

Programa de intervención logopédica en Fisura Palatina

Trabajo de Fin de Grado de Logopedia

Autora: María de los Ángeles Peña Castillo

Tutorizado por:

Adelina Estevez Monzó

María Dolores Morera Bello

Facultad de psicología y Logopedia

Universidad de La Laguna

Curso Académico 2022-23

Resumen

La Fisura Palatina, es una malformación en la que las dos mitades del paladar no se conectan para cerrarse correctamente, causando que la boca y la nariz queden comunicadas entre sí. Esta malformación puede generar problemas de comunicación como la mala fonación, succión incorrecta del bebé, expulsión de restos de comida por la nariz, voz nasalizada, entre otros. Teniendo en cuenta estas dificultades, se ha diseñado e implementado un programa de intervención en una niña de tres años con fisura palatina que ha sido intervenida quirúrgicamente dos veces para cerrar esta fisura. Este programa tiene como objetivo identificar y mejorar las dificultades con las que cuenta la niña, centrado en ocho sesiones de 45 minutos, cuatro iniciales para identificar las dificultades y cuatro finales para trabajarlas.

Los resultados obtenidos mediante observación, analizan los gustos de la niña, predilección por diversos colores, temas y objetos, volumen de voz y mala fonación de ciertos sonidos, además de voz nasalizada. Por último, al finalizar este programa, se espera que la usuaria haya conseguido mejorar la comunicación, voz y articulación del lenguaje debido a las actividades realizadas en las sesiones anteriores.

Palabras claves: fisura palatina, logopedia, intervención, atención temprana.

Abstract

Cleft palate is a malformation in which the two halves of the palate do not connect to close properly, causing the mouth and nose to be communicated with each other. This malformation can cause communication problems such as poor phonation, incorrect sucking of the baby, expulsion of food remains through the nose, nasalized voice, among others. Taking these difficulties into account, an intervention program has been designed and implemented in a three-year-old girl with cleft palate who has undergone surgery twice to close this cleft. This program aims to identify and improve the difficulties that the girl has, focused on eight sessions of 45 minutes, four initial ones to identify the difficulties and four final ones to work on them.

The results obtained by observation analyze the girl's tastes, predilection for various colors, themes and objects, voice volume and malphonation of certain sounds, as well as nasalized voice. Finally, at the end of this program, it is expected that the user has managed to improve communication, voice and language articulation due to the activities carried out in the previous sessions.

Key Words: cleft palate, speech therapy, intervention, early attention.

1. INTRODUCCIÓN

Fisura Palatina

La fisura palatina es una malformación congénita en la que dos mitades del paladar no se unen en la línea media. La fisura puede afectar el velo del paladar, el paladar óseo y a la apófisis alveolar del maxilar superior (Coll-Florit, M., & Agudo, G., 2013).

Dentro de las malformaciones congénitas, las fisuras orofaciales se presentan en uno de cada 700 recién nacidos vivos en promedio (Rahimov et al., 2012). En Latinoamérica y Asia, es más común el labio fisurado con o sin compromiso de paladar, mientras que en Canadá y el norte de Europa se presenta en mayor frecuencia la fisura palatina (Ministerio de Salud, 2015).

La estructura palatina consiste en dos partes morfológicamente distintas: el componente óseo y el componente de tejidos blandos. La premaxila, el alveolo y el labio superior, todos anteriores al agujero incisivo, forman el *paladar primario*. Las estructuras posteriores al foramen incisivo, que incluyen el maxilar, huesos palatinos, las apófisis pterigoides y el velo del paladar (o paladar blando) suponen el *paladar secundario*.

El paladar duro es estático y sirve de separación de los compartimentos nasal y oral. Está cubierto por mucoperiostio con una clara diferenciación entre la mucosa propiamente palatina y la del proceso alveolar. Por otro lado, el paladar blando es móvil y funciona como un esfínter que separa dinámicamente la nariz de la boca, permitiendo la fonación y la deglución y con su interacción con otras estructuras velofaríngeas (paredes laterales y posterior de la faringe) la correcta producción del habla.

Las posibles causas de la presencia de este trastorno, las podemos dividir en dos grupos:

- Origen exógeno: alcoholismo, radiaciones y virus, carencia de vitaminas A y B. Actualmente se ha descartado el factor de edad de los padres, al que tanta importancia se le había otorgado.
- Origen endógeno: la influencia de la herencia es muy grande, pues un 15% existe la misma malformación en los antepasados del niño.

Es necesario la creación de equipos multidisciplinares para poder llevar un correcto

tratamiento, estos especialistas serían: dentista, pediatra, logopeda, entre otros.

El cierre del esfínter velofaríngeo evita la entrada de aire en el compartimento nasal necesaria para la pronunciación de los sonidos no nasales (todas excepto la m, n y ñ). El cerebro ante la incapacidad para el cierre velofaríngeo, adopta patrones de articulación compensatorios que pueden producir un habla completamente ininteligible. A esto hay que sumar la hipernasalidad que adquieren los sonidos, como consecuencia del aumento de la cantidad de aire que pasa a la nariz y que se suma a la resonancia de los compartimentos nasales y paranasales; y el escape nasal que supone el sonido del aire que se filtra de forma inapropiada en la nariz (sonido de “sorberse la nariz”). Los fonemas más alterados son: /k/, /g/ y /x/. La mayoría de las consonantes van acompañadas de un ligero silbido nasal.

