

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 primarios (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 (mamá 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"/>

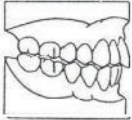
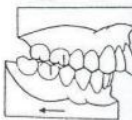
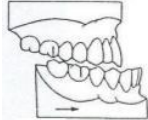




MEMORIA: (Marca con una X)	SIEMPRE	NUNCA	A VECES
Tiene buena memoria visual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene buena memoria auditiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultades en la memoria secuencial	<input type="checkbox"/>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

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

Tipo	Fonemas												
Directas	b <input type="checkbox"/>	c-k <input type="checkbox"/>	ch <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	f <input type="checkbox"/>	g <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/>	l <input type="checkbox"/>	ll <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	n <input type="checkbox"/>	ñ <input type="checkbox"/>	
	p <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>	rr <input type="checkbox"/>	c-z <input type="checkbox"/>	t <input type="checkbox"/>	s <input type="checkbox"/>							
Sinfones	br <input type="checkbox"/>	bl <input type="checkbox"/>	pr <input type="checkbox"/>	pl <input type="checkbox"/>	tr <input type="checkbox"/>	dr <input type="checkbox"/>	cr <input type="checkbox"/>	cl <input type="checkbox"/>	fr <input type="checkbox"/>	fl <input type="checkbox"/>	gl <input type="checkbox"/>	gr <input type="checkbox"/>	
Inversas	p <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	f <input type="checkbox"/>	z <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	t <input type="checkbox"/>	n <input type="checkbox"/>	s <input type="checkbox"/>	j <input type="checkbox"/>	l <input type="checkbox"/>	r <input type="checkbox"/>	
Vocales	ai <input type="checkbox"/>	ia <input type="checkbox"/>	ei <input type="checkbox"/>	ie <input type="checkbox"/>	oi <input type="checkbox"/>	io <input type="checkbox"/>	iu <input type="checkbox"/>	ui <input type="checkbox"/>	ua <input type="checkbox"/>	au <input type="checkbox"/>	ue <input type="checkbox"/>	eu <input type="checkbox"/>	
	uo <input type="checkbox"/>	ou <input type="checkbox"/>	ae <input type="checkbox"/>	ea <input type="checkbox"/>	ao <input type="checkbox"/>	eo <input type="checkbox"/>	oe <input type="checkbox"/>	uei <input type="checkbox"/>	uai <input type="checkbox"/>	iei <input type="checkbox"/>	iau <input type="checkbox"/>	ieu <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"/>	Respeto 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 esta aburrido. <input type="checkbox"/>	Se ríe con vocalizaciones y pequeños gritos cuando está contento. Lloro con vocalizaciones y realiza gestos cuando sufre tristeza, dolor o aburrimiento. <input type="checkbox"/>