

# **CASO ÚNICO: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA UNA DISLALIA**

**Alumnado:**

Miriam González Gálvan  
Silvia González Gutiérrez  
Gabriela Hernández León

**Tutora académica:**

Isabel Duarte Lores

**Trabajo Fin de Grado de Logopedia.**

Facultad de Psicología y Logopedia.

**Universidad de La Laguna, curso académico 2023-24**

## **Resumen**

Las dislalias se encuentran dentro de los trastornos de la articulación. Son errores en la articulación de fonemas, que ocurren sin que haya lesiones o malformaciones en los órganos periféricos del habla, estos presentan una gran incidencia en la población infantil.

En este estudio se muestra la metodología llevada a cabo en un programa de intervención con el fin de mejorar dicha dificultad, en este caso, en una niña con dislalia funcional con rotacismo bucal con el fin de mejorar dicha dificultad. Se realizaron un total de 15 sesiones, 3 de evaluación inicial, 10 de intervención y 2 de evaluación final. Para la evaluación, se utilizaron el registro fonológico y el protocolo de evaluación de dislalia. Para la intervención se utilizaron diferentes actividades y materiales dirigidos y adaptados a los gustos e intereses de la niña, como las praxias, ejercicios de respiración, twister, juegos de rol, entre otros.

Tras la intervención la usuaria mostró una notable mejoría en los resultados obtenidos, a pesar de la existencia de diversas limitaciones, lo que nos indica que el programa ha sido efectivo en este caso único. Finalmente, diversos autores sugieren una pronta intervención en este trastorno debido a que, a edades más tardías, la corrección será mucho más compleja.

**Palabras claves:** dislalia, articulación, diagnóstico, rotacismo e intervención.

## **Abstract**

Articulation disorders include dyslalias, characterized by errors in phoneme articulation that occur without any injuries or malformations in the peripheral speech organs. These disorders have a high incidence in the pediatric population.

This study presents the methodology implemented in an intervention program aimed at improving this difficulty, specifically in a girl with developmental dyslalia with buccal rhotacism. A total of 15 sessions were conducted: 3 for initial evaluation, 10 for intervention, and 2 for final evaluation. For the evaluation, the phonological record and the dyslalia assessment protocol were used. The intervention employed various activities and materials tailored to the girl's preferences and interests, such as praxias, breathing exercises, Twister, role-playing games, among others.

The user showed significant improvement in the results obtained after the intervention despite various limitations, indicating that the program was effective in this unique case. Finally, several authors suggest early intervention in this disorder since correction becomes much more complex at later ages.

**Keywords:** dyslalia, articulation, diagnosis, rotacism and intervention.

## ÍNDICE

### I. Marco teórico

1. Trastornos de articulación.
2. Justificación del programa.

### II. Método

1. Participante.
2. Instrumentos.
3. Programa de intervención.
  - 3.1. Cronograma y temporalización.
  - 3.2. Desarrollo de las sesiones.

### III. Evaluación del programa de intervención

### IV. Resultados

### V. Discusión

### VI. Referencias bibliográficas

### VII. Anexos

*Anexo I. “Rasgos diferenciales más importantes de las dislalias y otros trastornos clínicos relacionados”*

**Anexo II.** Consentimiento Informado.

**Anexo III.** Entrevista.

**Anexo IV.** Ficha miofuncional.

**Anexo V.** Peabody R.

**Anexo VI.** Registro fonológico inducido (RFI).

**Anexo VII.** Protocolo de evaluación de la dislalia (PED).

**Anexo VIII.** Cronograma y temporalización.

**Anexo IX.** Desarrollo de las sesiones

**Anexo X.** Relajación Progresiva de Jacobson.

**Anexo XI.** Pautas de relajación.

**Anexo XII.** Fichas de concentración.

**Anexo XVIII.** Praxias de Los Pitufos o de Hommer.

**Anexo XIV.** Fichas de fonema + vocal (creación propia).

**Anexo XV.** Fichas de imágenes.

**Anexo XVI.** La Oca del del juego del Mar.



**Anexo XVII.** Oca de las praxias.

**Anexo XVIII.** Twister (creación propia).

**Anexo XIX.** Cicerón.

**Anexo XX.** La Oca de la Estrella.

**Anexo XXI.** Peabody-R (evaluación final).

**Anexo XXII.** Registro Fonológico Inducido (evaluación final).

**Anexo XXIII.** Protocolo de Evaluación de dislalia (evaluación final).

**Anexo XXIV.** Cuestionario de satisfacción.

**Anexo XXV.** Tabla ADI.

**Anexo XXVI.** Evaluación durante.

## I. MARCO TEÓRICO

### 1. Trastorno de articulación

Según Conde-Guzón et al. (2009), las alteraciones del lenguaje oral constituyen un grupo de trastornos con alta prevalencia dentro de la población infantil. Abarca desde simples problemas de articulación de un fonema hasta dificultades graves de comunicación, como las afasias y las disartrias infantiles. A continuación se van a explicar brevemente las alteraciones del lenguaje oral a través de las clasificaciones de Gallardo & Gallego (1995), que distingue: disglosias, disartrias y dislalias.

Las disglosias son trastornos que se manifiestan por una alteración en la expresión debido a lesiones o malformaciones anatómicas, es decir, son trastornos de la articulación debido a alteraciones de los órganos periféricos del habla (labios, lengua, bóveda palatina, dientes, maxilares o fosas nasales) (Pons & Serrano, 2007). Dentro de las disglosias encontramos diversos tipos según la zona afectada:

- **Disglosias labiales:** la dificultad en la articulación se produce por consecuencia de una alteración en la forma, movilidad o consistencia de los labios. Entre las causas más frecuentes podemos encontrar: labio leporino, frenillo labial superior hipertrófico, fisura en el labio inferior, parálisis facial, etc.
- **Disglosias mandibulares:** es un trastorno en la articulación debido a la alteración de uno o ambos maxilares. Puede ser de causa congénita o del desarrollo, quirúrgica o traumática. (Coll-Flori et al., 2014).
- **Disglosias linguales:** es la alteración de la articulación de fonemas a causa de un trastorno orgánico de la lengua. (Coll-Flori et al., 2014). Sus causas más comunes son: frenillo corto, macroglosia, glosectomía, etc.
- **Disglosias dentales:** es un trastorno producido por la alteración en la forma o de la posición de las piezas dentarias.

- **Disglosias palatales:** son alteraciones en la articulación de los fonemas como consecuencia de malformaciones orgánicas en el paladar óseo y en el velo del paladar, como en los casos de fisura palatina o paladar ojival.

Siguiendo con las disartrias, estas se deben a una alteración de los sistemas nerviosos central y periférico, o de los músculos de la lengua, faringe y laringe, responsables del habla (Casanova, 2013; González, 2013). Dentro de estas encontramos varios tipos:

- **Disartria flácida:** la lesión está localizada en la neurona motriz inferior, donde presentan varias funciones alteradas como la incompetencia fonatoria, atrofia muscular y debilidad muscular o hipotonía.
- **Disartria espástica:** esta alteración se produce a nivel de la neurona motriz superior, los usuarios con este tipo de disartria presentan la espasticidad y debilidad muscular, por ello pueden presentar diferentes funciones alteradas como la imprecisión de consonantes, un tono bajo y monótono, la incompetencia articulatoria, presentan a su vez una voz ronca.
- **Disartria atáxica:** se encuentra afectado el cerebelo, lo cual resulta en la imprecisión consonántica, en donde se muestra una voz ronca, prolongación de fonemas y monotonía en el tono al hablar.
- **Disartrias por lesiones en el Sistema Extrapiramidal:** este tipo de disartria se encarga de regular el tono muscular necesario para mantener una postura o cambiarla, organiza los movimientos asociados a la marcha y facilita el automatismo en actos voluntarios. En donde se distinguen:
  - **Disartria hipocinética:** esta alteración se asocia con la enfermedad del Parkinson, en donde se encuentran múltiples hallazgos exploratorios como el temblor en reposo y una rigidez muscular, también presentan monotonía en el tono al hablar, silencios inadecuados, voz ronca, incluyendo entre estas vocalizaciones rápidas intermitentes y un exceso prosódico.

- **Disartrias mixtas:** la disfunción del habla en esta disartria es el resultado de la combinación de las características propias de los sistemas motores implicados.

Para finalizar, hablaremos de las dislalias, ya que es el tema que nos ocupa en este trabajo. Estas se definen como errores en la articulación de los fonemas. Dicho de otra forma, los niños con este trastorno tienen problemas como sustituir, omitir o cambiar sonidos en algunos fonemas o sílfones. Además, cuando se produce este error, lo hace de manera constante en cualquier ámbito comunicativo (Mambrilla, 2021).

Como dicen Ortega & Palomo (2015), estas dificultades ocurren sin que se adviertan lesiones o malformaciones en los órganos periféricos del habla. Entre ellas podemos observar diferentes tipos, como:

- **Dislalia evolutiva o fisiológica:** hay una fase en el desarrollo del lenguaje en la que el niño/a no articula o distorsiona algunos fonemas. Según García (2012) normalmente estos trastornos desaparecen entre los 4 y 5 años.
- **Dislalia audiógena:** su causa está en una deficiencia auditiva. Los niños/as no oyen bien, lo que causa una incorrecta articulación y confusión de fonemas que ofrezcan alguna semejanza.
- **Dislalia orgánica:** se producen, como propio nombre indica, por causas orgánicas. Pueden ser disartrias cuando se encuentra afectado el Sistema Nervioso Central o disglorias cuando existen anomalías o malformaciones en los órganos del habla.
- **Dislalia funcional:** es la alteración de la articulación producida por un mal funcionamiento de los órganos articulatorios a pesar de no haber una causa orgánica. Según García (2012) se considera funcional a partir de los 6 años.

Además, según de las Heras & Rodríguez (2025), la clasificación de las dislalias también se puede clasificar según el fonema mal articulado, a su vez, según Mambrilla (2021) es la más utilizada por profesionales en este ámbito:

1. Sigmatismo: alteración en la articulación de las consonantes sibilantes.

2. Gammacismo: articulación defectuosa de la /g/.
3. Lambdacismo: Articulación de la /l/ en vez de la /ll/.
4. Deltacismo: articulación de la /d/ en vez de la /t/.
5. Lotacismo: dificultad en la articulación de la /j/.
6. Hotentonismo o dislalia generalizada: defectos de articulación de todos los fonemas.
7. Rotacismo: dificultades con la articulación de la /r/. En donde se presentan varios tipos de rotacismo:
  - a. Rotacismo velar: se produce por la vibración del paladar blando articulando el dorso de la lengua contra el. Se expresa como una /g/.
    - i. Rotacismo uvular: se encuentra dentro de las velares, se localiza en la úvula y suele ser la más frecuente. Se expresa como una /r/ francesa o gutural.
  - b. Rotacismo interdental: en este tipo la lengua se encuentra entre los dientes produciendo un sonido de seseo o en algunos casos el sonido de una /d/.
  - c. Rotacismo bucal: el aire se desvía por un lateral haciendo vibrar las mejillas, en este sustituye la /r/ por la /l/
  - d. Rotacismo labial: la vibración se da en los labios. Este tipo es la menos frecuente.

Según Mambrilla (2021), con respecto a las manifestaciones clínicas y sintomatología de este trastorno, cada tipo de dislalia presenta unas características propias, aunque en el presente trabajo nos centraremos en la dislalia funcional, al ser la de nuestro caso de estudio. Además, según Valverde et al (1992) los casos más frecuentes de dislalias son las funcionales, los cuales pueden ser causados por una alteración articulatoria, en donde suelen asociarse otros síntomas, como poca agilidad y precisión en la realización de movimientos con la musculatura orofacial o mala técnica respiratoria, provocando una incorrecta coordinación fonorrespiratoria. Además, es frecuente encontrar en estos niños, problemas ortodóncicos asociados.

Continuando por la evaluación de las dislalias, según Mambrilla (2021) y Casanova (2013), es importante realizar una exploración física que además se suplementa con una exploración complementaria.

Comenzando por la exploración física, se deben observar las diferentes características anatomofuncionales de las estructuras orolinguofaciales, en donde se debe explorar la estructura y la tonicidad de los labios, la lengua, el velo del paladar, las amígdalas, el frenillo lingual, el paladar duro, la dentición y la oclusión. También es importante evaluar las praxias orolinguofaciales (Casanova, 2013).

Seguidamente, hay que valorar el tipo de respiración que presenta el paciente, es necesario conocer si realiza una respiración torácica superior o clavicular, media o abdominal. Tras esta, se debe hacer una valoración de la inspiración donde se observa si en situación de reposo y en silencio, es nasal, bucal o mixta. Luego se hace una valoración de la coordinación fonorrespiratoria lo que implica observar si coordina su voz y su respiración, es decir, si durante su habla, es capaz de hacer pausas breves y relajadas que le permitan llegar al final de cada frase sin que se modifiquen las características de su voz y sin que aumente la tensión en la musculatura cervical. Consecutivamente hay que realizar una valoración del soplo espiratorio en donde se determina si ejerce control sobre el soplo así como la cantidad y la dirección del mismo (Mambrilla, 2021).

Posteriormente se debe determinar si el patrón deglutorio es normal o disfuncional, además de una valoración de la discriminación auditiva de sonidos (valorar la capacidad de detectar sonidos que suenan semejantes, pero que son distintos), de fonemas (se le dicen pares de fonemas semejantes, agrupados en sílabas, y se comprueba su capacidad de discriminarlos) y de palabras (palabras cortas con los mismos fonemas vocálicos e igualmente situados y que suenen parecidos. Por ejemplo: vaca-capa). Finalmente se realiza una valoración de la articulación en donde se debe comprobar si el error permanece valorándose en el lenguaje repetido, dirigido o espontáneo (Mambrilla, 2021).

Pasando a la exploración complementaria, se realizan una serie de pruebas objetivas las cuales nos van a permitir valorar varios aspectos del individuo. Algunas de ellas son el Registro Fonológico Inducido de Monfort y Juárez Sánchez que nos permite valorar la articulación en niños de 3 a 6 años, la Prueba de valoración de la percepción auditiva la cual evalúa la percepción auditiva de ruidos, sonidos y lenguaje y, además, detecta en qué habilidades de percepción auditiva presentan dificultades los sujetos entre los 3 y 7 años. La Prueba de Evaluación de la Discriminación Auditiva y Fonológica (EDAF) que evalúa la discriminación auditiva y fonológica de los sujetos a partir de los 3 años y la Prueba

Articulación de Fonemas (PAF) que evalúa la articulación entre los 5 y los 8 años (Mambrilla, 2021).

El tratamiento de las dislalias según Pons y Serrano (2007), se divide en dos etapas indivisibles: el tratamiento indirecto y el tratamiento directo. En el primero mencionado, el tratamiento va encaminado al componente de producción del lenguaje, en donde el terapeuta tiene como objetivo mostrar cómo son los ejercicios respiratorios (tipo de respiración, posición, coordinación fonorespiratoria, soplo, etc.), ejercicios de motricidad bucofacial, ejercicios de percepción y discriminación auditiva (localización, intensidad, duración, etc.), ejercicios de discriminación fonética, etc.

En el tratamiento directo, que tiene como objetivo “enseñar al niño dislábico una correcta articulación y su automatización para ser integrada en su lenguaje espontáneo” (Pons & Serrano, 2007, p.304). El terapeuta enseña la posición y los movimientos articulatorios adecuados para los fonemas que se encuentran alterados. Se entrenan primero las consonantes con el mismo modo de articulación (oclusivas, fricativas, etc.) y, dentro de éstas, primero se ejercitan los fonemas consonánticos sordos (se considera que son más fáciles de realizar que los sonoros), cada fonema se entrena junto a las distintas vocales y en distintas posiciones dentro de la palabra, primero en sílabas directas (CV) y cuando ya se ha adquirido el fonema o se pronuncia correctamente, se entrena en sílabas inversas (VC). Además, se pueden entrenar al mismo tiempo varios fonemas, la única norma es que no requieran los mismos movimientos articulatorios. (Pons & Serrano, 2007).

Con respecto al diagnóstico diferencial entre dislalias y diferentes trastornos clínicos relacionados, es importante para poder establecer un buen dictamen de la posible patología que pueden presentar los usuarios a evaluar. Se distingue la dislalia entre trastornos fonológicos severos, dispraxia verbal y disartria. (Casanova, 2013)

Debemos de tener en cuenta el trastorno fonológico, según Liz & Purificación (2004) es el trastorno del habla que afecta a la articulación de los fonemas, también tenemos la aportación de Ortega (2019) el cual comenta que este trastorno se debe a una utilización incorrecta en los patrones del habla que presenta el usuario. Varios autores están de acuerdo con que este trastorno se suele confundir con la dislalia “tradicional”, acorde a ello se dice que las dislalias presentan problemas en la coordinación motriz y en el aprendizaje del

esquema motor, en donde el usuario no es capaz de pronunciar el fonema en ningún contexto ni con la repetición del mismo, en cambio, en los trastornos fonológicos el problema suele aparecer en la discriminación auditiva sin que se vean afectados las habilidad motoras o las habilidades prácticas siendo capaces de realizar el fonema adecuado en la repetición de éste sin tener en cuenta el contexto.

Por otro lado, también debemos diferenciar la dislalia con la dispraxia, que el Comité de expertos de la American Speech-Language-Hearing Association (ASHA, 2007) la define como un trastorno de sonidos del habla que tiene un origen neurológico y afecta a la precisión de los movimientos articulatorios sin que haya un déficit neuromuscular.

Para finalizar con el diagnóstico diferencial, la disartria es un trastorno del habla que se caracteriza por una alteración en el sistema nervioso central y periférico o de los músculos responsables del habla como son la lengua, la faringe y la laringe. Esto constituye una alteración en la articulación a la hora de fonar, también se caracteriza por alteraciones en la respiración, la resonancia y la prosodia (Casanova, 2013; González, 2013).

En la tabla 1 “ *Rasgos diferenciales más importantes de las dislalias y otros trastornos clínicos relacionados*” de Casanova (2013, p.271), referenciada en el anexo I se presentan los rasgos diferenciales con mayor importancia de estas patologías.

## **2. Justificación del programa**

La dislalia es un trastorno de la articulación muy presente en la población infantil, que puede llegar a afectar a su comunicación, a su calidad de vida e interacciones sociales. Como nos comenta Gallardo & Gallego (1995), este trastorno puede ser un objeto de burla por parte del entorno social del niño, lo que en consecuencia, puede afectar a su desarrollo afectivo y a su calidad de vida debido a la mala transmisión del mensaje de estos individuos. Además según García (2012), dependiendo de la cantidad de fonemas que se encuentren afectados en estos niños, la inteligibilidad del habla se verá, en menor o en mayor medida, afectada, lo que afectará, en consecuencia, a sus interacciones sociales.

Por ello, planteamos un programa de intervención para trabajar y rehabilitar esta patología, queremos conseguir rehabilitar la dislalia de la niña para evitar los posibles problemas comentados anteriormente. Este programa ha sido de creación propia y no se ha



seguido uno estandarizado, puesto que queremos que se adapte a las necesidades y características de la participante.

Trabajaremos con diferentes actividades y juegos para la rehabilitación de la dislalia, creando un ambiente agradable de trabajo en donde planteamos los objetivos que se muestran a continuación en la Tabla 2.

**Tabla 2.** *Objetivos generales y específicos del programa*

<b>Objetivo general</b>	<b>Objetivos específico</b>
Adecuar la coordinación fonorrespiratoria	<p>Corregir postura.</p> <p>Conseguir una respiración costo diafragmática adecuada.</p> <p>Trabajar la respiración nasal.</p> <p>Aplicar pautas de relajación.</p>
Conseguir la correcta emisión del fonema alterado	<p>Reforzar la movilidad orofacial, bucal y lingual.</p> <p>Conseguir el punto de articulación adecuado del fonema /r/ en sus variables</p> <p>Integrar y generalizar el fonema /r/ corregido al lenguaje espontáneo.</p>
Mejorar la inteligibilidad del habla	Conseguir el ritmo de habla adecuado

## II. MÉTODO

### 1. Participante

#### Datos de identificación de la participante:

- Sexo: femenino
- Edad: 6 años
- Nivel de estudios: último curso de infantil
- Nivel familiar: vive con madre y familiares
- Nivel social: sin dificultades, pero con problemas en la inteligibilidad y en la concentración
- Nivel de desarrollo fonético: dificultad en articulación de los fonemas /r/ vibrante simple y /f/ vibrante múltiple

Este programa de intervención se desarrolló en torno a una niña de 6 años que lleva escolarizada desde los 6 meses, actualmente se encuentra en último curso de infantil en un colegio concertado. Es hija única y vive con la madre y los familiares, actualmente la madre compagina el estudio y el trabajo.

No presenta dificultades a nivel social, aunque tanto los profesores como los familiares refieren que a veces no entienden lo que está intentando expresar, lo que dificulta su inteligibilidad. A su vez nos comentaron que tenía complicaciones a la hora de mantener la concentración durante un periodo de tiempo prolongado y que era muy inquieta. Por último indicaron problemas en la articulación del fonema /r/ vibrante simple y /ʀ/ vibrante múltiple sustituyéndolo la gran mayoría de veces por la /l/ y a su vez mantenía un habla rápida.

## 2. Instrumentos.

Para poder comenzar con el programa de intervención, se elaboró y se firmó un consentimiento informado en donde la tutora legal de la usuaria permitió la recogida de información. Tras ello utilizamos una serie de instrumentos que explicamos a continuación, mediante los cuales evaluamos diversos aspectos del lenguaje de la niña:

- **Entrevista:** es una entrevista estructurada con preguntas de elaboración propia, a través de esta se pudo recoger información como, datos del usuario, sintomatología esencial y asociada, otros factores y diagnóstico diferencial. (ver anexo III)
- **Ficha miofuncional** (Grandi & Donato, 2011): este instrumento nos ayudó a evaluar las características anatomofuncionales de las estructuras orofaciales e intraorales a valorar de la usuaria (ver anexo IV). Donde se examinaron las siguientes áreas:
  - Examen exobucal. Se observaron:
    - La cara para ver las características de esta.
    - Los labios en reposo, para ver si se encontraban abiertos o cerrados.
    - El frenillo labial, para ver sus características tanto del superior como del inferior.

