

Pilar Pascual García

# LA DISLALIA

NATURALEZA, DIAGNÓSTICO  
Y REHABILITACIÓN



## ÍNDICE.

	Págs.
Introducción .....	7
I. Proceso del desarrollo del lenguaje .....	11
II. Órganos que intervienen en la articulación.....	15
1. Órganos de la respiración .....	17
1.1. Función respiratoria y tipos de respiración .....	18
2. Órganos de la fonación .....	20
2.1. Constitución anatómica de la laringe .....	20
2.2. Función fonatoria de la laringe.....	21
3. Órganos de la articulación .....	22
3.1. Órganos activos de la articulación .....	22
3.2. Órganos pasivos de la articulación.....	22
III. Concepto y clasificación de las dislalias .....	25
1. Dislalia evolutiva .....	28
2. Dislalia funcional .....	28
2.1. Etiología .....	29
2.2. Sintomatología .....	32
3. Dislalia audiógena.....	33
4. Dislalia orgánica .....	34
4.1. Disartria.....	34
4.2. Disglosia.....	34
IV. Tipos de errores en la dislalia funcional .....	37
1. Sustitución .....	39
2. Omisión.....	40
3. Inserción.....	40
4. Distorsión.....	40
V. Incidencia recíproca entre el habla y la personalidad .....	43
1. Situación y aceptación familiar.....	46
2. Actitud del niño frente a su problema.....	47
3. Situación escolar .....	47

VI. Diagnóstico de la dislalia funcional.....	49
1. Anamnesis.....	52
1.1. Datos personales.....	52
1.2. Datos familiares.....	53
2. Articulación .....	53
2.1. Lenguaje repetido.....	54
2.2. Lenguaje dirigido .....	54
2.3. Lenguaje espontáneo .....	54
3. Inteligencia .....	55
3.1. Desarrollo intelectual .....	55
3.2. Comprensión verbal .....	56
4. Psicomotricidad .....	56
4.1. Conductas motrices de base .....	56
4.2. Motricidad buco-facial .....	57
4.3. Conducta respiratoria .....	58
4.4. Tono y relajación.....	58
5. Percepción y orientación espacial.....	59
5.1. Organización perceptiva.....	60
5.2. Organización del espacio .....	60
6. Percepción temporal y ritmo.....	60
7. Percepción y discriminación auditiva .....	61
7.1. Discriminación de sonidos .....	61
7.2. Discriminación de fonemas.....	61
7.3. Discriminación de palabras .....	61
8. Personalidad.....	62
9. Exámenes complementarios .....	62
VII. Tratamiento .....	63
1. Enfoque pluridimensional del tratamiento.....	65
2. Necesidad de tratamiento precoz .....	66
3. Condiciones que debe tener la reeducación.....	66
3.1. Relación personal entre el reeducador y el niño ..	66
3.2. Carácter progresivo de la reeducación .....	67
3.3. Utilización de técnicas fundamentales en prin-	
cipios pedagógicos .....	67
3.4. Colaboración de los padres .....	67
3.5. Medio en que debe realizarse la reeducación.....	68
VIII. Programación del tratamiento.....	69
1. Tratamiento indirecto dirigido a las funciones	
que inciden en la expresión oral del lenguaje .....	72
1.1. Ejercicios respiratorios.....	72
1.2. Ejercicios de relajación .....	85
1.3. Ejercicios de psicomotricidad .....	98
1.4. Ejercicios de percepción y orientación espacial... 104	
1.5. Ejercicios de percepción y orientación temporal . 112	
1.6. Ejercicios de ritmo .....	115
1.7. Ejercicios de percepción y discriminación auditiva 119	
1.8. Ejercicios buco-faciales.....	121

2.	Tratamiento directo de la articulación y de su integración en el lenguaje espontáneo .....	125
2.1.	Ejercicios articulatorios.....	126
2.2.	Utilización del ritmo como medio de automatización de la articulación correcta.....	158
2.3.	Ejercicios de repetición.....	159
2.4.	Ejercicios de expresión dirigida .....	163
2.5.	Ejercicios de expresión espontánea.....	164
IX.	Estudio de casos.....	165
	Conclusiones.....	177
	Bibliografía .....	179

## INTRODUCCIÓN

La problemática que se presenta dentro del campo de los trastornos del lenguaje es muy amplia y variada. Son muchas las alteraciones que se pueden dar en el mismo, procedentes de orígenes diversos y presentando distintos grados de severidad. También varía la incidencia de casos que se dan en cada una de ellas.

Una de las anomalías que con mayor frecuencia se presenta y que está entre las que tienen un pronóstico más favorable, es la dislalia o trastornos en la articulación del lenguaje de carácter funcional, aspecto al que está dedicada la presente obra. Esta se centra fundamentalmente en su rehabilitación.

La dislalia no reviste un carácter de gravedad y son muy positivos los resultados de su reeducación. No obstante, si no se somete a un tratamiento precoz adecuado, puede traer consecuencias muy negativas, por la influencia que ejerce sobre la personalidad del niño y su adaptación social, así como en su rendimiento escolar, ya que las frustraciones que puede crear en el sujeto influyen, tanto en su equilibrio emocional, como en su desarrollo intelectual.