Como consecuencia de estas severas perturbaciones en el habla el tratamiento foniátrico/logopédico debe iniciarse lo más precozmente, generalmente con el inicio del habla hacia los 2 años hasta aproximadamente los 10 años, aunque se trata de una terapia individualizada, dependiendo de cada paciente en concreto.

Importancia de la logopedia en la atención temprana

La función del logopeda, al igual que de otros profesionales, es muy importante para el tratamiento y mejora de este tipo de malformaciones. El logopeda puede cumplir función desde el nacimiento del niño (preoperatorio), como en su recuperación tras una intervención quirúrgica.

En cuanto a la función del logopeda en el momento del nacimiento sería deglutoria o relacionado con el amamantamiento según el tamaño de la fisura. En el caso del postoperatorio estaría relacionado al lenguaje, sonidos articulatorios, respiración, fonación, deglución y comunicación.

Justificación de la intervención

Las fisuras palatinas está dentro de las malformaciones congénitas más comunes, pero logopédicamente las intervenciones son escasas, sobre todo en el preoperatorio. Es muy importante llevar a cabo una intervención temprana pre y postoperatoria según las necesidades de cada usuario, debido a que se trata de una malformación, que afecta desde el nacimiento al bebé. Esta malformación, puede afectar de forma distinta a cada persona que lo pueda padecer porque depende de los distintos tipos de fisuras palatinas que padezca y a las funciones que puede afectar a lo largo de su desarrollo.

Este programa, ha sido creado con la finalidad de atender las necesidades individuales de una usuaria con Fisura Palatina, debido a lo cual ya se le han realizado dos intervenciones quirúrgicas. Este programa se lleva a cabo para mejorar las dificultades del lenguaje de la usuaria abordado desde distintas áreas, partiendo de las dificultades que tiene y con el objetivo de mejorarlas y conseguir las habilidades adecuadas según su edad. Es importante llevar a cabo este programa porque mejoraría las habilidades anatómico-funcionales y articulatorias del lenguaje de la niña, además de empezar a generar objetivos partiendo desde un nivel básico pero importante como lo es lo anatómico, e ir aumentando la complejidad de las actividades con la finalidad de conseguir más objetivos.

El programa de intervención logopédica propuesto es de elaboración propia y ha sido creado, para identificar los problemas del lenguaje de la usuaria y conseguir mejorarlos para obtener las habilidades adecuadas según su edad. En este programa, se han adaptado los diferentes objetivos con actividades pensadas específicamente para intentar conseguir la mejora significativa y progresiva en el área de comunicación de la usuaria.

Dicho programa, se desarrollará en un gabinete privado, donde se tendrá seguimiento de cada una de las sesiones, de las cuales se distribuyen en ocho sesiones.

A continuación, se detallarán los objetivos generales y específicos planteados en esta intervención.

Objetivos generales y específicos

El objetivo general en el que nos vamos a centrar en este trabajo es desarrollar e implementar un programa de intervención para mejorar los problemas de lenguaje generados

por la fisura palatina específicamente en una niña de 3 años que ha sido intervenida en dos ocasiones, con 16 meses y la segunda a los 24 meses de nacida.

Los objetivos específicos que se quieren conseguir durante el desarrollo del programa para la niña son:

- Trabajar la rehabilitación miofuncional (praxias de movilidad, elasticidad y tono de la musculatura lingual, velar y labial).
- Estimular y trabajar la respiración, la coordinación fono-respiratoria y el soplo.
- Trabajar y estimular los sonidos del lenguaje que deberían estar obtenidos para su edad pero que no lo fueron debido a la fisura.
- Trabajar la voz nasalizada y evitar el escape de aire.

2. Método

Participante

Esta propuesta de programa de intervención está centrada en una niña de tres años de edad que nació con una fisura palatina que le ha causado un retraso en el lenguaje, por lo tanto, acude a logopedia en un gabinete privado desde hace 5 meses.

La niña nació con una fisura en el paladar por la cual ha recibido dos intervenciones quirúrgicas, la primera con 16 meses y la segunda a los 24, meses de nacida. Antes de acudir al centro privado para recibir intervención logopédica a los 2 años y 10 meses de edad, no había recibido este tipo de intervención.

Las pruebas administradas que se le han pasado corresponden a la edad cronológica que la usuario tiene, donde se pudo observar que tiene un nivel esperado o inferior. También se observa que los fonemas que más le cuesta son: los bilabiales y alveolares (se especifica más adelante cuales son los fonemas en concreto).

La usuaria fue evaluada a nivel miofuncional mediante distintas actividades, con las que se recogió que no presenta una pequeña dificultad en cuanto a la hipotonía labial, pero no lingual. También presenta dificultad en la realización del chasquido lingual contra el paladar.

Se evaluó el lenguaje oral mediante la prueba Plon-R (Aguinaga, Armentia, Fraile, Olangua, Uriz, 2004), en la que se evalúa la fonología, morfosintaxis (mediante repetición y expresión verbal espontánea), contenido (capacidad de categorización), acciones, reconocimiento de partes del cuerpo, realización de ordenes sencillas, comprensión y expresión. La edad de aplicación de esta prueba es de 3 a 6 años. Los resultados de esta prueba mostraron que la niña tiene dificultades para articular los fonemas /m/, /n/ y /b/ que en algunos momentos los omite y en otros los pronuncia con dificultad, no ha adquirido el fonema /d/ ni el /r/, estos no los pronuncia. En cuanto a la valoración anatómico-funcional, podemos observar que no tiene hipotonía en los labios, presenta buena movilidad en la lengua pero dificultad para realizar chasquidos. Presenta algunas características propias de la fisura palatina como retraso en el lenguaje, voz muy baja y voz nasal.

