

EL HABLA Y EL LENGUAJE EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN



Universidad de Valladolid

Trabajo Fin de Grado

Nombre: Hadra Nafe Mohamed

Tutor: Carlos Moriyón Mojica

Curso: 4º Grado de Educación Primaria

Mención: Audición y Lenguaje

“No soy la única, pero aún así soy alguien. No puedo hacer todo, pero aún así puedo hacer algo; y justo porque no lo puedo hacer todo, no renunciaré a hacer lo que sí puedo”
—Helen Keller

RESUMEN

El lenguaje es, evidentemente, no sólo la facultad más genuinamente humana, sino también la facultad más compleja. De ahí, el que la mayor parte de las dificultades experimentadas por las personas que sufren una discapacidad intelectual, especialmente si esta deficiencia es severa, como en el caso del Síndrome de Down o trisomía 21, estén asociada a esta facultad. De hecho, las limitaciones específicas del Síndrome de Down y las del funcionamiento intelectual hacen que la adquisición del lenguaje se vea gravemente alterada. Además, estas perturbaciones dificultan notablemente el desarrollo individual y la integración social de los niños y de los adultos con Discapacidad Intelectual.

Palabras clave

- Lenguaje.
- Dificultades.
- Discapacidad Intelectual.
- Síndrome de Down.

ABSTRACT

The language is certainly not only more genuinely human faculty, but also the most complex. To this can be most of the difficulties encountered by people with an intellectual disability, particularly if the deficiency is severe, as in the case of trisomy 21 or Down syndrome. Indeed, the intrinsic limitations of Down syndrome and intellectual functioning make language acquisition are seriously disturbed. Furthermore, these disturbances significantly hinder individual development and social integration of children and adults with Intellectual Disability.

Keyboard

- Language.
- Difficulties.
- Intellectual disability.
- Down syndrome.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	6
OBJETIVOS	8
JUSTIFICACIÓN	9
▪ Relevancia del Trabajo de Fin de Grado.....	16
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	18
▪ El Síndrome de Down.....	18
➤ Características fundamentales del Síndrome de Down.....	19
➤ Consecuencias de la alteración sobre el desarrollo y los aprendizajes.	22
▪ Habla, lenguaje y comunicación en niños con Síndrome de Down.....	24
➤ El habla.	24
➤ Lenguaje y comunicación.	26
INTERVENCIÓN.....	34
▪ Introducción	34
▪ Características generales del sujeto de intervención.....	35
▪ Objetivos	38
▪ Contenidos	38
▪ Actividades	39
▪ Materiales usados en la intervención	42
▪ Metodología	43
▪ Temporalización.....	44
▪ Evaluación de la intervención	44
CONCLUSIONES	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
▪ Otras referencias bibliográficas.....	50
ANEXOS.....	52
▪ ANEXO 1	52
▪ ANEXO 2	54
▪ ANEXO 3	56
▪ ANEXO 4	57
▪ ANEXO 5	59

- ANEXO 661
- ANEXO 763
- ANEXO 864
- ANEXO 965
- ANEXO 10.....67
- ANEXO 11.....68
- ANEXO 12.....69

INTRODUCCIÓN

En este Trabajo de fin de Grado nos ocupamos de la adquisición del lenguaje y del habla en niños con Síndrome de Down. A lo largo del trabajo abordamos los aspectos fundamentales de la evolución de las principales adquisiciones de los cinco componentes básicos del lenguaje: fonológico, morfológico, sintáctico, léxico-semántico y pragmático en este tipo de sujetos.

Como para el resto de los niños, también para los niños con Síndrome de Down, el lenguaje tiene una importancia fundamental, ya que es el medio básico de expresión humano, el que les permite integrarse en la comunidad en la que viven y, de esta manera, desarrollar al máximo su potencial.

El retraso del lenguaje en niños con Síndrome de Down está relacionado en gran medida con la discapacidad intelectual que padecen; sin embargo, hay niños que muestran un deterioro en su lenguaje por debajo del nivel de su desarrollo cognitivo.

Cuando hablamos de que un niño con Síndrome de Down, debemos decir que tiene un lenguaje alterado, ello supone que existe una incorrecta adquisición, y que ésta puede dar lugar a que existan problemas de comprensión o expresión, tanto del lenguaje oral como del escrito.

Aunque los niños con Síndrome de Down tienen un retraso innegable en el área del lenguaje, ello no supone siempre un obstáculo insalvable para ellos, ya que, aún así, poseen una capacidad asombrosa para aprender el lenguaje y poder comunicarse.

Los niños con Síndrome de Down necesitan ayuda profesional, por lo que partimos de que es necesario desarrollar su conocimiento para ayudar a mejorar su adquisición y sus procesos de aprendizaje. Cuando el profesional o el profesor elaboran una intervención programada y sistemática, acorde con las necesidades especiales de los niños, hacen que estos puedan avanzar en su aprendizaje de una manera óptima y satisfactoria.

Los programas de intervención enfatizan el estilo del lenguaje materno en la interacción; particularmente, para el incremento del desarrollo del lenguaje. Así mismo, un decremento en la directividad y complejidad del lenguaje materno cuando se hable al

niño, y un incremento en la responsabilidad del niño para que inicie conductas comunicativas verbales y no verbales (Miller, 1987, cit. en Hurtado Murillo, F. 1995)

OBJETIVOS

El propósito principal de este Trabajo de Fin de Grado es ofrecer una propuesta de mejora del habla y el lenguaje de un niño con Síndrome de Down. Y es que, aunque la adquisición de estas dos áreas es muy lenta, esto no quiere decir que no aprendan. Con ese propósito, realizaremos una intervención en el habla y en el lenguaje con el fin de mejorar sus habilidades para la comunicación.

Los objetivos de nuestro Trabajo de Fin de Grado son los siguientes:

1. Seleccionar un tema relacionado con la mención de Audición y Lenguaje, para posteriormente analizarlo mediante la búsqueda de información.
2. Diseñar, planificar y elaborar una propuesta de intervención en el lenguaje y el habla de un sujeto con Síndrome de Down.
3. Poner en práctica los conocimientos y las competencias adquiridos en la mención de Audición y Lenguaje a la hora de elaborar la propuesta de intervención.
4. Tener en cuenta la claridad y la pertinencia de los contenidos y al mismo tiempo tener originalidad e innovar en la realización de nuestro Trabajo de Fin de Grado.
5. Manejar de forma correcta la bibliografía especializada en el tema objeto de estudio.

JUSTIFICACIÓN

El Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales, recoge que los estudiantes del título de Grado en Educación Primaria debemos desarrollar una serie de **competencias generales**. Entre ellas, las más directamente relacionadas con el trabajo que presentamos aquí son las que siguen:

1. Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio -la Educación- que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio. Esta competencia se concretará en el conocimiento y comprensión para la aplicación práctica de:

- ✓ Aspectos principales de terminología educativa.
- ✓ Características psicológicas, sociológicas y pedagógicas, de carácter fundamental, del alumnado en las distintas etapas y enseñanzas del sistema educativo.
- ✓ Objetivos, contenidos curriculares y criterios de evaluación, y de un modo particular los que conforman el currículo de Educación Primaria.
- ✓ Principios y procedimientos empleados en la práctica educativa.
- ✓ Principales técnicas de enseñanza-aprendizaje.

2. Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio -la Educación-. Esta competencia se concretará en el desarrollo de habilidades que formen a la persona titulada para:

- ✓ Ser capaz de reconocer, planificar, llevar a cabo y valorar buenas prácticas de enseñanza-aprendizaje.

4. Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado. Esta competencia conlleva el desarrollo de:

- ✓ Habilidades de comunicación oral y escrita en el nivel C1 en Lengua Castellana, de acuerdo con el *Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas*.

5. Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía. La concreción de esta competencia implica el desarrollo de:

- ✓ La capacidad para iniciarse en actividades de investigación
- ✓ El fomento del espíritu de iniciativa y de una actitud de innovación y creatividad en el ejercicio de su profesión.

6. Que los estudiantes desarrollen un compromiso ético en su configuración como profesionales, compromiso que debe potenciar la idea de educación integral, con actitudes críticas y responsables; garantizando la igualdad efectiva de mujeres y hombres, la igualdad de oportunidades, la accesibilidad universal de las personas con discapacidad y los valores propios de una cultura de la paz y de los valores democráticos.

Competencias específicas

Los estudiantes del Título de Grado *Maestro -o Maestra- en Educación Primaria* deben desarrollar durante sus estudios una relación de competencias específicas. En concreto, para otorgar el título citado serán exigibles las siguientes competencias –cada una de las cuales se descompone a su vez en contenidos, habilidades o subcompetencias a adquirir o desarrollar- que aparecen organizadas según los módulos y materias que figuran en la ORDEN ECI/3857/2007, de 27 de diciembre, que regula el Título de *Maestro en Educación Primaria*:

A. Módulo de Formación básica:**▪ Materia: Aprendizaje y Desarrollo de la Personalidad.**

1. Conocer y comprender las características del alumnado de primaria, sus procesos de aprendizaje y el desarrollo de su personalidad, en contextos familiares sociales y escolares. Esta competencia se concretará en el desarrollo de habilidades que formen a la persona titulada para:

- Dominar los conocimientos necesarios para comprender el desarrollo de la personalidad de estos estudiantes, identificar disfunciones y colaborar en su tratamiento.
- Identificar dificultades de aprendizaje, informarlas y colaborar en su tratamiento.
- Identificar y planificar la resolución de situaciones educativas que afectan a estudiantes con diferentes capacidades y distintos ritmos de aprendizaje.

▪ Materia: Procesos y contextos educativos.

3. Conocer en profundidad los fundamentos y principios generales de la etapa de primaria, así como diseñar y evaluar diferentes proyectos e innovaciones, dominando estrategias metodológicas activas y utilizando diversidad de recursos. Esta competencia se concretará en:

- Conocer los fundamentos de la educación primaria como etapa obligatoria.
- Analizar la práctica docente y las condiciones institucionales que la enmarcan.
- Conocer los procesos de interacción y comunicación en el aula.
- Conocer y comprender los principios generales, objetivos, organización y evaluación de la educación primaria.
- Diseñar, planificar y evaluar la actividad docente y el aprendizaje en el aula.
- Conocer y aplicar experiencias innovadoras en educación primaria.
- Conocer las propuestas y desarrollos actuales basados en el aprendizaje de competencias básicas.
- Planificar y desarrollar procesos de enseñanza aprendizaje de las competencias básicas.

- Dominar estrategias que potencien metodologías activas y participativas con especial incidencia en el trabajo en equipo, diversidad de recursos, aprendizaje colaborativo y utilización adecuada de espacios, tiempos y agrupamientos.
- Conocer y aplicar metodologías y técnicas básicas de investigación educativa y ser capaz de diseñar proyectos de innovación identificando indicadores de evaluación.
- Diseñar y aplicar concreciones curriculares y programaciones didácticas de ciclo y aula.

