

XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2004.

□FLOOR TIME□ EN LA TERAPIA DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE.

Dra. Nora I. D□Angiola.

Cita:

Dra. Nora I. D□Angiola (2004). □FLOOR TIME□ EN LA TERAPIA DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE. *XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/405>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eVAu/vfq>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

524 - “ FLOOR TIME” EN LA TERAPIA DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

Autor/es

Dra. Nora I. D’ Angiola

Institución que acredita y/o financia la investigación

Child Development Institute

Resumen

El modelo de intervención “ Floor Time” desarrollado por Stanley Greenspan esta basado en los conceptos de desarrollo (D), diferencias individuales (I), relaciones (R) (ie: Developmental-Individual differences-Relationship based model, DIR). A través de un estudio de caso se presenta la modalidad de tratamiento evolutivo relacional (“ floor time”) en la terapia de comunicación y lenguaje de un niño con trastorno generalizado de desarrollo. Se delinearán las pautas del modelo y su aplicación en la terapia del lenguaje. Método: Sujeto: Niño de 2 años 1 mes de edad, con retraso en la adquisición del lenguaje y con perfil atípico de conductas sociales y comunicativas. Procedimiento: Terapia de comunicación y lenguaje, con lineamientos de Floor Time (evolutivo relacional), implementada, durante seis meses y con activa participación parental. La evolución fue documentada a través de niveles de lenguaje evaluados al comienzo y al finalizar el período de 6 meses de tratamiento. Conclusiones: Se analiza la evolución observada en las habilidades comunicativas del sujeto de estudio en el marco del modelo terapéutico presentado. Las características particulares del modelo son especificadas y comparadas con otras metodologías terapéuticas. El presente estudio de caso sirve de fundamento para investigaciones futuras con muestras poblacionales más amplias.

Resumen en Inglés

“ Floor Time” , the intervention model developed by Stanley Greenspan, is based on the Developmental-Individual Differences-Relationship based model (DIR). Based on a case study, we present the developmental relationship based approach in the communication and language treatment of a child with pervasive development disorders. Guidelines of the model and its application in language therapy. Method: Subject: A 2 year 1 month old boy, with delays in the acquisition of language and an atypical profile of communicative and social behaviours. Procedures: Language and communication therapy, within the framework of a developmental, relationship based model, (floor time) was implemented for a period of six months, with active parent participation. Progress was documented through the language and communication levels that were assessed at the beginning and at the end of the 6-month treatment period. Conclusions: The progress in the communicative and linguistic abilities of the subject is analyzed in view of the therapeutic model presented. The characteristics of the model are defined and compared with other therapeutic methodologies. The present case study will be the pivotal step for future investigations with larger population samples.

Palabras Clave

socialización, comunicación, lenguaje

Introducción:

El modelo de intervención “ Floor Time” desarrollado por Stanley Greenspan esta basado en los conceptos de desarrollo (D), diferencias individuales (I), relaciones (R) (ie: **D**evelopmental-**I**ndividual differences-**R**elationship based modell, **DIR**). Este enfoque se focaliza en ayudar al niño ascender la escalera evolutiva; específicamente ayuda a cada niño a desarrollar las seis habilidades evolutivas fundamentales que subyacen nuestra inteligencia e interacciones con el mundo.

A través de un estudio de caso se presenta la modalidad de tratamiento evolutivo-relacional (“ floor time”) en la terapia de comunicación y lenguaje de un niño con trastorno generalizado de desarrollo. Se delinearán las pautas del modelo y su aplicación en la terapia del lenguaje.

Método:

Sujeto: Niño de 2 años 1 mes de edad, con retraso en la adquisición del lenguaje y con perfil atípico de conductas sociales y comunicativas. Su historia prenatal a término y perinatal fueron negativas.

Procedimiento: En base a la evaluación inicial, el niño presentaba un perfil atípico de habilidades comunicativas y del lenguaje, con niveles de **comprensión del lenguaje** que se dispersaban inconsistentemente en un amplio rango, hasta un nivel de 14-18-meses. Estas habilidades se caracterizaban por la dificultad en seguir órdenes verbales, responder a su nombre y atender a la persona que le habla. La inconsistencia en sus respuestas al mensaje verbal dificultaba la apreciación exacta del nivel de sus habilidades de lenguaje receptivo. Las habilidades de **comunicación y lenguaje expresivo** se limitaban algunos sonidos indiferenciados y jerga con entonación. Usaba la protesta y el quejido para pedir un objeto deseado, extendiendo su mano pero sin señalar con el dedo índice. La conducta comunicativa no-verbal también se hallaba empobrecida y su juego limitado y restringido. Comunicación expresiva correspondía a nivel de 11-meses.

