|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Paciente |  |
| No. de Expediente |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Ocupación |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono |  |
| Fecha de Identificación del Daño |  |
| Fecha de Inicio de tratamiento |  |
| Diagnostico |  |
| Que expectativas espera de la terapia |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estado Neurológico del paciente** | **INICIO DEL TRATAMIENTO** | **FINAL DEL TRATAMIENTO** |
| Estado de Alerta |  |  |
| Estado de Conciencia |  |  |
| Sigue Instrucciones Verbales |  |  |
| Estado Cognitivo del paciente. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Resultados de la valoración general**  | **INICIO DEL TRATAMIENTO** | **FINAL DEL TRATAMIENTO** | **OBSERVACIONES** |
| FECHA: |  |  |  |
| Indicar en semáforo | **VERDE** | **AMARILLO** | **ROJO** | **VERDE** | **AMARILLO** | **ROJO.** |  |
| Tono muscular y movimiento de las partes del cuerpoV, VII,XII  |  |  |  |  |  |  |  |
| Postura (Simetría) XI |  |  |  |  |  |  |  |
| Respiración X |  |  |  |  |  |  |  |
| Olfativo I |  |  |  |  |  |  |  |
| Gustativo VII,IX, X |  |  |  |  |  |  |  |
| Movimientos Oculares III, IV, VI |  |  |  |  |  |  |  |
| Masticación V,XII |  |  |  |  |  |  |  |
| Deglución IX, X,XII |  |  |  |  |  |  |  |
| Voz IX,X |  |  |  |  |  |  |  |
| ArticulaciónV,VII,IX,X,XII |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grado de alteración de la Articulación**  | **INICIO DEL TRATAMIENTO** | **FINAL DEL TRATAMIENTO** | OBSERVACIÓN |
| FECHA: |  |  |  |
| Periodos de Evaluaciones | **VERDE** | **AMARILLO** | **ROJO** | **VERDE** | **Amarillo** | **ROJO** |  |
| Bilabiales /p/,/b/,/m/V y VII |  |  |  |  |  |  |  |
| Labiodentales /f/V y VII |  |  |  |  |  |  |  |
| Alveolares /t/,/d/,/n/,/l/,/r/XII |  |  |  |  |  |  |  |
| Palatales /y/,/ñ/XII |  |  |  |  |  |  |  |
| Velares /k/,/g/,/j/IX, X |  |  |  |  |  |  |  |
| Sordos /p/,/t/,/k/,/s/,/f/,/j/,/ch/ |  |  |  |  |  |  |  |
| Sonoros Vocales, /b/,/d/,/g/,/l/,/y/,/m/,/n/,/ñ/,/r/X Par Craneal |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota: Marcar el color de acuerdo a la funcionalidad del paciente,**

**VERDE= Funcional**

**Amarillo = En proceso**

**ROJO= Afectado**

1. **VALORACION POSTURAL, TONO MUSCULAR, SENSIBILIDAD Y REFLEJOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Valoración Región Corporal** | **INICIO DEL TRATAMIENTO** | **FINAL DEL TRATAMIENTO** | OBSERVACIÓNFlacidez, Espasticidad, etc. |
| FECHA: |  |  |  |
|  | VERDE | AMARILLO | ROJO | VERDE | AMARILLO | ROJO |  |
| Cabeza-cara |  |  |  |  |  |  |  |
| Cuello |  |  |  |  |  |  |  |
| Tronco |  |  |  |  |  |  |  |
| Extremidadessuperiores |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Valoración del tono muscular de la región Cavidad oral** | **INICIO DEL TRATAMIENTO** | **FINAL DEL TRATAMIENTO** | OBSERVACIÓNFlacidez, Espasticidad, etc. |
| FECHA: |  |  |  |
|  | VERDE | AMARILLO | ROJO | VERDE | AMARILLO | ROJO |  |
| Labios |  |  |  |  |  |  |  |
| Lengua |  |  |  |  |  |  |  |
| Paladar Blando |  |  |  |  |  |  |  |
| Úvula |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Valoración de la Sensibilidad y Reflejos** | **INICIO DEL TRATAMIENTO** | **FINAL DEL TRATAMIENTO** | **OBSERVACIÓN** |
| FECHA: |  |  |  |
| Periodos de Evaluaciones | VERDE | AMARILLO | ROJO | VERDE | AMARILLO | ROJO | TACTO | PRESION | MOVIMIENTO |
| Sensibilidad de la Cara |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sensibilidad del Cuello |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sensibilidad de Lengua |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sensibilidad de Labios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sensibilidad del Paladar |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reflejo Nauseoso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reflejo de Deglución |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VALORACION DE LA RESPIRACION**

