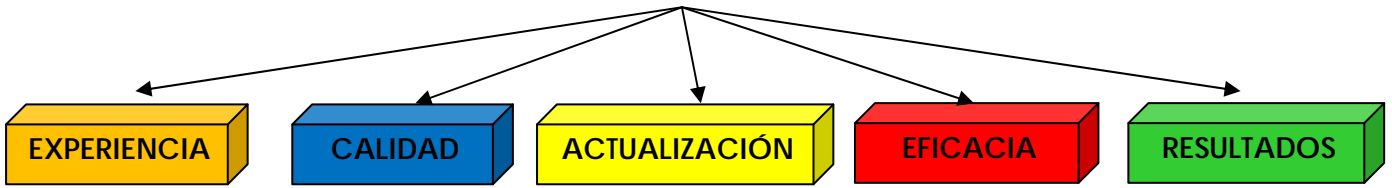


# AULA 21 AUDICIÓN Y LENGUAJE



EQUIPO DOCENTE  
AUDICIÓN Y LENGUAJE

CRISTINA AGUDO SÁNCHEZ  
FASE OPOSICIÓN - PARTE A  
TEMARIO

MARIANO BEAS RUIZ  
FASE OPOSICIÓN - PARTE B  
PROGRAMACIÓN - UNIDADES DIDÁCTICAS

Temarios, programaciones y unidades didácticas contrastadas con la bibliografía y marco legislativo más actualizado.

- TEMARIO ACTUALIZADO
- ENSEÑANZA EFICAZ
- TÉCNICAS DE ESTUDIO

- PROGRAMACIÓN RIGUROSA
- CLARIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS
- INMERSA EN LA LOE - LEA

**LLÁMANOS Y  
CONCIERTA  
TUTORÍA**

- UNIDADES DIDÁCTICAS INNOVADORAS
- NORMALIZADORAS Y TENDENTES A LA EQUIDAD ESCOLAR Y SOCIAL
- MATERIALES COMPLEMENTARIOS DE EXPOSICIÓN

**TU MEJOR PREPARACIÓN EN AULA 21**  
TLFS: 958536214 - 665520877

# TEMARIO - TEMPORALIZACIÓN

MES	TEMARIO
OCTUBRE	<p>1.- La evolución de la Educación Especial en Europa en las últimas décadas: de la institucionalización y del modelo clínico, a la normalización de servicios y al modelo pedagógico.</p> <p>2.-La Educación Especial en el marco de la normativa vigente. El concepto de alumnado con necesidades educativas especiales. (1)</p> <p>3.-El proceso de identificación y valoración de las necesidades educativas especiales de los alumnos y alumnas y su relación con el currículo. Decisiones de escolarización. La evaluación del proceso educativo y criterios de promoción para este alumnado.</p>
NOVIEMBRE	<p>4.-El centro ordinario y la respuesta a las necesidades especiales de los alumnos y alumnas. El Proyecto Educativo y el Proyecto Curricular en relación con este alumnado. Las adaptaciones curriculares.</p> <p>5.-El centro específico de Educación Especial: características del Proyecto Educativo y del Proyecto Curricular. Referentes básicos y criterios para su elaboración.</p> <p>6.-Los recursos materiales y personales para la atención de los alumnos y de las alumnas con necesidades educativas especiales. Recursos de la escuela. Recursos externos a la escuela. Colaboración entre servicios específicos y servicios ordinarios.</p>
DICIEMBRE	<p>7.- Los recursos materiales y personales para la atención de los alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales. Recursos de la escuela. Recursos externos a la escuela. Colaboración entre servicios específicos y servicios ordinarios.</p> <p>8.-Bases anatómicas, fisiológicas y neurológicas del lenguaje. Procesos de codificación y decodificación lingüística. Descripción y análisis de los componentes del lenguaje.</p>
ENERO	<p>9.-Características del lenguaje de los alumnos y alumnas de Educación Infantil y Primaria. Alteraciones del lenguaje más frecuentes en estas etapas educativas. Actuaciones preventivas.</p> <p>10.-Sistemas alternativos y complementarios de comunicación. El proceso de evaluación y toma de decisiones sobre los sistemas alternativos. El proceso de intervención.</p>
FEBRERO	<p>11.-Las necesidades educativas especiales de los alumnos y de las alumnas con deficiencia auditiva. Aspectos diferenciales en el desarrollo de la comunicación y del lenguaje.</p> <p>12.- Identificación de las necesidades educativas especiales de los alumnos y de las alumnas con deficiencia auditiva. Sistemas de detección del déficit auditivo.</p> <p>13.-La intervención del maestro de audición y lenguaje con los alumnos y alumnas con deficiencia auditiva. Criterios para la elaboración de adaptaciones curriculares. Ayudas técnicas para la comunicación: tipos y criterios de utilización.</p>
MARZO	<p>14.- Las necesidades educativas especiales de los alumnos y de las alumnas con deficiencia motora. Aspectos diferenciales del desarrollo de la comunicación y del lenguaje. Identificación de las necesidades educativas especiales de este alumnado.</p> <p>15.- La intervención del maestro de audición y lenguaje con los alumnos y alumnas con deficiencia motora. Criterios para la elaboración de adaptaciones curriculares. Ayudas técnicas para la comunicación: tipos y criterios de utilización.</p> <p>16.- Las necesidades educativas especiales de los alumnos y de las alumnas con deficiencia mental. Aspectos diferenciales en el desarrollo de la comunicación y del lenguaje. Identificación de las necesidades educativas especiales de este alumnado.</p> <p>17.-La intervención del maestro de audición y lenguaje con alumnos con deficiencia mental. Criterios para la elaboración de adaptaciones curriculares.</p>

