



**Facultad de
Ciencias Sociales
y Humanas - Teruel**
Universidad Zaragoza

**TRABAJO DE FIN DE GRADO
EN MAGISTERIO DE EDUCACIÓN PRIMARIA**

**Título: “Propuesta de tratamiento de la dislalia a través
de la música“**

Alumno/a: María del Carmen Tejedor Uliaque

NIA: 721794

Director/a: Nuria Tregón Martín

AÑO ACADÉMICO 2019-2020

Resumen

La música y el habla son sistemas de comunicación que nos ayudan a relacionarnos en sociedad y nos facilitan el ser una parte activa en el mundo. Por desgracia hay personas que tienen dificultades para eso.

Por ello, mediante este trabajo, se pretende relacionar ambos sistemas de comunicación y crear una terapia en la que se relacionen la música y el habla, ayudando a disminuir las dificultades que presentan las personas que tienen una dislalia, ya que ambas tienen unas bases similares y es una forma bastante natural de intervenir.

Partiendo de esta teoría, se va a llevar a cabo una propuesta de intervención en la que se pretende mejorar la calidad de vida de las personas que presentan una dislalia funcional. Para poder someterse a esta intervención, no es necesario saber música, ya que se trabaja mediante el juego y pretende ser una práctica inclusiva en la que no se deje a nadie atrás y todos los beneficiarios puedan participar de forma activa. La propuesta aquí planteada va destinada a niños entre 5 y 7 años, pero se puede ir adaptando en función de las necesidades y procesos madurativos del receptor.

Se espera que, tras realizar esta propuesta, los beneficiarios noten mejoras bastante claras, respecto al trastorno que presentan.

Palabras clave

Dislalia, Trastornos del habla, lenguaje, música, terapia, musicoterapia, Educación Primaria.

Abstract

Music and speech are communication systems that help us to interact in society and make it easier for us to be an active part of the world. Unfortunately there are people who have difficulties in doing so.

For this reason, this work aims to relate both communication systems and create a therapy in which music and speech are related, helping to reduce the difficulties presented by people with dyslalia, as both have similar bases and it is a fairly natural way of intervening.

Based on this theory, an intervention proposal will be carried out to improve the quality of life of people with functional dyslalia. To be able to undergo this intervention, it is not necessary to know music, as it is worked on through playing and aims to be an inclusive practice in which no one is left behind and all beneficiaries can participate actively. The proposal here is aimed at children between 5 and 7 years of age, but it can be adapted according to the needs and maturity processes of the receiver.

It is expected that, after making this proposal, the beneficiaries will notice quite clear improvements, regarding the disorder they present.

Keys words

Dyslalia, Disorders of speech, language, music, therapy, music therapy, Primary Education

ÍNDICE

1.Introducción.....	6
2. Justificación	7
3. Marco teórico.....	9
3.1 El lenguaje: dimensiones e hitos	9
3.1.1 Perspectiva actual: Neurobiología.....	10
3.1.2 Lenguaje normal: Dimensiones e hitos	10
3.2 Trastornos del habla: concretamente dislalias	12
3.3 La música.....	17
3.3.1 Terapia a través de la música: musicoterapia.....	19
4. Diseño metodológico.....	21
4.1. Objetivos e hipótesis.....	21
4.2 Propuesta de intervención.....	22
4.3 Metodología.....	22
4.4 Temporalización y desarrollo de las sesiones.....	23
4.5. Evaluación	33
5. Conclusión.....	34
6. Bibliografía.....	36
7. Anexos	38

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1. Etapas de adquisición del lenguaje.....</i>	<i>11</i>
<i>Tabla 2. Tipos de Disglosias Labiales</i>	<i>14</i>
<i>Tabla 3. Tipos de Disglosias mandibulares</i>	<i>14</i>
<i>Tabla 4. Tipos de Disglosias linguales.....</i>	<i>15</i>
<i>Tabla 5. Tipos de dislalias Palatales</i>	<i>15</i>
<i>Tabla 6. Temporalización de la propuesta de intervención</i>	<i>23</i>
<i>Tabla 7. Sesión 1, ¿Cómo estoy?.....</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 8. Sesión 2, La ruleta de los fonemas.....</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 9. Sesión 3, Veo veo muchas palabras</i>	<i>26</i>
<i>Tabla 10. Sesión 4, De oca a oca y tiro porque me toca.....</i>	<i>26</i>
<i>Tabla 11. Sesión 5, Canta canta que yo te escucho</i>	<i>27</i>
<i>Tabla 12. Sesión 6, Soy todo un músico</i>	<i>27</i>
<i>Tabla 13. Sesión 7, Los animales de la Selva.....</i>	<i>28</i>
<i>Tabla 14. Sesión 8, Somos una orquesta musical</i>	<i>29</i>
<i>Tabla 15. Sesión 9, Rapeando con nuestro amigo Simón</i>	<i>29</i>
<i>Tabla 16. Sesión 10, Formamos la batucada de las sílabas</i>	<i>30</i>
<i>Tabla 17. Sesión 11: DO, RE, MI.....</i>	<i>30</i>
<i>Tabla 18. Sesión 12, La pequeña araña nos ayuda a pensar.....</i>	<i>31</i>
<i>Tabla 19. Sesión 13, Hoy las fichas del juego somos nosotros</i>	<i>32</i>
<i>Tabla 20. Sesión 14: Y ahora, ¿Cómo estoy?.....</i>	<i>32</i>

1.Introducción

La comunicación es el recurso principal que tenemos los seres humanos para relacionarnos y vivir en sociedad. Hay niños que presentan dificultades y/o trastornos en la comunicación, lo que requiere una intervención, para reducir en parte o por completo, ese problema. Dentro del sistema educativo (Real Decreto Legislativo de 2013) recoge el derecho y la obligación de atender a los alumnos que presentan necesidades específicas.

Estos problemas de comunicación se originan en ocasiones, debido a trastornos en el lenguaje. Según el DSM-V, el trastorno del lenguaje, hace referencia a la dificultad que se presenta a la hora de adquirir y usar el lenguaje, tanto de forma oral como escrita.

Existen diferentes formas de trabajar los trastornos del lenguaje, entre ellas con la música. La música, al igual que el lenguaje, es un sistema de comunicación, el cual tiene muchas similitudes con el lenguaje hablado (tono, ritmo, timbre, melodía, etc...). Trevarthen (1990), defiende que antes de la adquisición del lenguaje, el niño se comunica con vocalizaciones rítmicas; estas vocalizaciones son musicales ya que presentan dos elementos principales que son el ritmo y la melodía.

El objetivo principal que se va a perseguir a lo largo del trabajo es lograr la reducción o extinción total del trastorno que presentan los niños con dislalia funcional.

El trabajo se divide en dos partes. Por un lado, la parte teórica, recogida en el marco teórico, que trata de analizar la información recogida sobre las dimensiones del lenguaje, el habla y sus trastornos, la música y las terapias musicales. Esta parte teórica es el punto de partida para la propuesta de intervención que se realizará con posterioridad en la segunda parte del trabajo.

Por otro lado, la propuesta de intervención. En esta parte del trabajo se lleva a la práctica lo explicado en el marco teórico. La propuesta de intervención es hipotética, ya que debido a la situación del Covid-19 no se ha podido llevar a la práctica. Esta parte consta de 14 sesiones en las que se realiza una intervención, para tratar la dislalia.

2. Justificación

Tanto en la última parte de la Educación Infantil, como en la primera de la Educación Primaria, es importante que los niños adquieran correctamente el lenguaje. En ocasiones, hay niños que presentan más dificultades para ello y necesitan tratar esos problemas que hacen que tengan dificultades para comunicarse. En la mayoría de los casos se acaba extinguiendo el problema, si se coge a tiempo, pero en otros, perdura a lo largo de toda su vida.

Dado esto, la intervención en niños es muy importante. Va a mejorar su calidad de vida, permitiéndoles que se comuniquen y puedan formar parte de la sociedad de una manera activa e inclusiva.

En consecuencia, se ha elegido este tema para realizar el TFG, ya que es muy importante la intervención en los trastornos del habla y la música puede ser un buen medio para ello. Tras indagar, en textos de numerosos autores y artículos, las bases tanto del lenguaje como de la música son las mismas, por lo que la intervención a través de la música es un proceso muy natural y puede ayudar al niño a tener más éxito en la reducción o extinción del trastorno.

Tanto la música como el lenguaje son sistemas de comunicación, por lo que ambos tienen bases comunes que se recogen muy bien en un artículo de Theodor. W. Adorno (1997), en el que habla de la relación entre ambas cosas. Este, destaca que la relación es la siguiente: “Tonalidad, melodía, ritmo, duración intensidad”

El interés por este tema surge a raíz de la experiencia adquirida en el aula de la universidad y la observada en los centros de prácticas, donde se ve que hay muchos niños que presentan dificultades relacionadas con el habla y tienen dificultades para comunicarse, creándoles frustración.

Por otro lado, la Educación musical, en muchas ocasiones se deja en último plano en los centros educativos, quitándole importancia; siendo esta un medio muy bueno, para trabajar los aspectos del desarrollo cognitivo, físico y emocional del niño. Esto se recoge con mucha claridad en el Curriculum de Educación Primaria.

La Orden del 29 de Julio que modifica la Orden del 16 de junio de 2014 por la que se aprueba el currículum de Educación Primaria, especifica:

El Área de Educación Artística integra dos disciplinas, Educación Plástica y Educación Musical, que le sirven al ser humano como un medio de expresión de sus ideas, pensamientos y sentimientos. Al igual que ocurre con otros lenguajes, utiliza tanto el lenguaje plástico como el musical para comunicarse con el resto de seres humanos. Desde esta perspectiva, entender, conocer e investigar desde edades tempranas los fundamentos de dichos lenguajes va a permitir al alumno el desarrollo de la atención, la percepción, la inteligencia, la memoria la imaginación y la creatividad de sus propias obras como garantía de éxito y de afianzamiento de las enseñanzas adquiridas.

Por consiguiente, teniendo en cuenta la normativa y la importancia que se le da en la Orden. El proyecto pretende unir ambos aspectos dándole una coherencia, teniendo como centro de interés en el alumno, la música, ya que esta puede ser un estímulo para lograr el éxito del niño.

Finalmente, aunque no haya grandes estudios relacionados con la intervención musical en las dislalias, teniendo en cuenta que sí que los hay en otros campos que tienen relación; se pretende llevar a cabo este trabajo. Es importante tener en cuenta este tipo de intervención y empezar a utilizarlo en el ámbito de la escuela. e incluso proponerlo como opción, para trabajarlo con todos los alumnos, tengan o no, un trastorno en el habla. Dado que el trabajo habla de intervenir con alumnos que presentan dificultades, se llevará a cabo exclusivamente con ellos.

3. Marco teórico

A lo largo del marco teórico se va a ir analizando la información encontrada que habla de la parte teórica en la que se basa la propuesta de intervención. En esta, aparecen grandes autores, conocidos por sus investigaciones pedagógicas.

El marco teórico está dividido en tres puntos principales. El primer punto habla de los aspectos del lenguaje; el segundo punto habla de los trastornos del habla, este está en un apartado principal, ya que es una parte muy importante en la propuesta de información, pues que el objetivo es disminuir la dislalia funcional, que se trata de un trastorno del habla; y, por último, un punto que habla de las bases de la música y como grandes autores han trabajado con la misma, en forma de terapia, para disminuir y extinguir, distintos problemas.

3.1 El lenguaje: dimensiones e hitos

El lenguaje es un proceso complejo que se desarrolla en la infancia a lo largo de los primeros años de vida. Para la adquisición de este, intervienen diferentes factores: neurológico, socioafectivo, cognitivo y motriz.

A lo largo de la historia ha habido diferentes estudios sobre la adquisición del lenguaje, ya que es uno de los aspectos más básicos en la comunicación del ser humano y a la vez complejo de analizar. Esto ha llevado a que grandes autores desarrollen distintas teorías sobre el origen de este.

Chomsky (1976), defiende la Teoría del Innatismo. Hay una “gramática universal” en todas las lenguas, por lo que el proceso de adquisición del lenguaje es similar. El lenguaje tiene una base biológica innata, lo que permite que se produzca su aprendizaje.

Skinner (1957), defiende la Teoría del Conductismo, la conducta verbal. “El lenguaje es una conducta más. Análisis de los estímulos, mantenimiento y desarrollo” Todas las conductas tienen el esquema de estímulo-respuesta. Cuando se ha producido una respuesta al estímulo, se da un refuerzo.

El Conductismo defiende que para que se pueda desarrollar el lenguaje es necesario que exista un modelo. Si el niño no presenta ningún modelo lingüista que le estimule el lenguaje, el niño no será capaz de desarrollarlo.

El Cognitivismo, defendido por Piaget, dice que el lenguaje esta relacionado con el desarrollo cognitivo. Si el niño no tiene un buen desarrollo cognitivo, no adquirirá correctamente el habla.

Prizan y Wetherby (1993), defensores de la Teoría del Interaccionismo. La intencionalidad del lenguaje es el uso social, con el propósito de comunicarse.

3.1.1 Perspectiva actual: Neurobiología.

El desarrollo del lenguaje está estrechamente relacionado con la maduración y especialización del cerebro.

Según Portellano Pérez, J.A. (2005), el desarrollo del lenguaje es paralelo a la evolución asimétrica de los hemisferios. Esta evolución se pone en manifiesto en dos áreas principales en las que se da el lenguaje: área de broca y área de Wernicke.

El área de broca se encuentra en el hemisferio izquierdo y es la encargada de los aspectos fonológicos y semánticos del lenguaje expresivo.

El área de Wernicke, también presente en el hemisferio izquierdo, lleva a cabo la codificación fonológica, viso auditiva y semántica del lenguaje receptivo.

Tras muchos años de investigación y estudio sobre el lenguaje, se habla de que para que se produzca el mismo, es necesario que el niño sea estimulado desde su nacimiento. De esta forma, su cerebro se irá estructurando, moldeando y teniendo presente el lenguaje en el cerebro. Este proceso de desarrollo del lenguaje es complejo y se irá desarrollando a lo largo de los años en los distintos ámbitos donde se mueve. Uno de los ejemplos más claros de que el lenguaje es adquirido y que es necesaria una estimulación, para poder desarrollarlo, es el caso de la Niña Salvaje. Esta fue abandonada de pequeña y nadie le estímulo para que desarrollara el lenguaje oral. Cuando la encontraron era muy mayor, intentaron que desarrollara el lenguaje oral , pero fue muy complicado, la niña era capaz de hacer sonidos muy similares al de una palabra, pero no era capaz de desarrollarlo.

