



Universidad de Valladolid

**Facultad de Educación y Trabajo
Social**

TRABAJO DE FIN DE GRADO

Grado en Educación Primaria

**Intervención educativa en
diferenciación de fonemas a través de
actividades de atención y memoria para
alumnado con TDAH y TEL**

Curso 2018/2019

Autor/a:

Natalia Pérez García

Tutor/a:

Montserrat Marugán de Miguelsanz

RESUMEN

El presente TFG plantea una propuesta de intervención educativa para la mejora de la diferenciación de fonemas en alumnado con TDAH y TEL, a través de actividades de atención y memoria. Cada vez con mayor frecuencia nos encontramos en las aulas ordinarias con alumnado que posee este tipo de trastorno. Estas dificultades afectan a los niños a nivel académico, en sus relaciones sociales y familiares.

Se presenta no solo para mejorar la expresión oral y escrita, sino también como una forma de fomentar y aumentar su autoestima y seguridad.

La intervención se aplica a un alumno escolarizado en un centro ordinario y recibe apoyo en el aula de Pedagogía Terapéutica con unos objetivos y recursos materiales adaptados a sus necesidades.

PALABRAS CLAVE

Trastorno por déficit de atención e hiperactividad, Trastorno específico del Lenguaje, dislalia, atención, memoria, fonemas.

ABSTRACT

The present TFG samples an educational intervention proposal for the improvement of phoneme differentiation in students with ADHD and SLI, through attention and memory activities. Each time with greater frequency we meet in ordinary classrooms with students who have this type of disorder. These difficulties affect children at the academic level, in their social and family relationships.

It is presented not only to improve oral and written expression, but also as a way to foment and increase their self-esteem and self-confidence.

The intervention is applied to a student who is in ordinary school and receives support in a Therapeutic Pedagogy classroom with objectives and material resources adapted to his needs.

KEYWORDS

Attention deficit disorder and hyperactivity, Specific Language Impairment, dyslalia, attention, memory, phoneme.

ÍNDICE

Contenido

1. INTRODUCCIÓN	6
2. OBJETIVOS	7
3. JUSTIFICACIÓN	7
4. MARCO TEÓRICO	9
4.1 TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD	9
4.1.1 ¿Qué es el TDAH? Definición	9
4.1.2 Síntomas	10
4.1.3 Etiología	12
4.2 TRASTORNO ESPECÍFICO DEL LENGUAJE: DISLALIA	12
4.2.1 Trastornos específicos del lenguaje.	12
4.2.2 ¿Qué es la dislalia? Definición.	13
4.2.3 Clasificación de las dislalias.	13
5. PROPUESTA Y APLICACIÓN DE INTERVENCIÓN	15
5.1 INTRODUCCIÓN	15
5.2 CONTEXTUALIZACIÓN DE LA PROPUESTA	16
5.3 OBJETIVOS	17
5.4 METODOLOGÍA	18
5.4.1 Metodología	18
5.4.2 Temporalización.	19
5.4.3 Espacio.	20
5.4.4 Recursos/Materiales.	20
5.4.4 Evaluación	21
5.5 ACTIVIDADES.	22
5.6 RESULTADOS COMPARATIVOS PRETEST-POSTEST	33
5.7 EVALUACIÓN	34
6. CONCLUSIONES	36
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
8. ANEXOS	39

1. INTRODUCCIÓN

El presente Trabajo de Fin de Grado (TFG) propone una intervención educativa de mejora de diferenciación de los fonemas a través de actividades de atención y memoria para un niño con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y Trastornos Específicos del Lenguaje.

El alumno presenta mayor afectación en la atención y en relación a los Trastornos Específicos del Lenguaje, tiene dislalia funcional.

La estructuración del trabajo consta de tres partes claramente diferenciadas, son las siguientes: fundamentación teórica, propuesta de intervención y, las conclusiones obtenidas tras la realización de la intervención durante el Prácticum II y a lo largo de la realización de este Trabajo Fin de Grado.

En Educación Primaria, podemos encontrar alumnado con dificultades en la diferenciación de fonemas. La incapacidad para la diferenciación de fonemas puede estar causada por una inadecuada discriminación fonética, dificultando el desarrollo y la expresión en el lenguaje oral y/o escrito.

En general, en algunos niños no se produce el proceso de diferenciación entre los diferentes fonemas y una de las dificultades más habituales son las dislalias fonéticas. Dentro de estas, las sustituciones, distorsiones o adiciones son las que más predominan. La mayoría de los problemas tienen su inicio en la falta de discriminación auditiva, es por ello necesaria una intervención dirigida a mejorar y corregir los fonemas alterados.

Así mismo, el TDAH es otro de los trastornos que encontramos con gran frecuencia dentro de las aulas. Los alumnos afectados con este trastorno tienen repercusiones a nivel de currículum académico y en el comportamiento. No solo afectan a nivel escolar, sino también en sus relaciones sociales y familiares.

Se plantea una propuesta de intervención para mejorar la dificultad de la diferenciación de fonemas y fomentar la atención y la memoria. No solo se presenta con la intención de obtener mejora en la expresión oral y escrita, sino también para fomentar la autoestima y la seguridad en el alumnado. La intervención se va a aplicar en un caso real con un alumno de 10 años con un diagnóstico de TDAH y TEL.

Con la siguiente propuesta de intervención educativa, diseñada y adaptada a las necesidades que presenta el niño, se intentará compensar y corregir las dificultades académicas y personales que ambos trastornos están causando en el alumno.

2. OBJETIVOS

- Profundizar y ampliar el conocimiento del TDAH y TEL, en concreto, las dislalias.
- Ampliar mi formación en los temas abordados durante la etapa de Educación Primaria.
- Desarrollar una propuesta de intervención para la mejora de diferenciación de fonemas a través de actividades de atención y memoria.
- Aplicar la intervención en un centro educativo con un alumno de 10 años que presenta características del TDAH y TEL.
- Analizar y evaluar los resultados obtenidos durante la aplicación de la propuesta.

3. JUSTIFICACIÓN

A lo largo de la carrera, he sentido gran interés acerca del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Este trastorno es cada vez más frecuente dentro de las aulas y por ello, considero de vital importancia la formación del profesorado. Comprender cómo se siente un niño con estas afectaciones, entender sus características y necesidades. Ser capaces de dar una respuesta educativa adecuada y adaptada a sus necesidades, con la finalidad de solventar sus dificultades de aprendizaje y problemas de comportamiento, los cuales, interfieren en sus relaciones sociales y en el ámbito familiar.

El Trastorno específico del Lenguaje, es una necesidad educativa que afecta en la expresión oral y escrita del niño. La prolongación de este trastorno en los niños repercute

en su comunicación ya que, el lenguaje oral es la herramienta directa para establecer conversaciones con sus iguales o para el seguimiento de las clases. No poder comunicarse correctamente repercute a su desarrollo cognitivo, social y afectivo.