ABRIL	<p>18.- Las necesidades educativas especiales de los alumnos y de las alumnas con autismo o con otras alteraciones graves de la personalidad. Aspectos diferenciales en el desarrollo de la comunicación y del lenguaje. Identificación de las necesidades educativas especiales de este alumnado.</p> <p>19.- La intervención del maestro de audición y lenguaje con alumnos y alumnas con autismo o con otras alteraciones graves de la personalidad. Criterios para la elaboración de adaptaciones curriculares.</p> <p>20.- Las necesidades educativas especiales de los alumnos y de las alumnas con alteraciones del habla. Aspectos diferenciales en el desarrollo de la comunicación y del lenguaje.</p>
MAYO	<p>21.- Identificación de las necesidades educativas especiales de los alumnos y de las alumnas con alteraciones del habla.</p> <p>22.- La intervención del maestro de audición y lenguaje con los alumnos y alumnas con alteraciones del habla. Criterios para la elaboración de adaptaciones curriculares.</p> <p>23.- Las necesidades educativas especiales de los alumnos y de las alumnas con alteraciones del lenguaje. Aspectos diferenciales en el desarrollo de la comunicación y del lenguaje.</p>
JUNIO	<p>24.- Identificación de las necesidades educativas especiales de los alumnos y de las alumnas con alteraciones del lenguaje.</p> <p>25.- La intervención del maestro de audición y lenguaje con alumnos y alumnas con alteraciones del lenguaje. Criterios para la elaboración de adaptaciones curriculares.</p>

