

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE

Apraxia o dispraxia verbal: Descripción y orientaciones de intervención.

María Gortázar Díaz (Psicóloga del Servicio de Atención Temprana del Ayuntamiento de Lebrija)

Dispraxia verbal o apraxia del habla

- A. Concepto
- B. Características básicas a lo largo de desarrollo
- C. Asociación con otros trastornos del desarrollo- Diagnósticos concurrentes más comunes.
- D. Orientaciones de intervención del lenguaje.

A. Concepto:

Es un desorden neurológico que afecta a la planificación y producción del habla. Supone una pérdida o dificultad en la habilidad para organizar o planificar intencionalmente la secuencia de movimientos necesarios para producir sonidos del habla y/o su secuenciación en sílabas o palabras. Este problema puede presentarse con diferentes grados de afectación, niños en los que la dificultad para planificar u organizar la secuencia correcta de movimientos para producir sonidos les limita la producción de sonidos aislados o sílabas CV, con dificultades claras para controlar la posición de los músculos para hablar y la secuencia en que deben hacerse, hasta niños en los que les cuesta la producción de secuencias largas, por ejemplo palabras multisilábicas. La manifestación más clara del problema se refleja en la inconsistencia para producir sonidos o palabras intencionalmente. No existe debilidad, incoordinación o parálisis en la musculatura del habla como es el caso de la disartria. Generalmente tampoco existen dificultades con el control de movimientos motores no verbales como toser, masticar, tragar, etc. salvo que también exista una apraxia oral u orofacial..

Es poco frecuente encontrarse con niños con una dispraxia verbal pura, generalmente se asocia con otras discapacidades o trastornos del desarrollo (déficits cognitivos, trastornos del desarrollo de la coordinación, síndromes genéticos, etc.)

B. Características básicas a lo largo de desarrollo:

- Frecuentemente el desarrollo vocálico es pobre en variedad de sonidos y en frecuencia de producción, aunque el hecho de que exista un desarrollo vocálico adecuado con un balbuceo duplicado y no-duplicado variado y rico no elimina la posibilidad de que exista dispraxia verbal. Incluso parece que en algunos casos el grito o la risa podrían ser inusuales o anómalos. En ocasiones el desarrollo vocálico temprano es normal pero los problemas comienzan cuando deben combinar estas consonantes y vocales para producir palabras.
- Empleo adecuado de gestos no-verbales que a menudo acompañan de sonidos guturales y/o no vocálicos. Recurre con frecuencia al empleo de actos comunicativos no-verbales en sustitución del habla.
- Aunque es común un retraso en la adquisición del lenguaje, las primeras palabras o protopalabras pueden aparecer en su momento con una adquisición muy lenta de vocabulario posterior.
- A menudo discrepancia entre los sonidos que el niño puede producir de forma aislada y los que produce en combinaciones silábicas o en palabras.

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE

Apraxia o dispraxia verbal: Descripción y orientaciones de intervención.

María Gortázar Díaz (Psicóloga del Servicio de Atención Temprana del Ayuntamiento de Lebrija)

- Persistencia de procesos fonológicos de desaparición temprana en el desarrollo normal. Pueden ser frecuentes la Metátesis, la omisión de consonantes o de sílabas en la estructura silábica (generalmente omiten en posición inicial), la adición de fonemas o sílabas en una palabra o secuencia silábica, asimilaciones, repeticiones y omisiones de sonidos. A menudo se registra también sustituciones sonoro-sordos (p-b, b-p) y cambios de vocal. Suele ser representativo y diferencial con respecto a los trastornos fonológicos el hecho de que los procesos o cambios de sonidos se registran de forma muy inconsistente o inestable.
- Inconsistencia en la producción de sonidos y palabras (intra e inter –palabras). Variabilidad en el patrón de producción de determinados sonidos (consonantes y vocales) en distintas palabras e inestabilidad en los modos de producción de palabras determinadas. Puede pasar que unas veces digan pato, otras tato y otras kato, e incluso taka o tapa, mostrando dificultades en la producción del lugar y orden de producción. La inconsistencia es tal que se pueden olvidar o “perder” temporalmente algunos sonidos o palabras previamente utilizados. También es común que las familias informen de la producción inesperada de un sonido, secuencia o palabra difícil que luego no vuelve a repetirse.
- Habla imprevisible o variable dependiendo de contextos. En ocasiones, especialmente en contextos o situaciones nuevas, niños que ya emplean palabras claras e incluso oraciones simples vuelven al uso de la jerga y/o a un lenguaje ininteligible producido junto con alguna palabra aislada reconocible. También la producción puede ser variable de un día a otro (la producción de habla puede ser relativamente fácil un día y de difícil ejecución al siguiente).
- Mayor frecuencia de error en las palabras largas y/o cuando la longitud de la oración aumenta.
- Mayores dificultades en lenguaje bajo demanda directa, con diferencias en la ejecución en relación a la producción voluntaria frente a la involuntaria. En ocasiones esto se hace evidente al no responder ante una pregunta directa “¿qué es esto?” para responder después a la frase “esto es un....”. Mejor lenguaje en producciones o emisiones “automatizadas”
- Dificultades en la imitación de sonidos o de palabras y frases. Lentitud en la imitación de cadenas silábicas. Escasa o nula mejora en tareas de repetición-imitación frente a tareas de lenguaje elicitado.
- El problema no puede explicarse por problemas estructurales o neurológicos conocidos.
- Alteraciones o dificultades en los aspectos suprasegmentales (prosodia) del habla: tono, velocidad, acento, entonación, intensidad, calidad vocal (suave-ronco); y/o cambios frecuentes en la prosodia de las palabras. Tasa lenta en la producción de secuencias de sonidos.
- En ocasiones se observan posturas inusuales de lengua y/o labios u otros órganos buco-oro-faciales al intentar producir un sonido o una secuencia silábica.
- En ocasiones se observa cierta dificultad en la habilidad para realizar intencionalmente o bajo orden movimientos bucoorofaciales.
- Podemos encontrarnos también con otros problemas asociados : voz nasal; problemas funcionales del paladar; dificultades o inmadurez en movimientos oral-

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE

Apraxia o dispraxia verbal: Descripción y orientaciones de intervención.

María Gortázar Díaz (Psicóloga del Servicio de Atención Temprana del Ayuntamiento de Lebrija)

motores, dificultades de comprensión, aunque esta siempre es mejor que la expresión.

- Progresos lentos en la terapia del lenguaje.
- CI no verbal superior al CI verbal.
- En ocasiones retraso o dificultades de coordinación motora.
- Posibles problemas de alimentación durante la infancia (dificultades para masticar o para pasar de comida semisólida a sólida, por ejemplo)
- Es frecuente mutismo selectivo o evitación a emplear el lenguaje hablado en contextos o con personas no familiares o en situaciones bajo demanda.

C. Asociación con otros trastornos del desarrollo- Diagnósticos concurrentes más comunes

- Síndrome de Down
- Trastorno autista
- Síndrome Frágil X
- Parálisis cerebral y otros síndromes o signos neurológicos.
- Otros trastornos específicos del desarrollo del lenguaje de tipo expresivo y de tipo mixto. Algunos profesionales opinan que la apraxia o dispraxia verbal se debe considerar más como un grupo de síntomas dentro de otros trastornos del lenguaje que como un síndrome o trastorno.

D. Orientaciones de intervención del lenguaje

La intervención generalmente incluye tener en cuenta tres principios fundamentales:

A) Terapia individual e intensiva (4-5 sesiones semanales)

B) Práctica intensiva y repetitiva. Necesidad de realizar múltiples ensayos o repeticiones de los objetivos programados en relación a la imitación-producción de sonidos, sílabas, palabras, sintagmas u oraciones objetivo programados para cada niño individualmente. Generalmente se aconseja comenzar trabajando la imitación-producción de combinaciones de sonidos en la forma C+V o V+C en vez de sonidos aislados. Es necesario llevar a cabo una cuidadosa e individualizada programación de la jerarquía de estímulos que se van a trabajar para cada niño concreto. Con niños pequeños la dificultad estriba en motivarles para participar en una práctica repetitiva de sonidos mientras se lo pasan bien ya que es muy importante la práctica intensiva. Es usual que comencemos trabajando 3 ó 4 sonidos a la vez y se aconseja la realización de aproximadamente 50 ensayos por sesión para cada sonido..

C) Enfatizar la automatización de patrones motores del habla o movimientos buco-orofaciales asociados a la producción de sonidos objetivo (enfatizar por tanto movimientos oral/verbales). Reforzar conciencia kinestésica para unidades funcionales del habla y movimientos secuenciados. Ayudar al chico con la apropiada posición de los órganos que intervienen en la articulación (labios, lengua, dientes, etc.) para producir el sonido o sonidos correctamente. Generalmente la práctica de movimientos oral-motores se asocia a la producción de sonidos, de forma que nunca se realiza sin una meta concreta de producción de un sonido.

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE

Apraxia o dispraxia verbal: Descripción y orientaciones de intervención.

María Gortázar Díaz (Psicóloga del Servicio de Atención Temprana del Ayuntamiento de Lebrija)

D) Usar señales visuales, auditivas, táctiles, y físicas de forma combinada para darle el máximo feedback acerca de la producción del sonido o sonidos objetivo. Maximice las ayudas visuales y siempre que sea posible acompañarlas de claves semánticas (metáforas o palabras con significado) incluso cuando se trabaja la producción de sonidos aislados. Las señales visuales pueden tomar la forma de claves de forma de la boca, gestos o signos manuales asociados a cada sonido, pictogramas o grafía del sonido a imitar o producir. Los gestos pueden provenir de ayudas táctiles previas que se han ido desvaneciendo. En niveles iniciales de tratamiento inicial nosotros siempre combinamos varios tipos de ayudas visuales: forma de la boca + gesto manual o signo + símbolo pictográfico o grafía. Como luego comentaremos, las ayudas visuales en forma de símbolos pictográficos o grafía de los fonemas, así como los sistemas de signos, no deben de abandonarse una vez que el niño ya imita y produce el sonido, sonidos o palabra objetivo; deben y pueden utilizarse como sistemas alternativos o como sistemas de apoyo que estén siempre a la disposición del niño y en lugar fácilmente accesible para que el lo emplee siempre que quiera. Sobre todo para niños en edad escolar, puede ser muy útil asociar a cada sonido o palabra a enseñar un símbolo pictográfico (ejemplo /t/ una boca con una lengua que asoma) o signo manual y además con la grafía del sonido aislado que se esta trabajando o del sonido inicial de la palabra que se este trabajando. Posteriormente cuando se esta trabajando el mantenimiento y generalización de esos sonidos o palabras en el ambiente natural, puede ser muy útil para él disponer de un panel u hoja informativa visual con los símbolos o grafías que se han asociado a cada sonido, esto le puede facilitar el almacenamiento y producción de los sonidos o palabras en contextos naturales.

E) Maximizar el feedback acerca del modo en que el niño ha producido el sonido, dándole información específica referente a como debe producir el sonido correctamente ("Junta los labios, tu boca se ha abierto, has separado los labios. Inténtalo de nuevo, junta los labios. Bien lo has hecho, están juntos. Recomendamos dar feedback verbal y visual al mismo tiempo, aunque desde luego la ayuda visual es fundamental)

F) Facilitar las respuestas con un uso sistemático de los rasgos suprasegmentales de ritmo, entonación y acento. Empleo de claves de la terapia melódica.

G) Enseñar sonidos o palabras con significado e insertar los contenidos de la terapia en actividades de la vida diaria o en juegos o situaciones con significado tan pronto como sea posible.

H) Favorezca la imitación indirecta insertada en juegos y canciones. Intensifique el humor en las actividades de imitación. Si el niño es pequeño puede ser necesario comenzar con la contraimitación maximizando el feedback de cómo él ha producido un sonido.

I) Propiciar las rutinas verbales (cuentos favoritos para leer y releer; aprendizaje de retahílas, rimas o trocitos de canciones para cantar juntos; palabras, frases u oraciones usadas en rutinas familiares; saludos..) No centrarse en hacer demandas directas para que el niño repita las rutinas, más bien se trata de hacer pausas para invitarle indirectamente a insertarse en ellas.

J) Emplear procedimientos de aproximación sucesiva a las metas de la intervención.

K) Minimizar los errores y tratar de dar el máximo feedback positivo (Por ejemplo, si no has entendido lo que el chico trata de decirte, comienza a pedirle que se clarifique indicándole lo que si has entendido o conoces de su mensaje)

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE

Apraxia o dispraxia verbal: Descripción y orientaciones de intervención.

María Gortázar Díaz (Psicóloga del Servicio de Atención Temprana del Ayuntamiento de Lebrija)

L) Favorecer el uso de sistema de comunicación total (gestos, signos, imágenes o pictogramas, lenguaje escrito..). Se aconseja potenciar el empleo combinado de gestos naturales, imágenes o lenguaje escrito en formato de panel sencillo o de libro de imágenes junto con el lenguaje hablado; también se puede simultanear el empleo de sistemas representativos con el empleo de algún sistema de signos si el niño no presenta apraxia motora.