

# “No me habla, no lo entiendo” ¿Cuándo preocuparnos?

Francisca A. Fernández Martín  
Ana Gallego Iborra

3 de marzo de 2023

19º **congreso**  
**actualización**  
*pediatría 2023*

 **fPS**  
Fundación Pediatría y Salud



 **AEPap**  
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria



*Declaro no tener conflicto de intereses en la elaboración y presentación de esta ponencia*





# ¿Un Logopeda?

- *10 – 14% menores de 6 años presenta lenguaje retrasado*
- *2 terceras partes retraso simple del lenguaje con buena evolución*
- *4% trastorno persistente:*
  - *0,3% déficit auditivo (órganos fonoarticulatorios)*
  - *2,2 % déficit intelectual y/o autismo*
  - *1,5% Trastornos Desarrollo Lenguaje (TDL)*



WAIT BUT WHY

The text "WAIT BUT WHY" is written in large, bold, orange, rounded letters. Each letter has a small black stick figure on top of it. The figures are positioned as follows: one on the 'I' of "WAIT" is holding a parachute; one on the 'T' of "WAIT" is standing on the top bar; one on the 'U' of "BUT" is standing on the top bar; one on the 'T' of "BUT" is standing on the top bar; one on the 'Y' of "WHY" is standing on the top bar.

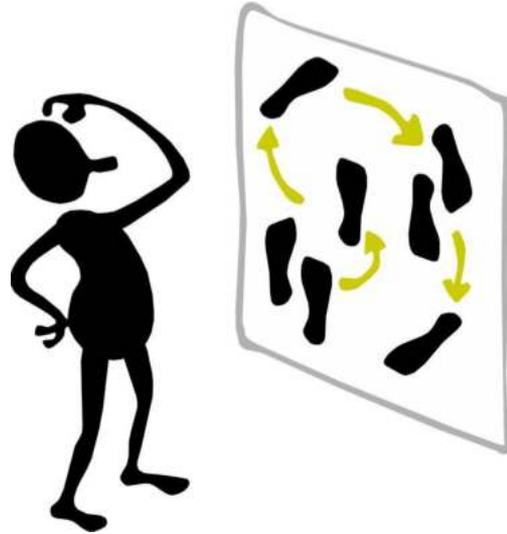
# PORQUE HABLAR ES FRANCAMENTE DIFÍCIL...

- Implica emitir cada segundo de unos 14 a 16 sonidos.
- En una conversación normal expresar entre 100 y 150 palabras por minuto.
- Manejar un promedio de 20.000 palabras al día.
- Es una función cognitiva superior.
- Es el resultado de la relación entre procesos neurolingüísticos, neurofisiológicos y neurosensoriales.



# NECESITAMOS RESPUESTAS

- Claras
- Concisas
- Prácticas



# No nos vamos a engañar

*“No hay una respuesta única, así como no hay una solución fácil”*

*(Herman Van Rompuy)*



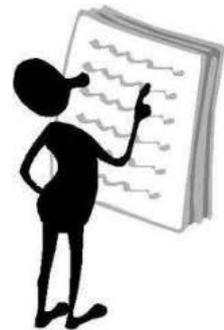
# PROPUESTA:



- Manejar nociones básicas.
- Contemplar la noción de prevención.
- Partir de las propias preguntas, para ir desgranando posibles respuestas.
- Manejar recursos para poder actuar, en el momento oportuno.



# CONDICIÓN:



Ante la inquietud en consulta de un niño que no habla o que no se le entiende, no se dará como respuesta: “Ya hablará, o lo hará mejor más adelante”. Quizás no sea así.



# El saber no ocupa lugar ....



...pero, ¿qué sabemos?



