



# **UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**

**Escuela de educación y trabajo social**

## **TRABAJO FIN DE GRADO**

**EDUCACIÓN INFANTIL**

***TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN ORAL Y TRATAMIENTO***

***POR MEDIO DE ARTETERAPIA***

**AUTORA: GENOVEVA LOZANO**

# ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	P.3
OBJETIVOS	P.4
Generales	
Específicos	
JUSTIFICACIÓN	P.5
Justificación de las actividades	P.6
MARCO TEÓRICO	P.7
Clases de trastornos del lenguaje en los niños de segundo ciclo de infantil	P.8
Evaluación, diagnóstico y tratamiento de las distintas enfermedades	P.12
Tratamiento problemas comunicativos o lingüísticos por medio del arte	P.13
Características del terapeuta	P.16
ACTIVIDADES PARA TRATAR LOS PROBLEMAS FONOLÓGICOS Y COMUNICACIÓN ORAL	P.17
Actividad de primera, <i>Mueve animales</i>	P.17
Actividad segunda, <i>Lo veo lo hago con mis manos</i>	P.21
Actividad tercera, <i>Se viste mi muñeca</i>	P.23
Conclusión de las actividades	P.25

CONCLUSIÓN PERSONAL SOBRE LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO	P.26
LISTA DE REFERENCIAS	P.27
ANEXOS	P.29

# INTRODUCCIÓN

Este trabajo fin de grado es un estudio sobre los problemas comunicativos, lingüísticos y fonológicos que encontramos en la población infantil y su posible solución o tratamiento por medio de la arteterapia.

Considero que es muy importante el aprendizaje de la lengua oral en los alumnos de educación infantil. Por medio del lenguaje el alumno desarrolla capacidades de exploración, comprensión del mundo que le rodea, y da respuesta a sus incertidumbres. Así pues se puede decir, que es la herramienta fundamental para el comienzo del desarrollo cognitivo, afectivo y expresivo del ser humano.

Encontramos en este trabajo una forma de tratamiento que no es la tradicional, usamos el potencial artístico e imaginación para poder solucionar los problemas lingüísticos o comunicativos.

La memoria de este trabajo fin de grado contiene varios puntos; primero unos objetivos, después continuamos por la justificación, donde se encuentran las razones de la importancia de la comunicación oral, y tratamiento precoz por medio de arte terapia.

Seguidamente encontramos el marco teórico. En él se exponen los distintos síndromes lingüísticos o fonológicos, se realiza una breve descripción y análisis individual de cada afección con lo que podremos detectar el origen del síndrome, las características más relevantes para la detección, y los órganos o partes afectadas.

Después continuaré con una evaluación, la cual trata sobre la recogida de información personal del niño, para poder planificar la forma de tratamiento más idónea, con ayuda de expertos en psicología, lingüística y foniatría.

A continuación elaboraré unas actividades explicadas de forma exhaustiva, en ellas aparece la disfunción a tratar, materiales, objetivos, el desarrollo temporal de la misma, la evaluación y conclusión de la experiencia de tratamiento con los niños.

Para concluir el trabajo he realizado una reflexión personal sobre lo que me ha supuesto este trabajo, desde varios puntos de vista, como el personal, el científico y profesional.

# **OBJETIVOS**

## **OBJETIVOS GENERALES**

Realizar tareas y actividades basadas en el arte y la globalidad del alumno, para trabajar todas sus capacidades.

Identificar los distintos problemas de lenguaje o comunicación oral en el alumnado.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Usar el arte y la creatividad como herramienta de desarrollo personal y terapéutico para la corrección de los distintos problemas existentes en el niño,

Realizar un trabajo de observación, exploración y detección del síndrome, para poder encontrar una solución correcta y efectiva.

# JUSTIFICACIÓN

La elaboración de este estudio sobre las afecciones lingüísticas en el alumnado de segundo ciclo de educación infantil y su corrección es realizado para la obtención del título de grado de educación infantil, en mención de música, arte y psicomotricidad, según dispone la resolución del 17 de diciembre de 2007, de la Secretaria de Estado de Universidades e investigación, por la que se publica el Acuerdo de Consejo de Ministros de 14 de diciembre de 2007, por el que se establecen las condiciones a las que deberán adecuarse los planes de estudios conducentes a la obtención de títulos que habiliten para el ejercicio de la profesión regulada de Maestro en Educación Infantil. (B.O.E. 21-12-2007)

La elección personal de este tema es consecuencia de la observación realizada mientras cursaba las dos asignaturas de prácticas, que desarrolle en distintos colegios Sagrada Familia, "Jesuitinas" de Valladolid y practicum II colegio Nuestra Señora de la Concepción, "Agustinas" de la misma ciudad, ya que pude detectar la cantidad de alumnado con problemas lingüísticos y de pronunciación; que hay en esta etapa educativa.

Por estas vivencias me doy cuenta de la importancia del lenguaje en estas edades. Considero que la comunicación oral es la base para el desarrollo personal, afectivo, cognitivo del alumno, la herramienta de interpretación y comprensión de su mundo personal y su entorno.

La idea de la importancia del lenguaje la podemos encontrar en el currículo oficial "consejería de educación (2007) Ley orgánica 2/2006 currículo de segundo ciclo de educación infantil en la Comunidad de Castilla y León, en la sección tercera de contenidos, que nos habla sobre el lenguaje; comunicación y representación."

La forma de tratamiento por medio del arte es para ayudar al niño a escapar de sus frustraciones, así como la construcción de un desarrollo integral positivo. El niño se expresa por medio de su dibujo, explora el mundo cercano por medio de la manipulación, plasmándolo en sus obras artísticas o en sus representaciones pictóricas. Como dice los autores Lowenfeld, V. y Brittain, L. (1956). Esta también es una idea repetida en la teoría de la Gestalt (Secadas, H. y Castanedo, C., 1997), la cual nos dice

que el arte es la fuente para encontrar las soluciones a las afecciones. Mediante actuaciones artísticas de cualquier índole el individuo se conoce y se da cuenta de sus problemas, y de esta forma puede solucionarlo.

## **JUSTIFICACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES**

La forma de corrección de las disfunciones de los alumnos de segundo ciclo de infantil es realizada por medio de juegos, ya que se considera que es la mejor manera de intervención así viene referido en el Currículo de segundo ciclo de educación infantil, *principios metodológicos* (Miércoles 2 de Enero de 2008)

También Donald Winnicott, principal impulsor de arte terapia nos muestra que el niño inventa, crea, vive la realidad por medio del juego según viene referido en el libro de las autoras Marián López y Noemí Martínez Díez,( 2006 p. 120).

La realización de las actividades lúdicas y artísticas, da lugar a que el niño hable de su problema y sea consciente de lo que le ocurre, y así intentará alejarse de sentimientos negativos, para buscar la solución y que broten sentimientos positivos sobre su imagen personal.

Usaremos distintas técnicas artísticas, para tener distintos puntos de vista, y así el alumno se dará cuenta de sus déficits, y podrá realizar los cambios oportunos. Este uso de distintas técnicas viene referido en la teoría de la Gestalt, así lo he podido extraer de la lectura del libro *Terapia Gestal* de Celedonio Castanedo y Herder Secadas, (1997).

