

**INSTRUMENTO VALORACIÓN DE LA COMUNICACIÓN Y LENGUAJE PARA
ALUMNOS CON DISCAPACIDAD FÍSICA**

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO O LA ALUMNA

| | | |
|------------------------------|---------|-------|
| Apellidos: | Nombre: | |
| Fecha y lugar de nacimiento: | Edad: | Sexo: |
| Fecha de exploración: | | |

1. PRERREQUISITOS BÁSICOS DE LA COMUNICACIÓN:

| RECONOCIMIENTO: (Marca con una X) | SIEMPRE | NUNCA | A VECES |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Conoce el rostro de su madre y/o personas cercanas, extrañas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reconoce su imagen en el espejo, sonríe y la acaricia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Objetos y animales en un dibujo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Personajes vistos en la televisión o en cuentos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Partes del cuerpo en una muñeca: ojos, boca, pelo, nariz, | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Partes de su propio cuerpo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lugares por donde pasa, vive o frecuenta habitualmente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Su nombre y el de personas cercanas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Los colores primarias (rojo, verde, amarillo, azul...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Números y letras | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Observaciones o aspectos a tener en cuenta:

| ANTICIPACIÓN: (Marca con una X) | SIEMPRE | NUNCA | A VECES |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Emite diferentes sonidos/ expresiones para el dolor, hambre, placer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abre la boca y/ o se agita para recibir la comida, el chupete... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reconoce los preparativos para salir de casa. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abre la mano y/ o extiende el brazo para coger cosas si se las das o intenta alcanzar objetos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sigue con la mirada cuando alguien o un objeto se esconde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Observaciones o aspectos a tener en cuenta.:

| IMITACIÓN: (Marca con una X) | SIEMPRE | NUNCA | A VECES |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Un desplazamiento lateral de la cabeza, acto de juntar las manos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Al sacar la punta de la lengua, chupar el dedo, abrir cerrar boca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Golpea la mesa imitando a otra persona. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Juega cu-cú o escondite. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Imita sonidos: tos, chasquido de la lengua, besitos, carcajadas... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Da palmadas, imita los cinco lobitos, dice adiós, echa besos ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Imita palabras papá, mamá, tete, si, no, onomatopeyas animales (muu, guau..) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Duerme el osito o la muñeca imitando al adulto con/sin vocalización (ea, ea..) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Da de comer a muñecas y la acuesta. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Juego simbólico como servir cafés, hacer comiditas... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le gusta disfrazarse, jugar a roles (mamás y papás, médicos, maestros...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hace muecas, guiña ojos, levanta cejas... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Observaciones o aspectos a tener en cuenta:..

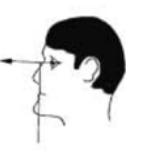
| ATENCIÓN: (Marca con una X) | SIEMPRE | NUNCA | A VECES |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Gira la cabeza al oír un ruido, busca la fuente del sonido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sigue objeto en desplazamiento con la mirada y cabeza, aunque desaparezca. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tiende atención dividida | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mantiene atención visual | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le interesan las imágenes más que los sonidos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Presta atención cuando dices su nombre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tiene atención escasa, se cansa, necesita cambio de actividad, estímulo frecuente y/o motivación constante. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si no le prestas atención, ¿es capaz de llamar la atención con gritos, palabras, gestos...? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

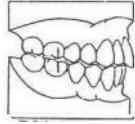
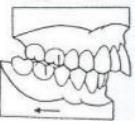
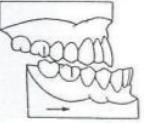
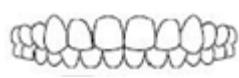
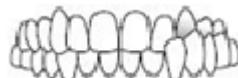
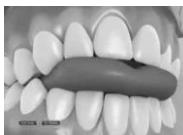
| MEMORIA: (Marca con una X) | SIEMPRE | NUNCA | A VECES |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Tiene buena memoria visual | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tiene buena memoria auditiva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dificultades en la memoria secuencial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. VALORACIÓN ASPECTOS FÍSICOS Y MOTORES QUE INFLUYEN EN LA COMUNICACIÓN Y EL LENGUAJE