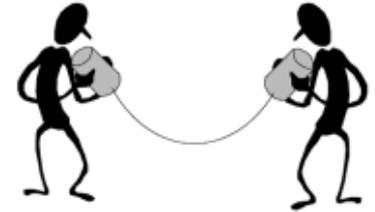
# Si nos preguntan por el desarrollo motor

1. *Control cefálico* (2 – 3 meses)
2. *Apoyo de los antebrazos* (3 meses)
3. *Volteo* (4 – 6 meses)
4. *Dirige la mano a un objeto* (5 meses)
5. *Sedestación* (6 meses)
6. *Desplazamiento, rastreo* (7 - 8 meses)
7. *Bipedestación* (9 - 10 meses)
8. *Deambulación* (10 – 12 meses)



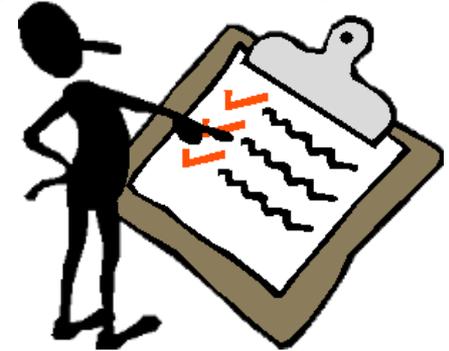
# Si nos preguntan por el desarrollo comunicativo

1. *Sonríe y vocaliza cuando le hablan* (2 meses)
2. *Emite sonidos guturales (ajo)* (5 meses)
3. *Balbuceo reduplicado* (8 meses)
4. *Comprensión de una prohibición por el tono* (8 meses)
5. *Reconoce su nombre* (9 meses)
6. *Señala para pedir (protoimperativos)* (10 meses)
7. *Comprende el significado de las palabras* (11 meses)
8. *Primeras palabras* (12 meses)



# ¿POR QUÉ NOS RESULTA MÁS FÁCIL RECORDAR LAS ADQUISICIONES MOTORAS?

- Familiarización y entrenamiento en hitos motores (más formación)
- Intuición en valoración de prerequisites
- Hitos más perceptibles
- Secuenciación más evidente



# Por qué es tan difícil el lenguaje





**ME RINDO**

**AQUÍ NO SE RINDE  
NADIE**



# NO HABLA?



NO HABLA

NORMALIDAD

RETRAS

TRASTORNO

MÁS ALLÁ DEL LENGUAJE



# NO HABLA?

- ¿Dice alguna palabra?
- ¿Se **comunica**?
- ¿Utiliza otra forma de **lenguaje** que no sea la oral?

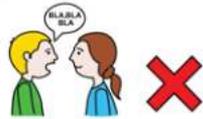


# Manejar Nociones Básicas: Comunicación- Lenguaje - Habla

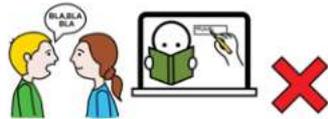
- La **comunicación** es el proceso mediante el cual se transmite información de una entidad a otra, es el medio que nos permite interactuar.
- El **lenguaje** conlleva la utilización de un código simbólico cuando lo que se pretende transmitir es más complejo y abstracto.
- El **habla** es la expresión verbal del lenguaje, un sistema complejo que consiste en articular sonidos ordenados correctamente para formar palabras y oraciones con significado.