4. Comprender y valorar las exigencias del conocimiento científico, identificando métodos y estrategias de investigación, diseñando procesos de investigación educativa y utilizando métodos adecuados. Esta competencia se concretará en el desarrollo de habilidades que formen a la persona titulada para:

- Ser capaz de reconocer, comprender y valorar las características, condiciones y exigencias del conocimiento científico, así como su estructura y su dinámica.
- Identificar y valorar los distintos métodos y estrategias de investigación, así como su contribución a la construcción del conocimiento científico y a la mejora de la acción educativa en la etapa de educación primaria.
- Diseñar, desarrollar y evaluar procesos de investigación educativa, utilizando los métodos más apropiados a la naturaleza del problema, a la finalidad de la investigación y los criterios de científicidad más adecuados, con especial dedicación a los procesos de investigación en el aula.

▪ **Materia: Enseñanza y Aprendizaje de las Lenguas**

7. Utilizar el lenguaje como herramienta al servicio de la comunicación y de la comprensión de la realidad desarrollando al mismo tiempo las habilidades y destrezas necesarias para la interpretación y creación de textos literarios. Esta competencia se concreta en:

- Comprender los principios básicos de las ciencias del lenguaje y la comunicación.
- Adquirir formación literaria y conocer la literatura infantil.
- Hablar, leer y escribir correcta y adecuadamente en lengua castellana (nivel mínimo C1).

8. Participar de una manera adecuada y efectiva en diversas situaciones de comunicación vinculadas a la labor docente en el ámbito de la enseñanza de la lengua castellana, promoviendo al mismo tiempo el desarrollo curricular del área de lengua castellana y literatura. Esta competencia se concretará en:

- Conocer el currículo escolar de las lenguas y la literatura.
- Fomentar la lectura y animar a escribir.
- Conocer el proceso de aprendizaje del lenguaje escrito y su enseñanza.
- Conocer las dificultades para el aprendizaje de las lenguas oficiales de estudiantes de otras lenguas.
- Desarrollar y evaluar contenidos del currículo mediante recursos didácticos apropiados y promover la adquisición de competencias básicas en los estudiantes.

C. Módulo de Prácticum y Trabajo Fin de Grado

▪ Materia: Prácticum

1. Conocer, participar y reflexionar sobre la vida práctica del aula, aprendiendo a colaborar con los distintos sectores de la comunidad educativa, relacionando teoría y práctica. Esta competencia se concretará en el desarrollo de habilidades que formen a la persona titulada para:

- Adquirir conocimiento práctico del aula y de la gestión de la misma.
- Ser capaces de aplicar los procesos de interacción y comunicación en el aula, así como dominar las destrezas y habilidades sociales necesarias para fomentar un clima que facilite el aprendizaje y la convivencia.
- Controlar y hacer el seguimiento del proceso educativo y, en particular, de enseñanza y aprendizaje mediante el dominio de técnicas y estrategias necesarias.
- Ser capaces de relacionar teoría y práctica con la realidad del aula y del centro.
- Participar en la actividad docente y aprender a saber hacer, actuando y reflexionando desde la práctica, con la perspectiva de innovar y mejorar la labor docente.
- Participar en las propuestas de mejora en los distintos ámbitos de actuación que un centro pueda ofrecer.
- Ser capaces de regular los procesos de interacción y comunicación en grupos de estudiantes de 6-12 años.

- Ser capaces de colaborar con los distintos sectores de la comunidad educativa y del entorno social.
- Adquirir hábitos y destrezas para el aprendizaje autónomo y cooperativo y promoverlo en los estudiantes.

Las competencias anteriores, junto con las propias del resto de materias, quedarán reflejadas en el Trabajo fin de Grado que compendia la formación adquirida a lo largo de todas las enseñanzas descritas.

▪ **Materia: Audición y Lenguaje**

1. Poseer y comprender conocimientos en el área de estudio correspondiente a los trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla y su atención educativa específica. Esta competencia se concreta en:

- Conocer aspectos principales de terminología en el ámbito de la Audición y el Lenguaje.
- Saber identificar y analizar los principales trastornos de la audición y el lenguaje.
- Conocer las estrategias de intervención, métodos y técnicas de evaluación de los trastornos de la lectoescritura.
- Conocer las estrategias de intervención, métodos y técnicas de evaluación de los trastornos del desarrollo del lenguaje oral.
- Conocer las estrategias de intervención, métodos y técnicas de evaluación de los trastornos de la articulación, el ritmo del habla y en los trastornos de la audición.
- Conocer las ayudas tecnológicas que contribuyan a mejorar las condiciones de aprendizaje y la calidad de vida.

2. Aplicar los conocimientos al trabajo o vocación de una forma profesional y poseer las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro del área de estudio de los trastornos del desarrollo del lenguaje y el habla y su atención educativa específica. Esta competencia se concretará en el desarrollo de habilidades que formen a la persona titulada para:

- Ser capaz de evaluar los planes de trabajo individualizados en el ámbito de la audición y el lenguaje, introduciendo ajustes progresivos en los objetivos de la intervención, en la adecuación de los métodos, las pautas a seguir.
- Ser capaz de planificar la evaluación-intervención y aplicar los instrumentos y técnicas de evaluación-intervención en los trastornos de la lecto-escritura.
- Saber aplicar y enseñar los diferentes sistemas alternativos y aumentativos de la comunicación.
- Saber planificar la evaluación-intervención y aplicar los instrumentos y técnicas de la evaluación-intervención en los trastornos del desarrollo del lenguaje.
- Saber planificar la evaluación-intervención y aplicar los instrumentos y técnicas de evaluación-intervención en los trastornos de la articulación y el ritmo del habla.
- Saber planificar la evaluación-intervención y aplicar los instrumentos y técnicas de evaluación-intervención en las deficiencias auditivas.

3. Reunir e interpretar datos esenciales (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir informes técnicos dentro de su ámbito de actuación profesional y para apoyar el trabajo realizado junto con otros profesionales en el equipo de orientación del centro. Esta competencia se concretará en el desarrollo de habilidades que formen a la persona titulada para:

- Participar eficazmente en procesos de mejora escolar dirigidos a introducir innovaciones que promuevan una mejor respuesta educativa a la diversidad del alumnado.
- Ser capaz de determinar las necesidades educativas de los distintos alumnos, definiendo ámbitos de actuación prioritarios, así como el grado y la duración de las intervenciones, las ayudas y los apoyos requeridos para promover el aprendizaje de los contenidos.
- Trabajar colaborativa y cooperativamente con el resto del profesorado, los servicios psicopedagógicos y de orientación familiar, promoviendo la mejor respuesta educativa.

RELEVANCIA DEL TRABAJO DE FIN DE GRADO

Desde tiempos inmemorables la importancia de la comunicación ha sido irrefutable, ya que ésta nos permite ir adquiriendo conocimientos nuevos, nos anima a conocer el mundo que nos rodea, poder expresar lo que sentimos, etc. Una persona que no se comunica no disfrutará de un desarrollo pleno en su vida, pudiendo llegar a tener carencias de muy diversa índole en esta área. De ello se desprende que el lenguaje, que es un medio de comunicación, posea también una gran importancia considerable para el desarrollo en sociedad.

El lenguaje es uno de los elementos que definen al ser humano, que aparte de usarlo para comunicarnos unos con otros, nos permite interactuar con los demás y, sobre todo, comunicar ideas, emociones e intenciones, para pensar y para transmitir nuestra cultura de generación en generación. De ahí la importancia del lenguaje también para el sujeto con Síndrome de Down, para que este colectivo pueda integrarse completamente en el contexto familiar, escolar y social.

La funcionalidad de la comunicación es lo que nos concierne, ya que en el caso de que un niño con Síndrome de Down no responda favorablemente o no tenga la capacidad de hablar, tenemos que facilitarle otro sistema de comunicación alternativo u aumentativo al que usaba con anterioridad.

Como los niños con Síndrome de Down presentan un mayor retraso en la adquisición del lenguaje, sobre todo en los aspectos expresivos, podrán desarrollar todo su potencial de aprendizaje y de esta manera alcanzarán el mismo nivel de desarrollo que el resto de los niños.

Dependerán primordialmente de una familia sólida que les ofrezca amor y apoyo, para que los niños se sientan a gusto y seguros de sí mismos. Este factor es uno de los más importantes para la adquisición del lenguaje.

Otro factor de gran importancia para los niños con Síndrome de Down es recibir ayuda de profesionales (logopedas, maestros, psicólogos, etc.), ya que este apoyo es fundamental en su desarrollo tanto a nivel personal como educativo. De esta manera se consigue una plena integración.

Se puede afirmar que el desarrollo de la actividad lingüística de los niños y niñas con Síndrome de Down mantiene un patrón de ejecución similar al de las personas con desarrollo normal. Tiene como característica especial el progresivo enlentecimiento pues a medida que las conductas se presentan más complejas el retraso va aumentando progresivamente, pero el efecto de la estimulación es beneficioso ya que remedia en cierta medida el retraso o enlentecimiento mencionado. (Hurtado Murillo, 1995).

La elección del colectivo de Síndrome de Down ha sido a raíz de las prácticas de la mención de Audición y Lenguaje. Me decanté por ellos porque prácticamente no tenía experiencia con respecto a la Discapacidad Intelectual. Tener la oportunidad de trabajar con estos usuarios era un gran reto para mí, por ello decidí realizar una intervención con un sujeto con Síndrome de Down.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

EL SÍNDROME DE DOWN

El Síndrome de Down es un trastorno genético y congénito, en donde las personas poseen un mapa cromosómico diferente, puesto que tienen un cromosoma de más, es decir, en lugar de 46 tienen 47. (Martínez Agudo y Otros, 2002)

Es la alteración genética más frecuente en la actualidad, que afecta a 1 de cada 800 embarazos. Es un trastorno congénito, pero no necesariamente hereditario.

Los tipos de Síndrome de Down son los siguientes:

- **Trisomía Primaria del Cromosoma 21**, ocurre en la mayoría de los casos (92%) está causado por la presencia de un cromosoma 21 extra en todas las células del individuo. No es hereditario, ya que la copia se realiza al azar. Se produce en la meiosis y la persona posee 47 cromosomas.
- **Trisomía del Mosaico del Cromosoma 21**, ocurre en el 2-4% de los casos. En este tipo el cromosoma 21 se halla presente, pero no en todas las células del individuo. En esta situación, la gama de problemas físicos puede variar, según la proporción de células portadoras del cromosoma 21 adicional. No es hereditario, la copia se realiza al azar. Se produce en la mitosis y la persona posee 47 cromosomas.
- **Trisomía por traslocación del cromosoma 21**, el 3-4 % de los casos, los individuos tienen células que contienen 46 cromosomas. En esos casos el material de un cromosoma 21 se trasloca a otro cromosoma, antes o en el momento de la concepción. El material se trasloca normalmente al par 14.

