

ATLAS DE LOS TRASTORNOS DE LOS SONIDOS DEL HABLA

ARTICULACIÓN



Producir correctamente los sonidos.

FONOLOGÍA



Organizar y usar los sonidos del idioma.

PLANIFICACIÓN MOTORA



Programar los movimientos del habla.

EJECUCIÓN MOTORA



Coordinar los movimientos para hablar.

ESTRUCTURAS OROFACIALES



Base anatómica y funcional del habla.

INTELIGIBILIDAD



Claridad y comprensión del mensaje.



INFOSAL

Infancia, Formación & Salud



Perfiles
clínicos



Características
principales



Claves para
diferenciarlos



Guía para la
evaluación

¿QUÉ SON LOS TRASTORNOS DE LOS SONIDOS DEL HABLA?



Los trastornos de los sonidos del habla (TSH) son **dificultades para producir correctamente los sonidos del habla** de forma adecuada para la edad y el idioma de la persona.

¿QUÉ IMPLICAN?



Afectan a la **claridad del habla** y a la **inteligibilidad**.



Pueden impactar en la **comunicación**, la **participación social** y la **autoestima**.



Influyen en el **aprendizaje académico**, especialmente en la **lectoescritura**.



NO ES LO MISMO



ERROR EVOLUTIVO

Forma parte del desarrollo normal del habla. Suele desaparecer con el tiempo sin intervención específica.



TRASTORNO PERSISTENTE

Las dificultades persisten más allá de la edad esperada y afectan a la comunicación. Requiere evaluación e intervención especializada.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE DETECTARLOS A TIEMPO?



Intervención temprana más eficaz y con mejores resultados.



Previene dificultades académicas y sociales asociadas.



Mejora la participación, la confianza y la calidad de vida.

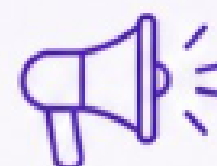


Evita que las dificultades se cronifiquen y afecten otras áreas.



EN RESUMEN

Los TSH no solo afectan a cómo se pronuncian los sonidos, sino a **cómo nos comunicamos y nos relacionamos con los demás**. Detectarlos a tiempo es el primer paso para acompañar y ayudar.



CLASIFICACIÓN GENERAL DE LOS TRASTORNOS DE LOS SONIDOS DEL HABLA

Basada en el consenso internacional (CIE-11, CATALISE y ASHA)



1 TRASTORNO FONÉTICO

Dificultad para producir físicamente uno o varios sonidos correctos.

Características

- Errores en sonidos específicos (sustituciones, omisiones, distorsiones).
- No sigue patrones fonológicos.
- Producción correcta en contextos estructurados si se modela.
- Causas: alteraciones articulatorias, hábitos, audición, estructura orofacial, etc.



2 TRASTORNO FONOLÓGICO

Dificultad para comprender y aplicar las reglas sonoras del idioma.

Características

- Errores que siguen patrones sistemáticos (procesos fonológicos).
- Afecta a clases de sonidos.
- Ocurre en diferentes palabras y contextos.
- Inventario fonético limitado o adecuado, pero reglas alteradas.



3 TRASTORNO FONÉTICO-FONOLÓGICO

Coexistencia de dificultades en la producción física y en la organización fonológica.

Características

- Presenta errores articulatorios y patrones fonológicos.
- Requiere intervención en ambos niveles.
- Es el tipo más frecuente en la práctica clínica.



4 APRAXIA DEL HABLA INFANTIL (AHI)

Dificultad para planificar y programar los movimientos necesarios para producir el habla.

Características

- Errores inconsistentes en producciones repetidas.
- Groping o búsqueda articulatoria.
- Dificultad en secuencias de sonidos y sílabas.
- Prosodia alterada (errores en el ritmo y la entonación).
- No se explica por debilidad muscular ni alteraciones estructurales.



5 DISARTRIA

Dificultad en la ejecución motora del habla debido a alteraciones neuromusculares.