Una de las frases en las que me he apoyado es la que decía Viktor Lowenfeld (1984, p.139) “Darle al niño la oportunidad de crear constantemente con sus conocimientos actuales, es la mejor preparación para la futura acción creadora”

Considero que es muy importante hacer crecer en los niños la creatividad, para poder solucionar de manera correcta, distinta y crítica, todos aquellos problemas que le sucedan en sus vidas. Pero esta capacidad se debe de ir forjando desde edades tempranas, y la manera más cercana para realizarlo en esta etapa cronológica es por medio del arte.

# MARCO TEÓRICO

Para comprender el marco teórico trataremos tres aspectos importantes:

-Primera parte; la importancia del lenguaje, clasificación de problemas y síntomas para reconocer las distintas afecciones comunicativas.

-Segunda parte: formas de evaluación, diagnósticos, tratamientos de los síndromes.

-Tercera parte: el uso del arte terapia como herramienta para la resolución de los problemas y afecciones en la comunicación de los niños.

## EL LENGUAJE Y SU IMPORTANCIA

Comenzamos por la definición de lenguaje, que ha sido extraída de las conclusiones personales después de la lectura del libro de José Luis Gallego Ortega y Antonio Rodríguez Fuentes, (2005), es la capacidad exclusiva de los humanos por la cual organizamos los pensamientos, aprendizajes, conductas, sentimientos y explicación del mundo que nos rodea. La importancia del lenguaje oral viene reflejado en la Ley orgánica currículo de segundo ciclo de educación infantil en la comunidad de Castilla y León (2007), en el bloque tercero.

La lingüística está dividida en varias partes;

Semántica; comprensión del significado de palabras.

Fonología; los sonidos del lenguaje y comprensión de estos.

Gramática; sintaxis, reglas, colocación de oraciones.

Pragmatismo; parte de la comunicación del lenguaje.

Órganos fonatorios, permiten la producción sonora del lenguaje, es donde encontramos un gran número de problemas lingüísticos en la población de esta edad. Para poder emitir sonidos lo que se necesita es el paso del aire entre las cuerdas vocales, las cuales por su vibración se produce el ruido sonoro. Los órganos responsables de la fonación



son pulmones, por la entrada y salida de aire, también lengua y dientes como reguladores del aire.

La respiración es diferente dependiendo de la forma de inhalar y exhalar el oxígeno. Sus tipos son;

Clavicular, se ensancha la clavícula, se toman pequeñas cantidades de aire.

Abdominal; se abomba en abdomen a la entrada del oxígeno y se deshincha a su salida. Los pulmones se llenan de aire.

Costoabdominal; la inspiración es de los dos tipos enunciados anteriormente, y es la más adecuada para producir el habla.

A continuación, se encuentra la articulación de los fonemas para poder expulsar el sonido, están involucrados, el paladar, que separa la parte superior de la boca con las fosas nasales. Después la lengua que es fundamental para el habla, con su colocación en diferentes posiciones hace que se emitan un sonido u otro. Seguidamente los dientes, y los labios, estos sirven de reguladores a lo hora de expulsar el aire ya que dependiendo de la colocación de los últimos se emitirán diferentes sonidos. Por último el oído, que nos sirve para la recepción de los sonidos los cuales llegan al cerebro y son transformados para saber que sonidos debemos de realizar en ese momento.

### **Clases de trastornos del lenguaje en los niños se segundo ciclo de infantil**

En este apartado vamos a hablar de los diferentes problemas que existen en el habla de los infantes. Antes de comenzar debemos de tener en cuenta varios elementos importantes, la edad madurativa del niño, ya que cada niño se desarrolla de manera diferente, y con tiempos y ritmos distintos.

La segunda condición es que debemos de observar y evaluar correctamente para no equivocarnos en el diagnóstico y encontrar un problema donde no lo hay.

-Retraso simple del lenguaje: (RSL) leves retardos en la aparición o desarrollo del lenguaje oral, afecta al nivel fonológico-fonético, morfosintáctico. Se considera que su origen puede estar en predisposiciones hereditarias, factores socioculturales, aspectos relacionados con la afectividad.

Se caracteriza por un uso excesivo de frases sencillas, no uso de yuxtaposiciones, lenguaje telegráfico, sin artículos y marcadores de posición, retraso en uso de pronombres, artículos, plurales hasta los cuatro años. Construcción de frases incorrectas sintácticamente.

-Trastorno específico de lenguaje (TEL) o Disfasia, que afecta a la emisión de mensajes orales y la comprensión de este. Es un retraso significativo en el desarrollo de las habilidades comunicativas y lingüísticas del sujeto en la elaboración de síntesis, resúmenes y organización de enunciados. No se puede observar hasta aproximadamente los 6 años.

Se caracteriza en distintos niveles del lenguaje, en el nivel fonológico es la reducción de las consonantes fricativas como la F. Nivel morfosintáctico emisiones holofrasticos o telegráficas, proliferación de frase cortas de baja complejidad. Alteraciones en la estructura de la frase, omisión de palabras importantes y dificultad en la emisión de ciertas palabras. Nivel semántico, vocabulario reducido e impreciso, dificultad para aprender nuevo vocabulario y desconocimiento de determinados nombres y conceptos. Nivel pragmático falta de madurez lingüística, dificultad para producir más de dos palabras, incapacidad para repetir frases.

-Afasia infantil es la ausencia de emisiones orales, o un pobre desarrollo lingüístico. Se caracteriza por la falta de madurez lingüística pero que no es consecuencia de una malformación en órganos articulatorios, es debido a una pérdida de lenguaje después de los dos o tres años. Como consecuencia de una lesión cerebral. Existen diferentes clases de afasia y pueden ser la afasia congénita o afasia adquirida.

-Trastornos fonéticos, conocidos como Dislalias, son problemas o incapacidades en la pronunciación de fonemas. Una de sus razones es por la no discriminación auditiva o dificultad en la percepción de los movimientos articulatorios precisos. También por un mal desarrollo en aspectos de comprensión del lenguaje, autoconcepto o afectividad.

Existen distintos tipos, como por ejemplo las Dislalias Audiógenas que son dificultades de articular fonemas por pérdida de audición o déficit percepción de sonidos del entorno.

-Disglosias: malformaciones en los órganos encargados de articular los fonemas. Existen diferentes tipos dependiendo del órgano afecto en la articulación del fonema.

Disglosias labiales: problemas en los labios.

Disglosias mandibulares: son deformidades en las mandíbulas.

Disglosias dentales: la mala colocación de los dientes, como la malformación o inexistencia de estos.

Disglosias linguales: deficiente movilidad o un crecimiento desmesurado de la lengua. Disglosias palatales: deformación o lesión en el velo del paladar.

Disglosias nasales: alteración por un paso incorrecto del aire en las fosas nasales o cavidad bucal.

-Disartrias: debilidad muscular, descoordinación respiratoria o alteraciones en la fonación, debido a la parálisis cerebral o fragilidad muscular de los órganos de fonación. Caracterizado por una mala pronunciación, dificultad para expresar las palabras con nitidez.

