



CAA en atención pediátrica: Herramientas prácticas para la atención primaria.

SINPROMI, S.L

Correo electrónico:

caa.sinpromi@tenerife.es

virginia.sinpromi@tenerife.es

Sitio web: <https://civat.es>

Tel.: 678 65 90 90

SINPROMI, S.L

C/ Góngora s/n

38005 Santa Cruz de Tenerife

1.Introducción a la Comunicación Aumentativa y Alternativa.

1.1 Definición y conceptos claves de la CAA

La CAA incluye todos los métodos de comunicación **que sustituyen o complementan el habla para aquellos que tienen dificultades para comunicarse de manera efectiva.**

Puede implicar desde gestos hasta el uso de dispositivos electrónicos que generen palabras o frases a partir de imágenes seleccionadas.

1.2 Importancia de la CAA en pediatría y atención primaria.

La CAA permite mejorar la **interacción social**, **facilita la inclusión escolar** y **reduce la frustración** asociada a la **incapacidad para comunicarse.**

1.3 Beneficios de la CAA.

La CAA puede ser utilizada por cualquier niño o niña que tenga dificultades para desarrollar el habla o que **no pueda comunicarse verbalmente de manera efectiva.**

Algunos de los trastornos más comunes que pueden beneficiarse de la CAA incluyen:

- **Trastornos del Espectro Autista (TEA).**
- **Parálisis cerebral.**
- **Retrasos globales del desarrollo.**
- **Apraxia del habla infantil.**
- **Etc.**

1.4 Modelos de CAA.

Tipos de CAA:

- **CAA sin ayuda**
 - Gestos, lenguaje de signos, expresión facial.
- **CAA con ayuda**
 - **Baja tecnología:** Tableros de comunicación, libros con pictogramas.
 - **Alta tecnología:** Dispositivos electrónicos que permiten seleccionar imágenes o símbolos que se convierten en palabras habladas.



Ilustración 1. Clasificación según la tecnología

2. Identificación de menores que pueden beneficiarse de la CAA.

2.1 Criterios para identificar los niños y niñas con necesidades de CAA.

El personal de **pediatría y enfermería** pueden identificar signos que puedan generar problemas en la comunicación mediante herramientas de cribado como cuestionarios de desarrollo o a través de la observación clínica.

La **detección temprana** de dificultades en la comunicación es esencial para **intervenir adecuadamente** y, en muchos casos, la CAA puede ser un recurso clave para los niños y niñas que tienen limitaciones en su capacidad de comunicarse.

La identificación temprana de problemas de comunicación permite:

- Un **diagnóstico precoz**.
- La implementación de **estrategias de intervención**.
- Mejorar los resultados en términos de **desarrollo social, emocional y académico**.

2.2 Cribado de desarrollo comunicativo.

Estos cuestionarios permiten obtener una visión general del desarrollo comunicativo y pueden ser aplicados en la consulta médica o facilitados a los cuidadores para su cumplimentación.

Además de las herramientas de cribado, las **observaciones clínicas hechas por personal pediátrico y de enfermería** pueden ser valiosas para detectar signos tempranos de **dificultades en la comunicación**. Algunos aspectos clave a observar incluyen:

- **Habilidades de interacción social:** ¿Responde a los sonidos, las voces o el contacto visual? ¿Muestra interés por los juegos sociales (como el escondite)?
- **Uso del lenguaje no verbal:** ¿Utiliza gestos, señales o expresiones faciales para comunicarse?
- **Evolución del habla:** ¿Balbucea, usa palabras simples o intenta construir frases? ¿Se observan progresos en su desarrollo del lenguaje?
- **Habilidades de juego:** El juego simbólico (como fingir que una taza es un teléfono) está relacionado con el desarrollo del lenguaje.

Cuando las **herramientas de cribado sugieren un retraso o dificultad en la comunicación**, es necesario derivar al/la menor a una evaluación más exhaustiva, generalmente llevada a cabo por un **logopeda o un equipo multidisciplinario**. La derivación debe realizarse lo antes posible para evitar retrasos adicionales en el desarrollo del lenguaje.

