



Educaguía
.com

PSICOPEDAGOGÍA

**PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN
DEL LENGUAJE**

PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (ORAL Y ESCRITO)

1. Procedimientos de evaluación del lenguaje oral en niños

1.1. De nivel general: itpa, bankson, escalas de reynell, sadek-khalil y test de conceptos básicos de boehm.

1.2. De aspectos específicos: templin (fonológico); berko (morfológico); stsg (sintáctico); peabody (léxico-semántico).

1.3. Procedimientos de evaluación de la lecto-escritura: abc de filho; batería predictiva de inizan; tale, edil; test grafométrico de perron y coumes.

2. Procedimientos de evaluación en adultos afásicos: test de boston; test barcelona (pruebas de lenguaje), token –test; cadl; pica; procedimientos clínicos no estandarizados de luria-christensen.

3. Procedimientos de evaluación de aspectos cognitivos relacionados con el nivel operatorio y/o el lenguaje: matrices de raven; test de dominós; columbia; bender; wisc-r y wais.



PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN DEL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS

A. DE NIVEL GENERAL: ITPA, BANKSON, ESCALAS DE REYNELL, SADEK-KHALIL Y TEST DE CONCEPTOS BÁSICOS DE BOEHM

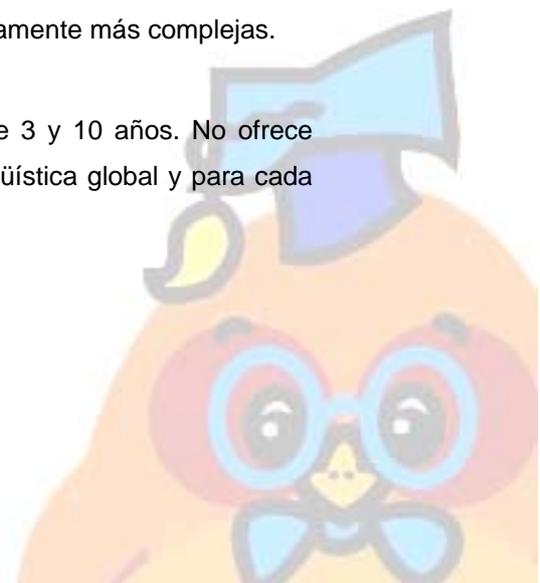
ITPA (Illinois test of Psycholinguistic abilities): Está basado en el modelo cognitivo-mediacional de Osgood y Wepman; su estructura es tridimensional, teniendo en cuenta tres tipos de factores:

- 1) Canales de comunicación: auditivo-vocal y visual- motor;
- 2) Procesos psicolingüísticos (receptivos, organizativo-centrales y procesos expresivos);
- 3) Niveles de organización (grado de automatización y control del proceso lingüístico), que pueden ser: a) Nivel representativo (manipulación y reorganización de símbolos de modo consciente; b) Nivel automático (secuencias orales automatizadas (fluidez verbal).

Descripción del ITPA:

1. Nivel representativo: a) Recepción auditiva: comprensión verbal de preguntas de dificultad creciente (¿ladran los perros?; b) Recepción visual: interpretación de símbolos visuales; un dibujo-estímulo que debe ser emparejado con otro que exprese la misma idea que él (con cuatro alternativas); c) Asociación auditiva: capacidad de relacionar conceptos expresados oralmente (analogías Relacionar dibujos según sus relaciones semánticas (martillo-clavos, etc.) también analogías visuales; e) Expresión verbal (con dos secciones): 1) Decir todas las palabras que pueda en un minuto , sin importar la categoría semántica; 2) A la vista de unos dibujos, se le pide que diga tantas palabras similares a ellas como pueda (objetos y/o animales); f) Expresión motórica: Evaluación de la habilidad comunicativa mediante gestos y/o mímica.
2. Nivel automático: a) Cierre gramatical: Evaluación de hábitos automáticos relacionados con inflexiones gramaticales y sintaxis; consta de 33 frases incompletas, de dificultad creciente desde el punto de vista sintáctico; b) Cierre visual: Evaluación de la capacidad de identificar objetos comunes a partir de una representación visual incompleta; c) Memoria secuencial auditiva: Amplitud de dígitos en MCP (de 2 a 8); d) Memoria secuencial visual: Evocación de memoria (dibujo) de figuras geométricas progresivamente más complejas.

Edades de aplicación: muestra española baremada con niños entre 3 y 10 años. No ofrece datos psicométricos de fiabilidad y validez. Ofrece la Edad Psicolingüística global y para cada una de las pruebas.



