

# REGIA

Manual

Rehabilitación  
Grupal  
Intensiva de la  
**Afasia**

M. L. Berthier

C. Green Heredia

R. Juárez Ruiz de Mier

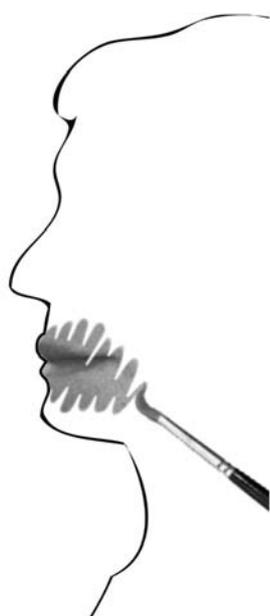
J. P. Lara

F. Pulvermüller



# REGIA

## Rehabilitación Grupal Intensiva de la Afasia



Marcelo L. Berthier, Cristina Green Heredia,  
Rocío Juárez Ruiz de Mier, J. Pablo Lara  
y Friedemann Pulvermüller

### MANUAL



Madrid, 2014

Las ilustraciones del material de intervención han sido realizadas por Macarena Travesí Guadamuro (diseñadora gráfica).

### **Cómo citar esta obra**

Para citar esta obra, por favor, utilice la siguiente referencia:

Berthier, M. L., Green Heredia, C., Juárez Ruiz de Mier, R., Lara, J. P. y Pulvermüller, F. (2014). *REGIA. Rehabilitación Grupal Intensiva de la Afasia*. Madrid: TEA Ediciones.

Copyright © 2014 by TEA Ediciones, S.A.U.

ISBN: 978-84-15262-72-5

Depósito legal: M-19978-2014

Quedan rigurosamente prohibidas, sin la autorización escrita de los titulares del «Copyright», bajo las sanciones establecidas en las leyes, la reproducción total o parcial de esta obra por cualquier medio o procedimiento, comprendidos la reprografía y el tratamiento informático, así como la distribución de ejemplares de ella mediante alquiler o préstamo públicos.

# ÍNDICE

<b>Acerca de los autores</b> .....	<b>5</b>
<b>Prólogo</b> .....	<b>7</b>
<b>Agradecimientos</b> .....	<b>9</b>
<b>Ficha técnica</b> .....	<b>11</b>
<b>1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>13</b>
1.1. La afasia, una realidad desconocida .....	13
1.2. Clasificación clínica de la afasia .....	14
1.2.1. Afasias con alteración de la repetición .....	15
1.2.2. Afasias con preservación de la repetición .....	17
1.3. Tipos de anomia .....	20
<b>2. TERAPIA DEL LENGUAJE EN LA AFASIA</b> .....	<b>23</b>
2.1. Tratamiento de la afasia .....	23
2.2. Terapia convencional del lenguaje .....	24
2.3. Premisas generales de la terapia del lenguaje .....	25
<b>3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA REGIA</b> .....	<b>29</b>
3.1. <i>Constraint-Induced Aphasia Therapy</i> (CIAT) .....	29
3.2. Aplicación de principios neurocientíficos en el diseño de la REGIA .....	32
3.2.1. Principio de práctica intensiva .....	32
3.2.2. Principio de relevancia conductual y comunicativa .....	39
3.2.3. Principio de focalización .....	40
3.3. Beneficios de la REGIA .....	42
<b>4. APLICACIÓN DE LA REGIA</b> .....	<b>43</b>
4.1. Descripción general .....	43
4.2. Ámbito de aplicación y criterios para la formación de los grupos .....	44
4.3. Materiales .....	47
4.3.1. Cuadernillos de registro .....	47



4.3.2. Paneles separadores .....	47
4.3.3. Tarjetas con ilustraciones .....	47
4.4. Estructura y duración de las sesiones .....	53
4.5. Personal requerido .....	54
4.6. Procedimiento .....	55
4.6.1. Preparación de los materiales .....	55
4.6.2. Tipos de juegos lingüísticos .....	56
4.6.3. Modalidades de aplicación .....	57
4.6.4. Comienzo de la terapia .....	58
4.6.5. Dinámica del juego .....	60
4.6.6. Uso de los cuadernillos de registro .....	61
4.6.7. Ayudas .....	68
4.7. Dimensiones para la progresión de la terapia .....	68
4.7.1. Progresión de los materiales .....	69
4.7.2. Progresión de las exigencias lingüísticas y las normas de comunicación .....	69
4.7.3. Progresión de los tipos de juegos lingüísticos (JL), las variantes de interacción y las secuencias o turnos de comunicación: ejemplos prácticos ..	73
<b>Referencias bibliográficas .....</b>	<b>79</b>
<b>Apéndices .....</b>	<b>89</b>



## ACERCA DE LOS AUTORES

**Marcelo L. Berthier** es licenciado en Medicina por la Universidad de Buenos Aires, donde completó la residencia en Neurocirugía y obtuvo la especialidad de Neurología. Es doctor en Neurociencias por la Universidad de Málaga y ha realizado estancias en el Departamento de Neurología del Hospital Clínico y Provincial de Barcelona y en la *Neuroscience and Aphasia Research Unit* de la Universidad de Manchester en el Reino Unido. Ha trabajado en el Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Málaga y es profesor contratado doctor del departamento de Medicina de la Universidad de Málaga. Actualmente es el director de la Unidad de Neurología Cognitiva y Afasia del Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias (CIMES) de la Universidad de Málaga. Ha sido coordinador del Grupo de Estudios de Neurología de la Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y en 2011 ha sido galardonado con el Premio Alzheimer de la SEN por sus contribuciones al estudio de las afasias vasculares y degenerativas. Es autor del libro *Transcortical Aphasias* y ha publicado numerosos artículos internacionales relacionados con la evaluación y el tratamiento de las afasias. Es miembro del comité editorial de la revista *Aphasiology* y de la *World Federation of Neurology Research Group on Aphasia and Cognitive Disorders*.