Durante el periodo de Prácticum II, en un centro escolar de Valladolid, conocí un caso concreto con un diagnóstico de TDAH y TEL. Es por ello, que tras varios días observando al alumno y sintiendo su evolución, decidí plantear una intervención educativa con la intención de ayudar y mejorar las dificultades que presenta este tipo de alumnado

La propuesta se centra en la mejora de diferenciación de fonemas favoreciendo y mejorando al alumno en su expresión oral y escrita ya que, refleja en la escritura lo hablado. No solo se mejorará su expresión oral y escrita, sino que, gracias a ello, conseguiremos que se sienta más seguro para mantener conversaciones con el resto de sus iguales. Sus relaciones sociales se verán favorecidas positivamente.

Además, las actividades se llevarán a cabo a través de juegos donde la atención y la memoria visual y auditiva estén presentes, con la finalidad de trabajar las dificultades que presenta como consecuencia del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

Es muy motivador a nivel personal poder llevar a cabo este tipo de intervención y ver cómo el alumno va superando sus dificultades día tras día.

Cada vez encontramos más niños y niñas en las aulas con estos tipos de trastornos y la mayoría de las veces no sabemos cómo solventar las problemáticas que presentan. Es por ello que me parece interesante incidir en la necesidad del conocimiento acerca del TDAH y la dislalia, ya que su prevalencia hoy en día es bastante alta.

Considero de vital importancia la necesidad de conocimiento en estos trastornos, así como su intervención dentro del aula. Para llevar a cabo una buena intervención, debemos conocer al alumno y presentarle recursos personalizados y adaptados a sus necesidades, que sean fáciles de llevar a cabo y que se puedan integrar en diferentes situaciones.

Para finalizar, creo que adquirir nuevos conocimientos y profundizar en ambos temas, te ayuda a ganar experiencia y a crecer como docente. Así mismo, la oportunidad de desarrollar una propuesta de intervención en la que se aborda una situación que podemos encontrar en cualquier aula, puede servir de gran ayuda para futuras prácticas profesionales.

4. MARCO TEÓRICO

4.1 TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

4.1.1 ¿Qué es el TDAH? Definición

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad ha sido investigado y, por lo tanto, ha sufrido una enorme evolución a lo largo de los años, causando un gran número de definiciones acerca de este trastorno.

Según el DSM-V (2013) el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un “patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o desarrollo que se caracteriza por inatención y/o hiperactividad e impulsividad”.

Mercè Mabres (2012), considera que el TDAH es una agrupación de síntomas manifestadas en diferentes estructuras de la personalidad, es decir, en la organización psíquica del niño o niña, a partir de las interacciones entre sus competencias y el entorno desde el inicio de la vida.

Uno de los mayores y principales investigadores de este trastorno, nos deja una clara definición acerca del TDAH. Barkley, 1990 (citado por Martínez-León, 2005), sostiene que:

“El déficit atencional/hiperactividad consiste en deficiencias del desarrollo de la regulación y en la conducta gobernada por reglas y consecuencias. Estas deficiencias dan lugar a problemas con la inhibición, inicio o sostenimiento de respuestas a tareas o estímulos, y adherencia a reglas o instrucciones, particularmente en situaciones en donde

las consecuencias para la conducta son demoradas, poco frecuentes o inexistentes. Las deficiencias son evidentes en la infancia temprana y probablemente son de una naturaleza crónica. A pesar de que puede mejorar con la maduración neurológica, los déficits persisten en comparación con niños normales de la misma edad, para quienes su actuación en estas áreas mejora con el desarrollo”.

El proyecto PANDAH (Plan de Acción en TDAH), formado por numerosos profesionales, en su último estudio nos deja en su informe una definición más breve y concreta acerca del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Según PANDAH (2011-2016) el TDAH “es uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuentes en la infancia y la adolescencia y una de las principales causas de fracaso escolar y de incapacidad para mantener y desarrollar relaciones sociales”.

4.1.2 Síntomas

El presente trastorno tiene su inicio en la infancia, debe presentarse al menos durante seis meses, después de los 4 años y antes de los 7.

Muchos autores e investigadores señalan y coinciden que los síntomas más específicos son las dificultades para mantener la atención y la concentración, el control de respuestas impulsivas y, el exceso de movimiento o hiperactividad.

No es posible dar una conducta precisa ya que, cada niño desarrolla unos comportamientos individuales que dependerán de una serie de factores. Es por ello que la sintomatología de este tipo de trastornos es muy variada y no siempre tienen que estar presentes todas las características. Los síntomas varían en función del desarrollo del niño.

Los principales síntomas que se identifican en el TDAH son la inatención, la impulsividad y la hiperactividad.

Conxita Puig y Cristina Balès nos explican con gran claridad los síntomas específicos y características del TDAH en niños, son los siguientes:

➤ Dificultad para mantener la atención y la concentración.

- No presta atención suficiente a detalles o incide en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades.
- Tiene dificultades para mantener la atención en actividades lúdicas.
- Parece no escuchar cuando se le habla directamente.
- No sigue instrucciones y no finaliza tareas u obligaciones.
- Mantiene dificultades para la organización de tareas o actividades.
- No le gusta o evita dedicarse a tareas que requieren esfuerzo.
- Pierde objetos necesarios para tareas o actividades.
- Fácil distracción ante estímulos irrelevantes.
- Es descuidado en las actividades diarias.

➤ Dificultad en el control de la hiperactividad.

- Exceso movimiento en manos o pies, o se remueve en el asiento.
- Abandona con frecuencia el asiento en clase o en otras situaciones donde se espera que permanezca sentado.
- Corre o salta excesivamente en situaciones que es inapropiado hacerlo.
- Tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.
- Habla en exceso, de forma rápida o inapropiada.

➤ Dificultad para controlar la impulsividad.

- Se precipita al responder o lo hace antes de haber oído la pregunta completa.
- Tiene dificultades para mantener el turno.
- Interrumpe o se entromete en las actividades de otros.

En relación a los síntomas, los niños y las niñas no presentan los mismos patrones de comportamiento. Las niñas, presentan un mayor déficit de atención y por el contrario, los niños, presentan un nivel más alto en hiperactividad e impulsividad.

4.1.3 Etiología

Hoy en día todavía existe una gran controversia acerca de las causas que provocan este trastorno. A lo largo de los años, se han logrado muchos avances, pero todavía no se ha establecido una etiología definitiva para explicar los orígenes y factores del TDAH.

El TDAH es un trastorno complejo que no puede ser explicado con una única causa, sino por una serie de factores que actúan entre sí.

La causa del TDAH es heterogénea y multicausal. Nunca se encuentra un único factor etiológico para explicar este tra

storno; por el contrario, los factores implicados son variados y numerosos. (Biederman y Faraone, 2005).

- Factores biológicos: a causa de una disfunción de la corteza prefrontal y de los ganglios basales que provocan que se consuma un menor nivel de glucosa y de flujo sanguíneo.
- Factores genéticos: Biederman y Faraone (2005), entre otros, identificaron genes relacionados con los receptores de la dopamina DR4 y DR5 implicados en los procesos patológicos físicos y químicos del TDAH.
- Factores neurológicos: relacionados con antecedentes por hipoxia (deficiencia de oxígeno en sangre) y prematuridad.
- Factores relacional-afectivo: según Miró (citado por Torras, 2007), la “la compleja interacción entre la dotación del recién nacido y la conducta específica de los cuidadores saca a la luz, en estos casos, la reactividad e hipersensibilidad del niño”.