Bankson Language Screening test:

Es un test de barrido, compatible con una evaluación más profunda si es necesario; edades de aplicación: en niños normales, de 4 a 7 años y en deficientes mentales, de 6 a 16. Evalúan 5 áreas principales:

- a) Conocimiento semántico: partes del cuerpo, nombres comunes, categorías (animales, herramientas, etc), contrarios (gordo/delgado);
- b) Reglas morfológicas: Pronombres personales y posesivos, tiempos verbales, plurales, comparativos y superlativos, etc.;
- c) Reglas sintácticas: Negación, juicios de gramaticalidad, repetición de oraciones, concordancia sujeto-verbo;
- d) Percepción visual: Apareamiento-discriminación;
- e) Percepción auditiva: memoria auditiva y secuenciación / discriminación. Puntuaciones: medias y desviaciones típicas para cada edad y percentiles de la puntuación total por edades.

Escalas Reynell de desarrollo del lenguaje:

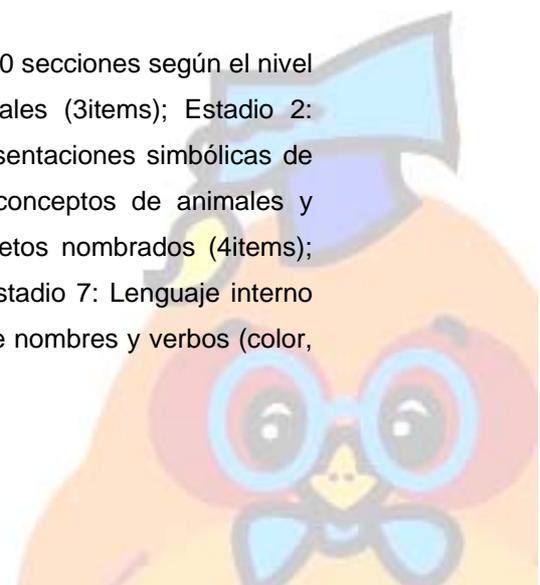
Están basadas en el modelo de Wygotsky y Luria de los procesos de desarrollo del lenguaje; hacen equivalentes ítems pasados correctamente con niveles de desarrollo o “edades mentales” (lingüísticas). Hay dos clases de ítems:

- a) Preguntas a los padres sobre determinados comportamientos del niño y b) Planteamiento al niño de situaciones problema con vistas a su observación conductual.

Edades de aplicación: de 1 a 7 años, con intervalos de seis meses, obteniéndose puntuaciones directas, edades equivalentes y puntuaciones típicas. La muestra de baremación incluyó 1318 niños ingleses, contándose también con una adaptación y baremación en español. Consta de 3 escalas:

- 1) Escala A de comprensión verbal;
- 2) Escala B de comprensión verbal
- 3) Escala de lenguaje expresivo

Escala A de Comprensión verbal: consta de 67 ítems agrupados en 10 secciones según el nivel de desarrollo de la comprensión: Estadio 1: Preconceptos verbales (3ítems); Estadio 2: Etiquetas verbales de objetos familiares (8ítems); Estadio 3: Representaciones simbólicas de objetos familiares (juguetes) (5 ítems); Estadio 4: Extensión de conceptos de animales y personas (5 ítems); Estadio 5: capacidad para relacionar dos objetos nombrados (4ítems); Estadio 6: Lenguaje interno (relaciones agente –objeto) (5ítems); Estadio 7: Lenguaje interno (relaciones agente-acción) (5ítems); Estadio 8: Conceptos distintos de nombres y verbos (color,



tamaño, posición y conceptos negativos) (10 ítems); Estadio 9: Capacidad para asimilar un amplio número de conceptos verbales y relacionarlos entre sí con las conexiones sintácticas adecuadas (functores) (14 ítems); Estadio 10: Contenido ideativo mayor que la evidencia concreta. Lenguaje como vehículo del pensamiento y fundamental en los procesos intelectuales de alto nivel (8 ítems); Escala B de comprensión verbal (62 ítems): Cubre los mismos estadios que la escala A, ha sido diseñada para niños disminuidos sensoriales o motores, deficientes mentales, etc; se exige una respuesta mínima por parte del niño. Su lógica subyacente es la misma que la del Columbia.

Escala de Lenguaje expresivo (67 ítems): consta de tres secciones, no estrictamente paralelas entre sí desde el punto de vista evolutivo; son:

- 1) Estructura;
- 2) Vocabulario;
- 3) Contenido.

