

VIII JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL

EOS-COP- 1 y 2 de Julio 2010

TALLER

Trastornos específicos de lenguaje.
Evaluación y diagnóstico.

Alicia Fdez-Zúñiga
Psicóloga clínica, I.L.D-Psicología
Prof. Asociada UAM



INTRODUCCION

- "ya hablará"
- Todos hemos tenido la experiencia de escuchar a familiares y conocidos e incluso profesionales que, con frecuencia, ante el retraso de lenguaje de un niño recomiendan no preocuparse y esperar.
- Es una creencia muy arraigada en nuestra sociedad y probablemente tiene su base en la frecuencia con que los retrasos de lenguaje evolucionan sin intervención profesional.

INTRODUCCION

- Es importante detectar retrasos de lenguaje tempranamente.
- Existe acuerdo en que la intervención temprana es beneficiosa para los niños con trastorno del lenguaje, debido a las consecuencias negativas emocionales y educativas cuando persisten las dificultades
- Diagnostico diferencial entre retrasos transitorios y retrasos persistentes (TEL)

INTRODUCCION

- Dificultad para diferenciar trastornos específicos de otros trastornos de lenguaje
- Dificultad para evaluar niños de menores de 3 años
- Se sabe que muchos niños con retraso del lenguaje empiezan a hablar tarde, son lentos en la evolución y se recuperan sin **intervención** (Law *et al.*1998) (Chapman y col, 2001; Oller, Eilers, Neal y Schwartz, 1999; Ramey y Campbell, 1984) .

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- No existen todavía criterios claros para determinar qué niños se encuentran en riesgo de mantener el retraso de lenguaje a largo plazo.
- Lamentablemente hay casos que pasan desapercibidos en preescolar y que se evidencian en la edad escolar con un retraso o trastorno de aprendizaje de la L-E.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- En la clínica la dificultad de detección se presenta cuando el niño acude antes de los 3 años y no presenta otras patologías (retraso del desarrollo, cognitivo, síndromes, alteraciones neurológicas, etc.
- En estos casos la evaluación no está enfocada fundamentalmente al lenguaje.

DIAGNOSTICO

- Diferentes estudios plantean que el retraso de lenguaje expresivo severo predice que el retraso continuará a los 24-30 meses (Rescola y Schwartz, 1990).
- Los niños con retraso de lenguaje expresivo, pero no receptivo, que a los 24 meses usan un vocabulario muy reducido (menos de 8 palabras), tienen peor pronóstico que los niños con mayor vocabulario, p.ej. 20 palabras a los 24 meses (Fischel, Whitehurst, Caulfield y Debaryshe, 1989).
- Los niños que más riesgo tienen de padecer un trastorno persistente son aquellos que tienen dificultades tanto en lenguaje expresivo como receptivo y los que tienen una historia familiar de trastorno (Olswang *et al.* 1998).

Detección Temprana

- Una evaluación específica es necesaria para poder detectar y prevenir estos niños con retraso de lenguaje.
- Evaluar aspectos básicos y teniendo en cuenta factores de riesgo, que se conocen
- Sería conveniente, poder consensuar un protocolo de actuación que facilitara el camino a seguir en los trastornos de lenguaje

Detección temprana: Objetivos

- Detección temprana de aquellos niños que presentaran un retraso marcado.
- Prevención de trastornos específicos de lenguaje.
- Hacer un seguimiento de los casos menos graves.
- Pautar qué tipo de tratamientos preventivos son necesarios en cada caso.
- Asimismo, se podrían prevenir probablemente la alta frecuencia de trastornos de aprendizaje que aparecen en consulta y que habitualmente están asociados a retraso de lenguaje.

(Whitehurst, Fischel, Arnorl y Lonigan, 1992)

Intervención temprana

- Existe acuerdo en que la intervención temprana es beneficiosa para los niños con trastorno del lenguaje, debido a las consecuencias emocionales y educativas que ocasiona cuando persisten las dificultades (Girolametto y Weitman, 2008).
- Sin embargo, antes de los 2,6 o 3 se plantea si los niños deben recibir o no tratamiento, dado que muchos niños evolucionan sin intervención.
- En la clínica y los programas de prevención priorizan generalmente la intervención temprana para prevenir problemas mayores en edades posteriores
- Es preferible asegurarse de que los niños con retraso del lenguaje tengan un ambiente que fomente el desarrollo del lenguaje,
- Ir controlando su progreso,
- Prestar atención a la aparición de señales de persistencia del trastorno.