# Comunicación – Lenguaje - Habla



AUNQUE NO HAYA HABLA, PUEDE HABER LENGUAJE Y COMUNICACIÓN



AUNQUE NO HAYA HABLA NI LENGUAJE, PUEDE HABER COMUNICACIÓN



DESDE LA COMUNICACIÓN, SE PUEDE TRABAJAR EL LENGUAJE Y EL HABLA

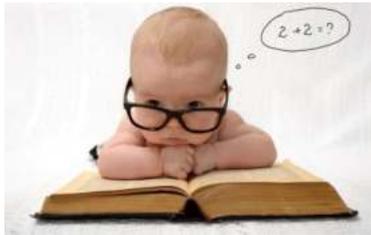


# ¿Qué es un lenguaje normalizado?

- **Forma (Referentes a la expresión):**
  - Nivel Fonético: punto y modo de articulación y percepción de los sonidos.
  - Nivel Fonológico: analiza los sonidos percibidos y crea secuencias sonoras que luego serán emitidas.
  - Nivel Morfológico: estructura interna de la palabra, las unidades del lenguaje y cómo se unen para formar palabras.
  - Nivel Sintáctico: establece una estructura gramatical correcta en los elementos de la oración para realizar frases coherentes.
- **Contenido (Referente a la comprensión):**
  - Nivel Semántico: significado de las palabras, frases y oraciones, cómo estas se relacionan entre sí y con su entorno.
- **Uso (referente a la intención):**
  - Nivel Pragmático: utilización del lenguaje y la comunicación en el ámbito social.



# LENGUAJE NORMALIZADO



Dimensiones del lenguaje (Modificado de Aguilera Albesa y Botella Astorqui , 2008).





# LENGUAJE NORMALIZADO

## FORMA

- CÓMO “SUENA” MI LENGUAJE
- Capacidad articulatoria, organización de las frases y el discurso, uso de la gramática.

## CONTENIDO

- QUÉ SIGNIFICAN LOS MENSAJES
- Las palabras, las frases, el discurso.

## USO

- QUÉ SENTIDO / INTENCIÓN TIENE EL MENSAJE
- Capacidad de adaptar el lenguaje al contexto, empleo y comprensión del lenguaje no verbal.



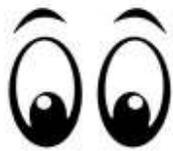


# ¡A TENER EN CUENTA SIEMPRE!

Independientemente de la edad cronológica, ante alerta en el lenguaje, **SIEMPRE** atenderemos a:

- 1.- Escucha activa de lo que nos dice la familia
- 2.- Confirmación de bases de sustentación inalteradas (Posible causa conocida)
- 3.- Delimitación de afectación en cada uno de los niveles que conforman el lenguaje (Forma – Contenido – Uso)
- 4.- Antes de la aparición del lenguaje (Valorar hitos, antecedentes)





# CONFIRMACIÓN DE BASES DE SUSTENTACIÓN INALTERADAS

- ✓ Base neurofisiológica
- ✓ Base sensorial
- ✓ Bases anatómicas y funcionales
- ✓ Desarrollo cognitivo
- ✓ Desarrollo afectivo, emocional y social.
- ✓ Medio



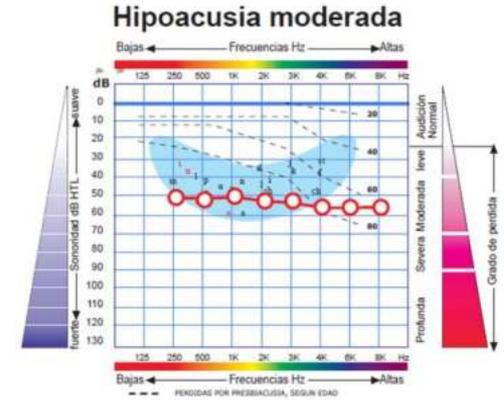
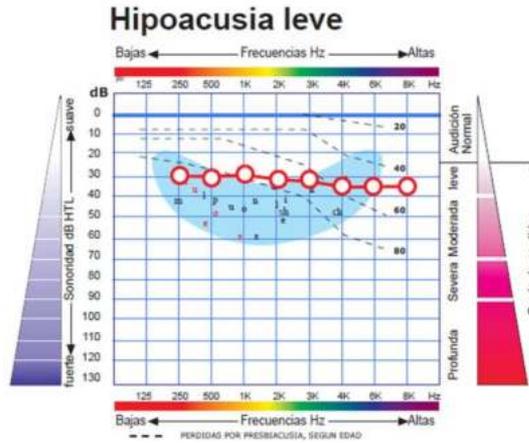
# AUDICIÓN



