

#### 4.1 TEST RIO descripción

Este test creado en base al test de Boston y el test Barcelona-revisado, intenta reunir lo mejor de cada uno, de una manera organizada que sea útil, eficaz y practica al logopeda.

El nombre se refiere a mi localidad de procedencia Argentina, ya que estos test llevan el nombre de ciudades también.

Lo más importante a aclarar es que la puntuación es meramente cualitativa, donde el logopeda con su experiencia y sentido común valora cada subtest con apuntes informales, como por ejemplo: correcto, suficiente, aceptable, alcanza, normal, capaz, mejorar, o las mismas a la inversa, depende de los resultados.

Este test, dividido en ocho apartados, nos acerca a rincones lingüísticos puros, y se caracteriza por la valoración subjetiva, donde el logopeda no puntúa, sino que toma datos específicos de cada apartado los cuales le guiaran hacia líneas de tratamiento.

Deben observarse cuidadosamente gestos, mímicas, contextos lingüísticos y de situación y cualquier otro factor del acto comunicativo

#### **I. LENGUAJE ESPONTÁNEO**

La evaluación de este tipo de lenguaje está determinado por preguntas que se le formulan al paciente, pero no necesariamente debemos limitarnos a ellas. Buscaremos que el paciente hable de manera natural, intentaremos estimular el **habla conversacional** para tener un primer acercamiento. A través de preguntas personales como: ¿Cómo es su nombre?, ¿Cuántos años tiene?, ¿Donde vive?, ¿A qué se dedica?

La utilización de estas preguntas uniformes comprende una fase receptiva y otra elocutiva. Esta exploración tendrá en cuenta también la inhibición provocada por el acto mismo del interrogatorio, por el nivel cultural, personal y otros datos particulares. Puede que debamos adaptar algunas preguntas al paciente.

Las preguntas del habla conversacional suelen tener respuestas automatizadas o cortas, seguiremos buscando a través del **habla de exposición** un discurso más extenso con preguntas como: Cuénteme que le ha pasado, ¿Cómo se siente ahora mismo?, ¿Qué objetivos tiene al venir a esta terapia?

Por último, someteremos al paciente a realizar la **descripción de una lámina**, para que relate todo lo que ocurre en el dibujo, se pueden hacer preguntas sobre ello evitando que las respuestas sean si-no. (Lamina de descripción del Test de Boston)

### Valoración:

Las manifestaciones patológicas que pueden ser observadas mediante esta exploración van desde la inhibición total del lenguaje hasta el flujo incontenible del mismo, donde contienen el tono afectivo-emocional.

Debemos evaluar todo tipo de lenguaje no lingüístico como por ejemplo los gestos faciales, la mímica de extrañeza ante determinadas preguntas o la expresión de que comprende pero no es capaz de responder, el tiempo de latencia para la respuesta corresponde a la inhibición bloqueante que traba la organización de las conexiones temporarias.

La respuesta puede ser correcta pero lenta, puede incluir perturbaciones disartricas, puede expresar deformaciones sintácticas (agramatismos), o de las palabras: parafasias. Puede incluir sílabas o palabras de las preguntas (ecolalia), o de una respuesta anterior (perseveración, contaminación) que parasitan las respuestas.

Puede incluir neologismos o bien la respuesta puede ser una jerga más o menos incomprensible.

En la respuesta puede haber otras manifestaciones de afasia, amnesia o anomia al exteriorizarse la dificultad para encontrar la palabra.

## **II. LENGUAJE AUTOMÁTICO**

El procedimiento para investigar el lenguaje automático es el del recitado de series como: contar del 1 al 15, que diga los días de la semana, los meses del año, el abecedario.

Mientras el paciente hace esta producción debemos observar el movimiento articulatorio, la elevación del tono, la introducción al estereotipo verbal, la asociación del pensamiento, la introducción a la misma esfera de nociones, entre otros.

La organización de estereotipos verbales puede ser de gran complejidad. En cada uno de estos estereotipos un vocablo induce positivamente a la pronunciación del siguiente, es decir, lo facilita.

La segunda parte de la prueba debe realizarse según veamos las posibilidades del paciente.

Se le pide que diga los meses a partir de abril, que cuente del 15 para atrás, y que diga los días pares de la semana.

Este tipo de ejercicio nos muestra la capacidad de movilidad de procesos corticales.

Valoración:

Se deben registrar el contenido total del proceso, con su duración, fallas y modo de elaborarse.

