



Escuela Normal de educación Especial del estado de México

*Curso: Estrategias de intervención en el aula para alumnos con
dificultades de comunicación.*

Maestra: Leonar Hilda Mnedoza Guerra

Alumna: Isela Araceli Bolaños Cruz

Grado y Grupo: 3°II

*Organizador gráfico de la lectura: El trastorno específico del lenguaje
(TEL): un trastorno dinámico.*

Bibliografía: Aguado, G. (2009). El trastorno específico del lenguaje (TEL): un
trastorno dinámico. Manuscrito enviado para publicación.

El trastorno específico del lenguaje se define como una limitación significativa no explicable por un retraso cognitivo, por alteraciones en las células o tejidos o por trastornos de la calidad de la relación social.

Puede ser de origen psicolingüístico o bien, de origen genético. Ya que puede ser que exista una deficiencia genética que afecta a un sistema para el aprendizaje de la sintaxis.

Dejando la presencia de este TEL con otros trastornos de conducta como por ejemplo el TDAH. Se observan cambios en cuanto a la persistencia, a su diagnóstico, a las partes lingüísticas afectadas y la relación con funciones cognitivas en relación al lenguaje.

El trastorno específico del lenguaje.

Variables sociológicas como la cultura, la relación **biología**, no muestran relación con la presencia de IT.

Inicio tardío: Se considera con la adquisición de un vocabulario menor de 50 palabras o la ausencia de emisiones de dos palabras.

Características de IT: A los dos años de edad:

- Vocabulario menor a las 50 palabras.
- Ausencia de frases de dos palabras.

Se considera que no hay regresiones a menos que haya pérdidas de funciones por daño cerebral y de algunos trastornos muy graves, como el desintegrativo infantil.

Actualmente existe otro criterio: poseer un vocabulario de menos de 70 palabras o ausencia de enunciados de 2 palabras.



Zubrick, Taylor, Rice y Slegers, encuentran relación con el IT con aspectos como: historia familiar, el sexo del niño, y el desarrollo neurobiológico temprano; este, por medio del peso.

Otras relaciones con el IT pueden deberse a los dos puntos siguientes:

- Pobre estimulación
- Menos oportunidades para interactuar, etc.).

Para predecir el TEL con relación al IT el vocabulario y el desarrollo cognitivo serán las variables con mayor capacidad para predecir.

El lenguaje es una forma de supervivencia, siendo así una herramienta de comunicación.

Hay una inseguridad en la posibilidad de predecir el TEL a partir del IT a los 2 y el hecho de que tampoco es posible predecir un trastorno de lenguaje a los 3.

Limitaciones fonológicas. Todo esto a los 3 o 4 años se denomina retraso del lenguaje o retraso simple del lenguaje.

Parece evidente que todos los TEL empiezan por un retraso el IT puede considerarse así. Lo que hace que hablar del retraso del lenguaje sea trivial.

Carezcan de representaciones fonológicas adecuadas, con lo que se alterará la sintaxis.

Lo que va a persistir en el trastorno, las causas de ese IT estén relacionadas con el déficit para construir representaciones fonológicas de las palabras que el niño oye en su entorno

El retraso inicial, el IT, está conectado lógicamente al vocabulario, Pues si se trata de un inicio tardío del lenguaje es obvio que es un IT en el aprendizaje de las primeras palabras.



El TEL es un trastorno leve, en la que la limitación entorpece, pero no anula la capacidad de comunicación y representación.

Los padres están permanentemente empeñados en lograr el éxito comunicativo de los niños con TEL, así que, se espera que el niño vaya mostrando más formas lingüísticas que le van sirviendo para lograr interacciones más eficaces.

A veces esas formas de comunicación serán incompletas desde el punto de vista sintáctico pero esos enunciados serán la consecuencia de las dificultades fonológicas y todos esos errores le ayudaran a que posteriormente haya una mayor inteligibilidad.

Parece que el estudio de la memoria fonológica de trabajo (tarea de repetición de pseudopalabras) es el más interesante cuando se trata de conocer el origen fonológico de las dificultades de aprendizaje del lenguaje escrito y del TEL.

Seis formas clínicas del TEL: trastorno de programación fonológica, trastorno fonológico-sintáctico, dispraxia verbal, trastorno léxico-sintáctico, trastorno semántico-pragmático, más el trastorno de lectura.

Esas dificultades se esperan también en el aprendizaje del lenguaje escrito, cuya tarea central consiste precisamente en identificar esos segmentos tan breves y codificarlos en forma de configuración visual (escritura), y en convertir dichas configuraciones visuales en sonidos.

De los 7 a los 11 años se les hace un test para que con el tiempo los niños vayan mejorando su comprensión.

DEL TEL AL TRASTORNO DE LENGUAJE ESCRITO: El origen del TEL esta relaciona con retener en el almacén fonológico, identificar segmentos muy breves de la cadena fonemas, construir representaciones, recuperar esas representaciones por medio de la memoria de trabajo, etc, secuencias de sonidos a la velocidad a la que se dan en el habla.

La otra forma clínica es por los niños que cumplen los criterios del TEL, pero que no sufren limitaciones aparentes de la forma del lenguaje, sino que son el contenido y el uso las dimensiones primariamente afectadas. Trastorno en la interacción comunicativa.

Existen dos grandes formas clínicas en el TEL: Una sería el trastorno de la forma, asociado a la limitación léxica que afectaría también al contenido del lenguaje. El trastorno expresivo y el trastorno mixto.

Tel y el trastorno del espectro autista: Ciertos alumnos con TEL que se caracterizan por tener dificultades en el uso y en el contenido del lenguaje.

Otro número de niños que no cumplen con las características para ser considerados con un trastorno autista pero que también muestran varios aspectos. TEA y Trastorno de Asperger.

Intención comunicativa en el TPL: El TPL tendría su origen en déficits de procesos específicamente psicolingüísticos; probablemente el funcionamiento deficitario del mecanismo de supresión sería el mejor candidato a explicar el TPL tipo puro.

El TEL es un trastorno evolutivo que cambia con el tiempo. Este cambio está propiciado por las propias modificaciones de la conducta lingüística como consecuencia de los ajustes a las diversas demandas comunicativas, curriculares, etc.

Y el TPL tipo plus estaría originado en déficits de las bases comunicativas del lenguaje, más antiguas ontogenéticamente hablando, y más primitivas en su construcción cerebral.

Facilitar su acceso al currículo, La construcción de un autoconcepto adecuado junto a la mejora de las habilidades sociales.

Hay 3 objetivos generales a tener en cuenta en la intervención de los niños con TEL en la escuela: La mejora de sus habilidades lingüísticas y comunicativas.

Por lo que la segunda forma sería la conexión entre el TEL y el TEA.

