

Transtornos del habla y Afacias infantiles

Transtornos del habla
1.-DISLALIA FUNCIONAL: trastorno de la articulación de algún o algunos fonemas, bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos del habla o por la sustitución de estos por otros, de forma impropia, en personas que no muestran patologías comprometidas con el sistema nervioso central, ni en los órganos fonoarticulatorios a nivel anatómico.

2.-DISGLOSIAS: trastorno de la articulación de distintos fonemas por alteraciones anatómicas de los diferentes órganos periféricos del habla y de origen no neurológico central.

3.-RINOLALIAS: alteración en la articulación de algunos fonemas o ausencias total de ellos, asociados a timbre nasal de la voz o timbre muerto, por deficiencia en la innervación del velo del paladar, por alta de funcionalidad del mismo por procesos que provocan oclusión nasofaríngea.

FACTORES PSICOLÓGICOS
4.-DISFEMIAS: es un marcado deterioro de la fluidez verbal caracterizado por repeticiones y/o prolongaciones de los elementos del habla tales como sonidos, sílabas, palabras y frases pueden ocurrir también otras clases de interrupciones normalmente ocurren con frecuencia o son de naturaleza chocante. la extensión del trastorno puede variar de una situación a otra y es más grave cuando existe una presión especial para comunicarse.

5.-MUTISMO: rechazo a hablar en una o más situaciones sociales, incluyendo la escuela, a pesar de tener capacidad para hablar y entender el lenguaje hablado. algunos pueden comunicarse mediante gestos, con afirmaciones o negaciones con la cabeza o en algunos casos utilizando monosílabos o expresiones cortas.

DESARROLLO Y EVOLUCIÓN DEL LENGUAJE
6.- RETRASO DEL HABLA: se presenta cuando se retrasa la aparición de los requisitos para el lenguaje existen, pero la expresión retrasada de 6 a 10 meses, respecto del niño/a normal; el diagnóstico se establece solamente si el déficit interfiere de manera significativa con los aprendizajes académicos o con las actividades de la vida cotidiana que requieren la expresión.

7. RETRASO DEL LENGUAJE: responde a los mecanismos y etapas evolutivas del desarrollo normal del lenguaje, pero existe retraso en la aparición de todos los niveles del lenguaje, que afecta sobre todo a la expresión, aunque la comprensión está menos afectada, se observan a veces algunas dificultades. en el ámbito fonológico, se presentan patrones desviados habla infantilizada, omisión de consonantes iniciales o sílabas, la estructura silábica.

8. DISFASIA: déficit del lenguaje oral que se manifiesta principalmente a partir de los cuatro años con falta de organización del lenguaje en evolución y que puede repercutir en el lenguaje escrito en sujetos sin insuficiencias sensorial, motriz, ni fonatorias, pero todas de una estructura mental particular que impidan el acceso de la inteligencia al estadio analítico. los órganos de la fonación son normales, siendo capaces de reproducir todos los sonidos, problemas graves de repetición, el vocabulario es reducido, impreciso y hablan con perifrasis. la morfosintaxis de un disfasico de 8 a 9 años es la característica de un niño de tres. la comprensión del lenguaje es aproximativa: comprende mal las nociones abstractas; dificultades de sintetizar relatos en los que simplemente se enumeran.

APRENDIZAJES DE LA LECTOESCRITURA

9.-TRANSTORNO EN LA ADQUISICIÓN Y DESARROLLO DE LA LECTURA: dificultades específicas que presentan determinados alumnos/as, normalmente escolarizados sin perturbaciones sensoriales aparentes y con inteligencia media a la hora de aprender a leer o en el intento de dominar esta técnica.

10. TRANSTORNO EN LA ADQUISICIÓN Y DESARROLLO DE LA

ESCRITURA: trastorno del aprendizaje que presenta determinados alumnos/as a la hora de realizar los trazados gráficos que requieren la escritura. estos alumnos tienen una inteligencia normal, ausencia de trastornos neurológico, sensoriales o afectivos graves, así como una adecuada estimulación sensorial.

VINCULADOS A ENTIDADES MAYORES
11.-VINCULADOS A DÉFICIT

MOTÓRICOS: los trastornos en la comunicación en la parálisis cerebrales y en otros trastornos motores se deben a una lesión prenatal, perinatal o posnatal que afecta al SNC y que se manifiesta por problemas motores en diferente intensidad. se denomina "**DISARTRIAS**" al trastorno motor del habla por lesión del SNC o periféricos que abarca alteraciones motoras de respiración, fonación, resonancia y prosodia.

