

**PROPUESTA DE PROGRAMA DE
INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA A UN NIÑO
DIAGNOSTICADO CON SÍNDROME DE
WILLIAMS**

Alumna: Dayana Figueira Conrado

Tutora: Elena Margarita Leal Hernández

Trabajo de fin de Grado de Logopedia

Facultad de Psicología y Logopedia. Universidad de la Laguna

Curso académico 2019/2020

Resumen

El síndrome de Williams o síndrome de Williams-Beuren se engloba dentro de las enfermedades raras. Este síndrome se origina por un desorden de carácter genético que tiene una frecuencia de 1 entre 10000 y 20000 recién nacidos aproximadamente.

En cuanto al lenguaje, aparece de forma tardía, el desarrollo lingüístico está muy por encima de su nivel cognitivo, pero suelen tener mensajes carentes de contenido. Suele apreciarse problemas en la organización semántica pero buena capacidad fonológica.

Se presenta una propuesta de programa de intervención logopédica para atender a las necesidades individuales de un usuario después de hacer una pequeña evaluación previa. El objetivo principal es conseguir la mejora de las alteraciones funcionales del sistema orofacial y articulatorio, además de trabajar otras funciones como vocabulario, atención y memoria, las cuales son esenciales para el buen desarrollo de este.

El programa pretende contribuir, igualmente, a generar unas pautas de trabajo con el niño, compartidas con los profesionales que le rodean, entorno escolar y con su familia, a través de actividades sencillas, pero vitales, adaptadas a sus necesidades y que le resulten atractivas, de forma que se favorezca así la consecución de los objetivos con la intervención y la generalización de los aprendizajes abordados.

Palabras claves: Síndrome de Williams, comunicación, lenguaje, trabajo miofuncional, intervención logopédica.

Abstrac

Williams syndrome or Williams-Beuren syndrome is included within rare diseases. This syndrome is caused by a genetic disorder that has a frequency of 1 between approximately 10,000 and 20,000 newborns.

As for language it is concerned, it appears late, the linguistic development is well above their cognitive level, however, they often have messages without any content. Usually, some problems could be observed with semantic organization but with a good phonological capacity.

A proposal is presented for a speech therapy intervention program to attend the individual needs from one user after doing previously a little evaluation. The main objective is to achieve the improvement of the functional alterations of the orofacial and articulatory system, and also to work on other functions such as vocabulary, attention and memory, which are all essential for his proper development.

At the same time, the program aims to contribute for creating guidelines to work with the child, together with professionals around him, his school partners and his family. The thing is to create simple vital activities adapted to his needs and appealing to be attractive to him in order to favour the achievement of our objectives, together with the application of the learnings.

Keyword: Williams syndrome, communication, language, myofunctional work, speech therapy intervention.

1. INTRODUCCIÓN

El síndrome de Williams fue descrito por primera vez como una enfermedad infantil de origen genético que cursa con unos rasgos faciales muy característicos (Williams, Barratt-Boyes y Lowe, 1961).

La primera denominación fue dada por el cardiólogo J.C.P. Williams en el año 1961, quien describe los primeros cuatro casos de este síndrome (Williams, Barratt-Boyes y Lowe, 1961). Un año después, se le suman cuatro casos más descritos por el cardiólogo Beuren (1962). Es por ello, que a este síndrome también se le conoce con el nombre de Williams-Beuren (Beuren, Apitz y Harmans, 1962).

La enfermedad se consideró una completa desconocida hasta que despertó el interés de investigadores expertos en el lenguaje, como Bellugi (1990), quien hace un experimento con una niña con muy bajo Cociente intelectual (CI). El experimento consistía en dibujar un elefante y, para su sorpresa, la niña mientras dibujaba, iba haciendo una descripción detallada de todo con una gramática compleja, que no se corresponde con su CI. Es desde ese entonces que se confirma que las personas con síndrome de Williams tienen altas capacidades lingüísticas, totalmente en desajuste con su retraso intelectual característico (Bellugi, Wang, & Jernigan, 1994).

El síndrome de Williams o síndrome de Williams-Beuren se engloba dentro de las enfermedades raras. Este síndrome se origina por un desorden de carácter genético que se puede dar tanto en niños como en niñas, teniendo una frecuencia de 1 entre 10000 y 20000 recién nacidos aproximadamente (De Herreros, Ascurra, y Franco, 2007).

La causa es debida a una delección (pérdida de material genético) submicroscópica del cromosoma 7q11-13 en concreto, el gen de la elastina en un 90-95% de los casos (De Herreros, Ascurra, y Franco, 2007).

Esta enfermedad se da desde el momento del nacimiento, aparece en todas las etnias y lenguas sin distinción alguna, aunque se encuentran algunas diferencias dependiendo de la raza. Hay muchas veces, en las que el perfil físico no es suficiente para el diagnóstico, por lo que se hace uso de pruebas de naturaleza molecular. Hasta el año 2000, el diagnóstico era exclusivamente llevado a cabo por los rasgos físicos y síntomas, pero desde el 2004, existe la técnica Fluorescent in situ hybridization (FISH), que permite el

conocimiento del gen exacto donde se produce la alteración y de esta forma, y se tiene un diagnóstico inequívoco (Puente, Fernández, Alvarado y Jiménez, 2014).

Las características más comunes en este síndrome son las siguientes:

Como norma general, presentan bajo peso en el nacimiento sin presentar problemas en la gestación. Presentan crecimientos y aumentos de peso muy lentos, llegando a ser personas con estaturas bajas. Además de esto, no se debe olvidar que cada caso es único y pueden variar muchas de las características (pueden presentarlas o no o tener distinto grado de gravedad) (Garayzábal, Díez, Fernández, 2010; Puente, Fernández, Alvarado y Jiménez, 2014).

En cuanto a los aspectos médicos, podemos observar que los niños y niñas diagnosticados de síndrome de Williams pueden verse afectados por alteraciones gastrointestinales, que suelen ir desapareciendo a los meses de nacidos. Además de esto, pueden presentar altos niveles de calcio en sangre (hipercalcemia). Problemas musculoesqueléticos con frecuencia, produciendo hipotonía en niños e hipertonía en los adultos (en un 85% de los casos). Presentan también, problemas cardiacos y de los vasos sanguíneos tales como: estenosis (estrechamiento) supra-auricular aórtica, estenosis de las arterias pulmonares o supra-aórticas, estrechamiento múltiple en arterias pulmonares periféricas o de la arteria renal, hipertensión. Por último, pueden observarse anomalías renales (Garayzábal, Díez, Fernández, 2010; Puente, Fernández, Alvarado y Jiménez, 2014).

En lo que respecta a las características faciales, se puede observar a simple vista que tienen unos rasgos muy peculiares, tienen una cara fina e incluso llegando a ser también alargada, presentan iris estrellados (sobre todo las personas que tengan ojos azules o verdes), globo ocular hinchado, nariz corta, mentón escaso, boca ancha y labios carnosos (Puente, Fernández, Alvarado y Jiménez, 2014).

Otra característica en el síndrome es la hiperacusia, llegando a tener una sensibilidad auditiva mucho mayor que otros niños (Garayzábal, Díez y Fernández, 2010).

Las personas con síndrome de Williams tienen un perfil socio-afectivo muy singular, poseen una personalidad amigable y extrovertida, llegando a ser personas muy sociables.

En cuanto a los aspectos cognitivos, las personas con síndrome de Williams tienen un gran déficit en este nivel que cursa con retraso intelectual pudiendo estar el CI entre 40-

70 (o incluso por encima o por debajo de este rango), puede existir problemas atencionales, en la memoria visual, en la motricidad (sobre todo la fina) pero tienen una gran fortaleza en memoria auditiva (Garayzábal, Díez, Fernández, 2010; Puente, Fernández, Alvarado y Jiménez, 2014).

En cuanto a las características lingüísticas, las personas diagnosticadas con síndrome de Williams presentan un lenguaje que aparece de forma tardía, pero después suele ser fluido, con un vocabulario extenso además de hacer uso de vocabulario poco frecuente, poseen una mayor expresión que comprensión, también puede observarse problemas en la pragmática (Garayzábal, Díez, Fernández, 2010)

Según Anderson y Rourke (1995) los niños tienen un desarrollo “hipertrofiado” en la organización semántica sin llegar a ser retraso, siendo esto algo característico en el síndrome de Williams.

Con referencia a la fonología, hay muy pocos trabajos, pero tiene como norma general un mejor desarrollo, comparándolo con otros cuadros de discapacidad intelectual. Algo peculiar en el lenguaje es que se pueden percibir problemas en la producción (presentando una articulación poco clara) (Sotillo, García-Nogales, Campos, 2007).

En cuanto a la pragmática, las personas con Síndrome de Williams creen que su interacción lingüística rebosa de imaginación, pero realmente los receptores ven sus mensajes con carencia de contenido, dando la impresión de que existe ecolalia (Sotillo, García-Nogales, Campos, 2007).

Pueden existir muchas diferencias individuales, pero la característica más llamativa de este síndrome es que su desarrollo lingüístico está muy por encima de su nivel cognitivo.

En lo que se refiere a la intervención llevada a cabo en el síndrome de Williams, y, en concreto, los del ámbito logopédico, podemos encontrar poca información, siendo la más relevante la mencionada por Garayzábal, Díez y Fernández (2010), marcando la diferencia entre la intervención en la etapa temprana (0-6 años), escolar (6-16 años) y la etapa adulta. En estos trabajos afirman que no existen pruebas diseñadas específicamente para estimar el nivel lingüístico o intelectual, o la existencia de programas universales para niños con síndrome de Williams, por lo que los programas, deben ser adaptados a las necesidades individuales del usuario.

En la guía proporcionada por Garayzábal, Díez, Fernández (2010), concretamente en la atención temprana mencionan que, para una efectiva intervención, es necesario un buen diagnóstico. Los niños y niñas hasta llegar a tener 6 años, desarrollan las habilidades lingüísticas y comunicativas de forma variable, por lo que los objetivos van adaptados según las necesidades del usuario. Es importante para la atención temprana tener en consideración que el punto fuerte de los niños con síndrome de Williams es la modalidad auditiva, ya que esto puede jugar a nuestro favor.

La intervención temprana, por tanto, engloba los aspectos prelingüísticos, aspectos lingüísticos, la comprensión y producción del lenguaje.

Dentro de los aspectos prelingüísticos, encontramos el trabajo motor para proporcionar movimiento y tonicidad en la zona orofacial mediante masaje, succión, juegos de imitación,... Trabajar la atención al principio con ayudas físicas (como guiar la cabeza) también hacer uso de estímulos auditivos, trabajar la categorización, son, entre otras, algunas de las intervenciones desarrolladas en estos programas (Garayzábal, Díez y Fernández, 2010)

Dentro del entrenamiento verbal (aspecto lingüístico), lo principal es trabajar la comprensión antes que la evocación de palabras, el aprendizaje del vocabulario debería tener relación con su entorno habitual, también se puede utilizar la música para trabajar el aumento de léxico. Asimismo, puede ayudar a potenciar el orden (conceptos temporales), permitiendo el desarrollo de las funciones ejecutivas. Además, es recomendable trabajar los adverbios de tiempo y tiempo verbales.

Como bien dicen Garayzábal, Díez, Fernández (2010), las sesiones deben potenciar la expresión espontánea y ser de carácter lúdico. Sin olvidar que es necesario definir bien los objetivos.

Respecto a los programas de intervención logopédica en terapia miofuncional, se desarrollan de una manera muy correcta por Bartuilli, Cabrera, Periñán, (2010). En ellos se describe de forma muy clara muchos aspectos relacionados con el sistema orofacial, cómo intervenir, pautas, consejos y consideraciones además de definiciones. En este caso para el síndrome de Williams la terapia miofuncional se utilizaría principalmente para el control de la sialorrea.

La sialorrea es la saliva que discurre por fuera de la boca y puede producirse por diferentes motivos, como por ejemplo por no tener la capacidad de mantenerla en la cavidad bucal, por una excesiva producción de saliva o por presentar problemas a la hora de deglutir. El babeo puede considerarse normal hasta cierto punto que empieza a considerarse patológico. Una de las causas de esta posible sialorrea puede ser la alimentación blanda por un tiempo demasiado largo. Por ello, es importante mantener y trabajar el tono muscular para prevenir o corregir esta sialorrea (Bartuilli, Cabrera, Perriñán, 2010).

Antes de intervenir, es conveniente conocer la causa de este babeo para poder saber de qué forma hacerlo, para que sea lo más favorable posible para el usuario. A la hora de intervenir, un buen ejercicio, correctamente descrito por Bartuilli, Cabrera, Perriñán (2010), sería trabajar la sensibilidad intrabucal y extrabucal. Este tipo de ejercicio les ayuda a tomar conciencia de la presencia de saliva.