3.1.2 Lenguaje normal: Dimensiones e hitos

El lenguaje es un instrumento necesario para que se de el acto comunicativo entre dos o más personas.

“En el sistema lingüístico se reconocen tres dimensiones desde la doble vertiente de la comprensión y la expresión: forma, contenido y uso“(Pérez Pedraza & Salmerón López, 2006)

- Dentro de la **forma** está: la fonética, que se las características físicas del aparato bucofonoarticulatorio; la fonología, que se encarga de los fonemas, su composición teórica, su sonido, agrupación, etc; y morfosintaxis, se encarga de la estructura interna de la palabra y de la estructuración de las oraciones.
- En el **contenido** se encuentra la semántica, que trabaja el significado de las palabras.
- En el **uso** está la pragmática que trata las reglas del lenguaje, su uso. La pragmática recoge a mayor escala, lo que se encuentra en las anteriores dimensiones.

Durante el primer año de vida, el niño va aprendiendo los mecanismos más básicos del lenguaje y la comunicación, de esta forma el cerebro se va estructurando y haciéndole lugar al lenguaje. En el desarrollo del lenguaje, tienen como modelos principales a sus progenitores, ya que son con los que pasan casi todo su primer año de vida.

Según la Guía de Dificultades Específicas en el Lenguaje y la Comunicación (Generalitat Valenciana, 2017), el periodo de adquisición del lenguaje va desde los 0 años hasta los 15 años que es cuando se consolida el mismo. (Ver Tabla 1)

Tabla 1. Etapas de adquisición del lenguaje

0-3 meses	Llanto como forma de comunicación. Arrullos cuando están felices y quieren transmitir una emoción. Reaccionan a los estímulos.
3-12 meses	Discurso prelingüístico. Juegan con los sonidos que oyen, conforme avanzan los meses, van tomando conciencia de estos. Balbuceo de palabras conocidas.
12-18 meses	Discurso lingüístico. Primeras palabras. Holofrase (1 palabra para expresar una frase)
18-24 meses	Frases con dos palabras. Habla telegráfica.
2-3 años	Aumenta su vocabulario. Todos los días aprenden palabras nuevas. Empiezan a desarrollar un orden en las sintaxis.
3 años	Tienen un vocabulario muy alto e inteligible.

4-5 años	Expresa de forma correcta necesidades básicas. Empieza a usar frases complejas.
5-7 años	Articulación correcta de todos los sonidos. Etapa de la lectoescritura. Lenguaje completamente inteligible.
7-15 años	En esta etapa se consolida el lenguaje. Desarrollo de la conciencia metalingüística.

Cuando no se desarrolla correctamente algunos de los hitos del lenguaje, que aparecen en la *Tabla 1*, se puede decir que el niño presenta trastornos en el desarrollo del lenguaje. Para averiguar concretamente donde presenta el problema y poder intervenir con el mismo, será necesario hacerle distintas pruebas y test.

3.2 Trastornos del habla: concretamente dislalias

Como se ha dicho anteriormente, si el lenguaje no se desarrolla correctamente en la primera infancia, van a aparecer distintos trastornos que afectarán al niño y si no se trabajan de forma temprana pueden desencadenar problemas más graves, tanto a nivel cognitivo como social.

Dentro de los trastornos del lenguaje, podemos encontrar que hay niños que presentar problemas en el habla. Estos problemas principalmente vienen dados en la dimensión de la forma, ya que los niños presentan dificultades a la hora de articular (fonética), a la hora de fonar correctamente los fonemas (fonología), y/o a la hora de estructurar una palabra o una frase.

Los problemas que se producen en el habla dificultan la expresión oral correcta y el proceso de comunicación.

Dentro de los trastornos del habla se encuentran la disfemia y la dislalia.

La disfemia, conocida popularmente como tartamudez, es una alteración funcional de la comunicación, esta no tiene que ver con problemas físicos orgánicos. El habla se ve afectada en la fluidez verbal, ritmo, tono, melodía. Existen distintos tipos de disfemia: Disfemia Clónica (repetición de consonantes, palabras o frases), disfemia tónica (interrupción del habla, bloqueo a la hora de hablar), y disfemia mixta (mezcla entre la disfemia clónica y tónica).

Con más profundidad vamos a desarrollar los trastornos del habla, ya que son los que vamos a usar para la propuesta de intervención.

La dislalia es una alteración en la articulación de los fonemas, tanto por la ausencia o alteración de algunos sonidos concretos o por la sustitución de estos de una forma incorrecta. Dentro de la dislalia, podemos encontrar distintos tipos:

- **DISLALIA EVOLUTIVA.** Es de carácter evolutivo y desaparece a lo largo del tiempo.
- **DISLALIA FUNCIONAL O PRAGMÁTICA.** Esta se produce por un mal funcionamiento de los órganos de articulación. NO hay ningún trastorno físico ni orgánico que justifique esta incapacidad funcional. Los errores más comunes que presentan los niños con esta dislalia son: sustitución, omisión, inversión y distorsión. Dentro de la dislalia funcional, hay tres modelos:
 - ✓ **Modelo perspectivo motor:** Considera que la articulación forma parte del esquema motor. Para que exista un movimiento, este tiene que ser aprendido.
 - ✓ **Modelo de discriminación.** Si no hay una discriminación auditiva correcta, las palabras que tiene en su memoria el niño, no serán correctas.
 - ✓ **Modelo de desórdenes fonológicos.** Los errores que se producen son de tipo fonológico.
- **DISLALIA AUDIÓGENA.** Esta dislalia está relacionada con el déficit auditivo. El niño no articula correctamente, tiene dificultades para discriminar sonidos. En función del tipo de hipoacusia que presente el niño, tendrá más problemas o menos.
- **DISLALIA ORGÁNICA.** Dentro de este tipo de dislalia, se encuentra la disglosia y la disartria. Disglosias son alteraciones de causa orgánica que se produce por anomalías o malformaciones en el aparato de fonación. Disartrias son lesiones en el sistema nervioso y producen parálisis en los órganos fonatorios; el tono muscular se ve alterado, produciendo hipotonía o hipertonía.
 - ✓ **Disglosias:** Son trastornos o alteraciones que se producen en los órganos del aparato articulatorio. Estas no son de carácter neurológico.

a) Disglosias labiales. Alteraciones en la forma, movilidad, fuerza y consistencia del labio. Puede haber distintos tipos de disglosias, en función de las alteraciones. (Ver Tabla 2)

Tabla 2. Tipos de Disglosias Labiales

<u>Labio leporino</u>	Malformación congénita que se puede dar en distintos grados. Esta malformación, suele ir asociada a la fisura palatina y hendidura alveolar.
<u>Frenillo labial superior hipertrófico</u>	Inmovilidad en el labio superior. Esto produce un diastema que es una separación entre los dientes.
<u>Fisura del labio inferior</u> d)	Suele ir acompañada del labio leporino.
<u>Parálisis facial</u>	Pueden ser unilaterales o bilaterales. Las más graves son las bilaterales.
<u>Macrostomia</u>	Alargamiento de la hendidura bucal asociada a malformaciones del pabellón auricular.
<u>Otras disglosias labiales</u>	Heridas en los labios, como llagas. Neuralgia del trigémino.

b) Disglosias mandibulares. Son los trastornos que se producen en la articulación de los fonemas, debido a la alteración de uno o varios maxilares. Hay distintos tipos de disglosias mandibulares. (Ver Tabla 3)

Tabla 3. Tipos de Disglosias mandibulares

<u>Recesión del maxilare</u>	Esta recesión suele ser de carácter adquirida, por tumores, accidentes,..
<u>Atresia mandibular</u>	Es de origen congénito y se puede producir por trastornos endocrinos, raquitismo, etc.
<u>Disostosis maxilofacial</u>	Malformaciones en la mandíbula que se asocian a otros problemas.
<u>Progenie</u>	Crecimiento excesivo de la mandíbula.

c) Disglosias dentales. Tienen relación con la alteración en la forma o posición de las piezas dentales. Hay diferentes causas, para que esta disglosia se produzca: Herencia, hormonas, mala alimentación, etc.

Algunos ejemplos son: apiñamiento, sobre mordida, mordida invertida, mordida cruzada,...

La mayoría de las disglosias dentales, suelen tener un tratamiento sencillo ya que se corrigen con ortodoncias y en algún caso con alguna intervención bastante sencilla.

d) Disglosias linguales. Son las alteraciones que se producen en la articulación, debido a alteraciones y malformaciones en la lengua. (Ver Tabla 4)

Tabla 4. Tipos de Disglosias linguales

<u>Anquilosamiento o frenillo corto</u>	Esto puede producir problemas de rotacismo.
<u>Glosectomía</u>	Cuando existe una extirpación total o parcial de la lengua.
<u>Macroglosia</u>	Crecimiento excesivo de la lengua. Esto hace que los movimientos linguales se vean limitados.
<u>Malformaciones</u>	Estas malformaciones son de carácter congénito.
<u>Parálisis unilateral o bilateral del hipogloso</u>	Son alteraciones de un carácter importante, ya que afectan tanto en habla, como en el desarrollo de otras actividades cotidianas como el comer.

e) Malformaciones palatales. Malformaciones orgánicas del paladar óseo y velo del paladar. (Ver Tabla 5)

Tabla 5. Tipos de dislalias Palatales

<u>Recesión del maxilare</u>	Esta recesión suele ser de carácter adquirida, por tumores, accidentes,..
<u>Atresia mandibular</u>	Es de origen congénito y se puede producir por trastornos endocrinos, raquitismo, etc.
<u>Disostosis maxilofacial</u>	Malformaciones en la mandíbula que se asocian a otros problemas.
<u>Progenie</u>	Crecimiento excesivo de la mandíbula.

- ✓ **Disartrias:** Son alteraciones que se producen por una lesión en el sistema nervioso, que afecta a la articulación.

Existen distintos tipos de disartrias:

a) Disartria flácida. La lesión se localiza en la neurona motriz inferior. Algunas alteraciones que se presentan en este tipo de disartria son:

- Alteraciones del movimiento voluntario, automático y reflejo.
- Atrofia en las fibras musculares.
- Debilidad o fatiga durante el ejercicio.
- Afectación de la lengua.
- Debilidad de las cuerdas vocales, paladar y laringe.

b) Disartria espástica. Estas alteraciones se producen a nivel de la neurona motriz superior. Algunas de las alteraciones que se producen en el habla son las siguientes:

- Lentitud en el habla.
- Voz ronca.
- Tono bajo y monótono.
- Frecuente alteración del control emocional.
- Los reflejos de estiramiento muscular están exagerados.

c) Disartria atáxica. Se debe a una afectación cerebral. Algunas de las alteraciones que se aprecian dentro de esta:

- Hipotonía de los músculos que se ven afectados.
- Posible irregularidad en los movimientos oculares.
- Disfunción faríngea caracterizada por una voz áspera y monotonía tonal.

d) Disartrias por lesiones en el sistema extrapiramidal. Dentro de este tipo de disartria se subdividen en hipocinéticas e hipercinéticas.

- Hipocinéticas: movimientos lentos, limitados y rígidos; frases cortas, monotonía tonal; falta de flexibilidad y control de la faringe. Un ejemplo de disartria hipocinética podría ser el Parkinson.
- Hipercinéticas: coreas; movimientos involuntarios y lentos de la articulación; temblor; distonía, disminución de la altura tonal, inspiraciones audibles y temblor en la voz.

A lo largo de todo este apartado se han ido recogiendo todos los tipos de trastornos del habla. Tras un análisis detallado de los mismos, para la propuesta de intervención se trabajará con la dislalia funcional.

3.3 La música

La música es un medio de comunicación, que quiere transmitir unos sonidos de forma ordenada, siguiendo un patrón. Se puede utilizar tanto como para entretener al público como para fines pedagógicos. Por ello, a lo largo de este apartado se va a hablar tanto de la música como de sus posibilidades pedagógicas.

La música ha ido evolucionando mucho a lo largo de los siglos, pero al final siempre su objetivo ha sido comunicar y entretener a la población. La música se puede transmitir de forma directa a través del aparato fonador, mediante un instrumento o combinando ambas.

Siempre la música ha ocupado un papel muy importante en la sociedad, ese papel también lo ha ocupado dentro de la educación musical. En el último siglo, diversas corrientes propusieron teorías de cómo enseñar educación musical, los sistemas didácticos, pedagogías, metodologías. Dentro de sus corrientes, apostaban porque cuando enseñabas música, también estabas enseñando al niño a desarrollarse como individuo. Dentro de la educación musical, hay algunos autores que destacaron por sus ideas:

- **ÉMILE JAQUES-DALCROZE (1865-1950).** *“La música es el único arte capaz de enlazar en una sola ley y en una sola fuerza todas las energías y leyes dispersas”* (Jaques-Dalcroze, 1942)

Era profesor del conservatorio de Ginebra. Se dio cuenta que para que los niños aprendieran de forma correcta música, era necesario que se tuviera un equilibrio del sistema nervioso.

Por lo que para él era muy importante el cultivo del cuerpo y la educación del oído.

- **CARL ORFF (1895-1982).** Fue un compositor y director de la orquesta alemana.

En 1930, publicó una obra pedagógica que causó gran conmoción. La pedagogía que este autor pretende seguir es viva y evolutiva; enfoca la idea de aprender y expresarse con el cuerpo, usándolo como instrumento, utilizando sus posibilidades motrices.

Orff, defiende que hablar, engloba los dos grandes aspectos de la música como son el ritmo y la melodía. El lenguaje ayuda a comprender los primeros ritmos musicales, ya que la música y el habla tienen una base común.

- **ZÓLTAN KODÁLY (1822-1967).** Sus obras tienen un gran colorido y vibrante. Utilizó esto como principio fundamental para la estimulación temprana.

“Construyó un sistema pedagógico musical que sirviera para todo el mundo, no solo para crear grandes músicos”

Puso la música al alcance de los niños; consideró muy importante la música popular y que cantar era más útil que tocar algún instrumento; además, Kodaly consideraba que el estudio de la música debía ser desde lo emocional y desde lo intelectual.

3.3.1 Terapia a través de la música: musicoterapia

El autor Betés (2000), dice que la música como terapia es un concepto que ha existido desde hace muchos años. La música ya aparece en las culturas primitivas como un instrumento de defensa frente a grandes males. Los chamanes de las Tribus eran los encargados de administrar este tipo de terapia.