Intervención temprana

- Los niños entre 18 -36 meses con un desarrollo típico en otras áreas pero que no presenta mas retraso que en el lenguaje, muchos profesionales no se plantean la necesidad de evaluar o intervenir (Rescola y Lee, 2001).
- Diferentes estudios plantean **identificar predictores** de las consecuencias del retraso de lenguaje temprano.
- Se plantea en este rango de edad valorar los factores de riesgo presentes e intervenir cuando hay acumulación de factores.

Predictores y factores de riesgo para desarrollo de lenguaje

Factores de riesgo

Se describen factores de riesgo

- Retraso cognitivo
- Antecedentes perinatales
- Déficit auditivo o patología de oído medio
- Problemas de comunicación preverbal o social
- Familias disfuncionales
- Antecedentes familiares de problemas de lenguaje o de aprendizaje de lectoescritura (Dale, P., Price, T., Bishop, D.V.M., & Plomin, R. 2003).

- 18 - 14 meses: menos de 10 palabras inteligibles
- 24- 36 : menos de 50 palabras, y ausencia de enunciados de 2 palabras (Paul, 1989; Paul, Looney y Dahm, 1991)

- 24 meses: menos de 50 palabras, o ausencia de enunciados de 2 palabras (Rescorla y Ratner, 1996)

PREDICTORES DE POSIBLE INTERVENCIÓN

Diferentes autores refieren otros factores específicos

LENGUAJE

1. Comprensión de lenguaje

- ❑ Retraso de 6 meses en la comprensión
- ❑ Distancia amplia comprensión - producción

2. Expresión de lenguaje

- ❑ Vocabulario reducido para la edad
- ❑ Escasos verbos

3. Fonología

- ❑ Escasas vocalizaciones prelingüísticas
- ❑ Número limitado de consonantes
- ❑ Variedad limitada de balbuceo
- ❑ Estructura silábica reducida
- ❑ Errores en un 50% de consonantes

4. Imitación

- ❑ Escasa imitación espontánea
- ❑ Necesidad de la presentación de modelo

Brady, et al, 2004; Campell et al, 2003; Olswang, et al 1998,

Predictores de retraso prolongado en niños con retraso del desarrollo de lenguaje a los 30 -35 meses

Características fonológicas

- Inventario fonético reducido
 - El orden de adquisición de los fonemas está retrasado.
 - A los 30 meses los hablantes tardíos solo tienen 6 – 9 consonantes
- Estructuras silábicas simples
 - Pocas sílabas con mas de una consonante o grupos consonánticos (Pharr et al, 2000)
- Mas errores con sonidos
 - Porcentaje bajo de consonantes correctas menos del 50%
- Mayor inconsistencia en sustitución de errores Los fonemas se producen en formas diferentes
 - Errores atípicos
 - Sustituciones inusuales
 - Errores vocálicos
- Evolución lenta. Pocos cambios entre el periodo de 24 a 36 meses

Adaptado de Williams, A. & Elbert, M. (2003)

Predictores y factores de riesgo (Cont)

NO-VERBAL

1. Juego

- ❑ Manipulación y agrupación de objetos
- ❑ Escasas combinaciones o escaso juego simbólico

2. Gestos

- ❑ Pocos gestos comunicativos, secuencias gestuales o gestos suplementarios (que añaden significado a la palabra producida)

3. Habilidades sociales

- ❑ Tasa reducida de comunicación
- ❑ Variedad reducida de intenciones comunicativas
- ❑ Problemas de conducta
- ❑ Escasos iniciativas conversacionales
- ❑ Interactúa más con adultos que con niños
- ❑ Dificultad para lograr entrar en actividades con iguales