# Nos comprometemos a:

- REALIZARTE UN SEGUIMIENTO DE TU PREPARACIÓN INDIVIDUALIZADO Y PERMANENTE
- GUIARTE EN TODO EL PROCESO DE PREPARACIÓN ACLARÁNDOLE CUALQUIER DUDA CREADA
- ACONSEJARTE Y ASESORARTE EN LA REALIZACIÓN DE LAS DISTINTAS PRUEBAS, ENSAYÁNDOLAS PREVIAMENTE Y DOMINANDO LAS TÉCNICAS DE HABLAR EN PÚBLICO
- EVALUAR TUS EXPOSICIONES ORALES PROPONIÉNDOLE LAS PROPUESTAS DE MEJORA OPORTUNAS
- PROPORCIONARTE CON LA MÁXIMA CALIDAD EL TEMARIO COMPLETO, CON ACTUALIZACIÓN CONSTANTE EN NORMATIVA VIGENTE Y JUSTIFICACIÓN CIENTÍFICA
- PROPORCIONARTE ESQUEMAS, RESUMENES, REALIZARTE CONTROLES Y EJERCICIOS ESCRITOS TENDENTES A LA ADQUISICIÓN DEL TEMARIO
- GUIARTE Y ASESORARTE EN LA CONFECCIÓN DEL PLAN DE APOYO A LA INTEGRACIÓN O PROGRAMACIÓN DIDÁCTICA, ORGANIZADA A PARTIR DE LOS DIFERENTES ELEMENTOS CURRICULARES QUE LA COMPONEN: CCB (COMPETENCIAS BÁSICAS) – OBJETIVOS – CONTENIDOS – ACTIVIDADES – EVALUACIÓN – METODOLOGÍA – ... COMO EN EL DISEÑO DE LAS DISTINTAS UNIDADES DIDÁCTICAS
- TENERTE ACTUALIZADO DE LAS ÚLTIMAS NOVEDADES Y EL PROPORCIONARTE MATERIAL COMPLEMENTARIO PARA LA PREPARACIÓN Y EXPOSICIÓN
- ATENDERTE EN TUTORÍA, PREVIA CITA, EN LA SEDE DE AULA21 O BIEN POR E-MAIL

**¡Te esperamos!**

# EJEMPLIFICACIÓN TEMARIO

## TEMA 20

### LAS NEE DE LOS ALUMNOS Y ALUMNAS CON ALTERACIONES DEL HABLA. ASPECTOS DIFERENCIALES EN EL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE.

#### INTRODUCCIÓN

#### 1. NEE DE LOS ALUMNOS CON ALTERACIONES DEL HABLA.

##### 1.1.- MECANISMOS DEL HABLA.

##### 1.2.- ALTERACIONES DEL HABLA.

- DISLALIA.
- DISGLOSIA.
- DISARTRIA.
- RETRASO DEL HABLA.
- DISFEMIA.

##### 1.3.- NEE GENERADAS POR LAS ALTERACIONES DEL HABLA.

#### 2. ASPECTOS DIFERENCIALES EN EL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE:

##### 2.1.- ASPECTOS DIFERENCIALES EN EL DESARROLLO DE LOS ALUMNOS CON ALTERACIONES DEL HABLA

##### 2.2.- ASPECTOS DIFERENCIALES EN EL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN Y EL LENGUAJE.

## - INTRODUCCIÓN -

El lenguaje es un instrumento básico en la transmisión y adquisición de los conocimientos escolares, permitiendo a los alumnos/as socializarse, construir su conocimiento y organizar su pensamiento. Tan relevante es su papel en el desarrollo integral que el conocimiento y detección precoz de las dificultades del habla en el proceso de desarrollo del lenguaje es crucial, pues si no se detectan a tiempo, o si no se les concede la suficiente importancia, pueden afectar a los procesos de enseñanza y aprendizaje, debido a la demanda de una competencia lingüística que el niño/a no posee.

Hoy día, las consecuencias de las dificultades de lenguaje en el contexto escolar son múltiples, aunque algunas veces son tan sutiles que pueden pasar desapercibidas, traduciéndose más adelante en fracaso escolar, con las consiguientes repercusiones en el ámbito emocional, personal y social. De ahí el interés del presente tema, donde realizo un breve análisis sobre las alteraciones del habla más frecuentes en el ámbito escolar, señalando en el primer apartado los aspectos que definen y caracterizan a cada uno de estos trastornos, basándome en la diferenciación de los tres conceptos siguientes: 1) Articulación, que incluye los trastornos de dislalia, disartria y disglosia; 2) Fluidez, que incluye como trastorno más importante el de la disfemia; 3) La voz, que incluye el trastorno de la disfonía. Una vez señalada la etiología, clasificación y repercusión en el habla de cada uno de estas alteraciones paso a citar, en un segundo apartado del tema, las posibles NEAES que pueden presentar estos alumnos/as, sobre todo a nivel comunicativo-lingüístico. Por último, para concluir, realizo un análisis de los aspectos diferenciales que presentan en el desarrollo de la comunicación y del lenguaje.