Características fundamentales del Síndrome de Down.

Las características más representativas de las personas con Síndrome de Down, son las siguientes:

- Es la enfermedad genética humana más frecuente: 1 de cada 700 nacimientos (Flórez, Troncoso y Dierssen, 1997). La frecuencia aumenta de forma exponencial en relación con la edad materna, por encima de los 35 (Rogers y Coleman, 1994). Sin embargo, dos tercios de los casos ocurren en mujeres que no han alcanzado dicha edad. Hay un riesgo de aparición en madres muy jóvenes (Guerrero, 1995).

Incidencia de nacimientos de niños con Síndrome de Down con relación a la edad de la madre. (Tabla.1)

EDAD DE LA MADRE	INCIDENCIA DEL S. DOWN
Menos de 30 años	1 de cada 1000
30 años	1 de cada 900
35 años	1 de cada 400
36 años	1 de cada 300
37 años	1 de cada 230
38 años	1 de cada 180
39 años	1 de cada 125
40 años	1 de cada 105
42 años	1 de cada 60
44 años	1 de cada 35
46 años	1 de cada 20
48 años	1 de cada 12

Tabla. 1

- La causa se conoce desde hace más de 30 años: la trisomía 21. En estos casos raros de debe a la duplicación de una parte del cromosoma 21. Se desconoce el número total de genes que intervienen.
- Es la causa genética más común de *discapacidad intelectual*.

- Cardiopatía congénita (40-50%).
- Problemas visuales y auditivos.
- Problemas ortopédicos y respiratorios.
- Anomalías intestinales.
- Leucemia.
- Aumento de la sensibilidad frente a las infecciones (anomalías del sistema inmunitario).
- Enfermedad del Alzheimer a partir de los 40 años.
- Rasgos faciales y físicos característicos.
- Graves retrasos en el desarrollo psicomotor.

Todas las características y rasgos físicos del Síndrome de Down no se desarrollan con regularidad en todos los niños afectados del Síndrome, y es un hecho bien conocido que ninguno de los rasgos observados en los niños con Síndrome de Down pueden considerarse patognomónicos¹ de este trastorno cromosómico.

El niño con Síndrome de Down tiene algunos rasgos físicos similares a sus padres biológicos, ya que de ellos recibió sus genes. También tendrá rasgos comunes con otros niños afectados del Síndrome de Down, esto se debe a la presencia de material genético extra en forma de cromosoma 21.

En la actualidad no existe una explicación del porqué algunos niños con Síndrome de Down presentan algunas características anormales y en cambio, otros niños que poseen también un cromosoma 21 extra no muestran los mismo rasgos físicos. Un cierto número de niños presentan casi todas las características típicas, mientras que en otros casos se observan solamente unos pocos.

La siguiente descripción (Pueschel, 1995, cit. en Escribá, A. 2002) de las características típicas de los niños con Síndrome de Down, no facilita un cuadro completo de todos los estigmas fenotípicos que pueden observarse, sino que se hace insistencia en aquellos rasgos que pueden identificarse en una indagación física normal.

¹ Patognomónico: Dicho de un síntoma que caracteriza y define una determinada enfermedad.

- **Cráneo**

El cráneo de los niños con Síndrome de Down tiene un tamaño. El perímetro cefálico medio es notablemente inferior al normal, pero sin que se halle dentro del ámbito de la microcefalia.

- **Ojos**

Los ojos son unos de los rasgos más característicos y que más llaman la atención de esta población, ya que se observan a menudo pliegues epicánticos bilaterales o, en ocasiones, unilaterales (Cunningham, 1990).

- **Nariz**

La nariz en los niños con Síndrome de Down se caracteriza por su reducido tamaño y por una depresión del puente nasal. Los orificios nasales son estrechos y a veces se encuentran en anteversión².

Pueschel (1984, cit. en Escribá, A. 2002) observó hipoplasia nasal³ en el 83% de los recién nacidos con Síndrome de Down, que unida al escaso desarrollo del macizo facial medio confieren un aspecto aplanado a la cara, característica muy común en los recién nacidos con Síndrome de Down.

- **Lengua**

La lengua suele ser lisa, de textura normal y sin cambios patológicos apreciables en el recién nacido. Sin embargo, a medida que el niño crece se observan hipertrofia papilar⁴ y fisuras linguales. La hipertrofia papilar se nota a menudo durante los primeros años preescolares, y las fisuras linguales se hacen más aparentes en los años escolares posteriores (Pueschel, 1995, cit. en Escribá, A. 2002).

La dimensión de la lengua en ciertos niños con Síndrome de Down es grande por el tamaño relativamente minúsculo de la cavidad bucal. En ocasiones algunos de ellos

² Anteversión: posición anormal de un órgano, en la que éste se halla inclinado hacia delante sobre su eje y se aleja de la línea media.

³ Hipoplasia nasal: es una disminución en el crecimiento del puente nasal.

suelen estar con la boca abierta y la lengua fuera, debido esencialmente a las dificultades que tienen para la respiración nasal.

- **Cuello**

Con respecto al cuello de los niños pequeños con Síndrome de Down es de un tamaño corto y ancho. En ocasiones hay piel y tejido subcutáneo cuantiosos en la zona posterior del cuello del recién nacido. Habitualmente, el cuello es flexible y dotado de una extensa gama de movimientos.

- **Extremidades**

Por último indicar que sus extremidades son cortas, las proporciones de los huesos largos están particularmente afectadas, por lo que los niños con Síndrome de Down tienen un promedio de estatura que está bastante por debajo del que corresponde a su grupo de edad, aunque la mayor parte del déficit de estatura se produce antes de la pubertad (Cronk y Annerén, 1994).

Consecuencias de la alteración sobre el desarrollo y los aprendizajes.

La presencia de un cromosoma de más (como es el caso de la trisomía del par 21 o Síndrome de Down) redundará en una alteración del desarrollo del cerebro, tanto en su estructura como en su función, así como algunas malformaciones fisiológicas.

Algunos de los problemas médicos que pueden presentarse son:

- Cardiopatía congénita.
- Obstrucción intestinal congénita.
- Enfermedades hematológicas.
- Problemas oftalmológicos.
- Hipotiroidismo congénito.
- Problemas otorrinolaringólogos.

La investigación médica sobre las características cerebrales de una persona con Síndrome de Down a través de resonancia magnética, principalmente, ha arrojado datos muy interesantes de cara a la intervención psicoeducativa.

Existe evidencia empírica sobre las diferencias tanto en la estructura como de función neuronal que se han podido apreciar en ciertas áreas de asociación de la corteza cerebral, hipocampo y cerebelo; es decir, zonas que tienen por función la de almacenar, recapitular, integrar, cohesionar la información para, a partir de ahí, organizar la abstracción, la deducción, el cálculo. En consecuencia, las órdenes que recibe el cerebro serán más lentamente captadas, lentamente procesadas, lentamente interpretadas e incompletamente elaboradas.

De lo anterior se deduce que los procesos psicológicos básicos para incorporar nuevos conocimientos, experiencias, actitudes y comportamientos como son la atención, la memoria, la motivación y la comunicación se ven alterados en los sujetos con Síndrome de Down.

Estas alteraciones de los procesos psicológicos básicos en el sujeto con Síndrome de Down tienen unas claras repercusiones sobre los procesos de comunicación, habla, lenguaje y pensamiento.

- La demora y la lentitud del desarrollo psicomotor del bebé y el niño debido al bajo tono muscular (hipotonía)
- Dificultades en la articulación no sólo debida a la hipotonía muscular o la Disglosia asociada sino también a una lenta programación fonológica o la planificación motriz de la articulación.
- La lentitud en el desarrollo del lenguaje en su triple vertiente de contenido, forma y uso.
- La dificultad de expresión verbal. Tienen una baja motivación por iniciar intercambios lingüísticos, no suelen pedir información cuando no comprenden el mensaje, etc. Tendencia a contestar con monosílabos y frases inacabadas.
- Dificultades como oyentes para entender frases con doble sentido (chistes, ironías) y construcciones gramaticales expresivas de relación.
- La morosidad en entender ciertas órdenes, retener las secuencias y responder a ellas (problemas que tienen que ver con el proceso de decodificación: transformación del lenguaje en pensamiento)
- La dificultad para elaborar pensamiento abstracto y comprender el cálculo.
- Dificultades para indicar hechos y fechas.

- Dificultades para recordar conceptos previamente aprendidos. (Martínez Agudo y Otros, 2002)

HABLA, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN.

➤ El habla.

En cuanto al desarrollo del habla infantil es importante distinguir los aspectos que hacen referencia a la percepción de los sonidos y a su pronunciación. Tenemos que tener en cuenta que los niños pasan por numerosas etapas hasta llegar a los sonidos propios del habla. Dichas etapas son las siguientes; en la primera etapa los niños tienen que distinguir los sonidos de la voz humana de otros sonidos; en la segunda etapa los niños diferencian los distintos sonidos de la voz humana; y en la última etapa identifican los sonidos que son esenciales para la lengua del ambiente y gracias a eso descubren qué sonidos pueden combinarse entre sí.

Conviene separar netamente el desarrollo fonético o balbuceo del desarrollo fonológico (Jakobson, 1974) (Rondal, 1979, cit. en Hurtado Murillo, F. 1995). El primer periodo se produce alrededor del primer año, durante el cual el niño produce una diversidad de sonidos, una parte importante de los cuales, sobre todo al comience de los 6 meses pueden fácilmente ser reconocidos como cercanos a los que forman parte de la lengua que se habla en el ambiente del niño, pero estos sonidos no son utilizados para formar palabras. El balbuceo se usa mayoritariamente como ejercicio de entrenamiento vocal, ya que este contribuye en gran parte a entrenar y a afinar el sistema fonatoria y articulatorio. El segundo periodo se produce entre 1 y 7 años en el niño normal. En el primer año el niño se esfuerza en producir palabras convencionales por medio del repertorio de sonidos propios de la lengua hablada.

La producción correcta de las vocales y de las consonantes oclusivas orales y nasales se antepone a la de las consonantes fricativas. Igualmente se da una mayor dificultad en producir las consonantes fricativas (Rondal, 1979, cit. en Hurtado Murillo, F. 1995)

La capacidad de discriminar entre los distintos fonemas se antepone bastante a la capacidad de producirlos en los niños normales.

