

Uso de un guión en el tratamiento de la Afasia: Un enfoque combinado funcional/ lingüístico

Maria L. Muñoz, PhD, CCC-SLP
Associate Professor
Texas Christian University
Fort Worth, TX USA

1

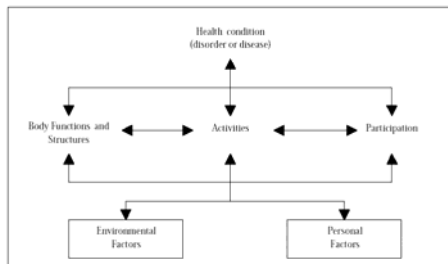
Introducción

- Utilizando el modelo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un marco teórico, podemos colocar los tratamientos de la afasia en cuatro categorías.
 - Estructuras y funciones del cuerpo (Lingüística)
 - Los tratamientos se concentran en la restauración de la función lingüística o cognitiva.
 - Actividad y participación (Funcional)
 - Los tratamientos se concentran en la restauración de la habilidad de comunicarse en cualquier manera disponible.

2

ICF: El modelo de Función e Incapacidad (OMS)

Fig. 1. Interactions between the components of ICF



3

Introducción

- Utilizando el modelo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un marco teórico, podemos colocar los tratamientos de la afasia en cuatro categorías.
 - Factores Ambientales (La modificación ambiental)
 - Estos tratamientos se concentran en modificar el ambiente para mejorar la función comunicativa.
 - Aspectos personales
 - Estos tratamientos se enfocan en identificar y dirigir los factores personales que impresionan la eficacia comunicativa.

4

Tratamiento de la afasia

- La teoría en que un tratamiento se basa determina
 - El desarrollo del tratamiento
 - Los procedimientos para promover el mejoramiento de la comunicación.
 - La aplicación del tratamiento
 - Los resultados esperados del tratamiento
- Quiero describir un tratamiento que integra dos perspectivas teóricas; Un tratamiento funcional con resultados lingüísticos.

5

Entrenamiento de Guión

- Entrenamiento de Guión (Script Training) es un tratamiento para individuos con afasia de tipo Broca.
 - El propósito del entrenamiento de guión es establecer islas de discurso fluidas y automáticas por medio de la instrucción de guiones funcionales (Bays, Holland, Muñoz, y Bourgeois, 2005).

6

Entrenamiento de Guión

- Para cada paciente, empezamos con la identificación de 3 guiones.
- Cada guión contiene 4-5 oraciones.
- Cada guión está compuesto de un grupo de oraciones escogidas para cumplir una tarea funcional específica.

7

Entrenamiento de Guión

- El terapeuta trabaja con el paciente para practicar una escritura utilizando una estrategia particular. Por ejemplo,
 - Jerarquía de auto-clave
 - Jerarquía de clave terapéutica
- Durante cada sesión, le pedimos al paciente que produzca independientemente la escritura entrenada y escrituras que no han sido entrenadas para ver cuánto ha aprendido.
- Adicionalmente, el paciente practica el guión en casa durante 20-30 minutos cada día.

8

Entrenamiento de Guión

- Hemos completado el protocolo del entrenamiento de guión con cinco pacientes con afasia crónica de tipo Broca.
 - Todos los pacientes dominaron las escrituras entrenadas.
 - Adicionalmente, demostraron mejora generalizada en el lenguaje en medidas lingüísticas administradas antes y después del tratamiento.
- Unos de estos pacientes era BC. Utilizaré este caso para ilustrar el proceso de entrenamiento de guión.

9

Caso BC

Edad	72 años
ACV	2 años anteriormente
Afasia	Tipo Broca WAB AQ: 48.7
Trastornos Asociados	Hemiparesia

10

Caso BC: Guiones

- Temas que escogió BC eran:
 - Hacer preguntas personales
 - Proporcionar información acerca de su ACV
 - Proporcionar información personal

11

Caso BC: Guiones

- El guión entrenado : Hacer preguntas personales

Hola.
Estoy feliz de verte.
¿Cómo te fue ahora?
¿Cómo esta tu familia?
¿Qué hiciste el mes pasado?
¿Has ido a la piscina?

12

Caso BC: Entrenamiento de Guión

- Cada sesión empezó con un ensayo de la producción independiente de la escritura entrenada, y de escrituras que no habían sido entrenadas.
- Se entrenó la escritura en el tratamiento y se asignó una tarea práctica para la casa (20 minutos por día).
- En el entrenamiento del guión se utilizó la estrategia centrada en el participante, auto-clave.

