

**PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA FOMENTAR
LA AUTOESTIMA DEL ALUMNADO CON DISLALIA
FUNCIONAL**

Presentado por:

ALBA MILLÁN SAMPEDRO

Dirigido por:

NOMBRE DEL TUTOR/A

CURSO ACADÉMICO:

2022/2023

INDICE

Abstract

| | |
|--|-----------|
| 1. Introducción, justificación y objetivos | 5 |
| 2. Marco teórico | .7 |
| 2.1 Clarificación conceptual | 7 |
| 2.2 Trastorno del Sonido del Habla | 9 |
| 2.3 ¿Qué se entiende por dislalia? | 11 |
| 2.4 La autoestima | 15 |
| 3. Metodología | 17 |
| 3.1 Diseño metodológico..... | 17 |
| 3.2 Participantes | 18 |
| 3.3 Procedimiento | 21 |
| 3.4 Técnicas de recogida de información | 21 |
| 3.5 Análisis del programa de intervención | 23 |
| 4. Programa de Intervención | 28 |
| 4.1 Objetivos | 28 |
| 4.2 Acciones y actuaciones | 28 |
| 4.3 Agentes implicados | 29 |
| 4.4 Cronograma | 30 |
| 5. Implementación del Programa | 31 |
| 6. Resultados de la Intervención | 46 |
| 7. Conclusiones y recomendaciones | 52 |
| 8. Limitaciones y futuras líneas de trabajo | 48 |
| 9. Referencias bibliográficas | 49 |
| 10. Anexos | 52 |

RESUMEN

La dislalia funcional es una alteración causada por el incorrecto funcionamiento de los órganos periféricos del habla, sin existir una malformación de los órganos. El alumnado que posee este tipo de dislalia tiene dificultades para articular y emitir un fonema, el cual está alterado. Además, es el tipo de dislalia más común en la infancia y con un diagnóstico muy favorable (Susanibar, 2016). Dado que el sujeto principal de la intervención no pronuncia el fonema /r/ y presenta una baja autoestima, el objetivo principal de este trabajo es elaborar una propuesta de intervención para fomentar la autoestima del alumnado que presenta dislalia. Para la detección de las necesidades se llevaron a cabo pruebas cuantitativas y cualitativas cuyos participantes fueron un grupo de 20 alumnos/as y un sujeto de sexo femenino, la cual llevará un nombre ficticio, para respetar la protección de datos. El objetivo principal del programa es promover la pronunciación del fonema /r/, /r̄/ y la autoestima. El programa de intervención estará compuesto por un total de 17 sesiones que se desarrollarán a lo largo de casi dos meses, dos días por semana. La evaluación tendrá lugar durante la primera y última sesión del programa. Finalmente, tras haber investigado en diversas fuentes sobre estudios científicos, es fundamental destacar que para que exista una evolución en el proceso de enseñanza-aprendizaje es necesario promover la motivación y la autoestima del alumnado.

Palabras clave: Habla; lenguaje, Trastornos del sonido del habla; dislalia; autoestima.

ABSTRACT

Functional dyslalia is an alteration caused by the incorrect functioning of the peripheral speech organs, without there being a malformation of the organs. Students who have this type of dyslalia have difficulties articulating and emitting a phoneme, which is altered. Furthermore, it is the most common type of dyslalia in childhood and with a very favorable diagnosis (Susanibar,2016). Given that the main subject of the intervention does not pronounce the phoneme /r/ and has low self-esteem, the main objective of this work is to develop an intervention proposal to promote the self-esteem of students who present dyslalia. To detect needs, quantitative and qualitative tests were carried out whose participants were a group of 20 students and a female subject, who will have a fictitious name, to respect data protection. The main objective of the program is to

promote the pronunciation of the phoneme /r/ and self-esteem. The intervention program will be made up of a total of 17 sessions that will take place over almost 2 months, two days per week. The evaluation will take place during the first and last session of the program. Finally, after having investigated various sources on scientific studies, it is essential to highlight that for there to be an evolution in the teaching-learning process, it is necessary to promote the motivation and self-esteem of the students.

Keywords: Speaks; language, speech sound disorders; dyslalia; self-esteem.

1. INTRODUCCIÓN, JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El siguiente trabajo que se presenta a continuación, versa sobre una propuesta de intervención educativa para el alumnado con dificultades en la articulación y la emisión de fonemas. Concretamente se trata de un tipo de dislalia, conocida actualmente como Trastorno de Sonido del Habla (Barrena ,2006).

Para entender de qué se trata la dislalia, es necesario contextualizar y señalar que el alumnado que presenta algún tipo de Trastornos relacionados con el Lenguaje y la Comunicación son alumnos/as con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (NEAE). Tal y como señala la Orden del 8 de septiembre de 2021, por la que se desarrolla el Decreto 229/2011, de 7 de diciembre, por la que se regula la atención a la diversidad del alumnado de los centros docentes de Galicia, se entiende NEAE a las alumnas y alumnos que requieren de una atención educativa diferente a la ordinaria por presentar:

- NEE (Necesidades Educativas Especiales)
- Retraso madurativo y trastornos de desarrollo del lenguaje y de la comunicación
- Trastornos de atención y de aprendizaje
- Desconocimiento grave de la lengua de aprendizaje
- Situación de vulnerabilidad socioeducativa
- Altas capacidades intelectuales
- Incorporación tardía al sistema educativo
- Condiciones personales o de historia escolar

Siguiendo con la normativa legal vigente, el Decreto 155/2022, de 15 de septiembre por el que se establece el currículo de la Educación Primaria en Galicia, el lenguaje es el principal medio de comunicación del que disponen las personas para poder comunicarse. Gracias al lenguaje, se expresan ideas, sentimientos y emociones, se elaboran planes y proyectos. El lenguaje es el principal mecanismo para poder regular la propia conducta y fortalecer la convivencia. Es por ello que, en educación, el lenguaje será el hilo conductor y el protagonista del aprendizaje. La importancia de entenderlo y expresarlo enriquece la capacidad de quererle a uno mismo y a los demás. Quererlo mucho y bien generando y potenciando la motivación y las ganas de aprender.

De este modo, la motivación es otro pilar fundamental en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Cuando se carece de motivación, la autoestima desciende y el lenguaje deja de cobrar vida. Por ello, esta propuesta de intervención ha sido pensada y diseñada

con el **objetivo** de motivar y estimular los diferentes estilos y preferencias de aprendizaje.

2. MARCO TEÓRICO

En este apartado se abordará la clarificación conceptual de los términos más significativos del trabajo y la relación que se establece entre ellos. Para ello, se empleará la información que aportan diferentes autores y la legislación educativa vigente.

2.1 CLARIFICACIÓN CONCEPTUAL DE HABLA

Según la Real Academia Española (RAE), el término de “habla” hace alusión a la facultad de hablar y emitir palabras; se trata de la capacidad que poseen los seres humanos para comunicarse a través de las palabras.

El mero acto de hablar va más allá que pronunciar palabras al viento o palabras dirigidas a alguien y algo, se trata de un lugar seguro entre el yo mismo y el nosotros (Ocampo & Vallejo, 2015)

Otros autores como Condori (2021) definen el término de habla como la expresión de mensajes, pensamientos e ideas donde intervienen factores no verbales de acuerdo a la situación comunicativa. Para este autor, en el habla se desarrollan elementos como:

- Elementos kinestésicos: los gestos, la postura, la mirada y los movimientos corporales
- Elementos paralingüísticos: la risa, el llanto, los gestos, la mímica
- Elementos proxémicos: la distancia que se emplea para relacionarse con otras personas.

Para Altayrac y Biasin (2020), el concepto de habla hace alusión al rasgo esencial del hombre y que su ser, reside justamente en el habla.

Por otro lado, Butler et al. (2015) señalan que, para definir el habla, es necesario hablar de las relaciones existentes entre habla y lenguaje, ambos términos comparten rasgos comunes y son fundamentales en la comunicación. Para detallar esta conexión y relación entre el habla y el lenguaje, a continuación, se detalla la clarificación conceptual del lenguaje y su importancia en la educación.

En cuanto al concepto de **lenguaje**, la Real Academia Española (RAE), define el “*lenguaje*” como la facultad que posee el ser humano para poder expresarse y comunicarse a través de los sonidos articulados o de otros sistemas de comunicación. Para Owens (2006), el lenguaje es la combinación de códigos que comparten una serie

de personas y que utilizan para presentar ideas, conocimientos y pensamientos a través de la palabra. Es un sistema de signos que la población emplea para poder comunicarse de manera oral o escrita.

Según Lahey (1988), el lenguaje es un conjunto de códigos mediante el cual, se representan ideas sobre el mundo exterior, a partir de señales arbitrarias de comunicación. El lenguaje debe entenderse como una herramienta indispensable que facilita las relaciones interpersonales e intrapersonales. Además, es el principal instrumento de planificación y organización que relaciona los pensamientos que se producen de cara la acción.

Autores como Gross (2005), versan que, en la **adquisición y desarrollo del lenguaje**, son fundamentales 3 componentes:

- La maduración del sistema nervioso.
- El desarrollo cognitivo.
- El desarrollo socioemocional.

Además, este autor también destaca que, dentro del lenguaje, se distinguen **tres etapas**:

- **Etapla prelingüística:** esta etapa abarca desde los 0 a los 12 meses de edad y se caracteriza por la aparición de los primeros sonidos con los órganos bucales. Además, aparece de manera innata la cualidad de que pueden distinguir entre fonemas y sonidos. Dentro de esta etapa se manifiestan los siguientes aspectos:

- Prebalbuceo (0-2 meses)
- Juego vocal (3-6 meses)
- Imitación de los primeros sonidos (6-10 meses)
- Expansión fonética (9-10 meses)
- Contracción fonética (9-10 meses)

- **Etapla de una palabra:** esta etapa conlleva desde los 12 hasta los 18 meses. Es aquí donde aparecen las primeras palabras, aunque el balbuceo sigue siendo protagonista. La niña/o empieza a comprender más palabras de las que produce y presenta mayor intención comunicativa. Comienzan a comprender la importancia de los sonidos y que, mediante ellos, se podrán comunicar. Al principio de esta etapa, es muy frecuente que sólo digan palabras que contengan una sílaba. Poco a poco van adquiriendo mayor número de sílabas hasta decir la palabra al completo.

- **Etapas de oraciones de dos o más palabras:** esta etapa se divide en dos estadios.

- **Estadio 1 (desde los 18 meses hasta los 30 meses):** aparece el lenguaje telegráfico, lo que significa que la producción e imitación de oraciones es simple. Es decir, se trata de un paso significativo entre la evolución del habla y las habilidades de la comunicación. Los niños de 18 meses pueden decir entre 3 y 50 palabras, pero su vocabulario receptivo sigue siendo mayor que el productivo, es decir que entienden más palabras de las que pueden reproducir (Myers, 2006).

