

IV Jornadas Monográficas de Lingüística Clínica.  
Universidad de Valencia

**CIF**  
**CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL**  
**FUNCIONAL:**  
**Revisión en clave logopédica**

Aldea Jiménez A., Terradillos Azpiroz E., Terriza Reguillos E.

[www.centrolescer.org](http://www.centrolescer.org)

[lescer@telefonica.net](mailto:lescer@telefonica.net)

## Sobre el uso de esta presentación

Esta presentación está sujeta a una Licencia *Creative Commons* del tipo:

- **Reconocimiento**, es decir, se debe hacer mención del autor y referencia a las *IV Jornadas de Lingüística Clínica celebradas en la U. Valencia del 12 al 14 de noviembre de 2008*.



**Reconocimiento.** Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el autor o el licenciadore (pero no de una manera que sugiera que tiene su apoyo o apoyan el uso que hace de su obra).

- **No comercial**



**No comercial.** No puede utilizar esta obra para fines comerciales.

- **Sin obra derivada**



**Sin obras derivadas.** No se puede alterar, transformar o generar una obra derivada a partir de esta obra.

Más información en:

[http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/deed.es\\_CO](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/deed.es_CO)



## Centro LESCER ¿Qué es Lescer?



- Somos un centro dedicado a la evaluación y tratamiento de pacientes con daño cerebral adquirido, tanto en la fase aguda como en la post-aguda.
- Su creación responde a la necesidad de un tratamiento de rehabilitación integral para intentar dar respuesta a un conjunto de demandas no cubiertas hasta el momento.
- Esta rehabilitación se consigue mediante la labor de un equipo transdisciplinar de trabajo que desarrolla el Concepto Bobath.

## Centro LESCER Objetivos de trabajo

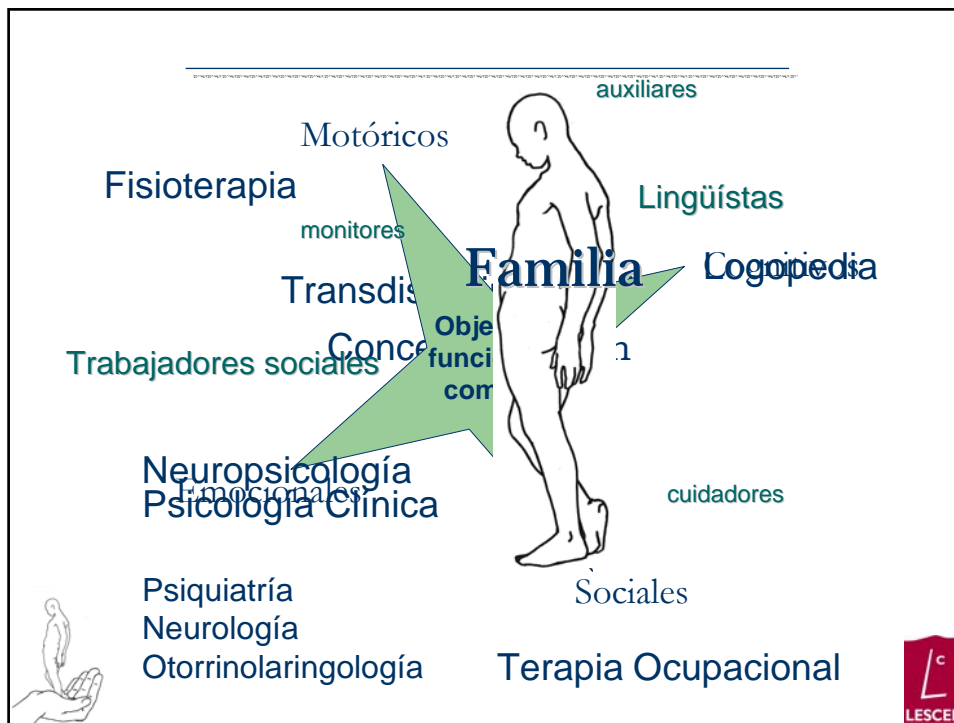


- **Objetivo general:**  
Dar la independencia y autonomía óptima de cada paciente, en el plano físico, psíquico y social para aumentar su calidad de vida y la de su familia.
- **Objetivos específicos:**  
Cobertura terapéutica  
Tratamiento transdisciplinar  
Atención continuada  
Capacitación a la familia  
Reinserción socio-laboral  
Formación a los profesionales

