



GRADO DE MAGISTERIO EN EDUCACIÓN
PRIMARIA
2019/2020

LA IMPORTANCIA DEL CORRECTO
DESARROLLO DEL LENGUAJE DURANTE LA
INFANCIA

THE IMPORTANCE OF PROPER LANGUAGE
DEVELOPMENT DURING CHILDHOOD

Autor: Pablo Díez Merino

Director: Héctor García Rodicio

Fecha: 4 de septiembre de 2020

Índice

| | |
|--|----|
| Resumen..... | 1 |
| 1. Definición de lenguaje | 2 |
| 1.1 Dimensiones | 3 |
| 2. Desarrollo normal del lenguaje..... | 4 |
| 2.1 Componentes del lenguaje | 6 |
| 3. Trastornos del lenguaje..... | 8 |
| 3.1 Tipos de trastornos del lenguaje | 10 |
| 4. Detección temprana..... | 14 |
| 5. Estudio | 16 |
| 5.1 Participantes | 16 |
| 5.2 Materiales..... | 16 |
| 5.3 Procedimiento | 18 |
| 5.4 Resultados..... | 18 |
| Alumna 1 | 18 |
| Alumno 2..... | 19 |
| Alumna 3..... | 20 |
| Alumno 4..... | 21 |
| 6. Discusión..... | 23 |
| 7. Bibliografía..... | 27 |
| 8. Anexos | 29 |
| Anexo 1 | 29 |

Resumen

El objetivo del trabajo que se presenta a continuación es tratar de enseñar las diferentes partes que conforman el lenguaje y su desarrollo normal, así como la importancia de que los niños tengan un correcto desarrollo del lenguaje durante su escolaridad. De igual manera, se enfatiza el valor que tiene la detección temprana en la reducción de las diferentes consecuencias que puede ocasionar las dificultades del lenguaje si no son trabajadas de forma adecuada. Para ello, se llevará a cabo una evaluación de cuatro alumnos de cuatro años de edad, de los que dos tienen problemas en la producción verbal y el habla y los otros no presentan ningún tipo de dificultad.

Abstract

The objective of the work presented below is to try to teach the different parts that define language and its normal development, as well as the importance of children having correct language development during their schooling. Likewise, the value of early detection in reducing the different consequences that language difficulties can cause if they are not dealt with properly emphasized. For this reason, an evaluation of four four-year-old students will be carried out, of which two have problems in verbal production and speech and the others do not present any type of difficulty.

Palabras clave

Componentes del lenguaje, trastornos, detección temprana, pruebas estandarizadas.

Keywords

Language components, disorders, early screening, standardized tests.

1. Definición de lenguaje

“El lenguaje es la principal herramienta de acceso a la vida social y al aprendizaje”. (Acosta & Moreno, 2001. Pág.1).

Según Clemente (2000) se conoce por lenguaje al código difundido en un sistema arbitrario y convencional de signos hablados o escritos que se emplea para exteriorizar diferentes ideas acerca del mundo que nos rodea y poder de igual manera expresarlas a través del mismo. Se caracteriza por ser organizado, guiado por reglas y difícil de comprender y ser ejecutado. Al hablar de convencional en la definición de lenguaje, se entiende a que es acordado por la comunidad de hablantes. Por otro lado, se considera arbitrario ya que no existe ningún tipo de relación entre lo que se habla y aquello de lo que se habla, se denomina una relación arbitraria, debido a que el nombre que dotamos a los objetos o eventos del mundo es arbitraria y trabajo de los propios hablantes.

El hecho de hablar tiene dos funciones para las personas que emplean el lenguaje: La expresión de elementos de la persona misma (ideas, sentimientos, emociones, creencia, etc.), además del mundo perteneciente a los objetos y la alternativa de emplear el lenguaje para hacer partícipe a todo el mundo de nuestra manera de ser, o de nuestros propios conocimientos.

En cuanto a la importancia del lenguaje, Acosta y Moreno (2001) advertían que la necesidad del lenguaje es tan grande que al aparecer alguna “anomalía” en el lenguaje que difiera de lo denominado normal por la sociedad, las personas involucradas se sienten perjudicadas y perdidas dentro de la comunidad. De igual forma, no se puede obviar la importancia que adquiere el lenguaje dentro del mundo educativo, en el que su uso es empleado como una herramienta indispensable para el correcto desarrollo cognitivo y social de los niños y niñas. El uso del lenguaje hace posible el empleo de formas singulares de relación y acción que se materializa en formas concretas de “conductas”.

1.1 Dimensiones

Respecto a la definición del lenguaje cabe destacar tres grandes dimensiones (Belinchón, Riviere e Igoa, 1992):

1. **Dimensión estructural:** respecto a su consideración estructural, el lenguaje es un sistema de signos que posibilita la representación de la realidad. Se encuentra formado por un conjunto de elementos arbitrarios, que disponen de una organización interna por la que sus diferentes combinaciones son debidas a unas reglas fijas. Por último, su convencionalidad puede tener consecuencias en la organización de una lengua.
2. **Dimensión funcional:** en esta dimensión, el lenguaje es considerado como un instrumento único para poder comunicarnos e interactuar de manera satisfactoria con nuestros iguales. El lenguaje es empleado con una evidente funcionalidad comunicativa y con funciones variadas (regular la conducta ajena, realizar preguntas, describir situaciones, etc.). De igual manera, el lenguaje se utiliza para conocer y mostrar la realidad, para producir relaciones entre objetos y eventos, al igual que para mostrar emociones y sentimientos.
3. **Dimensión Comportamental:** se vincula al lenguaje como un comportamiento que llevan a cabo los hablantes y los oyentes cuando al conversar, son capaces de codificar o producir y descodificar o comprender los diferentes mensajes lingüísticos mediante el empleo de un código que es común y compartido por ambas partes.

En el día a día las tres dimensiones descritas con anterioridad son claramente interdependientes, por lo que en los ámbitos educativos son vistas como una aproximación global a lo que se consideran como los aspectos más formales o lingüísticos del lenguaje.

2. Desarrollo normal del lenguaje

En primer lugar, cabe destacar que el desarrollo del lenguaje es un logro universal que no termina en el momento en el que cada persona supera la edad escolar, llega a la juventud o es adulto, sino que el desarrollo se lleva a cabo a lo largo de toda nuestra vida (Berko, 2010). Por otro lado, el correcto desarrollo del lenguaje es un proceso que tiene que ser llevado a cabo a través de la continua interacción con los diferentes ámbitos del desarrollo (Pérez & Salmerón, 2006).

Pérez & Salmerón (2006) remarcan que el lenguaje es únicamente un elemento más de los que conforman el crecimiento individual de cada individuo, teniendo relación directa con el desarrollo neurológico que se encarga de la actividad perceptivo motora, así como con la formación del aparato auditivo, con el desarrollo del pensamiento y con la evolución del aspecto socioafectivo.

En lo que respecta al desarrollo del lenguaje por parte de los niños y niñas, Clemente (2000) afirma que se ve afectado por cuatro grupos de variables:

- a) **Variables personales:** hacen referencia a la organización cognitiva y afectiva de la persona que se está desarrollando. En esta variable se valora si existe algún tipo de diferencia que influya en el desarrollo del lenguaje.
- b) **Variables interpersonales:** estas variables repercuten en la relación que existe entre el individuo que está aprendiendo el lenguaje y las personas que forman parte de su ambiente más próximo. Las diferentes situaciones sociales requieren de la participación y/o presencia de otra persona.
- c) **Variables de naturaleza social:** se relacionan con el grupo al que pertenecen tanto el interlocutor como el resto de personas de su grupo.
- d) **Variables de situación:** se vincula a la importancia que tiene en el lenguaje el tema del que se está hablando, el momento en el que se está llevando a cabo y las variaciones que estos dos aspectos pueden ocasionar.

Las diferentes variables deben de ser vistas de una forma dinámica, en la que no es posible una separación del grupo personal respecto del ambiente. De igual

forma, ninguna de las variables sociales, ambientales o contextuales pueden valorarse de manera aislada sin tener en consideración el aspecto personal que resulta ser indispensable.

Asimismo, cabe destacar que existen diferentes factores que pueden afectar en el desarrollo del lenguaje oral. En cuanto al contexto, el lugar en el que cada persona vive y crece tiene un papel muy importante en el aprendizaje y desarrollo de la comunicación y del lenguaje oral. El lenguaje se forma en gran parte con ayuda de modelos lingüísticos adecuados y con la presencia en ambientes que fomenten su práctica, perfeccionamiento y generalización.

