

TRASTORNOS DEL LENGUAJE



Al Alba Empresa de
Servicios Educativos, S.L.





**“Existe un lenguaje que va más allá de
las palabras”**

ÍNDICE

1. TRASTORNOS DEL LENGUAJE.....	3
1.1. ¿Qué síntomas presentan?.....	4
1.2. ¿Cuáles pueden ser las causas?.....	4
1.3. ¿Se pueden prevenir?.....	5
1.4. Principales técnicas.....	5
2. DIFERENCIAS ENTRE TRASTORNO DEL LENGUAJE Y APRENDIZAJE.....	6
2.1. Trastorno del lenguaje.....	6
2.2. Problema de aprendizaje	6
2.3. ¿Cuándo surge el trastorno del lenguaje?.....	7
3. TRASTORNOS DEL LENGUAJE EN LA INFANCIA.....	8
3.1. Trastornos propios del habla y del lenguaje.....	8
3.2. Esquema diagnóstico en los TLE.....	9
3.3. Elementos tempranos de alarma.....	10
3.4. Criterios clínicos para iniciar una intervención psicolingüística	10
3.5. Trastornos secundarios.....	10
4. ACTIVIDADES PARA TRABAJAR EL TEL.....	11
4.1. Actividades para mejorar las capacidades previas.....	11
4.2. Actividades para trabajar fonética-fonología.....	11
4.3. Actividades para trabajar la morfosintaxis.....	12
4.4. Actividades para trabajar el componente léxico-semántico	12
5. RECOMENDACIONES.....	13
6. CONCLUSIONES	14
7. REFERENCIAS.....	15

1. TRASTORNOS DEL LENGUAJE

Los trastornos del lenguaje son alteraciones que dificultan la comunicación oral, tanto para hablar como para entender lo que otras personas dicen. Los trastornos del lenguaje (TLE) se deben a un **trastorno del neurodesarrollo** que afecta tanto al área expresiva, comprensiva o ambas. El trastorno del lenguaje es parte de un grupo de diagnósticos llamados trastornos de la comunicación. Se caracteriza por ser heterogéneo, es decir, los síntomas varían de un niño a otro tanto en intensidad como en forma y puede implicar a uno o varios componentes del lenguaje, fonética, fonológica, pragmática, semántica y/o morfosintáctica.

Los trastornos pueden ser:

1. Trastornos del lenguaje receptivo:

representan la incapacidad de comprensión.

2. Trastornos del lenguaje expresivo:

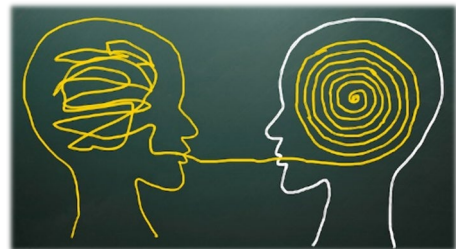
dificultan la capacidad de expresar pensamientos e ideas. Dispraxia verbal, déficit de programación fonológica.

3. Trastornos mixtos: representan la incapacidad tanto para hablar como para entender correctamente. Agnosia auditivo-verbal, déficit fonológico – sintáctico.

4. Trastorno fonológico: incapacidad de utilizar ciertos sonidos del habla, errores de producción, representación y/o utilización de sonidos.

5. Tartamudeo: alteración en fluidez y organización de las palabras.

6. Trastorno de la comunicación social.



1.1. ¿QUÉ SÍNTOMAS PRESENTAN?

En el **lenguaje receptivo**, los síntomas principales son tener problemas para comprender lo que los demás dice, para seguir instrucciones sencillas y para organizar la información que uno oye. Estos síntomas son difíciles de detectar a temprana edad.

En el caso del **lenguaje expresivo**, los síntomas pueden identificarse más fácilmente a temprana edad. No empezar a hablar hasta los dos años, empezar con tres años, pero siendo difícil lo que dice, o tener dificultades para explicar algo pueden ser síntomas de trastornos del lenguaje expresivo. Estos niños pueden tener:

- Dificultad para juntar las palabras en oraciones o sus oraciones pueden ser simples, cortas y el orden de las palabras puede estar errado.
- Dificultad para encontrar las palabras correctas al hablar y con frecuencia usar muletilla como “um”.
- Tener un vocabulario que está por debajo del nivel de otros niños de la misma edad.
- Dejar palabras por fuera de las oraciones al hablar.
- Usar ciertas frases una y otra vez; repetir partes o todas las preguntas.
- Emplear tiempos (pasado, presente, futuro) inadecuadamente.