La musicoterapia ha sido acuñada con distintas definiciones a lo largo de la historia, por lo que The National Association for Music Therapy, propuso una definición global: *“La musicoterapia es la utilización de la música para conseguir objetivos terapéuticos. Estos cambios ayudan a que el individuo en terapia se entienda mejor a si mismo y a su propio mundo, llegando así a adaptarse mejor a la sociedad”*

La musicoterapia se empezó a desarrollar en Europa entorno a la misma época.

En Reino Unido, Juliette Alwin, tuvo un papel pionero en la musicoterapia, creando en 1958 la British Society for Music Therapy.

En Francia, hubo una visión psicoanalítica de mano de autores como Merleau-Ponty.

En Italia hubo distintos tipos de corrientes psicológicas que llevaban a cabo esta metodología.

Aunque en otros lugares de Europa era empleada, aquí en España era poco conocida. No fue hasta la segunda mitad del siglo XX, cuando se empezó a crear un interés. En el año 2000, se creo una federación de musicoterapia donde se plantearon criterios, y estatutos.

En la actualidad, la musicoterapia se aplica en principales campos que son:

- **CAMPO EDUCATIVO.** Se usa para trabajar con niños con distintos tipos de diversidad funcional, como niños que no presentan ningún problema aparente. Esta facilita el aprendizaje disminuyendo los problemas que presentan los niños.
- **CAMPO MÉDICO.** Ayuda a las personas que presentan enfermedades a reducir el dolor de síntomas de enfermedades e incluso para prevenir que se agraven. Por ejemplo: se utiliza mucho en las personas que presentan Alzheimer.

- **CAMPO DE SALUD MENTAL.** Ayuda a generar cambios de comportamiento. Por ejemplo, si se trabaja con una persona que tienen depresiones, con la terapia musical se puede conseguir el cambio de estado de ánimo, aprender a reconocer los sentimientos,...
- **CAMPO GERIÁTRICO.** En este ámbito, la musicoterapia tiene repercusiones positivas y se pretende trabajar con estimulación cognitiva, ya que intenta prevenir las pérdidas rápidas que tienen muchas veces las personas mayores.

Por todo lo recogido a lo largo de este marco teórico, se encuentran muchas similitudes en los términos tanto del lenguaje, como del habla e incluso algunos autores consideraban que ambos tenían la misma base, por ello, teniendo en cuenta las ideas que se plantean, vamos a desarrollar una propuesta de intervención que unos ambos conceptos dándole sentido a través de las bases comunes.

4. Diseño metodológico

A lo largo de este apartado, se va a ir desarrollando la propuesta de intervención del trabajo. Dada la situación del Covid-19, esta no se ha podido llevar a cabo, por lo que todo lo que se plantea es meramente hipotético. Esto hace que no haya resultado reales de la intervención y que lo que se plantea y espera, sea por todo lo leído antes de empezar el trabajo.

4.1. Objetivos e hipótesis

El objetivo de esta intervención es que los niños que presentan un trastorno en el habla, es decir, niños que presentan una dislalia funcional, con esta intervención reduzcan al máximo sus dificultades.

Por ello, estructurando correctamente el objetivo general de la propuesta de intervención es **“Lograr la reducción o extinción total del trastorno que presentan los niños con dislalia funcional”**.

Dentro de este objetivo general, se pueden sacar objetivos específicos, que se irán llevando a cabo, a lo largo de la intervención:

- Trabajar la autoestima.
- Fomentar la confianza con el educador.
- Generar hábitos de higiene.
- Disminuir la tensión articular de la boca.
- Trabajar la discriminación auditiva.
- Estimular el aparato bucofonoarticulatorio.
- Conocer el eje corporal.
- Promover la expresión oral
- Discriminar fonemas.

Por lo que dentro de lo esperado y tras la lectura de diversos artículos y lecturas de autores conocidos, la propuesta de intervención debería tener éxito y ayudar a los niños a mejorar el trastorno que presentan.

4.2 Propuesta de intervención.

El medio principal para trabajar este trastorno es la música, ya que presenta grandes similitudes con el habla y puede ayudar a tener resultados más eficaces.

La intervención se llevará a cabo durante 14 sesiones y tendrán una duración de 40 min. Los beneficiarios serán 6 niños con edades comprendidas entre los 5 y 7 años, que presentan dislalia funcional diagnosticada, por lo que se partirá de las pruebas realizadas por el logopeda.

4.3 Metodología

La metodología que se va a llevar a cabo a lo largo de esta intervención pretende ser globalizadora e inclusiva, donde el alumno se encuentre en el centro del aprendizaje, fomentando su desarrollo como individuo. De igual modo, se pretende que el aprendizaje sea activo, donde el especialista le acompañe en ese proceso. Además, es importante que exista un constante feedback entre niño y especialista.

Se usarán distintos tipos de recursos materiales, pretendiendo que el logro de aprendizaje sea través de juegos y canciones.

Para fomentar la estimulación en el niño, se usará como Centro de Interés la música. Usar centros de interés fomenta que el alumnado esté más estimulado y se obtengan mayores beneficios.

Se utilizarán medios diversos, para lograr el objetivo general propuesto. Estos medios son los siguientes:

- Soplo
- Música
- Estimulación bucofonoarticulatoria
- Relajación

- Expresión oral y corporal

La música y el lenguaje son ambos sistemas de comunicación, por lo que es importante para lograr éxito en la intervención, trabajar con las bases comunes entre el lenguaje y la música:

- Tono
- Intensidad
- Melodía
- Duración
- Ritmo

Para lograr el éxito en la propuesta de intervención, es necesario involucrar de una manera plena tanto a las familias de los niños, como a todos los docentes del centro y a los agentes externos que puedan estar participando en la mejora del trastorno del niño. Ya que es muy importante que todo el mundo tenga pautas similares y no proponga al niño cosas diferentes que hagan que se lie y no tenga avances.

Por último, la metodología puede ser flexible en función de las dificultades que observemos que presenta el grupo, por lo que en el caso de tener que cambiar alguna actividad, se puede hacer sin ningún problema, siempre que se mantenga la idea principal de la intervención.

4.4 Temporalización y desarrollo de las sesiones

Teniendo en cuenta los medios y las bases de la música y el lenguaje nombrado en el apartado de metodología, se ha propuesto una temporalización de trabajo, que abarque todos los puntos. Esta, estará dividida en 14 sesiones de 40 minutos cada una. (Ver Tabla 6)

Tabla 6. Temporalización de la propuesta de intervención

SESIONES	ACTIVIDADES	MEDIOS	BASES
1	¿CÓMO ESTOY?	_____	Todo
2	LA RULETA DE LOS FONEMAS	- Relajación	Tono

		- Estimulación - Música	
3	<i>VEO VEO ¡MUCHAS PALABRAS!</i>	- Relajación - Soplo	Tono
4	<i>DE OCA A OCA Y TIRO PORQUE ME TOCA</i>	-Relajación -Expresión - Soplo - Música	Tono
5	<i>CANTA, CANTA, QUE YO TE ESCUCHO</i>	-Relajación - Soplo - Música	Intensidad
6	<i>SOY TODO UN MÚSICO</i>	- Relajación - Expresión - Música	Intensidad
7	<i>LOS ANIMALES DE LA SELVA</i>	- Relajación - Estimulación - Música	Intensidad
8	<i>SOMOS UNA ORQUESTA MUSICAL</i>	- Relajación - Expresión - Música	Ritmo
9	<i>RAPEANDO CON NUESTRO AMIGO SIMÓN</i>	- Relajación - Expresión - Música	Ritmo
10	<i>FORMAMOS LA BATUCADA DE LAS SÍLABAS</i>	- Soplo - Música	Ritmo
11	<i>DO, RE, MI</i>	- Relajación - Expresión - Música	Melodía
12	<i>LA PEQUEÑA ARAÑA OS AYUDA A PENSAR</i>	- Relajación - Expresión - Música	Melodía

13	<i>HOY, LAS FICHAS DEL JUEGO SOMOS NOSOTROS</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Relajación - Estimulación - Soplo - Expresión - Música 	Todo
14	<i>Y AHORA, ¿CÓMO ESTOY?</i>	_____	Todo

El desarrollo de las sesiones que se proponen en la *Tabla.6* de la temporalización, se llevarán a cabo de la siguiente forma en las posteriores tablas.

Tabla 7. Sesión 1, ¿Cómo estoy?

SESIÓN 1: ¿CÓMO ESTOY?	
Duración	40 minutos
Materiales	Test del Registro Fonológico Inducido.
Actividad	<p>Esta primera sesión va a servir para ver de dónde partir con el niño. Por eso se va a realizar una prueba, que sea como una evaluación inicial, que se repetirá en la última sesión.</p> <p>Dicha prueba se trata del Registro Fonológico inducido (Ver Anexo 1). En este, se les enseñará a los niños una serie de imágenes, tendrán que decir el nombre de lo que aparece y el especialista tendrá que transcribirlo en una ficha. Tendrá que escribir el nombre, igual que lo ha dicho el niño. Ejemplo: Si el niño dice Fino en vez de Pino, habrá que escribirlo de la primera forma.</p>
Evaluación	En el caso de esta actividad, la evaluación será mediante la prueba realizada. Se observará que los niños hayan empleado los fonemas correctamente y en el caso de no hacerlo, ver donde está el problema, para trabajar desde ahí.

Tabla 8. Sesión 2, La ruleta de los fonemas

SESIÓN 2: LA RULETA DE LOS FONEMAS	
Duración	40 minutos
Materiales	Pictogramas, caja clasificadora, música relajante, ruleta de fonemas.
Actividades	En la primera parte de la sesión se hará una relajación articulatória mediante respiraciones (Ver anexo 2). De fondo

	<p>se pondrá música relajante.</p> <p>En la segunda parte de la sesión se hará un juego para trabajar el fonema /f/, /p/, /z/ y /s/ (Ver Anexo 3).</p> <p>Sobre una mesa habrá una serie de palabras con pictogramas de palabras que empiezan por /f/, /p/, /z/ y /s/. Habrá una ruleta en la que aparezcan las cuatro letras. Por turnos, los niños tirarán la ruleta y en función del fonema que les salga, tendrán que coger un pictograma y clasificarlo en una caja. Ejemplo: Sale la letra /f/, el niño coge una palabra que empiece por la misma y tiene que meterlo en la caja donde ponga la letra /f/.</p>
Evaluación	Evaluación mediante observación.

Tabla 9. Sesión 3, Veo veo muchas palabras

SESIÓN 3: VEO VEO, MUCHAS PALABRAS	
Duración	40 minutos
Materiales	Dado fonemas, juego de memory.
Actividades	<p>En la primera parte de la sesión, para trabajar la relajación estimular, mediante un juego de praxias. Se trata del típico juego del memory (Ver Anexo 4). Cada vez que el niño saque una carta, tendrá que hacer la praxia que toca.</p> <p>En la segunda parte de la sesión se va a jugar al “Veo Veo”. Pero para ello, habrá un dado que contenga 6 fonemas /r/, /s/, /z/, /p/, /f/, /b/ (Ver Anexo 5).</p> <p>Por turnos, los niños tendrán que tirar el dado, cantar la canción del “Veo Veo” y pensar una palabra que empiece por la letra que aparece en el dado. Ejemplo: sale la /s/, pensará un apalabra que empiece por ese fonema.</p>
Evaluación	

Tabla 10. Sesión 4, De oca a oca y tiro porque me toca

SESIÓN 4: DE OCA A OCA Y TIRO PORQUE ME TOCA	
Duración	40 minutos
Materiales	Tablero, fichas, material juego de la oca.
Actividades	<p>En esta sesión se hará una única actividad ya que, dentro de la misma, se trabajarán distintos aspectos.</p> <p>Se realizará un juego de la oca (Ver Anexo 6), que tendrá postas en relación con diferentes cosas: ejercicios de sople;</p>

	ejercicios de praxias (imitar el sonido de un animal, poner una cara,...); decir palabras que contengan distintos fonemas (ejemplo: el niño cae en la casilla que pone /f/, tendrá que decir una palabra que contenga ese fonema); tararear una canción; describir una palabra.
Evaluación	Esta sesión se evaluará con observación.

Tabla 11. Sesión 5, *Canta canta que yo te escucho*

SESIÓN 5: CANTA, CANTA QUE YO TE ESCUCHO	
Duración	40 minutos
Materiales	Cuento, altavoz y micrófono.
Actividades	<p>Esta sesión va a estar dividida en dos actividades.</p> <p>La primera actividad va a ser una relajación articulatoria. En este cuento aparecerán ejercicios relacionados con el soplo. (Ver Anexo 7) Se contará un cuento y se irá interactuando con el niño.</p> <p>En segundo lugar, se realizará una actividad para trabajar la intensidad del habla. Se cogerá una canción conocida para los niños en la que se pueda hacer cambios de volumen y que los niños canten más alto o bajo. En este caso, la canción elegida es la de “Juan Paco Pedro de la Mar” https://youtu.be/kaAULL-31KU</p> <p>Para que los niños se hagan más conscientes de los cambios de volumen, usaremos un micro, de esta forma, también les motivará más la actividad.</p>
Evaluación	Esta sesión se evaluará mediante observación.