Estructura: Analiza desde las vocalizaciones tempranas hasta el uso de oraciones complejas, subordinadas o en voz pasiva, realizándose en conversación espontánea o en situación de role- playing con muñecos (énfasis en las estructuras sintácticas usadas por el niño).

Vocabulario: consta de 22 ítems : denominación de objetos, denominación de dibujos y respuesta verbal a una pregunta.

Contenido (24 ítems): Utilización del pensamiento constructivo, evaluado por medio de la descripción de situaciones representadas en dibujos. La evaluación, en este caso considera más los aspectos cualitativos del proceso intelectual y lingüístico.

Test de Lenguaje de Sadek-Khalil: Es otro test de aptitud general para el lenguaje; se puede aplicar a partir de la edad de la lectura; no está baremado por edades y permite un análisis clínico de los procesos lingüísticos; está diseñado especialmente para explorar el lenguaje patológico.

Aspectos explorados:

- 1) Nombres y verbos (la prueba más representativa);
- 2) Artículos y pronombres;
- 3) Contrarios;
- 4) Interrogativas;
- 5) Tiempos verbales;
- 6) Orden cronológico y orden del enunciado;
- 7) Significación y uso de las preposiciones;



- 8) Conjunciones;
- 9) Nombres colectivos;
- 10) Nombres de estado o de acción;
- 11) Pronombres;
- 12) Estilo directo e indirecto.

Test de conceptos básicos de Boehm:

Evalúa nociones elementales de aprendizaje escolar; edades de aplicación, en normales de 4 a 7 años y entre 6 y 16 años en deficientes; correlaciona positivamente con tests de inteligencia general y se trata de una prueba de comprensión sintáctica y semántica, de elección múltiple. La presentación es no-verbal, por medio de dibujos y engloba elementos espaciales, temporales, aritméticos, etc. Los aspectos explorados son: 1) Viso-percepción; 2) Comprensión lingüística y 3) Conocimiento conceptual o semántico.

VOLVER**B. DE ASPECTOS ESPECÍFICOS:**

1. TEMPLIN (FONOLÓGICO);
2. BERKO (MORFOLÓGICO);
3. STSG (SINTÁCTICO);
4. PEABODY (LÉXICO-SEMÁNTICO);

Templin- Darley test of Articulation:

Es una prueba que se centra en el nivel fonológico, utilizando para su evaluación, la denominación de dibujos, permitiéndose en algunos casos la imitación provocada (repetición); consta de 16 tarjetas con 50 dibujos, evaluando 176 elementos:

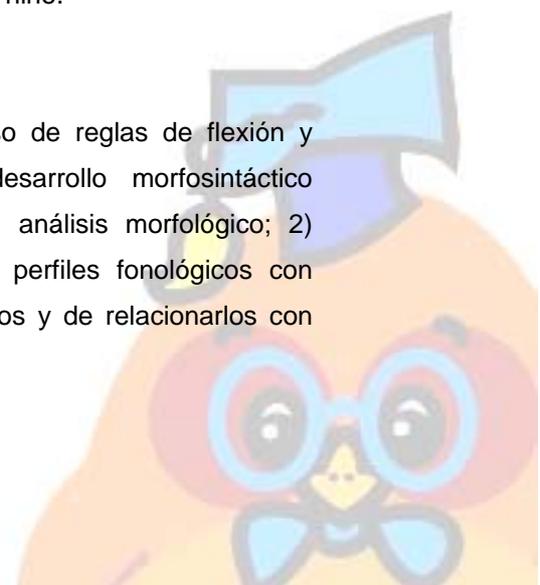
- 1) Vocales y diptongos;
- 2) Consonantes en distintas posiciones;
- 3) Grupos consonánticos.

Existe una adaptación española elaborada por María Melgar en 1976. Limitaciones:

- 1) Intervienen factores extra-lingüísticos (de memoria, visoperceptivos);
- 2) Incluye palabras de baja frecuencia de uso, poco familiares para el niño.

Prueba de generalización morfológica de Berko:

Evalúa aspectos como capacidad de análisis morfológico y el uso de reglas de flexión y derivación. Edades: de 4 a 7 años. Se basa en los estadios de desarrollo morfosintáctico descritos por Derwing y Baker, que son: 1) Primera etapa, sin análisis morfológico; 2) Aprendizaje de esquemas morfológicos, asociando determinados perfiles fonológicos con determinados significados.; 3) Capacidad de analizar raíces y sufijos y de relacionarlos con aspectos sintácticos y semánticos.



