



FICHA CUESTIONARIO BASE

FICHA Señalar en la casilla correspondiente, adecuada en este alumno determinado. [si/no] [¿duda]	SINTOMATOLOGÍA ESENCIAL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Retraso en la aparición e inicio del habla. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dificultades en la expresión oral. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Discrimina y produce los sonidos aislados sin dificultad. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprensión prácticamente normal. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Se expresa con un habla simplificada o infantilizada (reducción de diptongos, sinfonos...). <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Errores de tipo fonológico exclusivamente. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nivel vocabulario dentro de patrones normales. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Correcta estructuración morfosintáctica. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Es capaz de describir sucesos y explicar acontecimientos. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tiene un habla difícil de entender.
	SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Utilización del deíctico y de gestos naturales. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Problemas de lecto-escritura. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Presencia de dislalias funcionales. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Problemas de discriminación auditiva. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dificultades en movilizar órganos bucofonatorios en articulación. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Es globalmente inmaduro (prematuridad, hospitalización, torpeza motriz).
	FACTORES PREDISPONIENTES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pobre estimulación lingüística: Modelos insuficientes o inadecuados. Jerga familiar. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> El ambiente en el que se ha criado podría definirse como de Sobreprotección. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Se ha criado en un clima de Deprivación. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Presenta problemas afectivos/relacionales, sobre corrección lingüística. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tiene o ha tenido problemas de deglución. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tiene otro hermano gemelo o de muy cercana edad y utilizan una jerga propia. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Se tiene constancia de problemas en el habla o el lenguaje en el entorno familiar. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Problemas de adaptación al uso de una segunda lengua (lingüístico/emocional).
	DIFERENCIALES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No existe evidencia, ni diagnóstico de Retraso mental. Hipoacusia, T. Neurológicos. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sus dificultades no son asimilables a la categorías de Dislalias, ni Retraso del lenguaje.





	CRITERIOS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Retraso en la aparición e inicio del habla. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alteración en la organización fonológica. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprensión normal. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pocas repercusiones en los aprendizajes escolares.
--	------------------	---

