

LAS TIC EN LA ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

GRUPO DE TRABAJO

M^aCarmen Almansa Moya

Francisco Amate Rodríguez

Nuria Fernández Lázaro

M^aAngels Redón Díaz

INDICE

- **INTRODUCCIÓN.**
 - * **LA COMUNICACIÓN.**
 - * **EDUCACIÓN ESPECIAL.**
 - * **LAS TIC EN EDUCACIÓN ESPECIAL**
- **PROGRAMAS PARA TRABAJAR CON ALUMNOS TEL/TEA.**
 - Inventario del espectro autista (IDEA)**
 - Communicate Print 2**
 - TICO**
 - FACIL**
- **CONCLUSIONES**

1. INTRODUCCIÓN

■ LA COMUNICACIÓN

El lenguaje oral es una de las formas básicas para comunicarnos con el entorno y modificarlo en función de nuestras necesidades y deseos.



Si una persona no puede comunicar, no podrá tomar decisiones que afecten a su vida, lo que originará:



DEPENDENCIA

AISLAMIENTO

LAS TIC

- **DEFINICIÓN DE TIC: TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN.**

Conjunto de servicios, redes, software y dispositivos con la finalidad de mejorar la calidad de vida de las personas en su entorno.

*** ÁMBITO EDUCATIVO: Ofrecen a los alumnos con NEE facilidades en su integración educativa e inclusión escolar, mejorando sus condiciones de trabajo y su calidad de vida.**

- **LA IMPORTANCIA DE LAS TIC**

Las TIC proporcionan múltiples funcionalidades con las personas que requieren atención especial, facilitando:

- **La comunicación**
- **El acceso/proceso de la información**
- **El desarrollo cognitivo**
- **La adaptación y la autonomía ante el entorno**
- **El ocio**

- **LAS TIC EN EL ÁREA DE LENGUAJE**

Pueden ser de gran ayuda en la tarea de instaurar el lenguaje que realizan maestros y logopedas, ya que los materiales con soporte digital utilizan un lenguaje multimedia que combina imagen, texto, sonido y otros elementos que pueden reforzarse mutuamente.

Dentro de las TIC encontramos:

- **Sistemas de comunicación aumentativos y alternativos (sistemas y recursos que favorecen la interacción comunicativa cuando existen dificultades para que pueda llevarse a cabo , es decir, potenciar la autonomía personal y la calidad de vida.**
- **Algunos ejemplos de estos sistemas son: sistemas pictográficos, tableros silábicos, tableros de comunicación, comunicadores portátiles, software informático...)**
- **Nosotros nos centraremos en el software y en tableros de comunicación.**

- **Existen gran variedad de programas informáticos para trabajar con alumnos con NEE, nuestro grupo de trabajo se ha centrado en los siguientes:**

- * INVENTARIO DE ESPECTRO AUTISTA (IDEA)**

- * COMUNICATE PRINT 2**

- * TICO**

- * FACIL (FACTORIA DE ACTIVIDADES COMBINADAS INFORMÁTICA)**

I .D.E.A.

INVENTARIO DE ESPECTRO

AUTISTA

Autor: Angel Rivière
1997- 2000

I.D.E.A.

INVENTARIO
DE
ESPECTRO
AUTISTA

¿QUÉ ES?

¿QUÉ VALORA?

UTILIDADES

■ **¿QUÉ ES?**

- Es un inventario que recoge información para profundizar en el conocimiento de las personas del espectro autista

■ **¿QUÉ VALORA?**

- Valora la severidad y profundidad de los rasgos autistas
- No es un instrumento diagnóstico, pero sí un dato más a tener en cuenta en el diagnóstico diferencial

UTILIDADES

- Establecer la severidad de los rasgos autistas en función de las puntuaciones de las distintas dimensiones.
- Contribuir a establecer las pautas de tratamiento.
- Valorar a medio y largo plazo la eficacia del tratamiento.

¿Por qué I.D.E.A. valora dimensiones?