Se presentan al sujeto palabras sin sentido para que añada, por ejemplo, el plural o los morfemas del pasado (en el caso de los verbos). Ejemplo: Mira, esto es un rin, aquí tenemos otro rin, ahora tenemos dos...? Como limitación de la prueba, señalar que aparecen con frecuencia problemas de comprensión de la tarea, incluso en niños que ya han adquirido la capacidad de análisis morfológico.

Screening test of Spanish Grammar (STSG): Se aplica entre 3 y 8 años. Aspectos evaluados, contrastes gramaticales usando comparación de dibujos; ha sido baremado con 192 niños de habla hispana del área de Chicago; puntuaciones: 1) Directa, cada ítem, 2 puntos; 2) Percentiles, desviación típica y puntuación total.

Consta de 2 pruebas: a) Comprensión oral (23 pares de oraciones): se pide señalar el dibujo correspondiente a la oración dicha por el evaluador; b) Producción oral (27 pares de oraciones): el examinador señala un dibujo y el niño debe decir la oración que se corresponde con él (proceso en cierta medida inverso al anterior).

Test de Vocabulario en imágenes de Peabody:

Ha sido diseñado para medir la comprensión de palabras (vocabulario) en español. Su rango de edades oscila entre 2 años y medio y 18 años. Su aplicación es rápida (10/15 minutos) y no requiere lectura ni respuestas verbales o escritas. Consta de 155 láminas, con 4 ilustraciones por cada lámina. El sujeto, ante cada lámina, debe señalar el dibujo o situación que representa el vocablo dicho por el examinador.

Usos: 1) Examen de aptitud escolar (inteligencia verbal); 2) Examen del rendimiento idiomático (bilingüismo, extranjeros); 3) Evaluación del desarrollo cognitivo y lingüístico en niños en edad escolar; 4) Uso clínico con niños discapacitados; Baremación española, realizada con 356 niños españoles; ofrece los siguientes tipos de puntuaciones: percentiles, deciles, puntuaciones típicas, eneatis y edades equivalentes.

VOLVER



TESTS DE ANÁLISIS DE LOS PROCESOS DE LECTOESCRITURA

Test ABC de Filho:

Está basado en la hipótesis de una madurez especial y necesaria para la enseñanza de la lectura y la escritura. Asume la necesidad de determinados procesos psicológicos para su adquisición: a) Coordinación viso-motora; b) Resistencia a la inversión en la copia de figuras; c) Memorización auditiva; d) Coordinación auditivo-motora; e) Capacidad de pronunciación; f) Resistencia a la repetición de palabras; g) Memorización visual; h) Resistencia a la fatiga; i) Atención dirigida; j) Vocabulario y comprensión.

Baremación realizada en Brasil, con una muestra de 20000 alumnos, intenta predecir el tiempo que tardará el niño en aprender a leer y escribir y consta de 8 pruebas independientes:

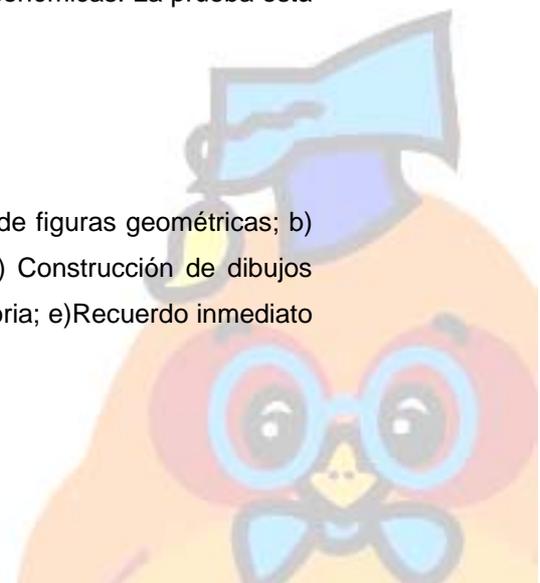
- 1) Reproducción de figuras (copia de 3 figuras geométricas);
- 2) Evocación de objetos: se enseña al sujeto una lámina durante un corto intervalo de tiempo y, una vez retirada, debe enumerar los objetos de la misma;
- 3) Reproducción de movimientos;
- 4) Evocación de palabras: Recuerdo libre de una lista de siete palabras familiares;
- 5) Evocación de un relato (memoria lógica);
- 6) Repetición de palabras: Articulación de palabras de difícil pronunciación;
- 7) Corte de un diseño: Recortar con una tijera una línea sinuosa o quebrada trazada sobre un papel;
- 8) Punteado (atención y fatigabilidad): el sujeto debe hacer un puntito en una serie de pequeños cuadrados lo más rápido posible.