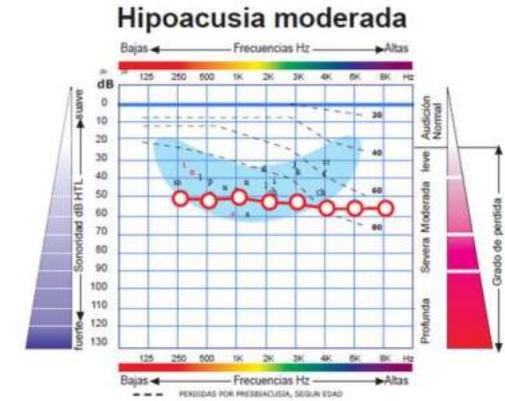
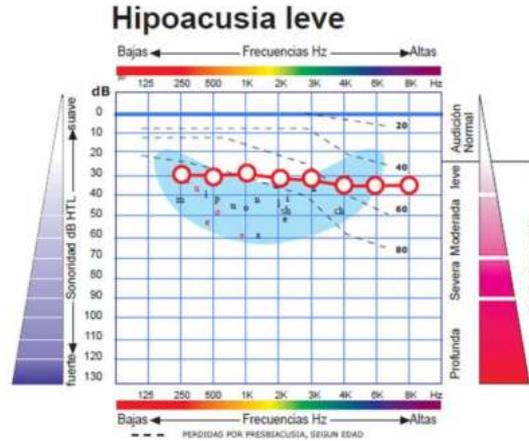
- ✓ Atención a pérdidas leves
- ✓ Atención a otitis medias de repetición
- ✓ Evidencia no es concluyente:
  - ✓ Inferior ejecución en lenguaje receptivo
  - ✓ Disminución crecimiento de vocabulario comprensivo
  - ✓ Puede no ser causa pero no ayuda

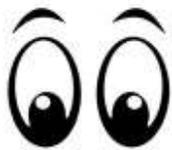


# Ejemplo de audición



# Ejemplo de audición





# DELIMITACIÓN DE AFECTACIÓN EN CADA UNO DE LOS NIVELES DEL LENGUAJE.

Etapa prelingüística: (0 – 1 año)

Forma: precursores del habla (balbuceo y jerga)

Contenido: inicio de la comprensión del medio (visible en hitos del desarrollo general)

Uso: atención a cómo se comunica y con qué fin.

Etapa lingüística (holofrásica) (1-2 años):

Forma: atención a la palabra (cantidad vs calidad)

Contenido: Comprensión de instrucciones y de vocabulario próximo

Uso: aumento en el uso de gestos con intención declarativa.

Etapa lingüística (telegráfica) (2-3 años):

Forma: atención a la explosión léxica, combinación de elementos, inteligibilidad en el entorno.

Contenido: comprensión de verbos, adquisición de primeros conceptos básicos.

Uso: empleo de lenguaje como medio de interacción con iguales. Utilización de cambios en la entonación (prosodia), inicio de las preguntas (¿qué es esto?).

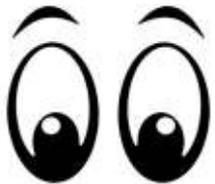
Etapa lingüística (a partir de 3 años):

Forma: atención a la calidad de los mensajes además de a la cantidad de los elementos.

Contenido: comprensión de preguntas (¿quién?, ¿cómo?, ¿dónde?) y adquisición de aprendizajes (inicio etapa escolar)

Uso: visibilización de mayor entendimiento acerca de pensamientos de otros, espera en los turnos.





# PREVENCIÓN. ETAPA PRELINGÜÍSTICA

- Observar hitos que no se van alcanzando o que lo hacen de forma retrasada.
- Chequear hitos claves preverbales, mes a mes, nos va a permitir:
  - Aportar pautas de mejora en la interacción y el estilo comunicativo
  - Dar una información de posible debilidad
  - Servir de recogida de datos en caso de confirmación de dificultad del lenguaje