1.- Patrón respiratorio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESPIRACIÓN** | **Patrón empleado** | **Medición con cinta métrica** |
|  | **Inicio del tratamiento**  | **Final del tratamiento** | **Antes de****inspirar** | **Al inspirar** | **Después de****Inspirar** |
| Patrón respiratorioclavicular |  |  |  |  |  |
| Patrón respiratorio delesternón |  |  |  |  |  |
| Patrón respiratoriocostodiafragmatico |  |  |  |  |  |
| Patrón respiratorioabdominal |  |  |  |  |  |

**2.- Manejo de la coordinación neumofónica**

|  |  |
| --- | --- |
| RESPIRACIÓN |  |
|  | VERDE | AMARILLO | ROJO |
| Movimiento coordinadoentre la respiración y lafonación |  |  |  |
| Movimiento coordinadoentre la respiración,fonación y deglución de lasaliva |  |  |  |

**3. Manejo de la Cantidad de aire**

|  |  |
| --- | --- |
| RESPIRACIÓN | **Descripción** |
|  | Toma aire cada palabra | Toma aire cada 4 palabras | Toma aire cada 8 o más palabras |
|  | ROJO | AMARILLO | VERDE |
|  |  |  |

**Valoración de la función olfatoria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Valoración Inicial** | **Huele** |  | **Identifica** |
| **Aroma** | Derecha | Izquierda | Derecha | Izquierda |
| **Evaluaciones** |  |  |  |  |
| **Canela** |  |  |  |  |
| **Café** |  |  |  |  |
| **Mandarina** |  |  |  |  |
| **Romero** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Valoración Final** | **Huele** |  | **Identifica** |
| **Aroma** | Derecha | Izquierda | Derecha | Izquierda |
| **Evaluaciones** |  |  |  |  |
| **Canela** |  |  |  |  |
| **Café** |  |  |  |  |
| **Mandarina** |  |  |  |  |
| **Romero** |  |  |  |  |

 **Valoración de la función gustativa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificar los sabores** |  **Inicial** | **Final** |
|  | Rojo | Amarillo | Verde | Rojo | Amarillo | Verde |
| **Sal** |  |  |  |  |  |  |
| **Azúcar** |  |  |  |  |  |  |
| **Orégano** |  |  |  |  |  |  |
| **Limón** |  |  |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |  |  |

**Valoración de movimientos oculares**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Músculos a Evaluar** | **Rojo** | **Amarillo** | **Verde** |
| **Valoracion Inicial (I) y Final (F)** | **I** | **F** | **I** | **F** | **I** | **F** |
| **Recto interno Recto externo**Dirija la mirada hacia el lado izquierdo y después hacia el derecho |  |  |  |  |  |  |
| **Recto Superior e Inferior**Dirija la mirada hacia arriba y hacia bajo |  |  |  |  |  |  |
| **Oblicuo Superior y Oblicuo Inferior**Dirija la mirada hacia arriba y hacia fuera después hacia abajo y hacia dentro |  |  |  |  |  |  |