2.3 Evaluación multidisciplinar

El personal de pediatría y enfermería forma parte de un equipo multidisciplinario que incluye logopedas, terapeutas ocupacionales y educadores. La evaluación multidisciplinaria puede y debe involucrar a diversas figuras profesionales:

- **Logopeda o terapeuta del lenguaje:** Realizará una evaluación exhaustiva de las habilidades de comunicación y determinará si la CAA es apropiada.
- **Terapeuta ocupacional:** Evaluará las habilidades motoras necesarias para el uso de dispositivos de CAA, especialmente en el caso de menores con discapacidades motoras.
- **Psicólogo infantil:** Ayuda a evaluar el estado emocional y social, lo cual puede influir en sus dificultades comunicativas.
- **Especialista en CAA:** En algunos casos, puede ser útil involucrar a un especialista en CAA para elegir el sistema más adecuado y que se relacione con las necesidades comunicativas del menor.

Una vez que se ha identificado que existen dificultades significativas en la comunicación, es crucial evaluar si la CAA es una opción viable. Algunas consideraciones clave que deben valorarse incluyen:

- **Habilidades cognitivas y motoras:** El tipo de sistema de CAA que se recomendará dependerá de la capacidad del menor para manejar las herramientas o dispositivos, y de su capacidad cognitiva para asociar símbolos y pictogramas.

- **Motivación para la comunicación:** Si muestra interés en comunicarse, aunque no pueda hacerlo de manera efectiva, es un buen indicio de que la CAA puede ayudarle a expresarse.
- **Contexto familiar:** Es importante evaluar el nivel de apoyo y red de apoyo en la unidad familiar. La participación de sus progenitores y cuidadores en el uso de la CAA es fundamental para el éxito de la intervención.

2.4 Señales tempranas de problemas de comunicación

Identificar señales tempranas de problemas de comunicación en niños es fundamental para intervenir de manera oportuna y fomentar su desarrollo.

La **falta de interés** en comunicarse con otras personas, la **pérdida de ciertas habilidades** previamente adquiridas, el **uso muy marcado de gestos** en lugar de palabra o la **dificultad de responder socialmente**, pueden indicar **necesidades complejas de comunicación**.

A continuación, se presentan algunas señales según diferentes edades:

Primer año de vida

- **0 a 6 meses:**
 - No responde a sonidos fuertes.
 - No sonríe socialmente ni reacciona ante las caras de los demás.
 - No hace sonidos vocales (balbuceo) como "ah" o "ooh".
- **6 a 12 meses:**
 - No reconoce su nombre cuando lo llaman.
 - No balbucea usando sonidos consonánticos como "ba", "da" o "ma".
 - No señala o hace gestos como saludar con la mano.

De 1 a 2 años

- No dice palabras simples como "mamá" o "papá" al cumplir 12 meses.
- No señala objetos de interés o para pedir algo (comunicación gestual).
- No sigue instrucciones sencillas como "dame la pelota".
- Tiene dificultad para imitar sonidos o palabras.

De 2 a 3 años

- No combina dos palabras para formar frases simples (por ejemplo, "quiero agua").
- Tiene un vocabulario muy limitado para su edad.
- No se le entiende la mayor parte de lo que dice.

- No responde a preguntas simples o instrucciones básicas.

De 3 a 4 años

- Dificultad para formar oraciones completas.
- No utiliza pronombres correctamente ("yo", "tú", "él").
- Tiene problemas para participar en conversaciones simples.
- No parece entender conceptos básicos como colores o tamaños.

Ante cualquier señal de alerta es importante iniciar la cadena de valoración e implementación de la CAA, recordando que la comunicación es un derecho básico y que la CAA es inocua.

Recuerda que cualquier persona se comunica, bien sea mediante gestos, mirada, vocalizaciones o cambios posturales; así que no existen requisitos previos (**Beukelman y Mirenda, 2013**).

La comunicación es multimodal y debemos validar cualquier acto comunicativo.

