

ANEXO 2 USO DE SAAC - VALORACIÓN INICIAL

Alumno/a	Centro	Fecha de Nacimiento
Quien/es completa/n el cuestionario	Curso	Fecha
Observaciones (diagnóstico, servicios externos, etc):		

INSTRUCCIONES

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> a. El objetivo de este cuestionario es conocer las características de los/las alumnos/as con dificultades de comunicación, de esta manera podemos recopilar información útil cuando comenzamos a usar SAAC. b. Este cuestionario lo completarán los profesionales que trabajan con el/la alumno/a (tutor, ALE, PT, etc). La información se recopila con la ayuda de la familia. c. Cuando sea necesario se solicitará la colaboración de las terapeutas ocupacionales (cuando se precise asesoramiento sobre el acceso físico y/o uso de tecnología de apoyo). d. No es necesario rellenar todas las secciones, sólo aquellas que den información relevante o la que se tenga disponible. e. Es importante recoger la información relacionada con las competencias comunicativas del/la alumno/a en varios contextos y con diferentes personas. f. Los datos de este registro nos ayudan a poner en marcha un SAAC que favorezca la competencia comunicativa. |
|--|

ÁREA SENSORIAL: VISIÓN
Problemas visuales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

ÁREA SENSORIAL: AUDICIÓN
Problemas auditivos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

MOVILIDAD			
Problemas motores			
<input type="checkbox"/> Camina	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas	<input type="checkbox"/> Andador	<input type="checkbox"/> Deambula pero con dificultad
Problemas motricidad fina <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> En caso afirmativo, solicitar valoración de TO			

COMPRESIÓN LENGUAJE
<p>Responde cuando hay cambios en el entorno/pantalla/acciones:</p> <p><input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p>
<p>Responde de manera diferente con personas conocidas:</p> <p><input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p>
<p>Responde/mira cuando oye su nombre:</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>
<p>Reconoce objetos/imágenes/partes del cuerpo:</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>
<p>¿Le gusta ver fotografías, películas, libros?</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>
<p>¿Comprende palabras/signos sueltos?</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>
<p>¿Comprende frases o secuencias de signos?</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>
INTENCIÓN COMUNICATIVA
<p>¿Alterna la mirada entre el objeto y el interlocutor?</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>
<p>¿Continúa señalando hasta que logra su objetivo?</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>

INTENCIÓN COMUNICATIVA
<p>¿Cambia el modo de comunicarse para lograr su objetivo (señalar, tocar, mirar,)?</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>
<p>¿Espera la respuesta del interlocutor?</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>
<p>¿Muestra satisfacción cuando logra su objetivo</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>
COMUNICACIÓN EXPRESIVA
<p>Mirada:</p> <p><input type="checkbox"/> Intencional <input type="checkbox"/> No intencional <input type="checkbox"/> Precisa</p> <p><input type="checkbox"/> Mira a las personas <input type="checkbox"/> Mira a objetos <input type="checkbox"/> Alterna la mirada entre la persona y el objeto/actividad</p>
<p>Proxemia (distancia que utilizamos para relacionarnos con otras personas)</p> <p>Busca/evita al interlocutor:</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p> <p>Se acerca al interlocutor y le agarra de la mano: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>
<p>Gestos:</p> <p>Mueve el índice, brazo o el cuerpo para comunicarse: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
<p>¿Utiliza imágenes/ fotografías? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Cuántas imágenes? _____</p> <p>¿De qué tipo?: <input type="checkbox"/> Fotografías <input type="checkbox"/> Dibujos <input type="checkbox"/> Pictogramas (Arasaac, etc).</p> <p>Descripción:</p> <p>¿Se ha utilizado un sistema formal?: (por ejemplo, PECS).</p> <p>Descripción:</p>

¿Cómo se ha organizado el vocabulario? Tableros "sueルトos" Cuaderno PECS Tableros diferentes organizados por temas/categorías.

Descripción

Habla

Dice palabras sueltas. Cuantas _____

Frecuencia: Casi siempre A veces Pocas veces Casi nunca

Entorno: Casa Centro educativo

Interlocutores: Familia Profesores-as Conocidos Desconocidos

¿Pronuncia varias palabras? ¿Cuántas? _____ ¿Utiliza sintaxis/gramática o palabras de unión? Sí No

Articulación: ¿Qué porcentaje de lo que dice es comprensible? _____ %

Para un desconocido _____ Para un conocido _____

ACCIONES COMUNICATIVAS

¿Cómo demanda atención? _____

Frecuencia: Casi siempre A veces Pocas veces Casi nunca

Entorno: Casa Centro educativo

Interlocutores: Familia Profesores-as Conocidos Desconocidos

Cuando está contento/a, ¿Cómo pide que continúe la acción/canción/juego? "Más" _____

Frecuencia: Casi siempre A veces Pocas veces Casi nunca

Entorno: Casa Centro educativo

Interlocutores: Familia Profesores-as Conocidos Desconocidos

¿Cómo expresa rechazo/discontinuación de una actividad? _____

Frecuencia: Casi siempre A veces Pocas veces Casi nunca

Entorno: Casa Centro educativo

Interlocutores: Familia Profesores-as Conocidos Desconocidos

¿Es capaz de elegir entre dos cosas? Sí No

¿Cómo?: _____

¿Cómo saluda? _____

¿Cómo expresa o solicita interacción/afecto?:

Se sienta cerca del adulto A través de la mirada Caricias Se sienta en el regazo del adulto Otro

¿Cómo pide cosas?

¿Cómo se queja?

COGNICIÓN
<p>¿Es capaz de mantener la atención en las tareas?</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p> <p>Distractibilidad- ¿se distrae por los estímulos del entorno? (ruido, actividad, personas, etc).</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Ayudas: <input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Gesto <input type="checkbox"/> Ayuda física <input type="checkbox"/> No responde</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p> <p>Alerta- nivel de alerta observado:</p> <p><input type="checkbox"/> Alta: ojos abiertos, escucha, necesita poca ayuda para encauzar la situación</p> <p><input type="checkbox"/> Moderado: ojos abiertos, generalmente orientado en el entorno, a veces pierde el contacto visual, puede requerir ayuda para reaccionar a un evento/cambio en el entorno</p> <p><input type="checkbox"/> Bajo: mira hacia abajo, a veces ojos cerrados, nivel de energía bajo, se le tiene que ayudar a menudo a mantener la atención.</p> <p><input type="checkbox"/> Letárgico: ojos cerrados a menudo, somnolencia, nivel de energía bajo, efectos de la medicación o del estado de salud.</p> <p><input type="checkbox"/> No responde: No responde a los intentos de participar, o sólo lo hace en momentos puntuales.</p> <p>Ritmo de respuesta:</p> <p><input type="checkbox"/> Adecuado: responde de manera adecuada en cuanto a temporalización, control de impulsos, sin demora,...</p> <p><input type="checkbox"/> Impulsivo: responde antes de tener toda la información.</p> <p><input type="checkbox"/> Demora: respuesta lenta (mucho tiempo de espera)</p> <p>Coopera:</p> <p>Frecuencia: <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Casi nunca</p> <p>Entorno: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Centro educativo</p> <p>Interlocutores: <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Profesores-as <input type="checkbox"/> Conocidos <input type="checkbox"/> Desconocidos</p>

Adaptado de "School-based AAC evaluation": <https://static1.squarespace.com/static/57c86c3cff7c506bc7a8fdbf/t/58d4102559cc687828b40507/1490292777064/School-Based+AAC+Evaluation.pdf>