

## 1. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

### Definición de Logopedia y funciones:

La logopedia es una disciplina científica del área de la salud que se encarga de estudiar la comunicación humana y sus desordenes a nivel del lenguaje, habla, voz y audición, realizando actividades de promoción, prevención, evaluación, diagnóstico e intervención del proceso comunicativo tanto en niños, adultos y ancianos.

La **intervención logopédica** se lleva a cabo en los siguientes campos:

- Trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.
- Técnicas e instrumentos de evaluación y diagnóstico.
- Principios, funciones y procedimientos de la intervención logopédica.
- Anatomía y fisiología de los órganos del habla, audición, voz y deglución.
- Neurología y neuropsicología del lenguaje, el habla, la audición y la voz.
- Nuevas tecnologías, de la comunicación y la información.

Además se acompaña y se asesora a las familias en este proceso de desarrollo de sus familiares para que puedan entender y respetar el momento evolutivo en el cual se encuentran y los apoyos que cada uno requieren para seguir evolucionando en sus aprendizajes de forma más significativa.

## 2. EVALUACIÓN

La evaluación depende tanto, de la valoración subjetiva del paciente, como de todo un proceso en el que se combina la entrevista, la observación, la valoración, la administración de pruebas, la evaluación continuada, el pronóstico y la necesidad de que todo ello sirva para elaborar un plan de intervención adaptado a la persona.

Dentro de una evaluación del paciente nos centraremos en las cinco grandes áreas que debemos valorar y evaluar: respiración, voz, lenguaje, habla y deglución. Observaremos de forma directa e indirecta todos estos campos de intervención, definiendo aquellas habilidades preservadas y adquiridas, y dónde encontramos los déficits que debemos, por lo tanto, paliar y rehabilitar.

En cuanto a la **valoración del lenguaje** se realizará desde los siguientes niveles:

- Nivel fonológico, nivel léxico, nivel morfológico, nivel sintáctico, nivel semántico, nivel pragmático y nivel comprensivo.

### **3. INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA:**

El plan de intervención logopédico, integrado en el plan general de rehabilitación del paciente, se plantea a través de diferentes momentos de actuación.

Dentro de las áreas a intervenir encontramos las siguientes: sistema orofacial, deglución, habilidades comunicativas adecuadas, áreas posibilitadoras de acceso al lenguaje, voz, respiración, soplo, habla, lenguaje expresivo y comprensivo, pragmática, habilidades cognitivas necesarias para el lenguaje, habilidades sociales y sistema de comunicación aumentativa.

El modelo de intervención en el campo de la esclerosis múltiple hace necesario tener en cuenta una serie de características referidas a este colectivo en cuanto a la preservación de su capacidad funcional, necesaria para el mantenimiento de su independencia y por tanto lograr un nivel de satisfacción elevado.

Los objetivos han de estar adaptados a las características del paciente, en donde en muchas ocasiones, más que la recuperación total de la función no factible, se ha de pensar en cómo preservar las habilidades que se mantienen o como paliar los déficits. El principal objetivo de la intervención en las diferentes alteraciones será dotar al paciente de una comunicación funcional y siempre, intentar conseguir la máxima calidad de vida.

### **4. OBJETIVOS A TRATAR:**

A la hora de intervenir con un paciente definiremos y estableceremos una serie de objetivos para llevarlos a cabo con él durante dichas sesiones, tratando de alcanzar el máximo desarrollo de los mismos:

- Mejorar la funcionalidad de la dinámica fonorespiratoria, haciéndole consciente de la necesidad de adquirirlo, automatizarlo y generalizarlo.
- Aumentar la capacidad y control del soplo fonatorio a través de la realización de ejercicios y actividades, dentro de dichas intervenciones e incluso, en el hogar.
- Aumentar la capacidad vital presente en el paciente.
- Lograr una mejora de las cualidades y características que forman y complementan el campo de intervención de la voz.
- Mejorar la inteligibilidad del habla, logrando un correcto entendimiento al comunicarse con el resto de personas.
- Conseguir una pronunciación y articulación correcta durante el habla espontánea.
- Mejorar el ritmo y entonación a la hora de llevar a cabo la función discursiva.

- Potenciar sus capacidades lectoras, incidiendo directamente en diferentes factores relacionados con estas, trabajando en globalidad.
- Normalizar el tono muscular con la ayuda de terapia miofuncional y orofacial, llevada a cabo en la intervención.
- Mejorar las funciones orofaciales y ejercitar el movimiento de los órganos encargados de la función orofacial.
- Conseguir una deglución adecuada, trabajando la corrección de la postura corporal, utilización de utensilios adaptados a las necesidades del paciente y modificar, si es necesario, la consistencia de los alimentos.
- Garantizar la mayor calidad de vida posible durante todo el proceso asistencial, tanto a los pacientes, familiares y cuidadores.