-Disfemia o tartamudez: son bloqueos, repeticiones, prolongaciones de sonidos a la hora de pronunciarlos. Pausas muy prologadas a la hora de hablar, y posturas faciales que nos muestran lo costoso que es para esa persona la el pronunciación de determinadas palabras o frases. Afecta sobre todo a la rapidez lingüística, así como la fluidez verbal y de vocabulario. También ocasiona una incomunicación con el resto de personas, debido a la imagen negativa creada por este síndrome. Lo que produce en la persona una inseguridad al hablar, y una gran dificultad para entablar conversaciones con el resto de personas.

Existen diferentes tipos, pueden depender de fonemas que sean más costosos para la persona o por las distintas repeticiones o bloqueos.

Clónica o coreica: repetición de sílabas y fonemas, con ligeros espasmos repetitivos.

Mixta: son manifestaciones de las dos enunciadas anteriormente.

Existen también otro tipo de disfemias, en las cuales me he fijado porque son características de las primeras etapas de la vida.

Disfemias evolutivas: se dan cuando el niño comienza hablar. Podemos observar una tartamudez, paradas o bloqueos.

Disfemias fisiológicas o primarias: apreciable a los tres años, falta de movilidad y control de los órganos fonadores. Se suele dar por la adquisición del lenguaje de manera paulatina.

Disfemias esporádica: solo se da en determinados momentos de la vida, suelen ser en la etapa infantil, o después de sufrir situaciones de estrés.

- Disfonías son alteraciones en la producción de la voz, por alguna disfunción en los órganos fonatorios. Puede ser debido a movimientos en los que no se proporcionan el aire necesario para poder realizar los sonidos y producir el lenguaje. Esta afección también puede deberse a la intensidad de la voz, tono, timbre o duración de la voz.

Existen diferentes tipos dependiendo el órgano afectado o la forma de emisión de los sonidos.

Disfonía de resonancia: son interferencias que se dan en el timbre de los sonidos, los cuales dan como consecuencia una producción de voz gangosa, o nasalidad reducida.

Disfonía o trastornos de la fonación: alteraciones en el tono, intensidad o extensión de la voz. Se debe a una lesión o malformación en los órganos de fonación. Caracterizada por una voz de susurró, brusca o ronca.

Disfonías funcionales: alteraciones en la voz debido al mal funcionamiento de los órganos fonadores por excesiva tensión de las cuerdas vocales.

Disfonías hiponéticas: dificultad cierre cuerdas vocales, por pólipos sobresfuerzos o nódulos. Se caracteriza por voz carraspeaste o ronca.

Disfonías orgánicas: lesiones en los órganos fonadores por manera directa o indirecta. Enfermedades como laringitis, infecciones de garganta o de vías respiratorias.

## **EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTOS DE LAS DISTINTAS ENFERMEDADES**

Una vez conocidas las afecciones lingüísticas, vamos a conocer la forma de evaluarlas y detectarlas ya que cada una tiene unas características distintas.

Para comenzar la evaluación o diagnóstico de cada síndrome debemos de tener claro varios puntos. Tenemos que comprender que cada afección es distinta pero tenemos que seguir unas pautas para poder detectarlo correctamente. Después tendremos que interiorizar y aceptar que no todos los alumnos tienen un desarrollo igual, es decir cada persona tiene una madurez evolutiva y cognitiva diferente.

Para esto dividimos la evaluación en varios puntos básicos que son:

1. Detectar si presenta o no alteración, retraso físico e intelectual, buscar factores etiológicos, identificar las alteraciones en el uso del lenguaje, describir habilidades comunicativas del sujeto.
2. Debemos de observar en profundidad los comportamientos del niño, desde distintos aspectos actitudinales tanto formales como informales. Esta toma de datos debe de ser desde un punto de vista neutral, sin tener ningún prejuicio por la forma de actuar del niño o su comportamiento.
3. Exámenes lingüísticos en los que encontraremos el grado de desarrollo del lenguaje, evaluación tanto de expresiones espontáneas como más institucionalizadas, así como descripción de imágenes, emisiones de respuestas y discursos sobre temas concretos o abiertos. En esta valoración debemos de tener en cuenta los distintos puntos de vista de otros profesionales de materias relacionadas con psicología, foniatría y lingüística.
4. Pruebas médicas, audiométricas, físicos, neurológicos y cognitivos. También evaluaciones psicológicas para descartar enfermedades del tipo autista, o retrasos mentales.

Esta observación y recogida de información personal es algo muy reiterativo en los distintos autores que he consultado, así podemos comprobarlo en el libro de José Jiménez y Julia Alonso (2000), y en el de Josep Tomás(1998) que habla sobre la importancia de las valoraciones personales y físicas del afectado.

## **TRATAMIENTO DE PROBLEMAS COMUNICATIVOS O LINGÜÍSTICOS POR MEDIO DEL ARTE**

Antes de comenzar hablando sobre las herramientas pedagógicas y artísticas a usar para la solución de las disfunciones orales, fonológicas o lingüística, debemos de tener siempre claro que no somos profesionales especializados en la materia y tampoco tenemos la capacidad de realizar un diagnóstico. Teniendo en cuenta los estudios y resultados de los profesionales, podremos comenzar con las tareas de tratamiento, pero eso si teniendo siempre en cuenta sus pautas y normas como expertos que son. Por esto debemos de trabajar siempre codo con codo con los profesionales sanitario, psicológicos, pedagógicos.

Una vez conocido el tipo de problema que tiene el afectado, justificaremos la elección de esta nueva fórmula de solución de los problemas lingüísticos.

Una de las razones de esta forma de terapia se debe a que el arte es la herramienta más cercana que posee el niño, es decir por medio de la educación artística el alumno puede desarrollar sus sentidos, conocer el mundo que lo rodea, así como crear una nueva imagen personal, y solucionar sus problemas por medio de la creatividad personal.

El arte es la forma de expresarse de manera diferente, dinámica y cercana a sus emociones y vivencias. Fomentamos en el alumnado capacidades de independencia, adaptación a cambios de manera creativa y cercana, no imitan, así puede crear su propia capacidad crítica. Según las ideas de Viktor Lowenfeld, y Lambert Brittain, W.(1984).

Por medio del arte se desarrollan diferentes características personales del individuo y son:

Desarrollo físico conocimiento de su cuerpo, capacidades o incapacidades físicas y figuración corporal.

Desarrollo perceptivo: reacciones sensoriales como consecuencia del uso de distintos materiales, sensaciones kinestésicas, así como el despertar de los sentidos por medio de la experiencia con materiales.

Desarrollo emocional; identificación de su trabajo con su propio yo, sus sentimientos, pensamientos.

Desarrollo intelectual: a través del arte observamos su desarrollo cognitivo y desarrollo madurativo desde el pensamiento abstracto.

Desarrollo social: encontrar y conocer la sociedad que nos rodea, y saber que tenemos un lugar en nuestro entorno.

Desarrollo estético: por medio de la organización de sentimientos, vivencias y pensamientos. Se puede ver y observar los gustos personales de cada paciente.

Desarrollo creador: capacidad para poder inventar, pensar y resolver conflictos de manera diferente. Adquisición de un pensamiento diferente así como fomentar la flexibilidad del pensamiento, fluidez de ideas, relación de pensamientos nuevos con los antiguos, comportamiento constructivo e independencia de pensamiento.

