

**CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE PREGUNTAS PARA EVALUAR LA PERCEPCIÓN
DE LOS PADRES SOBRE EL DESARROLLO ESCOLAR, SOCIAL, OROFACIAL Y
COMUNICACIONAL DE ESCOLARES CON LPH**

**María Daniela Castiblanco Briceño
Adriana Carolina Vásquez Parra**

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE
PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA - FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
BOGOTÁ D.C - DICIEMBRE 2022**

Hoja de Identificación

Universidad	El Bosque
Facultad	Odontología
Programa	Odontología
Título:	Construcción y validación de preguntas para evaluar la percepción de los padres sobre el desarrollo escolar, social, orofacial y comunicacional de escolares con LPH
Grupo de investigación	UMIMC
Línea de investigación:	Labio y/o paladar hendido
Tipo de investigación:	Pregrado/Grupo
Estudiantes:	María Daniela Castiblanco Briceño Adriana Carolina Vásquez Parra
Director	Dra. María Clara González Carrera
Codirector(es)	Dra. María del Pilar Echeverri Dra. Zita Bendahan Dra. Carolina Gutiérrez
Asesor metodológico	Dra. Paula Katherine Vargas Sánchez Dra. Ingrid Isabel Mora Díaz

DIRECTIVOS UNIVERSIDAD EL BOSQUE

OTTO BAUTISTA GAMBOA	Presidente del Claustro
JUAN CARLOS LÓPEZ TRUJILLO	Presidente Consejo Directivo
MARIA CLARA RANGEL GALVIS	Rector(a)
NATALIA RUIZ RODGERS	Vicerrector(a) Académico
RICARDO ENRIQUE GUTIÉRREZ MARÍN	Vicerrector Administrativo
GUSTAVO ADOLFO SILVA CARRERO	Vicerrectoría de Investigaciones.
CRISTINA MATIZ MEJÍA	Secretaria General
JUAN CARLOS SANCHEZ PARIS	División Postgrados
HERNEY ALONSO RENGIFO REINA	Decano Facultad de Odontología
MARTHA LILIANA GOMEZ RANGEL	Secretaria Académica
DIANA MARIA ESCOBAR JIMENEZ	Director Área Bioclinica
ALEJANDRO PERDOMO RUBIO	Director Área Comunitaria
JUAN GUILLERMO ÁVILA	Coordinador Área Psicosocial
INGRID ISABEL MORA DIAZ	Coordinador de Investigaciones Facultad de Odontología
SANDRA HINCAPIÉ NARVÁEZ	Coordinador Postgrados Facultad de Odontología

“La Universidad El Bosque, no se hace responsable de los conceptos emitidos por los investigadores en su trabajo, solo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia”.

GUÍA DE CONTENIDO

Resumen
Abstract

	Pág.
1. Introducción	1
2. Marco teórico	3
3. Planteamiento del problema	18
4. Justificación	19
5. Situación Actual	20
6. <i>Objetivos</i>	21
7. Metodología del Proyecto	22
7.1. Tipo de estudio	22
7.2. Población y muestra (Criterios de selección y exclusión)	22
7.3. Métodos y técnicas para la recolección de la información	22
8. Consideraciones éticas.	25
9. Resultados	26
10. Discusión	61
11. Conclusiones	62
12. Referencias bibliográficas	63
13. Anexos	66

Listado de tablas

	Págs.
Tabla 1 Criterios para evaluación de escolares 6-8 años del lenguaje con propuestas de preguntas y opciones de respuesta. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	26
Tabla 2 Criterios para evaluación de escolares 6-8 años de socialización con propuestas de preguntas y opciones de respuesta. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	31
Tabla 3 Criterios para evaluación de escolares 6-8 años de habla con propuestas de preguntas y opciones de respuesta. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	32
Tabla 4 Criterios para evaluación de escolares 6-8 años de funciones orofaciales con propuestas de preguntas y opciones de respuesta. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	34
Tabla 5 Criterios para evaluación de escolares 6-8 años de desempeño escolar con propuestas de preguntas y opciones de respuesta. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	36
Tabla 6 Tabla resumen. Estructura de la propuesta inicial de la encuesta. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	36
Tabla 7 Resumen de preguntas propuestas y alternativas de respuestas propuestas, modificadas o eliminadas antes de la evaluación por pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	37
Tabla 8 Preguntas y alternativas de respuestas propuestas del instrumento de lenguaje para enviar a pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	39
Tabla 9 Preguntas y alternativas de respuestas propuestas del instrumento de socialización para enviar a pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	45
Tabla 10 Preguntas y alternativas de respuestas propuestas del instrumento del habla para enviar a pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	45
Tabla 11 Preguntas y alternativas de respuestas propuestas del instrumento de funciones orofaciales para enviar a pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	46
Tabla 12 Preguntas y alternativas de respuestas propuestas del instrumento de desempeño escolar para enviar a pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	47
Tabla 13 Cuadro resumen de estructura de la encuesta posterior a revisión. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	47
Tabla 14 Cuadro resumen categoría lenguaje (comprensión y expresión), puntajes promediados por tutores. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	49
Tabla 15 Cuadro resumen categorías socialización y habla, puntajes promediados por tutores. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	55
Tabla 16 Cuadro resumen categorías Funciones orofaciales - hábitos y desempeño escolar, puntajes promediados por tutores. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	57
Tabla 17 Cuadro con nueva propuesta de preguntas a modificar. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022	60

RESUMEN

CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE PREGUNTAS PARA EVALUAR LA PERCEPCIÓN DE LOS PADRES SOBRE EL DESARROLLO ESCOLAR, SOCIAL, OROFACIAL Y COMUNICACIONAL DE ESCOLARES CON LPH

Un diagnóstico integral es importante en anomalías del desarrollo como labio fisurado y-o paladar hendido. Como profesionales tratantes es importante conocer la percepción del paciente y su entorno familiar/social. Los padres, como las personas que conviven diariamente con los niños, identifican aspectos característicos del desarrollo de sus hijos que pueden no ser vistos por los profesionales y viceversa. Es importante conocer la percepción de los padres, fortalecer la comunicación, el apoyo y participación en el tratamiento. **Objetivo:** Construir y validar en apariencia y contenido preguntas para identificar la percepción de los padres/cuidadores sobre las funciones del habla, el lenguaje y el sistema estomatognático de sus hijos entre 6 a 8 años con LPH. **Metodología:** Se realizó una búsqueda inicial en bases de datos Pubmed/Embase para la construcción del marco teórico-criterios a evaluar. Con esta evidencia y los criterios clínicos de Fonoaudiología, se diseñaron preguntas con sus posibles respuestas en diferentes categorías: 42 preguntas de lenguaje, 4 para socialización, 6 sobre habla, 7 sobre funciones orofaciales y 3 sobre rendimiento escolar; estas preguntas se evaluaron en apariencia/contenido por 3 pares expertos, teniendo en cuenta pertinencia, suficiencia, coherencia, relevancia y sintaxis. **Resultados:** Las preguntas con sus alternativas de respuesta, se revisaron conjuntamente con fonoaudiología, algunas preguntas se modificaron en redacción y objetivos a evaluar, utilizando un vocabulario adecuado para la población. De 60 preguntas iniciales, se aprobaron para revisión de pares 62. De acuerdo con la evaluación, y el puntaje promedio de cada pregunta y las observaciones de los pares, se modificaron 3 preguntas. **Conclusiones:** La construcción de preguntas para evaluar la percepción de padres de familia sobre el desarrollo de los escolares, contribuye al desarrollo de un instrumento que permita el análisis/seguimiento comparativo entre las perspectivas de los profesionales y las familias, fortaleciendo el logro de objetivos y adherencia al tratamiento.

PALABRAS CLAVE: padres, percepción, desarrollo del lenguaje, Labio y/o paladar hendido.

ABSTRACT

DEVELOPMENT AND VALIDATION OF QUESTIONS FOR THE EVALUATION OF PARENTAL PERCEPTION ON SCHOOL, SOCIAL, ORAL-FACIAL AND COMMUNICATION DEVELOPMENT OF SCHOOLCHILDREN WITH CLP

An integral diagnosis is important for development anomalies such as cleft lip or palate and it is important for treating professionals to know the perception of parents and family circle. Parents identify aspects which may not be perceived by professionals and vice versa; it is therefore important to know such perception, strengthen communication, support and participation. **Objective:** To develop and validate questions for identifying said perception on speech, language and stomatognathic system of children between 6 and 8 years of age with CLP. **Methodology:** An initial search was done in Pubmed/Embase for the frame of the evaluation criteria and with this and the phono-audiological clinical criteria, questions were developed with possible answers in different categories: four for socialization, seven for oral-facial functions and three on school performance. These questions were assessed by three expert peers taking into consideration pertinence, sufficiency, coherence, relevance and syntax. **Results:** The questions with their answer alternatives were jointly revised with phono-audiology, some language and objectives were modified with vocabulary for the age group. 62 questions were approved by the peers and three were modified as per evaluation and average score. **Conclusions:** The construction of evaluation questions regarding parents' perception of their children's development contributes to the development of an instrument which allows analysis and comparative follow-up between professional's perspectives and families, strengthening goals and adherence to treatment.

KEY WORDS: parents, perception, language development, cleft lip or palate.

1. Introducción

El labio y paladar fisurado o hendido se define según Boyce *et al.*, 2018 como un grupo de anomalías orofaciales resultantes de la alteración del crecimiento del tejido gestacional. Ésta es una de las alteraciones o condiciones más comunes en edades tempranas, la cual varía según la etnia y el tipo de hendidura, en las etnias asiáticas y amerindias, se presentan los valores más altos siendo 1 en 500, en poblaciones derivadas de Europa tienen tasas de prevalencia de aproximadamente 1 en 1000 (intermedio) y los pacientes de origen africano tienen las tasas más bajas de 1 en 2500. También hay diferencias entre la lateralidad de las hendiduras y entre géneros, siendo el labio del lado izquierdo más afectado que el lado derecho y los hombres tienen el doble de probabilidades de verse afectados que las mujeres (Taib *et al.*,2015).

Esta anomalía, puede generar cambios en la apariencia, el habla, la audición, el crecimiento, el bienestar psicosocial, la integración social, entre otros. A pesar de su prevalencia, una encuesta a nivel nacional sobre las percepciones de los padres sobre el cuidado del labio y paladar hendido en 2006 demostró una falta desproporcionada de conocimiento y comprensión sobre la afección (Taib *et al.*,2015).

Uno de los factores más predominantes desde años anteriores, es la satisfacción en la apariencia facial y el desempeño del habla, en un estudio realizado por Broder *et al.* (1992) mencionan que los niños con esta condición tienen un mayor riesgo de rechazo social, introversión, baja autoestima o percepciones poco realistas sobre cómo se observan a sí mismos y su comportamiento, presentando también bajo rendimiento escolar, de tal manera que, la aceptación y apoyo de parte de los padres es importante (Broder *et al.*,1992). En este estudio, mencionan que esa satisfacción aumenta con la edad, debido a la calidad y mejora del habla con el uso de logopedia o cirugías, sin embargo, no en todos los pacientes se demostró esa mejora, evidenciándose que existe una mayor preocupación de la apariencia por mujeres que hombres, tanto niños como padres de familia, en muchos casos acompañado por factores culturales (Broder *et al.*,1992).

Según Kelly SN y Shearer, 2020, la menor satisfacción en la apariencia y el habla parece estar asociada con un aumento de las dificultades emocionales y sociales, y las asociaciones con las dificultades emocionales parecen ser más fuertes durante la adolescencia en comparación con la preadolescencia (Kelly SN y Shearer *et al.*,2020).

En el estudio realizado por Montes *et al.*,2019, mencionan que, en relación con el dominio del habla, la mayoría de los pacientes, presentaron un habla poco clara con uno o más sonidos indistintos o nasalidad anormal. Los especialistas del habla y la voz afirman que debido a las limitaciones anatómicas presentes en los niños con labio y paladar hendido unilateral (LPHU), incluso los primeros intentos de vocalización en el segundo y tercer mes de vida son claramente diferentes de los bebés sin un defecto de hendidura. Aproximadamente a los 6 meses de edad, un niño sin el defecto comienza a producir sus primeras consonantes frontales, mientras que la deformidad estructural en un niño con LPHU imposibilita tal tarea y puede dar lugar a articulaciones glotales o faríngeas (Montes *et al.*,2019).

Además, un tercio de los pacientes con LPHU informaron respiración anormal relacionada con ronquidos al dormir. Los niños con LPHU tienen una mayor incidencia de apnea obstructiva del sueño, que se caracteriza por una obstrucción parcial prolongada de las vías respiratorias superiores y/o una obstrucción completa intermitente que interrumpe tanto la ventilación normal durante el sueño como los patrones neurofisiológicos normales del sueño. Se ha demostrado que el tamaño de sus vías respiratorias faríngeas es más pequeño y sus dimensiones craneofaciales difieren de las de los controles sanos. La hendidura también interrumpe la musculatura orofaríngea, lo que afecta el habla y la deglución, además de afectar negativamente el mantenimiento de la permeabilidad de las vías respiratorias, especialmente durante el sueño (Montes *et al.*,2019).

Según lo anterior, se considera de gran importancia para el éxito de los objetivos del tratamiento identificar la percepción de los padres de familia/cuidadores sobre el desarrollo del habla, el lenguaje, socialización, desempeño escolar, las funciones del sistema estomatognático y los hábitos orales de sus hijos con LPH entre 6 a 8 años de edad, etapa en la que inician la escolaridad. La percepción adecuada sobre el desarrollo del niño fortalece la adherencia y apoyo al tratamiento o por el contrario puede llevar en algunos casos a abandonar el tratamiento.

2. Marco Teórico

Para poder hablar de las alteraciones en el desarrollo de los aspectos mencionados anteriormente, es necesario partir de las diferentes definiciones de normalidad y anormalidad de cada variable.

Lenguaje y Habla

Según Alam MK *et al.*, 2018 “la comunicación se compone de varios componentes que incluyen la audición, el lenguaje receptivo, el lenguaje expresivo, el habla, la resonancia, la voz y el uso social del lenguaje más comúnmente conocido como -habilidades pragmáticas-. El habla es el componente motor de nuestra comunicación, que requiere estructuras intactas de labios, mandíbula, lengua, dientes y paladar trabajando en coordinación con los procesos de la respiración y la fonación. Las cuatro subestructuras del habla consisten en la respiración, la fonación cuando el sonido es producido por las cuerdas vocales, articulación que es la modulación de sonidos mediante los movimientos de los labios, los dientes, la lengua y la mandíbula, la resonancia regulada por la integridad y el movimiento del paladar blando y las estructuras circundantes” (Alam MK *et al.*, 2018).

Adicional a lo anterior, (Mildinhall, 2012) menciona que el desarrollo del lenguaje y el habla es una característica importante en los primeros 5 años de vida de un niño que se basa en la integración de diferentes sistemas y el entorno que permite que estos se desarrollen a diferentes velocidades. Así pues, se menciona que existe un “orden” en donde el primer rasgo de comunicación que realizan los bebés debe tener un intercambio de información que puede estar dada a través del tacto, de la mirada, de los gestos de la cara o movimientos del cuerpo; posteriormente realizan balbuceo, que se define como la repetición de cadenas de sílabas, hasta los 12 meses (en donde el desarrollo del lenguaje y habla incrementa rápida y progresivamente); y a partir de los 18 a 24 meses empiezan a formular palabras sueltas que son comprendidas por los padres o cuidadores del niño; finalmente entre los 2 a 3 años empiezan a formar oraciones con significado (Mildinhall, 2012).

Ahora bien, hablando del habla normal, según (Mildinhall, 2012) ésta se produce gracias al aire pulmonar que pasa a través de la laringe hacia las cavidades nasal y oral; dentro de la boca la corriente de aire se modifica por el movimiento de la lengua y los labios en las consonantes y vocales. posteriormente el velo del paladar blando se eleva y alcanza la pared faríngea posterior; los movimientos simultáneos de las paredes faríngea lateral y

posterior se combinan para cerrar el esfínter velofaríngeo (orificio entre la nariz y la boca, está formado por los músculos de la faringe y el paladar blando); este cierre dirige la corriente de aire hacia la boca donde se van a producir las consonantes orales (/p/, /b/, /t/, /d/, /k/, /g/, /s/, /z/, /sh/, /ch/) y las vocales; para las consonantes nasales (/m/, /n/, /ng/), el velo permanece abajo permitiendo así el paso de aire a la cavidad nasal; este mecanismo velofaríngeo debe ser capaz de realizar movimientos muy rápidos para producir un tono y voz normalmente equilibrados (Mildinhall, 2012).

Desarrollo del lenguaje y habla en niños con LPH:

Dentro de los factores etiológicos de las alteraciones en el habla en niños con labio y paladar fisurado se encuentran: la naturaleza de la cirugía, el momento de la reparación del paladar, la habilidad quirúrgica y la disponibilidad de terapia del habla y del lenguaje. Los períodos de pérdida auditiva fluctuante, común en esta población, presentan desafíos adicionales para el desarrollo del habla y el lenguaje. El habla de manera adecuada es uno de los objetivos del tratamiento quirúrgico para el paladar hendido y es un resultado importante junto con el crecimiento facial y la alimentación normal. En el niño con paladar hendido, varios estudios han descrito un retraso en el desarrollo del balbuceo y una tendencia a la colocación posterior de la lengua. Estas características pueden seguir teniendo un impacto en el desarrollo del habla, ya que existe una tendencia reconocida a mantener la lengua más atrás en la boca, en un individuo que nace con paladar hendido. Los bebés comienzan la repetición deliberada de sonidos consonantes (balbuceo) alrededor de los 6 meses (6). Según (Mildinhall, 2012) los problemas del habla relacionados con el paladar hendido generalmente se clasifican en las siguientes categorías: resonancia nasal anormal, emisión o turbulencia nasal y dificultades de pronunciación (Mildinhall, 2012).

Deglución

La deglución se divide en cuatro fases: una fase voluntaria preoperatoria oral, una fase oral voluntaria, y fases involuntarias faríngea y esofágica; en la fase oral, la masticación, los movimientos de la lengua y la producción de saliva juegan un papel importante ya que van a iniciar con la formación del bolo alimenticio que mediante los movimientos de la lengua se va a dirigir a la faringe completando así este proceso de deglución de los alimentos (Mildinhall, 2012).

Según Tiffany Fei et al. específicamente la lengua desempeña un rol fisiológico importante en la deglución que se realiza mediante la fuerza que tiene la lengua y su interacción con el paladar; ya que como se sabe, para pasar el bolo alimenticio de la cavidad oral a la faringe, es necesario que la lengua ascienda inicialmente desde su tercio anterior contactando con el paladar para que después asciendan los 2/3 restantes de la lengua llevando el bolo alimenticio hacia posterior con la fuerza que realiza los músculos de la lengua (Fei *et al.*, 2013).

Por otro lado, el proceso mediante el cual el lactante obtiene su alimento ya sea leche materna o sucedáneos lácteos, es denominado succión nutritiva, la cual no es un fenómeno único sino un proceso que está integrado por tres fases que están altamente relacionadas: a) Expresión-succión (E/S), b) deglución (D) y c) respiración, y debe acompañarse del efecto de otros sistemas de estabilidad corporal como el cardiovascular y el nervioso (Rendón y Serrano, 2011).

Durante la succión el lactante genera una presión de extracción de un fluido contenido en un reservorio externo hacia su cavidad oral. Una vez formado el bolo, el líquido es dirigido hacia la vía digestiva (fase de la deglución), sin pasar por las vías respiratorias. Las fases de E/S y de D deben coordinarse con la respiración (Rendón y Serrano, 2011).

Deglución en LPH

Varios estudios han utilizado cinefluorografía, en donde se observa que los patrones de deglución de los niños con LPH comprenden una "caída libre del bolo". En el estudio de Kallusky J et al. (2019), la lengua se elevó contra el paladar duro de manera normal; sin embargo, cuando el bolo entró en la faringe, se observó una depresión de la lengua, en lugar de una elevación y retracción. Esto resultó en un flujo de bolo pasivo, aparentemente mediado por la gravedad, sobre la pendiente posterior de la lengua, que solo se observó que se movía contra la pared faríngea posterior después de que el bolo entraba en la hipofaringe. Los estudios de electromiografía (EMG) de pacientes con LPH unilateral o bilateral proporcionan como resultado la reducción de la actividad del músculo suprahióideo (milohiúideo y genihiúideo) durante la fase oral de la deglución, con un aumento compensatorio de la actividad del músculo tirohiúideo durante la fase faríngea (Kallusky *et al.*, 2020).

Disfagia en LPH

Según Freitas J y Freitas M, 2018, la disfagia se define como dificultad para tragar, y se caracteriza como un trastorno ante problemas en el transporte de alimentos o saliva desde la boca al estómago, y puede ocurrir en cualquier etapa del proceso de deglución. Dentro de su clasificación se encuentra: deglución normal, disfagia orofaríngea leve, disfagia orofaríngea moderada a grave y disfagia orofaríngea grave. Los síntomas más comunes de disfagia son escape anterior; escape de comida posterior prematuro; reducción de la sensibilidad oral; inicio retardado de la deglución; penetración laríngea o aspiración laringotraqueal, generando signos como tos, atragantamiento y vómitos durante o después de comer. Los niños disfágicos pueden presentar retraso en el desarrollo de las funciones motoras orales, enfermedades respiratorias crónicas, reflujo gastroesofágico, pérdida de peso, desnutrición y selectividad de alimentos y consistencias (Freitas J y Freitas M, 2018).

En los casos de LPH, el biberón, incluso sin consenso en la literatura, puede ayudar con el proceso de alimentación debido a la existencia de pezones conformados para facilitar el agarre y el tipo de orificio adecuado para el flujo de leche, ayudando en el sellado de las estructuras y favoreciendo la presión necesaria para la succión. La indicación de la sonda de alimentación como vía de alimentación para lactantes con LPH es necesaria solo en casos de imposibilidad de alimentación oral, asociada a dificultades para ganar peso (Freitas J y Freitas M, 2018).

La aparición de tos, arcadas y vómitos se consideran síntomas de disfagia, los cuales a partir del estudio realizado se consideró que los síntomas están asociados a deformidad anatómica de las estructuras del sistema estomatognático (Freitas J y Freitas M, 2018).

Función Velofaríngea

El cierre velofaríngeo normal se logra mediante la acción coordinada del velo (paladar blando), las paredes faríngeas laterales y la pared faríngea posterior. Estas estructuras funcionan como una válvula que sirve para cerrar la cavidad nasal de la cavidad oral durante los discursos, así como durante el canto, el silbido, el soplo, la succión, la deglución, las arcadas y el vómito. Luego, la válvula se abre para la respiración nasal y la producción de sonidos nasales. Como tal, la válvula velofaríngea regula y dirige la transmisión de la energía del sonido y el flujo de aire en las cavidades orales y nasales (Kummer, 2013).

Insuficiencia Velofaríngea

La insuficiencia velofaríngea es una de las secuelas adversas más comunes del paladar hendido, ocurriendo cuando el paladar blando no se cierra firmemente contra la pared posterior de la garganta, lo que lleva a que el aire salga por la nariz durante el habla.

Aunque la incidencia de ésta después de la reparación del paladar hendido puede variar con la edad en el momento de la reparación, la técnica quirúrgica, la severidad de la hendidura y la experiencia quirúrgica, del 10 al 25% de los pacientes con paladar hendido finalmente requerirán un tratamiento quirúrgico secundario. En la mayoría de estos pacientes, la causa subyacente de la función velofaríngea inadecuada es una desproporción velofaríngea, un movimiento velar deficiente o una combinación de ambos (Pearson y Kirschner, 2011).

Otra causa estructural en pacientes posoperatorios puede ser la hipertrofia amigdalina, por la cual las amígdalas se colocan posteriormente, lo que limita el movimiento palatino. Se han identificado causas sindrómicas de insuficiencia velofaríngea. La asociación sindrómica más común, es la delección 22q11 (anteriormente conocida como síndrome velocardiofacial, síndrome de Di George o síndrome de Shprintzens). La delección 3922q11 puede causar hendidura del paladar o disfunción neuromuscular del mecanismo velar con o sin hendidura del paladar. La debilidad palatina o muscular secundaria a lesiones cerebrales traumáticas, derrames cerebrales, tumores cerebrales o esclerosis múltiple pueden provocar insuficiencia velofaríngea. Finalmente, la causa iatrogénica se ha asociado con la adenoidectomía (que ocurre en 1 de cada 1500 adenoidectomías) (Pearson y Kirschner, 2011).

Para determinar si la intervención quirúrgica puede ayudar en el manejo de la insuficiencia velofaríngea, es necesario un estudio adecuado del patrón de cierre del paciente. Después de una evaluación apropiada del habla de la articulación, planificación motora, resonancia, flujo de aire nasal (a través de mediciones aerodinámicas) y/o acústica nasal (a través de nasometría), se emplean estudios de imagen para evaluar el funcionamiento del mecanismo velar. Se han utilizado modalidades para esto: videofluoroscopia (VF) y nasofaringoscopia (NP). Aunque ambas modalidades evalúan el patrón de cierre, cada modalidad tiene distintas ventajas y desventajas. La VF permite evaluar el nivel de cierre palatino contra la pared faríngea posterior, requiriendo un enfoque coordinado con un patólogo del habla y el lenguaje y un radiólogo. Una gran desventaja, es el hecho de que esta técnica requiere exposición a radiación. La evaluación

del tipo de patrón de cierre y la cantidad de espacio velofaríngeo residual durante la fonación permite al patólogo del habla y el lenguaje y al cirujano adaptar la atención al paciente (Pearson y Kirschner, 2011).

El tratamiento se divide en dos categorías, quirúrgico y protésico. Las opciones quirúrgicas, han incluido el aumento de la pared posterior, la palatoplastia de Furlow como procedimiento secundario, la faringoplastia del esfínter (SP) y el colgajo faríngeo posterior (PPF). El aumento de la pared posterior se ha intentado con la reordenación local del tejido cervical o con materiales protésicos, sin embargo, este último ya no se utiliza debido a la extrusión o migración común del material. Algunos cirujanos realizan un aumento de tejido blando enrollando la fascia cervical sobre sí misma.

El manejo protésico se puede utilizar en pacientes que no tienen una causa estructural de su insuficiencia (por ejemplo, etiología neuromuscular) o que tienen contraindicaciones para la intervención quirúrgica. También, se puede utilizar como medida temporal hasta que se pueda realizar la cirugía. Los elevadores palatinos y los obturadores palatinos son el pilar del tratamiento protésico. Los estiramientos palatinos son efectivos cuando la longitud del velo es apropiada, pero falta la coordinación muscular. Cuando hay un velo corto, un obturador palatino puede ayudar a disminuir la distancia que el velo debe atravesar para el cierre. El obturador palatino simplemente llena el puerto velofaríngeo y es más útil cuando se observa una función velar mínima o existe una falta de tejido. Algunos autores informan un aumento de la función del elevador del velo medido por electromiografía con aparatos protésicos debido a la disminución de la fatiga muscular (Pearson y Kirschner, 2011).