La intervención centrada en la musculatura del sistema orofacial según Bartuilli, Cabrera, Perriñán, (2010), se realiza con un número muy pequeño de ejercicios, pero que se realizan de manera muy constante en un tiempo limitado para evitar la fatiga. Como por ejemplo:

- La mejora del cierre labial: haciendo el masaje-estiramiento, son masajes que se realizan de manera circular.
- La tonicidad: podría emplearse un corcho que se coloca entre los labios, adoptando forma de “o”, se puede utilizar la vibración mediante el corcho o también crear resistencia durante unos segundos para trabajar el músculo orbicular.
- Ejercicios linguales (tanto la colocación, movilidad y aumento del tono): un ejercicio para trabajar la lengua, en este caso para aumentar el tono, sería el ejercicio de protrusión lingual máxima en el que la lengua deberá presionar el depresor sin tocar nada en la cavidad bucal.

Los hábitos orofaciales se pueden considerar actuaciones de práctica diaria que pueden ser correctos o no: Si son correctos se consigue un equilibrio orofacial y si no lo son, pueden provocar muchas alteraciones. Estos hábitos erróneos se estiman entre un 20-30% de la población infantil (González, et al., 2011)

La combinación de las herramientas vibratorias junto con los ejercicios de estimulación puede producir grandes beneficios (Barrazana, Brüncher, Concha, Delgado, 2010). La utilización de dispositivos centrados en la estimulación con vibración (como puede ser el z-vibe en este caso), puede ser de gran ayuda, siendo un aliado en la práctica diaria para trabajar en toda la cavidad oral la propiocepción y sensibilidad (<https://mundologopedicum.com/>, 2018)

Entre otro tipo de programas, y como ejemplo de ello, el portal de orientación Andújar (<https://www.orientacionandujar.es/>, 2017) ha creado un programa de intervención en discapacidad intelectual, donde realizan actividades muy didácticas para poder conseguir muchos objetivos, como pueden ser:

Trabajar la atención utilizando como recurso las marionetas. Primero se le cuenta una historia y luego, se la hacen preguntas para poder confirmar que el usuario ha prestado atención y entendió lo que se le contó.

Otra de las actividades propuesta por Orientación Andújar (<https://www.orientacionandujar.es/>) para la intervención es la utilización del material “Enséñame a hablar” (López, G.), ya que es muy favorable para conseguir una buena estimulación del lenguaje.

Para trabajar el vocabulario han propuesto la utilización de fichas organizadas en categorías y la actividad de (<https://www.orientacionandujar.es/>), mostrando fichas donde aparecen dibujos y otras donde aparecen los nombres y así, poco a poco, el usuario va asociando el nombre y el objeto.

Justificación de la intervención

El síndrome de Williams está catalogado dentro de las enfermedades raras y por lo tanto logopédicamente, es muy poco frecuente encontrar a usuarios con este diagnóstico en gabinetes y más aún, si como norma general, la capacidad lingüística está bastante conservada. A pesar de esto, es importante que se lleve a cabo una intervención temprana en estos usuarios ya que si antes no, a nivel escolar por ejemplo, podrían empezar a notarse las dificultades. Pero, al igual que pasa en todas las personas y diagnósticos, no hay dos casos iguales.

La parte inicial de este programa (evaluación del usuario) se aplicó en un gabinete situado en el sur de la isla, donde el usuario acude a sesiones de logopedia, pedagogía y terapia ocupacional.

Este programa ha sido creado para atender a las necesidades individuales de un usuario con Síndrome de Williams, empezando a trabajar desde la base con actividades sencillas y lúdicas que sean adaptadas para él. Es importante llevar a cabo este programa porque mejoraría la calidad de vida del usuario y además de esto, empezar a generar objetivos partiendo de lo más sencillo pero vital, con objetivos a corto plazo o prioritarios y, poco a poco, ir aumentando la complejidad de las actividades de cara a conseguir objetivos más a medio o largo plazo.

La colaboración de la familia, la coordinación entre todos los profesionales que trabajan con el usuario en el centro (pedagogos, terapeuta ocupacional, etc) sería muy beneficioso para la obtención de los objetivos. Además, se debe tener en cuenta su entorno escolar, manteniendo una coordinación constante entre todos los profesionales que rodean al niño. Su tutor-a en el centro, así como sus compañeros y compañeras de aula, pueden ser fundamentales para la generalización de los objetivos de trabajo que se han marcado en todas las intervenciones desarrolladas con el usuario. En el centro escolar se necesita acordar las adaptaciones que se requieran y consensuar las pautas en la intervención.

Programa de intervención propuesto

Aprendiendo juntos es un programa de intervención logopédica de elaboración propia que ha sido creado para dar respuesta a las necesidades de un usuario con Síndrome de Williams. En este programa, se han adaptado los diferentes objetivos con actividades pensadas específicamente para intentar conseguir la mejora significativa y progresiva del usuario.

Este programa puede desarrollarse en los diferentes contextos donde se desenvuelva el usuario, pero al menos para el seguimiento de las sesiones, sería conveniente que se realicen en el gabinete ya que esto aportaría entre otras cosas, una mayor comodidad.

Una vez realizadas las sesiones en el gabinete es muy conveniente para la mejora del usuario que, a lo largo de la semana, el entorno familiar siga haciendo énfasis en las

actividades u objetivos realizados con el/la logopeda, de igual modo el entorno educativo y el resto de profesionales que trabajan con el niño pues una colaboración conjunta entre todas las partes con organización facilitarán que el programa tenga excelentes resultados.

Objetivos generales y específicos

En cuanto a los objetivos, el objetivo general del programa es: Conseguir una mejora significativa en las alteraciones funcionales del sistema orofacial y articulatorio, además de trabajar otras funciones esenciales para el buen desarrollo de un niño diagnosticado con Síndrome de Williams.

Todos estos objetivos se trabajarán de forma transversal con actividades diferentes, para que, de esta forma, las sesiones sean variadas y entretenidas para el usuario.

Los objetivos específicos que se quieren conseguir de manera prioritaria, son los siguientes:

- Trabajar la sialorrea mediante trabajo miofuncional.
- Mejorar puntos y modos articulatorios.
- Trabajar movimiento orofacial completo.

Los objetivos específicos que se trabajarán a lo largo de todo el proceso, de manera transversal, son los siguientes:

- Aumentar el vocabulario.
- Mejorar la atención
- Trabajar la percepción visual
- Trabajar la memoria (tanto visual como auditiva)
- Trabajar la discriminación auditiva y visual
- Aumentar el discurso

2. MÉTODO

Participante

Niño de 5 años diagnosticado con Síndrome de Williams. El usuario acude a terapia logopédica desde los 3 años, está escolarizado en un colegio ordinario, cursando actualmente tercero de educación infantil, puesto que su rendimiento no es el esperado presenta adaptaciones curriculares.

El sujeto presenta muchos problemas a nivel miofuncional como hipotonía, sialorrea excesiva, discapacidad cognitiva, retraso del lenguaje, problemas para articular muchos fonemas, problemas con la motricidad fina, poca evocación y vocabulario escaso.

Las pruebas administradas que se le han pasado corresponden a menos edad cronológica de la que el usuario tiene, aún así, se observa un nivel muy inferior al esperado. También se observa que los fonemas que más le cuesta son: los bilabiales, interdentes, velares, alveolares y en la pronunciación de algunos sinfonos. (se especifica más adelante cuales son los fonemas en concreto)

En general tiene mucha alegría, desparpajo y pone empeño. Trabaja muy bien utilizando como recurso la música por lo que será muy utilizado para poder captar una mayor atención del usuario.

Instrumentos y materiales

Los materiales de este programa han sido elaborados con la página web Canva. (<https://www.canva.com/>, 2012). Además de esto, la mayoría de las imágenes utilizadas han sido sacadas del portal Aragonés para la Comunicación Aumentativa y Alternativa (ARASAAC), salvo en las actividades de las semana 2 y 3 que las imágenes utilizadas fueron recogidas directamente de internet.

Los materiales utilizados en las sesiones son:

-Fichas elaboradas con el software Canva.

-Utilización de tablet u ordenador para poder poner las canciones o películas en YouTube en las actividades que lo requieren.

-Para el trabajo miofuncional es requerido el vendaje neuromuscular y el Z- VIBE ARK therapeutic, depresores de sabores.

-Materiales físicos descritos en las actividades del programa como pueden ser: gominolas, siropes, helado, jeringuilla, animales de juguete, instrumentos musicales (como el triángulo y el tambor, flauta), colores, globos.

-Cuestionario para evaluar la intervención en cada sesión (*ANEXO 4*).

-Registros observacionales para llevar el seguimiento de la obtención de los objetivos (*ANEXO 5*).

Evaluación del usuario

Las pruebas que este año se le han administrado son las siguientes:

Por el centro han sido administradas estas dos pruebas:

- PLON-R 3 años, (Aguinaga, Armentia, Fraile, Olangua, Uriz, 2004)

En esta prueba se evalúa la fonología, morfosintaxis (mediante repetición y expresión verbal espontánea), contenido (capacidad de categorización), acciones, reconocimiento de partes del cuerpo, realización de ordenes sencillas, comprensión y expresión. La edad de aplicación de esta prueba es de 3 a 6 años.

Dadas las características del usuario, no se le pudo administrar de ninguna manera el PLON-R de 5 años. En el PLON-R de 3 años los resultados fueron los siguientes:

Tabla 1.

Resultados PLN-R 3 años

PERFIL DE RESULTADOS	RETRASO	NECESITA MEJORAR
FORMA	X	
CONTENIDO	X	
USO		X

Como se puede observar en la tabla, a pesar de que la prueba administrada corresponde con dos años menos que lo que actualmente tiene, sigue estando aún así con un nivel muy bajo. A pesar de esto, en muchos ítems donde se trabaja la comprensión, la expresión y el léxico, vemos que la comprensión ha sido su parte más fuerte pero, aun así, necesita mejorar.

- CUMANIN Cuestionario de madurez neuropsicológica infantil, (Portellano, Mateos, Martínez, Granados, Tapia, 2000)

En esta prueba estandarizada se evalúa muchos aspectos como por ejemplo la psicomotricidad, lenguaje articulatorio, expresivo y comprensivo, la estructuración espacial, visopercepción, ritmo, memoria icónica, fluidez verbal, atención, lectura, dictado, lateralidad. Esta prueba se administra en niños entre 3 y 6 años.

Los resultados han descrito que el usuario presenta un cociente de desarrollo inferior a 65. Hay muchos ítems que no han podido administrarse dadas las características del caso. Se ha obtenido que las puntuaciones más altas corresponden con los apartados de psicomotricidad, estructuración espacial y memoria icónica. Esto puede ser debido a que por la edad cronológica del usuario tenga ya una puntuación establecida.

Durante el periodo en el centro, he podido administrar las siguientes pruebas:

- RFI Registro fonológico inducido, (Juárez, Monfort, 2001)

Esta es una prueba estandarizada que mide el habla espontánea y que, en caso de error, se procede a la repetición para observar si, de esta forma, se obtiene la articulación correcta de la palabra y sus fonemas. La edad de aplicación esta comprendida entre los 3 a los 7 años.

Esta prueba se ha realizado en varias partes, puesto que la atención del usuario se veía afectada y para evitar la fatiga.

Los resultados fueron los siguientes:

Tabla 2

Resultados RFI

PERFIL DE RESULTADOS	TOTAL DE PALABRAS ERRONEAS	TOTAL DE FONEMAS ERRONEOS
	12/57	22/240

Realiza tres tipos de errores:

De Omisión: Como la palabra bien dice, este error consiste en omitir o saltar uno o varios fonemas. Por ejemplo, una de las palabras que tenía que decir es “jaula”, dijo “aula”.

De sustitución: Consiste en el cambio de un fonema por otro. Por ejemplo, en vez de decir “gafas”, dijo “fafas”

De inserción: Este error se produce cuando añades un fonema por ejemplo en lugar de decir “teléfono”, dijo “tielefono”

Se puede confirmar mediante la aplicación de esta prueba que el usuario tiene problemas para pronunciar en muchas ocasiones los fonemas bilabiales, en concreto el /p/, interdental como el fonema /c/, velares como los fonemas /g/ y /j/, por último, las alveolares como los fonemas /l/,/r/,/s/. Además de estos fonemas, tiene problema a la hora de pronunciar los sinfonos como por ejemplo /gr/, /pr/, /fr/.

- **Discriminación visual**

Se evaluó esta habilidad sin pasar ninguna prueba estandarizada.

