

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**DISLALIAS TEXTO PROGRAMADO PARA ESTUDIANTES  
DE TERAPIA DEL LENGUAJE**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACION  
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**POR**

**ALMA LETICIA GUZMAN DE TANCHEZ  
BLANCA UMBELINA JUMIQUE CARRILLO**

**PREVIO A OPTAR EL TITULO DE**

**TERAPISTAS DEL LENGUAJE**

**EN EL GRADO ACADEMICO DE**

**CARRERA TECNICA**

**GUATEMALA, OCTUBRE DE 1,999**

# TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Abraham Cortez Mejía  
D I R E C T O R

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce  
S E C R E T A R I A

Licenciada María Ileana Godoy Calzía  
R E P R E S E N T A N T E C L A U S T R O C A T E D R A T I C O S

---



E  
OGICAS  
arsharia, Zonal2  
MO, ext. 490-1  
119, fax 4769914  
: @edu.gi  
RO AMERICA

cc: Control Académico  
CIEPs.  
archivo

REG. 662-99

CODIPs. 1215-99

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE  
INVESTIGACION

Octubre 25 de 1999

estudiantes

lma Leticia Guzmán de Tánchez  
lanca Umbelina Jumique Carrillo  
escuela de Ciencias Psicológicas  
edificio

estudiantes

ara su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes  
l Punto SEXTO (6o.) del Acta CINCUENTA Y NUEVE NOVENTA Y NUEVE  
59-99) de Consejo Directivo, de fecha 21 de octubre del año en  
urso, que copiado literalmente dice:

SEXTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el  
nforme Final de Investigación titulado: "DISLALIAS TEXTO  
ROGRAMADO PARA ESTUDIANTES DE TERAPIA DEL LENGUAJE, de la Carrera  
écnica: TERAPIA DEL LENGUAJE, realizado por:

LMA LETICIA GUZMAN DE TANCHEZ CARNET No. 27-10913

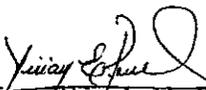
LANCA UMBELINA JUMIQUE CARRILLO CARNET No. 27-16913

l presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el  
icenciado Edgar Rolando Valle González y revisado por la  
icenciada Edith Ríos de Maldonado.

on base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION  
el mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que  
eberán estar de acuerdo con el Instructivo para elaborar  
nvestigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

tentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

  
Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce  
SECRETARIA



Rosy

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "

*[Handwritten signature]*  
1810 99



LOGICAS  
Zona 12  
No. 490-1  
219, fax 4789914  
@esca.g  
RO AMERICA

CIEPs. 108/99  
REG. 662/99

REGISTRADO  
ESCUELA DE PSICOLOGIA-USAC  
CONSEJO DIRECTIVO  
Pto. *6da* Acta *59-99*  
Fecha *21/10/99*  
CODIPs *1215-99*

Guatemala, 29 de septiembre de 1999.

Universidad de San Carlos  
ESC. CIENCIAS PSICOLOGICAS  
**RECIBIDO**  
01 OCT 1999  
HORA

**INFORME FINAL**

**NORES  
INSEJO DIRECTIVO  
CUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
OFICIO  
NORES CONSEJO DIRECTIVO:**

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Edith Ríos de Mandonado, ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE VESTIGACION, titulado:

**DISLALIAS TEXTO PROGRAMADO PARA ESTUDIANTES DE TERAPIA DEL LENGUAJE"**

**ARRERA: TERAPIA DEL LENGUAJE**

<b>STUDIANTE:</b>	<b>CARNE No.</b>
<b>MA LETICIA GUZMAN DE TANCHEZ</b>	<b>27-10913</b>
<b>ANCA UMBELINA JUMIQUE CARRILLO</b>	<b>27-16913</b>

radeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener IDEN DE IMPRESIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

*[Handwritten signature]*  
**LICDA. EDITH RIOS DE MANDONADO**  
**COORDINADORA**  
**CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA**

. Revisor/a  
Archivo  
DM/edr



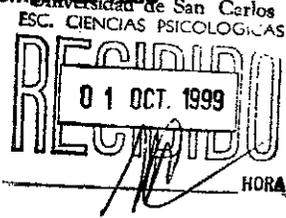
**" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "**



CIEPs. 107/99

LA DE  
PSICOLOGICAS  
Universidad de San Carlos  
7700900, ext. 430-1  
7700910, fax 4769914  
PSIC @ usac.g  
CENTRO AMERICA

Guatemala, 29 de septiembre de 1999



ACIENCIADA  
EDITH RIOS DE MALDONADO, COORDINADORA  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

ACIENCIADA RIOS DE MALDONADO:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a  
revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado:

**"DISLALIAS TEXTO PROGRAMADO PARA ESTUDIANTES DE TERAPIA  
DEL LENGUAJE"**

**ARRERA: TERAPIA DEL LENGUAJE**

**STUDIANTE:**

**CARNE No.**

**LMA LETICIA GUZMAN DE TANCHEZ  
LANCA UMBELINA JUMIQUE CARRILLO**

**27-10913  
27-16913**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por  
Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE**, y  
licito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

**"ID Y ENSEÑAD A TODOS"**

*Edith Rios de Maldonado*  
**LICDA. EDITH RIOS DE MALDONADO  
DOCENTE REVISORA**



c.: Archivo  
Docente Revisor/a

RDM/edr

**" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "**



Guatemala, 09 de Septiembre de 1999

Licenciada  
Edith Ríos de Maldonado  
Coordinadora del Centro de  
Investigaciones en Psicología

Licda. De Maldonado:

Por este medio me permito informar a Ud. Que he dado por finalizada la asesoría del Informe Final de investigación titulado:  
"DISLALIAS, TEXTO PROGRAMADO PARA ESTUDIANTES DE TERAPIA DEL LENGUAJE"  
elaborado por las estudiantes

Alma Leticia Guzmán de Tánchez                      carnet 2710913  
Blanca Umbelina Jumique Carrillo                      carnet 2716913

Trabajo presentado previo a optar el título de "Terapeuta del Lenguaje", el cual considero que cumple con los requisitos establecidos, por lo que recomiendo continuar con los trámites pertinentes.

Atentamente



Lic. Edgar Rolando Valle González

Edgar R. Valle González  
Psicólogo Colegiado No. 1278





cc.: Control Acad.  
CIEPs.  
archivo

REG. 662-99

CODIPs. 1109-99

**APROBACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION Y  
NOMBRAMIENTO DE ASESOR**

Septiembre 23 de 1999

**Estudiantes**

Alma Leticia Guzmán de Tánchez  
Blanca Umbelina Jumique Carrillo  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

**Estudiantes**

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DECIMO SEGUNDO (12o.) del Acta CINCUENTA NOVENTA Y NUEVE (50-99) de Consejo Directivo, de fecha 20 de septiembre del año en curso, que copiado literalmente dice:

**"DECIMO SEGUNDO:** El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación titulado: "DISLALIAS, TEXTO PROGRAMADO PARA ESTUDIANTES DE TERAPIA DEL LENGUAJE", de la carrera técnica: TERAPIA DEL LENGUAJE, elaborado por:

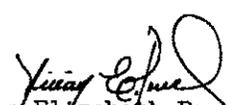
**ALMA LETICIA GUZMAN DE TANCHEZ** CARNET No. 27-10913

