



FACULTAD DE EDUCACIÓN DE PALENCIA

UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

**DIFICULTADES DEL HABLA Y DEL LENGUAJE
EN EDUCACIÓN INFANTIL.**

UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

TRABAJO FIN DE GRADO

MAESTRA EN EDUCACIÓN INFANTIL

AUTOR/A: CAROLINA ÁLVAREZ POVEDA

TUTOR/A: ROBERTO SANTOS FERNÁNDEZ

Palencia

ESQUEMA DEL TFG

DIFICULTADES DEL HABLA Y DEL LENGUAJE EN EDUCACIÓN INFANTIL. UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

MARCO TEÓRICO

Introducción: Corrientes Pedagógicas y Psicológicas

El Habla y el Lenguaje.

Desarrollo Psicolingüístico en los Seis Años

OBJETIVOS

PROPONER UN MODELO DE INTERVENCIÓN PARA TRABAJAR LAS DIFICULTADES DEL HABLA Y DEL LENGUAJE EN EDUCACIÓN INFANTIL

- Analizar y estudiar la bibliografía referente al habla y al lenguaje
- Identificar la aportación del trabajo a mi formación

CONTRIBUCIÓN

MODELO DE UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA TRABAJAR LAS DIFICULTADES DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar quería agradecer a mi tutor Roberto Santos Fernández, su ayuda y dedicación para poder llevar a cabo este Trabajo Fin de Grado; por su paciencia y consejos que me brindó durante todo este tiempo, ya que sin él no hubiera sido posible llevarlo a cabo.

Además, el presente Trabajo Fin de Grado es un esfuerzo en el cual, directa o indirectamente, participaron varias personas, opinando, corrigiendo, dándome ánimo y apoyo, acompañando en los momentos de difíciles y en los momentos de felicidad.

También quería agradecer a mi familia todo su cariño y apoyo dedicándoles este trabajo.

Por último, quiero acordarme de aquellas personas que de alguna manera han contribuido a mi formación y me han ayudado a ser constante, pudiendo llevar todos mis sueños y propósitos adelante y empujándome a poder ser mejor persona.

A todos ellos, gracias.

Resumen

Numerosos estudios, han demostrado que las dificultades del habla y del lenguaje en Educación Infantil pueden derivarse por determinados rasgos de la personalidad que presentan los niños y niñas de estas edades y también por problemas físicos.

En la actualidad, sabemos que una gran cantidad de trastornos del lenguaje y el habla, genera, no sólo problemas al mismo niño, sino que también dentro del grupo familiar, el colegio y los distintos entornos de la vida social, incluso pueden llegar a aislarse.

Este trabajo tiene como finalidad la elaboración de una intervención educativa para intentar reducir estas dificultades en un contexto real de aula.

Palabras clave: Dificultades del habla, lenguaje, prevención, diagnóstico, intervención.

Abstract

Studies in linguistics had showed difficulty between speech and language in Primary School to derive from personality feature and physical problems.

Nowadays, difficulties in the academic performance can be caused by phonological disorders and students may be isolated in their academic and social environment.

This work aims at developing an educational intervention to try to reduce these difficulties in a real classroom setting.

Intervention

Keywords: Speech difficulties, language, prevention, diagnosis, intervention.

ÍNDICE

ESQUEMA DEL TFG.....	3
JUSTIFICACIÓN DEL TEMA: RELEVANCIA Y RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DEL TÍTULO.....	8
CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO	10
1. INTRODUCCIÓN: CORRIENTES PEDAGÓGICAS Y PSICOLÓGICAS	10
2. EL HABLA Y EL LENGUAJE	13
2.1. EL HABLA Y ALGUNOS TRASTORNOS.....	13
2.2. EL LENGUAJE ORAL Y ALGUNOS TRASTORNOS	16
3. DESARROLLO PSICOLINGÜÍSTICO EN LOS SEIS AÑOS	19
3.1. ETAPA PRELINGÜÍSTICA O PREVERBAL (0- 24 MESES)	20
3.2. ETAPA LINGÜÍSTICA O VERBAL (2- 6 AÑOS).....	22
CAPÍTULO 2: METODOLOGÍA	24
4. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL AULA DE EDUCACIÓN INFANTIL PARA TRABAJAR LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE ORAL	24
4.1. MOTIVO DE LA EVALUACIÓN.....	25
4.2. LA ENTREVISTA.....	25
4.3. ORIENTACIONES PARA LA RESPUESTA EDUCATIVA	26
4.3.1. Orientaciones para la Intervención.....	26
4.3.2. Orientaciones a la Familia	26
4.4. PROPUESTA DE SEGUIMIENTO Y REVISIÓN	27
4.5. OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN	27
4.6. TÉCNICAS Y PRUEBAS UTILIZADAS	27
4.7. DATOS Y ASPECTOS RELEVANTES DE LA HISTORIA PERSONAL DEL ALUMNO.....	28
4.7.1. Historia Escolar	28
4.7.2. Desarrollo General.....	28
4.7.3. Adaptación y Relación Social.....	30
4.7.4. Nivel de Competencia Curricular.....	30
4.8. DATOS Y ASPECTOS RELEVANTES, EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA/APRENDIZAJE, DEL CONTEXTO EDUCATIVO.....	30
4.8.1. Recursos generales y específicos para la atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo.....	30

4.8.2. Categorización.....	30
4.9. ACTIVIDADES EN EL AULA PARA TRABAJAR Y ESTIMULAR EL LENGUAJE ORAL	31
4.10. ACTIVIDADES TIPO	34
4.11. TRABAJO EN CASA.....	34
CAPÍTULO 3: CONCLUSIÓN.....	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
ANEXOS.....	39

JUSTIFICACIÓN DEL TEMA: RELEVANCIA Y RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DEL TÍTULO

Diversos estudios científicos, como el de Moreno y Mateos (2005), coinciden en señalar que determinados rasgos de la personalidad pueden actuar como desencadenantes y/o favorecedores de las dislalias y en otras ocasiones como mantenedores y/o agravantes de la dificultad lingüística del niño.

El nivel de comprensión y expresión verbal del niño resulta determinante para su desarrollo personal, su integración social y, por supuesto, su éxito escolar. De acuerdo con Monfort y Sánchez (1987), el lenguaje es el mejor medio que tiene para “aprender a aprender”; competencia incluida en los Objetivos de Etapa recogidos en el currículo de Educación Infantil.

La LOE (2006), señala que el objetivo principal de la educación es proporcionar a los niños una formación completa, dirigida al desarrollo de su capacidades para ejercer la libertad, la tolerancia y la solidaridad, de manera crítica en una sociedad plural como es la nuestra.

Directamente relacionadas con las capacidades generales, las competencias básicas están presentes en todas las etapas educativas. La LOE entiende por currículo el *conjunto de objetivos, competencias básicas, contenidos, métodos pedagógicos y criterios de evaluación de cada una de las enseñanzas reguladas en la presente Ley.*

Tal y como destaca Ortega (2007):

Aprender a aprender significa que los estudiantes se comprometan a construir su conocimiento a partir de sus aprendizajes y experiencias vitales anteriores, con el fin reutilizar y aplicar el conocimiento y las habilidades en una variedad de contextos: en casa, en el trabajo, en la educación y la instrucción. En la competencia de la persona son cruciales la motivación y la confianza.

La competencia de Aprender a aprender, como todas las demás, por otra parte, implica desarrollar aspectos tanto cognitivos como emocionales.

La forma natural que tiene el niño de Educación Infantil para aprender es a través del juego y durante esta actividad va a tener intercambios comunicativos, al principio sin dirigirse a nadie en concreto y más tarde se dirigirá principalmente a su grupo de iguales.

Tal y como aprecia Lizana (2008), *el lenguaje permite al niño recibir las informaciones socio-culturales del ambiente, lo que le hace adelantarse a sus experiencias personales y le permite ampliarlas.*

Según López y Justiniano (2004):

El lenguaje es un sistema que contiene su propia estructura lógica: ésta, integrada imitativamente por el niño, repercute en el desarrollo de una lógica interna. La formación del pensamiento y la adquisición del lenguaje presuponen un proceso más general, que es la formación de la función simbólica. Es evidente que el lenguaje, que está constituido por un conjunto de símbolos y signos, acelera el desarrollo de esta función.

Pero es evidente la influencia que tiene el entorno social en el aprendizaje de la lengua, según Martín (2008), *el lenguaje oral es una función y una destreza que se aprende naturalmente, por una serie de intercambios con el entorno social, y se aprende a través de la comunicación.*

Siguiendo las ideas de Monfort y Sánchez (1987), *el lenguaje se aprende a través de la comunicación.*

Por todo lo expuesto anteriormente, como Maestra y tutora del tercer curso de Educación Infantil, observo diariamente dificultades del habla y del lenguaje dentro del aula, y es por ello, por lo que mi práctica profesional me permite estar en contacto con los alumnos de edades tempranas, observando su forma de aprender y aprovechando todos los materiales con los que cuento en mi aula, para el desarrollo del lenguaje oral y el aprendizaje de la lectoescrita. Esto me ha llevado a realizar una propuesta de intervención para el lenguaje oral con un alumno de mi aula.

CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO

1. INTRODUCCIÓN: CORRIENTES PEDAGÓGICAS Y PSICOLÓGICAS

Las distintas corrientes pedagógicas, como la Escuela Nueva, y psicológicas, como la conductista y cognitivista, coinciden en señalar el lenguaje oral como uno de los medios esenciales que hasta los seis años el niño utiliza para construir su propio aprendizaje y así conseguir su desarrollo integral, que abarca: el ámbito motor, lingüístico, cognitivo y de equilibrio personal, de actuación e inserción social y de relaciones interpersonales; finalidad que se pretende alcanzar, tal como establece el currículo, al finalizar la Educación Infantil.

Existen multitud de factores que interaccionan en el desarrollo del lenguaje. Éstos permiten al niño adquirir un lenguaje adecuado a su edad. Entre ellos se encuentra: el contexto familiar, el contexto cultural, los medios de comunicación, la sociedad en general, y el medio ambiente.

La adquisición del lenguaje es un objeto de estudio de la lingüística para determinar cómo son capaces las personas de aprender una lengua o varias.

Según un estudio de Quintana (2005):

La incorporación del alumnado al Segundo Ciclo de Educación Infantil implica un gran cambio en la vida de los niños. Según este autor el niño debe aprender nuevas normas, contenidos y relacionarse con personas fuera del ámbito familiar. Esto explicaría la aparición de varios bloqueos emocionales que afectan a la comunicación y el lenguaje de los más pequeños durante el período de adaptación a la escuela. No obstante, esta situación suele ser la mayoría de las veces transitoria y, transcurridos los primeros meses de permanencia en el Colegio, el profesorado y las familias pueden percibir si existen dificultades en el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas. Estamos refiriéndonos a problemas que puedan repercutir a la hora de relacionarse, para contarnos algo, para iniciar y mantener intercambios comunicativos con los que les rodean, para interpretar/entender lo que se les dice, para ser comprendidos por distintos oyentes, etc., en definitiva, serían necesidades en el ámbito de la comunicación y el lenguaje que los convierte

en una población con un riesgo más alto que el resto de presentar dificultades posteriores en el habla según Monfort y Juárez (1993); Narbona y Chevrie-Muller (2001), es decir, estas dificultades son la primera manifestación de problemas a largo plazo relacionados con déficits, conceptuales y verbales, y el aprendizaje de habilidades instrumentales como la lectoescritura (Pascual, 1998), proceso que se inicia en Educación Infantil y que concluye en Educación Primaria.