- La musculatura perioral (la musculatura que se encuentra alrededor de la boca).
- Las praxias labiales (comprobamos si se podían realizar ciertos movimientos que hacen los labios).
- La nariz para ver las características de las narinas.
- La articulación temporomandibular, donde se observó si presentaba bruxismo, tensión, etc.
- Examen endobucal. Se observaron estructuras dentro de la boca:
  - La lengua, en donde se miró el tamaño, movilidad, frenillo y donde se encontraba en reposo.
  - El paladar óseo, la conformación y las rugas.
  - El paladar blando y úvula, la conformación.
  - Dentición, si los dientes eran de leche, permanentes o mixtos.
  - Arcadas dentarias, en donde se miró como es la relación anteroposterior, vertical y transversal.
  - Piezas dentarias, para ver las características de éstas.
- Respiración. Se observó:
  - El tipo de respiración: se comprobó si presentaba una respiración costal superior, costo-diafragmático, abdominal o mixto.
  - Modo respiratorio: si era bucal, nasal o mixto
  - La prueba de Rosenthal: se realizaron 20 respiraciones, primero con ambas narinas, luego con cada una de ellas (Castellanos et al., 2021).
  - El espejo de Glatzel: permite valorar la permeabilidad nasal, se realizó poniendo el espejo bajo la nariz y con la boca cerrada se le hizo respirar y el vaho que salga se quedará reflejado en el espejo. Si mirará si el vaho es simétrico o asimétrico (Molina, 2011).
  - El reflejo narino de Godin: se debe comprimir la nariz durante 20 segundos, si al soltarla las narinas se dilatan es que presentaba una respiración nasal, en caso contrario, si no se dilatan, presentaría una respiración bucal. (Rios,2021).

- La deglución: se realizó para ver cómo era su deglución con líquidos, sólidos y con su propia saliva.
  - La masticación: si es normal o está alterada.
  - La actitud postural: si es normal o está alterada.
  - El examen fonológico: se realizó para comprobar si presentaba dislalia y con qué fonema hacía la compensación.
  - La voz: se analiza este parámetro para saber si presentaba disfonía y como era la coordinación fonorespiratoria.
  - La presencia o no de otras parafunciones, es decir, se comprobó si presentaba hábitos lesivos.
- 
- **Peabody Revisado (Peabody R):** con él se evaluó el nivel de vocabulario receptivo y screening de la aptitud verbal. Para ello, le teníamos que decir al usuario una palabra, y este tuvo que señalar de entre varias imágenes, la que correspondía con ella. (Dunn et al., 2006) (ver anexo V).
  
  - **Registro fonológico inducido (RFI):** es una prueba destinada a niños de 3-7 años, que nos ofrece una evaluación fonológica, en expresión inducida y en repetición. En esta prueba lo que se le mostró a la usuaria fueron una serie de imágenes, en donde debía indicarnos el nombre de cada una de ellas, se contó como correcta cuando la decía bien en expresión espontánea, también si en la repetición la dice adecuadamente. (Monfort et al., 2006) (ver anexo VI).
  
  - **Protocolo de evaluación de la dislalia (PED):** este protocolo está realizado por el grupo de trabajo de *Logopedia Escolar en Asturias*. (ver anexo VII). Con este evaluamos los siguientes apartados:
    - Órganos bucofonatorios. Se observó si las estructuras orofaciales de la usuaria estaban alteradas o no (labios, nariz, lengua, dientes, arcadas dentarias/mandíbula y paladar).
    - Praxias. Se le mostraron diversas praxias bucofonatorias (enseñar los dientes, morderse la lengua, doblar labio inferior, entre otras) que debía realizar y se anotó si las hizo correctamente o no.

- Respiración. Se observó el tipo de respiración que realizaba (clavicular/diafragmática/costodiafragmática), el control del soplo (apagar y mantener la llama de una vela), entre otros.
- **Habilidades auditivas:**
  - Discriminación auditiva de palabras. La usuaria debía discriminar de manera auditiva entre dos palabras que contenían fonemas similares e indicarnos aquella que contenía el sonido que le pedíamos (puente-fuente).
  - Integración fonémica. Le pedimos a la usuaria que nos dijese una palabra con el fonema que le indicamos, cómo eran: /a/, /e/, /i/, /o/, /u/, /f/, /p/, /m/, /b/, /rr/, /ca/, /lo/, /de/, /zu/, /ña/, /go/, /ci/, /ja/, /su/, /llo/, /na/ y /to/.
  - Discriminación de sonidos ambientales. Realizamos diferentes sonidos ambientales de distintos objetos y la usuaria debía identificar de qué objeto se trataba (tic-toc- tic- toc → reloj).
  - Memoria secuencial auditiva. Se emitieron una serie de palabras y frases las cuales la usuaria debía repetir en el orden correspondiente (piña- autobús-jirafa).
- Articulación. Se valoró la articulación de la usuaria pidiéndole que emitiese una serie de combinaciones consonante-vocal (/ba/, /be/, /bi/, /bo/, /u/ - /da/, /de/, /di/, /do/, /du/...) y palabras (pala, mariposa, ojo...).
- Resultados. Se anotaron los resultados obtenidos en cada una de las secciones (órganos bucofonatorios, praxias, respiración, habilidades auditivas y articulación) a lo largo de toda la prueba.

### **3. Programa de intervención**

Se comenzó el programa con una evaluación inicial en donde, con las pruebas anteriormente mencionadas, se obtuvieron datos de interés de la niña, características anatómicas de las estructuras bucofaciales que intervienen en los procesos de articulación y de fonación, y por último se realizaron diferentes pruebas para determinar qué patología presentaba en específico.

#### **3.1. Cronograma y temporalización.**

Las pruebas de evaluación se realizaron en febrero, continuando al mes siguiente con las sesiones de intervención del programa, al finalizar las sesiones de intervención se pasaron de nuevo pruebas de evaluación para comprobar la evolución de la participante. En las tablas 3, 4 y 5, que se pueden ver en el anexo VIII, se muestra los días en donde se han realizado las sesiones, en color rosa se muestran los días en donde se pasaron las pruebas de evaluación y en color azul se muestran los días en donde se comienza la intervención.

Este programa de intervención se llevó a cabo durante 15 sesiones en su totalidad, 3 sesiones de evaluación que se realizaron al inicio, luego 10 sesiones fueron de intervención y por último, 2 sesiones de evaluación al finalizar la intervención.

Se realizaron 2 o 3 sesiones a la semana de aproximadamente 30 minutos cada una, esto dependió del estado emocional, de la participación de la niña y de la disponibilidad que presentara durante la semana.

### 3.2. Desarrollo de las sesiones

En la tabla 6 que se observa a continuación se pueden ver las actividades que se realizaron en las sesiones así como el tiempo empleado en cada una de ellas. En el anexo IX se pueden observar las sesiones explicadas detalladamente, en donde además se muestran los objetivos general y específicos, los materiales utilizados y las actividades desarrolladas en dichas sesiones.

**Tabla 6.** *Desarrollo de las sesiones*

<b>EVALUACIONES INICIALES</b>		
<b>SESIONES</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>TIEMPO</b>
<b>Sesión evaluación 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Firmar consentimiento informado</li> <li>- Entrevista</li> <li>- Ficha Miofuncional</li> </ul>	-
<b>Sesión evaluación 2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Peabody R</li> <li>- RFI</li> </ul>	-
<b>Sesión evaluación 3</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PED</li> </ul>	-

---

## PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

---

<b>Sesión de intervención 1</b>	- Relajación progresiva de Jacobson (ver anexo X)	<b>30 minutos</b>
<b>Sesión de intervención 2</b>	- Pautas de relajación (ver anexo XI)	<b>5 minutos</b>
	- Corregir postura	<b>5 minutos</b>
	- Trabajar respiración	<b>10 minutos</b>
<b>Sesión de intervención 3</b>	- Fichas de concentración (ver anexo XII) Realizar relajación y postura	<b>5 minutos</b>
	- Trabajar la CFR.	<b>5 minutos</b>
	- Soplo	<b>5 minutos</b>
	- Praxias (ver anexo XIII)	<b>10 minutos</b>
<b>Sesión de intervención 4</b>	- Fichas de concentración. Reforzar ejercicios de relajación, CFR y respiración.	<b>5 minutos</b>
	- Realizar diferentes ejercicios para indicarle el adecuado punto de articulación	
	- Crema de cacao	<b>10 minutos</b>
	- Depresor	<b>10 minutos</b>
	- Espejo + onomatopeyas	<b>5 minutos</b>
<b>Sesión de intervención 5</b>	- Fichas de concentración. Pautas de relajación, trabajar la respiración y la CFR. Praxias.	<b>5 minutos</b>
	- Trabajar punto de articulación con la repetición de consonante vocal (ra/rra). (ver anexo XIV)	<b>10 minutos</b>
	- Emitir el nombre de cada objeto. (ver anexo XV)	<b>10 minutos</b>

<b>Sesión de intervención 6</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de concentración. Pautas de relajación, trabajar la respiración y la CFR. <span style="float: right;"><b>5 minutos</b></span></li> <li>- Jugar a la Oca del Mar que contiene imágenes con el fonema /r/ y /r̄/. (ver anexo XVI) <span style="float: right;"><b>20 minutos</b></span></li> </ul>
<b>Sesión de intervención 7</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de concentración. Pautas de relajación, trabajar la respiración y la CFR. Trabajar praxias con la Oca de las praxias (anexo XVII). <span style="float: right;"><b>10 minutos</b></span></li> <li>- Twister personalizado de la R, con imágenes que contienen dicho fonema (anexo XVIII). <span style="float: right;"><b>20 minutos</b></span></li> </ul>
<b>Sesión de intervención 8</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de concentración. Pautas de relajación, trabajar la respiración y la CFR. <span style="float: right;"><b>5 minutos</b></span></li> <li>- Trabajar inteligibilidad del habla con el depresor. <span style="float: right;"><b>7 minutos</b></span></li> <li>- Trabajar sinfones con el cicerón (ver anexo XIX) <span style="float: right;"><b>7 minutos</b></span></li> <li>- Canción para trabajar el ritmo del habla. <span style="float: right;"><b>7 minutos</b></span></li> </ul>
<b>Sesión de intervención 9</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de concentración. Pautas de relajación, trabajar la respiración y la CFR. <span style="float: right;"><b>5 minutos</b></span></li> <li>- Oca de la estrella (ver anexo XX) <span style="float: right;"><b>10 minutos</b></span></li> <li>- Juego de “ser profesores y alumnos” para mejorar la fluidez del habla. <span style="float: right;"><b>15 minutos</b></span></li> </ul>
<b>Sesión de intervención 10</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de concentración. Recordar pautas de relajación, respiración y <span style="float: right;"><b>5 minutos</b></span></li> </ul>



CFR.

- Canción para trabajar el ritmo del habla **5 minutos**
- “Búsqueda del tesoro” con imágenes con el fonema alterado. **20 minutos**

---

### **EVALUACIONES FINALES**

---

<b>Sesión de evaluación 4</b>	- Peabody R (ver anexo XXI)	-
	- RFI (ver anexo XXII)	
<b>Sesión de evaluación 5</b>	- PED (ver anexo XXIII)	-

---

*Nota.* Durante la realización de las dos primeras sesiones de intervención, se observó que la niña presentaba dificultades la hora de mantener la atención durante el desarrollo de la sesión, por lo que se decidió realizar fichas de concentración al principio del resto de las sesiones.

### **III. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA**

Para la evaluación de este programa, se desarrolló una evaluación procesual basada en el modelo de toma de decisiones de Stufflebeam (1987), que nos ofrece la oportunidad de realizar las modificaciones necesarias para satisfacer las necesidades de la usuaria y poder alcanzar los objetivos planteados. Dicho modelo, establece 4 fases: contexto, planificación, proceso y producto, lo que nos ayudó a valorar las necesidades y características del usuario, la planificación y estrategias a ejecutar, evaluar los objetivos y finalmente los resultados. El principal aspecto por el cual ha sido elegido este modelo fue porque nos permite evaluar y poder modificar sesiones, actividades y objetivos durante el desarrollo del programa.

Los objetivos de evaluación son:

1. Comprobar si los objetivos del programa se cumplen durante el proceso de intervención.
2. Verificar si los objetivos se adaptan a las necesidades de la usuaria.
3. Identificar áreas de mejora en el programa para optimizar su utilidad, eficacia y eficiencia.
4. Determinar la satisfacción del paciente y sus familiares con el programa que se implementa.

5. Corroborar si los objetivos propuestos en el programa se cumplen con las actividades propuestas en él.
6. Valorar el grado de coordinación entre los profesionales del colegio y en casa.
7. Evaluar el grado de generalización de los aprendizajes adquiridos con el programa a medio y largo plazo.
8. Evaluar la eficacia del programa.

Durante el desarrollo del programa, se utilizaron como herramientas la observación, el registro diario de las sesiones y el feedback con la familia para ver si se alcanzaban o no los objetivos propuestos y si surgía la necesidad de modificar las sesiones o las actividades de estas. Además, se creó un cuestionario de satisfacción para la familia (ver anexo XXIV), donde se presentan preguntas para conocer su opinión sobre el programa y el desarrollo del mismo así como la opinión sobre el trabajo desarrollado por los profesionales durante el periodo de intervención. También se realizó un análisis de necesidades para evaluar el contexto, donde se recogió información para ver la situación del niño y cuál sería la situación deseable.

En la evaluación del programa se utilizó una tabla ADI (ver anexo XXV), donde se encuentran recogidos los ámbitos, dimensiones e indicadores juntos a las herramientas/técnicas para recopilar estas variables.

#### **IV. RESULTADOS**

##### **- Evaluación inicial.**

Tras la realización de la entrevista, se observó que la usuaria no presentaba ningún problema orgánico que pueda explicar el problema de articulación. Algunos de los datos relevantes a tener en cuenta son que la niña llevaba escolarizada desde los 6 meses, en el momento de evaluación estaba en un colegio concertado, donde profesores y compañeros comentaron que en ocasiones no le entendían cuando hablaba, aunque a pesar de ello no mostraba problemas al relacionarse con otros. Los familiares referían errores a la hora de pronunciar ciertos fonemas, pero el más notorio fueron la /r/ simple y la /r/ vibrante múltiple, percibiendo a su vez un habla rápida y con poca inteligibilidad en algunas ocasiones.

Con respecto a la ficha miofuncional pudimos observar algunos aspectos relevantes, como que realizaba una respiración mixta y que presentaba dificultad en la articulación en los

fonemas /r/ simple y /r̄/ vibrante múltiple en donde realizaba dislalias de compensación con el fonema /l/.

Continuando con la prueba del Peabody- R, gracias a los resultados pudimos observar que presentó una edad equivalente a 8 años y 1 mes, lo que mostró que no refería dificultades a nivel de vocabulario ni de aptitud verbal.

Los resultados obtenidos en el Registro Fonológico Inducido nos indicaron que la niña presentaba dificultades a la hora de articular el fonema /r/ y /r̄/ en todas sus variantes, observando fallos en todas las palabras que tenían este fonema.

Con la última prueba pasada, el Protocolo de Evaluación de Dislalia, pudimos comprobar que no presentaba causas orgánicas que pudieran producir la incorrecta articulación de los fonemas mencionados anteriormente. Esta prueba nos corroboró lo dicho en las pruebas ya pasadas, y también de las dificultades en la articulación de la /r/ tanto al principio como al final de las sílabas y en los sinfonos (br- , tr-, cr- ...).

Para finalizar, teniendo en cuenta todas las pruebas administradas, pudimos concluir que nuestra usuaria presentaba una dislalia funcional, por sustitución del fonema /r/ simple y /r̄/ vibrante múltiple por el fonema /l/, o también conocido como rotacismo bucal.

#### - **Evaluación durante.**

El desarrollo completo de las sesiones individuales se pueden ver en el anexo XXVI, a continuación se muestra un resumen de la evolución y del progreso de la niña durante este proceso.

Al principio del desarrollo de las sesiones la niña se encontraba inquieta y le costaba mantener la atención en las actividades que se le planteaban. Por ello, tomamos la decisión de aplicarle una serie de fichas de concentración, donde pudimos observar que gracias a ellas comenzó a realizar las actividades más eficientemente y con menos dificultades.

Con el progreso de la intervención la niña se fue mostrando más atenta y vimos como iba progresando con la articulación en los fonemas en los que presentaba problemas, además

mejoró en la inteligibilidad del habla, aunque hubo alguna que otra sesión en donde la usuaria se encontraba cansada.

Al finalizar con el programa de intervención, observamos como hay una gran mejora en las articulación de la /r/ simple y /r̄/ vibrante múltiple, aunque todavía tiene que generalizarlo completamente en el lenguaje porque hay ocasiones en las que lo sustituye por la /l/

**- Evaluación final.**

A continuación se muestran los resultados objetivos de las pruebas de evaluación administradas tras la finalización de todas las sesiones del programa de intervención.

En primer lugar, observando los resultados que obtenidos del Peabody-R mostraron que la edad equivalente de la niña aumentó a 9 años y 11 meses, por lo que podemos seguir afirmando que la usuaria no presenta dificultades a nivel de vocabulario ni de aptitud verbal.

En cuanto al Registro Fonológico Inducido podemos observar que articuló de manera correcta la mayoría de las imágenes que se le presentaron diciendo las palabras que corresponden sin ayuda y en aquellas las que presentaba mayor dificultad (palabras que contienen alguna /r/ o /r̄/) a la hora de la repetición las decía adecuadamente.

Finalmente, con el Protocolo de Evaluación de Dislalia pudimos corroborar los resultados obtenidos en las pruebas anteriores. En donde consiguió de manera correcta la gran mayoría de las palabras y, aquellas en las que fallaba, las realizó bien en la repetición.

A modo resumen, se muestran los resultados de ambas evaluaciones en la tabla 7.

**Tabla 7. Comparativa de resultados**

<b>INICIALES</b>		<b>FINALES</b>	
<b>PEABODY - R</b>			
Edad equivalente 8-1		Edad equivalente 9-11	
<b>RFI</b>			
Errores en la denominación de imágenes fonemas /r/ y /r̄/		Articulación adecuada de los fonemas /r/ y /r̄/	

---

**PED**

---

Mala articulación sílabas y sífonos

Adecuada articulación de las palabras

Se destacó la baja participación de los familiares de la niña durante las sesiones de intervención, dato que resultó relevante a la hora de realizar la valoración de los resultados que se obtuvieron con el programa de intervención aplicado.

## **V. DISCUSIÓN**

Este trabajo se ha desarrollado con la intención de crear un programa de intervención para una niña de 6 años, en este caso específico, centrado en los fonemas /r/ vibrante simple y /r̄/ vibrante múltiple, la cual tenía una tendencia a sustituirlos por el fonema /l/. Estas dificultades se alinean con la definición que proporciona Ortega & Palomo (2015) de las dislalias, un tipo de trastorno del habla que implica errores en la articulación de los fonemas sin que existan lesiones o malformaciones en los órganos periféricos del habla.

Como dice García (2012) a partir de los 5 años una dislalia evolutiva puede convertirse en una dislalia funcional, el pronóstico es más positivo conforme más temprano se inicie la reeducación y más pequeño sea el usuario a tratar. En el caso de la dislalia funcional, como la de nuestra usuaria, es fundamental comenzar con un tratamiento precoz, para evitar que el defecto se afiance y que la corrección de ésta sea más costosa. Además, este estudio proporciona una evidencia sobre la efectividad de la intervención anticipada aplicada en el tratamiento de la dislalia en un caso único.

Durante el proceso de intervención se aplicaron diversas técnicas basadas en el tratamiento directo y el tratamiento indirecto como mismo nombran Pons & Serrano (2007). Las técnicas utilizadas del tratamiento indirecto durante la intervención, como la relajación y la respiración (Pons & Serrano, 2007), así como la práctica dirigida del tratamiento directo como la articulación de fonemas, el uso de ejercicios de motricidad bucofacial, ejercicios específicos para corregir la articulación de la /r/, el uso del depresor lingual y la repetición e imitación de la posición de la lengua en el paladar, están respaldadas por la literatura sobre el tratamiento de las dislalias (Mambrilla, 2021).

Con los resultados que se han obtenido se puede ver una mejora progresiva en la articulación del fonema alterado en todas sus variantes. Con la quinta sesión se observó que la niña realiza la /r/ vibrante múltiple con menos esfuerzo, aunque presentaba ciertas dificultades con la /r/ vibrante simple, la cual se trabajó centrándonos más en la rehabilitación de este fonema, por ello se observaron notables mejoras en la articulación de ambos fonemas al terminar el tratamiento. En la séptima sesión, se corroboró que la niña había integrado adecuadamente la /r/ vibrante múltiple. Los resultados anteriormente comentados nos muestran una respuesta positiva al programa que se ha llevado a cabo, lo que demuestra la efectividad del mismo. Cabe destacar que este programa puede adaptarse a cualquier tipo de dislalia atendiendo a las necesidades y características de cada usuario.

De las Heras & Rodríguez (2015) nos plantean un programa de intervención en dislalias el cual presenta una intervención logopédica centrada en la persona y en su contexto, lo que refleja una filosofía similar a la que presentamos en el programa de intervención realizado, en el cual se encuentran similitudes, como por ejemplo, ambos programas incluyen el trabajo de respiración y de relajación como partes fundamentales en la intervención, lo que muestran que son factores beneficiosos en el tratamiento de la dislalia. Además, estas autoras recalcan el valor del juego como una herramienta terapéutica, al igual que en este programa en donde también se incorporaron actividades interactivas con juegos como parte de la rehabilitación, de esta manera ayudó a la motivación y al compromiso de la participante en su proceso de rehabilitación y desarrollo del lenguaje.

Otra similitud que se puede encontrar con la intervención de De las Heras & Rodríguez (2015) es la colaboración con los familiares del paciente. Tanto en el programa descrito en la guía como en el presente, se reconoce la importancia de involucrar a la familia en el proceso de intervención. Esto ayuda a tener una continuidad en el tratamiento fuera del entorno de la rehabilitación de la dislalia y fomenta la generalización de las habilidades aprendidas en el hogar y en otras áreas de la vida de nuestra participante.

A pesar de los resultados obtenidos tras la intervención, es importante reconocer algunas limitaciones en el estudio como la falta de un grupo de control o un diseño experimental más riguroso, lo cual dificulta la evaluación de la efectividad de la intervención realizada. Además, se debe considerar la baja participación de los familiares más cercanos en el programa de intervención, esto pudo haber limitado el alcance de las mejoras observadas,

especialmente en lo relacionado con la consolidación a largo plazo de las habilidades de articulación.