Algunos de estos desarrollos del niño son nombrados por distintos autores como Allison Burkhart, Herbert Read en el libro de Viktor Lowenfeld (1984). De acuerdo con Marian López Fernández (2006), reconocemos que las actividades de arte aportan los desarrollos enunciados anteriormente, por esto comprobamos que las capacidades artísticas son muy importantes en estas edades.

Definimos Arte terapia como el desarrollo de la actividad artística y procesos creativo, por el cual las personas enfermas conocen su problema y pueden solucionarlo por medio de sus emociones, y expresiones artísticas. Así me lo hace entender uno de los padres de la arte terapia Jean Pierr Klein en su libro *Arte terapia una introducción* (2006).

El desarrollo histórico de arte terapia lo podemos dividir en varias etapas, el nacimiento es a finales del siglo XIX, los psicólogos se dan cuenta que por medio del dibujo y teatro los enfermos mentales tiene una vía de escape a sus problemas personales.

Después pedagogos se unen a esta nueva forma de terapia algunos de ellos son Decroly, Montessori.

Se comienza hablar de Arte terapia en 1946, anteriormente los distintos psicólogos y pedagogos habían usado el arte y colecciones de las obras pictóricas de las personas

enfermas. Fue en 1947 cuando Margeret Naumburg considera Arte terapia en EEUU en su obra “*Free Art Expresion of Behaviour Disturbed Children as a Means os Diagnosis and Therapy*” (1947).En esta obra encontramos el desarrollo cognitivo equilibrado del niño mediante la realización de obras artísticas espontáneas, para poder ayudar al alumno a sacar los sentimientos negativos, frustraciones, bloqueos y como expresión interior del niño hacia el exterior.

En 1969 aparece la primera asociación francesa de arte terapia, seguida después por la inglesa. Y ya en 1999 las autoridades sanitarias inglesas consideraron arte terapia como una solución y herramienta para la curación de distintos síndromes físicos y psicológicos

Los puntos claves donde se apoya Arte terapia son varios y los dividimos en cuatro.

1º Localización de la problemática del paciente. Para así poder conocer que recorrido debemos de realizar para encontrar la solución a sus problemas.

2º No hay una única forma de solución del problema, ya que cada problema es distinta y por esto necesitamos técnicas diferentes y adaptadas a las necesidades del paciente.

3º Descripción y conocimiento personal del paciente, para poder elaborar materiales adecuados y cercanos a él.

4º Investigaciones posteriores para poder conocer si existieran más afecciones, y darlas solución.

La conclusión a esto es que por medio de Arte terapia podemos ayudar al niño a poder solventar sus déficits, pero de una manera individual, adaptada a sus necesidades y características madurativas como así viene recogido en el Decreto del Ministerio de Educación (2007) El currículo de Infantil de segundo ciclo en la Comunidad de Castilla y León 122/200 Artículo séptimo, nos habla sobre la finalidad de la educación es contribuir al desarrollo físico , afectivo , social e intelectual de los niños, para una adaptación a sus características personales y necesidades.



## **Características del terapeuta**

El profesional que ayude y guíe en el camino de resolución de los problemas lingüísticos o fonatorios debe de tener unas determinadas aptitudes ante su trabajo.

Primeramente debe de ser una persona cercana, afectiva y cariñosa. Tendrá clara la barrera entre lo afectivo, cognitivo y objetivos a conseguir.

Debe de ser una persona observadora, para poder interpretar las necesidades del niño, respuestas o cambios realizados durante las sesiones, o en la realización de las actividades. Así como apreciación de manifestaciones cognitivas, afectivas y sociales del afectado. Y ser paciente a la hora de ver los resultados de la terapia en el alumno.

Persona que sepa trabajar en grupo con los distintos especialistas que el niño necesite, saber delegar o pedir ayuda a sus compañeros cuando lo necesiten.

Tener conocimientos teóricos sobre la materia, para así poder ofrecer distintas alternativas de sanación, o modificación de estas en un momento determinado, y ofertar distintos aprendizajes pero con un fin marcado previamente. Persona motivadora y que de confianza para comentar las vivencias, o miedos que puedan surgir durante la realización de las actividades en las personas afectadas. Así como una persona organizada y responsable, ya que estamos con seres humanos y es muy importante nuestras actuaciones para su curación.

# ACTIVIDADES PARA TRATAR LOS PROBLEMAS FONOLÓGICOS Y DE COMUNICACIÓN ORAL

En este apartado vamos a enunciar las distintas actividades que he realizado como terapia, para la corrección de las dificultades lingüísticas, que encontramos en los alumnos del segundo ciclo de infantil.

Antes de comenzar con las actividades, debemos de realizar unos pasos importantes. La recopilación de información acerca del alumno, después con ayuda de expertos en psicología, pedagogía y logopedia se detectará el problema del alumno, y por último la elaboración de las actividades de curación para los niños.

Durante la observación realizada mientras ejecutaba la práctica en los distintos colegios en los que he estado, he comprobado que muchos de los problemas parten de la forma de respiración que tiene el alumno. Como así viene señalado en el libro de Jiménez y Alonso, J.J. *Corregir problemas de lenguaje*, (2000).

Otro de los problemas de comunicación a tratar es la tartamudez, ya que este síndrome afecta a una gran cantidad de alumnado. Algunos de estos alumnos lo sufren debido a la falta de madurez comunicativa, pero otros lo padecen de manera severa, y estos deberán ser tratados cuanto antes para poder solucionar sus problemas lo antes posible.

Las actividades a realizar son varias, la primera es fundamental, porque vamos a trabajar la respiración y la disfemia o tartamudez.

## ACTIVIDADES DE LA RESPIRACIÓN

### Mueve los animales

Una mala respiración provoca en el alumnado una producción fonética incorrecta. La respiración es un tema fundamental en los problemas del habla y del lenguaje, pero el autor que lo explica y concreta más en mi opinión es Josep Tomas en su libro *Actitudes educativas, trastornos del lenguaje y otras alteraciones en la infancia y adolescencia*, (1998).

En esta actividad intentaremos cambiar la forma de inhalar y exhalar el aire dependiendo de la necesidad respiratoria que demandemos o necesitemos en cada momento.

La actividad está dirigida para alumnos de segunda etapa de educación infantil. Concretamente fue realizada a varios alumnos de cinco años. Con problemas respiratorios diversos.

Objetivos:

Conseguir un cambio en la respiración en el alumno

Concienciar al alumno de una respiración correcta, para desarrollar de manera satisfactoria los sonidos.

Contenidos:

Por medio del juego y realización de actividades con papel, el alumno conocerá de manera real la importancia de la respiración, y como debemos de ejecutar la acción de inhalar y exhalar.

Secuenciación temporal de la actividad:

Primeramente y para que el niño sea consciente de su respiración, realizare una actividad previa. Pondré una pluma de pájaro frente a la cara del alumno, y le daré instrucciones de inhalar y exhalar el aire. De esta manera el pupilo será consciente de que la pluma se mueve, y es debido a la respiración.

A continuación con distintas técnicas artísticas elaboraremos animales:

El primero será un perro, lo realizaremos mediante la técnica de papiroflexia. Esta técnica nació en Japón. Primeramente fue un pasatiempo, pero después se usó como técnica pedagógica. En Europa llega de manos de Fröbel, que lo puso en marcha en sus jardines de infancia. Por medio de esta técnica podemos trabajar tanto la motricidad fina, así como los conceptos matemáticos, lingüísticos, de socialización y la creatividad.