3. Evaluación en CAA: Herramientas y cuestionarios.

Existen herramientas y cuestionarios para la evaluación del desarrollo de un niño o niña. Entre otras nos podemos encontrar:

3.1 Herramientas generales de cribado del desarrollo

- **Ages and Stages Questionnaires (ASQ)**
 - Evalúa el desarrollo global (comunicación, habilidades motoras, resolución de problemas y habilidades sociales).
 - Aplicable para niños desde 1 mes hasta 5 años y medio.
 - Es un cuestionario completado por los padres, diseñado para detectar retrasos del desarrollo.
- **Denver Developmental Screening Test (Denver II)**
 - Diseñado para niños desde el nacimiento hasta los 6 años.
 - Evalúa áreas como lenguaje, habilidades motoras gruesas y finas, desarrollo social, y adaptación personal.
 - Es una herramienta práctica y ampliamente utilizada.

3.2 Herramientas específicas de cribado del lenguaje y la comunicación

- **MacArthur-Bates Communicative Development Inventories (CDI)**
 - Cuestionario que mide el desarrollo del vocabulario, gestos y gramática.
 - Diseñado para niños desde los 8 meses hasta los 30 meses.
 - Se centra en aspectos específicos del desarrollo del lenguaje.
- **M-CHAT-R/F (Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised with Follow-Up)**
 - Diseñado para niños de 16 a 30 meses.
 - Criba señales tempranas de trastornos del espectro autista (TEA), incluidas las dificultades en comunicación y habilidades sociales.

3.3 Herramientas de cribado del comportamiento y habilidades sociales

- **Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)**
 - Evalúa aspectos emocionales, de conducta, hiperactividad, habilidades sociales y problemas de relaciones.
 - Aplicable a niños y adolescentes de 2 a 17 años.
 - Puede completarse por padres, profesores o el propio niño en versiones adaptadas.
- **Ages and Stages Questionnaires: Social-Emotional (ASQ:SE)**
 - Se centra en el desarrollo socioemocional.
 - Diseñado para niños desde 1 mes hasta 6 años.
 - Detecta problemas de regulación emocional, interacción social y comportamiento adaptativo.

3.4 Herramientas para desarrollo motor

- **Peabody Developmental Motor Scales (PDMS-2)**
 - Evalúa habilidades motoras gruesas y finas.
 - Aplicable para niños desde el nacimiento hasta los 5 años.
- **Bayley Scales of Infant and Toddler Development (Bayley-4)**
 - Evalúa el desarrollo cognitivo, motor, lingüístico, social y adaptativo.
 - Dirigido a niños de 1 a 42 meses.

No obstante, de forma general estas escalas y cuestionarios evalúan de forma general el desarrollo normo típico de un niño o una niña, pero **no establece el perfil comunicativo o nivel de desarrollo de la CAA.**

El perfil comunicativo en los sistemas de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA) es una escala clave para comprender las capacidades, necesidades y preferencias de comunicación de una persona que requiere apoyo para comunicarse. Este perfil permite desarrollar estrategias y seleccionar herramientas que se adapten a cada individuo, maximizando su participación y autonomía.

3.5 Aspectos del perfil comunicativo en CAA

1. Modalidades de comunicación existentes.

- **Orales o verbales:** ¿La persona tiene algún nivel de habla funcional? ¿Es inteligible para los demás?
- **Gestuales:** Uso de gestos, señas, expresiones faciales o lenguaje de señas.
- **Visuales:** Uso de pictogramas, símbolos, tableros de comunicación o dispositivos electrónicos.
- **Escritas:** Capacidad de escribir palabras o frases.
- **Comportamentales o conductual:** Uso de acciones o conductas para expresar necesidades o emociones.

En definitiva, la CAA es multimodal y debemos dar respuesta a cualquier forma de CAA.

2. Nivel de desarrollo comunicativo

- **Emergente o Prelingüístico:** Comunicación basada en gestos, miradas, vocalizaciones, o señales corporales.
- **Dependiente de contexto:** Uso limitado de palabras, signos o símbolos, con intenciones comunicativas básicas.
- **Independiente:** Uso consistente de símbolos, palabras o frases para expresar ideas más complejas; llegando a usar el deletreo en caso necesario.