4.2 TRASTORNO ESPECÍFICO DEL LENGUAJE: DISLALIA

4.2.1 Trastornos específicos del lenguaje.

El trastorno específico del lenguaje (TEL) se refiere a un conjunto de dificultades en la adquisición del lenguaje sin evidencia de problemas neurológicos, cognitivos, sensoriales, motores ni sociofamiliares.

La definición más integradora que podemos encontrar sobre el TEL resulta de la ASHA (American Speech-Language Hearing Association) recogido y citado por Fresneda, M. D. y Mendoza, E. como “un trastorno de lenguaje es la anormal adquisición, comprensión o expresión del lenguaje hablado o escrito. El problema puede implicar a todos, uno o algunos de los componentes fonológico, morfológico, semántico, sintáctico, o pragmático del sistema lingüístico. Los individuos con trastornos del lenguaje tienen frecuentemente problemas de procesamiento del lenguaje o de abstracción de la información significativa para almacenamiento y recuperación por la memoria a corto o largo plazo”.

4.2.2 ¿Qué es la dislalia? Definición.

Según Gallego, C., Rodríguez-Santos, F. (2013), las dislalias se conocen como “aquellos trastornos evolutivos de la articulación que no se deben a lesiones o alteraciones neurológicas evidentes, malformaciones anatómicas, sordera o déficit intelectual. En ellas la alteración del desarrollo del lenguaje se restringe a la articulación, si bien pueden aparecer aisladas o formando parte del Trastorno Específico del Lenguaje o el Retraso Simple del Lenguaje”.

El concepto de dislalia se corresponde con un trastorno en la articulación de los fonemas, o bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos o por la sustitución de éstos por otros de forma impropia. Se trata de una incapacidad para pronunciar o formar correctamente ciertos fonemas o grupos de fonemas. (Pascual, 1995)

4.2.3 Clasificación de las dislalias.

Encontramos una gran diversidad de clasificaciones acerca de la dislalia, pero dentro de todas ellas, destacamos la aportación realizada por Carrió (1991), Pascual (1995) y Valverde (1992) encontrada en *La habitación de las dislalias* por Moreno González, R. et al (2012):

➤ Dislalias orgánicas:

- Disglosias: trastorno de la articulación causado por lesiones físicas o malformaciones de los órganos articulatorios periféricos.
- Disartrias: debido a daños en el SNC y caracterizado por una pérdida del control motor.
- Dislalias audiógenas: problemas auditivos provocan las alteraciones de la articulación.

➤ Dislalias evolutivas:

Una insuficiente maduración cerebral y un inadecuado desarrollo del aparato fonoarticulator son la causa de incapacidad para la correcta producción de fonemas. En los primeros años de vida, todos los niños y niñas presentan este tipo de alteraciones, pero es a partir de los cuatro años cuando podemos hablar de dislalia ya que, es a esta cuando los niños presentan una articulación fonemática correcta.

➤ Dislalia funcional:

La alteración de la articulación es debida generalmente a un mal funcionamiento de los órganos articulatorios, pero no existe ninguna causa de tipo orgánico. Los errores más frecuentes suceden en los siguientes fonemas: /r/, /s/, /l/, /k/, /z/ y /ch/ y sinfonos, ya sea por omisión, distorsión o sustitución. Es el tipo más frecuente y no requiere de intervención médica.

- Omisión: incapacidad para articular el fonema.
- Distorsión: el sonido es emitido de forma incorrecta, pero no se sustituye por ningún otro.
- Sustitución: error al sustituir un fonema por otro. Es el tipo más frecuente dentro de la dislalia funcional y el que más dificultad tiene para su corrección.

5. PROPUESTA Y APLICACIÓN DE INTERVENCIÓN

5.1 INTRODUCCIÓN

Uno de los objetivos marcados para el desarrollo de este Trabajo Fin de Grado es el diseño y desarrollo de una propuesta de intervención de mejora de la diferenciación de fonemas para alumnado con TDAH y TEL a través de actividades de atención y memoria.

Hoy en día, encontramos numerosos casos de alumnado con TDAH y TEL dentro de las aulas por ello, considero de gran necesidad la formación del profesorado en ambos trastornos y, sobre todo, la presentación de diversas orientaciones, estrategias, materiales y recursos para solventar y mejorar las problemáticas ante las que nos encontramos.

Es por ello, que en la propuesta de intervención que se va a desarrollar a continuación, se tratan los problemas de atención y memoria causados por el déficit atencional. La inatención no solo afecta al niño en lo relativo al ámbito académico sino también, afecta en su día a día, en temas familiares y de relación social. La propuesta se ha diseñado y desarrollado teniendo en cuenta que el alumnado con Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad mantiene dificultades para prestar atención ante varios estímulos diferentes.

El Trastorno específico del Lenguaje, en concreto, la dislalia, dificulta en el niño errores de pronunciación desde un punto de vista fonético los cuáles, en muchas ocasiones, se ven reflejados también en su escritura. Esta incapacidad de articular fonemas puede ser corregida, por lo tanto, esto es otro de los motivos por los cuáles se lleva a cabo la intervención.

La propuesta se centra en un alumno de 10 años, pero, puede ser aplicada a cualquier alumno que presente estas necesidades ajustando y estructurando, si es necesario, las actividades propuestas.

5.2 CONTEXTUALIZACIÓN DE LA PROPUESTA

La siguiente propuesta de intervención se ha llevado a cabo en un centro público de Educación Primaria de la ciudad de Valladolid.

Se trata de un centro de nivel 2, el cual cuenta con una especialista en Pedagogía Terapéutica, que atiende en total a veinticuatro alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales de los cuáles, cinco de ellos están diagnosticados como TDAH. La propuesta de intervención está diseñada y dirigida especialmente para uno de ellos.

Se ha aplicado en un alumno de 10 años que actualmente se encuentra escolarizado en 3º de Educación Primaria. Su diagnóstico principal es TDAH (Trastorno por déficit de atención e hiperactividad) y como diagnóstico secundario, Trastorno de la Comunicación y del Lenguaje significativos, categorizado como un retraso simple del lenguaje.

En relación al TDAH, el alumno no se encuentra medicado, presenta un mayor déficit en atención y muestra menos síntomas en hiperactividad. El sujeto como consecuencia de este déficit de atención muestra las siguientes dificultades:

- En concentración y constancia a la hora de realizar tareas dificultando la permanencia y terminación de las mismas.
- En planificación del tiempo, tanto a nivel escolar como a nivel personal.
- En organización y uso de material escolar.
- En la estructuración y presentación de tareas y trabajos escolares.
- Memoria en aprendizaje escolar.

En relación al TEL, no ha desarrollado con totalidad el lenguaje oral, mostrando así un retraso en la forma del lenguaje. El alumno presenta dificultades de articulación en el lenguaje espontáneo y simplificaciones a nivel fonético, dificultando e interfiriendo en el proceso de escritura.

El sujeto no ha conseguido la articulación de la *r* ante consonante; la *r* final, la cual, tiende a omitir, la *r* vibrante en posición inicial e intervocálica y, los sinfonos con *r*.

En el lenguaje espontáneo, tiende a omitir la consonante final en sílabas compuestas y muestra dificultades en la reproducción de palabras polisílabas con puntos de articulación próximos.