**Cristina Green Heredia** es licenciada en Psicología por la Universidad de Málaga, realizó el curso especialista en Neuropsicología por la UNED y es doctora en Neurociencias por la Universidad de Málaga. Ha realizado estancias de investigación en la *Neuroscience and Aphasia Research Unit* de la Universidad de Manchester tras la obtención de una beca de la *Experimental Psychology Society* (EPS) de la Universidad de Bristol. Actualmente es coordinadora de un equipo multidisciplinar de daño cerebral en el Hospital Quirón de Málaga y desarrolla labores de evaluación y rehabilitación de pacientes adultos con daño cerebral adquirido. Durante seis años ha trabajado en la Unidad de Neurología Cognitiva y Afasia del Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias de la Universidad de Málaga desarrollando proyectos de investigación orientados al estudio del lenguaje en pacientes con afasia y demencias enfocados en las siguientes líneas de investigación: tratamiento farmacológico, evaluación cognitiva, terapias del lenguaje, estudio neurofisiológico y correlación de factores emocionales y estrés con patrones neurofisiológicos. Es coautora de diversos artículos de investigación relacionados con estas líneas de investigación. Ha desarrollado labores de docencia en cursos de doctorado y ha impartido diversos talleres en congresos y cursos. Desde el año 2005 realiza proyectos de investigación aplicando la REGIA en pacientes con afasia post-ictus. Su tesis doctoral se centra en el desarrollo metodológico de la REGIA y su aplicación en un grupo de pacientes con afasia post-ictus.

**J. Pablo Lara** es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada, máster en Neuropsicología y Neurología de la Conducta por la Universidad Autónoma de Barcelona y doctor en Neurociencias por la Universidad de Málaga, Premio Extraordinario de Doctorado. Ha realizado estancias de investigación en el *Royal Free Hospital School of Medicine (University College London)* y en el Servicio de Neurología del Hospital del Mar (Universidad Autónoma de Barcelona). Es profesor titular y responsable de la Unidad de Neurofisiología Cognitiva del Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias de la Universidad de Málaga orientada a la evaluación y la caracterización del deterioro cognitivo. Es director de cursos de postgrado en los programas «Neurociencia y sus aplicaciones clínicas», «*New Advancements in Diagnosis*» y «*Therapy and Biomedical Research*». Es socio fundador de *Brain Dynamics*, empresa innovadora de base tecnológica, orientada a la gestión del conocimiento sobre la estructura y función del cerebro humano, y asesor del instituto andaluz de neurociencia y conducta. Ha participado en diversos proyectos de investigación sobre rehabilitación cognitiva como «*ELENA, Electronic Neurocognitive Stimulation*», consistente en el desarrollo de una plataforma web para el diseño, ejecución y seguimiento de la rehabilitación neurocognitiva mediante tecnologías asistidas y redes sociales. Es autor de numerosos artículos en el ámbito de la Neurociencia.

**Rocío Juárez Ruiz de Mier** es licenciada en Psicología y doctora en Neurociencias por la Universidad de Málaga. Colabora en la Unidad de Neurología Cognitiva y Afasia del Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias (CIMES) de la Universidad de Málaga desde el año 2008. Ha publicado artículos en relación a las afasias. Pertenece al equipo de Neurociencias del Hospital Xanit Internacional de Benalmádena. El objetivo de su tesis doctoral es evidenciar la importancia de la rehabilitación con REGIA combinada con fármacos en pacientes con afasia post-ictus.

**Friedemann Pulvermüller** es licenciado en Psicología, Lingüística, Neurociencia conductual y Biología lingüística. Durante los últimos 12 años ha sido el director del programa de Neurociencia del lenguaje en el *Medical Research Cognition and Brain Sciences Unit* en Cambridge, Reino Unido. Recientemente, ha obtenido la plaza de profesor en Neurociencias del Lenguaje y Pragmática y dirige la Unidad de Cerebro y Lenguaje en el Departamento de Filosofía de la *Freie Universität Berlin* en Alemania. El profesor Pulvermüller ha publicado numerosos artículos, libros y capítulos de libros. Su área de mayor interés es el estudio de los modelos de procesamiento del lenguaje en el cerebro humano, formulado a nivel de los circuitos neuronales que relacionan la percepción con los sistemas de acción. Estos modelos describen los circuitos que modulan el procesamiento de los sonidos, palabras y reglas sintácticas y su relación con el significado y la función de las palabras y las construcciones que se representan en el cerebro a través de conexiones de neuronas distribuidas. Sus numerosas contribuciones en la neurociencia del lenguaje se aplican en el desarrollo de nuevas técnicas de rehabilitación de trastornos del lenguaje. El profesor Pulvermüller es el creador de la *Constraint-Induced Aphasia Therapy (CIAT)*, también llamada *Intensive Language Action Therapy (ILAT)*, cuya versión en español se presenta en esta obra con el nombre de *Rehabilitación Grupal Intensiva de la Afasia (REGIA)*.