- La gran diversidad del autismo, invalida el uso de categorías.
- Sigue el concepto de TEA acuñado por L. Wing y Gould.
- Se considera al autismo como un *CONTINUO* –conjunto de dimensiones alteradas- que se presenta en diversos grados en diferentes cuadros del desarrollo.
- Facilita la comprensión de las diferencias entre personas con autismo, posibilitando la existencia de un orden subyacente a la diversidad de cuadros existentes.

12 DIMENSIONES

1) -Escala de trastornos del desarrollo social.

1. Trastornos de la relación social.
2. Trastornos de la referencia conjunta.
3. Trastornos intersubjetivo y mentalista.

2)-Escala de trastornos de la comunicación y el lenguaje.

4. Trastornos de las funciones comunicativas.
5. Trastornos del lenguaje expresivo.
6. Trastornos del lenguaje receptivo.

3) -Escala de trastornos de anticipación y flexibilización.

7. Trastornos de la anticipación.
8. Trastornos de la flexibilidad.
9. Trastornos sentido de la actividad.

4) -Escala de los trastornos de la simbolización.

10. Trastornos de la ficción (e imaginación).
11. Trastornos de la imitación.
12. Trastornos de la suspensión.

PUNTUACIÓN (consideraciones)

- Se trata de un instrumento de evaluación cualitativa y no psicométrica.
- Se obtendrá después de la puntuación, una medida con el objetivo de entender el grado de alteración del paciente en cada dimensión.
- Se puntúan del 0 al 8 cada una de las doce dimensiones, para realizar esta puntuación el inventario ofrece en cada dimensión aclaraciones de las distintas puntuaciones posibles. reservándose las puntuaciones impares para aquellos casos que se sitúan entre dos de los niveles descritos.
- Cada dimensión presenta cuatro niveles característicos, enumerándose del 1 al 4 sus síntomas principales a medida que van siendo menos graves.

PUNTUACIONES

- El inventario I.D.E.A. proporciona:
- Una puntuación global de nivel de espectro autista (de 0 a 96).
- Cuatro puntuaciones en las cuatro Escalas de:
 - Trastorno del desarrollo social.
 - Trastorno de la comunicación y el lenguaje.
 - Trastorno de la anticipación y flexibilidad.
 - Trastorno de la simbolización.
- Estas puntuaciones varían de 0 a 24 puntos cada una, puesto que cada una de ellas están definidas por la suma de las tres dimensiones de cada escala.
- 12 puntuaciones (que varía de 0 a 8 cada una) que corresponden a las dimensiones evaluadas.

PUNTUACIÓN

Consideraciones

Caracterización de las puntuaciones:

- las puntuaciones en torno a 24 puntos son propias de los cuadros de trastorno de Asperger.
- Las que sitúan en torno a 50 puntos de los cuadros de Kanner con buena evolución.
- Los niños pequeños, sin tratamiento puntúan alto.
- Si existe retraso mental, puntúan alto en la escala de valoración y bajan poco a poco con tratamiento adecuado.
- Si no existe retraso mental, puntúan alto también, pero con el tratamiento adecuado bajan muy rápido la puntuación en la escala .

DESCRIPCIÓN DE LOS 4 NIVELES PARA CADA DIMENSIÓN

1. Trastorno de las Relaciones sociales.

- 1.1 Aislamiento completo. No apego a personas específicas. No relación con adultos o iguales. 8
- 1.2 Incapacidad de relación. Vínculo con adultos. No relación con iguales. 6
- 1.3 Relaciones infrecuentes, inducidas, externas con iguales. Las relaciones más como respuesta que a iniciativa propia. 4
- 1.4 Motivación de relación con iguales, pero falta de relaciones por dificultad para comprender sutilezas sociales y escasa empatía. Conciencia de soledad. 2
- 1.5.-No hay trastorno cualitativo de la relación 0