Batería predictiva de Inizan:

Se basa en hipótesis de trabajo similares a las de Filho. Intenta predecir cuánto tiempo tardará el niño en aprender a leer, así como establecer el momento más propicio para comenzar la enseñanza de la lectoescritura; las edades de aplicación de la prueba oscila entre 5 y 7 años y se llevó a cabo su baremación en escolares franceses. Limitación: muestra algo reducida y no tiene en cuenta hábitat (rural/urbano) ni variables socioculturales y económicas. La prueba está dividida en dos grandes partes:

- 1) Batería predictiva.
- 2) Batería de lectura.

La batería predictiva consta de los siguientes subtests: a) Copia de figuras geométricas; b) Reconocimiento de diferencias perceptivas en formas simétricas; c) Construcción de dibujos geométricos con cubos; d) Recuerdo inmediato de una pequeña historia; e) Recuerdo inmediato



del nombre de dibujos familiares; f) Articulación; g) Repetición de un ritmo de percusión; h) Copia de estructuras rítmicas presentadas en trazos (similar a la batería de Luria).

Batería de lectura: a) Lectura de palabras familiares; b) Dictado de palabras familiares; c) Lectura de palabras extrañas, de baja frecuencia; d) Comprensión de lectura silenciosa.

Baterías TALE y EDIL:

Se inspiran en un modelo conductual; se trata de evaluar en el repertorio conductual del sujeto las habilidades necesarias para la adquisición de la lectura y la escritura; abandonan el modelo madurativo de Filho e Inizan por otro más funcional.

- Subtests del TALE: 1) Lectura de letras mayúsculas y minúsculas; 2) Lectura de sílabas; 3) Lectura de palabras; 4) Lectura de un texto; 5) Comprensión lectora (según el nivel de Primaria en que se encuentre el sujeto)

- Subtests del EDIL: 1) Comprensión lectora, de palabras, de órdenes escritas, de frases y de textos cortos; 2) Exactitud lectora: Discriminación de sonidos, conocimiento de las relaciones grafema –fonema; 3) Velocidad lectora: Cantidad de texto leído por unidad de tiempo.

Test grafométrico de Perron y Coumes: Es una prueba que está basada en las investigaciones del grupo de Ajuriaguerra en Ginebra (escuela piagetiana); está centrado exclusivamente en la escritura infantil y asumen que la escritura depende de; algunos procesos básicos:

- 1) Praxis
- 2) Habilidad verbal;
- 3) Coordinación psicomotriz (fina);
- 4) Lectura y articulación; postulan 3 estadios o etapas en la adquisición de las habilidades de escritura: 1) Precaligráfica (6-7 años); 2) Caligráfica (7-9 años); 3) Postcaligráfica (de 10 en adelante);

Aspectos evaluados:

- 1) Suciedad o limpieza del trazo;
- 2) Vacilaciones y temblores;
- 3) Rotura o fluctuación de las líneas;
- 4) Aspecto general del grafismo (redondilla, grande);
- 5) Modo de unión entre las letras (espacios irregulares, zonas mal diferenciadas).



BATERÍAS DE EVALUACIÓN PARA ADULTOS AFÁSICOS

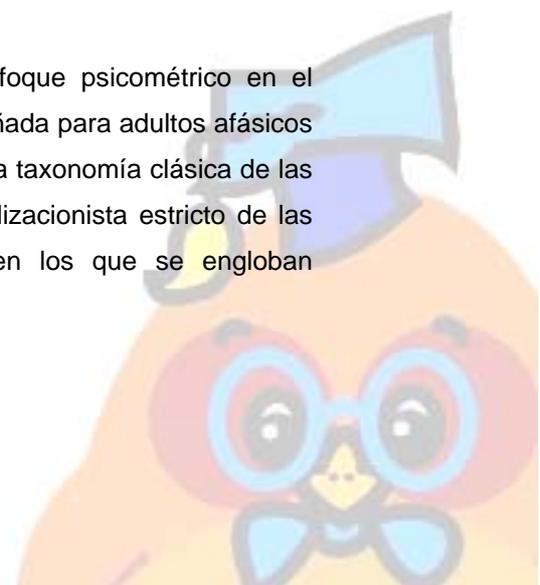
Test Barcelona (pruebas de lenguaje): Forma parte de una batería neuropsicológica más amplia y explora los siguientes aspectos:

- 1) Lenguaje espontáneo: Conversación y descripción de una lámina;
- 2) Fluidez verbal (aspectos articulatorios);
- 3) Contenido informativo;
- 4) Prosodia (melodía del habla y entonación);
- 5) Lenguaje automático: Números, días de la semana y meses del año (en orden directo e inverso);
- 6) Praxis orofonatoria en imitación: Funcionamiento de órganos bucolinguales implicados en el habla;
- 7) Repetición verbal (de fonemas, sílabas, pares de sílabas, logatomos, palabras, pares de palabras y frases);
- 8) Repetición de error semántico;
- 9) Denominación visuo-verbal: Imágenes, objetos y partes del cuerpo;
- 10) Denominación verbo-verbal: Ej: ¿para peinarnos usamos un ...?;
- 11) Evocación categorial en asociaciones;
- 12) Comprensión verbal: Imágenes, partes del cuerpo, órdenes verbales y comprensión de material ideativo (intelectual) complejo;
- 13) Comprensión lectora: a) Apareamiento palabra escrita-imagen; b) Discriminación de letras; c) Comprensión de palabras; d) Discriminación de logatomos; e) Comprensión-realización de órdenes escritas; f) Completamiento de frases; g) Lectura de textos;
- 14) Mecánica de la escritura: a) Nombre completo; b) Dirección; c) Copia de una frase (todo ello con mano dominante y no dominante);
- 15) Escritura al dictado: letras, números, palabras y frases;
- 16) Denominación escrita de imágenes;
- 17) Escritura narrativa acerca del contenido de una lámina.

Limitaciones de la prueba: Deficiente baremación (muestra escasa), siendo recomendable utilizarla de manera cualitativa, al estilo, por ejemplo, de la batería de Luria – Christensen.

Test de Boston para el diagnóstico de la afasia:

Diseñado por Goodglass y E. Kaplan en USA, representa el enfoque psicométrico en el diagnóstico de los trastornos del lenguaje; ha sido básicamente diseñada para adultos afásicos y trata de establecer el perfil sindrómico del paciente (atendiendo a la taxonomía clásica de las afasias de Wernicke-Geschwind). Está basado en un enfoque localizacionista estricto de las funciones cerebrales; consta de cuatro grandes subapartados en los que se engloban diferentes subtests:



- 1) Comprensión auditiva;
- 2) Expresión oral;
- 3) Comprensión de lenguaje escrito;
- 4) Expresión escrita.

Descripción de las pruebas:

1) Comprensión auditiva:

a) Discriminación de palabras; b) Identificación de partes del cuerpo; c) Realización de órdenes; d) Comprensión de material ideativo complejo;

2) Expresión oral:

a) Agilidad no verbal; b) Agilidad verbal; c) Secuencias automatizadas; d) Repetición de palabras de alta probabilidad; e) Repetición de palabras de baja probabilidad; f) Lectura de palabras; g) Respuesta de denominación; h) Denominación por confrontación visual (dibujos); i) Lectura de oraciones en voz alta;

3) Comprensión de lenguaje escrito:

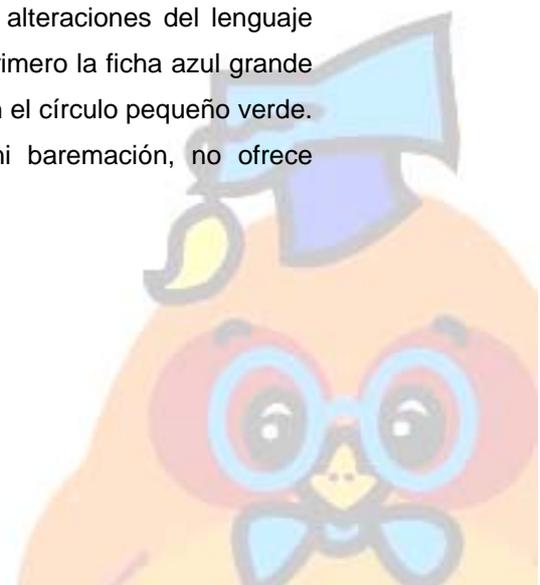
a) Discriminación de letras y palabras; b) Reconocimiento de palabras; c) Comprensión de deletreo oral; d) Emparejamiento palabra escrita-dibujo; e) Lectura de oraciones y párrafos;

4) Expresión escrita:

a) Deletreo al dictado; b) Denominación escrita; Adaptación española realizada con 40 pacientes afásicos atendidos en la Seguridad social, estando representados todos los síndromes clásicos. La mayoría de los pacientes contaba tan solo con estudios primarios y casi todos habían sufrido un accidente cerebro-vascular (38/40). Se verificó una alta correlación con la muestra de tipificación americana.

