



## FICHA CUESTIONARIO BASE

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





	<b>CRITERIOS</b>	<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.
--	------------------	---