Cuando el ser humano aprende a leer y escribir, previamente tiene que tener siempre conciencia fonológica de los fonemas. Los individuos que tienen problemas articulatorios van a tener dificultad para adquirirla aunque no es determinante. En este sentido, Cervera e Ygual (2001) afirman que:

Existen relaciones directas entre los trastornos del lenguaje oral y las dificultades de aprendizaje de lectura y escritura pero no pudieron determinar con absoluta precisión que el niño con un historial de retraso de habla o lenguaje tendrá dificultades de aprendizaje del lenguaje escrito. El riesgo es mayor en niños con dislalias que en la población sin ellas, sin embargo, no todos los niños que han tenido trastornos del lenguaje - o al menos trastornos del habla, sufren esas dificultades.

El ser humano, utiliza el lenguaje para expresar ideas, sensaciones y sentimientos y para representar la realidad. Es importante comprender cómo se adquiere el lenguaje, porque va a permitir poder evaluarlo más eficazmente. Peñafiel (2013) señala:

Realizar una evaluación temprana de estas dificultades o trastornos de la comunicación y el lenguaje es esencial para poder intervenir eficazmente en el momento más idóneo y antes de que los problemas se desarrollen y la solución de los mismos sea mucho más difícil y costosa. Si hay un logro espectacular en el desarrollo infantil, este es el de la adquisición del lenguaje. En poquísimo tiempo el bebé pasa de emitir llantos y gruñidos a comprender el código hablado de su entorno más próximo, a expresar sus deseos y ordenar el mundo con su expresión, a ser humano. El lenguaje tiene pues, un origen social, y aparece alrededor del año y su desarrollo es natural, utilizándolo de manera eficaz y aparentemente sin esfuerzo.

Para poder evaluar el habla del niño, debemos saber qué es la comunicación, el lenguaje y el habla.

La comunicación es un proceso de desarrollo de origen social y el lenguaje oral es el vehículo para llevar a cabo actos de comunicación (Ruiz, 2006)

Siguiendo a Ruiz, (2006), define los siguientes términos:

- *La comunicación como cualquier interacción en la que se intercambia información.*
- *El lenguaje como un sistema utilizado por el grupo humano para dar significado a sonidos, palabras, gestos...*
- *El habla como un hecho real de producir un código de lenguaje por medio de la emisión de los patrones correspondientes al sonido vocal y sirve para comunicarnos.*

Para la mayoría de las personas, el habla cotidiana es fácil y no cuesta esfuerzo; pero algunos niños les cuesta hablar.

Otra definición de lenguaje, (Rondal y Bredart, 1991), defienden la idea de que éste se trata de una *función compleja que permite expresar y percibir estados afectivos, conceptos, ideas, a través de signos acústicos o gráficos.*

Coseriu (1964) destaca que *el lenguaje está fundado en la asociación arbitraria de un significado (contenido semántico) y un significante (imagen acústica).*

Llendo un poco más allá en estas definiciones, Serrano (2006) destaca que:

En la evolución del lenguaje podemos considerar dos etapas diferenciadas: una prelingüística y otra lingüística o verbal.

En un principio, el niño/a se comunica por movimientos y gestos, con la finalidad de atraer la atención, lograr una respuesta o manifestar una conducta. Pronto, antes de que pueda emitir las primeras palabras, comienza a comprender el lenguaje de los adultos cuando se dirigen a él. Poco a poco, manifiesta interés por reproducir los sonidos que oye, es la etapa de los laléos o balbuceos en que el niño/a emite silabas en un estado placentero (parloteo).

2. EL HABLA Y EL LENGUAJE

2.1. EL HABLA Y ALGUNOS TRASTORNOS

El habla¹ es la utilización que cada individuo hace de la lengua, de tal manera que si no hubiera hablantes no habría lengua, y al revés. La lengua es siempre la misma, el habla cambia con frecuencia por el uso. El habla es hablar aquí y ahora; la lengua, poder hablar en abstracto.

De otro modo, podemos definir el **habla²** como el uso de la lengua que un hablante hace en un mensaje determinado.

¿Cuáles son las funciones principales del habla?:

- Permite expresar ideas, pensamientos, sentimientos,...
- Toda lengua dispone de una gramática.
- Es el acto por el cual se establece un acto de comunicación.
- Permite establecer diálogos entre personas.

¿Cuándo se presentan los trastornos del habla?

El término trastornos del habla³ se refiere a *varias afecciones en las cuales la persona tiene problemas para crear o formar los sonidos del habla, por lo que tiene problemas para comunicarse con otros.*

Existen trastornos comunes del habla que son:

- Disfemias o tartamudez (falta de fluidez)
- Disartrias (articulación- parálisis cerebral)
- Dislalias (articulación)
- Disglosias (articulación)

La **disfemia o tartamudez**, ha sido objeto de tratamiento por parte de médicos, psicólogos, filósofos, conductistas, terapeutas e investigadores del lenguaje; y después de que se le hayan dedicado tantos esfuerzos intelectuales, todavía no se ha establecido un consenso sobre la naturaleza esencial de la tartamudez crónica y de lo que la provoca.

¹ http://recursostic.educacion.es/humanidades/ciceros/web/profesores/esol/t1/teoria_2.htm

² http://salonhogar.net/Salones/Espanol/4-6/Lengua_habla.htm

³ <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001430.htm>

Las **disartrias** las podemos clasificar en

- Disartria flácida.
- Disartria espástica.
- Disartria atáxica.
- Disartrias por lesiones en el sistema extrapiramidal.
- Disartria mixtas.

De acuerdo con “logopedia escolar en Asturias⁴”:

La dislalia es un trastorno en la articulación de los fonemas por alteraciones funcionales de los órganos periféricos del habla (labios, lengua, velo del paladar). Se trata de una incapacidad para pronunciar o formar correctamente ciertos fonemas o grupos de fonemas.

Grunwell (1991) entiende que la dislalia es *la dificultad del ser humano para articular uno o varios fonemas, bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos del habla, o por la sustitución de éstos por otros, sin que haya lesión en el Sistema Nervioso Central ni en los órganos fonoarticulatorios.*

Según Abril et al.(2010), define las dislalias como :

Alteraciones en la articulación de algún o algunos fonemas bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos del habla o por la sustitución de estos por otros Alteración del ritmo y la fluidez verbal, que se caracteriza por repeticiones indeseadas de sílabas, palabras o frases, acompañadas de interrupciones espasmódicas de la conversación, que producen angustia y son difíciles de controlar. Problemas con la secuenciación de los sonidos en las sílabas y las palabras. La severidad del caso dependerá del tipo de lesión cerebral.

Dislalia es aquella fase del desarrollo del lenguaje infantil en la que el niño no es capaz de repetir, por imitación, las palabras que escucha, de formar los estereotipos acústico-articulatorios correctos (“Logopedia Escolar de Asturias).

⁴ <http://web.educastur.princast.es/proyectos/lea/index.php/dislalias>

Para Perelló (1990), *todos los niños presentan dislalias fisiológicas durante la primera época de su vida (generalmente desaparecen antes de seis años), como consecuencia del sistema nervioso.*

Algunas de las causas pueden ser:

- Inmadurez.
- Dificultades respiratorias.
- Mal control del soplo.

Tipos de dislalias:

- Dislalia funcional, dentro de ella distinguimos:
 - Trastornos fonéticos (alteraciones en la producción)
 - Trastornos fonológicos (la alteración se produce a nivel perceptivo y organizativo) es decir, en los procesos de discriminación auditiva.
 - Etiología de las dislalias funcionales:
 - Insuficiente control psicomotor.
 - Dificultades en la discriminación auditiva.
 - Deficiencia intelectual.
 - Predisposición genética.
- **Dislalia orgánica o disglosia** ("Logopedia Escolar en Asturias") es un trastorno de la articulación motivado por alteraciones orgánicas. Sus causas pueden ser parálisis periféricas, traumatismos, trastornos del crecimiento, dichas malformaciones pueden ser:
 - Malformaciones dentarias: mordida abierta, falta de dientes y diastemas.
 - Alteraciones maxilares como el prognatismo.
 - Fisuras palatinas como por ejemplo el paladar hendido.
 - Parálisis velares.
 - De origen labial: La dificultad sobre viene de la alteración de la forma, fuerza o movilidad de los labios, como puede ser:

- El labio leporino, que suele afectar al labio superior.
- El frenillo labial superior.
- La parálisis facial.
- De origen dental: Las Malformaciones linguales como por ejemplo el frenillo lingual.
- De origen mandibular:
 - La atresia mandibular.
 - La progenie.
 - La disostosis maxilofacial.

2.2. EL LENGUAJE ORAL Y ALGUNOS TRASTORNOS

Según Gumuzio (1996), *el lenguaje oral es determinante en el desarrollo mental y en el proceso de socialización.*

De acuerdo con Quintana (2005), *inicialmente todas las sociedades antiguas como por ejemplo la griega consideraban el lenguaje como un don divino otorgado por Dios a toda criatura humana.*

Cuando hablamos de lenguaje nos referimos a la capacidad del ser humano para expresar su pensamiento y comunicarse.

Trastorno del lenguaje en niños

- Retraso simple del lenguaje.
- Retraso moderado del lenguaje (disfasia).
- Retraso grave del lenguaje (afasia).

También puede haber problemas en la comunicación:

- Trastorno del espectro autista.
- Mutismo.

Problema de audición:

- Deficiencia auditiva.

De acuerdo con Quintana (2005):

El hombre, tiene la capacidad de poder comunicarse a través de distintos sistemas (gestual, escrito, ...) y, a través de signos vocales (lenguaje oral).

Respecto a los estudios de adquisición del lenguaje, en los Siglos. XVIII y XIX se realizaron los primeros estudios observacionales sobre la adquisición de éste, aunque la aparición de los primeros diarios que relatan los progresos lingüísticos de los niños tuvo lugar a finales del s. XIX.

Existe una gran variedad de teorías acerca de la adquisición del lenguaje, por lo que no hay ninguna teoría aceptada universalmente para explicar la adquisición del lenguaje. Es aconsejable tomar los puntos más importantes de cada una de ellas y combinarlas en una estructura coherente.

Según Quintana (2005), existen numerosas investigaciones realizadas desde diferentes aproximaciones teóricas, como son el innatismo, cognitivismo, y el interaccionismo, y aunque no han conseguido desvelar totalmente cómo adquirimos el lenguaje, nos han ayudado mucho en el conocimiento de lo que adquieren los niños y niñas en las distintas etapas del crecimiento.

A continuación explicaré las principales teorías sobre la adquisición del lenguaje, y una breve explicación de cada una de ellas, que nos dieron autores tan importantes como: N. Chomsky, Jean Piaget, Lev Vigotsky y Jerome S. Bruner.

1. Teoría innatista:

Su fundador fue Abraham Noam Chomsky a mediados de siglo XX, fue el principal representante de esta teoría, en la cual desarrolló todo un planteamiento de la adquisición del lenguaje. Esta teoría defiende que los procesos de aprendizaje del lenguaje son innatos y no aprendidos, es decir, que los niños no son sometidos a ningún aprendizaje dirigido para aprender su lengua, ya que se adquiere y se desarrolla apoyada en un mecanismo de adquisición del lenguaje

Este autor concibe el lenguaje como una capacidad natural de la especie humana con una gramática básica -pivot-, que permite al niño comprender y producir un número infinito de enunciados a partir de un número limitado de reglas combinatorias. Esta gramática, al no atender a los problemas de la producción del significado, olvidaba los aspectos cognitivos implicados en la codificación del conocimiento por parte del niño.

Chomsky plantea la teoría innatista desde su gramática generativa.