El desarrollo comunicativo-lingüístico del sujeto se ve dificultado en lo siguiente:

- Expresión oral y articulación.
- Expresión y composición escrita.
- Desarrollo morfosintáctico: nivel semántico/vocabulario, nivel expresivo y en niveles de información cultural básica.

A nivel de desarrollo de capacidades psicomotoras, el alumno muestra patrones ajustados en destrezas motoras gruesas y destrezas motoras finas.

Por otro lado, su nivel de capacidad cognitiva mantiene un desarrollo adecuado de las capacidades exentas de factores verbales y culturales.

Por último, a nivel afectivo-emocional, su motivación y empatía es mínima. Así mismo, estos aspectos interfieren en sus relaciones sociales, perjudicando las habilidades de comunicación, autorregulación conductual y habilidades sociales.

5.3 OBJETIVOS

Objetivo general de esta propuesta de intervención:

- Mejorar la diferenciación de fonemas en un alumno con TDAH y dislalia a través de actividades en atención y memoria.

Una vez establecido el objetivo general, se exponen a continuación una serie de objetivos específicos que se abordarán a lo largo de la intervención:

- Identificar errores en la pronunciación y la escritura de los fonemas que se encuentran alterados.
- Trabajar los rotacismos a través de actividades y juegos que requieran de atención y memoria.
- Mejorar la pronunciación de los fonemas alterados.
- Escribir correctamente las palabras en las que se producen los rotacismos.

5.4 METODOLOGÍA.

5.4.1 Metodología

Se basa en una metodología activa, participativa, motivadora y lúdica.

Todas las actividades serán llevadas a cabo a través de una atención individualizada dentro del aula evitando cualquier tipo de distracción en el alumno.

Se partirá del nivel de desarrollo del alumno y de sus aprendizajes previos. El vocabulario elegido para la realización del pre-test, son palabras conocidas por el alumno y las otras, son nuevas con el fin de aumentar el campo semántico/vocabulario del sujeto. Además, para aumentar la motivación del niño durante las actividades, algunas de las palabras escogidas pertenecen a gustos o aficiones del sujeto con la finalidad de llamar su atención.

Es primordial utilizar apoyos visuales y manipulativos, de esta forma el material estará adaptado a sus necesidades y la presentación de las mismas causará un mayor interés. Gracias al uso de este tipo de material, conseguiremos estimular y motivar al alumno, manteniendo su atención el mayor tiempo posible.

Asimismo, a través del apoyo visual se irán haciendo peticiones de respuestas verbales fomentando así el desarrollo comunicativo lingüístico, basado en la expresión y articulación oral.

Se presentarán tareas cortas y estructuras, que se ajusten a sus tiempos para que el alumno sea capaz de terminarlas. Todas ellas seguirán la misma estructura:

1. Explicación detallada de la actividad.
2. Ejemplificación de la actividad. Servirá para comprobar si el alumno ha entendido correctamente el desarrollo de la actividad.
3. Realización de la actividad por parte del alumno.

Siempre se va a insistir en el contacto ocular espontáneo ya que, es otra de las formas en las que mantendremos su atención.

5.4.2 Temporalización.

Tendrá lugar durante el mes de marzo con una duración de cuatro semanas consecutivas. La duración de cada sesión oscilará entre los 30 y 45 minutos. El alumno acudirá al aula de Pedagogía Terapéutica donde se llevarán a cabo las diferentes sesiones.

A continuación, se muestra el cronograma con el desarrollo temporal de las sesiones de la presente propuesta de intervención.

Figura 1. *Cronograma.*

MARZO						
				1	2	3
4	5	6 Sesión 1. PRE-TEST	7	8	9	10
11	12 Sesión 2. Actividad 1 <i>Discriminación de sonidos.</i>	13	14 Sesión 3. Actividad 2 <i>Dado de las letras.</i>	15	16	17
18	19 Sesión 4. Actividad 3 <i>Twistter.</i>	20	21 Sesión 5. Actividad 4 <i>El lince.</i>	22	23	24
25	26	27 Sesión 6. POST-TEST.	28	29	30	31

5.4.3 Espacio.

En general, puede llevarse a cabo en cualquier aula de un centro escolar. Preferiblemente llevarlo a cabo en una clase que disponga de un amplio espacio para la realización de alguna de las actividades.

En este caso, se va a llevar a cabo dentro del aula de Pedagogía Terapéutica, la cual, dispone del espacio y los recursos necesarios para su realización.

5.4.4 Recursos/Materiales.

Se requiere de una serie de recursos materiales para llevar a cabo la propuesta de intervención con el sujeto. Todos los recursos materiales están creados y diseñados especialmente para esta intervención. No obstante, pueden ser utilizados para cualquier otra futura actividad o propuesta de intervención.

Los recursos materiales necesarios son los siguientes:

- Hoja pre-test y post-test.
- Folios y cartulinas de colores.
- Lapicero, bolígrafo o rotuladores.
- Juego del Twister (modificado)
- Botes de plástico.
- Legumbres (lentejas y alubias).
- Reloj de arena.
- Fidget Spinner (juguete pequeño que consta de un eje central giratorio y tres brazos, ambos en forma de aro. La duración del giro oscila entre los 2-4 minutos)



Figura 2. *Fidget Spinner*.

García de Pablo, S. (2017). Un Spinner en clase: ¿Jugamos? [Figura 1. *Fidget Spinner*]. Recuperado de: <https://redsocial.rededuca.net/spinner-en-clase>

5.4.4 Evaluación

La evaluación inicial (pre-test) y final (post-test) se llevará a cabo a través de una hoja de registros, donde el docente anotará las observaciones realizadas en el alumno. Los ítems establecidos muestran los aspectos más importantes en los que el docente debe fijarse par evaluar al alumno. Así mismo, las palabras que encontramos en la hoja de registro se incorporarán en las diferentes actividades para poder observar el progreso y la evolución del alumno.

Tabla 1. *Hoja de registro*.

	Refuerzo de afirmación por el adulto	Autonomía en la respuesta	Tanteo de respuesta	Seguridad	Inseguridad	Impulsividad de respuesta	Lentitud de respuesta	Mantiene atención y concentración
Borrego								
Guitarra								
Rojo								
Paraguero								
Abrazar								
Aguijón								
Cocodrilo								

5.5 ACTIVIDADES.

La propuesta de intervención cuenta con seis sesiones. Siendo la primera y la última sesión instrumento de evaluación de dicha propuesta de intervención.

A continuación, en la Tabla 2, se puede observar un cuadro resumen de las actividades que componen esta propuesta de intervención educativa.

Tabla 2. Cuadro resumen de sesiones y actividades.

SESIÓN 1. Evaluación inicial.	PRE-TEST. <i>Completar las palabras.</i>
SESIÓN 2	Actividad 1: <i>Discriminación de sonidos.</i>
SESIÓN 3	Actividad 2: <i>Dado de las letras.</i>
SESIÓN 4	Actividad 3: <i>Twister.</i>
SESIÓN 5	Actividad 4: <i>El lince.</i>
SESIÓN 6 Evaluación final.	POST-TEST. <i>Completar las palabras.</i>

SESIÓN 1. PRE-TEST.	
Objetivos	Evaluar el nivel inicial que presenta el alumno antes de comenzar la propuesta de intervención.
Temporalización	30 minutos.
Material	- Ficha del alumno: <i>Completar las palabras.</i> - Hoja de registro del docente.
Descripción de la actividad	
EVALUACIÓN INICIAL. Esta primera sesión consistirá en una evaluación inicial.	