**En este tema vamos a analizar el nivel expresivo del lenguaje oral, integrado por los componentes formales y estructurales que constituyen el habla, así como las alteraciones que pueden tener determinados alumnos/as en el habla.**

El conocimiento de los contenidos de este tema es fundamental para los especialistas de AL, dado que entre sus funciones destacan el diagnóstico de estas alteraciones con la finalidad de realizar una identificación de sus necesidades educativas y organizar e implantar la respuesta educativa preventiva, correctiva y enriquecedora adecuada.

## 1.-NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE LOS ALUMNOS/AS CON ALTERACIONES DEL HABLA:

### 1.- MECANISMO DEL HABLA:

El nivel expresivo del lenguaje está formado por los elementos de codificación de la palabra hablada. Desde este nivel, el emisor o hablante produce un mensaje que desea que sea comprendido por el receptor u oyente.

Para que se llegue a codificar una información es necesario que los elementos que componen el nivel expresivo del lenguaje oral se integren a través de las funciones básicas de la cadena oral (respiración, voz y articulación) y de los elementos formales del lenguaje (fonología, sintaxis).

El aparato fono-articulador es el conjunto de todos aquellos órganos que en mayor o menor medida intervienen en la emisión del sonido articulado o del habla. Estos órganos atendiendo a su funcionalidad pueden agruparse en 3 categorías:

- **ÓRGANOS DE LA RESPIRACIÓN:** Fosas nasales, pulmones y tráquea.  
La respiración es una función encaminada a dos fines, la respiración vital y la respiración fónica por la cual los movimientos inspiratorios y espiratorios son aplicados a la producción de la voz y la palabra. La respiración y la voz son funciones que intervienen de manera conjunta durante los procesos del habla.
- **ÓRGANOS DE LA FONACIÓN O DE LA VOZ:** Laringe (donde están las cuerdas vocales) y faringe.  
La voz o emisión vocal es el acto de producir un sonido originado en la laringe y modificado por las cavidades de resonancia. Para que la fonación tenga lugar son necesarios el proceso de espiración, un órgano vibratorio (cuerdas vocales), una caja de resonancia (fosas nasales, cavidad bucal y faringe), un sistema de articulación del sonido (labios, dientes, lengua...), un sistema nervioso regulador y sincronizador de todo el conjunto.  
La voz tiene 3 propiedades:
  - Intensidad, tono y timbre que dependen de la respiración, del cierre glótico, de las cavidades resonadoras, etc.
- **ÓRGANOS DE LA ARTICULACIÓN:** Cavidad bucal, dientes, paladar, lengua, etc.  
Se llama articulación a la posición que adoptan los órganos de la articulación en el momento de producir un sonido.

Es importante distinguir entre los órganos bucales aquellos que son activos de los pasivos. Son activos los que se mueven de forma activa (labios, lengua, velo del paladar y mandíbula) y pasivos los que no se mueven y sirven de punto de apoyo para los órganos activos (paladar duro y dientes).

Por otra parte, el habla se consolida a través de la madurez fonética-fonológica o adquisición de los sonidos y fonemas que el niño/s va integrando en su proceso madurativo. La fonética es la ciencia que estudia los sonidos del habla desde el punto de vista articulatorio y perceptivo y la fonología es la ciencia que estudia los fonemas, se ocupa de la forma y organización del significante.