Se le presenta de la web “Orientación Andújar” (<https://www.orientacionandujar.es/>, 2017) un dibujo en el que aparecen muchos animales con poca distancia relativa entre ellos (*ANEXO 1*) y se le realizaron preguntas al niño como, por ejemplo: ¿Cuántos animales hay en el agua y en el hielo?, ¿Cuántos animales ves en el árbol?, ¿Qué animal está sin pintar?

La prueba fue realizada con éxito a las tres preguntas planteadas. Identificó todos los animales por los que se le preguntaba.

- Discriminación auditiva y vocabulario.

Estas habilidades también se trabajaron sin realización de pruebas estandarizadas.

Se obtiene en la plataforma “Orientación Andújar” un dibujo en el que aparecen varias frutas (*ANEXO 2*). Se le mencionó varias frutas para ver si era capaz de identificarlas. Acertó casi la totalidad de las frutas, sólo falló 2 de 15. Esto puede ser debido a que los dibujos podrían prestar confusión como en el caso del melón y en el caso de la ciruela, porque puede ser una fruta poco conocida para el usuario.

Además de esto, se aprovechó para trabajar el vocabulario y una vez acabada la evaluación de discriminación auditiva se pasó a preguntarle las frutas señalándole una por una y preguntándole “¿Qué es?”, “¿De qué color es esta fruta?” Y los resultados fueron realmente satisfactorios donde no identificó únicamente solo dos elementos (ilustrado en el anexo 2).

Desarrollo del programa de intervención

Aprendiendo juntos es un programa creado específicamente para el usuario, adaptado a sus necesidades.

Casi la totalidad de las actividades que se observan en este programa han sido de elaboración propia, utilizando imágenes que encontramos en internet. La mayoría de ellas del portal Aragonés para la Comunicación Aumentativa y Alternativa (ARASAAC).

Cada semana cuenta con una temática específica, que estará presente en todas las actividades para que, de esta forma, todas las sesiones sean diferentes, dinámicas y sin perder de vista los objetivos, divertirnos y sobre todo, aprender.

A medida que van pasando las semanas la dificultad de las actividades van incrementando gradualmente y pueden servirnos para evaluar el progreso del usuario.

En el programa se ha querido dar gran importancia al trabajo miofuncional pero además de esto, se observan en todas las sesiones actividades de vocabulario en las que se he tenido muy en cuenta los fonemas que al usuario más se le resisten, también se ha creído conveniente hacer mucho énfasis en la atención y la memoria, puesto que cara al futuro, son habilidades que deberá tener trabajadas. La música está muy presente, aprovechando que es algo que llama mucho la atención al usuario.

El contexto ideal para la intervención es una sala amplia y tranquila, preferiblemente de un gabinete multidisciplinar para que de esta forma, también se pueda hacer partícipe a otros profesionales a parte de el/la logopeda como pueden ser pedagogos o terapeutas ocupacionales.

Otro de los contextos utilizados será el hogar del usuario puesto que la familia será partícipe de toda la intervención, además de esto, ayudarán a que el usuario afiance los conocimientos adquiridos en cada una de las sesiones semanales.

Por último, también el entorno escolar ya que debe coexistir una colaboración por todas las partes con las que el usuario tenga relación.

En cuanto a la temporalización del programa *Aprendiendo juntos*:

El usuario acudirá a sesión dos veces en semana, durante media hora cada sesión, es decir que se realizara una hora de intervención semanal.

La propuesta durará unos 3 meses aproximadamente (12 semanas de intervención, 24 sesiones). La idea en esta intervención es que todas las semanas se plantee una temática diferente.

Las temáticas ordenadas por semana serían las siguientes: la comida, los animales, los transportes, los instrumentos, los colores, las películas, los profesionales, los países/cultura, la ropa, el baño, los números y por último, los juegos.

En las dos últimas semanas, se emplea vocabulario dado en las sesiones anteriores para, de esta forma, poder afianzar y valorar si ha aprendido los conocimientos.

Para explicarlo de una manera más esquemática y clara se presenta, en la siguiente tabla, un cronograma.

Tabla 3.

Cronograma de las temáticas de la semana.

SEMANAS	TEMÁTICAS
SEMANA 1	COMIDA
SEMANA 2	ANIMALES
SEMANA 3	TRANSPORTES
SEMANA 4	LOS INSTRUMENTOS
SEMANA 5	COLORES
SEMANA 6	PELÍCULAS
SEMANA 7	PROFESIONES
SEMANA 8	PAISES/CULTURA
SEMANA 9	ROPA
SEMANA 10	BAÑO
SEMANA 11	NÚMEROS
SEMANA 12	JUEGOS

En la tabla 4 se pasa a mencionar cada una de las actividades propuestas para cada sesión, junto con los objetivos que se trabajan.

Tabla 4.

Sesiones con sus respectivas actividades y objetivos trabajados a lo largo de la intervención.

SESIONES	ACTIVIDAD	OBJETIVOS TRABAJADOS
SESIÓN 1	Aprendiendo primer plato, segundo y postre, Utilizar z-vibe, Hacer puzle de los alimentos.	Aumentar vocabulario, Trabajar la sialorrea y percepción visual
SESIÓN 2	Jugar al bingo, Trabajo de movimiento orofacial completo y sialorrea.	Trabajar vocabulario, atención, Trabajar movimiento orofacial completo y la sialorrea

SESIÓN 3	¿Quién está en la granja?, Vamos a por la “L”, Trabalenguas del león	Trabajar vocabulario, discriminación visual, atención y puntos y modos articulatorios.
SESIÓN 4	Realización de praxias haciendo imitación exagerada de onomatopeya de animales, Llevar a los animales a su hábitat, Escuchamos música mientras ponemos el vendaje neuromuscular.	Trabajar movimiento orofacial completo, la sialorrea, atención y vocabulario
SESIÓN 5	Aprendemos los vehículos que van por el mar y el aire, ¿Cuál es más grande?, ¿Cuál escuchas?, jugamos con el coche.	Trabajar vocabulario, discriminación visual y auditiva y la sialorrea
SESIÓN 6	Realizamos ejercicio de soplo, ¡Mírame bien!, ¡Vamos a hacer el puzle de los transportes!	Trabajar el movimiento orofacial completo, la memoria y percepción visual
SESIÓN 7	Los instrumentos divididos en sus categorías, escuchamos música mientras realizamos praxias, ¿Cuál es mi pareja?	Trabajar vocabulario, movimiento orofacial completo, la sialorrea y la atención
SESIÓN 8	¡Toquemos la flauta!, escuchar y aprender una canción, identificación del sonido del tambor y el triángulo, seguimos la orden para tocar el tambor y el triángulo, escuchamos mi canción favorita mientras realizamos masajes con el z-vibe.	Trabajar movimiento orofacial completo, la sialorrea, vocabulario, atención, discriminación auditiva y la memoria.
SESIÓN 9	¡vamos a formar colores!, ¡Haz la secuencia!, ¡Articulamos los fonemas!	Trabajar vocabulario, atención, memoria y puntos y modos articulatorios.
SESIÓN 10	¿De qué color son los cerditos?, Trabajo del movimiento orofacial completo, de la sialorrea y vocabulario.	Trabajar discriminación visual, movimiento orofacial completo, vocabulario y la sialorrea.

SESIÓN 11	¿Qué necesitamos para ver una película?, trabajo de atención/memoria y sialorrea, ¿Cuál es tu película favorita?	Trabajar el vocabulario, atención memoria, la sialorrea y el discurso.
SESIÓN 12	¿Cuáles son estas películas? ¡Jugamos al bingo!, Trabajo de atención y sialorrea.	Trabajar los puntos y modos articulatorios, vocabulario, atención y la sialorrea.
SESIÓN 13	Vocabulario de los profesionales, como buen pastelero ¡Probamos los dulces!, ¡Preparamos trufas!	Trabajar vocabulario, movimiento orofacial completo y memoria.
SESIÓN 14	¿Cuál es mi pareja?, ¿Cuál escuchas?, Trabajar puntos y modos articulatorios además de la sialorrea.	Trabajar atención, discriminación auditiva, la sialorrea y puntos y modos articulatorios.
SESIÓN 15	Curiosidades de los países, ¿Cuántos canguros observas?, trabajo del movimiento orofacial completo y sialorrea.	Trabajar vocabulario, discriminación visual, la sialorrea y el movimiento orofacial completo.
SESIÓN 16	Realizamos praxias de todo el complejo orofacial, ¿De dónde vienen estas comidas tan deliciosas?, secuencias, escuchamos una canción mientras trabajamos la sialorrea.	Trabajar movimiento orofacial completo, vocabulario, la atención, la memoria y la sialorrea.
SESIÓN 17	¡A pintar!, trabajo del discurso, vocabulario, sialorrea y puntos y modos articulatorios.	Trabajar el vocabulario, la atención, el discurso, la sialorrea y los puntos y modos articulatorios.
SESIÓN 18	¿Qué ropa llevarías a la playa?, ¡Hacemos el puzle!, ¡Cogemos la ropa!, Trabajo del movimiento orofacial completo y la sialorrea.	Trabajar el discurso, la percepción visual, la atención y memoria además del movimiento orofacial completo y la sialorrea.
SESIÓN 19	Aprendemos vocabulario, ¿Cuántos cepillos de dientes hay?, Trabajo de puntos y modos articulatorios además de la sialorrea.	Trabajar vocabulario, discriminación visual, puntos y modos articulatorios y la sialorrea.

SESIÓN 20	¿Cuál es mi pareja?, ¿Cuál es el orden?, Trabajar el movimiento orofacial completo y la sialorrea.	Trabajar el vocabulario, la atención, la memoria, el movimiento orofacial completo y la sialorrea.
SESIÓN 21	Vocabulario de los números, Trabajo de la atención y la memoria, ¡Hacemos praxias!	Trabajar vocabulario, atención, memoria y movimiento orofacial completo.
SESIÓN 22	¿Cuántos policías y bomberos hay?. ¡Vamos a pintar!, trabajar puntos y modos articulatorios y de la sialorrea.	Trabajar la discriminación visual y auditiva, vocabulario, la sialorrea y puntos y modos articulatorios.
SESIÓN 23	¡Jugamos al bingo!, Jugamos al tablero de los fonemas y las praxias, ¡Jugamos al espejo!	Trabajar el vocabulario, la atención, movimiento orofacial completo, puntos y modos articulatorios y la sialorrea.
SESIÓN 24	¡Jugamos al veo, veo!, ¡Jugamos al simón dice!, ¡Jugamos al memory!, Trabajo de vocabulario y la sialorrea	Trabajar vocabulario, atención, discriminación visual, el discurso, movimiento orofacial completo, puntos y modos articulatorios y la sialorrea.

Nota. En el **ANEXO 3** se encuentra de forma más detallada, cada una de las sesiones, con los materiales correspondientes a cada una de ellas, así como los objetivos que se trabajan.

Es importante también mencionar que como el entorno familiar, educativo y demás profesionales que tienen relación con el usuario serán partícipes de este programa, se realizarán reuniones semanales con la familia y resto de profesionales que trabajan en el centro y cada quince días con el/la tutor/a del colegio. De esta forma, se podrá tener una buena comunicación y colaboración con todas y cada una de las partes.

Evaluación de la intervención

Para el desarrollo de la evaluación de este programa, se considera oportuna una evaluación procesual, que nos permita ir detectando y valorando de manera continua si

se va respondiendo a las necesidades del usuario, y , en qué medida, se van logrando los objetivos marcados o si hace falta cambiar algo del programa.

El modelo o tipo de evaluación elegido ha sido el de toma de decisiones de Stufflebeam (1987), porque permite perfeccionar el programa, que sea más eficaz a la hora de responder a las necesidades del usuario y abordar este programa con mayor éxito.

Este modelo contempla la evaluación desde 4 elementos. El contexto para poder valorar qué necesidades tiene el usuario al que va dirigido el programa, así como todos aquellos aspectos previos a la intervención, analizando las características de su entorno inmediato. La entrada que constituye los pasos previos a la elaboración para llevar a cabo una buena planificación del proceso de intervención y la propia evaluación del programa. El proceso que permite la modificación o estructuración continuada de cualquier defecto que se pueda encontrar durante su puesta en marcha y el producto que consiste en la interpretación y valoración de los logros conseguidos en el programa mediante la recopilación de datos que se han obtenido durante todo el proceso (Vargas, 2004)

Durante el proceso de desarrollo del programa, éste se irá evaluando a través de registros observacionales, que nos indiquen, en qué medida se van alcanzando o no los objetivos, qué dificultades presenta en cada área de trabajo, y las valoraciones de los profesionales que atienden al niño, así como las que nos aporten sus familiares.