Se llevará a cabo a través de la realización de una ficha en la que el propio alumno deberá completar las palabras con el fonema correspondiente. La ficha contiene dieciocho palabras, de las cuáles, siete han sido las elegidas para evaluar al alumno. Las palabras que se someterán a evaluación son las siguientes: borrego, guitarra, rojo, paragüero, abrazar, aguijón y cocodrilo. Estas palabras han sido elegidas a propósito, en ellas encontramos fonemas y trabadas que suponen dificultad en el alumno.

Figura 3. Ficha alumno. Completar palabras. Pre-test.

❖ **Completar las siguientes palabras.**

BO__EGO	PIN__NO	Á__LA
__TARRA	PE__O	AGU__RO
__OJO	MAN__RA	COCO__ILO
A__AZAR	BO__ADOR	HAMBUR__SA
A__JÓN	__SANTE	__RASOL
PARA__RO	__LLERMO	DIRI__R

El docente contará con una hoja de registro donde irá anotando con una “X”, según los ítems m

arcados, sus observaciones en el alumno. Los ítems que se muestra en la hoja de evaluación son los siguientes:

- Refuerzo de afirmación por el adulto.
- Autonomía en la respuesta.
- Tanteo de respuesta.
- Seguridad.
- Inseguridad.
- Impulsividad de respuesta.
- Lentitud de respuesta.
- Mantiene atención y concentración.

Por último, el docente deberá contabilizar y anotar el tiempo empleado en la realización de la ficha para la posterior evaluación al finalizar la intervención.

Figura 4. Hoja de registro Pre-test.

MODELO DE EVALUACIÓN: DIFERENCIACIÓN DE LOS FONEMAS
PRE-TEST

	REFUERZO DE AFIRMACIÓN POR EL ADULTO	AUTONOMÍA EN LA RESPUESTA	TANEO DE RESPUESTA	SEGURIDAD	INSEGURIDAD	IMPULSIVIDAD DE RESPUESTA	LENTITUD DE RESPUESTA	MANTIENE ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN
BORREGO								
GUITARRA								
ROJO								
PARAGÜERO								
ABRAZAR								
AGUJÓN								
COCODRILO								

Evaluación

El tiempo empleado por el alumno para completar la ficha fue de 22 minutos.

El alumno realizó correctamente diez de las dieciocho palabras propuestas.

Los errores cometidos se deben a la dificultad del alumno para pronunciar el fonema y no ser capaz de discriminar los sonidos fuertes y suaves.

A continuación, se hará un análisis teniendo en cuenta la ficha del alumno y las anotaciones del docente en su hoja de evaluación.

En primer lugar, las palabras que contienen el fonema /r/ son las que más dificultad han supuesto al alumno ya que, en todas ellas, ha mostrado una mayor inseguridad, impulsividad de respuesta y, por lo tanto, un tanteo en la resolución de las mismas. Esta inseguridad en el alumno provocaba la búsqueda de respuesta y afirmación por parte del adulto.

El alumno intentaba jugar con el docente para obtener la respuesta correcta. En este caso, el alumno recibió ayuda en la palabra “abrazar”, la cual fue rectificad por el alumno tras varios intentos para conseguir ser pronunciada correctamente y, a su vez, escribir bien la trabada /br/.

En segundo lugar, las palabras que contienen el fonema /g/, el alumno tuvo más seguridad en sí mismo y una mayor autonomía de respuesta. En cambio, esta seguridad

afectó a la impulsividad de respuesta en el papel, por lo tanto, los fallos cometidos en las palabras que incluyen dicho fonema son mayores.

Presenta una gran dificultad para diferenciar si el fonema /g/ suena fuerte o suave. Además, no ha adquirido el concepto de diéresis y por ello, las coloca al azar.

Por último, cabe destacar la buena predisposición del alumno para realizar la ficha y que mantuvo un alto nivel de atención y concentración a la hora de su realización.

SESIÓN 2.	
Objetivos	<ul style="list-style-type: none"> - Diferenciar el sonido /r/ fuerte y /r/ suave. - Aumentar la capacidad de memoria auditiva. - Fomentar el nivel de atención.
Temporalización	40 minutos.
Material	<ul style="list-style-type: none"> - Botes de plástico. - Legumbres (alubias y lentejas).
Descripción de la actividad	
ACTIVIDAD 1. DISCRIMINACIÓN DE SONIDOS.	
<p>En esta primera actividad, el alumno escuchará la reproducción de una serie de palabras por parte del docente o, si se dispone de ello, a través de un ordenador o Tablet.</p> <p>Así mismo, el propio alumno deberá reproducir la palabra escuchada de tal forma que esto le ayude a diferenciar y discriminar mejor el sonido. Deberá diferenciar entre /r/ fuerte o /r/ suave, /gui/ o /gi/ y, /gue/ o /ge/.</p> <p>A continuación, el alumno ha de elegir el bote correcto y agitarlo, esto ayudará al alumno a comprobar si suena fuerte o suave. Contamos con dos botes diferentes (ANEXO I):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bote de color verde: contiene lentejas y emite un sonido suave. - Bote de color naranja: contiene alubias y emite un sonido fuerte. 	
Evaluación	

Las palabras se fueron alternando con la intención de no causar monotonía.

El alumno mantuvo un alto nivel de concentración ya que, era una actividad que despertaba su atención. En cambio, sí que necesitaba ser guiado constantemente para no ser impulsivo a la hora de dar una respuesta.

El tener que reproducir él mismo la palabra escuchada ayudó mucho al alumno a discriminar el sonido y elegir el bote correcto. Únicamente pidió ayuda en la repetición de dos palabras ya que, éstas dos palabras causaron una mayor dificultad en el alumno a la hora de volver a repetir las él solo.

El alumno, tuvo más errores en las palabras que contienen el fonema /r/ al confundirlo con el fonema /d/ o /l/.

SESIÓN 3.	
Objetivos	<ul style="list-style-type: none"> - Ampliar el campo semántico/vocabulario del alumno a través de la expresión escrita. - Generar el mayor número de palabras según el fonema correspondiente en el menor tiempo posible.
Temporalización	40 minutos.
Material	<ul style="list-style-type: none"> - Dado de cartulina. - Ficha. - Reloj de arena.
Descripción de la actividad	
<i>ACTIVIDAD 2. DADO DE LAS LETRAS.</i>	
<p>Contamos con un dado gigante (ANEXO II), en el que cada una de sus caras presentan distintos fonemas: /r/, /rr/, /j/, /g/, /gü/ y /l/.</p> <p>El alumno ha de lanzar el dado y escribir el mayor número de palabras posibles según el fonema que muestre el dado. El dado será lanzado cada vez que el tiempo marcado por el ritmo del reloj de arena se agote.</p> <p>El lanzamiento se repetirá tantas veces como sea necesario para que el alumno escriba palabras con todos los fonemas.</p>	

Se proporcionará al alumno una ficha donde encontrará seis cuadros, cada uno de ellos corresponde a los fonemas que aparecen en el dado. En dichas casillas, el alumno irá escribiendo las palabras.