Tabla 12. Sesión 6, *Soy todo un músico*

SESIÓN 6: SOY TODO UN MÚSICO	
Duración	40 minutos
Materiales	Papel, lápiz, silbato.
Actividades	<p>En esta sesión se plantean tres actividades distintas.</p> <p>En primer lugar, se empezará la sesión poniendo música relajante. (Se usará la canción de “La Nube” https://youtu.be/Ea6ykVh7Y7U) Los niños se tumbarán en el suelo, debajo de una alfombra, con los ojos cerrados. Acorde con la música irán haciendo respiraciones profundas.</p>

	<p>En segundo lugar, trabajando la expresión, junto con la intensidad. La especialista tendrá escrito en unos papelitos (<i>fuerte, muy fuerte, bajo, normal</i>), los niños tendrán que coger uno y en función del que les haya tocado, tendrán que contarle al resto de compañeros lo que han hecho durante la mañana, con la intensidad que corresponde.</p> <p>Por último, en esta actividad se va a trabajar con un silbato. Ya que puede ser un elemento bastante motivante para los niños y de forma transversal, estamos trabajando el sople.</p> <p>Le pondremos a los niños la “La Primavera” de Vivaldi y en función de los cambios de intensidad, los niños tendrán que soplar más fuerte o flojo, controlando el soplido.</p>
Evaluación	La evaluación será por observación

Tabla 13. Sesión 7, Los animales de la Selva

SESIÓN 7: LOS ANIMALES DE LA SELVA	
Duración	40 minutos
Materiales	Marionetas de animales, altavoz
Actividades	<p>En la primera parte de la sesión se realizará una relajación, mediante un ejercicio de respiración. En un power saldrán tres animales. Un elefante, un ratón y una serpiente. Cada animal simbolizará una cosa: El elefante coger aire por la nariz, el ratón aguantar el aire y la serpiente, sacar el aire por la boca. Por lo que el niño en la actividad, en función del animal que vea, realizará una de las tres acciones. (Ver Anexo 8)</p> <p>En la segunda parte de la sesión, la especialista pondrá en el centro de la sala una cesta con marionetas de animales. Los niños se sentarán en el suelo en círculo y escucharán una canción que habla sobre los animales que hay en la selva https://youtu.be/H8I1d8MSoKg , cuando la hayan escuchado una vez, la volverá a poner y la cantarán todos juntos. Después de haberla escuchado, la especialista les preguntará a los niños si se les ocurre una forma de completar la canción con más animales y les invitará a ir a la cesta a por una de las marionetas. Cuando todos tengan una. Le pedirá a cada niño que imite el animal de la marioneta que le ha tocado. Tras conocer los sonidos de todos los animales, se volverá a poner la canción y los niños tendrán que cantarla haciendo el sonido de todos los animales que aparezcan en la canción. Al final de esta, aparecerá una nueva estrofa creada por la especialista en la que se hagan los sonidos del resto de animales nuevos.</p>

Evaluación	La evaluación será a través de observación.
-------------------	---

Tabla 14. Sesión 8, Somos una orquesta musical

SESIÓN 8: SOMOS UNA ORQUESTA MUSICAL	
Duración	40 minutos
Materiales	Maracas, triángulos, tambores, claves, cuento, altavoz y dado del juego.
Actividades	<p>En primer lugar, se hará un cuento motor, en el que se interactuará con los niños. El cuento motor que se va a utilizar es “Un viaje en coche” (Educaci, n.d.) (Ver Anexo 9)</p> <p>En la segunda parte de la actividad. Se va a trabajar la expresión corporal. (Ver Anexo 10)</p> <p>Se hará un dado que tendrá 4 opciones: “Instrumento, Juego, Cuerpo, elige la que más te guste”</p> <p>La actividad consistirá en lo siguiente: El niño tirará el dado y en función de lo que salga, los niños tendrán que hacer un ejercicio u otro.</p> <p>Si sale <u>instrumento</u>. Cada niño elegirá un instrumento, se pondrá una canción, tendrán que escucharla muy atentos y después intentar seguir el ritmo de la canción (la profesora también usará un instrumento para guiar a los niños.</p> <p>Si sale <u>cuerpo</u>, la especialista hará ritmos con el cuerpo y los niños tendrán que repetir lo que hace ella.</p> <p>Si sale <u>juego</u>, se pondrán a realizar varios juegos que trabajen la rítmica. Por ejemplo, la profesora estará tocando una caja china y los niños tendrán que moverse al ritmo que ella marque (más rápido, más lento...)</p>
Evaluación	La evaluación será a través de observación.

Tabla 15. Sesión 9, Rapeando con nuestro amigo Simón

SESIÓN 9: RAPENDO CON NUESTRO AMIGO SIMÓN	
Duración	40 minutos
Materiales	Música relájate
Actividades	<p>En primer lugar, se empezará la sesión poniendo música relajante. (Se usará la canción de “Om mani padme hum” https://youtu.be/-1ihy3IH-Uo) Los niños se tumbarán en el suelo con los ojos cerrados. Debajo, se pondrá una alfombra, para que estén más cómodos y no pasen frío durante la relajación. Mientras dure la canción, la especialista estará</p>

	<p>indicando como hacer respiraciones.</p> <p>En segundo lugar, se hará el típico juego de Simón dice, pero versionado para trabajar el ritmo en la entonación. Todos los niños harán de Simón, pero para poder dar la acción, el niño tendrá que enunciarlo como si estuviera cantando un rap. Si a los niños les resulta muy complejo lo del rap, pondrán silabear.</p>
Evaluación	La evaluación se hará mediante observación.

Tabla 16. Sesión 10, Formamos la batucada de las sílabas

SESIÓN 10: FORMAMOS LA BATUCADA DE LAS SÍLABAS	
Duración	40 minutos
Materiales	Pajitas, papel, pintura de colores, tambor, dado con palabras.
Actividades	<p>En la primera parte de la sesión, mediante soplo, se pintará un dibujo. De esta forma trabajar y relajar el aparato articulatorio.</p> <p>En la segunda parte, se trabajarán los ritmos con tambores, a través de un juego. Todos los niños estarán puestos en círculo (les daremos 5 minutos, para que investiguen y jueguen un poco con los tambores. Después se sacará un dado (Ver anexo 11) y se pondrá en el centro. En este habrá pictogramas en referencia a seis familias semánticas (Profesiones, colores, deportes, frutas, instrumentos, animales). Un niño tirará el dado y en función a ello, tendrá que silabear, apoyado del tambor una palabra que pertenezca a esa familia semántica, después de que lo haga el niño, tendrán que hacerlo el resto de los niños. Así con todas las familias semánticas. En la última parte de la actividad se pondrá una canción conocida para los niños y tendrán que cantarla y seguir el ritmo con el tambor.</p>
Evaluación	Se hará la evaluación mediante observación.

Tabla 17. Sesión 11: DO, RE, MI

SESIÓN 11: DO, RE, MI	
Duración	40 minutos
Materiales	Cuento motor, altavoz, papel de estraza, rotuladores, celo
Actividades	<p>Esta sesión estará dividida en dos partes.</p> <p>Se empezará la sesión con un cuento motor. En esta ocasión, el cuento motor se realizará para trabajar la estimulación motor de todo el cuerpo, no solo el aparato fonador. Para ello, se usará un cuento clásico, adaptado. (Ver Anexo 12)</p> <p>En la segunda parte de la sesión, se trabajará con la canción de</p>

	<p>“DO, RE, MI” de la película “Sonrisas y Lágrimas.</p> <p>Con esto, se pretende combinar las notas musicales con el trabajo de melodía y las palabras.</p> <p>Primero, los niños escucharán la canción original, la cantarán una vez de forma conjunta. A continuación, brevemente, se intentará crear conciencia de la escala musical y como en la canción, usan las notas, para darle otro significado. Tras analizar el significado que se les da a esas palabras, se les pedirá a los niños que piensen una palabra que empiece por cada una de las notas musicales. La tendrán que escribir en un papel con rotuladores y decorarla. Estas palabras se podrán en un papel de estraza, donde estarán escritas todas las notas (debajo de cada nota, se pondrá la palabra que empiece por la misma). Entre todos, decidirán que palabra les gusta más y reescribirán la canción usando las palabras elegidas. Finalmente, de forma conjunta, volverán a cantar la canción, teniendo en cuenta la nueva letra y la melodía original de la misma.</p>
Evaluación	Se realizará la evaluación mediante la observación, teniendo en cuenta lo que cada niño escriba en las notas y si es capaz de hacerlo sin problemas.

Tabla 18. Sesión 12, La pequeña araña nos ayuda a pensar

SESIÓN 12: LA PEQUEÑA ARAÑA NOS AYUDA A PENSAR	
Duración	40 minutos
Materiales	Altavoz, música, papel y rotuladores.
Actividades	<p>En primer lugar, se hará un ejercicio de relajación. Se les dará a los niños una canción lenta y tendrán que hacer movimientos muy lentos, imitando a un animal, el que ellos elijan.</p> <p>En la segunda parte de la sesión, versionando la canción “La pequeña araña”, los niños harán una canción en relación con las actividades y las cosas que más les han gustado en las sesiones anteriores. Cada niño hará una frase, se juntarán todas y se creará una canción (De esta forma también se puede hacer una evaluación, de lo que más les ha motivado)</p> <p>Para que los niños tengan más protagonismo, cada uno cantará la frase que ha hecho.</p>
Evaluación	Se evaluará a través de observación y mediante las cosas que han dicho que les ha gustado más o menos.

Tabla 19. Sesión 13, Hoy las fichas del juego somos nosotros

SESIÓN 13: HOY, LAS FICHAS DEL JUEGO SOMOS NOSOTROS	
Duración	40 minutos
Materiales	Aros, altavoz, cartas del Party'co, hechas a mano.
Actividades	<p>En la primera parte de la sesión, se realizará una pequeña relajación facial, donde trabajaremos mediante respiraciones. Se utilizará la misma sesión de respiración utilizada en la sesión 7 (Ver Tabla 13)</p> <p>En esta sesión se jugará un Party'co (Ver anexo 13), para trabajar el habla. Habrá en el suelo aros de distintos colores. Tanto como tipos de casillas haya. Para ir avanzando de unas a otras, habrá que ir saltando de casilla a casilla, en función del ritmo de la canción. Cuando se pare la música, se tendrá que hacer la prueba de la casilla donde hayamos caído. En este caso, la canción empleada a modo de dado será “El oso y la hormiga” https://youtu.be/ Qd4o3P68C0</p> <p>La casilla naranja será la de imitar un personaje; casilla azul la imitar una onomatopeya; casilla verde, cantar una canción; casilla amarilla, describir de forma oral una acción, personaje u objeto; casilla morada, praxias.</p>
Evaluación	La evaluación se llevará a cabo mediante observación, se intentará prestar especial atención en la capacidad del niño, para entender los distintos tipos de actividades.

Tabla 20. Sesión 14: Y ahora, ¿Cómo estoy?

SESIÓN 14: Y AHORA, ¿CÓMO ESTOY?	
Duración	40 minutos
Materiales	Registro fonológico inducido.
Actividades	En esta sesión se va a realizar una evaluación final, utilizando el Registro Fonológico Inducido, al igual que en la sesión inicial. En esta ocasión, se comparará con el Registro Fonológico que hicieron los niños en la primera sesión, con el que han hecho en la última, comprobando si el niño ha mejorado.
Evaluación	La evaluación se llevará a cabo, mediante la comparativa de ambas pruebas, para comprobar la mejora.

4.5. Evaluación

En cuanto a la evaluación, esta se llevará a cabo durante todas las sesiones de intervención, teniendo en cuenta el progreso individual y colectivo del grupo de niños. La evaluación constará de dos partes distintas.

Primero, se realizará una evaluación global. Para poder realizarla, en la primera sesión se hará una evaluación inicial, donde se verá donde están los niños y a partir de ahí, poder empezar a trabajar. En la última sesión, se realizará una evaluación final, utilizando el mismo material, de forma que se hará una comparativa de como han evolucionado los niños en lo que dura el proceso de intervención. Comparando ambas evaluaciones, se obtendrá de cada alumno un informe individual donde se pondrán las mejoras, las dificultades que persisten; además, se realizará otro informe grupal, donde se recogerá la evolución del grupo y también se hará una autoevaluación del especialista, donde recoja los puntos fuertes y débiles que ha tenido a la hora de llevar a cabo la intervención.

En segundo lugar, como instrumento principal de evaluación se usará la observación, ya que esta nos permite ir viendo la evolución diaria de los niños, pues es un instrumento preciso que nos da información real del niño. Esta observación se recogerá en una rúbrica en la que se marcarán ítems y en el final de esta, habrá un espacio donde se podrá apuntar información que se haya observado y no esté contemplada en la misma. En el caso concreto de este grupo, la ventaja es que el grupo es pequeño, por lo que es posible poder realizar un buen análisis diario.

La estructura que contemplará esta rúbrica será con el nivel de logro adquirido. Todo lo recogido en esta rúbrica se recogerá en una tabla Excel que tenga los mismos puntos a modo de tabla de seguimiento, facilitando la posterior evaluación y la evaluación sistemática de todos los niños.

La rúbrica se estructurará de una forma similar a lo largo de todo el proyecto, teniendo cambios mínimos. Se harán varias rúbricas, en función de la base que estemos trabajando, por consiguiente, habrá 4 tablas distintas. (Ver Anexo 14)

5. Conclusión

El tema de este trabajo partía de un interés especial por trabajar con los trastornos del habla, más concretamente las Dislalias. En muchas ocasiones, hay personas que presentan dislalias. Estas, tienen una solución en principio sencilla y con trabajo se pueden solventar, pero por distintos motivos, en ocasiones, no se trabajan y perpetúan en el individuo a lo largo de los años.

El otro punto de interés era la poca importancia y el desconocimiento que tenemos de la música como terapia para trabajar los trastornos del habla, siendo que, desde hace varios siglos, nuestros antepasados consideraban la música como un medio para trabajar diferentes problemáticas relacionadas con la salud y con otros aspectos como por ejemplo lo espiritual.

A raíz de estos intereses, el planteamiento fue juntar ambos temas e investigar una forma de crear un tratamiento para poder intervenir en las dislalias. En primer lugar, se hizo un análisis exhaustivo del lenguaje y sus dimensiones que son las necesarias, para que se pueda procesar correctamente el lenguaje y con ello el habla. Después se indago sobre los factores que hacen que el niño tenga un desarrollo normal del habla y que hace que ese desarrollo no se produzca como debería ser.

Se investigo también sobre la música, sus usos medicinales en la historia y como actualmente se está usando en distintos campos de trabajo como sería el de la educación, que es que más se acerca a nuestro interés. La música, ayuda al niño a desarrollarse como individuo, ayudándole tanto en los aspectos cognitivos como emocionales y físicos.

Se unieron ambas investigaciones, ya que se vio que tanto el habla como el lenguaje tenían las mismas bases y que ambos eran sistemas que servían para comunicarse. Las bases comunes que tienen la música y el habla según Theodor. W. Adorno (1997) son *“Tonalidad, melodía, ritmo, duración, intensidad”*. Por consiguiente, dada la evidencia de que existe entre ambos ámbitos, partiendo de esas bases comunes y a través de medios específicos que se usan para intervenir en los trastornos del habla, se llegó a la conclusión que podía llegar a ser muy acertado el uso de la música para tratar los trastornos del habla; y la música, al ser un medio de

estimulación muy efectivo, que ayuda mucho al desarrollo madurativo en todos los aspectos, podía ser la clave para tener éxito en el programa.

La búsqueda de información que relaciona ambos temas ha resultado compleja de encontrar, ya que, sí que existe algún estudio que relaciona las dislalias con la música en tratamientos como los de (Adorno, 1997); (*Importancia de la musicoterapia en el cuidado de los pacientes*, n.d.); (Rehabilitación, As, Dislalia, Esther, & Palomo, 2014), pero, sobre todo, hay estudios que relacionan la música con otros tipos de trastornos del lenguaje como es el caso del TEL o la Disfemia. Por ello, partiendo de estudios similares y analizando la música y el lenguaje, se relacionaron los temas, sacando un nexo común de donde partir hacia la realización del proyecto.