Para poder evaluar la intervención, al acabar cada una de las sesiones se utilizará el cuestionario que se encuentra en el (ANEXO 4) para poder registrar el rendimiento del usuario en cada una de las sesiones y actividades(el *anexo 4* puede ser utilizado por el resto de profesionales que trabajan con el usuario). También se podrá comprobar si hay algo que se necesita reforzar más o si al programa necesita alguna corrección para próximas sesiones. Además de esto, cada 15 días aproximadamente se realizará una entrevista a sus profesores y cada 7 días resto de profesionales que trabajan con el usuario en el centro y la familia.

A continuación, se añade la tabla de los criterios de evaluación que se tendrán en cuenta en el programa:

Tabla 5.*Criterios de evaluación.*

CRITERIOS	INDICADORES
ADECUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Los objetivos son adecuados para poder obtener mejoras significativas. - El material empleado es adecuado para trabajar las necesidades del usuario - El método de intervención es el adecuado para llevar a cabo el programa. - La temporalización es adecuada para la mejora del usuario en este programa.
PERTINENCIA	<ul style="list-style-type: none"> - Los objetivos empleados tienen relación directa con las necesidades del usuario además de estar adaptados para él. - Las actividades que se realizan a lo largo del programa fomentan la mejora del usuario. - El programa cubre las carencias lingüísticas que presenta el usuario.
SUFICIENCIA	<ul style="list-style-type: none"> - Los objetivos elegidos son suficientes para poder obtener una mejora en la calidad de vida del usuario. - La temporalización es suficiente para poder observar mejoras significativas. - Las actividades son suficientes para poder trabajar los objetivos propuestos. - Los profesionales que intervienen en el programa tienen los conocimientos suficientes para garantizar un mayor éxito en el programa.
COHERENCIA	<ul style="list-style-type: none"> - Los objetivos son coherentes con las necesidades del usuario. - Los objetivos son coherentes con las actividades propuestas en el programa. - Las actividades siguen un orden coherente.
SATISFACCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Los familiares están satisfechos con los resultados obtenidos a lo largo del programa y al finalizarlo. - El logopeda está satisfecho con los resultados obtenidos a lo largo del programa y al finalizarlo. - El resto de profesionales está satisfecho con los resultados obtenidos a lo largo del programa y al finalizarlo

EFICACIA

- Se cumplen los objetivos del programa.
 - Las actividades son eficaces para poder obtener los objetivos del programa.
 - Es eficaz el programa para obtener mejoras en el usuario.
 - Los familiares consideran eficaz el programa.
 - El resto de profesionales considera eficaz el programa.
-

Además de esto, se contará con registros observacionales para llevar el seguimiento de la obtención de los objetivos de una manera más clara y específica, donde se encuentra una ficha por cada uno de los objetivos a trabajar (*ANEXO 5*).

Por último, el (*ANEXO 6*) corresponde a la tabla ADI donde además se incluyen algunas herramientas o instrumentos que se podrían utilizar para poder valorar cada uno de los indicadores.

3. RESULTADOS PREVISTOS

Antes de la creación de este programa, se ha realizado varias actividades con el usuario, sobre todo cara al aprendizaje de vocabulario, tiene muy buena capacidad de repetición, adoración por la música y participación. Todo esto se ha tenido en cuenta para la elaboración del programa.

Con esta propuesta de programa de intervención se pretende obtener una mejora significativa en el usuario. Se contempla que al ser un programa creado específicamente para él, puede llegar a tener muy buenos resultados ya que ha sido creado gracias al conocimiento de sus gustos y personalidad. Gracias a esto, también se puede tener a favor la motivación e interés del usuario.

El tiempo que se ha podido compartir con el usuario ha ayudado a conocer cuáles podrían ser sus puntos débiles pero sobre todo, sus puntos fuertes. Es una persona con mucho carisma, participativa y divertida, por lo que es un punto a favor por parte del usuario y para que el programa pueda ser llevado con mayor éxito.

Además de esto, con esta intervención llamativa y novedosa para el usuario se podría sacar todo el potencial de este, con el fin de conseguir a pasos pequeños pero seguros que esté más cerca de obtener mejora a nivel miofuncional y conocimientos acordes a su edad cronológica.

En este programa además, se debe contar con la participación del entorno familiar, entorno educativo y resto de profesionales que se encuentran en el gabinete. Esto hará que la intervención sea más rica, organizada y que se afiancen y fortalezcan los conocimientos.

Se espera que a medida que la intervención se vaya realizando se empiecen a notar las mejoras en las actividades propuestas, para ir llevando una evolución y para que se vaya aumentando la complejidad de las actividades o los objetivos propuestos.

Por último, añadir que esta intervención puede ser una guía para que a partir de aquí, se pueda seguir ayudando al usuario a crecer como persona y que pueda adquirir las funciones básicas, pero necesarias para un futuro y más importante aún, una mejor calidad de vida.

4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Anderson, P. E. & Rourke, B.P. (1995). Williams syndrome. En B. P. Rourke (Ed.), *Syndrome of nonverbal learning disabilities. Neurodevelopmental manifestations* (pp. 132-170). Nueva York: The Guilford Press.

ARASAAC: Centro Aragonés para la Comunicación aumentativa y alternativa. (2017). <http://www.arasaac.org/>

Barraza, E., Brüncher, C., Concha, E., y Delgado, V. (2010). Efectividad del uso de placas palatinas y de la estimulación orofacial en el desarrollo oral en niños con síndrome de Down. *Revista chilena de pediatría*, 81(1), 46-52. Consultado el 10 de marzo de 2020. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S037041062010000100006&script=sci_arttext

Bartuilli, M., Cabrera, P.J. y Periñán, M.C (2010). *Guía técnica de intervención logopédica terapia miofuncional*, Madrid, España: EDITORIAL SINTESIS

Bauren, A.J., Apitz, J. y Harmjanz, D. (1962). "Supravalvular aortic stenosis in association with mental retardation and certain facial appearance". *Circulation*, 26: 1235-1240.

Bellugi, U., Wang, P. P., & Jernigan, T. L. (1994). Williams syndrome: An unusual neuropsychological profile. *Atypical cognitive deficits in developmental*

disorders: Implications for brain function, 23, 23-56.
https://www.researchgate.net/profile/Ursula_Bellugi/publication/243647513_Williams_syndrome_An_unusual_neuropsychological_profile/links/0f317538c9ae5af417000000.pdf

CANVA. (2012). <https://www.canva.com/>

De Herreros, M. B., Ascurra, M., & Franco, R. (2007). El Síndrome de Williams- Reporte de tres casos. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 5(1). <https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/333/260>

Garayzábal Heinze, E., Díez Itza, E. y Fernández Prieto, M (2010). *Guía de intervención logopédica en el síndrome de Williams*, Madrid, España: Editorial Síntesis.

González, G. et al., (2011, octubre-diciembre). Valoración de los hábitos orofaciales en niños. *Revista Digital Especializada en Motricidad Orofacial*. https://issuu.com/revistadigitalmo/docs/revmof_volumen_2_4

Martínez, M., Ciudad, G. (2007). Programa de intervención en retraso mental. *Orientación Andújar*. <https://www.orientacionandujar.es/wp-content/uploads/2017/03/PROGRAMA-DE-INTERVENCION-C3%93N-EN-RETRASO-MENTAL.pdf>

Mundo Logopedicum. (2018). *Z-vibe: Tu herramienta más versátil*. Consultado el 10 de marzo de 2020. <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Y4TEMWjLv7MJ:https://mundologopedicum.com/ideas-practicas/z-vibe-herramienta-mas-versatil/+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=es>

Puente Ferreras, A., Fernández Lozano, M. P., Alvarado Izquierdo, J. M., y Jiménez Rodríguez, V. (2014). Síndrome Williams: una enfermedad rara con sintomatología contradictoria. *Revista latinoamericana de psicología*. 43 (2),217-228. <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v43n2/v43n2a02.pdf>

Sotillo, M., García-Nogales, M. Á., y Campos, R. (2007). Lenguaje y teoría de la mente: El caso del Síndrome de Williams. *Infancia y Aprendizaje*, 30(3), 459-474. <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1174/021037007781787534?needAccess=true>

Vargas, A. I. M. (2004). La evaluación educativa: concepto, períodos y modelos. *Actualidades investigativas en educación*, 4(2).
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/article/view/9084>

Williams, J. C. P., Barratt-Boyes, B. G., & Lowe, J. B. (1961). Supravalvular aortic stenosis. *Circulation*, 24(6), 1311-1318.
<https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/01.CIR.24.6.1311>

ANEXOS

ANEXO 1



Figura 1. Imagen utilizada para la evaluación de la discriminación visual

ANEXO 2

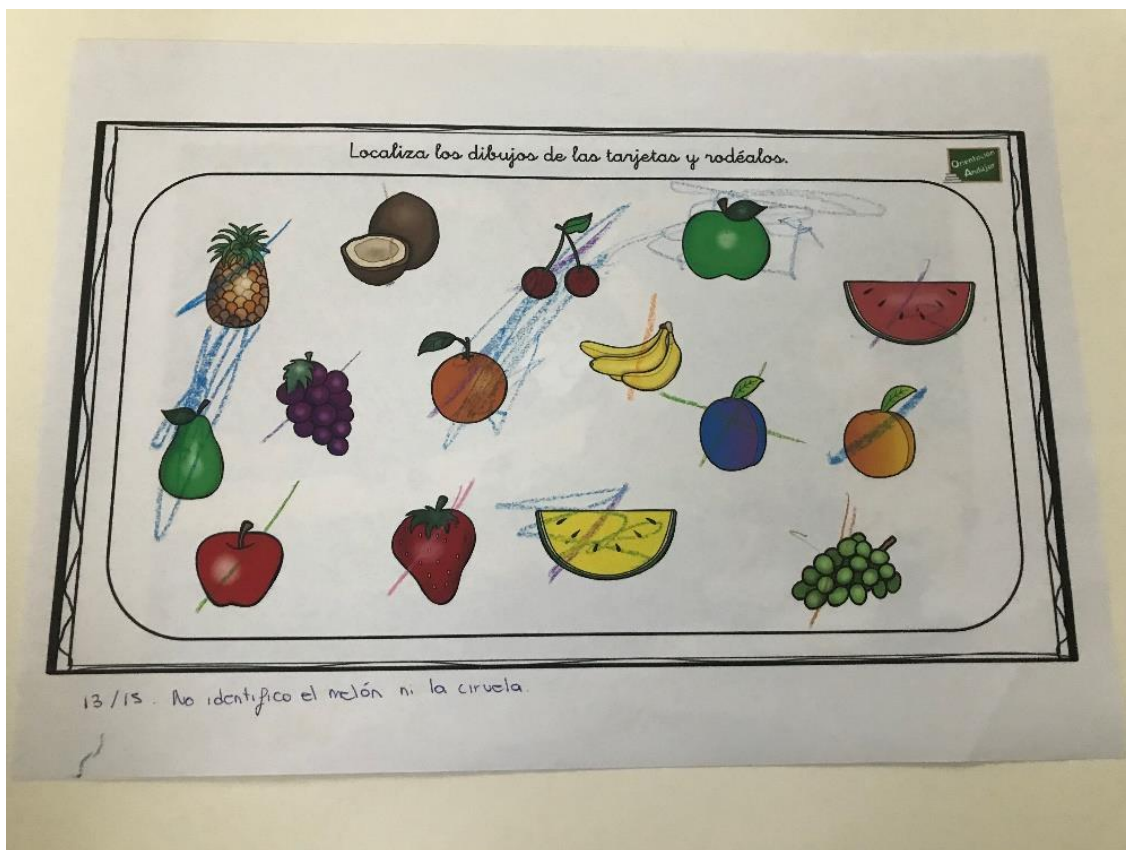





Figura 2. Imagen utilizada para la evaluación de la discriminación auditiva.