### **III. DENOMINACION**

La denominación, es una función lingüística muy básica que está casi siempre afectada, es muy sensible en la exploración.

Está influenciada por numerosos factores como el estado del paciente, la comprensión de la consigna, el léxico previo, algunas posibles alteraciones perceptivas/gnósicas.

Existen diversas modalidades de exploración de la denominación, cuando lo hacemos a través de **imágenes**, se le presentan al paciente dibujos individuales de objetos como: mesa, cuchillo, sol, coche, pájaro, mano, árbol, sombrero, televisor, flor. Este nos tiene que decir el nombre de los dibujos que le presentamos.

Otra manera de evaluar la denominación es a través de **objetos**. Donde el paciente puede coger cada elemento como facilitación en cualquier caso, en una caja tendremos 10 elementos: un lápiz, un tenedor, una moneda, un móvil, una rosa, un guante, un corazón, una manzana, una llave y una pelota.

Seguimos explorando la denominación por **preguntas**, cuestionamos al paciente para este evoque diferentes palabras, las preguntas serán: ¿De qué color es el mar?, ¿Dónde miramos la hora?, ¿Qué debemos hacer si tenemos sed? ¿Con que abrimos una puerta?, ¿Con que cortamos una naranja?, ¿Qué usamos para escribir?

El método de **inducción** para que la persona denomine se realiza exponiendo frases abiertas que debe completar, entre las que serán: El río lleva..., En verano hace..., -El gato maúlla y el perro..., El móvil sirve para..., Nos peinamos con el...

Por último valoraremos la denominación a través de las **categorías** se pide que nombre distintos animales, colores y frutas.

Valoración:

Se exploran por medio de estas pruebas la consistencia de la estructura dinámica y como está en juego la sensorio-percepción debe tenerse debido cuidado en determinar si existen trastornos agnósticos.

Se apuntarán datos como el de la latencia de la respuesta, y las claves o ayudas si son de tipo fonético o semántico, las perseveraciones y contaminaciones, el número de errores, los trastornos disartricos, las sustituciones por parafasias y la jergafasia, en la que puede haber o no un contenido conexo con lo solicitado (irradiación).

#### **IV. REPETICION**

La repetición es un proceso con varios componentes, requiere de atención, memoria y percepción auditiva. Para ello es necesario diferenciar alteraciones de discriminación auditiva y de articulación.

El material presentado será de dificultad creciente, primero sílabas (BA, CE, DI, FU, GA, JE, LI, MU, NA, PE, RI, SU, TA), palabras monosílabas (Sol, mar, pan), bisílabas (vida, casa, viento) hasta llegar a palabras más complejas como mochila, ventana, abrigo, teléfono, bicicleta, contundente, albaricoque.

Y por último frases (El niño juega a la pelota. Leo un libro interesante. Mi madre me ayuda en casa. Mi abuela tiene las manos arrugadas. Los arboles quedan desnudos en otoño.)

Valoración:

La investigación de la repetición tiende a explorar la integridad del mecanismo articulatorio del paciente y también los fenómenos de inercia de la excitación.

La repetición puede estar preservada, en grado extremo presentaría ecolalia, o puede estar alterada, presentando parafasias fonéticas, fonémicas, morfélicas o monémicas.

No es muy habitual la producción de parafasias morfélicas y monémicas en la prueba de sílabas y palabras. Cuando tienen lugar corresponden al síndrome afásico y pueden ser manifestaciones perseverativas.

Mucho menos frecuentes son las parafasias verbales, en cambio pueden aparecer omisiones, agregados de fonemas, de interés en el análisis de la actividad combinatoria del analizador cenestésico motor verbal (ACMV).

#### **V. COMPRENSION ORAL**

La comprensión oral es uno de los aspectos más difíciles de valorar ya que a veces es confuso y relativo. Debemos tener muy en cuenta que pueden inferir factores como alteraciones perceptivas, gnósticas, praxicas, mnésicas entre otras.

A través de la presentación de **imágenes**, pidiendo que señale la que pedimos (dibujos de paraguas, taza, caballo, pantalón, plátano, árbol). Podemos tener un primer acercamiento a la supuesta comprensión por la otra parte.

Más directo, es hacerlo por **órdenes**, se indica en principio una orden (Métase las manos al bolsillo. Póngase de pie. Tápese los oídos.) Luego se piden dos órdenes seguidas (Deme

la mano y cierre los ojos. Con una mano tóquese la cabeza y con otra la nariz. Golpee dos veces el suelo con los pies y luego de dos palmadas).

