

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE DISLALIAS. P.E.D.

Evaluación de:

Órganos bucofonatorios.

Praxias.

Respiración.

Discriminación auditiva.

Discr. de sonidos ambientales.

Integración fonémica.

Memoria secuencial auditiva.

Articulación.

Cuadro de resultados.

Nombre.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

Curso.-

Nombre.-

Edad.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

EVALUACIÓN DE LOS ÓRGANOS BUCOFONATORIOS

El protocolo se rellena colocando cruces en SI y NO. Si la respuesta es afirmativa, se puede concretar en el apartado de observaciones, entre paréntesis se especifica lo que deberíamos poner en algunos casos. Cuando las respuestas son afirmativas implica que existe una deficiencia orgánica o funcional. Con un simple "vistazo" a este protocolo sabremos si hay alguna alteración a nivel de los órganos bucofonadores.

	SI	NO	OBSERVACIONES
LABIOS			
Labio fisurado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Frenillo labial corto (superior-inferior)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Frenillo labial superior hipertrófico (diastema)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hipertonía labial (superior-inferior).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hipotonía labial (superior-inferior).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NARIZ			
Contracción de las narinas en inspiración.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Presencia de mucosidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Malformación del tabique nasal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LENGUA			
Microglosia / macroglosia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Frenillo lingual corto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retracción / protusión en reposo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hipertonía / hipotonía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIENTES.			
Falta pieza dental.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Separación de piezas dentales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Malformación de piezas dentales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lleva prótesis dental.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Masticación anómala.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ARCADAS DENTARIAS/MANDÍBULA.			
Mordida anómala (abierta, anterior, lateral, posterior...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Apertura bucal dificultosa (no abre, desencaja la mandíbula...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PALADAR.			
Paladar ojival.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Úvula anormal (bífida, corta, larga, paretica...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OTROS			
Deglución atípica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Amígdalas hipertróficas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rinofonía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Encías inflamadas, sangrantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre.-

Edad.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

PRAXIAS BUCOFONATORIAS.

	SI	NO	OBSERVACIONES
↻ Abrir y cerrar la boca deprisa/despacio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Enseñar los dientes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse el labio superior/inferior.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Sacar y meter la lengua despacio/deprisa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Sacar la lengua lo máximo/mínimo posible.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse la lengua.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Mover la lengua a derecha e izquierda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Mover la lengua arriba y abajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Lengua alrededor de la boca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Poner punta de lengua en paladar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Tocar con la punta de la lengua los incisivos superiores e inferiores por fuera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse la lengua a izquierda y derecha.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Doblar el labio inferior.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse la lengua doblada hacia arriba.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse la lengua doblada hacia abajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Apretar los labios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morderse los dos labios a la vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Morrito-sonrisa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
↻ Inflar los carrillos. Inflar alternativamente los carrillos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre.-

Edad.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

RESPIRACIÓN.

	SI	NO	OBSERVACIONES
Modo respiratorio nasal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionalidad nasal			
Puede inspirar y espirar por la nariz manteniendo la boca cerrada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Permeabilidad nasal.			
Tiene buena permeabilidad nasal en ambas narinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coordinación respiratoria.			
Coge aire por la nariz y lo expulsa por la boca lentamente y en silencio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coge aire por la nariz y lo expulsa por la boca de forma rápida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coge aire por la nariz y lo expulsa por la boca en dos o más tiempos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Control del soplo.			
Sabe soplar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Apaga la llama de una vela de una soplo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mantiene la llama de una vela con el soplo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Capacidad pulmonar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
300/500 cc (1° EI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
600/700 cc (2° EI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
800/900 cc (3° EI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
980/1100 cc (1° EP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1150/1300 cc (2° EP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1350/1500 cc (3° EP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tipo de respiración			
(clavicular/diafragmática/costodiafragmática)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre.-

Edad.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

DISCRIMINACIÓN AUDITIVA DE PALABRAS.

		SI	NO	OBSERVACIONES
3 AÑOS	Bata – <u>bota</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Palo – <u>pe</u> lo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Mano</u> - mono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Cerilla</u> - cepilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pata - <u>gata</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Foca</u> – boca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pipa – <u>pupa</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Nido – <u>nudo</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Borra – <u>burra</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Pisa</u> – pesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Pita</u> – pota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Fuego - <u>juego</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Jarra - <u>barra</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Saco</u> - sapo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mar - <u>bar</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 AÑOS	<u>Bata</u> – pata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Cubo</u> – tubo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Pito</u> – pico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Bota – <u>pot</u> a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Gallo – <u>callo</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Pino</u> - chino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Corre</u> – torre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Oreja</u> – oveja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Lavo</u> – rabo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Dedo – <u>bebo</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Hada</u> – ata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pelo - <u>perro</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Calvo</u> - caldo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<u>Gorro</u> - corro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Gota</u> - bota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Babero - <u>llavero</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Planta - <u>plancha</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Puente - <u>fuelle</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pino - <u>vino</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Tarta</u> - carta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Gato</u> - pato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Lata</u> - pata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Carro - <u>tarro</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 AÑOS	Pera - <u>pela</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Casa - <u>caza</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Fumo</u> - zumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Moro - <u>morro</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Uno</u> - humo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Todo</u> - toro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pedal - <u>peral</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Higo</u> - hijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mido - <u>miro</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pilla - <u>piña</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Calla</u> - caña	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Alto - <u>harto</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Mina</u> - mima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Zeta - <u>seta</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Burro - <u>churro</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Puro</u> - duro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Coro</u> - codo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>Masa</u> - maza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre.-

Edad.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

DISCRIMINACIÓN DE SONIDOS AMBIENTALES.