Para finalizar, de cara a la mejora del programa en futuras intervenciones, se sugiere implementar un grupo de control y realizar un seguimiento a largo plazo para evaluar la efectividad sostenida de las intervenciones. Según de las Heras & Rodríguez (2015) se recomienda una terapia centrada en la familia, donde no solo se le den pautas de rehabilitación, sino que deben participar activamente en cada una de las sesiones. Estas mejoras nos ayudarán a entender mejor si las formas en las que intervenimos son efectivas para tratar las dislalias y nos harán más fácil identificar las mejores maneras de tratar este problema de la articulación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Speech-Language-Hearing Association. (2007). *Childhood Apraxia of Speech*. [Position Statement]. <https://doi.org/10.1044/policy.ps2007-00277>
- CantaJuego. (2014, 3 de marzo). CantaJuego - Arramsamsam. [Youtube](https://www.youtube.com/watch?v=Mv8N9X59I1s). <https://www.youtube.com/watch?v=Mv8N9X59I1s>
- Casanova, J. P. (2013). *Manual de logopedia* (4.). Elsevier Masson. I.S.B.N.: 978-84-458-2508-2
- Castellanos, R. J., López, S. O. P., López-Soto, L. M., López-Echeverry, Y. P., Sánchez, M., De, A., Ortega-Oviedo, L., & Rosa-Marrugo, E. D. (2021). Evaluación interdisciplinaria estomatognática y postural en un paciente pediátrico respirador oral: Reporte de caso. *Universidad y Salud*, 23, 168–175. <https://doi.org/10.22267/rus.212302.229>
- Conde-Guzón, P. A., Conde-Guzón, M. J., Bartolomé-Albistegui, M. T., & Quirós-Expósito, P. (2009). Perfiles neuropsicológicos asociados a los problemas del lenguaje oral infantil. *Revista de neurología*, 48(1), 32-38. <https://doi.org/10.33588/rn.4801.2008164>
- De Las Heras, G. & Rodríguez, L. (2015). *Guía de Intervención Logopédica En Las Dislalias. Síntesis*. I.S.B.N.: 978-84-9077-214-0
- Dunn, Lloyd, M., Dunn, Leota, M., Águila, A., & David. (2006). *PPVT-III. PEABODY, Test de vocabulaio en imágenes. Manual*. Madrid : Tea, 2010. I.S.B.N.: 978-84-7174-877-5
- Gallardo, R. J. R., & Gallego, O. J. L. (1995). *Manual de logopedia escolar. Un enfoque práctico*. Ediciones Aljibe. I.S.B.N.: 84-87767-09-5
- García, P. (2012). *Dislalia: naturaleza, diagnóstico y rehabilitación*. Editorial CEPE. <https://elibro-net.accedys2.bbt.ull.es/es/ereader/bull/153571>
- Gijón, E. G. (2015). Cómo trabajar las praxias bucofaciales en educación infantil y primaria. *Revista Internacional de apoyo a la inclusión, logopedia, sociedad y multiculturalidad*, 1(2), 67-84 . <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/riai/article/view/4157/3382>



- González P. E., (2013). *Aportaciones de la Educación Musical en tratamiento y corrección de problemas de articulación en el lenguaje oral*. Repositorio Documental Universidad de Valladolid. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/3222>
- Grandi, D., y Donato, G. (2011). *Terapia miofuncional: diagnóstico y tratamiento: guía práctica*. Lebón. I.S.B.N.: 978-84-89963-51-1
- Liz, V., & Purificación, M. (2004). *Estimulación Del Lenguaje En Educación Infantil : Guía Práctica Para Docentes*. Ideas Propias. I.S.B.N.: 84-9792-011-2
- Mambrilla, M. R. (2021). *Vademécum del tratamiento de los trastornos del lenguaje, habla, voz y deglución en niños y adultos*. Universidad de Valladolid. I.S.B.N.: 978-84-1320-145-0
- Molina, G. I. G. (2011). Etiología y Diagnóstico de pacientes Respiradores Bucales en edades tempranas-Revisión bibliográfica. *Revista latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría*, 1–10. [Etiología y Diagnóstico de pacientes Respiradores Bucales en edades tempranas - Revisión bibliográfica \(ortodoncia.ws\)](http://ortodoncia.ws)
- Monfort, M., Martí, C., Juanmiguel, S., & Sánchez, A. (2006). *Registro fonológico inducido: manual técnico*. CEPE. I.S.B.N.: 84-86235-98-7
- Oficial, M. R. [@MissRosiOficial]. (2022, agosto 5). *R con R - Miss Rosi*. Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=s5O7fs3yJBg>
- Ortega, J. L. G. (2019). *Nuevo Manual de Logopedia Escolar: Los Problemas de Comunicación y Lenguaje En El Niño*. Aljibe. I.S.B.N.: 978-84-9700-876-1
- Ortega, F. & Palomo, M. E. (2015). El trabajo rítmico realizado a través de la música: una herramienta para la rehabilitación de niños/as con dislalia funcional. *Didácticas Específicas*, (12). <https://doi.org/10.15366/didacticas2015.12.004>
- Pons, P., R. M., & Serrano M., J. (2007). *Manual de logopedia*. DM. I.S.B.N.: 978-84-8425-501-7
- Redined. (s/f). Redined. Redined. Recuperado el 3 de mayo de 2024, de <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/>

- Rios Morón, L. E. (2021). *Prevalencia de respiración bucal en pacientes que acuden a una clínica odontológica*. Universidad César Vallejo.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84825>
- Schwarz, A., & Schwarz, A. (2017). *Relajación muscular progresiva de Jacobson*. Editorial Hispano Europea.  
[https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=y9YIDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA7&dq=relajacion+progresiva+de+jacobson&ots=bzRdk5zV-Z&sig=twf0RRogX6GP6HHR-MF\\_WdTdDTc#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=y9YIDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA7&dq=relajacion+progresiva+de+jacobson&ots=bzRdk5zV-Z&sig=twf0RRogX6GP6HHR-MF_WdTdDTc#v=onepage&q&f=false)
- Seivane, M. & Mateos, M. (2019). *Cicerón : programa para la adquisición y desarrollo de la capacidad articulatoria* (10th ed.). CEPE. I.S.B.N.: 978478691234
- Valverde, A.M., García, J.A. & Pérez, A. (1992). *El Alumno Con Dislalia Funcional : Detección y Tratamiento*. Madrid: Escuela Española. Print. I.S.B.N.: 84-331-05-69-8
- Acero, P & Gomis, M.J. (2010). *Tratamiento de la voz: manual práctico (3a)*. CEPE. I.S.B.N.: 9788478694716
- Word, M., & Ped. *Protocolo de evaluación de dislalias PED*. Educastur.  
[https://alojaweb.educastur.es/documents/2776393/2919926/PED.+Protocolo\\_de\\_evaluacion\\_de\\_dislalias.pdf/41819e51-6364-44df-8814-476b6cb66194](https://alojaweb.educastur.es/documents/2776393/2919926/PED.+Protocolo_de_evaluacion_de_dislalias.pdf/41819e51-6364-44df-8814-476b6cb66194)

## ANEXOS

**ANEXO I. Tabla 1.** “*Rasgos diferenciales más importantes de las dislalias y otros trastornos clínicos relacionados*” de Casanova (2013), p.271.

	<b>Dislalias</b>	<b>Trastorno fonológico severo</b>	<b>Dispraxia verbal</b>	<b>Disartria</b>
Paresia, descoordinación o parálisis	No	No	No	Sí
Control motor voluntario	Normal	Normal	Normal	Alterado
Consistencia de los errores	Errores consistentes: afectan a sonidos aislados	Errores consistentes: afectan a fonemas	Errores inconsistentes	Errores consistentes
Tipo de errores y papel de la repetición	Omisión y sustitución de consonantes en cualquier contexto fonético (en cualquier posición de la palabra)	Sustitución y omisión de consonantes finales e iniciales Simplificación de la estructura de las palabras y de las sílabas Mejoran con la repetición	Tendencia a la omisión en posición inicial Distorsiones de vocales No hay mejoría con la repetición	Distorsiones: pueden dar lugar a sonidos no pertenecientes a la lengua No hay mejoría con la repetición
Factor longitud de la palabra o frase	Errores consistentes No aumentan con la longitud	Errores inconsistentes Aumentan con la longitud	Errores inconsistentes Aumentan con la longitud	Aumenta la imprecisión en el habla conectada
Disociación automático-voluntaria	Ausente	Ausente	Presente	Ausente
Prosodia	Normal	Normal	Alterada	Alterada: en función del tipo de disartria
Calidad de la voz	Apropiada	Apropiada	Apropiada	Calidad vocal alterada

**ANEXO II. Consentimiento informado.**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, D./Dña. EGG como

tutor/ familiar de D./Dña. KGG

autorizo a D./Dña. Miriam González Galván / Silvia  
González Gutiérrez / Gabriela Hernández León

a grabar y a

recoger información de las sesiones para la valoración e intervención logopédica llevada a cabo en el Trabajo Fin de Grado "Propuesta de un programa de intervención para un caso de dislalia" del Grado de Logopedia.


Y declaro que:

- 1) Se me ha informado por parte de las evaluadoras de los objetivos de la evaluación.
- 2) He podido hacer preguntas sobre el estudio en el que voy a participar.
- 3) He recibido suficiente información sobre la evaluación por parte de las evaluadoras con las cuales colaboraré.
- 4) El procedimiento y la finalidad con que se utilizarán mis datos personales y las garantías de cumplimiento de la legalidad vigente.
- 5) Comprendo lo que implica mi decisión y que ésta es voluntaria, pudiendo retirarme de la evaluación:
  - En cualquier momento.
  - Sin tener que dar explicaciones.
  - Sin que tenga ningún tipo de repercusión.

5) Consiento que las grabaciones y la información se utilicen con fin educativo para realización y exposición del Trabajo de Fin de Grado del Grado de Logopedia.

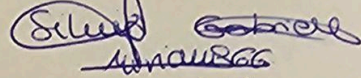
Por lo que muestro mi conformidad a participar en la evaluación e intervención a la que hace referencia en este consentimiento escrito.

Firma del Participante:



Fecha: 15/2/24

Firma de las evaluadoras:



Fecha: 15/2/24

**APARTADO PARA LA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO**

Yo, \_\_\_\_\_ revoco  
el consentimiento de participación en el proceso, arriba firmado.

Firma y Fecha de la revocación



### ANEXO III. *Entrevista.*

- **Datos de la niña:**
  - **Nombre y apellidos:** KGG.
  - **Edad:** 6 años.
  - **Hermanos:** No.
- **Datos de los padres:**
  - **Nombre y apellidos:**
    - EGG.
  - **Estado civil:** Soltera.
- **¿Tuvo un desarrollo de las habilidades comunicativas esperados a su edad?:** Si lo normal, aunque le costó empezar hablar.
- **Escolarización en la guardería y escuela infantil.**
  - Guardería desde cero años.
  - Escuela infantil a los tres años.
  - **Presenta algún problema con sus iguales:** No, se relaciona muy bien y siempre quiere hacer amigos.
  - **Comentarios de los profesores:** Comentan de llevarle a un logopeda pero aún no he tenido tiempo de llevarla por motivos de trabajo.
- **Retraso simple del lenguaje.**
  - **Dificultad a la hora de comunicarse:** No, sólo le cuesta más la pronunciación.
  - **Problemas para entenderla:** Personas ajenas a su círculo familiar si presenta problemas aunque actualmente menos.
  - **Nivel de comprensión:** Va acorde a su edad.
  - **Problemas para decir lo que piensa (expresión):** Ninguno.
  - **Pronunciación:** Le cuesta mucho la /r/, y a veces cambia las letras /l/ y /d/ y habla bastante rápido.
  - **Cuando notaron la dificultad. Ha evolucionado:** Empezó tarde a hablar y ahora le cuesta a veces pronunciar como he comentado antes.
  - **Familiares con problemas parecidos:** Mi hermano siempre ha tenido problemas con la /r/.
  - **Posibles causas de la aparición del problema:** Ni idea, pasó cuarentena en casa con mis padres y no tenía mucha actividad con niños.
  - **Visita a otros especialistas:** No.
- **¿Cree necesaria la intervención logopédica?:** Sí, pero no he tenido tiempo de llevarla.

### **Sintomatología esencial:**

- **¿Se le entiende al hablar?** Yo sí la entiendo pero a veces la gente no mucho.
- **¿Están alterados la mayoría de los fonemas? ¿cuáles?** Sobre todo le veo dificultad en la /r/, en la /d/, la /l/ y poco más.
- **¿El niño aprendió a hablar en otro idioma?** No, pero el padre es alemán y está aprendiendo inglés en el colegio.

- **¿Su lenguaje materno es el mismo que el utilizado en la escuela?** Sí.

#### **Sintomatología asociada:**

- **¿El niño es reacio a expresarse en la escuela?** Las profesoras me han comentado que les cuesta entenderla a veces pero que siempre habla.
- **¿Evita el contacto y la relación con otros?** No la verdad, siempre quiere interactuar con toda la gente que haya.
- **¿Su habla es motivo de burlas por parte de sus compañeros?** No me han comentado nada, solo que sus compañeras no le entienden a veces.
- **¿Es propenso a distraerse?** Si y mucho, no puede concentrarse por mucho tiempo.
- **¿Presenta conductas agresivas?** No.
- **¿Su rendimiento escolar no se corresponde con el exigido a su edad?** Si corresponde.
- **¿Presenta dificultad en los movimientos de sus órganos fonoarticulatorios?** No que haya notado.
- **¿Sus hábitos de alimentación son adecuados?** Bueno intento que coma más variado pero a veces se me hace cuesta arriba.

#### **Otros Factores:**

- **Nivel de control de la psicomotricidad fina:**
  - **¿Colorea y recorta de acuerdo a su edad?** Si.
- **Nivel de discriminación auditiva:**
  - **¿Discrimina adecuadamente sonidos del cuerpo y del ambiente?** No me he fijado la verdad.
  - **¿Discrimina unos fonemas de otros?** Yo creo que sí porque cuando le digo algo lo entiende.
- **Nivel motor general:**
  - **¿Buena coordinación motriz?** Bueno, ha ido al pediatra porque metía el pie para adentro al caminar, a día de hoy es muy patosa y se va chocando con todo pero creo que es por lo de la atención.
  - **¿Es capaz de imitar movimientos?** Hace Karate y ballet en el cole y lo hace bastante bien.
  - **¿Existe evidencia de problemas psicológicos (traumas emocionales, celos..)?** No.
- **Nivel de control de la función respiratoria:**
  - **Existen dificultades respiratorias:** No me han comentado nada los médicos y yo no he visto nada raro en ese aspecto.

#### **Diagnóstico diferencial:**

- **¿Existe pérdida auditiva? Tipo y grado de la audición:** No.
- **¿Existen lesiones de tipo neurológico?** No.
- **¿Existe lesión en los órganos bucolinguales?** No, pero tuvo mordida abierta por la chupa.

**ANEXO IV. Ficha miofuncional.**

**FICHA MIOFUNCIONAL**

Recopilación realizada por:  
 Fga. Graciela Susana Donato y  
 Lic. en Fgía. Diana Grandi Trepal

Nombre y Apellidos: KGG..... Fecha de nacimiento: 11/01/2018  
 Edad: 6 años..... Domicilio:..... Tel:.....  
 Derivado por:.....  
 Fecha del examen: 15/02/2024  
 Escuela:..... Grado: último año de infantil

Diagnóstico Miofuncional:  
 Diagnóstico Ortodóncico:

**Examen Exobucal:**

\*Facies: Normal  
 Otras características.....

\*Labios en reposo: Abiertos  
Cerrados

Labio superior: Corto Normal Largo  
 Hipotónico Normal Hipertónico  
 Evertido

Labio inferior: Corto Normal Largo  
 Hipotónico Normal Hipertónico  
 Evertido

\*Frenillos labiales: Normal Alterado Otras Características  
 Superior  
 Inferior

\*Contracción de musculatura perioral

\*Praxias labiales: Normales Alteradas



\*Nariz:

Narinas: Grandes Pequeñas Otras características NORMAL

\*ATM:

Apertura: Cierre: Laterodesviación:  
 Bruxismo Briquismo Tensión mandibular

Observaciones: .....

**Examen Endobucal:**

\*Lengua:

Tamaño NORMAL  
 Movilidad NORMAL  
 Frenillo NORMAL  
 Reposo ABAJO

\*Paladar óseo:

Conformación: Normal Ojival  
 Rugas: Definidas Indefinidas

\*Paladar blando y úvula:

Conformación: Normal Alterada

\*Dentición:

Temporaria Mixta Permanente  
 2 PALETAS INFERIORES PERMANENTES

\*Arcadas dentarias:

Relación ántero-posterior: Clase I (Normoclusión)  
 Clase II (Distoclusión)  
 Clase III (Mesioclusión)

Relación vertical: Normal  
 Mordida Abierta Anterior Lateral  
 Mordida Cubierta

Relación transversal: Mordida Cruzada Unilateral Bilateral  
 Laterodesviación

\*Piezas dentarias:

Características Normales

Otras características : .....

**Respiración:**

\* Tipo respiratorio:     - Costal Superior  
                                   - Costo-diafragmático  
                                   Abdominal  
                                   Mixto

\* Modo respiratorio: Bucal  
                                   Nasal  
                                   mixto

* Prueba de Rosenthal	C/D	S/D
ambas narinas	6	...
narina derecha	...	15
narina izquierda	8	...

\* Espejo de Glatzer (permeabilidad nasal)

simétrico  
 asimétrico

\* Reflejo narinario de Godin (conformación de narinas)

se dilatan MUY POCO  
 no se dilatan

\* Deglución de                                    líquidos sólidos saliva

con interposición labial	.....	.....	.....
“ “ lingual	.....	.....	.....
con empuje lingual superior	.....	.....	.....
“ “ “ inferior	.....	✓.....	.....
“ “ “ lateral	.....	.....	.....
con contracción peribucal	.....	.....	.....
normal	✓.....	✓.....	✓.....

\* Masticación:

Normal  
 Alterada

\* Actitud Postural:

Normal  
 Alterada

\* Examen Fonológico:

Dislalias: S  R  RR Otras: D.....

Dislalias de compensación: P B M T D N  L CH Y

\* Voz:

Normal  
 Disfónica  
 Coordinación Fonorespiratoria

\* Presencia de otras Parafunciones (hábitos lesivos)

SI  NO   
Cuáles:.....  
.....

***Orientación Terapéutica:***

Plan de Tratamiento:

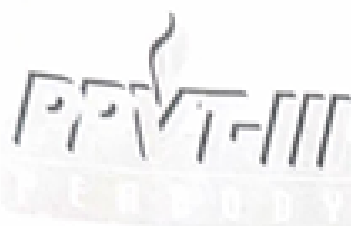
.....  
.....

Objetivos:

.....  
.....

Evaluación realizada por:.....

**ANEXO V. Peabody Revisado.**



**Hoja de anotación**

Razón de la evaluación:

Otras informaciones del examinado:

Nombre y apellidos: **KOG**

Sexo:  M  F Ciudad:

Provincia:

Centro:

Módulo habitual:  Castellano  OTRO: propiedades, adverbios o lenguaje espontáneo

Profesor: Examinador:

**PUNTAJES**

Puntuación directa: **99**

Puntuaciones transformadas:

CI: **125**

Percentil: **95**

Eneacipo: **8**

Desarrolla:

Edad equivalente: **8-1**

**CÁLCULO DE LA EDAD CRONOLÓGICA**

Año	Mes	Día
Fecha de la evaluación: <b>2024</b>	<b>02</b>	<b>16</b>
Fecha de nacimiento: <b>2018</b>	<b>01</b>	<b>14</b>
Edad cronológica:	<b>6a</b>	<b>1mo</b>

\*Según los días exactos

**CÁLCULO DE ERRORES**

Conjunto 1	Conjunto 5	Conjunto 9	Conjunto 13
Conjunto 2	Conjunto 6	Conjunto 10	Conjunto 14
Conjunto 3	Conjunto 7	Conjunto 11	Conjunto 15
Conjunto 4	Conjunto 8	Conjunto 12	Conjunto 16
<b>TOTAL ERRORES: 21</b>			

**CÁLCULO DE LA PUNTAJACIÓN DIRECTA**

Anote el número del elemento techo, es decir, el número del último elemento del conjunto leído. Reste a ese número el número total de errores cometidos por el examinado desde el conjunto base al conjunto techo. El resultado es la puntuación directa.

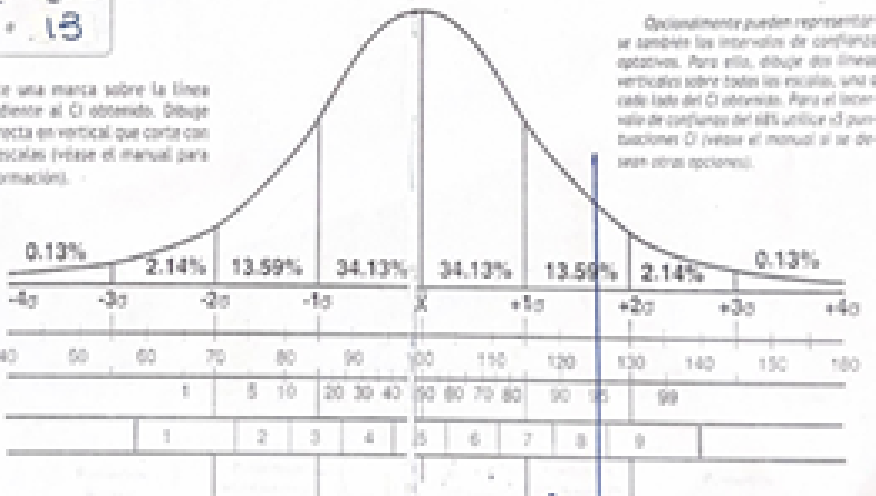
Elemento techo	Total errores	Puntuación directa
<b>120</b>	<b>21</b>	<b>99</b>

**MÉTODOS DE CONFIANZA CORTESAS**

NI = ± 1	NI = ± 2	NI = ± 3
CI = <b>120</b>	<b>130</b>	
Percentil = <b>90</b>	<b>100</b>	
Eneacipo = <b>3</b>	<b>13</b>	

**CURVA NORMAL**

Realice una marca sobre la línea correspondiente al CI obtenido. Dibuje una línea recta en vertical que corte con las otras escalas (véase el manual para mayor información).



Ocasionalmente pueden representarse también las intervalos de confianza optativos. Para ello, dibuje dos líneas verticales sobre todas las escalas, una a cada lado del CI obtenido. Para el intervalo de confianza del 95% utilice el puntaje CI (véase el manual si se desean otras opciones).