2. Trastorno de las Capacidades de referencia conjunta.

- 2.1 Ausencia completa de acciones conjuntas o interés por las otras personas y sus acciones. 8
- 2.2 Acciones conjuntas simples, sin miradas "significativas" de referencia conjunta 6
- 2.3 Empleo de miradas de referencia conjunta en situaciones dirigidas, pero no abiertas. 4
- 2.4 Pautas establecidas de atención y acción conjunta, pero no de preocupación conjunta. 2
- 2.5.No hay trastorno cualitativo de las capacidades de referencia conjunta 0

DESCRIPCIÓN DE LOS 4 NIVELES PARA CADA DIMENSIÓN

3. Trastorno de las Capacidades intersubjetivas y mentalistas

- 3.1 Ausencia de pautas de expresión emocional correlativa (i.e. Intersubjetividad primaria). Falta de interés por las personas. 8
- 3.2 Respuestas intersubjetivas primarias, pero ningún indicio de que se vive al otro como "sujeto". 6
- 3.3 Indicios de intersubjetividad secundaria, sin atribución explícita de estados mentales. No se resuelven tareas de T.M. 4
- 3.4 Conciencia explícita de que las otras personas tienen mente, que se manifiesta en la solución de la tarea de TM de primer orden. En situaciones reales, el mentalismo es lento, simple y limitado. 2
- 3.5.-No hay trastorno cualitativo de Capacidades intersubjetivas y mentalistas. 0

4. Trastorno de las Funciones comunicativas.

- 4.1 Ausencia de comunicación (relación intencionada, intencional y significativa), y de conductas instrumentales con personas. 8
- 4.2 Conductas instrumentales con personas para lograr cambios en el mundo físico (i. e. Para "pedir"), sin otras pautas de comunicación. 6
- 4.3 Conductas comunicativas para pedir (cambiar el mundo físico) pero no para compartir experiencia o cambiar el mundo mental. 4
- 4.4 Conductas comunicativas de declarar, comentar, etc., con escasas cualificaciones subjetivas de la "experiencia" y declaraciones sobre el mundo interno. 2
- 4.5.-No hay trastorno cualitativo de las funciones comunicativas. 0

DESCRIPCIÓN DE LOS 4 NIVELES PARA CADA DIMENSIÓN

5. Trastorno del Lenguaje expresivo.

- 5.1 Mutismo total o funcional. Puede haber verbalizaciones que no son propiamente lingüísticas. 8
- 5.2 Lenguaje compuesto de palabras sueltas o ecolalias. No hay creación formal de sintagmas y oraciones. 6
- 5.3 Lenguaje oracional. Hay oraciones que no son ecolálicas, pero que no configuran discurso o conversación. 4
- 5.4 Discurso y conversación, con limitaciones de adaptación flexible en las conversaciones y desección de temas relevantes. Frecuentemente hay anomalías prosódicas. 2
- 4.6.-No hay trastorno cualitativo del lenguaje expresivo. 0

6. Trastorno del Lenguaje receptivo.

- 6.1 "Sordera central". Tendencia a ignorar el lenguaje. No hay respuesta a órdenes, llamadas o indicaciones.8
- 6.2 Asociación de enunciados verbales con conductas propias, sin indicios de que los enunciados se asimilen a un código.6
- 6.3 Comprensión (literal y poco flexible) de enunciados, con alguna clase de análisis estructurales. No se comprende discurso.4
- 6.4 Se comprende discurso y conversación, pero se diferencia con gran dificultad el significado literal del ntencional. 2
- 6.5.-No hay trastorno cualitativo de las capacidades de comprensión 0

DESCRIPCIÓN DE LOS 4 NIVELES PARA CADA DIMENSIÓN

7. Trastorno de la Anticipación.

- 7.1 Adherencia inflexible a estímulos que se repiten de forma idéntica (p.e: películas de vídeo). Resistencia intensa a cambios. Falta de conductas anticipatorias .8
- 7.2 Conductas anticipatorias simples en rutinas cotidianas. Con frecuencia, oposición a cambios y empeoramiento en situaciones que implican cambios. 6
- 7.3 Incorporadas estructuras temporales amplias (por ej. "curso" vs "vacaciones"). Puede haber reacciones catastróficas ante cambios no previstos. 4
- 7.4 Alguna capacidad de regular el propio ambiente y de manejar los cambios. Se prefiere un orden claro y un ambiente predecible. 2
- 7.5.-No hay trastorno cualitativo de las capacidades de anticipación. 0