De esta teoría se deriva que existen principios universales que rigen a todas las lenguas humanas, concepto conocido como Gramática Universal.

Este dispositivo de adquisición del lenguaje o LAD (Language Acquisition Deviance) permite descubrir las unidades, estructuras y reglas de combinación del mismo, estaría constituido por un conjunto de reglas capaces de generar infinitas combinaciones en lenguaje (Gramática Generativa Transformacional).

2. Teoría Cognitiva de Piaget:

Fue creada por el psicólogo Jean Piaget. Según Muñoz et al. (2012):

Se basa en que el lenguaje está subordinado al pensamiento, y se encuadra dentro de las teorías de tipo innatista, es decir, la adquisición del lenguaje se debe a factores biológicos y no culturales. El ser humano llega al mundo con una herencia biológica, de la cual depende la inteligencia.

La posición de Piaget es mentalista, como la de Chomsky, y también constructivista.

Según Piaget (1923), *el lenguaje sería un producto de la inteligencia por lo que el desarrollo del lenguaje es el resultado del desarrollo cognitivo.*

El niño aprende una lengua en su interacción con el medio físico, a la vez que construye su inteligencia y elabora estrategias de conocimiento y resolución de problemas.

3. Teoría Sociocultural de Vigotsky:

Esta teoría explica la aparición y el desarrollo del lenguaje a partir de la comunicación y de la interacción social. Su aportación más relevante fue la relación entre aprendizaje, desarrollo y el contexto.

En la conformación de la perspectiva interactiva, que pone el acento en la dimensión social, contextual y en el uso del lenguaje, ha sido fundamental la concepción del desarrollo de Vigotsky (1979).

Vigotsky expuso que el lenguaje y el pensamiento tienen raíces genéticas, que se desarrollan separadamente durante el primer año de vida.

Vigotsky afirmaba que los niños aprenden a través de la interacción social. Adquieren habilidades cognoscitivas como parte de su inducción a una forma de vida. Las actividades compartidas ayudan a los niños a interiorizar las formas de pensamiento y conducta de su sociedad y a apropiarse de ellas.

Vygotsky (1980. Citado por Vallejo, García y Pérez, 1999), definió la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP) como la distancia entre “el nivel de desarrollo real del niño tal y como puede ser determinado a partir de la resolución independiente de problemas” y el nivel más elevado de “desarrollo potencial y tal como es determinado por la resolución de problemas bajo la guía del adulto o en colaboración con iguales más capaces”. Es la distancia entre lo que el niño sabe hacer de forma independiente y lo que hace con ayuda de otros.

Para Vigotsky hablar una lengua no es sólo conocer las reglas del lenguaje, sino que es preciso aprender a usarlas en sus contextos de producción y recepción. Este autor también expuso que el lenguaje y el pensamiento tienen raíces genéticas diferentes, que se desarrollan separadamente durante el primer año de vida.

Continuador de la teoría sociocultural, fue la teoría neuropsicológica. Su representante, Luria (1962) defiende:

Sólo mediante el lenguaje el ser humano puede crear representaciones simbólicas sobre sí mismo y el mundo que le rodea, realizando este proceso desde su niñez, etapa muy importante en la comprensión del desarrollo de la consciencia, así como un proceso que continúa a través de toda la vida (adulthood, vejez) dinámico y transformador.

Las implicaciones y aplicaciones siguen vigentes hoy día. Concluyen Pérez y Díez (2000) que, bajo las premisas de Vygotski y Luria en su Teoría Socio-Cultural sobre la mente, *el currículo educativo escolar es fundamental para un desarrollo positivo y óptimo de las capacidades del estudiante en donde la figura del maestro es crucial.*

Hay otros autores como Lock (1980) o Bruner (1983) que consideran que la interacción social es el elemento clave para que los niños aprendan el lenguaje, por lo tanto; estos autores relacionan la adquisición del lenguaje con los intercambios comunicativos.

3. DESARROLLO PSICOLINGÜÍSTICO EN LOS SEIS AÑOS

Según Rodríguez (2013), *el lenguaje es la base de la comunicación del ser humano. El lenguaje empieza su desarrollo desde el primer instante de vida cuando el bebé nos escucha hablar y observa cómo nos comunicamos.*

Puyuelo et al. (1998), define el lenguaje como *una conducta comunicativa, una característica específicamente humana que desempeña importantes funciones a nivel cognitivo, social y de comunicación.*

Para que tenga lugar este desarrollo son necesarias una serie de condiciones⁵:

- Ausencia de lesión en los órganos implicados (aparato fonador, sistema auditivo, etc.);
- Correcto funcionamiento y maduración adecuada del sistema nervioso;
- Capacidad intelectual;
- Motivación, es decir, deseo de comunicación con las personas que lo rodean, (esta capacidad estaría ausente en los niños autistas), etc.

La intervención del adulto es fundamental, ya que es el responsable de dar un andamiaje a los del niño, y se produce en situaciones espontáneas, carentes de intencionalidad, caracterizadas por el gozo entre ambos. Muy pronto se produce en el niño la motivación e intento comunicativo, hecho que se denomina protoconversación. Son diálogos muy primitivos, caracterizados por el contacto ocular, sonrisas, gorgojeos y alternancia de las expresiones. Podemos encontrar este tipo de conducta ya en niños de dos meses.

En la evolución del lenguaje se pueden considerar dos etapas claramente diferenciadas: una etapa prelingüística y otra lingüística o verbal.

3.1. ETAPA PRELINGÜÍSTICA O PREVERBAL (0- 24 MESES)

Según Castañeda (1999), esta etapa se denomina también preverbal e iría desde el nacimiento hasta los 18-24 meses. Se caracteriza por la expresión buco-fonatoria que de por sí apenas tiene un valor comunicativo.

Durante esta etapa, la comunicación que establece el niño con su medio más cercano y particularmente con su madre, es de tipo afectivo y gestual.

En este período el crecimiento físico, que sigue cierto calendario madurativo, es espectacular (Palacios y Mora,1992; Colson y Dworkin, 1997) .

⁵ <http://html.rincondelvago.com/desarrollo-del-lenguaje-en-los-ninos.html>

Alarcos (1976) habla de etapas precedentes a la utilización efectiva del lenguaje, a las que denomina “presemióticas” o “prelingüísticas”, en las que se encuentran funciones como la exteriorización y la comunicación.

Durante el primer mes, el niño manifiesta sensibilidad por el ruido. Discrimina sonidos, llora y emite sonidos guturales. Durante el segundo mes, La mirada es directa y definida y sonríe con viveza a las personas conocidas.; comienza con la emisión de las vocales a-e-u.

Serrano (2006)

Antes de que el niño/a pueda hablar, el niño se comunica por movimientos y gestos, con la finalidad de atraer la atención, lograr una respuesta o manifestar una conducta, lo que se denomina PROTOCONVERSACIÓN y ocurre alrededor de los dos o tres meses aproximadamente, antes de que pueda emitir las primeras palabras, comienza a comprender el lenguaje de los adultos cuando se dirigen a él. Poco a poco, manifiesta interés por reproducir los sonidos que oye, es la etapa de los laleos o balbuceos en que el niño/a emite sílabas en un estado placentero (parloteo).

Durante el tercer mes, emite diversos sonidos, murmullos y cloqueos. Comienza a darse la respuesta social.

De acuerdo con la descripción de Vila (1992):

Durante los tres primeros meses de vida del niño, las rutinas ligadas a las necesidades del bebé y el adulto comparten unos significados que permiten regular conjuntamente algunos de sus comportamientos. En esta relación específica y esencial que se da entre el cuidador, que normalmente es la madre u otro miembro de la familia y el niño, es lo que se llama “baby-talk” (Johnston, 1988, Rivero, 1993).

En el cuarto mes y quinto mes, en su rostro aparece entusiasmo, sonríe. A partir del sexto mes, aparece el balbuceo y en el que el niño va produciendo cada vez más sonidos de su lengua materna en interacción con el adulto. El balbuceo evoluciona hasta la aparición de la ecolalia, que es la repetición de sílabas.

En el séptimo mes, con frecuencia emite el sonido labial –mmm y se inicia en los sonidos vocales polisilábicos.

Durante el octavo y noveno mes, Articula sílabas simples como ba, ca, de, Pronuncia da-da , imita sonidos y responde al nombre.

Del décimo mes al año, Da palmadas, dice adiós, entiende su nombre y las palabras; una o dos e imita de forma sistemática.

A los doce meses, pronuncia dos o más palabras.

De trece a quince meses, pronuncia tres o cuatro palabras y aparece la jerga infantil.

De quince a dieciocho meses, pronuncia cinco palabras, su nombre y parlotea.

Hasta los 2 años, se interesa por el nombre de las cosas, es el comienzo de la prefrase, responde a varias órdenes y cada vez es mayor el número de palabras que emite con un mayor vocabulario. Emplea el habla como medio de comunicación.

3.2. ETAPA LINGÜÍSTICA O VERBAL (2- 6 AÑOS)

En esta etapa, el niño/a dispone ya de un lenguaje bastante comprensible que irá ampliándose paulatinamente. Realmente comienza a finales del segundo año. Poco a poco desaparece la ecolalia, diferencia los fonemas va asociando palabras con objetos y es el periodo de transición en el dominio del lenguaje. En esta etapa el niño adquiere completamente el lenguaje.

Según Sánchez, et al. (1996):

Hacia los dos años y medio, le interesa el “por qué “. Nombra cinco imágenes de una lámina o fotografía.

A los tres años se produce un gran incremento del vocabulario, llegando a tener un promedio de 896 palabras y a los tres años y medio 1222 palabras (Smith, 1980). El niño en sus expresiones verbales ya emplea verbos auxiliares "haber" y "ser" y da cierta prevalencia al artículo determinado y amplía el número de elementos en las frases que utiliza comenzando la fase de “habla telegráfica”, comienza a utilizar las proposiciones y el niño ya tiene un lenguaje comprensible.

Entiende las preguntas y responde y realiza órdenes sucesivas.

Aumenta su vocabulario entre novecientas y mil doscientas palabras.

A los cuatro años, dominan las construcciones sintácticas simples. Realiza combinaciones gramaticales de estructura compleja y compuesta, formando oraciones largas.

A los 5 años, Entre dos mil y dos mil quinientas palabras.

En los pronombres, la distinción del género es clara y consistente.

A los 6 años, mejora el uso de los tiempos. La sintaxis se hace cada vez más compleja con la adquisición de los primeros usos de las subordinadas, las yuxtapuestas y las oraciones coordinadas.

CAPÍTULO 2: METODOLOGÍA

4. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL AULA DE EDUCACIÓN INFANTIL PARA TRABAJAR LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE ORAL

Con este pequeño trabajo pretendo realizar una intervención del lenguaje para poder realizar un diagnóstico precoz, así como un tratamiento y seguimiento adecuado para evitar, compensar y erradicar los Trastornos del Lenguaje que presentan mis alumnos, a través de la observación sistemática y de la recogida de información diaria y documentación de lo que hago a través del diario de campo.

Mi papel fundamental dentro del aula es el de proporcionar a los niños en general las situaciones y los elementos que les permitan construir normalmente su lenguaje, porque es necesario una buena base en el lenguaje oral, ya que influye en el aprendizaje de la lectoescritura (esencial para todos los aprendizajes de la escolaridad, porque niños que no saben leer son un fracaso escolar) y los niños tienen que adquirir una buena competencia comunicativa, y tener una buena relación social con sus iguales y adultos.