## Centro LESCER Principios



- Tratamiento personal
- Tratamiento individual
- Tratamiento global
- Manejo. Formación y apoyo a las familias
- Función



## Fundación LESCER Presentación. Finalidad

- Entidad privada, sin fines de lucro, constituida en Octubre de 2005.
- Propósito fundacional:
  - Dotar al paciente con D.C.A. de una rehabilitación especializada
  - Promover la atención integral de los afectados en todos las fases (necesidades sanitarias y sociales básicas) por las que atraviesa el paciente.

## Fundación LESCER. fines

INVESTIGACIÓN

SANITARIOS

DOCENCIA

ASISTENCIA  
SOCIAL

## Fundación LESCER. Actividades



- **Programa de Becas de Neurorehabilitación** para pacientes de Daño Cerebral Adquirido.
- **Programa de asistencia social** a través de tiempo libre y ocio de los afectados por el D.C.A.
- **Programa de sensibilización** a las instituciones con el problema del D.C.A. y las secuelas cerebrales.
- **Programa sanitario** de desarrollo y mejora de técnicas de rehabilitación neurológica de pacientes con D.C.A.
- **Programa de formación** a profesionales en el tratamiento del D.C.A.
- **Programa de reinserción** social, ocupacional y laboral para pacientes de D.C.A.

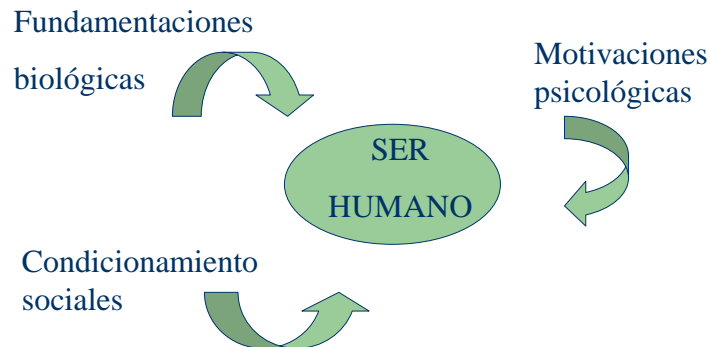
## Clasificación Internacional de Funcionamiento de la discapacidad y de la Salud (CIF)



- Aprobada en la 54ª Asamblea mundial de la Salud en el año 2001.
- Pertenece a la “familia” de clasificaciones internacionales desarrolladas por la OMS.
- Surge tras la revisión de CIDMM.