Para finalizar, Pérez & Salmerón (2006) indican que en el desarrollo comunicativo-lingüístico hay una serie de factores extrínsecos e intrínsecos que pueden influenciar en la evolución del mismo.

En lo que respecta a los **factores extrínsecos o ambientales** se pueden señalar situaciones de:

- **Hipoestimulación ambiental:** tiene gran importancia la participación comunicativa en ambientes adecuados y con hablantes suficientemente competentes. De lo contrario, puede desencadenar en un retraso del lenguaje tanto a nivel pragmático como receptivo y expresivo.
- **Sobreprotección:** la persona adulta siempre se adelanta a las necesidades del menor, dejando al niño/a en un ambiente en el que no es capaz de interaccionar de forma activa. En este contexto, se favorece a un retraso en el lenguaje a nivel pragmático, receptivo y expresivo.

En cuanto a los factores **intrínsecos**, se destacan:

- **Nivel cognitivo del niño:** un nivel cognitivo bajo tiene como consecuencia retrasos en la comunicación así como en el lenguaje receptivo y expresivo.
- **Aspectos de tipo orgánico:** como pueden ser las pérdidas auditivas. El oído es un órgano muy importante ya que si la persona no es capaz de oír lo que se está diciendo a su alrededor, no

dispone de un elemento fundamental para el aprendizaje del lenguaje oral. De igual manera, también pueden aparecer síndromes, lesiones cerebrales o malformaciones anatómicas y sus consecuentes disfunciones.

El aparato fonoarticulatorio también tiene un rol muy importante en el desarrollo del lenguaje ya que es el conjunto de órganos que participan en la articulación del lenguaje, estructurándose en:

- ❖ **Órganos respiratorios**
- ❖ **Órganos de la fonación**
- ❖ **Órganos de la articulación**

2.1 Componentes del lenguaje

Para poder tener un conocimiento del lenguaje es fundamental conocer y estudiar los diferentes componentes que lo conforman.

La **fonología** es la rama de la lingüística encargada de estudiar los diferentes sonidos del lenguaje desde la perspectiva de la funciones en la lengua (Clemente, 2000). Se encarga del estudio de los sonidos ayudándose de los diferentes contextos en que pueden aparecer (Onieva, 1993).

La **fonética** se encarga de examinar la parte física de los sonidos que conforman el lenguaje articulado (Clemente, 2000).

La **semántica** se ocupa del estudio del significado de las palabras y de sus combinaciones mediante el empleo de un código lingüístico (Acosta & Moreno, 2001).

La **morfosintaxis** se centra en la descripción de la estructura interna de las palabras, así como de las reglas que existen en cuanto a las composiciones de los sintagmas en oraciones (Dubois, 1979).

Para finalizar, la **pragmática** es el componente que desempeña la función de estudiar el funcionamiento del lenguaje en entornos sociales, situacionales y comunicativos. Es decir, estudia las reglas que explican el uso del lenguaje

sabiendo que es un sistema social compartido que está regido por normas para su correcto uso en contextos concretos (Acosta & Moreno, 2001). El filósofo Herbert Grice (1975) planteó una serie de principios fundamentales que deben de ser cumplidos por las personas de desean conversar de forma satisfactoria.

Los principios de la conversación son cuatro:

1. **Cantidad:** se debe de decir todo lo que se tenga que decir, pero sin pasarse.
2. **Calidad:** este principio hace alusión a la veracidad de lo que se dice en la conversación.
3. **Relevancia:** se desea que las aportaciones que se hacen al dialogo tengan un valor.
4. **Manera:** los hablantes deben de hablar de una forma ordenada y respetando lo que diga la otra persona.

Es necesario indicar que los diferentes componentes no trabajan de forma aislada, sino que el lenguaje es una unidad global, por lo que todos los niveles poseen en común el apoyo de la lengua.

3. Trastornos del lenguaje

En lo que se refiere a los problemas en el lenguaje, normalmente se tiene la idea de que la dificultad aparece en algún punto de la cadena de la comunicación sin tener presente cuestiones relacionadas con la interacción y con los contextos en los que tiene lugar los intercambios comunicativos y lingüísticos, teniendo que prestar especial atención a los lugares en los que se lleva a cabo la comunicación y la forma en la que se emplea el lenguaje por parte de los más pequeños con el propósito de poder interaccionar socialmente y poder aprender. Existen diferentes circunstancias que pueden ocasionar un desarrollo atípico del lenguaje. Por ejemplo problemas sensoriales como la sordera o niños con una discapacidad intelectual que presentan unos patrones de desarrollo del lenguaje normal pero a un ritmo más lento de lo que se estima habitual. En ciertas ocasiones, hay niños que tienen un trastorno específico del lenguaje (TEL), problemas del desarrollo del lenguaje que no tienen que estar ligados a ninguna otra dificultad ni física, ni sensorial ni emocional. (Berko, 2010).

De igual manera, la escuela es un lugar que posee un papel muy importante en el correcto desarrollo del lenguaje. Es por todo lo dicho anteriormente, por lo que Acosta & Moreno (2001) proponen emplear el concepto de **dificultad del lenguaje**, ya que es un término que permite hablar de las dificultades en términos de necesidades educativas especiales, puesto que en la mayoría de problemas del lenguaje y de la comunicación los problemas se presentan en situaciones de enseñanza-aprendizaje. La mayoría de las dificultades del lenguaje que aparecen en la escuela requieren de respuestas que se basen en el apoyo y la adaptación.

Respecto a la respuesta educativa, hay que tener en consideración que serán diferentes atendiendo a si las dificultades del lenguaje son *transitorias* (ej., Dislalias, retraso del lenguaje, etc.) o por el contrario *permanentes* (ej., parálisis cerebral o autismo, etc.) (Mayor, 1994). Al trabajar dentro de un centro educativo se debe de prestar atención a los diferentes aspectos que allí sucedan como: la planificación de una correcta propuesta educativa y curricular, describir el rol de los maestros y servicios de apoyo, reflexionar sobre la implicación de las familias en el trabajo que se haga en el centro, así como de la correcta comunicación

entre familias y escuela. Todo lo dicho se podrá llevar a cabo de manera satisfactoria si hay una colaboración activa entre todas las partes implicadas en la educación de los niños/as que tengan necesidades educativas especiales (Acosta & Moreno, 2001).

Dentro de los problemas en el lenguaje que pueden presentar los niños y niñas, Acosta & Moreno (2001) indican que hay tener en cuenta aquellos que hacen referencia a:

- **Dificultades fonológicas:** hacen referencia a los problemas que se relacionan con el procesamiento auditivo, con la representación léxica y con la producción fonológica. Aunque los niños tengan la capacidad de producir los diferentes sonidos, no son capaces de emplearlos adecuadamente en el contexto lingüístico.

Algunas de las características más comunes en los niños y niñas con dificultades fonológicas son: *poca precisión segmental* sobre todo en posición inicial de palabra, *restricciones* en el empleo de algunos sonidos, *perseverancia de patrones de error*, *multitud de errores inusuales*, etc.

- **Dificultades semánticas:** se estima que un menor presenta dificultades semánticas cuando no es capaz de comprender o de expresar de manera satisfactoria el contenido de los diferentes significados de su propia lengua, presentando errores en la incorporación de nuevas palabras a su repertorio lingüístico o fallando en la correcta colocación y organización de las palabras en las oraciones.
- **Dificultades morfosintácticas:** se hacen evidentes cuando los niños/as muestran dificultades en la integración a su repertorio lingüístico de los elementos y unidades que se encargan de la organización interna de las palabras y de las oraciones. Para explicar este tipo de dificultades se indica que los niños no han incorporado mentalmente las reglas formales de la comunicación, teniendo influencia directa en su capacidad para formar adecuadamente las unidades gramaticales. Por otro lado, también se cree que las dificultades pueden ser debidas a la baja frecuencia con la que ciertas palabras y oraciones de la lengua son escuchadas por los

niños que están aprendiendo. A pesar de que las dificultades se puedan manifestar de maneras diferentes y afectar a distintos elementos y unidades, los errores más habituales son los que hacen referencia a la *omisión* de alguna forma gramatical por otra diferente o a la *adicción* de elementos que no son necesarios en el discurso.