El **material verbal complejo**, se explora presentando frases ilógicas donde evaluamos la reacción del paciente ante ellas. Por ejemplo: Una aguja sirve para cortar la ropa. El esparadrapo nos hace heridas. El agua enciende el fuego-Las ruedas del coche son cuadradas. Las vacas vuelan.

Valoración: este ítem estará valorado desde el primer momento, siempre buscaremos saber si nos comprenden, no debemos olvidar descartar cualquier otro tipo de patología asociada.

## **VI. LECTURA**

La lectura se evaluara en grado creciente de complejidad, **letras, sílabas, palabras, números, oraciones** y por ultimo un **texto**.

Valoración: debemos tener en cuenta los factores educacionales y culturales.

Se valora la mecánica, los errores paralexicos y omisiones, la comprensión lectora, identificación de símbolos y palabras, asociación a imagen, frases con preguntas si/no, completar frases, ordenes escritas.

Deben descartarse alteraciones en el campo visual y de la motilidad ocular.

## **VII. ESCRITURA**

A- Dictado

Se le dictan letras, nº, sílabas, palabras, frases, textos

B- Copia

Que copie palabras, frases

C-Escritura Automática

Escriba su nombre

#### D- Narrativo

Escribe una historia

Relata por escrito lo que ves en la lámina.

Valoración: habilidad grafomotora, contenido (perseverancia, errores lingüísticos y paragrafias), automática/propositiva, copia/dictado, narrativa

Frecuente perseveración en nombre y la firma

Tener en cuenta la mano dominante

### **VIII. PRAXIAS**

#### A- GESTOS NATURALES

Imite las expresiones faciales de: reír, llorar, comer, dormir, sorpresa, miedo, tristeza, alegría, enfado.

#### B- GESTOS CONVENCIONALES

Haga como si: hablara por teléfono, cortara con tijera, salude,

#### C- USO DE OBJETOS

Haga como si: se peina, bebe de un vaso, cosiera ropa,

#### D- PRAXIAS BUCOFACIALES

Saque la lengua, tire un beso, abra la boca

## 4.2 Protocolo Test Rio

### PROTOCOLOS DE TEST RIO

#### **I. LENGUAJE ESPONTÁNEO**

##### A- HABLA CONVERSACIONAL

Se le pregunta al paciente:

-¿Cómo es su nombre?

-¿Cuántos años tiene?

-¿Donde vive?

-¿A qué se dedica?

##### B- HABLA DE EXPOSICIÓN

Se estimula al paciente con preguntas que exijan respuestas largas (evitar preguntas de respuestas si/no).

-Cuénteme que le ha pasado.

-¿Cómo se siente ahora mismo?

-¿Qué objetivos tiene al venir a esta terapia?

##### C- DESCRIPCION DE UNA LÁMINA \*

Mire la lámina detenidamente, y relate lo que en ella. (se pueden hacer preguntas sobre ello).



## **II. LENGUAJE AUTOMÁTICO**

- Cuente del 1 al 15.

-Diga los días de la semana.

-Diga los meses del año

-Diga el abecedario.

La segunda parte debe realizarse según veamos las capacidades del paciente:

- Diga los meses a partir de abril
- Cuente del 15 para atrás
- Diga los días pares de la semana.



### III. DENOMINACION

#### A- IMÁGENES: \*(2)

-Diga que es el objeto que ve en esta imagen.

En las imágenes serán en fichas individuales: mesa, cuchillo, sol, coche, pájaro, mano, árbol, sombrero, televisor, flor.



#### B- OBJETOS:

-Diga el nombre de cada uno de estos objetos, deben presentarse uno por vez.

En la caja habrá 10 elementos: un lápiz, un tenedor, una moneda, un móvil, una rosa, un guante, un corazón, una manzana, una llave y una pelota

#### C-PREGUNTAS:

El paciente denomina a partir de las preguntas que le formulamos

-¿De qué color es el mar?

-¿Dónde miramos la hora?

-¿Qué debemos hacer si tenemos sed?

-¿Con que abrimos una puerta?

-¿Con que cortamos una naranja?

-¿Qué usamos para escribir?

#### D- INDUCCION:

-El río lleva....

-En verano hace...

-El gato maúlla y el perro...

-El móvil sirve para...

-Nos peinamos con el...

#### E- CATEGORIAS:

Dígame 5 animales.

Dígame 5 colores.

Dígame 5 frutas.