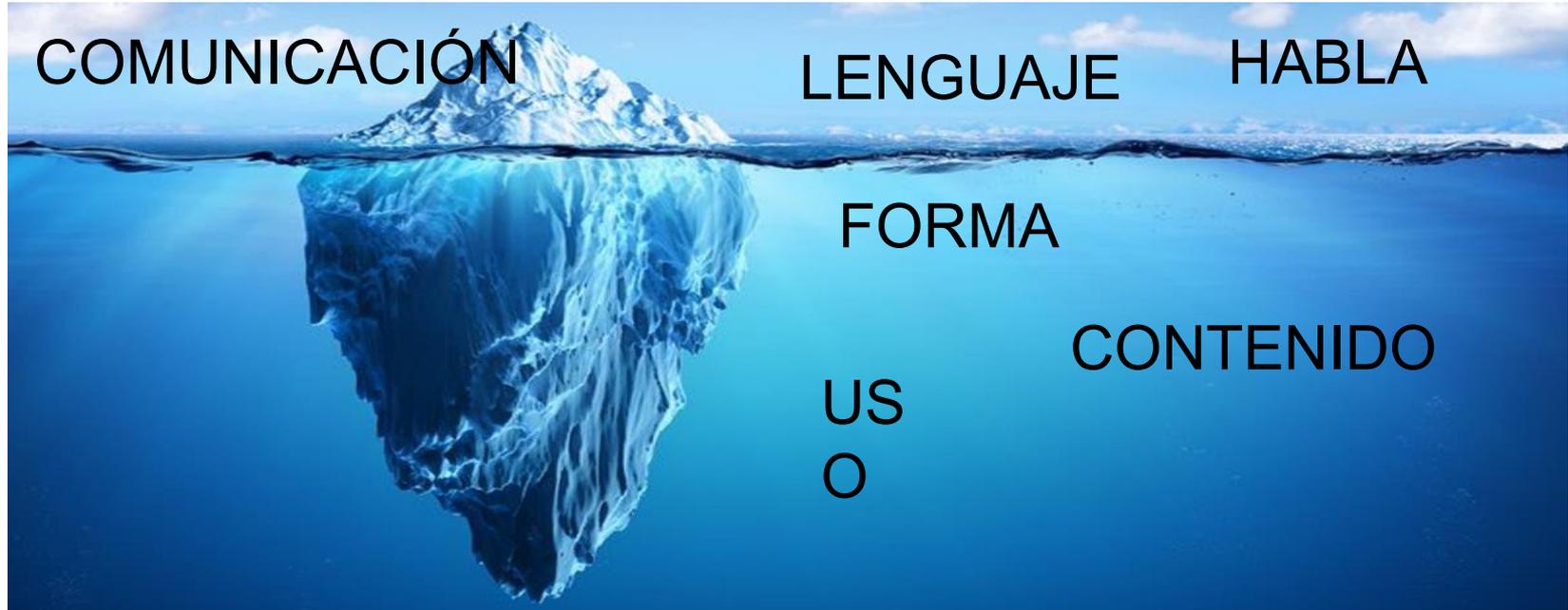


## ASPECTOS PREVIOS DEL LENGUAJE (PRERREQUISITOS)

ATENCIÓN	PERCEPCIÓN VISUAL	PERCEPCIÓN AUDITIVA	CAPACIDAD DE IMITACIÓN GESTUAL	CAPACIDAD DE IMITACIÓN DE SONIDOS	RITMO (GNOSIAS)
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mira a los ojos cuando le hablan</li> <li><input type="checkbox"/> Escucha cuando le hablan</li> <li><input type="checkbox"/> Permanece Sentado</li> <li><input type="checkbox"/> Reacciona a un cambio en un juego o rutina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mira a una persona que se mueve</li> <li><input type="checkbox"/> Mira a la persona que habla</li> <li><input type="checkbox"/> Sigue con los ojos un objeto que se mueve</li> <li><input type="checkbox"/> Responde a los gestos con gestos (dame, toma)</li> <li><input type="checkbox"/> Asocia objetos iguales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Reacciona al oír su nombre</li> <li><input type="checkbox"/> Reacciona ante la presencia de un sonido</li> <li><input type="checkbox"/> Reacciona ante la presencia de una voz</li> <li><input type="checkbox"/> Discrimina "sonido – silencio"</li> <li><input type="checkbox"/> Vuelve la cabeza ante un sonido que se desplaza</li> <li><input type="checkbox"/> Reconoce objetos por el ruido – sonido</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Imita gestos realizados con brazos y piernas</li> <li><input type="checkbox"/> Expresiones faciales (alegría, tristeza)</li> <li><input type="checkbox"/> Imita acciones simples: comer, beber, dormir</li> <li><input type="checkbox"/> Comienza juego simbólico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Imita sus propios sonidos</li> <li><input type="checkbox"/> Imita la tos o diversos ruidos familiares</li> <li><input type="checkbox"/> Imita onomatopeyas de animales</li> <li><input type="checkbox"/> Imita palabras</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Sigue ritmos homogéneos con instrumentos o partes del cuerpo</li> <li><input type="checkbox"/> Diferencia entre secuencias iguales o diferentes</li> </ul>