- **Estadio 2: (a partir de los 30 meses en adelante):** esta etapa se caracteriza por la rapidez de crecimiento del lenguaje y la adquisición de oraciones más complejas y largas. Cuando empiezan en la etapa escolar empiezan a comprender el doble sentido de algunas oraciones. El interés de la ambigüedad del lenguaje indica el comienzo de la conciencia metalingüística tal y como señalan los autores (Myers, 2006).

Para finalizar la clarificación conceptual del lenguaje, su adquisición y las etapas que destacan, es fundamental resaltar la importancia que éste tiene en la vida de las personas. Con carácter general, siempre que no haya alteraciones del lenguaje, el desarrollo del lenguaje irá evolucionando, pero si un sujeto permanece aislado durante el período crítico de adquisición, es decir los primeros 5 a 7 años de vida, el lenguaje se retrasará. Este suele ser el caso de los niños sordos que no experimentaron el lenguaje de señas en los primeros años y también está el conocido caso del niño salvaje de Aveyron (Myers, 2006).

Una vez entendidos los términos de lenguaje y habla, se procede a la mención del Trastorno fonológico teniendo en cuenta la clasificación y aclaración que se recoge en el actual DSM-V.

2.2 TRASTORNO DE LOS SONIDOS DEL HABLA

Atendiendo a las aportaciones de Susanibar (2016), el Trastorno del Sonido del Habla (TSH) se refiere a un trastorno de la articulación y/o fonológico. El TSH hace alusión a una alteración en la producción fonética y fonológica de los sonidos que afectan a la inteligibilidad del habla. La adquisición de los fonemas de cada niño/a dependerá de su desarrollo cognitivo atendiendo a sus condiciones personales, sociales y ambientales. Es muy importante la detección precoz de alteraciones en los fonemas para poder

intervenir lo antes posible, sabiendo que el diagnóstico se podrá realizar en las diferentes etapas educativas.

Siguiendo con las aportaciones de Susanibar (2016), se pueden destacar tres causas fundamentales que provocan alguna dificultad en la articulación y pronunciación de los diferentes fonemas. Las causas son:

- **Trastorno fonético:** dificultad a nivel articulatorio que afecta a los órganos de la producción del habla (lengua y labios), como consecuencia los niños no pueden pronunciar los sonidos esperados a una determinada edad cronológica. Los errores se pueden identificar tanto en el sonido de forma aislada como en sílabas, palabras o frases, desde una omisión (no lo realiza el sonido de la letra) a una distorsión (no realiza el sonido correctamente) o sustitución (cambia el sonido por otro).

- **Trastorno fonológico:** es la producción inapropiada del sonido, principalmente se identifican porque tienen dificultades en el habla espontánea durante una interacción, es decir, el niño es capaz de decir la letra «P» o la sílaba «PA», pero en una conversación dice «Telota y no puede pronunciar «Pelota».

- **Trastorno fonético-fonológico:** Es una alteración del habla en donde se encuentran problemas de fonética y fonología, aunque la gravedad e intensidad varía en cada niño.

Además de las causas de los TSH, como hemos mencionado anteriormente, la detección precoz es fundamental para poder intervenir, por ello es necesario conocer la evolución y la adquisición de cada fonema, así como la clasificación de los mismos.

Para la **clasificación de fonemas** en castellano atenderemos a Alarcos (1950) que clasifica los fonemas en: fonemas vocálicos y fonemas consonánticos.

Los fonemas vocálicos, por la apertura de las vocales pueden ser:

- Abiertas: [/a/]
- Medias: [/e/, /o/]
- Cerradas: [/i/, /u/]

Los fonemas consonánticos del español se clasificarán en base a cuatro criterios:

- Por la vibración de las cuerdas vocales: **sordas** [p/, /t/, /k/, /f/, /s/, /x/, y **sonoras** [/b/, /d/, /g/, /y/, /m/, /l/, /r/, \overline{r}]
- Por la acción del velo del paladar: **orales y nasales** [/m/, /n/,]
- Por el modo de articulación: **oclusivos** [/p/, /b/, /t/, /d/, /k/, /g/], **fricativos** [/f/, /s/, /y/, /x/], **africados** /c/, **nasales** [/m/, /n/, **laterales** /l/ y **vibrantes** /r/, \overline{r}]
- Por el punto de articulación: **bilabiales** [/p/, /b/], **labiodentales** /f/, **interdentales, dentales** [/t/, /d/], **alveolares** [/s/, /n/, /l/, /r/], **palatales /y/ y velares** [/k/, /g/, /x/]

Para la **adquisición de los fonemas** se hará alusión a Jacobson (1969) quién establece lo siguiente:

- 3 años: [/m/, /n/, /ñ/, /p/, /b/, /l/, /t/, /f/, /y/]
- 4 años: [/g/, /x/, /k/, /d/, /s/, /ie/, /bl/, /pl/, fl/]
- 5 años: [/r/, /kl/, /gl/, /tl/, /au/, /ei/, /br/, /pr/, /fr/]
- 6 años: [/gr/, /cr/, /dr/, /tr/, /r/, \overline{r}]

2.3 ¿QUÉ SE ENTIENDE POR DISLALIA?

Para la definición del concepto de dislalia se hará alusión la Real Academia Española y a las diferentes aportaciones de varios autores.

La RAE (2021), define dislalia como una alteración del habla originada en el aparato fonador y que etimológicamente significa dificultad en el habla. Gento (2012) señala que la dislalia es un trastorno de articulación de los fonemas que se debe a la ausencia o a la alteración de ciertos sonidos. Autores como Coll Florit (2013) aportan que este término es un trastorno de la articulación donde uno o varios sonidos están alterados de manera específica. Generalmente, esta alteración se ha llamado dislalia, pero cada vez es más frecuente asignarle el término de **Trastorno de la Articulación**.

Por un lado, Susanibar (2016) determina que la dislalia es la alteración en la producción articulatoria de los sonidos (fonética) y/o en el uso funcional de los segmentos contrastivos ‘fonemas’ de un idioma (fonología) que afecta a la inteligibilidad del habla en diferentes grados y puede ser diagnosticado en las distintas etapas de la vida.

Por otro lado, Fernández (2011) establece que la dislalia es un trastorno en la articulación de los fonemas, o bien por ausencia o alteración de sonidos concretos o por

la sustitución de éstos por otros de forma impropia. La dislalia puede afectar a cualquier consonante o vocal. Es muy importante destacar que cuando se habla de dislalia, se debe pensar que el niño/a tiene una edad superior a 4 años, debido a que es esta la edad en la que habitualmente tienen adquirida una madurez motriz apropiada que les permite articular de manera correcta la totalidad de los sonidos (Casanova, 2014). Este mismo autor señala que las dislalías se clasifican en dos grandes criterios:

- **Según el fonema deficitario**
- **Según la etiología**

a) **Según el fonema deficitario**, se clasifican en base al fonema afectado:

Tabla 1

Clasificación de las dislalías según el fonema deficitario

| FONEMA DEFICITARIO |
|---|
| BETACISMO: dificultad para emitir el fonema [β] y [b] |
| CHUÍSMO: problemas para emitir el fonema [ch] |
| DELTACISMO: presenta dificultades para pronunciar el fonema [δ] y [d] |
| GAMMACISMO: defecto en la pronunciación del fonema [g] |
| JOTACISMO: dificultad para articular los fonemas [x] y [X] |
| KAPPACISMO: alteraciones en la pronunciación del fonema [κ] |
| LAMBDACISMO: falta de [λ] |
| MITACISMO: defecto para pronunciar el fonema [m] |
| ROTACISMO: dificultad para emitir los fonemas [r] y [rr] |
| SIGMATISMO: defecto en la pronunciación [s] (a su omisión o distorsión). Se denomina ceceo exclusivamente a la sustitución del sonido [s] por el sonido [θ] |
| SESEO: problemas para mencionar el fonema [θ] por el sonido [s] |

Nota. Casanova (2014)

b) **Según la etiología**, se clasifican en:

- **Dislalia evolutiva:** es un tipo de dislalia propia de la etapa de educación infantil que se caracteriza por la dificultad de repetir un fonema por imitación desde un punto de vista fonético.

- **Dislalia funcional:** alteración causada por el incorrecto funcionamiento de los órganos periféricos del habla, sin existir una malformación de los órganos. El niño/a que presenta este tipo de dislalia tiene dificultades para articular y emitir un fonema, el cual está alterado. Es el tipo de dislalia más común en la infancia y con un diagnóstico muy favorable.
- **Dislalia audiógena:** es un tipo de dislalia debido a un defecto auditivo, al no adquirir la discriminación auditiva, el niño/a es incapaz de diferenciar un fonema de otro y confunde su pronunciación. Este tipo de dislalia va asociada alteraciones en la voz y el ritmo
- **Dislalia orgánica:** este tipo de dislalia es conocida como un trastorno grave del lenguaje causado por una afectación fisiológica. Cuando estas alteraciones sean del sistema nervioso central o periférico estaremos hablando de disartrias, mientras que hablamos de disglosia cuando existen malformaciones en los órganos del habla.

En el ámbito educativo, tal y como señala González (2021), los errores más comunes en la dislalia funcional son: la sustitución, la omisión y la distorsión. La distorsión y la sustitución son los dos errores que con mayor frecuencia aparecen en las dislalias funcionales, pero mayoritariamente la sustitución.

Por todo ello, es muy importante conocer las **causas** que dan lugar a las dislalias para poder dar y adecuar una respuesta educativa de calidad, proporcionando las medidas necesarias Catalina (2021), donde señala algunas de esas causas las siguientes:

- Retraso en el desarrollo motor debido a una dificultad articulatoria
- Déficit de coordinación motriz general y de motricidad fina, generalmente
- Dificultades en la percepción del tiempo y del espacio
- Falta de comprensión o discriminación auditiva debido a una incapacidad para imitar los sonidos ya que no los percibe correctamente
- Factores psicológicos
- Factores ambientales
- Discapacidad intelectual

- Dificultades en la precisión, combinación o secuenciación de movimientos articulatorios

Además de conocer las causas, el conocimiento de la **sintomatología** es fundamental. Volviendo a las aportaciones de Susanibar (2016), se pueden diferenciar tres tipos de sintomatología:

- **Alteraciones fonéticas:** incapacidad de producir y articular ciertos sonidos según su edad cronológica tanto e sonido aislado como en sílabas, palabras o frases. Esta alteración puede provocar una omisión (no realiza y omite el fonema), sustitución (cambia el sonido por otro) o una distorsión (realiza el sonido de manera incorrecta)
- **Alteraciones fonológicas:** incapacidad de emitir la producción y articulación de fonemas que deberían estar adquiridos a una edad cronológica determinada. Se ejecuta de manera correcta cuando se lleva a cabo de manera aislada, pero en el caso de realizar una interacción verbal espontánea, es incapaz de producirlos adecuadamente.
- **Alteraciones fonéticas-fonológicas:** alteración del habla en el que se produce, de manera simultánea alteraciones fonológicas y fonéticas.