La mayoría de los niños con Síndrome de Down suelen presentar Disglosia, que es un trastorno de la articulación que se produce por alteraciones anatómicas y/ o fisiológicas de los órganos periféricos del habla. (Sánchez y Monfort, 2001)

Según la clasificación etiológica de la Disglosia, los niños con Síndrome de Down poseen una Disglosia Labial, en concreto una Macroglosia, que es un aumento excesivo del tamaño de la lengua.

- **El desarrollo fonético y fonológico.**

Los lloros de los niños trisómicos 21 son menos activos, duran menos tiempo y contienen menos sonidos que los que producen los niños normales de la misma edad y sexo. También los bebés trisómicos producen sonidos cuyo nivel tónico varía más que los bebés normales. Sin embargo, el abanico de frecuencias de los sonidos es el mismo para los dos grupos de bebés, situándose en el intervalo de los sonidos producidos entre 400 y 800 por segundo (Fisichelli y Karelitz, 1966, cit. en Hurtado Murillo, F. 1995)

El prejuicio histórico de que el niño trisómico 21 sólo producía gruñidos inarticulados (Bodine, 1974, cit. en Hurtado Murillo, F. 1995), cae ante el hecho de que el número de vocales, consonantes y sonidos emitidos en el balbuceo son comparables al de los del niño normal. Sin embargo, se ha observado una tendencia no significativa a producir menos pronunciaciones consonánticas que los normales (Dodd, 1972)

Si el balbuceo de los niños con Síndrome de Down casi no demora ni en los tipos de sonidos emitidos ni tampoco en el ritmo de desarrollo de los niños normales a lo largo del primer año de vida, no ocurre lo mismo con el desarrollo de los fonemas.

En los niños trisómicos 21 transcurre un tiempo más largo que en los niños normales entre la producción de ciertos sonidos en el período de balbuceo y la producción de los fonemas correspondientes más tarde en el desarrollo (Rondal, 1986, cit. en Hurtado Murillo, F. 1995). El desarrollo fonológico es muy lento y difícil en los niños trisómicos 21, aunque la secuencia de desarrollo sigue, de todas formas, la misma trayectoria que en el niño normal (Smith, 1977, cit. en Hurtado Murillo, F. 1995)

En cuanto a los errores articulatorios, tanto el niño trisómico 21 y el niño normal, tienen una cosa en común, sustituyen los fonemas más difíciles por lo que son más fáciles de articular para ellos.

Las principales dificultades articulatorias conciernen especialmente a las consonantes y sobre todo a las consonantes fricativas, la africada y a las líquidas laterales y vibrantes, que de hecho son las que aparecen más tardíamente en el desarrollo normal (Strazzulla, 1953, cit. en Hurtado Murillo, F. 1995), (Rondal, 1986, cit. en Hurtado Murillo, F. 1995), ya que, estos tienen un punto de articulación más específicos y son más complicadas a la hora de discriminar.

Los niños con Síndrome de Down poseen ciertas dificultades en la articulación de fricativas, africadas y vibrantes, dificultades para integrar la información.

Los patrones de simplificación que suelen producir son los siguientes:

- Supresión de la consonante al final de la palabra
- Reducción de grupos de consonantes
- Oclusivización
- Anteriorización
- Posteriorización
- Omisión de sílabas átonas.

➤ **Lenguaje y comunicación.**

▪ **Comunicación.**

Proceso interactivo en que se da un flujo de informaciones y de relaciones compartidas que generan cambios, más o menos perceptibles, en el estado físico y/o mental de los miembros que participan en esa interacción. (Tamarit, 1993).

▪ **Lenguaje.**

El lenguaje como forma o conducta de la función simbólica o semiótica, se puede definir como el resultado de una actividad nerviosa compleja que permite la comunicación interindividual de estados psíquicos a través de la materialización de

signos multimodales que simbolizan estos estados, de acuerdo con una convención propia de una comunidad lingüística (Luria, 1973; Peña, 1988).

El lenguaje y la comunicación en los niños con Síndrome de Down.

El lenguaje de los niños con Síndrome de Down tiene mayor retraso en la expresión en comparación con el nivel de desarrollo. La edad lingüística no evoluciona al mismo tiempo que la edad cronológica y la edad mental.

Hay una gran diferencia lingüística de un niño a otro con la misma edad, ya que pueden tener la misma edad pero distinta edad de desarrollo evolutivo.

Los niños con Síndrome de Down precisan de una intervención logopedia lo más pronto posible, ya que están relacionados el retraso en la adquisición y el desarrollo del lenguaje con el nivel de deficiencia que ostenta el niño y su grado de afectación varía en función de sus tipologías personales.

Factores externos que condicionan el desarrollo del lenguaje

Estímulos ambientales y expectativas de los padres.

- Cuanta mayor sea la actividad, mayor será la motivación de los padres a interactuar-comunicar.
- Múltiples vías sensoriales para hacerles llegar el estímulo: tacto, gusto, olfato, vista, oído, etc.

Factores internos condicionantes del desarrollo del lenguaje.

Los niños con Síndrome de Down presentan unos problemas particulares de los demás niños con discapacidad intelectual, en el plano del habla y de la audición:

- Las deficiencias auditivas.
- El retraso motor.
- Las influencias de la cognición y más específicamente la relación entre medidas de permanencia de objetos y el uso de símbolos (palabras)

Evolución del lenguaje

Etapa pre-lingüística

- A lo largo de los sus primeros meses el bebé con Síndrome de Down emite menos vocalizaciones que el resto de los bebés, sin embargo a partir de los 4 a los 6 meses de edad aumentan sus vocalizaciones.
- Cuando los niños con Síndrome de Down adquieren el lenguaje, lo hacen de una manera bastante tardía y complicada, pero no por ello no se aprende el lenguaje.
- Entre los 20-24 meses de edad aparece en ellos la primera palabra con sentido referencial.
- Prácticamente en todos los niños con Síndrome de Down suelen tener un nivel comprensión superior al de expresión.

“El desarrollo del lenguaje comprensivo, en los niños/as con SD, aparece con mayor retraso que en otras áreas de un modo general que el aspecto comprensivo está más avanzado que el productivo” (Share, 1975)

Etapa escolar

- Entre los 2-3 años de edad los niños producen las primeras palabras con significado.
- La longitud media de las producciones verbales (LMPV) aumenta muy lentamente. Los niños/as SD producen a los 4 años enunciados de 1 y 2 fonemas y no alcanzan 2 o más hasta alrededor de los seis años y medio; en los niños/as de desarrollo normal éste se logra entre los 23 y los 30 meses (Rondal, 1978, cit. en Hurtado Murillo, 1995).
- El desarrollo del vocabulario es extremadamente lento en los trisómicos 21 (Rondal, 1979, cit. en Hurtado Murillo, 1995)
- El manejo de los verbos aparece más retrasado en el tiempo.
- A la hora de producir frases, éstas se identifican por ser cortas, sencillas y con poco sentido. Siempre estructuran los enunciados en presente de indicativo y éstos carecen de subordinación.

Características según niveles

▪ **Voz y resonancia**

Características:

- Voz ronca y soplante.
- Volumen demasiado alto y demasiado bajo, inconstante y poco controlado, o inapropiado para la ocasión.
- Abuso vocal.
- Hiponasales: cuando están hablando su voz es semejante a cuando se tiene gripe p catarro, ya que estos es debido al incremento de las amígdalas y adenoides.

▪ **Ritmo, prosodia y velocidad**

Características:

- Más de la mitad de personas sufren de tartamudez y farfuleo.
- No hacen un cambio de tono en la voz para una óptima entonación.
- A la hora de hablar los niños con Síndrome de Down lo pueden hacerlo con una voz de tono alto, bajo, desigual o cambiante.

▪ **Nivel léxico-semántico**

- Vocabulario

La edad mental aparece como una variable importante en la adquisición del lenguaje, ya que esta es el mejor predictor aislado del nivel de desarrollo léxico alcanzado por el niño con Síndrome de Down cuando se compara con el niño normal.

Las causas del por qué los niños con Síndrome de Down adquieren el vocabulario con lentitud son: déficit en la comprensión de la relación entre objetos, personas, situaciones y acontecimientos, y las palabras o los medios que los representan; el déficit en la retención de las relaciones anteriores; el déficit en la aprehensión del referente, es decir, en la aprehensión del objeto, de la persona, de la situación o del acontecimiento.

Características:

- Grandes diferencias entre el vocabulario receptivo y el expresivo.
 - Vocabulario reducido.
 - Adquieren los conceptos básicos simples. Dificultades en los de espacio-tiempo.
 - Presentan dificultades en el uso de palabras abstractas.
 - Dificultades en la denominación de categorías.
- Relaciones semánticas

La estructura semántica, que es la base de la comunicación lingüística, es común a los diversos usuarios del código y, sin duda, por encima de los códigos individuales, a los seres humanos en general. La estructura semántica del lenguaje hace referencia a los conocimientos funcionales que poseemos del universo físico y social de nuestro ambiente.

El desarrollo semántico estructural de los niños con Síndrome de Down procede del mismo modo y llega al mismo tipo de organización semántica que el de los niños normales; sólo que este desarrollo es más lento y necesita de un intervalo de tiempo más largo en los niños trisómicos 21.

Características:

- Crecen cuando crece la longitud de los enunciados.
- Pobreza semántica.
- Menor frecuencia de uso de verbos de estado y acción.
- Definición de objetos por el uso.
- Dificultades en el uso de sinónimos.
- Dificultad para utilizar las palabras en sentido amplio y general.
- Comprensión literal.
- Dificultades en la comprensión de mensajes largos y complejos.

- **Nivel morfo-sintáctico**

Con el desarrollo se origina en los niños con Síndrome de Down una distensión creciente de los enunciados. Esta distensión muestra directamente la complejidad sintáctica que intercede en los enunciados de estos niños e indirectamente la complejidad de los contenidos semánticos.

El estudio se realiza a partir de la medición de la longitud media de las producciones verbales (LMPV), que se obtiene como cociente del número de monemas que hay en la muestra de lenguaje estudiada y el número de enunciados (Brown, 1973, cit. en Hurtado Murillo, F. 1995)

Los niños trisómicos 21 son capaces, como los normales, de imitar y de comprender frases construidas a partir de su propio vocabulario y que correspondan al nivel de competencia sintáctica expresado en sus producciones espontáneas; pero no pueden comprender o reproducir correctamente unas frases de un tipo sintácticamente más avanzado.