Una vez expuesta la información obtenida tras la elaboración de una entrevista semiestructurada (véase anexo 1) sobre las características que presenta la usuaria en relación a su patología se indica que no hubo complicaciones en el parto, la madre sí tuvo dificultad en cuanto al amamantamiento y ningún tipo de asesoramiento para mejorarlo,

Instrumentos y materiales

Para el desarrollo de este programa se han empleado los siguientes instrumentos:

- Entrevista semiestructurada de elaboración propia (véase anexo 1).
- Test miofuncional (elaboración propia) (véase anexo 1).
- Test de evaluación del lenguaje Plon-R.
- Registros observacionales y evaluación para cada una de las sesiones (elaboración propia) (véase anexo 3).

En cuanto a las actividades y materiales que se emplearán en cada una de las sesiones del programa de intervención, algunos de ellos serán de elaboración propia: fichas imprimibles y plastificadas, comidas del gusto de la niña, juguetes como pompas, entre otros para estimular las praxias, además de más actividades y utensilios que nos ayuden a conseguir la finalidad de cada uno de los objetivos propuestos para este programa.

Desarrollo del programa de intervención

El programa de intervención logopédica, es un programa creado y adaptado específicamente para una usuaria de tres años con fisura palatina. Por lo tanto, la fisura palatina está cerrada. Para realizar el programa de intervención se tuvieron en cuenta sus necesidades comunicativas. Antes de empezar con estas intervenciones se realizó y se entregó un consentimiento informado a los padres en el cual se recoge el propósito del programa de intervención creado para su hija (véase anexo 2). Después de recibir el consentimiento firmado, se realizó la entrevista semiestructurada (véase anexo 1).

Las actividades planteadas en este programa se han seleccionado atendiendo a los diversos objetivos que se quieren alcanzar con la usuaria. Para ello, dichas intervenciones se han organizado en diferentes sesiones, comenzando por sesiones de evaluación en la que se evaluaron las áreas comunicativas, anatómico-funcional, respiración y voz. A continuación, comenzaron las sesiones de intervención comenzando desde las más básicas hasta las más complejas intentando que haya variación de forma que se mantenga la motivación y atención de la usuaria.

Por todo lo expresado en los párrafos anteriores, la relevancia de dicho programa se halla en evaluar los problemas del lenguaje de la usuaria y mejorarlos según las habilidades del lenguaje que deben ser adquiridas según su edad. Para ello, se hará hincapié en estimular el lenguaje, desde lo anatómico, hasta lo articulatorio y trabajar la respiración y voz nasalizada, de esta forma, facilitará en un futuro continuar con su desarrollo del lenguaje de forma adecuada y eliminaremos los problemas derivados de la fisura.

En cuanto a la temporalización de este programa, se llevará a cabo en un periodo entre uno y dos meses donde la usuaria acudirá a dos sesiones semanales y en algunos casos a una sesión durante 45 minutos. Lo recomendable sería aumentar el número de sesiones semanales de forma que pueda ser más efectivo el programa. Las sesiones se realizarán en una sala tranquila, contando con todo el material necesario. Asimismo, estas actividades se extenderán a otros entornos naturales de la usuaria, como el ámbito familiar, haciendo partícipe en la intervención a la familia, de esta forma la mejora será más rápida y efectiva.

Seguidamente, se presenta de manera sintetizada en la siguiente tabla, las sesiones con sus correspondientes actividades y objetivos propuestos para cada una de ellas (véase tabla 1). Cabe resaltar que todas ellas, se encuentran de manera más detallada con sus registros observacionales y evaluaciones correspondientes en la parte de anexos (véase anexo 3).

Tabla 1.

Sesiones con sus respectivas actividades y objetivos

SESIÓN	ACTIVIDAD	OBJETIVOS	MATERIALES
1	PLON-R / Praxias	Trabajar el movimiento orofacial completo Trabajar las praxias	Libro PLON-R
2	Praxias linguales	Trabajar la formación de frases Trabajar vocabulario.	Depresor Chocolate
3	Burbujas / respiración	Trabajar la respiración. Trabajar el soplido. Estimular la elevación de la voz.	Pompero Pajita y pompones de tela
4	Respiración / soplo / elevación de la voz	Trabajar la respiración. Trabajar el soplido. Estimular la elevación de la voz.	Música.

5	Fonemas / Vocabulario /sonidos y onomatopeyas	Trabajar los fonemas en los que tiene dificultad. Trabajar el vocabulario. Fomentar la imitación de sonidos y las onomatopeyas.	Animales de plástico. Fichas. Ficha con tablero fonema c.
6	Discriminación auditiva	Trabajar la discriminación auditiva. Trabajar los fonemas en los que tiene dificultad.	Sonidos de animales y animales de plástico, Sonidos de vehículos y fichas de vehículos.
7	Estructuración de frases	Trabajar la formación de frases. Trabajar vocabulario.	Fichas para organizar frases
8	Pompero / laberinto de fonemas bilabiales	Trabajar los fonemas en los que tiene dificultad. Trabajar vocabulario. Trabajar el soplo.	Fichas de laberintos

Evaluación de la intervención

Para realizar el desarrollo de la evaluación de este programa de intervención, se lleva a cabo mediante una evaluación procesual, basada en el modelo de toma de decisiones de Stufflebeam (1987), el cual nos va a ayudar a perfeccionar el programa de intervención haciendo los cambios apropiados, que sea más eficaz para la satisfacción de las necesidades de la usuaria y logros de los objetivos marcados.