Brady,et al, 2004; Campell et al, 2003;Olswang,et al 1998,

FACTORES DE RIESGO PARA RETRASO DE LENGUAJE

1. Los niños mayor riesgo que las niñas
2. Otitis media (periodos prolongados o no tratados)
3. Historia familiar (familiares con retraso persistente de lenguaje, lectura o aprendizaje)
4. Características de los padres
 - ❑ Bajo nivel educativo de la madre
 - ❑ Estilo interactivo directivo más que receptivo
 - ❑ Lenguaje poco contingente con el del niño
 - ❑ Alta preocupación por el problema

Brady, et al, 2004; Campell et al, 2003; Olswang, et al 1998,

EVALUACIÓN DEL LENGUAJE

- Influencia de las distintas concepciones del lenguaje
- Actuación multiprofesional:
 - psicológico, logopédico, psicomotor, etc.
- Unido a la intervención
- Pruebas de evaluación: normativas, criteriosales o recogida de datos observacionales

OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN

- Establecer el nivel de desarrollo del lenguaje oral, el nivel de funcionamiento:
 - Cognitivo
 - Comunicación
 - Comprensión
 - Expresión
- Detectar si existen o no problemas lingüísticos
- Diseñar y desarrollar un plan de intervención
- Fijar objetivos de tratamiento
- Constatar la evolución como consecuencia de la aplicación de programas específicos de intervención:
- Recoger información para investigación

EVALUACION

- Los niños que llegan a consulta menores de 3 años por retraso, habitualmente tienen un lenguaje escaso
- En estos niños es necesario saber si tiene dificultades en las habilidades comunicativas previas a la aparición del lenguaje y si es capaz de comunicarse no verbalmente
- Es necesario valorar el nivel de desarrollo general y simbólico.
- Evaluar el desarrollo cognitivo

EVALUACION DE PRERREQUISITOS

- Evaluación cognitiva
 - El juego
- Comunicación no verbal
 - Gestos
- Intenciones comunicativas
 - Funciones
- Comprensión
- Expresión
 - 4 componentes

- Factores que inciden en la evaluación
 - Conducta
 - Atención

EVALUACIÓN DEL DESARROLLO COGNITIVO

- Relación estrecha que existe entre lenguaje y determinadas capacidades cognitivas
- El nivel de desarrollo cognitivo contribuye a explicar la adquisición del lenguaje
- Supone un aspecto a tener en cuenta en la intervención y pronóstico del problema
- Si el niño presenta capacidad simbólica sugiere que el desarrollo del lenguaje aparecerá

El juego

- Proporciona información de las habilidades conceptuales e imaginativas del niño
- La conducta simbólica en los niños no verbales se infiere de la interacción con los objetos.
- La capacidad simbólica que el niño desarrolla en el contexto de juego
 - se utiliza en la intervención posterior
 - ayuda a planificar las sesiones,
 - a decidir el tipo de actividades, materiales y contexto que favorecerá el lenguaje del niño
- El juego es el contexto mas natural para aprender el lenguaje.

Niveles de juego. Evolución

Uso de objetos o gestos para representar otros objetos o situaciones no presentes. Realizar actividades del tipo de “hacer como si” y “juego de papeles”.

Menores de 12 meses:

Respuesta inapropiada. El niño tira o amontona los juguetes o los manipula. Todavía no hay comprensión del potencial del juguete.

1. Juego pre-simbólico

- ❑ menos de **18 meses** El niño parece comprender el uso convencional de los objetos

2. Auto-simbólico

- ❑ **18-24 meses** aparecen actividades de simulación en él mismo (bebe de un vaso vacío, hace que come de una cuchara)

3. Juego simbólico:

- ❑ 24-36 meses Juegos de un esquema de acción. Simula actividades incluyendo a otros, personas/objetos/acciones (*peina a la muñeca, hace que lee un libro, mueve el coche haciendo ruido*)

- ❑ es capaz de varias acciones *P.ej:* marcar un teléfono de juguete, escuchar, hablar y colgar. Disfruta imitando al adulto o a otros niños y repitiendo sus rutinas

Niveles de juego simbólico.