Daremos al niño un papel con distintas líneas, para poder ir doblándolas correctamente y así producir la imagen deseada. Para la construcción del perro, el alumno podrá ser ayudado por el profesor, explicando esta que línea debe de usar y la forma de doblarla. Mientras se desarrolla esta acción intentaremos que el alumno nos vaya explicando los pasos que realiza, los sentimientos que tiene.

El docente debe de aconsejar y guiar al alumno en la realización de paradas respiratorias, el uso de frases y palabras más largas, para así trabajar la comunicación oral y la respiración.

La segunda figura será un pollo, este vendrá dado por medio de una estampación del animal sobre un folio blanco, en que aparecen las partes del animal (ver anexo imagen 2). El niño deberá recortar el animal y pintarlo con tempera de dedos. De esta manera trabajaremos la motricidad fina del alumno, tanto a la hora de recortar, como en el momento de la pintura. Mientras se desarrolla la actividad, el profesor deberá observar los movimientos del alumno, y en situaciones de dificultad le propondremos inhalar mayor cantidad de aire y soltarlo lentamente. Así estamos trabajando la respiración, aguantando el aire dentro del cuerpo y soltarlo de manera lenta.

La tercera figura será un gallo (ver anexo imagen 3), para ello necesitamos dos trozos de una huevera de cartón. Daremos al alumno las dos hueveras, pero cortados independientemente, aquí el alumno pintara con tempera y pincel. A continuación recortara con cartulina de color, el pico y las patas, que serán pegadas en los cartones de huevo. De este modo estamos trabajando la creatividad del alumno y su expresión oral en la ejecución de la actividad. Ya que el niño nos ira contando lo que va realizando.

El cuarto animal será un zorro (ver anexo imagen 4), daremos al alumno hojas de árboles que deberá pegar siguiendo un patrón dado para poder construir el animal

deseado. Estamos trabajando la expresión oral y el reciclado de materiales vivos del entorno.

Una vez realizadas las figuras de los animales, pondremos todos encima de la mesa, colocaremos al alumno de frente a ellos.

Le dejaremos primero que experimente y explore con estos, a continuación el docente sugerirá al alumno el movimiento de los animales dependiendo de la cantidad de aire que les aportemos. Intentaremos que el pupilo nos siga en la forma de inhalar y exhalar el oxígeno. Así el alumno experimenta que con distintas formas de respiración, puede mover más o menos a los animales que hemos construido. Durante esta secuencia de actividad el niño nos expresara cual es más fácil de mover, si le cuesta respirar o mantener el aire.

Materiales;

Pluma de animales.

Patrón de animales

Huevera

Folio gordo de color marrón.

Folio blanco A3.

Hojas de árboles de distintos tamaños.

Evaluación;

La forma de evaluación es a través de la observación del pupilo durante el desarrollo de la actividad. Tanto en la fabricación de los animales, como en las carreras.

Después he elaborado unos ítems en los cuales debemos de ver si se han cumplido, están en proceso o no se han realizado. (Anexo tabla 1).

## **SEGUNDA ACTIVIDAD**

### **Lo veo lo hago con mis manos**

El desarrollo de esta actividad viene dado primeramente por la observación anterior del profesor sobre las palabras que son más costosas de pronunciar por el alumno, o con una mayor dificultad por su expresión. Buscamos imágenes que representen esa palabra (ver anexo imagen 5), se la enseñamos al alumno, este la tendrá a su vista y nos dirá su nombre, características de ella, así como su explicación personal de lo que es o si lo conoce. En este momento es importante que el profesor dé la confianza necesaria para que el alumno no lo vea como una terapia, sino como un momento de compartir una charla con un amigo.

Una vez transcurrido esta primera situación, daremos al alumno un trozo de arcilla donde, con sus manos deberá de moldear lo que ha visto representado en la ficha que nosotros le hemos proporcionado. En el transcurso del modelado intentaremos que el alumno nos comente lo que siente en ese momento, o repetir la palabra de manera correcta para solucionar su expresión incorrecta.

Una vez modelada la palabra, le daremos una bandeja donde, hay arena de colores; con un color el alumno deberá escribir la palabra de lo moldeado anteriormente, y poner en arena de otro color la letra que más le cuesta pronunciar. Este ejercicio lo podemos repetir muchas veces, para que el se dé cuenta de su problema.

En esta actividad trabajamos así aspectos cognitivos, como son la escritura, aumento de vocabulario, y la rectificación de aquellas palabras con dificultad para pronunciar.

Actividad dirigida:

Esta actividad va orientada para los alumnos de segundo ciclo de educación infantil, sobre todo entre las edades comprendidas de cinco y seis años.

Objetivos:

Conocer y resolver la pronunciación incorrecta del alumno.

Adquirir mayor fluidez oral, y vocabulario en el alumno.

#### Contenidos:

El alumno intentara corregir sus problemas de pronunciación, por medio del modelado y el juego.

#### Materiales:

Imágenes de objetos, animales, cosas que sean difíciles de pronunciar, o que el alumno tenga problemas con ellas.

Arcilla de distintos colores.

Arena de pigmentaciones diferentes.

Bandeja para colocar los áridos.

#### Evaluación:

Esta comienza antes de la puesta en práctica de la actividad, ya que debemos de recoger información sobre las palabras con mayor dificultad de pronunciación del alumno.

Una vez conocidas, su evaluación será siempre continua deberemos de apuntar la forma de expresión del alumno, sus gesto, forma de explicarse hacia los demás, como se desenvuelve en situaciones con mayor dificultad en la oratoria, si aumenta su vocabulario. Para ello el docente tendrá todos los días un cuaderno de registro donde apunte cada uno de los cambios, mejoras o todo aquello que más llame la atención respecto del alumno.

Una vez solucionado el problema lingüístico el profesor tendrá que hacer un informe detallado con fechas y la evolución del alumno hasta llegar al momento deseado.

## **ACTIVIDAD TERCERA**

### **Se viste mi muñeca**

Vamos a intentar que el alumno corrija determinadas palabras que usa en su vida cotidiana, para ello vamos a usar una mariquita con forma de muñeco y muñeca. En la cual el alumno podrá realizar ropa para vestirla en distintas situaciones, y así usar el lenguaje habitual y crear en él un hábito de creatividad a la hora de imaginar situaciones.

Actividad dirigida:

Esta tarea está orientada para alumnos de segundo ciclo de educación infantil. Da igual la edad ya que se puede realizar en cualquier etapa educativa, ya que hay que empezar desde pequeños a usar el vocabulario cotidiano.

Objetivos:

Conocer y usar de manera correcta el vocabulario cotidiano.

Desarrollar la creatividad del niño en situaciones cotidianas.

Contenidos:

Por medio del juego de vestir a un muñeco de papel, el alumno desarrollará su creatividad para la fabricación de vestidos, como una pronunciación oral correcta sobre actividades de la vida cotidiana.