8. Trastorno de la Flexibilidad

- 8.1 Predominan las estereotipias motoras simples. 8
- 8.2 Predominan los rituales simples. Resistencia a cambios nimios. 6
- 8.3 Rituales complejos. Apego excesivo a objetos. Preguntas obsesivas. 4
- 8.4 Contenidos obsesivos y limitados de pensamiento. Intereses poco funcionales y flexibles. Rígido perfeccionismo. 2
- 8.5.-No hay trastorno cualitativo de la flexibilidad. 0

DESCRIPCIÓN DE LOS 4 NIVELES PARA CADA DIMENSIÓN

9. Trastorno del sentido de la actividad.

- 9.1 Predominio masivo de conductas sin meta. Inaccesibilidad a consignas externas que dirijan la actividad. 8
- 9.2 Sólo se realizan actividades funcionales breves con consignas externas. Cuando no las hay, se pasa al nivel anterior. 6
- 9.3 Actividades autónomas de ciclo largo, que no se viven como partes de proyectos coherentes, y cuya motivación es externa. 4
- 9.4 Actividades complejas de ciclo muy largo, cuya meta se conoce y desea, pero sin una estructura jerárquica de previsiones biográficas en que se inserten. 2
- 9.5 No hay trastorno cualitativo del sentido de la actividad. 0

10. Trastorno de la Ficción y la imaginación.

- 10.1 Ausencia completa de juego funcional o simbólico y de otras competencias de ficción. 8
- 10.2 Juegos funcionales poco flexibles, poco espontáneos y de contenidos limitados. 6
- 10.3 Juego simbólico, en general poco espontáneo y obsesivo. Dificultades importantes para diferenciar ficción y realidad. 4
- 10.4 Capacidades complejas de ficción, que se emplean como recursos de aislamiento. Ficciones poco flexibles 2
- 10.5 No hay trastorno de competencias de ficción e imaginación. 0

DESCRIPCIÓN DE LOS 4 NIVELES PARA CADA DIMENSIÓN

11. Trastorno de la Imitación

- 11.1 Ausencia completa de conductas de imitación 8
- 11.2 Imitaciones motoras simples, evocadas. No espontáneas. 6
- 11.3 Imitación espontánea esporádica, poco versátil e intersubjetiva. 4
- 11.4 Imitación establecida. Ausencia de modelos internos. 2
- 11.5 No hay trastorno de las capacidades de imitación. 0

12. Suspensión (capacidad de crear significantes).

- 12.1 No se suspenden pre - acciones para crear gestos comunicativos. Comunicación ausente o por gestos instrumentales con personas. 8
- 12.2 No se suspenden acciones instrumentales para crear símbolos enactivos. No hay juego funcional. 6
- 12.3 No se suspenden propiedades reales de cosas o situaciones para crear ficciones y juegos de ficción. 4
- 12.4 No se dejan en suspenso representaciones para crear o comprender metáforas o para comprender que los estados mentales no se corresponden necesariamente con las situaciones. 2
- 12.5 No hay trastorno cualitativo de las capacidades de suspensión. 0

Cuadro en las puntuaciones de las 12 dimensiones

| <i>Dimensiones</i> | <i>Escala</i> | <i>Puntuación</i> |
|---------------------------------------------------|---------------|-------------------|
| Dimensión social | 1,2,3 | |
| 1.-Trastorno de la relación social | | |
| 2.-Trastorno de la referencia conjunta | | |
| 3.-Trastorno intersubjetivo y mentalista | | |
| Dimensión de la comunicación y el lenguaje | 4,5,6 | |
| 4.-Trastorno de las funciones comunicativas | | |
| 5.-Trastorno del lenguaje expresivo | | |
| 6.-Trastorno del lenguaje receptivo | | |