## PRÓLOGO

La escasez de materiales para la rehabilitación de la afasia en español, los prometedores resultados obtenidos por una terapia intensiva y ecológica basada en principios neurocientíficos denominada *Constraint-Induced Aphasia Therapy* (CIAT) y nuestro trato diario con la problemática de estos pacientes propiciaron que nos embarcáramos en el proyecto de adaptación de la CIAT en español. La presente versión se denomina *Rehabilitación Grupal Intensiva de la Afasia* (REGIA) y constituye la primera publicación y comercialización de esta técnica que incluye los materiales, los procedimientos y las directrices de aplicación. Hasta el momento, la CIAT solo se ha utilizado en contextos de investigación debido a que es una técnica relativamente reciente (Pulvermüller y cols., 2001) y, aunque ha sido publicada en numerosos artículos científicos, hasta la fecha no se había publicado o comercializado un manual con el procedimiento de uso y los materiales, lo que limitaba su aplicación en la práctica clínica. La CIAT es una técnica que ha mostrado buenos resultados en numerosas investigaciones científicas (véanse Berthier y Pulvermüller, 2011 y la tabla 3.1 del capítulo 3 de este manual) y se caracteriza fundamentalmente por ser una terapia intensiva que se aplica en contextos reales de comunicación y cuyo objetivo es la estimulación del lenguaje puramente verbal, restringiendo el uso de otras modalidades de comunicación cuando estas sustituyen al lenguaje verbal. En la REGIA se han ampliado los objetivos y el material de la CIAT y se ha diseñado un material que incluye un corpus de palabras que se usa frecuentemente en español y está adaptado a nuestro entorno cultural. El objetivo que nos planteamos al iniciar este proyecto fue el de intentar aportar un instrumento útil de rehabilitación que sirva de ayuda a las personas que se han visto afectadas por un trastorno tan devastador como la afasia, así como a los terapeutas que ponen todo su empeño en rehabilitar a estos pacientes.

El objetivo del presente manual es ofrecer un instrumento teórico-práctico de rehabilitación de la afasia que incluya la clasificación clínica de la misma, los trastornos psicolingüísticos derivados de ella, su abordaje terapéutico, la fundamentación teórica de la REGIA y las directrices prácticas para su aplicación en entornos clínicos.

Los autores  
Junio de 2014



LA VISUALIZACIÓN  
DE ESTAS PÁGINAS  
NO ESTÁ DISPONIBLE.

Si desea obtener más información  
sobre esta obra o cómo adquirirla consulte:

[www.teaediciones.com](http://www.teaediciones.com)



## FICHA TÉCNICA

<b>Nombre:</b>	REGIA. <i>Rehabilitación Grupal Intensiva de la Afasia.</i>
<b>Autores:</b>	Marcelo L. Berthier, Cristina Green Heredia, Rocío Juárez Ruiz de Mier, J. Pablo Lara y Friedemann Pulvermüller.
<b>Procedencia:</b>	TEA Ediciones, 2014.
<b>Aplicación:</b>	Colectiva (se recomiendan 3 pacientes por grupo).
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Pacientes afásicos adultos.
<b>Duración:</b>	Tres horas diarias durante dos semanas consecutivas (30 horas en total).
<b>Finalidad:</b>	Rehabilitación del lenguaje.
<b>Material:</b>	Manual, 1.100 tarjetas, cuadernillos de registro y 4 paneles separadores.



LA VISUALIZACIÓN  
DE ESTAS PÁGINAS  
NO ESTÁ DISPONIBLE.

Si desea obtener más información  
sobre esta obra o cómo adquirirla consulte:

[www.teaediciones.com](http://www.teaediciones.com)



De este concepto deriva el tercer principio de la CIAT: la focalización. Es ventajoso focalizar la terapia en las capacidades lingüísticas preservadas, especialmente en las que son infrautilizadas.

### **3.3. Beneficios de la REGIA**

Los beneficios que se pueden obtener con la terapia REGIA desde el punto de vista lingüístico y de la comunicación son los siguientes:

- Promueve el reaprendizaje de palabras frecuentes en la vida diaria, ya sea en la producción o en la comprensión de las mismas.
- Facilita el acceso rápido a la nominación y comprensión de los sustantivos y los verbos, mejorando así la velocidad y la eficiencia en la producción y en la recepción de los mismos.
- Aumenta la fluidez y el contenido informativo.
- Mejora aspectos paralingüísticos (p. ej., la prosodia).
- Facilita el uso y el reaprendizaje de los números, los colores y el completamiento gramatical.
- Mejora la decodificación fonológica (comprensión) y la articulación (producción).
- Aumenta las capacidades del paciente para comunicarse en las conversaciones de la vida diaria. Este aumento se puede traducir en una mejora en la cantidad y la calidad de la comunicación.

La REGIA también permite la obtención de algunos beneficios adicionales en la esfera emocional y en la calidad de vida del paciente y de sus familiares. Facilita un lugar, un espacio y un tiempo para mejorar la integración, reducir el aislamiento, reflexionar acerca de los déficits, compartir problemas, mejorar la motivación, buscar soluciones e intercambiar ideas y recursos. Esto beneficia tanto a los pacientes como a sus familiares, que se reúnen con personas que están sufriendo una problemática similar.

Además de los beneficios señalados anteriormente, el carácter ecológico de la REGIA, que promueve el uso de una comunicación similar a la empleada en la vida diaria, permite que las interacciones y las normas de comunicación entrenadas mediante la terapia puedan ser incorporadas posteriormente en el estilo de comunicación que el paciente mantiene con sus interlocutores en su vida diaria. Por tanto, resulta beneficioso y recomendable que los familiares asistan como observadores a algunas sesiones terapéuticas y sean instruidos en el manejo de estas normas e interacciones de comunicación.