Características

- Errores consistentes en la producción del habla.
- Debilidad, espasticidad, hipotonía o alteraciones del control motor.
- Afecta a la inteligibilidad, prosodia, voz y resonancia.
- Se asocia a condiciones neurológicas diagnosticadas.



IMPORTANTE

Estas categorías no son excluyentes de forma absoluta.

Un diagnóstico preciso requiere evaluación individualizada y análisis del perfil completo.



REFERENCIAS PRINCIPALES

- Organización Mundial de la Salud (2022). Clasificación Internacional de Enfermedades 11ª revisión (CIE-11). 6A02 Trastorno del desarrollo del lenguaje.
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., et al. (2017). CATALISE: A multilingual and multidisciplinary Delphi consensus study. Identifying language impairments in children. *PLOS ONE*, 12(7): e0181737.
- ASHA Practice Portal. (2024). *Childhood Motor Speech Disorders*.
- Stringer, C., McAllister Byun, T., Schweinle, A., et al. (2025). Use of labels and diagnostic protocols for speech sound disorders: A narrative review and call to action. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 34(1), 1–22.

TRASTORNO FONÉTICO O ARTICULATORIO

Dificultad para producir físicamente uno o varios sonidos del habla.



La dificultad principal está en la articulación del sonido, no en la organización del sistema fonológico.

¿QUÉ ES?



- Dificultad para colocar o mover adecuadamente los órganos articulatorios.
- Suele afectar a uno o pocos sonidos concretos.
- Puede aparecer como distorsión, sustitución u omisión.

¿CÓMO SE MANIFIESTA?



- Errores estables en sonidos específicos.
- No sigue patrones fonológicos amplios.
- Mejora con apoyo visual, modelado o repetición.
- Puede influir la respiración oral, maloclusión, frenillo, hábitos o audición.

EJEMPLOS

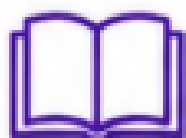


- Distorsión de /s/ (sigmatismo).
- Dificultad con la /r/ vibrante.
- Sustitución u omisión de /l/ u otros sonidos aislados.
- La persona sabe qué palabra quiere decir, pero no la produce bien.



IMPORTANTE

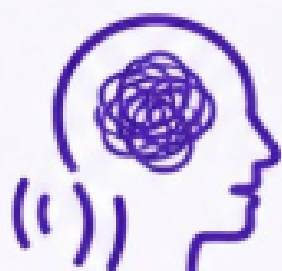
No es lo mismo que un trastorno fonológico: aquí el problema principal está en la producción física del sonido.



REFERENCIAS PRINCIPALES

- ASHA Practice Portal. (2024). *Speech Sound Disorders: Articulation and Phonological Processes*.
- Stringer, C., McAllister Byun, T., Schweinle, A., et al. (2025). Use of labels and diagnostic protocols for speech sound disorders. *American Journal of Speech-Language Pathology*.
- McLeod, S., & Baker, E. (2017). *Children's Speech: An Evidence-Based Approach to Assessment and Intervention*.

TRASTORNO FONOLÓGICO



Dificultad para **comprender y utilizar las reglas sonoras** del idioma, lo que afecta a la organización de los sonidos y genera **patrones de error sistemáticos**.



CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

- ✓ Errores que siguen patrones fonológicos del idioma (procesos fonológicos).
- ✓ Afecta a clases de sonidos (ej.: todas las /r/).
- ✓ Ocurre en diferentes palabras y contextos.
- ✓ Inventario fonético limitado o adecuado, pero reglas alteradas.
- ✓ No se debe a problemas motores, auditivos o estructurales.

¿CÓMO SE MANIFIESTA?



Procesos fonológicos

Simplificación, asimilación, sustitución, omisión, distorsión u otros.



Errores consistentes y previsibles

Se repiten en palabras similares.



Dificultad para contrastar sonidos

Problemas para percibir y diferenciar los contrastes del idioma.



Impacto en la inteligibilidad del habla

Puede afectar la comunicación y el aprendizaje.