Desarrollo temporal de la actividad:

Daremos al alumno un esquema de una mariquita de papel (ver anexo imagen 6, fig. A), en el que viene representado la imagen de un niño y en otra la de una niña. Proporcionaremos al niño unas piezas de formas de ropa (ver anexo imagen 6, fig. B), las cuales le servirán como patrones para realizar sus vestidos. El niño ira produciendo sus prendas usando después distintas técnicas de pintura. Así lograremos que el alumno desarrolle la creatividad personal. Mientras el alumno realiza la ropa de manera personal nos ira contando donde la podemos poner, en que estación la usamos, el



nombre..., así lograremos que el alumno mejore su expresión oral y aumente el vocabulario y una pronunciación correcta.

Materiales:

Mariquita de papel donde aparece la imagen de un niño, y de una niña.

Patrones de ropa, para poder realizar estos con distintas formas.

Acuarelas, temperas, tiras donde puedes dibujar tejidos o formas geométricas.

Evaluación:

Será continua observando el desarrollo del alumno desde dos puntos de vista principales, la creatividad para realizar la ropa, y el uso correcto del vocabulario, así como la ampliación de este.

Realizaremos una observación de campo donde construiremos un cuaderno tipo diario para apuntar aquí las reacciones del alumno, como se desenvuelve a la hora de realizar la tarea, formas corporales, tareas que sean más costosas para él, actividades que vaya superando.

Después al finalizar la actividad la cual será realizada durante varios días alternativos, haremos una tabla de evaluación con unos ítems. (Anexo tabla 2).

## CONCLUSIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

La realización de las actividades fue con alumnos de la última etapa de segundo ciclo de infantil, mientras realizaba el practicum II.

Realice las actividades con alumnos con problemas de pronunciación de la R y S, estos eran tres en total de una población de 25 individuos.

Y la tartamudez en un niño pero solo en situaciones de stress o puntuales. En conclusión las actividades las realice con cuatro alumnos en total, tres con problemas de pronunciación y uno con disfemia o tartamudez.

Las sesiones se realizan de manera individual, una vez a la semana durante veinte minutos, algo que es insignificante para resolver estos déficits, ya que se necesita mucho más tiempo y mayor duración para poder observar unos resultados acordes con lo esperado.

La realización era de manera individual, en un aula distinta al suyo, con lo cual al principio el niño se sentía raro e incómodo. Pero con el tiempo, dándole mi confianza el descubrió, y así me lo dijo, “ir a esa sala era para jugar y que le gustaba hablar mal para poder jugar”. Algo que me llamo la atención porque yo nunca le dije el motivo, pero él por sus experiencias pasadas sabía qué le ocurría y cuál era su problema.

Las conclusiones sacadas de la realización de las actividades es que no se notó una mejoría muy grande en el alumno. Sí que pude observar una mayor atención sobre su forma de hablar. Mientras que con el alumno con la tartamudez puntual, note que cuando tenía momentos de presión sí que aprendió a parar de hacer lo que hacía, a respirar y volver a intentarlo hacerlo bien. Por esto puedo concluir que las actividades no han llegado a conseguir lo esperado, posiblemente por la falta de tiempo para realizarlo.

# **CONCLUSIÓN PERSONAL SOBRE LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO**

La realización de este trabajo ha sido muy laboriosa pero en este largo camino me he dado cuenta de la importancia de ser un buen docente. Un docente que sepa observar, alejarse cuando algo sucede, para poder ver desde varios puntos de vista y encontrar la solución más adecuada.

El docente debe de conocer las necesidades que pueden tener los alumnos en determinados momentos, y saber cuáles son. Es decir saber que necesita y darle lo que es mejor para él.

Otra de las cosas aprendidas es que siempre debes de estar reciclándote en aspectos cognitivos, corrientes pedagógicas nuevas etc. Que no solo con la obtención del título de maestro en Educación Infantil basta, sino que todos los días tengo que investigar, conocer nuevas técnicas para poder aplicar en mi carrera profesional. Me ha dado cuenta de ello durante el periodo de carrera, pero más aún cuando he tenido que buscar información para comenzar mi trabajo, ya que muchos estudios están obsoletos, y nosotros trabajamos con seres humanos que están cambiando cada día y hay que saber solventar las necesidades que puedan surgir.

No me costó mucho la elección del tema, ya que como he explicado en el trabajo creo que es necesaria una corrección adecuada y temprana de todos aquellos problemas, o disfunciones comunicativas que afecten a los niños, ya que siempre pienso que cuanto antes se resuelva el problema antes habrá solución.

Al comienzo de la tarea para la obtención del título de maestro en educación infantil, sentí un sensación de no saber por dónde empezar, pero gracias a los conocimientos que tengo y con la investigación, me he dado cuenta que es posible sacar a delante lo que te propongas.

# LISTA DE REFERENCIAS

- Benk, L. E. (1999) *Desarrollo del niño y del adolescente*, Prentice Hall Madrid.
- Castanedo Secadas, C. (1997) *Terapia de la Gestalt*, Liberduplex S.L Barcelona
- Decreto 122/2007, de 27 de Diciembre *Disposiciones del Currículo de segundo ciclo de educación de infantil de la Comunidad de Castilla y León*, Consejería de Educación.
- Gadner, H. (1987) *Arte mente y cerebro, aproximación cognitiva creativa*, Paidós studio básica Buenos Aires.
- Gallego Ortega J. L. (2005) y Rodríguez Fuentes A. *Atención Logopédica al alumno con dificultades en lenguaje oral*, Edición Aljibe Málaga.
- López Fernández M. y Martínez Díez N. (2006) *Arterapia Conocimiento interior a través de la expresión artística* Tutor de psicología Madrid.
- Lowenfeld V. y Lambert Brittain W. (1984) *Desarrollo de la capacidad creadora* Biblioteca de cultura Pedagógica, editorial Kapelusz Buenos Aires.
- Machón A. (2009) *Los dibujos de los niños* Ediciones Catedra Madrid.
- Mendoza Lara E. (2001) *Trastorno específico del lenguaje TEL* psicología Pirámide Madrid.
- Osterrith P. (1999) *Psicología infantil* Morata Madrid.
- Pérez E. y Serra Raventós M. (1998) *Análisis del retraso del lenguaje* Ariel Practicum Barcelona.
- Pierre Klein J. (2006) *Arterapia una introducción* Editorial Octaedro Barcelona.
- Jiménez J. y Alonso J. (2000) *Corregir problemas de lenguaje* RBA Práctica Barcelona.
- Tomás J. (1998) *Actitudes educativas, trastornos del lenguaje y otras alteraciones en la infancia y adolescencia* Laertes cuadernos de paidopsiquiatría Barcelona

Vaca M. y Varela Ferreras M.S. (2008) *Motricidad y aprendizaje, tratamiento pedagógico en el ámbito de lo corporal (3-6)*, Grao Barcelona.