El modelo considera cuatro fases de evaluación: el contexto, fase en la cual se podrán valorar las necesidades y características de la usuaria, así como todos los aspectos previos a la intervención. La entrada, es la fase en la cual se constituyen los pasos previos a la elaboración del programa y a su evaluación, en el que se valora la planificación y estrategias que se van a ejecutar. El proceso, es la fase mediante la cual podemos realizar alguna modificación o estructuración de cualquier defecto que se pueda encontrar en el proceso de implementación del programa. Por último, el producto es la fase que se basa en la interpretación y valoración de los objetivos obtenidos en el programa mediante la recopilación de datos obtenidos durante el proceso (Vargas, 2004).

Durante el proceso de desarrollo del programa, se implementará una serie de herramientas como registros observacionales, mediante los cuales podremos valorar cada una de las intervenciones, de forma que nos indiquen en qué medida se van alcanzando o no los objetivos, además de las dificultades que se van presentando. De la misma forma, se dispondrá de un cuestionario de valoración para la profesional, con el fin de conocer su opinión sobre el propio programa y las mejoras del usuario (véase anexo 4).

Para poder evaluar la intervención, al finalizar cada una de las sesiones se empleará un cuestionario (véase anexo 3) para poder registrar el rendimiento del usuario en cada una de las sesiones y actividades.

A continuación, se ha elaborado una tabla de los criterios y objetivos de evaluación que se tendrán en cuenta en el programa:

Tabla 2.

Criterios y objetivos de evaluación

CRITERIOS	INDICADORES
ADECUACIÓN	<p>El programa se adapta a las necesidades de la usuaria.</p> <p>Las actividades y el material empleado es adecuado para trabajar las necesidades de la usuaria.</p>
SUFICIENCIA	<p>Los objetivos y actividades del programa son suficientes para poder obtener mejoras en la usuaria.</p>
UTILIDAD	<p>El lenguaje de la usuaria mejora tras la aplicación de los objetivos y actividades del programa.</p> <p>Las actividades que se realizan a lo largo del programa fomentan la mejora de la usuaria.</p>
EFICACIA	<p>Se cumplen los objetivos planteados en el programa.</p>

3. Resultados

El programa de intervención empleado tenía como objetivo mejorar el lenguaje de la usuaria y las dificultades derivadas de la fisura palatina. Es importante destacar que el tiempo del que se disponía para la implementación del programa ha sido corto como para que remitan todas las dificultades por completo, pero se puede decir que ha sido efectivo en los distintos aspectos de la usuaria.

Antes de iniciar con la creación de este programa, en el gabinete se han realizado una serie de actividades con la usuaria, con el fin de trabajar la estimulación del lenguaje, indagar en los gustos de la niña y que participe de forma activa en las actividades.

Con esta propuesta de programa de intervención, se aspira a obtener una mejora significativa en el lenguaje de la usuaria, debido a que al ser un programa de intervención dedicada a ella, se pretende llegar a obtener buenos resultados, puesto a que ha sido creado gracias a la indagación de sus gustos y personalidad, lo que nos va a permitir captar la atención, interés y motivación de la usuaria, lo que favorece a que el programa pueda ser llevado a cabo con mayor éxito.

En este programa además, se debe contar con la participación activa del entorno familiar, dándoles pautas de actividades y mejoras que podrían realizar en casa, lo que potenciará que la intervención sea más organizada y que se afiancen y fortalezcan los conocimientos.

Centrándonos en los resultados finales del programa de intervención:

En cuanto a la musculatura, da unos resultados buenos al principio, debido a que al comienzo de la sesiones cuando se realizó la encuesta anatómico funcional, pudimos observar que la niña tenía un poco de hipotonía en los labios. Por lo tanto, en la pronunciación de los fonemas bilabiales tenía dificultad. Después de implementar el programa y una vez pasado, por segunda vez la encuesta, pudimos observar diferentes resultados como por ejemplo mejoría en la pronunciación de los fonemas de bilabiales, además de mejor movilidad de los labios.