EJEMPLOS DE PROCESOS FONOLÓGICOS



Simplificación de sílabas

Ejemplo:

"escalera"

→

"calera"



Omisión final

Ejemplo:

"sol"

→

"so"



Sustitución

Ejemplo:

/r/ → /l/

"rana"

→

"lana"



Asimilación

Ejemplo:

/n/ + /k/ → /ŋk/

"blanco"

→

"blanço"



Distorsión

Ejemplo:

/s/ distorsionada

→

"sapo"

→

"thapo"

¿QUÉ PODEMOS HACER?

- ✓ Evaluación fonológica completa.
- ✓ Identificar los procesos fonológicos presentes.
- ✓ Trabajar la conciencia fonológica.
- ✓ Estimular el contraste de sonidos.
- ✓ Intervención basada en patrones y en el sistema del lenguaje.
- ✓ Generalización a diferentes contextos y hablantes.

¿CÓMO DIFERENCIARLO DE UN TRASTORNO FONÉTICO?

FONÉTICO



- Afecta a sonidos específicos.
- No sigue patrones sistemáticos.
- Causa motora o estructural.
- Se trabaja sonido por sonido.

VS.

FONOLÓGICO

- Afecta a clases de sonidos.
- Sigue patrones del idioma.
- Causa lingüística.
- Se trabaja el sistema y las reglas.



Un diagnóstico adecuado permite planificar una intervención eficaz y dirigida a la causa real del problema.



REFERENCIAS PRINCIPALES

- Organización Mundial de la Salud (2022). Clasificación Internacional de Enfermedades 11ª revisión (CIE-11). 6A02 Trastorno del desarrollo del lenguaje.
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., et al. (2017). CATALISE: A multilingual and multidisciplinary Delphi consensus study. PLOS ONE, 12(7): e0181737.
- ASHA Practice Portal. (2024). *Speech Sound Disorders: Articulation and Phonology*.
- Stringer, C., McAllister Byun, T., Schweinle, A., et al. (2025). Use of labels and diagnostic protocols for speech sound disorders: A narrative review and call to action. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 34(1), 1–22.

TRASTORNO FONÉTICO-FONOLÓGICO

Coexistencia de dificultades en la **producción física** (articulación) y en la **organización fonológica** del sistema.



El niño presenta, al mismo tiempo, **errores en sonidos específicos** por dificultad articulatoria y **procesos fonológicos** que afectan a varias clases de sonidos.



CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

- ✓ Errores en sonidos concretos por dificultad de ejecución (fonéticos).
- ✓ Presencia de procesos fonológicos (patrones de error).
- ✓ Inventario fonético limitado o distorsionado.
- ✓ Afecta a la inteligibilidad de forma moderada o severa.
- ✓ Requiere intervención en ambos niveles: articulatorio y fonológico.

¿CÓMO SE MANIFIESTA?



Errores articulatorios

Dificultad para producir correctamente sonidos específicos. Ej.: /r/ → /l/



Procesos fonológicos

Aplicación de reglas sonoras inadecuadas. Ej.: simplificación de grupos consonánticos.



Variabilidad en los errores

Se observan diferentes tipos de errores en distintas palabras y contextos.



Impacto en la comunicación y aprendizaje

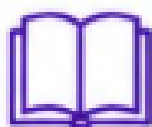
Puede afectar la participación, autoestima y rendimiento escolar.

EJEMPLOS DE COMBINACIÓN DE DIFICULTADES

A NIVEL ARTICULATORIO (FONÉTICO)	A NIVEL FONOLÓGICO
Sustitución de /r/ por /l/	Simplificación de grupos consonánticos ("plato" → "pato")
Distorsión de /s/	Omisión de sílabas átonas ("teléfono" → "téfono")
Omisión de /l/ final	Asimilación ("pato" → "bato")
Producción imprecisa de /k/	Sustitución de líquidas ("lámpara" → "námpata")

¿QUÉ PODEMOS HACER?