Autores: E. M. Dunn, L. M. Dunn y D. Armbas  
 Copyright © 2006 by TEA Ediciones, S.A. - Edita: TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - Printed in Spain. Impreso en España.



1 2 años y medio - 3 años				4 6-7 años				7 10-11 años					
1	Escoba	2	E	37	Tronco	2	2	E	71	Palmera	1	1	E
2	Avión	1	E	38	Enorme	3	3	E	74	Depredador	3	3	E
3	Beber	3	E	39	Paracaídas	3	3	E	75	Embudo	2	2	E
4	Pala	4	E	40	Entregar	1	1	E	76	Repostar	2	2	E
5	Columpiarse	4	E	41	Globo	2	2	E	77	Ajustable	2	2	E
6	Lámpara	4	E	42	Calculadora	2	2	E	78	Roedor	3	2	X
7	Dinero	3	E	43	Gotear	4	4	E	79	Colisionar	1	1	E
8	Helicóptero	2	E	44	Colmena	1	1	E	80	Termo	1	1	E
9	Valla	3	E	45	Lijar	2	2	E	81	Ártico	2	2	E
10	Llave	4	E	46	Estatua	4	4	E	82	Calcular	1	1	E
11	Tambor	3	E	47	Aterrorizada	1	1	E	83	Trillizos	4	4	E
12	Subir	1	E	48	Rectángulo	1	1	E	84	Contaminar	3	3	E
Total errores <input type="text"/>				Total errores <input type="text"/>				Total errores <input type="text"/>					
2 4 años				5				8					
13	Vaca	1	E	49	Marco	1	1	E	85	Ramo	4	4	E
14	Nadar	1	E	50	Equipaje	2	2	E	86	Oleaje	2	2	E
15	Vacío	1	E	51	Escritura	1	1	E	87	Salir	4	4	E
16	Excavar	2	E	52	Animar	1	1	E	88	Vaina	3	3	E
17	Granjero	3	E	53	Vehículo	4	4	E	89	Clasificar	1	2	X
18	Accidente	2	E	54	Abrillantar	1	1	E	90	Parra	1	1	E
19	Nido	3	E	55	Apio	1	1	E	91	Disecionar	2	2	E
20	Lanzar	4	E	56	Óvalo	1	1	E	92	Planeador	3	3	E
21	Sobre	2	E	57	Hortaliza	3	2	X	93	Suculento	1	1	E
22	Castillo	2	E	58	Peludo	4	4	E	94	Pelicano	1	1	E
23	Medir	4	E	59	Premiar	3	3	E	95	Yate	4	4	E
24	Canguro	2	E	60	Cerebro	2	2	E	96	Acoger	3	2	X
Total errores <input type="text"/>				Total errores <input type="text"/>				Total errores <input type="text"/>					
3 5 años				6 8-9 años				9 12-16 años					
25	Fruta	1	E	61	Molestar	1	1	E	97	Arquero	2	2	E
26	Cadena	2	E	62	Lima	2	2	E	98	Mamífero	2	2	E
27	Cactus	3	E	63	Isla	2	2	E	99	Compositor	2	2	E
28	Puercoespin	1	E	64	Seleccionar	1	1	E	100	Oasis	1	2	X
29	Bostezar	2	E	65	Par	3	3	E	101	Citrino	2	1	X
30	Cabra	4	E	66	Ángulo	1	1	E	102	Lubricar	1	NR	X
31	Decorado	4	E	67	Reptil	2	2	E	103	Velocímetro	3	3	E
32	Zorro	3	E	68	Mandíbula	4	4	E	104	Brebaje	1	NR	X
33	Garras	1	E	69	Acantilado	1	1	E	105	Izar	1	2	X
34	Discutir	1	E	70	Terror	3	3	E	106	Reprimenda	1	1	E
35	Astronauta	3	E	71	Dirigir	2	2	E	107	Porcelana	2	1	X
36	Serrar	4	E	72	Morsa	3	3	E	108	Cuantioso	2	2	E
Total errores <input type="text"/>				Total errores <input type="text"/>				Total errores <input type="text"/>					

10			
101	Barandilla	2	E
102	Brújula	3	E
103	Instruir	3	E
104	Carente	4	E
105	Infinito	4	E
106	Coreográfico	1	E
107	Confidencia	1	E
108	Cuña	3	E
109	Équido	4	E
110	Válvula	3	E
111	Cosechar	4	E
112	Gemir	1	E
Total errores			17

techo  
 elemento  
 techo

11			
121	Bobina	4	E
122	Aislamiento	1	E
123	Caballote	4	E
124	Reflexión	2	E
125	Tapicería	4	E
126	Artefacto	1	E
127	Acicalarse	2	E
128	Erudito	4	E
129	Berlina	4	E
130	Fachada	1	E
131	Eslabones	4	E
132	Ficticio	1	E
Total errores			

12 17 años o más			
133	Esférico	2	E
134	Primate	4	E
135	Sosegado	3	E
136	Reponer	3	E
137	Península	4	E
138	Perpendicular	3	E
139	Diario	2	E
140	Obelisco	4	E
141	Cavilar	2	E
142	Incandescente	4	E
143	Incisivo	2	E
144	Culinario	3	E
Total errores			

13			
145	Hurtar	2	E
146	Dromedario	2	E
147	Encarcelar	1	E
148	Bovino	2	E
149	Estambre	3	E
150	Vestigio	2	E
151	Preceptor	1	E
152	Friccionar	2	E
153	Mercantil	3	E
154	Ñu	1	E
155	Zarpa	1	E
156	Amazona	3	E
Total errores			

14			
157	Filtrar	1	E
158	Pentágono	1	E
159	Avizorar	3	E
160	Dársena	4	E
161	Converger	1	E
162	Receptáculo	1	E
163	Perforación	4	E
164	Vitreo	3	E
165	Remontar	3	E
166	Caducifolio	4	E
167	Anegar	3	E
168	Abrasivo	1	E
Total errores			

15			
169	Palmipedo	4	E
170	Cizalla	3	E
171	Marsupial	4	E
172	Conífera	4	E
173	Temeraria	2	E
174	Entomólogo	2	E
175	Balaustre	4	E
176	Pecuniario	3	E
177	Inocular	1	E
178	Repujado	4	E
179	Yantar	3	E
180	Paquidermo	2	E
Total errores			

16			
181	Friso	1	E
182	Calibrador	4	E
183	Selénico	3	E
184	Amarrida	2	E
185	Mielgo	1	E
186	Roturar	1	E
187	Conflagración	3	E
188	Gravar	3	E
189	Nopal	2	E
190	Motilar	4	E
191	Bancal	3	E
192	Ósculo	2	E
Total errores			

**ELEMENTOS DE COMIENZO**

1 2 años y medio 3 años

13 4 años

25 5 años

37 6-7 años

61 8-9 años

73 10-11 años

97 12-16 años

133 17 o más años



**ANEXO VI. Registro fonológico inducido.**

**REGISTRO FONOLÓGICO INDUCIDO**

**HOJA DE REGISTRO**

M. Monfort - A. Juárez

CIENCIAS DE LA EDUCACION  
 PREESCOLAR Y ESPECIAL

General Pardiñas, 95  
 28006 MADRID

Nombre y apellidos: KEG  
 Fecha: 14/01/2018 Edad: 6 años  
 Presencia de alteraciones básicas (malformaciones, deficiencia auditiva, deficiencia neuro-motriz...)

ITEMS	CF	EXPRESION ESPONTANEA	REPETICION
1. moto [móto]	0,7	moto	
2. boca [bóka]	0,7	boca	
3. piña [pí:na]	0,7	piña	
4. piano [piáno]	0,7	piano	piano ✓
5. pala [pá:la]	1,3	pala	
6. pie [píe]	1,5	pie	
7. niño [ní:o]	1,5	niño	
8. pan [pán]	1,7	pan	pan ✓
9. ojo [óxo]	1,9	ojo	
10. llave [lá:be]	1,9	llave	
11. luna [lú:na]	2,9	luna	
12. campana [kampána]	3,8	campana	
13. indio [índjo]	4,0	indio	
14. toalla [toá:la]	4,6	toalla	
15. fuma [fú:ma]	4,6	fuma	
16. dedo [dé:do]	4,8	dedo	
17. peine [peí:ne]	5,8	peine	
18. ducha [du:ça]	6,4	lucha	ducha ✓
19. gafas [gá:fas]	7,5	gafas	
20. toro [tó:ro]	8,3	todo	todo -
21. silla [sí:la]	8,5	silla	
22. taza [tá:za]	8,7	taza	
23. cuchara [kú:çara]	9,3	cuchala	cuchala -
24. teléfono [telé:fono]	9,6	telefono	telefono ✓
25. casa [ká:sa]	10,6	caja	
26. casa [ká:sa]	11,2	caja	
27. pez [pé:z]	11,4	pez	
28. jaula [xá:yla]	11,4	jaula	
29. zapato [zapá:to]	11,6	zapato	
30. flan [flán]	12,2	flan	flan ✓
31. lápiz [lá:pi:z]	12,8	lapiz	
32. pistola [pistó:la]	13,0	pistola	pistola ✓
33. mar [már]	13,2	mal	mal -
34. caramelo [karamé:lo]	13,9	calamelo	calamelo -
35. plátano [plátano]	14,3	plátano	
36. globo [gló:bo]	15,1	globo	
37. palmera [palmé:ra]	15,5	palmera	palmera ✓
38. clavo [klá:bo]	15,7	clava	
39. tortuga [tortú:ga]	15,9	tortuga	tortuga -
40. pueblo [pwé:blo]	16,3	pueblo	pueblo ✓
41. tambor [tambór]	16,3	tambor	tambor ✓
42. escoba [eskó:ta]	16,6	escoba	
43. maniposa [manipó:sa]	17,0	maliposa	maliposa -
44. puerta [pwér:ta]	18,8	puerta	puerta -
45. bruja [brú:ça]	19,7	bruja	bruja -
46. grifo [grí:fo]	20,0	gufa	gufa -
47. jarra [xa:ra]	20,1	jara	jara -
48. tren [trén]	20,3	ten	ten -
49. gorro [gó:ro]	20,3	godo	godo -
50. rata [rá:ta]	20,5	rata	rata -
51. cabra [ká:bra]	21,1	cabra	cabra -
52. lavadora [la:ða:ðora]	23,6	lavadora	
53. preso [pré:so]	23,6	calcelero	preso -
54. semáforo [semá:foro]	24,0	semaloro	
55. fresa [fré:sa]	24,2	fresa	
56. árbol [á:rbol]	24,8	albel	albel -
57. periódico [perjó:díko]	51,9	pelioaico	pelianco -

TOTAL DE PALABRAS ERRONEAS: 17/57 TOTAL DE FONEMAS ERRONEOS: /240

REPETICION AISLADA DE FONEMAS O SILABAS: .....  
 EXPLORACION DE LAS PRAXIAS BUCO-FACIALES: .....  
 OBSERVACIONES SOBRE LA VOZ, RITMO, etc.: .....  
 OBSERVACIONES SOBRE EL COMPORTAMIENTO: .....



**ANEXO VII. Protocolo de evaluación de la dislalia.**

Nombre.- KGG	Fecha de nacimiento.- 14/01/2018
Edad.- 6 años	
Fecha de exploración.- 19/02/2024	

**EVALUACIÓN DE LOS ÓRGANOS BUCOFONATORIOS**

El protocolo se rellena colocando cruces en SI y NO. Si la respuesta es afirmativa, se puede concretar en el apartado de observaciones, entre paréntesis se especifica lo que deberíamos poner en algunos casos. Cuando las respuestas son afirmativas implica que existe una deficiencia orgánica o funcional. Con un simple "vistazo" a este protocolo sabremos si hay alguna alteración a nivel de los órganos bucofonadores.

	SI	NO	OBSERVACIONES
<b>LABIOS</b>			
Labio fisurado.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Frenillo labial corto (superior-inferior)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Frenillo labial superior hipertrófico (diastema)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hipertonía labial (superior-inferior).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hipotonía labial (superior-inferior).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>NARIZ</b>			
Contracción de las narinas en inspiración.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Presencia de mucosidad.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Malformación del tabique nasal.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>LENGUA</b>			
Microglosia / macroglosia.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Frenillo lingual corto.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Retracción / protusión en reposo.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hipertonía / hipotonía.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>DIENTES.</b>			
Falta pieza dental.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Separación de piezas dentales.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Malformación de piezas dentales.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Lleva prótesis dental.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Masticación anómala.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>ARCADAS DENTARIAS/MANDÍBULA.</b>			
Mordida anómala (abierta, anterior, lateral, posterior...)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Apertura bucal dificultosa (no abre, desencaja la mandíbula...)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>PALADAR.</b>			
Paladar ojival.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Úvula anormal (bífida, corta, larga, paretica...)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>OTROS</b>			
Deglución atípica.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Amígdalas hipertróficas.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Rinofonía.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Encías inflamadas, sangrantes.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	



Nombre.-	Fecha de nacimiento.-
Edad.-	
Fecha de exploración.-	

**PRAXIAS BUCOFONATORIAS.**

	SI	NO	OBSERVACIONES
↻ Abrir y cerrar la boca deprisa/despacio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Enseñar los dientes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse el labio superior/inferior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Sacar y meter la lengua despacio/deprisa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Sacar la lengua lo máximo/mínimo posible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse la lengua.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Mover la lengua a derecha e izquierda.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Mover la lengua arriba y abajo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Lengua alrededor de la boca.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Poner punta de lengua en paladar.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Tocar con la punta de la lengua los incisivos superiores e inferiores por fuera.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse la lengua a izquierda y derecha.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Doblar el labio inferior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse la lengua doblada hacia arriba.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse la lengua doblada hacia abajo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Apretar los labios.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse los dos labios a la vez.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morrito-sonrisa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Inflar los carrillos. Inflar alternativamente los carrillos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre.-	
Edad.-	Fecha de nacimiento.-
Fecha de exploración.-	

**RESPIRACIÓN.**

	SI	NO	OBSERVACIONES
Modo respiratorio nasal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionalidad nasal			
Puede inspirar y espirar por la nariz manteniendo la boca cerrada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Permeabilidad nasal.			
Tiene buena permeabilidad nasal en ambas narinas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coordinación respiratoria.			
Coge aire por la nariz y lo expulsa por la boca lentamente y en silencio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coge aire por la nariz y lo expulsa por la boca de forma rápida.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Coge aire por la nariz y lo expulsa por la boca en dos o más tiempos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Control del soplo.			
Sabe soplar.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Apaga la llama de una vela de una soplo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mantiene la llama de una vela con el soplo.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Capacidad pulmonar.			
300/500 cc (1° EI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
600/700 cc (2° EI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
800/900 cc (3° EI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
980/1100 cc (1° EP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1150/1300 cc (2° EP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1350/1500 cc (3° EP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tipo de respiración			
(clavicular/diafrágica/costodiafrágica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MIXTA



5 AÑOS	<u>G</u> orro - cor <u>o</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>G</u> ota - bot <u>a</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B <u>a</u> bero - ll <u>a</u> vero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pl <u>a</u> nta - pl <u>a</u> n <u>ch</u> a	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	P <u>u</u> ente - fu <u>e</u> n <u>t</u> e	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	P <u>i</u> no - v <u>i</u> no	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	T <u>a</u> r <u>t</u> a - cart <u>a</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>G</u> ato - pat <u>o</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>L</u> ata - pat <u>a</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Carro - <u>t</u> arro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	P <u>e</u> ra - pel <u>a</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C <u>a</u> sa - caz <u>a</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	F <u>u</u> mo - zum <u>o</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M <u>o</u> ro - <u>m</u> orro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>U</u> no - hum <u>o</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>T</u> odo - tor <u>o</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	P <u>e</u> dal - per <u>a</u> l	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	H <u>i</u> go - h <u>i</u> jo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M <u>i</u> do - mir <u>o</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	P <u>i</u> lla - pi <u>ñ</u> a	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>C</u> alla - ca <u>ñ</u> a	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alto - <u>h</u> arto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>M</u> ina - mim <u>a</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Z <u>e</u> ta - set <u>a</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Burro - <u>ch</u> urro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>P</u> uro - dur <u>o</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>C</u> oro - cod <u>o</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<u>M</u> asa - maz <u>a</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre.-	Fecha de nacimiento.-
Edad.-	
Fecha de exploración.-	

**INTEGRACIÓN FONÉMICA.**

Busca palabras con:	SI	NO	OBSERVACIONES
a	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KAREN
e	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KAREN
i	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HIGUERA
o	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OJO
u	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HUMO
f	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FLOR
p	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PINA
m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MINA
b	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ABEJA
rr	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ca	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
lo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
de	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LENA DEDO
lo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
zu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ña	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LENA
go	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GOMINA
ci	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CITA
ja	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JALA (jarra)
su	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZUMO
llo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
na	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NANA
to	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TORO

**DISCRIMINACIÓN DE SONIDOS AMBIENTALES.**

Busca palabras con:	SI	NO	OBSERVACIONES
reloj	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
cortar tijeras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
llaves	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
monedas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
papel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
pelota	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	



Nombre.-	
Edad.-	Fecha de nacimiento.-
Fecha de exploración.-	

**MEMORIA SECUENCIAL AUDITIVA**

		SI	NO	OBSERVACIONES
3 AÑOS	gato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	vaca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	caballo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 AÑOS	come	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	mochila	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	martillo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	El niño es grande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 AÑOS	pelo – castaño	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	muñeca – conejo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	nuez – autobús	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Juan compró una moto roja y un perro pequeño.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1111 / 1111 / NO PRONUNCIÓ
1º	piña – autobús – jirafa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	pintura – cocodrilo – casa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	carpetas – queso – serpiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	El niño cogió el paraguas por la mañana porque estaba lloviendo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2º	grifo – ojo – prado – yogurt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	perro – camión – leche – tren	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	armario – camisa – tomate – sapo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Con la profe los niños cogen la tijera para recortar.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3º	helicóptero-macarrones- tulipán – rico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	músculos – coche – dedos – puerta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DESORDENADO
	sandalias – termómetro – prisa - tranvía	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	El martes todos los niños de la clase fueron de excursión al acuario. Juan y Paula, como estaban enfermos, no han podido ver los tiburones y los pingüinos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Nombre.-	Fecha de nacimiento.-
Edad.-	
Fecha de exploración.-	

**ARTICULACIÓN DE SÍLABAS.**

	/a/	/e/	/i/	/o/	/u/	OBSERVACIONES
/b/	✓	∅	∅	∅	∅	
/o/	✓	∅	∅	∅	∅	
/ê/	✓	∅	∅	∅	∅	
/d/	✓	∅	∅	∅	∅	
/f/	✓	∅	∅	∅	∅	
/g/	✓	∅	∅	∅	∅	
/x/	✓	∅	∅	∅	∅	
/k/	✓	∅	∅	∅	∅	
/l/	✓	∅	∅	∅	∅	
/y/	✓	∅	∅	∅	∅	
/m/	✓	∅	∅	∅	∅	
/n/	✓	∅	∅	∅	∅	
/ɲ/	✓	∅	∅	∅	∅	
/p/	✓	∅	∅	∅	∅	
/r/	-	-	-	-	-	/L/
/r̄/	-	-	-	-	-	ESCAPE DE AIRE
/s/	✓	∅	∅	∅	∅	
/t/	✓	∅	∅	∅	∅	
/-l/	✓	∅	∅	∅	∅	
/-n/	✓	∅	∅	∅	∅	
/-r/	-	-	-	-	-	/L/
/-s/	✓	∅	∅	∅	∅	
/-o/	✓	∅	∅	∅	∅	
/bl-/	✓	∅	∅	∅	∅	
/kl-/	✓	∅	∅	∅	∅	
/fl-/	✓	∅	∅	∅	∅	
/gl-/	✓	∅	∅	∅	∅	
/pl-/	✓	∅	∅	∅	∅	
/br-/	-	-	-	-	-	/L/
/kr-/	-	-	-	-	-	/L/
/dr-/	-	-	-	-	-	/L/
/fr-/	-	-	-	-	-	/L/
/gr-/	-	-	-	-	-	/L/
/pr-/	-	-	-	-	-	/L/
/tr-/	-	-	-	-	-	/L/



Nombre.-	Fecha de nacimiento.-
Edad.-	
Fecha de exploración.-	

ARTICULACIÓN.

FONEMA	ESPONTANEO	REPETICIÓN	OBSERVACIONES
/p-/	Pala	Pala	
/-p-/	Mariposa	Maliposa	Maliposa
/m-/	Mosca	Moca	Mosca
/-m-/	Cama	Cama	
/b-/	Bota	Bota	
/-b-/	Beber	Bebe	Bebe
/g-/	Gato	Gato	
/-g-/	Tortuga	Toltuga	Toltuga
/x-/	Jersey	Suel	Jersey
/-x-/	Ojo	Ojo	
/k-/	Casa	Casa	
/-k-/	Vaca	Vaca	
/f-/	Fila	Fila	
/-f-/	Elefante	Elefant	Elefant
/o-/	Cepillo	Cepillo	
/-o-/	Lazo	Lazo	
/s-/	Seta	Seta	
/-s-/	Vaso	Vaso	
/t-/	Teléfono	—	—
/-t-/	Motocicleta	Mojo	
/d-/	Dado	Dado	
/-d-/	Bufanda	Bufanda	
/l-/	Luna	Luna	
/-l-/	Tele	Tele	
/n-/	Nariz	Naluz	Naluz
/-n-/	Mano	Palma	Mano
/-r-/	Pera	Uva	Pela
/r-/	Ratón	Rabi	/r/ con escape de aire
/-r-/	Perro	Pelo	Pelo
/ê-/	Chupete	Chupele	
/-ê-/	Cuchara	Cuchala	Cuchala
/j-/	Llave	Llave	
/-j-/	Payaso	Payaso	
/-ɲ-/	Muñeca	Muñeca	
/bl-/	Blanco	Bianco	
/kl-/	Clavo	Tornillo	Clavo
/fl-/	Flor	Flol	Flol
/gl-/	Globo	Gobo	Globa
/pl-/	Pluma	Pluma	
/br-/	Brocha	Blocha	Blocha
/kr-/	Cromo	Clomo	Clomo
/fr-/	Fruta	Fluta	Fluta

/gr-/	Grifo	Gufo	Gufo
/pr-/	Princesa	Princesa	Princesa
/tr-/	Tres	Tres	Tres
/dr-/	Cuadro	Cuadro	Cuadro
/ei/	Peine	Peine	
/au-/	Autobús	Autobús	
/ie-/	Miel	Miel	
/ua-/	Guante	Guante	
/ue-/	Puerta	Puerta	Puerta
/io-/	Avión	Avión	
/ia-/	Piano	Piano	
/ai-/	Baila	Baila	
/ue-/	Cuello	Cuello	
/l/	Sal	Sal	
/r/	Comer	Comer	
/n/	Ventana	Ventana	
/n/	Indio	Indio	
/s/	Castaña	Castaña	Castaña
/s/	Espada	Espada	
/e/	Lápiz	Lápiz	

**RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

<b>ÓRGANOS BUCOFONATORIOS.</b>		<b>LEA</b> Presenta separación de pletos cortarias.
<b>PRAXIAS</b>		Las realizo todas bien.
<b>RESPIRACIÓN.</b>		Presenta respiración mixta.
<b>HABILIDADES AUDITIVAS</b>	<b>DISCR. AUDIT.</b>	Tuvo 2 errores (coro-codo ; masa - mañá)
	<b>INTEGRACIÓN</b>	No supo decir palabras con: /r/, /ca/, /lo/, /zu/, /lló/
	<b>MEMORIA SECUENCIAL</b>	Problemas a partir de los textos/palabras de 2º
<b>ARTICULACIÓN.</b>		<u>Sílabas</u> : problemas con /r/ tanto a principio como a final de sílabas y en sílabas. <u>Palabras</u> : problemas en palabras con /r/ donde sustituye por /l/ o la pronuncia con escape de aire.