ANEXO 3







SESIÓN UNO



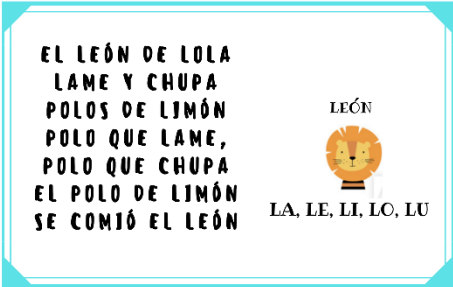
OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Aumentar vocabulario</p>	<p style="text-align: center;">APRENDIENDO PRIMER PLATO, SEGUNDO Y POSTRE</p> <p>Plantillas de imágenes con los fonemas que más le cuestan al usuario. Cada vez que repita bien la palabra coloca una imagen individual encima de cada imagen de la plantilla</p>	
<p>Trabajar la sialorrea</p>	<p style="text-align: center;">UTILIZAR EL Z-VIBE CON:</p> <p>-CABEZAL PREEFER: específico para trabajar el cierre labial, estimulación facial, proporciona sensibilidad. (Utilizamos Nutella para que sea más atractivo para el usuario y seguir con la temática)</p> <p>-CABEZAL POPETE: Se coloca una piruleta. Este cabezal se utiliza para el ejercicio de labios y lengua.</p>	 <p style="text-align: center;">PREEFER POPETE Z-VIBE Z-VIBE</p>
<p>Trabajar percepción visual</p>	<p style="text-align: center;">HACER EL PUZZLE DE LOS ALIMENTOS</p>	

SESIÓN DOS



OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar vocabulario Trabajar atención</p>	<p>JUGAR AL BINGO con las palabras dadas en el vocabulario la semana anterior.</p>	
<p>Trabajar movimiento orofacial completo. Trabajar la sialorrea</p>	<p>1-RECONOCIMIENTO DE FORMAS DE GOMINOLAS CON MOVIMIENTOS LINGUALES.</p> <p>2-MEJORA DE LA SENSIBILIDAD INTRABUCAL DETECCIÓN DE SABOR DE SIROPES CON JERINGUILLAS.</p> <p>3-ESTIMULACIÓN FRÍO-CALIENTE. El usuario tendrá los ojos cerrados y se le pasará por dentro de la boca polo de helado y chocolate un poco caliente y deberá decirnos cuando siente frío o calor.</p>	



SESIÓN TRES



OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar vocabulario Trabajar discriminación visual Trabajar atención</p>	<p>¿QUIÉN ESTÁ EN LA GRANJA? Como ya conoce los animales, no necesita presentación por lo que se le da una plantilla con animales de la granja, selva, bosque y tendrá que decirnos cuales se encuentran en la granja. Estos animales contienen los fonemas que le cuestan.</p>	
<p>Trabajar los puntos y modos articulatorios</p>	<p>VAMOS A POR LA “L” Trabajaremos el fonema /L/ y el movimiento de la lengua. Utilizaremos depresores de colores que contienen animales en la punta para servirle como guía (para seguir con la temática) además estos depresores son de sabores, lo que será más atractivo para el usuario.</p>	
<p>Trabajar los puntos y modos articulatorios. Trabajar atención. Trabajar vocabulario.</p>	<p>TRABALENGUAS DEL LEÓN. Este trabalenguas contiene muchas palabras con el fonema /L/ para afianzar el trabajo realizado en la anterior actividad.</p>	

SESIÓN CUATRO


OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar movimiento orofacial completo	REALIZACIÓN DE PRAXIAS HACIENDO IMITACIÓN EXAGERADA DE ONOMATOPEYA DE ANIMALES como el león, el caminar del caballo, el burro, cerdo, modo, etc.	
Trabajar la atención Trabajar vocabulario	LLEVA A LOS ANIMALES A SU HABITAT: se coloca una hoja con el mar y la granja y se le ponen varios animales de juguete en frente y se le dice: coge el caballo y llévalo a la granja.	 
Trabajar vocabulario Trabajar la sialorrea	PONEMOS EL VENDAJE NEUROMUSCULAR MIENTRAS ESCUCHAMOS MÚSICA. Le ponemos en youtube la canción “animales de la selva” mientras le colocamos el vendaje dos dedos más atrás de la barbilla.	



SESIÓN CINCO

OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar vocabulario	APRENDEMOS LOS VEHICULOS QUE VAN POR EL MAR Y EL AIRE. Teniendo en cuenta los fonemas que más le cuestan al usuario.	 <p>YO ME MUEVO POR EL AIRE</p> <p>DIRIGIBLE AVIÓN</p> <p>AVIONETA</p> <p>YO ME MUEVO POR EL MAR</p> <p>VELA BARCO</p> <p>YATE</p>
Trabajar discriminación visual	<p>¿CUÁL ES MÁS GRANDE?</p> <p>Le presentamos las plantillas con dos de los transportes y tiene que decirnos cuál cree que es más grande.</p>	 <p>¿LA VELA O EL BARCO?</p> <p>¿CUÁL ES MÁS GRANDE?</p>
Trabajar discriminación auditiva	<p>¿CUÁL ESCUCHAS?</p> <p>Se le presentan los sonidos de la bocina del barco y el ruido de un avión pasar y tendrá que diferenciar un sonido del otro.</p>	
Trabajar la sialorrea	<p>JUGAMOS CON EL COCHE: mientras el usuario juega con un coche teledirigido le realizamos masajes de estiramiento sobre el labio superior y bajo el inferior para mejorar el tono muscular.</p>	

SESIÓN SEIS





OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar movimiento orofacial completo</p>	<p>REALIZAMOS EJERCICIO DE SOPLO. El primero de los ejercicios es realizar el recorrido que haría el coche. El segundo consiste en que con la ayuda de una pajita succione la bolita encima del barco y la coloque encima del 4x4</p>	
<p>Trabajar la memoria visual</p>	<p>¡MÍRAME BIEN! Le mostramos la imagen del 4x4, la vela y la avioneta y le retiramos la imagen. Después le realizamos preguntas sencillas como: ¿De qué color es el 4x4?, ¿Cuántos transportes que van por el agua hay?</p>	<p>¡MÍRAME BIEN!</p>  <p><i>¡Lo harás genial!</i></p>
<p>Trabajar percepción visual</p>	<p>¡VAMOS A HACER EL PUZZLE DE LOS TRANSPORTES!</p>	



SESIÓN SIETE

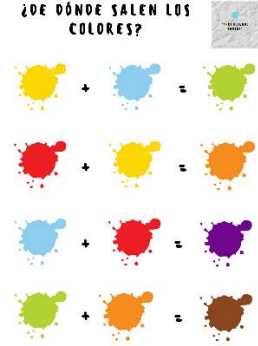


OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar vocabulario</p>	<p>LOS INSTRUMENTOS DIVIDIDOS EN SUS CATEGORÍAS (viento, percusión y cuerda). Mientras le enseñamos cada uno de los instrumentos se escuchará de fondo el sonido realiza cada uno. (siempre teniendo en cuenta de utilizar las palabras que contienen los fonemas que más le cuestan articular al usuario, en este caso sobre todo los sinfonos)</p>	<p>INSTRUMENTOS DE PERCUSIÓN BATERÍA PANDERETA TAMBOR</p> <p>INSTRUMENTOS DE CUERDA GUITARRA GUITARRA ELÉCTRICA VIOLÍN</p> <p>INSTRUMENTOS DE VIENTO FLAUTA TROMBÓN TROMPETA</p>
<p>Trabajar movimiento orofacial completo Trabajar sialorrea</p>	<p>ESCUCHAMOS MÚSICA MIENTRAS REALIZAMOS PRAXIAS. El usuario tiene que imitar las praxias que hagamos escuchando música de fondo. COLOCAMOS EL VENDAJE PARA LA CORRECCIÓN DE LA SIALORREA</p>	
<p>Trabajar atención</p>	<p>¿CUÁL ES MI PAREJA? Debe de relacionar las parejas uniendo a los que pertenezcan a la misma categoría. Además de esto se trabaja la motricidad fina.</p>	<p>¿CUÁL ES MI PAREJA?</p>

SESIÓN OCHO

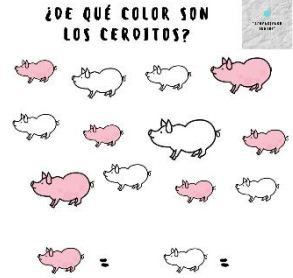

OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar movimiento orofacial completo	<p>¡TOQUEMOS LA FLAUTA!:</p> <p>Trabajamos el soplo con ayuda de una flauta</p>	
Trabajar vocabulario Trabajar atención	Escuchamos e intentamos aprender “la canción de la orquesta”. La escucharemos varias veces para poder bailarla y poder prestar atención y aprendérsola.	Canción de YouTube “la canción de la orquesta”
Trabajar discriminación auditiva	IDENTIFICAR EL SONIDO DEL TAMBOR Y EL TRIÁNGULO. Le taparemos los ojos al usuario y tendrá que ser capaz de distinguir cada uno de los sonidos cuando lo toquemos.	
Trabajar atención Trabajar la memoria	<p>SEGUIMOS LA ORDEN PARA TOCAR EL TAMBOR Y EL TRIÁNGULO:</p> <p>Le colocaremos delante el tambor y el triángulo y para poder tocarlo tendrá que atender a cuántas veces le hemos dicho que lo haga, por ejemplo: “toca 5 veces el tambor y 3 el triángulo”</p>	
Trabajar la sialorrea	<p>ESCUCHAMOS MI CANCIÓN FAVORITA MIENTRAS HACEMOS MASAJES CON EL Z-VIBE. Realizamos masajes con vibración en los labios para que de esta forma se gane sensibilidad.</p>	



SESIÓN NUEVE


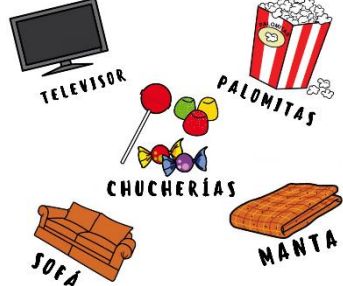

OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar vocabulario</p>	<p>¡VAMOS A FORMAR COLORES!: En esta actividad presentamos los colores en una lámina donde se enseña como a partir de los colores primarios crear los secundarios. A medida que vamos enseñando los colores, le daremos lápices de colores para que los vaya haciendo el usuario a la vez en una hoja en blanco.</p>	<p>¿DE DÓNDE SALEN LOS COLORES?</p> 
<p>Trabajar atención Trabajar memoria</p>	<p>¡HAZ LA SECUENCIA! Le colocamos algunos lápices de colores y le decimos una secuencia para que posteriormente los coja. Por ejemplo: “coge el color verde y luego el azul”</p>	
<p>Trabajar los modos y puntos articulatorios.</p>	<p>¡ARTICULAMOS LOS FONEMAS! Haremos uso de los depresores de colores para servir de guía. Además, estos depresores tienen sabores por lo que será más atractivo para el usuario.</p>	

SESIÓN DIEZ








OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar discriminación visual	<p>¿DE QUÉ COLOR SON LOS CERDITOS?: Le presentaremos una plantilla donde hay muchos cerditos y le haremos preguntas como: ¿De qué color son?, ¿cuántos son de color rosa?, ¿Cuántos están sin pintar?</p>	<p>¿DE QUÉ COLOR SON LOS CERDITOS?</p> 
Trabajar movimiento orofacial completo	<p>INFLAMOS GLOBOS DE DISTINTOS COLORES: se inflarán varios globos para trabajar la cavidad orofacial.</p> <p>SUCCIONAMOS LOS PALITOS DE CAMELO: se emplearán palitos de caramelo de diferentes colores y sabores. Mientras el usuario esta haciendo succión por uno de los lados con la boca nosotros estaremos ejerciendo la fuerza contraria con la mano por el otro lado.</p> <p>Estos ejercicios ayudan a mejorar la hipotonía de los músculos del complejo buccinador.</p>	
Trabajar vocabulario Trabajar la sialorrea	Mientras ponemos una canción el YouTube le colocamos el vendaje neuromuscular al usuario.	Canción de YouTube de babyradio “colores del arcoíris”



SESIÓN ONCE

OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar vocabulario</p>	<p>¿QUÉ NECESITAMOS PARA VER UNA PELÍCULA?</p> <p>Le enseñamos algunas palabras de vocabulario relacionadas con el tema de las películas. (estas palabras contienen los fonemas que le cuesta articular)</p>	<p>¿QUÉ NECESITAMOS PARA VER UNA PELÍCULA? </p> 
<p>Trabajar atención Trabajar memoria Trabajar la sialorrea</p>	<p>Le pondremos en YouTube una película corta de “la liebre y la tortuga” y mientras el usuario atiende a la película le haremos masajes con el z-vibe para trabajar la hipotonía labial y aumentar la sensibilidad. Además, le colocaremos el vendaje neuromuscular para el control y la disminución del babeo.</p> <p>Al acabar el corto le haremos preguntas sencillas sobre la película</p>	 <p>Buscamos en YouTube el corto de “la liebre y la tortuga”</p>
<p>Trabajar el vocabulario Trabajar el discurso</p>	<p>¿CUÁL ES TU PELÍCULA FAVORITA?</p> <p>Le preguntaremos al usuario cuál es su película favorita y por qué.</p>	