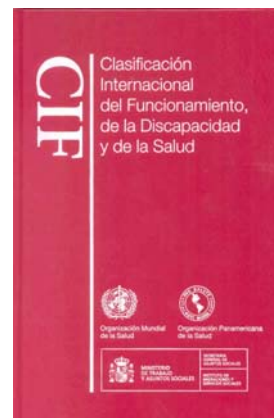


## CIF, modelo bio-psico-social

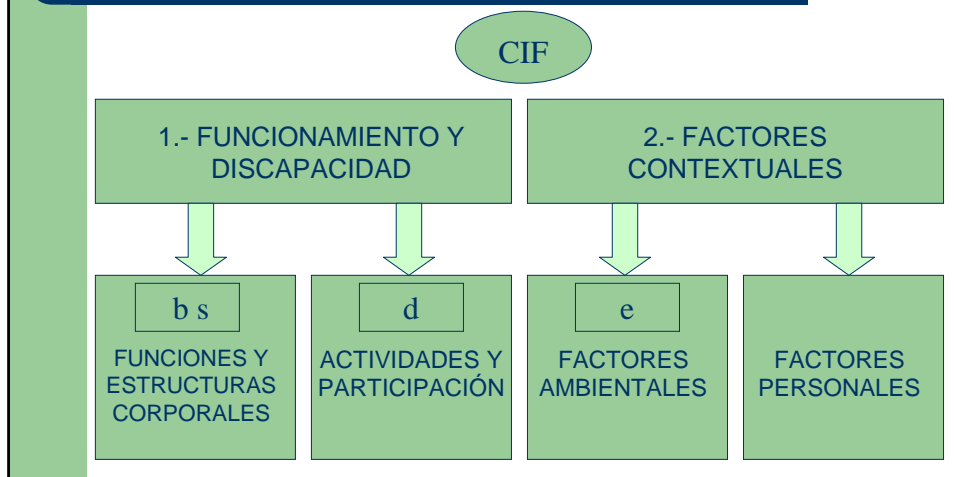


## CIF

- Establece un lenguaje unificado y estandarizado.
- Introduce el concepto de Universalidad de la discapacidad.
- Proporciona un esquema de codificación estandarizado.
- Enfatiza los elementos positivos, no estigmatizantes.



## Estructura de la CIF



### Funciones:

**Mentales**  
**Sensoriales y Dolor**  
**Voz y el Habla**  
**Sistemas Cardiovascular,**  
**Hematológico Inmunológico y**  
**Respiratorio**  
**Sistemas Digestivo, Metabólico y**  
**Endocrino**  
**Genito-urinarias y Reproductoras**  
**Músculo esqueléticas y del**  
**Movimiento**  
**Piel y estructuras Relacionadas**

### Estructuras:

**Sistema Nervioso**  
**Ojo, Oído y Estructuras relacionadas**  
**Voz y Habla**  
**Sistemas Cardiovascular,**  
**Hematológico Inmunológico y**  
**Respiratorio**  
**Sist. Digestivo, Metabólico**  
**y Endocrino**  
**Genito-urinarias y Reproductoras**  
**Músculo esqueléticas y del**  
**Movimiento**  
**Piel y estructuras Relacionadas**

## Actividades y participación:

- D1 Aprendizaje y Aplicación de Conocimiento
- D2 Tareas y Demandas Generales
- D3 Comunicación
- D4 Movilidad
- D5 Cuidado Personal
- D6 Áreas de la Vida Doméstica
- D7 Interacciones Interpersonales
- D8 Áreas Principales de la Vida
- D9 Vida comunitaria Cívica y Social

## Factores ambientales

**Productos y Tecnología:** comida, ropa, educación, comunicación, industriales, recreativos, espirituales, arquitectura, etc)

**Apoyo y relaciones :** familia, amigos, profesionales, animales, etc.

**Actitudes:** familia, amigos, sociedad, profesionales, etc.

**Servicios, Sistemas, Políticas.**

**Entorno natural:** cambios en el entorno producidos por el hombre (orografía, clima, luz, sonido, etc)

## Factores personales



## Aplicaciones CIF

1. Establecimiento de objetivos funcionales del paciente.
2. Valoraciones objetivas del paciente.
3. Herramienta de investigación.
4. Herramienta de política social y educativa.

## Proceso de instauración de la CIF

- Formación interna y externa en intercambios con otros centros en Europa.
- Contacto con el director del grupo "ICF Core Set Development for Chronic Conditions" en la universidad de Munich, Alemania.
- Utilización sistemática de la clasificación para conseguir entrenamiento en su uso.
- Información compartida con otros centros en España que comienzan: Instituto Guttman (Barcelona), Polibea (Madrid).

## Historia Clínica. Caso R.A.G.

- Datos personales:  
Varón, 21 años con estudios primarios, empleado de la construcción.
- Diagnóstico principal:  
TCE severo (14.11.03) secundario a accidente de moto.
- Duración del coma: 20 días. Escala Glasgow: 8/15
- TAC craneal: Hematoma subdural izquierdo, contusión cerebral subyacente, múltiples líneas de fractura y neumoencéfalo. Edema cerebral severo.
- Fecha de alta: 25. 02. 04

## FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD. Funciones corporales

- b1 Funciones mentales
  - b167 Funciones mentales del lenguaje
    - b1670 Recepción de lenguaje
    - b1671 Expresión de lenguaje
    - b1672 Funciones integradoras del lenguaje

### **b1672 Funciones integradoras del lenguaje**

Funciones mentales que organizan el significado semántico y simbólico, la estructura gramatical y las ideas para la producción de mensajes en lenguaje oral, escrito o de cualquier otra forma.

## FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD: Funciones corporales

- b3 Funciones de la voz y el habla
  - b310 Funciones de la voz
    - b3100 Producción de la voz
    - b3101 Calidad de la voz
  - b320 Funciones de la articulación
  - b330 Funciones relacionadas con la fluidez y el ritmo.
    - b3300 Fluidez del habla
    - b3301 Ritmo del habla
    - b3302 Velocidad del habla
    - b3303 Melodía del habla

## FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD: Actividades y participación

- d1 Aprendizaje y aplicación del conocimiento.
  - d166 Leer
  - d170 Escribir

### **d170 Escribir**

Usar o producir símbolos o lenguaje para transmitir información, como escribir una relación de hechos o ideas o hacer un borrador de una carta.

## FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD: Actividades y participación

### d3 Comunicación

Comunicación-recepción (d310-d329)

d310 Comunicación-recepción de mensaje hablados

**d315 Comunicación-recepción de mensajes no verbales**

d325 Comunicación-recepción de mensajes escritos

#### **d325 Comunicación-recepción de mensajes escritos**

Comprender los significados literales e implícitos de mensajes expresados en lenguaje escrito (incluido Braille), como seguir acontecimientos políticos en el periódico o entender el mensaje implícito de un texto religioso.

## FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD: Actividades y participación

### d3 Comunicación

Comunicación - producción ( d330- d349)

d330 Hablar

**d335 Producción de mensajes no verbales**

d345 Mensajes escritos

#### **d345 Mensajes escritos**

Expresar mediante el lenguaje escrito mensajes con significado literal e implícito, como escribir una carta a un amigo.

## FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD: Actividades y participación

### d3 Comunicación

#### d350 Conversación

d3500 Iniciar una conversación

d3501 Mantener una conversación

d3502 Finalizar una conversación

d3503 Conversar con una sola persona

d3504 Conversar con muchas personas

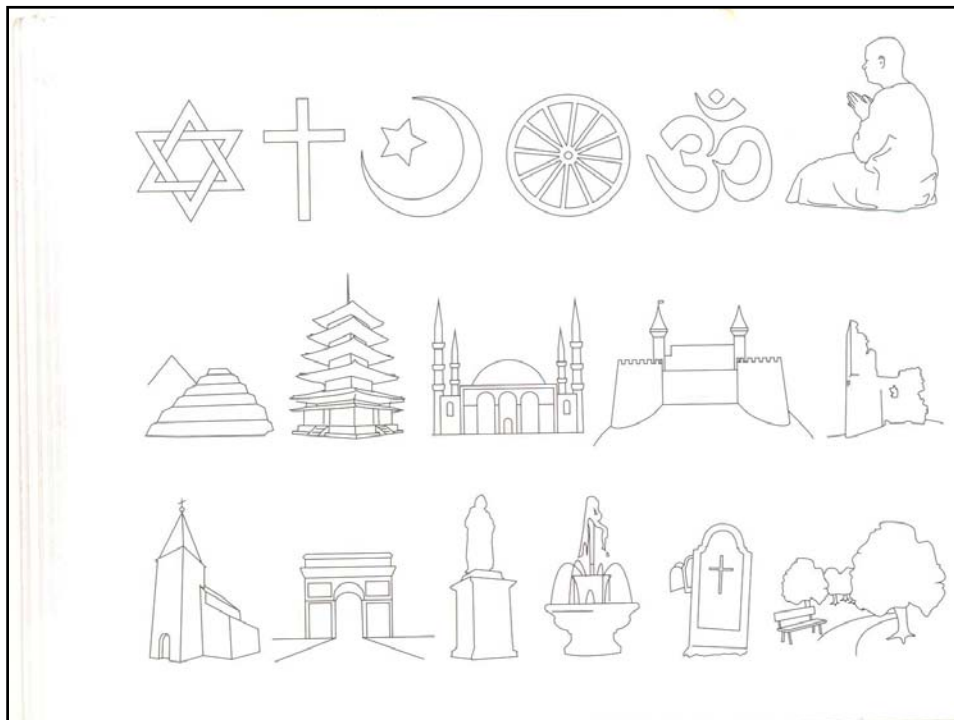
## FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD: Actividades y participación