**ANEXO VIII. Cronograma y temporalización.**

**Tabla 3.** Cronograma del mes de febrero de sesiones de evaluación.

FEBRERO						
L	M	X	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15 <b>Sesión de evaluación 1</b>	16 <b>Sesión de evaluación 2</b>	17	18
19 <b>Sesión de evaluación 3</b>	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29			

**Tabla 4.** Cronograma del mes de marzo de sesiones de intervención.

MARZO						
L	M	X	J	V	S	D
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25 <b>Sesión de intervención 1</b>	26 <b>Sesión de intervención 2</b>	27 <b>Sesión de intervención 3</b>	28	29	30	31

**Tabla 5.** Cronograma del mes de abril de sesiones de intervención y evaluación.

ABRIL						
L	M	X	J	V	S	D
1	2	3	4 <b>Sesión de intervención 4</b>	5	6	7
8	9	10 <b>Sesión de intervención 5</b>	11 <b>Sesión de intervención 6</b>	12	13	14
15	16	17 <b>Sesión de intervención 7</b>	18 <b>Sesión de intervención 8</b>	19	20	21
22	23	24 <b>Sesión de intervención 9</b>	25 <b>Sesión de intervención 10</b>	26	27	28
29 <b>Sesión de evaluación final 1</b>	30 <b>Sesión de evaluación final 2</b>					

**ANEXO IX .** Desarrollo de las sesiones

SESIÓN DE EVALUACIÓN INICIAL 1	
<b>Objetivos</b>	Firmar el consentimiento informado Recabar información de interés de la niña Obtener las características anatómicas de las estructuras bucofaciales.
<b>Materiales</b>	Consentimiento informado. Entrevista. Ficha miofuncional.
<b>Actividades</b>	En un primer lugar en esta sesión de evaluación se ha firmado el consentimiento informado, a continuación se han llevado a cabo las primeras pruebas para comenzar a obtener la

información necesaria para el comienzo del programa de intervención, como fueron la entrevista al familiar de la niña y la ficha miofuncional.

---

### SESIÓN DE EVALUACIÓN INICIAL 2

<b>Objetivos</b>	Pasar pruebas de evaluación
<b>Materiales</b>	Peabody R Registro fonológico inducido (RFI)
<b>Actividades</b>	En esta sesión se pasó en un primer lugar el Peabody R y en segundo lugar el RFI, de los cuales se obtuvieron grabaciones de audio para contrastar la información obtenida en un primer lugar del programa.

---

### SESIÓN DE EVALUACIÓN INICIAL 3

<b>Objetivos</b>	Evaluar tipo de dislalia
<b>Materiales</b>	Protocolo de evaluación de dislalias (PED)
<b>Actividades</b>	Sólo se pasó el protocolo de evaluación de dislalias ya que es una prueba que requiere más tiempo de administración.

---

### SESIÓN DE INTERVENCIÓN 1

<b>Objetivos</b>	Adecuar la coordinación fonorespiratoria. - Aplicar pautas de relajación
<b>Materiales</b>	Silla

<b>Actividades</b>	30 minutos	Se realizó la relajación progresiva de Jacobson, la niña se tenía que sentar en una posición cómoda y la fuimos guiando oralmente con los ejercicios propuestos.
--------------------	------------	--

---

## SESIÓN DE INTERVENCIÓN 2

<b>Objetivos</b>	Adecuar la coordinación fonorespiratoria. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicar pautas de relajación</li> <li>- Corregir postura</li> <li>- Conseguir una respiración costo-diafragmática adecuada</li> <li>- Trabajar la respiración nasal</li> </ul>	
<b>Materiales</b>	Banda elástica Bolsa de arroz Silbato	
<b>Actividades</b>	5 minutos	- Pautas de relajación.
	5 minutos	- Se le explicó de forma dinámica el por qué debía mantener una postura adecuada y se le corrigió en casos necesarios.
	10 minutos	- Se continuó trabajando la propiocepción de la respiración costodiafragmática, para ello le dijimos que se tumbara decúbito supino y le pusimos la bolsa de arroz en la zona baja del abdomen, tenía que intentar elevarla manteniendo la técnica respiratoria adecuada. Se hizo lo mismo pero con la banda elástica, colocándola en las costillas, debía de inspirar e intentar estirar el elástico lo máximo que pudiera. Esta actividad se realizó primero de pie y luego sentada. Se le pidió que dijera los números del 1-10, los días de la semana y los meses del año, de esta manera

---

tuvo que controlar la cantidad de aire que cogía y soltaba a la hora de hablar.

10 minutos

- Para finalizar, con el pito quisimos trabajar la CFR, donde la niña inspiró por la nariz y soltó el aire por la boca haciendo sonar el pito.

### SESIÓN DE INTERVENCIÓN 3

**Objetivos**

Adecuar la coordinación fonorespiratoria.

- Aplicar pautas de relajación
- Corregir postura
- Conseguir una respiración costo-diafragmática adecuada

Conseguir la correcta emisión del fonema alterado

- Reforzar la movilidad orofacial, bucal y lingual

**Materiales**

Vela

Libro de praxias (pitufos/hommer)

**Actividades**

5 minutos

- Comenzamos la sesión realizando pautas de relajación y recordando la postura adecuada.

5 minutos

- Trabajamos sobre la CFR y respiración, primero hicimos 5 respiraciones donde ella puso la mano en la barriga para que sintiese la respiración costodiafragmática.

5 minutos

- Luego trabajamos con la vela, mediante la respiración tenía que intentar apagarla, se le fue alejando poco a poco a medida que lo iba consiguiendo y luego solo tenía que mover la llama sin llegar a apagarla.

10 minutos

- Se siguió la sesión realizando las praxias, para reforzar la movilidad de los músculos y estructuras implicadas en la fonación.

## SESIÓN DE INTERVENCIÓN 4

<b>Objetivos</b>	<p>Reforzar objetivos de la sesión 2</p> <p>Conseguir la correcta emisión del fonema alterado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conseguir el punto de articulación adecuado del fonema /r/ en sus variables.</li> </ul>	
<b>Materiales</b>	<p>Crema de cacao</p> <p>Depresor</p> <p>Espejo</p>	
<b>Actividades</b>	5 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dimos comienzo a la sesión reforzando los ejercicios de relajación, la CFR y la respiración.</li> </ul> <p>Seguidamente comenzamos a dar pautas y algunos ejercicios para indicarle el adecuado punto de articulación de /r/ vibrante múltiple y /r/ vibrante simple:</p>
	10 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Primero colocamos crema de cacao en las rugas palatinas en el punto donde va la lengua para realizar la fonación de la /r/ y la /r/ y le explicamos que debe intentar quitarse toda la que pueda con la punta de la lengua deslizándola hacia atrás.</li> </ul>
	10 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A continuación, le indicamos a la niña que colocale la lengua en el punto de articulación enseñado anteriormente y le pedimos que intentase emitir una /r/, mientras le empujamos con el depresor la lengua hasta el punto adecuado, de esta manera pudimos trabajar el punto y ella pudo saber dónde colocar la lengua adecuadamente para esto.</li> </ul>
	5 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Finalmente, nos colocamos delante del espejo junto con la niña y realizamos diferentes</li> </ul>

onomatopeyas para que pudiese observar donde nosotros articulamos dicho fonema y ella pudiese repetirlos.

## SESIÓN DE INTERVENCIÓN 5

<b>Objetivos</b>	<p>Reforzar objetivos de la sesión 2</p> <p>Conseguir la correcta emisión del fonema alterado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reforzar la movilidad orofacial, bucal y lingual</li> <li>- Conseguir el punto de articulación adecuado del fonema /r/ en sus variables.</li> </ul>	
<b>Materiales</b>	<p>Fichas de fonema + vocal</p> <p>Fichas de imágenes</p> <p>Libro de praxias (pitufos/hommer)</p>	
<b>Actividades</b>	5 minutos	- Comenzamos reforzando los ejercicios de relajación, la CFR, de respiración y recordando las praxias trabajadas en sesiones anteriores.
	10 minutos	- Para trabajar en el punto de articulación dimos inicio la sesión con la repetición del fonema afectado unido a las diferentes vocales. Ejemplo: ra - ro - ru -re - ri / ar- or -ur - er - ir / rra - rro - rru - rre - rri / arr - orr - urr - err - irr (exagerando las dos últimas combinaciones (rr- / -rr) / arra - arro - arru - arre - arri / orra - orru - orre ...
	10 minutos	- Tras ello, le expusimos una serie de imágenes que se correlacionan con lo trabajado en sesiones anteriores, en donde tendría que decir el nombre de las imágenes referenciadas

en el anexo XIII.

---

### SESIÓN DE INTERVENCIÓN 6

---

<b>Objetivos</b>	Reforzar objetivos de la sesión 2 Conseguir la correcta emisión del fonema alterado <ul style="list-style-type: none"><li>- Conseguir el punto de articulación adecuado del fonema /r/ en sus variables.</li></ul>
<b>Materiales</b>	La Oca del Juego del Mar Dados Fichas parchis
<b>Actividades</b>	5 minutos - En esta sesión trabajamos los ejercicios de relajación y CFR, anteriormente descritos. 20 minutos - Jugamos con la Oca del Juego del Mar que contiene diferentes imágenes con el fonema /r/ y /f/. Así se trabajó en un entorno de juego el cual ayudará a la integración del fonema afectado.

---

### SESIÓN DE INTERVENCIÓN 7

---

<b>Objetivos</b>	Reforzar objetivos de la sesión 2 Conseguir la correcta emisión del fonema alterado <ul style="list-style-type: none"><li>- Conseguir el punto de articulación adecuado del fonema /r/ en sus variables.</li><li>- Reforzar la movilidad orofacial, bucal y lingual</li></ul>
<b>Materiales</b>	Oca de las praxias Dado Twister



<b>Actividades</b>	10 minutos	- Comenzamos reforzando los ejercicios de relajación, la CFR, de respiración y recordando las praxias trabajadas en sesiones anteriores con la ayuda del juego de la Oca.
	20 minutos	- La sesión continuó con el juego del Twister, donde modificamos los círculos con imágenes de palabras que contuvieran la /r/, /r̄/ y sinfones. El juego consiste en que se hace girar la flecha y ésta caerá en un color, los participantes del juego tienen que poner el pie o la mano en el color que salga, la niña tenía que decir el nombre de la imagen para poder seguir con el juego. Como en la sesión anterior esto ayudó a reforzar el fonema en un entorno más interactivo.

### SESIÓN DE INTERVENCIÓN 8

<b>Objetivos</b>	Mejorar la inteligibilidad del habla	- Conseguir un ritmo del habla adecuado.
<b>Materiales</b>	Depresor Canción: R con R (Oficial, 2022). Cicerón	
<b>Actividades</b>	5 minutos	- Se comenzó la sesión reforzando los ejercicios de relajación, la CFR y de respiración.
	7 minutos	- Continuamos la sesión colocando un depresor en la boca a la niña de manera plana horizontalmente, nos tenía que decir palabras que contuviera el fonema /r/ o /r̄/, nosotras, las logopedas, deberíamos averiguar de qué palabra se trata.
	7 minutos	- Seguidamente trabajamos los sinfones (pr - br - tr -

cr - fr) que están presentes en el programa de articulación del Cicerón, en donde le pedimos que repitiera primero los sinfonos simples y luego pasamos a la repetición de palabras. Esto nos ayudó a que la niña entendiera la estructura de las palabras y se centre en la articulación de la combinación de las consonantes.

7 minutos

- Para finalizar la sesión utilizamos una canción compuesta, mayoritariamente, por palabras que contienen la /f/ vibrante múltiple, de esta manera pudimos conseguir un correcto ritmo del habla.

## SESIÓN DE INTERVENCIÓN 9

<b>Objetivos</b>	<p>Conseguir la correcta emisión del fonema alterado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Integrar y generalizar el fonema /r/ corregido al lenguaje espontáneo.</li> </ul> <p>Mejorar la inteligibilidad del habla</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conseguir un ritmo del habla adecuado.</li> </ul>	
<b>Materiales</b>	<p>Pizarra</p> <p>Oca de la estrella</p> <p>Material de oficina</p>	
<b>Actividades</b>	5 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comenzamos reforzando los ejercicios de relajación, la CFR, de respiración y recordamos las praxias trabajadas en sesiones anteriores.</li> </ul>
	10 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Para continuar la sesión jugamos a la “Oca de la estrella” similar a la “oca del juego del mar” pero trabajando con sinfonos.</li> </ul>
	15 minutos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Para finalizar la sesión jugamos con la niña</li> </ul>

a uno de sus juegos preferidos “ser profesores y alumnos”, esto nos ayudó a mejorar su fluidez y naturalidad en un contexto establecido.

### SESIÓN DE INTERVENCIÓN 10

<b>Objetivos</b>	Comprobar que se ha adquirido todo lo trabajado	
<b>Materiales</b>	Dibujos que contengan los fonemas alterados Reforzador Canción: CantaJuegos - Arramsamsam (CantJuegos, 2014)	
<b>Actividades</b>	5 minutos	- En la última sesión recordamos los ejercicios de relajación de Jacobson, las técnicas de respiración y la CFR.
	5 minutos	- Continuamos la sesión cantando una canción que contiene el fonema /r/ vibrante simple.
	20 minutos	- Hicimos una “Búsqueda del Tesoro”, en donde escondimos diferentes dibujos por la zona de juego, le dimos a la niña una serie de pistas que tenía que resolver para poder llegar al siguiente punto, cuando los encontraba, nos tenía que decir el nombre de cada una de las imágenes y hacer una frase con ellas. Al finalizar el juego le dimos un reforzador con el cual dimos por finalizado el programa.

### SESIÓN DE EVALUACIÓN FINAL 1

<b>Objetivos</b>	Pasar pruebas de evaluación
------------------	-----------------------------

<b>Materiales</b>	Peabody R Registro fonológico inducido (RFI)
<b>Actividades</b>	En esta sesión se pasó el Peabody R y el RFI para comprobar la evolución de la niña tras las sesiones de intervención.

---

## SESIÓN DE EVALUACIÓN FINAL 2

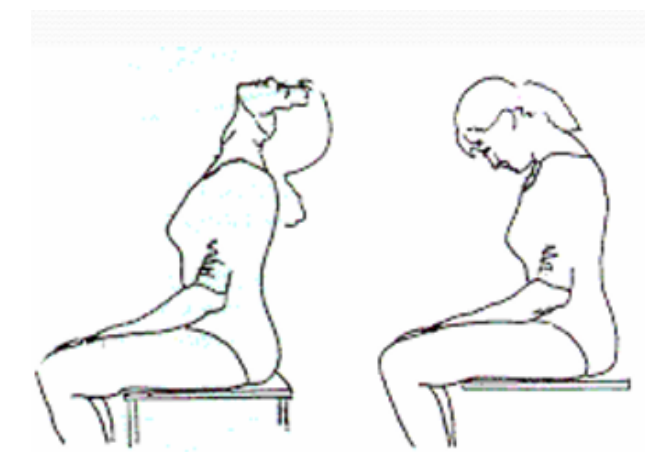
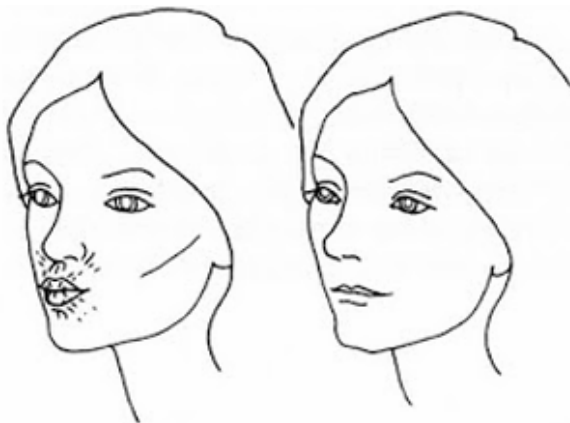
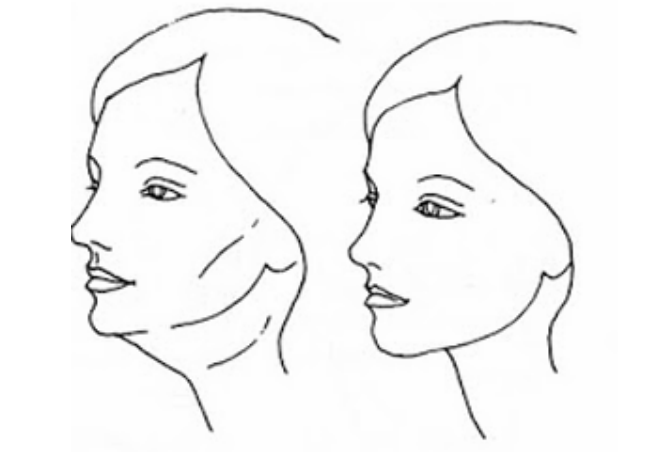
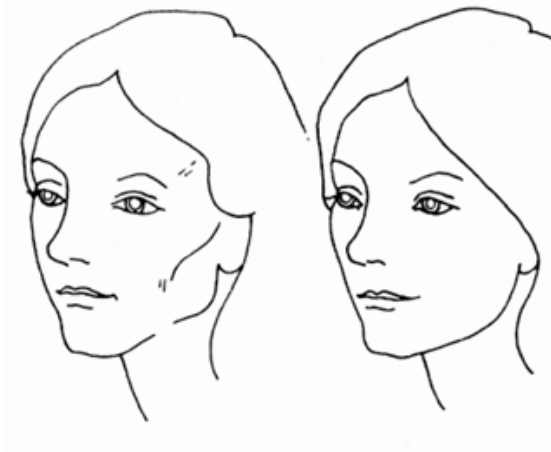
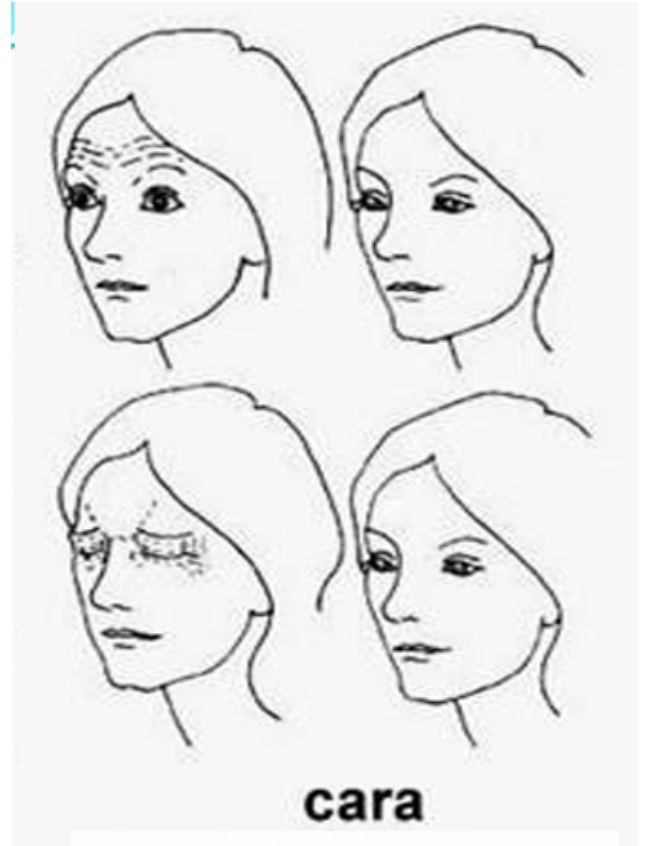
<b>Objetivos</b>	Evaluar tipo de dislalia
<b>Materiales</b>	Protocolo de evaluación de dislalias (PED)
<b>Actividades</b>	Se pasó el PED para comprobar la evolución de la niña tras las sesiones de intervención.