SESIÓN DOCE




OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar los puntos y modos articulatorios	<p>¿CUÁLES SON ESTAS PELÍCULAS?: Trabajamos la articulación de fonemas con nombre de películas que contengan los sonidos que más le cuestan al usuario. Además de esto, se utilizan palomitas para captar una mayor atención del usuario y utilizaremos depresores de sabores que sirvan como guía</p>	<p>¿CUÁLES SON ESTAS PELÍCULAS? </p> <p>SPIDERMAN </p> <p>LOS TRES CERDITOS </p> <p>EL REY LEÓN </p> <p>LA DAMA Y EL VAGABUNDO </p>
Trabajar vocabulario Trabajar atención	<p>¡JUGAMOS AL BINGO! Con los elementos enseñados en el vocabulario</p>	 <p>BINGO PACK PARA VER LA PELÍCULA DE SPIDERMAN </p>
Trabajar atención Trabajar la sialorrea	<p>Le pondremos al usuario un corto de Marvel mientras se le realiza masajes de estiramiento para el labio superior e inferior</p>	<p>Poner en YouTube “un gran desastre, aventuras de super héroes de Marvel”</p>



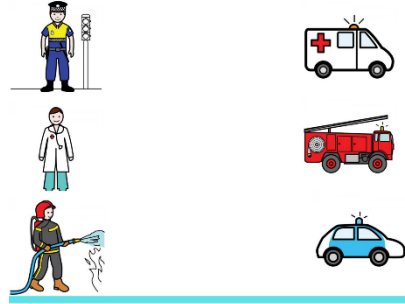
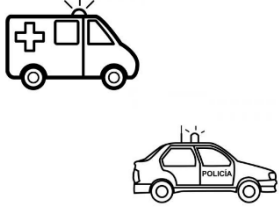

SEMANA 1

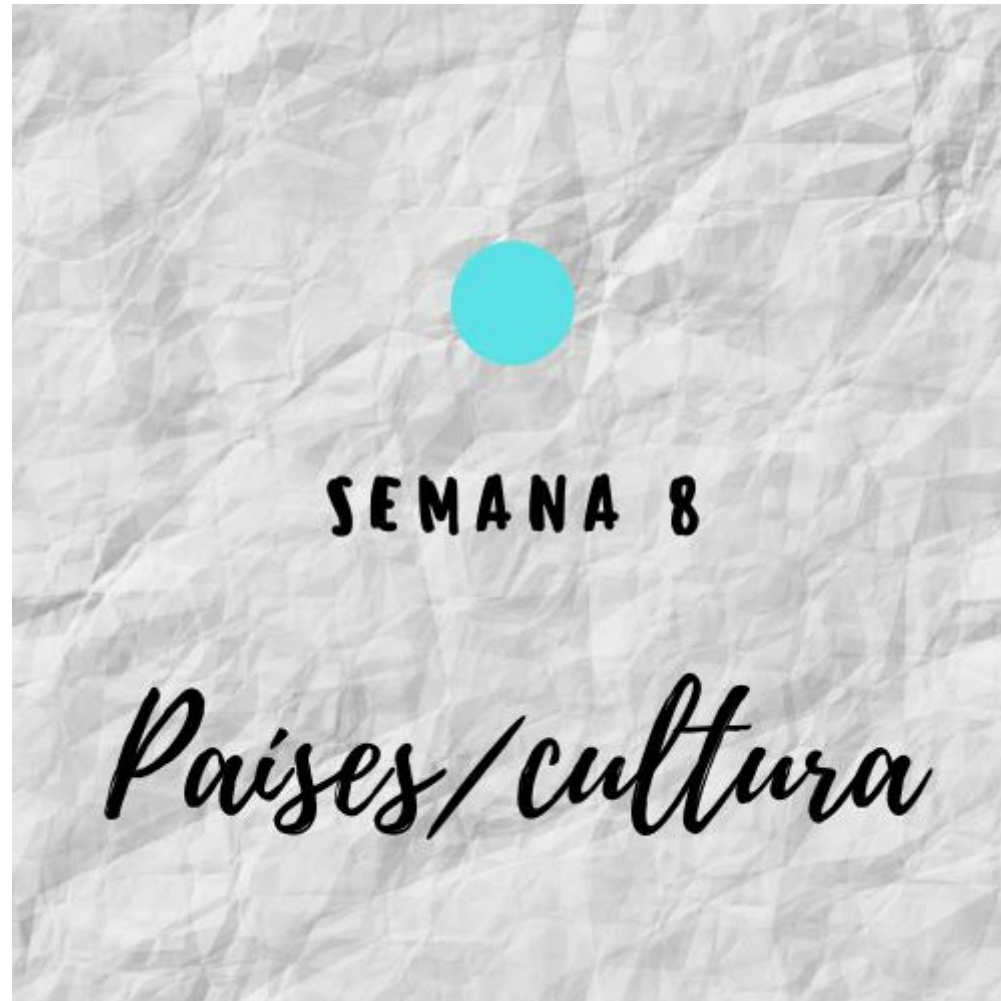
Las profesiones

SESIÓN TRECE


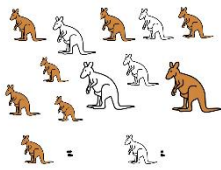
OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar vocabulario	Le mostramos mediante una plantilla varios profesionales, además de esto, deberá intentar repetir la frase que corresponde a cada uno de ellos. Por ejemplo, “el panadero hace pan”.	 <p>PROFESIONES</p> <p>LA PROFESORA ME ENSEÑA</p> <p>EL COCINERO PREPARA LA COMIDA</p> <p>LA LOGOPEDA MEJORA MI COMUNICACIÓN</p> <p>EL PANADERO HACE PAN</p> <p>EL MÉDICO Y EL ENFERMERO ME CURAN</p> <p>EL PASTELERO HACE DULCES Y PASTELES</p> <p>LA PELUQUERA ME CORTA EL PELO</p> <p>EL CARNICERO ME VENDE LA CARNE</p>
Trabajar movimiento orofacial completo	COMO BUENOS PASTELEROS, ¡PROBAMOS LOS DULCES! Nos colocamos gorros de pasteleros y realizamos praxias linguales y linguales con sirope de sabor a donut	
Trabajar memoria	¡PREPARAMOS TRUFAS! Preparamos la receta de trufas. Para ello el usuario primero debe atender a los ingredientes para posteriormente cogerlos y elaborar la receta. Haciendo las bolitas también trabajamos la motricidad fina.	 <p>¡PREPARAMOS TRUFAS!</p> <p>LOS INGREDIENTES SON:</p> <ul style="list-style-type: none"> -8 GALLETAS -3 CUCHARADAS DE CACAO -8CUCHARADAS DE LECHE CONDENSADA <p>SE REVUELVE Y SE HACEN BOLITAS Y ESTÁN LISTAS PARA COMER.</p>

SESIÓN CATORCE









OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar atención</p>	<p>¿CUÁL ES MI PAREJA?: Se coloca por un lado el policía, el bombero y el médico y se debe unir con la patrulla de policía, el camión de bomberos y la ambulancia.</p>	<p>¿CUÁL ES MI PAREJA?</p> 
<p>Trabajar discriminación auditiva</p>	<p>¿CUÁL ESCUCHAS? Se le pondrá delante el dibujo de una ambulancia y un coche de policía y deberá pintar cada uno de los vehículos cuando escuche el sonido que corresponde.</p>	<p>¿CUÁL ESCUCHAS?</p> 
<p>Trabajar el punto y el modo articulatorio. Trabajar la sialorrea</p>	<p>-Se trabajará los puntos articulatorios con el vocabulario de las profesiones y nos servirá de guía los depresores. - Escuchamos la canción “los profesionales, canciones infantiles doremila” y le colocamos el vendaje. Además, utilizamos el z-vibe para trabajar la hipotonía labial.</p>	 <p>Poner en YouTube “los profesionales, canciones infantiles doremila”</p>



SESIÓN QUINCE

OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar vocabulario	<p>CURIOSIDADES DE LOS PAÍSES: se le mostrará la lámina y se le repetirán las frases que contienen los fonemas que le cuesta articular.</p>	<p>CURIOSIDADES DE PAÍSES</p> 
Discriminación visual	<p>¿CUÁNTOS CANGUROS OBSERVAS? Le daremos la plantilla donde hay muchos canguros en blanco y negro y otros de color y deberá identificar cuántos hay de cada uno.</p>	<p>¿CUÁNTOS CANGUROS HAY?</p> 
<p>Trabajar el movimiento orofacial completo Trabajar la sialorrea</p>	<p>-Ejercicio para aumentar el tono muscular de los labios utilizando palillos chinos. Consiste en sujetar el palillo sin que se caiga en el punto medio de los labios durante varios segundos, este ejercicio se repetirá 5 veces.</p> <p>-Ejercicio para aumentar el tono muscular en el complejo buccinador. Consiste en succionar líquidos de distintas consistencias y transportarlos a otro recipiente son que se derrame.</p> <p>-Colocamos el vendaje neuromuscular para el control de la sialorrea.</p>	<p>Ponemos en YouTube “melodía tradicional de china” Los materiales que necesitamos son: palillos chinos, pajita, batido, natillas y gelatina.</p>

SESIÓN DIECISEIS



OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar movimiento orofacial completo	REALIZAMOS PRAXIAS DE TODO EL COMPLEJO OROFACIAL. Cada vez que imite una de las praxias le daremos al usuario una gominola para motivarlo a realizar las siguientes.	
Trabajar vocabulario	¿De dónde vienen estas comidas tan deliciosas? Seguimos enseñándole frases con fonemas que le cueste pronunciar. Esta vez relacionamos países con comidas.	<p style="text-align: center;">¿DE DÓNDE VIENEN ESTAS COMIDAS TAN DELICIOSAS?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  LA PIZZA ES DE ITALIA  </div> <div style="text-align: center;">  EL CREPE ES DE FRANCIA  </div> <div style="text-align: center;">  EL ARROZ TRES DELICIAS ES DE CHINA  </div> </div>
Trabajar atención Trabajar la memoria	<p style="text-align: center;">SECUENCIAS</p> Le colocamos algunos de los elementos dados en el vocabulario (no las banderas) y le decimos una secuencia. Por ejemplo, “coge la pizza y los palillos chinos”	
Trabajar vocabulario Trabajar la sialorrea	Le ponemos “la canción de los continentes de DOREMILA” mientras le realizamos masajes con el z-vibe para poder lograr una mayor tonicidad, cierre y conseguir trabajar sensibilidad de la zona labial	 <p style="text-align: center;">Poner en YouTube “la canción de los continentes de DOREMILA”</p>





SEMANA 9

La ropa

SESIÓN DIECISIETE




OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar vocabulario Trabajar atención</p>	<p>¡A PINTAR! Le colocamos una plantilla de prendas de vestir en blanco y negro para que coloreé las prendas que se le vayan enseñando y repita.</p>	
<p>Trabajar discurso</p>	<p>Cuando la plantilla del vocabulario este terminada se le pedirá si puede decirnos algo referido a los dibujos o por qué lo pintó de esos colores.</p>	
<p>Trabajar vocabulario. Trabajar la sialorrea Trabajar los puntos y modos articulatorios.</p>	<p>Le ponemos la canción “ponte tus zapatos” y le realizaremos masajes de estiramiento en los labios. Una vez finalizada la canción trabajaremos con las palabras que aparecieron en la canción (que son los zapatos, el gorro, la chaqueta y la bufanda) los puntos y modos articulatorios con ayuda de los depresores de sabores.</p>	 <p>Ponemos en YouTube la canción “ponte tus zapatos” de super simple español.</p>

SESIÓN DIECIOCHO



OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar el discurso	Le preguntaremos al usuario ¿Qué ropa llevarías a la playa? Y ¿por qué? Para intentar que hable sobre un tema que le guste.	
Trabajar la percepción visual	Realizar el PUZZLE de la ropa	
Trabajar atención Trabajar memoria	<p>¡COGEMOS LA ROPA!</p> <p>Le colocamos varias prendas de vestir y le diremos una secuencia para que coja posteriormente la ropa que se le ha pedido. Por ejemplo: coge la camisa y el gorro. Si vemos que realiza correctamente la actividad mencionándole dos elementos intentamos pasar a tres.</p>	
Trabajar movimiento orofacial completo. Trabajar la sialorrea	<p>-Realizamos praxias en las que estemos trabajando todo el complejo orofacial, por ejemplo: una de ellas puede ser “poner cara de estar oliendo un calcetín sucio”</p> <p>-Colocar el vendaje neuromuscular para el control del babeo.</p>	