### 1.1- ALTERACIONES DEL HABLA:

La complejidad del lenguaje dificulta la posibilidad de delimitar claramente la especificidad de las alteraciones y construir sobre ellas una clasificación. Existen modelos descriptivos, desde especialidades diferentes. Según **M<sup>a</sup> Carmen Busto Barcos** (1995, 85):

**Perelló, Bruno y Serra** (1976) señalan cuatro bloques de perturbaciones: del lenguaje, del habla, de la audición, de la voz.

**Juárez y Monfort** (1989) consideran siete los aspectos: retraso simple, afasia y disfasia, articulatorios, fonológicos, disfemia y deficiencia auditiva.

**Bloom y Lahey** (1979) tienen en cuenta cinco tipos: alteración de la forma, del contenido, del uso, de la interacción de los tres componentes y la alteración por la desintegración de los tres componentes.

**M<sup>a</sup> Carmen Busto** (1995) agrupa las alteraciones en cuatro apartados: lalopatías, disfonías, logopatías y audiopatías.

Es necesario recurrir a las clasificaciones para encontrar causas del habla alterada del niño/a, y para analizar los recursos y estrategias que el niño/a puede utilizar en el aprendizaje. No se trata, por tanto, de etiquetar al niño/a, sino de situar el posible retraso y programar una adecuada intervención. La más útil será aquella que mejor permita al educador comprender los problemas de lenguaje que tengan los niños/as del aula y programar la intervención con mayor eficacia. La clasificación de las alteraciones que se adopte será la que aporte la visión global sobre la conceptualización, y de ella y de las configuraciones propias del educador se derivarán las explicaciones, las posibles causas, el modelo y momento de reeducación más adecuados.

Vamos a clasificar los trastornos del habla, siguiendo a **Busto** (1995), los cuales se corresponderían a las "Lalopatías":

- Retraso evolutivo del Habla (dislalia evolutiva).
- Alt. audio-perceptiva (dislalia audiógena).
- Alt. prático-motora (dislalia funcional).
- Alt. articulatoria orgánica (Disglosia).
- Alt. neuromotora del Habla (Disartria).
- Alt. de la fluidez del Habla ( Disfemia-Tartamudez).

#### - DISLALIAS.

## Disponible en temario

### - DISARTRIA:

Alteración neuromotora del Habla, por una lesión del Sistema Nervioso y se manifiesta en la producción mecánica del Habla, mientras que los procesos del lenguaje permanecen relativamente intactos. En la disartria se produciría una deficiencia en la ejecución oral, mientras que en la anartria se produce la ausencia del habla por pérdida severa de la función motriz de la musculatura buco facial.

Existen varios **tipos de disartria:**

**Disartria Espástica:** Esta afectación es producida por trastornos de la motoneurona superior. La espasticidad se reconoce por una peculiar resistencia al movimiento pasivo de un grupo muscular. En la articulación se produce un sonido con mucha tensión muscular. El habla es lenta y parece surgir con esfuerzo, como si se produjera en contra de una gran resistencia.

**Disartria Flácida:** Se produce por una lesión de algún componente de la motoneurona inferior, lo que supone la alteración del movimiento voluntario, automático y reflejo, produciendo flacidez y parálisis con disminución de los reflejos de estiramiento muscular. También puede producirse atrofia de las fibras musculares. En la articulación se produce un sonido con escasa tensión muscular.

**Disartria Atáxica:** Este tipo de disartria se produce por una afectación cerebelosa. El cerebelo es el que regula la fuerza, duración, dirección y velocidad de los movimientos originados en otros sistemas motores. La afectación del habla suele presentarse coincidiendo con lesiones cerebelosas bilaterales o generalizadas. Los músculos suelen estar hipotónicos y los movimientos son lentos e inapropiados en la fuerza, extensión, duración y dirección. Con respecto a la disfunción laríngea suelen aparecer aspereza de la voz y una monotonía en el tono con pocas variaciones en la intensidad.

**Disartrias mixtas:** Este tipo de disartrias poseen patrones de disfunción del habla que combinan las características de los sistemas motores implicados. Algunas de las enfermedades que se corresponden con este cuadro son la parálisis bulbar progresiva o enfermedad de la motoneurona y la esclerosis múltiple.