Pérdida de la Audición

La incidencia de pérdida auditiva es variable en pacientes con labio y paladar hendido, que varía del 30% al 83%. En un estudio realizado por Goh B te al. (2019), la pérdida de audición de los pacientes menores de tres años (89%) fue significativamente mayor que la de los pacientes mayores de tres años (58%). Un estudio, que recopiló datos sobre labio y paladar hendido en niños de más de siete años, muestra que el 13,4% de los pacientes no pasaron el examen audiométrico. Después de los siete años de edad, se producen cambios morfológicos en la trompa de Eustaquio, lo que conduce a una mejor función tubárica y, en consecuencia, a un mejor estado de la audición. Los pacientes que se

sometieron a palatoplastía antes del año de edad tuvieron mejor audición significativa en comparación con los que fueron reparados después de un año (Goh *et al.*, 2019).

Según Godinho *et al.*, 2018, los niños más pequeños muestran una pérdida auditiva conductiva de mayor intensidad durante el período en el que están desarrollando importantes habilidades de socialización y aprendizaje, debido a que los pacientes con paladar hendido tienen disfunción de la trompa de Eustaquio que resulta en una pérdida auditiva conductiva persistente, destacando la importancia del seguimiento a largo plazo. Se debe destacar un factor de gran importancia el cual lo mencionan en el artículo “El abordaje quirúrgico de los niños con labio/ paladar hendido es un desafío especial en los países en desarrollo y se deben hacer todos los esfuerzos para transformar la realidad de estos pacientes, brindándoles el apoyo que merecen. No podemos permitir que un trastorno auditivo reversible, que puede tratarse mediante un procedimiento sencillo y de bajo costo, como la inserción de un tubo de ventilación, se convierta en un obstáculo para el adecuado desarrollo intelectual del niño, comprometiendo su plena y adecuada inclusión social” (Godinho *et al.*, 2018).

De igual manera, una pérdida auditiva conductiva leve y fluctuante puede afectar temporalmente la adquisición de las habilidades del lenguaje oral. El desarrollo del habla puede verse afectado por la incapacidad de percibir adecuadamente los sonidos de alta frecuencia y baja intensidad. El desarrollo del lenguaje puede verse afectado por la tensión requerida para la audición. Hacer ese esfuerzo constante por escuchar es agotador, por lo que el niño puede responder sin escuchar. En consecuencia, se escucha, percibe, analiza y aprende menos lenguaje (Kummer, 2013).

Succión

Los recién nacidos se alimentan por succión, que se coordina con la respiración y la deglución. Inicialmente, esta función es un reflejo y es provocada por el toque del pezón en los labios del bebé, que abren y succionan el pezón, iniciando los movimientos de succión. Al nacer, se recomienda que los bebés sean alimentados exclusivamente con leche materna, hasta los seis meses de edad. La leche materna es un alimento completo, importante para la inmunización y prevención de infecciones y alergias, y también ayuda con el proceso de crecimiento óseo y desarrollo de la musculatura craneofacial. Aunque con mayor dificultad, los lactantes con LPH logran tener éxito en el proceso de lactancia

materna exclusiva, considerando el posicionamiento y los ajustes adecuados a los intervalos de lactancia (Godinho *et al.*, 2018).

Succión en LPH

Como lo menciona (Vyas, *et al.*, 2020) en su artículo de revisión, un niño con labio y paladar hendido puede tener dificultades para succionar a través de un pezón normal debido al espacio que existe en el techo de la boca. La capacidad de un bebé para succionar está relacionada con dos factores: la capacidad de los labios externos para realizar los movimientos de succión necesarios y la capacidad del paladar para permitir la acumulación necesaria de presión dentro de la boca para que los alimentos puedan ser propulsados hacia la boca. La mayoría de los bebés requieren un pezón especial o personalizado para alimentarse adecuadamente. Es posible que el bebé y los padres demoren un par de días en adaptarse a usar el pezón antes de irse a casa (Vyas, *et al.*, 2020).

Según (Kummer, 2014), dentro de las recomendaciones para los padres de familia a la hora de la alimentación están alimentar al bebé en posición vertical en lugar de la posición tradicional de cuna o reclinado, debido a que reduce la cantidad de líquido que se puede escapar hacia la nariz durante la alimentación, evita el paso de secreciones y alimentos a oído medio, y reduce el riesgo de bronco aspiración. Se debe intentar usar una almohada o una pequeña cuña de espuma para apoyar al bebé contra el cuerpo del padre/madre. También se debe tener en cuenta, si el bebé está trabajando demasiado para extraer el líquido, en donde se puede explorar el uso de un chupón que tenga un flujo más rápido o que sea lo suficientemente flexible como para permitir la compresión asistida si es necesario (Kummer, 2013).

Los bebés con hendiduras tienden a tragar algo de aire adicional mientras se alimentan. Después de la ingesta de cada onza (más o menos), se le debe dar al bebé una pausa antes de alimentarse y la posibilidad de eructar puede ayudar a aliviar las molestias asociadas con la ingesta excesiva de aire (Kummer, 2013).

Masticación

En normalidad, la masticación es una función del desarrollo que madura como resultado de las experiencias de aprendizaje; estimula y proporciona una función adecuada para el desarrollo normal del maxilar y la mandíbula. En la cavidad oral, los alimentos se someten

a varios procesos mecánicos y químicos. El alimento es triturado por los dientes, diluido y descompuesto por la saliva, formando un bolo alimenticio para posteriormente ser deglutido (Montes *et al.*, 2018).

Masticación en LPH

Según (Cassi *et al.*, 2021). En los pacientes con labio y/o paladar fisurado se presenta una deficiencia en el desarrollo del maxilar que afecta como tal el desarrollo facial y la relación de los arcos dentarios, que en la mayoría de los casos resulta en una mordida cruzada posterior unilateral. Este tipo de maloclusión involucra todos los componentes del sistema masticatorio (Cassi *et al.*, 2021). La mordida cruzada posterior unilateral se asocia con un aumento significativo de la frecuencia del patrón de masticación conocido como “secuencia inversa” que se define como la inversión de la dirección de cierre del ciclo de masticación que tiene implicaciones en los tejidos periodontales, mientras que según la literatura, el patrón de masticación durante la masticación en el lado sano mantiene las mismas características que la masticación fisiológica con respecto a la dirección de cierre y las características morfológicas y posicionales (es decir, altura, anchura y posición espacial que no muestran diferencias con la oclusión normal) (Cassi *et al.*, 2021).

Hábitos Orales

Un hábito es un patrón de comportamiento adquirido por repetición frecuente o exposición fisiológica que se manifiesta con regularidad. Relacionado con el área orofacial, los niños adquieren con frecuencia hábitos bucales. Los hábitos orales pueden presentarse temporalmente o permanecer de forma permanente. Aunque algunos de estos hábitos pueden considerarse como parte normal del desarrollo, pueden resultar perjudiciales cuando se repiten en exceso, lo que tiene como resultado un impacto negativo en las posturas y funciones bucales. El comportamiento con la boca abierta, la respiración habitual con la boca abierta, lamerse los labios y morderse la lengua, las uñas o las mejillas, son ejemplos de hábitos orales. Los hábitos de succión no nutritiva incluyen el uso de chupetes, chuparse los dedos y chupar otros objetos (mantas, juguetes, colores) (Alighieri *et al.*, 2019).

Los hábitos orales y los hábitos de succión no nutritiva pueden interferir no sólo con la posición de los dientes, sino especialmente con el patrón de crecimiento esquelético normal. El efecto específico depende de la naturaleza, el inicio y la duración de estos

hábitos (por ejemplo, la succión no nutritiva persistente puede resultar en una función muscular desequilibrada, lo que afecta el sistema estomatognático) (Alighieri *et al.*, 2019). Algunos autores han mencionado que los niños con más de 1 año de uso diario de chupete y/o succión del pulgar/dedo tenían un mayor riesgo de desarrollar relaciones dentales anormales (por ejemplo, mordida abierta anterior o mayor resalte). Una revisión sistemática reciente sobre la succión del chupete, concluyó que existe evidencia de que el uso de un chupete se asocia con mordida abierta anterior y mordida cruzada posterior, afectando así el desarrollo armónico de las estructuras orofaciales (Alighieri *et al.*, 2019).

Hábitos Orales en LPH

Inicialmente, una hendidura del paladar impide la creación de presión intraoral negativa durante la succión, lo que evita la succión nutritiva y probablemente también reduce los actos de succión no nutritivos como el uso del chupete. Dentro de la literatura, hay información escasa sobre este tema, sin embargo, sólo dos estudios informaron sobre el hábito de succión de dedo (Alighieri *et al.*, 2019).

Debido a la baja incidencia de succión del chupete en niños con LPH, se puede suponer que los niños no compensan su capacidad disminuida para usar un chupete realizando otros hábitos de succión no nutritivos (Alighieri *et al.*, 2019).

Por otro lado, según el estudio realizado por Isiekwe I et al. (2020), la distribución por género de los niños con labio y paladar hendido mostró que el 40% (20) eran hombres y el 60% (30) eran mujeres, donde no se presentaron diferencias estadísticamente significativas. En cuanto al tipo de fisura observada entre los niños con labio y paladar hendido, la fisura más común fue la fisura palatina aislada que se observó en el 26% (13), seguida del labio hendido unilateral que se observó en el 20% (10) de los niños. El tipo de fisura menos común fue la fisura bilateral del labio y el alvéolo, 1,9% (Isiekwe *et al.*, 2020).

Los hábitos orales más prevalentes registrados entre los pacientes con hendiduras orofaciales fueron el bruxismo y el cambio de posición de la lengua (ocupando el espacio producido por la fisura), que registraron una prevalencia superior igual del 26%, seguidos de la respiración por la boca (22%). Con respecto a otros países, un estudio previo realizado sobre los hábitos orales en niños nigerianos con necesidades especiales de atención médica, informó que la protrusión de la lengua registró la prevalencia más alta

con un 33,3%. Otro estudio realizado sobre la prevalencia de hábitos orales en una población brasileña de niños con LPH, registró la deglución por empuje de la lengua (39%) como el hábito oral más prevalente (Isiekwe *et al.*, 2020).

Varios autores mencionan que el hábito de bruxismo y de respiración oral son síntomas de la apnea obstructiva del sueño (Isiekwe *et al.*, 2020), por lo tanto, se considera que una posible razón de la prevalencia de estos dos hábitos puede ser que algunos de los pacientes con paladar fisurado, con o sin labio fisurado, pueden haber tenido alguna forma de trastorno respiratorio del sueño o apnea obstructiva del sueño (Isiekwe *et al.*, 2020).

Respiración oral

El labio y paladar hendido pueden llevar a la reducción de las dimensiones de la cavidad nasal, con gran probabilidad de que ocurra respiración bucal, según (Graziani *et al.*, 2019), en el estudio realizado, aproximadamente el 80% de los individuos presentaban respiración bucal. Cabe resaltar que el avance maxilar también puede tener efecto sobre la respiración, pues se produce un aumento de la dimensión del tercio medio de la cara, junto con el aumento de volumen del espacio de la vía aérea faríngea y, en consecuencia, la mejora de la respiración (Isiekwe *et al.*, 2020).

Cabe destacar que la causa de la hiponasalidad es casi siempre una obstrucción en algún lugar de la nasofaringe o la cavidad nasal. La obstrucción de las vías respiratorias superiores puede causar síntomas distintos de la hiponasalidad, que incluyen una postura crónica de boca abierta, respiración por la boca, ronquidos fuertes e incluso apnea del sueño. Incluso se ha demostrado que la obstrucción nasal puede reducir la fuerza de cierre de los labios (Kummer, 2013).

Musculatura orofacial

Los pacientes que tienen LPH, pasan por diferentes procedimientos quirúrgicos, para corregir las alteraciones presentadas, sin embargo, la mayoría de estos procedimientos provocan modificaciones morfológicas y funcionales en la cavidad bucal que afectarán el equilibrio del sistema estomatognático generando disfunciones. Uno de ellos es la función mio-orofacial, caracterizada por la alteración de la posición normal en reposo de labios y lengua; también de la sensibilidad, tonicidad y movilidad de las estructuras; del modo respiratorio, de la función masticatoria y de los estándares fisiológicos normales de la fase

oral de deglución; Implicación de la producción del habla, que también involucra la función velofaríngea y su impacto en el habla (Graziani *et al.*, 2019).

Incompetencia Labial

Según (Szyszka-Sommerfelda *et al.*, 2017) la incompetencia labial hace referencia a una situación en la cual los labios son cortos y por lo tanto son incapaces de cerrarse habitualmente sin esfuerzo alguno; por otro lado, los labios van a cumplir un rol importante en el desarrollo del crecimiento del maxilar gracias a los movimientos de contracción que estos realizan (Szyszka-Sommerfelda *et al.*, 2017).

Cuando se presentan fisuras en los labios no existe una competencia labial y por lo tanto, según lo anterior, van a existir alteraciones al nivel del desarrollo normal de los maxilares además de presentar consideraciones estéticas. Sin embargo, cabe aclarar que como tal las fisuras labiales van a presentar mayores consideraciones estéticas a diferencia de las fisuras palatinas las cuales dan lugar a más alteraciones funcionales (Kummer, 2013).

Lengua Anterior

Como lo menciona (Kummer, 2013), siempre que el arco palatino es bajo, plano o estrecho, restringe el espacio de la cavidad bucal, lo que puede hacer que la lengua sobresalga. A medida que la lengua sobresale, la punta de la lengua se encuentra en una posición anormal para la articulación de la punta de la lengua, por lo que la distorsión del habla es inevitable. Esto puede causar alteraciones frente a los sonidos linguales anteriores. Por otro lado, el individuo puede intentar compensar retrayendo la lengua y usando una colocación palatino-dorsal. Típicamente resulta en una distorsión lateral de sibilantes e incluso fonemas lingual-alveolares (Kummer, 2013).

Por otro lado, cuando la maloclusión Clase II (que generalmente incluye micrognatia) y maloclusión Clase III es grave, la posición de la punta de la lengua descansa debajo del paladar en lugar de la cresta alveolar. Esto puede causar la distorsión obligatoria de los fonemas sibilantes y hasta los fonemas lingual-alveolares. El individuo puede compensar el retroceso, que consiste en utilizar el dorso o la parte posterior de la lengua para los sonidos linguales anteriores.

Tratamiento integral de LPH

En la guía integral de atención de pacientes con labio y paladar fisurado (Fisulab, 2011), proporcionada por la fundación Fisulab, se menciona un tratamiento integral de las

diferentes áreas como lo son: cirugía plástica, fonoaudiología, odontología, otorrinolaringología, psicología, entre otros; en donde para las edades de 6 a 8 años:

- Por parte de cirugía plástica se realiza control semestral, cierre de fístulas según necesidad, injertos posteriores a la expansión, controles posquirúrgicos y placas post-injertos.
- Por parte del área de fonoaudiología se realiza valoración y manejo de imbalance muscular orofacial, terapia individual según necesidad y seguimiento escolar.
- Por parte del área de odontología se realiza valoración preinjerto, control y manejo de la maloclusión según necesidad y erupción dental (ortodoncia interceptiva/ortopedia), control mensual según presencia de aparatología y riesgo a caries, manejo preventivo y/o no invasivo de caries según riesgo, operatoria y otros según necesidad.
- Por parte del área de psicología se realiza evaluación de aptitudes cognitivas, motoras y afectivas, trabajo grupal de habilidades sociales, tratamiento individual del niño según necesidad, apoyo psicoterapia, fortalecimiento emocional familiar si aún lo requiere, soporte y seguimiento escolar, ingreso al colegio.
- Se toman modelos diagnósticos para la evaluación de Antropometría anual, radiografía oclusal superior (pre y post-injerto), modelos, fotos extraorales: frente, sonrisa, lateral derecha, lateral izquierda, basal, fotos intraorales arco superior, arco inferior, radiografías. Periapicales según necesidad, radiografías. extraorales, panorámica, perfil y anteroposterior.
- Se realiza también taller de padres semestral para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología.
- Finalmente, por parte del grupo de apoyo del área de pediatría se realiza control anual y esquema de vacunación; en caso de confirmarse cirugía los pacientes serán remitidos prequirúrgicamente a exámenes de laboratorio como cuadro hemático y pruebas de coagulación. Valoración preanestesia si es el caso, según necesidad.
(Ver anexo #1: Guía Fisulab)

Para evaluar el desarrollo general se cuenta con diferentes escalas, algunas de las más utilizadas son las siguientes:

Escala abreviada del desarrollo: Es una escala que evalúa el lenguaje de los pacientes, aspectos de socialización, motricidad gruesa y fina, desarrollo del pensamiento.

Dentro de la motricidad gruesa, se incluye la maduración neurológica, control de tono y postura, coordinación motriz de cabeza, miembros, tronco. Para la edad entre 6 a 7 años, se mantiene el equilibrio de la punta de los pies con los ojos cerrados. Como criterio de respuesta se debe valorar si el niño/niña mantiene el equilibrio en punta de pies con los ojos cerrados, por al menos tres segundos, sin bajar los talones al piso en ningún momento durante ese tiempo. Por otro lado, pueden realizar saltos alternados en secuencia (salto cayendo en dos pies, salto cayendo en un pie, simular recoger un objeto del piso en un pie sin perder el equilibrio), como criterio de respuesta se debe puntuar si el niño(a) logra realizar este ejercicio a modo de secuencia sin perder el equilibrio. Por último, se debe puntuar si realiza alguna actividad de integración motora (Montar bicicleta, saltar lazo, nadar, ballet, artes marciales, entre otros).

En cuanto a la motricidad fino-adaptativa, se puede valorar la copia de una figura de puntos, evaluando la capacidad de seguir los puntos logrando la figura deseada, puede levantar el lápiz, no tiene que seguir un orden específico, lo importante es que quede idéntica a la original, tanto en ubicación como en proporciones y ángulos. El niño(a) no puede devolverse, repasar o corregir ningún trazo. Puede hacer una figura plegada, puntuando si logra hacer la figura, con dobleces claramente identificables. Los dobleces deben permanecer luego de que el niño(a) ha manipulado el papel. Amarrarse los zapatos, en donde se valora si el niño/niña logra ponerle el cordón en un ensartado cruzado al modelo zapato de enhebrado, y hacer el nudo. No puede voltear el modelo para hacer la tarea.

En los ítems de audición y lenguaje, los niños a esa edad pueden identificar palabras que inician con sonidos parecidos, valorando palabras como (casa- cama, mata-masa, nudo-nube). Conoce ayer, hoy y mañana valorando si logra nombrar alguna actividad realizada el día de ayer, el día de hoy y una que hará el día de mañana, teniendo en cuenta el uso adecuado de tiempos verbales. De igual forma, se observa la capacidad de ordenar una historia y relatarla.

En cuanto a ítems correspondientes a la socialización, los niños tienen la capacidad de manifestar emoción ante acontecimientos importantes de su grupo social, reconoce

normas o prohibiciones y reconoce emociones complejas como frustración, culpa, pena, vergüenza (PUJ, 2019).

Por otra parte, la evaluación profesional para el diagnóstico específico de las funciones y de los criterios de desarrollo para los niños entre 6 y 8 años con labio y-o paladar hendido, incluidos en este estudio, así como los criterios de normalidad y para el diagnóstico se resumen en el Anexo #2. (Criterios para evaluación de escolares 6-10 años: el desarrollo del lenguaje habla, socialización, desempeño escolar y funciones orofaciales- Fisulab).

3. Planteamiento del problema

A partir del marco teórico, se evidencia en los estudios y artículos de revisión la importancia del desarrollo del lenguaje, habla, socialización, desempeño escolar y demás funciones orofaciales en la calidad de vida de los niños con diagnóstico de labio y paladar fisurado, así como, la importancia del apoyo y colaboración en esta edad de los padres de familia para lograr el éxito en el tratamiento. Sin embargo, no se conoce para el país, la apreciación que tienen los padres de familia o cuidadores sobre estos aspectos, por lo que este estudio se plantea el siguiente interrogante ¿Cuál es la percepción de los padres o cuidadores principales sobre el lenguaje, habla, socialización, desempeño escolar, funciones orofaciales y hábitos orales en escolares de 6 a 8 años?

4. Justificación

Hoy en día, realizar un diagnóstico integral en salud es de gran importancia especialmente, cuando se trata de una alteración del desarrollo como lo es el labio y paladar hendido. En muchas ocasiones, como profesionales no siempre conocemos o tenemos en cuenta la percepción o significado para el paciente y su entorno familiar, social, ambiental, emocional, abarcando también la apreciación de los padres de familia o cuidadores sobre el estado de desarrollo del lenguaje, comunicación, funciones orofaciales y cómo estas pueden afectar o no la cotidianidad del paciente.

En muchos casos, los padres de familia, quienes son las personas que conviven diariamente con los niños, pueden ser capaces de identificar aspectos característicos del desarrollo de sus hijos que pueden no ser vistos por los profesionales; de ahí la gran importancia de establecer la percepción de los padres, y fortalecer la adherencia y apoyo a los tratamientos desarrollando actividades participativas en unión a los padres de familia.

5. Situación actual

En la literatura no se encuentran muchos reportes sobre las percepciones de los padres/cuidadores de niños con LPH sobre el desarrollo del lenguaje, habla, socialización, desempeño escolar y funciones orofaciales que impactan la calidad de vida tanto de los niños con LPH, así como su entorno familiar, afectando el aspecto psicosocial de los niños (Gkantidis *et al.*, 2015), Gkantidis N et al. Mencionan una evidencia de impacto social-emocional en los niños y/o adolescentes con labio y paladar fisurado en comparación con hermanos o pares (Gkantidis *et al.*, 2015). Se menciona como una de las circunstancias más significativas para la adopción internacional de niños con labio y paladar fisurado los cuales además pueden presentar mayores inconvenientes al momento de aprender el lenguaje (Saervold *et al.*, 2019), ocasionando entre otros problemas emocionales en los niños y sus familias (Gkantidis *et al.*, 2015); lo que demuestra, que a pesar de las diferentes estrategias existentes hoy en día para el manejo integral no solo del paciente sino de todo su entorno familiar, no se ha demostrado en la literatura cómo influyen las percepciones de los padres en el tratamiento integral de los niños con LPH.

6. Objetivos

Objetivo General

Construir y validar en apariencia y contenido preguntas que permitan identificar la percepción de los padres de familia/cuidadores sobre el habla, el lenguaje, las funciones del sistema estomatognático de sus hijos entre 6 a 8 años con labio y/o paladar hendido.

Objetivos Específicos

1. Realizar una revisión temática sobre el tema.
2. Definir de acuerdo con odontopediatras y fonoaudiólogas tratantes de Fisulab los aspectos a evaluar y los criterios a ser tenidos en cuenta para la construcción de un listado de preguntas.
3. Construir y validar en apariencia y contenido preguntas para evaluar las percepciones de padres/cuidadores principales sobre el lenguaje, el habla, comunicación, socialización, escolarización, rendimiento y adaptación escolar, las funciones del sistema estomatognático como masticación, deglución y de hábitos orales para los niños(as) en edad escolar.
4. Dejar para el grupo UMIMC un listado de preguntas que pueda ser utilizado para la construcción de un instrumento y así identificar la percepción de padres/cuidadores principales sobre lenguaje, el habla, comunicación, socialización, escolarización, rendimiento y adaptación escolar, las funciones del sistema estomatognático como masticación, deglución y de hábitos orales para los niños(as) en edad escolar.

7. Metodología

7.1 Tipo de estudio

Estudio descriptivo observacional de corte transversal.

7.2 Población y muestra

Población de referencia: literatura y estudios en niños entre 6 y 8 años con labio y paladar hendido.

Población de estudio: literatura publicada o estudios sobre la percepción de padres de familia/cuidadores de niños con labio y paladar hendido de 6 a 8 años de edad.

Criterios de selección para aplicación del instrumento a futuro:

Criterios de inclusión que se tienen en cuenta para la construcción del cuestionario:

- Hombres y/o mujeres mayores de 18 años que sean padres/cuidadores principales de niños entre 6 y 8 años de edad diagnosticados con labio y paladar hendido, que asistan a tratamiento regular.

Criterios de exclusión:

- Padre/cuidador principal de niños con rangos de edades diferentes a la establecida en criterios de inclusión.

Muestra: (se refiere a la población para la cual va dirigido el cuestionario)

Padres de familia/cuidadores de niños con labio y paladar hendido entre 6 y 8 años.

7.3 Materiales y métodos

Fase I

1. Como primera fase, se realizó una estrategia de búsqueda en bases de datos como Pubmed y Embase. Los resultados de la búsqueda se redujeron en los últimos 10 años, incluyendo revisiones sistemáticas, ensayos clínicos, libros y documentos, incluyendo lo relacionado al estado del arte, tanto en normalidad como en labio y paladar hendido.
2. Se realizó la construcción conjunta con fonoaudiología de un instructivo en donde se resumieron los criterios de evaluación sobre el lenguaje, el habla, comunicación, las funciones del sistema estomatognático como masticación, deglución y de hábitos orales para los niños(as) en edad escolar. Siendo una guía para la

- construcción de un formato de preguntas dirigido a padres y como insumo para conocer el estado del desarrollo de cada niño.
3. Se construyó un listado de preguntas dirigido a padres de familia/cuidadores, para identificar las percepciones sobre el habla, el lenguaje, la comunicación, socialización, escolarización, adaptación y rendimiento, funciones del sistema estomatognático y funciones orofaciales en niños de 6 a 8 años con labio y paladar hendido, basado en los criterios de evaluación suministrados por Fisulab, (Ver anexo #2), en donde se dividió por categorías, realizando la construcción del paso a paso del mismo.
 4. El formato de preguntas tuvo como fin valorar diferentes aspectos en la población de estudio a evaluar, donde se incluyen preguntas cerradas y alternativas de respuesta en escalas tipo dicotómicas (respuestas de tipo sí y no), de tipo Likert tradicional (en donde se realiza una afirmación y el participante responde de acuerdo a su percepción), y de igual manera, algunas preguntas abiertas (sin generar respuestas extensas del participante). Será aplicado de manera presencial o virtual por medio de la plataforma Google Forms por la población de estudio en un estudio a futuro.
 5. Se realizó la validación de las preguntas propuestas en apariencia y contenido por 3 pares, con el propósito de que con su experticia, criterio y conocimiento establezcan un concepto sobre la pertinencia para evaluar la percepción de los padres/cuidadores frente a cada categoría, y en contenido midiendo cada aspecto (si es pertinente, suficiente, coherente, relevante, si existe sintaxis y semántica). Se evaluó en función a: grado de pertinencia, congruencia, redacción y sesgo en la formulación de preguntas; a partir de la validación se tomaron decisiones respecto a preguntas incluidas y excluidas del instrumento, en donde se refleja un dominio específico de contenido de lo que se mide, con el fin de identificar si aquello que se pregunta, obedece a los objetivos del trabajo. En donde se requiere tener representados a prácticamente todos o la mayoría de los componentes del dominio de contenido de las variables a medir.
 6. Para la validación de encuesta por medio de los pares, se diligenció un formato de evaluación adaptado con las categorías y criterios incluidos en el formato (Ver anexo #3).