Dado que una de las principales protagonistas de la propuesta de intervención presenta una dislalia funcional en la emisión de los fonemas [r] y [rr], es decir, por rotacismo, A continuación, se redactan algunos rasgos importantes que se deben conocer acerca del rotacismo. Cuando el error del fonema /r/ se asocia a la dislalia funcional se denomina rotacismo. La consonante /r/ es un fonema vibrante simple alveolar, cuyo sonido se consigue haciendo vibrar la punta de la lengua contra el paladar (Muros, 2012). Existen diferentes tipos de rotacismo tal y como redacta Pascual (1985), los cuales se pueden clasificar de la siguiente manera:

- Rotacismo velar: Producido por las vibraciones del paladar blando, articulando el dorso de la lengua contra él.
- Rotacismo uvular: Es una variedad del rotacismo velar y la forma que aparece con mayor frecuencia en las dislalias.
- Rotacismo interdental Se da cuando la lengua se sitúa entre los dientes, vibrando en contacto con los incisivos superiores.
- Rotacismo bucal: se da cuando el aire es desviado lateralmente, entre la lengua y las mejillas, haciendo vibrar estas últimas.
- Rotacismo labial: es causado por la vibración y se da en los labios y no en la lengua o entre el labio inferior y los incisivos superiores.

A continuación, se explica la relación que existe entre este término y la autoestima en el contexto escolar y las repercusiones del rendimiento académico.

2.4 ¿Cuál es la importancia de la autoestima en la educación?

Tal y como explica la Real Academia Española, se define “autoestima” como a valoración positiva que una persona posee de sí misma. Piaget (1981) defiende que la autoestima hace referencia a la autoafirmación dirigida hacia uno mismo. Bandura (2006) resalta este concepto como la creencia que uno tiene de su propio éxito para poder alcanzarlo y conseguirlo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que la autoestima es un estado completo de bienestar y que, se relaciona con aspectos sociales, físicos y psicológicos. La autoestima es considerada como la valoración que se tiene de sí mismo, involucra emociones, pensamientos, sentimientos, experiencias y actitudes que la persona recoge en su vida (Mejía et al., 2011). El principal precursor de los estudios relacionados con la autoestima, Branden (1995), resalta que la autoestima se caracteriza por seis pilares básicos.

En el **ámbito educativo**, la autoestima es un término fundamental que influye en el aprendizaje. Los niños/as demuestran el grado de autoestima cuando se esfuerzan por alcanzar nuevas metas y alcanzar nuevos y posibles objetivos. Saber que son capaces de enfrentarse a nuevos desafíos y superarlos con éxito les aumenta la autoestima, la motivación y las ganas de aprender. Knutzen y Palacios (2001) consideran que la autoestima empieza desde la etapa de infantil como un proceso que va evolucionando de la siguiente manera:

- **De 0-1 año:** aparece el primer vínculo entre el recién nacido y su figura materna, se potencia la conexión entre su madre y él/ella recibiendo contacto afectivo a través del reflejo de succión.

- **De 1-2 años:** comienza la etapa del egocentrismo donde priman las llamadas de atención y ser el principal estímulo de atención.

- **De 2-3 años:** Imitan comportamientos principalmente de sus seres más queridos y de referencia

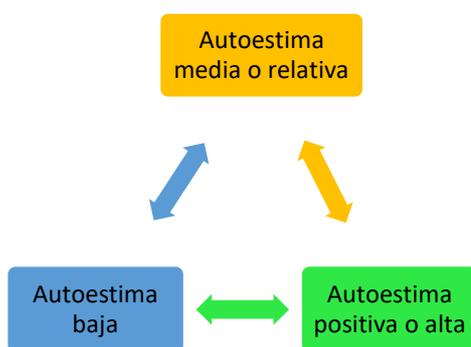
- **De 3-6 años:** Esta etapa una etapa fundamental ya que se fortalece la autoestima del niño/ a. Al principio se muestran con rechazo a la autonomía, pero sí se muestra el propio interés por realizar tareas y pretender ser partícipes de pequeñas responsabilidades que se les otorgue.

• **De 6-10 años:** tal y como señala Piaget, esta edad es considerada como la edad de oro de la infancia. Es una etapa en que las relaciones de grupo adquieren mayor protagonismo y se preocupan por la relación entre el grupo y sus iguales. La imagen de sí mismo se va formando desde el nacimiento, (Knutzen y Palacios, 2001).

Según Ojeda y Cárdenas (2017) es recomendable e importante destacar los **tres niveles de autoestima** que hay para poder encontrar el equilibrio entre nosotros mismos y las experiencias y situaciones que nos rodean.

Figura 1

Niveles de la autoestima



Nota. Niveles de Autoestima según Ojeda y Cárdenas (2017)

Aparte de estos tres niveles, los autores Ojeda y Cárdenas (2017) destacan que en la autoestima se debe hacer alusión a las **dimensiones**, las cuales son muy significativas en la red escolar:

- **Dimensión física.** Se refiere al hecho de sentirse atractivo físicamente. En los niños/as implica también el sentirse fuerte y capaz de enfrentarse a situaciones nuevas de aprendizaje.
- **Dimensión social.** Incluye el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por los iguales, y el sentimiento de pertenencia, es decir, el sentirse parte de un grupo.
- **Dimensión afectiva.** Esta dimensión versa sobre la autopercepción de características de personalidad, es decir, el cómo sentirse:
- **Dimensión ética.** Hace alusión a la forma en que el niño interioriza los valores y las normas, y de cómo se ha sentido frente a los adultos cuando las ha transgredido o ha sido sancionado.

Chacaliza y Vilca (2017) señalan que en la infancia y en la adolescencia, la autoestima tiene una gran **repercusión en la escuela**. Algunos de los motivos son:

- Condiciona el aprendizaje.
- Facilita la superación de las dificultades personales.
- Apoya la creatividad
- Posibilita una relación social saludable
- Mejora el rendimiento académico
- Potencia la seguridad y confianza en uno mismo

Además de estos motivos, desde el centro educativo se debe incentivar y fomentar el valor de la autoestima, atendiendo a los siguientes **principios metodológicos**:

- Generar un clima que fomente la creatividad, así como un clima emocional y participativo.
 - Recompensar y elogiar todo lo que los niños/as han hecho correctamente y lo que no han hecho también.
 - Reconocer logros reales, que sean sentidos como algo especial y único por el alumno,
 - Poner metas y retos al alcance de todos, y que estas metas puedan ser alcanzadas con un esfuerzo razonable.
 - Mostrar confianza en sus capacidades y en sus habilidades para enfrentar y resolver sus dificultades y problemas.
 - Motivar e incentivar a que todos sean partícipes de buscar soluciones y respuestas adecuadas y sabias a los conflictos.
 - Invitar al alumnado a asumir responsabilidades.
 - Desarrollar el espíritu de la observación y ayudarlos a buscar formas innovadoras para adaptarse a la realidad.
 - Elogiar y no ridiculizar
 - Ayudar a tolerar las frustraciones

Finalmente, resaltar que para favorecer el proceso de enseñanza-aprendizaje, la motivación del alumnado y el grado de autoestima, serán dos pilares fundamentales que estarán presentes en el programa de intervención que se muestra a continuación.

3. METODOLOGÍA

La metodología que se llevará a cabo en el programa de intervención se trata de una **metodología activa y participativa**, basada en el **ABJ** (Aprendizaje Basado en Juegos) y una **metodología lúdica** que fomente la motivación y el interés del alumnado donde el propio alumno será el protagonista de su propio aprendizaje y participará de forma activa en él.

3.1 Diseño metodológico

Existen una serie de principios pedagógicos y metodológicos que el Decreto 155/2022, de 15 de septiembre, por el que se establece el currículo de la educación primaria de Galicia, recoge para guiar en el proceso de enseñanza-aprendizaje y alcanzar una educación de calidad, teniendo en cuenta los diferentes estilos y preferencias de aprendizaje. Algunos de estos principios son:

- Garantizar la inclusión educativa con una atención personalizada e individualizada para atender a las necesidades de cada alumnado.
- Promover la metodología activa, participativa, comunicativa e inclusiva donde los propios discentes se sientan los protagonistas de su propio aprendizaje.
- Establecer un aprendizaje significativo que permita relacionar los conocimientos nuevos con los adquiridos.
- Ofrecer mecanismos de ampliación y refuerzo cuando se detecte alguna situación de aprendizaje que lo requiera.
- Fortalecer el trabajo cooperativo y colaborativo entre todos los miembros de la comunidad educativa.

Atendiendo a estas indicaciones recogidas en el currículo actual, para esta intervención con Sara, se ha empleado una **metodología basada en el juego (ABJ)**. Esta metodología tiene como principal objetivo, emplear los juegos para poder aprender con ellos, el juego se convierte en el principal hilo conductor del aprendizaje, favoreciendo así la motivación y las ganas de aprender. Para llevarla a cabo se toma como referencia el modelo de aprendizaje **Kolb**. El **ciclo de Kolb** es un tipo de aprendizaje que parte de la experiencia de cada individuo. Autores como Pinto et al (2017) señalan que el aprendizaje de Kolb es un aprendizaje experiencial donde el docente emplea como guía la propia experiencia de los discentes que poseen la base de la información. Este aprendizaje pone en juego cuatro capacidades diferentes:

- **Capacidad de Experiencia Concreta:** es decir, cada persona es capaz de involucrarse de manera íntegra en nuevas experiencias.
- **Capacidad de Observación Reflexiva:** analizar y observar las nuevas experiencias desde diferentes perspectivas.
- **Capacidad de Conceptualización Abstracta:** es decir, poseer la capacidad de crear nuevos conceptos y de integrar las observaciones.
- **Capacidad de Experimentación Activa:** emplear todo lo adquirido para la toma de decisiones y la solución de problemas.

En definitiva, cabe destacar que, atendiendo a las aportaciones de Kolb (2014), el ser humano debe pasar por las siguientes fases para alcanzar un aprendizaje con éxito:

- Partir de una nueva experiencia
- Reflexionar sobre la nueva experiencia y los resultados posibles
- Extraer conclusiones a partir de las reflexiones anteriores
- Poner en práctica las conclusiones obtenidas, en diferentes contextos y situaciones de la vida real

La metodología mencionada anteriormente, tendrá en cuenta las características y necesidades de todo el alumnado, proporcionando las adaptaciones que sean necesarias y modificando las estrategias que sean acordes con los sujetos de la intervención.

3.2 Participantes y contexto

Esta intervención está diseñada para implementar en un centro ordinario y va destinada a un grupo de 20 alumnos/as y a un sujeto de sexo femenino, la cual llevará un nombre ficticio, para respetar la protección de datos. La intervención se realizará fuera del aula con una sola alumna (Sara, como nombre ficticio) y como variante, se realizará dentro del aula con todo el grupo-clase.

