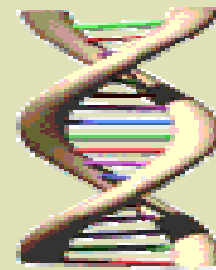
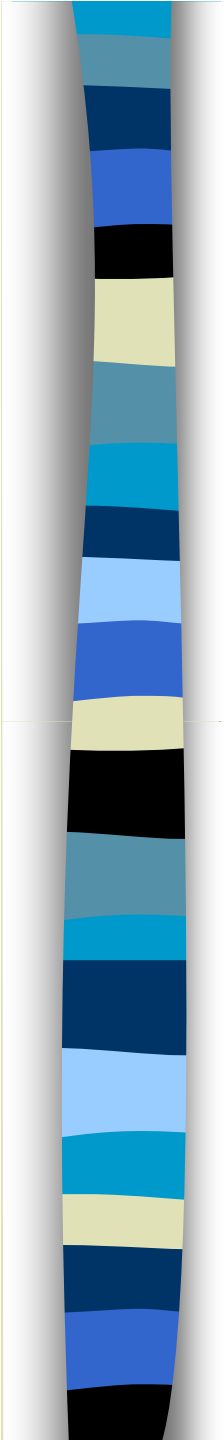


# **DEFINICIÓN**

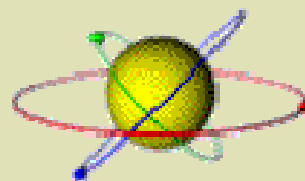
**1. Existencia de un déficit o alteración en el desarrollo de la comprensión y/o expresión del lenguaje.**