Tras la finalización de este proyecto, me siento llamada a seguir investigando a cerca del tema y poder seguir aumentando mis conocimientos del tema, ya que resulta muy motivante que se pueda llevar a cabo este tipo de intervenciones a través de un medio como la música.

Intervenir con estos trastornos, como especialista de Audición y Lenguaje debería ser algo básico a lo que le diéramos importancia, ya que, dentro de esta especialidad, debemos apostar por mejorar la calidad de vida de los niños, haciéndoles que sean personas activas de la sociedad, donde ser capaces de desarrollarse como individuos de forma libre y autónoma, pudiendo tener voz de la misma forma que el resto de las personas. El aula de audición y lenguaje, puede ser un espacio muy importante, para que se produzca ese desarrollo, donde nosotros como especialistas podamos ayudarles a empezar ese camino, dándoles la seguridad necesaria para que empiecen a caminar.

Para concluir este apartado, dada la situación que se ha creado durante el periodo de prácticas del curso 2019-2020. La propuesta de intervención planteada no se ha conseguido llevar a cabo, por lo que no se ha podido hacer una evaluación con propuestas de mejoras ni con resultados reales en la investigación que demuestren esas mejorías. Pero por si pudiera ser de interés, se puede llevar a cabo en otro momento en el que la situación lo permita, pudiendo ser incluso en el futuro periodo de vida como docente. Así, pudiendo llegar a tener unos resultados reales, crenada conciencia de la efectividad o ineffectividad del proyecto.

6. Bibliografía

- Adorno, T. (1997). Fragmento sobre las relaciones entre música y lenguaje. (*Prueba*) *Revista Colombiana de Psicología (Prueba)*, 0(5–6), 174–177.
- Aguilar Martínez, J. L., Alonso López, M., Arriaza Mayas, J. C., Brea Dsan Nicolás, M., Cairón Ceballos, M. I., Camacho Hermoso, C., ... Sánchez Perñán, J. J. (2012). *Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de discapacidad auditiva*. <https://doi.org/10.1590/S0036-36342010000400017>
- Amusátegui, C. (1996). Educación musical en educación especial. *Eufonía*, 85-96.
- Alternativa, C. A. (s.f.). <https://arasaac.org/>.
- Arranz, M. L. (2013). *Introducción a la musicoterapia*. Síntesis.
- Arroyo, M. G. (2018). Logopedia musical: una vía eficaz y lúdica. *La terapia del arte: Revista de creatividad y salud*.
- Benezon, R. O. (2000). *Musicoterapia: de la teoría a la práctica*. Barcelona: Paidós Ibérica.
- Coba, J., Bueno, V., Torregrosa, D., Cubel, C., López, J., Navarro, M. J., & Torregrosa, F. (2017). *Dificultades específicas en el lenguaje y la comunicación. Una guía para la comunidad educativa*.
- Chomsky, N. (1976). *Aspectos de la teoría de las sintaxis*. Aguilar.
- Departamento de Educación, C. y D. (2557). EA Anexo 2 BOA. *BOA*, 7(2), 1–16.
- Dislalia, A. C. O. N. (n.d.). *Estudio de caso interpretativo sobre el proceso de aprendizaje de la música en un alumno con dislalia*. 1–18.
- Educaci, C. D. E. L. a. (n.d.). *Narraciones Breves Para Hablar , Leer Y Hacer*. 1–57. Retrieved from http://www.colegiosanisidro.es/attachments/261_Cuentos de Praxias.pdf
- Elena Aznar Sánchez, R. G. (200). Principales corrientes de educación musical. En M. B. Toro, *Fundamentos de musicoterapia* (págs. 245-260). Morata.
- Importancia de la musicoterapia en el cuidado de los pacientes*. (n.d.). Retrieved from <https://www.efisioterapia.net/articulos/importancia-la-musicoterapia-el-cuidado-los-pacientes>
- Grimm, H. (1812). Caperucita Roja. En H. Grimm, *Cuentos de niños y del Hogar*.
- Moreno González, R., Ramírez Villegas, M., Moreno, R., & Ramírez, A. (2012). Las habitaciones de la dislalia. *ReiDoCrea: Revista Electrónica de Investigación y Docencia Creativa*, (1), 38–45
- Orff, C. (1930). *Método Orff*.

- Ortega, E., Esteban, L., Estévez, A. F., & Alonso, D. (2009). Aplicaciones de la musicoterapia en educación especial y en los hospitales. [Applications of music therapy in special education and in hospitals.]. *European Journal of Education and Psychology*, 2(2), 145–163.
- Pérez Pedraza, P., & Salmerón López, T. (2006). Desarrollo de la comunicación y del lenguaje: indicadores de preocupación. *Pediatr. Aten. Prim*, 679–693.
- Pérez, J. A. (2005). *Introducción a la neuropsicología*. McGraw hill.
- Psiquiatría, A. E. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition*. Arlington: Medica Panamericana.
- Rehabilitación, L. A., As, D. E. N., Dislalia, C. O. N., Esther, M., & Palomo, R. (2014). *Didácticas Específicas*, ISSN: 1989-5240 www.didacticasespecificas.com 76. 76–97.
- Sanidad, M. De, & Sociales, S. (2013). *Texto Refundido Ley Gral Derec PersDiscap e Inclusión social*. 1–44.
- Skinner, B. F. (1957). *Verbal Behavior*. ProQuest .
- Tejeiro, A. V. (2000). Introducción a la psicología de la música. En M. B. Toro, *Fundamentos de Musicoterapia* (págs. 113-119). Morata.
- Toro, M. B. (2000). Bases Históricas del uso terapéutico de la música. En M. B. Toro, *Fundamentos de musicoterapia* (págs. 23-36). Morata.
- Toro, M. B. (2000). *Fundamentos de musicoterapia*. Morata.
- Wetherby, A. M., & Prizant, B. M. (1993). Profiling Communication and Symbolic Abilities in Young Children. *Journal of Childhood Communication Disorders*, 15(1), 23–32. <https://doi.org/10.1177/152574019301500105>

7. Anexos

ANEXO 1

REGISTRO FONOLÓGICO INDICADO

HOJA DE REGISTRO

M. Morifort - A. Juárez

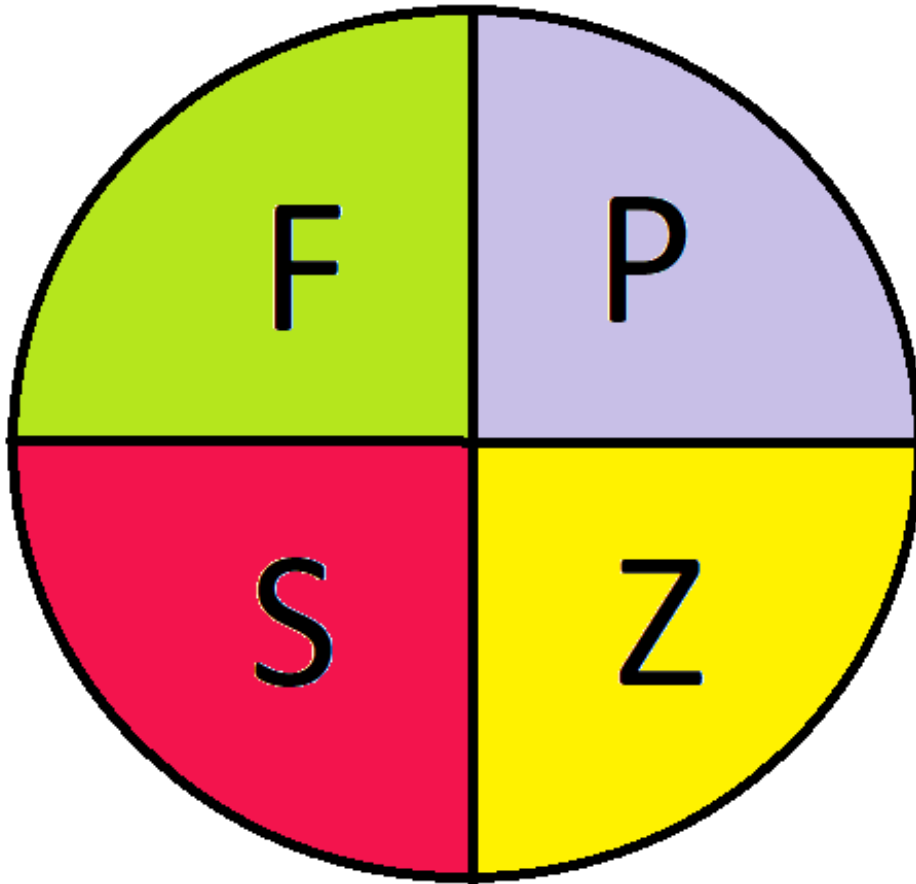
Nombre y apellidos:			
Fecha:		Edad:	
Presencia de alteraciones básicas (malformaciones, deficiencia auditiva, deficiencia neuro-motriz...)			
ITEMS	CF	EXPRESION ESPONTANEA	REPETICION
1. moto [móto]	0,7		
2. boca [bóka]	0,7		
3. pila [pirá]	0,7		
4. piano [piáno]	0,7		
5. pala [palá]	1,3		
6. pie [pié]	1,5		
7. niño [niro]	1,5		
8. pan [pAn]	1,7		
9. ojo [óxo]	1,9		
10. llave [láve]	1,9		
11. luna [lúna]	2,9		
12. campana [kampéna]	3,8		
13. indio [Indjo]	4,0		
14. toalla [toálá]	4,6		
15. fuma [fúma]	4,6		
16. dedo [dédo]	4,8		
17. peine [peine]	5,8		
18. ducha [ducal]	6,4		
19. gafas [gáfas]	7,5		
20. toro [tóro]	8,3		
21. silla [síAa]	8,5		
22. taza [táza]	8,7		
23. cuchara [kúcara]	9,3		
24. teléfono [teléfono]	9,6		
25. sol [só]	10,6		
26. casa [kása]	11,2		
27. paz [péa]	11,4		
28. jaula [xá'tia]	11,4		
29. zapato [zapéto]	11,6		
30. flan [flán]	12,2		
31. lápiz [lépi]	12,8		
32. pistola [pistóta]	13,0		
33. mar [már]	13,2		
34. caramelo [karaméto]	13,9		
36. plátano [plétano]	14,3		
38. globo [glébo]	15,1		
37. palmera [palméra]	16,5		
38. clavo [klébo]	15,7		
39. tortuga [tortúga]	15,9		
40. pueblo [pwéblo]	16,3		
41. tambor [tambór]	16,3		
42. escoba [askéba]	16,6		
43. mariposa [maripésa]	17,0		
44. puerta [pwértá]	18,8		
46. bruja [brúxa]	19,7		
46. grifo [grífo]	20,0		
47. jarra [xará]	20,1		
48. tren [trén]	20,3		
49. goro [gró]	20,3		
50. rata [réta]	20,5		
51. cabra [kábra]	21,1		
62. lavadora [labadbra]	23,6		
53. preso [préso]	23,6		
64. semáforo [semáforo]	24,0		
66. fresa [frésa]	24,2		
56. árbol [árbol]	24,8		
67. periódico [pariédko]	51,9		
TOTAL DE PALABRAS ERRONEAS:		161	TOTAL DE FONEMAS IRRONEOS: /240
REPETICION AISLADA DE FONEMAS O SILABAS:			
EXPLORACION DE LAS PRAXIAS BUCO-FACIALES:			
OBSERVACIONES SOBRE LA VOZ, RITMO, etc.:			
OBSERVACIONES SOBRE EL COMPORTAMIENTO:			

ANEXO 2

El niño se sentará en una silla con la espalda puesta en el respaldo. Se cerrarán los ojos y se le pedirá que inspire y espire cuatro veces. A continuación:

- Coger aire durante 6 segundos y expulsarlo muy lentamente.
- Hinchar los mofletes y mantener el aire durante 8 segundos y expulsar lentamente.
- Volver a hinchar los mofletes e ir pasando el aire de un moflete a otro durante 10 segundos.
- Para terminar, inspirar lentamente por la nariz y expulsar por la boca, tres veces.

ANEXO 3



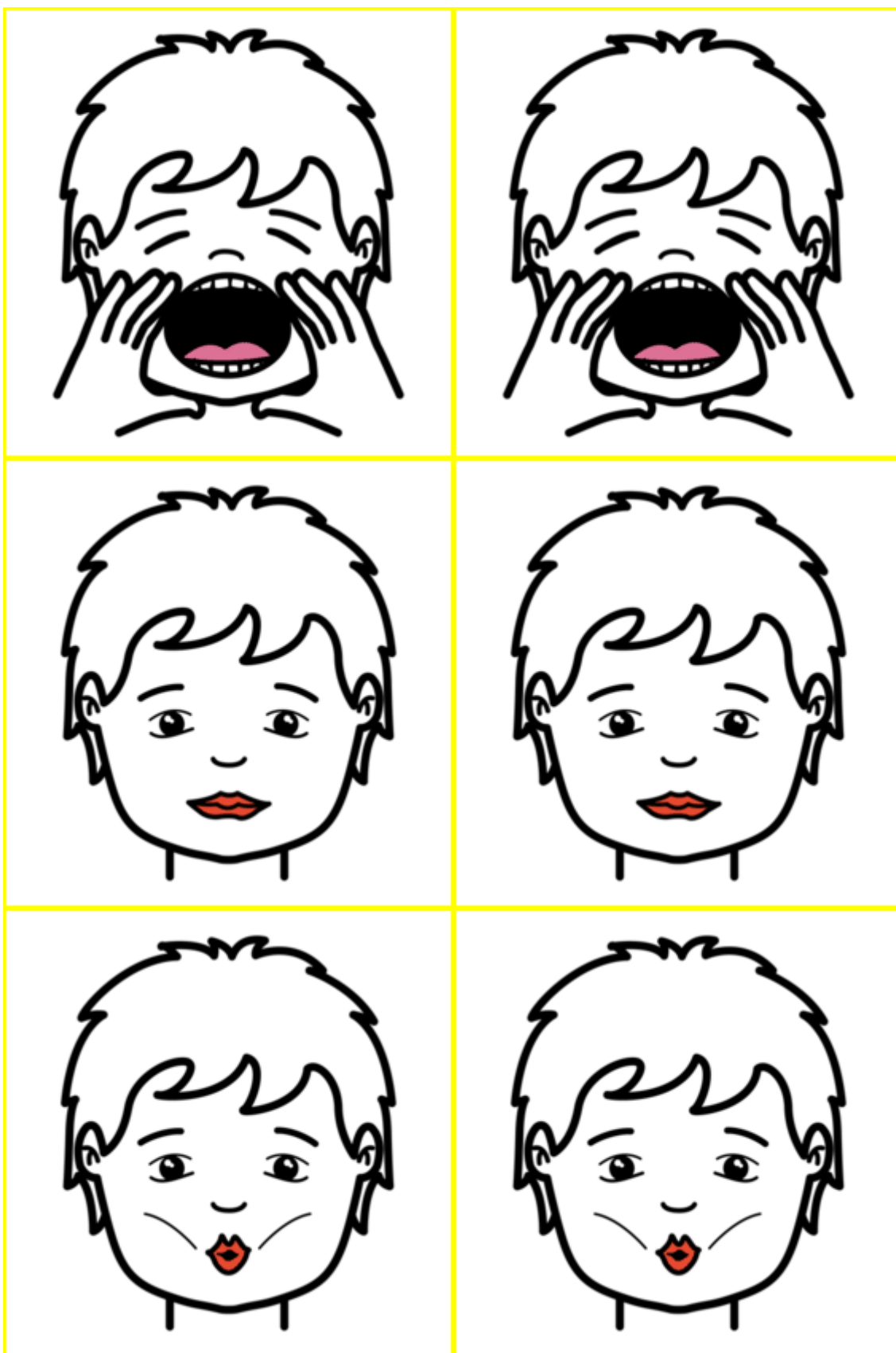
Palabras con Z: zapato, zoo, zorro, zumo, zanahoria, zuecos, zambomba, Zamora.