Sara nació el 28 de marzo de 2016, por lo que tiene una edad cronológica de 7 años y está cursando 2º de Educación Primaria. Vive con su madre, padre y dos hermanos, en el núcleo urbano de la ciudad de A Coruña. La familia se involucra en todo el proceso de enseñanza- aprendizaje, pero su nivel socioeconómico es bajo, lo que dificulta la asistencia de Sara a especialistas y terapias externas al centro. Actualmente, Sara está escolarizada en un centro ordinario concertado de Educación Infantil y Educación Primaria. El grupo-clase de Sara tienen su misma edad y están en el mismo curso. En este centro, ubicado en la zona norte de Galicia, se escolariza alumnado desde los tres

años de edad hasta los doce. Cuenta con un total de nueve unidades, tres de Educación Infantil y seis de Educación Primaria. La jornada del centro es continua, con un horario de 9:00h a 16:00, contando con servicio de comedor y actividades extraescolares.

El centro destaca por el número elevado de alumnado extranjero que hay y la cantidad de alumnado con NEAE que acuden, muchos de ellos por desconocimiento de la lengua y por tener una lengua materna diferente al castellano o gallego. Además, destacan otras necesidades como:

- Necesidades Educativas Especiales
- Trastornos del Lenguaje y de la Comunicación
- Altas Capacidades Intelectuales
- Desconocimiento de la lengua de aprendizaje
- Alumnado en situación de vulnerabilidad social

Sara fue derivada por su tutora a los servicios sanitarios el último curso de Educación Infantil. Su médico la derivó al neurólogo y al logopeda donde fue diagnosticada recientemente de Trastorno del Habla, concretamente de dislalia funcional con 6 años de edad. Este diagnóstico se recoge en el informe médico tras haber pasado las valoraciones, médicas y logopédicas oportunas.

Tabla 2

Aspectos Importantes en el Diagnóstico para el Diagnóstico del Lenguaje

| ASPECTOS IMPORTANTES A TENER EN CUENTA | |
|--|--|
| NIVEL COGNITIVO | <ul style="list-style-type: none"> • Favorable acorde a su edad cronológica. • Utiliza la lógica y a es cada vez más independiente. • Comienza a desarrollar y consolidar la capacidad analítica. • Puede organizar nociones espaciales y temporales y es capaz de formar clasificaciones y categorías de objetos. • Su atención es mayor |
| NIVEL AFECTIVO Y SOCIAL | <ul style="list-style-type: none"> • Se relaciona con sus iguales y no tiene dificultades para adaptarse a nuevos grupos sociales, pero en ocasiones rechaza alguna tarea en grupo. • Cada vez es más atrevida y menos tímida. • Suele ser extrovertida hacia el mundo exterior y con afán de aventuras. • Es cariñosa y muy curiosa |

| | |
|--|---|
| NOVEL LINGÜÍSTICO Y COMUNICATIVO | <ul style="list-style-type: none"> • Lectura lenta • Dificultades para la comprensión lectora y expresión escrita. • Buena expresión oral acorde a su edad. • Estructura de oraciones simples correcta, pero dificultades en oraciones más complejas. • Omisión y retraso en la articulación del fonema /r/ • En ocasiones muestra dificultades para el soplo |
|--|---|

Nota. Elaboración propia.

Para dar una respuesta educativa a las necesidades y características de Sara, se llevaron a cabo una serie de medidas extraordinarias y ordinarias, tal y como recoge la Orden del 8 de septiembre de 2021, por la que se desarrolla el Decreto 229/2011, de 7 de diciembre, por el que se regula la atención a la diversidad del alumnado de los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Galicia.

En cuanto a las **medidas ordinarias** de atención a la diversidad que se están implementando en su aula hoy en día por el profesor-tutor son:

- Adecuación de los tiempos, instrumentos y procedimientos de evaluación.
- Metodologías basadas en el trabajo cooperativo de grupos heterogéneos, tutoría entre iguales, aprendizaje por proyectos y otras que promuevan su inclusión.

Por otra parte, en cuanto a las **medidas extraordinarias** de atención a la diversidad que se llevan a cabo con Sara son:

- Apoyo del profesorado especialista en Pedagogía Terapéutica y en Audición y Lenguaje.

Teniendo en cuenta los resultados de la evaluación inicial, la evaluación psicopedagógica y los resultados del diagnóstico médico de Sara, según el DSM-V, el diagnóstico de Sara se encuentra dentro de los Trastornos de Comunicación, concretamente dentro de los Trastornos Fonológicos. **El sujeto presenta una dislalia funcional por rotacismo ya que presenta dificultades para emitir el fonema /r/.** Cuando se habla de dislalias hay que tener en cuenta que el niño tenga más de 4 años, debido a que es esta la edad en la que habitualmente tienen adquirida una madurez motriz apropiada que les permite articular de manera correcta la totalidad 14 de los

sonidos de un idioma. La dislalia funcional es una de las más comunes sobre todo en niños de 4 a 10 años y con mayor índice en los niños que en las niñas.

3.3 Procedimiento

En cuanto al procedimiento que se llevará a cabo, para detectar las necesidades específicas de apoyo educativo del aula e implementar la propuesta de intervención, se tendrá en cuenta la Orden del 8 de septiembre de 2021, por la que se desarrolla el Decreto 229/2011, de 7 de diciembre, por el que se regula la atención a la diversidad de la Comunidad Autónoma de Galicia.

Atendiendo a esta normativa vigente, se realizará una evaluación inicial por parte del profesor tutor. Dado que los resultados de la evaluación inicial no son favorables, se procederá a la evaluación psicopedagógica con el informe psicopedagógico oportuno por parte del Departamento de Orientación. A continuación, el Departamento de Orientación realizará pruebas más específicas del lenguaje en base a las necesidades del alumnado. En este caso, se le pasará a Sara el PAF (Prueba de Articulación de Fonemas) para conocer la articulación de los fonemas y aspectos fundamentales del lenguaje y sus dimensiones. Además de esta prueba, el Departamento de Orientación también pasará la Escala de Autoestima de Rosemberg para toda la clase. Ambas pruebas se llevarán a cabo a través del Departamento de Orientación del centro. Es muy importante señalar que la observación directa también estará presente en todo el proceso para la detección de las necesidades.

Una vez detectadas las necesidades, se elaborará el plan de intervención para poder actuar lo antes posible, para ello se necesitará el consentimiento informado (ANEXO I) por parte de los tutores legales de Sara.

Finalmente, destacar que la orden de Protección de datos es muy importante en el ámbito educativo, es por ello, que para este tipo de procedimientos sean avisados tanto los padres, madres o tutores legales.

3.4 Técnicas de recogida de información

Las técnicas e instrumentos de recogida de información que se han empleado en la evaluación de Sara han sido **técnicas de evaluación cualitativas** como la **observación directa** y la **entrevista** a los tutores legales y **técnicas de evaluación cuantitativas** como la **Prueba de Articulación de Fonemas (PAF)** de Vallés, (1990) y la **Escala de la Autoestima de Rosemberg** Cogollo et al (2015)

La prueba de articulación de fonemas PAF es una prueba que se utiliza para evaluar la existencia de la Dislalia Funcional en los niños y niñas de edades comprendidas entre los cinco y ocho años de edad, también es una prueba válida para edades superiores donde existen sospechas de dificultades para la articulación, pronunciación y emisión de fonemas. Esta prueba tiene una duración de 30 minutos aproximadamente. A su vez está formada por 11 subpruebas que describen los aspectos intervinientes en el proceso articulatorio, de entre ellas destacan:

- Respiración
 - Capacidad de soplo
 - Habilidad buco-lingual
 - Ritmo
 - Discriminación auditiva
-
- Discriminación fonética
 - Articulación de fonemas
 - Lenguaje espontaneo
 - Lectura

Por otro lado, la **Escala de Autoestima de Rosemberg que es una escala formada por 10 ítems, 5 formulados de forma positiva mientras que los otros 5 restantes de manera negativa.** Cada ítem se puntúa de 1 a 4 en función de las respuestas del sujeto. Así, el 1 se corresponde con estar muy en desacuerdo y el 4 con estar totalmente de acuerdo. Los 10 ítems de la escala corresponden con los siguientes:

1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos tanto como los demás.
2. Siento que tengo cualidades positivas.
3. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de los demás.
5. Siento que no tengo mucho de lo que enorgullecerme.
6. Adopto una actitud positiva hacia mí mismo/a.
7. En conjunto, me siento satisfecho conmigo mismo/a.
8. Me gustaría tener más respecto por mí mismo/a
9. A veces me siento ciertamente inútil.
10. A veces pienso que no sirvo para nada.

Los ítems positivos (1,2,4,6 y 7) se puntúan de 4 a 1, mientras que los ítems negativos (3, 5, 8 ,9 y 10) se valorarán de 1 a 4. Los rangos para determinar el nivel de autoestima serían:

- 30-40 puntos: autoestima elevada
- 26-29 puntos: autoestima media
- Menos de 25 puntos: autoestima baja

3.5 Análisis de datos de la evaluación del programa de intervención

Tal y como señala la Orden de 25 de enero de 2022, por la que se actualiza la normativa de evaluación en las enseñanzas de educación primaria, la evaluación será continua y global y se tendrá en cuenta los objetivos alcanzados y el grado de adquisición de las competencias

clave. El docente no sólo evaluará al discente si no que también evaluará su propia práctica docente. De este modo, la evaluación del programa de intervención se evaluará mediante una **Rúbrica** (ANEXO II) es un instrumento de evaluación que permite evaluar de forma gráfica y objetiva los puntos fuertes y débiles en los que se puede mejorar.

Para evaluar al alumnado, como se ha citado anteriormente, se ha utilizado el **PAF (Prueba de Articulación de Fonemas)** y la **Escala de Autoestima de Rosemberg**.

Por un lado, los resultados del PAF han demostrado que existen alteraciones en las palabras que conllevan el fonema /r/ y /r̄/ .