Bajo mi punto de vista, los niños con trastornos de lenguaje que pueden seguir una enseñanza normal, necesitan que sus maestros/as tengan una actitud positiva hacia ellos. Los puntos en los que considero que se debería de poner un mayor énfasis y en los que yo centro mi intervención son los siguientes:

- La prevención del problema o problemas que puedan tener los niños/as.
- La estimulación del lenguaje.
- La detección del problema.

Soy tutora del tercer curso de educación infantil (5-6 años), y las características que presentan mis alumnos son las siguientes:

La clase está formada por 11 niños y 9 niñas procedentes de la localidad, excepto tres niños que proceden de otras provincias y uno de Rumanía. Todos los niños han estado escolarizados en el centro el curso anterior.

El alumno extranjero tiene adquirido el español.

El nivel socioeconómico y cultural de las familias del grupo es medio, en casi todos los casos trabajan ambos cónyuges y la estructura familiar es diversa.

El centro es de doble línea con un total de 430 alumnos

Para prevenir el problema, la herramienta fundamental que he utilizado es la observación directa y sistemática que realizo en el aula, porque puedo detectar cualquier dificultad o problema que puedan presentar mis alumnos.

4.1. MOTIVO DE LA EVALUACIÓN

Durante el presente curso escolar, he detectado en mi aula que tengo un **niño con dificultades en el habla**, por lo que se le realizó una **evaluación** psicopedagógica y del lenguaje (VER ANEXO -1).

El orientador determinó a David como un alumno con dislalias y con un retraso simple del lenguaje.

El niño se llama David y tiene 5 años.

David tiene un escaso vocabulario y respira por la boca por tener vegetaciones, con el añadido de su otitis, cogiéndose a menudo muchos catarros. Por lo que todo ello influye en el habla.

Para poder llevar a cabo la evaluación del niño, primero cité a los padres para realizarles una entrevista (VER ANEXO-2), después de realizar la entrevista, cuando los padres me dieron su consentimiento, derivé el problema al jefe de estudios y por último al orientador. Los padres tuvieron que firmar un papel autorizando este proceso para que el orientador pudiera evaluar al niño.

4.2. LA ENTREVISTA

La familia es consciente de la situación porque comparan al niño con el resto y observan que su hijo no habla como los demás, por este motivo presentan preocupación y demandan orientaciones para estimular el lenguaje oral del niño, pero se ha detectado que provienen de un entorno social desfavorecido con muy pocos recursos económicos, por lo que David presenta muy poca estimulación por parte de su familia. Además, la familia me comenta que David comenzó a hablar tarde; sobre los dos años y medio.

El otorrino refiere que debería realizarse intervención quirúrgica, al presentar gran tamaño de vegetaciones y anginas, pero la familia prefiere esperar.

4.3. ORIENTACIONES PARA LA RESPUESTA EDUCATIVA

4.3.1. Orientaciones para la Intervención

David tiene 5 años, y presenta dificultades a nivel orofacial (presentando otitis, mucha mucosidad que le impiden respirar por la nariz, haciendo que los órganos articulatorios (lengua y labios) no tengan la tonicidad necesaria para pronunciar adecuadamente, poca movilidad del velo del paladar, así como otitis continuas que no le han permitido desarrollar una discriminación auditiva de los sonidos), todo esto unido a un entorno social no estimulador hacen que el niño tenga errores en que le impiden pronunciar sonidos que ya debería tener adquiridos por edad. Los continuos errores en pronunciación hacen que el interlocutor en ocasiones no le entienda.

Se hace necesario reeducar su respiración y favorecer la estimulación del velo del paladar (el cual permanece prácticamente inmóvil e impide pronunciar los sonidos velares), así como realizar ejercicios que favorezcan la pronunciación de todos los sonidos afectados, no olvidando la relación del habla con el futuro aprendizaje de la lecto-escritura.

Tiene un bajo nivel de vocabulario debido a la poca estimulación del entorno en el que se mueve.

Debido a estas razones, David precisa apoyo específico por la maestra de Audición y Lenguaje, con el fin de compensar sus dificultades, con la mayor prontitud posible.

4.3.2. Orientaciones a la Familia

La familia se coordinará a través de un cuaderno con la tutora y con la maestra de Audición y Lenguaje, porque se ha decidido que la maestra de Audición y Lenguaje acudirá al aula para apoyar dos medias horas el lenguaje de David, eso unido al cuadernillo de estimulación, las orientaciones para la familiar (VER ANEXO-3), con el papel que les he dado el cuadernillo para la familia y el taller que realice en el aula. En él se recogerán pequeñas actividades que pueden realizar en casa y que van a favorecer que el velo del paladar sea más controlado por David.

4.4. PROPUESTA DE SEGUIMIENTO Y REVISIÓN

Es importante comenzar una intervención sistemática con el alumnado lo que queda de trimestre de este curso 2013/2014, por todo lo que he detectado en el aula y para poder estimular su lenguaje. El curso que viene, y en función de cómo haya evolucionado David, la especialista de Audición y Lenguaje valorará si necesita este recurso.

No obstante, con la finalización de la etapa de educación infantil se valorará si las dificultades del habla del alumno se han superado, y si han podido influir en el aprendizaje de la lectoescritura, o si se ha conseguido prevenir que sus dificultades repercutan en la adquisición de prerrequisitos lectores.

4.5. OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN

- Estimulación del lenguaje oral.
- Detección de posibles dificultades.
- Mantener la higiene nasal (eliminar la mucosidad posible).
- Adquirir mayor movilidad lingual.
- Discriminación de sonidos.
- Adquirir el sonido r fuerte.
- Desaparición de palabras infantilizadas.
- Ampliar su vocabulario comprensivo y expresivo.

4.6. TÉCNICAS Y PRUEBAS UTILIZADAS

- Análisis de información y documental: expediente del curso anterior porque David estuvo escolarizado en este centro el año pasado.
- Observación: conducta observada durante la evaluación, conducta observada en el aula, conducta observada en el patio.
- Entrevistas: la tutora con los padres, y con la maestra de Audición y Lenguaje.
- Pruebas psicopedagógicas estándar: aplicación de pruebas individuales como:
 - Registro fonológico inducido.
 - Observación y análisis del habla espontánea.

- Plon (Prueba del Lenguaje Oral de Navarra), es una prueba para la detección de alumnos de riesgo dentro del desarrollo del lenguaje, así como la evaluación inicial de los aspectos fundamentales del mismo. Se valoran aspectos de fonología, morfología-sintaxis, contenido y uso del lenguaje (VER ANEXO-4).
- Observaciones de la tutora.

4.7. DATOS Y ASPECTOS RELEVANTES DE LA HISTORIA PERSONAL DEL ALUMNO

4.7.1. Historia Escolar

David viene al colegio contento y tiene una buena adaptación con sus compañeros, la tutora y el centro.

Con las orientaciones que realiza la tutora y la logopeda a la familia para trabajar en casa se observa evolución.

Siempre intentado que estas actividades se enfoquen para que no pierdan su característica lúdica y no se agobie al niño.

En este curso se orientó a la familia para trabajar gárgaras, inflar los papos, intentar conseguir el fonema k (repetición de la palabra, etc).

Y se ha observado que ha avanzado en la movilidad articulatoria. El niño se molesta, e intenta pronunciar mejor. Pero ahora le veo estancado, necesitará un trabajo específico.

Hay que preguntarle siempre para que me cuente cosas.

4.7.2. Desarrollo General

Dificultades en adquirir un patrón de respiración adecuado, respira mucho por la boca.

Suele tener bastante mucosidad. Hasta hace muy poco no sabía quitarse los mocos.

La lengua la moviliza fatal.

Le cuesta mucho sacar el aire por la nariz.

Presenta **dificultades en la utilización del velo del paladar**. Espontáneamente no ha sido capaz de utilizarlo, necesitaría una intervención cuanto antes para que no se afiance más este patrón del habla. Se ha acostumbrado a hacerlo así y le resulta más cómodo. Y ya el velo del paladar no está cerrado bien.

Anatomía orofacial:

- Ausencia de sensibilidad y poca movilidad velar.
- Paladar blando elevado.
- Disminución del reflejo de vómito al estimularle el velo.
- No eleva la lengua y no realiza círculos con la lengua.
- No realiza gárgaras ni infla el globo.
- No infla carrillos.
- Presenta mucosidad frecuente que le tapona la nariz, por lo que respira habitualmente por la boca.
- No tiene hábito de limpieza nasal.
- Presenta frecuentes catarros, posiblemente debido a su respiración bucal.

Fonética:

- Tiene dificultades en la pronunciación de los sonidos velares: /x/, /g/, /,k/.
- Sustituye /k/ por /p/ y /t/
- Sustituye /g/ por /b/. /d/.
- Sustituye /o/ por /s/.
- Omite /r/ floja en sinfonos (tra,pra,trans, fra) y en inversa. En directa: sustituye por /d/ y por /l/.
- Trabadas con /r/ y /l/ omite la consonante media.
- Dificultades con la /r/ fuerte.
- Se observa como mejora en repetición.
- Permanecen palabras infantilizadas que se han mantenido en el tiempo y reducciones de patrones silábicos.

Vocabulario:

No tiene un vocabulario adecuado para su edad, tanto a nivel comprensivo como expresivo; a la hora de explicar cualquier cosa le falta vocabulario y no sabe cómo expresarse, por lo tanto, es vocabulario es muy limitado.

Morfosintaxis:

- Estructura de frase corta y sencilla para su edad (frases muy sencillas con muy pocas palabras).
- Presenta ciertas confusiones con las formas verbales.

Comprensión oral:

Normal.

4.7.3. Adaptación y Relación Social

Autonomía, autoconcepto, autoestima, equilibrio emocional, habilidades sociales y competencia social..., dentro de la normalidad, pero presenta como ya he indicado poca estimulación familiar.

4.7.4. Nivel de Competencia Curricular

Adecuado a su nivel.

4.8. DATOS Y ASPECTOS RELEVANTES, EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA/APRENDIZAJE, DEL CONTEXTO EDUCATIVO

4.8.1. Recursos generales y específicos para la atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo

Recursos personales del centro: el centro dispone de una maestra especialista a tiempo completo del horario lectivo que son 25 horas lectivas, de Pedagogía Terapéutica, maestra de Audición y Lenguaje compartida con otro centro, y maestra de Educación Compensatoria compartida con el instituto de la localidad.

Recursos organizativos y didácticos del centro: en algunas áreas se realizan desdobles en el grupo de alumnos.

4.8.2. Categorización

Alteraciones de la comunicación y del lenguaje: retraso simple del lenguaje; una disfunción que suele afectar a más de uno de los niveles del lenguaje, siendo la fonología y la sintaxis los más afectados.

El retraso simple del lenguaje puede aparecer desde el nacimiento o durante su etapa de crecimiento, en cualquiera de los niveles que compone el lenguaje; estos afectan sobre

todo la expresión y en algunos casos la comprensión sin que la causa se deba a una deficiencia auditiva o trastorno neurológico.

Esto se evidencia en un desarrollo del lenguaje lento que no corresponde a la edad cronológica.

Se trata de una disfunción del lenguaje de tipo evolutivo con desfase cronológico.

Aparece en niños en los que no se encuentran alteraciones de tipo intelectual, relacional, motriz o sensorial, aunque afecta a más de un módulo del lenguaje, en especial a la fonología y la sintaxis.

Lo más normal es que se presente como una insuficiencia del aspecto lingüístico a nivel expresivo, comprensivo y articulatorio.

Necesidades de tipo personal: maestra de Adición y Lenguaje.

Necesidades de tipo curricular: no presenta.

Por este motivo y para paliar las posibles dificultades que he detectado dentro del aula, he decidido hacer una intervención y poder estimular y paliar el lenguaje oral de mis alumnos. Para trabajarlo he creado el **rincón del soplo** que explicaré a continuación y actividades y juegos para estimular el lenguaje y trabajar la discriminación auditiva y la conciencia fonológica.