- **Dificultades pragmáticas:** se refieren a los problemas que presentan las personas en el empleo del lenguaje con el propósito de comunicarse. Las principales características de las dificultades pragmáticas son (Craig, 1991: 178):
 - ❖ Empleo de requerimientos gramaticales poco elaborados.
 - ❖ Comentarios estereotipados.
 - ❖ Exceso de formas pronominales en sus proposiciones.
 - ❖ Turnos cortos.
 - ❖ Respuestas sin coherencia, inconsistentes e inapropiadas.
 - ❖ Narraciones poco elaboradas.
 - ❖ Empleo abusivo de oraciones simples y poco elaboradas.

3.1 Tipos de trastornos del lenguaje

A continuación se presentan los trastornos del lenguaje más comunes (Pérez y Salmerón, 2006):

- **Mutismo total:** desaparición total del lenguaje, puede tener lugar de forma repentina o progresivamente.
- **Mutismo selectivo:** incapacidad para hablar en situaciones sociales en las que se considera que es capaz de hacerlo a pesar de si hablar en otras situaciones. Esta incapacidad para hablar no es debido a ningún retraso, ni a problemas ni de fluidez ni de comprensión o expresión del lenguaje.
- **Deprivación ambiental:** los niños que viven en ambientes con deprivación cultural desarrollan un código lingüístico muy restringido y un lenguaje limitado.

- **Dislalias:** son alteraciones en el punto y en el modo de articulación de uno o varios fonemas de origen funcional, sin que exista ningún tipo de problema anatómico, motor o neurolingüístico que lo cause.
- **Disglosias:** perturbaciones articulatorias causadas por anomalías anatómicas de los órganos articulatorios (ej. Labio leporino, fisura palatina, etc.)
- **Disartrias:** anomalías de pronunciación debido a problemas en las vías motoras centrales, nervios craneales o grupos musculares de la zona buco-faringo-laríngea.
- **Taquilalia:** empleo del habla de una forma excesivamente rápida y precipitada, ocasionando repeticiones y omisiones que dificultan la comprensión de lo que se dice.
- **Disfonías infantiles crónicas:** perturbación de la voz en la intensidad, tonalidad, timbre y duración. Es ocasionado por diversas razones, pudiendo ser de tipo orgánico, fisiológico, psicológico o ambiental.
- **Retraso del lenguaje:** se caracteriza por llegar entre los 24-36 meses con un desfase cronológico en la adquisición de las diferentes etapas lingüísticas. Los niños con retraso del lenguaje presentan un vocabulario muy reducido y un desarrollo poco elaborado de la sintaxis y la morfología. Existen altas probabilidades de que los hablantes tardíos puedan acabar evolucionando en personas con TEL (Trastorno Específico del Lenguaje). Es precisamente en este punto, en el que se estima fundamental una correcta detección temprana y una buena prevención, así como una intervención efectiva con actividades destinadas a que el retraso del lenguaje no sea el comienzo de algún trastorno más grave (Acosta, Moreno y Axpe, 2012).

- **Trastorno Específico del Lenguaje (TEL):** es un trastorno encargado de retrasar la adquisición del lenguaje en niños que no tienen pérdida auditiva ni ningún otro tipo de retraso en su desarrollo. Cabe destacar que la sintomatología lingüística de los niños con TEL es bastante diversa, pudiendo presentar grados muy variados de compromiso en los diferentes aspectos del lenguaje (Coloma, Cárdenas y De Barbieri, 2005). En cuanto a la evolución del TEL, hay niños en los que se observa mejoras en las habilidades del lenguaje con el paso del tiempo. No obstante, en la mayoría de casos el impacto del TEL continúa en la niñez tardía y en la edad adulta.

Aunque la causa del TEL es desconocida, existen evidencias que apoyan la existencia de un fuerte vínculo genético en la causa del Trastorno Específico del Lenguaje. Con ayuda de la experimentación genética, se ha podido afirmar que hay un gen responsable de los trastornos del lenguaje ubicado en una región del cromosoma 7 denominada como **SPCH1** (Castro-Rebolledo et al, 2004).

En lo que respecta a los niños con TEL suelen comenzar a hablar tarde y no pronuncian ninguna palabra hasta los 2 años. Cuando comiencen a hablar tendrán problemas para ser entendidos, para aprender nuevas palabras, para mantener conversaciones y para usar correctamente los verbos. Para este tipo de trastornos se estima fundamental que exista una relación fluida entre familia-escuela, ya que las primeras personas que pueden percatarse de que un niño/a tiene TEL es alguien de la familia o un maestro ya sea de preescolar o de primaria. Asimismo, es muy importante que ante la sospecha se midan las habilidades del lenguaje del niño a través de alguna de las pruebas disponibles en el mercado y que están diseñadas especialmente para diagnosticar el TEL (NIDCD, 2011).

A continuación, se indica que el Retraso del Lenguaje (RL) y el Trastorno Específico del Lenguaje (TEL) son dos categorías diagnósticamente diferentes, tanto en lo que se refiere a la evaluación como a la intervención. La intervención temprana resulta muy efectiva en los niños con Retraso del Lenguaje. Por el

contrario, el TEL es un trastorno que ofrece una clara resistencia al cambio, teniéndose que alargar la ayuda durante un periodo de tiempo más extenso como bien indican Acosta, Moreno y Axpe (2012).

4. Detección temprana

En este punto se pretende destacar la importancia que poseen los programas de prevención e intervención temprana. Actualmente existen investigaciones que confirman los efectos positivos de la prevención y la intervención temprana en la reducción de las dificultades del aprendizaje del lenguaje. De igual forma, la detección primaria se estima indispensable de cara a tratar de erradicar o por lo menos disminuir las consecuencias académicas, personales y familiares que pueden acarrear. (Luque et al, 2016).

En cuanto a la detección temprana, hay que nombrar la importancia que están adquiriendo los “*modelos de respuesta al tratamiento*”. Estos modelos presentan una estrategia proactiva que tienen como finalidad la identificación de las dificultades del lenguaje, en contraposición a aquellos modelos que esperan hasta la llegada del fracaso. Con estas estrategias proactivas se identifican de manera bastante efectiva a aquellos alumnos que no responden adecuadamente a la intervención. Los modelos emplean una evaluación continua de los alumnos que permite ver el progreso de los mismos junto con un programa de intervención que presenta diferentes niveles de intensidad y especificidad. Los diferentes niveles de intervención temprana incorporan las 5 grandes ideas: *conciencia fonémica, principio alfabético, fluidez, vocabulario y comprensión*.

Una vez el programa de intervención es conocido por todos los profesionales, se inicia la implementación de forma colaborativa en las diferentes aulas, llevando a cabo un seguimiento periódico basado en la observación directa y en las entrevistas a los profesionales con el propósito de solventar las dificultades que vayan surgiendo y de igual manera, valorar todos los objetivos logrados e identificar aquellos que todavía no se han alcanzado (Acosta, Moreno y Axpe, 2012).

Según Luque et al. (2016) la identificación temprana no es solamente viable, sino que además es necesaria. Multitud de estudios afirman que la prevención y la intervención temprana son las dos medidas más eficaces para mitigar la aparición de dificultades de aprendizaje de la lectura y favorecer el proceso de alfabetización. Por otro lado, las intervenciones que tienen lugar de forma tardía,

resultan menos generalizables y consecuentemente menos eficaces. Por todo lo dicho, los centros educativos deberían de emplear las estrategias proactivas de prevención, identificación e intervención con mucha asiduidad para combatir las dificultades de aprendizaje que pudieran aparecer en los alumnos y alumnas.

Para terminar, cabe destacar el papel que tienen los logopedas en la correcta prevención que se llevan a cabo en las etapas de infantil y su posterior intervención temprana en los primeros años de la etapa de educación primaria. Resulta inexplicable observar que en muchos centros educativos no existen las figuras de los profesionales que mejor cualificados están para la tan importante tarea de desarrollar las estrategias e intervenciones indispensables para aquellos alumnos/as que así lo requieran.