**BLANCA UMBELINA JUMIQUE CARRILLO** CARNET No. 27-16913

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs., resuelve aprobarlo y nombrar como asesor al Licenciado Edgar Rolando Valle González."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

  
Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce  
SECRETARIA



/Rosy

**" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "**

**ACTO QUE DEDICO**

**A DIOS:**  
POR SER EL ORIGEN Y LA META DE MI VIDA.

**A MIS PADRES:**  
MAX GUZMAN ROMAN (Q.P.D.)  
OLGA SOLORZANO  
OSCAR SALAZAR, POR SU AMOR Y APOYO.

**A MIS HERMANOS:**  
CON MUCHO CARIÑO.

**A MI ESPOSO:**  
POR SU APOYO Y COMPRESION A TRAVES DE  
MI CARRERA.

**A MIS HIJAS:**  
POR SER MI MAYOR ESTIMULO PARA LOGRAR  
UNA META MAS EN MI VIDA.

**A MIS AMIGAS Y COMPAÑERAS:**  
POR SU AMISTAD Y LOS MOMENTOS INOLVIDABLES  
QUE COMPARTIMOS, ESPECIALMENTE AL GRUPO QUE  
NUESTRA CARRERA NOS PERMITE CONTINUAR CULTI  
VANDO NUESTRA AMISTAD Y CONOCIMIENTO.

**A USTED ESPECIALMENTE.**

**ACTO QUE DEDICO**

**A DIOS:**  
POR SER LA FUENTE DE ENERGIA EN MI VIDA.

**A MIS PADRES:**  
MARTHA CARRILLO (Q.P.D.)  
ENRIQUE JUMIQUE

**A MIS HERMANOS:**  
CON GRATITUD, POR EL APOYO QUE ME HAN  
BRINDADO, EN ESPECIAL A CARLOS ENRIQUE.

**A MIS SOBRINOS:**  
CON CARINO.

**A MIS AMIGAS:**  
POR COMPARTIR SU AMISTAD INCONDICIONAL  
Y POR TODOS LOS BUENOS RECUERDOS QUE  
NOS UNEN, ESPECIALMENTE LUCY, CLAUDIA,  
VERONICA, OLGA LIDIA, BEATRIZ, KARINA,  
ALMA, ROSY, PAOLA, Y DANIELA.

**A LICDA. MARIA ELENA MORALES** POR SU APOYO Y  
AMISTAD EN MOMENTOS IMPORTANTES DE MI  
CARRERA.

**A USTED ESPECIALMENTE.**

**AGRADECIMIENTOS**

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
A NUESTRO ASESOR DE CONTENIDO: LIC. EDGAR VALLE  
A NUESTRA ASESORA TECNICA: LICDA. EDITH RIOS M.

AGRADECIMIENTO ESPECIAL A LA LICDA:

OFELIA PAIZ MADRID (Q.P.D.)

POR BRINDARNOS SUS CONOCIMIENTOS PARA NUESTRA  
FORMACION PROFESIONAL.

**PADRINOS**

LIC. EDAGR R. VALLE  
LICDA. MIREYA GULARTE  
LICDA. IRMA VARGAS  
LICDA. CARMEN YOLANDA ESCOBAR

## PRESENTACION

El Texto Programado sobre la Patología de Dislalias, para estudiantes de la Carrera Técnica de Terapia del Lenguaje, está fundamentado sobre bases teóricas existentes.

Al elaborar el texto programado se pretende que los estudiantes de 1ero. 2do. y 3ero, de Terapia del Lenguaje lo utilicen como material de apoyo, para que tomen parte activa en el aprendizaje, al mismo tiempo que se evalúa - su conocimiento y se prepara para su formación profesional.

La idea fundamental que incluye el texto programado, es la división en una serie de pasos fáciles de comprender. Al redactar un programa de enseñanza, se procura que esta sucesión de pasos, bien dosificados lleve al estudiante - hacia el resultado deseado, con un mínimo de errores.

La innovación que ofrece el Texto Programado es la - división y desmembramiento del contenido, que facilita el proceso de aprendizaje y asegura una asimilación fácil y efectiva.

**CAPITULO I****I N T R O D U C C I O N****DISLALIAS, TEXTO PROGRAMADO PARA ESTUDIANTES DE  
TERAPIA DEL LENGUAJE.**

Esta investigación surge de la necesidad de tener un documento de apoyo sobre la Patología de Dislalias, para los estudiantes de la Carrera Técnica de Terapia del Lenguaje.

Al realizar esta investigación bibliográfica se evidenció la poca información que hay sobre la Patología de Dislalias, por lo que se elaboró el texto programado con el fin de aportar y completar la escasa bibliografía existente en nuestro medio.

El texto programado sobre Dislalias, se construyó con la intención de facilitar el conocimiento y aprendizaje para el alumno, a través de ejercicios que el estudiante deberá leer cuidadosamente para dar una respuesta adecuada.

En este trabajo encontrará la historia y evolución de la enseñanza programada, (instrucción programada), hoy Texto Programado, en la que se le presenta una serie de ejercicios sobre la patología de las Dislalias, (definición, clasificación, causas y síntomas), seleccionados previamente para exponer las afecciones del Lenguaje hablado.

## MARCO PREFERENCIAL

### HISTORIA DE LA INSTRUCCION PROGRAMADA.

Desde 1958 se vienen haciendo en los Estados Unidos y en Europa, cada vez más experimentos sobre una nueva forma de enseñanza que se denomina Instrucción Programada, en la que se han interesado: docentes, psicólogos, militares, industriales y jefes de empresas. El concepto de instrucción programada tiene un significado en general y otro más específico. En el sentido más amplio significa una secuencia de enseñanza cuidadosamente preparada para ofrecer al alumno la posibilidad de un mejor aprendizaje. La enseñanza programada se propone, por su parte que el alumno aprenda por microetapas, de manera que la mente pueda asimilar la información.

En otras palabras, se trata de un modo de enseñanza cuyo objetivo es el de obtener el aprendizaje del alumno, por intermedio de un programa "descompuesto" en elementos muy breves. La enseñanza programada puede presentarse mediante un programa, un soporte (máquina, libro y cuaderno) y un alumno. Así la enseñanza programada se asemeja, a primera vista, a una especie de lección particular.

El psicólogo estadounidense, S.L. Pressey de la Universidad de Ohio, creó una máquina destinada a presentar una serie de tests para medir la inteligencia y la cultura general. Esta máquina se fundaba en el principio de -

la pregunta con respuesta a elección; presentaba el ítem del test y cuatro respuestas, cuando el alumno había elegido su respuesta era registrada y aparecía entonces el ítem siguiente.

Más adelante el psicólogo modificó su máquina de modo que ésta no podía seguir funcionando, si el estudiante no había elegido la respuesta correcta. Pressey no había inventado la enseñanza programada, pero la inició con una máquina correctora; pasaron treinta años para que los progresos de la psicología experimental, por su parte, y los de la informática por otra, se unieran y dieran origen a la programación programada.

Fue Skinner el conocido psicólogo norteamericano quien presentó la enseñanza programada desde el punto de vista psicológico, retomando y mejorando el método de los tests de Pressey. Skinner llamado el padre de la enseñanza programada, se inspiró en las técnicas de exploración de la psicología humana llevada a cabo por Watson.