**Valoración de los movimientos de Cavidad Oral:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Movimientos de Lengua** | **Rojo** | **Amarillo** | **Verde** |
|  | **I**  | **F** | **I** | **F** | **I** | **F** |
| **Geniogloso**Sacar la lengua hacia adelante y la punta moverla hacia abajo y hacia atrás. |  |  |  |  |  |  |
| **Estilogloso y el Amigdalogloso**Dirigir la lengua hacia arriba y hacia atrás, apretándola contra el velo del paladar | . |  |  |  |  |  |
| **Palatogloso y el Faringogloso**Comprime la lengua hacia arriba y hacia atrás. |  |  |  |  |  |  |
| **Hiogloso**Comprime la lengua y la aproxima hacia el hioides |  |  |  |  |  |  |
| **Lingual Superior**Levanta la punta de la lengua y la dirige hacia atrás, eleva la epiglotis | . |  |  |  |  |  |
| **Lingual Inferior****Es depresor y retractor de la punta lingual** |  |  |  |  |  |  |
| **Transverso lingual**Aproxima a la línea media, los bordes de la lengua. (Disminuye sus diámetros transversales |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Movimientos de Paladar** | **Rojo** | **Amarillo** | **Verde** |
|  | **I** | **F** | **I** | **F** | **I** | **F** |
| **Elevador Palatino**Solicitar que bostece con sonido |  |  |  |  |  |  |
| **Palatogloso**Toser y haga kkkkkkk. |  |  |  |  |  |  |
| **Palatofaringeo**Reflejo nauseoso |  |  |  |  |  |  |

**Valoración de la musculatura facial, masticación y músculos del cuello**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Músculos a Evaluar*** Orden Verbal, Imitación del Movimiento
 | **Inicial** | **Final** |
|  | **Rojo** | **Amarillo** | **Verde** | **Rojo** | **Amarillo** | **Verde** |
| **Frontal**Arrugar frente |  |  |  |  |  |  |
| **Orbicular de los párpados**Guiñar |  |  |  |  |  |  |
| **Superciliar**Frunza el entrecejo |  |  |  |  |  |  |
| **Piramidal de la nariz y transverso de la nariz**Fruncir la nariz |  |  |  |  |  |  |
| **Orbicular de los labio**Beso, succión |  |  |  |  |  |  |
| **Buccinador**Silbar |  |  |  |  |  |  |
| **Elevador del labio superior**Levantar el labio superior |  |  |  |  |  |  |
| **Canino**Descubre el diente canino |  |  |  |  |  |  |
| **Cigomático mayor**Sonreír. Sin separar los labiosTira hacia arriba y afuera la comisura labial |  |  |  |  |  |  |
| **Cigomático menor**Separa comisuras labiales, sonreír. Arrastra hacia arriba el labio superior |  |  |  |  |  |  |
| **Risorio Santorini:**Expresa fuerza o tensión, sonreir | . |  |  |  |  |  |
| **Triangular**Expresa tristeza, hacer las comisuras hacia abajo |  |  |  |  |  |  |
| **Cuadrado de la Barba**Arruga la barbilla |  |  |  |  |  |  |
| **Borla****Levanta el mentón** |  |  |  |  |  |  |
| **Masticadores:**Mueven la mandíbula, masticación y habla |  |  |  |  |  |  |
| **Masetero**Eleva y protruye la mandíbula |  |  |  |  |  |  |
| **Temporal**Eleva y retrae la mandíbula |  |  |  |  |  |  |
| **Pterigoideo exterior**Mueve mandíbula hacia delante y hacia los lados |  |  |  |  |  |  |
| **Pterigoideo interior**Eleva la mandíbula. |  |  |  |  |  |  |
| **Musculatura de Cuello: Esternocleidomastoideo, cutáneo del cuello y espinal**Mover la cabeza de arriba-abajo, izq-der, diagonal  | . |  |  |  |  |  |

**Valoración de la masticación y deglución**

**Indicación** Dar al paciente a probar diferentes consistencias (líquido-agua, néctar –jugo,

 Pudin –natilla, solido-galleta) y volúmenes del alimentos, (3, 5, 10,15 y 20 ml)

**Alteraciones o signos de seguridad**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Viscosidad/Consistencia** | **Néctar** | **Liquido** | **Pudding** | **Solido** |
|  | 5 ml | 10 ml | 15 ml | 5 ml | 10 ml | 15 ml | 5 ml | 10 ml | 15 ml | 1/4 | 1/2 | 1 pza. |
| Tos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cambio de Voz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Desaturación de Oxigeno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Alteraciones o signos de Eficacia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Viscosidad/Consistencia** | **Néctar** | **Liquido** | **Pudding** | **Solido** |
|  | 5 ml | 10 ml | 15 ml | 5 ml | 10 ml | 15 ml | 5 ml | 10 ml | 15 ml | 1/4 | 1/2 | 1 pza. |
| Ausencia de Sello Labial |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Residuo Oral |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deglución Fraccionada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Residuo Faringeo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Resultados | Observaciones |
| Evaluación Final |  |
| Recomendaciones Medicas |  |

