

COMUNICACIÓN FUNCIONAL

III JORNADA SOBRE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO Valencia, 17 de octubre de 2014

...tes. Phileas ha atrapado tres palabras con su caramagaposa.
No las pronunciará esta noche, porque quiere guardarlas para
una persona especial.

Mañana es el cumpleaños de Cybelle. Phileas
está enamorado. Le hubiera gustado poder decirle:
"Te quiero", pero no tiene suficiente aliento en su bucha.

Así que le ofrecerá las palabras que ha encontrado:
"Cereza, polvo, silla".



Lourdes Brines Benlliure. Logopeda

Hoy, **Phileas** ha atrapado tres palabras con su cazamariposas.
No las pronunciará esta noche, porque quiere guardarlas para
una persona especial.

Mañana es el cumpleaños de Cybelle. Phileas
está enamorado. Le hubiera gustado poder decirle:
"Te quiero", pero no tiene suficiente dinero en su hucha.

Así que le ofrecerá las palabras que ha encontrado:
"Cereza, polvo, silla".



**SER
HUMANO**

COMUNICACIÓN

LENGUAJE

¿Qué es la COMUNICACIÓN?

Vínculo que permite poner en
relación de colaboración la acción
de dos sujetos

Triple estructura del lenguaje

El lenguaje desplegado posee una triple estructura:

El *lenguaje* en sí: las palabras que pertenecen a la lengua que hablamos.

El *paralenguaje*: es decir, rasgos vocales no verbales como el volumen vocal, la entonación., la melodía, el énfasis, la forma de pronunciar...

La *kinésica*: la comunicación gestual y postural, todo aquello que transmitimos mediante las manos y mediante la expresión facial.

Cuando uno de los tres niveles (las palabras, rasgos vocales no verbales, comunicación gestual y postural) está alterado el equilibrio entre ellos se rompe.

El fallo en uno de los tres niveles tiene consecuencias en los otros dos.

Las consecuencias van más allá de la propia persona con alteraciones del lenguaje, afectando también a su interlocutor.

Competencia comunicativa y conversación

La conversación con una persona con alteraciones de la comunicación se desarrolla en desigualdad de condiciones.

Asimetría que afecta a la propia competencia comunicativa de la persona con alteraciones de la comunicación.

En daño cerebral las alteraciones no se limitan a déficits verbales. A éstos hay que sumarle limitaciones motoras, visuales, cognitivas, de comunicación no verbal...

La competencia comunicativa real del hablante con alteraciones de la comunicación, en muchas ocasiones, queda enmascarada por la alteración de la comunicación.

Competencia comunicativa y conversación

¿Qué sucede?

Las reglas de la conversación se han perdido.

Es en ese contexto, en el de la CONVERSACIÓN, dónde cobra importancia la figura del OTRO.

Como aquella persona que trasmite, la mayor parte de las veces, las deficiencias que sufre la persona con alteraciones de la comunicación.

Como agente que puede facilitar una comunicación más eficaz mediante el uso de estrategias compensatorias.

Competencia y conversación

Una aproximación funcional a la terapia de comunicación no puede reducirse al portador/a de las alteraciones lingüísticas sino que contempla y cuenta con su ENTORNO COMUNICATIVO.

Aproximación funcional de intervención en comunicación



Siguiendo este principio se pueden incrementar las habilidades comunicativas de una persona y por lo tanto, su calidad de vida, incidiendo en la disponibilidad comunicativa del entorno inmediato de la persona con alteraciones de la comunicación.

Adaptación al déficit

"algún tipo de contacto físico para captar la atención; hablar con lentitud; aumentar el volumen; usar gestos concretos; repetir el estímulo original; señalar cosas con la mirada; presentar la información de manera distinta; enfatizar la articulación; cambiar el vocabulario; reestructurar y trocear la información; modificar el acento y la entonación; alterar la expresión facial; ampliar la información; proporcionar pausas entre estímulos; usar señales verbales de atención." **Ginnie Green 1984: 38 Western Australian Institute of Technology**

Green, Ginnie (1984): "Communication in aphasia therapy: some of the procedures and issues involved", *British Journal of Disorders of Communication* 19, pp. 35-46.

Estrategias comunicativas

(B. Gallardo Paúls, 2005)

1. Comunicación no verbal

La sobreexplotación de los canales no verbales es habitual en la afasia, resultado de la desorganización del lenguaje.

Esté atento a la gestualidad y la mirada de su interlocutor afásico.

No dude en recurrir al uso de imágenes, fotos y apoyos gráficos si considera que pueden agilizar la comunicación.

Favorecer el contacto ocular. Hablar cara a cara.

Es muy importante que utilice la postura corporal, los gestos y la mirada para asegurar a la persona que le está prestando atención y que le concede el tiempo necesario para que intervenga.

Dar muestras de afecto. Las expresiones faciales y/o gestos que reflejan estados de ánimo deben ser explícitos.