Mixto, incapacidad para entender y usar el lenguaje hablado.

1.2. ¿CÚALES PUEDEN SER LAS CAUSAS?

Aún se desconocen las **causas orgánicas** que generan este trastorno, pero existen estudios recientes que hablan de la importancia de la carga genética; entre un 50-70% de los niños con TLE tienen un miembro de la familia con el mismo trastorno y también se han encontrado alteraciones en el gen FOXP2 conocido como el gen del lenguaje.

Con respecto a las **causas psicológicas** se puede hablar de una baja estimulación ambiental, tales como:

1. Los niños reciben pocos estímulos.
2. Bajo nivel sociocultural del entorno.

3. Alteraciones cromosómicas.
4. Un bilingüismo mal integrado.
5. Aislamiento social.
6. Sobreprotección familiar.
7. Otras causas, pueden ser: Síndrome de Down, trastorno del espectro autista, nacimiento prematuro, neurológicas, discapacidades intelectuales, hipoacusias, déficit de atención e hiperactividad, entre otros.

1.3. ¿SE PUEDEN PREVENIR?

Es importante llevar una **buena nutrición durante el embarazo** y la primera etapa de la **infancia**, especialmente tomando **ácido fólico** (un tipo de vitamina B), para prevenir estos trastornos. También se recomienda **no utilizar jergas** o estereotipos ni tener actitudes inadecuadas ante la dificultad de expresarse de un niño, ya que puede derivar a otros problemas como el tartamudeo.

1.4. PRINCIPALES TÉCNICAS

Es importante tratar los trastornos del lenguaje lo antes posible. Las **principales técnicas** que se emplean son:

1. **Terapia del habla habitual:** consiste en trabajar individualmente el desarrollo de vocabulario y gramática.
2. **Psicoterapia:** se recurre cuando un niño tiene problemas emocionales a raíz de sus dificultades en el lenguaje.

2. DIFERENCIAS ENTRE TRASTORNO DEL LENGUAJE Y APRENDIZAJE

2.1. TRASTORNO DEL LENGUAJE

Un **trastorno de la comunicación** es un impedimento en los procesos del habla, el lenguaje o la comunicación. El **habla** es la producción expresiva de sonidos e incluye la articulación, fluidez, voz y calidad de resonancia de un individuo. El **lenguaje** incluye la forma, función y uso de un sistema convencional de símbolos, es decir, palabras habladas, palabras escritas, lenguaje de señas, imágenes, de una manera gobernada por reglas para la comunicación. La **comunicación** incluye cualquier comportamiento verbal o no verbal que influya en el comportamiento, las ideas o las actitudes de otro individuo.

2.2. PROBLEMA DE APRENDIZAJE

Problema de aprendizaje se define como un conjunto de obstáculos o trastornos que interfieren en el desarrollo normal de las actividades de los niños (**TLE estaría incluido dentro de problemas de aprendizaje**), lo que impide el logro de los objetivos propuestos. Dichos problemas de aprendizaje se producen cuando el rendimiento académico en las áreas de lectura, escritura o cálculo es significativamente inferior a lo esperado por su edad.

1. **Lectura:** Fluidez, precisión y comprensión lectora.
2. **Escritura:** Ortografía, gramática y organización de ideas escritas.
3. **Matemáticas:** Procesamiento de información numérica, operaciones aritméticas y falta de cálculo correcto o fluido.



2.3. ¿CUÁNDO SURGE EL TRASTORNO DEL LENGUAJE?

El trastorno del lenguaje típico surge durante el período de **desarrollo temprano**. Ya a los 4 años, las diferencias individuales en la capacidad del lenguaje son más estables y los resultados futuros son altamente predecibles. Es probable que el trastorno del lenguaje diagnosticado después de la edad de 4 años sea estable con el tiempo y pueda persistir hasta la edad adulta.



Un niño con un problema de comunicación puede presentar muchos síntomas diferentes. Estos pueden incluir dificultades para seguir instrucciones, participar en una conversación, pronunciar palabras, percibir lo que se dijo, expresarse, o hacerse entender a causa de un tartamudeo o una voz ronca. Una evaluación de las habilidades del habla, el lenguaje y la comunicación debe tener en cuenta el contexto cultural y lingüístico de la persona, en particular para aquellas que crecen en entornos bilingües. Un trastorno del lenguaje rara vez es causado por falta de inteligencia.

