

ANEXO 1

HISTORIA CLÍNICA LOGOFONIÁTRICA PEDIÁTRICA

Departamento de Logopedia y Foniatría

Ministerio de Salud Pública		Servicio de Logopedia y Foniatría		Número:	
Unidad:					
I Datos de identidad general					
Primer apellido		Segundo apellido		Nombres	
				CI	
Edad	Sexo	Raza	Fecha nacimiento	Fecha actual	
DIRECCIÓN					BARRIO
MUNICIPIO	PROVINCIA	ÁREA DE SALUD			POLICLÍNICO
TELÉFONO	EMAIL	VIENE SPONTÁNEAMENTE:		REMITIDO POR	
II Historia socioambiental					
a.- Características del núcleo familiar					
Madre	Edad	Escolaridad	Ocupación		
Padre	Edad	Escolaridad	Ocupación		
Tutor	Edad	Escolaridad	Ocupación		
b.- Composición del núcleo familiar:					
Número de personas:	Tipo de familia:				
	Nuclear: ___ Extensa: ___ Ampliada: ___				
c.- Funcionamiento familiar: Funcional: ___ Disfuncional: ___					

d.- Manejo socioeducacional: Estimulación: ____ Sobreprotección: ____ Riesgos sociales: ____ Otros: ____			
e.- Vivienda Buenas condiciones estructurales		Tipo: Casa: ____ Apartamento: ____ Habitación: ____	
Hacinamiento: Sí: ____ No: ____			
Agentes irritantes: Fumadores: ____ Industrias con olores irritantes: ____ Fábricas cercanas: ____ Construcciones: ____ Polvo ambiental casa: ____ Animales: ____ Perfumes: ____ Otros: ____			
III Motivo de consulta			
No habla: ____	Habla poco: ____	Dejó de hablar: ____	No se le entiende: ____
Habla mal: ____	Se traba al hablar: ____	Habla rápido: ____	Ronquera: ____
Pierde la voz: ____	Habla con voz nasal: ____	Tono de voz muy grave: ____	Tono de voz muy agudo: ____
Otro: ____Cuál _____			
IV Historia de la enfermedad actual: (Tiempo de evolución, inicio, curso, causa probable, si recibió atención logofoniátrica, estudios realizados, interconsultas con otros especialistas y su impresión diagnóstica):			

V Antecedentes perinatales:	
a.- Edad materna: ____	Edad paterna: ____
b.- Embarazo: Deseado ____ No deseado: ____ Infecciones ____ Medicamentos ____ Drogas ____ Alcohol ____ Enfermedad materna ____ (cual) _____ Amenaza de aborto ____ CIUR ____ Exposición a radiaciones ____ agentes tóxicos ____ Otros: _Hiperémesis gravídica ____	
c.- Parto: Eutócico: ____ Distócico: ____ Instrumentado ____ Cesárea ____ Edad gestacional: ____ Peso al nacer: __3450g____. Apgar ____ RPM ____ Otros ____	
d.- Postnatales: Traumatismo obstétrico: ____ Medicamentos administrados al niño: ____ (cual) _____ Infecciones ____ Malformaciones congénitas ____ cual _____ Hipoxia o sufrimiento fetal: ____ Hiperbilirrubinemia ____ Convulsiones ____ Oxigenoterapia ____ Hipotonía: ____ Hemorragias intracraneales ____ Anemia ____ Distress respiratorio ____ Ventilación ____ Otros:	
VI Antecedentes Patológicos Personales	
Sistema Respiratorio: Asma ____ Adenoamigdalitis crónica ____ Adenoamigdalectomía ____ Otitis media ____ IRA a repetición ____ Otros: ____	
Sistema Digestivo: Reflujo gastroesofágico ____ Gastritis ____ Disfagia oral ____ Disfagia faríngea ____ Disfagia esofágica ____ Deglución atípica ____ Otros _____ N/R	

Sistema Endocrino: Hipertiroidismo ___ Hipotiroidismo ___ Otros ___
Sistema Nervioso: RDSM ___ Epilepsia ___ Sepsis SNC ___ LESNC ___ LPSNC ___ Tumoraciones ___ Trastornos movimiento ___ Trastornos sensoriales: Auditivos ___ Visuales ___ Otros ___
Sistema Hemolinfopoyético:
Sistema Génito Urinario:
Sistema Cardiovascular:
Trastornos psiquiátricos: TDAH ___ Trastorno profundo del desarrollo ___ Trastorno del aprendizaje ___ Retraso mental ___ Depresión ___ Otros ___
Enfermedades genéticas: Anomalías congénitas ___ Síndromes: ___
VII Antecedentes patológicos familiares:
Sistema respiratorio:
Sistema Digestivo:
Sistema Endocrino:
Sistema Nervioso:
Trastornos psiquiátricos:
Afecciones sensoriales:
Trastornos de la comunicación: Lenguaje ___ Habla _____ Voz _____ Trastornos del aprendizaje _____
Otros:
VIII Interrogatorio