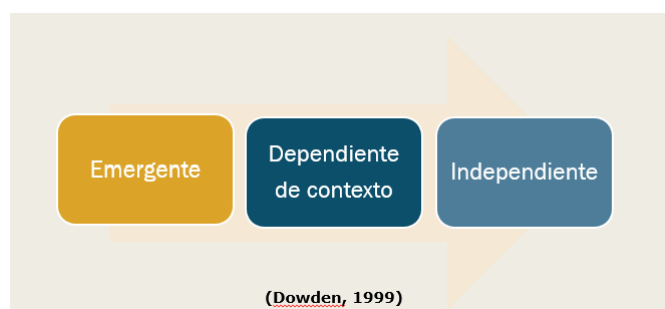


Ilustración 2. Niveles de perfil comunicativo

3.6 Funciones comunicativas

Las **funciones comunicativas** se refieren a los propósitos o intenciones que tiene una persona al comunicarse. Identificar las funciones que cumple la comunicación actual en una persona es fundamental para comprender sus necesidades y diseñar estrategias que amplíen sus capacidades comunicativas, especialmente en usuarios de sistemas de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA). Aquí tienes las principales **funciones comunicativas**:

- **Regulación del entorno:** Pedir objetos, solicitar ayuda.
- **Interacción social:** Saludar, despedirse, llamar la atención.
- **Compartir y pedir información:** Responder preguntas, comentar, narrar experiencias.
- **Protesta o rechazo:** Expresar desagrado o negarse a algo.
- **Comentarios o retroalimentación:** comentar o dar la opinión sobre un tema.
- **Autorregulación:** hacer uso del lenguaje para la propia regulación (tengo que respirar antes de actuar).

Comprender estas funciones permite diseñar sistemas de CAA que no solo cumplan con las necesidades inmediatas de la persona, sino que también fomenten su **independencia, inclusión social y calidad de vida**. Estas funciones reflejan un enfoque holístico, reconociendo que la comunicación es mucho más que la transmisión de información: **es una herramienta para la conexión humana y el desarrollo personal. (Beukelman y Light, 2020)**

3.1 Perfil comunicativo en CAA

- **Matriz de Comunicación (Communication Matrix)** es un instrumento de evaluación accesible en línea para evaluar las destrezas comunicativas para personas de cualquier edad, cualquier tipo o grado de discapacidad que estén en las etapas iniciales de la comunicación. (Nota: en el niño con desarrollo normal, el rango de destrezas comunicativas que cubre la Matriz estaría entre los 0 y 24 meses de edad). NO es adecuada para personas que ya utilizan alguna forma de lenguaje con sentido y fluidez. <http://www.communicationmatrix.org/default.aspx>
 - Evalúa habilidades comunicativas no simbólicas.
 - Puede ser aplicada por familias.
 - Establece un marco de referencia para determinar los objetivos de intervención.

- Aplicable desde comunicación no simbólica hasta las primeras palabras.

Hitos de la CAA

- **Hitos de la comunicación** es un documento que está basado en el **AAC Goal Grid de Tobii Dynavox**, El documento está estructurado en cuatro ejes de desarrollo diferentes: **Lingüístico, Operacional, Social y Estratégico**. [Hitos para la comunicación - El blog de Qinera](#)
 - Evalúa habilidades lingüísticas, operacionales, sociales y estratégicas en el uso de un SAAC.
 - Aplicable para estadio emergente, dependiente de contexto e independiente.

DAGG-3

- **DAGG 3:** Una herramienta de evaluación gratuita para ayudar a los profesionales a desarrollar y avanzar en los objetivos de CAA para personas de todos los niveles de habilidad. <https://es.tobiidynavox.com/pages/dagg-3-resources>
 - Ayuda a los profesionales a diseñar un plan de intervención para quienes usan la CAA.
 - Permite a los profesionales colaborar con el equipo de apoyo de sus pacientes (como familiares y educadores) para evaluar y mejorar sus habilidades comunicativas actuales.
 - Guía a los profesionales en la elección y seguimiento de objetivos de CAA adecuados.
 - Puede utilizarse tanto con aprendices emergentes como con comunicadores más avanzados.