7. Finalmente, se llevó a cabo el informe final del estudio, especificando y categorizando resultados dados a partir del proceso de construcción del formato de preguntas, validación de apariencia y contenido dada por los pares y la encuesta ajustada para aplicación hacia la población, discusión, sugerencias y conclusiones del mismo.

8. Consideraciones éticas

Sustento legal

Según la Resolución 008430 de 1993, en el capítulo 1 denominado “De los aspectos éticos de la investigación en seres humanos”, se establece que las investigaciones se clasifican en diferentes categorías, en la investigación del estudio presente se considera “Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta” (Min. Salud, 1993). Por lo tanto, la investigación no requiere de un aval ético debido a que, se realizará la construcción de un cuestionario en donde no se modificarán aspectos de conducta en la población de estudio.

9. Resultados

Como primera fase se realizó el proceso de construcción de un formato con preguntas y alternativas de respuesta, en donde a partir de los criterios para evaluación de escolares de 6-8 años del servicio de fonoaudiología de Fisulab en cuanto al lenguaje, habla, socialización, desempeño escolar y funciones orofaciales, se realizó la primera propuesta de contenidos dividido en las diferentes categorías, se coloca la pregunta propuesta, con el tipo de escala o de respuesta sustentado con las respectivas referencias (Ver tablas 1-6).

Varios artículos han escrito sobre los problemas del habla y el lenguaje en preescolares y niños mayores con fisuras en labio y/o paladar. Además, problemas de aprendizaje (incluyendo discapacidad de lectura) (Chapman, 2011). La Tabla 1 presenta la propuesta inicial para evaluar la comprensión y la expresión del lenguaje correspondiente para la edad con el fin de identificar el nivel de desarrollo del mismo en escolares de 6-8 años de edad (Zimmerman, 2012).

Lenguaje		Preguntas propuestas	Tipo de respuesta propuesta/Escala
Comprensión	Entiende conceptos	<p>¿Su hijo/a comprende todas las palabras cuando usted habla con él/ella?</p> <p>¿Existen palabras que su hijo/a no entienda? Por ejemplo, diversión, felicidad, belleza, tristeza, entre otras.</p> <p>Si su respuesta fue "sí", por favor indique a continuación cuál o cuáles:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>Pregunta abierta</p>
	Categorización semántica	<p>¿Su hijo/a identifica las partes de su cuerpo?</p> <p>¿Su hijo/a sabe cómo está compuesta su familia?</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p>

Identificación de sonido inicial	¿Su hijo/a reconoce el primer sonido de una palabra? Por ejemplo, para ayudarle a pronunciar la palabra <u>miel</u> , usted lo menciona como mmmiel, ¿existe una pronunciación correcta?	<ul style="list-style-type: none"> a. Casi siempre. b. Siempre. c. Algunas veces. d. Muy pocas veces.
Conceptos cuantitativos	Cuando por ejemplo, en la casa queda medio limón o algunas uvas o media torta, ¿su hijo/a lo identifica?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No
Medio/mitad/entera/algunas		
Igual/menor cantidad	¿Sabe cuando queda la mitad de un alimento u objeto?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No
Conceptos de tiempo y secuencia	¿Su hijo/a reconoce quién fue el primero que nació en la familia? o ¿que el día lunes va primero que el día jueves?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí. b. Algunas veces. c. No.
Lectura emergente	¿Con su hijo/a leen cuentos o narran historias?	<ul style="list-style-type: none"> a. Todos los días. b. Tres veces a la semana. c. Una vez a la semana. d. No se realiza.
Inicia teoría de la mente	Inicialmente no se logró plantear pregunta por falta de información en el criterio de evaluación, posteriormente se plantea pregunta.	
La narrativa contiene principio y final de trama, problemas y soluciones	Al contarle a usted cómo le fue en el colegio, su hijo/a cuenta un problema y relata cómo se resolvió?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí, cuenta todo con detalles. b. Se confunde un poco. c. Al final de la historia se le olvida y sigue con otro tema. d. No, sólo menciona algunas ideas.
Recuerda detalles de la Historia	Inicialmente se consideró que la pregunta anterior respondía este criterio, posteriormente se formuló la pregunta.	
Reconoce idea principal	¿Al contarle un cuento a su hijo/a, al final identifica cuál fué la información más importante?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí, en cualquier situación. b. Sí pero no en todos los casos c. Menciona información que no es tan importante. d. No sabe.
Reconoce secuencia	Su hijo/a realiza una actividad extracurricular con el colegio al museo del oro, el/ella llega a casa a contarle todo lo que hizo ¿Cuenta el paso a paso desde la mañana hasta la tarde?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí, describe el paso a paso de lo que hizo. b. Cuenta primero lo último que realizaron ese día y

			<p>después el momento cuando llegaron.</p> <p>c. Casi no dice nada.</p> <p>d. No comparte lo que realizó en el día.</p>
	Hace inferencias y predicciones	Si su hijo/a observa que el cielo está nublado, bastante gris, ¿se da cuenta que es posible que vaya a llover?	<p>a. Sí, lo dice en el momento.</p> <p>b. Lo duda un poco.</p> <p>c. No entiende por qué llovería.</p>
	Seguimiento de instrucciones 3 o más comandos	Si usted le dice a su hijo/a: ve al cuarto, recoge los juguetes y cepíllate los dientes, él/ella:	<p>a. Realiza todo correctamente.</p> <p>b. Sólo hace una cosa.</p> <p>c. No hace nada.</p>
	Comprensión gramatical	¿Al realizar un texto su hijo/a escribe las palabras correctamente?	<p>a. Sí, no presenta ningún error.</p> <p>b. Se le dificultan algunas palabras.</p> <p>c. Escribe todas las palabras como las escucha, teniendo errores.</p>
	Se vanagloria, fanfarronea	Cuando usted le compra algo nuevo a su hijo/a (ropa, juguetes, cuadernos), ¿él/ella se lo presume a las demás personas o compañeros del colegio?	<p>a. Nunca.</p> <p>b. A veces.</p> <p>c. Todo el tiempo.</p>
Expresión	Descripciones - Adivinanzas	¿Su hijo/a es capaz de describir algún objeto, por ejemplo para referirse a un carro rojo dice: "es de color rojo, tiene 4 ruedas, es un medio de transporte..."?	<p>a. Describe bien los objetos.</p> <p>b. No describe completamente los objetos (faltan características importantes del objeto).</p> <p>c. No describe nada de los objetos.</p>
	Solución de problemas	Cuando su hijo/a tiene alguna discusión con compañeros del colegio o amigos, ¿considera usted que el niño/a es capaz proponer alguna solución al problema? ej: habla con el otro niño/a, reconoce los errores y busca llegar a un acuerdo para solucionar el problema ?	<p>a. De acuerdo</p> <p>b. Parcialmente de acuerdo</p> <p>c. Parcialmente en desacuerdo</p> <p>d. En desacuerdo</p>
	Categorización semántica	Su hijo/a es capaz de identificar y clasificar las palabras como por ejemplo: Un árbol es una planta; un hueso es una parte del cuerpo; una manzana es comida; etc.	<p>a. Identifica y clasifica correctamente las palabras y el grupo al que pertenecen.</p> <p>b. Identifica algunas palabras pero se le dificulta clasificarlas según grupo.</p> <p>c. Identifica las</p>

			palabras pero no las clasifica según grupo
	Responde a preguntas de ¿por qué? Da razones	¿Su hijo/a es capaz de justificar las respuestas a las preguntas que se le hacen? (ej. justificar el porqué se peleó con algún compañero en la escuela).	<ul style="list-style-type: none"> a. Puede justificar casi todas las veces. b. Justifica solo algunas veces. c. No justifica cuando se le hace alguna pregunta
	Identificación de grafemas	¿Su hijo/a puede deletrear palabras largas o cortas como M-U-R-C-I-É-L-A-G-O o Á-R-B-O-L?	<ul style="list-style-type: none"> a. Puede deletrear tanto palabras largas como palabras cortas. b. Puede deletrear solamente palabras cortas. c. No puede deletrear ninguna palabra
	Repetición de oraciones	Su hijo puede repetir alguna frase que usted le diga. ej: usted le pide a su hijo que repita “Hay 5 manzanas en la mesa y 2 peras en la nevera” a lo cual su hijo:	<ul style="list-style-type: none"> a. Repite exactamente lo que se el pide. b. Confunde o cambia algunas palabras al momento de repetir lo que se le pide. c. Olvida casi por completo la frase que se le pide repetir.
	Cuenta historias con secuencia lógica	Cuando su hijo/a cuenta alguna anécdota (historia) de su día a día ¿ésta tiene sentido? (inicio-situación/problema-desenlace)	<ul style="list-style-type: none"> a. Nunca b. A veces c. Casi siempre d. Siempre
	Cuenta historias a través de oraciones con adecuada estructura gramatical	Cuando su hijo cuenta alguna historia ¿ésta es coherente?. Ej: su hijo es capaz de decir “ayer fuimos al parque a comer helado con mi familia” en vez de “parque con mi familia comimos helado ayer”	<ul style="list-style-type: none"> a. De acuerdo b. Parcialmente de acuerdo c. Parcialmente en desacuerdo d. En desacuerdo
	Absurdos semánticos - adecuada expresión de oraciones	No se logra establecer pregunta para evaluar ítem; en mutuo acuerdo con fonología se decide omitir este criterio.	
	Cuenta historias con introducción	Su hijo/a cuenta las historias dando un contexto sobre tiempo, lugar y espacio? Ej: La semana pasada estábamos en el parque con mis amigos y estaba empezando a llover cuando de repente...	<ul style="list-style-type: none"> a. Da una introducción adecuada y coherente a las historias. b. Da una introducción insuficiente. c. No da introducción a

			la historia
Cuenta historia con conclusión lógica	Cuando su hijo/a termina de contar una historia, ¿ésta tiene sentido? ¿La conclusión de la historia concuerda con la misma? Ej: el niño/a estaba contándole lo que sucedió en la escuela ese mismo día y finaliza contando su regreso a casa		<ul style="list-style-type: none"> a. La conclusión de las historias que cuenta tienen sentido y concuerda con el tema inicial b. La conclusión de la historia no concuerda del todo con la misma c. Durante la historia, el niño/a cambia de tema una o más veces d. No concluye ninguna historia
Analogías de similitud	Cuando su hijo/o olvida el nombre de algún objeto, ¿usa referencias para hacerse entender? Ej: se le olvida la palabra “casa” y para hacerse entender dice “el lugar en donde vivimos”		<ul style="list-style-type: none"> a. Es capaz de usar referencias para hacerse entender b. Intenta usar referencia, pero no se hace entender c. No sabe usar referencias para hacerse entender
Descripción-similitudes	Cuando a su hijo/a se le olvida el nombre de un objeto es capaz de describirlo asimilando con otro objeto. Ej: Se le olvida la palabra “chaleco” y se refiere a este como un objeto que es como una chaqueta pero sin mangas y sirve para abrigar.		<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre usa similitudes b. La mayoría de las ocasiones describe objetos similares o para qué sirven c. No se hace entender con las similitudes que utiliza d. No usa similitudes.
Uso de subjuntivos	¿Alguna vez su hijo le ha mencionado que desea algo y/o se imagina con ello? Ej: se imagina un viaje hacia la luna en un cohete		<ul style="list-style-type: none"> a. Si, mi hijo/a puede imaginar situaciones que desea b. No, mi hijo no imagina o expresa su deseo de realizar algo aparentemente inimaginable
Formación de frases con 2 estímulos	Inicialmente no se logra formular una pregunta por no lograr estructurar la pregunta de forma comprensible, posterior a revisión de fonoaudiología se logra plantear pregunta.		
Uso de sinónimos	Su hijo es capaz de utilizar sinónimos de palabras para hacerse entender. Ej: Balón=pelota=bola, etc		<ul style="list-style-type: none"> a. Es capaz de referirse a lo mismo con diferentes palabras b. Algunas veces

			puede utilizar sinónimos para hacerse entender c. Nunca utiliza sinónimos
	Análisis y síntesis auditivo: Conciencia fonológica	Cuando usted juega con hijo/a con adivinanzas o canciones, ¿Él/ella reconoce las sílabas o rimas en las palabras?	a. Siempre. b. Casi siempre c. A veces. d. Nunca.
	Uso de conceptos cuantitativos: vacío/más	Si por ejemplo, le menciona a su hijo/a que debe recoger los juguetes, guardarlos en una bolsa, pero no caben todos, ¿él/ella se da cuenta que en la bolsa no caben porque hay muchos juguetes?	a. Sí, guarda los demás en otra bolsa. b. Intenta guardar todos los juguetes a la fuerza porque no son tantos. c. Piensa que todavía hay más espacio en la bolsa.
	Rimas	¿Su hijo/a sabe cuando hay palabras que riman en una frase?	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Nunca.
	Uso de conceptos de secuencia - tarde, antes	Si por ejemplo, realizan una competencia de carreras en familia, ¿su hijo/a identifica el orden de llegada? (quién fué el primero, quién llegó después del tercero)	a. Sí, lo describe en orden de llegada. b. Confunde algunos lugares en que llegaron todos. c. Se le olvida el orden de llegada.

Tabla 1. Criterios para evaluación de escolares 6-8 años del lenguaje con propuesta de preguntas y opciones de respuestas. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Los escolares con esta condición tienen un mayor riesgo de rechazo social, introversión, baja autoestima o percepciones poco realistas sobre cómo se observan a sí mismos (Broder *et al.*, 1992).

La tabla 2 presenta la propuesta inicial para evaluar criterios de socialización correspondientes para escolares de 6 a 8 años de edad de acuerdo con los criterios de la guía de Fisulab y soportados por Montealegre y Rosalía, 1994.

Socialización	Preguntas propuestas	Tipo de respuesta propuesta/escalas
Disfruta de juegos activos. Es competitivo. Se identifica con los pares de sexo en los grupos.	En el colegio, con la familia o con otras personas, ¿su hijo/a es competitivo?	a. Sí b. No

	Al realizar actividades o juegos, ¿su hijo/a:	<ul style="list-style-type: none"> a. Muestra interés, es enérgico, disfruta. b. Participa algunas veces. c. Es tímido, no participa mucho, se queda parado.
Transforma la realidad egocéntrica en una realidad relativa más compleja	Se considera complejo formular pregunta de este ítem, se decide eliminar.	
Manifiesta emoción ante acontecimientos importantes de su grupo social	<p>¿Su hijo/a demuestra felicidad en su cumpleaños o en cumpleaños de personas de su alrededor?</p> <p>Si un familiar se cae y se lastima, ¿su hijo/a demuestra preocupación con lo sucedido?</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí, se pone muy alegre. b. No muestra mucho interés. c. No le gusta. <ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No
Reconocimientos de normas o prohibiciones	Si usted le dice a su hijo/a que en los muebles y en la cama no se puede saltar:	<ul style="list-style-type: none"> a. Entiende y no lo hace. b. No hace caso, y salta en el mueble y en las camas.
Reconoce emociones complejas (culpa, pena, etc)	Si su hijo/a realiza una acción que sabe que estuvo mal porque perjudicó a alguien, ¿él/ella reconoce que fué su culpa?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí, se disculpa. b. No, dice que no fué por él/ella.

Tabla 2. Criterios para evaluación de escolares 6-8 años de socialización con propuesta de preguntas. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

El labio hendido y/o paladar hendido no sindrómico (NSCL/P) afecta el desarrollo del mecanismo del habla, y los niños con NSCL/P corren el riesgo de tener retrasos en el habla y lenguaje (Lancaster *et al.*, 2020). La tabla 3, resume la propuesta inicial para evaluar el habla, con el fin de identificar el nivel de desarrollo del mismo en escolares de 6-8 años de edad, según guía Fisulab y sustentado en Henningsson *et al.*, 2008.

Habla		Preguntas propuestas	Tipo de respuesta propuesta/escalas
Articulación	Dificultad para producción de vibrante múltiple	¿Su hijo/a pronuncia bien las palabras: regla, marrón o reloj?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí, las pronuncia correctamente. b. Se le dificulta pronunciarlas. c. No las pronuncia.

	Distorsión en producción de fonemas	Al hablar su hijo/a menciona palabras con otro sonido (en vez de decir "carro", dice "cardo"), elimina letras (en vez de decir "pelota", dice "elota"), añade letras (en vez de decir "plato", dice "palato")?	<ul style="list-style-type: none"> a. No, mi hijo/a pronuncia todas las palabras correctamente. b. Sí, a mi hijo/a se le dificulta pronunciar algunas palabras.
	Articula correctamente todos los fonemas y sus combinaciones	Su hijo/a es capaz de pronunciar correctamente las letras: m/n; p/b; t/d; s/r, etc.	<ul style="list-style-type: none"> a. Si cuando habla pronuncia bien las letras y no se confunde b. Suele cambiar algunas letras al hablar, por ejemplo en vez de decir "perro" dicen "pedo" pero solo pasa con un par de letras específicas c. Suele cambiar todas las consonantes y no se entiende con claridad cuando habla.
Resonancia	Sin dificultades	¿Cree usted que su hijo/a sin dificultades?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No
	Hipernasalidad	¿Cree que su hijo habla desde la nariz?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No
	Hiponasalidad	¿Ha escuchado que su hijo habla como si estuviera agripado?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No
Inteligibilidad	Su habla es siempre fácil de entender	Cuando su hijo habla con usted:	<ul style="list-style-type: none"> a. Pocas veces es difícil de entender lo que está diciendo b. Usualmente es difícil de entender lo que está diciendo c. Casi siempre es difícil entender lo que está diciendo
Aceptabilidad	0: Dentro de límites normales: El habla es normal. 1 Leve: Desviaciones de habla en grado normal a leve.	Dentro de la propuesta inicial, no se logra plantear pregunta por confusión en la información presentada en los criterios. En la propuesta final se plantea pregunta	

	<p>2 moderada: Desviaciones del habla en grado normal a moderado.</p> <p>3 severa: Desviaciones de habla en grado severo.</p>		
--	---	--	--

Tabla 3. Criterios para evaluación de escolares 6-8 años del habla con propuesta de preguntas. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Aunque estos defectos de labio y/o paladar hendido pueden repararse quirúrgicamente en la niñez, la deformidad residual debido a la cicatrización de las estructuras orales y faciales da como resultado una variedad de problemas funcionales y estéticos continuos (Cassi, 2021). A continuación, la tabla 4, describe los criterios de funciones orofaciales correspondientes para niños de 6 a 8 años de edad, según la guía Fisulab, según (Garliner, 1981; Segovia, 1994; Garliner, 1994).

Desempeño Escolar		Preguntas propuestas	Tipo de respuesta propuesta/Escala
Deglución	Normal, Interposición labial, Interposición lingual, Empuje lingual	Cuando su hijo traga la comida:	<ul style="list-style-type: none"> a. No realiza ningún movimiento con sus labios o lengua b. Se observa que aprieta los labios cuando traga c. Se observa que coloca la lengua en los dientes y estos se ven separados d. Se observa que con la lengua empuja los dientes hacia adelante
Masticación	Trituración: dientes posteriores, dientes anteriores, con la lengua	Cuando su hijo mastica:	<ul style="list-style-type: none"> a. Mastica la comida usualmente con los dientes de atrás b. Mastica la comida con los dientes de adelante
	Patrón masticatorio: bilateral alternado, unilateral preferencial, bilateral simultáneo,	Cuando su hijo mastica:	<ul style="list-style-type: none"> a. Mastica la comida a ambos lados de los dientes (tritura los alimentos tanto con los dientes de atrás a la derecha como con los dientes de atrás a la izquierda)

	unilateral crónico.		<ul style="list-style-type: none"> b. Mastica por ambos lados pero tiende a masticar más por un lado que por el otro c. Mastica únicamente por un lado de los dientes (ej: dientes de atrás a la izquierda)
	Cierre labial: Completo, incompleto.	Cuando su hijo está distraído ¿sus labios se tocan?	<ul style="list-style-type: none"> a. Si, los labios se tocan b. A veces se tocan pero no todo el tiempo. c. No se tocan nunca.
Hábitos	Respiración: Nasal, oral, mixta.	Cuando su hijo duerme ¿ha notado si ronca?	<ul style="list-style-type: none"> a. Si ronca cuando duerme b. No ronca
	Lengua: posición habitual en reposo: Normal/no; Proporcionalidad: Adecuada/inadecuada	Cuando su hijo está distraído:	<ul style="list-style-type: none"> a. La lengua se encuentra dentro de la boca con los labios cerrados b. La lengua se encuentra entre los dientes de adelante con los labios separados c. La lengua se encuentra por fuera de la boca
	Labios: Posición habitual en reposo: Normal/no; Tonicidad: hipo/hiper.	Cuando su hijo está distraído (marque 1 o más respuestas):	<ul style="list-style-type: none"> a. Los labios se tocan b. Los labios no se tocan c. Aprieta los labios sin una razón aparente d. No puede mantener el aire en la boca (como cuando se está debajo del agua en una piscina)
	Mandíbula: Posición habitual en reposo: normal/no	Cuando su hijo está distraído	<ul style="list-style-type: none"> a. Aparentemente tiene la mandíbula (los dientes de abajo) quieta b. Mueve la mandíbula hacia adelante c. Mueve la mandíbula hacia los lados

Tabla 4. Criterios para evaluación de escolares 6-8 años de funciones orofaciales con propuesta de preguntas. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Un estudio realizado entre 1980 y 2010 que pretendía evaluar el desempeño de 6603 niños con labio y/o paladar fisurado en Western Australia reportó que los niños con

fisuras orofaciales, especialmente fisura palatina únicamente eran más propensos a tener un bajo rendimiento persistente que los niños sin LPH (Bell, 2017). A continuación, la tabla 5 presenta los criterios de la guía Fisulab para evaluar el desempeño escolar correspondiente para niños de 6-8 años de edad, modificado según (Zimmerman *et al.*, 2012).

Desempeño Escolar	Preguntas propuestas	Tipo de respuesta propuesta/Escala
Ya debe haber iniciado escolaridad, educación formal (transición - primero). Lectura emergente.	¿Su hijo/a está en el colegio/jardín? ¿Ya aprendió a leer?	<ul style="list-style-type: none"> a. Si está en el colegio/jardín, si sabe leer b. Si está en el colegio/jardín, no sabe leer c. No está en el colegio/jardín pero sabe leer d. No está en el colegio/jardín, no sabe leer.
Adquisición de lectoescritura, en proceso. Reconoce sonidos dentro de una palabra y realiza adecuada correspondencia grafema fonema (en la mayoría de grafemas). Realiza acercamientos de lectura y escritura de sílabas y palabras simples.	Cuando su hijo lee reconoce la diferencia y puede escribir correctamente palabras como “mamá”, “papá”, “carro”, “ferrocarril”, “niño”, “dedo”, etc.	<ul style="list-style-type: none"> a. Si, mi hijo reconoce las palabras cuando lee y las puede escribir sin problema b. Mi hijo/a reconoce las palabras pero le cuesta escribir algunas de ellas c. Mi hijo/a sabe leer pero no sabe escribir ninguna palabra d. Mi hijo/a no sabe leer pero puede escribir algunas palabras e. Mi hijo no sabe leer ni escribir
Proceso de lectoescritura consolidado, utiliza la lectoescritura para los demás aprendizajes escolares. Proceso consolidado, puede estar acompañado de errores disortográficos.	¿Cuando su hijo lee pronuncia adecuadamente las palabras y escribe éstas de forma incorrecta? Ej: en vez de escribir “canción” escribe “camisón” y así mismo lo pronuncia(aplica para todos los errores de este tipo)?	<ul style="list-style-type: none"> a. Mi hijo/a pronuncia bien las palabras y las escribe correctamente b. Mi hijo/a pronuncia bien las palabras pero no siempre las escribe bien c. Mi hijo/a pronuncia mal las palabras pero las escribe bien d. Mi hijo/a pronuncia mal las palabras y las escribe mal

Tabla 5. Criterios para evaluación de escolares 6-8 años del desempeño escolar con propuesta de preguntas. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

A continuación se presenta una tabla en donde se resume el total de las preguntas propuestas por cada categoría, siendo 60 preguntas y alternativas de respuesta planteadas inicialmente antes de realizar la evaluación con fonoaudiología.