Características:

- Alteraciones importantes en adquisición y uso de morfemas gramaticales: concordancia, género, número, flexiones verbales...
- Dificultades en el uso de los pronombres.
- Agramatismo: habla telegráfica.
- Sintaxis deficiente: holofrases.
- Construcciones sintácticas simples y frases cortas, poca subordinación.
- Dificultades en comprender frases largas, pasivas, negativas.
- Dificultades en la comunicación referencias.
- Alrededor de los 4 años producen enunciados que contienen entre 1 y 2 monemas.
- A partir de los 6 años producen enunciados que contienen 2 o más monemas.

- **Nivel pragmático**

Características:

- Suelen hacer buen uso de gestos o señas para hacerse entender cuando no lo consiguen con palabras.
- A veces presentan ecolalias (reproducen las últimas palabras del interlocutor) o se dan autoinstrucciones en voz alta.
- A veces emiten respuestas estereotipadas para eludir esfuerzos.
- A veces emiten respuestas poco reflexivas por su impulsividad.
- Dificultades para dar respuestas verbales, necesitan más tiempo para pensar, elaborar y contestar.
- Está condicionada por el ambiente lingüístico.
- Buena capacidad de comunicación comparada con la que poseen para el habla y lenguaje. La eficacia comunicativa se da con hechos simples pero empeora cuando se intentan describir hechos complejos.
- Manifiesta pocas demandas concretas, aunque tenga la capacidad de mantener un nivel de conversación.
- La intención comunicativa es escasa. Dificultades para iniciar, para guardar turnos, y para mantener y cambiar los temas de una conversación.

Intervención /compensación.

- Seguimiento médico: pediatría, dentista, oculista.
- Estimular audición: intensidad, duración, fuentes.
- Potenciar el tono, movilidad y sensibilidad (juegos).
- Trabajar respiración, soplo.
- Incremento del vocabulario: muchos ambientes y experiencias, cuento, etc.
- Longitud de los enunciados: frases cortas, patrón correcto, utilización de adyacentes y complementos, frases coordinadas. No omitir nexos.
- Procesamiento de la información: No usar frases subordinadas, ni pasivas, cuidado con comunicación referencial, frases simples correctamente enunciadas y construidas (género, número, tiempos verbales en presente, al principio).
- Cuaderno de intercomunicación colegio-familia.

- Utilización de referentes visuales: visualizadores fonéticos para la evocación de sonidos del habla y como facilitadores en lectura y escritura. Atención no confundir con SAAC.
- Utilización temprana de SAAC. Facilitan y estimulan.

INTERVENCIÓN

Introducción

Tras finalizar el punto de la fundamentación teórica acerca del Habla y el Lenguaje en niños con Síndrome de Down, se ha llevado a cabo una intervención en estos dos campos. Cada día es más frecuente encontrarse niños con trastornos en el habla y en el lenguaje, por lo que nos lleva a plantear una intervención para cada sujeto de manera individualizada. Puesto que, determinar cuáles son las patologías que afectan el desarrollo del habla y el lenguaje no es una tarea sencilla, dada la gran variabilidad existente, por lo que han de ser tratados de manera adecuada y pertinentemente,

Brown (1992, cit en Martínez Agudo y Otros, 2002) plantea que las patologías del lenguaje detectadas en la educación infantil persisten, prevalecen e incluso impactan durante toda la escolaridad del niño. De ahí, la importancia de poner en marcha programas específicos que nos permitan detectar dichas anomalías en el contexto educativo para poder ejercer una función preventiva temprana.

Al empezar las prácticas en Audición y Lenguaje con el colectivo de Síndrome de Down, me decanté por un sujeto en concreto, para llevar a cabo esta intervención, puesto que observé durante un tiempo unas necesidades que el usuario tenía y partir de ahí planteé unos objetivos acorde a sus características de aprendizaje.

La intervención que se ha diseñado está hecha de forma individualizada para el sujeto que se ha elegido. Se han aplicado los conocimientos enseñados por los profesionales para llevarla a cabo. No por ello, no se pueda trabajar con otros alumnos, ya que, se puede modificar y adaptar a las características, capacidades y necesidades de cualquier individuo que tenga dificultades o trastornos en el habla o lenguaje.

Por último, decir que trabajar con niños con Síndrome de Down ha sido una experiencia de grandes conocimientos acerca de la Discapacidad Intelectual. También, para ver que no todos los alumnos tienen el mismo nivel de aprendizaje y de conocimientos aunque tengan la misma edad. Todo depende de su nivel o grado de afectación.

Características generales del sujeto de intervención.

El sujeto que se ha elegido para llevar a cabo la intervención tiene la edad de 9 años y 7 meses y cursa 3º de Educación Primaria en un colegio Concertado de Valladolid. (Tabla.2)

NOMBRE	EDAD	EDAD DESARROLLO	DIAGNÓSTICO	ANAMNÉSIS
SUJETO	9 años y 7 meses	Alrededor de los 7 años	Síndrome de Down	No sufre otras patologías

Tabla.2

Características específicas del lenguaje y del habla:

- **Lectura**

Con respecto a la lectura, se encuentra en la última etapa de lectura, denominada progreso en la lectura, según las fases establecidas por Troncoso y Del Cerro (2005). Se trata de una etapa en la que el niño tiene que generalizar los aprendizajes. Habrá superado con éxito las etapas anteriores cuando sea capaz de leer cuentos, carteles...entendiendo lo que lee y disfrutando con ello. En esta etapa se pretende conseguir que el niño adquiera fluidez, soltura, afición...el sujeto deberá ver la lectura como una herramienta útil que le permitirá disfrutar de textos...nunca tiene que ver la lectura como un castigo, ya que sí es así no desarrollará ni afición ni gusto por la misma.

El objetivo de esta etapa general es que el alumno adquiera soltura, fluidez y afición suficientes para leer textos largos, cuentos y otros libros.

Los objetivos específicos son que el alumno:

- Leer con seguridad, fluidez y captando el significado, palabras formadas por cualquier tipo de sílabas.
- Leer con soltura frases formadas por cualquier tipo de palabras comprendiendo el mensaje.

- Leer en voz alta haciendo las pausas adecuadas y con buena entonación.
- Leer textos cortos, articulando cada palabra de un modo inteligible, sin perder con ello la fluidez lectora y la comprensión de lo leído.
- Explicar verbalmente el significado del vocabulario básico de los textos que lee.
- Responder a preguntas sobre la lectura, de forma verbal o escrita.
- Hacer un breve resumen oral del texto leído.
- Leer en silencio, comprendiendo el texto.

La lectura del sujeto es muy monótona, silabea en la lectura de palabras abstractas, realiza inflexiones de interrogación en algunas oraciones. Cuando hace la lectura de un cuento no respeta las pausas (puntos, comas...), pero en cambio sí que entona adecuadamente la lectura.

En la comprensión lectora he observado que cuando se le manda leer un enunciado de una actividad que se va a llevar a cabo en la sesión, no hay una comprensión directa del mismo. Posteriormente, se le ordena volver a leer el enunciado y para comprobar si ha entendido lo que ha leído, se le pregunta sobre el enunciado, por lo que tiende a relatarlo de memoria.

Características de los componentes del lenguaje.

Prerrequisitos: con respecto a su nivel de desarrollo general no presenta mucho desfase con respecto a su edad cronológica.

- Nivel fonético-fonológico

El sujeto tiene adquiridos todos los fonemas vocálicos, en cambio, en los fonemas consonánticos distorsiona la /r/ simple y múltiple, /g/ /f/, puesto que tiene una dificultad en la articulación debido a la Macroglosia que presenta.

- Nivel léxico-semántico

En cuanto a su vocabulario no presenta mucho desfase con respecto a niños de su edad cronológica. Existen grandes diferencias entre vocabulario receptivo y expresivo. Tiene dificultad en el uso de palabras abstractas y en los conceptos de espacio y tiempo. Dificultades en el uso de sinónimos, en cambio en las palabras opuestas (antónimos) tiene un dominio mayor.

- Nivel morfosintáctico

Las oraciones que utiliza en el lenguaje espontáneo son de 4 ó 5 elementos, y en el lenguaje escrito utiliza de 8 a 10 elementos para formar una frase. Hace uso de las frases yuxtapuestas, coordinadas y subordinadas. Dificultades en los pronombres, plurales y en la conjugación de los tiempos verbales. Alteraciones importantes en la adquisición y uso de los morfemas gramaticales: concordancia, género, número, flexiones verbales.

- Nivel pragmático

Según las funciones comunicativas de Halliday (1975), el sujeto presenta una gran dificultad en la función imaginativa. Dificultades para dar respuestas verbales, necesita más tiempo para pensar, elaborar y contestar. Hace un buen uso de los gestos o señas para hacerse entender cuando no lo consigue con palabras.

Su atención es buena, aunque dura menos tiempo que los sujetos de su edad cronológica. Buen desarrollo de la percepción y memoria visual y auditiva, así como una buena orientación espacial. Buena capacidad de imitación. Presenta bloqueos, debido a la velocidad lectora.

Después de la observación de los componentes del lenguaje y ver qué necesidades desarrolla el sujeto he elaborado una intervención.

OBJETIVOS

Objetivos que se han querido trabajar con el sujeto:

Objetivo general:

- Mejorar el habla y el lenguaje de un sujeto con Síndrome de Down mediante una observación de los componentes del lenguaje, y la consiguiente propuesta de intervención, acorde con las necesidades generales y específicas del alumno.

Objetivos específicos:

- Adquirir soltura, fluidez y afición suficientes para leer textos largos, cuentos u otros libros.
- Leer sin silabear las palabras abstractas.
- Conseguir un nivel de comprensión aceptable, tanto a nivel oral como escrito.
- Trabajar la discriminación fonológica.
- Desarrollar la memoria, la atención y el recuerdo.
- Desarrollar la percepción y memoria auditiva.
- Desarrollar la orientación espacial y temporales mediante la realización de secuencias temporales.
- Fortalecer la articulación mediante la realización de ejercicios de praxias bucofonatorias.

CONTENIDOS

- Comprensión lectora.
- Conciencia fonológica.
- Discriminación auditiva.
- Funciones comunicativas.

- Marcas de género y número.
- Comprensión de conceptos temporales y espaciales.
- Praxias articulatorias.
- Secuencias temporales.
- Elementos gramaticales del discurso: adjetivos, verbos.
- Palabras polisémicas.
- Marcas morfológicas: tiempos verbales.
- Estructura y organización de los enunciados.

ACTIVIDADES

▪ **Actividades de comprensión lectora**

Para reforzar la comprensión lectora se ha trabajado con el sujeto tres cuentos fáciles y sencillos acorde a su nivel de lectura. En donde el sujeto tiene que realizar primero la lectura del cuento y posteriormente le efectuaba algunas preguntas para sí comprendía el cuento, sino sabía contestar le señalaba la respuesta para que lo leyera. Después de la lectura el sujeto tenía que responder por escrito a unas preguntas sobre el cuento, que suelen ser de 4 a 6 como máximo. La mayoría de las veces sabía responder, exceptuando algún detalle que se le olvidaba y le tenía que volver a señalar la respuesta en la lectura.