Tabla 3

PAF. Prueba de Articulación de Fonemas

| ARTICULACION DE FONEMAS | | | | | |
|-------------------------|----------------------|-------|-----------|-------------|-------------|
| ASPECTOS | PAUTAS DE VALORACION | | | | |
| ARTICULACION DE FONEMAS | OMITE | AÑADE | SUSTITUYE | DISTORSIONA | NORMALIZADO |
| ENTRE VOCALES | | | | | |
| Ora | | | | | |
| Moro | | | | | X |
| Carita | | | | | X |
| Coro | | | | | X |
| Tiro | | | | | X |
| Moruno | | | | | X |
| ANTES DE VOCAL | | | | | |
| Circo | | | | | |
| Tordo | Todo | | | | |
| Pardo | Pado | | | | |
| Hercules | Hécules | | | | |
| Burdo | Budo | | | | |
| Cerdo | Cedo | | | | |
| Arder | Ade | | | | |
| Huerta | Hueta | | | | |
| Arco | Aco | | | | |
| Curtir | Cuti | | | | |
| SINFONES | | | | | |
| Prisa | | | | | |
| Pradera | Padera | | | | |
| Trono | Tono | | | | |
| Fresa | Fesa | | | | |
| Trigo | Tigo | | | | |
| Frio | Fío | | | | |
| Prieza | Pieza | | | | |

| | | | | | |
|--|-----------|--|--|--|---|
| Pruna | Puna | | | | |
| Dragón | Dagón | | | | |
| Creer | Cee | | | | |
| Trasto | Tasto | | | | |
| Cruz | Cuz | | | | |
| FINAL DE PALABRA Cantar | | | | | |
| Hablar | | | | | X |
| Ir | | | | | X |
| Dar | | | | | X |
| Beber | | | | | X |
| Mentir | | | | | X |
| Ser | | | | | X |
| Sur | | | | | X |
| RR | | | | | |
| INICIO DE PALABRA Rata | | | | | |
| Reír | Eir | | | | |
| Risa | Isa | | | | |
| Ruleta | Uleta | | | | |
| Roto | Oto | | | | |
| Ratón | Atón | | | | |
| Remo | Emo | | | | |
| Rita | Ita | | | | |
| Ruso | Uso | | | | |
| Rosa | Osa | | | | |
| ENTRE VOCALES Carro | | | | | |
| Cerro | Ceo | | | | |
| Mirra | Mía | | | | |
| Torre | Toe | | | | |
| Corro | Coo | | | | |
| Puerro | Pueo | | | | |
| Burro | Buo | | | | |
| Gorro | Goo | | | | |
| DESPUES DE CONSONANTE Enroscar | | | | | |
| Alrededor | Alrededor | | | | |
| Honradez | Honadez | | | | |
| Enredar | Enedar | | | | |
| Sonreir | Soneir | | | | |
| Enrique | Enique | | | | |

Nota. Prueba de Articulación de Fonemas Vallés (1990)

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en el test PAF, el sujeto presenta dificultades en el fonema /r/ y /r̄/ en la pronunciación de la “r” suave para reproducir sinfonos y antes de vocal sinfonos. El sonido de la “r” fuerte se altera en la emisión al inicio de palabra y entre vocales

Por otro lado, **la escala de Autoestima de Rosemberg** formada por 10 ítems, los cuales se deben marcar con una X la respuesta que se considere, teniendo en cuenta que:

- A: muy de acuerdo
- B: de acuerdo
- C: en desacuerdo
- D: muy en desacuerdo

Los resultados de Sara en la escala de la Autoestima de Rosemberg antes de ejecutar el programa de intervención han sido los siguientes:

Tabla 4

Test de la Autoestima de Rosemberg

| | A | B | C | D |
|--|---|---|---|---|
| 1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos tanto como los demás. | | | | x |
| 2. Siento que tengo cualidades positivas. | | | x | |
| 3. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a. | | X | | |
| 4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de los demás. | | | x | |
| 5. Siento que no tengo mucho de lo que enorgullecerme. | | X | | |
| 6. Adopto una actitud positiva hacia mí mismo/a. | | | X | |
| 7. En conjunto, me siento satisfecho conmigo mismo/a. | | | x | |
| 8. Me gustaría tener más respecto por mí mismo | | X | | |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|---|--|
| 9. | A veces me siento ciertamente inútil. | | | x | |
| 10. | A veces pienso que no sirvo para nada. | | | x | |

Nota. Test de la Autoestima de Rosemberg Cogollo et al. (2015).

En el caso de Sara, se ha obtenido una puntuación de 22, por lo que supone que el sujeto presenta una autoestima baja. El mismo test se llevó a cabo con toda la clase y de los 20 niños que hay en total, 12 de ellos presentaban autoestima media, 4 de ellos autoestima baja y los 4 restantes autoestima elevada.

4. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Tras los resultados obtenidos en la evaluación inicial y la evaluación psicopedagógica, se elaborará un programa de intervención educativa con la finalidad de dar respuesta a las necesidades específicas de apoyo educativo. Para ello, se empleará una metodología donde el juego es el hilo conductor del proceso de enseñanza-aprendizaje.

La intervención consta de un total de diecisiete sesiones, dos sesiones a la semana con una duración de cuarenta y cinco minutos cada una. En cada sesión se emplearán actividades y dinámicas que promuevan la articulación y la pronunciación para mejorar la emisión del fonema /r/. Además, se fortalecerá la autoestima de Sara para conseguir mejores resultados en la intervención.

La motivación y las ganas de aprender estarán presentes en todas las sesiones y para ello, se contará con la participación de personajes como de Lilo y Stich.

4.1 Objetivos

Teniendo en cuenta la normativa vigente, el Decreto 155/2022 del 15 de septiembre por el que se aprueba el currículo de la Educación Primaria de la Comunidad Autónoma de Galicia, define el término “objetivos” como los logros que el alumnado debe alcanzar durante el proceso de aprendizaje. Esta intervención cuenta con un objetivo general y varios objetivos específicos:

➤ **Objetivo general:**

- Promover la pronunciación del fonema /r/, /r̄/ y la autoestima

➤ **Objetivos específicos:**

- Fortalecer la autoestima y la confianza
- Potenciar la expresión oral y escrita
- Reforzar la comprensión lectora
- Fomentar la motivación y el gusto por aprender
- Corregir la posición de los órganos bucofonatorios

4.2 Acciones y actuaciones que desarrollar

Una vez realizada la evaluación inicial, la evaluación psicopedagógica con el informe correspondiente y obtenido el diagnóstico por los servicios sanitarios y el Departamento de Orientación, se pondrá en marcha la ejecución del programa. El programa consta de

objetivos específicos asociados a contenidos. Las dinámicas y actividades que se desarrollan en las diferentes sesiones están pensadas para alcanzar los objetivos establecidos. La maestra de Audición y Lenguaje del centro en colaboración con la maestra tutora, llevará a cabo el programa que es supervisado y aprobado por el Departamento de orientación y el equipo directivo del centro.

Tabla 5

Objetivos, contenidos y sesiones de la intervención

| OBJETIVOS | CONTENIDOS | SESIONES |
|--|---|---|
| Fortalecer la autoestima y la confianza | Fortalecimiento de la autoestima y la confianza | Se realizarán dinámicas dentro y fuera del aula que permitan desarrollar y fortalecer la autoestima |
| Potenciar la expresión oral y escrita | Expresión oral y escrita | Se llevan a cabo diferentes actividades que promuevan la expresión oral y escrita |
| Reforzar la comprensión lectora | Refuerzo de la comprensión lectora | A partir de las comprensiones lectoras se pretende reforzar esta habilidad |
| Promover la motivación y el gusto por aprender | Motivación y gusto por aprender | Se emplearán actividades de motivación y placer |
| Corregir la posición de los órganos bucofonatorios | Corrección de los órganos bucofonatorios | Se utilizarán técnicas como el soplo, la relajación o respiración |

Nota. Elaboración propia.

4.3 Agentes implicados en la aplicación del programa de intervención

En el programa de intervención, todos los miembros de la Comunidad Educativa son partícipes, entre ellos cabe destacar:

- El alumnado, en este caso Sara y los miembros del grupo-clase
- La familia de Sara
- La tutora de Sara
- El equipo directivo del centro
- Miembros del Departamento de Orientación
- Maestra de Audición y Lenguaje

4.4 Cronograma

Para la elaboración de este apartado, es necesario tener en cuenta la Orden de 3 de mayo de 2023 por la que se aprueba el calendario escolar para el curso 2023/24 en la Comunidad Autónoma de Galicia. Esta orden establece que las actividades lectivas para los centros de Educación Infantil y Educación Primaria comenzarán el 11 de septiembre de 2023 hasta el 21 de junio de 2024, ambos inclusive.

La propuesta de intervención se llevará a cabo durante el primer trimestre. El trimestre abarcará desde el 11 de septiembre hasta el 22 de diciembre, pero la propuesta comenzará el lunes de octubre y acabará el miércoles 29 de noviembre, ambos inclusive. Es necesario señalar que se trabajará los lunes y miércoles de cada semana y las sesiones tendrán una duración de 50 minutos. A continuación, se explicarán detalladamente la cronología.

Tabla 6

Cronograma de las Sesiones

| SESIONES | FECHA | TAREAS |
|----------|-----------------------|--|
| Sesión 1 | Lunes: 02/10/2023 | Lectura de un fragmento y la Oca de la "R" |
| Sesión 2 | Miércoles: 04/10/2023 | DOBBLE de la "R", desdobles y juego de Slapzi |
| Sesión 3 | Lunes: 09/10/2023 | Dictado explosivo y comprensión lectora |
| Sesión 4 | Miércoles: 11/10/2023 | Árbol de la autoestima |
| Sesión 5 | Lunes: 16/10/2023 | Bingo de la "R" y la canción traviesa |
| Sesión 6 | Miércoles: 18/10/2023 | Juego de carrera de letras y comprensión lectora |

| | | |
|----------------|--------------------------|--|
| Sesión 7 | Lunes: 23/10/2023 | Juego de Speed cups, adivinanzas y trabalenguas |
| Sesión 8 | Miércoles: 25/10/2023 | La ruleta de la "R" y los primeros Auxilios de la Autoestima |
| Sesión 9 | Lunes: 30/10/2023 | Actividades de relajación, respiración y de corrección para los órganos bucofonatorios |
| FESTIVO | Miércoles festivo | FESTIVO |
| Sesión 10 | Lunes: 06/11/2023 | Onomatopeyas y discriminación auditiva |
| Sesión 11 | Miércoles: 08/11/2023 | Pulseras de la autoestima |
| Sesión 12 | Lunes: 13/11/2023 | Lectura, conciencia fonológica y juego del ahorcado |
| Sesión 13 | Miércoles: 15/11/2023 | Leo con Grin y la sopa de letras |
| Sesión 14 | Lunes: 20/11/2023 | Cuaderno de los primeros auxilios de la autoestima y un cortometraje |
| Sesión 15 | Miércoles:22/11/2023 | El buzón de las palabras bonitas |
| Sesión 16 | Lunes: 27/11/2023 | Cuaderno de los primeros auxilios de la autoestima y dibujo |
| Sesión 17 | Miércoles:29/11/2023 | Baile de la canción de Lilo y Stich y yoga |

Nota. Elaboración propia.

5 IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA

El programa de intervención no se ha podido llevar a la práctica de manera completa. Se han llevado a cabo algunas actividades y el resto de dinámicas se esperan implementar en un futuro próximo. A continuación, se explican y se detallan cada una de las sesiones.