Categoría	Cantidad de preguntas
Lenguaje	35

- Comprensión	18
- Expresión	17
Socialización	6
Habla	8
- Articulación	3
- Resonancia	3
- Inteligibilidad	1
- Aceptabilidad	1
Funciones Orofaciales	8
- Deglución	1
- Masticación	3
- Hábitos	4
Desempeño Escolar	3
Total de preguntas	60

Tabla 6. Tabla Resumen. Estructura de la propuesta inicial para la encuesta. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Se realizaron 2 reuniones para revisar las preguntas propuestas inicialmente por cada categoría, junto con los integrantes del grupo (Fonoaudiología, odontopediatría, metodología de investigación y las estudiantes), se modificaron las preguntas y respuestas, y se eliminaron categorías por dificultad de evaluarlas fácilmente; antes de enviar el formato a evaluación de pares la propuesta del instrumento quedó de la siguiente manera:

Categoría	Número de preguntas propuestas inicialmente	Número de preguntas modificadas para envío a pares posterior revisión	Número de alternativas de respuesta modificadas para envío a pares	Número de categorías eliminadas
Lenguaje (comprensión y expresión del lenguaje)	35	28	32	2
Socialización	6	3	4	0
Habla	8	6	6	2
Funciones	8	8	8	0

Orofaciales				
Desempeño Escolar	3	2	2	0
Total	60	47	52	4

Tabla 7. Resumen de preguntas y alternativas de respuestas propuestas, modificadas o eliminadas antes de la evaluación por pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Lenguaje		Preguntas propuestas	Tipo de respuesta propuesta/Escala
Comprensión	Entiende conceptos TODO/CADA	<p>Cuando usted le indica a su hijo/a: muéstrame todos tus dedos o recoge todos tus juguetes</p> <p>Cuando usted le indica a su hijo/a: muéstrame cada uno de tus dedos o muéstrame cada uno de tus juguetes</p> <p>¿Su hijo/a puede definir o expresar conceptos abstractos como las emociones? Por ejemplo, felicidad, belleza, bondad, tristeza, ira, entre otras.</p>	<p>Su hijo/a:</p> <ol style="list-style-type: none"> Siempre lo hace correctamente. Casi siempre lo hace correctamente Algunas veces lo hace correctamente Casi nunca lo hace correctamente Nunca lo hace correctamente <p>Su hijo/a:</p> <ol style="list-style-type: none"> Siempre lo hace correctamente. Casi siempre lo hace correctamente Algunas veces lo hace correctamente Casi nunca lo hace correctamente Nunca lo hace correctamente <ol style="list-style-type: none"> Sí No
	Categorización semántica INTRUSOS	Dentro de un grupo de objetos, si usted le pide a su hijo/a que señale el objeto diferente, por ejemplo: entre diferentes medios de transporte terrestre y un avión	<p>¿Su hijo/a es capaz de identificar el objeto diferente?</p> <ol style="list-style-type: none"> Si No
	Identificación de sonido inicial	¿Su hijo/a reconoce el primer sonido de una palabra? Por ejemplo, cuando usted le dice la palabra <u>mmiel</u> , él/ella sabe que el primer sonido es la m?	<ol style="list-style-type: none"> Siempre Casi siempre. Algunas veces. Muy pocas veces. Nunca

<p>Conceptos cuantitativos</p> <p>Medio/mitad/entera/ algunas</p> <p>Igual/menor cantidad</p>	<p>¿Su hijo/a es capaz de reconocer conceptos como medio, mitad, alguno o entero? Por ejemplo: Parte la manzana por la mitad, pásame ese medio limón, si quieres te puedes comer el dulce entero</p>	<p>a. Reconoce todos los conceptos mencionados</p> <p>b. Reconoce algunos conceptos</p> <p>c. No reconoce ninguno de los conceptos mencionados</p>
<p>Conceptos de tiempo y secuencia</p>	<p>¿Su hijo/a reconoce quién fue el primero que nació en la familia? o ¿que el día lunes va primero que el día jueves?</p> <p>Si usted le dice a su hijo/a que primero haga una cosa y después otra, ¿lo realiza en el orden en que lo indicó? ¿Realiza la orden completa? Ejemplo: Primero te bañas y luego vas a desayunar</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>a. Realiza la orden completa en el orden indicado</p> <p>b. Realiza la orden completa pero en orden diferente</p> <p>c. No completa ninguna de las dos órdenes.</p>
<p>Lectura emergente</p>	<p>Cuando usted está con su hijo/a leyendo un cuento: ¿Su hijo/a reconoce cuál es el título?</p> <p>Sabe pasar páginas de un libro en orden? (por ejemplo, no comienza por la última página):</p> <p>¿Su hijo/a cuenta la historia a partir del dibujo que observa en el cuento?</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p> <p>a. Sí</p> <p>b. No</p>
<p>Inicia teoría de la mente</p>	<p>¿Su hijo/a trata de mentir cuando sabe que usted lo va a regañar?</p> <p>¿Su hijo/a sabe en donde guarda usted su celular?</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>a. Sabe dónde guarda el celular</p> <p>b. No sabe dónde guarda el celular</p>
<p>La narrativa contiene principio y final de trama, problemas y soluciones</p>	<p>Cuando su hijo/a le cuenta a usted como le fue en el colegio, ¿relata el problema y cómo se resolvió?</p>	<p>a. Sí, cuenta todo con detalles.</p> <p>b. Se confunde un poco.</p> <p>c. Al final de la historia se le olvida y sigue con otro tema.</p> <p>d. No, sólo menciona algunas ideas.</p>

	Recuerda detalles de la historia	Cuando usted le cuenta una historia a su hijo/a, ¿él/ella le hace preguntas relacionadas con pequeños detalles del relato?	a. Si. b. No.
	Reconoce idea principal	¿Al contarle un cuento a su hijo/a, al final él/ella identifica cuál fue la información más importante?	a. Si b. No
	Reconoce secuencia	Después de un paseo escolar, ¿Su hijo/a cuenta lo que sucedió en un orden lógico?	a. Si b. No
	Hace inferencias y predicciones	Si su hijo/a observa que el cielo está nublado y bastante gris, ¿manifiesta que es posible que vaya a llover?	a. Si b. No
	Seguimiento de instrucciones 3 o más comandos	Si usted le dice a su hijo/a: recoge los juguetes, peinate y cepíllate los dientes, él/ella:	a. Realiza todo correctamente. b. Sólo hace parte de lo que se le indicó c. No hace nada.
	Comprensión gramatical	Cuando su hijo le habla, ¿utiliza correctamente la forma en que se combinan y relacionan las palabras? Por ejemplo, Yo estaba morido del frío – Yo estaba muerto del frío	a. Sí. b. No.
	Se vanagloria, fanfarronea	Cuando usted le compra algo nuevo a su hijo/a (ropa, juguetes, cuadernos), ¿él/ella se lo presume verbalmente a las demás personas o compañeros del colegio?	a. Si b. No
Expresión	Descripciones - Adivinanzas	¿Su hijo/a es capaz de describir detalladamente algún objeto , por ejemplo para referirse a un carro rojo dice: “es de color rojo, tiene 4 ruedas, es un medio de transporte...”?	a. Si b. No
	Solución de problemas	Su hijo/a manifiesta verbalmente la solución a problemas sencillos, de la vida cotidiana, como por ejemplo: Si van a salir a la calle y su hijo/a ve que está lloviendo, ¿Su hijo manifiesta que se necesita la sombrilla? Si está comiendo con su hijo/a y él/ella se ensucia, ¿pide una servilleta para limpiarse?	a. Si b. No a. Si b. No

	Categorización semántica	Si le pide a su hijo/a que le cuente cuáles son las materias que más le gustan del colegio, quienes son los más juiciosos del salón, quienes son sus mejores amigos o las profesoras más bravas ¿él/ella lo hace?	a. Sí b. No
	Responde a preguntas de ¿por qué? Da razones	¿Su hijo/a es capaz de justificar las respuestas a las preguntas que se le hacen? (ej. justificar por qué se peleó con algún compañero en la escuela)	a. Sí b. No
	Identificación de grafemas	¿Si usted le pide a su hijo/a que escriba cierta letra (por ejemplo, la letra m, p, s, l), logra hacerlo?	a. Sí. b. No.
	Repetición de oraciones	¿Su hijo/a puede repetir alguna frase compleja que usted le diga? ej: usted le pide a su hijo que repita: “Hay 5 manzanas en la mesa y 2 peras en la nevera” a lo cual su hijo/a:	a. Repite exactamente lo que se le pide. b. Confunde o cambia algunas palabras al momento de repetir lo que se le pide. c. Olvida casi por completo la frase que se le pide repetir.
	Cuenta historias con secuencia lógica	Cuando su hijo/a cuenta una historia que ya conoce, ¿Ésta está en orden? ¿Tiene en cuenta el inicio, el problema y el final?	a. Sí b. No
	Cuenta historias a través de oraciones con adecuada estructura gramatical	Cuando su hijo/a cuenta alguna historia, lo hace de acuerdo con el tiempo en que sucedió o sucede? Ej: ¿Si el evento ya ocurrió habla en pasado, o si el evento va a ocurrir habla en futuro?	a. Siempre b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca
	Cuenta historias con introducción	Su hijo/a cuenta las historias dando un contexto sobre tiempo, lugar y espacio? Ej: La semana pasada estábamos en el parque con mis amigos y empezó a llover cuando de repente...	a. Da una introducción adecuada y coherente a las historias b. Da una introducción insuficiente c. No da introducción a la historia
	Cuenta historia con conclusión lógica	Cuando su hijo/a lee un cuento, reconoce la enseñanza del mismo y la expresa verbalmente?	a. Sí b. No
	Analogías de similitud	¿Su hijo/a busca referentes para expresar algo como por ejemplo, “soy tan bella como una princesa” o “soy tan fuerte como hulk”?	a. Utiliza referencias parecidas. b. Intenta usar referencias pero no

			<p>tienen relación.</p> <p>c. No usa referencias.</p>
Descripción-similitudes	¿Cuando a su hijo/a se le olvida el nombre de un objeto es capaz de describirlo asimilando con otro objeto? Ej: Se le olvida la palabra “chaleco” y se refiere a este como un objeto que es como una chaqueta, pero sin mangas y sirve para abrigar.		<p>a. Sí</p> <p>b. No</p>
Uso de subjuntivos	¿Su hijo/a conjuga los verbos adecuadamente? Por ejemplo: si yo hubiera comido antes de salir, no tendría hambre; si yo hubiera hecho la tarea, la maestra no me habría regañado.		<p>a. Sí, conjuga adecuadamente.</p> <p>b. No, no utiliza estas conjugaciones.</p>
Formación de frases con 2 estímulos	¿Su hijo/a realiza oraciones compuestas? Por ejemplo: Nosotros salimos a descanso y jugamos a las escondidas		<p>Lo realiza:</p> <p>a. Siempre</p> <p>b. Casi siempre</p> <p>c. Algunas veces</p> <p>d. Casi nunca</p> <p>e. Nunca</p>
Uso de sinónimos	Su hijo es capaz de utilizar sinónimos de palabras para hacerse entender. Ej: Balón=pelota=bola, etc.		<p>a. Es capaz de referirse a lo mismo con diferentes palabras</p> <p>b. Algunas veces puede utilizar sinónimos para hacerse entender</p> <p>c. Nunca utiliza sinónimos</p>
Análisis y síntesis auditivo: Conciencia fonológica	Cuando usted le pregunta a su hijo/a: ¿Qué palabra rima con balón (talón) o con taza (casa, masa) o con amor (calor, sabor), él/ella responde correctamente?		<p>a. Sí</p> <p>b. No</p>
Uso de conceptos cuantitativos: vacío/más	¿Usted ha escuchado que su hijo/a ha usado o usa los conceptos de vacío/más? Por ejemplo: “el tarro de helado está vacío” o “aquí cabe más”.		<p>a. Siempre.</p> <p>b. Casi siempre.</p> <p>c. A veces.</p> <p>d. Casi nunca.</p> <p>e. Nunca.</p>
Rimas	¿Su hijo/a sabe cuándo hay palabras que riman en una frase?		<p>a. Siempre.</p> <p>b. Casi siempre.</p> <p>c. A veces.</p>

			d. Casi nunca. e. Nunca.
	Uso de conceptos de secuencia - tarde, antes	¿Su hijo/a reconoce los conceptos de tarde o antes? Por ejemplo:Vamos tarde al colegio o antes de llegar a la casa voy a la tienda.	a. Sí b. No.

Tabla 8. Preguntas y alternativas de respuestas propuestas del instrumento de lenguaje para enviar a pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Socialización	Preguntas propuestas	Tipo de respuesta propuesta/escalas
Disfruta de juegos activos. Es competitivo. Se identifica con los pares de sexo en los grupos.	¿Usted considera que su hijo/a es competitivo? (En el colegio o en juegos con sus amigos)	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca.
Manifiesta emoción ante acontecimientos importantes de su grupo social	¿Su hijo/a demuestra felicidad en su cumpleaños o en cumpleaños de personas de su alrededor?	a. Sí. b. No.
Reconocimientos de normas o prohibiciones	Si usted le dice a su hijo/a que en los muebles y en la cama no se puede saltar, ¿él/ella reconoce la norma y la cumple?	a. Todas las veces. b. Casi todas las veces. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.
Reconoce emociones complejas (culpa, pena, etc)	¿Su hijo/a reconoce o expresa emociones complejas como: culpa, pena, frustración, vergüenza, preocupación, envidia, aburrimiento?	a. Sí. b. No.

Tabla 9. Preguntas y respuestas propuestas del instrumento de socialización para enviar a pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Habla		Preguntas propuestas	Tipo de respuesta propuesta/escalas
Articulación	Dificultad para producción de vibrante múltiple	¿Su hijo/a pronuncia palabras con la letra R? Por ejemplo, río, rojo, rosa.	a. Sí. b. No.
	Distorsión en producción de fonemas	Al hablar su hijo/a menciona palabras que al escucharlas suenan raro o diferente?	a. Sí. b. No. En caso de responder "sí", mencione cuál o cuáles:_____
	Articula correctamente todos los fonemas y sus combinaciones	¿Su hijo/a es capaz de pronunciar correctamente los sonidos?	a. Sí b. No En caso de responder "no", mencione cuál o cuáles:_____
Resonancia	Sin dificultades	¿Cuando su hijo/a habla se escucha normal? o por la nariz?	a. Sí, se escucha normal. b. No, se escucha por la nariz.
Inteligibilidad	Su habla es siempre	¿A su hijo/a se le	a. Siempre es fácil de

	fácil de entender	entiende lo que habla o dice?	<p>entender</p> <p>b. Es ocasionalmente difícil de entender.</p> <p>c. Es frecuentemente difícil de entender.</p> <p>d. Es difícil de entender la mayor parte del tiempo.</p>
Aceptabilidad	El habla es normal	¿Otras personas al oír hablar a su hijo/a consideran que habla normal?	<p>a. Siempre.</p> <p>b. Casi siempre.</p> <p>c. Algunas veces.</p> <p>d. Casi nunca.</p> <p>e. Nunca.</p>

Tabla 10. Preguntas y respuestas propuestas del instrumento del habla para enviar a pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Funciones Orofaciales		Preguntas Propuestas	Tipo de respuesta propuesta/Escala
Deglución	Normal, Interposición labial, Interposición lingual, Empuje lingual	¿Cuando su hijo/a traga comida, o pasa líquidos, realiza movimientos exagerados, o hay escape de alimentos o saliva hacia la nariz o la boca?	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>Si su respuesta es "sí", mencione cuál? _____</p>
Masticación	Trituración: dientes posteriores, dientes anteriores, con la lengua	¿Usted ha observado si su hijo/a se demora mucho masticar, evita alimentos que requieran masticar, le cuesta trabajo masticar?	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>Si su respuesta es "sí", mencione cuál? _____</p>
Hábitos	Respiración: Nasal, oral, mixta.	<p>¿Cuando su hijo/a está realizando tranquilamente una actividad, permanece con la boca cerrada durante el día o la noche?</p> <p>Mientras su hijo/a duerme ¿ha notado si ronca?</p>	<p>a. Sí.</p> <p>b. No.</p> <p>En caso de responder sí, cuándo? _____-</p> <p>a. Siempre.</p> <p>b. Casi siempre</p> <p>c. Algunas veces</p> <p>d. Casi nunca</p> <p>e. Nunca</p>
	Succión	¿Su hijo/a tiene algún hábito como succión de algún objeto? Por ejemplo, se chupa el dedo, el labio, chupa lápices.	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>En caso de responder "sí" especifique cuál o cuáles _____</p>
	Morder	¿Su hijo/a suele morder habitualmente algún objeto? Muerde lápices, se come las uñas, muerde esferos.	<p>a. Si</p> <p>b. No</p> <p>En caso de responder "sí" especifique cuál o cuáles _____</p>

		¿Usted ha notado que su hijo/a se queja de alguna molestia de la cara o de la articulación?	<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre. b. Casi siempre. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.
--	--	---	---

Tabla 11. Preguntas y respuestas propuestas del instrumento de funciones orofaciales para enviar a pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Desempeño Escolar	Preguntas propuestas	Tipo de respuesta propuesta/Escala
Ya debe haber iniciado escolaridad, educación formal (transición - primero). Lectura emergente.	¿Su hijo/a está en el colegio? ¿Ya aprendió a leer?	<ul style="list-style-type: none"> A. Si está en el colegio, si sabe leer. B. Si está en el colegio, no sabe leer C. No está en el colegio pero sabe leer D. No está en el colegio, no sabe leer.
Adquisición de lectoescritura, en proceso. Reconoce sonidos dentro de una palabra y realiza adecuada correspondencia grafema fonema (en la mayoría de grafemas). Realiza acercamientos de lectura y escritura de sílabas y palabras simples.	¿Su hijo/a reconoce y escribe todas las letras?	<ul style="list-style-type: none"> a. Si, escribe cualquier palabra sin problema. b. Escribe algunas palabras, aún no le han enseñado todas las letras. c. No, aún no reconoce ninguna letra.
Proceso de lectoescritura consolidado, utiliza la lectoescritura para los demás aprendizajes escolares. Proceso consolidado, puede estar acompañado de errores disortográficos.	¿Su hijo/a lee y escribe sin problema?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí. b. No.

Tabla 12. Preguntas y respuestas propuestas del instrumento de desempeño escolar para enviar a pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Categoría	Cantidad de preguntas
Lenguaje	42
- Comprensión	22
- Expresión	20
Socialización	4
Habla	6
- Articulación	3
- Resonancia	1
- Inteligibilidad	1

- Aceptabilidad	1
Funciones Orofaciales	7
- Deglución	1
- Masticación	1
- Hábitos	5
Desempeño Escolar	3
Total, de preguntas	62

Tabla 13. Cuadro resumen de estructura de la encuesta posterior a la revisión. Realizado por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

La evaluación por pares en apariencia y contenido de la propuesta de preguntas y escalas de respuesta fué realizado por 3 personas es dentro de las cuales se encontraban 2 fonoaudiólogas y una odontopediatra, a partir de cada formato se realizó una tabla (Ver anexo #4, 5 y 6) con el promedio para cada pregunta, posteriormente se realizó un resumen entre los 3 promedios dados por pregunta junto con las preguntas a modificar según éstas evaluaciones.

En la siguiente tabla, se encuentra la categoría del lenguaje evaluada por los 3 pares junto con el promedio general de cada pregunta y las observaciones correspondientes.

Categoría	Pregunta propuesta	Calificación promedio Par #1	Calificación promedio Par #2	Calificación promedio Par #3	PROMEDIO	Observaciones
Lenguaje - comprensión	Cuando usted le indica a su hijo/a: muéstrame todos tus dedos o recoge todos tus juguetes	4,2	3,6	5	4,27	
	Cuando usted le indica a su hijo/a: muéstrame cada uno de tus dedos o muéstrame cada uno de tus juguetes	3,8	3,6	5	4,13	
	¿Su hijo/a puede definir o expresar conceptos abstractos como las emociones? Por ejemplo, felicidad, belleza, bondad, tristeza, ira, entre otras.	5	4,25	5	4,75	P3. Sería importante también incluir conceptos concretos
	Dentro de un grupo de objetos, si usted le pide a su hijo/a que señale el objeto diferente, por ejemplo: entre diferentes medios de transporte terrestre y un avión	4,2	4,7	5	4,63	P1. Reformular pregunta, no es clara. Además la actividad es específica y no se ve día a día en la relación entre padres e hijo
	¿Su hijo/a reconoce el primer sonido de una palabra? Por ejemplo, cuando usted le dice la palabra mmmiel, él/ella sabe que el primer sonido es la m?	3,8	5	5	4,6	P1. Modificar redacción de pregunta.

¿Su hijo/a es capaz de reconocer conceptos como medio, mitad, alguno o entero? Por ejemplo: Parte la manzana por la mitad, pásame ese medio limón, si quieres te puedes comer el dulce entero	5	4,6	5	4,87		
¿Su hijo/a reconoce quién fue el primero que nació en la familia? o ¿que el día lunes va primero que el día jueves?	4	4,5	5	4,5		
Si usted le dice a su hijo/a que primero haga una cosa y después otra, ¿lo realiza en el orden en que lo indicó? ¿Realiza la orden completa? Ejemplo: Primero te bañas y luego vas a desayunar	4,2	4,5	5	4,57		
Cuando usted está con su hijo/a leyendo un cuento: ¿Su hijo/a reconoce cuál es el título?	4,2	4,5	5	4,57		
¿Sabe pasar páginas de un libro en orden? (por ejemplo, no comienza por la última página):	5	4	5	4,67		
¿Su hijo/a cuenta la historia a partir del dibujo que observa en el cuento?	5	4,7	5	4,9		
¿Su hijo/a trata de mentir cuando sabe que usted lo va a regañar?	4,44	3,6	5	4,35		P1. "Algunos padres idealizan a sus hijos, sesgando el resultado de esta pregunta."
¿Su hijo/a sabe en donde guarda usted su celular?	3	3,7	5	3,9		P1. No me queda claro el propósito de esta pregunta. Inferencia?
Cuando su hijo/a le cuenta a usted como le fue en el colegio, ¿relata el problema y cómo se resolvió?	5	4,6	5	4,87		

	Quando usted le cuenta una historia a su hijo/a, ¿él/ella le hace preguntas relacionadas con pequeños detalles del relato?	5	4,7	5	4,9	
	¿Al contarle un cuento a su hijo/a, al final él/ella identifica cuál fué la información más importante?	4,2	4,8	5	4,67	P1. Esta pregunta infiere que se realizan tiempos de lectura compartida. Sugiero poner opción de N/A para estos casos
	Después de un paseo escolar, ¿Su hijo/a cuenta lo que sucedió en un orden lógico?	4,2	4,8	5	4,67	P1. Esta pregunta se podría combinar con una que realizan previamente, ya que el objetivo es conocer el orden de los sucesos. También se debe tener algunos niños no tienen esta posibilidad debido a sus recursos económicos.
	Si su hijo/a observa que el cielo está nublado y bastante gris, ¿manifiesta que es posible que vaya a llover?	4,8	4,8	5	4,87	
	Si usted le dice a su hijo/a: recoge los juguetes, peínate y cepíllate los dientes, él/ella:	4,6	3	5	4,2	P1. En el formato existe otra pregunta que indaga por lo mismo.
	Quando su hijo le habla, ¿utiliza correctamente la forma en que se combinan y relacionan las palabras? Por ejemplo, Yo estaba morido del frío – Yo estaba muerto del frío	5	4,7	5	4,9	P1. En el formato existe otra pregunta que indaga por lo mismo.
	Quando usted le compra algo nuevo a su hijo/a (ropa, juguetes, cuadernos), ¿él/ella se lo presume verbalmente a las demás personas o compañeros del colegio?	3,8	3,4	5	4,07	P2. "El ítem de comprensión podría incluir aspectos como: sabe planear actividades, establece comparaciones, da solución a situaciones, sabe organizar sus rutinas"
Lenguaje - Expresión	¿Su hijo/a es capaz de describir detalladamente algún objeto , por ejemplo para referirse a un carro rojo dice: "es de color rojo, tiene 4 ruedas, es un medio de transporte..."?	5	3,2	5	4,4	P2. Evalúa más comprensión, que expresión

Su hijo/a manifiesta verbalmente la solución a problemas sencillos, de la vida cotidiana, como por ejemplo: Si van a salir a la calle y su hijo/a ve que está lloviendo, ¿Su hijo manifiesta que se necesita la sombrilla?	5	3	5	4,33	P1. En el componente anterior, tienen una pregunta similar, sin embargo, esta es más completa. P2. Se puede modificar la forma en que está planteada para que mida expresión: Utiliza frases de 3 o más palabras para referirse a lo que necesita?
Si está comiendo con su hijo/a y él/ella se ensucia, ¿pide una servilleta para limpiarse?	5	3	5	4,33	P2. Esto es más cognición
Si le pide a su hijo/a que le cuente cuáles son las materias que más le gustan del colegio, quienes son los más juiciosos del salón, quienes son sus mejores amigos o las profesoras más bravas ¿él/ella lo hace?	5	3,6	5	4,53	P2. Planteada así evalúa más comprensión y uso del lenguaje. Se puede reformular para evaluar expresión
¿Su hijo/a es capaz de justificar las respuestas a las preguntas que se le hacen? (ej. justificar por qué se peleó con algún compañero en la escuela)	5	3,6	5	4,53	P2. Planteada así evalúa más comprensión y uso del lenguaje. Se puede reformular para evaluar expresión
¿Si usted le pide a su hijo/a que escriba cierta letra (por ejemplo, la letra m, p, s, l), logra hacerlo?	5	3	5	4,33	T.2 Esto mide lectoescritura
¿Su hijo/a puede repetir alguna frase compleja que usted le diga? ej: usted le pide a su hijo que repita: "Hay 5 manzanas en la mesa y 2 peras en la nevera" a lo cual su hijo/a:	3,8	3,6	5		P2. "Planteada así mide más memoria que Expresión. Podría reformularse, por ejemplo: ¿Su hijo es capaz de repetir una frase pronunciando claramente cada palabra?"
Cuando su hijo/a cuenta una historia que ya conoce, ¿Ésta está en orden? ¿Tiene en cuenta el inicio, el problema y el final?	5	4	5	4,67	P1. En el formato existe otra pregunta que indaga por lo mismo. P2. Planteada así esta evaluando si el niño tiene narrativa.
Cuando su hijo/a cuenta alguna historia, lo hace de acuerdo con el tiempo en que sucedió o sucede? Ej: ¿Si	5	4	5	4,67	P2. Igual que la pregunta anterior. Habría que reformularla para que

	el evento ya ocurrió habla en pasado, o si el evento va a ocurrir habla en futuro?					mida expresión. Cuando el niño cuenta una historia utiliza todos los elementos de una frase, los verbos están bien conjugados, omite alguna palabra?
	Su hijo/a cuenta las historias dando un contexto sobre tiempo, lugar y espacio? Ej: La semana pasada estábamos en el parque con mis amigos y empezó a llover cuando de repente...	5	4	5	4,67	P2. Igual que la pregunta anterior. Habría que reformularla para que mida expresión. Cuando el niño cuenta una historia utiliza todos los elementos de una frase, los verbos están bien conjugados,omite alguna palabra?
	Cuando su hijo/a lee un cuento, reconoce la enseñanza del mismo y la expresa verbalmente?	5	4	5	4,67	P2. Igual que la pregunta anterior. Habría que reformularla para que mida expresión.
	¿Su hijo/a busca referentes para expresar algo como por ejemplo, “soy tan bella como una princesa” o “soy tan fuerte como hulk”?	5	4	5	4,67	P2. Igual que la pregunta anterior. Habría que reformularla para que mida expresión.
	¿Cuando a su hijo/a se le olvida el nombre de un objeto es capaz de describirlo asimilando con otro objeto? Ej: Se le olvida la palabra “chaleco” y se refiere a este como un objeto que es como una chaqueta pero sin mangas y sirve para abrigar.	5	4	5	4,67	P2. Esta pregunta mide comprensión
	¿Su hijo/a conjuga los verbos adecuadamente? Por ejemplo: si yo hubiera comido antes de salir, no tendría hambre; si yo hubiera hecho la tarea, la maestra no me habría regañado.	4,6	4,8	5	4,8	P1. Tienen pregunta similar en el componente anterior
	¿Su hijo/a realiza oraciones compuestas? Por ejemplo: Nosotros salimos a descanso y jugamos a las escondidas.	4,2	4,8	5	4,67	P1. Incluso con el ejemplo algunos padres se confundirían con el término oraciones compuestas.