5. Estudio

5.1 Participantes

Las pruebas¹ fueron realizadas a cuatro alumnos de cuatro años, dos niños y dos niñas pertenecientes a la etapa de Educación Infantil. Los niños y niñas seleccionados para que realizasen las diferentes pruebas fueron seleccionados por la tutora de los alumnos, quien nos indicó que había dos de ellos que sospechaba que tenían problemas en lo que se refiere a la producción verbal y al habla. Por otro lado, respecto a los otros dos alumnos, no se tenía constancia de que presentaran algún tipo de problema respecto al desarrollo normal del lenguaje. El principal objetivo de la evaluación fue detectar alumnos con posibles dificultades en el desarrollo del lenguaje que necesiten de una intervención individualizada con la especialista de audición y lenguaje (AL).

5.2 Materiales

Las diferentes pruebas llevadas a cabo para evaluar a los cuatro alumnos fueron 3:

La primera prueba fue la fase 1 del PLON (fonología) en la que los alumnos debían de indicar el nombre de las imágenes que se les mostraba, es fundamental en esta prueba escuchar bien lo que dicen los diferentes alumnos para poder escribir exactamente lo que han dicho y detectar en que fonemas son en los que fallan y por tanto se deberán de trabajar de una forma más exhaustiva. Se sumará un punto por cada palabra que diga sin ningún error en los fonemas correspondiente a su edad.

La segunda prueba es un Test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura (Cuetos et al., 2015). Esta prueba se encarga de evaluar una serie de habilidades que están relacionadas con la adquisición de la lectura: conciencia silábica, discriminación de fonemas,

¹ Véase anexo 1

memoria fonológica y fluidez verbal. La prueba está compuesta por seis tareas que tendrán una puntuación máxima de 5 puntos, siendo el total 30 puntos. Las tareas son las siguientes:

- **Discriminación de fonemas:** el niño debe de indicar si dos palabras son iguales o diferentes.
- **Segmentación silábica:** se trata de medir la conciencia de silaba. El niño tiene que fragmentar las palabras en silabas a través de palmadas o golpes.
- **Identificación de fonemas:** se mide la capacidad de discriminar los fonemas dentro de cada palabra.
- **Repetición de pseudopalabras:** el niño tiene que repetir las palabras que el profesional le vaya diciendo.
- **Repetición de dígitos:** con esta tarea se mide la memoria fonológica de los alumnos. El niño debe de repetir series de números, empezando con uno y llegando como máximo a cinco. El alumno tiene dos oportunidades. La puntuación que se elija será aquella en la que haya repetido mayor número de dígitos.
- **Fluidez verbal:** en un minuto el niño tendrá que decir todos los animales que se le ocurran. La puntuación en la prueba dependerá de la cantidad de animales diferentes que sea capaz de decir en el minuto que tiene de tiempo.

La puntuación final se consigue sumando las puntuaciones de cada una de las seis tareas. La puntuación normal se encuentra entre los 18 y 27 puntos. A partir de los 18 puntos se manifiesta que el alumno en cuestión tiene algún tipo de dificultad, siendo severa si obtiene una puntuación inferior de 16 puntos.

Por último, un protocolo de evaluación fonoarticulatoria (Susanibar, Parra, Dioses y Rosasco). Las partes pasadas del protocolo han sido tres;

- **Fase 1. Estructuras fonoarticuladoras:** se evalúan los labios (competencia labial, aspecto, comisuras en postura habitual, movilidad y las comisuras en movimiento), mejillas (asimetría y movilidad), mandíbula (control mandibular y movilidad) y la lengua (postura habitual, aspectos, frenillo y movilidad).

- **Fase 2. Condiciones de la cavidad oral:** en esta fase se evalúan los dientes (ausencias dentarias, oclusión, estado de conservación, uso de prótesis y uso de aparato ortodóntico), tonsilas palatinas (presencia y tamaño), paladar (aspecto y tamaño) y esfínter velofaríngeo (velo paladar y función).
- **Fase 3. Funciones estomatognáticas:** se evalúa la respiración (tipo y modo) y la fonoarticulación.

5.3 Procedimiento

Las pruebas fueron realizadas de forma individual para cada uno de los cuatro alumnos. El lugar en el que se llevó a cabo las evaluaciones fue en una mesa fuera del aula de referencia de los alumnos de cuatro años. Una vez cada alumno había sido evaluado en las tres pruebas anteriormente mencionadas, se llamaba al siguiente niño o niña para explicarle que iba a estar un momento fuera del aula con dos profesores para que nos ayudara haciendo una serie de actividades con nosotros. Previo al inicio de cada prueba, explicábamos detalladamente a cada uno lo que tenía que hacer en cada tarea. Cabe destacar que al principio los niños se mostraban un poco más tímidos y callados al no saber muy bien que es lo que iban a hacer. Finalmente todos participaron de forma muy activa y entendieron prácticamente todo muy rápido, lo que facilitó bastante la evaluación. Una vez todas las pruebas habían sido pasadas a los alumnos, era el momento de analizar los resultados y observar en qué aspectos los diferentes alumnos han tenido un buen rendimiento y en cuáles no.

5.4 Resultados

A continuación se presentan los resultados que obtuvieron los cuatro alumnos en las diferentes pruebas:

Alumna 1

En cuanto a la fase 1 del PLON (fonología), la alumna tuvo unos resultados muy buenos, reconociendo sin necesidad de ayuda todas las imágenes que se la fue

mostrando y pronunciando perfectamente cada uno de los fonemas. En esta primera prueba recibió la puntuación máxima.

En cuanto al test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura (Cuetos et al., 2015), la primera tarea de **discriminación de fonemas** la realizó perfectamente teniendo la máxima puntuación. En la prueba de **segmentación de sílabas** únicamente cometió un error al segmentar de manera incorrecta la palabra “mariposa”. En la actividad de **identificación de fonemas** cometió dos errores al contestar a todo con un “Si”, lo que nos hizo preguntarnos que quizá la repetición de todas sus respuestas venía ocasionado por no haber entendido la actividad, pero logramos comprobar que no era por eso, sino que considero que todas las respuestas eran la misma. En la tarea de **repetición de pseudopalabras** no presentó ninguna dificultad y repitió todos los términos adecuadamente. En la actividad de **repetición de dígitos** en ambos intentos únicamente logró repetir las series de dos números. Finalmente, en la tarea de **fluidez verbal**, nombró trece animales diferentes en el minuto que tenía, logrando de esta manera la puntuación más alta. La puntuación final de la alumna 1 fue de 24 puntos, por lo que su puntuación indica que tiene un rendimiento normal.

En el protocolo de evaluación fonoarticulatoria (Susanibar, Parra, Dioses y Rosasco) no se observó que la alumna tuviera ninguna parte afectada o fuera de lo habitual dentro de la evaluación que se llevó a cabo.

- **Estructuras fonoarticuladoras:** adecuado
- **Cavidad oral:** adecuada.
- **Funciones estomatognáticas:** adecuado

Alumno 2

En cuanto a la fase 1 del PLON (fonología), el alumno no presentó ningún tipo de problema pronunciando correctamente todos los fonemas pertenecientes a su edad. Solamente en una imagen tuvimos que decirle el nombre al que hacía referencia al no ser capaz de adivinarlo.

En cuanto al test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura (Cuetos et al., 2015), el alumno 2 realizó perfectamente

cinco de las seis tareas que son evaluadas en este test; la primera tarea de **discriminación de fonemas**, la prueba de **segmentación de silabas**, la actividad de **identificación de fonemas**, la tarea de **repetición de pseudopalabras** y la actividad de **fluidez verbal**, logrando de esta forma los veinticinco puntos en las cinco pruebas. Únicamente la tarea de **repetición de dígitos** no la hizo de manera perfecta, recordando en ambos intentos hasta la serie de tres números. La puntuación final del alumno 1 fue de 29 puntos, demostrando de esta forma que tiene un rendimiento muy bueno.

En el protocolo de evaluación fonoarticulatoria (Susanibar, Parra, Dioses y Rosasco) se observaron varios aspectos a destacar:

- **Estructuras fonoarticuladoras:** tiene frenillo corto, eleva con dificultad la lengua y no es capaz de vibrarla.
- **Cavidad oral:** tiene la mordida un poco abierta.
- **Funciones estomatognáticas:** respiración nasal silente.

A modo de observación final, se vio durante la evaluación de las tres pruebas que se chupa continuamente el dedo.