En cuanto a la articulación, realizamos la prueba PLON-R por primera vez, la cual nos dijo que la niña tenía dificultad en los fonemas /m/, /b/, /n/ al realizar por segunda vez esta prueba, la niña ya las pronunciaba sin tanta dificultad y con mayor claridad.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Lane, H., Harding, S., & Wren, Y. (2022). A systematic review of early speech interventions for children with cleft palate. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 57(1), 226-245.
- Meinusch, M., & Neumann, S. (2016). Review Treatment: Speech and language therapy interventions for children with cleft palate: Evidence not proven. *Evidence Based Communication Assessment and Intervention*, 10(3-4), 155.
- Meinusch, M., & Romonath, R. (2011). Early language intervention for children with cleft lip and/or palate: A systematic review. *Evidence Based Communication Assessment and Intervention*, 5(4), 197-215.
- Coll-Florit, M., & Aguado, G. (2013). *Trastornos del habla y de la voz*. Editorial UOC.
- Hanley, L., Ballard, K., Dickson, A., & Purcell, A. (2023). Speech Intervention for Children With Cleft Palate Using Principles of Motor Learning. *American Journal of Speech-language Pathology*, 32(1), 169-189.
- Kaiser, A., Scherer, N., Frey, J., & Roberts, M. (2017). The Effects of Enhanced Milieu Teaching With Phonological Emphasis on the Speech and Language Skills of Young Children With Cleft Palate: A Pilot Study. *American Journal of Speech-language Pathology*, 26(3), 806-818.
- Leslie, E. J., & Marazita, M. L. (2013). Genetics of cleft lip and cleft palate. *American journal of medical genetics. Part C, Seminars in medical genetics*, 163C(4), 246–258.
<https://doi.org/10.1002/ajmg.c.31381>
- Susanibar, F. (s. f.). *Franklin Susanibar – Paladar Hendido – Parte I*.
<https://franklinsusanibar.com/paladar-hendido-parte-i/>
- Goñi, S. E. (1995). *La Voz Infantil: Educacion y Reeduccion*.

6. ANEXOS:

Anexo 1. Entrevista semiestructurada (elaboración propia)

Esta entrevista se realizará con el fin de conocer un poco más los antecedentes familiares y personales de la niña. Se les agradece mucho su colaboración y participación en esta entrevista.

Datos personales:

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Nombre de los padres:

- Madre:
- Padre:

Ocupación de los padres:

- Madre:
- Padre:

Número de hijos: _____

Posición que ocupa (si tiene más hermanos): _____

1. Desarrollo del embarazo:

1.1. ¿Tuvo alguna dificultad durante la gestión?

Sí__ No__

Cuál:

1. 2. ¿Tuvo algún problema durante el parto?

Sí__ No__

Cuál:

1.3. ¿Con cuántas semanas de gestión tuvo a su hija?

1.4. ¿El parto fue natural o por cesárea?

2. Antecedentes familiares:

2.1. Familiares con alteraciones en el paladar

Sí__ No__

2.2. ¿Qué familiar lo presenta?

3. Antecedentes personales

3.1. ¿A qué edad se le diagnosticó la fisura?

3.2. ¿Quién realizó el diagnóstico?

3.3. ¿Presenta dificultad a nivel respiratorio?

3.4. Cirugías de paladar:

Sí__ No__

Cuántas:

3.5. En caso afirmativo a la pregunta anterior, ¿con cuánto tiempo (edad) se realizaron las cirugías?

3.6. Otras cirugías orofaciales:

(El sistema orofacial es el conjunto de órganos encargado de las funciones fisiológicas de respiración, succión, deglución, habla y fonación).

4. Succión y alimentación

4.1. Lactancia materna

Sí__ No__

Por qué:

4.2. Alimentación temprana

Pecho__ Sin dificultad__ Con dificultad__ Duración__
Biberón__ Sin dificultad__ Con dificultad__ Duración__

4.3. Característica succión de pecho

Uso de pezonera__ Dolor__ Lesiones pezón__
Otras:__

4.4. Dificultades de cambio de consistencia (líquido-sólido)

Sí__ No__
Cuáles:

4.5. Dificultades en la deglución

Sí__ No__
Cuáles:

4.6. Dificultades en la masticación

Sí__ No__
Cuáles:

4.7. Hábitos no nutritivos

Pecho__ Chupete/dedo__
Duración, frecuencia, intensidad_____

4.8. Características del sueño

Sin dificultad__ Con dificultad__
Características(ronquido, apneas)_____

4.9. Presencia clínica de repetición

Resfriados__ Amigdalitis__ Bronquitis__ Otitis__
Otras_____

4.10. Controles otorrinolaringólogos

Sí__ No__
Cuándo:

5. Habla

5.1. Dificultades iniciales en la producción del habla

Sí__ No__

Cuáles:

5.2. Habla poco inteligible:

Sí__ No__

Cuáles:

6. Logopedia

6.1. Asiste a terapia logopédica:

Sí__ No__

Desde cuándo:

6.2. Centro al que asiste actualmente

6.3. Ha recibido terapia logopédica antes

Sí__ No__

Dónde(hospital/centro concertado/privado):

6.4. Por qué empezó a recibir terapia logopédica

6.5. ¿Fue derivado de su pediatra/colegio/algún otro profesional/ o decisión propia?

6.6. Tratamiento logopédico pre quirúrgico

Sí__ No__

Cuál:

7.7. Tratamiento logopédico post quirúrgico

Sí__ No__

Cuál:

PRAXIAS FACIALES (*elaboración propia*) *Praxias faciales*

PRAXIAS

1. Abrir la boca de forma exagerada y cerrarla
2. Poner los labios como si fueras a dar un beso
3. Sacar la lengua todo lo que se pueda hacia abajo
4. Realizar chasquido contra el paladar
5. Llevar la lengua hacia la nariz
6. Llevar la lengua hacia los lados
7. Poner los labios en forma de pez

Anexo 2. *Consentimiento informado.*

Consentimiento informado para participar en un Programa de intervención logopédica, del Grado de Logopedia de la Universidad de La Laguna.

Estimados padres

Una alumna en prácticas del Grado de Logopedia está llevando a cabo la realización de su trabajo de fin de grado sobre un Programa de intervención logopédico centrado en el caso de fisura palatina.