3. TRASTORNOS DEL LENGUAJE EN LA INFANCIA

Los trastornos del lenguaje configuran un grupo muy heterogéneo de alteraciones en el desarrollo o adquiridas, caracterizadas principalmente por déficit en la comprensión, producción y uso del lenguaje. Este término engloba un amplio grupo de patologías muy diversas en relación con su origen, evolución y con diferente tratamiento y pronóstico. Existen numerosos protocolos de abordaje multidisciplinar que incluyen a pediatra, neuro-pediatra, psicólogo, logopeda y educadores, y que permiten descartar inicialmente procesos intercurrentes o crónicos que influyan en el desarrollo del lenguaje.

3.1. TRASTORNOS PROPIOS DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

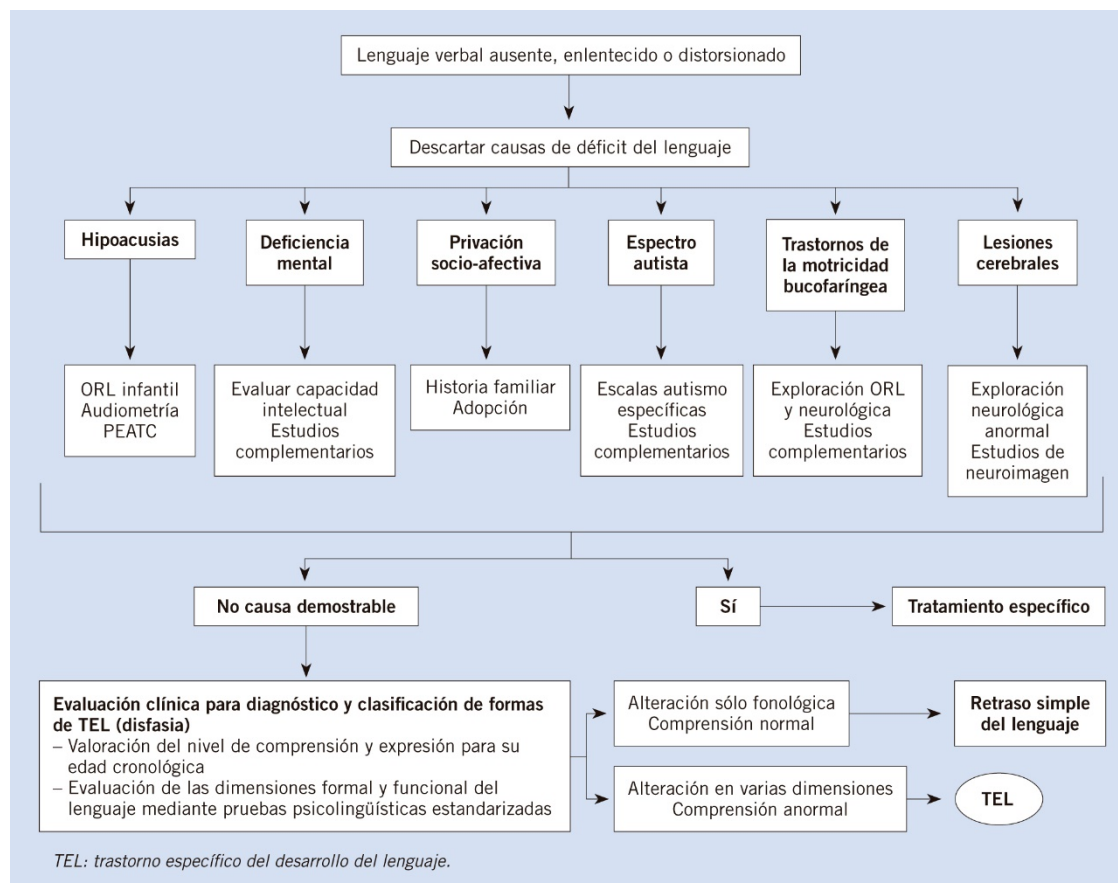
Dentro de los trastornos propios del habla y del lenguaje, nos encontramos con:

1. **Dislalias:** son alteraciones en la expresión sonora de fonemas, un trastorno del desarrollo de la pronunciación sin que haya defectos anatómicos, motores o neurolingüísticos subyacentes. La emisión inmadura de ciertos fonemas de forma persistente fuera de los cuatro años de vida requiere un estudio y abordaje específico.
2. **Trastornos del ritmo y de la influencia:** el farfuleo taquilálico en un habla rápida, atropellada y de difícil inteligibilidad. Es importante explorar la conducta, que puede ser impulsiva; si asocia dislalia múltiple, es preciso medir la capacidad intelectual no verbal, ya que puede asociarse a retraso mental y síndrome de frágil X.
3. **Afasias:** ocurren tras un desarrollo inicial normal del lenguaje en los dos primeros años, y se produce una pérdida o retraso en su progresión. Éste puede ser secundario a diversas causas que producen una lesión cerebral: infecciones, daño vascular, traumatismos craneoencefálicos, epilepsia, tumores cerebrales, enfermedades metabólicas, etc.
4. **Trastornos del espectro autista:** las alteraciones de la comunicación constituyen uno de los rasgos más importantes del trastorno autista. Las dificultades en el lenguaje es el síntoma más llamativo y el motivo de consulta inicial más habitual.
5. **Trastorno de Asperger:** son niños (más frecuente en varones) con un desarrollo del lenguaje formal temprano y completo, una capacidad intelectual normal a alto, pero con torpeza motora, dificultades en la interacción social y en los

patrones de comportamiento. El tono de voz es monocorde, robotizado, el discurso pedante y no se acompaña de gesticulaciones ni de contacto ocular. Tienen dificultad para comprender y procesar ironías y bromas del lenguaje coloquial, y se muestran obsesivos con temas de interés restringido y extravagante, como planetas, castillos, mapas, coches... acumulando gran cantidad de información sobre ese tema concreto.

3.2. ESQUEMA DIAGNÓSTICO EN LOS TLE

Para entender la patología del lenguaje, es fundamental conocer el desarrollo normal del lenguaje, las diferentes dimensiones lingüísticas y la expresividad clínica de su alteración. A continuación, se muestra un esquema diagnóstico en los TLE:



3.3. ELEMENTOS TEMPRANOS DE ALARMA

Algunos de los elementos tempranos de alarma en retraso del lenguaje, pueden ser:

1. **A los 10 meses:** ausencia o pobreza del balbuceo.
2. **A los 18 meses:** emisión de menos de 10 palabras.
3. **A los 24 meses:** ausencia de enunciados con dos palabras.
4. **A los 30 meses:** ausencia de enunciados con dos palabras, siendo una el verbo.
5. **A los 36 meses:** ausencia de enunciados de tres palabras (sujeto-verbo-objeto).

3.4. CRITERIOS CLÍNICOS PARA INICIAR UNA INTERVENCIÓN PSICOLINGÜÍSTICA

A continuación, se destacan criterios clínicos para iniciar una intervención psicolingüística, a saber:

1. Ninguna palabra inteligible a los 2 años (además de papá y mamá).
2. No asocia dos palabras en un enunciado a los 2.5 años.
3. Vocabulario limitado a unas cuantas palabras a los 3 años.
4. Enunciados de solo dos palabras a los 4 años.

3.5. TRASTORNOS SECUNDARIOS

Con respecto a los trastornos secundarios que pueden darse se encuentran:

1. **Déficit auditivo:** la hipoacusia es la principal causa orgánica de trastorno en el lenguaje y es imprescindible asegurarse de la integridad auditiva.
2. **Déficit mecánico articulatorio:** las disglosias son alteraciones articulatorias debidas a anomalías anatómicas de los órganos articulatorios como labio leporino, fisura palatina, malposiciones dentarias, etc.
3. **Disartrias:** son anomalías de pronunciación por afectación de las vías motoras centrales, de los nervios craneales o de los grupos musculares de la zona buco-faringo-laríngea.

4. ACTIVIDADES PARA TRABAJAR EL T.E.L.

EL TRASTORNO ESPECIFICO DEL LENGUAJE o DISFASIA es un trastorno de duración prolongada que afecta a niños desde el inicio del desarrollo del lenguaje y que se extiende durante la infancia y en ocasiones durante la adolescencia, pudiendo dejar serias secuelas en el estado adulto.