| CONTROL POSTURAL | | | |
|-------------------------|--|-------------------------------|---|
| Sostén cefálico | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | Control cefálico | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí |
| Apoyo plantar | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | Control sedestación | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> C/A |
| Control bipedestación | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> C/A | Mantiene postura y equilibrio | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí |
| MOTRICIDAD | | | |
| Extremidades superiores | Brazo izquierdo | Movilidad: | <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Limitada <input type="checkbox"/> Nula |
| | | Prensión: | <input type="checkbox"/> Garra <input type="checkbox"/> Pinza |
| Extremidades inferiores | Brazo derecho | Movilidad: | <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Limitada <input type="checkbox"/> Nula |
| | | Prensión: | <input type="checkbox"/> Garra <input type="checkbox"/> Pinza |
| Extremidades inferiores | Pierna izquierda | Movilidad: | <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Limitada <input type="checkbox"/> Nula |
| | Pierna derecha | Movilidad: | <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Limitada <input type="checkbox"/> Nula |

3. ELEMENTOS ANATÓMICOS FUNCIONALES:

| RESPIRACIÓN | NASAL | BUCAL | MIXTA |
|----------------------------|---|---|--|
| SOPLO | DURACIÓN SUFICIENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | FLUJO SUFICIENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | DIRECCIONALIDAD ADECUADA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| PERFIL | <input type="checkbox"/> NORMAL CLASE I  | <input type="checkbox"/> CONVEXO CLASE II  | <input type="checkbox"/> CÓNCAVO CLASE III  |
| LABIOS | <input type="checkbox"/> CONTACTO LABIAL EN REPOSO | <input type="checkbox"/> SIN CONTACTO LABIAL EN REPOSO | <input type="checkbox"/> LABIO LEPORINO |
| LENGUA | TAMAÑO: | TONO: | MOVIMIENTOS: |
| PALADAR | <input type="checkbox"/> NORMAL | <input type="checkbox"/> FISURA PALATINA  | <input type="checkbox"/> OJIVAL |
| ALINEACIÓN DENTARIA | <input type="checkbox"/> NORMAL  | <input type="checkbox"/> DIASTEMAS  | <input type="checkbox"/> APIÑAMIENTO  |

| | | | |
|------------------------------------|---|---|---|
| MALOCLUSIÓN (Angle) | <input type="checkbox"/> CLASE I  | <input type="checkbox"/> CLASE II  | <input type="checkbox"/> CLASE III  |
| MORDIDA | <input type="checkbox"/> NORMAL  | <input type="checkbox"/> ABIERTA  | <input type="checkbox"/> CRUZADA  |
| MASTICACIÓN Y DEGLUCIÓN | <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> CONTRACCIÓN DE LABIOS <input type="checkbox"/> TIEMPO EXCESIVO | <input type="checkbox"/> INTERPOSICIÓN LINGUAL  | <input type="checkbox"/> ESCAPE DE ALIMENTOS O RESTOS <input type="checkbox"/> ASPIRACIÓN, ATRAGANTAMIENTO, TOS.. |

4. ELEMENTOS PROSÓDICOS:

| | NORMAL | MONÓTONA | FUERTE/RÁPIDO | BAJO/LENTO | OBSERVACIONES. |
|-----------------|---|--------------------------|--------------------------|--|----------------|
| VOZ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ENTONACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| RITMO DEL HABLA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| RESONANCIA | HIPERNASALIDAD <input type="checkbox"/> | | | HIPONASALIDAD <input type="checkbox"/> | |

5. REGISTRO FONÉTICO-FONOLÓGICO:

| Edad | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| -3 años | a | o | u | i | e | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| 3 años | b-v | ch | k-c-q | m | n | p | t | ie | ue | ua | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | |
| 4 años | d | f | g | l | z-c | ia | j | ll-y | r | S | ñ | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| 5 años | rr | br | bl | tr | dr | fr | fl | cr | cl | gr | gl | pr | pl |
| | <input type="checkbox"/> |

| Tipo | Fonemas | | | | | | | | | | | |
|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | b | c-k | ch | d | f | g | j | l | ll | m | n | ñ |
| Directas | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| Sinfones | <input type="checkbox"/> |
| Inversas | <input type="checkbox"/> |
| Vocales | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

| | |
|----------------------|--|
| Omisiones | |
| Sustituciones | |
| Adiciones | |
| Distorsiones | |
| Observaciones | |