## **5. Metodología de intervención**

La intervención logopédica se ha realizado de manera lo más indirecta posible, se han utilizado el modelado e imitación (o aprendizajes automatizados cuando la afectación ha sido mayor), cómo técnicas de aprendizaje fundamentalmente.

En primer lugar llevamos a cabo una buena y general valoración del paciente, comenzaremos estudiando el caso, obcecando que capacidades tiene preservadas, estas las potenciaremos y determinaremos cuales son las habilidades limitadas, buscando un recurso adaptado a las necesidades del paciente para poder paliarlas.

Las sesiones de intervención se han basado en un sistema de apoyos, descubriendo y ofreciendo las ayudas específicas que el paciente y su entorno requiere para poder alcanzar los objetivos propuestos y desarrollarse como personas íntegras y activas en su día a día.

Las sesiones se desarrollan de forma individual fomentando una metodología lúdica y dinámica, propiciando un ambiente adecuado y creando una relación de empatía con los usuarios y sus familias. Además se han pretendido elaborar dinámicas conjuntas con los familiares, para poder asesorarlos de manera más efectiva y mejorar la interacción o dinámica familiar entre ellos.

Al final de las sesiones, se ha realizado una transmisión de información a los familiares acerca de cómo transcurren las dinámicas, cómo evolucionan los pacientes, qué ayudas pueden ofrecerles...etc. Además los familiares pueden consultar dudas o impresiones que quieran compartir con el logopeda con el fin de darles apoyo y que puedan transmitirles a sus familiares un sentimiento de positivismo.

## 6. PROGRAMACIÓN:

OBJETIVOS	OBSERVACIONES
<b>NIVEL OROFACIAL, VOZ, RESPIRACIÓN, COMUNICACIÓN</b>	
Mejorar la funcionalidad de la dinámica respiratoria.	
Comprender el funcionamiento adecuado de los procesos implicados en una correcta dinámica fonorespiratoria.	
Aumentar la capacidad y control del soplo.	
Aumentar la capacidad vital del paciente.	
Adquirir una adecuada coordinación fono respiratoria durante su habla espontánea.	
Lograr una mejora de las cualidades y características de su voz.	
Controlar la intensidad de su voz a las diferentes situaciones	
Disminuir la tensión en las ccvv (evitar forzar la voz)	
Consciencia de la apertura de la boca en función de las vocales que contengan la palabra.	
Conocer, distinguir y realizar diferentes registros con su voz (entonaciones: sorpresa, interrogación, enfado..)	
Enlentecer el ritmo en su habla espontánea	
Automatizar el uso de la respiración nasal durante el habla	
Adquirir y automatizar los mecanismos a realizar para ejecutar un soplo mixto.	
<b>LENGUAJE ORAL: FONÉTICA Y FONOLÓGÍA</b>	
Adquirir la pronunciación adecuada de las sílabas trabadas (enlenteciendo la articulación) y grupos consonánticos.	
Potenciar y generalizar los fonemas ya adquiridos para su uso correcto en la formación de palabras. (mejorar vocalización)	
Adquirir el respeto del patrón silábico de palabras polisílabas no familiares en su discurso espontáneo (con ayuda de la segmentación).	
Aumentar la inteligibilidad en su discurso cotidiano.	
<b>LÉXICO ACTIVO (EXPRESIVO)</b>	
Ampliar vocabulario (conocer los diferentes campos léxicos, conceptos contrarios, sentimientos, conceptos abstractos...)	
Realizar categorizaciones complejas,	

ubicando cada concepto en su correspondiente familia léxica, a partir de abstracciones y conocer y razonar sus funcionalidades	
<b>LÉXICO PASIVO (COMPRESIVO)</b>	
Comprender mensajes orales complejos con ayuda.	
<b>MORFOSINTAXIS</b>	
Realizar una correcta concordancia entre género y número.	
Realizar construcciones morfosintácticas coherentes y cohesionadas en lenguaje inducido	
Hacer uso de artículos, preposiciones, conjunciones, pronombres, determinantes, adverbios, conjugaciones verbales... para ampliar sus construcciones morfosintácticas en su lenguaje espontáneo	
Adquirir el uso de frases coordinadas, yuxtapuestas, subordinadas, de relativo....(con modelo indirecto) en su discurso.	
Hacer uso de tiempos verbales simples (presente, pasado, y futuro) y compuestos (pretérito imperfecto, pluscuamperfecto..) en su discurso, con modelo previo.	
<b>PROCESO DEGLUTORIO</b>	
Normalizar el tono muscular.	
Mejorar las funciones orofaciales.	
Ejercitar el movimiento de los órganos orofaciales.	
Trabajar el reflejo deglutorio.	
Entrenar posturas compensatorias para facilitar la deglución.	