4. **Combina acciones con diferentes personajes** (*se peina luego a la muñeca; hace que come con el tenedor y luego se lo da a su hermano.*)
5. **Planifica la acción**, dice verbal o gestualmente qué va a hacer antes de ejecutarlo

También hay escalas y test como procedimiento estandarizado:

- El test del juego simbólico, de Lowe y Costello, 1976.;
- Escala de juego de Carpenter, 1987;
- Soprano. 1997

Evaluación de la conducta No Verbal

Evaluación de la conducta No Verbal

(Juego, comunicación, funciones, etc.)

En sesión de juego con un adulto familiar

- Se plantea situaciones de baja estructuración
- El material adecuado al nivel cognitivo del niño, con juguetes de uso cotidiano, muñecas, platos cucharas, coches, casitas, etc.
- Grabar la sesión en video
- Empezar a jugar con los juguetes uno mismo, esperar a que el niño participe. Seguir su interés.
- Se puede dejar al niño jugar solo para observar el tipo de actividad que realiza.
- Grabar al niño con los padres con material de juego
- Analizar la conducta del niño

Atención conjunta

- El origen de la comunicación se encuentra en actividades que implican al niño y al adulto en atención compartida hacia objetos y eventos interesantes para ambos.
 - Se parte de la evaluación observando si el niño en diferentes momentos atiende a actividades como mirar algo que se mueve, juguete con colores o mirar un libro con el adulto.
-

Tomar Turnos e Imitación

- Ambas habilidades reflejan la base social del lenguaje.
 - Aprender a hablar implica no solo entender el significado de las palabras y como producirlas, sino también cuando hablar y como tomar turnos.
 - La imitación es un medio para el niño para aprender a producir palabras.
 - Para que el niño adquiera habilidades de lenguaje efectivas necesita aprender a tomar turnos con el interlocutor e imitar lo que el otro hace o dice.
 - Estas habilidades se aprenden por medio de juegos que implican al niño en actividades cooperativas con el adulto.
 - Se incluyen sonidos para que el niño imite acciones y sonidos.
 - Evaluar si el niño es capaz de compartir juegos que implican turnos con objetos o juegos.
-

Niveles de la interacción y de juego del niño

- **Aproximadamente 9-18 meses:**

Las rutinas de juego son breves y no pueden ser alteradas o añadidas a otra.

El niño no permite que se altere la rutina del juego. Si se intenta lo ignora o se enfadará o se va.

EL niño con trastorno del lenguaje a los 3 años de edad puede ser típico a este nivel de desarrollo.

- **Aproximadamente 18-24 meses:**

El niño permite al adulto o jugar junto a el pero no se adapta a jugar con otro. Si el adulto intenta alterar la rutina el mayor puede rechazarlo de varias maneras
Los niños con trastorno del lenguaje tienen la tendencia de jugar de forma solitaria.

Pueden darse cuenta de que están los otros y cogerles los juguetes pero no suelen cooperar con iguales.

Niveles de la interacción y de juego del niño

■ Aproximadamente 2-3 años:

El niño busca la participación del adulto. Puede crear rutinas de juego cortas (como hacer el te, poner al muñeco en la cama), pero generalmente se refiere al modelo del adulto para sustentar y desarrollar el juego.

■ Aproximadamente 3-4 años:

El niño disfruta la interacción con otros niños por periodos cortos. Puede mantenerse en el juego solo sin ningún adulto que se lo facilite.

En niños con un desarrollo del lenguaje normal acompaña el juego con comentarios verbales.

El niño con trastornos del lenguaje no suelen tener este nivel. Su juego simbólico es solitario, y el lenguaje expresivo es escaso.

Niveles de la interacción y de juego del niño

- **Aproximadamente 4-5 años en adelante:**

EL niño disfruta juegos cooperativos por cortos periodos (disfrazarse, casitas, juegos prolongados de construcción).

El niño necesita el lenguaje como medio a este nivel.

A los 5 años el juego cooperativo se mantiene bien.

El niño comprende las reglas y los conceptos de compartir y mantiene los turnos

Los niños con trastornos del lenguaje suelen tener dificultades en este nivel de juego.