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

6. ASPECTOS COMUNICATIVOS Y LINGÜÍSTICOS

- Lenguaje expresivo: Nivel Alto Medio Bajo
 Lenguaje comprensivo: Nivel Alto Medio Bajo
 Sin emisión vocálica
 Sin intención comunicativa

ACTOS COMUNICATIVOS (cuando SI hay lenguaje oral)

| | | | | |
|--|---|---|--|---|
| FUNCIONALIDAD | No utiliza las funciones básicas (pedir, mandar, preguntar...) <input type="checkbox"/> | Muestra dificultad y necesita ayuda guiada en peticiones, interacciones... <input type="checkbox"/> | Usa un lenguaje funcional, aunque a veces de forma artificial. <input type="checkbox"/> | Usa un lenguaje espontáneo funcional y adaptado al contexto. <input type="checkbox"/> |
| SOCIALIZACIÓN | Tiende a estar aislado y no relacionarse, aunque se provoquen situaciones. <input type="checkbox"/> | Prefiere jugar sólo, pero si alguien se acerca o provoca interacción, se deja guiar. <input type="checkbox"/> | Se relaciona y juega con iguales, aunque hay que guiarle en la interacción. <input type="checkbox"/> | Se relaciona con iguales de modo normalizado, participando en conversaciones y juegos. <input type="checkbox"/> |
| EMOCIONES | No comprende ni imita expresiones faciales ni emociones (enfado, alegría, tristeza..) ni conoce la causa. No expresa necesidades, deseos o sentimientos. <input type="checkbox"/> | Imita expresiones faciales, pero le cuesta comprender estados emocionales y su causa. Expresa sus necesidades, deseos y sentimientos con ayuda de preguntas. <input type="checkbox"/> | Comprende e imita expresiones faciales y los estados emocionales y su causa, aunque necesita ayuda para explicarlos. Expresa necesidades, deseos y sentimientos pero necesita ayuda para expresarlos verbalmente. <input type="checkbox"/> | Comprende e imita expresiones faciales y estados emocionales, conociendo y explicando la causa. Expresa necesidades, deseos y sentimientos y comprende los de los demás. <input type="checkbox"/> |
| INICIATIVA E INTENCIONALIDAD COMUNICATIVA | Apenas existe. No se adapta ni propone temas de conversación. No es capaz de mantener ni finalizar el tema propuesto. No | Propone temas de conversación pero muestra rigidez en el cambio. Necesita ayuda para continuar con la | Tiene iniciativa e intención comunicativa, manteniendo el tema propuesto, pero hay que guiarle para finalizarlo. <input type="checkbox"/> | Existe naturalidad en sus intercambios comunicativos. Es capaz de mantener y finalizar un tema, así como relacionar unos con |

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

| | | | | |
|--------------------------------|---|--|--|---|
| | hay relación entre unos temas y otros. <input type="checkbox"/> | conversación, así como para cambiar o finalizar. <input type="checkbox"/> | | otros, siendo la comunicación continua y eficaz. <input type="checkbox"/> |
| NORMAS CONVERSACIONALES | No realiza saludos ni despedidas. No respeta el turno conversacional. No escucha al interlocutor ni existe contacto ocular. <input type="checkbox"/> Ofrece información escasa o falsa, sin adaptarse al contexto. | Hay que guiarle para que respete las normas comunicativas (saludos, despedidas, turnos..) <input type="checkbox"/> | A veces hay que recordarle los saludos y despedidas. Existe contacto ocular y respeta turnos pero necesita ayuda para seleccionar la información adecuada al contexto. <input type="checkbox"/> | Respeta adecuadamente todas las normas conversacionales. Su comunicación con el interlocutor es eficiente. <input type="checkbox"/> |
| TEORÍA DE LA MENTE | No es capaz de ponerse en el lugar de otra persona ni saber lo que siente o piensa en una determinada situación. <input type="checkbox"/> | Le cuesta ponerse en el lugar del otro. Sabe cómo se siente en cada situación pero no sabe explicarlo. Dificultades para intuir los pensamientos del otro. <input type="checkbox"/> | Es capaz de ponerse en el lugar del otro y sabe como se siente en cada situación pero necesita ayuda para explicarlo. Refleja los pensamientos de lo demás con ayuda de preguntas guiadas y ejemplos. <input type="checkbox"/> | Es capaz de ponerse en el lugar del otro y saber lo que siente o piensa en una determinada situación, explicándolo de manera fluida y coherente. <input type="checkbox"/> |