A partir de la evaluación, se implementó una terapia de comunicación y lenguaje, con lineamientos de “ Floor Time” (evolutivo relacional, Greenspan 2001), implementada, durante seis meses y con activa participación parental.

-El enfoque de intervención “ Floor Time” desarrollado por S. Greenspan describe los siguientes estadios en el desarrollo emocional del niño:

- I- 0-3 meses: Regulación e interés en el mundo
- II- 2-4 meses: Apego y formación de relaciones
- III- 4-10 meses: Comunicación de doble vía
- IV- 12-24 meses: Sentido de sí mismo (12-18 y 18-24)
- V- 24-36 meses: Capacidad representacional

VI- 36-48 meses: Pensamiento emocional (36-42 y 42-48)

-Una vez identificado el nivel, se promueve estimular la interacción a dos niveles:

a- expandir horizontalmente (dentro del mismo nivel), para ampliar la generalización

b- movilizar verticalmente hacia niveles más complejos de habilidad.

- Aspectos claves en el enfoque incluyen:

a- Aumentar el nivel de afecto y trabajar con todos los rangos posibles de afecto

c- tomar toda conducta como intencional.

Características del modelo “ Floor Time” :

-Entrar al mundo del niño a su nivel de desarrollo

-Nunca saltar niveles

-Prestar atención a las diferencias individuales

-Encontrar una manera de relacionarse

-Ampliar áreas “ restringidas”

-Movilizarse verticalmente hacia niveles más complejos y de más abstracción

-Ayudar a construir nexos “ bridges” entre las ideas

-La intensidad es importante: practicar y practicar

Estrategias de intervención para facilitar la conexión en todos los niveles:

-Seguir al niño y unirse a lo que está haciendo

-Tomar lo que hace el niño como intencional y con propósito

-Diferenciar nuestras acciones de las del niño

-Ayudarlo a hacer lo que quiere hacer

-Unirse al juego o actividad (aun las perseverativas)

-Expandir, interferir, hacerse el “ tonto” , equivocarse, etc.

-No interrumpir cambiar un de tema mientras sea interactivo

-Crear círculos de interacción

-Aceptar afectos negativos (enojo o protesta) tanto como positivos.

-Dar al niño un problema para resolver

- Extender los ‘ deseos” del niño haciéndonos los “ tontos”
- Dar a conductas viejas nuevos significados
- Dar oportunidad de juego simbólico y mover verticalmente en la escalera simbólica.
- Sustituir gradualmente señales por directivas
- Continuar trabajando sobre múltiples niveles de desarrollo al mismo tiempo

Conclusiones: Se observó un importante progreso en la conducta comunicativa y lingüística del niño en estudio. Luego de 6 meses de intervención se observó mayor habilidad de seguir ordenes verbales con consistencia, aumento de vocabulario receptivo en diferentes categorías conceptuales y mejor uso de conductas no-verbales con fines comunicativos (mirada, gesto, etc). El lenguaje expresivo también evidenció progreso, con el incremento de vocabulario expresivo usado con funciones comunicativas simples (pedir, denominar, etc) y el uso emergente de frases de 2-3 palabras, con inconsistente inteligibilidad. La evolución observada en las habilidades comunicativas del sujeto de estudio en el marco del modelo terapéutico presentado, fue positiva, y el presente estudio de caso, si bien limitado, sirve de fundamento para investigaciones futuras con muestras poblacionales más amplias.

Bibliografía:

- Greenspan, S & Wieder, Serena (1998): “ *The child with special needs*” , Addison-Wesley, MA
- Greenspan, S & Lewis, Diane (2002): “ *The affect-based language curriculum*” , ICDL, MD
- Proceedings of the ICDL conferences (1997, 1998, 1999, 2003)
- Quill, K.(2000): “ *Do-watch-listen-say*” , Paul Brooks, MA