Es sabido que Watson participó en el origen de una de las doctrinas psicológicas fundamentales del siglo XX; la psicología del comportamiento o conductismo. La doctrina de Watson pretende identificar y catalogar las reacciones como también las influencias circundantes. El mismo aprendizaje puede estudiarse y traducirse en términos

de psicología conductista. Hacer, aprender o instruir es en efecto crear en un ser, una serie de comportamientos que se pueden observar y controlar fácilmente y que demuestran el dominio del sujeto.

El crear comportamiento supone, por parte del experimentador, la utilización de un proceso de condicionamiento que pone en juego tres elementos unidos directamente por una relación de causa y efecto: estímulo - respuesta - refuerzo.

Las experiencias de Skinner son particularmente célebres, están en la base de la programación, consistían en condicionar al educando, en proporcionarle ciertos estímulos a fin de obtener la reacción deseada sin falla alguna, tomando en cuenta ciertos principios del aprendizaje muy conocidos; el primero y más importante dentro de la perspectiva conductista es el refuerzo o motivación, en el cual el sujeto halla una razón para continuar; el segundo factor es la estructuración de la labor, que constituye el principio en sí de la enseñanza programada, para conseguir del alumno una constante actividad, y evitar que se desanime, para ello es preciso, darle el trabajo elaborado. El tercer factor del aprendizaje consiste en adaptar la materia al nivel intelectual del sujeto.

Al preparar las secuencias de instrucción programada, la respuesta del alumno a cada pregunta puede indicar al

programador donde se ha equivocado. Los programas suelen someterse a cierto número de etapas de revisión, basadas cada una de ellas en los datos detallados ofrecidos por las respuestas de los alumnos. Así llegan éstos a ser -- verdaderos coautores del programa.

En algunas ocasiones, se ha manifestado el temor de que, en la instrucción programada, los conocimientos se adquie ren de manera mecánica y monótona, sin que el alumno lle gue a una verdadera comprensión de la materia.

Hoy en día es evidente que las secuencias programá das pueden ayudar al estudiante a establecer diferencias y a hacer generalizaciones, aplicadas a situaciones nue vas y a utilizarlos para crear e inventar. Sin embargo las ventajas de aprender -- practicando, sólo puede apre ciarse en su justo valor si se orienta al estudiante en su labor durante las primeras etapas, es decir cuando to man forma las actitudes y reacciones básicas.

A juicio de Skinner, las posibilidades de desarrollo y aplicación de la instrucción programada son un desafío y una promesa para el futuro. Sin duda alguna, esto se aplica tanto al caso de los países en vías de desarrollo que deben mejorar sus sistemas de educación, como al de países que se hallan actualmente más adelantados desde - el punto de vista tecnológico.

En la educación programada, a medida que ha transcurrido el tiempo, se va aumentando la proporción de alumno-maestro. La enseñanza se ha visto obligada a arbitrar medios que permitan a los maestros enseñar a clases cada vez más numerosas. Empezando a dedicar mucha atención al uso de la televisión, el cine y la radio con fines de enseñanza. La televisión es la más utilizada actualmente; no sólo porque está más al día sino porque permite extender la presencia del maestro con mayor facilidad y economía.

El aprender puede definirse como un cambio de comportamiento. En la enseñanza programada, que es una aplicación de la teoría del aprendizaje, es necesario determinar claramente el comportamiento del alumno y su capacidad, antes de comenzar "un programa", así como la capacidad que el alumno debería tener al término del programa.

Un "programa" es una serie cuidadosamente ordenada de ejercicios para comunicar conocimientos encaminados a dar al alumno la capacidad de comportamiento cada vez más complejo. Para que su participación en el programa sea la mayor posible, se le permite estudiar siguiendo su propio ritmo. La enseñanza programada hace que la obligación del estudio recaiga sobre el estudiante, (cambiando de varios modos su comportamiento).

El método de instrucción programada está diseñado para unir en eficiente combinación diversos principios del aprendizaje, el requerimiento de la respuesta activa asegura que el alumno actúe en forma recíproca con el material y elimina el riesgo de una exposición pasiva.

Por medio de la instrucción programada, puede individualizarse y hacerse más flexible una gran proporción de trabajo educativo. El estudiante que aprende con un programa puede entrar en contacto con el mejor estudio en la materia, pudiendo beneficiarse simultáneamente con todas las realizaciones alcanzadas en el arte de enseñar.

El enfoque de la instrucción programada, como forma de manejo en el comportamiento, utiliza métodos empíricos para descubrir procedimientos sistemáticos para la modificación del comportamiento del alumno. Pueden describirse dos modos de entender la enseñanza programada, uno limitado y otro libre, la percepción limitada de la instrucción programada presenta información en forma de pregunta y -- respuesta, reduce su campo potencial de aplicación, este punto de vista indica que la instrucción programada se limita al aprendizaje de memoria.

El enfoque libre tiene incumbencia en la programación de cambios en cualquier clase de comportamiento, puede -- llevarse a cabo, mediante los pasos requeridos para programar tanto el comportamiento simple como el complejo, estos

son; (1) definición de los objetivos de la enseñanza o del comportamiento terminal, mediante la descripción de las propiedades observadas; (2) evaluación del repertorio inicial existente del comportamiento del alumno; (3) aproximación sucesiva a la conducta final esperada.

Si el objetivo consiste en cambiar el comportamiento del alumno, encaminándolo hacia una mayor actividad creativa, el primer paso es definir, mediante una descripción de las operaciones observadas.

Se anuncian los objetivos en forma más específica, se acrecienta la comprensión de las condiciones de la instrucción programada dentro del contenido. Los intentos de definir el comportamiento creativo aumentan la probabilidad de que el aprendizaje de dicho comportamiento ocurra por planificación más que por accidente.

Un programa no suele evocar el comportamiento deseado sino que refuerza ese comportamiento y proporciona las condiciones que permiten que el mismo sea posible. Las presiones de los grupos, las formas sutiles del castigo verbal y métodos desagradables que son comunes en la instrucción programada.

El texto programado se puede elaborar con distintas técnicas, para encontrar respuestas a los ítems del tema programado, esto son; (1) Respuestas directas; en las -

que el estudiante deberá escribir su respuesta en una línea en blanco que encontrará en el ejercicio. (2) Dos ó tres respuestas, así lo requiere el cuadro, a veces la respuesta será una sola palabra, otras será una pequeña explicación de varias palabras. (3) Cuadro de alternativas a), b), c). (4) Cuadro de alternativas a), b), c) y d), en la técnica número tres solo una alternativa es la correcta y en la técnica número cuatro se toman varias - alternativas correctas. (5) Se trata de elegir dos alternativas cortas, estas aparecerán escritas entre paréntesis y separadas por una barra ( / ). (6) Otra técnica es la de relacionar dos series de conceptos, emparejando los que se correspondan para ello puede enlazar -- las dos columnas mediante rayas/flechas.

#### **INSTRUCCIONES:**

El texto programado que usted encontrará sobre la Patología de Dislalias, se presenta en párrafos llamados "cuadros". Contiene ejercicios sucesivos por cuadros, - las respuestas son directas y encontrará una línea en -- blanco para dar la respuesta que sea correcta.