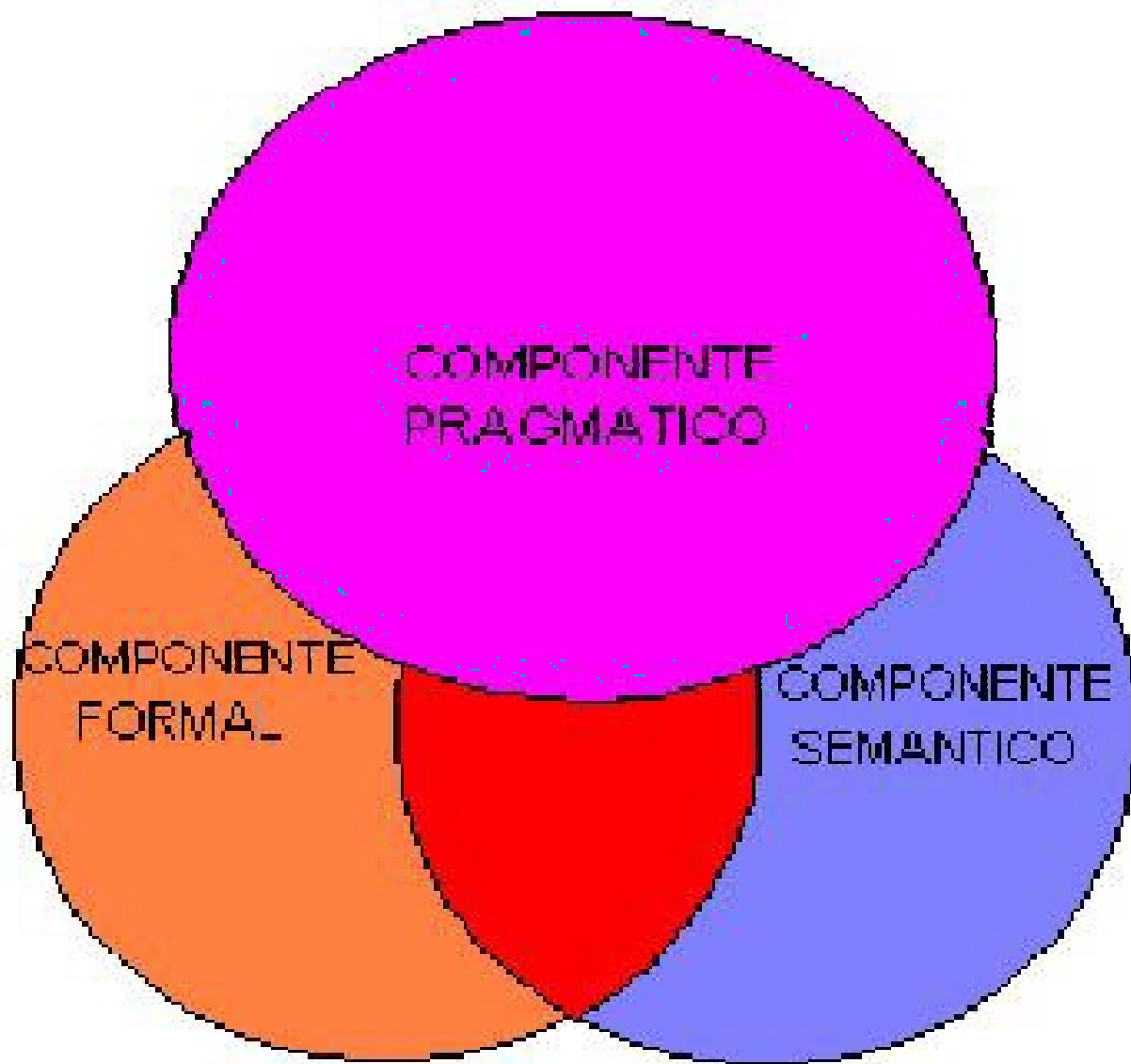




**2. El problema puede afectar a todos, uno o algunos de los componentes del sistema lingüístico.**

- \* Forma. ¿Cómo comunica?**
- \* Contenido. ¿Sobre qué?**
- \* Uso. ¿Para qué?**





# COMPONENTES DEL LENGUAJE



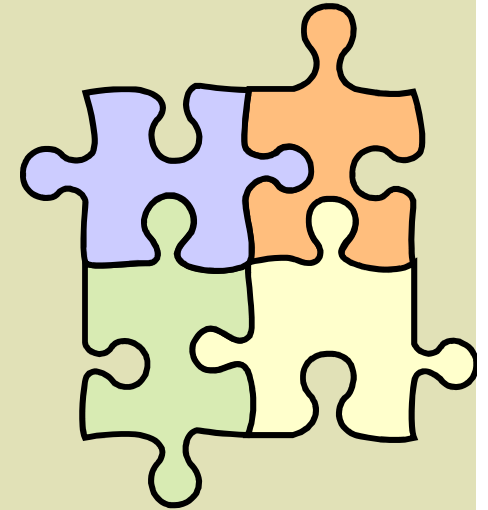
## ■ FORMA ¿CÓMO COMUNICA?:

A. Modalidad

B. Aspectos formales del lenguaje

. Análisis gramatical

. Análisis fonológico



## CONTENIDO ¿SÓBRE QUE COMUNICA?

. Análisis semántico

## USO ¿PARA QUÉ, DÓNDE, CON QUIÉN, CUANDO, CON QUE FRECUENCIA?

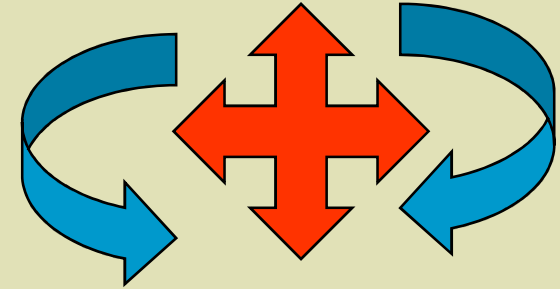
. Análisis pragmático

MODALIDAD	CONTENIDO	USO/CONTEXTO
Signo kiko	Kikos/volición	Petición espontánea al ver a un niño comiendo un caramelo
atí	Aquí/localización	Conversación - respuesta



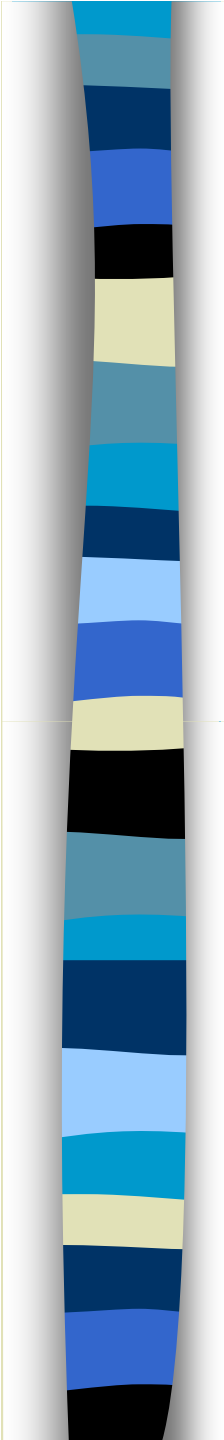
### **3. La alteración no puede explicarse por**