Los cuentos se acompañan de refuerzo visual para que al sujeto se le haga más motivadora la lectura y pueda comprenderla mejor.

En la lectura “El vestido de Laura” se reforzaba la comprensión mediante las características del dibujo, ya que dichas características vienen reflejadas en el cuento.

El cuento “El Castor” es una lectura más complicada en comprensión porque el sujeto no sabía el significado de algunas palabras (vertebrado, mamífero, vivíparo, roedor). Por ello la lectura se hizo más lenta. Se veía una dificultad mayor en su comprensión.

En la lectura “La niña fresa” el sujeto no tuvo ninguna dificultad en su comprensión, entendía todos los conceptos y a la hora de realizar las cuestiones no tuvo problema.

(Véase anexos 1, 2 y 3)

▪ **Fichas de refuerzo y apoyo**

Con el sujeto se han realizado 2 fichas de refuerzo y apoyo.

En la primera ficha vienen tres actividades diferentes:

- Actividades 1: vienen tres palabras desordenadas con su correspondiente dibujo y tiene que colocarlas y formar la palabra correcta.
- Actividades 2: son tres frases que se acompañan de refuerzo visual en donde el sujeto tiene que completarlas con el adjetivo correcto.
- Actividad 3: esta actividad consiste en formar oraciones (Sujeto+Verbo+Objeto).

En la segunda ficha vienen tres actividades diferentes:

- Actividad 1: en esta actividad se trabajan las *palabras polisémicas*. El sujeto tiene que colocar la palabra correcta con su correspondiente dibujo.
- Actividad 2: formar frases mediante flechas. En esta actividad de refuerzo: Sujeto+Verbo+Objeto.
- Actividad 3: en esta actividad se trabaja el vocabulario. Completar dos frases con el concepto adecuado.

En la tercera ficha vienen tres actividades diferentes:

- Actividad 1: en esta actividad se trabajan los prefijos (des-) de las palabras. En donde el sujeto tiene que formar el prefijo de una serie de palabras.
- Actividad 2: completar las oraciones con el verbo correcto.
- Actividad 3: con un apoyo visual formar una frase de 6 a 8 elementos que concuerde con el dibujo

(Véase anexos 4, 5 y 6)

- **Ejercicios de tiempos verbales**

Al observar que en este campo es donde tiene más dificultad se ha reforzado de una manera más explícita.

Se han realizado dos fichas de tiempos verbales:

- La primera ficha: son seis oraciones en donde el sujeto tiene que completarlas con la forma correcta del verbo que viene en infinitivo entre paréntesis.
- La segunda ficha: con los verbos del recuadro el sujeto debe completar las oraciones con la forma correcta del verbo.

Antes de cada sesión se le recordaba al sujeto la estructura de los tiempos verbales (Tabla.3).

PASADO	PRESENTE	FUTURO
Ayer	Hoy	Mañana
<i>Yo comí</i>	<i>Yo como</i>	<i>Yo comeré</i>

Tabla.3

(Véase anexos 7 y 8)

- **Ejercicios articulatorios: praxias.**

Los ejercicios de articulación se realizaban después de cada sesión siempre que el tiempo lo permitiera.

Las praxias son las siguientes:

- Abrir y cerrar la boca
- Sacar y meter la lengua
- Llevar la lengua a la izquierda
- Llevar la lengua a derecha e izquierda
- Llevar la lengua arriba

- Llevar la lengua abajo
- Mover la lengua en círculos
- Limpiar con la lengua los dientes de arriba y los dientes de abajo
- Tirar besos
- Tirar besos y sonreír
- Morderse el labio de arriba
- Morderse el labio de abajo
- Inflar mofletes

▪ **Secuencias temporales**

Las secuencias temporales se trabajan con el I-Pad al final de cada sesión. El sujeto realiza de dos a tres, dependiendo del tiempo. (*Véase anexo 9*)

MATERIALES USADOS EN LA INTERVENCIÓN

Los materiales que he usado durante la intervención con el sujeto han sido escasos por el tipo de actividades que he realizado.

- Fichas de comprensión lectora.
- Lápiz.
- Goma.
- Rotulador.
- I-pad.
- Aparatos de sople: matasuegras, globos, pelota de ping-pong.
- Espejo.
- Lotos de asociación.
- Fichas de orientación espacial, de secuencias temporales.

METODOLOGÍA

A la hora de trabajar educativamente con el sujeto, es recomendable utilizar estrategias que respondan a sus características y que se adapten a su forma de pensar y de actuar, por ello se ha decidido seguir la misma metodología a la que el sujeto estaba acostumbrado.

Con el sujeto se empieza trabajando en la mesa con él, donde nos encontramos solamente un lápiz, una goma y la ficha que el sujeto realice, ya que hay que tener únicamente el material necesario para la sesión, porque suele distraerse bastante con cualquier objeto que estuviera a su alrededor. Por ello, hay que evitar estas situaciones, ya que pueden retrasar el proceso de la sesión.

Las actividades suelen ser de corta duración, puesto que sólo disponemos de 45 minutos en cada sesión. Dichas actividades son fáciles y dinámicas para que su atención sea mucho mayor y para que su aprendizaje también sea más eficaz.

Cuando el alumno tiene que responder a las preguntas de los cuentos se le deja una cierta autonomía para que se vaya acostumbrando a hacerlo él solo, en el caso de que no pueda, por ejemplo que no se acuerde de poner una mayúscula o de escribir una letra, se le ayuda.

Las estrategias metodológicas que se han usado con el niño son las siguientes:

- Preguntarle sobre la lectura preguntas concretas para reforzar la comprensión.
- Usar visualizadores fonéticos. (*Véase anexo 10*)
- Tapar palabras o frases con los dedos para que no copie.
- Corregir errores articulatorios durante la lectura.
- Corregir errores ortográficos.
- Preguntarle si ha entendido lo que el enunciado le pide para realizar las actividades.

TEMPORALIZACIÓN

La duración de esta intervención ha sido de 9 sesiones de 45 minutos cada una de ellas, a excepción de que algunos días que el sujeto ha llegado tarde porque le toca a primera hora de la mañana.

EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

Con respecto a la evaluación inicial del sujeto, se realizó mediante las pruebas del lenguaje (PLON-R y el Registro Fonológico Inducido), donde se recogían datos como por ejemplo los componentes del lenguaje (fonético-fonológico, léxico-semántico, morfosintáctico y pragmático), movilidad de órganos bucofonatorios, lenguaje tanto expresivo como comprensivo, método de trabajo. El PLON-R es una prueba del Lenguaje Oral de Navarra, Revisada. Es una prueba que mayoritariamente, la usan los psicólogos, pedagogos y logopedas para evaluar el lenguaje oral. Su objetivo primordial es detectar las dificultades que se tengan en el desarrollo del lenguaje. (*Véase anexo II*). Por otro lado, tenemos el Registro Fonológico Inducido que es una prueba que sirve para evaluar la articulación de los fonemas. Consiste en ir enseñándole imágenes al sujeto y que nos vaya diciendo su nombre. De esta manera, podemos observar las dificultades de articulación que tenga, evaluando los fonemas que no articula de forma correcta y las omisiones, sustituciones, distorsiones, inversiones que hace de dichos fonemas. A medida que el sujeto va nombrando las imágenes, se van anotando en una hoja de registro los fallos que vaya teniendo, si ha necesitado ayuda para repetirla o si no ha sido capaz de pronunciarla. (*Véase anexo 12*)

Después de hacer una observación del sujeto y reflejar sus necesidades he de decir que se han trabajado absolutamente todos los aspectos en los que tuvo dificultad.

Todos los objetivos y contenidos que se han citado anteriormente se han llevado a cabo en las sesiones a excepción de un par de ellos por falta de tiempo.

Al seguir la misma metodología que el sujeto estaba acostumbrado no ha notado diferencias, se ha comportado de la misma manera.

Algunas veces el sujeto tiene conductas pesimistas (no quiero, es difícil, etc.) pero sólo lo hace durante un momento y enseguida se pone a trabajar. Durante las actividades tiene muchas llamadas de atención para que se le haga caso, pero al ver que mi reacción no es la que esperaba, se ponía a trabajar enseguida.

A pesar de todas estas desventajas se ha podido llevar a cabo las sesiones con satisfacción.

Se ha notado un cierto grado de mejora en la comprensión lectora desde la primera sesión a la última, puesto que se le veía más suelto a la hora de responder las preguntas de los cuentos.

En mi opinión, he de decir que con este alumno se trabaja muy bien, ya que puedes sacar el máximo partido de él. Me he dado cuenta que con ayuda trabaja mucho mejor, ya que ve que te preocupas y si no sabe algo tú estás ahí para apoyarle y resolverle cualquier duda y eso es muy importante para su desarrollo.

El interés y la motivación aumento conforme fueron transcurriendo las sesiones, el sujeto, llegó a aceptar muy bien todas las actividades propuestas sin necesidad de refuerzo alguno.

La expresión oral mejoró notablemente, gracias a los ejercicios de las praxias bucofonatorias. Logró emitir palabras de dos o tres sílabas referidas a vocabulario y a conceptos básicos sin ayuda de golpes de mano.

Para terminar, se ha observado una evolución del sujeto bastante positiva de la primera sesión a la última en los todos los contenidos que se han tratado en la intervención.

CONCLUSIONES

Como se ha visto a lo largo de todo el Trabajo de Fin de Grado, hemos abordado el tema del lenguaje y el habla en los niños con Síndrome de Down y su adquisición, lo que ha dado lugar a reconocer los procesos que viabilizan su desarrollo, las etapas en las que se divide, qué se adquiere en esos procesos. Por lo que, cualquier profesional de Audición y Lenguaje tiene que poseer unos conocimientos lo bastante óptimos para poder tratar con cualquier trastorno o dificultad en las áreas de intervención.

La búsqueda de la información para la realización del Trabajo de fin de Grado ha sido muy laboriosa, ya que del habla y el lenguaje en niños con Síndrome de Down, he podido encontrar poca información, pero la justa para plasmarla en el trabajo.

El tema a tratar en el trabajo fue elegido por mí y aconsejada por el tutor, por lo que no ha supuesto ningún problema su posterior elaboración, puesto que la realización de las Prácticas de Audición y Lenguaje han sido con niños con Síndrome de Down y me ha parecido una tarea bastante interesante, pero a la vez complicada.

El hecho de haber elaborado este trabajo me ha aportado principalmente un aprendizaje para mi futura labor como docente en el sector educativo.