Lea cuidadosamente y deténgase al encontrar una línea en blanco para escribir la respuesta, verifíquela y siga adelante a fin de facilitar el aprendizaje, es necesario que emplee una cartulina para ir cubriendo la respuesta que está situada al lado izquierdo de la página.

Es importante que usted no vea las respuestas al ir leyendo, pues su intervención activa en el proceso le hará aprender más rápidamente y mejor. Por otro lado si sus respuestas no son correctas, usted se dará cuenta inmediatamente del error, y podrá ver la respuesta correcta del ejercicio.

Si usted quiere aprovecharse de los conocimientos que se imparten en un Texto Programado, le recomendamos que: \* Siga siempre este orden; LEER, CONTESTAR, COMPROBAR, AVANZAR, usted mismo podrá comprobar cómo contesta correctamente a la gran mayoría de los cuadros.

- \* No avance sin haber entendido una explicación, - si se equivoca en algún cuadro, trate de comprender la respuesta correcta que facilita el texto.
- \* No intente adelantar demasiado en una sola sesión avance con seguridad, y si se siente cansado, siga en otro momento.
- \* Al terminar de estudiar el tema, usted tendrá una serie de conocimientos nuevos, pero dado que el proceso seguido en el aprendizaje ha sido escalonado y progresivo, conviene que vuelva a leer el texto para obtener una mejor visión de conjunto del contenido del tema (Dislalias), al volver a leer, seguramente encontrará nuevos aspectos que quizás antes le pasaron desapercibidos.

**TEXTO PROGRAMADO SOBRE DISLALIAS**

1. En su concepto más amplio es toda forma de comunicación de nuestros pensamientos e ideas, tales como la mímica facial o manual, la pantomima y los sonidos inarticulados, esto es; \_\_\_\_\_

**EL LENGUAJE.**

2. Es un método exclusivamente humano y no instintivo - de \_\_\_\_\_ ideas, emociones y deseos por medio de un sistema de símbolos producidos de una manera liberada en los seres humanos.

**COMUNICAR.**

3. La capacidad de inventar y adquirir el lenguaje es - uno de los aspectos más distintivos del desarrollo humano con el cual se pueden \_\_\_\_\_ valores y tradiciones de las personas.

**TRANSMITIR.**

4. El lenguaje es un requisito previo para el desarrollo original de la cultura, como una condición necesaria para la adquisición por parte del \_\_\_\_\_, - de los complejos producto cognitivo, social y moral - de la sociedad en que vive.

**INDIVIDUO.**

5. El sistema del lenguaje del ser humano comprende tres componentes, la fonología, que constituye el lenguaje hablado; la sintaxis, constituye un conjunto de reglas para combinar morfemas, constituyendo palabras y oraciones y la \_\_\_\_\_; constituye el estudio del significado de las palabras y oraciones.

**SEMANTICA.**

6. La expresión prelingüística en el primer año de vida incluye a) llanto, b) la articulación de fonemas ya sea espontáneos o responsivos que pueden o no tener una significación expresiva, en el lenguaje a diferencia con el habla prelingüística que es pre-representacional dividiéndose en tres etapas; 1) el período primitivo, de los sonidos de base orgánica, 2) un período profuso de \_\_\_\_\_ y balbuceo, 3) un período de comportamiento y lenguaje imitativos que parecen ser intencionales, según la situación.

#### JUEGO VOCAL.

7. No es instintiva, es decir, el niño no la hereda, la recibe de sus antepasados, es la capacidad de emitir sonidos orales, es el resultado directo de ciertas clases de estímulos que actúan sobre determinadas aptitudes físicas que el niño posee al nacer y en donde los padres desarrollan un papel importante en el \_\_\_\_\_.

#### HABLA.

8. La iniciación precoz del habla, mantiene una correlación positiva con el cociente intelectual y constituye una de las características evolutivas más notorias de los niños dotados de gran \_\_\_\_\_.

#### INTELIGENCIA.

9. La aptitud para la \_\_\_\_\_ de palabras depende en parte del nivel intelectual, pero también de la discriminación auditiva y la imaginación cinestésica.

#### IMITACION

10. Se sobreestima demasiado el papel de la precocidad del habla como indicio de inteligencia superior, pero cabe mencionar que los hijos únicos y sobrevalorados hablan más temprano como consecuencia del exceso de atención, afecto y \_\_\_\_\_, que reciben de los adultos y porque tienen más acceso a los modelos lingüísticos adultos.

#### ESTIMULACION.

11. La demora en comenzar a hablar es frecuente en los niños internados y aislados, en los que pertenecen a los estratos socioeconómicos inferiores, en los \_\_\_\_\_ y para los niños que tienen poca inteligencia es un impedimento importante para adquirir los aspectos significativos y conceptuales del lenguaje hablado.

#### MELLIZOS.

12. Con frecuencia el mutismo es una respuesta negativista al \_\_\_\_\_ ó a la cohesión por parte de los padres, como también pueden ser consecuencia de actitudes de sobreprotección y de formas de crianza que se adelantan a las necesidades del niño.

#### RECHAZO.

13. Existen diversos aspectos interpersonales de la \_\_\_\_\_ entre adultos y niños y del control social en los hogares de clase baja que también contribuyen al retardo del habla del pequeño.

#### COMUNICACION.

14. El modelo del comportamiento verbal de la madre al comunicarse con sus hijos es de carácter restringido ó sea que su lenguaje hablado tiende a ser abreviado, - falta de precisión y \_\_\_\_\_ e indistinto en sus referencias a personas, temas y circunstancias.

#### CLARIDAD.

15. Es conveniente considerar por etapas el desarrollo -- del habla desde el primer grito del bebé hasta el empleo de palabras y oraciones, los niños empiezan a -- gorgear un verbo no descriptivo, repite sonidos y empieza la etapa del balbuceo en las edades de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ meses.

16. La etapa inicial en el desarrollo del habla, abarca - por lo común a las \_\_\_\_\_ ó \_\_\_\_\_ semanas de vida en la que el niño grita involuntariamente incitado por algún factor que lo perturba, como el hambre, el dolor, los ruidos intensos y la incomodidad.

5 ó 7

17. La evolución del habla en el niño comienza con el nacimiento el primer grito en el cual la respiración fetal se convierte en \_\_\_\_\_, es el principio de esta evolución.

#### RESPIRACION PULMONAR.

18. En la 5ta. y 7ma. semana de vida del bebé, va desarrollando su habla con gritos, y balbuceos, pero es en la 8va. semana cuando el niño empieza a \_\_\_\_\_ en esta etapa se advierte que está imitiendo sonidos cada vez más fuertes.

#### GORGEAR.

19. La evolución del habla en el \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ mes se presentan sílabas repetidas (mama - papa) y así empieza a comprender gestos de sus familiares cercanos.

6 y 8

20. Entre el \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ mes comienza la evolución de la comprensión de la palabra hablada, aquí los niños prestan cada vez más atención a sus medios prelingüísticos, como gestos, tono de voz y acentuación, y así va creciendo cada día su comprensión del habla y su expresión verbal.

9 y 12

21. El habla de los niños alcanza su corrección aproximadamente a los \_\_\_\_\_ años, pero antes o después puede presentar distintas alteraciones que recaen sobre los puntos de articulación sobre la regularidad - en la emisión sobre la coordinación del conjunto del aparato neuromuscular que regula la emisión del habla.