Se pueden emplear gestos no verbales que cumplan la función de “ilustradores”, matizan aquello que decimos con las palabras. Sobre todo cuando hay problemas de comprensión.

Estrategias comunicativas

2. Articulación y voz

Disminuya la velocidad del habla (si hay problemas de comprensión).

Vocalice y entonar despacio y con claridad, con un volumen de voz fácilmente audible sin llegar a la exageración.

Cuando hable al individuo con afasia intente colocarse en su línea de visión, puesto que le comprenderá mejor si le puede ver los labios, la expresión facial.

Estrategias comunicativas

3. Conversar

Conversar es referir sucesos, hechos, pensamientos, es explicar, es narrar, es discutir, es invitar, es compartir pero no es examinar.

Conceda el silencio necesario para que se produzca la participación de la persona con alteración de la comunicación.

No limite la conversación a intercambios de información imprescindibles. Hágle preguntas explícitas sobre los temas que desea tratar.

Estrategias comunicativas

4. Estrategias para facilitar la aprehensión del mensaje

Facilitar la comprensión verificando el proceso de vez en cuando con preguntas explícitas: ¿me sigues?, ¿me entiendes?; o indirectas ¿no crees?, ¿verdad?...

Haga afirmaciones sobre lo que piensa Ud. que la persona con alteración de la comunicación quiere decir para asegurarse de que le entiende.

Haga uso de todo el material ilustrativo de aquello que está refiriendo en caso de ser necesario.

Estrategias comunicativas

5. Cómo escuchar

Es muy importante que utilice la postura corporal, los gestos y la mirada para asegurar al interlocutor con alteración de la comunicación que le está prestando atención y que le concede el tiempo necesario para que intervenga.

Debe tener en cuenta sus limitaciones de visión y/o problemas atencionales.

Es importante guardar silencio tras palabras que indican que la persona quiere seguir hablando como ("mira", "oye", "pues", "escucha", "bueno").

Escuchar de forma activa: hacer gestos de afirmación a medida que transcurre la conversación y mantener el contacto visual siempre que sea posible.

Preguntarle si hay alguna cosa que le beneficia que haga: aprovechar para establecer mutuamente reglas o acuerdos para reparar las dificultades de comprensión y para ayudarle a recordar las estrategias que mejor le funcional.

Estrategias comunicativas

6. La forma de los mensajes

En ocasiones, frente a un turno largo es más adecuado optar por una sucesión de turnos que puedan ir delimitados por silencios y/o gestos.

Presente una idea cada vez e intente no cambiar rápidamente de un tema a otro.

Trate que sus mensajes respondan a estas cuestiones (qué, cuándo, cómo, quién).

Es importante que los mensajes dependan del contexto.

Distinga las ideas de su mensaje empleando las expresiones: y luego, entonces, así que, después.

Estrategias comunicativas

7. Interrupciones conversacionales

A pesar de que la pretensión casi siempre es colaborar con la persona con alteraciones de la comunicación, es necesario hacer un ejercicio de reflexión sobre las consecuencias que puede tener la interrupción conversacional.

- Hablar como si no estuviera presente

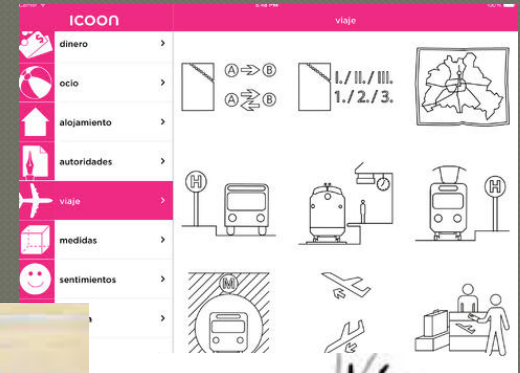
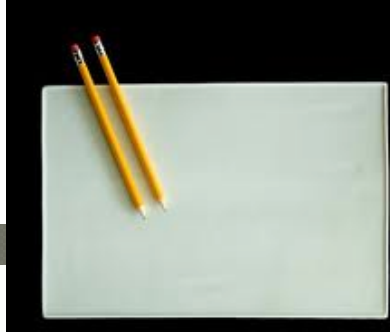
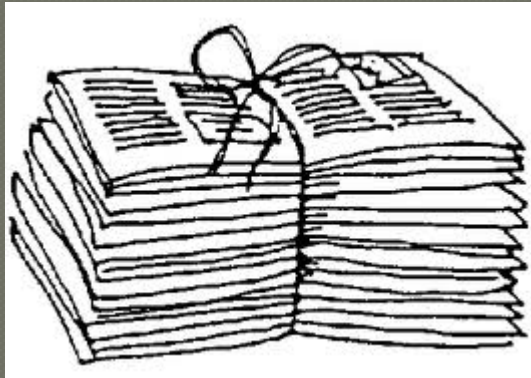
- Responder por esa persona

- Sucesión abrumadora de preguntas

- Terminar el turno que inicia la persona con alteraciones de la comunicación

Estrategias comunicativas

8. Recurrir a...



Existe una retroalimentación continua entre la mejoría del paciente y el mantenimiento de sus relaciones comunicativas



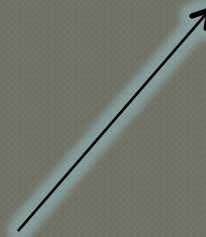
Adaptado de A. Kagan, 1998

De ahí que...