La discriminación auditiva es la habilidad para reconocer diferencias de frecuencias, intensidad y timbre entre frecuencias, intensidad y timbre entre sonidos o identificar fonemas, frases o palabras idénticas (espacio logopédico.com) y **la conciencia fonológica** es la habilidad metalingüística que permite comprender que las palabras están constituidas por sílabas y fonemas (wikipedia).

4.9. ACTIVIDADES EN EL AULA PARA TRABAJAR Y ESTIMULAR EL LENGUAJE ORAL

- La asamblea es el lugar más indicado para que los niños se expresen libremente, ya que todos los días dedicamos aproximadamente treinta minutos, para que ellos nos cuenten lo que han hecho el día anterior, lo que han desayunado. También es el tiempo dedicado para que el encargado nombre a todos los niños, hablemos del tiempo atmosférico y realicemos cualquier tema de debate que pueda surgir en el aula.

- Los niños escuchan mediante audiciones diferentes cosas que tienen que discernir, por ejemplo: sonidos de animales, personas, medios de transporte, etc.
- Los niños realizan juegos como el veo-veo, palabras encadenadas, rimas, tren de palabras donde tienen que ordenar palabras mediante un dibujo.
- A través de canciones.
- Realizamos trabalenguas.
- Recitan breves y sencillas poesías.
- Teatro con marionetas para que los niños se expresen.
- Ordenamos secuencias temporales, a través de láminas de inteligencia, describiendo lo que ven en ellas.
- Juego de Caracol, los niños trabajan el vocabulario a través de imágenes cuando los niños son pequeños, y cuando son más mayores a través de la palabra relacionada con la imagen, es como una especie de oca, pero aquí los niños tienen que describir con sus palabras la imagen que están viendo, en ocasiones el juego puede variar , (VER ANEXO-5).
- Utilizamos láminas y bits de inteligencia para trabajar el vocabulario comprensivo y de este modo comprendan el vocabulario que están utilizando y, por otra parte, para trabajar el vocabulario expresivo para decir lo que ven.

El **rincón del soplo**, es el lugar del aula destinado a trabajar con una gran diversidad de materiales, muchos de ellos caseros o reciclados, diferentes técnicas para mejorar nuestra respiración abdominal y nuestro lenguaje.

Los materiales de los que disponemos son los siguientes:

- Pompas de jabón, donde los niños soplan y salen pompas de jabón.
- Molinillos de papel o de plástico para soplar.
- Silbatos para soplar.
- Pelotas de ping-pong, porque pesan poco y se mueven con mucha facilidad cuando los niños las soplan.
- Coches que pesan poco.
- Pajitas.

Con todos estos materiales realizamos una serie de juegos para trabajar la motricidad buco-facial:

- Con las pelotas de ping pong, varios niños soplan a la una pelota cada uno y hacen carreras; también pueden meter goles soplándolas y la portería sería una silla o una caja de cartón o de plástico.
- Podemos hacer lo mismo que la actividad anterior pero con coches de plástico que pesan poco.
- Con las pajitas los niños pueden soplar y aspirar.

Otra actividad que pueden realizar con las pajitas sería la siguiente: colocamos en una mesa o en el suelo pedacitos de papel y los niños los soplan con las pajitas y los van cambiando de sitio.

- Juego de apagar velas.
- Avanzar con globos hinchados.
- También realizamos praxias, que son habilidades motoras adquiridas, también puede definirse como “un sistema de movimientos coordinados en función de un resultado o de una intención”.

Para trabajar las praxias en el rincón del soplo los niños realizan las siguientes actividades:

- Hacen gárgaras.
- Les coloco “nocilla” en la lengua y relamen con la lengua.
- Les coloco pan de Ángel donde quiero que pongan la lengua.

Otras actividades que realizo en el aula o en la sala de psicomotricidad son las siguientes:

Juegos de atención y discriminación: trabajamos el ruido y el silencio. En psicomotricidad con un pandero caminan o corren al ritmo del mismo, paro y los niños se quedan parados como estatuas sin hacer nada de ruido.

Juegos de imitación de sonidos .Imitan animales, medios de transporte, etc...

Jugar con palabras. Los niños juegan a manipular palabras, primero hacen un juego de formación de familias semánticas, es decir, agrupan palabras de una misma familia.

Ejercicios de construcción de frases.

Series de fotos, dibujos o parejas. En el aula formo dos equipos, el juego consiste en que cada equipo tiene el material idéntico y tienen que pedir al otro equipo la pareja que necesitan para poder juntarlas.

Juego de Memory, que consiste en formar parejas de palabras desordenadas y boca abajo, tienen que levantar la carta y buscar la pareja y decir en alto el nombre.

Tren de palabras. Realizo el juego con toda la clase, los niños tienen que adivinar una cosa que está en la clase, les pido que me hagan preguntas para que yo pueda describir el objeto que estoy pensando.

4.10. ACTIVIDADES TIPO

- Realización de praxias lingüales generales e insistir en las pedorretas con labios y lengua (juego de la señora lengua que limpia la casa).
- Vibraciones en la lengua con el cepillo eléctrico y masajeador.
- Adquisición aislada de los sonidos que confunde.
- Discriminación auditiva de los sonidos que confunde y Conciencia Fonológica.
- Lectura de sílabas, palabras, frases y trabalenguas con los sonidos que confunde.
- Juego de Memorys.
- Escritura de palabras con los sonidos que confunde, así como de frases.
- Llevar libreta de comunicación con la familia y trabajo en casa.
- Láminas para adquirir vocabulario.
- Bits de inteligencia para vocabulario.
- Pre-lectoescritura: jugar al veo-veo, palabras encadenadas.
- Trabajar el velo del paladar: gárgaras, absorber pajitas; pompas de jabón; soplo con pelotas de ping-pong.

4.11. TRABAJO EN CASA

Llevar libreta de comunicación con la familia y ejercicios semanales para realizar en casa.

CAPÍTULO 3: CONCLUSIÓN

En la obtención del curso de Adaptación a Grado en Educación Infantil convocado por la Universidad de Valladolid y llevado a cabo en el Campus “La Yutera” de Palencia se me propone un trabajo de investigación tutorizado por Roberto Santos Fernández y tras varias reuniones se fija como tema Dificultades del habla y del lenguaje en Educación Infantil.

Como Maestra y tutora del tercer curso de Educación Infantil en un colegio ubicado en la provincia de Burgos, observo diariamente dificultades del habla y del lenguaje dentro del aula, y es por ello, por lo que mi práctica profesional me permite estar en contacto con los alumnos de edades tempranas, observando su forma de aprender y aprovechando todos los materiales con los que cuento en mi aula, para el desarrollo del lenguaje oral y el aprendizaje de la lectoescritura. Esto me ha llevado a realizar la intervención del lenguaje dentro de mi aula.

A nivel personal el reto de enfrentarme a una propuesta de intervención ha supuesto un aliciente por la extrapolación que podía hacer al aula.

Por otro lado, la intervención en el aula ha reforzado mis planteamientos originales sobre la importancia del ritmo madurativo en la adquisición del lenguaje.

El conocimiento de algunos autores me ha aportado una nueva visión sobre la importancia de la investigación para mejorar la calidad de la educación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ◆ ABRIL, V. A., & LOJA, C. J. (2011). *Evaluación e intervención logopédica de dislalias funcionales en niños y niñas de primero a tercer año de educación básica: escuelas Francisca Dávila de Muñoz, Ezequiel Crespo, Cuenca, octubre 2009-marzo 2010.*
- ◆ ALARCOS, E. (1976). *La adquisición del lenguaje por el niño.* Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión SAIC.
- ◆ ARCONADA, C. (2012). *Lenguaje en la etapa de 0 a 3 años.* <http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/1813/1/TFG-L49.pdf> (Consulta: 18 de abril de 2014)
- ◆ BRUNER, J. (1983). *In search of mind.* New York: Harper & Row
- ◆ CASTAÑEDA, F. (1999). *El lenguaje verbal del niño.* Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima: Fondo editorial de la UNMSM
- ◆ CERVERA, J. F., & YGUAL, A. (2001). Evaluación e intervención en niños con trastornos fonológicos y riesgo de dificultad de aprendizaje de la lectura y escritura. *Cuadernos de Audición y Lenguaje, 1*, 1-41.
- ◆ COLSON, E. Y DWORKIN, P. (1997). Toddler development. *Pediatrics in review. Vol. 18, 8, 255-259*
- ◆ COSERIU, E. (1964). *Pour une sémantique diachronique structurale.* Centre de philologie et de littératures romanes de l'Université de Strasbourg.
- ◆ DÍAZ, M. (2009). El lenguaje oral en el desarrollo infantil. *Revista digital "Investigación y Educación" 14*
- ◆ GAMERO, E. M. (2008). *Enseñanza y aprendizaje de la lengua en educación infantil.* http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_7/ELI_MARTIN_1.pdf (Consulta: 15 de marzo de 2014)
- ◆ GRUNWELL, P. (1991). Processes of phonological change in developmental speech disorders. *Clinical Linguistics and Phonetics, 6*, 101–122.
- ◆ JOHNSTON, E. & JOHNSTON, A. (1988). *Desarrollo del Lenguaje. Lineamientos Piagetianos.* Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana
- ◆ LIZANA, X. (2008). *Desarrollo del Lenguaje.* <http://ceril.cl/index.php/profesionales-2?id=55> (Consulta: 26 de marzo de 2014)
- ◆ LOCK, A. (1980). *The guided reinvention of language.* London: Academic

- ◆ LÓPEZ, G. & JUSTINIANO, B. (2004). *Integración de los niveles emocional, recreativo y cognoscitivo en el desarrollo del adolescente*. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_1765.pdf (Consulta: 26 de marzo de 2014)
- ◆ LURIA, A. R. (1962). *Higher Cortical Functions in Man*. Moscow: University Press
- ◆ MONFORT, M., & SÁNCHEZ, A. J. (1987). *El niño que habla: el lenguaje oral en el preescolar*. Madrid: Cepe
- ◆ ORTEGA, E. (2007). *Aprender a aprender: una competencia básica entre las básicas*. <http://www.cece.gva.es/consell/docs/jornadas/conferenciaelenamarti.pdf> (Consulta: 1 de abril de 2014)
- ◆ PALACIOS, J. Y MORA, J. (1992). *Desarrollo físico y Psicomotor en la primera infancia*. En Jesús Palacios, Álvaro Marchesi y César Coll (comps.) *Desarrollo Psicológico y educación*, 1. Madrid: Alianza Editorial
- ◆ PEÑAFIEL (2013). *Indicadores tempranos de los trastornos del lenguaje*. http://cursosaeapap.exlibrisediciones.com/files/49-155-fichero/10_curso_Indicadores%20tempranos_penafiel_puerto.pdf (Consulta: 22 de abril de 2014)
- ◆ PERELLÓ, J. (1990): *Trastornos del habla*. Barcelona: Masson.
- ◆ PÉREZ, M. Y DIEZ, L. (2000). *Aprendizaje y Currículum*. Buenos Aires, Argentina: Novedades Educativas
- ◆ PIAGET, J. (1923). *Le langage et la pensée chez l'enfant*. Neuchatel, Paris: Delachaux et Niestlk.
- ◆ PUYUELO, M., WIIG, E. H., RENOM, J. Y SOLANAS, A. (1998). *Batería de lenguaje objetiva y criterial (BLOC)*. Barcelona: Masson
- ◆ QUINTANA, A. M. (2005). Las familias como colaboradoras en la respuesta educativa a las dificultades del lenguaje. *Revista de logopedia, foniatría y audiolología*, 25(4), 203-219.
- ◆ RIVERO, M. (1993). La influencia del habla de estilo materno en la adquisición del lenguaje. Valor y límites de la hipótesis del input. *Anuario de psicología*, 57, 45-64
- ◆ RODRÍGUEZ, C. (2013). El desarrollo del lenguaje. <http://www.educapeques.com/escuela-de-padres/el-desarrollo-del-lenguaje.html> (Consulta: 23 de abril de 2014)
- ◆ RONDAL, J. A., & BREDART, S. (1991). Lenguaje oral: Aspectos evolutivos. *Rondal, JA y Serón, X: Trastornos del Lenguaje*, 1, 25-83.