## 4. APLICACIÓN DE LA REGIA

La REGIA (*Rehabilitación Grupal Intensiva de la Afasia*) es la versión y adaptación española de una técnica denominada *Constraint-Induced Aphasia Therapy* (CIAT; Pulvermüller y cols., 2001) que ha sido avallada en numerosos artículos científicos. La REGIA está diseñada en base a principios neurocientíficos y se caracteriza por ser una terapia intensiva y ecológica de rehabilitación del lenguaje que se aplica en contextos reales de comunicación y cuyo objetivo es la estimulación del lenguaje puramente verbal, restringiendo el uso de otras modalidades de comunicación cuando estas sustituyen al lenguaje verbal. En la REGIA se han ampliado los objetivos y el material de la CIAT y se ha diseñado un material que incluye imágenes que representan un corpus de palabras que se usan frecuentemente en español.

Hasta el momento, la CIAT solo se ha utilizado en contextos de investigación debido a que es una técnica relativamente reciente y, aunque ha sido publicada en numerosos artículos científicos, hasta la fecha no se había publicado o comercializado un manual con el procedimiento de uso y los materiales, lo que limitaba su aplicación en la práctica clínica. La REGIA constituye la primera publicación y comercialización de esta técnica que incluye los materiales y el manual de uso con los procedimientos y las directrices de aplicación. El objetivo de su publicación es aportar un instrumento útil de rehabilitación del lenguaje que sirva de ayuda a las personas que se han visto afectadas por un trastorno tan devastador como la afasia, así como a los terapeutas que ponen todo su empeño en rehabilitar a estos pacientes.

En el presente apartado se ofrece una explicación detallada de las directrices de aplicación de la REGIA en entornos clínicos. Se describe el ámbito de aplicación de la REGIA, los criterios a tener en cuenta para la formación de los grupos, los materiales, la estructura y la duración de las sesiones, el personal requerido, el procedimiento de aplicación y las dimensiones para la progresión de la terapia.

### 4.1. Descripción general

REGIA es un programa de rehabilitación intensiva y ecológica del lenguaje verbal (sesiones de 3 horas diarias durante 10 días de dos semanas consecutivas) basado en principios neurocientíficos y dirigido a pacientes adultos que presenten afasia secundaria a lesiones de diverso origen.

Es una terapia diseñada para ser aplicada a grupos de 2 o 3 pacientes con un perfil de afasia similar, aunque también es posible realizar una aplicación individual. El objetivo de la REGIA es aumentar las



habilidades de comunicación de los pacientes mediante el uso de una serie de materiales centrados en el desarrollo de los juegos lingüísticos que promueven un estilo de comunicación similar al usado en la vida diaria. Entre los materiales se incluyen un conjunto de pares de tarjetas con ilustraciones distribuidas en diversas categorías (sustantivos, adjetivos, colores, números, pares mínimos y frases o acciones), unos paneles separadores y un cuadernillo de registro para cada uno de los participantes.

El procedimiento de los juegos lingüísticos consiste en el emparejamiento de pares de tarjetas homólogas mediante la petición de objetos o la propuesta de actividades. La finalidad de estos juegos es el emparejamiento de estas tarjetas —prueba de que la comunicación ha sido satisfactoria— y el seguimiento de una serie de normas y secuencias marcadas por el terapeuta. La terapia es dirigida por un terapeuta, que participa en los juegos lingüísticos, y, opcionalmente, un coterapeuta que monitoriza la terapia y asiste a los participantes. A lo largo de la terapia, el terapeuta va incrementando la dificultad de los juegos lingüísticos en tres dimensiones: (1) el uso de determinadas tarjetas con ilustraciones distribuidas en 6 categorías (sustantivos, adjetivos, colores, números, pares mínimos y frases o acciones); (2) la aplicación de normas lingüísticas y de comunicación (p. ej., focalización en el lenguaje oral, respeto de los turnos de comunicación, uso de nombres propios, uso de una comunicación cortés) y (3) el seguimiento de unas secuencias o turnos de comunicación, variantes de interacción y la elección de dos tipos de juegos lingüísticos.

Es importante que el profesional que aplica la REGIA sea consciente de la importancia de adaptar la terapia al grupo concreto con el que se esté trabajando y a cada paciente en particular en términos del número y el tipo de tarjetas a emplear, las demandas que se realicen a los participantes, las ayudas que se presten, etc. A lo largo de los siguientes apartados se proponen algunas sugerencias o claves para realizar estas adaptaciones. No obstante, el terapeuta será el responsable de ir adaptando la terapia progresivamente a medida que los pacientes avancen en la consecución de los objetivos terapéuticos y teniendo en cuenta los objetivos específicos de cada uno de ellos, sin dejar por ello de aplicar los procedimientos adecuados que permiten llevar a cabo la rehabilitación.

## 4.2. **Ámbito de aplicación y criterios para la formación de los grupos**

La REGIA se ha diseñado para ser aplicada a pacientes adultos que presentan afasia secundaria a lesiones de diverso origen: ictus, traumatismos cráneo-encefálicos, tumores, enfermedad de Alzheimer, afasia primaria progresiva y otras demencias. En la mayoría de los casos publicados, la CIAT se ha aplicado a pacientes que sufren afasia tras un ACV. La mayor parte de estos estudios prueban sus efectos en la etapa crónica, aunque algunos estudios recientes también encuentran resultados positivos en la etapa post-ictus aguda (Kirness y Maher, 2010). Como normal general, el entorno grupal empleado en estudios recientes es más apropiado para pacientes con formas de afasia entre moderadas y leves. Puede que, en un principio, los déficits muy severos del lenguaje (como los habituales en la afasia global o transcortical mixta) se traten mejor mediante terapias individuales.