5 ó 6 años.

22. Los puntos de articulación se logra gracias a un proceso de \_\_\_\_\_ regulado por la actividad analítica, sintética del analizador cinestésico-motor -- verbal, aunque pueden intervenir otros analizadores.

#### APRENDIZAJE.

23. Durante su aprendizaje, la estabilización en los puntos de articulación pueden ser vistos como el resultado de una interacción entre esas bases neurofisiológicas y la base fónica del \_\_\_\_\_ que se va -- aprendiendo.

#### IDIOMA.

24. Así mismo los fónicos no son otra cosa que la expresión en ese proceso de aprendizaje de los puntos de \_\_\_\_\_, de las condiciones neurofisiológicas comunes a todos los humanos de esa edad.

#### ARTICULACION.

25. La separación clásica de la lingüística entre lengua y \_\_\_\_\_, en las alteraciones del lenguaje de terminadas por insuficiencias funcionales de los analizadores del lenguaje y alteraciones del habla, o -- sea, las determinadas por insuficiencias en los dispositivos, gracias a las cuales se efectúa el trabajo - de los analizadores del lenguaje.

#### HABLA.



32. En la articulación de cualquier fonema hay órganos que entran en acción en la articulación de las palabras, y son, la mandíbula, los labios, la lengua y el paladar y son conocidos como órganos \_\_\_\_\_.

#### ACTIVOS.

33. No se mueven sino que permanecen fijos y representan los puntos de apoyo en los que se van a fijar los órganos activos durante la fonación; y en los dientes, los alveolos y el paladar duro a estos órganos se les llama \_\_\_\_\_.

#### ORGANOS PASIVOS.

34. Además de estos órganos de articulación se debe tomar en cuenta, por desempeñar un papel muy importante en la fonación; la secreción y \_\_\_\_\_ normal de la saliva.

#### DEGLUSION.

35. La secreción y deglución sucede continua y mecánicamente, permitiendo la lubricación de los órganos \_\_\_\_\_, y contribuyendo así a una correcta y clara pronunciación de la palabra.

#### FONO-ARTICULADORES.

36. Una articulación correcta exige buena movilidad y también \_\_\_\_\_ de los órganos activos del sistema de articulación, principalmente de la lengua que es el órgano más móvil.

#### SENSIBILIDAD.

37. El fonema es el resultado final de la acción de tres grandes grupos de músculos que se relacionan entre sí, ellos son; los músculos de \_\_\_\_\_ de la fonación y de la articulación.

#### RESPIRACION.

38. Cuando la voz es producida por la laringe, al pasar -- por las cavidades de resonancia adquiere los tonos armónicos que la hacen agradable al oído humano y finalmente se convierte el sonido en \_\_\_\_\_.

**FONEMA.**

39. Los fonemas se producen mediante la articulación y la resonancia, se manifiesta con \_\_\_\_\_ que se perciben al tacto cuando se produce el fonema.

**VIBRACIONES.**

40. La función de la glotis hace que al producirse un fonema sean sonoros o sordos según exista o no vibración \_\_\_\_\_ dependiendo el punto, el modo y la resonancia del fonema articulado.

**LARINGEA.**

41. De acuerdo al punto de articulación los fonemas se clasifican en; labiales-labios, dentales-dientes, alveolares-región alveolar, palatales-\_\_\_\_\_ velares-tienen su punto en el paladar blando.

**PALADAR DURO.**

42. Según el modo de articulación los fonemas se clasifican en; oclusivas (p,t,ch,k), fricativas (f,b,d,s,y,j,g), laterales (L), \_\_\_\_\_ ( ), y nasales (m,n,ñ)

**VIBRANTES ( R )**

43. Las dislalias se presentan en la sustitución, omisión, \_\_\_\_\_ y adición ó inserción de la articulación incorrecta de un sonido o de combinaciones de sonidos.

**DISTORSTION.**

44. \_\_\_\_\_; se manifiesta cuando el sonido de un fonema se cambia por otro que se hace más fácil de pronunciar al niño, ya sea al principio, en medio o al final de la palabra articulada.

**SUSTITUCION.**

45. Se presenta cuando los niños desaparecen de una palabra un fonema por completo en cualquier posición de la palabra, al inicio, en medio o al final de la misma, a este problema se le denomina \_\_\_\_\_.

**OMISION.**

46. Se evidencia la \_\_\_\_\_, cuando el niño cambia parcial o totalmente la palabra pronunciada además de no ser clara y presentar sonido débil ó puede ser que un sonido que se aproxima al fonema correcto, pero no resulta exacto, ni se encuentra en el sistema fonológico del habla española.

**DISTORSION.**

47. \_\_\_\_\_; Se presenta cuando el niño agrega un sonido a la palabra aunque éste no corresponda a la misma palabra que se articula, ya sea al principio en medio o al final.

**ADICION.**

48. Entre las dislalias más conocidas por sus causas de producción, están clasificadas en Funcionales y en \_\_\_\_\_.

**ORGANICAS.**

49. Dislalias \_\_\_\_\_, son aquellas en donde no existe daño orgánico en el aparato fonarticulador, y se presentan problemas en la articulación de la palabra.

**FUNCIONALES.**

50. Dislalias orgánicas, son aquellas que pueden ser provocadas por alteraciones \_\_\_\_\_, en el aparato resonador-articulador, haciendo imposible al - comprensión y expresión de sus palabras.

#### CONGENITAS.

51. Son dislalias provocadas por incapacidad funcional, - cuando los labios se niegan a entrar en contacto, las lenguas se inhábilitan y los velos del paladar no se levantan para cerrar el pasaje del aire hacia las; --

#### FOSAS NASALES.

52. Las dislalias pueden ser provocadas por alteraciones congénitas o adquiridas en el aparato resonador-articulador, por anomalías dentales, por fisuras del labio y paladar, por \_\_\_\_\_, por macroglosia (lengua gruesa).

#### FRENILLO CORTO.

53. Otras causas, pueden ser consecuencia de lesiones nerviosas, periféricas o \_\_\_\_\_, que obran sobre determinados músculos que permiten la respiración y la articulación de los fonemas.

#### CENTRALES.

54. Las dislalias también pueden ser ocasionadas por insuficiencias \_\_\_\_\_, pero la mayor parte de los defectos dislálicos se presentan en los niños que concurren a las escuelas comunes, ellos observan al adulto lo escuchan y tratan de imitar, pero cuando hay problema de educación los niños empiezan a padecer múltiples alteraciones en su lenguaje hablado.

#### AUDITIVAS.

55. Las dislalias se manifiestan en niños con deficiencia mental, así como en niños normales, pero cabe mencionar que las dislalias son una de las causas del \_\_\_\_\_, porque de una u otra forma afecta al niño.

#### RETRASO ESCOLAR.

56. También se ha comprobado que las dislalias y otras alteraciones provocan en el niño alteración en el \_\_\_\_\_, como consecuencia de las burlas de los compañeros, de su timidez, haciéndose retraídos, huraños, o fácilmente irritables.

#### CARACTER.

57. La terminología en griego para los fonemas con defectos más comunes son; /s/ se llama Sigma, se padece - Sigmatismo, y cuando se sustituye por otro fonema se le llama parasigmatismo, tenemos Lambdacismo y Paralambdacismo para la /L/, Rotacismo y Pararrotacismo para la /R/; \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ para la /D/.