- ◆ RUIZ, J. (2006). Estimulación del lenguaje oral en educación infantil. *Revista Digital Práctica Docente, Nº 3 (Julio/Septiembre)*. CEP de Granada, pp. 1-8. Disponible en: http://www.cepgranada.org/~jmedina/articulos/n3_06/n3_06_19.pdf

- ◆ SANCHEZ, E., SAEZ DEL CASTILLO, M. T., ARTEAGA, G., RUIZ DE GARIBAY, B., PALOMAR, A. Y VILLAR, M. P. (1996). Estimulación del lenguaje oral en educación infantil. http://www.juntadeandalucia.es/averroes/eoe_malaga_centro/Documentos/prueba.pdf (Consulta 3 de mayo de 2014)

- ◆ SERRANO, M. (2006). Estimulación del lenguaje oral en Educación Infantil. *Revista digital "Investigación y Educación" 22, 1-46*. http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_sevilla/archivos/revistaense/n22/nivel_educacion_infantil_titulo_la_estimulacion_del_lenguaje_oral_en_educacion_infantil_autora_mila_serrano_gonzalez.pdf (Consulta: 25 de marzo de 2014)

- ◆ VALLEJO, A., GARCÍA, B. Y PÉREZ, M. (1999). Aplicación de un procedimiento basado en la zona de desarrollo próximo en la evaluación de dos grupos de niños en tareas matemáticas. *Revista de Educación "Nueva Época"*. No. 9

- ◆ VIGOTSKY (1979). *El desarrollo de los procesos psíquicos superiores*. Barcelona: Grijalbo.

- ◆ VILA, I. (1990): *Adquisición del lenguaje*. En MARCHESI, A., PALACIOS, J. y COLL, C.: *Desarrollo psicológico y educación. I: Psicología evolutiva*. Madrid: Alianza

ANEXOS

ANAMNESIS

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE:
APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
ENTREVISTADOS:

DIAGRAMA FAMILIAR

MOTIVO DE LA CONSULTA (a quién preocupa y desde cuándo)

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS RELACIONADOS CON EL LENGUAJE (padres y hermanos)

ANTECEDENTES PERSONALES:

EMBARAZO (condiciones físicas y psíquicas de la madre. Expectativas respecto al recién nacido):

PARTO (momento de la gestación, incidentes que hayan afectado al feto, vínculo con la madre, peso...):

ALIMENTACIÓN (tipo de lactancia, capacidad de succión, adaptación a los cambios de alimentación, dificultad al masticar, situación actual y nivel de autonomía)

SUEÑO (nº de horas, dificultades para ir a dormir, anomalías durante el sueño: pesadillas, ronquidos, respiración oral...; actitud de los padres ante las dificultades, hábitos para vestirse y desvestirse):

CONTROL DE ESFÍNTERS (diurno, nocturno, urtral, fecal):

DESARROLLO MOTRIZ (edad en que: sostuvo la cabeza, se sentó, gateó, caminó, motricidad fina, predominio manual)

COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

LENGUA FAMILIAR (dinámica lingüística si hay más de una):

SONRISA:

JUEGO VOCÁLICO:

PRIMERAS PALABRAS:

ESTRUCTURACIÓN DEL LENGUAJE:

COMPRESIÓN:

UTILIZACIÓN DEL LENGUAJE (curiosidad, comentarios sobre las cosas, verbalizaciones sobre sí mismo...)

OPINIÓN DE LOS PADRES RESPECTO A LA COMUNICACIÓN:

HISTORIAL ESCOLAR:

INICIO (edad y adaptación a la nueva situación):

CAMBIOS Y MOTIVO:

ESCUELA ACTUAL:

CURSO:

TUTOR/A:

TELÉFONO:

LENGUA ESCOLAR:

PREDOMINIO MANUAL:

ABSENTISMO (frecuencia y motivo):

RENDIMIENTO ESCOLAR SEGÚN LOS PADRES:

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

ASPECTOS RELACIONALES:

RELACIÓN EN CASA:

RELACIÓN EN LA ESCUELA:

RELACIÓN ANTE EXTRAÑOS:

CAPACIDAD PARA TOLERAR LA FRUSTRACIÓN (respuesta ante negativas o dificultades):

CAPACIDAD DE ESTAR SOLO (para entretenerse, tipo de juego u otras actividades):

SEPARACIÓN DEL AMBIENTE FAMILIAR (edad que tenía cuando se produjo, motivo, duración y reacción del niño)

ENFERMEDADES:

A NIVEL SENSORIAL (audición, visión, impresión de los padres respecto a la agudeza visual y auditiva. Exploraciones y resultados hechos anteriormente, resfriados, otitis...)

OTRAS (destacar las que conlleven tratamiento actual, medicación, controles médicos, psicológicos... y que hayan generado mucha ansiedad a nivel familiar o hayan provocado ingresos hospitalarios):

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS (anotar tipo, edad y condiciones de hospitalización):

ACTITUD DE LOS PADRES:

QUE SE HA REALIZADO HASTA AHORA EN RELACIÓN CON LOS PROBLEMAS PLANTEADOS (consultas con otros profesionales, tratamientos logopédicos o psicopedagógicos...)

EXPECTATIVAS EN RELACIÓN AL TRATAMIENTO LOGOPÉDICO:

DISPONIBILIDAD PARA ALCANZAR EL COMPROMISO DE TRATAMIENTO:

OBSERVACIONES SOBRE LA ACTITUD DEL PACIENTE Y LOS PADRES DURANTE LA ENTREVISTA:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DESPUÉS DE LA ENTREVISTA:

**ENTREVISTA A LA FAMILIA ANTE PROBLEMAS ESPECÍFICOS DE
LENGUAJE**

Nombre y

Apellidos:.....

Lugar y Fecha de Nacimiento:...../...../.....

C.P.:.....

Localidad:

.....

Prof. Tutor/a:

Curso:

.....

Datos Familiares

Domicilio: Calle:..... n°: p: Localidad:

.....

Nombre del Padre:

..... Edad:..... Profesión:.....

Nombre de la Madre: Edad:.....

Profesión:.....

Nº de Hermanos: Lugar que ocupa:.....

Anamnesis

Hª Clínica:

* Condiciones de nacimiento:

- (embarazo y parto)

* Accidentes o lesiones:

* Enfermedades duraderas:

* Evolución neuropsíquica:

- Sueño (duerme tranquilo, tiene pesadillas...):

- Alimentación (come bien, solo, tarda mucho...):

- Dentición:

- Grado de autonomía:
- Control de esfínteres:
- Hospitalización (Causas, motivos, duración, evolución...):

Hª Familiar:

- * ¿Cómo definen el problema?
- * Antecedentes familiares afectados por dificultades en el lenguaje:

- * Suceso familiar importante

Hª de la Evolución del Lenguaje:

- * Características del lenguaje del alumno:
 - . ¿Presenta disminución en su audición?
 - . ¿Tiene dificultades respiratorias?
 - . ¿Cómo fue el desarrollo de su lenguaje?
 - . ¿Cuándo empezó a hablar?
 - . ¿Ha tenido algún problema en la garganta?

- * Características del proceso comunicativo:
 - . ¿Qué formas de comunicación utiliza?
 - . ¿Comprende más que expresa?
 - . ¿Cómo es su habla?
 - . ¿Cómo es la comunicación en relación con sus iguales?
 - . ¿Cómo es la comunicación en relación con adultos?

- * Actitud del paciente frente al problema:

- * Actitud de los padres ante el problema:
 - . ¿Cuándo lo han percibido?

. ¿Cómo describen ellos el problema?

. ¿Qué solución han llevado a cabo para corregir las dificultades?

Historia Escolar:

* Problemas académicos:

Historia Social:

* Relaciones (Expresar aquellas en donde se observen dificultades: familia, iguales, adultos, centro...)

* Interacción en el juego: Tipos de juegos que desarrolla.

Otras observaciones producidas durante el desarrollo de la entrevista:

_____, a ____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

ORIENTACIONES PARA ESTIMULAR
EL LENGUAJE ORAL
EN NIÑOS/AS DE EDUCACIÓN INFANTIL.

Es muy importante que el niño/a tenga la nariz siempre limpia y que se suene él sólo. Podemos utilizar pequeños trucos para enseñarle, como soplar un matasuegras por la nariz o jugar a soplar por la nariz en un espejo y mancharlo con vaho. Podemos utilizar suero para lavar la nariz si el moco está muy pegado.

La chupeta debe ser retirada antes de comenzar la Educación Infantil.

No abusar de purés ni alimentos triturados. Es bueno que fortalezcan la musculatura orofacial mediante la masticación de alimentos sólidos.

En estas edades son frecuentes los catarros, vegetaciones y posibles otitis, éstas últimas hacen que su audición no esté a pleno rendimiento, por lo que es importante el contacto con el pediatra y el otorrino.

Aunque tenga hermanos, fomenta el contacto con otros niños de su misma edad.

Háblale despacio, de forma clara y mirándole a la cara. Intenta no utilizar diminutivos. No imites su forma de hablar y no le rías cuando diga alguna palabra mal.

Escúchale, no le atosigues porque te parezca que va lento. Cada cual tienen su ritmo de pronunciación y no te anticipes, es decir, dale tiempo para que responda a tus preguntas.

No corrigas inmediatamente las producciones erróneas del niño, es decir, no le obligues a repetir lo que ha dicho mal. Realiza una corrección indirecta: cuando diga algo mal repiteselo de manera correcta sin que él note que le estamos corrigiendo, para que no se sienta presionado y se vuelva inseguro y retraído. Además así también podemos ampliar su mensaje. Por ejemplo:

Niño: "Una pote". Adulto: Sí, una pelota roja muy bonita.

Niño: "Yo omo pan" Adulto: ¿Comes pan? Yo como patatas

Si en alguna ocasión no le entendemos podemos hacer pequeñas preguntas como: ¿qué? No te he oído.

Aprovecha cualquier situación cotidiana para hablar con él, siempre que el niño inicie una conversación intenta que esta se mantenga el mayor tiempo posible. Acostúmbrale a las conversaciones de la mesa, prescindiendo de la televisión. El teléfono puede ser un buen método de estimular el habla.

Comportate de forma "novata" con el niño, es decir, pídele que te explique el juego con el que está jugando, lo que ha hecho en el colegio... con el fin de conseguir compartir cosas con él.

Utiliza preguntas abiertas, es decir, que la respuesta requerida sea algo más que un sí o no. Le puedes dar opciones para que te responda: ¿Quieres el coche rojo o el coche azul?

Es muy beneficioso la utilización de cuentos con imágenes, dale opciones para que elija el cuento que a él le gusta. Cuéntaselo, pero no te limites a leerlo: comenta las imágenes, utiliza entonación exagerada, anímale a que lo cuente él también. El cuarto de hora antes de acostarse puede ser uno de los momentos.