A continuación, proponemos las siguientes actividades para adquirir ciertas habilidades que posibiliten alcanzar aprendizajes más complejos:

4.1. ACTIVIDADES PARA MEJORAR LAS CAPACIDADES PREVIAS

1. **Actividades de imitación:** consistentes en imitar sonidos, reproducir listas de palabras, canciones, trabalenguas, etc. Imitar gestos sociales apropiándolos a cada situación. Realizar series rítmicas a través de canciones, golpes, palmadas.
2. **Atención y memoria:** buscar diferencias, recordar objetos de una lámina, juego del “Memory”. También se trabajará a lo largo de todos los ejercicios.
3. **Ejercicios de respiración y soplo:** utilizando velas, plumas, globo, pajitas, etc.
4. **Ejercicios de relajación:** Ejercicios de contracción a distensión, ejercicios escuchando música y estando tumbado.
5. **Ejercicios buco-faciales:** a través de praxias para adquirir agilidad y coordinación en los movimientos.

4.2. ACTIVIDADES PARA TRABAJAR FONÉTICA-FONOLOGÍA

1. **Producir sonidos aislados:** primero /p/ /l/, luego /b/ /r/, /f/ /r/, luego realizarlos seguidos /fr/ /br/ /pl/. Luego añadir vocales. Bra, pla, fra.
2. **Evocar palabras bisilábicas:** que contengan los sinfonos, a continuación, palabras más largas, oraciones y finalmente automatizarlo en el habla espontánea.
3. **Juegos para hablar mejor:** partimos de situaciones donde el niño produce palabras y frases, pero integradas en juegos sencillos que usualmente estarán apoyados en estímulos visuales como cartas, lotos y bingos fonéticos etc.
4. **Clasificar imágenes** en cajitas según contengan un determinado sínfon.

5. **Actividades en el nivel de sílaba:** contar número de sílabas; añadir sílabas a palabras; invertir el orden de sílabas; sustituir sílabas, segmentar sílabas.
6. **Actividades para mejorar los déficits perceptivos (entrenamiento auditivo):** tareas de discriminación auditiva (igual-diferente), tareas de reconocimiento como identificar el sonido inicial común, señalar palabras que empiecen por un determinado fonema a través de dibujos, tareas de repetición.
7. **Actividades de relacionar las imágenes con las grafías.**

4.3. ACTIVIDADES PARA TRABAJAR LA MORFOSINTAXIS

1. Tareas de **creación de oraciones** mediante “enséñame a hablar”.
2. Trabajar **el pasado, el presente y el futuro** con diferentes imágenes utilizando frases sencillas jugando con un personaje.
3. Actividades de cierre gramatical, **cuentos**.
4. Actividades de completar u ordenar **oraciones**.
5. **Producción** de oraciones dirigidas.
6. Descripción de sucesos e invención de **historias**.
7. **Actividades de comprensión de frases:** escuchar una oración y asociar a una imagen, leer tres oraciones y asociar la adecuada a su imagen, dibujar una frase, ejercicios de órdenes.

4.4. ACTIVIDADES PARA TRABAJAR EL COMPONENTE LÉXICO-SEMÁNTICO

1. Para **aumentar el vocabulario** se puede realizar actividades de evocación, juego veo-veo, sinónimos y antónimos, reconocer objeto que se describe...
2. Para mejorar las **relaciones semánticas** entre palabras se pueden realizar preguntas, actividades de semejanzas-diferencias, analogías, formar familias semánticas, categorización, parejas lógicas...
3. **Pragmática:** Actividad Espontánea: a partir de situaciones de juego espontáneo sugerir que incorporen objetivos de intervención a su actividad lúdica: en dramatizaciones, construcciones; conversaciones; juegos de turnos.
4. Ejercicios para **expresar sentimientos**, narraciones para denominar y describir... Dime por qué.
5. **Ordenar secuencias temporales** y realizar preguntas sobre lo que ha ocurrido, acción-causa.