SESIÓN DIECINUEVE

OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar vocabulario	Se le presentan algunas palabras de los elementos que podemos encontrar en el baño. Una vez sepa identificar cada uno de los elementos, le realizaremos unas preguntas sencillas como por ejemplo: “¿Qué utilizas cuando quieres peinarte?”	
Trabajar discriminación visual	<p>¿CUÁNTOS CEPILLOS DE DIENTES HAY?</p> <p>El usuario deberá distinguir cuantos cepillos de dientes hay.</p>	
<p>Trabajar puntos y modos de articulación</p> <p>Trabajar la sialorrea</p> <p>Trabajar el vocabulario.</p>	<p>-Trabajamos los puntos y modos articulatorios con las palabras dadas en el vocabulario del baño.</p> <p>-Mientras le ponemos la “canción del baño” le pasamos el z-vibe por la cavidad oral. Y se le coloca el vendaje para el control del babeo.</p>	<p>Poner en YouTube “la canción del baño”</p> 

SESIÓN VEINTE

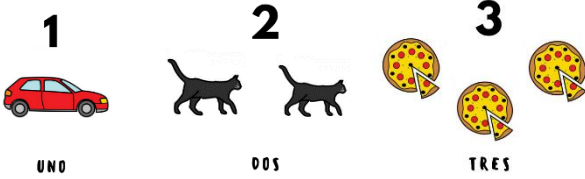


OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar la atención Trabajar vocabulario</p>	<p>¿CUÁL ES MI PAREJA? Se le dará la plantilla para que pueda unir las parejas lógicas del vocabulario del baño</p>	<p>¿CUÁL ES MI PAREJA?</p> 
<p>Trabajar atención Trabajar la memoria</p>	<p>¿CUÁL ES EL ORDEN? Le daremos una secuencia de tres imágenes con la temática del baño y deberá intentar ordenarlas con una secuencia lógica.</p>	<p>¿CUÁL ES EL ORDEN?</p> 
<p>Trabajar el movimiento orofacial completo Trabajar la sialorrea</p>	<p>-Trabajamos las praxias de la cavidad orofacial -Realizamos masajes de estiramiento en los labios</p>	



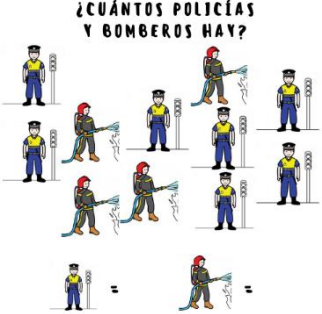


SEMANA 11

Los números

SESIÓN VEINTIUNO



OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar vocabulario</p>	<p>Se realizarán plantillas con un número, cada una de las plantillas contienen el vocabulario dado anteriormente (por lo que a parte de aprender y practicar los números estaremos repasando el vocabulario anterior) Cada vez que evoque o repita cada uno de los números y diga el nombre del elemento que corresponde se le dejará coger tantas palomitas como números de la plantilla (los números son del 1 al 10)</p>	
<p>Trabajar atención Trabajar memoria</p>	<p>Colocaremos delante del usuario varios objetos como, por ejemplo: 5 lápices de colores, 5 frutas y le diremos “coge 2 frutas y 3 lápices de colores”.</p>	
<p>Trabajar movimiento orofacial completo</p>	<p>¡HACEMOS PRAXIAS!: Le decimos: -Saca 5 veces la lengua -Lánzame 6 besos -Infla 3 globos -Intenta tocar la nariz con la lengua 4 veces, etc.</p>	

SESIÓN VEINTIDOS

OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
<p>Trabajar discriminación visual</p>	<p>¿CUÁNTOS POLICÍAS Y BOMBEROS HAY? Debe contar cuántos policías y bomberos hay en la imagen.</p>	<p>¿CUÁNTOS POLICÍAS Y BOMBEROS HAY?</p> 
<p>Trabajar discriminación auditiva Trabajar el vocabulario</p>	<p>¡VAMOS A PINTAR! Se le da una plantilla con números para pintar y se le dará una orden auditiva. Por ejemplo: “pinta el número 2, pinta el número 6”</p>	<p>¡VAMOS A PINTAR!</p> 
<p>Trabajar puntos y modos articulatorios. Corregir la sialorrea</p>	<p>-Trabajar los puntos y modos articulatorios pidiéndole que haga los sonidos de los fonemas: Haz 3 veces la /p/, 4 veces la /c/, 2 veces la /g/ -Colocamos el vendaje neuromuscular para el control del babeo y se le realiza masajes con z-vibe mientras escucha la canción “contando los números”</p>	<p>Poner en YouTube “canciones y clásicos infantiles, contando los números”</p> 



SESIÓN VEINTITRES

OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar vocabulario Trabajar atención	<p style="text-align: center;">¡JUGAMOS AL BINGO!</p> El vocabulario que utilizamos en estas sesiones son los trabajados en las anteriores.	
Trabajar vocabulario. Trabajar movimiento orofacial completo Trabajar puntos y modos articulatorios	<p style="text-align: center;">JUGAMOS AL TABLERO DE LOS FONEMOS Y LAS PRAXIAS.</p>	
Trabajar la sialorrea Trabajar movimiento orofacial completo	<p style="text-align: center;">¡JUGAMOS AL ESPEJO!</p> -Este juego consiste en imitar todo lo que la logopeda hace. Se le coloca al usuario el vendaje neuromuscular para el control del babeo y él a nosotros. Y lo mismo con los masajes labiales -Realizamos varias praxias linguales y el usuario también tendrá que realizarlas.	

SESIÓN VEINTICUATRO

OBJETIVO	ACTIVIDAD	MATERIAL/RECURSO
Trabajar vocabulario Trabajar atención Discriminación visual	¡JUGAMOS AL VEO, VEO!	
Trabajar atención Trabajar discurso Trabajar movimiento orofacial completo Trabajar puntos y modos articulatorios	¡JUGAMOS A SIMÓN DICE!	<p><i>Simón dice:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • QUE INFLES UN GLOBO • QUE REPITAS LA PALABRA "SALSA" • QUE MUEVAS LA LENGUA DE LADO A LADO • QUE ME DIGAS QUE HICISTE HOY • QUE REPITAS LA PALABRA "LIBRO" • QUE ME DIGAS QUE COMISTE HOY • QUE ME DIGAS TODOS LOS ANIMALES QUE SE TE OCURRAN • QUE ME LANCES 5 BESOS
Trabajar memoria visual Trabajar movimiento orofacial completo Trabajar vocabulario	¡JUGAMOS AL MEMORY!	<p>MEMORY</p> 
Trabajar vocabulario Trabajar la sialorrea	Le realizamos masajes con z-vibe y masajes de estiramiento en el labio mientras escuchamos la canción que el usuario quiera	

ANEXO 4

CUESTIONARIO A CUMPLIMENTAR DESPUÉS DE CADA SESIÓN

SESIÓN Nº: _____



	SI	A VECES	NO
MOSTRÓ INTERÉS EN LA SESIÓN			
TUVO UNA ACTITUD POSITIVA Y COLABORATIVA EN LA SESIÓN			
TUVO UNA ACTITUD POSITIVA Y COLABORATIVA EN LAS ACTIVIDAD			
ATENDIÓ EN LAS EXPLICACIONES			
EXPRESÓ DUDA EN ALGUNA DE LAS ACTIVIDADES			

¿QUÉ FUE LO QUE MÁS LE COSTÓ? | ¿QUÉ NECESITA MEJORAR? | ¿QUÉ REALIZÓ CON ÉXITO?

OBSERVACIONES:

Figura 4. Cuestionario para evaluar la intervención en cada sesión

ANEXO 5

SEGUIMIENTO DE LA OBTENCIÓN DE LOS OBJETIVOS: MIOFUNCIONAL

SESIÓN Nº: _____



	SI	A VECES	NO
HA REALIZADO CORRECTAMENTE LAS ACTIVIDADES PARA TRABAJAR LA SIALORREA			
HA REALIZADO CORRECTAMENTE LAS ACTIVIDADES PARA TRABAJAR LOS PUNTOS Y MODOS ARTICULATORIOS			
HA REALIZADO CORRECTAMENTE LOS EJERCICIOS DONDE SE TRABAJA EL MOVIMIENTO OROFACIAL COMPLETO			

¿QUÉ FUE LO QUE MÁS LE COSTÓ?

LAS ACTIVIDADES PARA LA SIALORREA
 PUNTOS Y MODOS ARTICULATORIOS
 MOVIMIENTO OROFACIAL COMPLETO

HAY MEJORÍA EN:

LAS ACTIVIDADES PARA LA SIALORREA
 PUNTOS Y MODOS ARTICULATORIOS
 MOVIMIENTO OROFACIAL COMPLETO

REALIZÓ CON ÉXITO:

LAS ACTIVIDADES PARA LA SIALORREA
 PUNTOS Y MODOS ARTICULATORIOS
 MOVIMIENTO OROFACIAL COMPLETO

FONEMAS QUE HA MEJORADO:

¿TIENE MENOS SIALORREA?

SI NO

OBSERVACIONES:

Figura 5. Ficha para llevar el seguimiento del objetivo miofuncional.(debe ser cumplimentado después de cada una de las sesiones en las que se trabaje este objetivo).

**SEGUIMIENTO DE LA OBTENCIÓN
DE LOS OBJETIVOS:
VOCABULARIO**

SESIÓN Nº:



	SI	A VECES	NO
HA PRESTADO ATENCIÓN AL VOCABULARIO DE ESTA SESIÓN			
HA REPETIDO CORRECTAMENTE EL VOCABULARIO DE ESTA SESIÓN			
HA EVOCADO SIN NECESIDAD DE AYUDA EL VOCABULARIO DE ESTA SESIÓN			

¿EXISTE UNA MEJORA SIGNIFICATIVA EN EL VOCABULARIO?

OBSERVACIONES/ COMENTARIO/ OPINIÓN:

Figura 6. Ficha para llevar el seguimiento del objetivo de obtención de vocabulario (debe ser cumplimentado después de cada una de las sesiones en las que se trabaje este objetivo, además, puede ser rellenado también por el resto de las personas que intervienen en el programa).

SEGUIMIENTO DE LA OBTENCIÓN DE LOS OBJETIVOS: ATENCIÓN

SESIÓN Nº:



	SI	A VECES	NO
HA REALIZADO CORRECTAMENTE LAS ACTIVIDADES PARA TRABAJAR LA ATENCIÓN			
HA PRESTADO ATENCIÓN EN LAS EXPLICACIONES/INDICACIONES DE LAS ACTIVIDADES DE TODA LA SESIÓN			
HA PRESTADO ATENCIÓN A LAS CANCIONES QUE SE LE HAN PUESTO EN LA SESIÓN			

¿EXISTE UNA MEJORA SIGNIFICATIVA EN LA ATENCIÓN?

OBSERVACIONES/ COMENTARIO/ OPINIÓN:

Figura 7. Ficha para llevar el seguimiento del objetivo de la atención (debe ser cumplimentado después de cada una de las sesiones en las que se trabaje este objetivo, además, puede ser rellenado también por el resto de las personas que intervienen en el programa).

**SEGUIMIENTO DE LA OBTENCIÓN
DE LOS OBJETIVOS:
PERCEPCIÓN VISUAL**

SESIÓN Nº:



	SI	A VECES	NO
HA REALIZADO CORRECTAMENTE LAS ACTIVIDADES PARA TRABAJAR LA PERCEPCIÓN VISUAL			
HA COMETIDO MUCHOS FALLOS EN LA REALIZACIÓN DE ESTE TIPO DE ACTIVIDADES			
LE HA RESULTADO ENTRETENIDO AL USUARIO ESTE TIPO DE ACTIVIDAD			

¿EXISTE UNA MEJORA SIGNIFICATIVA EN LA PERCEPCIÓN VISUAL?

¿SERÍA CONVENIENTE AÑADIR MÁS ACTIVIDADES DE ESTE TIPO?

OBSERVACIONES/ COMENTARIO/ OPINIÓN:

Figura 8. Ficha para llevar el seguimiento del objetivo de la percepción visual (debe ser cumplimentado después de cada una de las sesiones en las que se trabaje este objetivo, además, puede ser rellenado también por el resto de las personas que intervienen en el programa).

SEGUIMIENTO DE LA OBTENCIÓN DE LOS OBJETIVOS:

MEMORIA

SESIÓN Nº:



	SI	A VECES	NO
HA REALIZADO CORRECTAMENTE LAS ACTIVIDADES PARA TRABAJAR LA MEMORIA			
LE CUESTA MÁS LAS ACTIVIDADES DE MEMORIA VISUAL			
LE CUESTA MÁS LAS ACTIVIDADES DE MEMORIA AUDITIVA			

¿EXISTE UNA MEJORA SIGNIFICATIVA EN LA MEMORIA VISUAL Y AUDITIVA?

OBSERVACIONES/ COMENTARIO/ OPINIÓN:

Figura 9. Ficha para llevar el seguimiento del objetivo de memoria (debe ser cumplimentado después de cada una de las sesiones en las que se trabaje este objetivo, además, puede ser rellenado también por el resto de las personas que intervienen en el programa).