Cuadro en las puntuaciones de las 12 dimensiones

| <i>Dimensiones</i> | <i>Escala</i> | <i>Puntuación</i> |
|--------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| Dimensión de la anticipación/flexibilidad | 7.8.9 | |
| 7.-Trastorno de la anticipación | | |
| 8.-Trastorno de la flexibilidad | | |
| 9.-Trastorno del sentido de la actividad | | |
| Dimensión de la simbolización | 10,11,12 | |
| 10.-Trastorno de la ficción | | |
| 11.-Trastorno de la imitación | | |
| 12.-Trastorno de la suspensión | | |
| Puntuación Global del Espectro Autista | | |

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE PUNTUACIONES EN LAS DOCE DIMENSIONES



| TRASTORNOS DEL DESARROLLO SOCIAL | TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y COMUNICACIÓN SPE V-04 TORRENT 2009 | TRASTORNOS DE LA ANTICIPACIÓN Y FLEXIBILIDAD | TRASTORNOS DE LA SIMBOLIZACIÓN |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| | | | |

VENTAJAS DEL I.D.E.A.

- Sistematiza la observación, permitiendo una valoración cuidadosa de las dimensiones que se alteran en el autismo.
- Es una herramienta que informa del grado de severidad del trastorno por lo cual unifica la información y ayuda a entender el grado de alteración de las dimensiones de los sujetos con TEA.
- Facilita plantear las líneas básicas del tratamiento informando de las dimensiones más afectadas para poder incidir en ellas.
- Facilita realizar revisiones a corto y medio plaza del tratamiento y valoraciones de su eficacia.
- Unifica el lenguaje para todos los usuarios del inventario.
- Facilita la comunicación y la comprensión compartida entre terapeutas.

GRADO DE DIFICULTAD:

- Es necesario un buen conocimiento teórico de las características y sintomatología de los trastornos del espectro autista para poder cumplimentarlo.
- Es necesario un conocimiento clínico, terapéutico, educativo o familiar suficiente de la persona que presenta espectro autista
- Se ha de saber identificar y valorar las diferentes dimensiones y niveles para un uso correcto.
- Es una prueba bastante completa, pero con dificultades en la aplicación por ser complicadas de interpretar algunas de las dimensiones que explora.

Aplicación de I.D.E.A

■ ***PACIENTE:***

Niño de 4 años, con diagnóstico de trastorno autista grave.

■ ***SINTOMATOLOGÍA EN LAS 4 ESCALAS:***

■ Escala 1 Trastornos del desarrollo social: el niño tiene un cierto apego a sus padres, a sus hermanos los ignora, está a su aire. En el colegio no se relaciona con sus compañeros, ni se interesa por ellos. Nunca acepta compartir una actividad con nadie, y sólo le llaman la atención la risa, aunque casi nunca se contagia.

Cont. Aplicación de IDEA

■ Escala 2 Trastornos de la comunicación y el lenguaje: generalmente se comunica con conductas instrumentales, no emite ninguna palabra. Comprende sólo unas pocas palabras referidas a objetos y acciones muy familiares.

■ Escala 3 Trastornos de anticipación y flexibilidad: dedica casi todo su tiempo libre a autoestimulaciones visuales (giros de objetos ante sus ojos). Cuando se le pide que realice una tarea sencilla, a su alcance, necesita una vigilancia continuada para mantenerse en ello. Son muy frecuentes sus rabietas cuando se le pide que rompa una costumbre (sólo acepta utilizar uno de los dos cuartos de baño de la casa, ningún otro).

Cont. Aplicación de IDEA

- En la Escala 4 Trastorno de la simbolización:
por sí mismo no utiliza ningún juguete, por sencillo que sea, de manera adecuada. No imita ni bajo instrucción. Estas alteraciones nos permitirían realizar una valoración:

■ Escala de Trastorno de D. Social: Puntuación 22

■ Escala de Trastorno de Comunicación y Lenguaje:
Puntuación: 21

■ Escala de Trastorno de Anticipación y Flexibilidad:
Puntuación: 24

■ Escala de Trastorno de Simbolización Puntuación: 23

■ ESPECTRO AUTISTA Puntuación Global :. 90

COMMUNICATE: IN PRINT 2

JUSTIFICACIÓN

Es un programa para hacer fichas de trabajo y libros impresos.