13

Caso BC: Jerarquía de auto-clave

1. El paciente tocó la clave auditiva y la escuchó por lo menos cinco veces.
2. El paciente tocó la clave auditiva y repitió la oración cinco veces.
3. Cuando el paciente producía la frase sin error 5 veces consecutivamente avanzaba la próxima clave visual.
4. Cuando BC avanzaba en la jerarquía de claves visuales, las indicaciones previas se cubrían.
5. Una vez que BC podía producir la oración en la clave de dibujo, la página entera se cubría y se le pedía producir la frase independientemente.
 1. Cuando BC tenía dificultades aunque fueran mínima en la producción de la frase, se le instruía a volver a la clave visual previa.
 2. Si las dificultades persistían, BC continuaba retrocediendo a la clave anterior hasta que ella pudiera producir la oración.
 3. Para asegurar el aprendizaje y la práctica correctas, no se permitió a BC intentar la tarea por más de 2-3 segundos.

14

Ejemplo del Jerarquía de auto-clave para una frase.



_____ !
S _ _ f _ _ _ d _ _ v _ _ _

Soy feliz de verte.



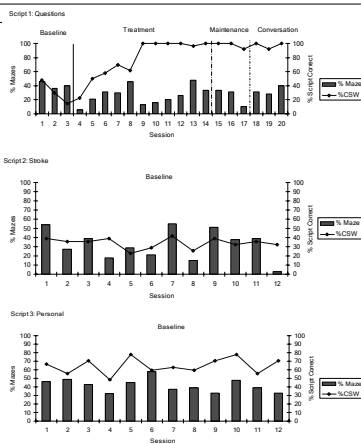
15

BC: Resultados

- BC requirió 6 sesiones de tratamiento para dominar la escritura.
- El tratamiento continuó hasta la sesión 14 porque un coeficiente de errores alto indicó que la producción de la escritura no era automática y fácil.
- La habilidad para producir guiones que no fueron entrenados no cambió.

16

Porcentaje de palabras producidas correctamente a través de sesiones en relación con el porcentaje de errores producidos por BC.



Comparación de la producción de línea de base y después del tratamiento

- | | |
|--|---|
| BC: Ok. | BC: Estoy feliz de verte. |
| BC: Uh, hola. | BC: Uh, ¿Cómo te fue ahora? |
| BC: Um, uh, feliz, feliz, feliz, feliz, uh, Soy feliz, nada. | BC: Uh, ¿Cómo está tu familia? |
| BC: Uh, Tengo uh, no, que es, uh, no, es uh cómo estás uh, oh, oh, uh, cómo estas? | BC: Como, no, es uh, Que, ¿Qué hiciste el mes pasado? |
| BC: Como están tu familia? | BC: Uh ¿Has ido a la iglesia? |
| BC: Uh, oh, Janey cómo estás a la natación, er, uh, uh, algo, yeah, es todo. | |

18

Diapositiva 18

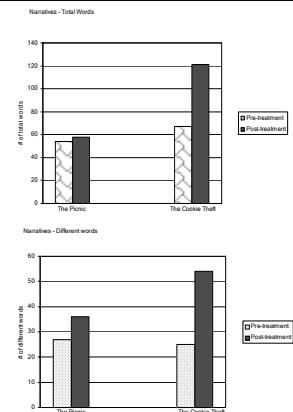
MLM6 Find better sample of maintence skript
Maria L. Munoz, 14-11-2004

BC: Resultados

- La generalización lingüística:
 - Se observó un aumento en el número de palabras y número de palabras diferentes en narraciones obtenidas antes y después del tratamiento.
 - BC utilizó el guión en un grupo local de apoyo, por teléfono, y en funciones de familia.
 - BC comenzó a cambiar las oraciones en la escritura para cumplir con necesidades funcionales.

19

- El número de palabras y número de palabras diferentes en tarea de descripción de dibujo.



20

Resumen

- BC aprendió el guión y lo puedo utilizar fuera del tratamiento. Adicionalmente, la producción verbal aumentó en las tareas de la descripción de dibujos.
- La generalización al idioma no entrenado es inesperado dado que el tratamiento fue concebido originalmente para servir un propósito funcional.

21

Resumen

- La teoría de aprender sin errores (Baddley et al., 1992)
 - Esta teoría intenta entender el aprendizaje y al tratamiento. Sugiere que la reorganización neural requiere la práctica de la conducta de interés.

22

Resumen

- La teoría de aprender sin errores (Baddley et al., 1992)
 - Los tratamientos organizados para promover el aprender sin errores comparten ciertas características.
 - Para individuos con afasia, las técnicas de la reducción del error emparejadas con la observación conciente pueden facilitar el lenguaje (Fullingham, Hodgson, Sage, and Ralph, 2003).
 - La jerarquía de auto-clave utilizada en la instrucción de guión está diseñada para reducir el error y llevar al máximo el papel del paciente a producir la forma correcta.

23

Resumen

- El entrenamiento de guión es un tratamiento con un propósito funcional (mejorar la eficacia comunicativa en una situación personalmente pertinente) con un resultado lingüístico (producir lenguaje con fluidez) que parece generalizar a varios contextos.
- El entrenamiento de guión puede arrancar el sistema lingüístico en alguna manera todavía desconocida o puede aumentar simplemente la confianza en la comunicación.

24