

Dislalia

Uno de los trastornos más frecuentes de la articulación.

Las dislalias son alteraciones de la articulación de los fonemas. Es un defecto de pronunciación por alteración del mecanismo articulatorio.

Las alteraciones fonéticas y fonológicas son errores firmes que se pueden presentar de manera conjunta o aislada.

Origen:

Etimológicamente tenemos del griego:

Dis – Dificultad, patología.

Lalein – hablar.

Las características comunes a las diversas definiciones son:

1. Se trata de un problema de la pronunciación de la palabra hablada (articulación).
2. Es una anomalía que se caracteriza por distorsiones, sustituciones del fonema emitido u omisión de un fonema.
3. Depende de los órganos periféricos del habla, y no de daños en el S. N. C.

Causas:

Pueden ser orgánicas y funcionales:

Orgánicas:

Trastorno aislado de la pronunciación que surge debido a una anomalía en la estructura de los órganos articulatorios que pueden presentarse de manera congénita o adquirida, pueden ser además prenatales, perinatales o postnatales.

Funcionales:

Trastorno aislado de la pronunciación de los sonidos del habla que surge debido al debilitamiento de los procesos neurodinámicos superiores, el deseo perfeccionista de los padres, una educación multilingüe a muy temprana edad, la utilización

incorrecta de patrones de dicción, muchas o pocas exigencias para el lenguaje y poca estimulación verbal.

Clasificación etiológica de las dislalias

1.- Dislalia evolutiva o fisiológica

-En las fases del desarrollo donde los niños no articulan bien

-Causas: Inmadurez, falta de discriminación auditiva, mal control del soplo, dificultades respiratorias o movimientos dificultosos de los órganos articulados

2.- Dislalia audiógena

Su causa es una deficiencia auditiva acompañada generalmente con otras alteraciones del lenguaje, generalmente la voz

3.- Dislalia orgánica:

Disartria: Trastorno de la articulación de los fonemas a consecuencia de lesiones en las zonas del sistema nervioso central que controlan los órganos de los músculos fonatorios. Provoca trastornos del tono y del movimiento de estos músculos.

Disglosia: Trastorno de la articulación de fonemas por alteraciones en los órganos periféricos del habla. No origen neurológico central.

4.- Dislalia funcional

La presencia de dislalia fisiológica a partir de los 4 o 5 años puede considerarse patológica y no son sospecha de déficit intelectual, audición o de coordinación motora.

Factores etiológicos más frecuentes:

- Falta de control de la psicomotricidad fina
- Déficit de la discriminación auditiva
- Estimulación lingüística deficitaria
- De tipo psicológico: sobreprotección, miedos, complejos o inadaptación

En los niños con discapacidades, la memorización del sonido del lenguaje esta alteradas en sus tres aspectos: la auditiva (sensorial), la articulatoria (motocintética) y la abstracción verbal

La clasificación más extendida de los efectos de articulación se basa en la letra griega que se pronuncia mal

- Sigmatismo (consonantes silbantes)
- Rotacismo (r)
- Gammacismo(g)
- Lambdacismo (l, ll)
- Deltacismo (d, t)
- Mitacismo, en bilabiales
- Iotacismo (j)
- Yeísmo (“y” enlugar de la “ll”)
- Ceceo (“z” en vez de “s”)
- Seseo (“s” en vez de “z”)
- Hotentotismo (todos los fonemas)
- Rinoartotria (m, n , ñ)

Son trastornos fonéticos, no fonológicos.

Identificación

La detección inicial de cualquier trastorno del lenguaje oral se realiza mediante la observación, por indicación de los profesionales, en el ámbito escolar y familiar. Además de los distintos aspectos del lenguaje oral que pudieran estar alterados, es necesario obtener datos de la evolución del niño o la niña y de la historia familiar.

También es importante recabar información de otros aspectos relevantes que pudieran explicar la causa de sus dificultades: inteligencia, nivel de audición, ambiente sociocultural, desarrollo motor, personalidad, etc.

La dislalia tiene un desarrollo y un curso multicausal. Es decir, que está causado por la presencia de distintos elementos, entre los que puede encontrarse alguna función orgánica determinada, y también un estilo de crianza que no esté favoreciendo la fluidez en el lenguaje y comunicación.

Puede ser evaluado **a través de la Prueba de Glatzel**, que toma en cuenta la permeabilidad nasal y la fonoarticulación; o por la Prueba de Rosenthal que considera el modo respiratorio. Asimismo es importante realizar evaluaciones cualitativas basadas en la observación de la expresión y la recepción del habla, de manera que se determine las necesidades de apoyo en la comunicación.