3.6 Importancia del perfil comunicativo

Un perfil comunicativo en CAA no solo guía la implementación del sistema, sino que también asegura que:

- Las herramientas sean personalizadas y funcionales.
- Se promueva la participación activa en diferentes contextos.
- Se fomente el desarrollo continuo de habilidades comunicativas.

4. Tipos de sistemas y tecnologías de CAA.

5.1 Sistemas de baja tecnología.

- **Tableros de pictogramas:** Para iniciar a los cuidadores en el uso de sistemas de CAA básicos (baja tecnología).



Ilustración 3. Tablero de vocabulario núcleo

-

- **Cuaderno de comunicación:** recurso **portátil y personalizado** que permite a una persona comunicarse mediante imágenes, símbolos, palabras o frases. Se usa como apoyo en la comunicación diaria, facilitando la interacción con familiares, docentes, terapeutas y otras personas.



5.2 Sistemas de alta tecnología.

- **Aplicaciones móviles recomendadas:** AsTeRics Grid, VERBO, Proloquo2Go, Snap Core First, Grid y Mind Express entre otras, que pueden ser sugeridas a familias interesadas en explorar opciones tecnológicas e implementar CAA en alta tecnología.

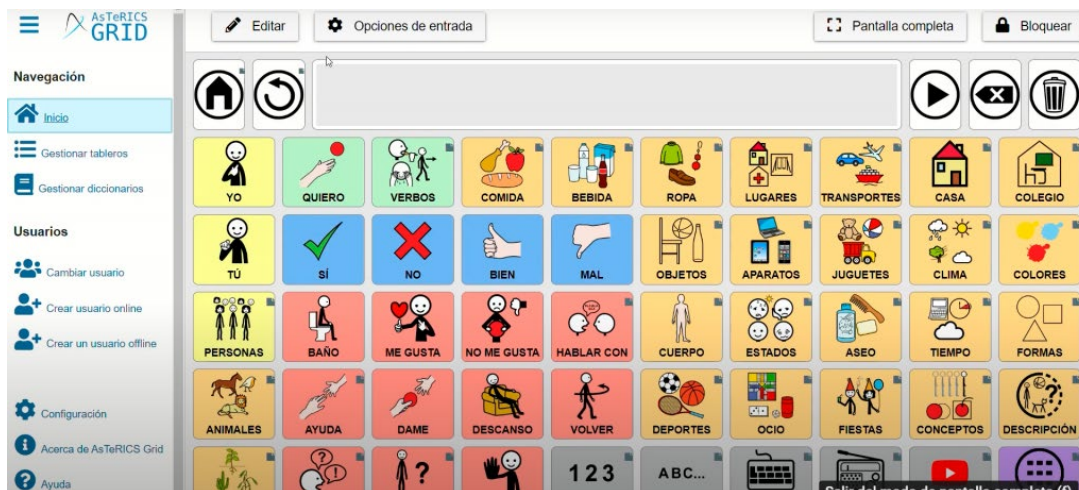


Ilustración 6. Comunicador AsTeRICS Grid

- **Enlaces a recursos especializados:** Organizaciones locales y nacionales que proporcionan apoyo y asesoramiento sobre CAA, como las asociaciones de logopedia o autismo.
 - <https://www.assistiveware.com/es/aprende-caa>
 - <https://es.tobiidynavox.com/pages/start-aac>

5.3 Ejemplos de tecnologías más comunes.

Aplicaciones y dispositivos

Una sección con una lista de las tecnologías más usadas, con descripciones breves de cada una y consideraciones sobre cuándo elegir una sobre otra.