Perfil de Interacción Padre-Hijo (Adaptación de Rustin y co. 1996)

Conducta Verbal	Observaciones
Tipo de habla	
Velocidad del habla	
Entonación	
Comentarios	
Imperativos	
Mantenimiento de turnos de habla	
Preguntas	
Número de iniciativas	
Mantenimiento del tema	
Complejidad sintáctica y semántica	
Interrupciones	
Responder y repetir	
Correcciones	

Conducta No Verbal	Observaciones
Conseguir su atención	
Compartir el centro de atención	
Contacto ocular	
Dar tiempo para responder y pausas	
Expresión facial	
Gestos y contacto	
Proximidad	
Orientación, Movilidad	
▪Conducta Verbal y No verbal	Observaciones
Respuestas a los errores	
Directividad	
Refuerzo	
Elección de las actividades	
Manejo de la conducta	

Funciones comunicativas

Entre los 8 -18 meses

- Proto-imperativos: Para conseguir que el adulto haga/o no algo
 - De objeto
 - De acción
 - Rechazo o protesta
- Protodeclarativos: Para conseguir que el adulto preste atención a un objeto/actividad/ dibujo, con la intención de establecer relación o compartir la atención.

Entre 18- 24 meses Funciones de discurso,

Indican que el niño está aprendiendo reglas básicas de la conversación, como

- Pedir información
- Informa que recibe el mensaje (imitando vocal entonación o gestual)
- Responder

REGISTRO DE FRECUENCIA

La frecuencia de intenciones tempranas es importante para el pronóstico.

- Un **alto nivel** de intenciones indicará que el niño está en disposición de aprender palabras
- Los estudios indican que los niños a los 18 meses producen 2 intenciones comunicativas por minuto y
- A los 24 meses se **observan 5 por minuto** (Chapman, 2002)

- Si un niño preverbal produce **menos de 10 actos** comunicativos durante los 15 min de observación se considera bajo (si también los padres reconocen la conducta del niño como habitual)

Registro de intenciones comunicativas

	Intenciones	Tempranas	
<i>Forma</i>	<i>Gesto (8-12 m)</i>	<i>Vocalización (12-18 m)</i>	<i>Palabra (18-24m)</i>
Funciones			
Petición de acción			
Petición de objeto			
Protesta			
Comentario			
	Intenciones	Tardías	
<i>Forma</i>	<i>Gesto (8-12 m)</i>	<i>Vocalización (12-18 m)</i>	<i>Palabra (18-24m)</i>
Funciones			
Petic. de información			
Respuesta			
Reconocimiento			

REGISTRO DE FRECUENCIA

- Estudios de Yoder, Warren y McCarthren, (1998) informan que en los niños con un retraso leve y moderado en el periodo pre-verbal, si aparece menos de un proto-declarativo cada 5 min, es poco probable que adquieran un lenguaje funcional.
- Lo cual sugiere que un niño (dentro de los 15 min. de sesión de observación) que produzca menos de tres proto-declarativos representa un riesgo para desarrollar lenguaje funcional.
- En estos casos los **objetivos de intervención** se deben centrar en aumentar la frecuencia de comunicación No Verbal, especialmente, proto-declarativos además de producciones de 1 palabra.

REGISTRO DE FRECUENCIA

- Asimismo estos autores demuestran que los niños preverbales, que presentan **menos de una vocalización cada 4 min.** es poco probable que adquieran un lenguaje funcional **un año después.** (Yoder, Warren y McCarthren, 1998)
 - Por tanto, si el niño presenta **4 o mas vocalizaciones** en (los 15 min. de sesión de observación) se pueden iniciar las sesiones de tratamiento enseñando palabras
-

Intención comunicativa

Puede aparecer de formas diferentes.

- No-verbal por gestos y vocalizaciones, señalar, etc, que el adulto comprende.
 - Los estudios de niños con retraso muestran menor intención comunicativa, vocalizaciones, inicios y atención compartida (Rescola y Mirren,1998)
 - Los niños con menos comunicación No verbal tienen una motivación menor en captar la atención y enviar mensajes.
 - El niño con baja intención requiere aprender la función de la comunicación para poder poner las bases desde donde construir el lenguaje.
-

PRODUCCION : Léxico

En torno a los 12 meses palabras aisladas.