Es una terapia grupal prevista para su aplicación en grupos de dos o tres pacientes, aunque recientemente la CIAT también se ha utilizado de manera individual, por ejemplo, en pacientes con afasias globales (Faroqi-Shah y Virion, 2009).



LA VISUALIZACIÓN  
DE ESTAS PÁGINAS  
NO ESTÁ DISPONIBLE.

Si desea obtener más información  
sobre esta obra o cómo adquirirla consulte:

[www.teaediciones.com](http://www.teaediciones.com)



## 4.3. Materiales

Además del presente manual, en el que el lector encontrará la fundamentación teórica del programa así como los procedimientos para realizar la intervención, la REGIA consta de los siguientes materiales.

### 4.3.1. Cuadernillos de registro

Durante el proceso de aplicación de la REGIA es importante hacer anotaciones que permitan registrar la progresión de cada participante. Para ello entre los materiales se incluyen cuadernillos de registro a modo de protocolo para cada uno de los participantes que servirá de guía a los terapeutas y coterapeutas para monitorizar el progreso, planificar las siguientes sesiones y ajustar las demandas en las tres dimensiones de progresión de la terapia (véase el apartado 4.7). Según la terapia va progresando, es importante que los terapeutas vayan introduciendo nuevas normas y restricciones y que afinen las ya existentes con la ayuda de estos cuadernillos de registro. Cada cuadernillo permite registrar la información relevante sobre cada participante durante los 10 días que dura la terapia. También resulta útil grabar en vídeo o con una grabadora las sesiones para después transcribirlas y evaluar las secuencias comunicativas relevantes, particularmente cuando no se cuenta con un coterapeuta en la terapia. Al final del cuadernillo de registro hay espacio para observaciones y para dejar constancia de estas transcripciones. En el apartado 4.6.5 se explica detalladamente cómo debe completarse este cuadernillo.

### 4.3.2. Paneles separadores

Los paneles separadores constituyen un elemento fundamental del entorno terapéutico de la REGIA. Delante de cada participante se deberá colocar un panel separador de modo que los demás participantes no puedan ver las tarjetas que posee el resto de participantes y además estos paneles también dificultan que los participantes puedan emplear y percibir de forma eficaz cualquier tipo de comunicación no verbal, como los gestos o el acto de señalar. En particular, este entorno asegura que los gestos no podrán ser usados con facilidad para sustituir la expresión verbal (véase el apartado 4.7.2), aunque al mismo tiempo permite a los participantes emplearlos junto con la expresión oral si fuera necesario.

### 4.3.3. Tarjetas con ilustraciones

La REGIA incluye 550 pares de tarjetas, es decir, 1.100 tarjetas, que representan el material principal que se utiliza para llevar a cabo la terapia. Se trata de tarjetas con ilustraciones de objetos o de personas distribuidas en seis categorías atendiendo al contenido verbal que representan (Sustantivos, Pares mínimos, Colores, Números, Adjetivos y Frases o acciones).

Dado que la tarea que los participantes deben realizar durante la terapia consiste en localizar la tarjeta que es igual a alguna de las que ellos mismos tienen, cada dibujo aparece en dos tarjetas diferentes, lo

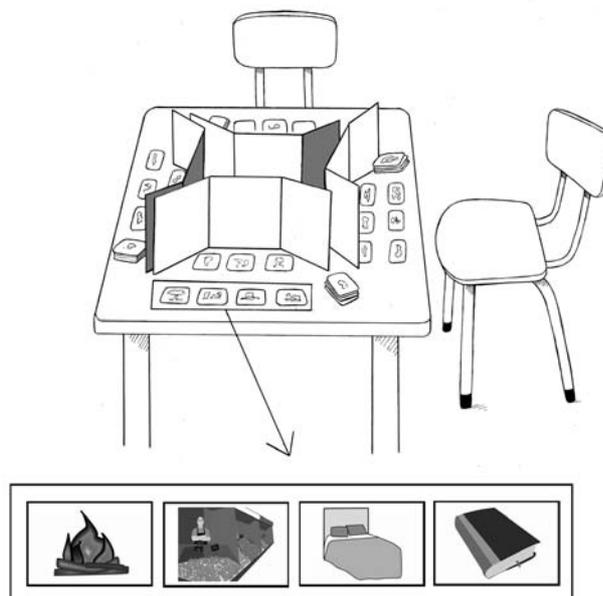
LA VISUALIZACIÓN  
DE ESTAS PÁGINAS  
NO ESTÁ DISPONIBLE.