Token-test:

Se trata de una prueba específicamente de comprensión sintáctica y, en menor medida, semántica. Está compuesta por material sencillo, que no precisa adaptación, es decir fichas de diferentes colores, formas y tamaños que se colocan encima de la mesa delante del paciente. Fue pensado en un primer momento para evaluar la comprensión en pacientes afásicos, aunque puede ser interesante en otras patologías (retraso mental, alteraciones del lenguaje infantil). Ejemplo de órdenes que debe realizar el sujeto: a) Toque primero la ficha azul grande y después la roja pequeña; b) Toque el cuadrado grande amarillo con el círculo pequeño verde. La baremación de este test es clínica, no precisa adaptación ni baremación, no ofrece resultados psicométricos cuantitativos.



Communicative Abilities of Daily living: Prueba creada por Holland en 1980, hace hincapié en las capacidades comunicativas funcionales, no solo verbales, sino también gestuales, mímicas, etc. Existe adaptación española, compuesta por 71 ítems, agrupados en 10 categorías:

- 1) Leer, escribir, usar números y calcular (20 ítems);
- 2) Actuación verbal: Intercambios de información por medios del lenguaje oral y la gestualización;
- 3) Utilización de contextos verbales y no verbales: Interpretación de signos convencionales verbales y no verbales (carteles, señales, etc.);
- 4) Role-playing: Juego de roles en el que se invita al paciente a ponerse en el lugar de otra persona y actuar como ella (interacción médico-paciente, cliente-dependiente, etc.);
- 5) Convenciones sociales: Saludos, pedir disculpas, etc.;
- 6) Comunicación dependiente de relaciones o secuencias: Ej: cómo buscar y marcar un número de teléfono, para llamar a alguien;
- 7) Aspectos comunicativos abstractos: Habilidades de categorización y conducta conceptual, generalización de alternativas lógicas;
- 8) Comunicación no verbal :Reconocimiento de expresiones gestuales, emociones y sonidos no verbales;
- 9) Comunicación gestual: Gestos comunicativos empleados en las relaciones interpersonales (indicar gestualmente que se está alegre o que se tiene frío);
- 10) Relaciones cognitivo-lingüísticas de alto nivel: a) Captación del humor; b) Interpretación y comprensión de metáforas; c) Entender proverbios y refranes. Además, las versiones española e italiana incluyen un subtest de repetición oral. La prueba exige un material manipulativo, que es: Dibujos, fotografías, un calendario, un teléfono, dos bombillas (una de ellas fundida), dos relojes (uno roto), una receta médica, varias monedas, etc.

Índice de Porch de habilidades comunicativas (PICA):

Está basado en un modelo estrictamente conductual y pretende reflejar la evolución del paciente, sirviendo de guía para la rehabilitación. Tiene la limitación de no analizar los procesos neurolingüísticos subyacentes al déficit del paciente; requiere el siguiente material manipulativo: cepillo de dientes, cigarrillo, estilográfica, cuchillo, tenedor, moneda, lápiz, caja de cerillas, llave, peine, tarjetas con órdenes escritas, hoja de registro para las puntuaciones y folios en blanco para las respuestas gráficas. La prueba está compuesta por 180 ítems, 18 subtests por 10 ítems cada uno. La limitación principal de la prueba es que exige un entrenamiento previo intenso y es algo complicado de puntuar.



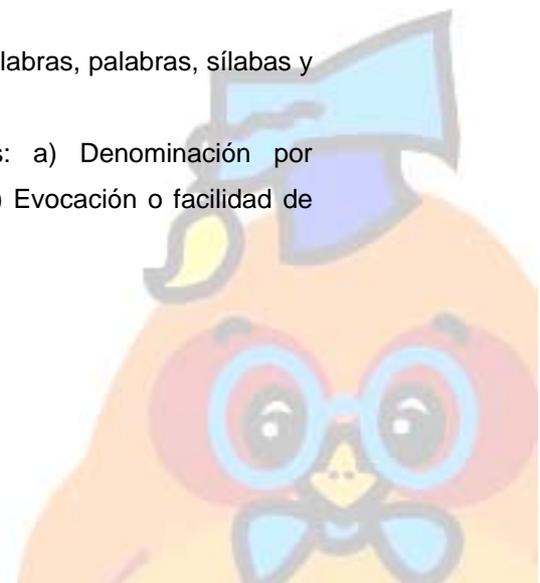
PICA (Descripción):