<p>a.- Desarrollo psicomotor:</p> <p>Sonrisa social _____ Sostén cefálico _____ Sentarse solo _____</p> <p>Caminar _____</p>
<p>b.- Desarrollo del lenguaje:</p> <p>Balbuceo _____ meses _____ (edad, si <u>abundante</u> o pobre) _____</p> <p>Primeras palabras _____ Desarrollo de los componentes del lenguaje (normal o alterado):</p> <p>articulación- _____ morfosintaxis _____ léxico _____</p> <p>pragmático _____</p> <p>Pérdida de las habilidades lingüísticas alcanzadas (cuando, cuales, relacionadas con)</p>
<p>c.-Conducta:</p> <p>adecuada _____ inadecuada _____</p> <p>timidez _____ negativismo _____ aislamiento _____ hiperquinesia _____ agresividad _____</p> <p>irritable _____ trastornos de atención _____ mal uso de la voz _____ conductas extrañas (cuales) _____</p> <p>_____</p> <p>otras _____ Marcada dependencia materna _____</p> <p>Validismo: adecuado _____ inadecuado _____</p>
<p>d.- Control de esfínteres:</p> <p>Vesical diurno _____ nocturno _____ sí _____</p> <p>Anal _____ sí _____</p>
<p>e.- Juego:</p> <p>simbólico adecuado _____ inadecuado _____</p> <p>uso funcional del juguete adecuado _____ inadecuado _____</p> <p>juego de roles adecuado _____ inadecuado _____</p> <p>Otros:</p>
<p>f.-Sueño:</p> <p>Horario y tiempo normal _____ deficiente _____</p> <p>tranquilo: _____ intranquilo _____ sonambulismo _____ otros _____</p>

g.- Lateralidad:
 Tendencia a la derecha ___ Tendencia a la izquierda ___ Ambidiestro: ___
 No definida ___ contrariada ___ derecha: ___ zurda ___

h.- Escolaridad:
 Asiste a: Vías no formales ___ Círculo Infantil __ (Año de vida) _____
 Salón especial de Círculo Infantil ___ (Año de vida) _____ Cuidadora ___ (Escolaridad, si hay otros niños, edades, si hay actividades) _____
 Escuela ___ (Grado escolar) _____ Tipo de escuela: Regular ___ Especial ___ (cual) ___
 Escuela pedagógica ___ Escuela deportiva ___ (tipo de deporte) _____
 Escuela de música ___ (Especialidad, clasificación de la voz si la tiene) _____
 Actividades extracurriculares: Deportivas (tipo de deporte) _____ Música (tipo de estudio) _____
 Otras: (idioma, etc.) _____

Aprendizaje: Normal ___ Deficiente ___ Especifique ___

i.- Ambiente verbal:
 Adecuado _____ Inadecuado ___ Especifique : sobreprotección ___ pobre estimulación ___ uso y abuso de la voz ___ horas frente al televisor u otro medio: Más de 8 horas desde pequeña de meses, ahora menos desde que va ala escuela __ uso de audífonos para música ___ música alta ___ ambiente ruidoso ___ Otros _____
 Convivente con paciente con trastorno de la comunicación ___ cual _____

j.- Hábitos tóxicos:
 Fumar ___ (Activo ___ Pasivo ___) Alcohol ___ Drogas ___ Otros _____

k.- Ablactación:
 Lactancia materna exclusiva hasta ___ meses. Lactancia mixta hasta ___ meses. Lactancia artificial exclusiva desde _RN_ meses. Uso del biberón hasta (la actualidad) meses. Comienzo de la dieta sólida ___ meses.