Alumna 3

En cuanto a la fase 1 del PLON (fonología), la alumna 2 presentó problemas en denominar correctamente las imágenes que la íbamos enseñando, decía nombres que no correspondían a la palabra que se buscaba con los fonemas concretos que se intentaban evaluar con esa palabra. Por esa razón, en alguna imagen tuvimos que decirle el nombre para comprobar si era capaz de pronunciar el fonema correctamente o no. De igual manera, tuvo algún error en:

- **Z:** sustituye el fonema z por s.

En cuanto al test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura (Cuetos et al., 2015) en la primera tarea de **discriminación de fonemas** no tuvo muy buenos resultados ya que solamente logró discriminar bien dos palabras. En la prueba de **segmentación de silabas** únicamente segmentó bien dos de los cinco términos. En la actividad de

identificación de fonemas cometió tres errores, sumando dos puntos de los cinco posibles. En la tarea de **repetición de pseudopalabras** no fue capaz de repetir correctamente más de una pseudopalabra. En la actividad de **repetición de dígitos** en ambos intentos únicamente logró repetir las series de dos números. Finalmente, en la tarea de **fluidez verbal** nombró diez animales diferentes en el minuto que tenía, logrando de esta manera la puntuación más alta. La puntuación final de la alumna 2 fue de 14 puntos lo que demuestra que tiene dificultades severas que deberán de ser trabajadas por los diferentes profesionales del centro.

En el protocolo de evaluación fonoarticulatoria (Susanibar, Parra, Dioses y Rosasco) se encontraron varios aspectos a destacar:

- **Estructuras fonoarticuladoras:** presenta dificultades en la lateralización, tiene frenillo corto, muestra dificultades en la movilidad de la lengua en el tercio anterior “d” y no es capaz de vibrar la lengua.
- **Cavidad oral:** adecuada.
- **Funciones estomatognáticas:** respira de modo oronasal.

A modo de observaciones finales, cabe destacar el hecho de haber dado una puntuación bastante baja en el test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura (Cuetos et al., 2015) lo que hace evidente la importancia de las detecciones tempranas y la importancia de una intervención adecuada y efectiva. De igual manera, durante toda la evaluación la alumna se mostró muy dispersa y habladora, aspectos que pudieron llegar a influenciar en los resultados finales.

Alumno 4

En cuanto a la fase 1 del PLON (fonología), el alumno mostró algunas dislalias mixtas, teniendo errores en:

- **D:** sonido difuso.
- **G:** Ausente, sustitución del fonema por r suave o d.

- **Z:** sustituye el fonema por s. Con este fonema aparece la duda de si puede ser debido a un aspecto cultural al provenir de América del Sur.
- **Diptongos:** Error en el fonema ua
- **ST y SK:** sustituye ambos fonemas por z y por g respectivamente.

En cuanto al test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura (Cuetos et al., 2015), la primera tarea de **discriminación de fonemas** tuvo tres aciertos de los cinco posibles. En la prueba de **segmentación de sílabas** únicamente logro segmentar bien una palabra, logrando solamente un punto. En la actividad de **identificación de fonemas** cometió dos errores contestando a todas las cuestiones con un “Sí”, lo que nos sugirió que existía la posibilidad de no haber entendido la actividad, finalmente pudimos comprobar que no era así, sino que considero que todas las respuestas eran un “Sí”. En la tarea de **repetición de pseudopalabras** no cometió ningún error y repitió todas las palabras adecuadamente. En la actividad de **repetición de dígitos** en ambos intentos logró repetir las series de tres números logrando tres puntos de los cinco posibles. Finalmente, en la tarea de **fluidez verbal** dijo catorce animales diferentes en el minuto que tenía, logrando de esta manera la puntuación más alta. La puntuación final del alumno 2 fue de 20 puntos, por lo que su puntuación indica que tiene un rendimiento normal.

En el protocolo de evaluación fonoarticulatoria (Susanibar, Parra, Dioses y Rosasco) se observaron varios problemas a destacar:

- **Estructuras fonoarticuladoras:** anatómico bien, labios con poca movilidad, no lateraliza, no vibra la lengua, presenta dificultades en la elevación, tiene poca movilidad en las mejillas y la mandíbula. Durante la evaluación no fue posible ver su frenillo ya que el niño no paraba de moverse.
- **Cavidad oral:** adecuada.
- **Funciones estomatognáticas:** tiene una respiración oronasal.

A modo de observaciones finales, se puede decir que demostró tener una buena memoria inmediata, presenta dificultades más fonéticas que fonológicas, suele pronunciar frases que resultan inteligibles y es un niño muy expresivo y hablador.

6. Discusión

En este último apartado se van a resumir los resultados principales de cada uno de los cuatro alumnos en las diferentes pruebas, así como tratar de explicar a qué se deben y que implicaciones pueden llegar a tener en cada uno de ellos.

Alumna 1

Los resultados demuestran a través de la fase 1 del PLON que la alumna rinde perfectamente en la función fonológica sin cometer ningún error en la pronunciación de los fonemas correspondientes a su edad. Respecto al test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura (Cuetos et al., 2015) las puntuaciones demuestran que tiene un rendimiento normal por lo que no considero necesario que se llevara a cabo ningún tipo de intervención por parte de los profesionales del centro. Por otro lado, en el protocolo de evaluación fonoarticulatoria (Susanibar, Parra, Dioses y Rosasco) tampoco se percibió nada que requiera ser atendido, por lo que las diferentes pruebas han servido de utilidad para demostrar que la alumna se está desarrollando de manera adecuada y no necesita ningún tipo de intervención.

Alumno 2

En cuanto a los resultados obtenidos en las dos primeras pruebas; fase 1 del PLON (fonología) y el test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura (Cuetos et al., 2015) se observa que han sido muy buenos, no cometiendo apenas errores en ninguna de las dos pruebas, demostrando tener un rendimiento muy alto. Atendiendo a estos resultados podría parecer que no haría falta ningún tipo de intervención.

No obstante, el protocolo de evaluación fonoarticulatoria (Susanibar, Parra, Dioses y Rosasco) demuestra que con este alumno sería necesario una intervención por parte de la especialista de audición y lenguaje con el propósito de tratar de alargar el frenillo sin recurrir a la cirugía, así como lograr que la lengua vibre a través de ejercicios en los que el niño trabaje la lengua de una forma indirecta, sin que tenga la sensación de que está trabajando, sino

simplemente como un juego. Considero que la evaluación se ha hecho a tiempo, ya que a los cuatro años es una edad en la que se puede trabajar este tipo de aspectos sin problema y resolverlos lo antes posible sin entorpecer el adecuado desarrollo del lenguaje del niño. Asimismo, no estimo que la intervención pueda tener un impacto negativo en el alumno, siempre que las salidas que haga desde el aula de referencia al aula del especialista sean vistas como una ayuda para que el alumno pueda aprender y trabajar de la mejor manera posible sin sentirse diferente por salir una hora a la semana. Respecto a esto, también tiene un papel muy importante la familia, permitiendo que desde el centro se inicie una intervención con su hijo y ayudando a interiorizar los diferentes ejercicios que se estimen oportunos por parte del profesional.

Alumna 3

Atendiendo a los resultados obtenidos en la fase 1 del PLON (fonología) en la que observa que la alumna sustituye el fonema –z- por –s- solamente en articulación directa al nombrar imágenes, comprobando que en repetición de sílabas y palabras lo articula de manera adecuada, estimo que podría ser necesario una intervención por parte de la especialista de audición y lenguaje basada en un refuerzo con fonogramas y trabajar vocabulario con palabras escritas por “s” para fijar el conocimiento. La intervención podría ser de una hora semanal.

En cuanto a la puntuación muy baja obtenida en el test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura (Cuetos et al., 2015) tengo mis dudas de que realmente tenga dificultades severas. Mientras la prueba tenía lugar la niña se mostró muy dispersa, costando mucho que nos hiciera caso y que nos respondiera a la primera a las cuestiones que la planteábamos en las diferentes tareas. De igual manera, el contexto en el que se llevó a cabo la actividad no favoreció en absoluto, no paraban de pasar compañeros suyos de clase y ella en repetidas ocasiones se giraba a saludarles y a hablar con ellos. Por esta razón, no me atrevería a decir si la alumna tiene un verdadero déficit hasta que no repitiese el test en un ambiente diferente y en un día en el que la alumna se muestre más concentrada en las tareas.