- Son secuencias de sonidos estables con un sentido comunicativo determinado. Protopalabras.
 - El significado, uso y funciones de las palabras es diferente a la del adulto.
 - Aparecen en contextos delimitados y restringidos
 - Las primeras palabras no son propiamente simbólicas, son intermedias entre el balbuceo y el lenguaje.
-

Primeras 50 palabras

Los datos de estudios longitudinales sobre las primeras cincuenta palabras indican que:

- Se aprende antes la comprensión de la palabras que la producción de las mismas.
 - Precede la comprensión a la expresión en dos meses o más.
 - Alrededor de los 13 meses el niño puede comprender cincuenta palabras y aumentar en 22 palabras por mes.
 - La comprensión de palabras de acción es superior a la de nombres.
-

Primeras 50 palabras

- En La expresión aprenden a usar aproximadamente 9 palabras por mes
- En las primeras cincuenta predominan
 - 50% nombres de objetos, personas juguetes comidas, etc. aunque pueden usar todo tipo de palabras
 - El 15% a acciones.
 - El 20% a palabras de función (adverbios, preposiciones..-más, para) y a emisiones expresivas (gracias, adiós, a ver,..)
(Hernández Pina,1984)
- Parece que nombres de objetos se aprenden mas fácilmente al poder actuar (manipulables) así como los que actúan o se mueven, por sí mismos.
- En la expresión los nombres (sustantivos) son las palabras mas frecuentes

(Nelson 1973)

REGISTRO DIARIO

NOMBRE DEL NIÑO: _____ EDAD: _____ FECHA: _____

COMIENZO DE LA OBSERVACIÓN: _____ FINAL DE LA OBSERVACIÓN: _____

ACTIVIDAD: _____

QUE DICE	QUIERE DECIR	IMITA?	HABLA A ALGUIEN	POR QUÉ LO DICE	QUÉ ESTABA OCURRIENDO

Expresión: Semántico-Gramatical

- Cuando el niño alcanza cincuenta palabras comienza a unir dos
- Entre los 18 y 24 meses combina las palabras de la etapa anterior
- La combinación no es aleatoria
- Se combinan según unas categorías semánticas
- El significado de la unión viene dado por el orden de los términos y por la entonación
- No significa lo mismo decir *coche papa* (el coche de papá) que *papá coche* (papá está en el coche).
- Al comienzo usa palabras que se repiten (pivote) *adiós nene*, *adiós mamá* o también *mas pan*, *más leche*
- Después va siendo capaz de combinar más palabras

Comprensión Verbal

- Con frecuencia los padres comentan que *“no habla pero lo entiende todo”*
- Es necesario evaluar la comprensión en todo niño con riesgo de retraso de lenguaje
- La comprensión de palabras está ligada al contexto
- El niño muestra comprensión con el apoyo de claves visuales, rutinas o
 - ❑ Comprensión de palabras
 - ❑ Comprensión de la sintaxis
 - ❑ Vocabulario

EVALUACIÓN DE LA COMPRENSIÓN

- Revisar historia clínica, Antecedentes Familiares, Historia de Lenguaje.
 - Examinar la agudeza auditiva, el desarrollo de la percepción auditiva
 - Observar:
 - nivel y control de la atención.
 - el nivel del desarrollo del juego.
 - el nivel del juego simbólico y desarrollo conceptual.
 - Observación continuada durante la evaluación
 - Recabar información de padres-profesores
-

RAZONES DE RECURSOS RECEPTIVOS INSUFICIENTES PARA LA TAREA.

- ❑ El niño puede no estar atendiendo.
- ❑ Puede no estar atendiendo durante el tiempo necesario.
- ❑ Se puede distraer por la elección de elementos propuestos.
- ❑ Se puede distraer por el lenguaje usado.
- ❑ Puede no comprender por el contenido del lenguaje.
- ❑ Puede no comprender la forma de la pregunta.

