

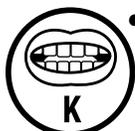
Conozca los sonidos de su habla: Introducción (Parte 2)

Conozca los sonidos de su habla es una colección de folletos prácticos que exploran los diferentes sonidos de Inglés. Muchos niños con trastornos de los sonidos del habla se enfocan en producir uno o un grupo de estos sonidos. **Aquí hay algo de terminología que puede ver a lo largo de la serie:**

Proceso Fonológico: un grupo de sonidos producidos por error en un patrón predecible. Puede ser la omisión, la adición o la sustitución de sonidos o sílabas. Vea el [Handy Handout #66](#) para detalles.

Jerarquía de Niveles

Este es el enfoque tradicional, paso a paso, para apuntar a los sonidos del habla. En la mayoría de los casos, cuanto mayor sea el nivel, más difícil será producir el sonido. Tenga en cuenta que este no es el único acercarse!



K

- **Aislamiento:** el sonido se produce solo, por ejemplo /k/. Esto es buen tiempo para enseñar la colocación de la lengua y aprender señales.



- **Sílaba:** hay diferentes estructuras silábicas con diferentes niveles de complejidad, como vocal consonante (VC), CV, VCV, CVCV, CVC, etc., por ejemplo "ak, ka, aka, kaka, kak".



- **Palabra:** en algunos casos, los médicos comienzan a nivel de palabra cuando se dirige a un sonido del habla al igual que las sílabas, las palabras varían en complejidad, desde una sílaba (p. ej., can) a multisilábico (p. ej., dosel).



- **Frase:** este es un grupo de palabras, generalmente 2-4, donde una palabra contiene el sonido objetivo (por ejemplo, una lata de sopa).



- **Oración:** una oración puede incluir el sonido de destino una vez (por ejemplo, ella ha abierto una lata de sopa) o repetir el sonido para aumentar la práctica y la dificultad (p. ej., Kayla llevó una lata de caldo de pollo).



- **Lenguaje Estructurado:** el médico establece escenarios para el niño para producir el sonido en más tiempo, más habla natural. Esto puede incluir la lectura a una historia con el sonido objetivo en ella, volver a contar una historia que incluye muchas palabras con el sonido de destino, o ajuste una actividad de juego que incluye objetos y acciones con el sonido objetivo.



- **Lenguaje no estructurado:** en el nivel más alto, el niño está practicando el sonido al máximo contexto naturalista. Conversaciones, como hablar de un viaje reciente o hablando de una película, no están estructurados actividades de lenguaje cuando el objetivo se produce el sonido, los médicos proporcionar comentarios sobre cómo suena.



Posición y complejidad del sonido



• **Inicial:** el sonido de destino se produce en el comienzo de la palabra (por ejemplo, sopa, sello, más suave, septiembre). Muchas veces, pero no siempre, los médicos comenzarán por sonidos de orientación en la posición inicial.



• **Final:** el sonido de destino se produce en el final de la palabra (por ejemplo, lío, casa, cactus, hipopótamo).



• **Medial:** el sonido objetivo se produce en la mitad de la palabra (por ejemplo, falta, zarigüeya, lección, tarea).



• **Recurrente:** el sonido objetivo aparece varias veces en la palabra (por ejemplo, salsa, balancín, transgresión, sensación).



• **Grupo:** se produce el sonido de destino junto con otra consonante sonido (p. ej., esquí, olor, crocante, yeso). Algunos grupos pueden contener más de dos sonidos consonánticos; estos se llaman grupos complejos (por ejemplo, raspar, salpicar, amperios).

Tipos de enseñanza y cueing

Los médicos utilizan diferentes tipos de métodos de aprendizaje, y señales para enseñar a los niños cómo producir sonidos del habla. Las señales son recordatorios para un niño sobre cómo hacer un sonido.



• **Verbal:** use palabras para explicar cómo se hace el sonido (p. ej., "Lengua detrás de tus dientes y ¡sonríe!") o dar una pequeña pista (por ejemplo, "¡Prueba con tu 's' fuerte!").



• **Visual:** Muéstrela al estudiante cómo hacer el sonido o usar una ayuda visual como recordatorio. Por ejemplo, el niño usa un espejo para asegurarse de que su lengua esté detrás de sus dientes mientras hacen el /s/ sonido o el médico haciendo una cerrada de mano para significar mantener los dientes juntos mientras hace el sonido /s/.



• **Táctil:** dar contacto físico para demostrar la ubicación del articuladores (partes del cuerpo utilizadas para discurso). Por ejemplo, el clínico utiliza un bajalenguas para tocar la cresta ósea detrás de los dientes para mostrar al niño a dónde va su lengua para producir el sonido /s/.



Handy Handouts® relacionados:

[66 – ¿Qué son los Procesos Fonológicos?](#)

[236 – ¿Cómo Hablamos?](#)

[466 – ¿Cuál es la diferencia? Trastorno de la articulación versus Trastorno fonológico](#)

[201 – Tipos de Errores de Articulación – Un Guía Simple](#)

[627 – ¿Qué es articulación?](#)

Recursos:

American Speech-Language-Hearing Association (n.d.) Speech Sound Disorders: Articulation and Phonology. (Practice Portal). Retrieved July, 27, 2022, from www.asha.org/Practice-Portal/Clinical-Topics/Articulation-and-Phonology/.

Más Handy Handouts® GRATIS, visite www.handyhandouts.com