Por otro lado, el protocolo de evaluación fonoarticulatoria (Susanibar, Parra, Dioses y Rosasco) hace evidente la necesidad de una intervención para solventar el problema del frenillo corto, así como de la movilidad de la lengua en el fonema –d- y la correcta vibración de la lengua. En el caso de esta alumna, creo que las praxias serían muy positivas en la intervención que se debería de llevar a cabo por la especialista de audición y lenguaje. Al igual que con el anterior alumno, creo que la evaluación ha tenido lugar en un momento adecuado, con una mayor edad los problemas podrían aumentar y si se solventan a tiempo no tendrían que ir a más. Igualmente, no considero que la intervención tenga un impacto negativo en la alumna, sino todo lo contrario, para los alumnos es muy positivo ir comprobando como a medida que pasan las sesiones su esfuerzo tiene recompensa y son capaces de hacer cosas y hablar de una manera que antes no podían.

Alumno 4

Observando los resultados obtenidos en la fase 1 del PLON (fonología) en la que se observa que el alumno presenta varias dislalias mixtas cometiendo varios errores en la sustitución de varios fonemas por otros como bien se indica en el apartado anterior. En vista de los resultados obtenidos, me parece evidente que es conveniente que el alumno recibiera una intervención, presenta problemas que podrían perjudicarlo de manera importante en el correcto desarrollo del lenguaje. En el caso de que la intervención no tenga lugar pronto, el alumno presentará problemas importantes en la etapa de educación primaria que requerirán de una intervención más larga de lo que puede ser si se hace una detección temprana en educación infantil y una intervención efectiva que se adecue a las dificultades del alumno en cuestión. De igual manera, en el caso de este alumno al detectar que sus frases son inteligibles creo que sería necesario pasar la prueba del PLON 4 correspondiente a la fase 2 Morfología-Sintaxis en la que se realizan actividades de repetición de frases y expresión verbal espontánea en la que el alumno debe de describir todo lo que ve en una lámina que le da el profesor.

En cuanto al test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura (Cuetos et al., 2015) al presentar un rendimiento normal, no creo que sea necesario llevar a cabo ningún tipo de intervención, aunque sí que sería recomendable que se aprovechara las sesiones con la especialista para que el alumno realizase algún ejercicio de segmentación de sílabas ya que en el test falla prácticamente en todas.

Para finalizar, el protocolo de evaluación fonoarticulatoria (Susanibar, Parra, Dioses y Rosasco) muestra que el alumno tiene bastantes problemas en las estructuras fonoarticuladoras; tiene dificultades en lateralizar los labios, en inflar ambas mejillas, eleva con dificultad la lengua y no es capaz de vibrar la lengua. Por todo esto, es evidente que también necesita en este aspecto una intervención por parte de la especialista de audición y lenguaje. Asimismo, habría que intentar ver como tiene el frenillo ya que en la evaluación del protocolo fonoarticulatorio no fue posible.

Respecto al alumno 4 me da la sensación de que la evaluación se podía haber hecho antes, ya que resulta muy evidente con solamente escuchar hablar al niño que tiene problemas que deben de ser trabajados. Es posible que la intervención que debería de realizarse pueda afectar a la autoestima del niño, ya que durante varias horas semanales estará fuera del aula de referencia para trabajar con la especialista y sabiendo que en la etapa de educación infantil tiene mucho peso la socialización con sus iguales, se puede sentir afectado al comprobar que va a haber momentos en los que va a tener que trabajar solo. Pero es en ese punto donde la especialista debe hacer las clases atractivas e intentar juntar a varios niños/as con las mismas dificultades para que trabajen de forma conjunta.

7. Bibliografía

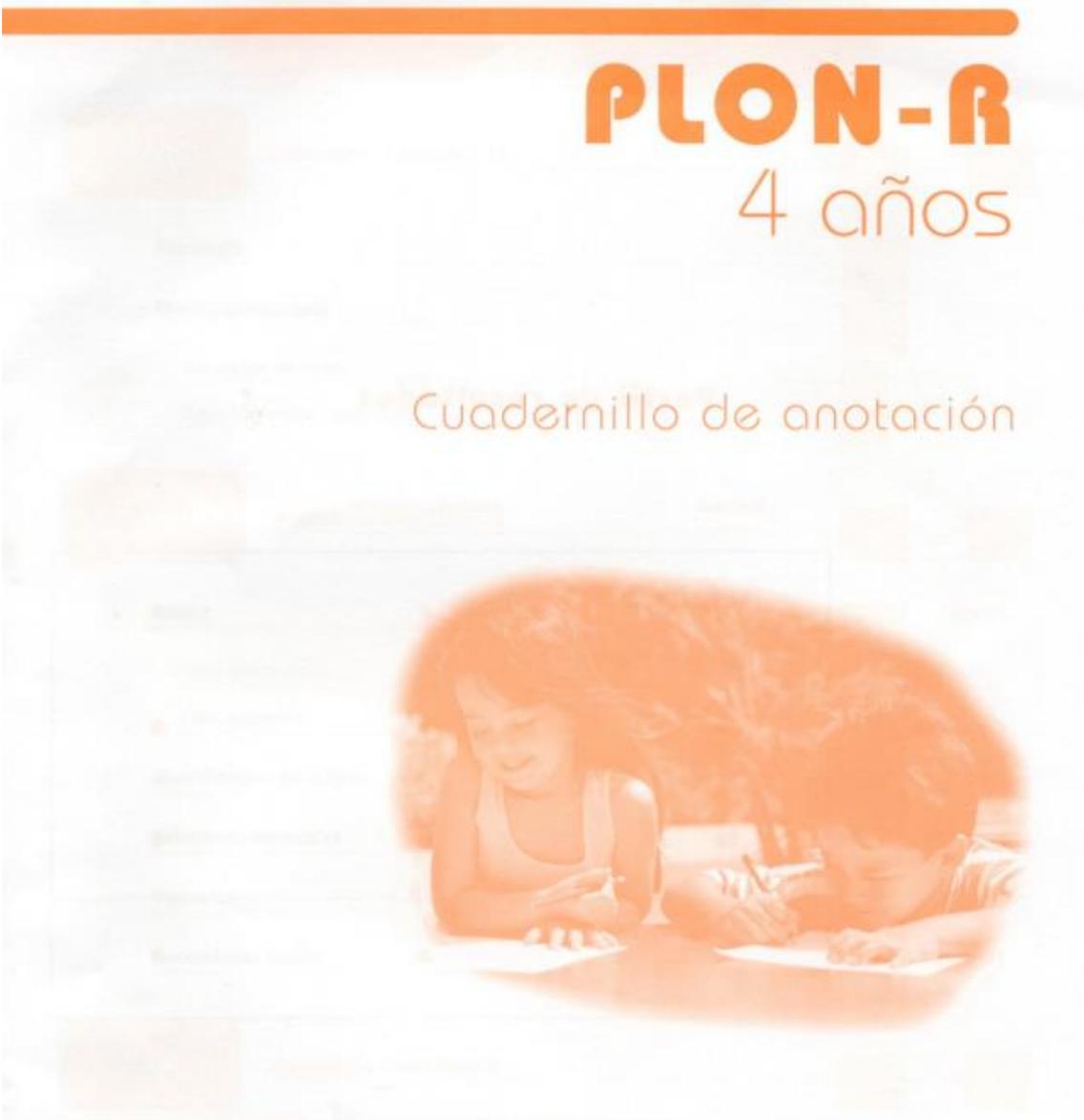
- Acosta, V.M. & Moreno, A.M. (2001). *Dificultades del lenguaje en ambientes educativos. Del retraso al trastorno específico del lenguaje*. Barcelona: Masson.
- Acosta, V., Moreno, A. & Axpe, A. (2012). *Implicaciones clínicas del diagnóstico diferencial temprano entre Retraso del Lenguaje (RL) y Trastorno Específico del Lenguaje (TEL)*. *Universitas Psychologica*, 11(1), 279-291.
- Berko Gleason, J. (2010). *Desarrollo del lenguaje*. Madrid: Pearson.
- Castro-Rebolledo, R., Giraldo-Prieto, M., Hincapié-Henao, L., Lopera, F., & Pineda, D.A. (2004). *Trastorno específico del desarrollo del lenguaje: una aproximación teórica a su diagnóstico, etiología y manifestaciones clínicas*. Grupo de Neurociencias. Universidad de Antioquia. Medellín. Colombia.
- Clemente Estevan, R. A. (2000). *Desarrollo del lenguaje*. Manual para profesionales de la intervención en ambientes educativos. Barcelona: Octaedro.
- Coloma Tirapegui, C. J., Cárdenas Gajardo, L. R., & De Barbieri Ortiz, Z. (2005). *Conciencia fonológica y lengua escrita en niños con trastorno específico del expresión expresivo*. *Revista CEFAC*, 7(4),419-425. ISSN: 1516-1846. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1693/169320507004>.
- Craig, H.K. (1991). *Pragmatic characteristics of the child with specific language impairment: an interactionist perspective*. En T.M. Gallagher (ed.), *Pragmatics of language. Clinical practice issues* (pp. 163-198). San Diego: Singular Publishing Group.