- ✓ Evaluación detallada de ambos niveles.
- ✓ Priorizar objetivos según el impacto en la comunicación.
- ✓ Intervención integrada y secuenciada.
- ✓ Trabajo articulatorio específico.
- ✓ Estimular la conciencia fonológica.
- ✓ Generalización a contextos naturales.



REFERENCIAS PRINCIPALES

- Organización Mundial de la Salud (2022). Clasificación Internacional de Enfermedades 11ª revisión (CIE-11). 6A02 Trastorno del desarrollo del lenguaje.
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., et al. (2017). CATALISE: A multilingual and multidisciplinary Delphi consensus study. PLOS ONE, 12(7): e0181737.
- ASHA Practice Portal. (2024). Speech Sound Disorders: Articulation and Phonology.
- Stringer, C., McAllister Byun, T., Schweinle, A., et al. (2025). Use of labels and diagnostic protocols for speech sound disorders: A narrative review and call to action. American Journal of Speech-Language Pathology, 34(1), 1–22.

TRASTORNO INCONSISTENTE DE LOS SONIDOS DEL HABLA

La misma palabra puede producirse de varias formas sin que exista el patrón prosódico-motor típico de la apraxia.



Se caracteriza por una **variabilidad inconsistente** en los errores articulatorios, **sin alteraciones** en la planificación motora secuencial ni en la prosodia del habla.



"casa"
→ "caca"
→ "casa"
→ "tasa"

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

- ✓ Errores variables e inconsistentes en el tiempo y entre intentos.
- ✓ No sigue patrones fonológicos del idioma.
- ✓ Palabras conocidas e incluso automatizadas pueden producirse de distintas formas.
- ✓ No hay dificultad en la secuenciación motora ni en la prosodia.
- ✓ Puede coexistir con otros trastornos (p. ej., fonético-fonológico).

¿CÓMO SE MANIFIESTA?



Producciones variables

La misma palabra se dice de formas diferentes en intentos consecutivos. Ej.: "perro" → "pero" → "perro".



Sin patrón predecible

No hay procesos fonológicos sistemáticos ni reglas alteradas.



Prosodia normal

Ritmo, entonación y acento adecuados para la edad.



Mejora con el modelo

Suele mejorar al imitar o repetir tras el modelo inmediato.



Impacto en la comunicación

Puede generar frustración y afectar la inteligibilidad.

¿CÓMO SE DIFERENCIA DE LA APRAXIA INFANTIL?

TRASTORNO INCONSISTENTE	APRAXIA INFANTIL
Errores variables e inconsistentes	Errores consistentes en el mismo intento o en intentos distintos
No hay alteración en la planificación motora	Dificultad en la planificación y programación motora
Prosodia y ritmo adecuadas	Alteraciones en la prosodia (prosodia inadecuada)
Mejora con el modelo inmediato	Dificultad para mejorar con el modelo inmediato
No hay groping ni búsqueda táctil	Presencia de groping (búsqueda) y conductas de ensayo y error

¿QUÉ PODEMOS HACER?

- ✓ Evaluación completa para descartar apraxia u otras condiciones.
- ✓ Analizar la consistencia de los errores.
- ✓ Trabajar con modelos claros y repetición significativa.
- ✓ Usar apoyos visuales y táctiles si es necesario.
- ✓ Fortalecer la conciencia fonológica y la discriminación auditiva.
- ✓ Generalizar a diferentes contextos y hablantes.



REFERENCIAS PRINCIPALES

- Organización Mundial de la Salud (2022). Clasificación Internacional de Enfermedades 11ª revisión (CIE-11). 6A02 Trastorno del desarrollo del lenguaje.
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., et al. (2017). CATALISE: A multilingual and multidisciplinary Delphi consensus study. *PLOS ONE*, 12(7): e0181737.
- ASHA Practice Portal. (2024). *Speech Sound Disorders: Articulation and Phonology*.
- McAllister Byun, T., Swigert, K., Steindel, C., et al. (2019). Distinguishing inconsistent speech sound disorder from childhood apraxia of speech. *Language, Speech, and Hearing Services in Schools*, 50(2), 468–485.
- Stringer, C., McAllister Byun, T., Schweinle, A., et al. (2025). Use of labels and diagnostic protocols for speech sound disorders: A narrative review and call to action. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 34(1), 1–22.