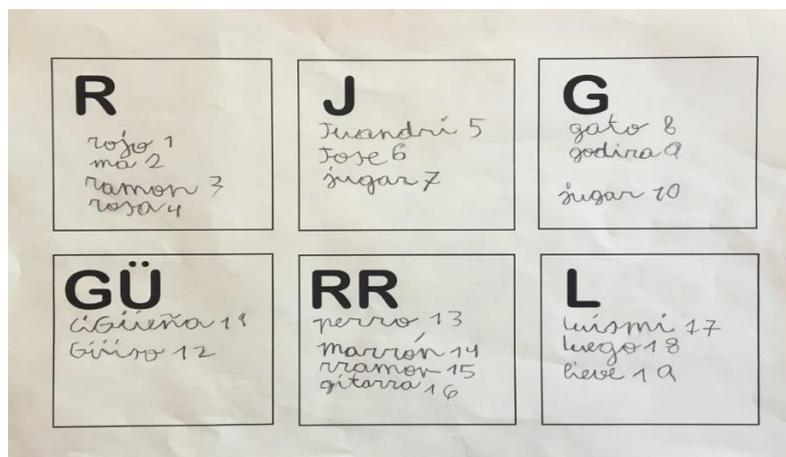
Evaluación

El número de palabras escritas en cada uno de los cuadrantes están equilibradas. Esto nos muestra que el tiempo marcado por el reloj de arena está adaptado y compensado al ritmo del alumno.

La mayoría de las palabras son repetidas de anteriores actividades, por lo tanto, la memoria del alumno ha mejorado positivamente. Así mismo, muchas de las palabras son nombres propios de personas cercanas al entorno del alumno.

No obstante, los errores cometidos por el alumno siguen siendo más o menos los mismos.

Figura 5. Ficha de la actividad “Dado de las letras”



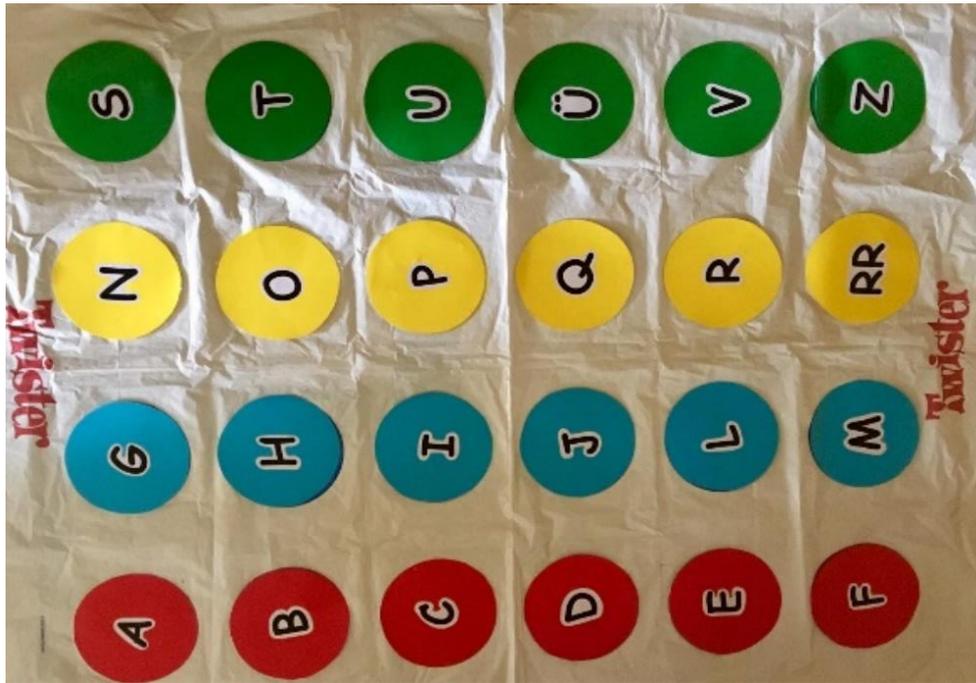
SESIÓN 4.

Objetivos

- Escuchar atentamente la reproducción de una serie de palabras.
- Potenciar la memoria auditiva.

	- Identificar en el tablero la palabra correspondiente a través de movimientos corporales.
Temporalización	45 minutos.
Material	Juego original del Twister con modificaciones en el tablero.
Descripción de la actividad	
ACTIVIDAD 3. <i>TWISTER</i> .	
<p>Esta actividad consiste en el tradicional juego del Twister en relación a su diseño y forma de jugar.</p> <p>No obstante, el juego está modificado. Los círculos de colores contienen una letra del abecedario en su interior.</p> <p>Las letras están adaptadas y elegidas según el tipo de palabras que se requieren para llevar a cabo este programa de intervención.</p> <p>Encontramos todas las letras del abecedario a excepción de: /k/, /ñ/, /w/, /x/ e /y/. Por el contrario, encontraremos la /rr/ y la /ii/, facilitando así la formación de palabras al alumno.</p> <p>Se jugará con el uso de palabras que contengan el fonema /r/, /rr/, /g/, /gü/ y diversas trabadas.</p> <p>El alumno deberá escuchar atentamente la reproducción de un listado de palabras por parte del docente, puede escuchar la palabra dos veces si así lo necesita. A continuación, debe ir señalando en orden las letras que componen dicha palabra.</p> <p>Los movimientos corporales que el alumno puede hacer para ir señalando las letras son:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Saltos con el pie izquierdo o el pie derecho. ▪ Saltos con los pies juntos. ▪ Tocar con la mano derecha o la mano izquierda. ▪ Alternar el movimiento con el pie derecho y la mano izquierda o viceversa. 	

Figura 6. Twister



Evaluación

El alumno mostró gran interés y curiosidad, realizando esta actividad con gran intensidad y motivación.

En esta actividad, el alumno quiso demostrar su agilidad por lo que, aunque sabiendo como se escribía cada una de ellas, realizó con rapidez los saltos de una letra a otra cometiendo errores de ortografía en algunas palabras como, por ejemplo, no señalar la letra *h* o confundir la *b* y la *v*.

En ciertas palabras, el alumno rectificó él solo el error cometido hasta un total de tres veces sin ayuda del docente. En aquellas palabras en las que dudaba, el alumno las repetía como se le había pedido en anteriores actividades, ayudándole así a discriminar mejor y ser capaz de identificar dentro del tablero las letras correctamente.

En una de las ocasiones, el propio alumno recurrió al recurso material de los botes, lo que le ayudó a diferenciar si la palabra “borrego” contenía una *r* o dos.

SESIÓN 5.

Objetivos	<ul style="list-style-type: none"> - Discriminar visual y auditivamente los sonidos fuertes y suaves del fonema /r/. - Fomentar la memoria visual. - Aumentar el nivel de atención.
Temporalización	<p>Se dejará al alumno 3 minutos para la observación de los dibujos.</p> <p>La temporalización de esta actividad se medirá a través de la duración del spinner.</p>
Material	<p>Dos cartulinas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cartulina con los diferentes dibujos colocados desordenados. 2. Cartulina para clasificar dichos dibujos en /r/ fuerte y /r/ suave.