- Cuetos, F., Suárez-Coalla, P., Molina, M.I. y Llenderozas, M.C. (2015). *Test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura*. Revista de Pediatría de Atención Primaria.
- Dubois, J., et al. (1979). *Diccionario de lingüística*. Madrid: Alianza.
- Grice, H. P. (1975). *Logic and conversation*. In P. Cole & J. Morgan (Eds.), *Syntax and semantics* (Vol. 3). New York: Academic Press.
- Luque, J.L et al. (2016). *De la teoría fonológica a la identificación temprana de las dificultades específicas de aprendizaje de la lectura*. Revista de Logopedia, Foniatria y Audiología.
- Mayor, M^a.A. (1994). *Evaluación del lenguaje oral*. En M.A. Verdugo (ed.), *Evaluación curricular* (pp. 327- 422). Madrid: Siglo XXI.
- NIDCD (2011). *El trastorno específico del lenguaje*. Hoja de información del NIDCD. National Institute on Deafness and Other Communication Disorders.
- Onieva, J. L. (1993). *La gramática de la Real Academia Española (resumida y aclarada)*. Madrid: Playor.
- Pérez Pedraza, P. y Salmerón López, T. (2006). *Desarrollo de la comunicación y del lenguaje: indicadores de preocupación*. Pediatría Atención Primaria, vol. VIII, núm.32, octubre-diciembre, 2006, pp.111-125. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Madrid, España.

8. Anexos

Anexo 1

PLON-R



PLON-R
4 años

Cuadernillo de anotación

Apellidos: _____ Nombre: _____

Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Centro: _____ Curso: _____

Fecha de aplicación: _____ Examinador: _____

Forma

I. Fonología

INSTRUCCIONES: *Mira, voy a enseñarte las fotos de... (Nombrar todas las imágenes de cada fonema)
¿Qué es esto? (Enseñar láminas y repetir la instrucción al principio de cada fonema)*

3 años

| Fonema | Palabra | Producción verbal |
|--------|---------|-------------------|
| b | bota | _____ |
| | cubo | _____ |
| ch | chino | _____ |
| | coche | _____ |
| k | casa | _____ |
| | pico | _____ |
| m | mano | _____ |
| | cama | _____ |
| n | nube | _____ |
| | cuna | _____ |
| p | tacón | _____ |
| | pato | _____ |
| t | copa | _____ |
| | tubo | _____ |
| ie | pata | _____ |
| | pie | _____ |
| ue | huevo | _____ |
| | agua | _____ |
| st | cesta | _____ |
| | espada | _____ |
| sk | mosca | _____ |

4 años

| Fonema | Palabra | Producción verbal |
|--------|---------|-------------------|
| d | dedo | _____ |
| | nido | _____ |
| f | foca | _____ |
| | café | _____ |
| g | gato | _____ |
| | bigote | _____ |
| l | luna | _____ |
| | pala | _____ |
| z | sol | _____ |
| | zapato | _____ |
| ia | taza | _____ |
| | lápiz | _____ |
| j | piano | _____ |
| | jaula | _____ |
| ll | tijera | _____ |
| | llave | _____ |
| r | pollo | _____ |
| | pera | _____ |
| s | silla | _____ |
| | vaso | _____ |
| ñ | manos | _____ |
| | niño | _____ |
| y | payaso | _____ |

PUNTUACIÓN

- 1 punto:** ningún error en los fonemas de su edad.
- 0 puntos:** cualquier error en los fonemas de su edad. No se computa como error el yeísmo o sustitución de /ll/ por /yl/.

Test para la detección temprana de las dificultades en el aprendizaje de la lectura y escritura

Test predictivo de dificultades en la lectoescritura

Nombre y apellidos / Fecha de nacimiento / Fecha de aplicación de la prueba

Discriminación de fonemas (pares mínimos). “Vamos a hacer un juego. Te voy a decir dos palabras y tienes que decirme si son iguales o diferentes, si las dos palabras son la misma o no. Fíjate bien: Gol-gol (son iguales), dar-bar (son muy parecidas, pero no son iguales, son diferentes). Ahora te toca a ti: co-z-co-z..., mil-mis... ¡Muy bien, seguimos!”

pan-paz • luz-luz • pez-tez • cal-col • fin-fin

Total:

Segmentación de sílabas. “Ahora tienes que dar palmas. Mira cómo hago yo: casa ca-sa; ahora una más larga: ventana: ven-ta-na. Ahora te toca a ti, dedo: vaso:..... ¡Muy bien!”

pera • lazo • cometa • oveja • mariposa

Total:

Identificación de fonema. “Voy a decirte un sonido /r/, repítelo conmigo. Ahora dime si lo oyes en estas palabras. ¿Está /r/ en zorro? (sí); ¿Oyes /r/ en la palabra pelo? (no). Seguimos con otras palabras...”

carro • sillón • ratón • rojo • piña

Total:

Repetición de pseudopalabras. “Este juego consiste en repetir. Tienes que repetir unas palabras que no existen, porque me las he inventado. ¿Vale? Repite lo que yo digo: *jepo, socata*... ¡Muy bien, ¿estás listo para continuar?”

nigo • muspe • diplo • tingano • pelagro

Total:

Repetición de dígitos. “Te voy a decir unos números y tienes que repetírmelos. Presta mucha atención para no fallar”.

| | |
|-------------------|-------------------|
| 8 | 5 |
| 1 - 6 | 7 - 2 |
| 5 - 2 - 1 | 6 - 4 - 8 |
| 5 - 3 - 1 - 8 | 3 - 7 - 4 - 1 |
| 4 - 1 - 8 - 3 - 9 | 6 - 3 - 2 - 5 - 8 |

Total:

Fluidez verbal. Nombres de animales. "¿Cuál es tu animal favorito?... Perfecto, pues ahora dime todos los animales que se te ocurran".

Número de animales

Total:

Puntuación total (sobre 30):

Instrucciones para la aplicación y puntuación de las tareas predictoras de la lectura

Esta prueba evalúa una serie de habilidades relacionadas con la adquisición de la lectura: conciencia silábica, discriminación de fonemas, memoria fonológica, fluidez verbal. La prueba consta de seis tareas; cada una de ellas tendrá una puntuación máxima de 5 puntos, con lo cual el total de la prueba serán 30 puntos. El tiempo de administración es de aproximadamente cinco minutos.

Cada tarea tiene unas instrucciones orientativas, pero a veces se requieren explicaciones complementarias para que el niño comprenda lo que se le pide.