• Proloquo2Go

- **Descripción:** Proloquo2Go es una de las aplicaciones de CAA más populares, diseñada para menores y adultos con dificultades en el habla. Proporciona un vocabulario basado en símbolos y un sistema de predicción de palabras para facilitar la comunicación. Permite personalización según las necesidades del usuario.
- **Características:**
 - Fácil de personalizar.
 - Símbolos visuales claros.
 - Funciones de predicción de palabras.
 - Disponible en varios idiomas.
- **Dispositivos:** iOS (iPad, iPhone).
- **Ideal para:** Niños y adultos con trastornos del espectro autista (TEA), parálisis cerebral o apraxia del habla.
- **Enlace web:** <https://www.assistiveware.com/es/productos/proloquo2go>

• TdSnap Core First

- **Descripción:** Esta aplicación está diseñada para facilitar la comunicación a través de un sistema de símbolos personalizables. Se centra en mejorar las habilidades de comunicación desde los niveles más básicos hasta los más complejos.
- **Características:**
 - Banco de vocabulario extenso.
 - Símbolos coloridos y fáciles de entender.
 - Compatible con dispositivos Tobii Dynavox.
 - Diseño intuitivo y fácil de usar.
- **Dispositivos:** iOS, Windows, dispositivos Tobii Dynavox.
- **Ideal para:** Niños con dificultades del habla que necesitan una solución flexible y escalable.
- **Enlace web:** <https://es.tobiidynavox.com/pages/td-snap>

• Grid 3 y Grid for iPad

- **Descripción:** Grid es una aplicación robusta para la CAA que permite a los usuarios crear tableros personalizados y desarrollar habilidades comunicativas complejas. Ofrece muchas opciones de personalización según las habilidades del usuario.
- **Características:**
 - Símbolos y texto en pantalla.
 - Opciones de predicción de palabras y frases.
 - Disponible en varios idiomas.
 - Puede utilizarse con dispositivos de acceso alternativo como switches.
- **Dispositivos:** Windows e iOS (iPad).
- **Ideal para:** Usuarios con dificultades motoras que necesitan acceso alternativo, como aquellos con parálisis cerebral.
- **Enlace Web:** <https://thinksmartbox.com/download-grid/>

• Mind Express

- **Descripción:** software especializado de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA) diseñado para ayudar a personas con dificultades de comunicación a interactuar con su entorno, expresar sus pensamientos y participar activamente en actividades sociales y educativas. Este programa es ampliamente utilizado en contextos terapéuticos, educativos y domésticos debido a su flexibilidad y personalización.
- **Características:**
 - Símbolos y texto en pantalla.

- Opciones de predicción de palabras y frases.
- Disponible en varios idiomas.
- **Dispositivos:** Windows.
- **Ideal para:** Usuarios con dificultades motoras que necesitan acceso alternativa.
- **Enlace web:** <https://www.jabbla.com/mind-express/>

• VERBO ENESO

- **Descripción:** plataforma de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA) desarrollada por **Eneso**, diseñada para facilitar la comunicación y el aprendizaje de personas con dificultades del habla o del lenguaje. Se centra en ser una herramienta accesible, intuitiva y flexible, adecuada tanto para personas con necesidades complejas de comunicación como para sus familias y profesionales que los apoyan.
- **Características:**
 - Símbolos, texto y sonidos.
 - Opciones de diseño de actividades educativas.
 - Disponible en varios idiomas.
- **Dispositivos:** Windows y Android
- **Ideal para:** personas con necesidades de comunicación así como actividades educativas.
- **Enlace web:** <https://api.eneso.es/verbo>

5. Intervención y estrategias de implementación de la CAA en el entorno clínico.

5.1 Roles de pediatría y la enfermería en el equipo de intervención.

Las **buenas prácticas de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA)** en la atención pediátrica son esenciales para proporcionar un entorno de apoyo a los niños y las niñas con dificultades de comunicación y **asegurar que se maximicen sus capacidades para expresarse y participar en su entorno**. Los pediatras y enfermeras en Atención Primaria pueden desempeñar un papel clave en la identificación temprana de las necesidades de CAA, en la **implementación de estrategias adecuadas**, así como dando

apoyo a las familias y resolviendo dudas en el proceso de implementación y educación en el contexto natural y familiar.