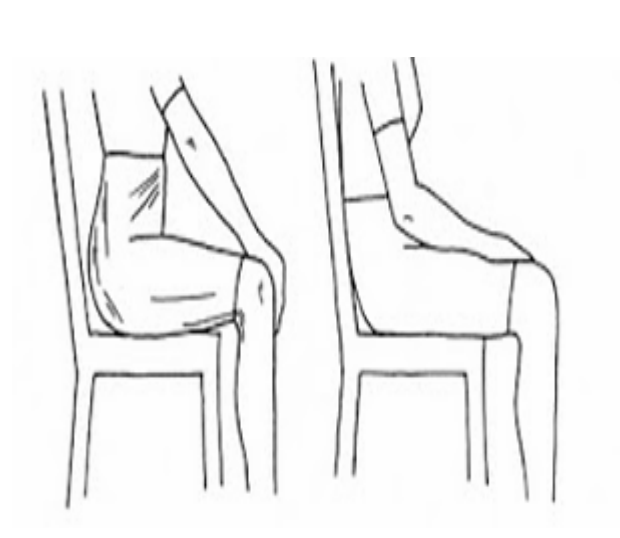
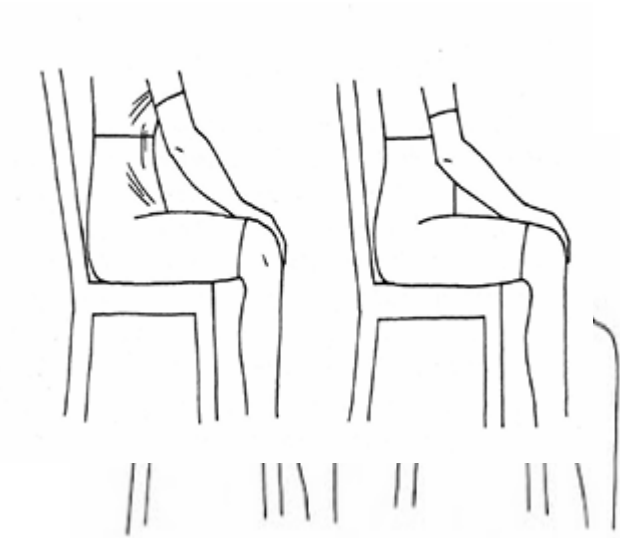
---

### ANEXO X. *Relajación Progresiva de Jacobson.*

La relajación progresiva de Jacobson consiste en distinguir la sensación de tensión de la relajación en ciertos músculos del cuerpo. Se realiza ejerciendo tensión en las extremidades del cuerpo para posteriormente disfrutar de la sensación agradable que se produce cuando relajan los músculos. Se comienzan estos ejercicios desde el tren superior (desde la cara hasta los dedos de las manos) llegando hasta el tren inferior (desde los muslos hasta los dedos de los pies) (Schwarz & Schwarz, 2017).






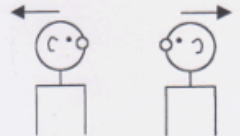
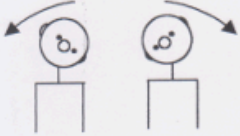

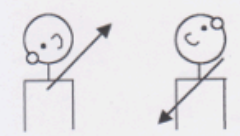


### ANEXO XI. Pautas de relajación.

Estos ejercicios se realizan mediante una inspiración nasal y espiración bucal. Lo que se quiere con estas actividades es relajar zonas específicas del cuerpo (Acero & Gomis, 2010).

**4.1. EJERCICIOS DE CUELLO**

Todos estos ejercicios se realizarán con inspiración nasal y espiración bucal.

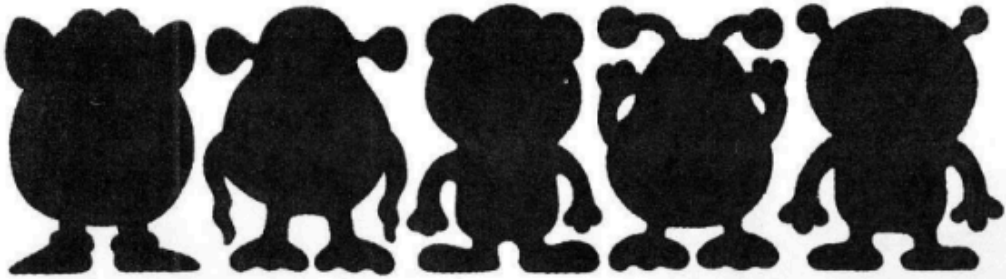
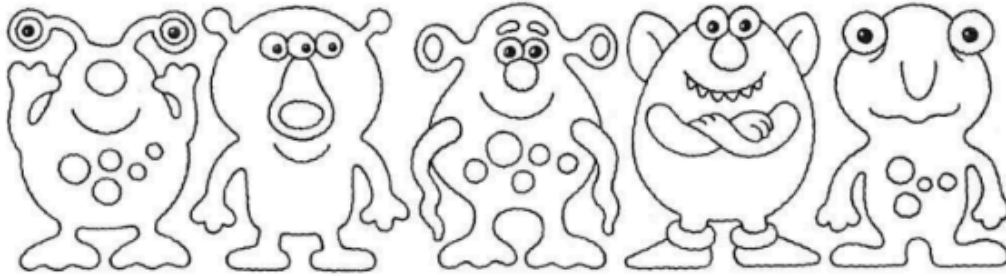
	<p>Con la cabeza inclinada hacia delante, inspirar mientras llevamos la cabeza hacia atrás lentamente, volviendo hacia delante espirando. Repetir 3 veces.</p>
	<p>Girar hacia la derecha la cabeza mientras se hace una inspiración suave y espirar girando hacia la izquierda. Repetir 3 veces.</p>
	<p>Flexionar lateralmente el cuello hacia la derecha mientras se hace una inspiración suave, y espirar flexionando hacia la izquierda. Repetir 3 veces.</p>
	<p>Realizar un movimiento diagonal de cabeza, elevando la cara hacia el ángulo superior derecho mientras inspiramos y bajándola hacia el ángulo inferior izquierdo, espirando (como si dibujáramos una línea diagonal con la nariz).</p>
	<p>Realizar el mismo ejercicio anterior cambiando la trayectoria de ejecución: elevar la cara hacia el ángulo superior izquierdo inspirando, y bajarla hacia el ángulo inferior derecho espirando.</p>



**ANEXO XII.** *Actividades de concentración.*

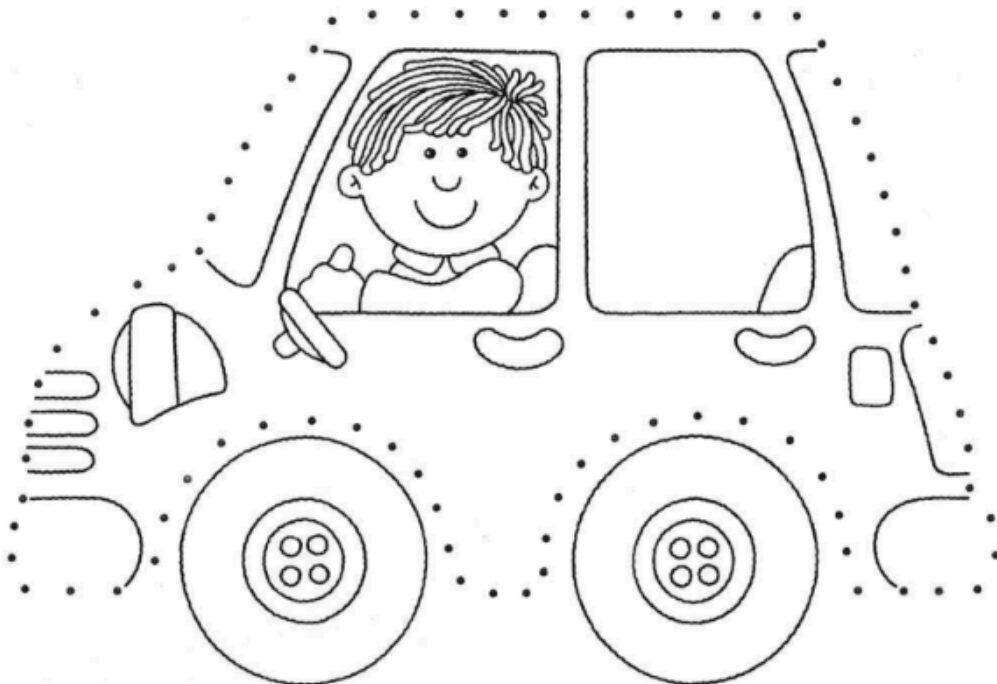
**SOMBRA EXTRATERRESTRES**

UNE CON UNA LÍNEA CADA PERSONAJE CON SU SOMBRA. LUEGO COLOREA.



**A PASEAR EN AUTO**

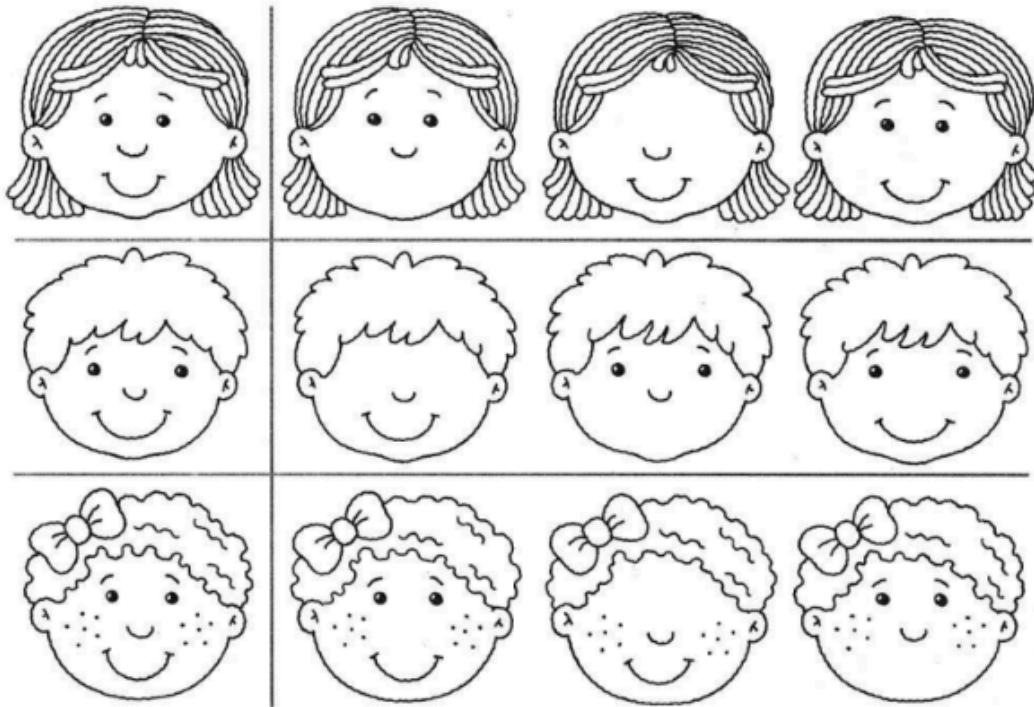
COMPLETA EL DIBUJO UNIENDO LOS PUNTOS CON UNA LÍNEA. COLOREA COMO MÁS TE GUSTE.





### CARITAS SONRIENTES


COMPLETA EN LAS HILERAS CADA CARA PARA QUE TODAS SEAN IGUALES AL MODELO.



**ANEXO XIII. Praxias.**

“Las praxias desde el punto de vista del habla y el lenguaje, son movimientos que ayudan a ejercitar y trabajar todos los órganos (boca, mandíbula, lengua, labios, etc.) que intervienen en la articulación de los fonemas” (Guijón, 2015).

**Praxias de Los Pitufos**



**GIMNASIA DE LA BOCA  
CON LOS PITUFOS**

PRAXIAS OROFACIALES

Autor dibujos: The smurfs © Peyo - © IMPS <http://www.smurf.com/smurf.php/www/home/en>  
Autor pictogramas boca: Sergio Palao <http://comunicacionlogopedica.com> Licencia: CC (BY-NC-SA)  
Autora: Ana Piquero Ayesa AULA DE A.L. SANTA MARIA DE CAYON <http://www.aula-de-a.l.santa-maria-de-cayon.com/>



**LENGUA ARRIBA**



**LENGUA ABAJO**



**LENGUA A UN LADO**



**LENGUA AL OTRO LADO**



**LENGUA ARRIBA, TOCAMOS  
EL TECHO DE LA BOCA**



**ABRIMOS MUCHO LA BOCA**



**RELAMEMOS EL LABIO DE ARRIBA  
(SUPERIOR)**



**RELAMEMOS EL LABIO DE ABAJO  
(INFERIOR)**



**BOSTEZAMOS**



**MORDEMOS EL LABIO DE ABAJO  
(INFERIOR)**



HINCHAMOS LAS MEJILLAS



PONEMOS MORRITOS O CARA DE PEZ



ENSEÑAMOS DIENTES



DAMOS BESOS



VIBRAMOS LOS LABIOS



CERRAMOS LOS LABIOS



COGEMOS AIRE POR LA  
NARIZ: OLER LA FLOR.



SOPLAMOS ECHANDO EL  
AIRE POR LA BOCA



HACEMOS COMO ASRAEL  
ENFADADO: ¡¡¡FFFFF!!!



CARA DE SUSTO AL  
VER A GÁRGAMEL



IMITAMOS A PITUFO DORMILÓN  
HACIENDO: ZZZZZZZ



¡¡¡SONREIMOS!!!

**Praxias de Homer**

**EJERCICIOS CON HOMER**



Boca abierta	Boca cerrada	Morrito
Lengua afuera	Lengua adentro	Lengua a la izquierda

Lengua a la derecha	Lengua derecha-izquierda rápido	Lengua arriba
Lengua abajo	Lengua arriba y abajo rápido	Lengua estrecha

Lengua ancha	Morro izquierda	Morro derecha
Carrillos hacia dentro	Hinchar carrillos	Sonrisa

Lengua a la derecha	Lengua derecha-izquierda rápido	Lengua arriba
Lengua abajo	Lengua arriba y abajo rápido	Lengua estrecha

Enseñar labios	Esconder labios	Flemón izquierda
Flemón derecha	Labio de arriba muerde el de abajo.	Labio de abajo muerde el de arriba.

Mandíbula hacia la izquierda	Mandíbula hacia la derecha	Coger algo con los labios

**ANEXO XIV.** *Fichas de fonema + vocal (creación propia).*

<b>rr</b>	<b>a</b>	<b>u</b>	
<b>r</b>	<b>o</b>	<b>e</b>	<b>i</b>

ANEXO XV. Fichas de imágenes.



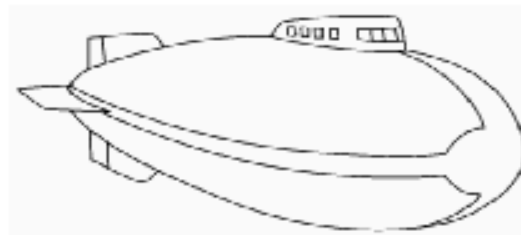
acuario



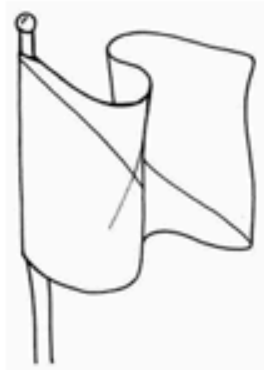
araña



babero



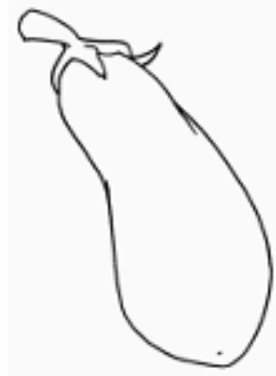
dirigible



bandera



caracol



berenjena


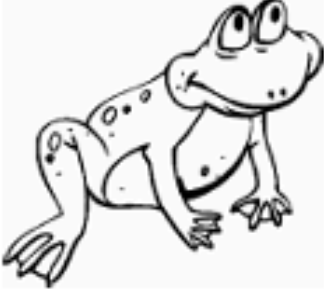












caramelo



bomberos



 <p>pavo real</p>	 <p>rana</p>	 <p>raqueta</p>
 <p>rata</p>	 <p>regalo</p>	 <p>regla</p>
 <p>reloj</p>	 <p>rábano</p>	 <p>reno</p>
 <p>roca</p>	 <p>rosa</p>	 <p>rata</p>



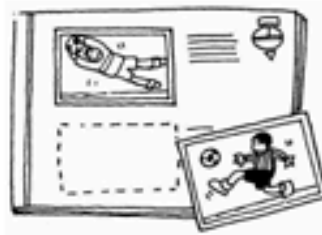
cremallera



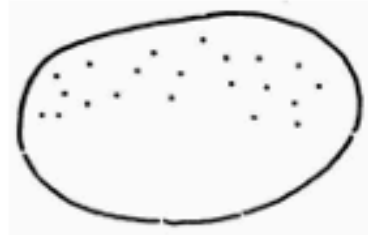
cresta



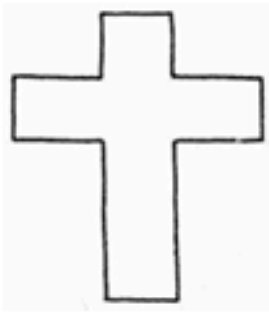
cristal



cromo



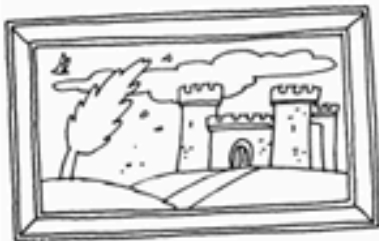
croqueta



crúz



cocodrilo



cuadro



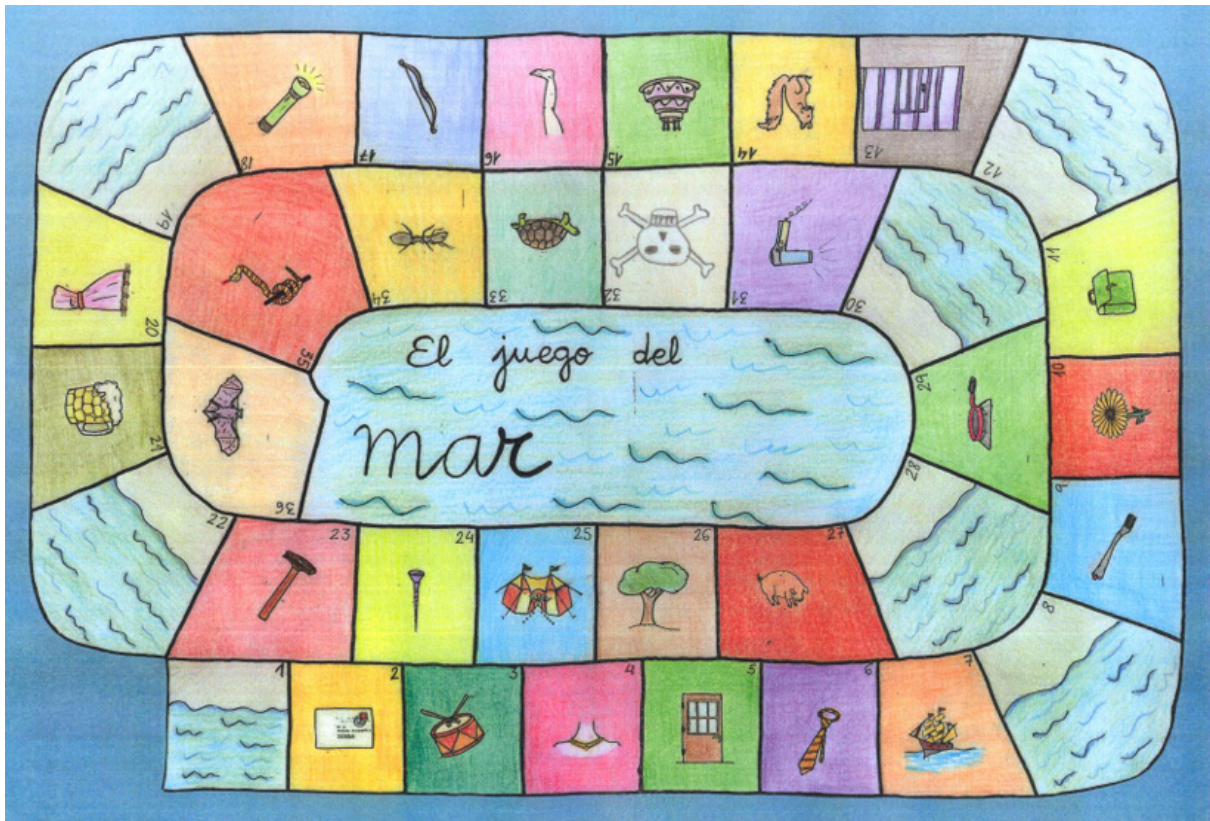
dragón



piedra



**ANEXO XVI. La Oca del juego del Mar.**



**ANEXO XVII. La Oca de las praxias.**





**ANEXO XVIII.** *Twister (creación propia).*



**ANEXO XIX.** *Cicerón.*

El CICERÓN es un instrumento de apoyo para el logopeda que se encarga de ayudar a aquellos niños a superar los déficits articulatorios que afectan a los aspectos fonéticos del lenguaje y los cuales requieren de un tratamiento específico y sistemático para su recuperación. Consta de una serie de actividades para la adquisición del fonema o corrección de este. Este programa también nos muestra actividades para la introducción del fonema alterado en el lenguaje repetido y ejercicios para introducir el fonema afectado en el lenguaje dirigido y espontáneo (Seivane & Mateos, 2019).







**ANEXO XXI. Peabody-R (evaluación final).**

**Nombre y apellidos:** \_\_\_\_\_

**Sexo:**  M  F  Ocotari

**Provincia:** \_\_\_\_\_

**Centro:** \_\_\_\_\_ **Curs:** \_\_\_\_\_

**Idioma habitual:**  Castellano  Otro \_\_\_\_\_

**Profesor:** \_\_\_\_\_ **Examinador:** \_\_\_\_\_

**Hoja de anotación**

**Fecha de la evaluación:** \_\_\_\_\_

**Otras informaciones del evaluando:** \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DE LA EDAD CRONOLÓGICA**

Fecha de la evaluación:	Año: 2024	Mes: 04	Día: 29
Fecha de nacimiento:	Año: 2018	Mes: 01	Día: 14
Edad cronológica:	6 años	3 meses	

**Puntuación directa**  
114

**Puntuación transformada**  
120

**Percentil** 98

**Desvío** 9

**Desarrollo**

**Edad equivalente** 9-11

**ANÁLISIS DE ERRORES**

Conjunto 1	Conjunto 5	Conjunto 9	Conjunto 13
Conjunto 2	Conjunto 6	Conjunto 10	Conjunto 14
Conjunto 3	Conjunto 7	Conjunto 11	Conjunto 15
Conjunto 4	Conjunto 8	Conjunto 12	Conjunto 16
<b>TOTAL ERRORES: 30</b>			

**CÁLCULO DE LA PUNTAJE DIRECTO**

Añade el número del elemento hecho, es decir, el número del último elemento del conjunto hecho. Resta a ese número el número total de errores cometidos por el examinado desde el conjunto base al conjunto hecho. El resultado es la puntuación directa.

Elementos hechos	TOTAL ERRORES	Puntuación directa
144	30	114

**CONVERSIÓN DE PUNTAJE DIRECTO**

114	125	135
Percentil	93	103
Desvío	4	14

**CURVA NORMAL**

Realice una marca sobre la línea correspondiente al D obtenido. Dibuje una línea recta vertical que contenga las otras escalas (consulte el manual para mayor información).