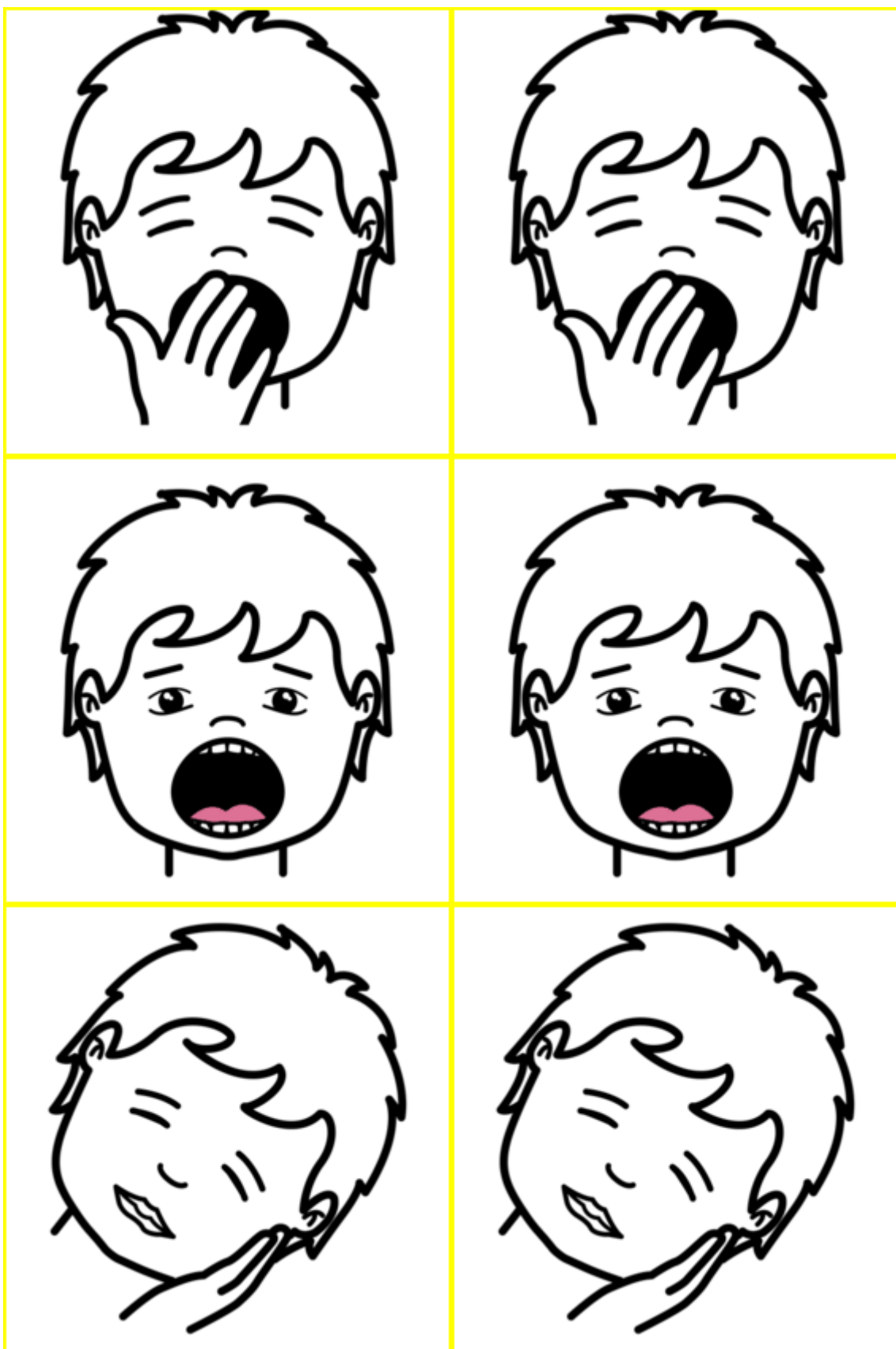
Palabras que empiezan por S: sal, sapo, sepia, serpiente, Sol, silla, sandía, sopa, sombrero.

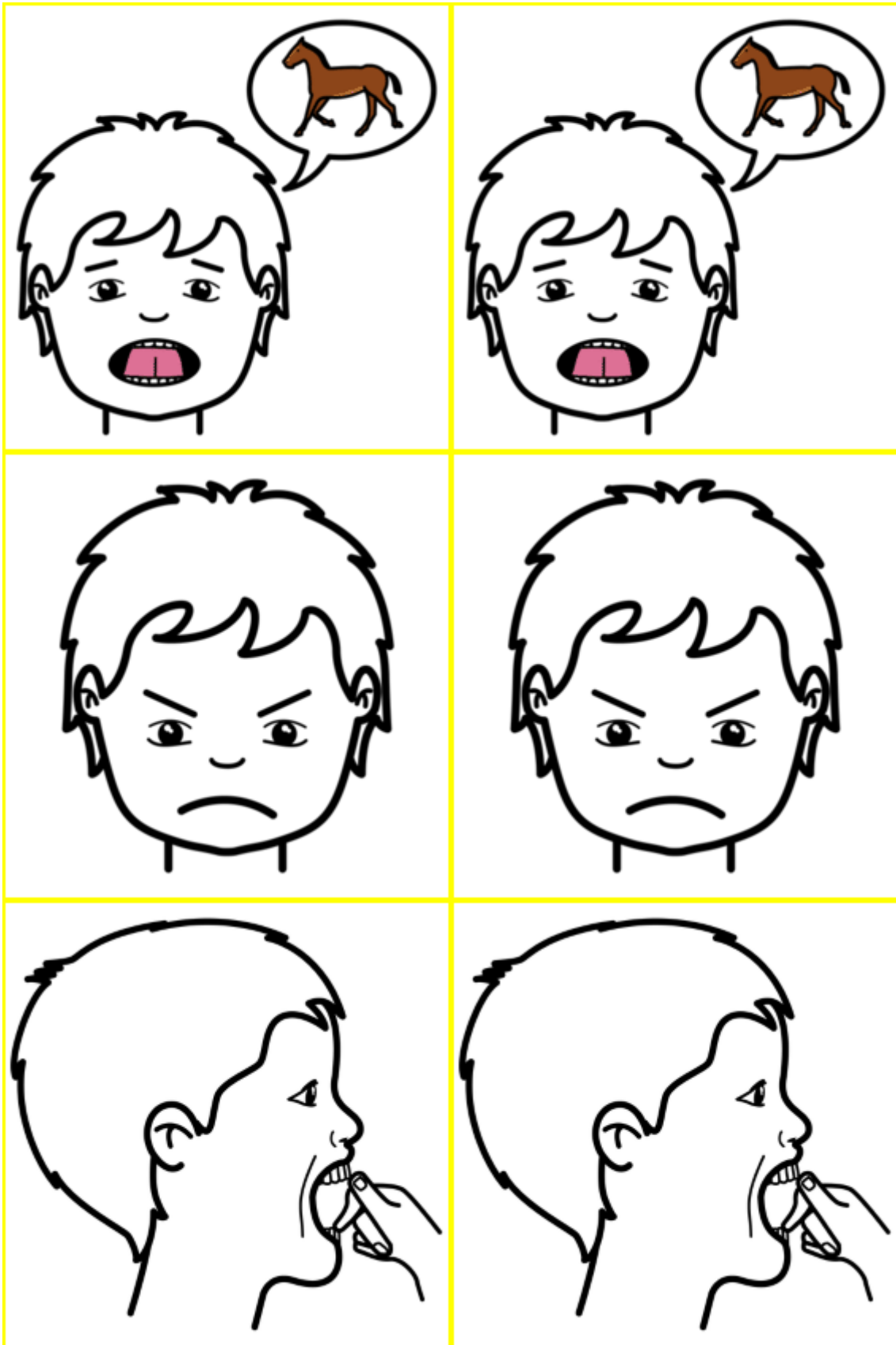
Palabras que empiezan por F: foca, fantasma, fresa, fuego, flauta, flan, flor, furgoneta, fiesta, fútbol.

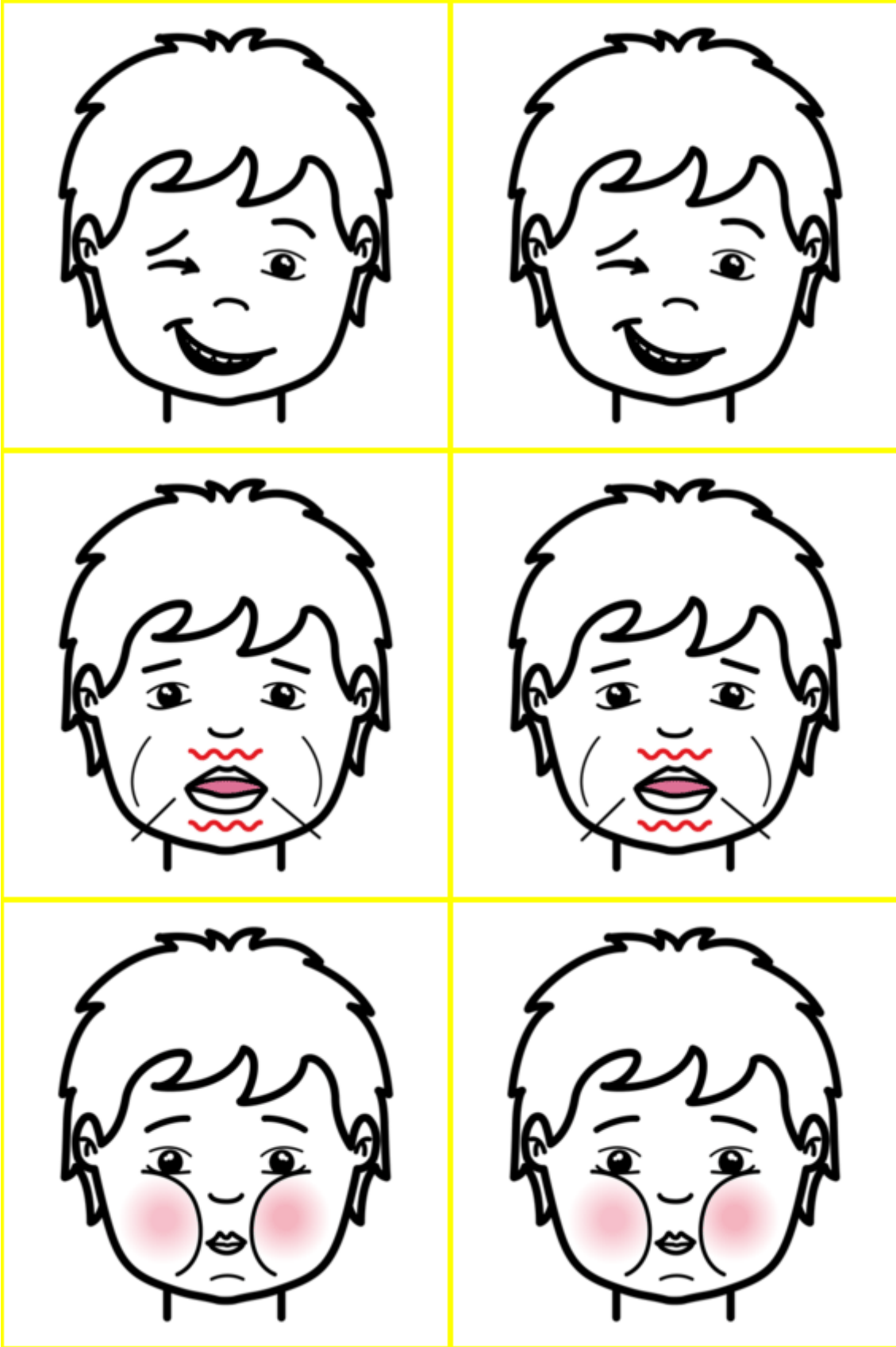
Palabras que empiezan por P: pez, pera, pelota, piña, pulpo, peine, pimienta, pan, pingüino, payaso