- **Discriminación de fonemas.** El niño tiene que decir si dos palabras son iguales o diferentes, para ello se le ponen ejemplos de dos palabras iguales (mano-mano) y de dos palabras diferentes (mano-león). Es una tarea que no les resulta difícil de entender. Puntuación: se pone un punto por cada par bien realizado.
- **Segmentación de sílabas.** En esta tarea se mide la conciencia de sílaba y el niño tiene que segmentar la palabra en sílabas, dando palmas o golpes en la mesa. Se le pondrán varios ejemplos, los que vienen en las explicaciones, su nombre, el nombre de su madre y se continúa con los ítems del test. Puntuación: se pone un punto por cada palabra bien segmentada.
- **Identificación de fonemas.** Se valora la capacidad de discriminar fonemas dentro de una palabra. Al niño se le indica que tiene que decirnos si oye un sonido (fonema /r/) dentro de una palabra. Se le dice el fonema aislado y se le manda que lo reproduzca él (en algunos casos el niño no tendrá una pronunciación perfecta del fonema), luego se le ponen ejemplos de palabras que llevan ese fonema: arrrrroz, Rrrramón, rrrríó. Luego se pasa a la tarea. Puntuación: se pone un punto por cada palabra.
- **Repetición de pseudopalabras.** Esta tarea es muy sencilla. El niño tiene que repetir sin más. Puntuación: se pondrá un punto por cada pseudopalabra correctamente repetida.
- **Repetición de dígitos.** Se trata de medir la memoria fonológica. El niño tiene que repetir series de números; se comienza con un número, si lo repite bien se pasa a dos, después a tres. Si falla se le da otra oportunidad con la serie de la segunda columna. Si fracasa en los dos intentos se interrumpe la prueba y se anota el número de dígitos que ha conseguido repetir. Se presentan al ritmo de un número por segundo. Puntuación: la puntuación se corresponderá con el mayor número de dígitos repetido correctamente.
- **Fluidez verbal.** En un minuto el niño debe nombrar todos los animales que se le ocurran. Se anotará el número de animales dichos. Puntuación: se puntuará según el número de animales. 0-1: 0 puntos; 2-3: 1 punto; 4-5: 2 puntos; 6-7: 3 puntos; 8-9: 4 puntos; 10 o más: 5 puntos.

La puntuación total se obtiene sumando las puntuaciones parciales de las seis tareas:

- **Entre 27 y 30 puntos:** buen rendimiento.
- **Entre 18 y 27 puntos:** normal.
- **Entre 16 y 18 puntos:** dificultades leves.
- **Menos de 16 puntos:** dificultades severas.

Protocolo de Evaluación Fonoarticulatoria

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOARTICULATORIA

(Susanibar, F., Parra, D., Dioses, A., Rosasco, K.)

| | | | |
|-----------------------------|-------|-------------------------|-------|
| Apellidos y nombres | | Edad | |
| Fecha de nacimiento | | Escolaridad/Instrucción | |
| Institución educat./laboral | | Fecha de evaluación | |
| Examinador | | | |

1. ESTRUCTURAS FONOARTICULATORAS:

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----|------------|----|
| > Labios | | | | | | | | | |
| • Competencia labial | | Ocluidos | Abiertos | Entreabiertos | Algunas veces abiertos otras ocluidos | | | | |
| • Aspecto | | Adecuados | Resecos | Evertidos | Rajados | Asimétricos | | | |
| • Comisuras en postura habitual | | A la misma altura | | D más alta | I más alta | | | | |
| • Movilidad | Protruir en forma de pico | Si | Adecuado | | Con dificultad | | No | | |
| | Protruir en forma de "O" | Si | Adecuado | | Con dificultad | | No | | |
| | Distender abiertos | Si | Adecuado | | Con dificultad | | No | | |
| | Distender ocluido | Si | Adecuado | | Con dificultad | | No | | |
| | Vibrar | Si | Adecuado | | Con dificultad | | No | | |
| | Lateralizar / Derecha | Si | Adecuado | | Con dificultad | | No | | |
| Lateralizar / Izquierda | Si | Adecuado | | Con dificultad | | No | | | |
| • Comisuras en movimiento | | A la misma altura | | D más alta | I más alta | | | | |
| > Mejillas | | | | | | | | | |
| • Asimétricas | | Si | D | I | No | | | | |
| • Movilidad | Infla ambas mejillas | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Succiona | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Infla mejilla derecha | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Infla mejilla izquierda | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| > ATM | | | | | | | | | |
| • Control mandibular | | Si | Adecuado | | Desviado | | D | I | No |
| • Movilidad | Lateraliza/ Derecha | Si | Adecuada | Con dificultad | Con ruidos | Con dolor | No | | |
| | Lateraliza/ Izquierda | Si | Adecuada | Con dificultad | Con ruidos | Con dolor | No | | |
| | Protrusión | Si | Adecuada | Con dificultad | Con ruidos | Con dolor | No | | |
| | Abertura y cierre | Si | Adecuada | Con dificultad | Con dolor | D | I | Con ruidos | D |
| > Lengua | | | | | | | | | |
| • Postura habitual | | Apropiada | Base de la boca | Interdental | Sobre el labio inferior | En los alveolos superiores | | | |
| • Aspecto | | Adecuado | Geográfica | Fisurada | Grande para la cavidad oral | | | | |
| | | Con marcas en laterales | | D | I | Forma de corazón en protrusión | | Si | No |
| | | Describir: | | | | | | | |
| • Frenillo | | Adecuado | Corto | | Con inserción anteriorizada | | | | |
| | | Corto y con inserción anteriorizada | | Anquiloglosia | | | | | |
| • Movilidad | Protruye | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Deprime | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Lateraliza / Derecha | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Lateraliza / Izquierda | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Eleva | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Cloqueo | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Barrido | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Tercio medio "k", "g" | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Tercio anterior "t", "d" | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | Vibrar | Si | Adecuada | | Con dificultad | | No | | |
| | | Incoordina los movimientos | | Tiembla en reposo | | Tiembla en movimiento | | | |

1

| 2. CONDICIONES DE LA CAVIDAD ORAL | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------|-------------|-------|
| ➤ Dientes | | | | | | | | | | |
| • Ausencias dentarias | NO | | | | | SI | | | | |
| | Deciduos | | | | | Permanentes | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| • Oclusión | Adecuado | | | Discrepancia maxilo-mandibular | | Mordida abierta anterior | | | | |
| • Estado de conservación | Adecuado | | | Falta de higiene | | Posible caries | | | | |
| • Uso de prótesis | SI | | | Describir: | | | | | | |
| • Uso de aparato ortodóntico | SI | | | Removible | | Hace cuánto: | | No | | |
| | SI | | | Fijo | | Hace cuánto: | | No | | |
| ➤ Tonsilas palatinas | | | | | | | | | | |
| • Presencia | SI | | | No | | | | | | |
| • Tamaño | Adecuado | | | Hipertroficadas | | D | | I | | |
| ➤ Paladar | | | | | | | | | | |
| • Aspecto | Adecuado | Alto | Ojival | Fisura palatina | Fisura submucosa | Fistula | Cicatriz | | | |
| • Tamaño | Adecuado | | | Estrecho | | | | | | |
| ➤ Esfinter velofaríngeo | | | | | | | | | | |
| • Velo del paladar | Asimetría | SI | | | Desviada hacia derecha | | Desviada hacia izquierda | | No | |
| | Aspecto | Adecuada | | | Con cicatriz | | Con fistula | | Dehiscencia | |
| | Úvula | Aspecto | Adecuado | | | Bífida | | Desviada | | D I |
| | | Tamaño | Adecuado | | | Largo | | Corto | | |
| • Función | Movilidad – "ah" | Adecuada | | | Reducida | | | | | |
| | Test "cul-de-sac" | Sonido oral | | | Sonido nasal | | | | | |
| | Emisión de "pi" | Adecuado | | | Escape de aire | | D | | I | |
| | Test con agua 1 | Adecuado | | | Escape de agua | | D | | I | |
| Incompetencia velofaríngea | | | | | Insuficiencia velofaríngea | | | | | |
| 3. FUNCIONES ESTOMATOGNÁTICAS | | | | | | | | | | |
| ➤ Respiración | | | | | | | | | | |
| Observar durante el examen | | | | | | | | | | |
| • Tipo | Superior-clavicular | | Inferior-abdominal | | Medio-torácica | | Costo-diafragmática | | | |
| • Modo | Nasal | | Silente | | Ruidosa | | Oronasal | | Ruidosa | |
| ➤ Fonoarticulación | | | | | | | | | | |
| • Coordinación deglución de saliva – fonoarticulación | Adecuada | | | Acumulo en las comisuras | | Acumulo en el vestíbulo labial | | | | |
| ❖ FONACIÓN | | | | | | | | | | |
| • Coordinación neumo-fonoarticulatoria | Adecuada | | | Disfonia | | Nasalizada | | Repeticiones | | |
| | Hipernasal | | | Hiponasal | | Disfluencia/Bloqueos | | Prolongaciones | | |
| ❖ ARTICULACIÓN | | | | | | | | | | |
| • Forma de articulación | Adecuada | | Con movilidad limitada | | L | M | Con movilidad incrementada | | | |
| | Con protrusión lingual (ceceo anterior) | | | | | Con desvío de mandíbula | | D | | I |
| | Con protrusión de mandíbula | | Con temblor de | | Labios | | Mandíbula | | Lengua | |