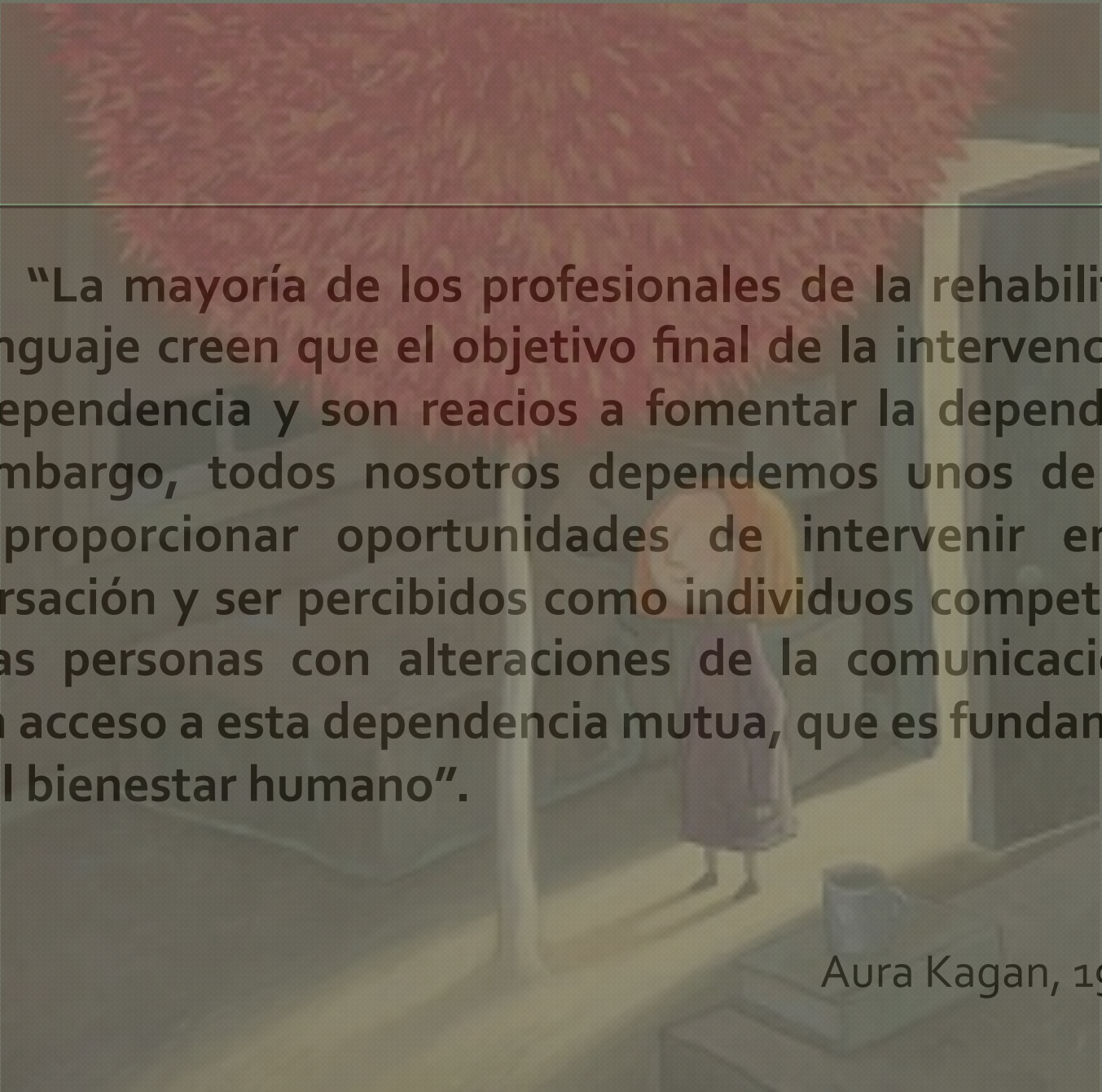
COMPETENCIA
LINGÜÍSTICA



COMPETENCIA
COMUNICATIVA



Primer objetivo, independientemente del nivel de COMPETENCIA LINGÜÍSTICA y del MEDIO que posibilite esa competencia.



“La mayoría de los profesionales de la rehabilitación del lenguaje creen que el objetivo final de la intervención es la independencia y son reacios a fomentar la dependencia. Sin embargo, todos nosotros dependemos unos de otros para proporcionar oportunidades de intervenir en una conversación y ser percibidos como individuos competentes. Muchas personas con alteraciones de la comunicación no tienen acceso a esta dependencia mutua, que es fundamental para el bienestar humano”.

Aura Kagan, 1998: 26