**SEGUIMIENTO DE LA OBTENCIÓN DE
LOS OBJETIVOS:
DISCRIMINACIÓN AUDITIVA Y VISUAL**

SESIÓN Nº:



	SI	A VECES	NO
HA REALIZADO CORRECTAMENTE LAS ACTIVIDADES DE DISCRIMINACIÓN			
LE CUESTA MÁS LAS ACTIVIDADES DE DISCRIMINACIÓN VISUAL			
LE CUESTA MÁS LAS ACTIVIDADES DE DISCRIMINACIÓN AUDITIVA			

¿EXISTE UNA MEJORA SIGNIFICATIVA EN LA DISCRIMINACIÓN VISUAL Y AUDITIVA?

OBSERVACIONES/ COMENTARIO/ OPINIÓN:

Figura 10. Ficha para llevar el seguimiento del objetivo de la discriminación visual y auditiva (debe ser cumplimentado después de cada una de las sesiones en las que se trabaje este objetivo, además, puede ser rellenado también por el resto de las personas que intervienen en el programa).

SEGUIMIENTO DE LA OBTENCIÓN DE LOS OBJETIVOS: DISCURSO

SESIÓN Nº:



	SI	A VECES	NO
HA REALIZADO CORRECTAMENTE LA ACTIVIDAD DEL DISCURSO			
HA TENIDO FLUIDEZ EL DISCURSO			
HA TENIDO COHERENCIA EL DISCURSO			

¿EXISTE UNA MEJORA SIGNIFICATIVA EN EL DISCURSO?

OBSERVACIONES/ COMENTARIO/ OPINIÓN:

Figura 11. Ficha para llevar el seguimiento del objetivo del discurso (debe ser cumplimentado después de cada una de las sesiones en las que se trabaje este objetivo, además, puede ser rellenado también por el resto de las personas que intervienen en el programa).

ANEXO 6

TABLA ADI

Ámbito	Dimensiones	Indicadores ¿Qué es lo que se va a evaluar?	Instrumentos/herramientas
Programa	Objetivos	<ul style="list-style-type: none"> - Los objetivos son coherentes y realistas. - Los objetivos son claramente observables. - Los objetivos están bien entrelazados. - Se cumplen los objetivos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro diario. - Hoja de registro semanal
	Material	<ul style="list-style-type: none"> - El material es adecuado para el programa. - El material es adecuado para cada una de las actividades. - Se ha realizado un correcto uso del material - El material se adquiere de manera asequible. - Buena elaboración de los materiales utilizados para cada actividad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Entrevista semanal y encuesta de satisfacción a los familiares y resto de profesionales sobre la opinión que tienen de los materiales empleados en las sesiones.
	Participación	<ul style="list-style-type: none"> - Número de sesiones a las que acudió el usuario. - Se ha contado con la participación de la familia. - Se ha contado con el resto de los profesionales que colaboran en el programa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ficha de asistencia del usuario. - Hoja de registro de la participación de los

		familiares y resto de profesionales
Estructuración	<ul style="list-style-type: none"> - El programa está bien estructurado. - Se ha realizado un cronograma adecuado. - Las sesiones son coordinadas. - Las actividades están bien organizadas. - Se ha realizado una correcta estructuración temporal en las sesiones. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta/ Entrevista de satisfacción a familiares y resto de profesionales antes de empezar el programa de intervención.
Resultados	<ul style="list-style-type: none"> - Mejora significativa del usuario - Cuántos cambios se han realizado para la mejora del programa. - Los familiares se encuentran satisfechos por los resultados del programa. - Los profesionales que han colaborado se encuentran satisfechos con los resultados del programa 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro del usuario (donde se anota lo que se ha realizado adecuadamente y lo que se necesita cambiar o mejorar) - Encuesta de satisfacción de manera semanal y otra final a familiares y resto de profesionales.

Logopeda	Actitudes	<ul style="list-style-type: none"> - Muestra interés en el programa - Autenticidad en la exposición de la información. - Muestra empatía con el usuario y demás personas partícipes en el programa. - Ser capaz de analizar los problemas que puedan encontrarse en el programa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro después de cada sesión y semanalmente. - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de profesionales semanalmente.
	Dinamización	<ul style="list-style-type: none"> - Realización de actividades lúdicas y divertidas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta/ Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de profesionales semanalmente.
	Formación	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento que tiene sobre el Síndrome de Williams y sus características 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de profesionales semanalmente.

Implicación	<ul style="list-style-type: none"> - Grado de implicación en el programa - Considera las sugerencias de las personas que participan en el programa - Se interesa en el trabajo colaborativo - Ayuda y aclara las dudas que puedan existir en el programa 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta/ Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de profesionales semanalmente.
Resolución	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene buena capacidad resolutive para los problemas que se puedan encontrar en el programa. - Tiene buena capacidad resolutive por si no se puede conseguir realizar alguna de las actividades propuestas en el programa 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta/ Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de profesionales semanalmente.
Organización	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene buena organización en cuanto al tiempo. - Se tiene una buena organización en la realización de las actividades - Se tiene una buena organización en las sesiones. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta/ Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de profesionales semanalmente.
Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Buena comunicación con el usuario - Buena comunicación la familia 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta/ Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de

		<ul style="list-style-type: none"> - Buena comunicación con el resto de personas / profesionales que colaboran en el programa. - Uso de habilidades comunicativas para la explicación del programa y de todas las actividades al usuario, familia y resto de personas que colaboran en el programa. - Utiliza las habilidades comunicativas para transmitir la información. 	<p>profesionales semanalmente.</p>
	Puntualidad	<ul style="list-style-type: none"> - Acude con puntualidad a las sesiones 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de asistencia
Usuario	Actitudes	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene buena comunicación con la logopeda y el resto de las personas partícipes en el programa. - Nivel de interés mostrado en las sesiones. - Nivel de motivación mostrado en las sesiones. - Muestra actitud positiva y colaborativa en el programa. - Muestra actitud positiva y colaborativa en la realización de las actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro del después de cada sesión y semanalmente. - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de profesionales semanalmente.
	Implicación	<ul style="list-style-type: none"> - El usuario atiende a las explicaciones - Grado de implicación en el programa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro del después de cada

	<ul style="list-style-type: none"> - Grado de implicación en la realización de las actividades donde se trabajan cada uno de los objetivos. - Grado de participación en las sesiones. 	<p>sesión y semanalmente.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de profesionales semanalmente.
Asistencia	<ul style="list-style-type: none"> - Acude con regularidad a las sesiones 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro de asistencia.
Puntualidad	<ul style="list-style-type: none"> - Acude con puntualidad a las sesiones 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro de asistencia.
Mejora	<ul style="list-style-type: none"> - Se observa mejora durante el programa. - Se observa mejora al finalizar las actividades miofuncionales, de memoria, atención, vocabulario, percepción visual, discriminación auditiva y visual y el discurso - Se observa una mejora significativa al finalizar el programa y cada una de las actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta/ Entrevista de satisfacción semanal a los familiares y resto de profesionales.
Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Buena comunicación con la logopeda - Buena comunicación la familia 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro del después de cada

		<ul style="list-style-type: none"> - Buena comunicación con el resto de personas / profesionales que colaboran en el programa. - Expresa sus dudas en la realización de las actividades del programa. 	<p>sesión y semanalmente.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de profesionales
Familia	Actitudes	<ul style="list-style-type: none"> - Muestra interés en el programa. - Muestra motivación a la hora de ayudar en el programa. - Muestra disposición a la hora de ayudar en el programa. - Muestra empatía con la logopeda y demás personas partícipes en el programa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro del después de cada sesión y semanalmente. - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares y resto de profesionales semanalmente.
	Entorno familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel socioeconómico y cultural de los progenitores. - Estudios que tiene la familia - Estilos educadores llevados a cabo - Aceptación del síndrome 	<ul style="list-style-type: none"> - Entrevista a los familiares antes de comenzar el programa con el resto de profesionales.

Implicación	<ul style="list-style-type: none"> - Grado de implicación en el programa. - Considera las sugerencias de la logopeda y las personas que participan en el programa. - Realiza trabajo colaborativo. - Manifiesta las dudas que puedan existir en el programa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro semanal. - Encuesta/ Entrevista de satisfacción del logopeda y el resto de profesionales.
Resolución	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene buena capacidad resolutive en cuanto a las dudas que puedan surgir en el programa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta/ Entrevista de satisfacción del logopeda y el resto de profesionales.
Organización	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene buena organización a la hora de realizar las actividades de apoyo a los objetivos trabajado en el programa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta/ Entrevista de satisfacción del logopeda y el resto de profesionales.
Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Buena comunicación con la logopeda - Buena comunicación entre la familia - Buena comunicación con el resto de personas / profesionales que colaboran en el programa. - Transmite las dudas - Transmite la información necesaria. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta/ Entrevista de satisfacción del logopeda y el resto de profesionales.

	Disponibilidad	- Tiene Buena disponibilidad horaria	- Entrevista con los familiares para comprobar la disponibilidad horaria que podrían tener durante el programa.
	Puntualidad	- Acude con puntualidad a las reuniones acordadas.	- Hoja de asistencia a las reuniones.
Entorno educativo	Centro	<ul style="list-style-type: none"> - Es un centro preferente - En su programa recoge atención a la diversidad - Tiene en cuenta la accesibilidad 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista sobre la accesibilidad. - Encuesta / Entrevista a los familiares sobre su opinión del programa de atención a la diversidad
	Profesionales	<ul style="list-style-type: none"> - Cuenta con profesionales y especialistas adecuados (con conocimiento en alumnos con diversidad) - Los profesionales (los profesores y profesoras, tutor/a) utilizan el material del programa con el usuario 	- Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares.

	<ul style="list-style-type: none"> - Los profesionales (los profesores y profesoras, tutor/a) utilizan el material con el resto de compañeros de clase 	
Actitud	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de interés mostrado en el programa. - Muestra actitud positiva y colaborativa en el programa. - Muestra actitud positiva y colaborativa en la realización de las actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares, logopeda y resto de profesionales del gabinete semanalmente.
Implicación	<ul style="list-style-type: none"> - Grado de implicación en el programa. - Considera las sugerencias de la logopeda y las personas que participan en el programa. - Realiza trabajo colaborativo. - Manifiesta las dudas que puedan existir en el programa. - Utilizan en el centro recursos y materiales adecuados 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares, logopeda y resto de profesionales del gabinete semanalmente.
Formación	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento que tiene sobre el Síndrome de Williams y sus características 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares, logopeda y resto de profesionales del gabinete semanalmente.

	Coordinación	<ul style="list-style-type: none"> - Existe coordinación entre los distintos profesionales del centro. - Existe coordinación entre los distintos profesionales que participan en el programa. - Existe coordinación con la logopeda. - Existe coordinación con los familiares 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares, logopeda y resto de profesionales del gabinete semanalmente.
	Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Relación existente entre el centro educativo-familia - Buena comunicación con el usuario - Buena comunicación con la logopeda. - Buena comunicación con el resto de profesionales que colaboran en el programa. - Utiliza las habilidades comunicativas para transmitir la información. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares, logopeda y resto de profesionales del gabinete semanalmente.
Resto de profesionales (pedagogos, terapeutas ocupaciones, etc)	Actitudes	<ul style="list-style-type: none"> - Muestra interés en el programa - Autenticidad en la exposición de la información. - Muestra empatía con el usuario, la logopeda y demás personas partícipes en el programa. - Participa en el programa 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de registro de la participación en el programa. - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares, logopeda y

			resto de profesionales semanalmente.
Implicación	<ul style="list-style-type: none"> - Grado de implicación en el programa - Considera las sugerencias de las personas que participan en el programa. - Se interesa en el trabajo colaborativo - Ayuda y aclara las dudas que puedan existir en el programa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares, logopeda y resto de profesionales semanalmente. 	
Formación	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos que tienen sobre el Síndrome de Williams y sus características 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares, logopeda y resto de profesionales semanalmente. 	
Coordinación	<ul style="list-style-type: none"> - Existe coordinación entre los distintos profesionales. - Existe coordinación con la logopeda. - Existe coordinación con los familiares. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares, logopeda y resto de profesionales semanalmente. 	

Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> - Buena comunicación con el usuario - Buena comunicación con la logopeda. - Buena comunicación la familia - Buena comunicación con el resto de profesionales que colaboran en el programa. - Utiliza las habilidades comunicativas para transmitir la información. 	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta / Entrevista de satisfacción a los familiares, logopeda y resto de profesionales semanalmente.
Puntualidad	<ul style="list-style-type: none"> - Acude con puntualidad a las reuniones acordadas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de asistencia