

# *¿Qué Es la Disfasia Infantil?*

**Por Ignacio Wettling Carpio,**

Fonoaudiólogo, Universidad Andrés Bello Dentro

De las distintas alteraciones del desarrollo que se presentan en la infancia, una de las más frecuentes es el compromiso total o parcial de la función del lenguaje, lo que se expresa en alteraciones variables en los procesos de comprensión y expresión. Esta variabilidad se expresa en la existencia de retrasos simples del lenguaje, que evolucionan con una adecuada estimulación, y también en la presencia de trastornos severos del lenguaje, de lenta y difícil evolución.

En este ámbito se inserta la Disfasia, trastorno que afecta de manera severa la comprensión y expresión del lenguaje. Su naturaleza radicaría en un impedimento para organizar el lenguaje de un modo complejo. Suele acompañarse de alteraciones en otras áreas como trastornos a nivel de la ejecución y coordinación de movimientos finos, en la interacción social y en el control sobre la propia conducta. En ocasiones los menores presentan dificultad para el cambio, mostrándose rígidos y poco flexibles. Esto hace difícil su diagnóstico, sobre todo porque aún no existe acuerdo entre los profesionales respecto al término. Hay consenso general respecto a la característica fundamental de la disfasia: no existen causas orgánicas evidentes o demostrables como en el caso de la sordera o la deficiencia mental, aún cuando sean niños que presentan importantes alteraciones lingüísticas.

Estos pequeños tienen un severo retraso en la aparición de sus primeras palabras, las que pueden incluso darse entre el segundo y tercer año de vida.

A nivel expresivo, se observa gran dificultad e incapacidad para articular palabras, junto a un impedimento importante en la estructuración de oraciones, que pueden ser de longitud acortada, o con numerosos errores gramaticales.

A nivel del uso del lenguaje, es frecuente observar dificultades en mantener una conversación, establecer turnos para hablar y en general para organizar su lenguaje en base al medio social. En ocasiones utilizan gestos para compensar y así poder ser entendidos.

Es común observar en estos niños graves dificultades para comprender lenguaje de alta complejidad, lo que está acompañado de un uso muy reducido de vocabulario, lo que entorpece aún más su capacidad de entender a quienes los rodean.

Es importante destacar que, aunque un niño presente dificultades del lenguaje, eso no significa necesariamente que padezca una disfasia. Esta debe ser entendida como la expresión más severa de una alteración en la totalidad de los procesos del lenguaje oral, implicando frecuentemente otras áreas del desarrollo. El tratamiento de estos niños es lento y en ocasiones dificultoso, requiriendo un equipo multiprofesional que responda a las necesidades del niño, tanto desde el ámbito de la rehabilitación como del educativo. Una primera aproximación busca establecer vínculos significativos del menor, a partir de los cuales ir construyendo el lenguaje y, en etapas más tardías, alcanzar la estructuración y el uso más adecuado posible, en base a los requerimientos de su medio familiar y escolar.

Una manera de ayudar a un niño difásico es proporcionar claves gestuales o contextuales e ir introduciendo nuevos conceptos día a día para mejorar su comprensión. Hablarles en forma lenta y con un lenguaje sencillo también puede ser un recurso valioso para mejorar su entendimiento.

## CONCEPTO DE DISFASIA

Trastorno específico de la adquisición del lenguaje, a nivel expresivo, comprensivo o en ambos niveles, que no evoluciona espontáneamente hacia la normalización y que es resistente a la intervención logopédica.

Puede aparecer en otras patologías, como: deficiencia mental, sordera, autismo o psicosis. Puede ir acompañado de otras alteraciones lingüísticas, como: alteraciones de la comunicación, falta de desarrollo del juego, problemas de memoria, atención, hiperactividad.

## CARACTERISTICAS DE LA DISFASIA

- A) Aspectos expresivos:- Alteraciones práxicas: dificultad para organizar secuencialmente los movimientos necesarios para producir lenguaje oral.- Alteraciones fonológicas: referidas a la estructura silábica (omisiones silábicas, omisiones de consonantes iniciales y finales, omisiones de sílabas enteras... asimilaciones y sustituciones, pérdida de sonoridad). Y, dificultades para organizar secuencias de fonemas.- Alteraciones morfosintácticas: dificultades en la adquisición de los morfemas (número, género, morfemas verbales). Omisión de elementos gramaticales (incapacidad para organizar los elementos de la frase en base a claves gramaticales).- Menores dificultades de organización gramatical, pero acompañadas de un déficit léxico claro, de almacenamiento y de recuperación.
- B) Aspectos comprensivos:- Déficit muy severos en la comprensión del lenguaje. Se comporta como si fuera sordo.- Las alteraciones en la comprensión persisten o pueden ser algo menores, pero se combinan con una salida verbal incoherentemente organizada a nivel gramatical, ocasionalmente ecológica.
- C) Aspectos cognitivos:- Dificultades en el juego simbólico.- Déficit en la construcción de imágenes mentales.- Déficit en la memoria y en el procesamiento secuencial.- Déficit en la memoria auditiva a corto plazo.- Alteraciones de la estructuración del tiempo y el espacio.- Heterogeneidad en los resultados de las pruebas de inteligencia.
- D) Aspectos perceptivos.- Dificultades en la discriminación de los estímulos auditivos.- Mayor tiempo de latencia, sobre todo, ante estímulos auditivos.- Déficit perceptivo para las frecuencias conversacionales.
- E) Aspectos psicomotores.- Dificultades práxicas.- Alteración del proceso de lateralización.- Inmadurez de las destrezas motoras. F) Aspectos conductuales.- Déficit

de atención.- Hiperactividad- Alteración de las relaciones afectivas y del control de las emociones.

G) Aspectos neurológicos.- Se excluye la presencia de una lesión concreta.- Parecen existir anomalías respecto al patrón normal. Asimetría interhemisférica.

H) A nivel general.- El desarrollo del lenguaje está alterado de forma severa, afectando a la capacidad del sujeto para expresar o comprender.- La alteración del lenguaje no se explica por problemas intelectuales, sensoriales o motores primarios, daños neurológicos evidentes o alteraciones de tipo psiquiátrico.- Con cierta frecuencia, los problemas de lenguaje se ven acompañados de otros problemas psicológicos (de tipo atencional y amnésico, hiperactividad motriz, aislamiento social, conductas estereotipadas), problemas sociales y educativos de los que es difícil aventurar si constituyen la causa o el efecto del propio trastorno lingüístico.- Casos, también, en los que se supone que se da una “competencia psicológica general” intacta, aunque la actuación está alterada, y una “competencia lingüística” severamente afectada.

### CAUSAS

La disfasia es un trastorno del lenguaje que se produce como consecuencia de diversas causas, entre las que podemos mencionar los traumatismos o golpes, paratosis encefálicas, la presencia de un tumor cerebral, traumatismos en el momento del parto, enfermedades infecciosas como la meningitis, etc. y en gran porcentaje de los casos ni siquiera se sabe la causa.

### SINTOMATOLOGIA ESENCIAL

Sujeto que presenta déficit en el lenguaje tanto a nivel comprensivo como a nivel expresivo sin que exista un trastorno generalizado del desarrollo. Este déficit en el lenguaje oral, se caracteriza por un retraso cronológico en la adquisición del lenguaje, produciéndose así, conductas verbales anómalas que se traducen en una desviación respecto a los procesos normales de adquisición y desarrollo del lenguaje.

### SINTOMATOLOGIA DE CARÁCTER ORDINARIO

A continuación, detallamos una serie de síntomas que se pueden observar cotidianamente y son de carácter general. Hay que señalar que no son rasgos particulares o exclusivos de la disfasia pero si pueden ser síntomas evidentes, también hemos de destacar que no deben ser valorados por los padres sino por profesionales con el fin de poder llegar a un diagnóstico de calidad. Estos síntomas son:

- El niño no produce ningún fonema o muy pocos y éstos los pronuncia con poca claridad.
- No responde cuando se le llama.

- No llora ni se ríe como los demás, parece que siempre tiene la misma expresión en la cara.
- Equivoca el desayuno con la cena.

*Nota: Todas estas acciones no las realiza correctamente pese a tener la edad cronológica adecuada para hacerlo. Otra forma de clasificación de los síntomas pueden ser la siguiente: Observables en la expresión y en la comprensión.*

### **EN LA EXPRESIÓN:**

- Intencionalidad comunicativa pobre y grandes dificultades para adaptarse al interlocutor.

Expresión muy baja o casi nula.

Las frases y palabras se dicen en el orden impuesto por el pensamiento que lo suscita. En algunos casos la expresión se reduce a jerga.

Heterogeneidad del vocabulario, existiendo la presencia de palabras complejas y la ausencia de palabras más simples.

Agramatismo: dificultades variadas en la estructuración sintáctica.

Dificultad para manejar pronombres personales más allá de los cuatro años.

Ausencia total de partículas de relación (preposiciones, conjunciones...).

Empleo persistente del verbo en forma atemporal: infinitivos y perífrasis verbales.

### **EN LA COMPRENSIÓN:**

- Grave alteración de la comprensión pudiéndose observar conductas ecológicas (repite las palabras sin saber lo que significan).

Pueden llegar a la sordera verbal.

- Reacción positiva a gestos.

Dificultad para repetir y recordar enunciados largos.

Problemas de evocación: expresiones interrumpidas con sustituciones de palabras y uso de muletillas.

### **SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA:**

Los difásicos suelen presentar dificultades en la estructuración espacial, trastornos en el ritmo y dificultades psicomotrices, repercutiendo estas dificultades en un retraso en los aprendizajes básicos, en su equilibrio afectivo-emocional y en la autoestima (presentándola baja). Si como consecuencia de sus dificultades se produce un fracaso en sus aprendizajes escolares, éste traerá consecuencias personales, familiares y de relación como por ejemplo:

Problemas en la memoria secuencial de estímulos visuales.

Trastornos de tipo perceptivo.

Falta de programación en su actividad lúdica (juego simbólico).

Alteraciones de la conducta social y afectiva, con rasgos de ansiedad.

Dificultades en el desarrollo cognitivo: relación pensamiento/lenguaje.

Graves dificultades para el aprendizaje de la lecto- escritura.

En conclusión, podemos decir que presentan graves dificultades en la comunicación y en el aprendizaje escolar por la falta de adquisición del lenguaje de lo cual se deduce la importancia vital del lenguaje como medio de comunicación para el individuo.

## **MÉTODOS DE TRATAMIENTO DEL LENGUAJE**

Consisten en la recepción e interpretación de los sonidos, que son el elemento principal para el desarrollo de palabras y oraciones:

**Método fonético:** Se utiliza cuando hay dificultad en la percepción del habla.

Los distintos modelos son:

- Discriminación auditiva de los sonidos: Sirenas, palmas, pitos, etc.-

- Mecánica articuladora: Podemos trabajar primero sin sonido y luego con sonido.

Imitación de sonidos del habla: Se trabajará el punto de articulación de los fonemas.

Es conveniente que la mano se sitúe en la tráquea, la faringe y la laringe para notar la vibración.

- Práctica de sonidos en conversación: Se utiliza para fomentar el diálogo espontáneo. Se puede hacer a través de cuentos y láminas.

**Método sintáctico:** Se basa en la coordinación y unión de palabras para formar oraciones y expresar conceptos. Los pasos a seguir serán los siguientes:

1. 1. Sujeto + verbo

2. 2. Sujeto + verbo + complementos

3. 3. Sujeto + verbo + CD

4. 4. Sujeto + verbo + CI

5. 5. Sujeto + verbo + CC

6. 6. Sujeto + verbo + CD + CI + CC

**Método semántico:** Su base reside en los contenidos del lenguaje y están ligados al desarrollo cognoscitivo. Los ejercicios a realizar serán aquellos que van encaminados a la comprensión de conceptos. Los conceptos se deberán trabajar con objetos próximos y cercanos al niño.

## **ESTRATEGIAS GENERALES DE INTERVENCIÓN**

La disfasia es superable, en un ambiente propicio y con metodologías adecuadas, que involucren al niño o niña en su totalidad. Debemos preocuparnos de darle las herramientas básicas de la comunicación (antes de una pronunciación perfecta, que llegará con el tiempo) y no olvidar, que no tenemos “un/a difásico/a”, sino “un/a niño/a con disfasia” que es ante todo un/a niño/a, y que como tal, aprende a través del juego, con sus propios tiempos y diferencias individuales, y sobre todo, envuelto en una atmósfera de amor, comprensión y aceptación.

Nosotros, como profesionales de la enseñanza, si nos encontramos ante un caso de este tipo, debemos tener este último matiz muy claro: tenemos ante nosotros a un niño/a con unas dificultades que el resto de sus compañeros no tienen y tenemos que ayudarle a que éstas vayan desapareciendo progresivamente, pero debemos hacerlo sin apartar al niño/a del grupo. Para ello vamos a utilizar varias estrategias de intervención que clasificaremos en:

### **Estrategias indirectas:**

#### **Ejercicios de discriminación auditiva:**

Ej. A partir de una grabación de distintos sonidos cotidianos que pueden resultarle al niño/a familiares (timbre, sirena, claxon, sonido del teléfono, de un cristal cuando se rompe,...) jugar a acertar a que corresponde cada uno e identificar en que situaciones podemos escucharlos.

#### **Ejercicios de discriminación auditiva con coordinación gestual:**

Ej. Mientras los niños/as andan sin rumbo fijo por el aula mientras escuchan las palmas del maestro, ir dando premisas u órdenes de realizar un movimiento corporal o gesto determinado cuando oigan un sonido en concreto.

#### **Ejercicios buco-faciales:**

Ej. Se les puede presentar como “gimnasia con la boca” indicándoles movimientos y pautas como:-abrir y cerrar la boca-soplar para “inflar un globo”mover la lengua en distintas direcciones y posiciones (arriba, derecha, fuera, tocando los dientes superiores, el paladar,...)

*Nota: Trabajaremos, además, los conceptos de posición y algunos nombres de las partes de la boca.*

### **Estrategias directas:**

#### **Ejercicios para organizar la función sintáctica y el campo semántico a través de láminas, imágenes y viñetas:**

Ej. A partir de ilustraciones o dibujos jugar a relacionar unos conceptos con otros que tengan relación con él (a partir de la ilustración de un árbol, relacionarlo con un bosque).

**Ejercicios facilitadores de la comunicación, mediante dibujos y la utilización de gestos:**

Ej. Observando una lámina que contenga una imagen o paisaje pedir a los niños/as que cuenten una historia que tenga relación con lo que se ve en la ilustración. Puede ser algo que ellos recuerden que les ha pasado en un lugar así. (Si el paisaje es de una playa, que cuenten que hacen cuando ellos van a la playa).

*Nota: Con ello conseguiremos, también, fomentar la imaginación y la creatividad, a la vez que trabajar la memoria.*

**Ejercicios para facilitar el aspecto expresivo del lenguaje oral:**

Ej. Proponer a los niños/as contar un cuento oralmente y entre todos, aportando un poco de la historia cada uno. Empezará el educador y seguirán ellos de uno en uno y siguiendo un orden.

*Nota: Esta actividad nos será útil para introducir y trabajar el concepto de cooperación y colaboración con los demás.*

**Ejercicios morfosintácticos, desde palabras y frases sencillas hasta otras más complejas:**

Ej. Presentar al niño/a dos palabras y pedir que forme una frase en la que aparezcan ambas. Progresivamente, aumentar el número de palabras para que la frase adquiriera, poco a poco, una cierta complejidad.