Extraído de Evaluación del Lenguaje. Modelo Psicolingüístico. Rosa M<sup>a</sup> Lozano y cols.

# NO HABLA? (1 año)



# NO HABLA?



- ¿Se comunica?
- ¿Utiliza otra forma de lenguaje que no sea la oral?
- ¿Dice alguna palabra?



# Primer Año

- 1 año = 1 palabra (sustantivos).
- Palabra que equivale a una frase (holofrase).
- Palabra referida a un único objeto (subextensión).
- Palabra referida a muchos objetos (sobreextensión).
- Sonidos que equivalen a objetos (onomatopeyas).
- Sonidos mas gestos (comunicación intencional).
  - Protodeclarativos: señalo – miro – comparto.
  - Protoimperativos: señalo – miro – consigo.
- Comprende el NO.
- Reconoce el nombre de cosas.
- Comprende órdenes sencillas sin acompañarlas de gestos (ven, siéntate, dame,...)
- Comprende acciones asociadas a rituales (comer, dormir, bañarse, ...)



# NO HABLA - NO SE COMUNICA (1 año)

- ¿Cuándo?
  - 12 – 18 meses
- ¿Qué ver?
  - Prerrequisitos del Lenguaje (Niveles)
  - Bases de sustentación
- ¿Cómo?
  - Entrevista a la familia y observación directa
  - Desarrollo evolutivo (Denver, Haizea Llevant)
  - CSBS (6 – 24 meses)
  - M – CHAT (16 – 30 meses)
- ¿Qué hacer?
  - Derivación especialistas
  - Derivación Atención Temprana



# NO HABLA - SE COMUNICA – NO COMPRENDE

- ¿Cuándo?
  - 12 – 18 meses
- ¿Qué ver?
  - Comprensión (instrucciones contextualizadas sin gestos o pistas)
  - Bases de sustentación
- ¿Cómo?
  - Entrevista a la familia
  - Desarrollo evolutivo (Denver, Haizea Llevant)
  - CSBS (6 – 24 meses)
- ¿Qué hacer?
  - Derivación especialistas
  - Derivación Atención Temprana



# NO HABLA. SE COMUNICA. COMPRENDE



- Seguimiento del desarrollo
- Bases de sustentación (entorno, audición)
- Valoración de riesgos: prematuridad, antecedentes familiares, carácter hipo – hiper reactivo, estilo comunicativo)
- 18 meses, inicio de la palabra
- Si a los 24 meses no hay 50 palabras, Inicio Tardío de Lenguaje
- Ante Inicio Tardío **➡** Valoración especializada de lenguaje



# INICIO TARDÍO DEL LENGUAJE

- ✓ Vocabulario expresivo inferior a 50 palabras a partir de los 24 meses.
- ✓ Ausencia de combinaciones de 2 palabras a las 24 meses.
- ✓ Ausencia de déficit auditivo, discapacidad intelectual, autismo o privación social.
- ✓ No es una categoría diagnóstica del DSM – V
- ✓ Es un fuerte predictor de Trastorno de Lenguaje