Es una herramienta que utiliza símbolos, voz y actividades para potenciar la comunicación, la lecto-escritura y el acceso al currículo y a la información

Va dirigido a:

- **Niños que se inician en lecto-escritura.**
- **Niños con dificultades en el reconocimiento de palabras, ortografía o comprensión**
- **Personas que utilizan SAAC.**
- **Personas que se están iniciando en la adquisición de la segunda lengua.**

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA

- CARACTERISTICAS.
- Facilidad para crear tableros.
- Gran cantidad de imágenes.
- Opción de que aparezcan símbolos o solo el texto.
- Biblioteca de imágenes propias.
- Fácil de utilizar
- Se puede imprimir en cualquier tamaño.

Tipos de símbolos

- **EDIFICIOS**

Son representados en general mediante una casa y un símbolo interior que identifique la actividad que se realice dentro.

- **GRANDES EDIFICIOS**

Una casa más grande.

- **HABITACIONES**

Representados mediante un cuadrado, más un símbolo

- **DETERMINANTES.**

Se utilizan los colores y una personas enfatizar.

- **LUGAR**

Un círculo rojo es utilizado para indicar lugar.

- **FAMILIA**

Un círculo azul es utilizado para expresar el concepto de familia.

- **PLURALES.**

Dos signos + son utilizados para indicar plural de las palabras.

- **SIGNOS ESPECIALES.**

Algunos son utilizados de forma estandarizada como la estreslla de especial o la mano de ayuda.

CONCLUSIONES

FACIL ACCESO Y
UTILIZACIÓN
VENTAJAS

```
graph TD; A[FACIL ACCESO Y UTILIZACIÓN VENTAJAS] --- B[GRAN NÚMERO DE ACTIVIDADES: TABLEROS DE COMUNICACIÓN, HORARIOS, LIBROS..]; A --- C[GRAN VARIEDAD DE SÍMBOLOS]; A --- D[FACILES DE AMPLIAR.]
```

GRAN NÚMERO
DE ACTIVIDADES:
TABLEROS DE
COMUNICACIÓN,
HORARIOS,
LIBROS..

GRAN VARIEDAD
DE SÍMBOLOS

FACILES DE
AMPLIAR.

PROYECTO TICO 2.0

GENERADOR INTERACTIVO DE TABLEROS DE COMUNICACIÓN

1. JUSTIFICACIÓN

- **Tablero de Comunicación:** soporte en el que se organizan elementos utilizados para comunicarse.
- **Modo tradicional (papel impreso)**



Modo actual (software informático)

¿Qué es el Proyecto TICO?

- **Trabajo conjunto (CPEE Alborada y Universidad de Zaragoza).**
- **Idea origen: actualizar el concepto tradicional de tablero de comunicación, ofreciendo nuevas prestaciones y posibilidades.**

¿Qué objetivos se buscan?

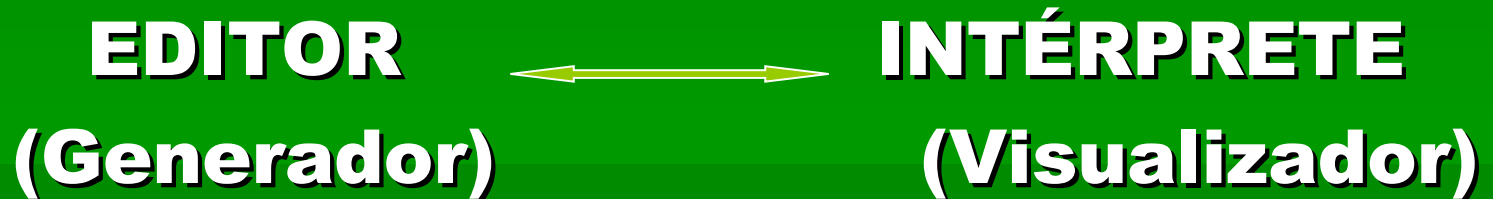
- **Facilitar la relación:**

Entorno ↔ Personas graves en expresión oral = Mayor autonomía e interrelación con el medio.

