

together ■ everyone ■ achieves ■ more

AAC

*La comunicación
aumentativa y alternativa*

Augmentative and Alternative Communication (AAC) is a term that is used to describe various methods of communication that can help people who are unable to reliably use verbal speech to communicate. AAC can benefit a wide range of individuals, from a beginning communicator to a more sophisticated communicator.

AAC includes both unaided and aided systems. Unaided systems, like signing and gestures do not require special materials or equipment. Aided systems use picture charts, books, iPads, or special communication devices. Most individuals who use AAC have a combination of systems and strategies that are used to support different communication needs. AAC methods vary and may be personalized to meet an individual's needs.

Any person who is unable to reliably use verbal speech to communicate is appropriate for AAC. This includes individuals who are limited in verbal speech, unintelligible, aphasic, or echolalic.

AAC evaluations are available for TEAM patients whose verbal communication does not meet their needs. As soon as the treatment team determines the need, the AAC evaluation process can begin. The process involves completion of our 10-step AAC workbook that includes pre-assessment, completion of trials, formal evaluation, funding, and implementation. This process will be led by your child's speech-language pathologist, with the support of our AAC specialists.

If you aren't sure if an AAC is appropriate for your child, discuss your concerns with your child's therapist. Additionally, a member of our AAC evaluation team can meet with you to help you decide what is best for your unique situation.

Common Myths about AAC

Myth: AAC is a "last resort" in speech-language intervention.

Fact: The use of AAC interventions should not be contingent on failure to develop speech skills or considered a last resort because AAC can play many roles in early communication development. (Cress & Marvin, 2003; Reichle, Buekelman & Light, 2002)

Myth: AAC hinders or stops further speech development.

Fact: For very young children, the use of AAC does not appear to hinder speech development (Cress, 2003). In fact, it may enhance the development of spoken communication, which should be a simultaneous goal for intervention. (Ronski, 2005)

Myth: Speech-generating AAC devices are only for children with intact cognition.

Fact: The technological developments in AAC devices have made a broad range of options available. There are now many choices of AAC devices that speak, from simple technology (like single switches) to complex systems, that permit access to a variety of language and literacy skills. (Ronski, 2005)

Myth: AAC is only for children who are nonverbal.

Fact: AAC is for any patient who does not have reliable verbal speech. If your patient does not have effective expressive communication, consider AAC.

juntos ■ todos ■ logramos ■ mas

AAC

*La comunicación
aumentativa y alternativa*

Augmentative and Alternative Communication (AAC)/La comunicación aumentativa y alternativa es un término que se utiliza para describir varios el habla métodos de comunicación que pueden ayudar a las personas que no pueden usar verbal de manera confiable para comunicarse. La AAC puede beneficiar a una amplia gama de personas, desde un comunicador principiante hasta un comunicador más sofisticado.

La AAC incluye sistemas sin ayuda como con ayuda. Los sistemas sin ayuda como el lenguaje de señas y gestos, no requieren materiales o equipos especiales. Los sistemas de ayuda utilizan gráficos de imágenes, libros, iPads, dispositivos de comunicación especiales. La mayoría de las personas que usan AAC tienen una combinación de sistemas, y estrategias que se utilizan para apoyar diferentes necesidades de comunicación. Los métodos de AAC varían y pueden personalizarse para satisfacer las necesidades de un individuo.

Cualquier persona que no pueda usar el habla verbal de manera confiable para comunicarse es apropiada para la AAC. Esto incluye a las personas que están limitadas en el habla verbal, ininteligibles, afásicas o ecólicas

Las evaluaciones de AAC están disponibles para los pacientes de TEAM del cual la comunicación verbal no satisface sus necesidades. Tan pronto como el equipo de tratamiento determine la necesidad, puede comenzar el proceso de evaluación de AAC. El proceso implica la finalización de nuestro libro de trabajo AAC de 10 pasos que incluye la evaluación previa, finalización de ensayos, la evaluación formal, la financiación y la implementación. Este proceso será dirigido por el patólogo del habla y el lenguaje de su hijo, con el apoyo de nuestros especialistas en AAC.

Si no está seguro de si un AAC es apropiado para su hijo, discuta sus preocupaciones con el terapeuta de su hijo. Además, un miembro de nuestro equipo de evaluación de AAC puede reunirse con usted para ayudarle a decidir qué es lo mejor para su situación particular.

Mitos comunes sobre AAC

Mito: AAC es un "último recurso" en la intervención del habla y el lenguaje.

Hecho: El uso de intervenciones de AAC no debe depender de la falta de desarrollo de las habilidades del habla o considerarse un último recurso porque la AAC puede desempeñar muchas funciones en el desarrollo temprano de la comunicación. (Cress & Marvin, 2003; Reichle, Buekelman & Light, 2002)

Mitos: La AAC dificulta o detiene el desarrollo del habla.

Hecho: Para los niños muy pequeños, el uso de AAC no parece obstaculizar el desarrollo del habla (Cress, 2003). De hecho, puede mejorar el desarrollo de la comunicación hablada, que debe ser un objetivo simultáneo para la intervención. (Ronski, 2005)

Mitos: Los dispositivos de AAC generadores de voz son solo para niños con cognición intacta.

Hecho: Los desarrollos tecnológicos en los dispositivos AAC han puesto a disposición una amplia gama de opciones. Ahora hay muchas opciones de dispositivos de AAC que hablan, desde tecnología simple (como interruptores individuales) hasta sistemas complejos, que permiten el acceso a una variedad de habilidades lingüísticas y de alfabetización. (Ronski, 2005)

Mitos: AAC es solo para niños que no son verbales.

Hecho: AAC es para cualquier paciente que no tenga un habla verbal confiable. Si su paciente no tiene una comunicación expresiva efectiva, considere AAC.