### - RETRASO SIMPLE DEL HABLA

## Disponible en temario facilitado en clase...

### - DISFONÍAS:

Son alteraciones de la voz (intensidad, entonación y timbre) por causas orgánicas o funcionales.

#### ➤ **Clasificación:**

#### **Desde un punto de vista cuantitativo:**

- Afonía: pérdida total de la voz (producido por un estado inflamatorio agudo, traumatismo, parálisis laríngea, etc).
- Disfonía: alteración de la voz en cualquiera de sus cualidades como consecuencia de un trastorno orgánico o funcional.

#### **Según su etiología:**

##### 1.- De origen orgánico (por lesiones en los órganos de la fonación):

- Por lesiones en los órganos periféricos (Son las más frecuentes)
  - Disfonías laríngeas: inflamación, traumas, úlceras, hemorragias.
  - Disfonías tumorales (tumores benignos o malignos).
  - El *nódulo* es un tumor benigno originado en las cuerdas vocales, en las que se producen escapes de aire y puede llegar a ser un pólipo.
  - El *pólipo* es un falso tumor benigno a consecuencia de un esfuerzo vocal, laringitis crónica, gran inflamación o consecutiva de un nódulo. Puede llegar a la afonía.
- Por lesiones del SNC o alteraciones de los órganos de resonancia:
  - Alteraciones en los resonadores (tumores en la base de la lengua, etc)
  - Disfonías consecuencia de otras enfermedades (poliomielitis, disartrias, etc).

##### 2.- De origen funcional (por utilización defectuosa del órgano vocal, que pueden provocar nódulos y pólipos):

- Fonoponosis (incoordinación de los músculos):
  - Disfonías laborales (por agentes externos).
  - Disfonías de los profesionales de la voz.
  - Por evolución vocal (paso de la infancia a la adolescencia).
  - Hipercinéticas o hipertónicas: excesiva tensión de las cuerdas vocales durante la fonación (en niños/as hiperactivos, coléricos, etc).
  - Hipocinéticas o hipotónicas: las cuerdas vocales no cierran totalmente la glotis por falta de tensión muscular.
- Fononeurosis (estados de tensión psicológica):
  - Psicofonías exógenas: disfonía crónica infantil, miedo a hablar (fonofobia), etc.

#### \* **Según su localización:**

- 1.- Laringofonías: disfonías localizadas en la laringe por mala impostación de la voz, ronquera vocal, laringitis funcional, cansancio vocal, etc.

2.- Rinofonías: Alteraciones de la resonancia, nasalización de la fonación. En las rinofonías abiertas el aire se escapa por la nariz durante la fonación y en las cerradas una obstrucción nasal impide el paso de aire en fonemas nasales.

➤ **Factores etiológicos:**

La etiología de las alteraciones de la voz puede ser múltiple: orgánica, fisiológica, psicológica, ambiental...

- Enfermedades del aparato respiratorio: laringitis y bronquitis crónica, asma, sinusitis, amigdalitis, etc.
- Malformaciones laringeas.
- Intervenciones quirúrgicas y manipulaciones terapéuticas (intubaciones, traqueotomía, etc).
- Traumatismo laringeo (propio de niños/as que gritan sin parar).
- Mal uso respiratorio y vocal (técnica respiratoria defectuosa, uso de un tono continuado que no corresponde a sus características orgánicas, etc).
- Traumatismos: sustos, accidentes, abandonos, etc.
- Características comportamentales: niño hiperactivo, hipercolérico que fuerza continuamente la voz; el tímido, inhibido, hipotónico, etc que suele tener la voz débil y ronca.
- Ambiente familiar y social. Familias que no hablan sino gritan, tendencia a elevar la voz en clase, etc.
- Alteraciones de la audición.