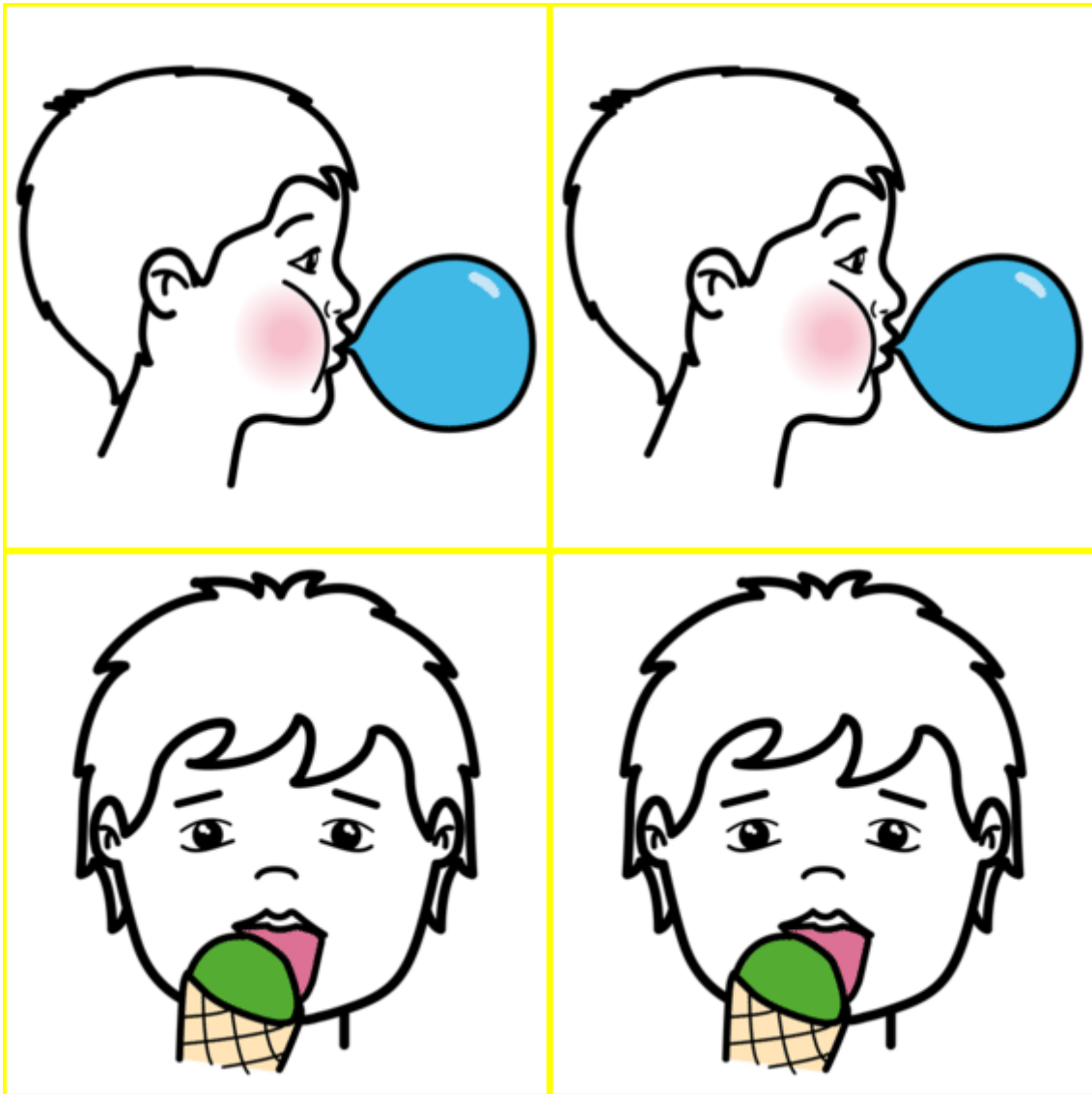
ANEXO 4

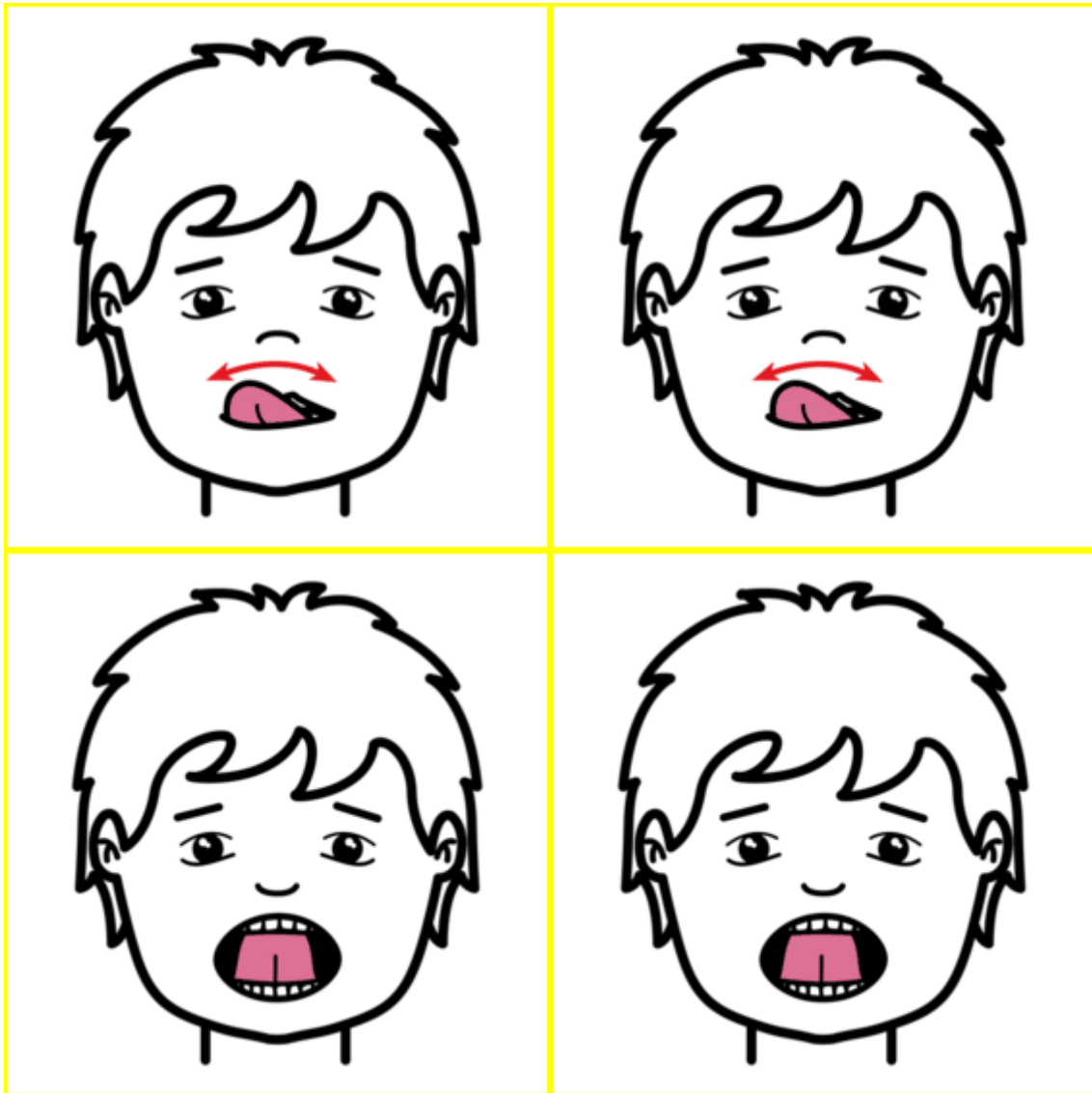




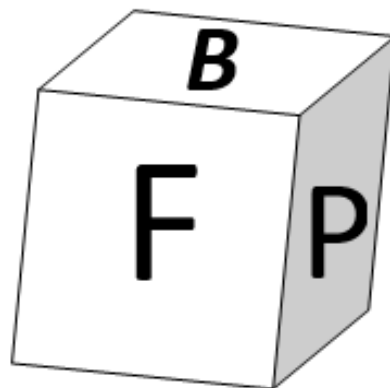
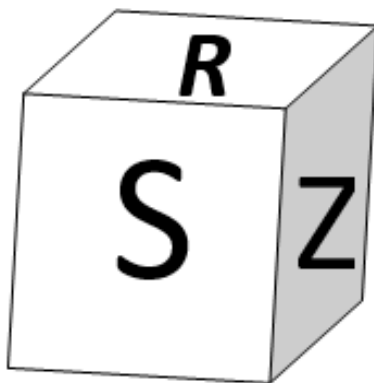




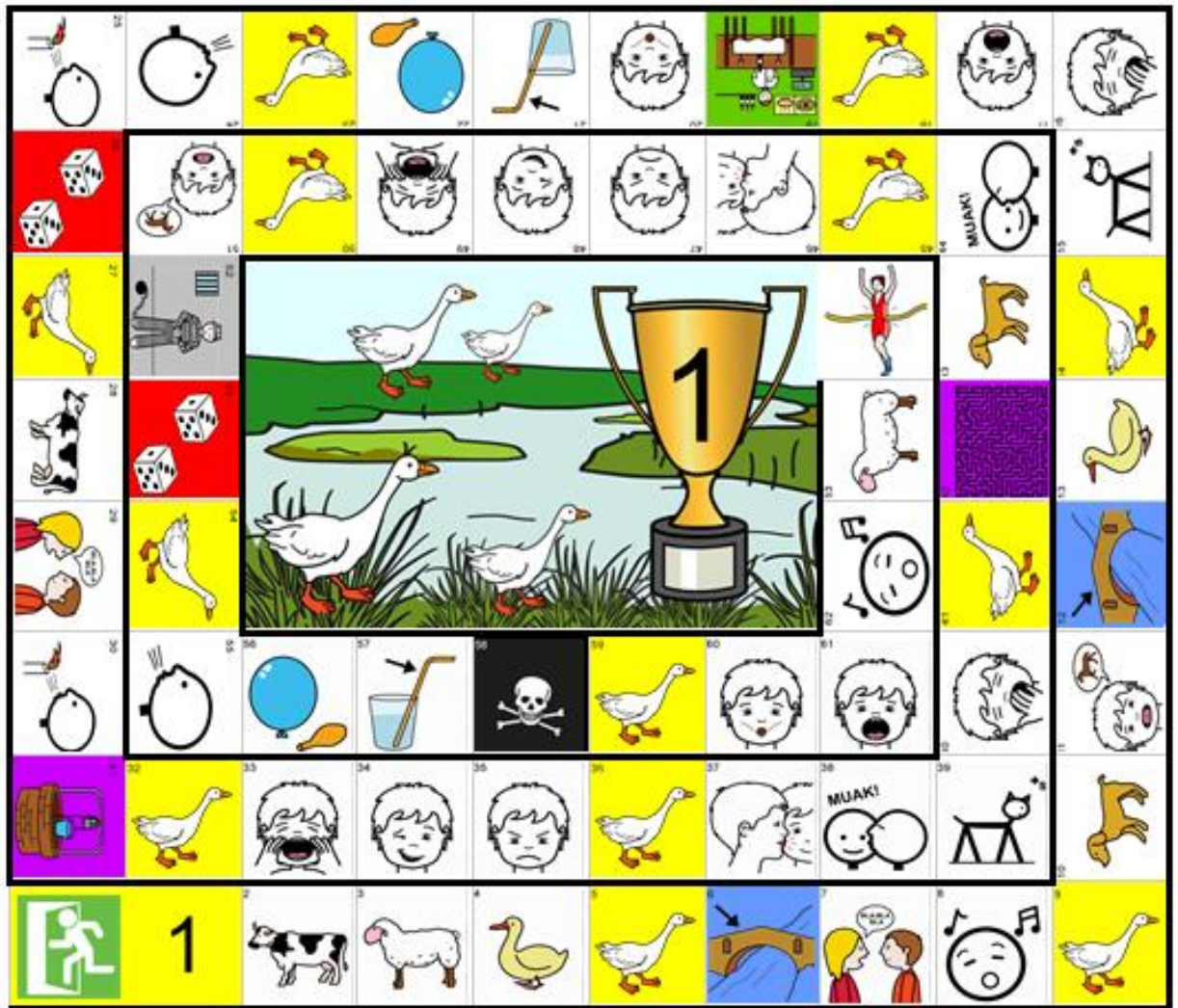




ANEXO 5



ANEXO 6



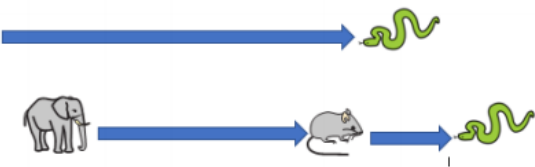
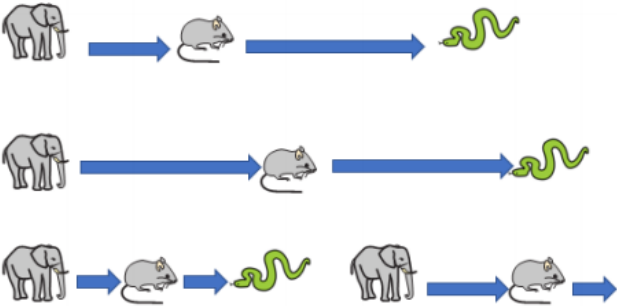
ANEXO 7

Había una vez una niña llamada María a la que le gustaban mucho los globos, así que su madre, como todos los domingos le regaló un globo brillante muy bonito. María, cogió aire muy muy fuerte e hinchó el globo hasta que tuvo el tamaño de una pelota de baloncesto. Ella, muy contenta, decidió invitar a su hermano a jugar con ella.

Decidieron jugar a un juego en el que tenían que ir soplando el globo y evitar que cayera al suelo. Les gustó tanto el juego que estuvieron toda la tarde riendo juntos.

Ahora, ¿te atreves a hacer el mismo juego que hizo María con su hermano?

ANEXO 8



ANEXO 9

Este cuento motor se trata de uno que aparece en docentes innovadores (Educaci, n.d.)

UN VIAJE EN COCHE

Había una vez un coche (*la lengua*) dentro de un garaje (*boca*). Este coche tenía ganas de salir de viaje y estaba un poco nervioso (*movimiento de la lengua de un lado a otro, primero despacio y después un poco más rápido*).

