

## TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE CON BASE NEUROFISIOLÓGICA. ESTUDIO DE CASOS

### ➤ **Introducción**

- Fases del desarrollo del lenguaje.
- Estructuras anatómico-fisiológicas que intervienen en el desarrollo del lenguaje.
- Alteraciones en el desarrollo del lenguaje.

### ➤ **Intervención en trastornos del desarrollo del lenguaje con base neurofisiológica**

A continuación se presentan tres casos, en los que existe trastorno en el desarrollo del lenguaje asociado a otras patologías.

#### **Caso práctico 1. Vídeo**

##### *- Anamnesis:*

Paciente de 3 años y 6 meses. Tercera hija en una familia de clase media. Al año de edad es valorada por sospecha de Retraso Madurativo. Tras exploración se diagnostica como Displasia cerebelosa, que cursa con retraso madurativo, déficit visual, dificultades severas en la adquisición del lenguaje y habla. Actualmente se encuentra en estudio por probable Síndrome de Joubert.

##### *- Datos cognitivos y de desarrollo:*

A nivel global obtiene una puntuación de 60 puntos en el Inventario de Desarrollo Battelle, lo que la sitúa por debajo de la media, pudiendo considerar la presencia de un retraso madurativo. A nivel cognitivo obtiene una puntuación de 79, en el límite del grupo de su edad. Por tanto no aparece retraso cognitivo. Sin embargo el puntaje obtenido a nivel de comunicación, 52, la sitúa con un déficit entre leve y moderado en esta área.

Escolarizada en 1 curso de Educación infantil en un aula ordinaria. Recibe apoyo psicopedagógico y logopédico en el colegio. Presenta dificultades severas y alteraciones en el aprendizaje en general. Dificultades en todos los procesos básicos de percepción, atención, discriminación auditiva y discriminación visual. La memoria y procesos de imitación conservados. Dificultades graves en motricidad gruesa y fina.

##### *- Datos psicológicos:*

En el área personal-social obtiene una puntuación muy baja, como ocurre en el área de comunicación, ya que ambas áreas están relacionadas. Este dato concuerda con las dificultades que aparecen a nivel relacional en su contexto natural.

##### *- Datos logopédicos:*

Comprensión verbal alterada, en torno a 1 año por debajo de su edad cronológica, expresión verbal prácticamente inexistente. Hipertonía muscular en lengua, tronco y extremidades e hipotonía muscular en musculatura facial. Falta de control muscular y descoordinación de movimientos. Dificultades fonológicas severas, con serias dificultades en emisión de sonidos vocálicos y consonánticos, ausencia de morfo-sintaxis, grave alteración en el componente semántico y pragmático del lenguaje, aunque son estos dos últimos niveles los mejor conservados en la paciente.

#### **Caso práctico 2. Vídeo**

##### *- Anamnesis:*

Paciente de 16 años, diagnosticada de una enfermedad degenerativa del sistema nervioso central. Hija mayor de dos hermanas, diagnosticadas con la misma enfermedad.

Su desarrollo evolutivo fue normal hasta los 2 años, cuando se detectó que su marcha no era correcta. El resto de patrones de desarrollo fue normal hasta esa misma edad. A

partir de ahí, su evolución fue más lenta que los niños de su edad. A partir de los 9 años se vio en la necesidad de usar silla de ruedas para desplazarse.

- *Datos psicológicos:*

Dificultades en habilidades sociales. Dificultades en la expresión y comprensión de emociones. Conductas de evasión, no mantiene la mirada. Conductas propias del espectro autista.

- *Datos cognitivos y de desarrollo:*

Escolarizada en un centro de educación especial. Presenta atención dispersa durante la realización de tareas de enseñanza-aprendizaje, manteniendo unas respuestas más enlentecidas en procesos de percepción, procesamiento y recuperación de información. Dificultades de comprensión y expresión en frases cortas. En relación a sus dificultades dentro del ámbito de la autonomía e iniciativa personal, le cuesta expresar y regular sentimientos, pensamientos y preferencias así como para la toma de iniciativa propia y desarrollo de estrategias para satisfacer necesidades que se apartan de su círculo cotidiano y habitual. Es una niña tímida y a nivel socio-afectivo presenta dificultades para hacer un uso adecuado de las habilidades sociales.

Tiene serias dificultades en motricidad fina y gorda. Dificultades de coordinación. Dificultades severas en el lenguaje oral. Aunque adquirió la lectura y escritura a un nivel básico, son dos procesos que ya no es capaz de realizar.

- *Datos logopédicos:*

Comprensión verbal alterada, expresión verbal muy alterada. Dificultades de habla, descoordinación fono-respiratoria y fono-articulatoria. Dificultades de comprensión y expresión de ideas, dificultades de acceso al léxico. Dificultades en la pragmática.

### **Caso práctico 3. Vídeo**

- *Anamnesis:*

Paciente de 6 años y 9 meses de edad diagnosticada con Síndrome Down. Su desarrollo evolutivo coincide con los patrones típicos de los niños con dicha patología. Acceso al lenguaje tardío (primeras palabras en torno a los 3 años), con dificultades a nivel motor de los órganos fonadores. Dificultades respiratorias. Ha sufrido varios episodios de neumonía con hospitalización en su infancia. Tiene dificultades en el área cognitiva, desarrollo del lenguaje y desarrollo psicomotor.

- *Datos psicológicos:*

Dificultades en habilidades sociales.

- *Datos cognitivos y de desarrollo:*

A nivel cognitivo manifiesta dificultades en los niveles de abstracción mental y, por lo tanto, para discriminar y procesar la información relevante que se le presenta en las tareas de enseñanza-aprendizaje.

En iniciativa personal presenta dificultades para la resolución de problemas de mayor razonamiento y, por consiguiente, para planificar la toma de decisiones y organizar su pensamiento. Sus dificultades en expresión verbal dificultan las habilidades sociales y hacer un uso adecuado del lenguaje dentro de sus diversas funciones y en determinados contextos cotidianos.

A nivel de motricidad fina y control de la grafomotricidad, tiene dificultades de prensión y presión del lápiz, dificultades en la precisión, y coordinación oculo-manual.

- *Datos logopédicos:*

Dificultades en comprensión y expresión de ideas, dificultades de acceso al léxico. Dificultades en el habla, descoordinación fono-articulatoria. Dificultades graves de articulación. Dificultades en la pragmática. Es necesario trabajar la comprensión oral e introducirla en la lectura a través de lectura de pictogramas.

### **➤ Resolución de los casos planteados**