Vaca M., Fuente Medina S. y Santamaría Balbás N. (2013), *Cuñas motrices en la escuela infantil y primaria*, Graficas quintana Madrid

## **RECURSO ELECTRÓNICO**

Colegio de psicólogos de Murcia <http://colegiopsicologos-murcia.org/web/>

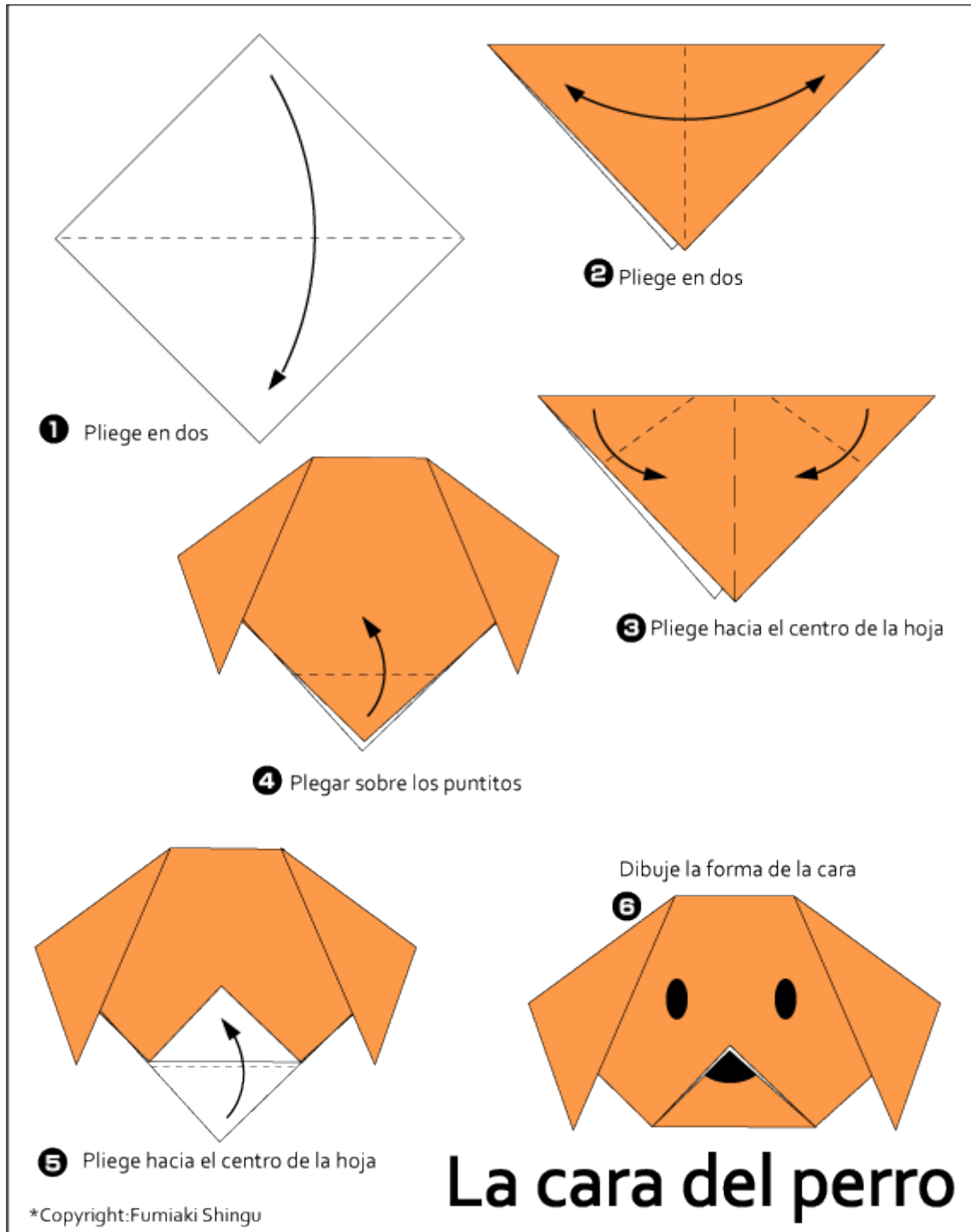
Asociación de tartamudez española, tener información sobre enfermedad, tratamientos o actividades de los socios <http://www.aelfa.org/>