Descripción de la actividad

ACTIVIDAD 4. *EL LINCE*.

El alumno contará con 3 minutos para la observación de las imágenes y deberá ir reproduciendo en su cabeza si la palabra contiene el sonido /r/ fuerte o /r/ suave. Una vez finalizado el tiempo, comenzará a girar el spinner y alumno irá colocando cada dibujo en el cuadrante correspondiente.

Figura 7. *El lince*.



Evaluación

En esta última actividad, podemos observar una evolución positiva en el alumno a la hora de discriminar entre /r/ fuerte y /r/ suave.

El alumno necesitó que el spinner se pusiera en funcionamiento dos veces, ya que le quedaban por colocar seis imágenes. Entre ellas, la palabra “faro”, “palmera” y “sonrisa” fueron las últimas en ser colocadas y, como consecuencia de su impulsividad e inseguridad al ver que el tiempo se agotaba, colocó las imágenes al azar.

Figura 8. Ficha de la actividad “El lince”.



SESIÓN 6. POST-TEST.

Objetivos

Evaluar el nivel que presenta el alumno al finalizar la propuesta de intervención.

Temporalización

30 minutos.

Material

- Ficha del alumno: *Completar las palabras.*
- Hoja de registro del docente.

Descripción de la actividad

EVALUACIÓN FINAL

La última sesión es el post-test, que se llevará a cabo con la realización de la misma ficha que fue entregada al alumno al comenzar el programa de intervención. (Figura 3) El propio alumno deberá completar las palabras con el fonema correspondiente. La ficha contiene dieciocho palabras, de las cuáles, siete han sido las elegidas para evaluar al alumno.

Las palabras que se someterán a evaluación son las siguientes: borrego, guitarra, rojo, paragüero, abrazar, aguijón y cocodrilo. Estas palabras han sido elegidas a propósito, en ellas encontramos fonemas y trabadas que suponen dificultad en el alumno.

El docente contará con la misma hoja de registro del pre-test (Figura 4). Deberá contabilizar y anotar el tiempo empleado en la realización de la ficha para la posterior evaluación al finalizar la intervención. Nos servirá para comparar los resultados finales con los obtenidos en el pre-test, de esta forma, podremos observar y analizar si ha habido mejoras en el alumno gracias a este programa de intervención.

Evaluación

La prueba de evaluación post-test se realizó quince días después de aplicar la evaluación inicial (pre-test) y el alumno tardó 10 minutos para completar la ficha, empleando esta vez la mitad del tiempo en relación al pre-test.

Además, los fallos cometidos se han reducido considerablemente cometiendo únicamente tres en las siguientes palabras: borrego, guitarra y aguijón.

Ha rectificado por sí solo los fallos que cometía a causa de su impulsividad en algunas de las palabras. La seguridad en sí mismo ha mejorado positivamente, aunque, en ocasiones, fijaba su mirada en el docente buscando su aprobación y refuerzo de afirmación en la respuesta.

5.6 RESULTADOS COMPARATIVOS PRETEST-POSTEST

Como ya se ha mencionado con anterioridad, la propuesta de intervención cuenta con una evaluación inicial y final que nos permite comparar, analizar y evaluar la evolución del niño.

En las siguientes figuras, podemos observar los resultados de las actividades realizadas, los cuáles han sido evaluados anteriormente y se evalúan a nivel general en el próximo apartado. Las imágenes están colocadas en el mismo orden en el que han sido llevadas a cabo por ello, podemos observar la evolución y la mejora del alumno a lo largo de la intervención.

Figura 9.

Ficha "Completar palabras". Pre-test.

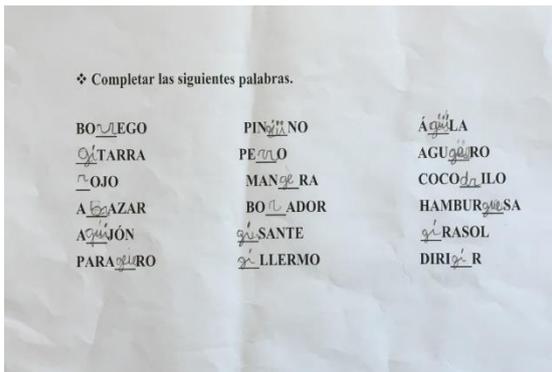


Figura 10.

Hoja de registro pre-test.

MODELO DE EVALUACIÓN: DIFERENCIACIÓN DE LOS FONEMAS
PRE-TEST

	REFUERZO DE AFIRMACIÓN POR EL ALUMNO	AUTONOMÍA EN LA RESPUESTA	TANTO DE RESPUESTA	SEGURIDAD	INSEGURIDAD	IMPULSIVIDAD DE RESPUESTA	LENTITUD DE RESPUESTA	MANTIENE ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN
BORREGO	X		X		X		X	X
GUITARRA		X		X		X		X
ROJO	X							X
PARAGUERO		X		X		X		X
ABAZAR	X		X				X	X
AGUDÓN	X		X					X
COCODILO	X		X		X	X		X

Figura 11.

Ficha "Completar palabras". Post-test.

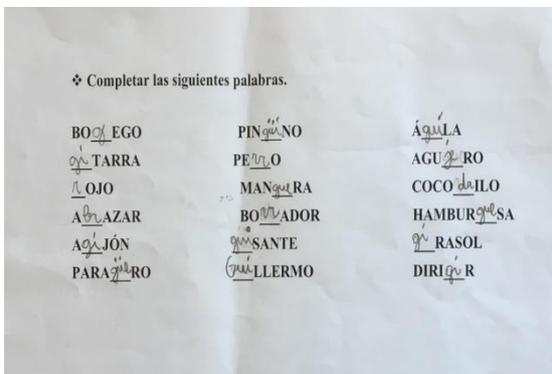


Figura 12.

Hoja de registro post-test.

MODELO DE EVALUACIÓN: DIFERENCIACIÓN DE LOS FONEMAS
POST-TEST

	REFUERZO DE AFIRMACIÓN POR EL ALUMNO	AUTONOMÍA EN LA RESPUESTA	TANTO DE RESPUESTA	SEGURIDAD	INSEGURIDAD	IMPULSIVIDAD DE RESPUESTA	LENTITUD DE RESPUESTA	MANTIENE ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN
BORREGO		X	X	X				X
GUITARRA	X		X			X		X
ROJO	X			X				
PARAGUERO	X			X			X	X
ABAZAR	X		X				X	
AGUDÓN								
COCODILO		X		X		X		X

- Entre la Figura 9 y la Figura 11, podemos observar que los errores cometidos por el alumno han descendido considerablemente. En la Figura 9 el alumno cometió ocho errores y en la Figura 11, tres errores.
- En la Figura 11, podemos observar como el alumno ha corregido sus propios errores. Indica que la seguridad y la autonomía del alumno ha aumentado, siendo capaz de reconocer y rectificar los errores cometidos sin la necesidad de aprobación del adulto.
- El alumno olvidaba con frecuencia la colocación de mayúscula en los nombres propios como se puede observar en la Figura 9. En la Figura 11, el alumno ha colocado correctamente la mayúscula en el nombre propio.
- Entre la Figura 10 y la Figura 12, se observa cómo ha descendido la necesidad de refuerzo de afirmación por parte del adulto. Aumentando así, el nivel de seguridad en el alumno.
- El aumento de seguridad en sí mismo, ha logrado descender también la impulsividad y el tanteo de respuesta, como podemos observar en la Figura 12.