La formación en CAA mejora la capacidad de estos profesionales de **comunicarse de manera efectiva con el resto del equipo, garantizando un enfoque coordinado** y optimizando el impacto del tratamiento. Esto es crucial para establecer planes de intervención que sean coherentes y eficaces en diferentes entornos, como el hogar, la escuela y la consulta médica.

5.2 Implementación de la CAA en entornos naturales.

El éxito de la CAA depende en gran parte de la **colaboración entre los profesionales de la salud, los educadores y las familias**. Este apartado cubre cómo enseñar a los cuidadores el uso de la CAA y cómo los pediatras y las enfermeras pueden integrar su uso en las visitas médicas.

5.3 Incorporación de la CAA en las rutinas.

Estrategias para incorporar la CAA en rutinas naturales:

1. Diseñar materiales adaptados para rutinas específicas:

- Crear tableros de comunicación personalizados con imágenes, pictogramas o símbolos para cada una de las actividades cotidianas (baño, comida, vestirse, limpieza).
- Estos tableros deben reflejar los pasos de cada rutina y permitir al niño comunicarse de manera natural con los adultos o pares.

2. Incluir a todos los interlocutores en el uso de la CAA:

- Los padres, maestros, terapeutas y cuidadores deben involucrarse en la implementación de la CAA durante las actividades diarias.
- Por ejemplo, al preparar la comida, toda la familia puede usar pictogramas o sistemas visuales para que el niño participe en la elección de alimentos o en la ordenación de los pasos.

3. Adaptar la CAA para diferentes accesos:

- Usar diferentes métodos de acceso para que todos los niños puedan utilizar CAA de acuerdo con sus habilidades. Puede ser a través de dispositivos táctiles, conmutadores, seguimiento ocular, o mediante gestos.
- Cada rutina debe estar adaptada al tipo de accesibilidad que más le facilite al niño la comunicación.

4. **Monitorear y ajustar la implementación según las necesidades del niño:**

- Llevar un registro de cómo el niño usa la CAA en las rutinas cotidianas, documentando sus avances, las ocasiones en las que la utiliza, y cualquier dificultad para ajustar las estrategias.
- Los resultados obtenidos en cada situación deben ser utilizados para modificar o enriquecer la implementación de la CAA en contextos futuros.

5. **Integrar la CAA en actividades familiares y comunitarias:**

- Llevar la CAA más allá del entorno terapéutico o escolar, permitiendo que el niño la utilice también en eventos familiares, reuniones sociales, o actividades comunitarias.
- Por ejemplo, si un niño usa un dispositivo de comunicación en el colegio, también debería poder usarlo en actividades familiares o en visitas a lugares públicos.

Beneficios al incorporar la CAA en rutinas naturales:

- **Aumenta la autonomía:** Al utilizar la CAA de manera funcional, los niños aprenden a tomar decisiones y expresar sus necesidades de manera más autónoma.
- **Mejora la interacción social:** Al practicar la CAA en rutinas familiares o en actividades sociales, los niños se vuelven más participativos y tienen más oportunidades de interactuar con sus pares.
- **Fomenta el desarrollo comunicativo integral:** A través de la práctica constante, los niños mejoran tanto en la expresión como en la comprensión del lenguaje, lo que fortalece sus habilidades comunicativas en general.

5.4 Prácticas basadas en la evidencia.

La **CAA en pediatría** ha demostrado ser una herramienta eficaz para apoyar el desarrollo comunicativo de niños con necesidades complejas. Los estudios indican que la CAA no solo mejora la comunicación funcional en rutinas diarias, sino que también facilita la inclusión social, fomenta la participación activa en el entorno escolar, y permite la generalización de habilidades comunicativas a contextos naturales.

Los y las menores que utilizan CAA tienen mayores oportunidades para participar en actividades sociales cotidianas, como juegos, interacciones escolares y actividades recreativas, lo que favorece su inclusión y desarrollo social. (Wojciechowska, M., & Sigafos, J. (2015)).

Los y las menores que utilizan CAA tienen más oportunidades para interactuar y participar en actividades sociales cotidianas.