- **Utilizar como elemento de acceso a distintas áreas del currículo, mediante el diseño de actividades.**

2. ESTRUCTURA

- **Se compone de dos aplicaciones independientes y bien diferenciadas, pero complementarias entre sí:**



- **EDITOR**: aplicación generadora de los tableros de comunicación. Posibilita la adaptación a las necesidades individuales del usuario.
- Se puede definir y configurar todos los elementos que compondrán el tablero (visuales, auditivos,...)

- **INTÉRPRETE:** Permite utilizar el tablero previamente diseñado en el editor.
- **Dotado con la función de barrido para posibilitar el acceso a personas con trastornos graves de motricidad.**

3. Ventajas Vs Inconvenientes

▪ VENTAJAS PRINCIPALES:

- Fácil presentación: la ventana de trabajo es parecida al Word
- Fácil manejo: La creación de celdas es rápida y cómoda.
- Permite unir imagen-sonido: De forma fácil podemos unir a la imagen el sonido al que queremos asociarla, incluso grabarlo de forma personalizada.
- Opción de barrido: permite el acceso a la actividad a personas con escasa o nula motricidad.
- 'Histórico de celdas': permite generar frases con estructura similar a la comunicación oral espontánea.

■ **INCONVENIENTES:**

Los inconvenientes estarían dirigidos más bien a parámetros u opciones del programa pero no al proyecto en sí.

- La opción de copiar celdas para acelerar el proceso de creación es deficiente.

- Las imágenes alternativas de cada celda deberían mostrarse de forma más clara.

4. RECURSOS INFORMÁTICOS

- **Página del software instalador:**
<http://centros6.pntic.mec.es/cpee.a>
- **Página del manual:**
<http://centros6.pntic.mec.es/cpee.a>

FACIL (FACTORÍA DE ACTIVIDADES COMBINADAS DE INFORMÁTICA).

¿ QUÉ ES?

Es un recurso, una herramienta para generar actividades de manera automática y sencilla.

Facilita al logopeda el trabajo con alumnos con NEE, incidiendo en diferentes áreas (discriminación auditiva, morfología y todos los aspectos de la lengua...)

FACIL NO es una metodología de trabajo, NO es una propuesta de intervención, simplemente es un RECURSO INFORMÁTICO.

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA

- **El proceso se reduce a:**
 - 1. Preparar una lista de palabras**
 - 2. Escoger un modelo de actividad**
 - 3. Revisar el trabajo automático del ordenador**

Las palabras que seleccionamos forman una lista que se mantiene temporalmente, y que pueden modificarse añadiendo o borrando palabras. La lista de palabras será la misma para cualquier tipo de actividad hasta que se construya una nueva, así podemos generar actividades muy diversas con los mismos contenidos.

■ **FACIL** está estructurado en 4 módulos:

- 1. Una base de datos del programa que incorpora recursos e informaciones para desarrollar los ejercicios (palabras, imágenes, sonidos,..)**
- 2. Una base de datos del usuario, donde se registra palabras nuevas con los recursos e informaciones asociados.**
- 3. Un modelo de ejercicio que se personalizan con contenidos diversos.**
- 4. Un módulo de programación que permite seleccionar los datos y construye los nuevos ejercicios.**

TIPOS DE ACTIVIDADES

- **FACIL** genera automáticamente actividades. Pueden ser de diferentes tipos:
 1. **Juegos de lengua**
 2. **Actividades de lectoescritura**
 3. **Paquetes Clic**
 4. **Ejercicios Exler**
 5. **Ejercicios Toca-Toca**
 6. **Juegos de mesa**

1. JUEGOS DE LENGUA