5. RECOMENDACIONES

A continuación, se señalan una serie de recomendaciones para la detección temprana y el trabajo a realizar con los menores:

1. La **detección y la intervención precoz** es muy importante para disminuir los efectos negativos de las alteraciones lingüísticas y sus posibles consecuencias sobre la conducta, la socialización y el aprendizaje, por lo cual se recomienda acudir al programa de estimulación temprana en los distintos centros de salud, instancias de salud, CSS u otras instituciones que brinden el servicio para que el especialista idóneo haga la evaluación de las diferentes áreas del desarrollo y brinde las recomendaciones y referencias pertinentes de acuerdo a los resultados obtenidos.
2. La **participación de los padres** es fundamental para estimular todas las habilidades comunicativas del niño.
3. **Constancia** en la realización de actividades.
4. Las **actividades** sugeridas deben realizarse en un **ambiente agradable**, armónico y a través del juego para garantizar el éxito de las mismas.
5. La realización de las actividades requiere de **flexibilidad**, no deben de ser impuestas al niño o niña y se pueden modificar o ampliar de acuerdo a las necesidades de cada uno.
6. Es importante seguir el **horario** de las actividades cotidianas y establecer **rutinas** que los niños lleguen a familiarizarse con las mismas.
7. **Hablar** al niño tan a menudo como sea posible, asociados a actividades agradables.
8. Realizar **acciones conjuntas**, interactivas. Se trata de compartir un contexto.
9. **Hablar despacio**, de forma clara y repetir cuando sea necesario.

6. CONCLUSIONES

La comunicación es el proceso mediante el cual se intercambia información y el lenguaje es el sistema de signos que se emplea en los actos comunicativos. Ambos, al combinarse, influyen en el desarrollo social y personal del individuo.

Los primeros tres años de vida, cuando el cerebro está en proceso de desarrollo y maduración, es el período más intensivo en la adquisición de las habilidades del habla y del lenguaje. Se debe considerar que existen diferentes ritmos de desarrollo recordando que cada niño adapta su entorno para el aprendizaje.

Los profesionales de Estimulación Temprana son un pilar importante en la detección de las alteraciones de la comunicación y el lenguaje, por lo que se les exhorta a implementar estrategias de actividades comunicativas para observar la capacidad lingüística del niño según su edad.

Los trastornos del desarrollo de lenguaje pueden aparecer de diversas formas y se reconocen, en general, con alteraciones expresivas, receptivas, mixtas y comprensivas.

El desarrollo óptimo del lenguaje se fomenta si los padres usan oraciones completas al interactuar con sus hijos durante los primeros cinco o seis años de vida. Estudios dedicados al desarrollo del lenguaje infantil han demostrado que la forma en la que los padres hablan a sus niños determinará el lenguaje de los mismos y la habilidad que tendrán para comunicarse. El lenguaje, a su vez, moldeará los procesos de pensamiento y la resolución mental de problemas.

7. REFERENCIAS

Aguilera, S. y Busto, O. (2012). Trastornos del lenguaje. *Pediatr Integral XVI*(9), 683-690. Recuperado de:

<https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2012/xvi09/02/683-690%20Lenguaje.pdf>

Centre Londres 94 (2019). *Trastornos del lenguaje y del aprendizaje en niños y adolescentes (LLDs)*. Recuperado de:

http://www.centrelondres94.com/files/trastornos_del_lenguaje_y_del_aprendizaje.pdf

El Pupitre de Pilu (2019). Actividades para trabajar con niños con trastorno específico del lenguaje (TEL). Recuperado de:

<https://www.elpupitredepilu.com/2016/04/11/actividades-para-trabajar-con-ninos-con-trastorno-especifico-del-lenguaje-t-e-l/>

González, A., Vergara, M., Quintero, M., Marín, R. y Calderón, X. (2020). Trastornos del lenguaje que afectan la primera infancia. Panamá: Veraguas. Recuperado de:

<https://www.iphe.gob.pa/content/post/file/36589/cartilla-Veraguas-2020-54c03efecaac8765292399f325e128f3.pdf>

Gortázar, M. (2018). Clasificación de los trastornos del lenguaje en el niño. Recuperado de:

<http://www.autismoandalucia.org/wp-content/uploads/2018/06/MG-ClasificacionTEL.pdf>

Iznaola, A. (2020). Claves sobre los trastornos del lenguaje. Recuperado de:

<https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/claves-sobre-los-trastornos-del-lenguaje>

Mindyra Health Corporation (2022). *El trastorno del lenguaje en niños y adolescentes*. Recuperado de:

<https://www.mindyra.com/es-cr/solutions/child/language>

TOPDOCTORS (2022). *Trastornos del lenguaje*. Recuperado de:

<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/trastornos-del-lenguaje#:~:text=Los%20trastornos%20pueden%20ser%20de,hablar%20como%20para%20entender%20correctamente.>