Asociación de Logopedia y Foniatría <http://www.aelfa.org/>

Diccionario de la Real Academia de la Lengua <http://www.rae.es/>

# ANEXOS

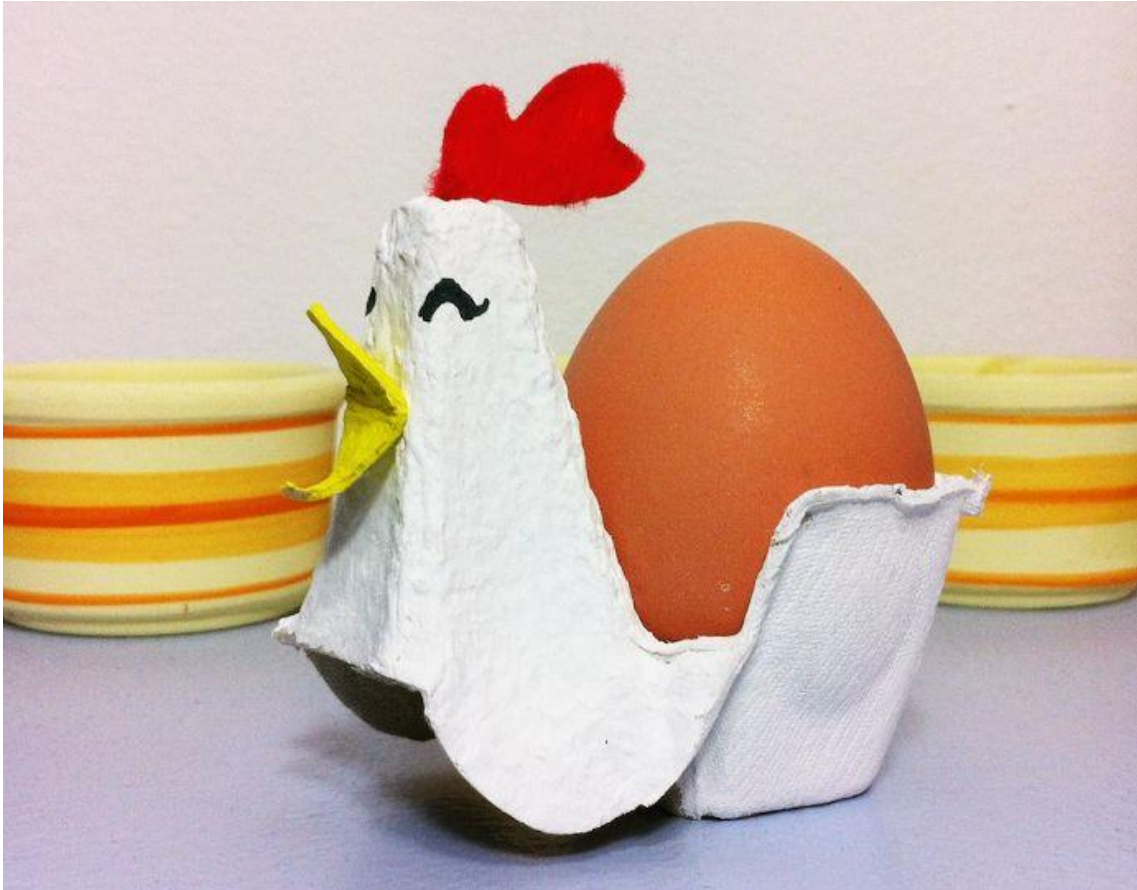
## ANEXO IMAGEN 1



ANEXO IMAGEN 2



**ANEXO IMAGEN 3**





**ANEXO IMAGEN 4**



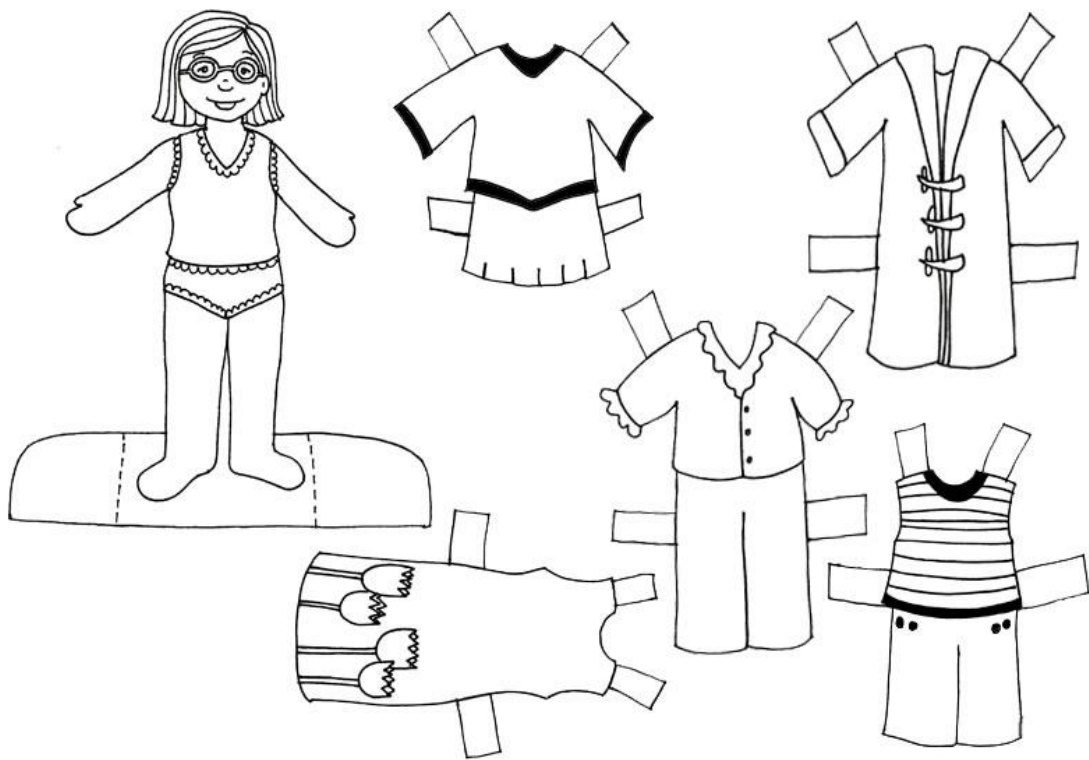
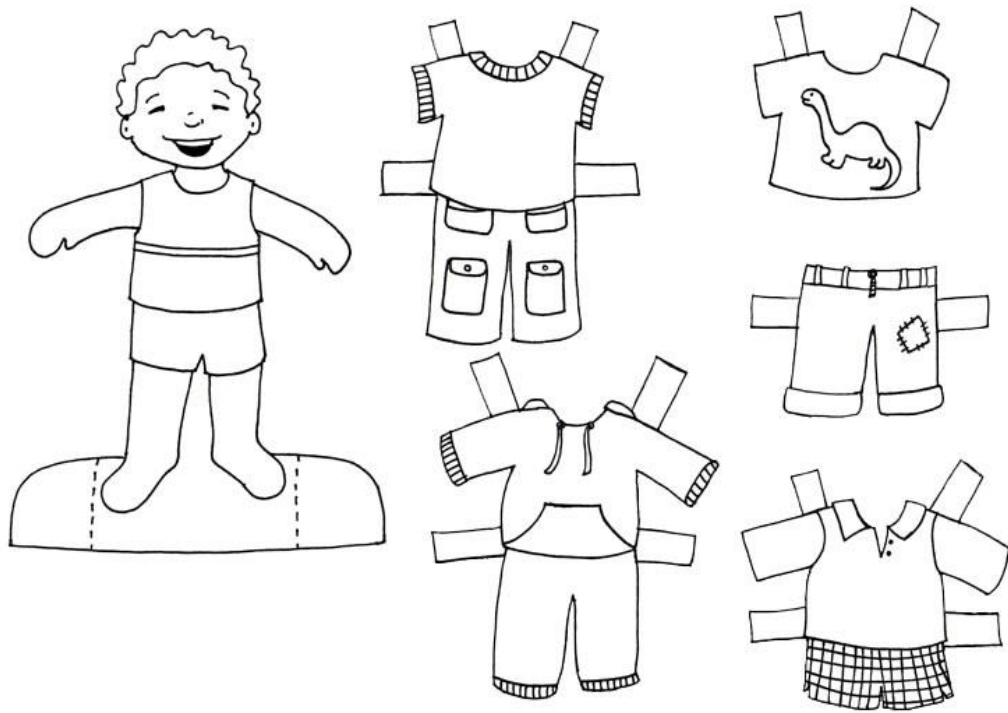
## ANEXO TABLA 1

ITEMS	SI LO HA REALIZADO	CASI LO HA REALIZADO	NO LO HA REALIZADO
Controla la respiración en la inhalación			
Control de la salida del aire de manera demanda por la situación			
Comenta las dificultades de respiración mientras desarrolla las actividades			
Movimientos inadecuados en la respiración			
Entusiasmo a la hora de enfrentarse a la respiración			
Es consciente de su respiración			

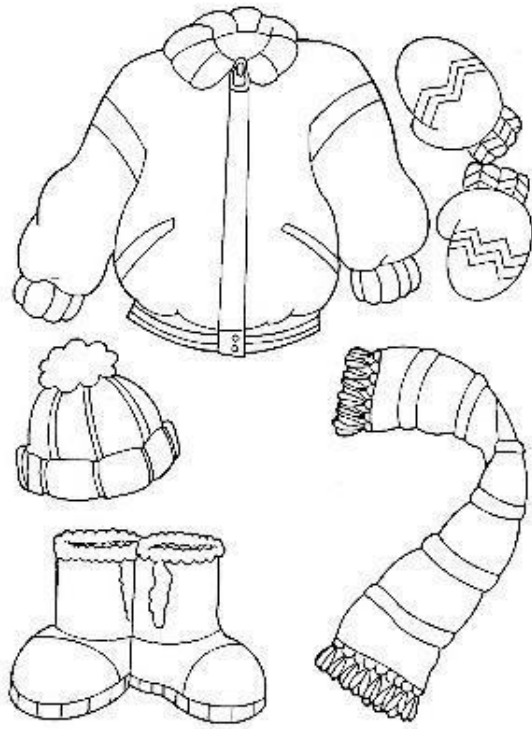
**ANEXO IMAGEN 5**



ANEXO IMAGEN 6. FIG. A



**ANEXO IMAGEN 6. FIG. B**



## ANEXO TABLA 2

ITEMS	BASTANTE	POCO	NADA
Dificultades de pronunciación			
Es consciente del vocabulario			
Comenta las dificultades			
Movimientos adecuados al pronunciar palabras			
Entusiasmo a la hora de realizar la actividad			
Reconoce el nombre de los objetos			