TRASTORNO MOTOR DEL HABLA (DISPRAXIA)

Dificultad para **planificar, programar y coordinar** los movimientos necesarios para producir los sonidos del habla de forma **precisa y consistente**.



No se debe a debilidad muscular ni a problemas estructurales, sino a un trastorno en la **programación motora** del habla, lo que afecta a la **precisión, consistencia y prosodia** del habla.



"pa...pa..."
→ "pato"
"ta...to" →
"gato"
"ca...ta" →
"casa"

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

- ✓ Dificultad para planificar y secuenciar los movimientos del habla.
- ✓ Errores inconsistentes en producciones repetidas.
- ✓ Alteración en la prosodia: ritmo, entonación, acento y duración de sonidos.
- ✓ Búsqueda y tanteo de movimientos al hablar.
- ✓ Puede mejorar con el modelo, pero sigue habiendo dificultad en la planificación.
- ✓ No se debe a problemas de audición, estructura, ni a trastornos neurológicos degenerativos.

¿CÓMO SE MANIFIESTA?



Errores inconsistentes

Producciones diferentes cada vez que intenta decir la misma palabra o sonido.



Dificultad en la secuenciación

Problemas para organizar los movimientos en el orden correcto.



Alteraciones prosódicas

Habla entrecortada, con ritmo irregular y entonación inadecuada.



Búsqueda de movimientos

Se observa tanteo y esfuerzo visible al intentar hablar.



Impacto funcional

Puede afectar la inteligibilidad y la participación social y académica.

SEÑALES DE ALERTA



Variabilidad en los errores al repetir palabras.



Dificultad para ordenar sonidos en sílabas o palabras.



Habla lenta, entrecortada o con pausas inadecuadas.



Esfuerzo visible y búsqueda de movimientos al hablar.



Mejora con el modelo, pero no logra producciones consistentes.



Inteligibilidad reducida para su edad.

¿QUÉ PODEMOS HACER?

- ✓ Evaluación específica del habla motora (p. ej., DAA).
- ✓ Intervención centrada en la planificación motora.
- ✓ Uso de claves visuales, táctiles y ritmo como apoyo.
- ✓ Trabajar secuenciación y automatización de movimientos.
- ✓ Modelado, repetición guiada y práctica estructurada.
- ✓ Ambiente comunicativo positivo y sin presión.
- ✓ Coordinación con familia y escuela.

DIFERENCIACIÓN CLAVE

FONÉTICO-FONOLÓGICO



- Errores consistentes.
- Patrones predecibles.
- Problemas en la selección y organización sonora.
- Responde a reglas y patrones.



MOTOR DEL HABLA (DISPRAXIA)

- Errores inconsistentes.
- Dificultad en la planificación y programación motora.
- Alteraciones en la prosodia.
- Mejoría con el modelo, pero no consistente.



DISARTRIA

- Debilidad muscular.
- Problemas en ejecución por tono o fuerza.
- Errores consistentes.
- Voz y respiración afectadas.



REFERENCIAS PRINCIPALES

- Organización Mundial de la Salud (2022). Clasificación Internacional de Enfermedades 11ª revisión (CIE-11). 6A02 Trastorno del desarrollo del lenguaje.
- American Speech-Language-Hearing Association (2020). Childhood Apraxia of Speech [Practice Portal].
- Maassen, B., & van Lieshout, P. (2016). Motor speech disorders in children: The clinical perspective. *Seminars in Speech and Language*, 37(3), 193–203.
- Strand, E. A., Stoeckel, R. E., & Baas, B. S. (2006). Treatment of childhood apraxia of speech. *Journal of Communication Disorders*, 39(6), 415–436.
- Murray, E., McCabe, P., & Heard, R. (2015). The DA – A tool for the assessment of motor speech in children. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 50(3), 338–354.