Observar También

- **Aptitudes expresivas**
 - *Uso de la entonación y vocalizaciones (paralingüísticos)*
 - *El gesto y expresión facial*
 - **La apariencia física, la forma de moverse y los rasgos faciales**
 - Observar mientras juega
 - La forma de caminar. Coordinación
 - Coordinación al articular, Babeo
-

PRODUCCIÓN

Las combinaciones de dos palabras tienen determinadas funciones. Por ejemplo:

- **la relación de posesión**: indica una relación de posesión con el objeto (“*queca nena*”, la muñeca es de la nena)
 - **de localización**: para indicar una relación de localización del agente (“*mamá tasa*”, mamá está en casa)
 - **de agente-acción**, para establecer la relación entre el agente y la acción que realiza (“papá come”)
 - **de acción-objeto**, que establece la relación entre la acción y el objeto sobre el que recae la acción (“*pinta oso*”, el niño pinta un oso), etc. (Bloom, 1970).
-

Reglas que siguen al unir palabras

Regla	Ejemplo
Negación- cualquier palabra	<i>No quiero, no mesa</i>
Recurrencia-objeto	<i>Mas leche, otro coche</i>
Posesión-objeto	<i>Mi oso</i>
Agente -acción	<i>Mama ven</i>
Acción-objeto	<i>Tira pelota</i>
Agente- objeto	<i>Papa coche</i>
Atribución -objeto	<i>Casa grande</i>
Agente/ objeto-localización	<i>Agua aquí</i>
Acción- localización	<i>Cae abajo</i>
Negación- cualquier palabra	<i>No quiero, no mesa</i>
Introducción- cualquier palabra	<i>Adiós tata, adiós nene hola nene</i>

Valorar qué tipo de reglas utiliza para fijar objetivos de tratamiento y qué regla introducir primero

ADULTO	NIÑO	REGLA
¿qué pasa?	<i>Coche cae</i> <i>Mamá coche</i> <i>Queco bebe</i>	Agente+acción Agente+objeto Agente+acción
¿qué haces?	<i>Monta bici</i>	Agente+objeto
¿qué quieres hacer	<i>Cortar papel</i> <i>A come nena</i> <i>Peina muñeca</i>	Agente+objeto Acción+objeto Acción+objeto
¿qué hacemos ahora?	<i>Papá pantalón</i>	Agente+objeto

Factores del niño que influyen en la evaluación:

- ❑ Dificultades de atención
- ❑ Escasa colaboración y problemas de conducta
- ❑ Inhibición
- ❑ Problemas físicos
- ❑ Inquietud motora

Escasa colaboración y problemas de conducta

- Evitación de contacto visual- no interactuar con el adulto.
- Mirar fijadamente al adulto pero atendiendo a otros estímulos
- Rechazo el niño se distancia del adulto y de la tarea.
- Comenzar a lanzar juguetes con los que ha jugado previamente, generalmente cuando la tarea es demasiado difícil.
- La reacción ante la frustración o cansancio
- Empezar a coger muchas cosas a la vez
 - Puede indicar que sabe que se le pide algo pero no responde por falta de comprensión.
- Retraído, reacio a responder.

Dificultades de Atención

- ¿Estaba el niño atendiendo?
 - ¿Estaba el niño atendiendo por un periodo lo suficientemente largo?
 - ¿Estaba el niño distraído por la elección ofrecida?
 - ¿Estaba el niño distraído por el lenguaje utilizado?
 - ¿Era debido al contenido de la frase?
 - ¿Era la forma de la pregunta incomprensible?
-