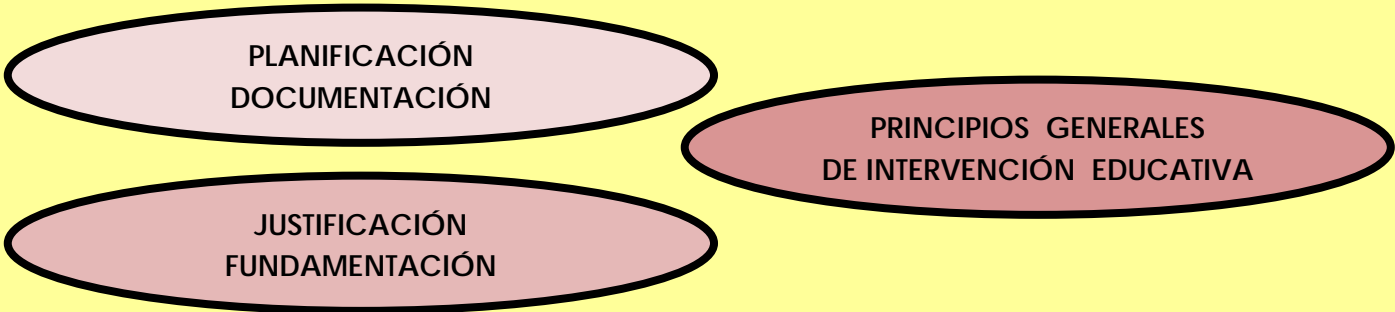
**1.3.- NEAES GENERADAS POR LAS ALTERACIONES DEL HABLA:**

***EL RESTO DEL TEMA  
EN  
¡AULA 21!***

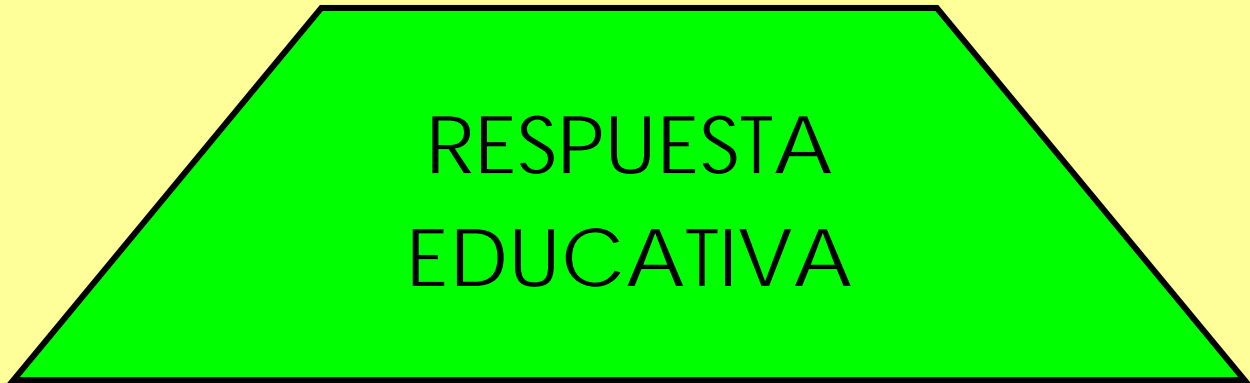
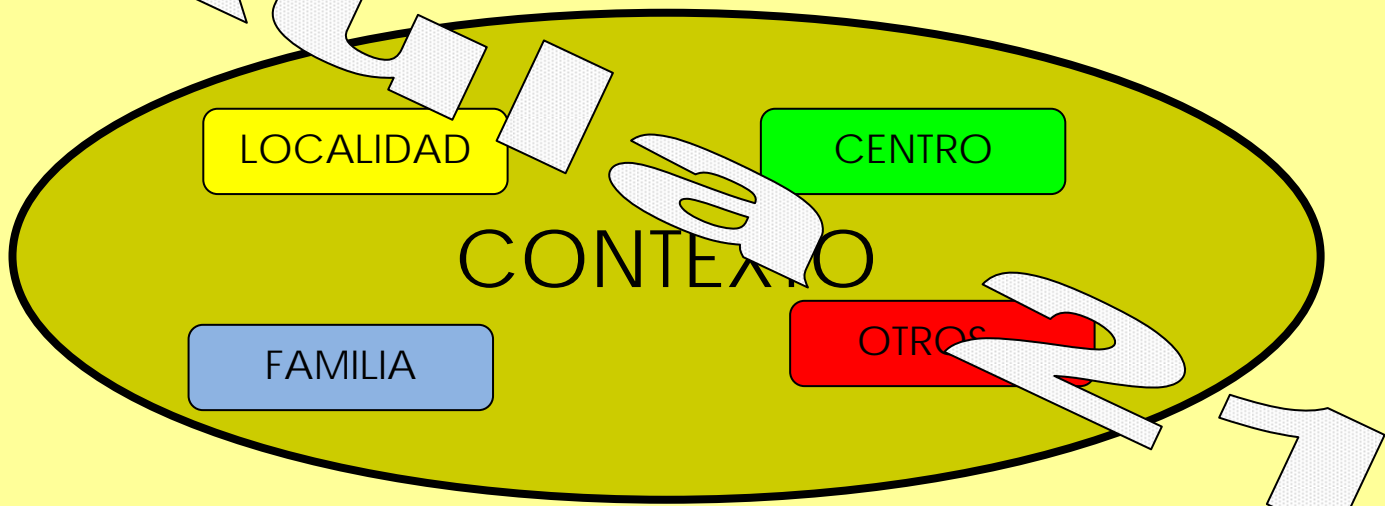
• • •