Los diversos casos de niños dislálicos, en los que, con una sintomatología semejante, se dan circunstancias de desarrollo y situaciones ambientales diferentes, plantean una serie de interrogantes, tales como los siguientes:

¿Por qué algunos niños, sin alteraciones neurológicas ni lesiones orgánicas, no son capaces, por sí mismos, de hablar correctamente?

¿Cuáles son las causas significativas de estos trastornos?

¿Cómo detectar estas causas?

¿Qué posibilidades existen y qué medios pueden ponerse para su rehabilitación?

¿Cómo se podrían prevenir estos trastornos?

A estos interrogantes y otros similares, se intenta dar respuesta en la obra que presentamos.

Se expondrán, en primer lugar, las causas que, según la experiencia, aparecen con más frecuencia como generadoras de esta anomalía. A la vista de estas causas y para valorar la posible implicación de cada una de ellas en cada caso concreto, se presentarán una serie de pruebas, fáciles de aplicar y útiles en sus resultados, con las que se puede detectar las causas de cada dislalia.

Una vez realizado el diagnóstico completo, y a la vista del mismo, es preciso centrarse en la rehabilitación del trastorno. Para ello se presenta una programación general de trabajo, por medio de la cual se puedan subsanar todas las posibles causas encontradas, con el fin de adaptarla después a una programación particular de cada caso, según la etiología detectada.

Finalmente, dentro de las conclusiones generales a que se ha llegado, se expondrán los medios que parecen más idóneos para prevenir la existencia de este trastorno.

La presente obra, fundamentada en una base teórica, tiene un carácter eminentemente práctico, puesto que está orientada a la rehabilitación del niño dislítico. Creemos por esto que pueda ser de gran utilidad a reeducadores, profesores y padres que se encuentren con este problema y deseamos aportar con ella algo positivo a los trabajos realizados sobre la rehabilitación de los trastornos del lenguaje.

## I. PROCESO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE

Editorialcepepe.es

## **I. PROCESO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE**

El hombre, ser social por naturaleza, tiene como principal vehículo de comunicación el lenguaje, impregnando éste toda su vida. La interrelación, la interpretación de la realidad y la transmisión cultural, con todo lo que ella implica, se hace posible teniendo como medio fundamental el lenguaje.

Su estudio puede hacerse desde un punto de vista fisiológico, psicológico, lingüístico, sociológico o cultural, ya que se da una interrelación de todos estos aspectos en la realidad del lenguaje, con una vertiente individual y otra social.

El hombre no posee el lenguaje desde el nacimiento, sino que lo adquiere por medio de un proceso laborioso a lo largo de su infancia. Su desenvolvimiento está ligado a la maduración de las actividades nerviosas superiores.

El lenguaje surge primeramente por imitación, en la que intervienen no sólo factores audio-motores sino igualmente óptico motores, a través de los cuales se va estructurando el lenguaje infantil. Este proceso no abarca sólo la articulación, como imitación de movimientos y sonidos, sino la comprensión de lo escuchado y expresado.

Todo el complejo desarrollo del lenguaje en el niño sigue un proceso en el que se superponen las distintas etapas, sin que se pueda determinar con exactitud la cronología de las mismas.

El presente trabajo va dirigido a los trastornos de la articulación de la palabra y al tratamiento preciso para su rehabilitación, por lo que el aspecto fisiológico del lenguaje es el que más nos interesa, aunque se encuentran implicados en él otros factores, especialmente el psicológico. De aquí la necesidad que más tarde se apuntará, de un tratamiento pluridimensional de cualquier trastorno, atendiendo a la etiología del mismo.



La autora, con larga experiencia como profesora en el campo de la educación especial y en la rehabilitación del lenguaje, nos ofrece en forma muy concreta cuanto ha experimentado como eficaz y útil en la práctica clínica.

La mayoría de los niños tratados aparecen con trastornos funcionales más que con alteraciones neurológicas o lesiones orgánicas.

Las preguntas a las que trata de dar respuesta el libro son: ¿por qué algunos niños, sin alteraciones neurológicas ni lesiones orgánicas, no son capaces de hablar correctamente? ¿Cuáles son las causas significativas de estos trastornos? ¿Cómo detectar estas causas? ¿Qué posibilidades existen y qué medios pueden ponerse para su rehabilitación? ¿Cómo se podrían prevenir estos trastornos?

El libro nos ofrece una serie de pruebas, fáciles de aplicar y útiles en sus resultados, para tratar de detectar las causas de cada dislalia. Elabora, además una programación general de trabajo, que se demuestra útil en la práctica, y que adapta después en cada caso, según la etiología detectada. Por último, nos presenta de forma orgánica, los medios idóneos para la rehabilitación.

Obra de gran utilidad para especialistas de lenguaje, para educadores y para padres de niños con problema de retraso en el habla y trastornos en el lenguaje.

ANTONIO DE LA TORRE ALCALÁ  
Dr. en Pedagogía y Psicólogo Clínico.



EDUCACIÓN ESPECIAL Y DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

10