Evaluación y pruebas

Debe evaluarse:

1. Articulación de fonemas:

Identificar los sonidos emitidos por los niños en los diferentes contextos o situaciones. Analizar: Lenguaje repetido, lenguaje dirigido y lenguaje espontaneo.

2. Dinámica respiratoria y soplo:

Valorar la capacidad de inspiración - retención la fuerza y duración del soplo. Control del soplo y su direccionalidad. Debe valorarse la inspiración, retención y expulsión del aire.

Para valorarse la respiración se toma en cuenta lo siguiente:

Inspiración	<ul style="list-style-type: none">• Si toma aire por la nariz o por la boca• Postura que toma• Si respira bien y fuerte (si las aletas de la nariz se mueven)• Tipo de respiración
Retención	<ul style="list-style-type: none">• Cuando sin respirar una segunda vez es capaz de hacer un soplo intermitente, entrecortado, para ello se le debe tocar la tripa.• Comprobar si retiene bien al soplar.• Ver si infla los cachetes

Expulsión	<ul style="list-style-type: none"> • Si domina el aire deslizante, comprobándolo con una vocal (porque no hay obstrucción del aire) y con una consonante (porque si hay obstrucción) • Direccionalidad (da pista de como coloca la boca y la lengua), fuerza y duración.
-----------	--

3. Ritmo

Hay que valorar la capacidad de escucha y repetición de estructuras rítmicas.

Ejercicios:

*Escucha palmadas de secuencias de dos en FUERTE/flojo Oo

*Repetición de palabras, en combinación SA o MI (SAAAA, SA)

*Repetir sílabas (PE TA KA, BO DE GA)

*Repetir secuencias rítmicas con sílabas (PAM, PAM, PIM, PAM, PAM, PIM)

*Al oír el número 1 debes pronunciar KA y al oír el número 2 debes pronunciar SA Ejemplo (1222122222111112)

*Repetición de frases que tengas ritmo ejemplo (me gusta la tarta, ese borrador no borra)

En estos ejercicios se valora: Capacidad de internalización, sentido del ritmo, cómo controla la duración, la melodía, los intervalos, la fluidez, la velocidad y aceleración y la sucesión temporal.

4. Conductas discriminativas audio – fonéticas

Lista de palabras y sílabas

AD-AB	AC-AG
EP-EB	AS-AG

IS – IZ	
OM – ON	
ES – EZ	
FI-CI	
AS-AC	

Masa – maza	Mesa – pesa
Gato-ato	Pito – pico
Mueve- nueve	Liso- piso
Bota – g ota	

5. Incidencia en la lectura y la escritura.

- Para valorar la lectura:
El niño debe hacer lectura de: fonemas, sílabas, palabras, frases y un texto.
- Para evaluar la escritura:
Se hace un dictado, una copia y escritura espontanea.

Pruebas evaluadoras más importantes

Algunas de las pruebas más utilizadas son:

Estandarizadas:

1. Registro Fonológico inducido de Marc Monfort
2. Evaluación fonológica del habla infantil de Laura Bosch
3. ITPA
4. PLON

Tratamiento

Los tratamientos incluyen logoterapia y ejercicios de los músculos necesarios para la articulación: los labios, la lengua, el paladar, las amígdalas, el frenillo. Los

mismos ejercicios incluyen activación del aparato nasal y oral, y es importante que sean planeados con una frecuencia y un ritmo determinados, en correspondencia con las necesidades y la zona de desarrollo próxima del niño. De lo contrario, lejos de favorecer su desarrollo, puede obstaculizar y causar impaciencia o manifestaciones de ansiedad.

Para determinar un tratamiento adecuado es importante comenzar por conocer las causas de la dislalia así como las necesidades inmediatas tanto del niño como de la familia o de su entorno más cercano.

Referencias:

BARROS DE FLORES, A. N. Y. L. C. E., & FLORES ROCHOW, F. E. R. N. A. N. D. O. (1974). Dislalia: ¿Problemas de lenguaje o problemas de habla?. Revista chilena de pediatría, 45(6), 501-504.

Material complementario:

Trastornos OyE, Alfonso García. Tema 1 Dislalias.

<http://ardilladigital.com/DOCUMENTOS/EDUCACION%20ESPECIAL/LOGOPEDIA/TRASTORNOS%20LENGUAJE/DISLALIAS/Dislalias%20-%20Alfonso%20Garcia%20-%20art.pdf>

Video ilustrativo:

<https://www.youtube.com/watch?v=4N2I9AHo2DA&feature=youtu.be>