12. VINCULADOS A DÉFICIT MENTALES: capacidad intelectual general

por debajo del promedio, que se acompaña de un déficit o deterioro significativo en la capacidad adaptativa, entendida como la eficacia que muestra la persona en determinadas áreas de su comportamiento, como habilidades sociales, comunicación y habilidades para resolver problemas cotidianos.

13.- AFASIAS INFANTILES: alteración del lenguaje como resultado de una lesión cerebral adquirida en una persona con lenguaje previamente competente. La afasia se debe generalmente a un daño lateralizado en las áreas fronto-temporo-parietales del hemisferio dominante, generalmente el izquierdo. Estos daños cerebrales pueden estar causados por encefalopatías, accidentes cardiovasculares o traumatismo craneoencefálico.

14. VINCULADOS A DEFICIENCIAS AUDITIVAS: hipoacusia y sordera: sujetos cuya audición es deficiente, pero de unas características tales que, con prótesis o sin ella, es funcional para la vida cotidiana ordinaria y permite la adquisición del lenguaje oral por vía auditiva aunque sea un lenguaje en el que se noten algunas deficiencias de articulación, léxico y estructuración mayores o menores en función del grado de hipoacusia. Sordos profundos serán aquellos cuya audición no es funcional para la vida ordinaria y no posibilita la adquisición del lenguaje oral por vía auditiva, aunque sí puede hacerlo, en mayor grado por vía visual.

TRANSTORNOS DE LA FONACIÓN

15.- EL TARTAMUDEO: es considerado como un trastorno caracterizado por la presencia de repeticiones o prolongaciones frecuentes de los sonidos o de las sílabas creando dificultades en la fluidez del habla. Habría de diferenciarla de la falta de fluidez verbal en niños de menos de dos o tres años, del lenguaje confuso, puesto que este presenta un ritmo rápido e ininteligible y no consistente, y de la disfonía espástica que es parecido al tartamudeo pero de naturaleza neuromotora con respiración anómala.

AUTISMO: SÍNTOMAS MÁS COMUNES *

- * problemas de alimentación, sueño, movimientos extraños y repetitivos con las manos, ojos, cabeza o todo el cuerpo.
- * falta de atención a estímulos sociales (voz/rostro humano)
- * Ausencia de gestos comunicativos, imitación, juego: falta de respuesta anticipatoria cuando va a ser cogido en brazos.
- * reacciones extrañas ante el medio: fascinación ante ciertos estímulos y miedo inexplicable ante otros.
- * resistencia a cambios ambientales y rutinas habituales.

CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS/AS CON AUTISMO DE 1 A 5 AÑOS

PROBLEMAS EN LA PERCEPCIÓN DEL MUNDO. respuestas inusuales a sonidos, movimientos corporales poco usuales, dificultades en el habla, etc.

PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA: resistencia al cambio, temores peculiares (ej. pelota), incapacidad de jugar, etc.

HABILIDADES ESPECIALES: DESARROLLO RECEPTIVO: estímulos visuales: fascinado por luces, cosas que giran... Est, auditivos: en ocasiones se comporta como si no percibiera sonido..

DESARROLLO COGNITIVO: la mayoría tienen dificultades de aprendizaje...

DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN: aprox. la mitad nunca llega a adquirir el habla funcional y los que lo hacen lo aprenden de forma diferente.

COMUNICACIÓN NO VERBAL: tendencia a no comunicarse de este modo...

DESARROLLO SOCIAL: se muestran capaces de interactuar...

SUGERENCIAS EDUCATIVAS.

- * condiciones estimulantes: evitar la distracción.
- * las instrucciones deben darse tras asegurarse de que las entiende.
- * requieren pausas basadas en aprendizajes sin errores.
- * favorecer intancias de comunicación e interacción entre sus pares.
- * integrar en grupo curso que garantice el orden.

SÍNDROME DE RETT se trata de un trastorno menos frecuente que el autismo y afecta únicamente a las mujeres.

TRANSTORNO DE ASPERGER consiste en una alteración grave y persistente de la interacción social. Comparte con el autismo el patrón de comportamientos, intereses y actividades restrictivo y repetitivo, sin embargo no suele existir un retraso significativo en el lenguaje ni tampoco en el desarrollo cognitivo.

ESQUIZOFRENIA: la sintomatología de este trastorno consiste en la presencia de síntomas psicóticos, esto es delirios, alucinaciones etc.