#### DELTACISMO Y PARADELTACISMO.

58. En ocasiones el niño presenta defectos múltiples y su lenguaje se hace incomprensible, a estos problemas del habla se les denomina lenguaje \_\_\_\_\_.

#### HOTENTOTO.

59. Las Dislalias de origen labial, se observan en los casos de parálisis facial y labio fisurado, la parálisis facial suele aparecer en individuos con habla ya bien desarrollada y puede afectar el mecanismo de articulación \_\_\_\_\_, y otros aspectos de la fonación.

#### BILABIAL.

60. En los niños con labios fisurados el desarrollo del habla se presenta cuando usa la parte posterior del -

tracto vocal de una manera más intensa que el resto de la cavidad \_\_\_\_\_, y sus errores más comunes al hablar son detenciones glóticas.

#### ORAL.

61. Las dislalias de origen lingual; se observan en pacientes operados por tumores en el ápice de la lengua, en predorso, medio dorso, \_\_\_\_\_, y raíz, lo que les dificulta la pronunciación de los sonidos.

#### POSTDORSO.

62. Las dislalias causadas por \_\_\_\_\_, son más evidentes y más difíciles de corregir cuando se ha practicado también la resección de la hemimandíbula.

#### GLOSECTOMIA.

63. Otra causa de la dislalia es el frenillo \_\_\_\_\_, (frenillo corto) ésta dificulta la articulación de los fonemas, en algunos casos se indica el corte del frenillo, seguido por algunos ejercicios de gimnasia y de ortofonía lingual.

#### LINGUAL.

64. Las dislalias de origen dental y \_\_\_\_\_ se unen en un sólo parágrafo, pues ambas se relacionan por el hecho de las malformaciones de las arcadas alveolares o del paladar oseo y las malas oclusiones dentales, se acompañan a menudo en niños con trastornos del habla.

#### MAXILOFACIAL.

65. Entre las dislalias \_\_\_\_\_ se presentan las que tienen alteración en la parte central de los analizadores del lenguaje (dislalias afásicas y anártricas), aferentes (dislalias audiógenas), y por alteraciones de la coordinación neuromuscular (dislalias - disártricas).

#### NEUROLOGICAS.

66. Las dislalias afásicas se caracterizan por \_\_\_\_\_ de un fonema por otro, fonema, con similitud fonética, por deficiencia analítico-sintético en la diferenciación auditiva fonética.

#### SUSTITUCIONES.

67. Otro rasgo de las dislalias afásicas, es la incorporación de sustituciones, agregados y omisiones en la combinación \_\_\_\_\_ por alteraciones fisiopatológicas, en particular perseveraciones.

#### SILABICA.

68. Por su naturaleza, las dislalias afásicas manifiestan sustituciones, omisiones, y agregados en las combinaciones silábicas, y son síntomas que determinan dislalias no \_\_\_\_\_; sólo adquieren este carácter - sistemático en el caso en que se establezcan como hábitos del lenguaje.

#### SISTEMATIZADAS.

69. Las dislalias \_\_\_\_\_, son aquellas alteraciones que determinan; deformaciones, sustituciones u omisiones de fonemas y de sílabas, debido a la insuficiente diferenciación propioceptiva.

#### ANARTRICAS.

70. En las dislalias anártricas hay trasposición silábica por mal ordenamiento en la \_\_\_\_\_ de los movimientos, no son sitematizadas y solo llegan a serlo por las mismas razones que en las afasias.

#### SECUENCIA.

71. A las dislalias anártricas, otros autores las denominan con el nombre de dislalias "dispráxicas", "madurativas" o "\_\_\_\_\_".

#### IDIOPATICAS.

72. En las dislalias anártricas la imitación es mala por las notorias dificultades en la producción de estereotipos fonemáticos, mientras que el lenguaje espontáneo se beneficia por los apoyos que el niño puede dar al significado del \_\_\_\_\_.

#### MENSAJE.

73. En las dislalias anártricas dan buen resultado los procedimientos de \_\_\_\_\_ ortofónica y los niños logran consolidar fácilmente los estereotipos fonemáticos en el habla.

#### CORRECCION.

74. Las dislalias \_\_\_\_\_, se presentan como deformaciones y sustituciones de un fonema por otro, en el espectro auditivo, es decir por similitud auditiva fónica.

#### AFERENTES.

75. En las dislalias aferentes las fallas residen en la pérdida \_\_\_\_\_ que no permite la diferenciación no hay alteraciones en la combinatoria silábica, esto depende exclusivamente del perfil auditivo y del grado de severidad.

#### AUDITIVA.

76. Las dislalias aferentes también resultan de alteraciones anatómicas del pabellón, del oído medio, de la trompa de \_\_\_\_\_ y otras malformaciones que afectan la conducción y, por lo tanto sólo la agudeza auditiva.

#### EUSTAQUIO.

77. En las dislalias disártricas se manifiesta la espasticidad, la incoordinación, las parálisis y paresias en los músculos que intervienen en el \_\_\_\_\_ dan lugar a fallas en los puntos y en los modos de articulación.

#### HABLA.

78. Los procesos fisiopatológicos que se presentan en las dislalias disártricas dependen a su vez de alteraciones del aparato motor que rige las \_\_\_\_\_ de los músculos que participan en la articulación de la palabra.

#### FUNCIONES.

79. Se conoce que éstas alteraciones motoras dependen de lesiones de los núcleos de los nervios \_\_\_\_\_ que las rigen o bien de las estructuras nerviosas que están por encima y regulan tales funciones motoras.

#### CRANEALES.

80. Las dislalias disártricas son determinadas por factores que afectan los núcleos bulbares de los nervios que rigen la actividad motora de los músculos de la articulación, son sistematizadas y constantes en la producción de \_\_\_\_\_ articulatorias.

#### FALLAS.

81. Entre las Dislalias \_\_\_\_\_, se encuentran por - deficiencia mental (dislalias alálicas), por neurosis y psicosis.

#### PSICOGENAS.

82. Las dislalias disártricas por lesiones suprabulbares generalmente forman parte de un retardo neurológico + del lenguaje (anártrico, afásico o mixto), porque la causa determinante fue congénita o \_\_\_\_\_ durante el parto o inmediatamente después.

#### ADQUIRIDA.

83. En cambio, las dislalias disártricas por lesiones nucleares pueden aparecer por factores \_\_\_\_\_ que las originan en cualquier edad.

#### PATOGENOS.

84. Las dislalias \_\_\_\_\_ o por deficiencia mental - responden a una desorganización generalizada de la actividad nerviosa superior, ofrecen rasgos que corresponden a las dislalias anártricas, a las dislalias afásicas o a una combinación de ambas.

#### ALALICAS.

85. Lo típico es que las dislalias de los débiles mentales leves son similares por su sintomatología a las dislalias anártricas, mientras que a medida que se consideran grados más y más profundos de \_\_\_\_\_ mental los rasgos de la dislalia son más semejantes a las dislalias afásicas.

#### DEFICIENCIA.

86. Considerando la fisiopatología de éstos \_\_\_\_\_ en los retardos neurológicos del lenguaje, las alteraciones fisiopatológicas afectan la actividad de los respectivos analizadores, mientras que en la deficiencia mental, las mismas distorsiones de los procesos neurodinámicos comprometen la totalidad de la neurodinámica cortical.