La elección del sujeto para llevar a cabo la intervención la realicé después de varias semanas observando sus necesidades, habilidades, capacidades y en dónde necesita apoyo y mejora, para luego desarrollar los objetivos de la misma. Después de la observación preparé fichas y actividades concordes a los objetivos planteados inicialmente y a su nivel.

Elaborar una intervención programada y sistemática con un sujeto en concreto y con unas necesidades específicas ha supuesto una tarea difícil a la hora de intervenir, puesto que no se sabe cómo va a reaccionar o sí al final de la intervención se va a notar una evolución positiva, pero lo esencial, es que el sujeto haya aprendido algo nuevo.

Después de elaborar el proceso y el diseño de la intervención la profesional de logopedia estaba de acuerdo y satisfecha, puesto que me dio el visto “bueno”.

Una vez empezada la tarea de intervenir, puedo llegar a describir una primera conclusión mencionando la mejora del sujeto en los diferentes componentes del lenguaje, gracias a las actividades que se han ejecutado y al gran esfuerzo que eso implica en ello.

Cuando ya llevas un tiempo realizando las sesiones de la intervención, te vas dando cuenta de la importancia que es el lenguaje en estos niños y lo que significa para ellos su adecuado uso en todos los contextos, tanto escolares, familiares y sociales.

Con la ayuda profesional necesaria y con esfuerzo y bastante dedicación estos niños podrían llegar a un uso correcto del lenguaje. Por lo que hay que motivarles, puesto que la motivación y la iniciativa son fundamentales para el aprendizaje del lenguaje. Ellos necesitan más tiempo de dedicación a la hora de trabajar conocimientos cognitivos que requieran el uso del lenguaje que los niños de su edad, pero no es un objetivo imposible.

Con respecto al habla, es inevitable que la articulación la tengan alterada, puesto que la Macroglosia les impide producir sonido de forma correcta. Por ello se debe de trabajar la articulación con ejercicios bucofonatorios de los órganos periféricos del habla. Cada sesión que se elabore, debe de ir acompañada de estos ejercicios para fomentar el habla y para que día a día se mejore dentro de lo posible.

Otro aspecto importante de la intervención, es el rol de especialista en audición y Lenguaje, ya que poner en práctica todo lo aprendido en el Grado, te da la oportunidad de “empaparte” de conocimientos, experiencias y darte cuenta de si en verdad eres capaz para realizar este maravilloso trabajo de ser una Maestra. También, te da la oportunidad de conocer cosas nuevas, de aprender de profesionales que llevan en la docencia años, y que con tan sólo observarles cómo realizan su trabajo a diario, tú están siguiendo sus mismos pasos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BROWN, R.A. (1973): *A first Language*. George Allen. Londres.
- CRONK, C.E Y ANNERÉN, G. (1994): El crecimiento. PUESCHEL, S.M. y PUESCHEL, J.K. (Edits): *Síndrome de Down. Problemática biomédica*. Barcelona: Ediciones Científicas y Técnicas, S.A.
- CUNNINGHAM, C. (1990): *El Síndrome de Down. Una introducción para padres*. Barcelona: Paidós.
- DODD, B. (1972): Comparison of babbling patterns in normal and Down's syndrome infants. *Journal of Mental Deficiency Research*. 16: 35-40.
- ESCRIBÁ, A. (2002): *Síndrome de Down propuestas de intervención. 173 actividades para el desarrollo de la motricidad*. Madrid. Editorial Gymnos.
- FLÓREZ, J.; TRONCOSO, M.V. y DIERSSSEN, M. (1997). Investigación española sobre el Síndrome de Down: visión panorámica. En FLÓREZ, TRONCOSO y DIERSSSEN (Dir): *Síndrome de Down: biología, desarrollo y educación. Nuevas perspectivas*. Barcelona: Masson, S.A.
- GUERRERO, J.F. (1995): *Nuevas perspectivas en la educación e integración de los niños con Síndrome de Down*. Buenos Aires: Paidós.
- HALLIDAY, M.A.K. (1979): *El lenguaje como semiótica social*. México. Fondo de Cultura Económica.
- HURTADO MURILLO, F. (1995): *El lenguaje en los niños con Síndrome de Down*. Valencia: Promolibro.
- JAKOBSON, R. (1974): *Lenguaje infantil y afasia*. Ayuso. Madrid.
- JUÁRES SÁNCHEZ, A. y MONFORT, M. (2001): *Estimulación del lenguaje oral. Un modelo interactivo para niños con necesidades educativa especiales*. Madrid. Entha Ediciones.
- LURIA, A.R. (1974): *Fundamentos de Neuropsicología*. Barcelona. Fontanella.

- MARTÍNEZ AGUDO, J de D. y Otros, (2002): *Intervención en audición y Lenguaje. Casos Prácticos*. Madrid. EOS.
- MILLER, J.F (1987): Language and communication characteristics of children with Down syndrome. En HURTADO MURILLO, F. (1995): *El lenguaje en los niños con Síndrome de Down*. Valencia: Promolibro.
- PEÑA, J. (1988): *Manual de logopédica*. Masson. Barcelona.
- PERERA, J. y RONDAL, J.A. (1994): *Cómo hacer hablar al niño con síndrome de Down y mejorar su lenguaje. Un programa de intervención psico-lingüística*. FEISD.
- PERERA, J. (1995): *Síndrome de Down. Aspectos específicos*. Barcelona: Masson S.A.
- PUESCHEL, S.M. y PUESCHEL, J.K. (Edits): *Síndrome de Down. Problemática biomédica*. Barcelona: Ediciones Científicas y Técnicas, S.A.
- PUESCHEL, S.M. (1984): *A study of the Young child with Down syndrome*. Nueva York: Human Science Press.
- PUESCHEL, S.M. (1995): Características físicas de las personas con Síndrome de Down. En PERERA, J. (1995): *Síndrome de Down. Aspectos específicos*. Barcelona: Masson S.A.
- ROGERS, P.T. y COLEMAN, M. (1994): *Atención médica en el Síndrome de Down*. Barcelona. Fundación Catalana Síndrome de Down.
- RONDAL, J.A. (1978): *Langage et éducation*. Bruselas. Mardaga
- RONDAL, J.A. (1979): *Votre enfant apprend à parler*. Bruselas. Mardaga
- RONDAL, J. A.; PERERA, J.; NADEL, L. y COMBLAIN, A. (Edits.): *Síndrome de Down: perspectivas psicológica, psicobiológica y socio educativa*. Madrid: IMSERSO, Ministerio de Trabajo y Servicios Sociales.
- RONDAL, J.A. (1993): *Desarrollo del lenguaje en el niño con Síndrome de Down*. (Manual práctico de ayuda e intervención). Buenos aires. Ediciones Nueva Visión.
- SOTILLO, M. (1993): *Los Sistemas Alternativos de Comunicación*. Madrid. Trotta.

TAMARIT, J. (1993): "¿Qué son los Sistemas Alternativos de Comunicación?". En MARÍA SOTILLO (Ed.): *Los Sistemas Alternativos de Comunicación*. Trotta. Madrid.

TRONCO, M.V. y DEL CERRO, M. (1997): *Síndrome de Down: Lectura y Escritura*. Masson. Cantabria.

OTRAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Las siguientes publicaciones bibliográficas que se presentan, son materiales que se han consultado para realizar el Trabajo de Fin de Grado, pero no se encuentran citados a lo largo del mismo.

ARRAIZ PÉREZ, A. (1994): "Deficiencia mental: Niños con Síndrome de Down", Santiago Molina García (dir.). *Bases Psicopedagógicas de la Educación Especial*. Alcoy. Marfil. 385-406.

BLANCO, E. (1985): "Reeducación precoz del lenguaje en niños con Síndrome de Down", en VV. AA VV. AA. *Los trastornos de la comunicación en el niño*. I Simposio de Logopedia. Madrid CEPE. (Col. Educación Especial). 161-170.

CANO GONZÁLEZ, R. y Otros (2003): *Bases pedagógicas de la Educación Especial. Manual para la formación del profesorado*. Madrid. Biblioteca Nueva.

FLÓREZ, J. (2000): FLÓREZ, J. (2012): *A la vera de nuestros caminos. Evocaciones sobre Discapacidad*. Santander. Fundación Síndrome de Down de Cantabria.

FLÓREZ, J. (2004): *La nueva dimensión. Evocaciones sobre la Discapacidad, 2*. Santander. Fundación Síndrome de Down de Cantabria y Ediciones ARS MÉDICA.

FLÓREZ, J. y TRONCOSO, M.V. (2006): *Síndrome de Down y Educación*. Barcelona. Masson S.A y Fundación Síndrome de Down de Cantabria.

FLÓREZ, J. (2012): *Pilares y actitudes. Evocaciones sobre la Discapacidad, 3*. Madrid. CEPE.

MCGUIRE, D. y CHICOINE, B. (2009): *Bienestar mental en los adultos con Síndrome de Down: una guía para comprender y evaluar sus cualidades y problemas emocionales y conductuales*. Santander. Fundación Iberoamericana Down 21.

MILLER, J.F; LEDDY, M. y LEAVITT, L.A. (2001): *Síndrome de Down: comunicación, lenguaje, habla. Barcelona. Masson, S.A. / Fundación Síndrome de Down de Cantabria.*

OLIVAR, J.S. y BELINCHÓN CARMONA, M. (1999): *Comunicación trastornos del desarrollo. Valladolid. Universidad.*

PUESCHEL, S.M. (SF): *Síndrome de Down: hacia un futuro mejor. Guía para padres. Barcelona. Masson S.A. y Fundación Síndrome de Down de Cantabria.*

RONDAL, J.A. (2009): *La adquisición del lenguaje: teorías y bases. ARS MÉDICA.*

RONDAL, J.A. (1999): *El desarrollo del lenguaje. ISEP.*

ANEXOS

ANEXO 1

EL VESTIDO DE LAURA

Laura tiene un vestido nuevo. Es de color rosa. Ella lleva un lazo en el cabello, otro en la cintura y dos en los zapatos. Sus zapatos son de charol y brillan mucho.

Laura siempre tiene siempre tiene su ropa muy limpia porque es bueno para la salud.

En su colegio hay otros niños que no visten igual que ella, porque han nacido en otros lugares del mundo. Allí se viste de forma diferente. Laura es amiga de todos.