- La implementación efectiva de CAA en actividades como el juego, la escuela, y eventos comunitarios mejora significativamente la interacción social y la integración.
- Los modelos efectivos de intervención incluyen la aplicación de CAA en contextos naturales, lo que facilita la comunicación funcional y la interacción social.

(Wojciechowska, M., & Sigafoos, J. (2015))

6. Casos clínicos y práctica aplicada.

En el curso se comentarán casos clínicos y cómo intervenir. Se incluye una hora de asesoría técnica que puede utilizarse fuera del curso.

7. Conclusión y preguntas finales.

Se incluye tiempo para concluir el tema de la CAA así como para que las personas participantes puedan realizar preguntas o plantear dudas.

8. Bibliografía

- **Beukelman, D. R., & Light, J. C. (2020).** *Augmentative and Alternative Communication: Supporting Children and Adults with Complex Communication Needs* (5th ed.). Baltimore, MD: Paul H. Brookes Publishing Co.
- **Carbone PS, Campbell K, Wilkes J, Stoddard GJ, Huynh K, Young PC, Gabrielsen TP (2020).** Primary Care Autism Screening and Later Autism Diagnosis. *Pediatrics*. 2020 Aug;146(2):e20192314. doi: 10.1542/peds.2019-2314. Epub 2020 Jul 6. PMID: 32632024; PMCID: PMC7397730.
- **Kayser, K., Nordness, A., & Dodd, K. (2013).** *Augmentative and alternative communication: An evidence-based approach to teaching communication to individuals with autism*. *Perspectives on Language Learning and Education*, 20(4), 169–174. doi:10.1044/lle20.4.169
- **Light, J. C., & McNaughton, D. (2014).** *Communicating Successfully with AAC: A Framework for Teaching and Learning*.
- **Rowland, C. A. (2010).** *Early communication intervention with children who are at risk for developmental delays*.
- **Wieckowski AT, Hamner T, Nanovic S, Porto KS, Coulter KL, Eldeeb SY, Chen CA, Fein DA, Barton ML, Adamson LB, Robins DL (2021).** *Early and Repeated Screening Detects Autism Spectrum Disorder*. *J Pediatr*. 2021 Jul;234:227-235. doi: 10.1016/j.jpeds.2021.03.009. Epub 2021 Mar 10. PMID: 33711288; PMCID: PMC8238814
- **Wojciechowska, M., & Sigafoos, J. (2015)** *Augmentative and alternative communication to promote social participation of children with developmental disabilities: A systematic review*" de Wojciechowska, M., & Sigafoos,

9. Referencias y estudios

- [Early Intervention and AAC: What a Difference 30 Years Makes: Augmentative and Alternative Communication: Vol 31 , No 3 - Get Access](#)
- [Intervenciones de CAA para maximizar el lenguaje](#)
- [PPT – Evidence-based AAC Interventions for Infants, Toddlers, and Preschoolers PowerPoint presentation | free to view - id: 259c97-ZDc1Z](#)
- [\(PDF\) Augmentative communication and early intervention: Myths and realities](#)
- [Augmentative and Alternative Communication for Children with Intellectual and Developmental Disability: A Mega-Review of the Literature – PMC](#)
- [Augmentative and alternative communication \(AAC\) for nursing students; equipping the next generation of nursing professionals – ScienceDirect](#)
- [The Impact of IQ on Using High-tech Augmentative Alternative Communication AAC in Children with Autism Spectrum Disorder ASD](#)
- [Augmentative and alternative communication \(AAC\) in pediatric cochlear implant recipients with complex needs: A scoping review](#)
- [Hemsley & Balandin, \(2004\) A Metasynthesis of Patient-Provider Communication in Hospital for Patients with Severe Communication Disabilities: Informing New Translational Research, Augmentative & Alternative Communication.](#)
- [Bartlett, Blais, Tamblyn, Clermont & MacGibbon \(2008\). Impact of patient communication problems on the risk of preventable adverse events in acute care settings, Canadian Medical Association Journal.](#)
- [Zangari \(2012\). A PrAACtical Look at Partner Assisted Scanning. PrAACtical AAC.](#)