5.7 EVALUACIÓN

Para realizar una evaluación general acerca de esta propuesta educativa, todas las actividades han sido diseñadas de la forma más realista posible y adaptadas a las necesidades presentadas por el sujeto. Así mismo, han sido llevadas a cabo en un contexto real y ajustadas a tiempos concretos para que el alumno no se canse, no le resulte monótono y pierda la atención.

El número de sesiones y actividades deberían ser ampliados para que este programa de intervención educativa resulte más efectivo. Además, sería de gran ayuda incluir también a la familia y al resto de profesores del centro para que sigan trabajando con él tanto fuera, como dentro del aula.

Durante las cuatro semanas de intervención, he podido observar como la atención mejoraba de forma progresiva y la motivación del alumno aumentaba, favoreciendo así la realización de las actividades, sus ganas de seguir aprendiendo y, sobre todo, el

incremento de seguridad del propio alumno. En general, el hábito de trabajo ante todas las actividades propuestas ha sido muy positivo y enriquecedor.

La evolución del alumno ha sido positiva y por ello, sería necesario seguir trabajándolo para aumentar esta mejora y que el alumno no retroceda en los conocimientos alcanzados. El alumno ha logrado generalizar los aspectos trabajados y ha aprendido a aplicar técnicas usadas en las diferentes sesiones del programa para ayudarse en la realización de actividades que le bloqueaban o resultaban más complicadas.

Gracias a esta propuesta, se ha ayudado al alumno a mejorar en su seguridad, autonomía, memoria y mantener un mayor tiempo los niveles de atención y concentración. El alumno ha comenzado a confiar más en sí mismo y, además, se ha logrado también que el alumno pierda la vergüenza a la hora de hablar delante de sus compañeros.

Por último, mencionar que los test de evaluación inicial y final son los mismos para poder observar, comprobar y corroborar la eficacia de la propuesta de intervención. Como se ha reflejado en las evaluaciones anteriores, los resultados obtenidos fueron positivos, por lo tanto, podemos afirmar que esta intervención educativa ha sido favorable y eficaz.

Como conclusión, las actividades que componían este programa han resultado gratificantes y enriquecedoras para el niño. Todas las actividades se han llevado a cabo a través de juegos, de forma que el alumno ha aprendido de forma divertida, despertando su interés, curiosidad y manteniendo su atención. El aprendizaje por parte del alumno ha sido significativo. No solo ha mejorado académicamente, sino que también ha mejorado a nivel personal.

6 CONCLUSIONES

Gracias a la realización de este Trabajo Fin de Grado, he podido adentrarme más en la realidad del TDAH y del TEL y en la vida como docente dentro de un centro educativo. El planteamiento de una serie de objetivos y la búsqueda de información me ha ayudado, principalmente, a ampliar mis conocimientos en ambos temas, así como, ayudarme a realizar una propuesta de intervención que pueda dar respuesta a las necesidades que presenta este tipo de alumnado.

Ambos trastornos afectan en todos los aspectos de la vida de una persona con este diagnóstico, ya sea únicamente TDAH o TEL o, los dos a la vez. Es necesario tener conocimientos acerca de los síntomas y características de ambos trastornos para poder identificarlo en el caso de que un alumno o alumna presente indicios de ello. De esta forma, se podrá dar un diagnóstico correcto y comenzar una intervención adecuada para solventar las necesidades educativas específicas que tiene este tipo de alumnado. Cada alumno es diferente y cada evaluación, por tanto, será diferente también. Es de esencial importancia que la familia y la escuela trabajen conjuntamente para lograr alcanzar los objetivos planteados en una intervención.

Considero que todos los docentes de un centro educativo, no solo el profesorado especialista en Educación Especial y Audición y Lenguaje, deberían tener conocimientos acerca del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y el Trastorno Específico del Lenguaje para poder dar una respuesta educativa adecuada y adaptada a sus necesidades. La coordinación entre los diferentes profesores es muy importante y beneficioso para conseguir los objetivos marcados dentro de cada intervención y, además, el alumno se habituará a un trabajo concreto con una estructura, unos tiempos y ritmos adaptados a sus necesidades.

En relación a la propuesta de intervención, antes de comenzar el diseño y desarrollo de la misma, es necesaria una observación del alumno, analizando y evaluando sus necesidades. Se debe tener en cuenta las características personales, los puntos fuertes y débiles del alumno con la finalidad de dar una respuesta educativa que potencie al máximo sus capacidades y mejore las dificultades que presenta.

Como mejora para futuras intervenciones, lo ideal sería prolongar la aplicación de la propuesta de intervención, es decir, trabajar a lo largo de todo el curso académico de

forma continuada y rutinaria para que el alumno sea capaz de adaptarse, de aprender e interiorizar los diferentes conocimientos.

7 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Chàvarri, C. (2014). Manual para diagnosticar el TDAH: DSM5. *TDAH Y TÚ*. Recuperado de: <http://www.tdahytu.es/manual-para-diagnosticar-el-tdah-dsm-5/>
- Fresneda, M. D., Mendoza, E. (2005). *Trastorno específico del lenguaje: concepto, clasificaciones y criterios de identificación*. Revista de Neurología. Vol. (41), pp.51-56. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4686871>
- Gallego, C., Rodríguez-López, F. (2009). *Trastornos específicos del lenguaje*. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría. Madrid: Exlibris Ediciones; pp. 239-48.
- García de Pablo, S. (2017). Un Spinner en clase: ¿Jugamos? [Figura 1. *Fidget Spinner*] Recuperado de: <https://redsocialeduca.net/spinner-en-clase>
- Mabres, M., et al. (2012). *Hiperactividades y déficit de Atención. Comprendiendo el TDAH*. Barcelona, España: CON VIVENCIAS.
- Martínez-león, N., (2006). *Psicopatología del trastorno por déficit atencional e hiperactividad*. International Journal of Clinical and Health Psychology. Volumen (6); pp 379-399. Granada, España.
- Moreno González, R., Ramírez Villegas, M.A. (2012). *Las habitaciones de la dislalia*. ReiDoCrea. Vol. (1), Art. 5, pp. 38-45. Recuperado de: <http://digibug.ugr.es/handle/10481/21941>
- PANDAH (2011-2016). *El TDAH en España: Propuestas estratégicas*. Recuperado de: <http://feadah.org/es/difusion/winarcdoc.php?id=774>
- Puig, C. & Balés, C. (2003). *Estrategias para entender y ayudar a niños con trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDA/H)*. Barcelona, España: CEAC.
- Santurde del Arco, E. (2014). *Papel relevante de los estilos educativos en la evolución de los síntomas de TDAH*. Volumen (1). Revista INFAD de Psicología. Recuperado de: <http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/368/304>

ANEXO I



ANEXO II