**Valoración de la voz**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Tiempo de Fonación** |
| **Evaluación** | Inicial | Final  | Observaciones  |
| **/m/** |  |  |  |
| **/a/** |  |  |  |
| **/e/** |  |  |  |
| **/i/** |  |  |  |
| **/o/** |  |  |  |
| **/u/** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características de la Voz** | Inicial | Final | Observaciones |
| **Existe interrupción y/o ausencia de la voz** |  |  |  |
| **Intensidad** |  |  |  |
| **Tono** |  |  |  |
| **Timbre** |  |  |  |
| **Duración** |  |  |  |

**Valoración de la Articulación**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fonema | Palabra | Posición Inicial | Posición media | Posición final | Observación y emsión |
| /x/ | reloj |  |  |  |  |
| /m/ | cama |  |  |  |  |
| /ñ/ | bañar |  |  |  |  |
| /ua/ | agua |  |  |  |  |
| /j/ | jabón |  |  |  |  |
| /k/ | cara |  |  |  |  |
| /j/ | ojos |  |  |  |  |
| /n/ | nariz |  |  |  |  |
| /k/ | boca |  |  |  |  |
| /n/ | manos |  |  |  |  |
| /ñ/ | uñas |  |  |  |  |
| /d/ | dedos |  |  |  |  |
| /n/ | botón |  |  |  |  |
| /s/ | zapatos |  |  |  |  |
| /s/ | vaso |  |  |  |  |
| /ue/ | Huevos |  |  |  |  |
| /cl/ | Claxon |  |  |  |  |
| /ie/ | Dientes |  |  |  |  |
| /ei/ | Peino |  |  |  |  |
| /pr/ | Compre |  |  |  |  |
| /r/ | collar |  |  |  |  |
| /bl/ | Blusa |  |  |  |  |
| /l/ | Pastel |  |  |  |  |
| /s/ | Lápiz |  |  |  |  |
| /ua/ | Cuaderno |  |  |  |  |
| /k/ | Casa |  |  |  |  |
| /m/ | Mesa |  |  |  |  |
| /t/ | Tacos |  |  |  |  |
| /fr/ | Frijoles |  |  |  |  |
| /ch/ | chupón |  |  |  |  |
| /k/ | Cuchara |  |  |  |  |
| /y/ | llora |  |  |  |  |
| /au/ | Jaula |  |  |  |  |
| /eo/ | León |  |  |  |  |
| /gr/ | Tigre |  |  |  |  |
| /dr/ | cocodrilo |  |  |  |  |
| /f/ | Elefante |  |  |  |  |
| /r/ | Ratón |  |  |  |  |
| /g/ | tortuga |  |  |  |  |
| /t/ | Patos |  |  |  |  |
| /r/ | perro |  |  |  |  |
| /g/ | Gato |  |  |  |  |
| /fl/ | Flores |  |  |  |  |
| /p/ | Mariposa |  |  |  |  |
| /y/ | Payaso |  |  |  |  |
| /gl/ | Globos |  |  |  |  |
| /tr/ | Tren |  |  |  |  |
| /cl/ | Bicicletas |  |  |  |  |
| /d/ | Cansado |  |  |  |  |
| /l/ | luz |  |  |  |  |
| /f/ | Foco |  |  |  |  |
| /p/ | pijama |  |  |  |  |
| /cr/ | cruz |  |  |  |  |

**Valoración de la prosodia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características de la Prosodia** | Inicial  | Final | Observaciones |
| Lenificación |  |  |  |
| Acentuación  |  |  |  |
| Omisión de la Acentuación  |  |  |  |
| Exageración de la Acentuación  |  |  |  |
| Fluidez |  |  |  |
| Acento prosódico homogéneo y excesivo |  |  |  |