	Su hijo es capaz de utilizar sinónimos de palabras para hacerse entender. Ej: Balón=pelota=bola, etc.	5	4	5	4,67	P2. Esta pregunta mide comprensión. Uso del léxico
	Cuando usted le pregunta a su hijo/a: ¿Qué palabra rima con balón (talón) o con taza (casa, masa) o con amor (calor, sabor), él/ella responde correctamente?	5	4	5	4,67	P2. Esto es conciencia fonológica
	¿Usted ha escuchado que su hijo/a ha usado o usa los conceptos de vacío/más? Por ejemplo: “el tarro de helado está vacío” o “aquí cabe más”.	5	4	5	4,67	P2. Esto es comprensión y cognición
	¿Su hijo/a sabe cuándo hay palabras que riman en una frase?	4,16	4	5	4,39	P2. Esto es conciencia fonológica
	¿Su hijo/a reconoce los conceptos de tarde o antes? Por ejemplo: Vamos tarde al colegio o antes de llegar a la casa voy a la tienda.	4,44	4	5	4,48	P1. En el formato existe otra pregunta que indaga por lo mismo. P2. Esto es manejo de la Gnosia temporal

Tabla 14. Cuadro resumen categoría lenguaje (comprensión y expresión) puntajes promediados por cada par. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

En la siguiente tabla, se encuentran las categorías de socialización y habla evaluadas por los 3 pares junto con el promedio general de cada pregunta y las observaciones correspondientes.

Categoría	Pregunta propuesta	Calificación promedio Par #1	Calificación promedio Par #2	Calificación promedio Par #3	PROMEDIO	Observaciones
Socialización	¿Usted considera que su hijo/a es competitivo? (En el colegio o en juegos con sus amigos)	5	4,2	5	4,73	P2. Esto es más cognición
	¿Su hijo/a demuestra felicidad en su cumpleaños o en cumpleaños de personas de su alrededor?	5	3,4	5	4,47	P2. Esto es cognición y funciones ejecutivas
	Si usted le dice a su hijo/a que en los muebles y en la cama no se puede saltar, ¿él/ella reconoce la norma y la cumple?	4,2	3,4	5	4,2	P2. Funciones ejecutivas

	¿Su hijo/a reconoce o expresa emociones complejas como: culpa, pena, frustración, vergüenza, preocupación, envidia, aburrimiento?	5	3,7	5	4,57	P1. Debido a la población dirigida existen otros fonemas que deberían ser incluidos
Habla - Articulación	¿Su hijo/a pronuncia palabras con la letra R? Por ejemplo, río, rojo, rosa.	3,36	3,312	5	3,89	P1. Me parece que la pregunta es difícil de comprender, creo que hacen referencia a las posibles distorsiones que se pueden presentar
	Al hablar su hijo/a menciona palabras que al escucharlas suenan raro o diferente?	3	3	5	3,67	P1. Cuales sonidos?
	¿Su hijo/a es capaz de pronunciar correctamente los sonidos?	3,48	4,7	5	4,39	P1. Considero que se debe redactar de forma diferente.
Habla - Resonancia	¿Cuando su hijo/a habla se escucha normal? o por la nariz?	4,72	4,7	5	4,81	
Habla - Inteligibilidad	¿A su hijo/a se le entiende lo que habla o dice?	5	4,7	5	4,9	

Habla - Aceptabilidad	¿Otras personas al oír hablar a su hijo/a consideran que habla normal?	5	4,8	5	4,93	

Tabla 15. Cuadro resumen categorías socialización y habla, puntajes promediados por pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

En la siguiente tabla, se encuentran las categorías de funciones orofaciales y desempeño escolar evaluadas por los 3 pares junto con el promedio general de cada pregunta y las observaciones correspondientes.

Categoría	Pregunta propuesta	Calificación promedio Par #1	Calificación promedio Par #2	Calificación promedio Par #3	PROMEDIO	Observaciones
Funciones orofaciales - Deglución	¿Cuando su hijo/a traga comida, o pasa líquidos, realiza movimientos exagerados, o hay escape de alimentos o saliva hacia la nariz o la boca?	5	4,8	5	4,93	
Funciones orofaciales - Masticación	¿Usted ha observado si su hijo/a se demora mucho masticar, evita alimentos que requieran masticar, le cuesta trabajo masticar?	4,7	4,8	5	4,83	P1. La normalidad para tiempos de masticación puede variar según la percepción del padre.

Funciones orofaciales Hábitos	¿Cuando su hijo/a está realizando tranquilamente una actividad, permanece con la boca cerrada durante el día o la noche?	5	4,8	5	4,93	
	Mientras su hijo/a duerme ¿ha notado si ronca?	4,6	4,8	5	4,8	
	¿Su hijo/a tiene algún hábito como succión de algún objeto? Por ejemplo, se chupa el dedo, el labio, chupa lápices.	5	4,8	5	4,93	
	¿Su hijo/a suele morder habitualmente algún objeto? Muerde lápices, se come las uñas, muerde esferos.	5	4,8	5	4,93	
	¿Usted ha notado que su hijo/a se queja de alguna molestia de la cara o de la articulación?	5	5	5	5	P3. El padre o madre entiende qué es la articulación?

Desempeño escolar	¿Su hijo/a está en el colegio? ¿Ya aprendió a leer?	4,6	4,52	5	4,71	P1. Para mi estas tres preguntas indagan lo mismo.
	¿Su hijo/a reconoce y escribe todas las letras?	4,6	4,7	5	4,77	
	¿Su hijo/a lee y escribe sin problema?	4,32	4,7	5	4,67	P2. En este ítem de desempeño escolar se podría incluir una pregunta sobre cómo es el desempeño del niño a nivel escolar.

Tabla 16. Cuadro resumen categorías Funciones orofaciales - hábitos y desempeño escolar, puntajes promediados por pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

Finalmente, se realizó una tabla con las preguntas que requieren modificación parcial de acuerdo con la evaluación realizada por los pares. En este caso, ninguna pregunta propuesta requiere ser eliminada del formato.

Pregunta propuesta para evaluación	Calificación promedio	Observación
Al hablar su hijo/a menciona palabras que al escucharlas suenan raro o diferente?	4,01	P1: Me parece que la pregunta es difícil de comprender, creo que hacen referencia a las posibles distorsiones que se pueden presentar
Cuando usted le compra algo nuevo a su hijo/a (ropa, juguetes, cuadernos), ¿él/ella se lo presume verbalmente a las demás personas o compañeros del colegio?	4,07	P3: El ítem de comprensión podría incluir aspectos como: sabe planear actividades, establece comparaciones, da solución a situaciones, sabe organizar sus rutinas.
¿Su hijo/a sabe en donde guarda usted su celular?	3,9	No me queda claro el propósito de esta pregunta. ¿Inferencia?

Tabla 17. Cuadro con nueva propuesta de preguntas a modificar según evaluación de pares. Diseñada por Castiblanco Briceño & Vásquez Parra. 2022

10. Discusión

Estudios anteriores han demostrado que escolares con labio y/o paladar hendido pueden presentar no sólo alteraciones a nivel funcional si no también en aspectos sociales de su entorno (Kelly y Shearer, 2020), por lo que es de gran importancia realizar una evaluación integral en donde tanto el paciente como el padre de familia se sientan incluidos en el tratamiento, en donde ellos también comprendan y entiendan todo el proceso adecuadamente.

Todavía existen vacíos en cuanto al concepto que tienen los padres frente a los criterios diagnósticos de sus hijos, aspecto que se puede profundizar más para realizar varios análisis conjuntos a las diferentes especialidades, siempre buscando ofrecer un mejor tratamiento y atención evaluando posibles deficiencias durante el proceso. Cabe resaltar que la construcción de un listado de preguntas en donde se incluyen categorías específicas para la evaluación del lenguaje, habla, socialización, funciones orofaciales, desempeño escolar, entre otros, es necesario debido a que no existe mucha información y datos acerca de estos aspectos que en ocasiones no se tienen en cuenta, pero hacen parte del contexto de los escolares. En el estudio, varias de las categorías propuestas se eliminaron debido a que realizar preguntas con esos ítems tiene una dificultad para la comprensión de los padres de familia al momento de diligenciar el formato, principalmente porque son conceptos que requieren tener bases teóricas más específicas para su comprensión y siempre se debe establecer un vocabulario adecuado hacia la población dirigida. De igual manera es relevante resaltar y analizar los resultados que se pueden obtener con la población definida, en conjunto a los conocimientos técnicos de los profesionales.

11. Conclusiones

Es de gran importancia tener en cuenta en la evaluación de escolares con labio y/o paladar fisurado no sólo los criterios diagnósticos desde cada especialidad sino también factores socioculturales y las percepciones que tiene cada padre de familia de sus hijos.

Las alteraciones que se pueden generar al presentar labio y/o paladar fisurado pueden ser tratadas tanto con procedimientos quirúrgicos complejos como procedimientos menos invasivos (tratamientos ortopédicos o terapia), proporcionando una mejor calidad de vida al paciente.

La construcción de preguntas para evaluar los criterios diagnósticos desde la percepción de los padres de familia en escolares aporta a realizar un análisis en el futuro de la comparación entre ambas perspectivas para identificar falencias o fortalezas dentro de la atención dada, en donde se debe tener en cuenta la importancia de la validación por pares expertos con el fin de identificar si aquello que se pregunta, obedece a los objetivos del trabajo.

12. Referencias bibliográficas

1. Boyce JO, Kilpatrick N, Reilly S, Da Costa A, Morgan AT. Receptive and expressive language characteristics of school-aged children with non-syndromic cleft lip and/or palate. *Int J Lang Commun Disord*. 2018;53(5):959-968.
2. Taib BG, Taib AG, Swift AC, van Eeden S. Cleft lip and palate: diagnosis and management. *Br J Hosp Med (Lond)*. 2015;76(10):584-591.
3. Broder H, Smith F, Strauss R. Habilitation of Patients with Clefts: Parent and Child Ratings of Satisfaction with Appearance and Speech. *Cleft Palate-Craniofacial Journal*. 1992; 29 (3).
4. Kelly SN, Shearer J. Appearance and Speech Satisfaction and Their Associations With Psychosocial Difficulties Among Young People With Cleft Lip and/or Palate. *Cleft Palate Craniofac J*. 2020;57(8):1008-1017.
5. Montes A, Oliveira T, Gaviao M, Barbosa T. Orofacial functions and quality of life in children with unilateral cleft lip and palate. *Braz. Oral Res*. 2019;33:e061
6. Alam MK, Zulkipli AS, Percival SE, Haque S. A perceptual evaluation of speech disorders in children with repaired unilateral cleft lip and palate in Hospital Universiti Sains Malaysia. *Bangladesh J. Medical Sci*. 2018; 17(3): 470-478
7. Mildinhall S. Speech and language in the patient with cleft palate. *Front Oral Biol*. 2012;16:137-146.
8. Fei T, Cliffe R, Hori S, Molfenter S, Peladeau-Pigeon M, et al. Age-related Differences in Tongue-Palate Pressures for Strength and Swallowing Tasks. *Dysphagia*. 2013; 28:575-581.
9. Rendón M, Serrano G. Fisiología de la succión nutricia en recién nacidos y lactantes. *Bol. Med. Hosp. Infant. Mex*. 2011; 68(4): 319-327.
10. Kallusky J, Zimmerer R, Tavassol F, Gellrich NC, Ptok M, Jungheim M. Deglutition in Patients With Hypernasality Associated With Unilateral Cleft Lip and Palate Evaluated With High-Resolution Manometry. *Cleft Palate Craniofac J*. 2020;57(2):238-244.
11. Freitas JDS, Cardoso MCAF. Symptoms of dysphagia in children with cleft lip and/or palate pre- and post-surgical correction. *Codas*. 2018;30(1):e20170018.

12. Kummer A. Cleft Palate and Craniofacial Anomalies. Third Edition. Delmar Health Care. 2013.
13. Pearson G, Kirschner R. Surgery for Cleft Palate and Velopharyngeal Dysfunction. *Semin Speech Lang.* 2011;32(2):179-190
14. Goh BS, Tang CL, Hashim ND, Annamalay T, Abd Rahman FN. Hearing status and behavioural patterns among school aged children with cleft lip and/or palate. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2019;118:1-5.
15. Godinho RN, Sih T, Ibiapina CDC, Oliveira MHMF, Rezende ALF, Tassara RV. Cleft lip and palate associated hearing loss in Brazilian children. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2018;115:38-40.
16. Vyas T, et al. Cleft of lip and palate: A review. *J Family Med Prim Care.* 2020 Jun; 9(6): 2621–2625.
17. Alighieri C, Bettens K, Bonte K, Roche N, Van Lierde K. Oral habits in Children with Cleft (Lip and) Palate: A Pilot Study. *Folia Phoniater Logop.* 2019;71(4):191-196.
18. Isiekwe IG, Ligali TO, Abdullahi MAS, Adeyemo WL. Oral Habits in Children With Orofacial Clefts: A Comparative Study . *Cleft Palate Craniofac J.* 2020;1055665620969570.
19. Graziani AF, Fukushiro AP, Marchesan IQ, Berretin-Félix G, Genaro KF. Extension and validation of the protocol of orofacial myofunctional assessment for individuals with cleft lip and palate. *Codas.* 2019;31(1):e20180109.
20. Szyszka-Sommerfelda L, Woźniaka K, Matthews-Brzozowskab T, Kawalac B, Mikulewiczd M. Electromyographic analysis of superior orbicularis oris muscle function in children surgically treated for unilateral complete cleft lip and palate. *J Craniomaxillofac Surg.* 2017;45(9):1547-1551.
21. Fisulab. Guía integral de atención de pacientes con labio y paladar fisurado. 2011.
22. Pontificia Universidad Javeriana. Escala Abreviada de Desarrollo 3.
23. De Cuyper E, Dochy F, De Leenheer E, Van Hoecke H. The impact of cleft lip and/or palate on parental quality of life: A pilot study. *J. Pediatr. Otorhinolaryngol.* 2019;126:109598.
24. Ministerio de Salud. Resolución Número 8430 de 1993.

25. Montes, A, de Oliveira, T, Gavião, M, et al. Occlusal, chewing, and tasting characteristics associated with orofacial dysfunctions in children with unilateral cleft lip and palate: a case-control study. *Clin Oral Invest* 22, 941–950 (2018).
26. Cassi D, Di Blasio A, Di Benedetto L, De Biase C, Pedrazzi G, Piancino MG. Evaluation of masticatory function in patients with cleft lip and/or palate. *Eur J Oral Sci.* 2021;129(3):e12781.
27. Gkantidis N, Papapmanou D, Karamolegkou M, Dorotheou D. Esthetic, Functional, and Everyday Life Assessment of Individuals with Cleft Lip and/or Palate. *BioMed Res. Int.* 2015; 510395.
28. Særvold T, Hide Ø, Feragen K, Ragnhild Aukner R. Associations between hypernasality, intelligibility, and language and reading skills in 10-Year-Old children with palatal cleft. ACPA. 2019.
29. Zimmerman I, Steiner V, & Pond R. (2012). *Preschool Language Scales- Fifth Edition (PLS-5) Spanish*. Pearson. 5th Edition.
30. Montealegre R. El lenguaje egocéntrico en la psicología contemporánea polémicas e investigaciones. *Revista Latinoamericana de Psicología.* 1994; 26 (1), pp. 111-128.
31. Henningsson et al. Universal parameters for reporting speech outcomes in individuals with cleft palate. *CPCJ.* 2008, 45: 1-14.
32. Garliner, D. *Myofunctional Therapy.* (1981) W.B. Sanders Co. Philadelphia.
33. Chapman KL. The relationship between early reading skills and speech and language performance in young children with cleft lip and palate. *Cleft Palate Craniofac J.* 2011;48(3):301-311.
34. Lancaster HS, Lien KM, Chow JC, Frey JR, Scherer NJ, Kaiser AP. Early Speech and Language Development in Children With Nonsyndromic Cleft Lip and/or Palate: A Meta-Analysis. 2020;63(8):2731]. *J Speech Lang Hear Res.* 2019;63(1):14-31.
35. Bell JC, Raynes-Greenow C, Turner R, et al. School performance for children with cleft lip and palate: a population-based study. *Child Care Health Dev.* 2017;43(2):222-231.

13. Anexos

Anexo 1. Guía integral de atención para pacientes con labio y/o paladar fisurado.

EDAD	CIRUGÍA PLÁSTICA	FONOAUDIOLOGÍA	ODONTOLOGÍA	ORL	PSICOLOGÍA	M. DIAGNÓSTICOS	TALLERES / PADRES	GRUPO DE APOYO	GENÉTICA
PRENATAL	Asesoría	Asesoría			Asesoría			Dx prenatal ginecología	Asesoría
NEONATAL	Valoración inicial integral. Apertura Historia Clínica								
0-6 meses	A. Queiloplastia o Queilorrafia (3 meses) Controles (6)	Apoyo en el proceso motor de la alimentación (2). Grupos de seguimiento y estimulación del lenguaje familiar, mensual y apoyo a pautas de alimentación y lactancia - miofuncional (5 sesiones)	Adaptación de aparatología según valoración individual por el equipo (placas pasivas, activas, ortopedia prequirúrgica y/o moldeamiento nasolabial). Controles según colocación de aparatología, riesgo a caries y toma de medios diagnósticos pre y post procedimiento quirúrgicos. Colocación y control de conformadores nasales según valoración. Otros procedimientos según necesidad (dientes neonatales) (6 a 8 sesiones)	Control cada 3 meses (2)	Apoyo Familiar - Elaboración del duelo y aceptación. (3 sesiones individual - cuidador- y/o familiar según necesidad). Preparación prequirúrgica familiar, control posquirúrgico. Taller de inducción. Talleres de estimulación mensuales.	Antropometría. Modelos (en consultorio) Fotos Extraorales: Frente, sonrisa, lateral derecha, lateral izquierda, basal. Fotos intraorales: arco superior, arco inferior si es posible	Taller de padres semestral para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología	Valoración por pediatría: inicial controles y esquema de vacunación. Todos los pacientes serán remitidos quirúrgicamente a: Exámenes de laboratorio: Cuadro Hemático, pruebas de coagulación. Valoración preanestesia	Valoración Genética
6-12 meses	Valoración Prequirúrgica. Palatoplastia. Controles (5)	Grupos de seguimiento y estimulación del lenguaje familiar, mensual y apoyo al proceso motor de la alimentación y lactancia (miofuncional) (5 sesiones)	Controles según colocación de aparatología, riesgo a caries y toma de medios diagnósticos pre y post procedimiento quirúrgicos. Colocación y control de conformadores nasales según valoración. Otros procedimientos según necesidad (dientes neonatales) (6 a 8 sesiones)	Impedanciometría en caso de ser necesario. Miringotomía con tubos de ventilación en caso de ser necesario. Controles según necesidad. (mínimo 1)	Apoyo psicoterapéutico elaboración del duelo familiar si aún lo requieren. Preparación prequirúrgica familiar y control posquirúrgico (5 sesiones). Talleres de estimulación mensuales.	Antropometría. Modelos (en consultorio). Fotos Extraorales: Frente, sonrisa, lateral derecha, lateral izquierda, basal. Fotos intraorales: arco superior, arco inferior si es posible. Medios diagnósticos como requisito previo a cirugía.	Taller de padres semestral para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología	Pediatría: control mensual y esquema de vacunación. Todos los pacientes serán remitidos quirúrgicamente a: Exámenes de laboratorio: Cuadro Hemático, pruebas de coagulación. Valoración preanestesia	
12-24 meses	Control Semestral (2)	Grupos de seguimiento y estimulación del lenguaje familiar, mensual y apoyo al proceso motor de la alimentación (miofuncional) (10 sesiones). Terapia individual o grupal semanal si lo requiere (20 sesiones aprox)	Control Bimensual y/o según necesidad o según riesgo de caries, medidas preventivas específicas. Conformador nasal según necesidad. Otros tratamientos según necesidad. Control de aparatos.	Impedanciometría en caso de ser necesario. Miringotomía con tubos de ventilación en caso de ser necesario. Controles según necesidad. (mínimo 1)	Apoyo psicoterapéutico elaboración del duelo familiar si aún lo requieren (5). Evaluación de escala de desarrollo y psicoafectiva (5). Talleres de estimulación mensuales.	Antropometría anual. Modelos(en consultorio). Fotos extraorales : frente, sonrisa, lateral derecha, lateral izquierda, basal. Fotos intraorales arco superior, arco inferior	Taller de padres semestral para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología	Pediatría: control bimensual y esquema de vacunación.	

2-3 años	Control Semestral (2)	Grupos de seguimiento y estimulación del lenguaje, mensual (10-12). Terapia individual o grupal semanal si lo requiere. (40 sesiones)	Control Semestral (2) y/o según necesidad o según riesgo de caries, medidas preventivas específicas. Otros tratamientos según necesidad. Manejo no invasivo - operatoria- de caries según riesgo y necesidad (4 sesiones)	Impedanciometría en caso de ser necesario. Miringotomía con tubos de ventilación en caso de ser necesario. Controles según necesidad . (mínimo 1)	Evaluación aptitudes cognitivas, motoras y afectivas (1). Soporte y seguimiento o ingreso al jardín (3). Apoyo psicoterapia, fortalecimiento emocional familia si aún lo requiere (6 sesiones). Talleres de estimulación mensuales.	Antropometría anual. Modelos(en consultorio). Fotos extraorales: frente, sonrisa, lateral derecha, lateral izquierda, basal. Fotos intraorales arco superior, arco inferior. Rx. Periapical según necesidad	Taller de padres semestral para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología	Pediatría: control cada 4 meses (3)
3-4 años	Control Semestral (2). Corrección IVF según necesidad. Retoque de labio y nariz según necesidad. Controles posquirúrgicos (4).	Valoración de procesos fonológicos (3 años). Valoración clínica de IVF. Terapia individual según necesidad (40 a 80 sesiones). Preparación previa a la nasofaringoscopia cuando se requiere.	Control y manejo de la maloclusión según necesidad y erupción dental (ortodoncia interceptiva/ortopedia). Control mensual si tiene algún aparato. Manejo preventivo y/o no invasivo de caries según riesgo. Operatoria y otros según necesidad. Conformador or nasal según necesidad	Control semestral (2) Estudio audiológico (audiometría - Impedanciometría) Miringotomía con tubos de ventilación en caso de ser necesario. Controles posquirúrgicos según necesidad.	Evaluación aptitudes cognitivas, motoras y afectivas (1). Pautas de crianza. (5). Tratamiento individual del niño según necesidad (10 sesiones) Apoyo psicoterapia, fortalecimiento emocional familia si aún lo requiere (6 sesiones)	Antropometría anual. Modelos(en consultorio). Fotos extraorales : frente, sonrisa, lateral derecha, lateral izquierda, basal. Fotos intraorales arco superior, arco inferior. Rx. periapicales según necesidad. Nasolaringofibroscoپیa según sospecha de IVF	Taller de padres semestral para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología	Pediatría: control semestral y esquema de vacunación. En caso de confirmarse cirugía los pacientes serán remitidos prequirúrgicamente a: Exámenes de laboratorio: Cuadro Hemático, pruebas de coagulación. Valoración preanestesia



GUIA INTEGRAL DE ATENCIÓN DE PACIENTES CON LABIO Y PALADAR FISURADO

EDAD	CIRUGÍA PLÁSTICA	FONOAUDIOLÓGIA	ODONTOLOGÍA	ORL	PSICOLOGÍA	M. DIAGNÓSTICOS	TALLERES / PADRES	GRUPO DE APOYO	GENÉTICA
4-5 años	Control Semestral si no requiere cirugía (2). Corrección IVF según necesidad. Retoque de labio y nariz según necesidad. Controles posquirúrgicos (4)	Valoración de procesos fonológicos (4 años). Terapia individual según necesidad (40 a 80 sesiones). Preparación previa a la nasofaringoscopia cuando se requiere.	Control y manejo de la maloclusión según necesidad y erupción dental (ortodoncia interceptiva / ortopedia). Control mensual si tiene aparatología. Control de 4 meses si no tiene aparato y/o según riesgo a caries. Conformador nasal según necesidad. Manejo preventivo y/o no invasivo de caries según riesgo. Operatoria y otros según necesidad	Control semestral (2) Estudio audiológico (audiometría - Impedanciometría) Miringotomía con tubos de ventilación en caso de ser necesario. Controles posquirúrgicos según necesidad.	Evaluación aptitudes cognitivas, motoras y afectivas (1). Pautas de crianza. (5). Tratamiento individual del niño según necesidad (10 sesiones máx.) Apoyo psicoterapia, fortalecimiento emocional familia si aún lo requiere (6 sesiones)	Antropometría anual. Modelos(en consultorio). Fotos extraorales : frente, sonrisa, lateral derecha, lateral izquierda, basal. Fotos intraorales arco superior, arco inferior. Rx. periapicales según necesidad. Rx. Extraorales panorámica y perfil.	Taller de padres semestral para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología	Pediatría: control semestral y esquema de vacunación. En caso de confirmarse cirugía los pacientes serán remitidos prequirúrgicamente a: Exámenes de laboratorio: Cuadro Hemático, pruebas de coagulación. Valoración preanestesia	