Tabla 7

Sesión 1

| | |
|---|--|
| SESIÓN 1: lunes 02/10/2023 | ACTIVIDADES: lectura de un fragmento de Lilo y Stich y la Oca de la “r” (ANEXO III) |
| PARTICIPANTES: en esta sesión, la actividad será individual con Sara | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos (25 minutos la primera parte y 25 minutos la segunda) |
| OBJETIVOS: Reforzar la comprensión lectora Promover la motivación Potenciar la expresión oral y escrita | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |
| DESARROLLO: En la primera parte de la sesión, se leerá un fragmento en voz alta sobre Lilo y Stich y respuesta a unas preguntas de manera escrita. En la oca de la “r” , se trata de jugar como el juego de la oca tradicional, con la variante de que las Casillas están relacionadas con dinámicas sobre el fonema /r/ | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 8

Sesión 2

| | |
|--------------------------------------|--|
| SESIÓN 2: miércoles 4/10/2023 | ACTIVIDADES: doble de la “r” (ANEXO IV), desdobles “R”, juego del |
|--------------------------------------|--|

| | |
|--|--|
| | Slapzi |
| PARTICIPANTES: para la primera parte de la sesión, la intervención se realizará de manera individual con Sara. En la segunda parte, participará toda la clase con la dinámica de los juegos del Slapzi y el Dobble. | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos (25 minutos la primera parte y 25 minutos la segunda) |
| OBJETIVOS: Corregir la posición de los órganos bucofonatorios Promover la motivación Potenciar la expresión oral y escrita | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |
| DESARROLLO: En la primera parte de la sesión, se leerá en voz alta los desdobles de sílabas trabadas (leer TERE en lugar de TRE). En la Segunda parte, el juego tradicional del dobble pero con la variante de que son palabras con el fonema /r/ y el juego SLAPZI | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 9

Sesión 3

| | |
|---|--|
| SESIÓN 3: lunes 09/10/2023 | ACTIVIDADES: dictado explosivo (ANEXO V) y comprensión lectora |
| PARTICIPANTES: la primera parte de la sesión será individual con Sara y la segunda parte, se hará de manera grupal con todos los miembros de la clase. | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos (25 minutos la primera parte y 25 minutos la segunda) |
| OBJETIVOS: Reforzar la comprensión lectora | METODOLOGÍA: |

| | |
|---|--|
| Promover la motivación Potenciar la expresión oral y escrita | Activa, inclusiva y basada en el juego |
| <p>DESARROLLO:</p> <p>En la primera parte de la sesión, tendrá lugar la comprensión lectora de Lilo y Stich con respuesta de preguntas.</p> <p>El dictado explosivo consiste en colocar globos en una pared y dentro de cada globo, papeles con palabras. Se trata de pinchar los globos y escribir la palabra que aparezca. En este caso sería palabras con la “r” y se deben leer en voz alta.</p> | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 10

Sesión 4

| | |
|--|--|
| SESIÓN 4: miércoles 11/10/2023 | ACTIVIDADES: el árbol de la autoestima (ANEXO VI), ordenar palabras para formar oraciones y lectura en voz alta de palabras con el fonema /r/ |
| PARTICIPANTES: la intervención se realizará de manera individual con Sara | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos (25 minutos la primera parte y 25 minutos la segunda) |
| <p>OBJETIVOS:</p> <p>Corregir la posición de los órganos bucofonatorios</p> <p>Promover la motivación</p> <p>Potenciar la expresión oral y escrita</p> <p>Fomentar la autoestima y la confianza</p> | <p>METODOLOGÍA:</p> <p>Activa, inclusiva y basada en el juego</p> |
| <p>DESARROLLO:</p> <p>El árbol de la autoestima” es una dinámica muy práctica para fomentar la autoestima. Se trata de completar el dibujo de un árbol. En el fruto del árbol</p> | |

pondremos cualidades positivas que tememos y en las raíces el nombre de personas que nos hacen sentir bien.

Por otro lado, lectura en voz alta de palabras con “R” y ordenar palabras para formar oraciones.

Nota. Elaboración propia.

Tabla 11

Sesión 8

| | |
|--|---|
| SESIÓN 5: lunes 16/10/2023 | ACTIVIDADES: bingo de la “r” (ANEXO VII) y la canción traviesa |
| PARTICIPANTES: toda la clase | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS: Reforzar la comprensión lectora Promover la motivación Potenciar la expresión oral y escrita Corregir la posición de los órganos bucofonatorios | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |
| DESARROLLO: El bingo de la “R” consiste en el juego del bingo tradicional con la variante de la presencia de palabras que contienen el fonema /r/, en lugar de números. En “la canción traviesa” se aprovecha el centro de interés de Lilo y Stich y se pone la letra de una canción de la película de manera que haya que completar con las palabras que faltan. | |

Tabla 12

Sesión 6

| | |
|---|--|
| SESIÓN 6: miércoles 18/10/2023 | ACTIVIDADES: juego carrera de letras (ANEXO VIII) y comprensión lectora |
| PARTICIPANTES: la primera parte de la sesión sería individual y la segunda parte, grupal | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS: Reforzar la comprensión lectora Promover la motivación Potenciar la expresión oral y escrita Corregir la posición de los órganos bucofonatorios | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |
| DESARROLLO: La comprensión lectora de otro fragmento de Lilo y Stich con preguntas para responder. El juego de “Carrera de letras” original, sin ninguna variante. Participaría toda la clase en el juego. Se llevarían varios juegos y se jugaría por grupos simultáneamente. | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 13

Sesión 7

| | |
|--|--|
| SESIÓN 7: lunes 23/10/2023 | ACTIVIDADES: juegos de speed cups, adivinanzas y trabalenguas |
| PARTICIPANTES: toda la clase | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS: Reforzar la comprensión lectora Promover la motivación Potenciar la expresión oral y escrita Corregir la posición de los órganos | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |

| | |
|---|--|
| bucofonatorios | |
| <p>DESARROLLO:</p> <p>El juego del Speed Cups normal con la variante de que hay que ordenar las letras de las palabras que conllevan la “r”. Cada letra se asigna con un color del cubilete.</p> <p>Por otro lado, recitaremos diferentes trabalenguas y jugaremos con adivinanzas.</p> | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 14

Sesión 8

| | |
|--|--|
| SESIÓN 8: miércoles 25/10/2023 | ACTIVIDADES: la ruleta de la “r” y los primeros auxilios de la autoestima |
| PARTICIPANTES: individual con Sara | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| <p>OBJETIVOS:</p> <p>Reforzar la comprensión lectora</p> <p>Promover la motivación</p> <p>Potenciar la expresión oral y escrita</p> <p>Corregir la posición de los órganos bucofonatorios</p> <p>Fomentar la autoestima y la confianza</p> | <p>METODOLOGÍA:</p> <p>Activa, inclusiva y basada en el juego</p> |
| <p>DESARROLLO:</p> <p>La ruleta de la “R” se utiliza la ruleta tradicional de Ikea, todas las palabras contenían el fonema /r/. Se trata de girar la ruleta y en el dibujo que parase, hay que decir el nombre y escribir la palabra.</p> <p>“Primeros auxilios de las emociones” es un cuaderno ideal, muy visual y que motiva al alumnado. Consiste en responder diferentes cuestiones, resolver juegos y pruebas sobre las emociones y fomentar la importancia de confiar y creer en uno mismo. Este cuaderno de primeros auxilios se irá realizando a lo largo de algunas sesiones.</p> | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 15

Sesión 9

| | |
|---|--|
| SESIÓN 9: lunes 30/10/2023 | ACTIVIDADES: actividades de relajación, respiración y de corrección para los órganos bucofonatorios |
| PARTICIPANTES: individual con Sara | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS Corregir la posición de los órganos bucofonatorios | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |
| DESARROLLO: Para esta sesión se emplearán técnicas de relajación y yoga, además se realizarán dinámicas para mejorar la posición de los órganos bucofonatorios. | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 16

Sesión 10

| | |
|--|--|
| SESIÓN 10: lunes 06/11/2023 | ACTIVIDADES: rueda de onomatopeyas (ANEXO IX) y discriminación auditiva |
| PARTICIPANTES: individual con Sara | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS Corregir la posición de los órganos bucofonatorios Promover la motivación | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |

DESARROLLO:

Durante esta sesión, se realizarán actividades de escucha activa para potenciar la discriminación auditiva y se realizarán actividades de onomatopeyas.

Nota. Elaboración propia.

Tabla 17

Sesión 11

| | |
|---|---|
| SESIÓN 11: miércoles 08/11/2023 | ACTIVIDADES: pulseras de la autoestima (ANEXO X) |
| PARTICIPANTES: todo el grupo-clase | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS Promover la motivación Fortalecer la autoestima y la confianza | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |
| DESARROLLO: Durante esta sesión, se realizarán actividades de escucha activa para potenciar la discriminación auditiva y se realizarán actividades de onomatopeyas. | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 18

Sesión 12

| | |
|---|--|
| SESIÓN 12: lunes 13/11/2023 | ACTIVIDADES: lectura de un fragmento, conciencia fonológica y el ahorcado |
| PARTICIPANTES: individual con Sara | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS Promover la motivación Potenciar la expresión oral y escrita | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |

| | |
|--|--|
| Reforzar la competencia lectora | |
| <p>DESARROLLO:</p> <p>A lo largo de esta sesión se llevará a cabo una lectura en voz alta con la respuesta de preguntas. Además, alguna dinámica de conciencia fonológica</p> <p>En la segunda parte de la sesión, se jugará al juego del ahorcado tradicional con la variante de que todas las palabras llevarán la letra “r” y habrá que leerlas en voz alta.</p> | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 19

Sesión 13

| | |
|---|--|
| SESIÓN 13: miércoles 15/11/2023 | ACTIVIDADES: aplicación leo con Grin y sopa de letras de las emociones (ANEXO XI) |
| PARTICIPANTES: individual con Sara | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| <p>OBJETIVOS</p> <p>Promover la motivación</p> <p>Reforzar la comprensión lectora</p> <p>Potenciar la expresión oral y escrita</p> | <p>METODOLOGÍA:</p> <p>Activa, inclusiva y basada en el juego</p> |
| <p>DESARROLLO:</p> <p>A lo largo de esta sesión, se empleará los recursos digitales con la aplicación “leo con grin” donde se trabajarán dinámicas de conciencia fonológica y silábica. Además de una sopa de letras de las emociones.</p> | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 20

Sesión 14

| | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| SESIÓN 14: lunes 20/11/2023 | ACTIVIDADES: cuaderno de los |
|------------------------------------|-------------------------------------|

| | |
|--|---|
| | primeros auxilios de la autoestima (ANEXO XII) y un vídeo |
| PARTICIPANTES: toda la clase | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS Promover la motivación Reforzar la comprensión lectora Fortalecer la autoestima y la confianza | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |
| DESARROLLO: A lo largo de esta sesión, se empleará los recursos digitales con la aplicación “leo con grin” donde se trabajarán dinámicas de conciencia fonológica y silábica. Además de una sopa de letras | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 21

Sesión 15

| | |
|---|---|
| SESIÓN 15: miércoles 22/11/2023 | ACTIVIDADES: el buzón de las palabras bonitas |
| PARTICIPANTES: toda la clase | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS Promover la motivación Reforzar la comprensión lectora Fortalecer la autoestima y la confianza | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |
| DESARROLLO: Todos los miembros de la clase deberán escribir sobre el compañero/a que le toque de manera aleatoria y deberán escribirle una carta con sus cualidades positivas. Todas las cartas se meten en el buzón y luego cada uno leerá la que le corresponda. | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 22

| | |
|--|---|
| <i>Sesión 16</i> SESIÓN 16: lunes 27/11/2023 | ACTIVIDADES: cuaderno de los primeros auxilios de la autoestima y elaboración de un dibujo |
| PARTICIPANTES: toda la clase | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS: Promover la motivación Reforzar la comprensión lectora Fortalecer la autoestima y la confianza | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |
| DESARROLLO: A lo largo de esta sesión, se continuará con los primeros auxilios de la autoestima y se acabará. Luego se elaborará un dibujo sobre como se ven a uno mismo. | |

Nota. Elaboración propia.