	SI	NO	OBSERVACIONES
reloj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
teléfono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
fregar los platos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
abrir puerta con llaves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
cristales			
cisterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
pelota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

INTEGRACIÓN FONÉMICA.

	SI	NO	OBSERVACIONES
Busca palabras con:			
a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
u	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
rr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
lo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
zu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ña	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
go	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
su	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
llo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
na	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre.-

Edad.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

MEMORIA SECUENCIAL AUDITIVA

		SI	NO	OBSERVACIONES
3 AÑOS	gato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	vaca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	caballo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 AÑOS	come	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	mochila	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	martillo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	El niño es grande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 AÑOS	pelo – castaña	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	muñeca – conejo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	nuez – autobús	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Juan compró una moto roja y un perro pequeño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1°	piña – autobús – jirafa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	pintura – cocodrilo – casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	carpeta – queso – serpiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	El niño cogió el paraguas por la mañana porque estaba lloviendo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2°	grifo – ojo – prado – yogurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	perro – camión – leche – tren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	armario – camisa – tomate – sapo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Con la profe los niños cogen la tijera para recortar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3°	helicóptero- macarrones- tulipán – rico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	músculos – coche – dedos – puerta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	sandalias – termómetro – prisa - tranvía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	El martes todos los niños de la clase fueron de excursión al acuario. Juan y Paula, como estaban enfermos, no han podido ver los tiburones y los pingüinos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre.-

Edad.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

ARTICULACIÓN DE SÍLABAS.

	/a/	/e/	/i/	/o/	/u/	OBSERVACIONES
/b/						
/ø/						
/ê/						
/d/						
/f/						
/g/						
/x/						
/k/						
/l/						
/ʎ/						
/m/						
/n/						
/ɲ/						
/p/						
/r/						
/r̄/						
/s/						
/t/						
/-l/						
/-n/						
/-r/						
/-s/						
/-ø/						
/bl-/						
/kl-/						
/fl-/						
/gl-/						
/pl-/						
/br-/						
/kr-/						
/dr-/						
/fr-/						
/gr-/						
/pr-/						
/tr-/						

Nombre.-

Edad.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

ARTICULACIÓN.

FONEMA		ESPONTANEO	REPETICIÓN	OBSERVACIONES
/p-/	Pala			
/-p-/	Mariposa			
/m-/	Mosca			
/-m-/	Cama			
/b-/	Bota			
/-b-/	Beber			
/g-/	Gato			
/-g-/	Tortuga			
/x-/	Jersey			
/-x-/	Ojo			
/k-/	Casa			
/-k-/	Vaca			
/f-/	Fila			
/-f-/	Elefante			
/ø-/	Cepillo			
/-ø-/	Lazo			
/s-/	Seta			
/-s-/	Vaso			
/t-/	Teléfono			
/-t-/	Motocicleta			
/d-/	Dado			
/-d-/	Bufanda			
/l-/	Luna			
/-l-/	Tele			
/n-/	Nariz			
/-n-/	Mano			
/-r-/	Pera			
/r̄-/	Ratón			
/-r̄-/	Perro			
/ç-/	Chupete			
/-ç-/	Cuchara			
/j-/	Llave			
/-j-/	Payaso			
/-ɲ-/	Muñeca			
/bl-/	Blanco			
/kl-/	Clavo			
/fl-/	Flor			
/gl-/	Globo			
/pl-/	Pluma			
/br-/	Brocha			
/kr-/	Cromo			
/fr-/	Fruta			

/gr-/	Grifo			
/pr-/	Princesa			
/tr-/	Tres			
/-dr-/	Cuadro			
/ei/	Peine			
/au-/	Autobús			
/-ie-/	Miel			
/-ua-/	Guante			
/-ue-/	Puerta			
/-io-/	Avión			
/-ia-/	Piano			
/-ai-/	Baila			
/-ue-/	Cuello			
/-l/	Sal			
/-r/	Comer			
/-n/	Ventana			
/-n/	Indio			
/-s/	Castaña			
/-s/	Espada			
/-θ/	Lápiz			

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

ÓRGANOS BUCOFONATORIOS.		LEA
PRAXIAS		
RESPIRACIÓN.		
HABILIDADES AUDITIVAS	DISCR. AUDIT.	
	INTEGRACIÓN	
	MEMORIA SECUENCIAL	
ARTICULACIÓN.		