Si desea obtener más información  
sobre esta obra o cómo adquirirla consulte:

[www.teaediciones.com](http://www.teaediciones.com)



«La REGIA es una terapia grupal de rehabilitación de la afasia donde vais a participar con una o dos personas más. Todos tenéis un problema del lenguaje similar y por ello vamos a trabajar para alcanzar objetivos comunes pero también tendremos objetivos específicos para cada uno de vosotros. La REGIA es un juego lingüístico de intercambio y emparejamiento que se hace con unas tarjetas que contienen ilustraciones de objetos y personas. Os vamos a repartir una serie de tarjetas y tenéis que buscar su pareja (otra tarjeta igual). Esta pareja la tiene alguno de vuestros compañeros, por lo que debéis hacer preguntas a cada uno de ellos hasta encontrar la tarjeta que es igual a la que tenéis. En otro tipo de juegos, en los que se usarán los verbos, tendréis que proponer a los demás participar en la actividad que se representa en la tarjeta. Es importante que os centréis sobre todo en el uso de vuestro lenguaje oral, tratando de no sustituirlo por gestos, dibujos, la escritura o señalar los objetos. De esta forma mejorarán vuestras capacidades de comunicación. No os preocupéis, porque nosotros vamos a ayudaros cada vez que lo necesitéis. Yo también participaré con vosotros en el juego. La persona que más tarjetas obtenga al finalizar la partida será la ganadora. Vamos a trabajar con diferentes tipos de palabras: sustantivos, adjetivos, colores, números, pares de palabras que riman y frases. Empezaremos por los sustantivos y, a medida que vayáis mejorando, iremos incorporando más tipos de palabras».



**Figura 4.1.** Entorno terapéutico de la REGIA

LA VISUALIZACIÓN  
DE ESTAS PÁGINAS  
NO ESTÁ DISPONIBLE.

Si desea obtener más información  
sobre esta obra o cómo adquirirla consulte:

[www.teaediciones.com](http://www.teaediciones.com)



# REGIA

**Cuadernillo de registro** Rehabilitación Grupal Intensiva de la Afasia

**DATOS GENERALES**

N.º de participante **1** Grupo **2**

Nombre *Caso ilustrativo*

Edad **55** Sexo  Varón  Mujer

N.º de historia clínica **23780**

Lengua materna *Castellano*

Dominancia manual  Derecha  Izquierda  Ambidiestro  Izquierda contrariado

**DATOS CLÍNICOS**

Diagnóstico *Accidente cerebro-vascular isquémico.*

Localización de la lesión *Temporal izquierdo. Área perisilviana.*

Perfil y gravedad de la afasia *Perfil afasia anómica (anomia léxica y alteración sistema semántico). Afasia leve-moderada. Lenguaje fluente, preservación de la comprensión y la repetición. No dificultades articulatorias ni en la entonación. Buen nivel atencional y mnésico.*

**Objetivos terapéuticos**

- 1.º *Facilitar el acceso al léxico fortaleciendo las conexiones entre los conceptos y sus etiquetas verbales.*
- 2.º *Para disminuir la alteración del sistema semántico, trabajar los rasgos semánticos de cada concepto.*
- 3.º *Disminuir el uso de gestos.*
- 4.º

**Información relevante:**

*Gran componente de ansiedad frente a la presencia de anomia; uso de gestos y señalamiento de objetos.*



Autores: M. L. Berthier, C. Green Heredia, R. Juárez Ruiz de Mier, J. P. Lara y F. Pulvermüller.  
 Copyright © 2014 by TEA Ediciones, S.A.U. - Edita: TEA Ediciones, S.A.U.; Fray Bernardino Sahagún, 24 - 28036 Madrid, España.  
 Este ejemplar está impreso en DOS TINTAS. Si le presentan otro en tinta negra, es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE - Todos los derechos reservados. Prohibida la reproducción total o parcial.  
 Impreso en España. Printed in Spain.

**Figura 4.2.** Caso ilustrativo



tea ediciones **REGIA**

SESIONES DE TERAPIA																	
Modalidad de aplicación <input checked="" type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Reducida: _____																	
<table border="1"> <tr> <th></th> <th>Sesión 1</th> <th>Sesión 2</th> <th>Sesión 3</th> <th>Sesión 4</th> <th>Sesión 5</th> </tr> <tr> <td>FECHA (dd/mm/aa)</td> <td>11/03/13</td> <td>12/03/13</td> <td>13/03/13</td> <td>14/03/13</td> <td>15/03/13</td> </tr> </table>							Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesión 4	Sesión 5	FECHA (dd/mm/aa)	11/03/13	12/03/13	13/03/13	14/03/13	15/03/13
	Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesión 4	Sesión 5												
FECHA (dd/mm/aa)	11/03/13	12/03/13	13/03/13	14/03/13	15/03/13												
PARÁMETROS GRUPALES																	
N.º de juegos o partidas	3	4	4	5	5												
Tipo de juego	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar <input type="checkbox"/> Proponer	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar <input type="checkbox"/> Proponer	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar <input type="checkbox"/> Proponer	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar <input type="checkbox"/> Proponer	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar <input type="checkbox"/> Proponer												
Tarjetas empleadas (categorías y subcategorías)	Sustantivos (frecuencia)	<input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Cat. semántica	<input type="checkbox"/> Alta <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Cat. semántica	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja <input checked="" type="checkbox"/> Cat. semántica	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja <input checked="" type="checkbox"/> Cat. semántica	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja <input checked="" type="checkbox"/> Cat. semántica											
	Adjetivos	<input type="checkbox"/> Aspecto físico <input type="checkbox"/> Est. emocional	<input type="checkbox"/> Aspecto físico <input type="checkbox"/> Est. emocional	<input type="checkbox"/> Aspecto físico <input checked="" type="checkbox"/> Est. emocional	<input checked="" type="checkbox"/> Aspecto físico <input type="checkbox"/> Est. emocional	<input type="checkbox"/> Aspecto físico <input type="checkbox"/> Est. emocional											
	Colores (frecuencia)	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja											
	Números (frecuencia)	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja											
	Pares mínimos (posición)	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Terminal															
	Frasas o acciones (frecuencia)	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input checked="" type="checkbox"/> Alta <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input checked="" type="checkbox"/> Alta <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja											
PARÁMETROS INDIVIDUALES																	
Normas lingüísticas y de comunicación	Uso de nombres propios	<input type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input checked="" type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida											
	Respeto a los turnos de comunicación	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida											
	Uso cortés de la comunicación	<input type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input checked="" type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida											
	No uso exclusivo de modalidades alternativas de comunicación	<input type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input checked="" type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input checked="" type="checkbox"/> Incumplida											
Variantes de la interacción		<input checked="" type="checkbox"/> Por parejas <input type="checkbox"/> Colectiva															
Idoneidad de los actos de la comunicación	Nada funcional	<input type="checkbox"/>															
	Contribución funcional menor	<input type="checkbox"/>															
	Funcional pero con algún error	<input checked="" type="checkbox"/>															
	Completamente funcional	<input type="checkbox"/>															