IX Examen clínico funcional de la comunicación:

Lenguaje:
 Mediante evaluación del lenguaje espontáneo: Coopera ___ No coopera _____

<p>a.- Lenguaje expresivo cuantitativo:</p> <p>Impresiona normal ____ Deficiente ____.</p> <p>Referido normal ____ Deficiente ____</p> <p>Número de palabras (si es pobre) ____</p>
<p>b.- Lenguaje expresivo cualitativo:</p> <p>Uso de elementos gramaticales: sustantivos ____ verbos ____ adjetivos ____ pronombres ____ adverbios ____ preposiciones ____ artículos ____ otros ____</p> <p>Sintaxis: Número de palabras por frase ____.</p> <p>Presencia de: Neologismos ____ Parafasias ____ Perseveraciones ____ Anomias ____ Jerga con fines comunicativos ____ Jerga estereotipada ____ Gritos ____ Otros ____</p> <p>Lenguaje conversacional adecuado ____ inadecuado ____</p> <p>Lenguaje narrativo adecuado ____ inadecuado ____</p> <p>Lenguaje automático adecuado ____ inadecuado ____</p>
<p>c.- Lenguaje receptivo cuantitativo:</p> <p>Impresiona normal ____ Deficiente ____ . Referido normal ____</p> <p>Deficiente ____ Estudios auditivos ____</p>
<p>d.- Lenguaje receptivo cualitativo:</p> <p>Impresiona normal ____ Deficiente ____ . Referido normal ____</p> <p>Deficiente ____ Comprensión de órdenes sencillas ____ sin gestos ____ con gestos ____.</p> <p>Comprensión de órdenes complejas ____</p> <p>Estudios cognitivos ____</p>
<p>e.- Lenguaje extraverbal:</p> <p>Uso adecuado ____ Uso inadecuado ____</p> <p>Sólo lenguaje extraverbal y no oral con intención comunicativa ____ sin intención comunicativa ____</p> <p>Comprensión del lenguaje extraverbal adecuado ____ Inadecuado ____</p>
<p>Habla:</p> <p>Mediante evaluación del habla espontánea (E) y/o repetitiva (R) y/o denominativa (D)</p>

a.- Articulación general:

Normal ___ Referido normal ___

Inteligible ___ Ininteligible ___ Referido ___

Ausente ___ Sólo gritos ___ Uso de jerga estereotipada sin intención ___

Elementos dislálicos ___ Por sustitución ___ Adición ___ Alternancia - Omisión ___ Distorsión ___

b.- Articulación aislada:

Marcar con una X los fonemas alterados y su posición inicial, medio y final según corresponda:

Normal ___ Con alteraciones ___

Vocales: a ___ e ___ i ___ o ___ u ___

Diptongos: ae ___ ai ___ ao ___ au ___, ea ___ ei ___ eo ___ eu ___, ia ___ ie ___ io ___ iu ___ oa ___

oe ___

oi ___ ou ___, ua ___ ue ___ ui ___ uo ___

I nivel:

P.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

B.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

M.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

F.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

II nivel:

T.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

D.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

N.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

L simple: Inicio ___ Medio ___ Final ___

L c.- P ___ B ___ F ___ T ___ G ___ K ___

S.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

R.- r1 ___ r2 ___ r3 ___ r4 ___ r5(P ___ B ___ F ___ T ___ D ___ K ___ G ___)

III nivel:

Ch.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

LL.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

Ñ.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

IV nivel:

K.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

G.- Inicio ___ Medio ___ Final ___

J.-	Inicio	___	Medio	___	Final	___
c.- Fluencia verbal:						
Normal ___ Alterada ___						
Titubeos ___ Vacilaciones ___ Clonus ___ Tonus ___ (aislados ___ iniciales ___ vivenciales ___ no vivenciales ___)						
Sincinesias faciales ___ a distancia ___						
Aleteo nasal ___ Embolofrasias ___ Latencias ___ Exhaustación respiratoria ___ Pseudodisneas ___						
Agramatismos ___ Atropellamiento de palabras ___ Taquilalia ___						
Uso de: cuchicheo al hablar ___ ,aumento de la intensidad de la voz al hablar ___ , cambios en la entonación normal ___						
Fase de negativismo: timidez ___ aislamiento ___ negativización social ___ depresión ___						
Voz:						
Mediante la evaluación de la voz en el lenguaje espontáneo:						
a.-Tono:						
normal ___ patológico ___ (sobregado ___ tendencia a lo agudo ___ ultrgrave ___ tendencia a lo grave ___ bitonalidad ___ alternancias ___ otros ___						
Referido normal ___ patológico ___						
b.- Timbre						
normal ___ patológico ___ (aereado o parético ___ parético-espástico ___ espástico-parético ___ espástico ___ otros ___						
Referido normal ___ patológico ___						
c.- Intensidad:						
normal ___ patológico ___ (hipofonía ___ hiperfonía ___ otros ___)						
Referido normal ___ patológico ___						
d.- Resonancia:						
normal ___ patológica ___ (hiperrinofonía ___ hiporrinofonía ___ mixta ___ espástica ___						
alternante ___ Otros _____)						