TRASTORNO MIXTO DEL HABLA

Coexistencia de dificultades en el nivel **fonético-fonológico** y en la **programación motora** del habla.



El niño presenta, al mismo tiempo, **errores en los sonidos** del habla y **problemas motores** para planificar y ejecutar los movimientos del habla.



- No dice bien los sonidos
- Cambia sonidos
- Le cuesta coordinar
- Habla entrecortada

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

- ✓ Errores en la producción de sonidos (nivel fonético-fonológico).
- ✓ Dificultad para planificar y secuenciar los movimientos del habla (nivel motor).
- ✓ Producciones variables e inconsistentes.
- ✓ Alteraciones en la prosodia: ritmo, entonación, acentuación y duración.
- ✓ Impacto significativo en la inteligibilidad.
- ✓ La gravedad puede variar según el contexto y la demanda comunicativa.

¿CÓMO SE MANIFIESTA?



Errores múltiples

Sustituciones, omisiones, distorsiones y simplificaciones de sonidos.



Dificultad motora

Problemas para planificar, programar y coordinar los movimientos del habla.



Prosodia alterada

Habla entrecortada, ritmo irregular, entonación inadecuada y pausas frecuentes.



Variabilidad

El mismo sonido o palabra puede producirse de diferentes formas en distintos momentos.



Impacto global

Afecta la comunicación, la participación social y el aprendizaje.

EJEMPLOS DE DIFICULTADES COMBINADAS



Sustituciones y distorsiones

"casa" → "tasa"



Cambios variables

"perro" → "pero" / "pedo"



Simplificaciones y omisiones

"blanco" → "lanco"



Habla entrecortada

"pa...pa...pa..." (pato)



Ritmo y entonación inadecuados

Frases sin pausas ni acentuación

¿QUÉ PODEMOS HACER?

- ✓ Evaluación completa: fonética, fonológica y motora (DAA).
- ✓ Planificar una intervención integrada y personalizada.
- ✓ Trabajar la conciencia fonológica y la discriminación auditiva.
- ✓ Intervención motora oral y verbal progresiva.
- ✓ Modelado, repetición guiada y práctica intensiva.
- ✓ Uso de apoyos visuales, gestuales y táctiles.
- ✓ Generalización a diferentes contextos y hablantes.
- ✓ Coordinación con familia, escuela y otros profesionales.

DIFERENCIACIÓN CLAVE

FONÉTICO-FONOLÓGICO



- Errores consistentes.
- Patrones predecibles.
- No hay dificultad motora significativa.
- Mejora con trabajo fonológico.



MOTOR DEL HABLA (DISPRAXIA)

- Errores inconsistentes.
- Dificultad en la planificación y programación motora.
- Prosodia alterada.
- Mejora con intervención motora.



MIXTO

- Errores en los sonidos Y dificultad motora.
- Producciones muy variables.
- Prosodia alterada.
- Requiere intervención combinada en ambos niveles.



REFERENCIAS PRINCIPALES

- Organización Mundial de la Salud (2022). Clasificación Internacional de Enfermedades 11ª revisión (CIE-11). 6A02 Trastorno del desarrollo del lenguaje.
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., et al. (2017). CATALISE: A multilingual and multidisciplinary Delphi consensus study. *PLOS ONE*, 12(7): e0181737.
- ASHA Practice Portal. (2024). *Speech Sound Disorders: Articulation and Phonology*.
- Maassen, B., & van Lieshout, P. (2016). *Motor speech disorders in children: The clinical perspective*. *Seminars in Speech and Language*, 37(3), 193–203.
- McAllister Byun, T., Swigert, K., Steindel, C., et al. (2019). Distinguishing inconsistent speech sound disorder from childhood apraxia of speech. *Language, Speech, and Hearing Services in Schools*, 50(2), 468–485.
- Stringer, C., McAllister Byun, T., Schweinle, A., et al. (2023). Use of labels and diagnostic protocols for speech sound disorders: A narrative review and call to action. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 34(1), 1–22.