Figura 4.2. Caso ilustrativo (continuación)

# REGIA



## SESIONES DE TERAPIA

		Sesión 6	Sesión 7	Sesión 8	Sesión 9	Sesión 10
FECHA (dd/mm/aa)		18/03/13	19/03/13	20/03/13	21/03/13	22/03/13
<b>PARÁMETROS GRUPALES</b>						
N.º de juegos o partidas		5	5	5	5	5
Tipo de juego		<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar <input type="checkbox"/> Proponer	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar <input checked="" type="checkbox"/> Proponer	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar <input checked="" type="checkbox"/> Proponer	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar <input checked="" type="checkbox"/> Proponer	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar <input checked="" type="checkbox"/> Proponer
Tarjetas empleadas (categorías y subcategorías)	Sustantivos (frecuencia)	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Cat. semántica	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja <input checked="" type="checkbox"/> Cat. semántica	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Cat. semántica	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja <input checked="" type="checkbox"/> Cat. semántica	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja <input checked="" type="checkbox"/> Cat. semántica
	Adjetivos	<input type="checkbox"/> Aspecto físico <input type="checkbox"/> Est. emocional	<input type="checkbox"/> Aspecto físico <input type="checkbox"/> Est. emocional	<input checked="" type="checkbox"/> Aspecto físico <input checked="" type="checkbox"/> Est. emocional	<input type="checkbox"/> Aspecto físico <input type="checkbox"/> Est. emocional	<input type="checkbox"/> Aspecto físico <input checked="" type="checkbox"/> Est. emocional
	Colores (frecuencia)	<input type="checkbox"/> Alta <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja
	Números (frecuencia)	<input type="checkbox"/> Alta <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja
	Pares mínimos (posición)	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Terminal	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Terminal	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Terminal	<input type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Terminal	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Terminal
	Frases o acciones (frecuencia)	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input checked="" type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Baja
<b>PARÁMETROS INDIVIDUALES</b>						
Normas lingüísticas y de comunicación	Uso de nombres propios	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida
	Respeto a los turnos de comunicación	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida
	Uso cortés de la comunicación	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input checked="" type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida
	No uso exclusivo de modalidades alternativas de comunicación	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input type="checkbox"/> Cumplida <input checked="" type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida	<input checked="" type="checkbox"/> Establecida <input checked="" type="checkbox"/> Cumplida <input type="checkbox"/> Incumplida
	Variantes de la interacción	<input checked="" type="checkbox"/> Por parejas <input type="checkbox"/> Colectiva				
Idoneidad de los actos de la comunicación	Nada funcional	<input type="checkbox"/>				
	Contribución funcional menor	<input type="checkbox"/>				
	Funcional pero con algún error	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Completamente funcional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Figura 4.2. Caso ilustrativo (continuación)



# REGIA

Rehabilitación Grupal Intensiva de la Afasia



## OBSERVACIONES

**Sesión 1:** Generalmente accede a la palabra diana en sustantivos de alta frecuencia pero presenta anomia en sustantivos de frecuencia media usando circunloquios para definir el objeto. Se observa uso de objetos y señalamiento de los mismos ante la frustración que le genera no acceder a la palabra. Frases completas y gramaticalmente correctas. Buena comprensión de la dinámica del juego.

**Sesión 2:** Dificultad en la denominación de colores. No uso de nombres propios y uso frecuente de gestos. Buena interacción con los compañeros.

**Sesión 3:** Confunde objetos que pertenecen a la misma categoría semántica y comete errores semánticos. Buen rendimiento en el acceso a los verbos en la categoría frases. Dificultad en el uso de adjetivos, usa sinónimos pero no encuentra la palabra diana.

**Sesión 4:** Buen rendimiento en la denominación de números. Mejor acceso a la denominación de adjetivos de aspecto físico en relación a los adjetivos que describen estados emocionales. Se observa disminución del nivel de ansiedad, el participante refiere mejoría de su lenguaje.

**Sesión 5:** En la denominación de sustantivos, mayor número de aciertos y menor uso de circunloquios. Se observa aumento de la longitud de la frase, hace descripciones muy completas y variadas de las láminas, usando adjetivos (color, tamaño, etc.) aunque no se estén trabajando específicamente esas categorías.

**Sesión 6:** Debido al alto rendimiento obtenido en tarjetas de alta frecuencia de uso se decide trabajar con tarjetas de media y baja frecuencia. Continúa usando gestos cuando no accede a la palabra diana. Mejor rendimiento en la categoría semántica y en los colores.