Aproximadamente pueden representarse en cualquier los intervalos de confianza siguientes. Para ello, dibuje dos líneas verticales sobre todas las escalas, una a cada lado del D obtenido. Para el intervalo de confianza del 95% utilice el puntaje obtenido (valor D) y añada o reste según corresponda.

**Resultado muy alto**

Autores: G. A. Dale, L. A. Dale y D. Arribas  
 Copyright © 1998 by TEA Ediciones, S.A. - Edita: TEA Ediciones, S.A.; Pny Bernardino de Sahagún, 24. 28015-MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - Printed in Spain, Impreso en España.

1 2 años y medio - 3 años			4 6-7 años			7 10-11 años		
Escoba	2	E	Trozo	2	E	Panete	1	E
Avión	1	E	Cañón	1	E	Depredador	1	E
Bobo	3	E	Paracaidista	1	E	Embudo	2	E
Pala	4	E	Enroscar	1	E	Repostar	2	E
Columpio	4	E	Glóbulo	2	E	Ajustable	2	E
Lámpara	4	E	Calculadora	2	E	Reactor	1	X
Divano	3	E	Gotear	4	E	Culicidero	1	E
Helicóptero	2	E	Cabina	1	E	Torno	1	E
Walla	3	E	Lija	2	E	Ártico	2	E
Llave	4	E	Estufa	4	E	Calcular	1	E
Tambor	3	E	Atomizada	1	E	Indicador	4	E
Subir	1	E	Rectángulo	1	E	Conducir	2	E
Total errores: <input type="checkbox"/>			Total errores: <input checked="" type="checkbox"/>			Total errores: <input checked="" type="checkbox"/>		
2 4 años			5			8		
Vaca	1	E	Marco	1	E	Ramo	4	E
Madrin	1	E	Equipaje	2	E	Desaje	2	E
Niño	1	E	Escritura	1	E	Salir	4	E
Excavador	2	E	Animar	1	E	Vaina	3	E
Grupos	3	E	Vehículo	4	E	Clasificar	1	E
Accidente	2	E	Abrillantar	1	E	Pera	1	X
Mido	3	E	Aplo	1	E	Discurrir	2	E
Lanzar	4	E	Óvulo	1	E	Planear	1	X
Sobre	2	E	Mortalita	3	E	Secular	1	E
Castillo	2	E	Peludo	4	E	Pelcano	1	E
Reír	4	E	Promer	3	E	Yate	4	X
Canguro	2	E	Cerebro	2	E	Acegar	3	X
Total errores: <input type="checkbox"/>			Total errores: <input checked="" type="checkbox"/>			Total errores: <input checked="" type="checkbox"/>		
3 5 años			6 8-9 años			9 12-13 años		
Fruta	1	E	Molestar	1	E	Águero	2	E
Cadena	2	E	Uma	2	E	Martillo	2	E
Cactus	3	E	Má	2	E	Compartir	2	E
Puercompán	1	E	Seleccionar	1	E	Das	1	X
Sostener	2	E	Per	3	E	Citrino	2	X
Cabra	4	E	Angulo	1	E	Lubricar	1	E
Decorado	4	E	Reptil	2	E	Velocímetro	3	X
Zorro	3	E	Mandibula	4	E	Embudo	1	E
Garras	1	E	Acordado	1	E	tor	1	X
Discutir	1	E	Terror	3	E	Reprimenda	1	X
Autorexia	3	E	Dirigir	2	E	Porcelano	2	X
Senor	4	E	Wansa	3	E	Guerrero	2	E
Total errores: <input type="checkbox"/>			Total errores: <input checked="" type="checkbox"/>			Total errores: <input checked="" type="checkbox"/>		



<p><b>10</b></p> <table border="1"> <tr><td>101</td><td>Resonancia</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>102</td><td>Impulsu</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>103</td><td>Instruir</td><td>1</td><td>T</td><td>X</td></tr> <tr><td>104</td><td>Carrope</td><td>4</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>105</td><td>Inflans</td><td>4</td><td>N</td><td>X</td></tr> <tr><td>106</td><td>Concegnífico</td><td>1</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>107</td><td>Confidencia</td><td>1</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>108</td><td>Cufa</td><td>3</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>109</td><td>Épido</td><td>4</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>110</td><td>Válvula</td><td>1</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>111</td><td>Creechar</td><td>4</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>112</td><td>Genir</td><td>1</td><td>L</td><td>E</td></tr> </table> <p>Total errores <b>5</b></p>	101	Resonancia	2		E	102	Impulsu	1		E	103	Instruir	1	T	X	104	Carrope	4	L	X	105	Inflans	4	N	X	106	Concegnífico	1	L	E	107	Confidencia	1	L	X	108	Cufa	3	L	E	109	Épido	4	L	X	110	Válvula	1	L	E	111	Creechar	4	L	E	112	Genir	1	L	E	<p><b>13</b></p> <table border="1"> <tr><td>131</td><td>Hurtar</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>132</td><td>Dramodario</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>133</td><td>Encarcelar</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>134</td><td>Soviru</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>135</td><td>Estamber</td><td>3</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>136</td><td>vestigo</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>137</td><td>Preceptor</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>138</td><td>Friccionar</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>139</td><td>Rescarth</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>140</td><td>flu</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>141</td><td>Dado</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>142</td><td>Amazoto</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> </table> <p>Total errores <input type="text"/></p>	131	Hurtar	2		E	132	Dramodario	2		E	133	Encarcelar	1		E	134	Soviru	2		E	135	Estamber	3		E	136	vestigo	2		E	137	Preceptor	1		E	138	Friccionar	2		E	139	Rescarth	1		E	140	flu	1		E	141	Dado	1		E	142	Amazoto	1		E	<p><b>16</b></p> <table border="1"> <tr><td>161</td><td>Friso</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>162</td><td>Calderete</td><td>4</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>163</td><td>Selénico</td><td>3</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>164</td><td>Anamida</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>165</td><td>Meligo</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>166</td><td>Roburar</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>167</td><td>Carriagración</td><td>3</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>168</td><td>Graver</td><td>3</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>169</td><td>Ropal</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>170</td><td>Restar</td><td>4</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>171</td><td>Bascal</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>172</td><td>Óculo</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> </table> <p>Total errores <input type="text"/></p>	161	Friso	1		E	162	Calderete	4		E	163	Selénico	3		E	164	Anamida	2		E	165	Meligo	1		E	166	Roburar	1		E	167	Carriagración	3		E	168	Graver	3		E	169	Ropal	2		E	170	Restar	4		E	171	Bascal	1		E	172	Óculo	2		E
101	Resonancia	2		E																																																																																																																																																																																		
102	Impulsu	1		E																																																																																																																																																																																		
103	Instruir	1	T	X																																																																																																																																																																																		
104	Carrope	4	L	X																																																																																																																																																																																		
105	Inflans	4	N	X																																																																																																																																																																																		
106	Concegnífico	1	L	E																																																																																																																																																																																		
107	Confidencia	1	L	X																																																																																																																																																																																		
108	Cufa	3	L	E																																																																																																																																																																																		
109	Épido	4	L	X																																																																																																																																																																																		
110	Válvula	1	L	E																																																																																																																																																																																		
111	Creechar	4	L	E																																																																																																																																																																																		
112	Genir	1	L	E																																																																																																																																																																																		
131	Hurtar	2		E																																																																																																																																																																																		
132	Dramodario	2		E																																																																																																																																																																																		
133	Encarcelar	1		E																																																																																																																																																																																		
134	Soviru	2		E																																																																																																																																																																																		
135	Estamber	3		E																																																																																																																																																																																		
136	vestigo	2		E																																																																																																																																																																																		
137	Preceptor	1		E																																																																																																																																																																																		
138	Friccionar	2		E																																																																																																																																																																																		
139	Rescarth	1		E																																																																																																																																																																																		
140	flu	1		E																																																																																																																																																																																		
141	Dado	1		E																																																																																																																																																																																		
142	Amazoto	1		E																																																																																																																																																																																		
161	Friso	1		E																																																																																																																																																																																		
162	Calderete	4		E																																																																																																																																																																																		
163	Selénico	3		E																																																																																																																																																																																		
164	Anamida	2		E																																																																																																																																																																																		
165	Meligo	1		E																																																																																																																																																																																		
166	Roburar	1		E																																																																																																																																																																																		
167	Carriagración	3		E																																																																																																																																																																																		
168	Graver	3		E																																																																																																																																																																																		
169	Ropal	2		E																																																																																																																																																																																		
170	Restar	4		E																																																																																																																																																																																		
171	Bascal	1		E																																																																																																																																																																																		
172	Óculo	2		E																																																																																																																																																																																		
<p><b>11</b></p> <table border="1"> <tr><td>111</td><td>Robina</td><td>4</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>112</td><td>Aislamiento</td><td>1</td><td>T</td><td>E</td></tr> <tr><td>113</td><td>Caballote</td><td>4</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>114</td><td>Reflexión</td><td>2</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>115</td><td>Topicaria</td><td>4</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>116</td><td>Arterfaco</td><td>1</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>117</td><td>Actualarse</td><td>2</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>118</td><td>Erudito</td><td>4</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>119</td><td>Berlino</td><td>4</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>120</td><td>Teclada</td><td>1</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>121</td><td>Elaboros</td><td>4</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>122</td><td>Ficticio</td><td>1</td><td>L</td><td>E</td></tr> </table> <p>Total errores <b>5</b></p>	111	Robina	4	L	X	112	Aislamiento	1	T	E	113	Caballote	4	L	X	114	Reflexión	2	L	E	115	Topicaria	4	L	E	116	Arterfaco	1	L	E	117	Actualarse	2	L	X	118	Erudito	4	L	X	119	Berlino	4	L	E	120	Teclada	1	L	E	121	Elaboros	4	L	X	122	Ficticio	1	L	E	<p><b>14</b></p> <table border="1"> <tr><td>141</td><td>Hótar</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>142</td><td>Neolágru</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>143</td><td>Arborer</td><td>3</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>144</td><td>Sáruca</td><td>4</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>145</td><td>Converger</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>146</td><td>Receptáculo</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>147</td><td>Perforación</td><td>4</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>148</td><td>Vitreo</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>149</td><td>Resortar</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>150</td><td>Cabuchito</td><td>4</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>151</td><td>Ampar</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>152</td><td>Abrauro</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> </table> <p>Total errores <input type="text"/></p>	141	Hótar	1		E	142	Neolágru	1		E	143	Arborer	3		E	144	Sáruca	4		E	145	Converger	1		E	146	Receptáculo	1		E	147	Perforación	4		E	148	Vitreo	1		E	149	Resortar	1		E	150	Cabuchito	4		E	151	Ampar	1		E	152	Abrauro	1		E	<p><b>ELEMENTOS DE CONJUNTO</b></p> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>2 años y medio-3 años</td></tr> <tr><td>11</td><td>4 años</td></tr> <tr><td>13</td><td>5 años</td></tr> <tr><td>17</td><td>6-7 años</td></tr> <tr><td>21</td><td>8-9 años</td></tr> <tr><td>25</td><td>10-11 años</td></tr> <tr><td>27</td><td>12-15 años</td></tr> <tr><td>33</td><td>17 y más años</td></tr> </table>	1	2 años y medio-3 años	11	4 años	13	5 años	17	6-7 años	21	8-9 años	25	10-11 años	27	12-15 años	33	17 y más años																																												
111	Robina	4	L	X																																																																																																																																																																																		
112	Aislamiento	1	T	E																																																																																																																																																																																		
113	Caballote	4	L	X																																																																																																																																																																																		
114	Reflexión	2	L	E																																																																																																																																																																																		
115	Topicaria	4	L	E																																																																																																																																																																																		
116	Arterfaco	1	L	E																																																																																																																																																																																		
117	Actualarse	2	L	X																																																																																																																																																																																		
118	Erudito	4	L	X																																																																																																																																																																																		
119	Berlino	4	L	E																																																																																																																																																																																		
120	Teclada	1	L	E																																																																																																																																																																																		
121	Elaboros	4	L	X																																																																																																																																																																																		
122	Ficticio	1	L	E																																																																																																																																																																																		
141	Hótar	1		E																																																																																																																																																																																		
142	Neolágru	1		E																																																																																																																																																																																		
143	Arborer	3		E																																																																																																																																																																																		
144	Sáruca	4		E																																																																																																																																																																																		
145	Converger	1		E																																																																																																																																																																																		
146	Receptáculo	1		E																																																																																																																																																																																		
147	Perforación	4		E																																																																																																																																																																																		
148	Vitreo	1		E																																																																																																																																																																																		
149	Resortar	1		E																																																																																																																																																																																		
150	Cabuchito	4		E																																																																																																																																																																																		
151	Ampar	1		E																																																																																																																																																																																		
152	Abrauro	1		E																																																																																																																																																																																		
1	2 años y medio-3 años																																																																																																																																																																																					
11	4 años																																																																																																																																																																																					
13	5 años																																																																																																																																																																																					
17	6-7 años																																																																																																																																																																																					
21	8-9 años																																																																																																																																																																																					
25	10-11 años																																																																																																																																																																																					
27	12-15 años																																																																																																																																																																																					
33	17 y más años																																																																																																																																																																																					
<p><b>12</b> 17 años o más</p> <table border="1"> <tr><td>121</td><td>Balístico</td><td>2</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>122</td><td>Primario</td><td>4</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>123</td><td>Songado</td><td>3</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>124</td><td>Reconer</td><td>1</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>125</td><td>Reinocia</td><td>4</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>126</td><td>Perpendicular</td><td>3</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>127</td><td>Diano</td><td>2</td><td>L</td><td>E</td></tr> <tr><td>128</td><td>Obelisco</td><td>4</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>129</td><td>Carlar</td><td>2</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>130</td><td>Incandescente</td><td>4</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>131</td><td>Incidio</td><td>2</td><td>L</td><td>X</td></tr> <tr><td>132</td><td>Caínano</td><td>1</td><td>L</td><td>X</td></tr> </table> <p>Total errores <b>9</b></p> <p><i>Elemento relevante</i></p>	121	Balístico	2	L	E	122	Primario	4	L	E	123	Songado	3	L	X	124	Reconer	1	L	X	125	Reinocia	4	L	X	126	Perpendicular	3	L	X	127	Diano	2	L	E	128	Obelisco	4	L	X	129	Carlar	2	L	X	130	Incandescente	4	L	X	131	Incidio	2	L	X	132	Caínano	1	L	X	<p><b>15</b></p> <table border="1"> <tr><td>151</td><td>Palmarado</td><td>4</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>152</td><td>Ozalla</td><td>3</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>153</td><td>Merupal</td><td>4</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>154</td><td>Carfeta</td><td>4</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>155</td><td>Semenato</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>156</td><td>Otonológico</td><td>2</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>157</td><td>Balausto</td><td>4</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>158</td><td>Peculiarito</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>159</td><td>Inocular</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>160</td><td>Repujado</td><td>4</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>161</td><td>Restar</td><td>3</td><td></td><td>E</td></tr> <tr><td>162</td><td>Propindomo</td><td>1</td><td></td><td>E</td></tr> </table> <p>Total errores <input type="text"/></p>	151	Palmarado	4		E	152	Ozalla	3		E	153	Merupal	4		E	154	Carfeta	4		E	155	Semenato	2		E	156	Otonológico	2		E	157	Balausto	4		E	158	Peculiarito	1		E	159	Inocular	1		E	160	Repujado	4		E	161	Restar	3		E	162	Propindomo	1		E																																																													
121	Balístico	2	L	E																																																																																																																																																																																		
122	Primario	4	L	E																																																																																																																																																																																		
123	Songado	3	L	X																																																																																																																																																																																		
124	Reconer	1	L	X																																																																																																																																																																																		
125	Reinocia	4	L	X																																																																																																																																																																																		
126	Perpendicular	3	L	X																																																																																																																																																																																		
127	Diano	2	L	E																																																																																																																																																																																		
128	Obelisco	4	L	X																																																																																																																																																																																		
129	Carlar	2	L	X																																																																																																																																																																																		
130	Incandescente	4	L	X																																																																																																																																																																																		
131	Incidio	2	L	X																																																																																																																																																																																		
132	Caínano	1	L	X																																																																																																																																																																																		
151	Palmarado	4		E																																																																																																																																																																																		
152	Ozalla	3		E																																																																																																																																																																																		
153	Merupal	4		E																																																																																																																																																																																		
154	Carfeta	4		E																																																																																																																																																																																		
155	Semenato	2		E																																																																																																																																																																																		
156	Otonológico	2		E																																																																																																																																																																																		
157	Balausto	4		E																																																																																																																																																																																		
158	Peculiarito	1		E																																																																																																																																																																																		
159	Inocular	1		E																																																																																																																																																																																		
160	Repujado	4		E																																																																																																																																																																																		
161	Restar	3		E																																																																																																																																																																																		
162	Propindomo	1		E																																																																																																																																																																																		

**ANEXO XXII. Registro Fonológico Inducido (evaluación final).**

## REGISTRO FONOLÓGICO INDUCIDO

### HOJA DE REGISTRO

M. Monfort - A. Juárez

CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
PREESCOLAR Y ESPECIAL

General Paralela, 95  
28006 MADRID

Nombre y apellidos: **KGG** .....

Fecha: **29-4-2024** ..... Edad: **6 años** .....

Presencia de alteraciones básicas (malformaciones, deficiencia auditiva, deficiencia neuro-motriz...)

ITEMS	CF	EXPRESIÓN ESPONTÁNEA	REPETICIÓN
1. moto [móto]	0,7	moto	
2. boca [bóka]	0,7	boca	
3. pila [píla]	0,7	pila	
4. piano [piáno]	0,7	piano	
5. pala [pála]	1,3	pa la	
6. pie [píe]	1,5	pie	
7. niño [nío]	1,5	niño	
8. pan [páni]	1,7	pan	
9. ojo [ójo]	1,9	ojo	
10. llave [láve]	1,9	lave	
11. luna [lúna]	2,9	luna	
12. campana [kampána]	3,8	Campana	
13. indio [índio]	4,0	indio	
14. toalla [toálla]	4,6	toalla	
15. fuma [fúma]	4,6	fumar	
16. dedo [déd-o]	4,8	dedo	
17. peine [peíne]	5,8	peine	
18. ducha [duca]	6,4	ducha	
19. gafas [gáfas]	7,5	gafas	
20. toro [tóro]	8,3	toro	
21. silla [sílla]	8,5	silla	
22. taza [táza]	8,7	taza	
23. cuchara [kúcara]	9,3	cuchara	
24. teléfono [teléfono]	9,6	telefono	
25. sol [só]	10,0	sol	
26. casa [kása]	11,2	casa	
27. pez [pés]	11,4	pez	
28. jaula [jálla]	11,4	jaula	
29. zapato [zapáto]	11,6	zapato	
30. flan [flán]	12,2	flan	
31. lápiz [lápio]	12,8	lapiz	
32. pistola [pistóla]	13,0	pistola	
33. mar [már]	13,2	mar	
34. caramelo [karamélo]	13,9	Caramelo	
35. plátano [plátano]	14,3	plátano	
36. globo [glóbo]	15,1	globo	
37. palmera [palméra]	15,5	palmera	
38. clavo [klávo]	15,7	clavo	
39. tortuga [tortúga]	15,9	tortuga	tortuga
40. pueblo [puebúo]	16,3	pueblo	
41. tambor [tambór]	16,3	tambor	tambor
42. escoba [eskóba]	16,6	escoba	
43. mariposa [maripósa]	17,0	mariposa	
44. puerta [puérta]	18,8	puerta	puerta
45. bruja [brúja]	18,7	bruja	
46. grifo [grífo]	20,0	grifo	
47. jarra [jára]	20,1	jarra	jara
48. tren [trén]	20,3	tren	
49. gorro [góro]	20,3	gorro	
50. rata [ráta]	20,5	rata	
51. cabra [kábra]	21,1	cabra	
52. lavadora [lavádra]	23,6	lavadora	lavadora
53. preso [préso]	23,6	calceño semáforo	preso
54. semáforo [semáforo]	24,0	semáforo	
55. fresa [frésa]	24,2	fresa	
56. árbol [árbol]	24,8	arbol	
57. periódico [perjó-díco]	51,9	reucsta	periodico

TOTAL DE PALABRAS ERRÓNEAS: **0** /57

TOTAL DE FONEMAS ERRÓNEOS: **0** /240

REPETICIÓN AISLADA DE FONEMAS O SILABAS: .....

EXPLORACION DE LAS PRAXIAS BUCO-FACIALES: .....

OBSERVACIONES SOBRE LA VOZ, RITMO, etc.: .....

OBSERVACIONES SOBRE EL COMPORTAMIENTO: .....

**ANEXO XXIII. Protocolo de Evaluación de dislalia (evaluación final).**

Nombre.-	
Edad.-	Fecha de nacimiento.-
Fecha de exploración.-	

**EVALUACIÓN DE LOS ÓRGANOS BUCOFONATORIOS**

El protocolo se rellena colocando cruces en SI y NO. Si la respuesta es afirmativa, se puede concretar en el apartado de observaciones, entre paréntesis se especifica lo que deberíamos poner en algunos casos. Cuando las respuestas son afirmativas implica que existe una deficiencia orgánica o funcional. Con un simple "vistazo" a este protocolo sabremos si hay alguna alteración a nivel de los órganos bucofonadores.