- 1) Respuesta verbal: Descripción verbal del uso de uno de los objetos;
- 2) Demostración gestual del uso de objetos;
- 3) Demostración del uso de objetos con ellos presentes;
- 4) Denominación de cada uno de los objetos estímulo;
- 5) Realización de órdenes presentadas por escrito;
- 6) Señalar el objeto cuya función ha dicho el evaluador;
- 7) Realización de órdenes escritas (menos complejas que en 5);
- 8) Emparejamiento del objeto real con su dibujo;
- 9) Completamiento de frases incompletas dichas por el evaluador;
- 10) Señalar, a medida que son nombrados, los objetos estímulo;
- 11) Colocar el duplicado de cada objeto estímulo (hay dos de cada);
- 12) Repetición verbal del nombre de los objetos dichos por el examinador;
- 13) Descripción por escrito de la función de los objetos estímulo;
- 14) Denominación escrita del nombre de estos objetos;
- 15) Denominación escrita al dictado;
- 16) Igual que el anterior, pero se dicta con mayor lentitud;
- 17) Copia del nombre de los objetos-estímulo;
- 18) Copia de dibujos geométricos y grupos de letras mayúsculas.

Procedimientos clínicos no estandarizados recomendados por Luria (1980):

Se basan en las investigaciones clínicas de Luria sobre la afasia y otros síndromes neuropsicológicos; constituyen un screening inicial, no sustituyen a las baterías de afasia antes mencionadas; son métodos rápidos, útiles sobre todo para el neurólogo que trata inicialmente el caso o para el neuropsicólogo o logopeda cuando disponen de poco tiempo. Estos procedimientos asumen la teoría de los sistemas funcionales (cerebro triúnico) de Luria; estas tareas recomendadas por Luria son las siguientes:

- 1) Observación clínica del lenguaje espontáneo del paciente: cómo expresa sus deseos y estados de ánimo a sus familiares y otras personas del entorno;
- 2) Diálogo con el paciente: Caben 2 tipos de preguntas: a) Preguntas cuya contestación es sí/ no y b) Preguntas cuya respuesta ha de ser más elaborada (que cuente la historia de su enfermedad);
- 3) Análisis del lenguaje repetitivo del paciente: fonemas, pseudopalabras, palabras, sílabas y frases de complejidad creciente;
- 4) Estudio del recuerdo de palabras: con dos modalidades: a) Denominación por confrontación visual: dibujos, objetos o partes del cuerpo y b) Evocación o facilidad de producción de palabras en el lenguaje espontáneo;



- 5) Análisis del lenguaje monologado: con dos modalidades , a) Repetir con sus propias palabras una historia contada previamente por el evaluador y b) Descripción oral del contenido de una lámina;
- 6) Pedir al paciente que realice una composición verbal desarrollada: se le sugiere que hable acerca de un tema concreto, como “el bosque” o “el paro en nuestro país”.
- 7) Evaluación de la comprensión oral: Realización de órdenes sencillas, como la tarea de los tres papeles de Pierre Marie o señalar en su cuerpo las partes dichas por el examinador.

VOLVER

INSTRUMENTOS PSICOMÉTRICOS RELACIONADOS CON EL EXAMEN DEL NIVEL OPERATORIO Y/O LA INTELIGENCIA.

La inteligencia y el rendimiento académico están muy ligados, en la niñez, con el desarrollo del lenguaje, al tiempo que se puede hablar de relaciones recíprocas importantes entre pensamiento (inteligencia) y lenguaje. Algunos de los tests que se pueden usar para, por ejemplo, descartar un retraso mental son:

- 1) Matrices de Raven;
- 2) Test de Dominós (D-48);
- 3) Escala de madurez mental de Columbia;
- 4) Bender-Gestalt;
- 5) WISC-R y WAIS (el primero en niños y el otro en adolescentes y adultos). Todos estos instrumentos son bastante precisos y cuentan con una adecuada fiabilidad y validez.

Bibliografía recomendada:

- 1) Fdez Ballesteros (1992): Introducción a la Evaluación psicológica . Editorial Pirámide;
- 2) Diez-Itza, E (1992): Adquisición del lenguaje. Editorial Pentalfa;
- 3) Manning, L. (1992): Introducción a la Neuropsicología clásica y cognitiva del lenguaje. Editorial Trotta;
- 4) Luria, A.R (1980): Fundamentos de Neurolingüística. Editorial Toray-Masson.
- 5) Gil, R (1999): Neuropsicología. Editorial Masson.

VOLVER