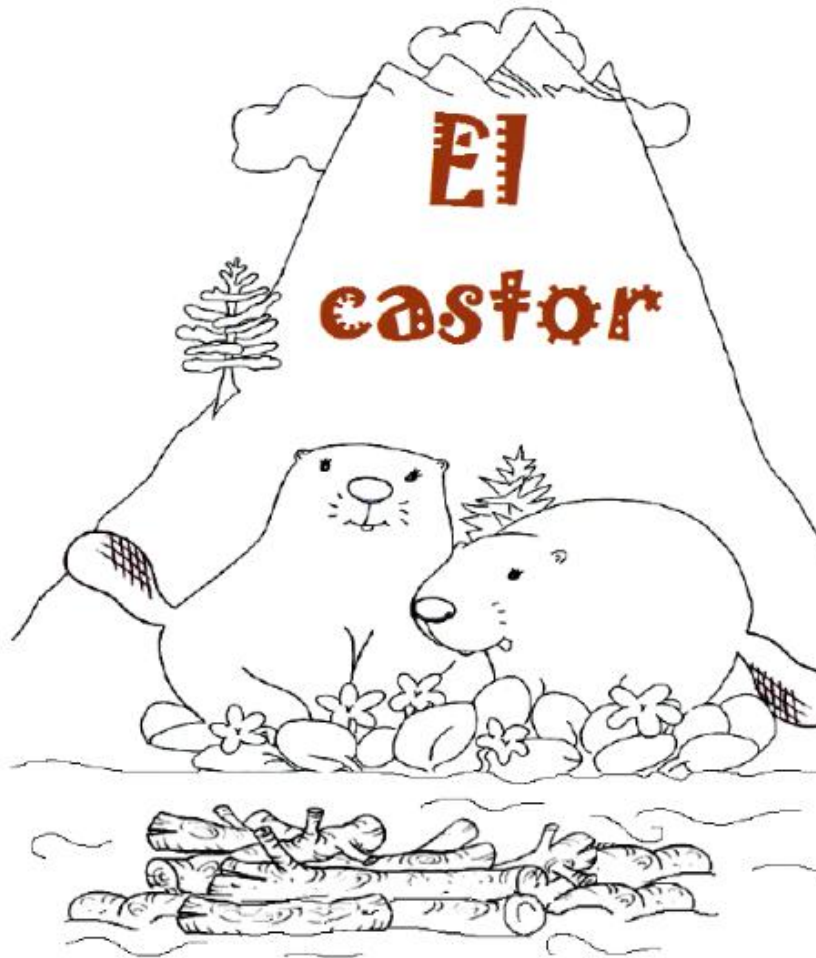
Contesta:

¿Cuántos lazos lleva Laura?

¿Cómo son sus zapatos?

¿Por qué es importante tener la ropa limpia?

¿Por qué otros niños no visten igual que ellos?

ANEXO 2**Vertebrado:** animal que tiene huesos.**Mamífero:** animal vertebrado.**Vivíparo:** no nace de huevos.

Este animal es vertebrado, mamífero y vivíparo. El castor es un roedor que tiene unos fuertes dientes con los que corta ramas y troncos. Con ellos construye su nido en medio del río.

En cada nido de castores viven familias enteras compuestas por los padres y numerosos hijos.

Los castores entran y salen nadando de su nido, porque la entrada de éste se encuentra sumergida debajo del agua.

Contesta:

Estas frases no son correctas. Escríbelas tú bien:

El castor es invertebrado, mamífero y ovíparo.

Construye su nido cerca de un río.

En cada nido vive un solo castor.

Los castores entran y salen corriendo de sus nidos.

Relaciona mediante flechas:

roedor

nido

entrada

vertebrado

ramas y troncos

fuertes dientes

tiene esqueleto

sumergida

ANEXO 3**“LA NIÑA FRESA”**

Carlota es una niña muy alegre. Vive con sus padres y su hermano mayor en su casa de dos pisos. La casa tiene jardín donde juega su perrito Nico. A Carlota le gusta nadar en la piscina con su hermano. Para merendar Carlota siempre pide fresas a su mamá. Después de merendar se va a hacer los deberes con su papá hasta la hora de cenar.

**Contesta:****¿Cómo es Carlota?**

¿Es una niña triste?

¿Con quién vive Carlota?

¿Qué es lo que tiene la casa?

¿Cuántos pisos tiene la casa?

¿Cómo se llama el perrito?

¿Qué le gusta a Carlota para merendar?

¿Cuándo hace los deberes?

ANEXO 4

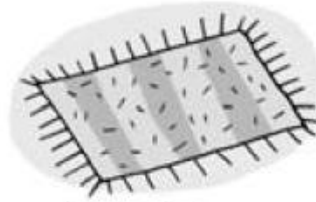
FICHA 1

Nombre:

1. Ordena las sílabas y escribe las palabras.



go a bri



bra al fom



te a rí ris flo

2. Rodea el adjetivo adecuado y escribe cómo son.



El brillante es _____(reluciente/oscuro).



Eva es _____(bajas/alta) y _____
(guapa/feo).



La casa de la abuela es _____ (antiguos/nueva) y
_____ (enorme/pequeñas).

3. Une para formar oraciones.

<ul style="list-style-type: none">• Ayer• Hoy• Mañana• El lunes• Todos los días	<ul style="list-style-type: none">• yo• nosotros• es• mis amigos• Elena	<ul style="list-style-type: none">• el primer día de la semana.• estuvimos en el pueblo.• desayuna una manzana.• irán al cine.• tengo clase de música.
---	---	--

ANEXO 5

FICHA 2

Nombre:

1. Copia al lado de su dibujo.

vaca	Baca
------	------



votar	botar
-------	-------



2. Une para formar oraciones.

¿Quién?	¿Qué?
<ul style="list-style-type: none"> • Alberto • Nosotros • Mis abuelos • El gato de Silva 	<ul style="list-style-type: none"> • Es gris y mimoso. • Nos cuentan muchas historias. • Pasea por el parque. • Somos amigos de Andrés.

3. Completa las oraciones.

Enredadera	Israel	Alrededor
------------	--------	-----------

Hay una verja _____ de la casa de _____.

La _____ es verde y preciosa.

ANEXO 6

FICHA 3

Nombre:

1. Escribe los contrarios añadiendo el prefijo des-.

-Hacer:

-Montar:

-Pegar:

-Ordenado:

-Plegar:

-Atascar:

2. Rodea el verbo adecuado.

- Sergio _____ (leemos/lee) un libro de aventuras.
- Daniel y yo _____ (preparan/preparamos) una fiesta de cumpleaños.
- Tú _____ (juegas/juego) muy bien al tenis.
- Ana y Paula _____ (voy/van) al cine.

3. Escribe lo que están haciendo.



Luis.....



Carmen y Alberto.....



Natalia.....

ANEXO 7

EJERCICIOS DE TIEMPOS VERBALES

1. Completa con el verbo correcto como en el ejemplo:

1. Juan **juega** (jugar) con Ana a la pelota.
2. Vosotros _____ (adornar) el árbol de Navidad con mamá.
3. Yo _____ (ayudar) a mi hermana a poner la mesa.
4. Mañana tú _____ (bajar) las persianas de casa.
5. Ayer yo _____ (comer) lentejas y un filete.
6. Por las tardes _____ (pasear) a mi perro por el parque.

ANEXO 8

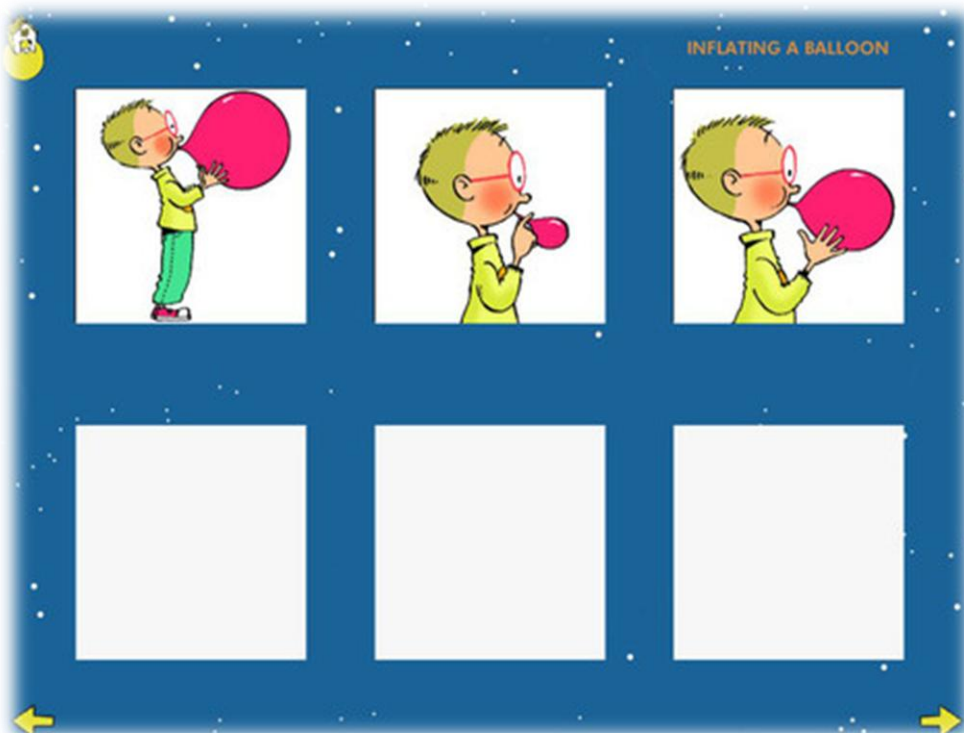
2. Completa las frases con los verbos del recuadro.

Tocar	Cepillar	Bailar	Ayudar	Cantar	Vivir
-------	----------	--------	--------	--------	-------

1. Mi hermana me _____ a hacer los deberes de Lengua.
2. Los abuelos de mi amiga _____ en un pueblo de Salamanca.
3. Ayer tú _____ oyendo la música de la radio.
4. Nosotros _____ la canción del “Verano” a final de curso.
5. Pablo y Carlos _____ la trompeta en el colegio.
6. Cada mañana yo me _____ los dientes con Colgate.

ANEXO 9

SECUENCIAS TEMPORALES EN EL I-PAD




 DIBUJAR UNA CARA




¿QUÉ PASARÁ AHORA?




















 EXCURSIÓ AMB BICICLETA



ANEXO 10

VISUALIZADORES FONÉTICOS

<p>/b/ (b, v)</p> 	<p>/k/ (c, q, k)</p> 	<p>/θ/ (c, z)</p> 	<p>/d/</p> 
<p>/f/</p> 	<p>/g/ (g)</p> 	<p>/x/ (g, j)</p> 	<p>/l/</p> 
<p>/ʎ/ (ll, y)</p> 	<p>/m/</p> 	<p>/n/</p> 	<p>/ɲ/ (ñ)</p> 
<p>/p/</p> 	<p>/r/; /r̄/</p> 	<p>/s/</p> 	<p>/t/</p> 
<p>/ç/</p> 			

ANEXO 11



ANEXO 12