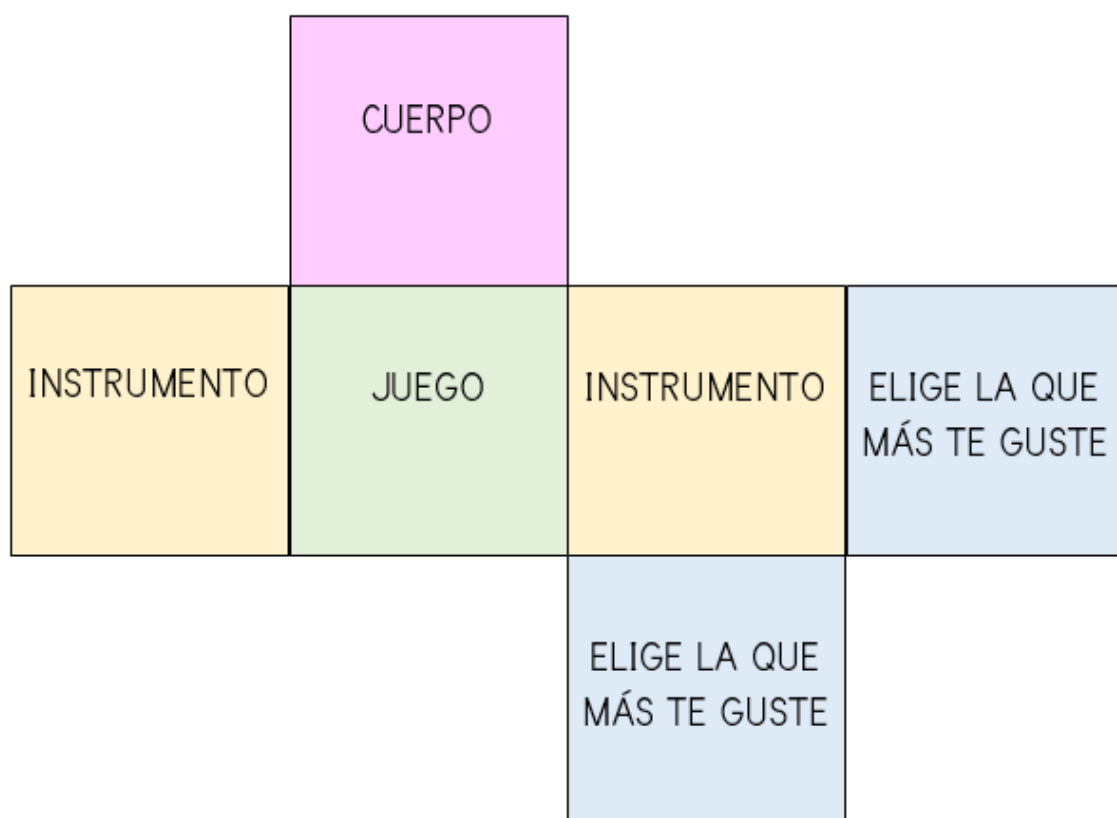
Quiere salir y se asoma a la salida (*recorrer con la lengua los dientes de arriba y los de abajo*). Sube para ver si la salida está arriba (*tocar el paladar con la lengua*). No hay forma, allí no está la salida. Descansa un poquito (*Inspirar por la nariz y echar el aire por la boca*). Comienza a buscar de nuevo y comienza a empujar para salir, pero las puertas no se pueden abrir (*los labios apretados*).

Comienza el viaje, y va en una cuesta hacia abajo sin arrancar el motor (*meter y sacar la lengua sin hacer ruido, de lento a rápido*) luego arranca el motor y comienzo a hacer ruido (*sacar y meter la lengua haciendo ruido y haciendo pedorretas con los labios*)

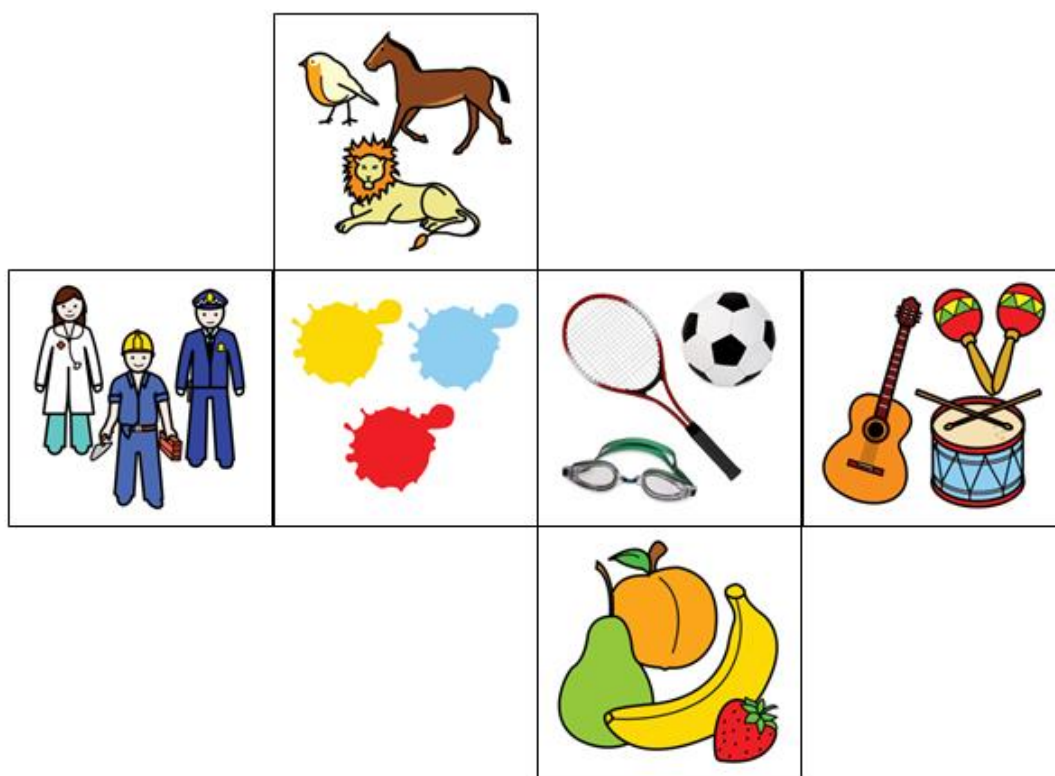
Llega a una plaza y está muy contento y no para de moverse, hacia un lado, hacia otro, sube, bajo, rodea la plaza en las dos direcciones (*mover lengua de un lado a otro, arriba abajo, rodear los labios*). Va tan deprisa que da vueltas arriba y abajo (*doblar la lengua hacia arriba y hacia abajo*). Luego echa gasolina y descansa (*Inspirar por la nariz y echar el aire por la boca*).

Regresa de nuevo a su casa (*Sacar y meter la lengua haciendo ruido cada vez más rápido*). Después del viaje, vuelve a su garaje, pero lo encuentra cerrado (*labios apretados*). Entonces empieza a pitar (*pípi-pí*), pero no se abre y pita otra vez más fuerte (*pi, pi, po, po,.....*). Ahora si se abre, pero parece que está loco y no para de abrir y cerrarse (*abrir y cerrar la boca de forma alterna*). Por fin se queda abierto y el coche entra. Una vez dentro está muy contento y empieza a cantar (*la, la la la,*).

ANEXO 10



ANEXO 11



ANEXO 12

(Grimm, 1812)

CAPERUCITA ROJA

Había una vez una dulce niña que quería mucho a su madre y a su abuela. Les ayudaba en todo lo que podía y como era tan buena el día de su cumpleaños su abuela le regaló una caperuza roja. Como le gustaba tanto e iba con ella a todas partes (*hacer como que pasea con ella*), pronto todos empezaron a llamarla Caperucita roja.

Un día la abuela de Caperucita, que vivía en el bosque, enfermó y la madre de Caperucita le pidió que le llevara una cesta con una torta y un tarro de mantequilla. Caperucita aceptó encantada.

- Ten mucho cuidado Caperucita, y no te entretengas en el bosque.
- ¡Sí mamá!

La niña caminaba tranquilamente por el bosque (*ir saltando como si fuéramos por un camino*) cuando el lobo la vio y se acercó a ella.

- ¿Dónde vas Caperucita?
- A casa de mi abuelita a llevarle esta cesta con una torta y mantequilla.
- Yo también quería ir a verla.... así que, ¿por qué no hacemos una carrera? Tú ve por ese camino de aquí que yo iré por este otro. (*Correr por la sala*)
- ¡Vale!

El lobo mandó a Caperucita por el camino más largo y llegó antes que ella a casa de la abuelita. De modo que se hizo pasar por la pequeña y llamó a la puerta. Aunque lo que no sabía es que un cazador lo había visto llegar.

- ¿Quién es?, contestó la abuelita
- Soy yo, Caperucita - dijo el lobo (*repetir con voz aguda lo que dice el lobo, motivándolo*)
- Que bien hija mía. Pasa, pasa

El lobo entró, se abalanzó (**dar un salto grande**) sobre la abuelita y se la comió de un bocado. Se puso su camisón y se metió en la cama a esperar a que llegara Caperucita.

La pequeña se entretuvo en el bosque cogiendo avellanas y flores (**hacer como que coges flores del suelo**) y por eso tardó en llegar un poco más. Al llegar llamó a la puerta.

- ¿Quién es?, contestó el lobo tratando de afinar su voz (**imitar al lobo poniendo voz aguda**)
- Soy yo, Caperucita. Te traigo una torta y un tarrito de mantequilla.
- Qué bien hija mía. Pasa, pasa

Cuando Caperucita entró encontró diferente a la abuelita, aunque no supo bien porqué.

- ¡Abuelita, qué ojos más grandes tienes!
- Sí, son para verte mejor hija mía (**abrir mucho los ojos**)
- ¡Abuelita, qué orejas tan grandes tienes!
- Claro, son para oírte mejor... (**mover las orejas con las manos**)
- Pero abuelita, ¡qué dientes más grandes tienes!
- ¡¡Son para comerte mejor!! (**enseñar los dientes y hacer un rugido**)

En cuanto dijo esto el lobo se lanzó sobre Caperucita y se la comió también (**dar un salto y hacer como que comes**). Su estómago estaba tan lleno que el lobo se quedó dormido. (**cerrar los ojos y roncar**)

En ese momento el cazador que lo había visto entrar en la casa de la abuelita comenzó a preocuparse. Había pasado mucho rato y tratándose de un lobo...¡Dios sabía que podía haber pasado! De modo que entró dentro de la casa. Cuando llegó allí y vio al lobo con la panza hinchada se imaginó lo ocurrido, así que cogió su cuchillo y abrió la tripa del animal para sacar a Caperucita y su abuelita.

- Hay que darle un buen castigo a este lobo, pensó el cazador.

De modo que le llenó la tripa de piedras y se la volvió a coser. Cuando el lobo despertó de su siesta tenía mucha sed y al acercarse al río, ¡zas! se cayó dentro y se ahogó.

Caperucita volvió a ver a su madre y su abuelita y desde entonces prometió hacer siempre caso a lo que le dijera su madre. *(abrazarse entre todos)*

ANEXO 13

- Personajes.

Peppa pig	Mickey Mouse	Homer Simpson
Olaf	Anna	Bob Esponja
Rapunzel	Pluto	

- Onomatopeyas

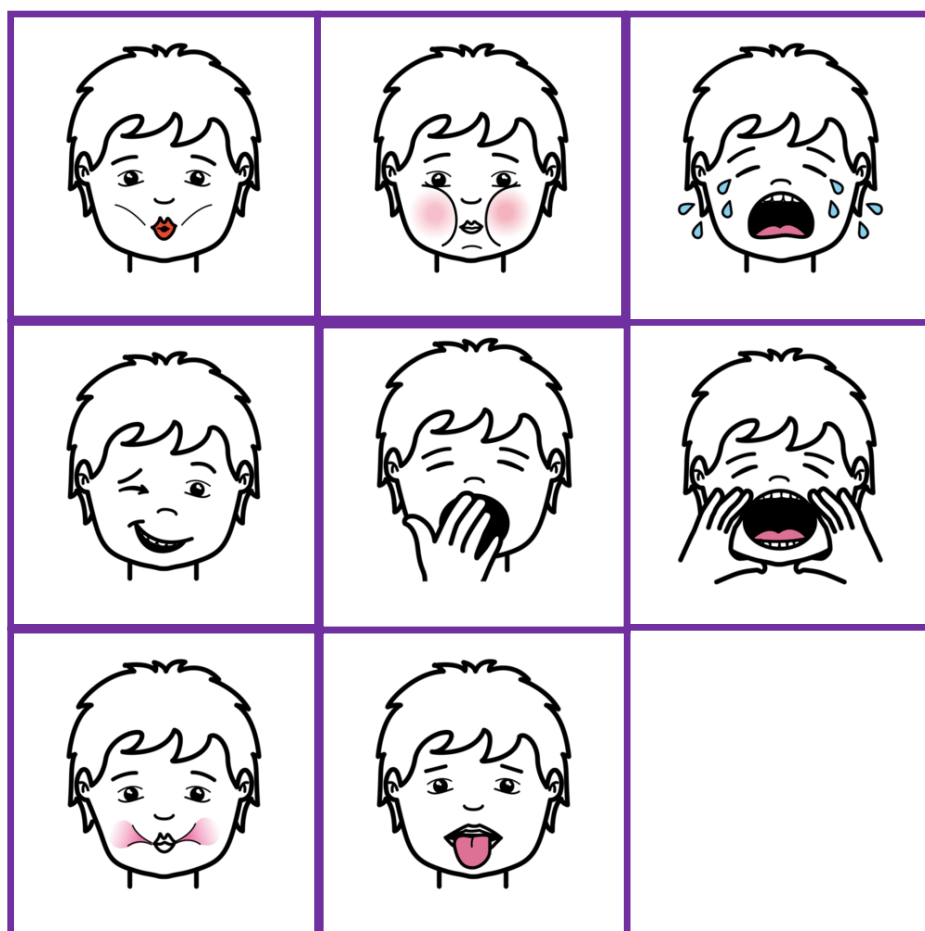
Sonido del gato	Ruido de la ambulancia	Sonido del pato
--------------------	---------------------------	--------------------

Sonido del burro	Sonido de una campana	Sonido del timbre
Sonido del tren	Sonido de las abejas	

- Canción
- Describir

Lápiz	Casa	Pera
Pizarra	Gafas	Vaso
Ordenador	Abejas	

- Praxias



ANEXO 14

	INSUFICIENTE	REGULAR	BIEN	MUY BIEN
Es capaz de reconocer distintos fonemas.				
Asocia el fonema con la palabra				
Es capaz de imaginar una palabra cuando le dices un fonema				
Toma la iniciativa en el juego				
Tiene dificultades para comprender las normas				

Es creativo en el juego				
OBSERVACIÓN:				

	INSUFICIENTE	REGULAR	BIEN	MUY BIEN
Modula la voz adecuadamente en función de la situación				
Respira adecuadamente al hablar				
Es capaz de producir distintas intensidades vocales y musicales de forma voluntaria				
Toma la iniciativa en el juego				
Tiene dificultades para comprender las normas				
Es creativo en el juego				
OBSERVACIÓN:				

	INSUFICIENTE	REGULAR	BIEN	MUY BIEN
Tiene un ritmo constante cuando habla				
Tiene un ritmo constante cuando canta				
Es consciente de su eje corporal				
Es capaz de mover su cuerpo con el ritmo marcado				

Toma la iniciativa en el juego				
Tiene dificultades para comprender las normas				
Es creativo en el juego				
OBSERVACIÓN:				

	INSUFICIENTE	REGULAR	BIEN	MUY BIEN
Tiene capacidad de seguir una melodía				
Conoce de forma básica las notas musicales				
Asocia sílabas con palabras				
Toma la iniciativa en el juego				
Tiene dificultades para comprender las normas				
Es creativo en el juego				
OBSERVACIÓN:				