

RECOMENDACIONES EN LA FAMILIA

- Vigilar la alimentación cuidando que tenga hábitos correctos de masticación y deglución.

- Hablar correctamente de frente, despacio y a su altura, mirándole a la cara.

- No imitar su forma de hablar, no le ría la gracia.

- No reñirle si habla mal.

- Conversar en todas las oportunidades que se ofrezcan.

RECUERDA QUE:

- Debe considerar la edad del niño/a
- No reviste gravedad.
- Se puede corregir.
- Ante cualquier duda consultar con el logopeda.



Logopedas de los Equipos
de Orientación. Educativa.

Málaga 2000

Dislalia



¿QUÉ ES?

Se considera dislalia, cuando a partir de los seis años, no han acabado de adquirir todos los fonemas sin que exista causa que lo justifique.

RASGOS COMUNES EN DISLALIA

- Permanencia de esquemas de articulación infantiles.
- Déficit en la discriminación auditiva.
- Movilidad deficiente de la lengua.
- Hábitos de deglución atípicos.
- Problemas en los órganos fonoarticulatorios.
- Esquema Adquisición de fonemas:
0-3 años: m, n, ñ, p, t, k, b, j, l,
4-5 años: d, g, f, ch, ll.
5-6 años: s, z, r, rr, diptongos, sílfones, inversas.

EVALUACIÓN

-Proponemos dos vertientes:

1.-Evaluación de la articulación:

- En lenguaje espontáneo
- En lenguaje dirigido
- Imitación provocada de frases, palabras y sílabas.

2.-Evaluación de los órganos que intervienen en la articulación y su funcionalidad:

- Discriminación auditiva de fonemas.
- Movilidad de lengua, labios, maxilar y paladar blando.
- Configuración del paladar.
- Cantidad, control y dirección del soplo.
- Modo y forma de respiración.

RECOMENDACIONES

- Vigilar la higiene nasal.
- Asegúrate de que oye bien.



- Observar y entrenar si fuese necesario, la atención, imitación y memoria.