Como parte de este trabajo, está interesada en implementar dicho programa para su hija con el fin de mejorar y potenciar algunas habilidades, como son el lenguaje, articulación y comunicación.

El trabajo será asumido por ella misma y por la supervisión y colaboración de la logopeda del gabinete y tutorizado por los profesores de su trabajo de fin de grado.

Por tanto, manifiesto que he leído y entendido la hoja de información que se me ha entregado, que he sido informado sobre los detalles del programa a desarrollar y comprendo y estoy satisfecho/a con la información recibida del mismo.

En consecuencia, doy mi consentimiento y autorizo a D/Da. María de los Ángeles Peña Castillo para realizar el programa de intervención y llevar a cabo la entrevista en relación a ello respondiendo a las preguntas que procedan.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el Real Decreto 1720/201, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, este programa y la realización de la entrevista asociada al mismo, se realizará de manera anónima.

Padre/Madre/ Tutor:

La Laguna, a de de 2023.

Anexo 3. *Evaluaciones y registros observacionales de las sesiones.*

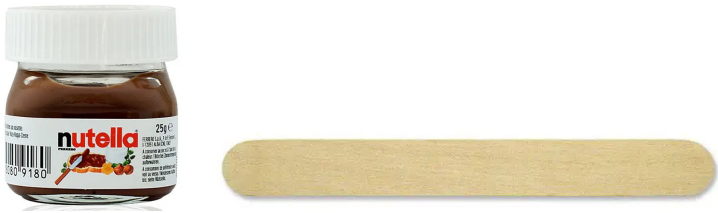
Sesión 1. “Juguemos a mover la boca”

Objetivos	Trabajar el movimiento orofacial completo Trabajar las praxias
Actividad	1. En esta primera sesión realizamos la prueba PLON-R. 2. La actividad consistirá en trabajar las praxias mediante distintos movimientos que le diremos que vaya haciendo moldeando los movimientos. Primero trabajaremos los labios, le diremos que dé besos y haga morritos. Proyectar los labios hacia arriba, hacia abajo, hacia un lado y hacia el otro. Le diremos que realice pedorretas.
Temporalización	Actividad 1: 15 minutos. Actividad 2: 10 minutos.
Materiales	Prueba de PLON-R. Espejo en caso de que la niña lo requiera.
Retroalimentación	Al final de la sesión, le preguntamos a la niña si ha disfrutado de la actividad. La logopeda se encarga de comentarle a la familia la actividad realizada en la sesión a la familia debido a que como son actividades fáciles, las podrían trabajar en casa sobre todo para reforzar la movilidad labial. Se le entrega ficha con los movimientos realizados o en caso de ser posible, se les envía vídeo.

REGISTRO OBSERVACIONAL SESIÓN 1

Aspectos	Los realiza	No los realiza	Con dificultad
Proyecta los labios para hacer beso			
Proyecta los labios hacia arriba			
Proyecta los labios hacia abajo			
Proyecta los labios hacia la derecha			
Proyecta los labios hacia la izquierda			

Sesión 2: “Rico chocolate”

Objetivos	Trabajar la formación de frases Trabajar vocabulario.
Actividad	<ol style="list-style-type: none"> 1. En esta actividad vamos a trabajar el movimiento lingual. le pediremos que saque la lengua, la proyecte hacia arriba, hacia abajo, hacia un lado y hacia el otro. Luego, le pediremos que empuje las mejillas con la lengua, primero un lado y luego el otro. A continuación pediremos que pase la lengua por el paladar hacia delante y hacia atrás. Por último, pediremos que realice chasquidos con la lengua en el paladar. 2. Para esta actividad, emplearemos nutella y un depresor. Esto lo utilizaremos para darle a la niña chocolate con el depresor, se lo pondremos en los labios y le pediremos que con la lengua recoja el chocolate.
Temporalización	Actividad 1: 15 minutos. Actividad 1: 15 minutos.
Materiales	<p>Chocolate de su preferencia. Depresor.</p> 
Retroalimentación	Al final de la sesión, le preguntamos a la niña si ha disfrutado de la actividad. La logopeda se encarga de comentarle a la familia la actividad realizada en la sesión a la familia debido a que como son actividades fáciles. Se le entrega ficha con los fonemas realizados o en caso de ser posible, se les envía vídeo.

REGISTRO OBSERVACIONAL SESIÓN 2

Aspectos	Los realiza	No los realiza	Con dificultad
Proyecta la lengua hacia arriba			
Proyecta la lengua hacia abajo			
Proyecta la lengua hacia la derecha			
Proyecta la lengua hacia la izquierda			
Realiza pedorretas			
Realiza el chasquido			
Proyecta la lengua			

Sesión 3. “Juguemos a mover la boca”

Objetivos	Trabajar la respiración. Trabajar el soplido. Estimular la elevación de la voz.
Actividad	<ol style="list-style-type: none"> 1. En esta actividad utilizaremos un pompero y le pediremos a la niña que sople fuerte (muchas burbujas) y suave. 2. Para esta actividad emplearemos pompones livianos de tela, dibujaremos una línea en la mesa y con una pajita le pediremos a la niña que lleve la bolita a la meta y haremos “carreras”.
Temporalización	Actividad 1: 15 minutos Actividad 2: 15 minutos.
Materiales	Pompero Pajita y pompones de tela.
Retroalimentación	Al final de la sesión, le preguntamos a la niña si ha disfrutado de la actividad. La logopeda se encarga de comentarle a la familia la actividad realizada en la sesión a la familia debido a que como son actividades fáciles, las podrían trabajar en casa sobre todo para reforzar la respiración y soplo. Se le entrega ficha con las actividades realizadas o en caso de ser posible, se les envía vídeo.