	SI	NO	OBSERVACIONES
<b>LABIOS</b>			
Labio fisurado.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Frenillo labial corto (superior-inferior)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Frenillo labial superior hipertrófico (diastema)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hipertonía labial (superior-inferior).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hipotonía labial (superior-inferior).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>NARIZ</b>			
Contracción de las narinas en inspiración.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Presencia de mucosidad.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Malformación del tabique nasal.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>LENGUA</b>			
Microglosia / macroglosia.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Frenillo lingual corto.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Retracción / protusión en reposo.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hipertonía / hipotonía.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>DIENTES.</b>			
Falta pieza dental.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Separación de piezas dentales.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Malformación de piezas dentales.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Lleva prótesis dental.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Masticación anómala.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>ARCADAS DENTARIAS/MANDÍBULA.</b>			
Mordida anómala (abierta, anterior, lateral, posterior...)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Apertura bucal dificultosa (no abre, desencaja la mandíbula...)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>PALADAR.</b>			
Paladar ojival.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Úvula anormal (bífida, corta, larga, paretica...)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>OTROS</b>			
Deglución atípica.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Amígdalas hipertroóficas.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Rinofonía.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Encías inflamadas, sangrantes.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Nombre.-  
 Edad.- Fecha de nacimiento.-  
 Fecha de exploración.-

**PRAXIAS BUCOFONATORIAS.**

	SI	NO	OBSERVACIONES
☞ Abrir y cerrar la boca deprisa/despacio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Enseñar los dientes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse el labio superior/inferior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Sacar y meter la lengua despacio/deprisa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Sacar la lengua lo máximo/mínimo posible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse la lengua.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Mover la lengua a derecha e izquierda.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Mover la lengua arriba y abajo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Lengua alrededor de la boca.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Poner punta de lengua en paladar.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Tocar con la punta de la lengua los incisivos superiores e inferiores por fuera.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse la lengua a izquierda y derecha.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Doblar el labio inferior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse la lengua doblada hacia arriba.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse la lengua doblada hacia abajo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Apretar los labios.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse los dos labios a la vez.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morrito-sonrisa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Inflar los carrillos. Inflar alternativamente los carrillos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre.-	Fecha de nacimiento.-
Edad.-	
Fecha de exploración.-	

**PRAXIAS BUCOFONATORIAS.**

	SI	NO	OBSERVACIONES
☞ Abrir y cerrar la boca deprisa/despacio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Enseñar los dientes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse el labio superior/inferior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Sacar y meter la lengua despacio/deprisa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Sacar la lengua lo máximo/mínimo posible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse la lengua.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Mover la lengua a derecha e izquierda.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Mover la lengua arriba y abajo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Lengua alrededor de la boca.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Poner punta de lengua en paladar.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Tocar con la punta de la lengua los incisivos superiores e inferiores por fuera.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse la lengua a izquierda y derecha.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Doblar el labio inferior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse la lengua doblada hacia arriba.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse la lengua doblada hacia abajo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Apretar los labios.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morderse los dos labios a la vez.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Morrito-sonrisa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☞ Inflar los carrillos. Inflar alternativamente los carrillos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Nombre.-	
Edad.-	Fecha de nacimiento.-
Fecha de exploración.-	

### RESPIRACIÓN.

	SI	NO	OBSERVACIONES
Modo respiratorio nasal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionalidad nasal			
Puede inspirar y espirar por la nariz manteniendo la boca cerrada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Permeabilidad nasal.			
Tiene buena permeabilidad nasal en ambas narinas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coordinación respiratoria.			
Coge aire por la nariz y lo expulsa por la boca lentamente y en silencio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coge aire por la nariz y lo expulsa por la boca de forma rápida.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coge aire por la nariz y lo expulsa por la boca en dos o más tiempos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Control del soplo.			
Sabe soplar.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Apaga la llama de una vela de una soplo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mantiene la llama de una vela con el soplo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Capacidad pulmonar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
300/500 cc (1º EI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
600/700 cc (2º EI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
800/900 cc (3º EI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
980/1100 cc (1º EP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1150/1300 cc (2º EP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1350/1500 cc (3º EP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tipo de respiración (clavicular/diafrágica/costodiafrágica)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Costoocua fragnática

<b>5 AÑOS</b>	<u>Gorro</u> - corro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Gota</u> - bota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Babero - llavero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Planta - plancha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Puente - fuente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pino - vino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tarta - carta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Gato - pato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Lata - pata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Carro - tarro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pera - pela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Casa - caza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Fumo - zumo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Moro - morro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Uno - humo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Todo - toro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pedal - peral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Higo - hijo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mido - miro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pilla - piña	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Calla - caña	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Alto - harto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mina - mima	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Zeta - seta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Barro - churro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Puro - duro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Coro - codo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Masa - maza	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Nombre.-	Fecha de nacimiento.-
Edad.-	
Fecha de exploración.-	

**INTEGRACIÓN FONÉMICA.**

	SI	NO	OBSERVACIONES
Busca palabras con:			
a	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karen
e	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karen
i	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Higo
o	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pollo
u	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puerro
f	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forma
p	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patinete
m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mono
b	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abeja
rr	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carretera
ca	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Camión
lo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hilo
de	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dedo
lo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
zu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zumo
ña	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leña
go	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gotas
ci	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Canta
ja	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jamón
su	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zumo
llo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lastriillo
na	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada
to	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toro

**DISCRIMINACIÓN DE SONIDOS AMBIENTALES.**

	SI	NO	OBSERVACIONES
reloj	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
cortar tijeras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
llaves	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
monedas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
papel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
pelota	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre.-	
Edad.-	Fecha de nacimiento.-
Fecha de exploración.-	

**MEMORIA SECUENCIAL AUDITIVA**

		SI	NO	OBSERVACIONES
<b>3 AÑOS</b>	gato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	vaca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	caballo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4 AÑOS</b>	come	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	mochila	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	martillo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	El niño es grande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>5 AÑOS</b>	pelo - castaño	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	muñeca - conejo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	nuez - autobús	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Juan compró una moto roja y un perro pequeño.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si pronuncia R
<b>1º</b>	piña - autobús - jirafa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	pintura - cocodrilo - casa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	carpetas - queso - serpiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	El niño cogió el paraguas por la mañana porque estaba lloviendo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2º</b>	grifo - ojo - prado - yogurt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	perro - camión - leche - tren	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	armario - camisa - tomate - sapo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Con la profe los niños cogen la tijera para recortar.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3º</b>	helicóptero-macarrones- tulipán - rico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	desordenado
	músculos - coche - dedos - puerta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	sandalias - termómetro - prisa - tranvía	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	El martes todos los niños de la clase fueron de excursión al acuario. Juan y Paula, como estaban enfermos, no han podido ver los tiburones y los pingüinos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre.-  
 Edad.-  
 Fecha de exploración.-

Fecha de nacimiento.-

**ARTICULACIÓN DE SÍLABAS.**

	/a/	/e/	/i/	/o/	/u/	OBSERVACIONES
/b/	✓	✓	✓	✓	✓	
/m/	✓	✓	✓	✓	✓	
/p/	✓	✓	✓	✓	✓	
/d/	✓	✓	✓	✓	✓	
/t/	✓	✓	✓	✓	✓	
/g/	✓	✓	✓	✓	✓	
/x/	✓	✓	✓	✓	✓	
/k/	✓	✓	✓	✓	✓	
/l/	✓	✓	✓	✓	✓	
/n/	✓	✓	✓	✓	✓	
/ɲ/	✓	✓	✓	✓	✓	
/m/	✓	✓	✓	✓	✓	
/n/	✓	✓	✓	✓	✓	
/ɲ/	✓	✓	✓	✓	✓	
/p/	✓	✓	✓	✓	✓	
/r/	✓	✓	✓	✓	✓	
/ʀ/	✓	✓	✓	✓	✓	
/s/	✓	✓	✓	✓	✓	
/z/	✓	✓	✓	✓	✓	
/-u/	✓	✓	✓	✓	✓	
/-e/	✓	✓	✓	✓	✓	
/-a/	✓	✓	✓	✓	✓	
/-o/	✓	✓	✓	✓	✓	
/bl-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/kl-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/ll-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/gl-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/pl-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/br-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/kr-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/dr-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/tr-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/gr-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/pr-/	✓	✓	✓	✓	✓	
/tr-/	✓	✓	✓	✓	✓	

Le cuesta con -u, -e pero con repeticion la hace bien.



Nombre.-  
 Edad.-  
 Fecha de exploración.-

Fecha de nacimiento.-

ARTICULACIÓN.

FONEMA		ESPONTANEO	REPETICIÓN	OBSERVACIONES
/p-/	Pala	✓		
/p-/	Mariposa	✓		
/m-/	Mosca	✓		
/m-/	Cama	✓		
/b-/	Bota	✓		
/b-/	Beber	✓		
/g-/	Gato	✓		
/g-/	Tortuga	✓		
/x-/	Jersey	Jersey	Jersey	
/x-/	Ojo	✓		
/k-/	Casa	✓		
/k-/	Vaca	✓		
/f-/	Fila	✓		
/f-/	Elefante	✓		
/θ-/	Cepillo	✓		
/θ-/	Lazo	✓		
/s-/	Seta	✓		
/s-/	Vaso	✓		
/t-/	Teléfono	✓		
/t-/	Motocicleta	✓		
/d-/	Dado	dado	dado	
/d-/	Bufanda	✓		
/l-/	Luna	✓		
/l-/	Tele	✓		
/n-/	Nariz	✓		
/n-/	Mano	✓		
/r-/	Pera	✓		
/r-/	Ratón	✓		
/r-/	Perro	✓		
/ʎ-/	Chupete	✓		
/ʎ-/	Cuchara	✓		
/ʎ-/	Llave	✓		
/j-/	Payaso	✓		
/ɲ-/	Muñeca	✓		
/bl-/	Blanco	✓		
/kl-/	Clavo	✓		
/fl-/	Flor	flor	flor	un poco escape al re
/gl-/	Globo	✓		
/pl-/	Pluma	✓		
/br-/	Brocha	✓		
/kr-/	Cromo	✓		
/fr-/	Fruta	✓		

/gr-/	Grifo	✓		
/pr-/	Princesa	✓		
/tr-/	Tres	✓		
/dr-/	Cuadro	✓		
/el/	Peine	✓		
/au-/	Autobús	✓	gugugud	autobús
/le-/	Miel	✓		
/ua-/	Guante	✓		
/ue-/	Puerta	✓	puetta	puerta
/lo-/	Avión	✓		
/la-/	Piano	✓		
/al-/	Baila	✓		
/ue-/	Cuello	✓		
/l/	Sal	✓		
/r/	Comer	✓		
/a/	Ventana	✓		
/n/	Indio	✓		
/a/	Castaña	✓		castaña
/a/	Espada	✓		
/a/	Lápiz	✓		

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN	
ÓRGANOS BUCOFONATORIOS.	<b>LEA</b> Presencia separación de pletas anteriores.
PRAXIAS	Las realizó todas bien.
RESPIRACIÓN.	Presenta respiración costalocofragmática.
HABILIDADES AUDITIVAS	DESCR. AUDIT. Tuvo 1 error (Masa - Maza)
	INTEGRACIÓN No supo decir una palabra co /lo/.
	MEMORIA SECUENCIAL Tuvo problemas a partir de los textos de 3°.
ARTICULACIÓN.	<u>Sílabas</u> : las pronuncia todas bien, aunque le cuesta -r con /u/, /e/ pero en repetición habla bien.

Palabras: Hay 2/3 palabras que intercambia la /r/ por /l/ pero en repetición la pronuncia bien.

**ANEXO XXIV.** *“Cuestionario de satisfacción para padres sobre el Programa de Intervención de Dislalia”*

**Bloque A: Resultados del Programa de Intervención:**

Por favor, indique su nivel de acuerdo con las siguientes afirmaciones marcando la casilla correspondiente:

**1. El programa de intervención ha sido efectivo en mejorar la pronunciación y la fluidez del habla de mi hija.**

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

**Otras respuestas:**

**2. Mi hija demuestra una mejora significativa en su habilidad para pronunciar correctamente los sonidos que antes le resultaban difíciles.**

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

**Otras respuestas:**

**3. Las técnicas y actividades utilizadas en el programa de intervención fueron adecuadas para las necesidades específicas de mi hija.**

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

**Otras respuestas:**

**4. Mi hija se siente más seguro/a y cómodo/a al comunicarse después de participar en el programa de intervención.**

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

**Otras respuestas:**

**5. ¿Ha notado alguna mejora en la interacción social de su hija desde que comenzó el programa de intervención? (Por ejemplo, en su capacidad para participar en conversaciones con amigos o familiares)**

- No, no he notado ninguna mejora
- Sí, he notado una ligera mejora
- Sí, he notado una mejora significativa

**Otras respuestas:**

**Bloque B: Interacción con los Profesionales:**

Por favor, evalúe su experiencia con los profesionales que llevaron a cabo la intervención:

**1. Los profesionales fueron receptivos y comprensivos con las necesidades individuales de mi hija.**

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

**Otras respuestas:**

**2. Sentí que los profesionales estaban bien informados y capacitados para abordar los desafíos específicos de la dislalia de mi hija.**

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Neutral

- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

**Otras respuestas:**

**3. La comunicación con los profesionales fue clara y efectiva, y me mantuvieron informado/a sobre el progreso de mi hija durante todo el programa.**

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

**Otras respuestas:**

**4. ¿Siente que los profesionales mostraron empatía y paciencia hacia su hija durante el programa de intervención? Por favor, explique su respuesta.**

**Bloque C: Satisfacción General:**

Por favor, comparta cualquier comentario adicional que pueda tener sobre su experiencia general con el programa de intervención y los profesionales involucrados. Sus opiniones y sugerencias son importantes para nosotros.

**ANEXO XXV. Tabla ADI**

**Tabla ADI**

<b>Ámbito</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Técnica/Instrumentos</b>
<b>Objetivos</b>	Coherencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hay coherencia entre los objetivos propuestos y las necesidades que presenta la usuaria.</li> <li>- En la intervención, los objetivos siguen un orden lógico.</li> </ul>	Se registran diariamente las sesiones para ver las fortalezas y los aspectos a mejorar.
	Suficiencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Son suficientes los objetivos para la rehabilitación de la comunicación de la niña.</li> </ul>	
	Adecuación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los objetivos propuestos son adecuados para conseguir la evaluación de la usuaria.</li> <li>- Los objetivos planteados se adaptan a las necesidad de la usuaria.</li> </ul>	Observación.
	Alcanzabilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los objetivos diseñados son alcanzables y realistas, teniendo en cuenta el tiempo establecido para la intervención.</li> </ul>	
<b>Planificación</b>	Actividades	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hay coherencia entre las actividades propuestas y los objetivos planteados.</li> </ul>	



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Son suficientes para abordar los objetivos propuestos.</li> <li>- Las actividades propuestas están dirigidas a la rehabilitación de dicha patología.</li> </ul>	Observación.
			Valoraciones por parte de la familia.
	Materiales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los materiales se ajustan a la edad de la niña.</li> <li>- Los materiales se adaptan a las actividades propuestas.</li> <li>- Son suficientes y adecuados para tratar la dislalia.</li> </ul>	Registro diario de las sesiones.
	Tiempo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El tiempo establecido para las sesiones es adecuado para desarrollar de manera adecuada las actividades planteadas.</li> <li>- El tiempo establecido para la intervención es el adecuado para llevarla a cabo satisfactoriamente.</li> </ul>	
<b>Contexto</b>	Adecuación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El contexto de las sesiones es óptimo para el desarrollo del programa.</li> </ul>	Mediante un análisis de las necesidades
<b>Usuaría</b>	Actitud	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La usuaria muestra una actitud positiva durante la realización de las sesiones.</li> </ul>	Observación.
	Participación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La usuaria realiza todas las actividades propuestas en cada sesión de manera favorable y sin ningún inconveniente</li> </ul>	

	Atención	- La niña muestra atenta a lo largo del desarrollo de las sesiones	
<b>Familia</b>	Implicación	- La implicación de la familia ha sido tanto adecuada como suficiente para el adecuado desarrollo del programa	Observación.
	Participación	- La familia participa de manera activa en el desarrollo del programa - La participación de la familia durante el desarrollo es adecuada y suficiente	Feedback con los familiares. Encuesta de satisfacción.
	Satisfacción	- La familia se encuentra satisfecha con el progreso alcanzado. - La familia percibe mejoras en la comunicación de la usuaria con respecto al inicio de la intervención	
	Actitud	- La participación junto con la actitud del círculo cercano es suficiente y adecuada	
<b>Entorno educativo</b>	Coordinación	- Grado de coordinación entre la familia y los profesores del cole. - Grado de coordinación entre las logopedas y profesores.	Información a través de la familia.

		- Presión en el grupo clase.	
	Recursos	- El colegio consta de profesionales adecuados para abordar la dificultad	
<b>Profesionales</b>	Implicación	- La implicación de los profesionales es la suficiente y adecuada para garantizar la evolución de la usuaria.	Información a través de la familia
	Cooperación	- La cooperación de las profesionales encargadas del programa con la familia ha sido adecuada y suficiente durante el desarrollo de la intervención.	
	Coordinación	- La coordinación con otros profesionales como pueden ser los del colegio, es la adecuada y suficiente para ajustar aspectos y trabajar en conjunto. - La coordinación entre profesionales y familia es suficiente y adecuado a lo largo del programa	
<b>Resultados</b>	Efectividad	- Se han logrado alcanzar todos los objetivos propuestos - La usuaria ha alcanzado la situación deseable - Los resultados muestran la efectividad del programa	Comparativa de las pruebas de evaluación iniciales con las finales  Encuesta de satisfacción de la familia



---

Coherencia

- Los resultados son coherentes relacionados con las actividades y objetivos propuestas para mejorar la emisión del fonema alterado

---

Suficiencia

- Los resultados que proporciona el programa son suficientes para determinar la eficacia del estudio
-

#### **ANEXO XXVI. Evaluación durante**

Tras la realización de la **primera sesión** donde realizamos la relajación progresiva de Jacobson, la niña realizó todos los ejercicios aunque había momentos en lo que se encontraba un poco inquieta. Antes de realizar la relajación, tomamos una grabación de lenguaje espontáneo y dirigido de la niña para luego compararlo al final de la intervención.

En la **segunda sesión**, en un primer lugar estuvimos hablando con ella y le preguntamos si había practicado algún ejercicio de los de la sesión anterior. Continuamos realizando ejercicios de relajación y miramos la postura de la niña sentada en la silla y vimos que era la adecuada. Proseguimos trabajando la respiración y CFR, primero tumbada con una saco de arroz encima y luego de pie y sentada con un elástico en el diafragma. Se observa que presenta una buena técnica. Para finalizar trabajamos la CFR con el pito, que a la niña le gustó mucho y realizó correctamente.

Comenzamos la **tercera sesión** recordando los ejercicios de relajación trabajados en las sesiones anteriores. Al finalizar la sesión pasada (sesión 2) pudimos percibir que la niña presentaba dificultades para mantener la concentración durante un tiempo prolongado, por lo que decidimos realizar algunas actividades de concentración las cuales se pueden ver en el anexo XVIII. Tras ello, se encontraba un poco más concentrada y pudimos realizar todos los ejercicios sin ningún problema. Seguimos el curso de la sesión trabajando la CFR como estaba previsto en el planning de sesiones anterior. Tras esta actividad seguimos trabajando la respiración con la ayuda de la vela, la niña consiguió tanto aguantar la vela sin apagarla a 1 metro de distancia como apagarla cuando se le pidió. Por último, se mantuvo atenta a la hora de realizar las praxias y consiguió sin problema llevar a cabo los movimientos indicados.

En la **cuarta sesión** iniciamos realizando las fichas de concentración, las cuales observamos que ayudaron a la niña a mantenerse más concentrada a lo largo de la sesión. Al principio del trabajo de respiración y relajación se mostró inquieta, lo cual se fue disipando a medida que avanzábamos en esta actividad. Continuando con la crema de cacao, consiguió quitársela del paladar realizando el movimiento adecuado de lengua. Tras ello, pasamos a realizar el fonema /f/ y con la ayuda del depresor (ejerciendo una fuerza dirigiendo la lengua hacia atrás mientras la niña realiza el movimiento articulatorio correcto), comprobamos que efectivamente, consigue realizarlo con menos esfuerzo. Por último, nos colocamos en frente

de un espejo junto a la niña, con la ejecución de las onomatopeyas observamos que le es más fácil colocar la lengua en el punto adecuado si nos imita.

Continuamos con la **quinta sesión** en donde la niña comenzó más atenta a las actividades de concentración propuestas. Pasamos a realizar el ejercicio de consonante-vocal, en donde observamos que la /f/ vibrante múltiple la consigue hacer sin mucho esfuerzo, en cambio pudimos percibir que al realizar la /r/ vibrante simple presenta más dificultades para pronunciarla adecuadamente, por ello le ayudamos con la repetición e imitación de nuestra posición de la lengua en el paladar además de hacer uso del depresor, de esta manera conseguimos que adquiriera el punto exacto de la lengua, con ello pudo conseguir desarrollar las actividades propuestas sin problema. Por último, consiguió nombrar correctamente las imágenes propuestas, muchas las dijo sin necesidad de nuestra ayuda.

Comenzamos la **sexta sesión** con las actividades de concentración donde hemos comprobado que gracias a ello poco a poco comienza las sesiones más relajada, atenta y tranquila. Tras ello realizó tanto los ejercicios de respiración como de relajación muy eficazmente. Realizamos a su vez praxias, que realizó adecuadamente y sin dificultad. Por último, en el juego de la oca consiguió realizar adecuadamente la mayoría de las palabras en la primera fonación sin necesidad de corrección de nuestra parte.

En la **séptima sesión** comenzamos con habla espontánea y comprobamos que la niña tiene bastante integrada la /r/ vibrante múltiple, continuamos con la sesión con las actividades de relajación y respiración en donde cada vez se encuentra más concentrada ya atenta. Realizando la oca de las praxias pudimos observar que no muestra ninguna dificultad de movimiento. Por último, en el juego del twister pudo realizar correctamente la articulación de las palabras propuestas, y en aquellas donde mostraba mayor dificultad con la ayuda de la repetición pudo lograrlas.

En la **octava sesión**, la niña se encontraba más cansada de lo normal lo que hizo que las actividades se realizarán con un poco de dificultad, empezamos con habla espontánea donde podemos comprobar que ya tiene la r más incorporada. Continuamos con las fichas de concentración donde a su vez trabajamos la lectura de manera indirecta, se encuentra más atenta. Después seguimos con el cicerón con repeticiones de oraciones y adivinanzas en donde conseguía repetir adecuadamente todos los fonemas, para proseguir seguimos con el



depresor en la boca, donde la niña tenía que decir una palabra de una serie de imágenes que le dimos, algunas las pronuncia bien sin necesidad de ayuda y otras conseguía la articulación pero con la ayuda de la repetición. Por último, cantamos la canción la cual pudo realizar adecuadamente.

En la **novena sesión** de intervención, la niña se encontraba mucho más centrada y preparada para la sesión, durante las fichas de concentración y habla espontánea se muestra una gran mejoría en la articulación del fonema afectado, llegando a no tener fallos en algunas ocasiones. Durante el juego de la estrella consiguió la articulación adecuada en cada una de las casillas. Por último, en el juego de los profesores donde ella nos enseñaba a nosotras el correcto punto de articulación los fonemas /r/ y /r̄/, consiguió corregirnos y realizar la pronunciación adecuada durante la actividad.

En la **décima sesión**, es decir en la última sesión de intervención, consiguió la correcta articulación durante la búsqueda del tesoro realizando las frases de manera adecuada sin ayuda.