# PROGRAMACIÓN Y UNIDADES DIDÁCTICAS

## PLAN DE APOYO RESPUESTA DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

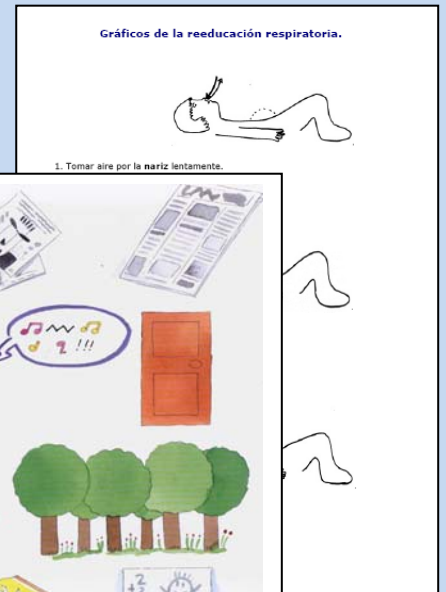
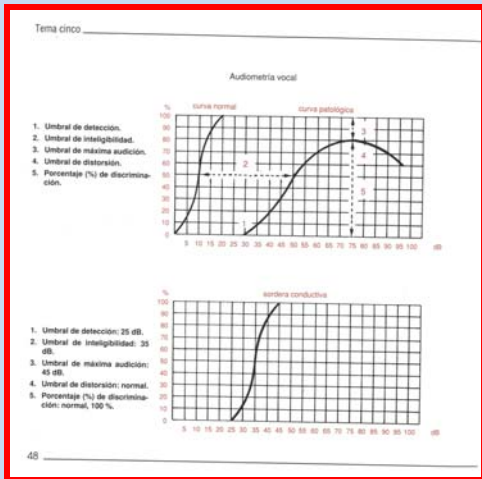
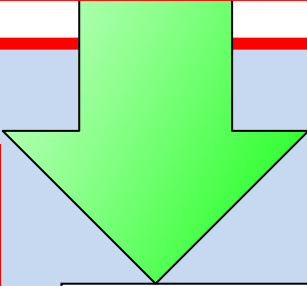


### A LA I: FUNCIONES



# UNIDADES DIDÁCTICAS

## DEFINICIÓN DE UN CURSO E. INFANTIL / E. PRIMARIA



## UNIDADES DIDÁCTICAS

¡QUEDARÁS SATISFECHA-O!  
CON  
AULA 21