Mira con él revistas infantiles o de juguetes, que diga los nombres de los objetos que aparecen en las imágenes. Comenta fotos familiares.

Enséñale canciones con y sin gestos, adivinanzas sencillas, versos, juega a adivinar objetos nombrando sólo algunas características.

Juega con tu hijo a hacer movimientos con los labios, como hacer morritos, dar besitos, hacer pederretas... con la lengua: lamerse los labios, sacar la lengua fuera de la boca, subirla hasta la nariz... a ser posible delante del espejo. Podéis jugar a imitar lo que yo hago con la boca, lengua... A mancharse un poco los labios con yogur o nocilla... y relamerse.

El niño puede jugar a soplar molinillos de viento, hacer burbujas de jabón, soplar pitos, intentar inflar globos...

Utiliza en casa en general un tono suave de voz para prevenir disfonías.

No te alarmes ante algún periodo de disfluencias o pequeños atascos en su habla, son frecuentes en muchos niños y casi siempre desaparecen solos.

Hoja de respuestas

Apellidos _____ Nombre _____
 Sexo _____ Fecha nacimiento _____ Edad _____
 Centro _____
 Curso _____ Profesor _____
 Fecha del examen _____ Examinador _____

RESUMEN DE PUNTUACIONES

Observaciones:

PRUEBA	PUNTUACION	
	Directa	Típica
FORMA		
Fonología		
Morfología - Sintaxis:		
• Repetición Frases		
• Expresión Verbal Espontánea		
PUNTUACION TOTAL DE FORMA (Máximo: 5 puntos)		
CONTENIDO		
Categorías		
Acciones		
Partes del Cuerpo		
Ordenes sencillas		
Definición por el uso:		
• Nivel Comprensivo		
• Nivel expresivo		
PUNTUACION TOTAL DE CONTENIDO (Máximo: 6 puntos)		
USO		
Expresión Espontánea Lámina		
Expresión Espontánea Rompecabezas		
PUNTUACION TOTAL DE USO (Máximo: 3 puntos)		
PUNTUACION TOTAL DE LA PRUEBA (Máximo: 14 puntos)		

PERFIL DE RESULTADOS

	FORMA	CONTENIDO	USO	TOTAL PRUEBA
Normal				
Necesita mejorar				
Retraso				

C O N T E N I D O

I. CATEGORÍAS

MATERIAL:
Lámina 3.

CONSIGNA:
"Señala los... (alimentos, ropas o juguetes, según la lámina que se muestre).

ANOTACION:

alimentos		+	-
ropas		+	-
juguetes		+	-

(rodear)

- + Dos o más elementos correctos.
- Un elemento correcto o cualquier error.

PUNTUACION:

- 1 punto: Dos o tres categorías correctas.
- 0 puntos: Una o ninguna categoría correcta.

II. ACCIONES

MATERIAL:
Tres tarjetas.

CONSIGNA:
"¿Qué hace el/la niño/a?".

ANOTACION:

recorta		+	-
salta		+	-
pinta		+	-

(rodear)

PUNTUACION

- 1 punto: Dos o tres aciertos.
- 0 puntos: Una acción o ninguna.

Puntuación

III. PARTES DEL CUERPO

Puntuación

CONSIGNA:
"Señala tu..." (se dice cada parte del cuerpo anotado).

ANOTACION:

codo		+	-
rodilla		+	-
cuello		+	-
ple		+	-
tobillo		+	-
talón		+	-

(rodear)

PUNTUACION:

- 1 punto: Cuatro o más elementos señalados.
- 0 puntos: Tres o menos elementos señalados.

IV. ORDENES SENCILLAS

MATERIAL:
Cochecito y pintura.

CONSIGNA:
"Ahora vas a hacer lo que te diga ¿vale? (recorrido circular ordenado). Pon el cochecito en esta silla, luego enciende la luz de la clase y después trae aquella pintura".

ANOTACION:

orden 1		+	-
orden 2		+	-
orden 3		+	-
secuencia		+	-

(rodear)

PUNTUACION:

- 1 punto: Si realiza las tres órdenes y la secuencia.
- 0 puntos: Si el orden no es el solicitado y/o realiza dos o menos órdenes.

F O R M A

II. MORFOLOGIA - SINTAXIS

Puntuación

1. Repetición de frases

CONSIGNA:

"Ahora yo digo una frase y tú la repites".

ITEM DE ENTRENAMIENTO:

"Los niños juegan en el patio".

FRASES:

a) "Mi amigo tiene un canario amarillo que canta mucho".

Producción verbal _____

Número de elementos

b) "Tarzán y la mona Chita corrían mucho porque les perseguía un león".

Producción verbal _____

Número de elementos

(La producción verbal se anota si hay errores).

PUNTUACION (para cada frase):

- 1 punto: Ocho o más elementos repetidos.
- 0 puntos: Siete o menos elementos repetidos.

2. Expresión verbal espontánea

Puntuación

MATERIAL:

Lámina "El parque 2".

CONSIGNA:

"Ahora te voy a enseñar un dibujo. Fija-te bien y tú me cuentas todo lo que pasa aquí."

Producción verbal _____

Número de frases

PUNTUACION:

- 2 puntos: Tres o más frases.
- 1 punto: Dos frase.
- 0 puntos: Una o ninguna frase

Total Morfología-Sintaxis _____

TOTAL FORMA _____

C O N T E N I D O

U S O

V. DEFINICION POR EL USO

Puntuación

1. Nivel comprensivo

MATERIAL:

Lámina 4.

CONSIGNA:

"Señala una cosa que sirve para..."

ANOTACION:

no mojarse	+	-
pintar	+	-
hacer fotos	+	-
jugar	+	-
ordenar el tráfico	+	-

(rodear)

PUNTUACION:

- 1 punto: Si señala todos los elementos correctos.
- 0 puntos: Si señala uno o más elementos incorrectos.

2. Nivel expresivo

CONSIGNA:

"Dime para qué sirven..." (se nombra cada parte).

ANOTACION:

los ojos	+	-
la boca	+	-
la nariz	+	-
los oídos	+	-
las manos	+	-

(rodear)

PUNTUACION:

- 1 punto: Cuatro o más funciones correctas.
- 0 puntos: Dos o más funciones incorrectas.

TOTAL CONTENIDO

I. EXPRESION ESPONTANEA ANTE UNA LAMINA

Puntuación

ANOTACION:

Se valora el nivel de expresión del relato hecho por el niño en el apartado II de Morfología-Sintaxis, punto 2. (Ver criterios de corrección).

Denomina

+
+
+

Describe

Narra

(rodear)

PUNTUACION:

- 2 puntos: Narra
- 1 punto: Describe.
- 0 puntos: Denomina.

II. EXPRESION ESPONTANEA DURANTE UNA ACTIVIDAD MANIPULATIVA: ROMPECABEZAS

MATERIAL:

Un sobre conteniendo un rompecabezas de cinco piezas.

CONSIGNA:

"Ahora vamos a hacer este rompecabezas. A ver si nos sale".

ANOTACION:

solicita información

pide atención

autorregula su acción

+
+
+

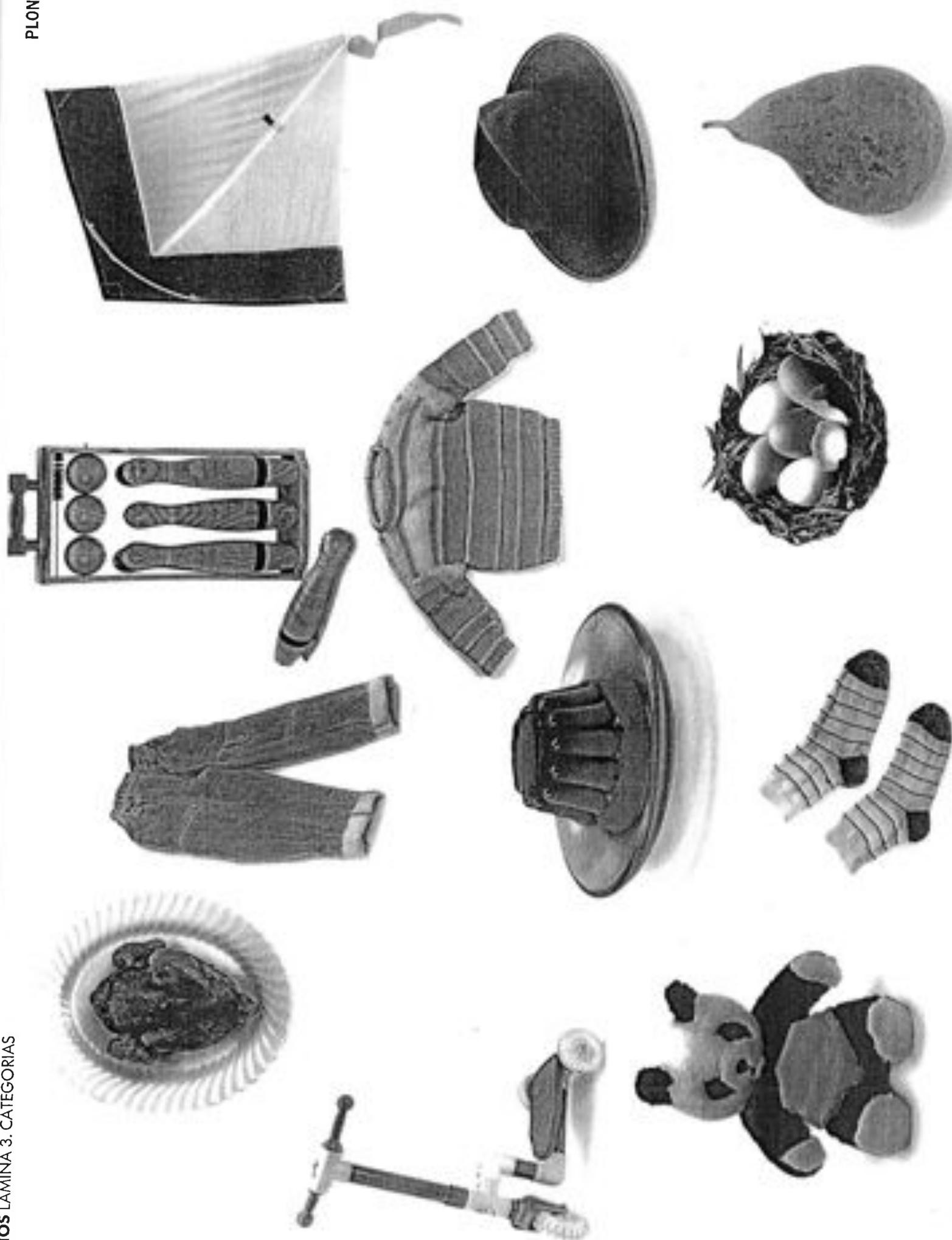
(rodear)

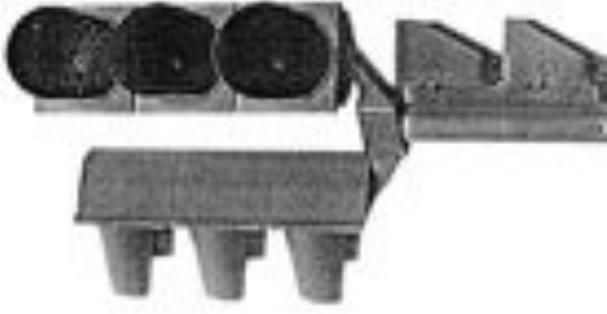
TIEMPO: De uno a tres minutos.

PUNTUACION:

- 1 punto: Un positivo o más.
- 0 puntos: Ningún positivo.