#### **IV. REPETICION**

A- Sílabas:

Repita las siguientes sílabas:

BA, CE, DI, FU, GA, JE, LI, MU, NA, PE, RI, SU, TA

C- Palabras:

Repita las siguientes palabras:

Sol, mar, pan, vida, casa, viento, mochila, ventana, abrigo, teléfono, bicicleta, contundente, albaricoque,

D- Frases:

Repita las siguientes frases:

-El niño juega a la pelota.

-Ayer leí un libro interesante.

-Mi madre me ayuda en casa.

-La viejita tiene las manos arrugadas

-Los árboles quedan desnudos en otoño.

#### **V. COMPRENSION ORAL**

A- Imágenes:

Señala la imagen que yo le diga.

Entre ellas abra imágenes como: paraguas, taza, caballo, pantalón, platano, árbol.

B- Ordenes:

Haga lo que le pido.

Una orden:

-Métase las manos al bolsillo.

-Póngase de pie.

-Tápese los oídos.

Dos órdenes:

- Deme la mano y cierre los ojos.
- Con una mano tóquese la cabeza y con otra la nariz
- golpee dos veces el suelo con los pies y luego de dos palmadas.

C- Material verbal complejo

Explíqueme las siguientes frases:

- Una aguja sirve para cortar la ropa.
- El esparadrapo nos hace heridas.
- El agua enciende el fuego
- Las ruedas del coche son cuadradas.
- Las vacas vuelan.

## **VI. LECTURA**

A- Letras

Lea las siguientes letras de las cartulinas presentadas.

M, A, P, B, E, S, F, I, L, R, O, N, C, U.

B- Silabas

Lea las siguientes silabas:

BA, CE, DI, FU, GA, JE, LI, MU, NA, PE, RI, SU, TA

C- Palabras

Lea las siguientes palabras:

Mesa, jarra, indio, goma, olla, futbol, motocicleta, inyección, portarretratos.

D- Números.

Lea los siguientes números:

1, 5, 9, 13, 51, 78, 476, 895, 101, 1984, 1803, 2011

E- Oraciones.

El niño juega a la pelota.

El mantel bordado de flores me lo regaló mi abuela.

Volverán las oscuras golondrinas.

El doctor me receto paracetamol y reposo.

El meteorólogo dijo que va a llover.

Lea las siguientes oraciones:

F- Texto.

Lea el siguiente texto en voz alta y luego responda a las preguntas que le hare sobre el mismo:

El domingo Alex y su madre fueron al zoo. El niño saco las galletas de la mochila y le dio de comer al mono, pero vino un guardia y le llamo la atención porque no estaba permitido, Alex se puso a llorar, pero luego entendió que los animales tienen una comida especial.

¿Qué día fueron al zoo?

¿Quiénes fueron al zoo?

¿Qué paso con el guardia?

## **VII. ESCRITURA**

A- Dictado

Se le dictan letras, nº, sílabas, palabras, frases, textos

B- Copia

Que copie palabras, frases

C-Escritura Automática

Escriba su nombre

D- Narrativo

Escribe una historia

Relata por escrito lo que ves en la lámina.

## **VIII. PRAXIAS**

### **A- GESTOS NATURALES**

Imite las expresiones faciales de: reír, llorar, comer, dormir, sorpresa, miedo, tristeza, alegría, enfado.

### **B- GESTOS CONVENCIONALES**

Haga como si: hablara por teléfono, cortara con tijera, salude,

### **C- USO DE OBJETOS**

Haga como si: se peina, bebe de un vaso, cosiera ropa,

### **D- PRAXIAS BUCOFACIALES**

Saque la lengua, tire un beso, abra la boca.

## CONCLUSION

A la hora de evaluar el lenguaje de un paciente afásico nos encontramos con muchos test para aplicar, a medida que vamos conociendo los más utilizados veremos que algunos subtest son más interesantes o más prácticos que otros.

Crear un test en base a otros con lo que más nos interesa es muy importante, no solo por personalizarlos para recabar información sino también por calificar al paciente de una manera personal.

Las conclusiones, puntuaciones obtenidas deben ser siempre muy claras para que puedan ser interpretadas tanto por otros profesionales, como por los familiares.

Es recomendable repetir algunos ítems a medida que se avanza en el tratamiento para ver progresos y puntos débiles.

Estudiar paso a paso Test ya sea para pacientes afásicos u otras anomalías, siempre nos dará una visión más amplia sobre lo que queremos saber en cuanto a funciones lingüísticas, por eso debemos siempre conocer varios test y utilizar de ellos lo que nos haga más falta en ese momento, lo que nos requiera el paciente.