						Nasolaringofibrosco- pia según sospecha de IVF			
5-6 años	Control Semestral si no requiere cirugía (2). Retoque de labio y nariz según necesidad. Profundización fondo de saco. Controles postquirúrgicos (4)	Valoración de procesos fonológicos (5 años). Terapia individual según necesidad (40 sesiones). Seguimiento escolar (1). Preparación previa a la nasofaringoscopia cuando se requiere.	Control y manejo de la maloclusión según necesidad y erupción dental (ortodoncia / ortopedia). Control mensual si tiene aparatología. Control trimestral si no tiene aparato y/o según riesgo a caries. Conformador nasal según necesidad. Manejo preventivo y/o no invasivo de caries según riesgo. Operatoria y otros según necesidad	Control semestral (2) Estudio audiológico (audiometría - Impedanciometría) Miringotomía con tubos de ventilación en caso de ser necesario. Controles posquirúrgicos según necesidad.	Evaluación aptitudes cognitivas, motoras y afectivas (1). Trabajo grupal de habilidades sociales. (5). Tratamiento individual del niño según necesidad (10 sesiones máx.) Apoyo psicoterapia, fortalecimiento emocional familia si aún lo requiere (6 sesiones). Soporte y seguimiento escolar, ingresó al colegio.	Antropometría anual. Modelos(en consultorio). Fotos extraorales: frente, sonrisa, lateral derecha, lateral izquierda, basal. Fotos intraorales arco superior, arco inferior. Rx. periapicales según necesidad. Rx. Extraorales panorámica, perfil y AP.	Taller de padres semestral para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología	Pediatría: control anual y esquema de vacunación. En caso de confirmarse cirugía los pacientes serán remitidos prequirúrgicamente a: Exámenes de laboratorio: Cuadro Hemático, pruebas de coagulación. Valoración preanestesia	
6-8 años	Control semestral (2). Cierre de fistulas según necesidad. Injertos posterior a la expansión. Controles posquirúrgicos (4). Placas post-injertos.	Valoración y manejo de Imbalance muscular orofacial. Terapia individual según necesidad. Seguimiento escolar	Valoración pre injerto. Control y manejo de la maloclusión según necesidad y erupción dental (ortodoncia / ortopedia). Control mensual según presencia de aparatología y riesgo de caries. Manejo preventivo y/o no invasivo de caries según riesgo. Operatoria y otros según necesidad		Evaluación aptitudes cognitivas, motoras y afectivas (1). Trabajo grupal de habilidades sociales. (5). Tratamiento individual del niño según necesidad (10 sesiones máx.) Apoyo psicoterapia, fortalecimiento emocional familia si aún lo requiere (6 sesiones). Soporte y seguimiento escolar, ingresó al colegio.	Antropometría anual. Rx Oclusal Superior (pre y post injerto-2). Modelos(en consultorio). Fotos extraorales : frente, sonrisa, lateral derecha, lateral izquierda, basal. Fotos intraorales arco superior, arco inferior. Rx. periapicales según necesidad. Rx. Extraorales panorámica, perfil y AP.	Taller de padres semestral para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología	Pediatría: control anual y esquema de vacunación. En caso de confirmarse cirugía los pacientes serán remitidos prequirúrgicamente a: Exámenes de laboratorio: Cuadro Hemático, pruebas de coagulación. Valoración preanestesia	
8-11 años	Control anual (1), salvo si hay cirugía (4)	Valoración y manejo de Imbalance muscular orofacial. Terapia individual según necesidad. (10 a 20 sesiones) Seguimiento escolar	Control y manejo de la maloclusión según necesidad y erupción dental (ortodoncia / ortopedia). Control mensual según presencia de aparatología y riesgo de caries. Manejo preventivo y/o no invasivo de caries según riesgo. Operatoria y otros según necesidad	Cirugía nasal de carácter funcional, de ser bilateral o presentarse disfunción. Control anual (1), salvo si hay cirugía (4)	Evaluación aptitudes cognitivas, motoras y afectivas (1). Trabajo grupal de habilidades sociales. (5). Tratamiento individual del niño según necesidad (10 sesiones máx.) Apoyo psicoterapia, fortalecimiento emocional familia si aún lo requiere (6 sesiones).	Antropometría anual. Rx Oclusal Superior post injertos (según necesidad). Modelos. Fotos extraorales: frente, sonrisa, lateral derecha, lateral izquierda, basal. fotos intraorales arco superior, arco inferior. Rx. periapicales según necesidad. Rx. Extraorales panorámica, perfil y AP.	Taller de padres semestral para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología	Pediatría: control anual y esquema de vacunación. En caso de confirmarse cirugía los pacientes serán remitidos prequirúrgicamente a: Exámenes de laboratorio: Cuadro Hemático, pruebas de coagulación. Valoración preanestesia	

<p>11-15 años</p>	<p>Valoración necesidad de injertos alveolares definitivos o preparatorios para cirugía. Control anual (1) salvo si hay cirugías (4)</p>	<p>Control anual</p>	<p>Ortodoncia correctiva según si el paciente es quirúrgico o no quirúrgico. Control periodontal según necesidad. Valoración extracción prequirúrgica. Manejo preventivo y/o no invasivo de caries según riesgo. Operatoria y otros según necesidad</p>		<p>Evaluación aptitudes cognitivas, motoras y afectivas (1). Grupo de apoyo adolescentes. (5). Tratamiento individual del niño según necesidad (10 sesiones máx.) Apoyo psicoterapia, fortalecimiento emocional familia si aún lo requiere (6 sesiones).</p>	<p>Paquete completo según inicio de Ortodoncia</p>	<p>Taller de padres bimensual para todos los pacientes y sus familias con la participación de un miembro del equipo y la coordinación de psicología</p>	<p>Pediatría: control anual y esquema de vacunación. En caso de confirmarse cirugía los pacientes serán remitidos prequirúrgicamente a: Exámenes de laboratorio: Cuadro Hemático, pruebas de coagulación. Valoración preanestesia</p>	
--------------------------	--	----------------------	---	--	--	--	---	---	--



Anexo 2. Criterios para evaluación de escolares 6-8 años: el desarrollo del lenguaje, habla, socialización, desempeño escolar y funciones orofaciales- Fisulab.

EDAD	LENGUAJE	
	COMPRENSIÓN	EXPRESIÓN
6:0 - 6:11	Entiende conceptos: Todo - Cada	Descripciones - adivinanzas
	Categorización semántica: Intrusos	Solución de problemas
	Identificación de sonido inicial	Categorización semántica
	Conceptos cuantitativos: Algunas, media, entera	
7:0 - 7:11	Lectura emergente	Responde a preguntas de ¿por qué? . Da razones
	Entiende conceptos de tiempo y secuencia: último, primero	Identificación de grafemas
	Inicia teoría de la mente	Repetición de oraciones
8:0	la narrativa contiene principio y final de trama, problemas y soluciones	Cuenta historias con secuencia lógica
	Recuerda detalles de la historia	Cuenta historias a través de oraciones con adecuada estructura gramatical
	Reconoce idea principal	Absurdos semánticos - adecuada expresión de oraciones
	Reconoce secuencia	Cuenta historia con introducción
	Hace inferencias y predicciones	Cuenta historia con conclusión lógica
	Entiende conceptos cuantitativos (igual - menor cantidad)	Analogías similitud
	Comprensión gramatical	Descripción - similitudes
	Seguimiento de instrucciones 3 o más comandos.	Uso de subjuntivos
	Se vanagloria, fanfarronea	Formación de frases con 2 estímulos
		Uso de sinónimos
		Análisis y síntesis auditivo: Conciencia fonológica
		Uso de conceptos cuantitativos: vacío- más
Rimas		
	Uso de conceptos de secuencia - tarde, antes	
Zimmerman, I., Steiner, V., & Pond, R. (2012). <i>Preschool Language Scales- Fifth Edition (PLS-5) Spanish</i> . Pearson. 5th Edition		

EDAD	SOCIALIZACIÓN
6:0 - 6:11	Disfruta de juegos activos. Es competitivo. Se identifica con los pares de sexo en los grupos. Transforma la realidad egocéntrica en una realidad relativa más compleja
	Manifiesta emoción ante acontecimientos importantes de su grupo social
	Reconocimientos de normas o prohibiciones
	Reconoce emociones complejas (culpa, pena, etc.).

7:0 - 7:11	
8:0	
<p>1. Montealegre, Rosalía El lenguaje egocéntrico en la psicología contemporánea polémicas e investigaciones Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 26, núm. 1, 1994, pp. 111-128 Fundación Universitaria Konrad Lorenz Bogotá, Colombia</p>	

EDAD	HABLA			
	Articulación	Resonancia	Inteligibilidad	Aceptabilidad
6:0 - 6:11	Dificultad para producción de vibrante múltiple	Sin dificultades	Su habla es siempre fácil de entender	0 Dentro de límites normales: El habla es normal
				1 Leve: Desviaciones de habla en grado normal a leve.

	Distorsión en producción de fonemas	HIPERNASALIDAD	0 Dentro de límites normales: el habla siempre es fácil de entender	2 moderada: Desviaciones del habla en grado normal a moderado.
		0 Dentro de límites normales	1 Leve: El habla es ocasionalmente difícil de entender	3 severa: Desviaciones de habla en grado severo.
7:0 - 7:11	Articula correctamente todos los fonemas y sus combinaciones	1 leve	2 Moderado: El habla es frecuentemente difícil de entender	
		2 moderada	3 Severa: El habla es difícil de entender la mayor parte del tiempo	
		3 severa		
8:0		HIPONASALIDAD		
		0 Dentro de límites normales		
		1 leve		
		2 moderada		
		3 severa		
Tomado y modificado de Henningsson et al. Universal parameters for reporting speech outcomes in individuals with cleft palate. CPCJ. 2008, 45: 1-14				

EDAD	ESTRUCTURA OROFACIAL		
	Deglución	Masticación	Hábitos
6:0 - 6:11	Dentro de parámetros de normalidad	Dentro de parámetros de normalidad	Sin hábitos
	NORMAL		RESPIRACIÓN: Nasal, oral, mixta.
	INTERPOSICIÓN LINGUAL	Trituración: dientes posteriores, dientes anteriores, con la lengua	LENGUA: posición habitual en reposo: Normal/no; Proporcionalidad: Adecuada/inadecuada
	EMPUJE LINGUAL	Patrón masticatorio: bilateral alternado, unilateral preferencial, bilateral simultáneo, unilateral crónico.	LABIOS: Posición habitual en reposo: Normal/no; Tonicidad: hipo/hiper.

7:0 - 7:11		Cierre labial: Completo, incompleto.	MANDÍBULA: Posición habitual en reposo: normal/no
8:0	INTERPOSICIÓN LABIAL		
	<p>1. GARLINER, D. Myofunctional Therapy. (1981) W.B. Sanders Co. Philadelphia, London, Toronto.</p> <p>2. SEGOVIA, M.L. (1984) Interrelaciones entre la odontoestomatología y la fonoaudiología. Editorial Médica Panamericana. B.Aires, Argentina.</p> <p>3. GARLINER D. Myofunctional Therapy in Dental Practice. Institution for Myofunctional Therapy. 1974 4.C, Mariana, & Ch, Morales. (2009). Mioterapia Funcional, Una Alternativa en el Tratamiento de Desbalances Musculares y Hábitos Nocivos. Acta Odontológica Venezolana, 47(4), 143-148. Recuperado en 05 de octubre de 2022, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000400013&lng=es&tlng=es.</p>		

EDAD	ESCOLARIZACIÓN
6:0 - 6:11	Ya debe haber iniciado escolaridad, educación formal (transición - primero). Lectura emergente.
7:0 - 7:11	Adquisición de lectoescritura, en proceso. Reconoce sonidos dentro de una palabra y realiza adecuada correspondencia grafema fonema (en la mayoría de grafemas). Realiza acercamientos de lectura y escritura de sílabas y palabras simples.
8:0	Proceso de lectoescritura consolidado, utiliza la lectoescritura para los demás aprendizajes escolares. Proceso consolidado, puede estar acompañado de errores disortográficos.

	Zimmerman, I., Steiner, V., & Pond, R. (2012). <i>Preschool Language Scales- Fifth Edition (PLS-5) Spanish</i> . Pearson. 5th Edition

Anexo 3. Formato de evaluación por pares.

Nombre del instrumento: Propuesta de preguntas y respuestas a padres de familia/cuidadores de niños con labio y/o paladar hendido sobre el lenguaje, habla, socialización, desempeño escolar y funciones orofaciales.

Nombre del Juez:

Especialidad:

Fecha de entrega al juez:

Fecha de diligenciamiento y entrega:

Apreciado Juez

Para la evaluación de los instrumentos tenga en cuenta que la calificación que usted le de al ítem corresponde a una toma de decisiones que se realiza según los criterios:

- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 0 y 3.0 SE DESECHA
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.0 y 3.5 SE MODIFICA POR COMPLETO
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.6 Y 4.0 SE MODIFICA PARCIALMENTE
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 4.1 Y 4.5 SE CONSERVA AL 80%
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 4.6 Y 5.0 SE CONSERVA AL 90%

La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios: Pertinente: Si corresponde o no al tema y objetivos, si el orden de las preguntas y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las preguntas es adecuado al objetivo.

● **Semántica:** si las preguntas empleadas son adecuadas, en cuanto al significado en cada palabra del instrumento.

● **Observaciones:** Por favor escriba, todas aquellas consideraciones que considere pertinentes.

Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.0

ANEXO 3:

La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- **PERTINENTE (P)**
- **SUFICIENTE (SU)**
- **COHERENTE (C)**
- **RELEVANTE (R)**
- **SINTAXIS (SI)**

Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.0

PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN					OBSERVACIONES
		P	SU	C	R	SI	
Según cada categoría a evaluar							
1. Categoría de lenguaje: Comprensión							
Quando usted le indica a su hijo/a: muéstrame todos tus dedos o recoge todos tus juguetes:	Su hijo/a: a. Siempre lo hace correctament e. b. Casi siempre lo hace correctament e c. Algunas veces lo hace correctament e d. Casi nunca lo hace correctament e e. Nunca lo hace correctament e						
Quando usted le indica a su hijo/a: muéstrame cada uno de tus dedos o muéstrame cada uno de tus juguetes	Su hijo/a: a. Siempre lo hace correctament e. b. Casi siempre lo hace correctament e						

	<p>e</p> <p>c. Algunas veces lo hace correctamente</p> <p>d. Casi nunca lo hace correctamente</p> <p>e. Nunca lo hace correctamente</p>						
<p>¿Su hijo/a puede definir o expresar conceptos abstractos como las emociones? Por ejemplo, felicidad, belleza, bondad, tristeza, ira, entre otras.</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p>						
<p>Dentro de un grupo de objetos, si usted le pide a su hijo/a que señale el objeto diferente, por ejemplo: entre diferentes medios de transporte terrestre y un avión</p>	<p>¿Su hijo/a es capaz de identificar el objeto diferente?</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p>						
<p>¿Su hijo/a reconoce el primer sonido de una palabra? Por ejemplo, cuando usted le dice la palabra <u>mmiel</u>, él/ella sabe que el primer sonido es la m?</p>	<p>a. Siempre</p> <p>b. Casi siempre.</p> <p>c. Algunas veces.</p> <p>d. Muy pocas veces.</p> <p>e. Nunca</p>						
<p>¿Su hijo/a es capaz de reconocer conceptos como medio, mitad, alguno o entero? Por ejemplo: Parte la manzana por la mitad, pásame ese medio limón, si quieres te puedes comer el dulce entero.</p>	<p>a. Reconoce todos los conceptos mencionados</p> <p>b. Reconoce algunos conceptos</p> <p>c. No reconoce ninguno de los conceptos mencionados</p>						

<p>¿Su hijo/a reconoce quién fue el primero que nació en la familia? o ¿que el día lunes va primero que el día jueves?</p>	<p>a. Sí b. No</p>						
<p>Si usted le dice a su hijo/a que primero haga una cosa y después otra, ¿lo realiza en el orden en que lo indicó? ¿Realiza la orden completa? Ejemplo: Primero te bañas y luego vas a desayunar</p>	<p>a. Realiza la orden completa en el orden indicado b. Realiza la orden completa pero en orden diferente c. No completa ninguna de las dos órdenes.</p>						
<p>Cuando usted está con su hijo/a leyendo un cuento: ¿Su hijo/a reconoce cuál es el título?</p>	<p>a. Sí b. No</p>						
<p>Sabe pasar páginas de un libro en orden? (por ejemplo, no comienza por la última página):</p>	<p>a. Sí b. No</p>						
<p>¿Su hijo/a cuenta la historia a partir del dibujo que observa en el cuento?</p>	<p>a. Sí b. No</p>						
<p>¿Su hijo/a trata de mentir cuando sabe que usted lo va a regañar?</p>	<p>a. Sí b. No</p>						

¿Su hijo/a sabe en donde guarda usted su celular?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sabe donde guarda el celular b. No sabe donde guarda el celular 						
Quando su hijo/a le cuenta a usted como le fue en el colegio, ¿relata el problema y cómo se resolvió?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí, cuenta todo con detalles. b. Se confunde un poco. c. Al final de la historia se le olvida y sigue con otro tema. d. No, sólo menciona algunas ideas. 						
Quando usted le cuenta una historia a su hijo/a, ¿él/ella le hace preguntas relacionadas con pequeños detalles del relato?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 						
¿Al contarle un cuento a su hijo/a, al final él/ella identifica cuál fué la información más importante?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 						
Después de un paseo escolar, ¿Su hijo/a cuenta lo que sucedió en un orden lógico?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 						
Si su hijo/a observa que el cielo está nublado y bastante gris, ¿manifiesta que es posible que vaya a llover?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 						

<p>Si usted le dice a su hijo/a: recoge los juguetes, peinate y cepíllate los dientes, él/ella:</p>	<p>a. Realiza todo correctamente. b. Sólo hace parte de lo que se le indicó c. No hace nada.</p>						
<p>Cuando su hijo le habla, ¿utiliza correctamente la forma en que se combinan y relacionan las palabras? Por ejemplo: Yo estaba morido del frío - Yo estaba muerto del frío</p>	<p>a. Sí b. No</p>						
<p>Cuando usted le compra algo nuevo a su hijo/a (ropa, juguetes, cuadernos), ¿él/ella se lo presume verbalmente a las demás personas o compañeros del colegio?</p>	<p>a. Sí b. No</p>						

2. Categoría de lenguaje: Expresión

<p>¿Su hijo/a es capaz de describir detalladamente algún objeto , por ejemplo para referirse a un carro rojo dice: “es de color rojo, tiene 4 ruedas, es un medio de transporte...”?</p>	<p>a. Sí b. No</p>						
<p>Su hijo/a manifiesta verbalmente la solución a problemas sencillos, de la vida cotidiana, como por ejemplo: Si van a salir a la calle y su hijo/a ve que está lloviendo, ¿Su hijo manifiesta que</p>	<p>a. Sí b. No</p>						

se necesita la sombrilla?							
Si está comiendo con su hijo/a y él/ella se ensucia, ¿pide una servilleta para limpiarse?	a. Sí b. No						
Si le pide a su hijo/a que le cuente cuáles son las materias que más le gustan del colegio, quienes son los más juiciosos del salón, quienes son sus mejores amigos o las profesoras más bravas ¿él/ella lo hace?	a. Sí b. No						
¿Su hijo/a es capaz de justificar las respuestas a las preguntas que se le hacen? (ej. justificar por qué se peleó con algún compañero en la escuela)	a. Sí b. No						
¿Si usted le pide a su hijo/a que escriba cierta letra (por ejemplo, la letra m, p, s, l), logra hacerlo?	a. Sí b. No						
¿Su hijo/a puede repetir alguna frase compleja que usted le diga? ej: usted le pide a su hijo que repita: "Hay 5 manzanas en la mesa y 2 peras en la nevera" a lo cual su hijo/a:	a. Repite exactamente lo que se le pide. b. Confunde o cambia algunas palabras al momento de repetir lo que se le pide. c. Olvida casi por completo la frase que se le pide						

	repetir.						
Quando su hijo/a cuenta una historia que ya conoce, ¿Ésta está en orden? ¿Tiene en cuenta el inicio, el problema y el final?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 						
Quando su hijo/a cuenta alguna historia, lo hace de acuerdo con el tiempo en que sucedió o sucede? Ej: Si el evento ya ocurrió habla en pasado, o si el evento va a ocurrir habla en futuro?	<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca 						
Su hijo/a cuenta las historias dando un contexto sobre tiempo, lugar y espacio? Ej: La semana pasada estábamos en el parque con mis amigos y empezó a llover cuando de repente...	<ul style="list-style-type: none"> a. Da una introducción adecuada y coherente a las historias b. Da una introducción insuficiente c. No da introducción a la historia 						
Quando su hijo/a lee un cuento, reconoce la enseñanza del mismo y la expresa verbalmente?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 						
¿Su hijo/a busca referentes para expresar algo como por ejemplo, “soy tan bella como una princesa” o “soy tan fuerte como hulk”?	<ul style="list-style-type: none"> a. Utiliza referencias parecidas. b. Intenta usar referencias pero no tienen relación. c. No usa referencias. 						

<p>¿Cuándo a su hijo/a se le olvida el nombre de un objeto es capaz de describirlo asimilando con otro objeto? Ej: Se le olvida la palabra "chaleco" y se refiere a este como un objeto que es como una chaqueta pero sin mangas y sirve para abrigar.</p>	<p>a. Sí b. No</p>						
<p>¿Su hijo/a conjuga los verbos adecuadamente? Por ejemplo: si yo hubiera comido antes de salir, no tendría hambre; si yo hubiera hecho la tarea, la maestra no me habría regañado.</p>	<p>a. Sí, conjuga adecuadamente. b. No, no utiliza estas conjugaciones.</p>						
<p>¿Su hijo/a realiza oraciones compuestas? Por ejemplo: Nosotros salimos a descanso y jugamos a las escondidas.</p>	<p>Lo realiza: a. Siempre b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca</p>						
<p>Su hijo es capaz de utilizar sinónimos de palabras para hacerse entender. Ej: Balón=pelota=bola, etc.</p>	<p>a. Es capaz de referirse a lo mismo con diferentes palabras b. Algunas veces puede utilizar sinónimos para hacerse entender c. Nunca utiliza sinónimos</p>						
<p>Cuando usted le pregunta a su hijo/a: ¿Qué palabra rima con balón (talón) o con taza (casa, masa) o con amor (calor, sabor), él/ella responde correctamente?</p>	<p>a. Sí b. No</p>						

¿Usted ha escuchado que su hijo/a ha usado o usa los conceptos de vacío/más? Por ejemplo: "el tarro de helado está vacío" o "aquí cabe más".	<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca. 						
¿Su hijo/a sabe cuándo hay palabras que riman en una frase?	<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca. 						
¿Su hijo/a reconoce los conceptos de tarde o antes? Por ejemplo: Vamos tarde al colegio o antes de llegar a la casa voy a la tienda.	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 						
3. Categoría de Socialización							
¿Usted considera que su hijo/a es competitivo? (En el colegio o en juegos con sus amigos)	<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca. 						
¿Su hijo/a demuestra felicidad en su cumpleaños o en cumpleaños de personas de su alrededor?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 						
Si usted le dice a su hijo/a que en los muebles y en la cama no se puede saltar, ¿él/ella reconoce la norma y la cumple?	<ul style="list-style-type: none"> a. Todas las veces. b. Casi todas las veces. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca. 						
¿Su hijo/a reconoce o expresa emociones complejas como: culpa, pena, frustración, vergüenza, preocupación, envidia,	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 						

aburrimento?							
4. Categoría de Habla: Articulación							
¿Su hijo/a pronuncia palabras con la letra R? Por ejemplo: río, rojo, rosa.	a. Sí b. No						
Al hablar su hijo/a menciona palabras que al escucharlas suenan raro o diferente?	a. Sí. b. No. En caso de responder "sí", mencione cuál o cuáles: _____						
¿Su hijo/a es capaz de pronunciar correctamente los sonidos?	a. Sí b. No En caso de responder "no", mencione cuál o cuáles: _____						
5. Categoría de Habla: Resonancia							
¿Cuando su hijo/a habla se escucha normal? o por la nariz?	a. Sí, se escucha normal. b. No, se escucha por la nariz.						
6. Categoría de Habla: Inteligibilidad							
¿A su hijo/a se le entiende lo que habla o dice?	a. Siempre es fácil de entender b. Es ocasionalmente difícil de entender. c. Es frecuentemente difícil de entender. d. Es difícil de entender la mayor parte del tiempo.						
7. Categoría de Habla: Aceptabilidad							

¿Otras personas al oír hablar a su hijo/a consideran que habla normal?	a. Siempre. b. Casi siempre. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.						
--	---	--	--	--	--	--	--

8. Categoría de Funciones Orofaciales: Deglución

¿Cuando su hijo/a traga comida, o pasa líquidos, realiza movimientos exagerados, o hay escape de alimentos o saliva hacia la nariz o la boca?	a. Sí b. No Si su respuesta es “sí”, mencione cuál?_____						
---	--	--	--	--	--	--	--

9. Categoría de Funciones Orofaciales: Masticación

¿Usted ha observado si su hijo/a se demora mucho masticar, evita alimentos que requieran masticar, le cuesta trabajo masticar?	a. Sí b. No Si su respuesta es “sí”, mencione cuál?_____						
--	--	--	--	--	--	--	--

10. Categoría de Funciones Orofaciales: Hábitos

¿Cuando su hijo/a está realizando tranquilamente una actividad, permanece con la boca cerrada durante el día o la noche?	a. Sí. b. No. En caso de responder sí, cuándo?_____						
Mientras su hijo/a duerme ¿ha notado si ronca?	a. Siempre. b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca						
¿Su hijo/a tiene algún hábito como succión de algún objeto? Por ejemplo, se chupa el dedo, el labio, chupa lápices.	a. Sí b. No En caso de responder “sí” especifique cuál o cuáles _____						

¿Su hijo/a suele morder habitualmente algún objeto? Muerde lápices, se come las uñas, muerde esferos.	c. Sí d. No En caso de responder "sí" especifique cuál o cuáles _____						
¿Usted ha notado que su hijo/a se queja de alguna molestia de la cara o de la articulación?	a. Siempre. b. Casi siempre. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.						
11. Categoría de Desempeño Escolar							
¿Su hijo/a está en el colegio? ¿Ya aprendió a leer?	a. Si está en el colegio, si sabe leer. b. Si está en el colegio, no sabe leer. c. No está en el colegio pero sabe leer. d. No está en el colegio, no sabe leer.						
¿Su hijo/a reconoce y escribe todas las letras?	a. Si, escribe cualquier palabra sin problema. b. Escribe algunas palabras, aún no le han enseñado todas las letras. c. No, aún no reconoce ninguna letra.						
¿Su hijo/a lee y escribe sin problema?	a. Sí b. No						

Anexo #4. Evaluación por pares de preguntas y respuestas propuestas Dra. Natalia Ramirez.

FORMATO DE EVALUACIÓN POR PARES

Nombre del instrumento: Encuesta a padres de familia/cuidadores de niños con labio fisurado y/o paladar hendido sobre percepción del lenguaje, habla, socialización, desempeño escolar y funciones orofaciales.

Nombre del Juez: Natalia Ramírez (Par # 1)

Especialidad: Fonoaudióloga

Fecha de entrega al juez: 03/11/22

Fecha de diligenciamiento y entrega: 09/11/22

Apreciado Juez

Para la evaluación de los instrumentos tenga en cuenta que la calificación que usted le de al ítem corresponde a una toma de decisiones que se realiza según los criterios:

- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 0 y 3.0 SE DESECHA
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.0 y 3.5 SE MODIFICA POR COMPLETO
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.6 Y 4.0 SE MODIFICA PARCIALMENTE
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 4.1 Y 4.5 SE CONSERVA AL 80%
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 4.6 Y 5.0 SE CONSERVA AL 90%

La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Pertinente: Si corresponde o no al tema y objetivos, si el orden de las preguntas y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las preguntas es adecuado al objetivo.
- Semántica: si las preguntas empleadas son adecuadas, en cuanto al significado en cada palabra del instrumento.
- Observaciones: Por favor escriba, todas aquellas consideraciones que considere pertinentes.

Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.0

ANEXO 3: La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios: - PERTINENTE (P) - SUFICIENTE (SU) - COHERENTE (C) - RELEVANTE (R) - SINTAXIS (SI) Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.0		
PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN

		P	SU	C	R	SI	OBSERVACIONES
Según cada categoría a evaluar							<p>Observaciones generales:</p> <p>1. No me queda claro cómo van a obtener la percepción de los padres. Las preguntas que tienen recopilarían información sobre los hitos del desarrollo del niño, más no la opinión/percepción de los padres en relación a las áreas que plantean en sus objetivos.</p> <p>2. La idea es que los padres contesten la encuesta por si solos, o tienen que realizar alguna actividad específica para obtener la información solicitada? Tendrían apoyo de algún profesional durante la aplicación del instrumento?</p> <p>3. Considero que para ser una encuesta de percepción es muy larga.</p>
1. Categoría de lenguaje: Comprensión							
<p>Quando usted le indica a su hijo/a: muéstrame todos tus dedos o recoge todos tus juguetes:</p>	<p>Su hijo/a:</p> <p>a. Siempre lo hace correctamente.</p> <p>b. Casi siempre lo hace correctamente.</p> <p>c. Algunas veces lo hace correctamente.</p> <p>d. Casi nunca lo hace correctamente.</p>	<p>5</p> <p>.</p> <p>0</p>	<p>3.0</p>	<p>5</p> <p>.</p> <p>0</p>	<p>3</p> <p>.</p> <p>0</p>	<p>5.</p> <p>0</p>	

	e. Nunca lo hace correctamente						
Quando usted le indica a su hijo/a: muéstrame cada uno de tus dedos o muéstrame cada uno de tus juguetes	Su hijo/a: a. Siempre lo hace correctamente. b. Casi siempre lo hace correctamente. c. Algunas veces lo hace correctamente. d. Casi nunca lo hace correctamente. e. Nunca lo hace correctamente.	3 .0	3.0	5 .0	3 .0	5. 0	
¿Su hijo/a puede definir o expresar conceptos abstractos como las emociones? Por ejemplo, felicidad, belleza, bondad, tristeza, ira, entre otras.	a. Sí b. No	5. 0	5.0	5 .0	5 .0	5. 0	
Dentro de un grupo de objetos, si usted le pide a su hijo/a que señale el objeto diferente, por ejemplo: entre diferentes medios de transporte terrestre y un avión	¿Su hijo/a es capaz de identificar el objeto diferente? a. Si b. No	4 .0	5.0	5 .0	4 .0	3. 0	Reformular pregunta, no es clara. Además la actividad es específica y no se ve día a día en la relación entre padres e hijos.
¿Su hijo/a reconoce el primer sonido de una palabra? Por ejemplo, cuando usted le dice la palabra <u>mmiel</u> , él/ella sabe que el primer sonido es la m?	a. Siempre b. Casi siempre. c. Algunas veces. d. Muy pocas veces. e. Nunca	4 .0	3.0	5 .0	4 .0	3. 0	Modificar redacción de pregunta.

¿Su hijo/a es capaz de reconocer conceptos como medio, mitad, alguno o entero? Por ejemplo: Parte la manzana por la mitad, pásame ese medio limón, si quieres te puedes comer el dulce entero.	<ul style="list-style-type: none"> a. Reconoce todos los conceptos mencionados b. Reconoce algunos conceptos c. No reconoce ninguno de los conceptos mencionados 	5 0	5.0	5 0	5 0	5. 0	
¿Su hijo/a reconoce quién fue el primero que nació en la familia? o ¿que el día lunes va primero que el día jueves?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 	3 5	3.0	3 5	5 0	5. 0	Esta información se puede obtener de otras preguntas que tienen en el formato.
Si usted le dice a su hijo/a que primero haga una cosa y después otra, ¿lo realiza en el orden en que lo indicó? ¿Realiza la orden completa? Ejemplo: Primero te bañas y luego vas a desayunar	<ul style="list-style-type: none"> a. Realiza la orden completa en el orden indicado b. Realiza la orden completa pero en orden diferente c. No completa ninguna de las dos órdenes. 	5 0	3.0	5 0	3 0	5. 0	Esta información se puede obtener de otras preguntas que tienen en el formato.
Cuando usted está con su hijo/a leyendo un cuento: ¿Su hijo/a reconoce cuál es el título?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 	4 0	3.0	5 0	4 0	5. 0	Muchos padres-cuidadores no leen con sus hijos.
Sabe pasar páginas de un libro en orden? (por ejemplo, no comienza por la última página):	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 	5 0	5.0	5 0	5 0	5. 0	

¿Su hijo/a cuenta la historia a partir del dibujo que observa en el cuento?	a. Sí b. No	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5.0	
¿Su hijo/a trata de mentir cuando sabe que usted lo va a regañar?	a. Sí b. No	4 .6	3.0	5 .0	4 .6	5.0	Algunos padres idealizan a sus hijos, sesgando el resultado de esta pregunta.
¿Su hijo/a sabe en donde guarda usted su celular?	a. Sabe donde guarda el celular b. No sabe donde guarda el celular	3 .0	3.0	3 .0	3 .0	3.0	No me queda claro el propósito de esta pregunta. Inferencia?
Cuando su hijo/a le cuenta a usted como le fue en el colegio, ¿relata el problema y cómo se resolvió?	a. Sí, cuenta todo con detalles. b. Se confunde un poco. c. Al final de la historia se le olvida y sigue con otro tema. d. No, sólo menciona algunas ideas.	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5.0	
Cuando usted le cuenta una historia a su hijo/a, ¿él/ella le hace preguntas relacionadas con pequeños detalles del relato?	a. Sí b. No	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5.0	
¿Al contarle un cuento a su hijo/a, al final él/ella identifica cuál fue la información más importante?	a. Sí b. No	4 .0	3.0	5 .0	4 .0	5.0	Esta pregunta infiere que se realizan tiempos de lectura compartida. Sugiero poner opción de N/A para estos casos

Después de un paseo escolar, ¿Su hijo/a cuenta lo que sucedió en un orden lógico?	a. Sí b. No	3 .0	5.0	5 .0	3 .0	5. 0	Esta pregunta se podría combinar con una que realizan previamente, ya que el objetivo es conocer el orden de los sucesos. También se debe tener algunos niños no tienen esta posibilidad debido a sus recursos económicos.
Si su hijo/a observa que el cielo está nublado y bastante gris, ¿manifiesta que es posible que vaya a llover?	a. Sí b. No	4 .5	5.0	5 .0	4 .5	5. 0	
Si usted le dice a su hijo/a: recoge los juguetes, peínate y cepíllate los dientes, él/ella:	a. Realiza todo correctamente. b. Sólo hace parte de lo que se le indicó c. No hace nada.	5 .0	3.0	5 .0	5 .0	5. 0	En el formato existe otra pregunta que indaga por lo mismo.
Cuando su hijo le habla, ¿utiliza correctamente la forma en que se combinan y relacionan las palabras? Por ejemplo: Yo estaba morido del frío - Yo estaba muerto del frío	a. Sí b. No	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5. 0	En el formato existe otra pregunta que indaga por lo mismo.
Cuando usted le compra algo nuevo a su hijo/a (ropa, juguetes, cuadernos), ¿él/ella se lo presume verbalmente a las demás personas o compañeros del colegio?	a. Sí b. No	3 .0	3.0	5 .0	3 .0	5. 0	

2. Categoría de lenguaje: Expresión

¿Su hijo/a es capaz de describir detalladamente algún objeto , por ejemplo para referirse a un carro rojo dice: “es de color rojo, tiene 4 ruedas, es un medio de transporte...”?	a. Sí b. No	5 . 0	5.0	5 . 0	5 . 0	5. 0	
Su hijo/a manifiesta verbalmente la solución a problemas sencillos, de la vida cotidiana, como por ejemplo: Si van a salir a la calle y su hijo/a ve que está lloviendo, ¿Su hijo manifiesta que se necesita la sombrilla?	a. Sí b. No	5 . 0	5.0	5 . 0	5 . 0	5. 0	En el componente anterior, tienen una pregunta similar, sin embargo esta es mas completa.
Si está comiendo con su hijo/a y él/ella se ensucia, ¿pide una servilleta para limpiarse?	a. Sí b. No	5. 0	5.0	5 . 0	5 . 0	5. 0	
Si le pide a su hijo/a que le cuente cuáles son las materias que más le gustan del colegio, quienes son los más juiciosos del salón, quienes son sus mejores amigos o las profesoras más bravas ¿él/ella lo hace?	a. Sí b. No	5 . 0	5.0	5 . 0	5 . 0	5. 0	
¿Su hijo/a es capaz de justificar las respuestas a las preguntas que se le hacen? (ej. justificar por qué se peleó con algún compañero en la escuela)	a. Sí b. No	5 . 0	5.0	5 . 0	5 . 0	5. 0	

¿Si usted le pide a su hijo/a que escriba cierta letra (por ejemplo, la letra m, p, s, l), logra hacerlo?	a. Sí b. No	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5. 0	
¿Su hijo/a puede repetir alguna frase compleja que usted le diga? ej: usted le pide a su hijo que repita: "Hay 5 manzanas en la mesa y 2 peras en la nevera" a lo cual su hijo/a:	a. Repite exactamente lo que se le pide. b. Confunde o cambia algunas palabras al momento de repetir lo que se le pide. c. Olvida casi por completo la frase que se le pide repetir.	3 .0	3.0	5 .0	3 .0	5. 0	
Cuando su hijo/a cuenta una historia que ya conoce, ¿Ésta está en orden? ¿Tiene en cuenta el inicio, el problema y el final?	a. Sí b. No	5 .0	3.0	5 .0	5 .0	5. 0	En el formato existe otra pregunta que indaga por lo mismo.
Cuando su hijo/a cuenta alguna historia, lo hace de acuerdo con el tiempo en que sucedió o sucede? Ej: Si el evento ya ocurrió habla en pasado, o si el evento va a ocurrir habla en futuro?	a. Siempre b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5. 0	55
Su hijo/a cuenta las historias dando un contexto sobre tiempo, lugar y espacio? Ej: La semana pasada estábamos en el parque con mis amigos y empezó a llover cuando de repente...	a. Da una introducción adecuada y coherente a las historias b. Da una introducción insuficiente c. No da introducción a la historia	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5. 0	

<p>Cuando su hijo/a lee un cuento, reconoce la enseñanza del mismo y la expresa verbalmente?</p>	<p>a. Sí b. No</p>	<p>5 .0</p>	<p>5.0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5. 0</p>	
<p>¿Su hijo/a busca referentes para expresar algo como por ejemplo, “soy tan bella como una princesa” o “soy tan fuerte como hulk”?</p>	<p>a. Utiliza referencias parecidas. b. Intenta usar referencias pero no tienen relación. c. No usa referencias.</p>	<p>5 .0</p>	<p>5.0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5. 0</p>	
<p>¿Cuando a su hijo/a se le olvida el nombre de un objeto es capaz de describirlo asimilando con otro objeto? Ej: Se le olvida la palabra “chaleco” y se refiere a este como un objeto que es como una chaqueta pero sin mangas y sirve para abrigar.</p>	<p>a. Sí b. No</p>	<p>5 .0</p>	<p>5.0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5. 0</p>	
<p>¿Su hijo/a conjuga los verbos adecuadamente? Por ejemplo: si yo hubiera comido antes de salir, no tendría hambre; si yo hubiera hecho la tarea, la maestra no me habría regañado.</p>	<p>a. Sí, conjuga adecuadamente. b. No, no utiliza estas conjugaciones.</p>	<p>5 .0</p>	<p>3.0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5. 0</p>	<p>Tienen pregunta similar en el componente anterior</p>
<p>¿Su hijo/a realiza oraciones compuestas? Por ejemplo: Nosotros salimos a descanso y jugamos a las escondidas.</p>	<p>Lo realiza: a. Siempre b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca</p>	<p>5 .0</p>	<p>3.0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5 .0</p>	<p>3. 0</p>	<p>Incluso con el ejemplo algunos padres se confundirían con el término oraciones compuestas.</p>
<p>Su hijo es capaz de utilizar sinónimos de palabras para hacerse entender. 5</p>	<p>a. Es capaz de referirse a lo mismo con diferentes palabras b. Algunas veces puede</p>	<p>5. 0</p>	<p>5.0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5 .0</p>	<p>5. 0</p>	

	utilizar sinónimos para hacerse entender c. Nunca utiliza sinónimos						
Cuando usted le pregunta a su hijo/a: ¿Qué palabra rima con balón (talón) o con taza (casa, masa) o con amor (calor, sabor), él/ella responde correctamente?	a. Sí b. No	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5.0	
¿Usted ha escuchado que su hijo/a ha usado o usa los conceptos de vacío/más? Por ejemplo: "el tarro de helado está vacío" o "aquí cabe más".	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5.0	
¿Su hijo/a sabe cuándo hay palabras que riman en una frase?	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	3 .6	3.6	5 .0	3 .6	5.0	
¿Su hijo/a reconoce los conceptos de tarde o antes? Por ejemplo: Vamos tarde al colegio o antes de llegar a la casa voy a la tienda.	a. Sí b. No	3 .6	5.0	5 .0	3 .6	5.0	En el formato existe otra pregunta que indaga por lo mismo.
3. Categoría de Socialización							
¿Usted considera que su hijo/a es competitivo? (En el colegio o en juegos con sus amigos)	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5.0	
¿Su hijo/a demuestra felicidad en su cumpleaños o en cumpleaños de personas de su alrededor?	a. Sí b. No	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5.0	

Si usted le dice a su hijo/a que en los muebles y en la cama no se puede saltar, ¿él/ella reconoce la norma y la cumple?	a. Todas las veces. b. Casi todas las veces. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	3 . 0	5.0	5 . 0	3 0	5 0	
¿Su hijo/a reconoce o expresa emociones complejas como: culpa, pena, frustración, vergüenza, preocupación, envidia, aburrimiento?	a. Sí b. No	5 . 0	5.0	5 . 0	5 0	5 0	
4. Categoría de Habla: Articulación							
¿Su hijo/a pronuncia palabras con la letra R? Por ejemplo: río, rojo, rosa.	a. Sí b. No	3. 6	3.0	3 . 6	3 . 6	3. 0	Debido a la población dirigida existen otros fonemas que deberían ser incluidos.
Al hablar su hijo/a menciona palabras que al escucharlas suenan raro o diferente?	a. Sí. b. No. En caso de responder "sí", mencione cuál o cuáles: _____	3 . 0	3.0	3 . 0	3 . 0	3. 0	Me parece que la pregunta es difícil de comprender, creo que hacen referencia a las posibles distorsiones que se pueden presentar
¿Su hijo/a es capaz de pronunciar correctamente los sonidos?	a. Sí b. No En caso de responder "no", mencione cuál o cuáles: _____	3 . 6	3.0	3 . 6	3 . 6	3. 6	Cuales sonidos?
5. Categoría de Habla: Resonancia							
¿Cuando su hijo/a habla se escucha normal? o por la nariz?	a. Sí, se escucha normal. b. No, se escucha por la nariz.	5 . 0	5.0	5 . 0	5 0	3. 6	Considero que se debe redactar de forma diferente.
6. Categoría de Habla: Inteligibilidad							
¿A su hijo/a se le entiende lo que habla o dice?	a. Siempre es fácil de entender b. Es	5 . 0	5.0	5 . 0	5 0	5. 0	

	<p>ocasionalmente difícil de entender.</p> <p>c. Es frecuentemente difícil de entender .</p> <p>d. Es difícil de entender la mayor parte del tiempo.</p>						
7. Categoría de Habla: Aceptabilidad							
¿Otras personas al oír hablar a su hijo/a consideran que habla normal?	<p>a. Siempre.</p> <p>b. Casi siempre.</p> <p>c. Algunas veces.</p> <p>d. Casi nunca.</p> <p>e. Nunca.</p>	5 . 0	5.0	5 . 0	5 . 0	5. 0	
8. Categoría de Funciones Orofaciales: Deglución							
¿Cuando su hijo/a traga comida, o pasa líquidos, realiza movimientos exagerados, o hay escape de alimentos o saliva hacia la nariz o la boca?	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>Si su respuesta es "sí", mencione cuál?_____</p>	5 . 0	5.0	5 . 0	5 . 0	5. 0	
9. Categoría de Funciones Orofaciales: Masticación							
¿Usted ha observado si su hijo/a se demora mucho masticar, evita alimentos que requieran masticar, le cuesta trabajo masticar?	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p> <p>Si su respuesta es "sí", mencione cuál?_____</p>	4 . 6	5.0	4 . 6	4 . 6	4. 6	La normalidad para tiempos de masticación puede variar según la percepción de cada padre.
10. Categoría de Funciones Orofaciales: Hábitos							
¿Cuando su hijo/a está realizando tranquilamente una actividad, permanece con la boca cerrada durante el día o la noche?	<p>a. Sí.</p> <p>b. No.</p> <p>En caso de responder sí, cuándo?_____</p>	5 . 0	5.0	5 . 0	5 . 0	5. 0	

Mientras su hijo/a duerme ¿ha notado si ronca?	a. Siempre. b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca	5 .0	5.0	5 .0	3 .0	5. 0	
¿Su hijo/a tiene algún hábito como succión de algún objeto? Por ejemplo, se chupa el dedo, el labio, chupa lápices.	a. Sí b. No En caso de responder "sí" especifique cuál o cuáles _____	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5. 0	
¿Su hijo/a suele morder habitualmente algún objeto? Muerde lápices, se come las uñas, muerde esferos.	c. Sí d. No En caso de responder "sí" especifique cuál o cuáles _____	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5. 0	
¿Usted ha notado que su hijo/a se queja de alguna molestia de la cara o de la articulación?	a. Siempre. b. Casi siempre. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	5 .0	5.0	5 .0	5 .0	5. 0	

11. Categoría de Desempeño Escolar

¿Su hijo/a está en el colegio? ¿Ya aprendió a leer?	a. Si está en el colegio, si sabe leer. b. Si está en el colegio, no sabe leer. c. No está en el colegio pero sabe leer. d. No está en el colegio, no sabe leer.	5 .0	3.0	5 .0	5 .0	5. 0	Para mi estas tres preguntas indagan lo mismo.
¿Su hijo/a reconoce y escribe todas las letras?	a. Si, escribe cualquier palabra sin problema. b. Escribe algunas palabras, aún no le han enseñado todas las letras. c. No, aún no reconoce	5 .0	3.0	5 .0	5 .0	5. 0	

	ninguna letra.						
¿Su hijo/a lee y escribe sin problema?	a. Sí b. No	5 0	3.0	5 0	5 0	3. 6	

Anexo #5. Evaluación por pares de preguntas y respuestas propuestas Dra. Maria Fenanda Ramos.

FORMATO DE EVALUACIÓN POR PARES

Nombre del instrumento: Encuesta a padres de familia/cuidadores de niños con labio fisurado y/o paladar hendido sobre percepción del lenguaje, habla, socialización, desempeño escolar y funciones orofaciales.

Nombre del Juez: MARIA FERNANDA RAMOS (Par #2)

Especialidad: FONOAUDIÓLOGA

Fecha de entrega al juez: 03/11/22

Fecha de diligenciamiento y entrega: 07/11/22

Apreciado Juez

Para la evaluación de los instrumentos tenga en cuenta que la calificación que usted le de al ítem corresponde a una toma de decisiones que se realiza según los criterios:

- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 0 y 3.0 SE DESECHA
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.0 y 3.5 SE MODIFICA POR COMPLETO
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.6 Y 4.0 SE MODIFICA PARCIALMENTE
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 4.1 Y 4.5 SE CONSERVA AL 80%
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 4.6 Y 5.0 SE CONSERVA AL 90%

La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Pertinente: Si corresponde o no al tema y objetivos, si el orden de las preguntas y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las preguntas es adecuado al objetivo.
- Semántica: si las preguntas empleadas son adecuadas, en cuanto al significado en cada palabra del instrumento.
- Observaciones: Por favor escriba, todas aquellas consideraciones que considere pertinentes.

Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.0

ANEXO 3:

La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- PERTINENTE (P)
- SUFICIENTE (SU)
- COHERENTE (C)
- RELEVANTE (R)
- SINTAXIS (SI)

Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.0

PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN					OBSERVACIONES
		P	SU	C	R	SI	
Según cada categoría a evaluar							
1. Categoría de lenguaje: Comprensión							
<p>Cuando usted le indica a su hijo/a: muéstrame todos tus dedos o recoge todos tus juguetes:</p>	<p>Su hijo/a:</p> <p>a. Siempre lo hace correctamente</p> <p>e.</p> <p>b. Casi siempre lo hace correctamente</p> <p>e</p> <p>c. Algunas veces lo hace correctamente</p> <p>e</p> <p>d. Casi nunca lo hace correctamente</p> <p>e</p> <p>e. Nunca lo hace correctamente</p> <p>e</p>	3.6	3.6		3.6		

<p>Cuando usted le indica a su hijo/a: muéstrame cada uno de tus dedos o muéstrame cada uno de tus juguetes</p>	<p>Su hijo/a:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Siempre lo hace correctamente. b. Casi siempre lo hace correctamente. c. Algunas veces lo hace correctamente. d. Casi nunca lo hace correctamente. e. Nunca lo hace correctamente. 	3.6	3.6		3.6		
<p>¿Su hijo/a puede definir o expresar conceptos abstractos como las emociones? Por ejemplo, felicidad, belleza, bondad, tristeza, ira, entre otras.</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No 	4.5	4.0				Sería importante incluir también conceptos concretos
<p>Dentro de un grupo de objetos, si usted le pide a su hijo/a que señale el objeto diferente, por ejemplo: entre diferentes medios de transporte terrestre y un avión</p>	<p>¿Su hijo/a es capaz de identificar el objeto diferente?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Si b. No 	4.7	4.6				
<p>¿Su hijo/a reconoce el primer sonido de una palabra? Por ejemplo, cuando usted le dice la palabra <u>mmmiel</u>, él/ella sabe que el primer sonido es la m?</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre b. Casi siempre. c. Algunas veces. d. Muy pocas veces. e. Nunca 	5.0	4.0		4.7		
<p>¿Su hijo/a es capaz de reconocer conceptos como medio, mitad, alguno o entero? Por ejemplo: Parte la manzana por la mitad, pásame ese medio limón, si quieres te puedes</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Reconoce todos los conceptos mencionados b. Reconoce algunos conceptos c. No reconoce ninguno de 	4.6	4.6		4.6		

comer el dulce entero.	los conceptos mencionados						
¿Su hijo/a reconoce quién fue el primero que nació en la familia? o ¿que el día lunes va primero que el día jueves?	a. Sí b. No	4.5					
Si usted le dice a su hijo/a que primero haga una cosa y después otra, ¿lo realiza en el orden en que lo indicó? ¿Realiza la orden completa? Ejemplo: Primero te bañas y luego vas a desayunar	a. Realiza la orden completa en el orden indicado b. Realiza la orden completa pero en orden diferente c. No completa ninguna de las dos órdenes.	4.5	4.6		4 . 6		
Cuando usted está con su hijo/a leyendo un cuento: ¿Su hijo/a reconoce cuál es el título?	a. Sí b. No	4.5	4.1		4 . 5		
Sabe pasar páginas de un libro en orden? (por ejemplo, no comienza por la última página):	a. Sí b. No	4.0					
¿Su hijo/a cuenta la historia a partir del dibujo que observa en el cuento?	a. Sí b. No	4.7	4.7	4 . 7	4. 7		

¿Su hijo/a trata de mentir cuando sabe que usted lo va a regañar?	a. Sí b. No	3.6			3.6		
¿Su hijo/a sabe en donde guarda usted su celular?	a. Sabe donde guarda el celular b. No sabe donde guarda el celular	3.7			3.7		
Cuando su hijo/a le cuenta a usted como le fue en el colegio, ¿relata el problema y cómo se resolvió?	a. Sí, cuenta todo con detalles. b. Se confunde un poco. c. Al final de la historia se le olvida y sigue con otro tema. d. No, sólo menciona algunas ideas.	4.6	4.6		4.6		
Cuando usted le cuenta una historia a su hijo/a, ¿él/ella le hace preguntas relacionadas con pequeños detalles del relato?	a. Sí b. No	4.7	4.7	4.7	4.7		
¿Al contarle un cuento a su hijo/a, al final él/ella identifica cuál fue la información más importante?	a. Sí b. No	4.8					
Después de un paseo escolar, ¿Su hijo/a cuenta lo que sucedió en un orden lógico?	a. Sí b. No	4.8					

Si su hijo/a observa que el cielo está nublado y bastante gris, ¿manifiesta que es posible que vaya a llover?	a. Sí b. No	4.8					
Si usted le dice a su hijo/a: recoge los juguetes, peínate y cepíllate los dientes, ¿él/ella:	a. Realiza todo correctamente. b. Sólo hace parte de lo que se le indicó c. No hace nada.	3.0			3.0		
Cuando su hijo le habla, ¿utiliza correctamente la forma en que se combinan y relacionan las palabras? Por ejemplo: Yo estaba morido del frío - Yo estaba muerto del frío	a. Sí b. No	4.7	4.7		4.7		
Cuando usted le compra algo nuevo a su hijo/a (ropa, juguetes, cuadernos), ¿él/ella se lo presume verbalmente a las demás personas o compañeros del colegio?	a. Sí b. No	3.4			3.4		El Ítem de comprensión podría incluir aspectos como: sabe planear actividades, establece comparaciones, da solución a situaciones, sabe organizar sus rutinas
2. Categoría de lenguaje: Expresión							
¿Su hijo/a es capaz de describir detalladamente algún objeto, por ejemplo para referirse a un carro rojo dice: "es de color rojo, tiene 4 ruedas, es un medio de transporte..."?	a. Sí b. No	3.2					Evalúa más comprensión, que expresión

