



Evaluación diagnóstica y Entrevista

1. *Cuestiones Preocupantes* (que le preocupa a los padres, cuando empezaron a preocuparse, ¿por qué?, ¿estuvo evaluado el niño antes?) El tratamiento anterior (¿cuánto tiempo?, ¿cuántas veces/sesiones individuales?, ¿cuáles fueron las metas de la terapia?)
2. *Articulación* (qué sonidos usa el niño, ¿Le entienden los demás?, ¿cuáles sonidos no utiliza/ tiene dificultad produciendo?)
3. *Resonancia* (suena el niño hiper- o hipo-nasal)
4. *Lenguaje* (¿Entiende lenguaje?, ¿Cómo se comunica, usando palabras / gestos / entonación?, ¿combina palabras?) ¿Cuáles son sus comunicaciones más avanzadas?, ¿Cómo se compara con sus compañeros de la misma edad o a sus hermanos cuando tenían la misma edad?
5. *Historia Clínica* (¿cómo fue el embarazo?, ¿Ha tenido cirugías antes?, ¿Ha tenido infecciones del oído?, ¿Tiene otros problemas médicos?)
6. *Historia del Desarrollo* (hitos del habla y motores)
7. *Habilidades de Alimentación* (dificultad chupando, masticando, aumentando de peso)
8. *Voz* (rasposa, ronco)
9. *Muestra del habla*
 - a. *Pruebas de Articulación* – ¿ha observado patrones y errores comunes?
 - b. *Repetición de sílabas* - fonema aislado, determina si ¿existen emisiones nasales en un fonema específico?
 - c. *Repetición de oraciones* – la prueba contiene cada fonema, incluyendo sonidos de alta presión, sonidos con voz y sin voz, use diferente oraciones que contienen sonidos orales y los que contienen sonidos nasales.
 - d. *Discurso Conectivo* (alfabeto, números) hipernasalidad e hiponasalidad y emisiones nasales se ven más evidentes porque agotan el sistema velofaríngeo, y permiten evaluar su habla global. Inteligibilidad, influencia del contexto, y la consistencia de errores de los sonidos

- e. *Investigaciones de estimulación*- identifique estrategias que facilitan la producción correcta de los sonidos, identifique los sonidos que se pueden modificar fácilmente primero.