Referido normal ___ patológico ___
e.- Entonación: normal ___ patológica ___ (monotonía ___ desentonía ___ otros ___) Referido normal ___ patológico ___
f.- Tiempo de fonación: ___
X.- Examen físico Evaluar estructura y función de cada órgano según corresponda:
a.- Cráneo: normal ___ patológico ___ Describir: ___
b.- Fascie: normal ___ patológico ___ Describir: ___ Boca: Labios: normal ___ patológico ___ Describir: ___ Paladar óseo: normal ___ patológico ___ Describir: ___ Paladar blando: normal ___ patológico ___ Describir: ___ Oclusión dentaria: normal ___ patológico ___ Describir: ___ Relación maxilar: normal ___ patológico ___ Describir: ___ Mandíbula: normal ___ patológico ___ Describir: ___ Maxilar: normal ___ patológico ___ Describir: ___ Fosas nasales: Normal ___ patológica ___ Describir ___

Respiración nasal normal: ___ bucal ___

P. de Gutzman normal ___ patológica ___ (o prueba con espejo o lámina metálica)

Faringe:

Normal ___ patológica ___ Describir ___

Oído:

Óreja: Normal ___ patológica ___ Describir ___

Otoscopía: Normal ___ patológica ___ Describir ___

Laringe:

Sigue los movimientos de la deglución: Sí ___ No ___

Se desplaza libre lateralmente: Sí ___ No ___

Laringoscopia indirecta:

c.- Cuello:

Inspección: Normal ___ patológica ___ Describir:

Palpación : Normal ___ patológica ___ Describir:

d.- Tórax:

Normal ___ patológico ___ Describir: ___

e.- Abdomen:

Normal ___ patológico ___ Describir: ___

f.- Columna vertebral:

Normal ___ patológico ___ Describir: ___

g.- Pares Craneales:

V.- Normal ___ patológico ___ Describir: ___

VII.- Normal ___ patológico ___ Describir: ___

VIII.- Normal ___ patológico ___ Describir: ___

IX.- Normal ___ patológico ___ Describir: ___

X.- Normal ___ patológico ___ Describir: ___

XI.- Normal ___ patológico ___ Describir: ___

XII.- Normal ___ patológico ___ Describir: ___

Tono muscular :Normal ___ patológico ___ Describir: ___

Fuerza muscular: Normal ___ patológico ___ Describir: ___

Movimientos: Normal ___ patológico ___ Describir: ___

Otros:

Estadio puberal:

XI.-Examen de la Respiración:

Nasal ___ Bucal ___

Tipo respiratorio: clavicular ___ torácico ___ costodiafragmático ___

Coordinación con la fonación: normal ___ patológica ___

Coordinación con la deglución: normal ___ patológica ___

XII.- Examen de la Alimentación:

Postura de la madre y el niño durante la alimentación: normal ___ patológica ___ Describir: ___

Control cefálico y del tronco: normal ___ patológica ___ Describir: ___

Fase oral de la deglución: normal ___ patológica ___

Hipotonía de labios ___ Hipertonía de labios ___ Hipotonía de la lengua ___ Hipertonía de la lengua ___

No uso adecuado de labios con la cuchara ___ con el vaso ___

Limitación de los movimientos de la lengua: antero posteriores ___ horizontales ___ verticales ___

Masticación sólidos normal ___ patológica ___ describir ___

Coordinación masticación-deglución: Normal ___ Patológica ___ Describir ___

Deglución atípica: Sí ___ No ___

Sensibilidad intraoral: Normal ___ Patológica ___ Describir ___

Sialorrea Si ___ No ___

Otras:

Fase faríngea de la deglución: normal ___ patológica ___

Pase de alimentos a vías respiratorias superiores: Sí ___ No ___

Pase de alimentos a vías respiratorias inferiores: Sí ___ No ___

Otras:

Fase esofágica de la deglución: normal ___ patológica ___ Describir: ___

Técnicas de alimentación: normal ___ patológica ___

Utensilios usados: normal ___ patológica ___ Describir: ___

Textura del alimento: normal ___ patológica __ Describir: ___

Técnicas de dar el alimento: normal ___ patológica __ Describir: ___

Otras: ___

Observaciones:

XIII.- Impresión diagnóstica:

XIV.- Discusión diagnóstica:

(Continuar en hoja aparte)

XV.- Pronóstico

XVI.- Conducta a seguir:

Complementarios:

Interconsultas:

Terapia medicamentosa:

Terapia Logofoniatría:

Médico:

Firma:

Fecha:

ANEXO 2

Planilla individual de vaciamiento de datos

Pruebas de lenguaje

Resultados

Fecha de Aplicación:

Nombre y apellidos:

Sexo:

Grado:

Dirección:

Fecha de nacimiento:

Area de salud:

Edad cronológica:

***Prueba de Pesquisaje de desarrollo del lenguaje (PPDL):**

AE:

AR:

AV:

Vence:

No vence:

***Inventario de las primeras palabras (IPP):**

Lista Aplicada: 1

Puntaje bruto:

Edad de vocabulario:

***Prueba de Vocabulario Peabody (PVP):**

Puntaje bruto:

Edad de vocabulario:

Intervalos confidenciales:

Percentil:

CI:

***Prueba Cubana de Desarrollo del Lenguaje:**

Total de gramática:

Total de semántica:

Longitud de la oración:

***Prueba de Evaluación del Lenguaje Espontáneo**

1.- Número total de palabras diferentes:

2.- Tipo de palabras:

3.- Frases: de 2 palabras:

3 palabras:

4 y más palabras:

4.- Articulación general: se entiende: no se entiende:

5.- Articulación aislada:

6.- Aspectos pragmáticos (uso del lenguaje):

Intención de comunicación:

Interacción verbal:

Otras conductas:

7.- Comunicación no verbal:

Se comunica por gestos:

Miradas:

Movimientos corporales:

Reacciones afectivas (enojo, sonrisa, llanto, protesta):

Logra comunicación efectiva:

Comprende lenguaje extraverbal del interlocutor:

Imitación gestual:

Atención y seguimiento visual:

Respuestas auditivas:

8. - Fluencia verbal:

9. - Tiempo de observación:

10. - Observaciones:

Tipo de comunicación:

Verbal---

No verbal----

Uso Funcional del lenguaje----

Uso No Funcional del lenguaje ---

Evaluación de la articulación

Repetición de sílabas:

Repertorio fonético positivo:

Repertorio fonético negativo:

Análisis fonológico de la articulación:

Prueba de Consistencia de errores de pronunciación:

Consistente:

No consistente:

Análisis fonológico de los procesos de simplificación fonológica:

Procesos fonológicos normales:

Procesos fonológicos retrasados:

CONCLUSIONES

Edad de funcionamiento Lingüístico Expresivo:

Edad de funcionamiento Lingüístico Receptivo:

Edad Cronológica:

Edad Mental:

Subtipo de TEL:

ANEXO 3

Protocolo
WPPSI – ESPAÑOL

Nombre _____ Edad _____ Sexo ____

Nombre de los padres (o tutores)

Teléfono _____

Dirección _____ Grado -----

Escuela _____

FECHA DE APLICACIÓN: AÑO__ MES __ DIA ____

FECHA DE NACIMIENTO: AÑO __ MES__ DIA__

EDAD EXACTA: AÑOS: MESES DIAS

RESU LTADOS

ESCALA VERBAL	PUNTUACIÓN NATURAL	PUNTUACIÓN NORMALIZADA	SUMA	CI
Información				
Vocabulario				
Aritmética				
Semejanzas				
Comprensión				

→ -----

→ -----

ESCALA EJECUTIVA	PUNTUACIÓN NATURAL	PUNTUACIÓN NORMALIZADA	SUMA	CI
Casa de los animales				
Figuras incompletas				
Diseños geométricos				
Diseño con prismas				



ESCALA TOTAL

Examinador:

Fecha:

Firma:

ANEXO 4

Consentimiento informado

Yo _____ (madre, padre o tutor de _____) he sido informado por la Doctora Arianna Ponce Figueroa, que mi hijo(a) está incluido(a) en una investigación que tiene como objetivo determinar el perfil psicolingüístico en los niños con Trastornos Específico del Lenguaje. Estoy de acuerdo con que mi hijo(a) participe en esta investigación y a participar nosotros como familia. Conozco además que tengo libertad de no participar en la investigación, si fuera mi voluntad o alguna circunstancia me lo impidiera, sin que esto afecte mis relaciones con la doctora y la institución de salud. Por lo que me comprometo a cumplir con las indicaciones que me sean dadas.

Firma