ACTOS COMUNICATIVOS (cuando NO hay lenguaje oral)

| | | | |
|--------------------------------|--|---|--|
| CONVENCIÓN SOCIAL | No Saluda ni se despide <input type="checkbox"/> | Saluda / se despide con gesto y mirada <input type="checkbox"/> | Saluda /se despide con gesto y vocalizaciones <input type="checkbox"/> |
| ATENCIÓN HACIA SÍ MISMO | Se queda callado y dirige la mirada hacia el adulto. <input type="checkbox"/> | Se acerca y estira brazos para pedir atención. <input type="checkbox"/> | Chilla e interrumpe, incluso emite vocalizaciones. <input type="checkbox"/> |
| RECHAZO/PROTESTA | Le da igual que le retire algo que le gusta, le crea interés (juguete, rutinas, comida..) <input type="checkbox"/> | Grita, mueve las manos y/o cabeza al retirarle algo que le gusta o crea interés (juguete, rutina, comida...) <input type="checkbox"/> | Se enfada gritando, llorando con vocalizaciones y/o palabras incluso antes de retirarle algo que le gusta o crea interés (juguete, rutina, comida...) <input type="checkbox"/> |

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

| | | | |
|-------------------------------|--|--|---|
| PIDE UN OBJETO | Dirige la mirada hacia el objeto. <input type="checkbox"/> | Dirige la mirada hacia el objeto y al adulto/intenta alcanzar el objeto. <input type="checkbox"/> | Dirige la mirada, intenta alcanzar el objeto y lo acompaña con vocalizaciones, y/o lloros. <input type="checkbox"/> |
| PETICIÓN DE ACCIÓN | No pide espontáneamente iniciar una acción. <input type="checkbox"/> | Pide iniciar o continuar con una acción con la mirada. <input type="checkbox"/> | Mira/agarra al adulto y lo acompaña con vocalizaciones y/o gestos. <input type="checkbox"/> |
| REALIZAR ELECCIONES | Dirige la mirada para elegir entre dos o más objetos. <input type="checkbox"/> | Señala un elemento para elegir entre dos o más objetos e intenta cogerlo. <input type="checkbox"/> | Coge el objeto para elegir entre dos o más objetos y lo tira al suelo o lo suelta cuando quiere acabar la actividad. <input type="checkbox"/> |
| RESPONDER/ IMITACIÓN | Cuando alguien le habla, mira hacia la persona. Mantiene contacto ocular y/o sonríe. <input type="checkbox"/> | Responde a la comunicación con el adulto, tiene patrón de imitación de gestos. <input type="checkbox"/> | Responde a la comunicación con el adulto y sus iguales. Tiene patrón de imitación de gestos y habla. <input type="checkbox"/> |
| EXPRESIÓN DE EMOCIONES | Sonríe si está contento. Mira hacia otro lado cuando está aburrido o para mostrar desinterés. <input type="checkbox"/> | Sonríe, da palmadas cuando está contento. Chilla o “gruñe” para expresar que está triste o cuando le duele algo, o está aburrido. <input type="checkbox"/> | Se ríe con vocalizaciones y pequeños gritos cuando está contento. Llora con vocalizaciones y realiza gestos cuando sufre tristeza, dolor o aburrimiento. <input type="checkbox"/> |