- ✂ **problemas intelectuales,**
- ✂ **factores ambientales,**
- ✂ **defectos estructurales o neuromotores del aparato del habla,**
- ✂ **deterioros sensoriales,**
- ✂ **t. g. d. u otros trastornos del desarrollo infantil,**
- ✂ **lesiones o disfunciones neurológicas evidentes.**



**4. Comienzo en la infancia  
o en estadios tempranos  
del desarrollo.**





## **Delimitaciones y puntos de polémica**

- **Severidad**
- **Pronóstico**
- **Desviación**
- **Perfil lingüístico**
- **Diagnóstico diferencial  
/diagnóstico concurrente**



**\* Severidad:**

**Incluir dentro del TEDL cualquier tipo de severidad (desde leve a profunda).**



## **Criterios de gravedad o de discrepancia**

- **Al menos dos desviaciones típicas entre el CI verbal y el CI manipulativo (12-15 ó más puntos).**
- **Puntuaciones por debajo del percentil 10, o por debajo de una puntuación estándar de 80.**
- **Al menos 12 meses de diferencia entre EM o EC y ELE. Al menos 6 meses de diferencia entre EM o EC y ELR. Al menos 12 meses de diferencia entre EM o EC y una puntuación de edad lingüística compuesta.**
- **Ausencia de palabras aisladas a los 24 meses, o empleo de menos de 50-100 palabras entre los 30-36 meses, y/o ausencia de emisiones de al menos dos elementos entre los 33-36 meses.**





## Problemas para definir los criterios de severidad

- a) Limitaciones en los instrumentos de valoración.**
- b) Desatención a la posible asincronía y/o al valor de determinados patrones de desarrollo.**
- c) Peligro de desatención terapéutica a niños con retraso mental.**
- d) Evidencia de que la discrepancia entre CI verbal y el CI no-verbal puede variar con el tiempo. La interpretación clínica de las variaciones difiere según la edad.**

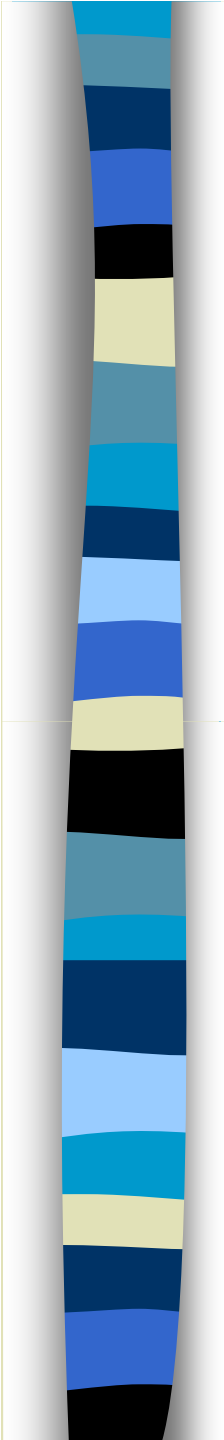


## \* Pronóstico

La persistencia y alcance de dichos trastornos parece depender de

- . **Grado de severidad,**
- . **Dimensiones afectadas,**
- . **Patrones de adquisición o de error**
- . **Asociación con otros déficits**
- . **Calidad del entorno sociofamiliar**
- . **Calidad-cantidad de terapia del lenguaje recibida.**

Se estima persistencia de secuelas 60%



## **Elementos de pronóstico de los TEDL (Cl. Chevrie-Muller, 2001)**

1. Persistencia más allá de la edad de los 5 años 6 meses de trastornos del lenguaje notables.
2. Constatación de dificultades en varios exámenes sucesivos durante los años preescolares.
3. Afectación global de la expresión ( y no sólo trastorno fonológico o de articulación) .
4. Afectación de la comprensión (generalmente pronóstico peor cuando no sólo se ve afectada la expresión)
5. Déficit de la memoria a corto plazo.
6. Dificultades de recuperación léxica.
7. Trastornos de la semántica y de la pragmática.
8. Asociación con trastornos perceptivos y/o motores.
9. Asociación con déficits intelectuales y/o de déficit de la atención y/o de trastornos de conducta.
10. Asociación de privación o de insuficiencia afectiva, familiar, social o cultural.

11. Calidad - intensidad y precocidad de la terapia del lenguaje



## \* **Desviación**

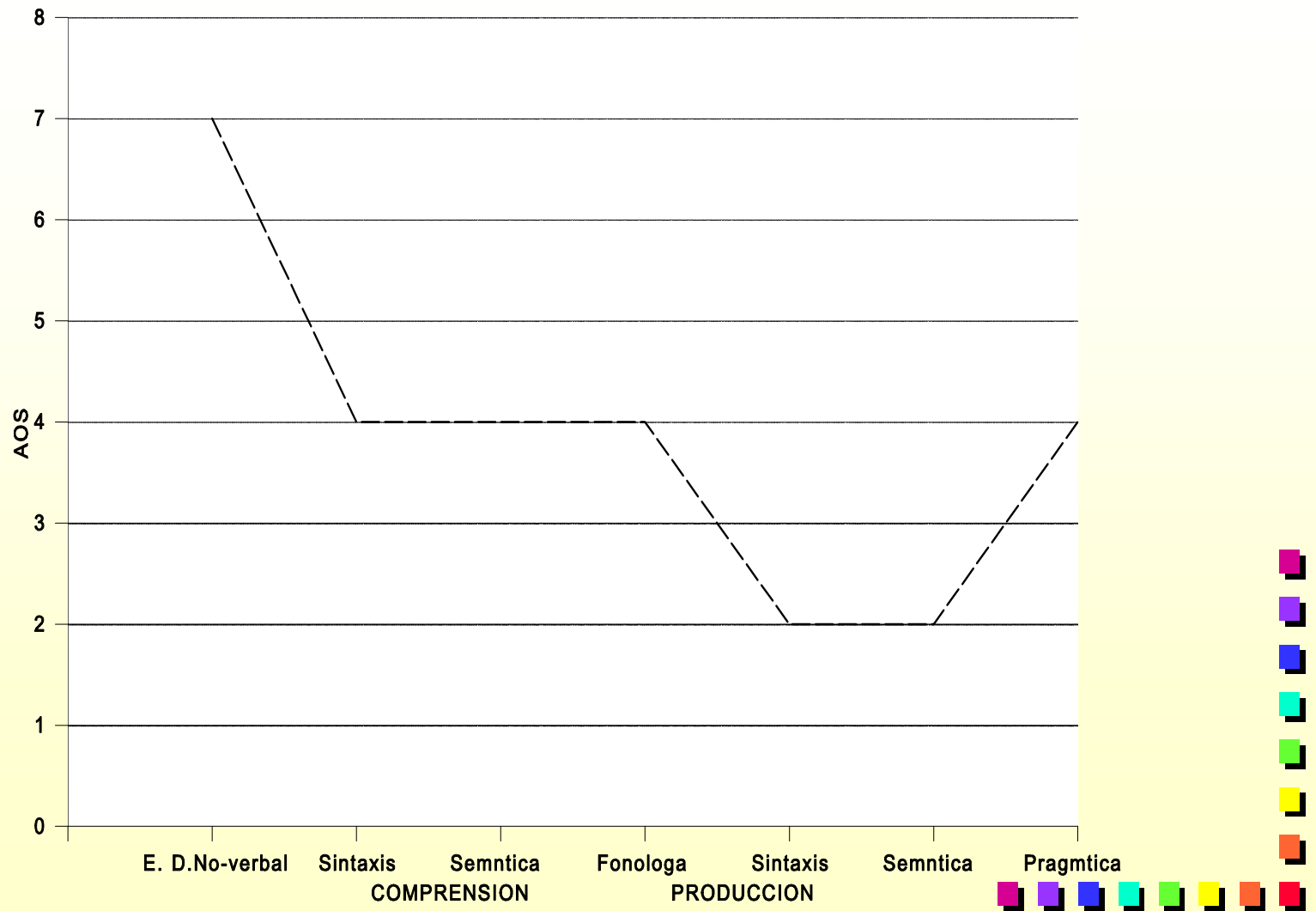
**Posiblemente no todos los niños con TEL tengan perfiles desviados, al menos en relación a las dimensiones del lenguaje tomadas individualmente, pero puede haber niños que si los tengan y se cuestiona el hecho de que si los niños que presentan perfiles o patrones de adquisición mas desviados tengan también peor pronóstico.**



**\* Perfil lingüístico**

**Los TEDL son un grupo muy heterogéneo que puede presentar perfiles lingüísticos y comunicativos muy diversos.**

# PERFIL DE DESARROLLO





**\* Exclusión/ concurrencia.**

**Podría coexistir con**

- **Retraso mental o capacidad límite.**
- **Déficit sensorial o deficiencia auditiva,**
- **Defectos estructurales o neuromotores del aparato del habla**
- **Problemas emocionales o conductuales**
- **Deprivación socioambiental.**
- **Problemas de aprendizaje.**
- **Procesamiento lento de la información auditivo-verbal y problemas de discriminación auditiva.**

**¿? – T.G.D.**

## CLASIFICACION (Rapin y Allen, 1996)

### a) Trastornos del lenguaje expresivo

- **Dispraxia verbal** \* (*Discrepancias de inclusión por sus implicaciones motoras*)
- **Déficit de programación fonológica**

### b) Trastornos del lenguaje expresivo y receptivo

- **Agnosia auditivo-verbal**
- **Déficit fonológico-sintáctico**

### c) Trastornos del procesamiento de orden superior

- **Déficit léxico-sintáctico.**
- **Déficit semántico-pragmático** \*  
(Discrepancias de inclusión por su posible relación con los trastornos del espectro autista.)

### Clasificación de los trastornos del lenguaje infantil (Bishop & Rosebloom, 1987)

	Defecto estructural o sensoriom. del aparato del habla	Pérdida auditiva	Daño cerebral o disfunción adquirida en el período prenatal o perinatal	Daño cerebral o disfunción adquirida en la niñez	Trastorno emocional/ conductual	Deprivación ambiental	Etiología no clara
Habla limitada en calidad y/o cantidad. Resto de habilidades ling. normales	Disfonia Disartria	Sordera postlocutiva			Mutismo selectivo		Díscemia Apraxia evolutiva del habla
Retraso generalizado del desarrollo del lenguaje		?Con pérdida conductiva crónica	Común en la mayoría de los tipos de retraso mental			Resultado de abandono	?Lenguaje retrasado
Problemas específicos con la sintaxis o la fonología		?En particular con pérdida selectiva de alta frecuencia		Lesiones en el hemisferio izquierdo en niños mayores			Síndrome fonológico sintáctico
Dificultades semánticas y pragmáticas específicas			Síndrome del "Coctail Party" Autismo (moderado)				Trastorno semántico-pragmático
Comprensión afectada y expresión verbal limitada		Con sordera prelocutiva severa o profunda	Def. mental severa.	Con lesiones bilaterales de áreas ling. S. Landau-Kleffner			Impercepción auditiva congénita
Trastorno severo de la comunicación verbal y no verbal			Def. mental severa y autismo	Estados terminales de trastornos degenerativos			



## ***Trastornos de la vertiente expresiva***

### **1. Dispraxia verbal**

Comprensión normal o casi normal. Articulación afectada, dificultades para planificar intencionalmente la secuencia de movimientos necesarios para producir sonidos del habla y/o su secuenciación en sílabas o palabras. La manifestación más clara es quizás la inconsistencia en la producción de sonidos y/o palabras intencionalmente, así como el incremento de dificultades de producción del lenguaje bajo demanda. En casos severos habla espontánea muy limitada e incluso ausencia de habla.

### **2. Déficit de programación fonológica**

Comprensión normal o casi normal. Habla difícilmente inteligible por dificultades en el conocimiento y uso de los rasgos fonéticos, así como una inhabilidad para articular secuencias de sonidos y/o para identificar los fonemas de forma constante en diferentes contextos secuenciales. Retraso y/o anomalías en el uso de los procesos fonológicos y el uso de los sonidos como elementos contrastivos. Pueden tener, o no, problemas fonéticos o problemas oral-motores. Limitaciones en el desarrollo de la conciencia fonológica.

Déficit análisis secuencial y deficiente memoria auditivo-verbal. En ocasiones dificultades de recuperación léxica y/o problemas para establecer relaciones semánticas entre las palabras.

## ***Trastornos mixtos expresión-comprensión***

### **3. Agnosia auditivo-verbal**

Comprensión severamente afectada, incluso ausente, por las serias dificultades para decodificar el lenguaje por vía auditiva ( frecuentemente obligado uso del canal visual para desarrollar el lenguaje). Producción del lenguaje nula o muy limitada con alteraciones fonológicas importantes, al menos en las primeras etapas. Fluidez verbal perturbada. Desarrollo comunicativo no vocal adecuado.

### **4. Déficit fonológico-sintáctico**

Comprensión deficiente en grados diversos, mejor que expresión aunque alterada. Discurso complejo. Déficit comprensión y expresión aspectos fonológicos y sintácticos. Trastorno fonológico con retraso y/o anomalías en el desarrollo fonológico, sintaxis rudimentaria y anormal (fundamentalmente morfología deficiente con limitado empleo de flexiones y palabras gramaticales). Expresión limitada fundamentalmente en relación al discurso narrativo y conversacional. Mejor desarrollo en aspectos pragmáticos y semánticos, aunque a menudo con limitaciones o déficit semánticos.

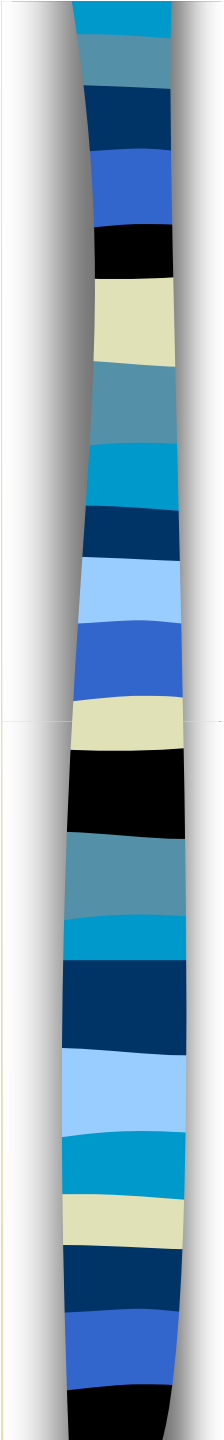
## ***Trastornos del procesamiento de orden superior***

### 1. **Déficit semántico-pragmático**

Severos problemas de comprensión, fundamentalmente comprensión de estructuras complejas (cláusulas insertadas, condicionales e interrogativas) y discurso. Habla fluida, articulación normal. Estructura gramatical normal, aunque con numerosas emisiones no analizables o problemáticas gramaticalmente en una muestra de lenguaje espontáneo al abundar los modismos, emisiones incompletas, ecolalias o los enunciados desviados. Déficits en el desarrollo semántico e insuficientes competencias para almacenar o representar el significado semántico de las palabras y/o pobre elaboración de las relaciones de significado entre las palabras (fallos en palabras gramaticales, tiempos verbales, términos referenciales, conceptos abstractos..). Dificultad en la organización semántica del discurso. Dificultades marcadas de recuperación léxica. Anomalías pragmáticas fundamentalmente en relación a la función conversacional (ecolalias, circunloquios, estereotipias verbales, sobreempleo de modismos, empleo de preguntas reiterativas...). A menudo hiperverbales.

### 2. **Déficit léxico-sintáctico**

Deficiente comprensión de enunciados complejos. Retraso marcado en la adquisición del primer lenguaje con evidentes dificultades en el desarrollo fonológico y sintácticos en las primeras etapas así como graves problemas de recuperación léxica. Habla fluente con posible ocasional "señal de tartamudeo" por dificultades de evocación. Articulación / desarrollo fonológico llega a ser normal persistiendo dificultades de comprensión-expresión del discurso narrativo. Dificultades léxicas morfológicas y de evocación de palabras



# **Trastornos del lenguaje en la infancia**

- **Defectos estructurales o neuromotores del aparato del habla.**
- **Trastornos del habla de origen desconocido.**
- **Perdida auditiva.**
- **Daño cerebral o disfunción adquirida en un periodo neonatal o perinatal.**
- **Daño cerebral o disfunción adquirida en la niñez (afasia).**
- **Trastornos conductuales y emocionales.**
- **Deprivación sociocultural.**
- **Trastornos específicos del desarrollo del lenguaje (TEDL)**



## **PREVALENCIA**

- **3%-10 % de los niños en edad escolar**
- **mayor incidencia en varones (ratio 2:1 )**
- **el 40-60% de los niños que tenían trastornos del lenguaje en los años preescolares, continuaban presentando problemas en los años escolares. El 50% de los que presentaban TEL a la edad de 6 años, continuaban presentando problemas en la edad adulta.**

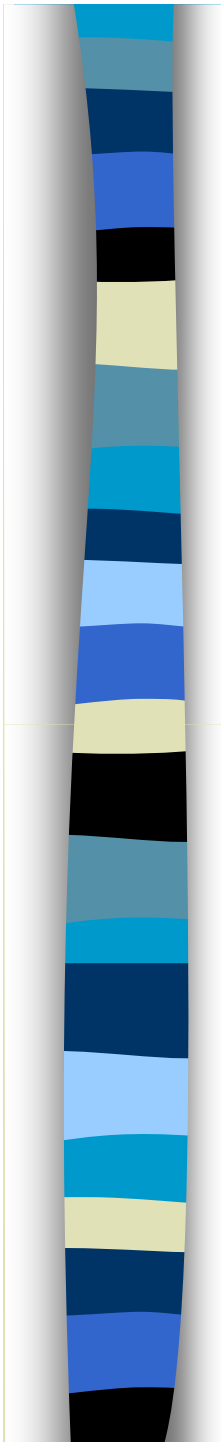


# **ETIOLOGIA**

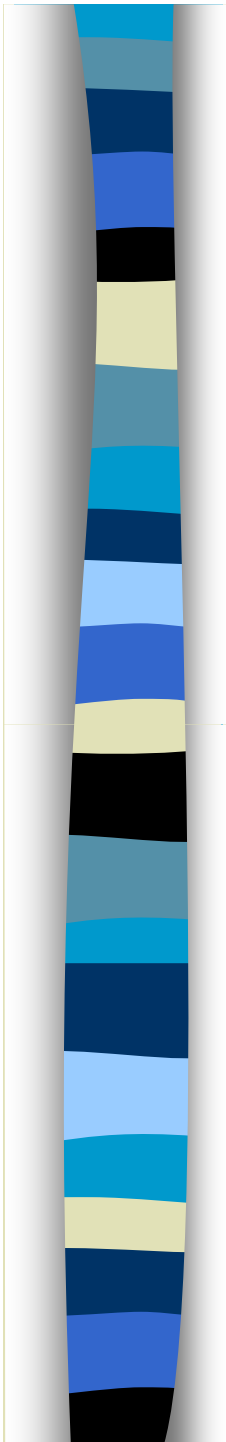
## **A. FACTORES GENÉTICOS**

## **B. ANOMALÍAS CEREBRALES**

	<b>AUTISMO</b>	<b>TELD</b> <b>Receptivo o mixto</b>
Datos epidemiológicos	Mayor incidencia en hombres. Peor pronóstico.	Mayor incidencia en hombres. Mejor pronóstico.
Audición	Respuestas atípicas al sonido. Falta de atención al habla. Audiometría usualmente normal.	Respuestas atípicas al sonido. Mejor respuesta al habla. Más frecuencia de audiometrías con irregularidades.
Habla	<b>Anomalías en rasgos suprasegmentales (ritmo, volumen, tono).</b> Problemas articulatorios son menos frecuentes comparados con otros componentes. 50% no verbales.	Mayor frecuencia de problemas articulatorios. Mayor normalidad de rasgos suprasegmentales. Posible presencia de fenómenos reactivos a los problemas del lenguaje (mutismo, etc.).

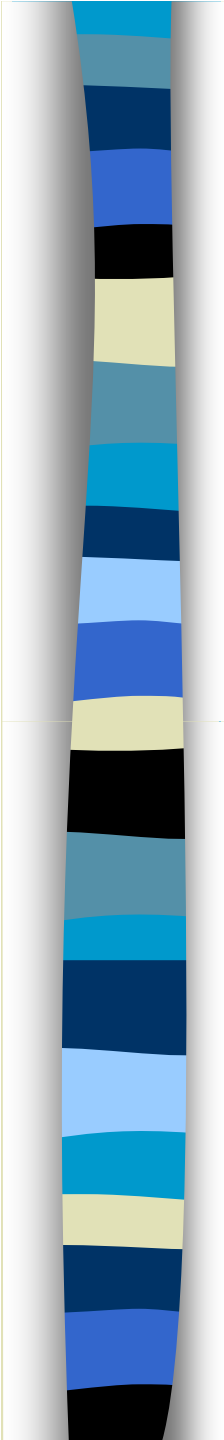


Comunicación preverbal	Posibles anomalías desarrollo vocálico temprano. <b>Alteraciones en la comprensión-expresión de actos comunicativos preverbales.</b>	Posibles anomalías en el desarrollo vocálico temprano.  Normal desarrollo de actos comunicativos preverbales.
Expresión lingüística	50% ausencia. Retraso en la adquisición del lenguaje y perfiles muy variados en los componentes formales y de contenido. <b>Déficit pragmático.</b> Las dificultades semánticas y pragmáticas superan a las fonológicas y sintácticas. <b>Mayor frecuencia de ecolalias, producción de preguntas reiterativas, utilización estereotipada del lenguaje o lenguaje indiosincrático.</b> <b>Inversión pronominal.</b> <b>Lenguaje poco creativo</b>	Generalmente sin déficit pragmáticos marcados a excepción de las limitaciones secundarias a resto perfil lingüístico. Mayor frecuencia, espontaneidad y variedad de funciones comunicativas. Mejores habilidades conversacionales y narrativas. Menor frecuencia de ecolalias y, en general, de empleo repetitivo del lenguaje.  Lenguaje más creativo.



Comprensión lingüística	Moderada o severamente deteriorada en mayoría.	Severamente deteriorada en casos de agnosia auditiva, o disfasia receptiva, en resto generalmente mejor que en A.
Area social	<b>Alteración cualitativa habilidades de interacción con sus iguales.</b> <b>Trastorno de las capacidades de referencia conjunta</b>  <b>Trastorno de las capacidades intersubjetivas y mentalistas.</b>	Conducta social más adecuada y/o sin alteraciones cualitativas. Puede haber problemas de relación social secundarios .Mejor empleo y comprensión de estados atencionales y mentales. Más frecuente juego cooperativo y mejores capacidades para relacionarse con sus iguales.

<p>Area cognitiva</p>	<p><b>Alteración actividades imaginativas</b>  <b>Inflexibilidad mental y comportamental</b>  <b>Trastorno del sentido de la propia actividad y agentividad.</b>  <b>Dificultades de anticipación, representación de metas y planificación</b>          Mayor discrepancia entre CI verbal y CI no-verbal  <math>CI\ no-verbal &gt; CI\ social \geq CI\ verbal.</math>          Mas frecuente asociado a Retraso mental (75%).          Mayor frecuencia de destrezas especiales.          Déficit procesamiento secuencial          Dificultades de inhibición de RR  <b>Problemas de abstracción y de metarepresentación.</b>  <b>Hiperrealismo (dificultad para prescindir de características físico-perceptivas)</b>  <b>Problemas coherencia central.</b></p>	<p>Mejores competencias de juego simbólico o de cualquier actividad imaginativa.          Menor frecuencia de inflexibilidad y/o menos acusada.          Conductas funcionales autónomas – sentido del yo proyectado al futuro.  <math>CI\ no\ verbal \cong CI\ social &gt; CI\ verbal</math>          Menos frecuente retraso mental.          Menos frecuente destrezas especiales.</p> <p>Déficit procesamiento secuencial          No hay o es menor problemas inhibición RR.</p> <p>No hiperrealismo.          No problemas de coherencia central.</p>
-----------------------	--	---



Conducta: - Fenómenos ritualistas  - Hipersensibilidad estimular.	<b>Mayor frecuencia de estereotipias, rituales, contenidos limitados de pensamiento. Intereses poco funcionales y limitados en variedad...</b>  <b>Mayor frecuencia de hipersensibilidad estimular y de dificultades de integración intermodal.</b>	Menor frecuencia. Intereses más normalizados.  Menor frecuencia de hipersensibilidad estimular y/o más centrada en hipersensibilidad a estímulos auditivo.
--	---	--