### d355 Discusión

d3551 Discusión con una sola persona

d3552 Discusión con muchas personas

d360 Utilización de dispositivos y técnicas de comunicación:  
ICOON



## FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD: Actividades y participación



### d7 Interacciones y relaciones interpersonales

Interacciones interpersonales generales (d710- d729)

d710 Interacciones interpersonales básicas

d720 Interacciones interpersonales complejas

Interacciones interpersonales particulares (d730- d779)

## Interacciones interpersonales generales (d710- d729)

### **d710 Interacciones interpersonales básicas**

- d7100 Respeto y afecto en las relaciones
- d7101 Aprecio en las relaciones
- d7102 Tolerancia en las relaciones
- d7103 Actitud crítica en las relaciones
- d7104 Indicios sociales en las relaciones
- d7105 Contacto físico en las relaciones

## Interacciones interpersonales generales (d710- d729)

### **D720 Interacciones interpersonales complejas**

- D7200 Establecer relaciones
- D7201 Finalizar relaciones
- D7202 Regulación del comportamiento en las interacciones
- D7203 Interactuar de acuerdo a las reglas sociales
- D7204 Mantener la distancia social

## Interacciones interpersonales particulares (d730- d779)

- d730 Relacionarse con extraños
- d740 relaciones formales
- d750 Relaciones sociales informales
- d760 Relaciones familiares
- d770 Relaciones íntimas

## FICHA OBJETIVOS FUNCIONALES

Problemas secuelas del paciente	Objetivo funcional del terapeuta
Agrafía con restos y aprendidos.	<b>d350 Conversación.</b> Iniciar mantener y finalizar un intercambio de pensamientos e ideas, llevadas a cabo a través de lenguaje hablado, escrito, de signos u otras formas de lenguaje, con una o más personas conocidas o extraños, e un ambiente formal o informal.
Afasia global con progresión a afasia motora.	<b>d710 Interacciones interpersonales básicas.</b> Interactuar con otras personas de manera adecuada para el contexto y el entorno social, como demostrar aprecio y consideración cuando sea apropiado, o responder a los sentimientos de otros.
Reducida flexibilidad cognitiva en evolución positiva.	<b>d335. Producción de mensajes no verbales.</b> Usar gestos, símbolos y dibujos para expresar mensajes, como negar con la cabeza para indicar desacuerdo o hacer un dibujo o diagrama para ilustrar o expresar un hecho o una idea compleja.
No estimación de los tiempos que influye en planificación.	<b>d330. Hablar.</b> Mediante el lenguaje hablado, producir palabras, frases y discursos que tienen significado literal e implícito, como expresar un hecho o contar una historia en lenguaje oral.
Alteración en atención alternante y dividida	<b>d335 Productos y tecnología de ayuda para la comunicación.</b>



## Revisión logopédica

- Problemática en la **correlación** entre test estandarizados y la CIF.
- Escasa **especificidad** en algunos capítulos o ítems.  
*d330 Hablar*
- Dificultades en la **elección** del ítem.  
*d345 Mensajes escritos & d170 Escribir*
- Importancia de la **participación**: Interacciones y relaciones interpersonales.
- Inclusión prominente de **factores ambientales**: incrementan o inhiben la funcionalidad comunicativa.  
*d760 Relaciones familiares & d730 Relacionarse con extraños*

## Conclusiones

- Clasificación que muestra una visión global de la discapacidad.
- Marco descriptivo de capacidades y limitaciones.
- Clasificación y especificación de los déficits.
- Entorno abierto.
- Descripción integral de la funcionalidad a través de los diversos niveles.
- Mejoras de la calidad del proceso interdisciplinario de la neurorrehabilitación: Rentsch, H.P.(2003)