REGISTRO OBSERVACIONAL SESIÓN 3

Aspectos	Los realiza	No los realiza	Con dificultad
Soplido fuerte			
Soplido leve			
Soplido dirigido			
Es capaz de fingir bostezo			
Mantiene el aire			
Eleva la voz			

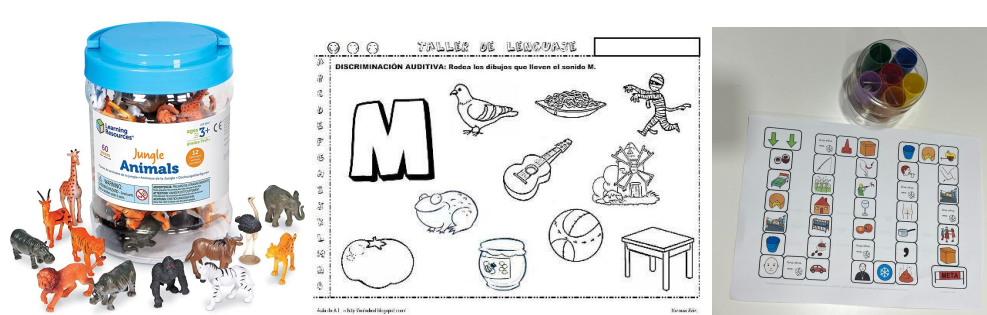
Sesión 4. “Vamos a respirar”

Objetivos	Trabajar la respiración. Trabajar el soplido. Estimular la elevación de la voz.
Actividad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizaremos bostezos incompletos, le pediremos a la niña que finja que bosteza y que lo pare antes de finalizarlo, trabajando así el velo del paladar. 2. Cantaremos canciones infantiles del gusto de la niña, de esta forma, podremos trabajar el volumen de voz con la intención de elevarlo. Cantaremos la canción que elija y le diremos en algunas partes que suba y baje la voz.
Temporalización	Actividad 1: 15 minutos Actividad 2: 15 minutos.
Materiales	Música.
Retroalimentación	Al final de la sesión, le preguntamos a la niña si ha disfrutado de la actividad. La logopeda se encarga de comentarle a la familia la actividad realizada en la sesión a la familia debido a que como son actividades fáciles, las podrían trabajar en casa sobre todo para reforzar la respiración y soplo. Se le entrega ficha con las actividades realizadas o en caso de ser posible, se les envía vídeo.

REGISTRO OBSERVACIONAL SESIÓN 4

Aspectos	Los realiza	No los realiza	Con dificultad
Soplido fuerte			
Soplido leve			
Soplido dirigido			
Es capaz de fingir bostezo			
Mantiene el aire			
Eleva la voz			

Sesión 5. “Sonidos”

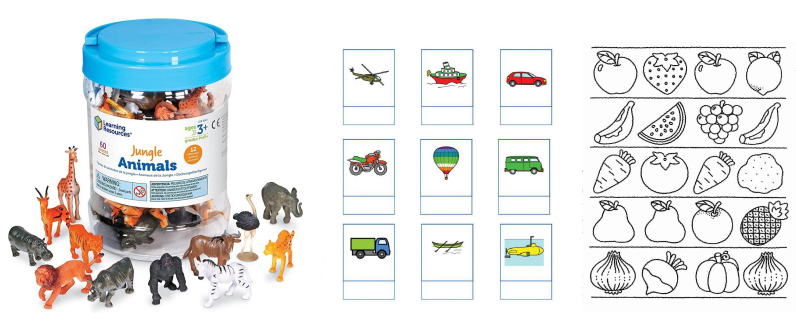
Objetivos	<p>Trabajar los fonemas en los que tiene dificultad.</p> <p>Trabajar el vocabulario.</p> <p>Fomentar la imitación de sonidos y las onomatopeyas.</p>
Actividad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Le enseñaremos a la niña animales de la granja, luego salvajes, entre otros. Le pediremos que nos diga los nombres y los sonidos que hacen los distintos. Moldeamos los sonidos que haga mal, le pediremos que los diga en voz baja y alta. También, podremos trabajar que nos diga los colores y en las palabras que tengan los fonemas que pronuncia con dificultad, le moldeamos como realizarlo de forma adecuada y le pediremos que los exagere. 2. Le enseñaremos fichas con palabras que contengan el fonema /m/, luego fonema /n/, /b/. 3. Estimulamos en fonema /c/. Para esta actividad empleamos un tablero con palabras que contengan este fonema, le pediremos que tire el dado y se mueva el número de casillas que le indica diciendo el nombre de los objetos.
Temporalización	<p>Actividad 1: 10 minutos.</p> <p>Actividad 2: 10 minutos.</p> <p>Actividad 3. 15 minutos.</p>
Materiales	<p>Animales de plástico.</p> <p>Fichas.</p> <p>Ficha con tablero fonema c.</p> <div style="text-align: center;">  </div>
Retroalimentación	<p>Al final de la sesión, le preguntamos a la niña si ha disfrutado de la actividad. La logopeda se encarga de comentarle a la familia la actividad realizada en la sesión a la</p>