<p>Su hijo/a manifiesta verbalmente la solución a problemas sencillos, de la vida cotidiana, como por ejemplo:</p> <p>Si van a salir a la calle y su hijo/a ve que está lloviendo, ¿Su hijo manifiesta que se necesita la sombrilla?</p>	<p>a. Sí b. No</p>	3.0					Se puede modificar la forma en que está planteada para que mida expresión : Utiliza frases de 3 o más palabras para referirse a lo que necesita ?
<p>Si está comiendo con su hijo/a y él/ella se ensucia, ¿pide una servilleta para limpiarse?</p>	<p>a. Sí b. No</p>	3.0					esto es más cognición
<p>Si le pide a su hijo/a que le cuente cuáles son las materias que más le gustan del colegio, quienes son los más juiciosos del salón, quienes son sus mejores amigos o las profesoras más bravas ¿él/ella lo hace?</p>	<p>a. Sí b. No</p>	3.6	3.1				Planteada así evalúa más comprensión y uso del lenguaje. Se puede reformular para evaluar expresión
<p>¿Su hijo/a es capaz de justificar las respuestas a las preguntas que se le hacen? (ej. justificar por qué se peleó con algún compañero en la escuela)</p>	<p>a. Sí b. No</p>	3.6	3.1	3.1			Planteada así evalúa más comprensión y uso del lenguaje. Se puede reformular para evaluar expresión
<p>¿Si usted le pide a su hijo/a que escriba cierta letra (por ejemplo, la letra m, p, s, l), logra hacerlo?</p>	<p>a. Sí b. No</p>	3.0					Esto mide Lecto-escritura
<p>¿Su hijo/a puede repetir alguna frase compleja que usted le diga? ej: usted le pide a su hijo que repita: "Hay 5 manzanas en la mesa y 2 peras en la nevera" a lo cual su hijo/a:</p>	<p>a. Repite exactamente lo que se le pide. b. Confunde o cambia algunas palabras al momento de</p>	3.6	3.5	3.5			Planteada así mide más memoria que Expresión. Podría reformularse, por ejemplo:

	<p>repetir lo que se le pide.</p> <p>c. Olvida casi por completo la frase que se le pide repetir.</p>						Su hijo es capaz de repetir una frase pronunciando claramente cada palabra?
<p>Cuando su hijo/a cuenta una historia que ya conoce, ¿Esta está en orden? ¿Tiene en cuenta el inicio, el problema y el final?</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p>	4.0	4.0	4 . 0			Planteada así está evaluando si el niño tiene narrativa.
<p>Cuando su hijo/a cuenta alguna historia, lo hace de acuerdo con el tiempo en que sucedió o sucede? Ej: Si el evento ya ocurrió habla en pasado, o si el evento va a ocurrir habla en futuro?</p>	<p>a. Siempre</p> <p>b. Casi siempre</p> <p>c. Algunas veces</p> <p>d. Casi nunca</p> <p>e. Nunca</p>	4.0	4.0	4 . 0			<p>Igual que la pregunta anterior. Habría que reformular para que mida expresión.</p> <p>Cuando el niño cuenta una historia utiliza todos los elementos de una frase, los verbos están bien conjugados,omite alguna palabra?</p>
<p>Su hijo/a cuenta las historias dando un contexto sobre tiempo, lugar y espacio? Ej: La semana pasada estábamos en el parque con mis amigos y empezó a llover cuando de repente...</p>	<p>a. Da una introducción adecuada y coherente a las historias</p> <p>b. Da una introducción insuficiente</p> <p>c. No da introducción a la historia</p>	4.0	4.0	4 . 0			Igual que la pregunta anterior. Habría que reformular para que mida expresión.
<p>Cuando su hijo/a lee un cuento, reconoce la enseñanza del mismo y la expresa verbalmente?</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p>	4.0	4.0	4 . 0			Igual que la pregunta anterior. Habría que reformular para que mida expresión.
<p>¿Su hijo/a busca referentes para expresar algo como por ejemplo, "soy tan bella como una princesa" o "soy tan fuerte como hulk"?</p>	<p>a. Utiliza referencias parecidas.</p> <p>b. Intenta usar referencias pero no tienen relación.</p> <p>c. No usa referencias.</p>	4.0	4.0	4 . 0			No mide expresión

¿Cuándo a su hijo/a se le olvida el nombre de un objeto es capaz de describirlo asimilando con otro objeto? Ej: Se le olvida la palabra “chaleco” y se refiere a este como un objeto que es como una chaqueta pero sin mangas y sirve para abrigar.	a. Sí b. No	4.0	4.0	4 .0			Esta pregunta mide comprensión.
¿Su hijo/a conjuga los verbos adecuadamente? Por ejemplo: si yo hubiera comido antes de salir, no tendría hambre; si yo hubiera hecho la tarea, la maestra no me habría regañado.	a. Sí, conjuga adecuadamente. b. No, no utiliza estas conjugaciones.	4.8	4.8	4 .8			
¿Su hijo/a realiza oraciones compuestas? Por ejemplo: Nosotros salimos a descanso y jugamos a las escondidas.	Lo realiza: a. Siempre b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca	4.8	4.8	4 .8			
Su hijo es capaz de utilizar sinónimos de palabras para hacerse entender. Ej: Balón=pelota=bola, etc.	a. Es capaz de referirse a lo mismo con diferentes palabras b. Algunas veces puede utilizar sinónimos para hacerse entender c. Nunca utiliza sinónimos	4.0	4.0	4 .0			Esta pregunta mide comprensión. Uso del léxico
Cuando usted le pregunta a su hijo/a: ¿Qué palabra rima con balón (talón) o con taza (casa, masa) o con amor (calor, sabor), él/ella responde correctamente?	a. Sí b. No	4.0	4.0	4 .0			Esto es conciencia fonológica

¿Usted ha escuchado que su hijo/a ha usado o usa los conceptos de vacío/más? Por ejemplo: "el tarro de helado está vacío" o "aquí cabe más".	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	4.0	4.0	4 .0			Esto es comprensión y cognición
¿Su hijo/a sabe cuándo hay palabras que riman en una frase?	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	4.0	4.0	4 .0			Esto es conciencia fonológica
¿Su hijo/a reconoce los conceptos de tarde o antes? Por ejemplo: Vamos tarde al colegio o antes de llegar a la casa voy a la tienda.	a. Sí b. No	4.0	4.0	4 .0			Esto es manejo de la Gnosia temporal
3. Categoría de Socialización							
¿Usted considera que su hijo/a es competitivo? (En el colegio o en juegos con sus amigos)	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	4.2	4.2	4 .2			
¿Su hijo/a demuestra felicidad en su cumpleaños o en cumpleaños de personas de su alrededor?	a. Sí b. No	3.4	3.4				esto es más cognición
Si usted le dice a su hijo/a que en los muebles y en la cama no se puede saltar, ¿él/ella reconoce la norma y la cumple?	a. Todas las veces. b. Casi todas las veces. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	3.4	3.4				Esto es cognición y funciones ejecutivas
¿Su hijo/a reconoce o expresa emociones complejas como: culpa, pena, frustración, vergüenza, preocupación, envidia,	a. Sí b. No	3.7	3.7				Funciones Ejecutivas

aburrimiento?							
4. Categoría de Habla: Articulación							
¿Su hijo/a pronuncia palabras con la letra R? Por ejemplo: río, rojo, rosa.	a. Sí b. No	4.3	3.8		4 .1		
Al hablar su hijo/a menciona palabras que al escucharlas suenan raro o diferente?	a. Sí. b. No. En caso de responder "sí", mencione cuál o cuáles: _____	4.1	4.0	4 .0	4. 0		
¿Su hijo/a es capaz de pronunciar correctamente los sonidos?	a. Sí b. No En caso de responder "no", mencione cuál o cuáles: _____	4.7	4.7	4 .7	4 .7		
5. Categoría de Habla: Resonancia							
¿Cuando su hijo/a habla se escucha normal? o por la nariz?	a. Sí, se escucha normal. b. No, se escucha por la nariz.	4.7	4.7	4 .7	4 .7		
6. Categoría de Habla: Inteligibilidad							
¿A su hijo/a se le entiende lo que habla o dice?	a. Siempre es fácil de entender b. Es ocasionalmente difícil de entender. c. Es frecuentemente difícil de entender. d. Es difícil de entender la mayor parte del tiempo.	4.7	4.7	4 .7	4. 7		
7. Categoría de Habla: Aceptabilidad							

¿Otras personas al oír hablar a su hijo/a consideran que habla normal?	a. Siempre. b. Casi siempre. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	4.8	4.8	4 . 8	4 . 8		
--	---	-----	-----	-------------	-------------	--	--

8. Categoría de Funciones Orofaciales: Deglución

¿Cuando su hijo/a traga comida, o pasa líquidos, realiza movimientos exagerados, o hay escape de alimentos o saliva hacia la nariz o la boca?	a. Sí b. No Si su respuesta es "sí", mencione cuál?_____	4.8	4.8	4 . 8	4 . 8		
---	--	-----	-----	-------------	-------------	--	--

9. Categoría de Funciones Orofaciales: Masticación

¿Usted ha observado si su hijo/a se demora mucho masticar, evita alimentos que requieran masticar, le cuesta trabajo masticar?	a. Sí b. No Si su respuesta es "sí", mencione cuál?_____	4.8	4.8	4 . 8	4 . 8		
--	--	-----	-----	-------------	-------------	--	--

10. Categoría de Funciones Orofaciales: Hábitos

¿Cuando su hijo/a está realizando tranquilamente una actividad, permanece con la boca cerrada durante el día o la noche?	a. Sí. b. No. En caso de responder sí, cuándo?_____	4.8	4.8	4 . 8	4 . 8		
Mientras su hijo/a duerme ¿ha notado si ronca?	a. Siempre. b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca	4.8	4.8	4 . 8	4 . 8		
¿Su hijo/a tiene algún hábito como succión de algún objeto? Por ejemplo, se chupa el dedo, el labio, chupa lápices.	a. Sí b. No En caso de responder "sí" especifique cuál o cuáles _____	4.8	4.8	4 . 8	4 . 8		

¿Su hijo/a suele morder habitualmente algún objeto? Muerde lápices, se come las uñas, muerde esferos.	c. Sí d. No En caso de responder "sí" especifique cuál o cuáles _____	4.8	4.8	4 . 8	4 . 8		
¿Usted ha notado que su hijo/a se queja de alguna molestia de la cara o de la articulación?	a. Siempre. b. Casi siempre. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	4.7	4.7	4 . 7	4 . 8		
11. Categoría de Desempeño Escolar							
¿Su hijo/a está en el colegio? ¿Ya aprendió a leer?	a. Si está en el colegio, si sabe leer. b. Si está en el colegio, no sabe leer. c. No está en el colegio pero sabe leer. d. No está en el colegio, no sabe leer.	4.7	4.7	4 . 8	4 . 8		
¿Su hijo/a reconoce y escribe todas las letras?	a. Si, escribe cualquier palabra sin problema. b. Escribe algunas palabras, aún no le han enseñado todas las letras. c. No, aún no reconoce ninguna letra.	4.7	4.7	4 . 7	4 . 7		
¿Su hijo/a lee y escribe sin problema?	a. Sí b. No	4.7	4.7	4 . 7	4 . 7		En este Ítem de desempeño escolar se podría incluir una pregunta sobre cómo es el desempeño del niño a nivel escolar.

Anexo #6. Evaluación por pares de preguntas y respuestas propuestas Dra. Jacqueline Garzón.

FORMATO DE EVALUACIÓN POR PARES

Nombre del instrumento: Encuesta a padres de familia/cuidadores de niños con labio fisurado y/o paladar hendido sobre percepción del lenguaje, habla, socialización, desempeño escolar y funciones orofaciales.

Nombre del Juez: Jacqueline Garzón R.

Especialidad: Odontología Pediátrica

Fecha de entrega al juez: 03/11/22

Fecha de diligenciamiento y entrega: 12/11/2022

Apreciado Juez

Para la evaluación de los instrumentos tenga en cuenta que la calificación que usted le de al ítem corresponde a una toma de decisiones que se realiza según los criterios:

- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 0 y 3.0 SE DESECHA
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.0 y 3.5 SE MODIFICA POR COMPLETO
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.6 Y 4.0 SE MODIFICA PARCIALMENTE
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 4.1 Y 4.5 SE CONSERVA AL 80%
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 4.6 Y 5.0 SE CONSERVA AL 90%

La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Pertinente: Si corresponde o no al tema y objetivos, si el orden de las preguntas y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las preguntas es adecuado al objetivo.
- Semántica: si las preguntas empleadas son adecuadas, en cuanto al significado en cada palabra del instrumento.
- Observaciones: Por favor escriba, todas aquellas consideraciones que considere pertinentes.

Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.0

ANEXO 3:

La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- PERTINENTE (P)
- SUFICIENTE (SU)
- COHERENTE (C)
- RELEVANTE (R)
- SINTAXIS (SI)

Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.0

PREGUNTA	RESPUESTA	EVALUACIÓN					OBSERVACIONES
		P	SU	C	R	SI	
Según cada categoría a evaluar							
1. Categoría de lenguaje: Comprensión							
<p>Cuando usted le indica a su hijo/a: muéstrame todos tus dedos o recoge todos tus juguetes:</p>	<p>Su hijo/a:</p> <p>a. Siempre lo hace correctamente.</p> <p>b. Casi siempre lo hace correctamente.</p> <p>c. Algunas veces lo hace correctamente.</p> <p>d. Casi nunca lo hace correctamente.</p> <p>e. Nunca lo hace correctamente.</p>	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna

<p>Cuando usted le indica a su hijo/a: muéstrame cada uno de tus dedos o muéstrame cada uno de tus juguetes</p>	<p>Su hijo/a:</p> <p>a. Siempre lo hace correctamente.</p> <p>b. Casi siempre lo hace correctamente.</p> <p>c. Algunas veces lo hace correctamente.</p> <p>d. Casi nunca lo hace correctamente.</p> <p>e. Nunca lo hace correctamente.</p>	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>¿Su hijo/a puede definir o expresar conceptos abstractos como las emociones? Por ejemplo, felicidad, belleza, bondad, tristeza, ira, entre otras.</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p>	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	ninguna
<p>Dentro de un grupo de objetos, si usted le pide a su hijo/a que señale el objeto diferente, por ejemplo: entre diferentes medios de transporte terrestre y un avión</p>	<p>¿Su hijo/a es capaz de identificar el objeto diferente?</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>¿Su hijo/a reconoce el primer sonido de una palabra? Por ejemplo, cuando usted le dice la palabra <u>mmmiel</u>, él/ella sabe que el primer sonido es la m?</p>	<p>a. Siempre</p> <p>b. Casi siempre.</p> <p>c. Algunas veces.</p> <p>d. Muy pocas veces.</p> <p>e. Nunca</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>¿Su hijo/a es capaz de reconocer conceptos como medio, mitad, alguno o entero? Por ejemplo: Parte la manzana por la mitad, pásame ese medio limón, si quieres te puedes</p>	<p>a. Reconoce todos los conceptos mencionados</p> <p>b. Reconoce algunos conceptos</p> <p>c. No reconoce ninguno de</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna

comer el dulce entero.	los conceptos mencionados						
¿Su hijo/a reconoce quién fue el primero que nació en la familia? o ¿que el día lunes va primero que el día jueves?	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
Si usted le dice a su hijo/a que primero haga una cosa y después otra, ¿lo realiza en el orden en que lo indicó? ¿Realiza la orden completa? Ejemplo: Primero te bañas y luego vas a desayunar	a. Realiza la orden completa en el orden indicado b. Realiza la orden completa pero en orden diferente c. No completa ninguna de las dos órdenes.		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
Cuando usted está con su hijo/a leyendo un cuento: ¿Su hijo/a reconoce cuál es el título?	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
Sabe pasar páginas de un libro en orden? (por ejemplo, no comienza por la última página):	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
¿Su hijo/a cuenta la historia a partir del dibujo que observa en el cuento?	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna

¿Su hijo/a trata de mentir cuando sabe que usted lo va a regañar?	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
¿Su hijo/a sabe en donde guarda usted su celular?	a. Sabe donde guarda el celular b. No sabe donde guarda el celular		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
Cuando su hijo/a le cuenta a usted como le fue en el colegio, ¿relata el problema y cómo se resolvió?	a. Sí, cuenta todo con detalles. b. Se confunde un poco. c. Al final de la historia se le olvida y sigue con otro tema. d. No, sólo menciona algunas ideas.		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
Cuando usted le cuenta una historia a su hijo/a, ¿él/ella le hace preguntas relacionadas con pequeños detalles del relato?	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
¿Al contarle un cuento a su hijo/a, al final él/ella identifica cuál fue la información más importante?	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
Después de un paseo escolar, ¿Su hijo/a cuenta lo que sucedió en un orden lógico?	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna

Si su hijo/a observa que el cielo está nublado y bastante gris, ¿manifiesta que es posible que vaya a llover?	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
Si usted le dice a su hijo/a: recoge los juguetes, peínate y cepíllate los dientes, ¿él/ella:	a. Realiza todo correctamente. b. Sólo hace parte de lo que se le indicó c. No hace nada.		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
Cuando su hijo le habla, ¿utiliza correctamente la forma en que se combinan y relacionan las palabras? Por ejemplo: Yo estaba morido del frío - Yo estaba muerto del frío	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
Cuando usted le compra algo nuevo a su hijo/a (ropa, juguetes, cuadernos), ¿él/ella se lo presume verbalmente a las demás personas o compañeros del colegio?	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna

2. Categoría de lenguaje: Expresión

¿Su hijo/a es capaz de describir detalladamente algún objeto, por ejemplo para referirse a un carro rojo dice: "es de color rojo, tiene 4 ruedas, es un medio de transporte..."?	a. Sí b. No		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
--	----------------	--	-----	-------------	-------------	---------	---------

<p>Su hijo/a manifiesta verbalmente la solución a problemas sencillos, de la vida cotidiana, como por ejemplo:</p> <p>Si van a salir a la calle y su hijo/a ve que está lloviendo, ¿Su hijo manifiesta que se necesita la sombrilla?</p>	<p>a. Sí b. No</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>Si está comiendo con su hijo/a y él/ella se ensucia, ¿pide una servilleta para limpiarse?</p>	<p>a. Sí b. No</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>Si le pide a su hijo/a que le cuente cuáles son las materias que más le gustan del colegio, quienes son los más juiciosos del salón, quienes son sus mejores amigos o las profesoras más bravas ¿él/ella lo hace?</p>	<p>a. Sí b. No</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>¿Su hijo/a es capaz de justificar las respuestas a las preguntas que se le hacen? (ej. justificar por qué se peleó con algún compañero en la escuela)</p>	<p>a. Sí b. No</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>¿Si usted le pide a su hijo/a que escriba cierta letra (por ejemplo, la letra m, p, s, l), logra hacerlo?</p>	<p>a. Sí b. No</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>¿Su hijo/a puede repetir alguna frase compleja que usted le diga? ej: usted le pide a su hijo que repita: "Hay 5 manzanas en la mesa y 2 peras en la nevera" a lo cual su hijo/a:</p>	<p>a. Repite exactamente lo que se le pide. b. Confunde o cambia algunas palabras al momento de</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna

	<p>repetir lo que se le pide.</p> <p>c. Olvida casi por completo la frase que se le pide repetir.</p>						
<p>Cuando su hijo/a cuenta una historia que ya conoce, ¿Esta está en orden? ¿Tiene en cuenta el inicio, el problema y el final?</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>Cuando su hijo/a cuenta alguna historia, lo hace de acuerdo con el tiempo en que sucedió o sucede?</p> <p>Ej: Si el evento ya ocurrió habla en pasado, o si el evento va a ocurrir habla en futuro?</p>	<p>a. Siempre</p> <p>b. Casi siempre</p> <p>c. Algunas veces</p> <p>d. Casi nunca</p> <p>e. Nunca</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>Su hijo/a cuenta las historias dando un contexto sobre tiempo, lugar y espacio? Ej: La semana pasada estábamos en el parque con mis amigos y empezó a llover cuando de repente...</p>	<p>a. Da una introducción adecuada y coherente a las historias</p> <p>b. Da una introducción insuficiente</p> <p>c. No da introducción a la historia</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>Cuando su hijo/a lee un cuento, reconoce la enseñanza del mismo y la expresa verbalmente?</p>	<p>a. Sí</p> <p>b. No</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
<p>¿Su hijo/a busca referentes para expresar algo como por ejemplo, "soy tan bella como una princesa" o "soy tan fuerte como hulk"?</p>	<p>a. Utiliza referencias parecidas.</p> <p>b. Intenta usar referencias pero no tienen relación.</p> <p>c. No usa referencias.</p>		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna

¿Cuándo a su hijo/a se le olvida el nombre de un objeto es capaz de describirlo asimilando con otro objeto? Ej: Se le olvida la palabra "chaleco" y se refiere a este como un objeto que es como una chaqueta pero sin mangas y sirve para abrigar.	a. Sí b. No		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
¿Su hijo/a conjuga los verbos adecuadamente? Por ejemplo: si yo hubiera comido antes de salir, no tendría hambre; si yo hubiera hecho la tarea, la maestra no me habría regañado.	a. Sí, conjuga adecuadamente. b. No, no utiliza estas conjugaciones.		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
¿Su hijo/a realiza oraciones compuestas? Por ejemplo: Nosotros salimos a descanso y jugamos a las escondidas.	Lo realiza: a. Siempre b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
Su hijo es capaz de utilizar sinónimos de palabras para hacerse entender. Ej: Balón=pelota=bola, etc.	a. Es capaz de referirse a lo mismo con diferentes palabras b. Algunas veces puede utilizar sinónimos para hacerse entender c. Nunca utiliza sinónimos		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
Cuando usted le pregunta a su hijo/a: ¿Qué palabra rima con balón (talón) o con taza (casa, masa) o con amor (calor, sabor), él/ella responde correctamente?	a. Sí b. No		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna

¿Usted ha escuchado que su hijo/a ha usado o usa los conceptos de vacío/más? Por ejemplo: "el tarro de helado está vacío" o "aquí cabe más".	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca.		5,0	5, 0	5, 0	5, 0	Ninguna
¿Su hijo/a sabe cuándo hay palabras que riman en una frase?	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca.		5,0	5, 0	5, 0	5, 0	Ninguna
¿Su hijo/a reconoce los conceptos de tarde o antes? Por ejemplo: Vamos tarde al colegio o antes de llegar a la casa voy a la tienda.	a. Sí b. No		5,0	5, 0	5, 0	5, 0	Ninguna
3. Categoría de Socialización							
¿Usted considera que su hijo/a es competitivo? (En el colegio o en juegos con sus amigos)	a. Siempre. b. Casi siempre. c. A veces. d. Casi nunca. e. Nunca.	5, 0	5,0	5, 0	5, 0	5, 0	Ninguna
¿Su hijo/a demuestra felicidad en su cumpleaños o en cumpleaños de personas de su alrededor?	a. Sí b. No	5, 0	5,0	5, 0	5, 0	5, 0	
Si usted le dice a su hijo/a que en los muebles y en la cama no se puede saltar, ¿él/ella reconoce la norma y la cumple?	a. Todas las veces. b. Casi todas las veces. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.		5,0	5, 0	5, 0	5, 0	Ninguna
¿Su hijo/a reconoce o expresa emociones complejas como: culpa, pena, frustración, vergüenza, preocupación, envidia,	a. Sí b. No		5,0	5, 0	5, 0	5, 0	Ninguna

aburrimento?							
4. Categoría de Habla: Articulación							
¿Su hijo/a pronuncia palabras con la letra R? Por ejemplo: río, rojo, rosa.	a. Sí b. No	5 , 0	5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
Al hablar su hijo/a menciona palabras que al escucharlas suenan raro o diferente?	a. Sí. b. No. En caso de responder "sí", mencione cuál o cuáles: _____	5 , 0	5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
¿Su hijo/a es capaz de pronunciar correctamente los sonidos?	a. Sí b. No En caso de responder "no", mencione cuál o cuáles: _____	5 , 0	5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
5. Categoría de Habla: Resonancia							
¿Cuando su hijo/a habla se escucha normal? o por la nariz?	a. Sí, se escucha normal. b. No, se escucha por la nariz.	5 , 0	5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
6. Categoría de Habla: Inteligibilidad							
¿A su hijo/a se le entiende lo que habla o dice?	a. Siempre es fácil de entender b. Es ocasionalmente difícil de entender. c. Es frecuentemente difícil de entender. d. Es difícil de entender la mayor parte del tiempo.		5,0	5 , 0	5 , 0	5, 0	Ninguna
7. Categoría de Habla: Aceptabilidad							

¿Otras personas al oír hablar a su hijo/a consideran que habla normal?	<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre. b. Casi siempre. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca. 		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
--	---	--	-----	-----	-----	-----	---------

8. Categoría de Funciones Orofaciales: Deglución

¿Cuando su hijo/a traga comida, o pasa líquidos, realiza movimientos exagerados, o hay escape de alimentos o saliva hacia la nariz o la boca?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No Si su respuesta es "sí", mencione cuál?_____		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
---	---	--	-----	-----	-----	-----	---------

9. Categoría de Funciones Orofaciales: Masticación

¿Usted ha observado si su hijo/a se demora mucho masticar, evita alimentos que requieran masticar, le cuesta trabajo masticar?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No Si su respuesta es "sí", mencione cuál?_____		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
--	---	--	-----	-----	-----	-----	---------

10. Categoría de Funciones Orofaciales: Hábitos

¿Cuando su hijo/a está realizando tranquilamente una actividad, permanece con la boca cerrada durante el día o la noche?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí. b. No. En caso de responder sí, cuándo?_____		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
Mientras su hijo/a duerme ¿ha notado si ronca?	<ul style="list-style-type: none"> a. Siempre. b. Casi siempre c. Algunas veces d. Casi nunca e. Nunca 		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna
¿Su hijo/a tiene algún hábito como succión de algún objeto? Por ejemplo, se chupa el dedo, el labio, chupa lápices.	<ul style="list-style-type: none"> a. Sí b. No En caso de responder "sí" especifique cuál o cuáles _____		5,0	5,0	5,0	5,0	Ninguna

¿Su hijo/a suele morder habitualmente algún objeto? Muerde lápices, se come las uñas, muerde esferos.	c. Sí d. No En caso de responder "sí" especifique cuál o cuáles _____		5,0	5, 0	5, 0	5, 0	Ninguna
¿Usted ha notado que su hijo/a se queja de alguna molestia de la cara o de la articulación?	a. Siempre. b. Casi siempre. c. Algunas veces. d. Casi nunca. e. Nunca.		5,0	5, 0	5, 0	5, 0	El padre o madre entiende qué es la articulación
11. Categoría de Desempeño Escolar							
¿Su hijo/a está en el colegio? ¿Ya aprendió a leer?	a. Si está en el colegio, si sabe leer. b. Si está en el colegio, no sabe leer. c. No está en el colegio pero sabe leer. d. No está en el colegio, no sabe leer.		5,0	5, 0	5, 0	5, 0	Ninguna
¿Su hijo/a reconoce y escribe todas las letras?	a. Si, escribe cualquier palabra sin problema. b. Escribe algunas palabras, aún no le han enseñado todas las letras. c. No, aún no reconoce ninguna letra.		5,0	5, 0	5, 0	5, 0	Ninguna
¿Su hijo/a lee y escribe sin problema?	a. Sí b. No		5,0	5, 0	5, 0	5, 0	Ninguna