Tabla 23

Sesión 17

| | |
|--|---|
| SESIÓN 17: miércoles 29/11/2023 | ACTIVIDADES: canción de Lilo y Stich y Yoga |
| PARTICIPANTES: toda la clase | TEMPORALIZACIÓN: 50 minutos |
| OBJETIVOS Promover la motivación Reforzar la comprensión lectora Fortalecer la autoestima y la confianza | METODOLOGÍA: Activa, inclusiva y basada en el juego |
| DESARROLLO: Todos los miembros de la clase bailarían al ritmo de la canción de Lilo y Stich siguiendo un patrón rítmico y de imitación, luego para acabar, se hará yoga. | |

Nota. Elaboración propia

6. RESULTADOS DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Tras haber realizado gran parte de la propuesta, se han observado algunos cambios en relación con el grado de adquisición de la autoestima del grupo-clase y de Sara.

Los resultados de Sara, después de la propuesta fueron los siguientes:

Tabla 24

Test de la Autoestima de Rosemberg

| | A | B | C | D |
|--|---|---|---|---|
| 1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos tanto como los demás. | | x | | |
| 2. Siento que tengo cualidades positivas. | | x | | |
| 3. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a. | | | | X |
| 4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de los demás. | | x | | |
| 5. Siento que no tengo mucho de lo que enorgullecerme. | | | | X |
| 6. Adopto una actitud positiva hacia mí mismo/a. | X | | | |
| 7. En conjunto, me siento satisfecho conmigo mismo/a. | | x | | |
| 8. Me gustaría tener más respecto por mí mismo | | x | | |
| 9. A veces me siento ciertamente inútil. | | | | X |
| 10. A veces pienso que no sirvo para nada. | | | | X |

Nota. Escala de la Autoestima de Rosemberg (Cogollo et al., 2015)

En el caso de Sara, ha mejorado y potenciado su autoestima con una puntuación de 29 (autoestima media), pero debe seguir trabajando. El resto de los miembros del grupo, también han modificado y aumentado su nivel de autoestima después de la intervención. De los 20 niños/as 10 tienen una autoestima elevada, 2 presentan autoestima baja y 8 poseen una autoestima media.

En cuanto a la emisión y articulación de los fonemas, las modificaciones han sido significativas en el sonido del fonema /r/, queda por adquirir y continuar trabajando para alcanzar la articulación y emisión del fonema /r̄/ y los sinfones. A continuación, se muestran los resultados tras a ver realizado algunas de las dinámicas de la intervención.

Tabla 25

Prueba de Articulación de Fonemas

| ARTICULACION DE FONEMAS | | | | | |
|-------------------------|----------------------|-------|-----------|-------------|-------------|
| ASPECTOS | PAUTAS DE VALORACION | | | | |
| ARTICULACION DE FONEMAS | OMITE | AÑADE | SUSTITUYE | DISTORSIONA | NORMALIZADO |
| ENTRE VOCALES Ora | | | | | |
| Moro | | | | | X |
| Carita | | | | | X |
| Coro | | | | | X |
| Tiro | | | | | X |
| Moruno | | | | | X |
| ANTES DE VOCAL Circo | | | | | |
| Tordo | | | | | X |
| Pardo | | | | | X |
| Hercules | | | | | X |
| Burdo | | | | | X |
| Cerdo | | | | | X |
| Arder | | | | | X |
| Huerta | | | | | X |
| Arco | | | | | X |
| Curtir | | | | | X |
| SINFONES Prisa | | | | | |
| Pradera | Padera | | | | |
| Trono | Tono | | | | |
| Fresa | Fesa | | | | |
| Trigo | Tigo | | | | |
| Frio | Fío | | | | |
| Prieza | Pieza | | | | |
| Pruna | Puna | | | | |
| Dragón | Dagón | | | | |
| Creer | Ceer | | | | |
| Trasto | Tato | | | | |
| Cruz | Cuz | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|----------|--|--|--|---|
| FINAL DE PALABRA Cantar | | | | | |
| Hablar | | | | | X |
| Ir | | | | | X |
| Dar | | | | | X |
| Beber | | | | | X |
| Mentir | | | | | X |
| Ser | | | | | X |
| Sur | | | | | X |
| RR | | | | | |
| INICIO DE PALABRA Rata | | | | | |
| Reir | Eír | | | | |
| Risa | Isa | | | | |
| Ruleta | Uleta | | | | |
| Roto | Oto | | | | |
| Ratón | Atón | | | | |
| Remo | Emo | | | | |
| Rita | Ita | | | | |
| Ruso | Uso | | | | |
| Rosa | Osa | | | | |
| ENTRE VOCALES Carro | | | | | |
| Cerro | Ceo | | | | |
| Mirra | Mia | | | | |
| Torre | Toe | | | | |
| Corro | Coo | | | | |
| Puerro | Pueo | | | | |
| Burro | Buo | | | | |
| Gorro | Goo | | | | |
| DESPUES DE CONSONANTE Enroscar | | | | | |
| Alrededor | Alededor | | | | |
| Honradez | Honadez | | | | |
| Enredar | Enedar | | | | |
| Sonreir | Soneir | | | | |
| Enrique | Enique | | | | |

Nota. Prueba de Articulación de Fonemas (Vallés, 1990).

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Como se ha mencionado a lo largo del trabajo, la propuesta de intervención no se ha implementado en la práctica de manera total, la propuesta de actividades de cada sesión, se ha realizado en base a mis prácticas del máster y a mi trayectoria como docente, fomentando el aprendizaje significativo de Ausubel. Para ello se ha tenido presente los conocimientos previos y los nuevos en función de las aportaciones de diferentes autores y sus investigaciones científicas más actuales. La legislación de la Comunidad Educativa de Galicia también ha sido partícipe de todo el trabajo realizado.

El desarrollo de las sesiones tuvo lugar en los meses de septiembre y octubre con dos sesiones semanales de 45 minutos cada una. Los protagonistas fueron un grupo de 20 niños/as de 2º de Educación Primaria con edades comprendidas entre 6 y 7 años de edad, tal y como señala Piaget (1981), se encuentran en la etapa preoperacional.

Todas las actividades estaban relacionadas con la autoestima, el lenguaje y la comunicación.

- Las actividades relacionadas con la autoestima iban destinadas a todo el grupo-clase.
- Las actividades de lenguaje y comunicación como la expresión y comprensión, la articulación y emisión de fonemas, la discriminación auditiva, etc. Estas van enfocadas a Sara, el sujeto que presenta dislalia funcional.

A lo largo de la intervención, han ocurrido imprevistos como la ausencia del alumnado al centro en varias ocasiones, la falta de comunicación por parte de la familia o la falta de coordinación de los recursos materiales y personales del centro.

La falta de formación e información por parte de otros agentes implicados en la propuesta ha retrasado algunas dinámicas.

A la hora de elaborar este programa de intervención se analizó la bibliografía relacionada con esta temática, seleccionando artículos que aportasen información relevante y fundamentar el marco teórico del presente trabajo, que permitió profundizar sobre el trastorno en sí al que va dirigido la propuesta y una de sus herramientas más eficaces para trabajar e intervenir con niños y niñas que lo presentan ha sido la autoestima. Tal y como afirma Corre et al. (2006), la autoestima es un pilar fundamental en el dentro del sistema educativo y del rendimiento académico, a mayor nivel de autoestima y confianza en uno mismo, mayores resultados de aprendizaje. La autoestima es considerada como la valoración que se tiene de sí mismo, involucra emociones, pensamientos, sentimientos, experiencias y actitudes que la persona recoge

en su vida (Mejía et al., 2011). Este proceso se va desarrollando, a lo largo del ciclo vital, a partir de las interacciones que realice el sujeto con los otros, lo cual posibilita la evolución del “Yo”, gracias a la aceptación e importancia que se dan las personas unas a otras (Naranjo, 2007). Estos autores han demostrado la existencia de una estrecha relación entre autoestima, motivación y escuela. Los niños con buen rendimiento escolar tienen una buena autoestima. Ellos tienden a confiar en sus capacidades y a sentirse valiosos con lo que hacen. Se ha observado que la autoestima baja tiende a presentar una baja motivación para aprender, a esforzarse poco, a quedarse con una sensación de frustración por sus experiencias de fracaso, a sentirse poco eficaces y a evitar los desafíos escolares, puesto que parten pensando que no les va a ir bien.

En la propuesta de intervención, la coordinación, la comunicación entre los docentes y los discentes han sido piezas fundamentales, sin la colaboración de todos los miembros de la comunidad educativa no sería posible. La familia también juega un papel indiscutible, ya que se debe trabajar simultáneamente casa-escuela.

En general, lo que se ha implementado del programa ha sido muy gratificante con resultados esperados y objetivos alcanzados, pero se debe continuar con el trabajo y las dinámicas, no sólo en relación con el lenguaje si no con las demás áreas y en diferentes contextos.

Para finalizar y concluir este apartado se resaltarán las palabras de un proverbio que dice así: *“confía en ti mismo. Sabes más de lo que crees que sabes”*.

8. LIMITACIONES Y FUTURAS LÍNEAS DE TRABAJO

La investigación es la búsqueda de información y de respuestas a un problema que se plantea. Es fundamental investigar e innovar apoyándose en la base y la evidencia científica que demuestre la veracidad de un suceso. En educación, la formación e innovación debe ser continua, abierta global y flexiva. Es por ello que nunca se deja de indagar sobre nuevas metodologías y nuevos métodos de enseñanza.

A lo largo de toda esta investigación se han encontrado métodos muy eficaces sobre la autoestima, pero han sido muy obsoletas las investigaciones que relacionasen las dislalias funcionales u otro tipo de trastornos del lenguaje con la autoestima. Además, muchas de las tareas y métodos que se empleaban recursos materiales que no eran tan innovadores y actuales como podrían ser algunos recursos relacionados con las nuevas tecnologías.

Otra de las limitaciones que se dan en las alteraciones del lenguaje, en general, es la derivación y detección tardía de las necesidades. Es decir, se diagnostica tarde al sujeto por lo que existe una demora importante en las intervenciones y medidas de actuación. En el caso de Sara, se ha esperado hasta los 7 años de edad para su diagnóstico e implementación del programa. Además de esto, otra limitación a destacar es el abuso de las pantallas que provoca el retraso del lenguaje en la infancia.

Es muy importante destacar que desde edades muy tempranas es necesario el lenguaje y la intención comunicativa. Hablar, transmitir sentimientos emociones o conocer y aprender nuevas palabras. Desde edades muy tempranas también es necesario trabajar y fomentar la autoestima, así como la importancia de quererse y valorarse a uno mismo. Muchas investigaciones reflejaron que la baja autoestima está muy asociada al rendimiento académico y que la autoestima es un concepto de poco valor en el ámbito educativo, aunque ahora ya empieza a valorarse más.