#### TRASTORNOS

87. Las dislalias alálicas son sistematizadas durante el diálogo, pero los niños con esta alteración son capaces de rectificarla por imitación \_\_\_\_\_ (labio - lectura) u otros métodos de aprendizaje.

#### VISUAL

88. En las dislalias por deficiencia mental no se alcanzan a estabilizar todas las correcciones, por lo que no dan resultado los procedimientos de enseñanza ortofónica mecánica, sino que deben apelarse a las técnicas \_\_\_\_\_.

#### LOGOPEDICAS.

89. Las dislalias de las neurosis y de las \_\_\_\_\_ son aquellas menos sistematizadas, excepto las de algunas neurosis infantiles (el mantenimiento del ceceo). Las de las psicosis se caracterizan por su inestabilidad.

#### PSICOSIS.

90. En las dislalias de neurosis y psicosis, por momentos articulan normalmente, mientras que en otros aparecen diversas dislalias, además de manierismos en la actividad articuladora (gruñidos, \_\_\_\_\_ no fonéticas, etc.)

#### SONORIDADES

91. En otros casos de dislalias de neurosis y psicosis se observan dislalias similares a las afásicas o bien a las anártricas-afásicas, pero aún en estos casos no se trata de alteraciones articulatorias permanentes, sino \_\_\_\_\_, estas características pueden apreciarse tanto en el lenguaje facilitado, como en el espontáneo.

#### OCASIONALES.

92. Las dislalias de algunas neurosis infantiles suelen - caracterizarse por una sistematización de tipo \_\_\_\_\_ con respecto a determinados puntos de articulación.

#### FOBICO.

93. Entre las dislalias \_\_\_\_\_, encontramos malformaciones y deformaciones anatómicas (dislalias orgánicas) y por consolidación de hábitos incorrectos (dislalias funcionales).

#### INSTRUMENTALES.

94. Las dislalias por \_\_\_\_\_ y deformaciones - de los órganos relacionados con la articulación del - lenguaje no permiten el desenvolvimiento armónico de los procesos de aprendizaje necesarios para la consolidación de los estereótipos fonemáticos.

#### MALFORMACIONES.

95. Por causa de inadecuadas posibilidades anatómicas, se organizan \_\_\_\_\_ de articulación defectuosas o se hace imposible lograr algunos de ellos, la consolidación de procesos de aprendizaje incompletos o anormales da lugar a dislalias sistematizadas.

#### PUNTOS.

96. Es obvio, que los factores \_\_\_\_\_ no inciden en el lenguaje, sino que lo hacen en la articulación de la palabra.

#### ANATOMICOS.

97. Las malformaciones anatómicas determinan \_\_\_\_\_ o imposibilidad de determinados puntos y modos de articulación, se denominan "Dislalias por deformación y omisión de los puntos de articulación.

#### MODIFICACIONES.

98. Las dislalias por \_\_\_\_\_ de hábitos incorrectos, son aquellas dislalias sistematizadas por deformaciones y omisiones en la articulación.

**CONSOLIDACION.**

99. Se observan que los malos hábitos respiratorios y deglutorios generan a su vez dislalias, la succión de un \_\_\_\_\_, al mismo tiempo que origina deformaciones anatómicas es causa de dislalias funcionales.

**DEDO.**

100. Para la corrección de \_\_\_\_\_ cualquiera que sea, se requiere que los padres, Terapistas del Lenguaje, maestros y otros tengan una gran dosis de observación y de paciencia, observación para saber que facilidades ofrece el niño en la corrección y paciencia para repetir, tantas veces como sea necesario las indicaciones de como hacer buen uso del aparato fonoarticulador.

**DISLALIA.**

**CAPITULO III****RECOMENDACIONES**

1. Es importante que para estudiar el texto programado sobre Dislalias, el alumno no vea la respuesta antes de responder por cuenta propia.
2. Es necesario que el alumno utilice una cartulina para cubrir la respuesta correcta, cuando está resolviendo el ejercicio.
3. Se recomienda que para un mejor aprendizaje el alumno siga este orden; LEER, CONTESTAR, COMPROBAR Y AVANZAR, así el estudiante podrá comprobar como contesta la gran mayoría de los ejercicios.
4. Se sugiere al estudiante que NO avance sin haber entendido una explicación, si se equivoca en algún ejercicio, consulte la respuesta que facilita el texto.
5. Que el estudiante no intente adelantar demasiado en el texto en una sola sesión, avance con seguridad y si se siente cansado siga en otro momento.
6. Es conveniente que el estudiante de Terapia del Lenguaje, vuelva a leer el texto para obtener una mejor visión de conjunto del contenido del tema de Dislalias.

## BIBLIOGRAFIA

1. Arias Galicia, Fernando  
"METODOS DE INVESTIGACION EN PSICOLOGIA"  
Editorial Trillas  
México, D.F. 1980  
Primera Edición.
2. Azcoaga, J. E.  
"LOS RETARDOS DEL LENGUAJE EN EL NIÑO"  
Editorial Paidós Ibérica  
España, 1985  
Segunda Edición.
3. Corredera Sánchez, Tobías  
"DEFECTOS EN LA DICCIÓN INFANTIL"  
Editorial Kapelusz  
Argentina, 1992  
Primera Edición.
4. Hingue, Francois  
"LA ENSEÑANZA PROGRAMADA HACIA UNA  
PEDAGOGIA CIBERNETICA"  
Editorial Kapelusz  
Argentina, 1969  
Primera Edición.
5. Janice, Gibson  
"PSICOLOGIA EDUCATIVA, TEXTO PROGRAMADO"  
Editorial Trillas  
México, D.F. 1985  
Primera Edición.
6. Johnson, Wendell  
"PROBLEMAS DEL HABLA INFANTIL"  
Editorial Kapelusz  
Argentina, 1973  
Primera Edición.
7. Lumsdaine, Arthur  
"INSTRUCCION PROGRAMADA Y MAQUINA DE ENSEÑAR"  
Editorial Humanitas  
Buenos Aires, Argentina 1965  
Primera Edición.

8. Nieto Herrera, Margarita  
"ANOMALIAS DEL LENGUAJE Y SU CORRECCION"  
Editorial La Prensa Médica  
México, D.F. 1985  
Primera Edición.
9. Segre, Renato  
"TRATADO DE FONIATRIA"  
Editorial Paidós  
Argentina, 1985
10. Stengel, Ingerburg  
"LOS PROBLEMAS DEL LENGUAJE EN EL NIÑO"  
Editorial Martínez Roca  
España, 1984  
Primera Edición.
11. Talyzina, N.  
"PSICOLOGIA DEL APRENDIZAJE Y PRACTICA  
DEL APRENDIZAJE PROGRAMADO"  
Editorial, Prentice Hall  
Santiago de Chile, 1979.
12. Tomillo Morales, Francisco  
"INSTRUCCION PROGRAMADA"  
INTECAP  
Guatemala, C.A. 1980.

# Anexos

3



## EVALUACION DEL TEXTO PROGRAMADO SOBRE DISLALIAS

A CONTINUACION USTED ENCONTRARA UNA SERIE DE EJERCICIOS CON DISTINTAS TECNICAS, LEA CUIDADOSAMENTE Y DE LA RESPUESTA CORRECTA.