Test estandarizados

- **BSID: Escalas Bayley de Desarrollo Infantil.** N. Bayley, Ed. TEA
Evalúa: Desarrollo mental, Desarrollo Psicomotriz lenguaje y Conducta social. Niños de 0 a 30 meses.
- **BRUNET – LEZINE: Escala de Desarrollo Psicomotor en la primera infancia.**
Brunet – Lezine, 1978. Ed.TEA. desde 1 mes a 6 años Evalúa: 4 áreas: Motricidad; Coordinación oculo-motriz; Lenguaje, y Sociabilidad. Individual
- **REYNELL: “Test de Expresión y Comprensión Reynell”.** Reynell.. Ed.TEA.
Evalúa: Lenguaje comprensivo y expresivo. Individual, desde los 2 años 6 meses hasta los 6 años.
- **PEABODY: Picture Vocabulary Test.** Dunn, 1965. Ed.TEA.
Evalúa: Comprensión de vocabulario .Individual para 3 a 16 años.
- **PLON- R: Plon Revisado 2004.** Aguinagua, y otros. Para 3, 4, 5 y 6 años
Lenguaje oral en tres aspectos: Forma (Fonología, morfología y sintaxis) Contenido y Uso
- **MSCA: Escalas McCarthy de aptitudes y psicomotricidad para niños, 1986.** TEA.
Evalúa: 6 escalas, Verbal, Perceptivo-Manipulativa, Numérica, General Cognitiva, Memoria y Motricidad. De 2 años 6 meses a 8 años 6 meses.
- **MACARTHUR, Inventario de desarrollo comunicativo** Lopez Ornat y col. .2005.TEA
Evalúa: 1.Vocalizaciones, primeras palabras y gestos (8 a 15 meses). 2. Vocalizaciones, palabras y gramática (16 a 30 meses). Individual desde 8 a 30 meses. Para padres o cuidadores.
- **SCQ, Cuestionario de comunicación social.** Rutter y col. .2005
Evalúa: evaluación rápida (screening) capacidades de comunicación y de relación social de niños que pudiesen padecer trastornos del espectro autista (TEA). A partir de 4 años.
- **WPPSI-III, Escala de Inteligencia de Wechsler para Preescolar y Primaria – III. 2009.**
TEA. Áreas cognitivas: verbal, manipulativa y dos índices adicionales de Velocidad de procesamiento y Lenguaje general. Desde 2,6 a 7,6 años

INTERVENCIÓN

- Tanto en la clínica como en los estudios de las interacciones padre-hijo se observa que los padres de niños con trastornos en el desarrollo del lenguaje:
- tienden a hacer preguntas desconectadas del interés del niño,
- hablan con niveles altos de complejidad,
- hablan mucho y muy rápido,
- fallan en promover el turno de habla,
- interrumpen y dirigen los temas de conversación

(Goodman, Greenberg, y Pollak, 1993).

Intervención

- Los programas de intervención con la familia, basados en un “modelo interactivo” incluyen:
 - Instrucciones a los padres en el uso de la interacción-estimulación dirigida al niño y en
 - Técnicas de modelado del lenguaje,
 - Sin una enseñanza directa de las estructuras lingüísticas.
- Estudios sobre resultados de los tratamientos, concluyeron que este modelo de intervención promovía que los padres estimulan en el niño habilidades lingüísticas y comunicativas, Tannock y Girolametto (1992) .
- Asimismo otros autores, observan que la interacción entre el desarrollo biológico y la estimulación del ambiente (el input), juega un papel importante en la adquisición del lenguaje, de tal manera que si se proporciona una estimulación (input) de alta calidad se pueden obtener efectos significativos en el desarrollo temprano del lenguaje (Thal y Clancy, 2001).

Intervención

- Después del entrenamiento a los padres, de niños con retraso de lenguaje, al compararlo con un grupo control de no-tratamiento, se evidenció un aumento sustancial en las habilidades del lenguaje expresivo (Whitehurst y col. 1992)
 - Después del entrenamiento, además de la mejora que presentan los niños en las competencias lingüísticas, también se observan cambios en la conducta de los padres, tales como:
 - modificaciones en su situación emocional,
 - en sus actitudes y
 - en la forma en cómo se relacionan con su hijo.
- (Girolametto y Weitman, 2008).
-

CONCLUSIONES

- Existe acuerdo amplio de que la intervención temprana es beneficiosa para los niños con trastorno del lenguaje, debido a las consecuencias negativas emocionales y educativas cuando persisten las dificultades
 - Que existen programas de intervención aplicables desde edades muy tempranas
 - Y que contamos con una serie de conocimientos e instrumentos aportados por la clínica y la investigación que permite caminar hacia la detección precoz de posibles retrasos persistentes (TEL) en edades cada vez mas tempranas.
-

CONCLUSIONES

- Es importante no dejar pasar el tiempo, que nada soluciona, si no se ponen medios para ello.
- Disminuir la incidencia de problemas de lenguaje, consecuentemente puede influir en una reducción de las dificultades de aprendizaje y quizá se pueda ir disminuyendo la tasa de fracaso escolar tan alto que tenemos.

GRACIAS