Finalmente, resaltar que la elaboración de este trabajo me ayudó a relacionar los conocimientos estudiados a lo largo del máster y a crecer a nivel profesional como maestra y a nivel personal. Como bien redactaba Vernon (2012): “camina siempre por la vida como si tuvieses algo nuevo que aprender y lo harás”.

9. REFERENCIAS

- Acosta, V. M. y Moreno, A. M. (1999). Dificultades del lenguaje en ambientes educativos. Masson.
- Altayrac, P. B., & Biasin, A. P. (2020). El habla como punto de fuga. *Nudos en Psicoanálisis On Line*, 10, 16-18.
- American Psychiatric Association. (2014). DSM-5: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. APA.
- Bandura, A., & Evans, R. I. (2006). *Albert Bandura*. Insight Media.
- Barrena González, J. (2006): La dislalia. Marco conceptual, evaluación e intervención en el centro educativo. <http://www.espaciologopédico.com>
- Branden, N. (1995). Desarrollo de la autoestima. *Los seis pilares de la autoestima. guia promocion mujeres*, 1-27.
- Butler, J., Chaparro, V. R., & Herrera, W. (2015). Nosotros, el pueblo. Apuntes sobre la libertad de reunión. *Editores Académicos*, 1, 231-244. <https://doi.org/10.2307/j.ctvm7bb35.13>
- Catalina, J. J. (2021). Evaluación e Intervención en los Trastornos del Habla. Nárcea.
- Chacaliaza Anchante, N. J., & Vilca Fuentes De Reyes, M. R. (2017). Autoestima en los niños y niñas de 3 y 4 años de educación inicial de la IE. RGS.
- Cogollo, Z., Campo-Arias, A., & Herazo, E. (2015). Escala de Rosenberg para autoestima: consistencia interna y dimensionalidad en estudiantes de Cartagena, Colombia. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 9(2), 61-71.
- Coll Florit, M. (2013). Trastornos del habla y de la voz. UOC. <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Trastornos-del-habla-y-de-la-voz.pdf>
- Condori, A. L. D. (2021). El desarrollo del habla en estudiantes de primaria alta a través de recursos tecnológicos [Tesis de pregrado]. Pontificia Universidad Católica del Perú. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/18362>
- Cornellà, P., Estebanell, M., & Brusi, D. (2020). Gamificación y aprendizaje basado en juegos. *Enseñanza de las Ciencias de la Tierra*, 28(1), 5-19.
- CORREA, A. G., HERNÁNDEZ, P. C., & RODRÍGUEZ, G. M. (2006). La autoestima en alumnos de sexto curso de educación primaria. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 199-215.

- Decreto 155/2022 de 15 de septiembre, por el que se establecen la ordenación y el currículo de la educación primaria en la Comunidad Autónoma de Galicia.
- Decreto 229/2011, de 7 de diciembre, por el que se regula la atención a la diversidad del alumnado de los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Galicia en los que se imparten las enseñanzas establecidas en la Ley Orgánica 2/2006.
- Española, R. A. (1999). Real academia española. RAE.
- Gento Palacios, S. (2012). Tratamiento educativo de la diversidad en audición y lenguaje. UNED.
https://almena.uva.es/permalink/34BUC_UVA/12tq2h1/alma991008171184005774
- González, E. (2021). Evaluación e Intervención en los Trastornos de la Lectoescritura. Curso 2021-2022. Grado en Educación Primaria. Especialidad Audición y Lenguaje. Universidad de Valladolid.
- Gross, R. (2005), *Psychology, the science of mind and behaviour 5th edition*. Hodder Arnold Publication.
- Howard, V. (2012) Prácticas de aprendizaje, evaluación y validación. Departamento de Posgrados, 29.
- Knutzen, G., & Palacios, D. (2001). *Situación de la autoestima en Niños de 5 años del JNE N° 252 de Huancayo* (Doctoral dissertation, Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo, Perú).
- Kolb, D. A. (2014). *Experiential learning: Experience as the source of learning and development*. FT press.
- Lahey, M. (1988). *Language Disorders and Language Development*. Allyn & Bacon.
- Mejía, A., Pastrana, J. & Mejía, J. (2011). XII Congreso Internacional de Teoría de la Educación. La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional. Universidad de Barcelona.
- Myers, D. (2006) *Psicología 7ma edición*. Editorial Médica Panamericana.
- Naranjo, M. (Septiembre-Diciembre de 2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. (U. d. Rica, Ed.) Revista electrónica "Actualidades Investigativas en Educación", 7(3), 1-24.
- Ocampo, D. A. J., & Vallejo, M. O. (2015). ¿Hablar del otro o hablar con el otro en educación? *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos* (Colombia), 11(2), 47-68.

Orden de 8 de septiembre de 2021, por la que se desarrolla el Decreto 229/2011, de 7 de diciembre, por el que se regula la atención a la diversidad del alumnado de los centros docentes de Galicia

Owens, R. E. (2003). Desarrollo del lenguaje. Prentice Hall.

Pascual García, P. (1985). La dislalia. Naturaleza, Diagnóstico y Rehabilitación. Editorial CEPE. <https://elibro.net/es/ereader/uva/153571>

Peña Casanova, J. (2014). Manual de logopedia (4.a ed.). Elsevier Masson.

Piaget, J. (1981). La teoría de Piaget. *Infancia y aprendizaje*, 4(sup2), 13-54.

Pinto, G.; M. Prolongo; J. Alonzo; I. Díaz; O. Carla y F. Díaz (2017): «Fomento del aprendizaje experiencial de la química: estudio del caso de un proyecto de innovación educativa», ALDEQ, vol. 1, n.º 32, pp. 95-100, < 95-100,

Rodríguez, R. (2018): «Los modelos de aprendizaje de Kolb, Honey y Mumford: implicaciones para la educación en ciencia», *Sophia-Educación*, vol. 14, n.º 1, pp. 51-64, < 51-64,

Susanibar, F.; Dioses A, & Castillo J. (2016). Evaluación de los Trastornos de los Sonidos del Habla – TSH. En Susanibar F, Dioses A, Marchesan I, Guzmán M, Leal G, Guitar B, Junqueira Bohnen. Trastornos del Habla. De los fundamentos a la evaluación.

Vallés, A. (1990). Prueba de articulación de fonemas. PAF. Cepe.

10. ANEXOS

ANEXO I. Consentimiento informado

| | |
|---|---|
| CONSENTIMIENTO INFORMADO | |
| Don/a con DNI..... presto mi consentimiento para realizar la propuesta de intervención educativa al alumno/a que responde al nombre de..... con DNI | |
| <input type="checkbox"/> | He leído y entendido en que consiste el proceso que se llevará a cabo con el programa de intervención |
| <input type="checkbox"/> | Acepto las condiciones de uso de dicho programa y autorizo la participación del sujeto en el mismo. |
| Firma del tutor legal: | Firma del director/a: |
| En, a..... de202.... | |

Nota. Elaboración propia.

ANEXO II. Rúbrica de Evaluación del Programa de Intervención

| INDICADORES | SIEMPRE | CASI SIEMPRE | NUNCA | CASI NUNCA |
|--|---------|--------------|-------|------------|
| El programa se adaptaba a las necesidades del aula | | X | | |
| La temporalización se ajustaba con las dinámicas realizadas | | X | | |
| El grupo clase estaba satisfecho con la elaboración de las actividades | | X | | |



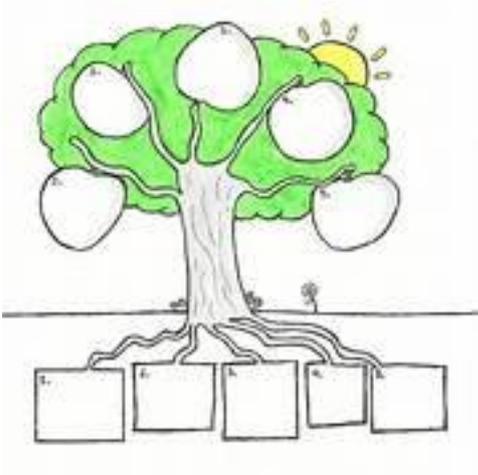
Nota. Orientación Andújar.

ANEXO V. *Dictado explosivo*



Nota. Imagen propia.

ANEXO VI. *Árbol de la Autoestima*



ANEXO VII. *Bingo de la "r"*



Nota. Rocío PT Sevilla

ANEXO VIII. *Carrera de letras*



ANEXO IX. Rueda de Onomatopeyas



Nota. Rueda de onomatopeyas ARASAAC

ANEXO X. Pulseras de la autoestima



ANEXO XI. Sopa de Letras de las Emociones

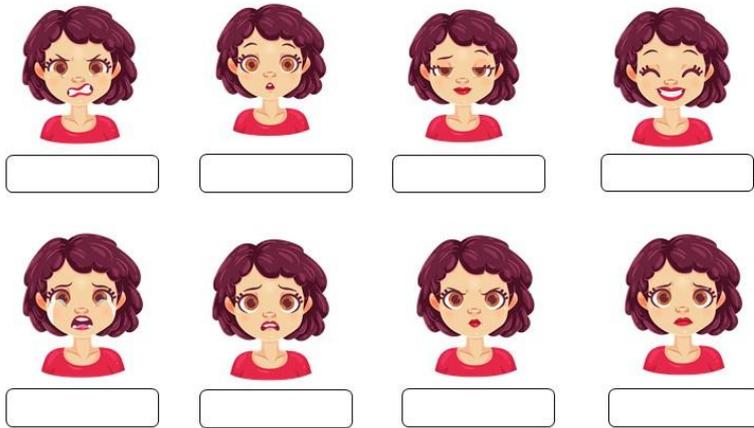
LAS EMOCIONES

Nombre y apellidos:

Curso: Fecha:

Busca en la sopa de letras, las emociones representadas por los dibujos:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | R | I | S | T | E | Z | A | B | H | N | N | N | U |
| R | U | P | E | J | L | D | S | N | K | D | D | F | K |
| X | T | S | V | E | H | G | O | O | W | U | Q | S | O |
| N | L | Z | N | U | S | I | R | A | H | U | T | G | E |
| U | T | C | X | X | T | I | P | Y | X | J | M | V | C |
| Q | U | N | Q | L | N | R | R | N | O | J | T | E | S |
| E | N | F | A | D | O | B | E | Q | G | O | V | I | C |
| G | U | T | H | P | W | E | S | H | E | P | L | I | M |
| S | I | H | W | M | R | I | A | H | J | P | Q | K | I |
| K | P | R | E | O | C | U | P | A | C | I | O | N | E |
| C | Z | S | C | D | Z | H | U | L | R | A | V | P | D |
| X | A | Z | O | X | R | J | R | I | R | V | I | M | O |
| Y | C | B | A | L | E | G | R | I | A | K | X | J | S |
| B | A | B | U | R | R | I | M | I | E | N | T | O | Y |



Nota. Sopa de Letras de las Emociones Recursos EP.

ANEXO XII. Cuaderno de los Primeros Auxilios de la Autoestima



Nota. Cuaderno primeros auxilios de la autoestima. Orientación Andújar.
<https://tinyurl.com/33z34tkn>