TOTAL USO





5 AÑOS ACCIONES

PLON

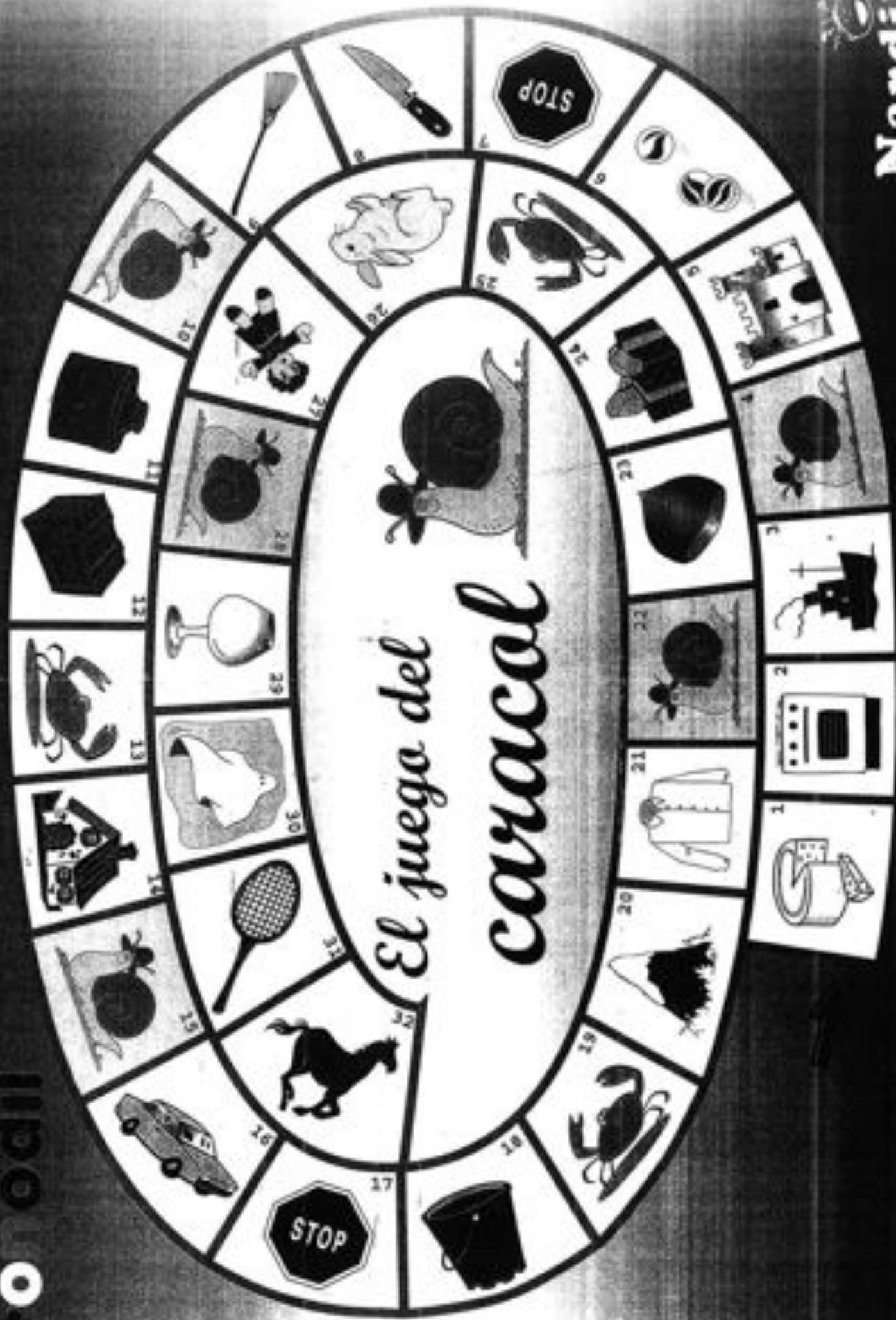


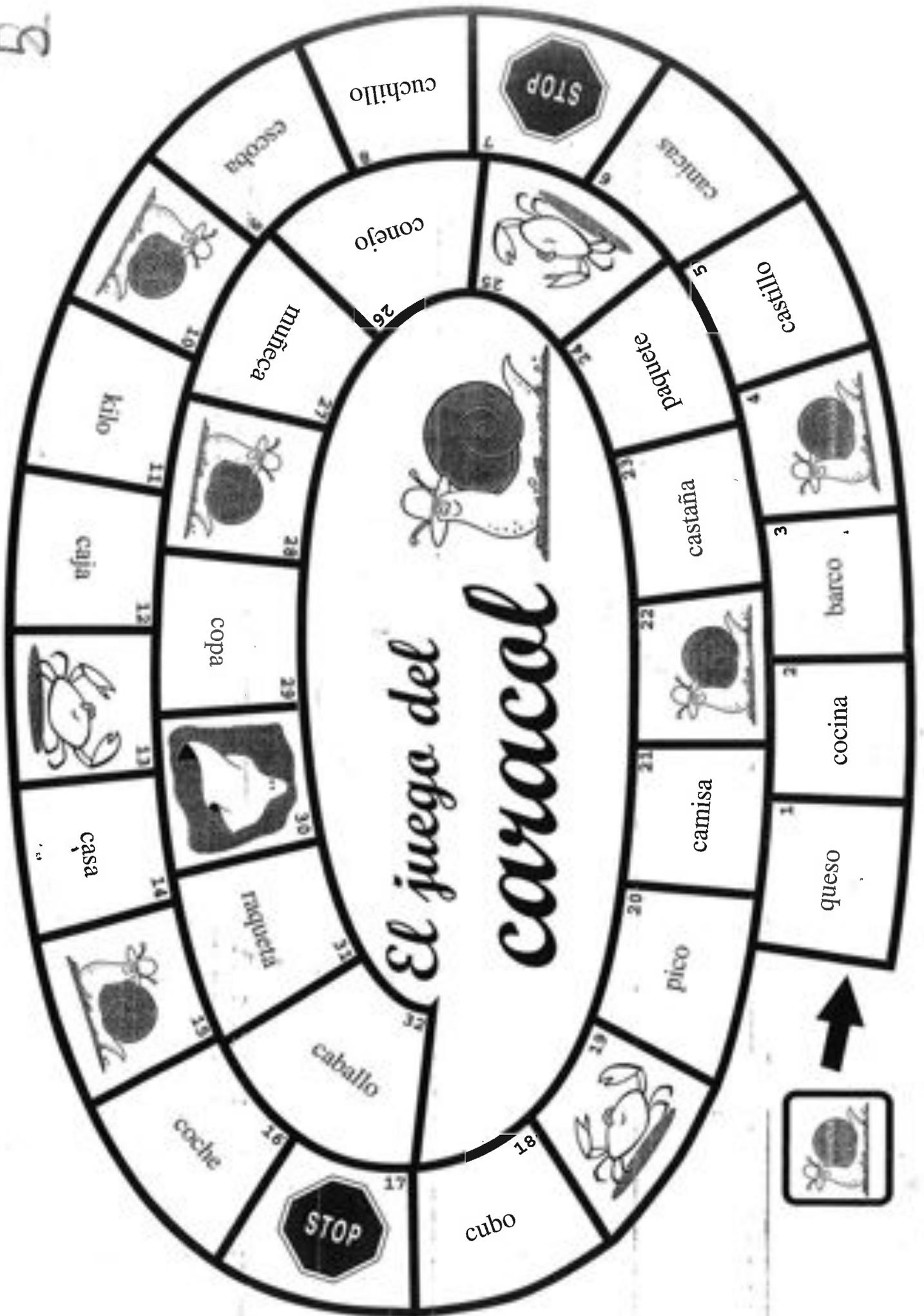


5 AÑOS ACCIONES

PLON



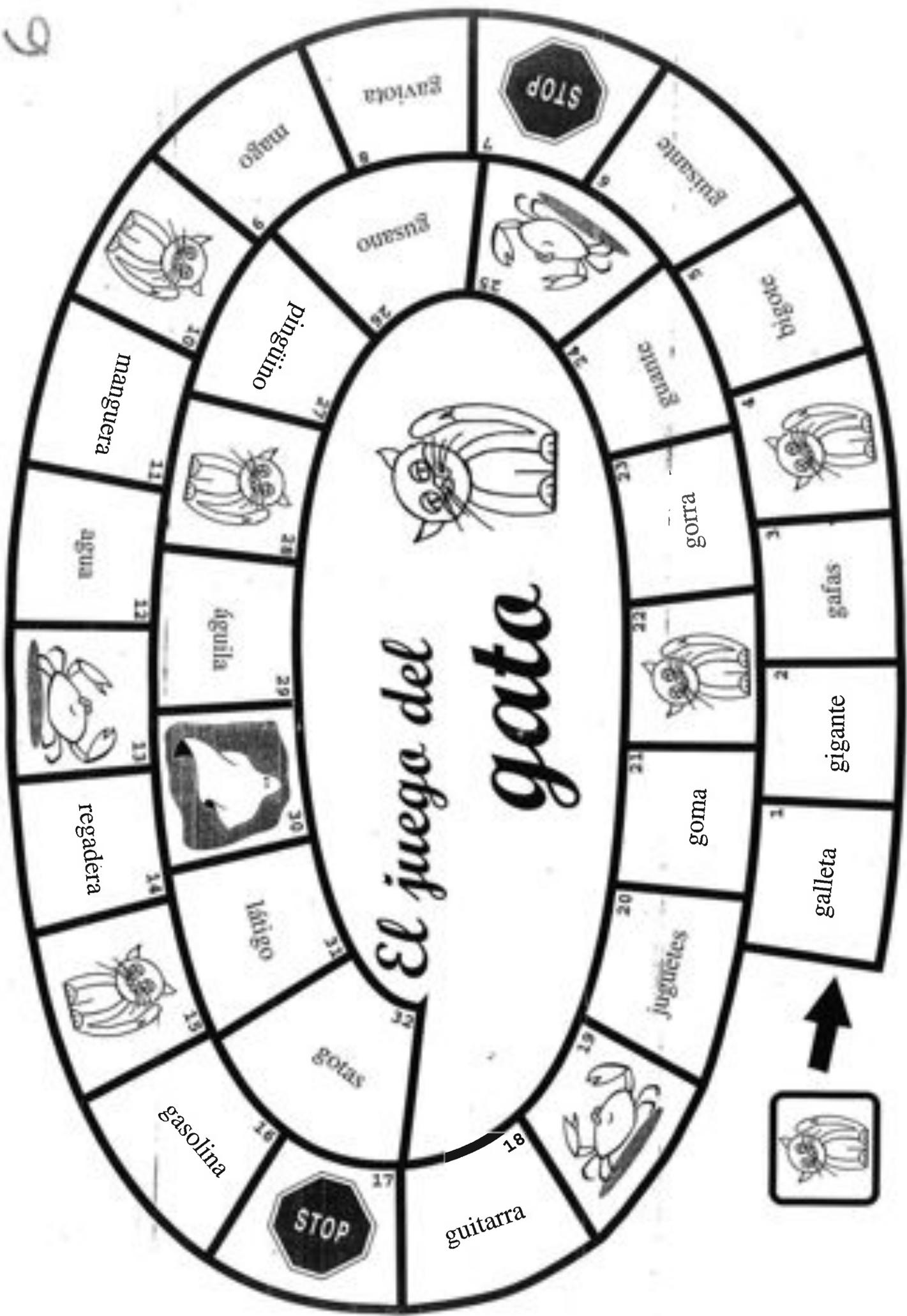




El juego del caracol









El juego de la
Bruja



El juego de la bruja