**Sesión 7:** Se comienza a trabajar los pares mínimos. En esta categoría el participante mejora su acceso a la palabra diana por disponer de palabras que comparten muchas similitudes a nivel fonológico.

**Sesión 8:** Se observa que disminuye considerablemente el uso de gestos y emplea más adjetivos y circunloquios cuando trata de nombrar una palabra. Buen rendimiento en la categoría adjetivos.

**Sesión 9:** Se eligen tarjetas de baja frecuencia de uso en casi todas las categorías. Si el participante no accede a la palabra diana usa descripciones muy completas de las tarjetas que permite que el resto de participantes identifiquen el objeto o la actividad que está solicitando o proponiendo.

**Sesión 10:** Rendimiento muy alto en la categoría semántica. Se observa que el participante ha mejorado su estilo de comunicación, usando un mayor número de palabras para expresarse y disminuyendo el uso de gestos. Mejoría notable en el acceso a las palabras.

## TRANSCRIPCIÓN O RESUMEN DEL ACTO DE COMUNICACIÓN VERBAL

**Sesión 1:** (Categoría Sustantivos)

**Participante 1:** Emmm, a ver (3 seg.), tengo aquí algo para los pies, necesito 2.

**Participante 2:** Lo siento, yo no, no tengo para los pies.

**Participante 1:** Ah vale, muchas gracias. Pues entonces (dice el nombre del participante 3) tú tienes 2 cosas que necesito para andar.

**Participante 3:** Pues, vamos a ver, yo tengo 2 zapatos, ¿eso quieres?

**Participante 1:** Sí, sí, eso, 2 zapatos.

**Participante 3:** Aquí lo tienes.

**Participante 1:** Muchas gracias.

**Sesión 5:** (Categoría Frases/Acciones)

**Participante 1:** Necesito una música para cantar y me gustaría saber si te gustaría por favor ir contigo a un sitio para cantar.

**Participante 2:** O sea que estás planeando ir a cantar mañana, y me preguntas si quiero ir contigo, ¿no?

**Participante 1:** Sí, eso quiero.

**Participante 2:** Estaré encantado de acompañarte (muestra una tarjeta con la actividad "cantar en la ducha").

**Participante 1:** Muchas gracias.

**Sesión 6:** (Categoría Colores)

**Participante 1:** Me gustaría una cosa blanca, ¿cómo se llama? (3 seg.) Algo para la ducha, para secar la piel.

**Participante 2:** Lo siento, no tengo ninguno blanco.

**Participante 1:** Muchas gracias (dice el nombre propio del participante 2). Entonces tú (dice el nombre del participante 3) tienes una, una... ah sí, una toalla blanca.

**Participante 3:** Sí que tengo una toalla blanca, ¡toma!

**Participante 1:** Muchísimas gracias.

**Sesión 7:** (Categoría Pares mínimos)

**Participante 1:** Por favor necesito comer algo dulce. ¿Tienes una carta? ¡No! Tar, no tar, tarta, tarta.

**Participante 2:** Tengo una tarta para ti. Te la doy.

**Participante 1:** Muchas gracias.

**Sesión 9:** (Categoría Semántica)

**Participante 1:** Quiero una cosa, una fruta (4 seg.) que no me acuerdo como se llama, es verde y está muy buena.

**Participante 2:** Bueno, yo tengo dos frutas verdes, dime algo más.

**Participante 1:** Vamos a ver, (4 seg.) es redonda, pequeña, para fin de año.

**Participante 2:** Ah, ¡quieres uvas! Toma la tarjeta.

**Participante 1:** Eso uvas, uvas, muchas gracias.

**Sesión 10:** (Categoría Adjetivos)

**Participante 1:** Quiero este hombre que está con sonrisa, muy feliz, ¿tú lo tienes?

**Participante 2:** Vaya, yo tengo un hombre que no está feliz.

**Participante 1:** Y tú (dice el nombre del participante 3), ¿tienes el hombre feliz?

**Participante 3:** Sí, tengo un hombre muy contento. Te lo doy.

**Participante 1:** Muchas gracias.

Figura 4.2. Caso ilustrativo (continuación)

LA VISUALIZACIÓN  
DE ESTAS PÁGINAS  
NO ESTÁ DISPONIBLE.

Si desea obtener más información  
sobre esta obra o cómo adquirirla consulte:

[www.teaediciones.com](http://www.teaediciones.com)



## A la vanguardia de la evaluación psicológica

**L**a REGIA es una técnica de rehabilitación del lenguaje que se ha diseñado para ser aplicada a pacientes adultos que padecen afasia secundaria a lesiones de diverso origen: ictus, traumatismos cráneo-encefálicos, tumores, enfermedad de Alzheimer, afasia primaria progresiva y otras demencias.

Se trata de una terapia grupal en la que participan dos o tres pacientes con la asistencia de un terapeuta y un coterapeuta (opcional). La terapia se aplica de forma intensiva (sesiones de tres horas diarias durante 10 días consecutivos) y tiene como objetivo la estimulación del lenguaje oral y la restricción de otras modalidades compensatorias de comunicación.

Está estructurada en un atractivo formato de juego mediante una gran cantidad de tarjetas con ilustraciones cuidadosamente seleccionadas para trabajar las palabras y conceptos más útiles para la vida cotidiana de los pacientes. Los estudios realizados acerca de la eficacia de esta modalidad de terapia muestran su capacidad para promover la reorganización cortical del procesamiento del lenguaje.



[www.teaediciones.com](http://www.teaediciones.com)