1. En su concepto más amplio es toda forma de comunicación de nuestros pensamientos e ideas, tales como; - la mímica facial o manual, la pantomima y los sonidos inarticulados, esto es; \_\_\_\_\_.
2. La aptitud para la \_\_\_\_\_ de palabras depende del nivel intelectual, pero también \_\_\_\_\_ y la imaginación cinestésica.
3. La iniciación precoz del habla, mantiene una correlación positiva con el cociente intelectual y constituye una de las características evolutivas más notorias de los niños dotados de gran:
  - a) Audición
  - b) Inteligencia
  - c) Estimulación
4. La etapa inicial en el desarrollo del habla, abarca por lo común a los 5 ó 7 semanas de vida en la que el niño grita involuntariamente incitado por algún factor que lo perturba como;
  - a) El hambre
  - b) El dolor
  - c) Los ruidos intensos
  - d) y la comodidad
5. El habla de los niños alcanza su corrección aproximadamente a los ( 4 ó 5 / 5 ó 6 años), pero antes o después puede presentar distintas alteraciones que recaen sobre los puntos de articulación, la regularidad en la emisión sobre la coordinación del aparato neuromuscular que regula la emisión del habla.  
Escriba la alternativa del paréntesis ( \_\_\_\_\_ )

6. Una de las alteraciones que afecta la regularidad de la emisión y la coordinación del aparato neuromuscular, que interviene en ( la palabra / el fonema) articulada y se presenta en la patología de dislalias. Escriba su alternativa; (\_\_\_\_\_).

7. El sistema de articulación está formado por: (una con flechas las respuestas correctas).

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| a) Sistema de articulación      | Secreción<br>Labios<br>Deglución<br>fonación<br>Paladar |
| b) Actividad de la articulación | Lengua  |

8. Los fonemas se producen mediante la articulación y - la resonancia se manifiesta con \_\_\_\_\_ que se perciben al tacto cuando se produce el fonema.

9. El fonema es el resultado final de la acción de tres grandes grupos de músculos que se relacionan entre sí (uno de los que se presentan es incorrecto, cuál es;)

- a) Músculos de respiración
- b) Músculos de fonación
- c) Músculos de la articulación
- d) Músculos de Sensibilidad

10. Según el modo de articulación los fonemas se clasifican; oclusivas (p,t,ch,k), fricativas (f,b,d,s,y,j,g) laterales (l), Vibrantes (r) y \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

11. Se manifiesta cuando el sonido de un fonema se cambia por otro que se hace más fácil, ya sea al principio, en medio o al final de la palabra articulada.

- a) Omisión
- b) Sustitución
- c) Distorsión

12. Las dislalias (funcionales/orgánicas) son aquellas en donde no existe daño en el aparato fonoarticulador, y se presentan problemas en la articulación de la palabra. Escriba la alternativa ( \_\_\_\_\_ )
13. Las dislalias pueden ser provocadas por alteraciones congénitas o adquiridas en el aparato resonador, por;
- a) Anomalías dentales
  - b) Fisuras del labio y paladar
  - c) Frenillo corto
  - d) Macroglosia
  - e) Todas son correctas
14. En ocasiones el niño presenta defectos múltiples y su lenguaje se hace incomprensible, a estos problemas del habla se les denomina;
- a) Deficiencia
  - b) Distorsión
  - c) Hotentoto
15. Las dislalias \_\_\_\_\_ ó por deficiencia mental, responden a una desorganización generalizada de la actividad nerviosa superior, ofrecen rasgos -- que corresponden a las dislalias anártricas, a las dislalias afásicas o a una combinación de ambas.

**RESPUESTAS DE LA EVALUACION DEL TEXTO PROGRAMADO.**

1. El Lenguaje
2. Imitación .... La discriminación auditiva
3. b) Inteligencia
4. a), b), c).
5. ( 5 ó 6) años
6. (la palabra)
7. Sistema de articulación            paladar,labios y lengua.
8. Vibraciones
9. Músculos de Sensibilidad
10. Nasaes (m,n,ñ)
11. b) Sustitución
12. (Funcionales)
13. Todas son correctas
14. c) Hotentoto
15. Alálicas

## PALABRAS CLAVE

1. **ALALIA:** Imposibilidad de emitir sonidos articulados, -  
originsdos por afección de los órganos fonado  
res (boca, labios, lengua, laringe).
2. **ALALIA IDIOPATICA:**  
Mudez simple, con capacidad de oír, en niños -  
después del 3er. año de vida pueden tener inte  
ligencia normal.
3. **ALALIA MENTAL:**  
Existe en los casos en que el niño se vuelve -  
mudo; dicho especialmente del balbuceo que se  
presenta después de frustradas tentativas de -  
hablar.
4. **ALALIA COFOTICA:**  
Se presenta en los casos de sordera.
5. **ALALIA ORGANICA:**  
Es debida a daños anatómicos en el mecanismo -  
periférico del lenguaje.
6. **ALALIA FUNCIONAL:**  
Debido a un defecto funcional, no hay lesión -  
en el aparato fonoarticulador.
7. **ALALIA PROLONGADA:**  
Expresión oral retardada, puede ser debido a -  
mudez auditiva y mutismo prolongado.
8. **PARALALIA:**  
Sustitución fonética, ceceo.
9. **PEDOLALIA:**  
Perseveración infantil del habla y lenguaje.
10. **IDIOLALIA:**  
Lenguaje inventado.

11. **ARTICULACION:**  
Movimientos del aparato fonatorio.
12. **COMUNICACION:**  
Acción y efecto de comunicarse.
13. **CONGENITO:**  
Defecto que existe desde el nacimiento.
14. **DISLALIA:**  
Trastorno en la articulación del lenguaje hablado.
15. **FONEMA:**  
Denominación lingüística para la más pequeña unidad de voz.
16. **HABLA:**  
Acto individual del ejercicio del lenguaje.
17. **IMITACION:**  
Conducta que trata de igualar, intencionalmente a los demás.
18. **LENGUAJE:**  
Es un medio de expresión y de comprensión en el ser humano.
18. **LOGOPEDIA:**  
Tratamiento educativo de los trastornos del lenguaje.
19. **NEUROLOGICO:**  
Problema a nivel del sistema nervioso -- central.
20. **PALABRA:**  
Conjunto de sonidos articulados que expresan una idea.

21. **PATOLOGIA:** Ciencia que estudia las enfermedades, sus causas y manifestaciones.
22. **PSICOGENO:** De origen psíquico, de causa psíquica.
23. **RESPIRACION:** Acción y efecto de respirar.
24. **TRASTORNO:** Invertir el orden regular de una cosa.
25. **MUSCULO:** Órgano compuesto por uno de tres tipos que se especializa en la contracción.

# INDICE

CONTENIDO	PAG.
PRESENTACION.....	1
CAPITULO I	
INTRODUCCION.....	2
MARCO PREFERENCIAL.....	3
INSTRUCCIONES.....	10
CAPITULO II	
DISLALIAS, TEXTO PROGRAMADO.....	12
CAPITULO III	
RECOMENDACIONES.....	31
BIBLIOGRAFIA.....	32
ANEXOS:	
EVALUACION, TEXTO PROGRAMADO SOBRE DISLALIAS.	
PALABRAS CLAVES.	