



Evaluación Diagnóstica y Entrevista

Catherine J. Crowley, J.D., Ph.D. CCC-SLP y Chelsea Sommer, M.S. CF-SLP

Traducido por Marcos Sastre III y Grace Frutos

1. *Cuestión Preocupante* (la preocupación de los padres, quién se derivó, por qué, ¿estuvo evaluado antes?)
El tratamiento anterior (cuánto tiempo, cuántas veces, ¿cuáles son las metas de la terapia?)
2. *Articulación* (qué sonidos usa el niño, ¿otros le entienden?, ¿cuáles sonidos deja de lado/ tiene dificultad con la producción?)
3. *Resonancia* (hijo suena hiper- o hipo-nasal)
4. *Lenguaje* (¿Entiende lenguaje?, ¿Cómo comunica palabras / gestos / entonación?, ¿combina palabras?)
¿Cuáles son sus comunicaciones más avanzadas?, ¿Cómo se compara a los compañeros de la misma edad o a sus hermanos cuando tenían su edad?
5. *Historia Clínica* (¿embarazo?, ¿cirugías anteriores?, ¿infecciones del oído?, problemas médicos)
6. *Historia del Desarrollo* (hitos del habla y motores)
7. *Habilidades de Alimentación* (dificultad chupando, masticando, aumentando de peso)
8. *Voz* (rasposa, ronco)
9. *Muestra del habla*
 - a. *Pruebas de Articulación* - permite a ver patrones
 - b. *Repetición de sílabas* - determine si hay emisiones nasales en una fonema específica aislada.
 - c. *Repetición de oraciones* - prueba contiene cada fonema, incluyendo sonidos de alta presión, sonidos con voz/sin voz, diferencie oraciones que contienen sonidos orales y los que contienen sonidos nasales.
 - d. *Discurso Conectivo* (alfabeto, números) hipernasalidad e hiponasalidad y emisiones nasales se ven más evidentes porque agotan el sistema velofaríngeo, y permiten evaluar su habla global. Inteligibilidad, influencia del contexto, y la consistencia de errores de los sonidos
 - e. *Investigaciones de estimulabilidad* - identifique estrategias que facilitan la producción correcta, identifique los sonidos que se pueden modificar fácilmente.