TRASTORNOS DE LOS SONIDOS DEL HABLA (TSH)

Alteración en la **producción de los sonidos** del habla que afecta a la inteligibilidad y la comunicación.



Los TSH **no están causados por falta de inteligencia**, sino por dificultades específicas en el aprendizaje y la ejecución de los sonidos.



¡Con intervención temprana, mejora su comunicación y confianza!

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

- ✓ Dificultad persistente para producir uno o más sonidos del habla.
- ✓ Errores que afectan a la inteligibilidad del mensaje.
- ✓ Patrones de error predecibles según la edad y el sonido.
- ✓ Puede afectar a distintos sonidos (consonantes, vocales o grupos consonánticos).
- ✓ No se debe a problemas estructurales, auditivos ni neurológicos.
- ✓ Impacto en la comunicación, la autoestima y el aprendizaje.

¿CÓMO SE MANIFIESTA?



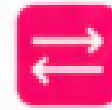
Sustituciones

Un sonido se reemplaza por otro.
Ej.: "lata" → "tata" (sustitución de /l/ por /t/).



Omisiones

Se omite un sonido.
Ej.: "pato" → "ato" (omisión de /p/).



Distorsiones

El sonido se produce de forma imprecisa.
Ej.: /s/ distorsionada, con soplo o lateralización.



Adiciones

Se añade un sonido innecesario.
Ej.: "espada" → "espubada".



Procesos fonológicos

Errores sistemáticos según reglas madurativas.
Ej.: simplificación de grupos consonánticos.

EJEMPLOS DE SONIDOS FRECUENTEMENTE AFECTADOS

Labiales

/p/, /b/, /m/



Ejemplo:
"pelo" → "telo"

Dentales

/t/, /d/, /n/, /l/



Ejemplo:
"luna" → "tuna"

Sibilantes

/s/, /z/, /ʃ/, /ʒ/



Ejemplo:
"sapo" → "tapo"

Veláres

/k/, /g/, /ŋ/



Ejemplo:
"gato" → "dato"

Grupos consonánticos

/pl/, /tr/, /bl/...



Ejemplo:
"plato" → "pato"

¿QUÉ PODEMOS HACER?

- ✓ Evaluación logopédica especializada.
- ✓ Intervención individualizada y basada en evidencia.
- ✓ Trabajo articulatorio y fonológico progresivo.
- ✓ Fomentar la práctica en contextos naturales.
- ✓ Implicar a la familia en el proceso.
- ✓ Reforzar los logros y la motivación.

¿CUÁNDO CONSULTAR?

2
AÑOS



No usa combinaciones de palabras.
Se entiende menos del 50%.

3
AÑOS



No dice la mayoría de los sonidos.
Se entiende menos del 75%.

4
AÑOS

Sigue cometiendo errores en sonidos madurados.
Dificultad para contar o relatar.

5+
AÑOS



Errores que afectan a la inteligibilidad.
Se frustra al hablar.



Si tienes dudas, consulta siempre con un/a logopeda.



REFERENCIAS PRINCIPALES

- Organización Mundial de la Salud (2022). Clasificación Internacional de Enfermedades 11ª revisión (CIE-11). 6A02 Trastorno del desarrollo del lenguaje.
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., et al. (2017). CATALISE: A multilingual and multidisciplinary Delphi consensus study. *PLOS ONE*, 12(7): e0181737.
- ASHA Practice Portal. (2024). *Speech Sound Disorders: Articulation and Phonology*.
- McLeod, S., Harrison, L. J., & McCormack, J. (2017). Interventions for speech sound disorders in children aged 5 years and under. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (3), CD005543.
- Shriberg, L. D., Flipsen, P., Thielke, C., et al. (2019). Clinical, educational, and social outcomes of children with speech sound disorders. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 62(12), 4607–4621.