	<p>familia debido a que como son actividades fáciles. Se le entrega ficha con los fonemas realizados o en caso de ser posible, se les envía vídeo.</p>
--	--

REGISTRO OBSERVACIONAL SESIÓN 5

Aspectos	Los realiza	No los realiza	Con dificultad
Dificultades en el vocabulario Cuáles:			
Eleva la voz			
Realiza el fonema /m/			
Realiza el fonema /n/			
Realiza el fonema /b/			
Realiza el fonema /c/			

Sesión 6. “Discriminación auditiva”

Objetivos	Trabajar la discriminación auditiva. Trabajar los fonemas en los que tiene dificultad.
Actividad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Le enseñaremos a la niña distintas fichas con personajes animados de su interés, le pediremos a la niña 2. Le daremos a la niña una ficha con animales y frutas y le diremos cual debe colorear. Por ejemplo: “pinta la manzana” y podrá hacerlo del color que decida.
Temporalización	Actividad 1: 15 minutos. Actividad 2: 15 minutos.
Materiales	<p>Sonidos de animales y animales de plástico, Sonidos de vehículos y fichas de vehículos. Ficha con imágenes y colores.</p> 
Retroalimentación	Al final de la sesión, le preguntamos a la niña si ha disfrutado de la actividad. La logopeda se encarga de comentarle a la familia la actividad realizada en la sesión a la familia debido a que como son actividades fáciles. Se le entrega ficha con los fonemas realizados o en caso de ser posible, se les envía vídeo.

REGISTRO OBSERVACIONAL SESIÓN 6

Aspectos	Los realiza	No los realiza	Con dificultad
Acierta los sonidos de animales			
Acierta el vocabulario de animales			
Acierta los sonidos de los vehículos			
Acierta el vocabulario de los vehículos			
Espera a las órdenes y las respeta			


Sesión 7. “Construyamos frases”

Objetivos	Trabajar la formación de frases Trabajar vocabulario.
Actividad	1. Realizamos frases cortas mediante el apoyo de imágenes. Le decimos la frase y la tiene que formar mediante pictogramas en el orden en el que le decimos la frase. Por ejemplo, “Zuma va al parque”, tendrá que poner las imágenes del personaje, el verbo y la acción, por último pondría la imagen completa.
Temporalización	Actividad 1: 20 minutos.
Materiales	
Retroalimentación	Al final de la sesión, le preguntamos a la niña si ha disfrutado de la actividad. La logopeda se encarga de comentarle a la familia la actividad realizada en la sesión a la familia debido a que como son actividades fáciles. Se le entrega ficha con los fonemas realizados o en caso de ser posible, se les envía vídeo.

REGISTRO OBSERVACIONAL SESIÓN 7

Aspectos	Los realiza	No los realiza	Con dificultad
Inicia la frase de forma adecuada			
Emplea de forma correcta los verbos			
Realiza en orden correcto la frase			
Acierta el vocabulario			
Pronuncia de forma adecuada los fonemas			

Sesión 8. “Repaso divertido”

Objetivos	<p>Trabajar los fonemas en los que tiene dificultad.</p> <p>Trabajar vocabulario.</p> <p>Trabajar el soplo.</p>
Actividad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Empezaremos jugando con el pompero. 2. Realizaremos un laberinto con una ficha con fonemas bilabiales. Lanzaremos dados y ayudaremos a los personajes a llegar a la meta diciendo las palabras con los fonemas de forma adecuada.
Temporalización	<p>Actividad 1: 10 minutos.</p> <p>Actividad 1: 20 minutos.</p>
Materiales	<p>Fichas obtenidas de Orientación Andujar.</p> 
Retroalimentación	<p>Al final de la sesión, le preguntamos a la niña si ha disfrutado de la actividad. La logopeda se encarga de comentarle a la familia la actividad realizada en la sesión a la familia debido a que como son actividades fáciles. Se le entrega ficha con los fonemas realizados o en caso de ser posible, se les envía vídeo.</p>

REGISTRO OBSERVACIONAL SESIÓN 8

Aspectos	Los realiza	No los realiza	Con dificultad
Realiza el soplido de forma adecuada			
Realiza el fonema /b/ de forma correcta			
Realiza el fonema /m/ de forma correcta			
Realiza el fonema /p/ de forma correcta			
Acierta el vocabulario			

Anexo 4. Cuestionario para el profesional

Preguntas	Sí	No
Considera que los objetivos que se han planteado para el programa han sido suficientes, adecuados y congruentes a las características del usuario.		
Considera que las estrategias empleadas en las actividades han sido las correctas.		
Opina que la temporalización establecida ha sido la adecuada para desarrollar de manera satisfactoria el programa.		
Piensa que las actividades han sido adecuadas en función de los objetivos que se han querido trabajar con el usuario.		
Ha podido observar a lo largo de la implementación del programa mejoras en cuanto a la estimulación del usuario en cada una de las áreas de trabajo.		
Cree que el material empleado se adecua a las necesidades y gustos de la niña.		
Observa que el usuario produce más sonidos o muestra mayor intención comunicativa.		

Se encuentran satisfechos con los resultados observados tras la implementación del programa.		
--	--	--

¿Harían algún tipo de sugerencia para llevar a cabo diferentes actividades en el programa?

¿Harían algún tipo de modificación en el programa establecido para el usuario?

Observaciones: