

Programa de psicología



Materia:
Alteraciones
del lenguaje

Enero- Julio 2019

PRESENTA
MTRA. HILDA BLANCO PAREDES

Alterations of the language

Abstract

Language alterations require difficulties in dealing with the right words at the moment of speaking, which makes it difficult to understand what is being said. The vocabulary is basic, however, it can be noticed in incorrect and incomplete short sentences, in difficulties to follow a conversation. Likewise, it is necessary to make the difference between language alterations and auditory alterations; however, sometimes there could be both alterations. Alterations of language are not usually related to listening, the subject is in the application of grammar, for example late speech, difficulty in receptive, expressive and receptive-expressive language, language alterations may be implicit in the development or be acquired in the process thereof.

Key words: Language, communication, listening, alterations, conversation, genetic cause, development, receptive expressive and

UNIDAD 2

2.3

Alteraciones del
lenguaje.

En sus
dimensiones

Forma

Contenido.

Afecta la utilización y
significado de las
palabras
(semántico)

Uso.

Mide la adecuación al
interlocutor
(Pragmático-discurso)

Al vocabulario
las palabras
(léxico)

Se afecta al
habla y a la
articulación
(fonético.-
fonológico)

A como se
combinan estas
para formar
oraciones
(sintáctico)

Características

Alteraciones
Del lenguaje

Temporales

Permanentes

*Trastorno
de la voz*



Disfonía



Alteración de
la voz en
cualquiera de
sus cualidades
(intensidad,
tono , timbre)

Pueden ser

hipotónicas
(voz ronca-apagada)

Hipertónicas
(aguda, tono alto)



Orgánicas

Funcionales

Congénitas: lesiones cerebrales, mal formaciones, parálisis. Factores endocrinos).

Inflamatorias: (laringitis aguda o crónica)

Traumáticas: (lesiones por heridas, quemaduras, radioterapia, intervención quirúrgica)

Excesiva tensión de las cuerda vocales durante la formación (niños que gritan continuamente, niños hiperactivos, coléricos o por que las cuerdas vocales no cierran totalmente)

Afonía

Perdida total de la voz debido a un estado inflamatorio agudo, traumatismo, parálisis laríngeas o por un mal uso respiratorio vocal

Trastornos en el habla

Los trastornos de articulación suelen combinarse de manera variable con alteraciones

De la fonación

Respiración

Resonancia y prosodia

Dislalia

Dislalia evolutiva o fisiológica

Fase del desarrollo del lenguaje, en la que el niño no articula bien Distorsiona fonemas.

Dislalia audiógena

Trastorno en la articulación de fonema producida por un déficit auditivo.

Dislalia orgánica (disglosias)

Trastorno de la articulación de los fonemas, por alteraciones en los órganos periféricos del habla, de origen no neurológico central.

Dislalia funcional.

Trastorno funcional de los órganos periféricos del habla permanente, sin que existan defectos anatómicos, neurolingüísticas.

Sustitución, adición u omisión de fonemas, distorsión de palabras.

Sustitución

Sonido
sustituido por
otro
“cedo/cero”

Omisión. Se
omite el
fonema

Amora/Zamor
a

Errores en
la dislalia
funcional

Inserción.
Inserta una
vocal.

“calavo/clavo”

Distorsión.
Falla en la
articulación de
un sonido

Tratamiento de las dislalias

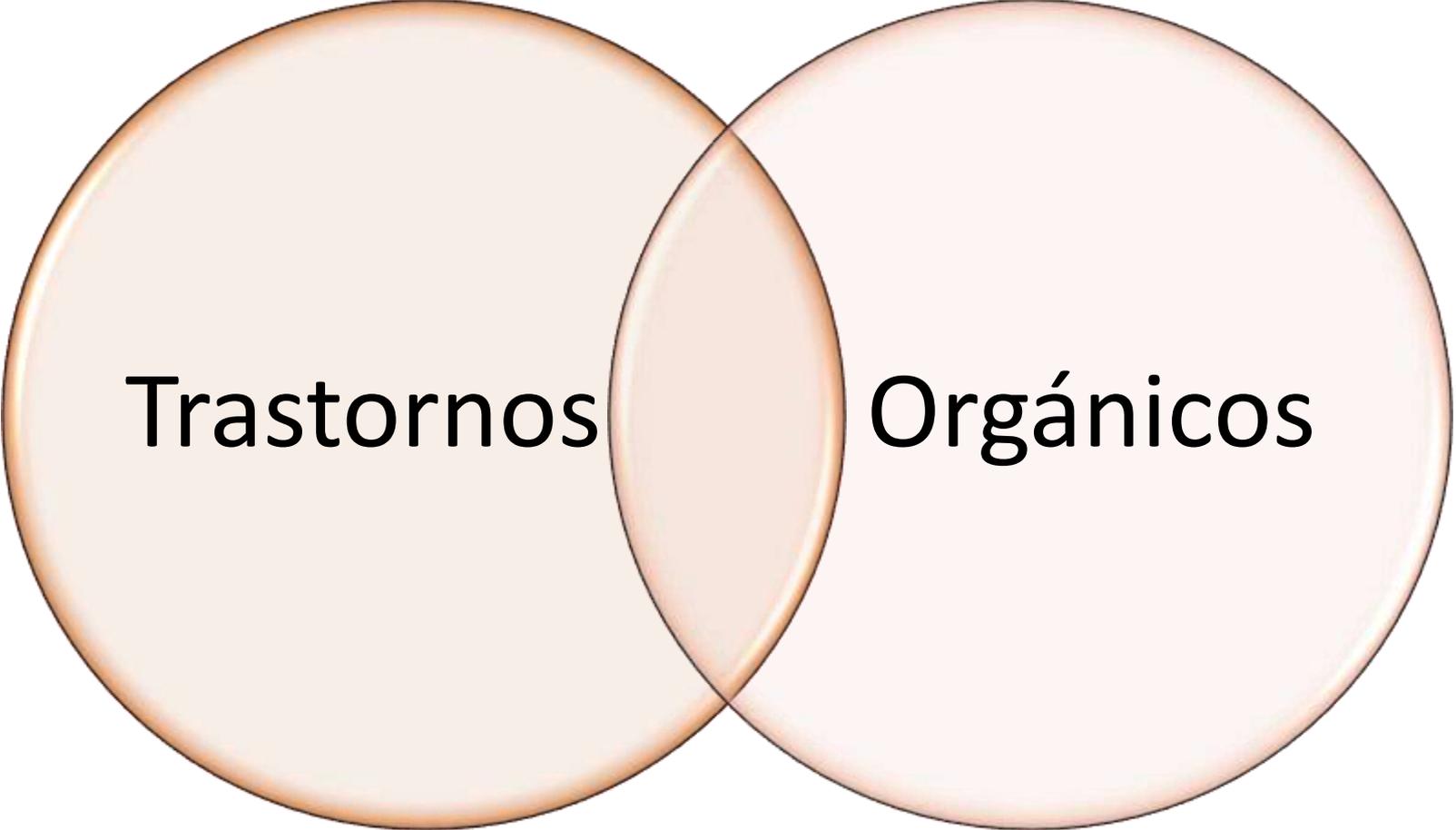
Intervención

Objetivo. Que el niño aprenda a articular sonidos, correctamente

Estimulación de coordinación de movimientos necesarios para la pronunciación de sonidos

Ejercicios labiales y linguales

Se enseña al niño las posiciones correctas de los sonidos mas difíciles



Trastornos

Orgánicos

Afasia

Perdida de la capacidad de producir o comprender el lenguaje

Debido a lesiones en áreas cerebrales

Hemisferio izquierdo como base del lenguaje

También se encarga de controlar la motricidad del hemicuerpo, lado derecho

Causas

Accidente cerebrovascular o ictus, sobre todo el producido por isquemia trombótica o embolígena.

Traumatismo craneocefálico, (accidente)

Infecciones localizadas o difusas en el cerebro, como absceso cerebral o encefalitis.

***Afasia expresiva o
Motora***

(habla telegráfica)
Comunicación deficiente

***Afasia receptiva
sensorial***

déficit para la comprensión
Un habla fluida, pero sin
sentido.

***Tipos de
Afasia***

***Afasia
Global***

Se produce por la interrupción
temporal de riego sanguíneo
en la arteria cerebral media.
Suele aparecer mutismo total.

***Afasia
De***

Conducción

déficit para la comprensión
Un habla fluida, pero sin
sentido.

Disartria bulbar.- causada por una lesión en el bulbo raquídeo

Disartria seudobulbar.- La lesión se localiza en las en las vías cortico bulbares que unen la corteza cerebral

Tipos de Disartria

Etiología, se atribuye a una lesión del sistema nervioso central y periférico

Disartria cerebelosa.- Se debe a afectación del cerebelo, órgano importante en la coordinación del movimiento

Disartria parquisoniana.- La que se da en el contexto de la enfermedad de Parkinson o en otros síndromes

Alalia

Perdida patológica del
lenguaje oral.

Sinónimo de mudez

No existe etiología

Posibles lesiones
encefálicas

Casos mas cercanos a
la histeria o a alguna
patología psicológica.
una vez removida
dicha causa, el sujeto
podrá volver a
expresar su oralidad



Trastornos



Funcionales o
articulatorios



*Tartamudez
o
disemia*



Trastorno de la comunicación .- que se caracteriza por interrupciones, involuntarias del habla, se acompañan de tensión muscular, cara y cuello, miedo y estrés



Interacción de determinados factores orgánicos, psicológicos y sociales que determinan y orientan en el individuo la conformación de un ser, un hacer, un sentir con características propias

Tipos de tartamudez

Neurogénica.- Producida por alguna lesión o golpe en el cerebro

Psicógena.- Producida por algún trauma cebero

De desarrollo.- ocurre en el proceso de aprendizaje del lenguaje, entre 2 y 5 años

Bibliografía

B. Hurlock, & Elizabeth. (2013). *Desarrollo infantil*. México D.F.: Paidós mexicana, S.A.

Herrera G. G., (2013) *Desarrollo humano*. Pearson México

Kort Rosember, F. (2013). *Psicología del comportamiento infantil*. México: Trillas.

Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación 2002; 14: 54-57
Crecimiento y desarrollo Dra. Alejandra del Rosario Torres Serrano

Vericat, Agustina, Orden, Alicia Bibiana, El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. *Ciência & Saúde Coletiva* [en línea] 2013, 18 (Octubre-Sin mes) : [Fecha de consulta: 18 de enero de 2018]
Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63028210023> ISSN 1413-8123

