

## NOTAS CLÍNICAS

### EXPERIENCIA EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO TERAPÉUTICO TERAPIA ORIENTADA A LA ACCIÓN (TOA)



*Autora: Lic. Fga. Denise Tamara Kleidermacher (\*)*

*(\*) Licenciada, Fonoaudióloga*

*Residente en Hospital de Rehabilitación M. Rocca*

*Fonoaudióloga de Planta perteneciente al área programática del Hospital Piñero en Centro de Salud (CESAC) N° 20.*

### INTRODUCCIÓN

En el siguiente artículo doy cuenta de mi experiencia en la implementación de la Terapia Orientada a la Acción en un niño de edad preescolar con trastorno del lenguaje. He realizado algunas adaptaciones respecto al esquema original de la terapia, las cuales describo y justifico en el texto.

Los niños con trastorno del lenguaje, en especial aquellos en los que se ven afectados los módulos sintáctico y semántico en sus dos vertientes, exhiben dificultad en la planificación de la actividad y seguimiento de pasos para llegar a un objetivo. Son a menudo calificados por sus docentes como inquietos o desatentos sin reconocer las dificultades lingüísticas que subyacen a los síntomas.

Especialmente durante la etapa pre escolar y primeros años de escolaridad, los niños con dificultades en la comprensión de consignas verbales pueden verse severamente afectados para seguir las órdenes que se les presentan de forma puramente verbal y en construcciones sintácticas más complejas que las que pueden asimilar.

A su vez, en la vertiente expresiva, las dificultades en la formulación de oraciones y pobreza en las redes semánticas, minimizan el andamiaje que sostendría al niño para guiarlo en la ejecución de las tareas que se proponga.

“La terapia orientada a la acción (TOA) desarrollada por Marianne Reddemann – Tschakner se centra en acciones cotidianas de niños en edad preescolar, y a través del trabajo interactivo y sistemático con el lenguaje relacionado con dichas acciones, estimula y promueve el desarrollo cognitivo y la

adquisición del lenguaje, al tiempo que apoya y dirige los procesos de producción del habla espontánea.” (Weigl - Reddemann – Tschaikner, 2005: 7)

## CASO CLÍNICO

Basándome en esta propuesta terapéutica y acordando con el marco teórico que la sustenta, me propuse implementarla con el paciente J.G, quien tenía en ese momento 4 años y 10 meses, y si bien se habían notado avances en el plano comprensivo, aún persistían notables dificultades para organizarse, como así también para formular las preguntas adecuadas en caso de requerir información.

Si bien no se explicita en el libro, consideré menester que cada actividad llevada a cabo tuviese una finalidad social, como cuestión fundamental de la comunicación interpersonal. Por tal motivo, planteamos junto con el niño y su madre, realizar alfajores de maicena para llevar al jardín en el festejo del aniversario de la institución.

TOA propone el uso de dos espacios físicos diferentes: la *mesa de pensamiento* y *mesa de trabajo*, lo cual respeté. TOA plantea la secuencia en cinco fases, que comienzan cuando el niño ya ha participado en la preparación y compra de los ingredientes. En mi experiencia personal, agregué dos fases predecesoras:

**Primera fase:** *propuesta de la actividad y confección de lista de elementos.*

Se realizó el listado separando en dos secciones: ingredientes y utensilios, con apoyo de imágenes y objetos concretos para simular las acciones y anticipar los elementos que serían necesarios.

**Segunda fase:** *búsqueda y/o compra de elementos.*

Durante los días hasta la siguiente sesión, el niño debía acompañar en la compra de los ingredientes, marcando cada elemento y chequeando los faltantes.

Según la propuesta bibliográfica, la secuencia de TOA comienza en esta instancia:

**Tercer fase:** *imaginación – presentación de los ingredientes / materiales y los utensilios.*

En este momento los ingredientes y utensilios no están a la vista, por lo que trabajé mediante pistas, fonemas iniciales y asociaciones semánticas para que el niño nomine lo que había comprado y los materiales que necesitaríamos. Este proceso se lleva a cabo, según TOA, en la *mesa de pensamiento*. Resalté también las relaciones que llevan los materiales entre sí, por ejemplo, la cuchara para untar el dulce de leche, las granas para decorar. Para finalizar esta instancia, se sacan los ingredientes y se colocan sobre la *mesa de trabajo*.

**Cuarta fase:** *aplicación de los conceptos al plano gráfico*

El niño recibe material gráfico correspondiente a los ingredientes y utensilios. Debe clasificar y pegar los mismos en el cuaderno que usa para la terapia. En esta instancia, si bien pudo realizarse, destaco que pasar de una actividad con material concreto a una actividad en el plano figurativo, en especial en niños cuya flexibilidad es limitada, puede ser un momento de conflicto. Como alternativa, creo conveniente trabajar en simultáneo con el material gráfico y concreto.

**Quinta fase: planificación de la acción**

De nuevo en la *mesa de pensamiento* se realiza el ordenamiento de las acciones, representadas con pictogramas y se arma el guion, plasmado en el cuaderno. Se estimula asimismo la anticipación y resolución de problemas, por ejemplo, si nos manchamos las manos, o si se cae una tapita al suelo. De esta forma se desarrolla un plan de acción interior.

**Sexta fase: ejecución de la acción**

El niño lleva a cabo cada uno de los pasos de la acción en la *mesa de trabajo*, con mínima ayuda, a menos que la solicite. Tal como lo recomienda el libro, acompañé verbalmente las secuencias. El paciente realizó comentarios sobre las acciones que llevaba a cabo, lo cual no era frecuente en otro tipo de actividades.

**Séptima fase: verbalización de la acción en el plano gráfico**

Se realiza en la *mesa de pensamiento*, describiendo cómo fue llevado a cabo cada paso. Para que tenga valor comunicativo el relato y no quede en el mero ejercicio, convoqué a la mamá del paciente y propuse que el niño le contase cómo habíamos realizado la tarea.

## DISCUSIÓN

Luego de la realización de 3 actividades con la estructura TOA con dos pacientes de entre 4 años 5 meses y 4 años 11 meses (preparación de alfajores, siembra de semillas con el motivo del día de la primavera y confección de portarretratos para el día de la madre), valoro positivamente el espacio que se genera, el cual elicitaba enormemente la formulación de preguntas, comentarios y enmarca la secuencia de acciones en un guion acotado y organizado.

Como dificultad principal remarco la necesidad de contar con el compromiso de la familia en la preparación de los materiales, lo cual no es transferible al terapeuta ya que es parte del guión del que participa el niño. Otro punto que ya he cuestionado son las sucesivas transiciones de la *mesa de pensamiento* a la *mesa de trabajo*, durante las cuales pueden acontecer conductas de inflexibilidad, que será necesario abordar.

En líneas generales es una experiencia rica que puede adaptarse a la cultura y necesidades de cada paciente, aunando las experiencias concretas con el lenguaje.

## BIBLIOGRAFÍA

Weigl, Irina; Reddemann- Tschakner Marianne (2005) *Terapia orientada a la acción para niños con trastornos en el desarrollo del lenguaje*, Barcelona, Ars Medica.