# HABLA PERO NO SE LE ENTIENDE

## Etapa lingüística



HABLA MAL

NORMALIDA  
D RETRASO  
T. DE LA FLUIDEZ  
T. FONOLÓGICO  
(T.S.H.) DEL  
LENGUAJE  
PRAGMÁTICO

# HABLA ¿QUÉ PASA A LOS DOS AÑOS?

- **Se atiende más a lo que dice no a como lo dice.**
- **2 años = 2 palabras** (habla telegráfica).
- Usa palabras de acción (siéntate, ven, dame, toma...).
- Más palabras y menos gestos.
- Se hace entender por personas no familiares .
- Hace y responde a preguntas sencillas.
- Usa el NO.
- Emite nombre – yo, tú, mío - partes del cuerpo – ropa.
- Comprende frases referidas a temas sencillas y órdenes fuera de contexto.
- Comprende uso de objetos.
- Conoce cualidades de los objetos.



# HABLA ¿QUÉ PASA A PARTIR DE LOS TRES AÑOS?

- **Se atiende a lo que dice y a como lo dice.**
- 3 años = 3 palabras (S + V +C).
- Expresa el uso de objetos, describe lo que ve, relata experiencias, responde al “cómo”.
- Usa artículos, preposiciones, morfemas gramaticales (género, número).
- Época del “por qué”.
- Comprende frases complejas fuera de contexto.
- Realiza dos órdenes no relacionadas
- Entiende contrarios.
- Reconoce colores.





# HABLA MAL O NO SE LE ENTIENDE

- ¿Hay una disfluencia en sus emisiones?
- ¿Presenta una forma alterada en su forma de pronunciar?
- ¿Hay coherencia en sus respuestas?



# HABLA MAL. DIFICULTAD EN LA FLUIDEZ

- ✓ Aparición entre los **2 y los 6 años**
- ✓ Componente genético (mayor prevalencia con antecedentes familiares)
- ✓ Disfluencia evolutiva entre los 2 y 4 años
  - ✓ Duración aproximada de 2 a 4 meses
  - ✓ No se aprecia esfuerzo, ni alteración del volumen o la respiración, ni movimientos asociados.
  - ✓ No conciencia de la dificultad
- ✓ ¿Qué puedo hacer?
  - ✓ Posible Disfluencia Evolutiva (pautas)
  - ✓ Perseverancia de la Disfluencia (derivación)



# HABLA MAL. DIFICULTAD EN LA FLUIDEZ

## Lo que no debemos hacer (NO AYUDA):

- Evitar acciones que puedan hacer tomar consciencia del problema:
  - Hablar de su dificultad
  - Hacer comentarios del tipo: tranquilo, habla más despacio
  - Terminar sus expresiones
  - Manifestar gestos de angustia, impaciencia o incomprensión
- Evitar bombardeo de preguntas o realizar demostraciones de sus habilidades verbales.



# HABLA MAL. DIFICULTAD EN LA FLUIDEZ

## Lo que **SÍ** podemos hacer (AYUDA):

- No atenderemos al “cómo” si no al “qué”.
- Modelo de habla tranquilo.
- Darle tiempo suficiente para responder.
- Ante los bloqueos, tomaremos sus manos y esperaremos a que termine de hablar, reconduciendo su atención a otra actividad en búsqueda de un mejor momento para hablar.



# PAUTAS DISFEMIA



# HABLA MAL. DIFICULTAD EN LA ARTICULACIÓN

- **A partir de 3 años.**
- Cada sonido se adquiere a partir de una edad (dislalias evolutivas).
- Posible Trastorno Fonológico / TSH (Trastorno de los Sonidos del Habla)
  - Alteraciones fonéticas: no produce o lo hace de forma alterada sonidos propios de su edad.
  - Alteraciones fonológicas: puede realizar el sonido de forma aislada, pero comete errores al integrarlo en la palabra.
  - Alteraciones fonéticas – fonológicas: coexisten ambas alteraciones.
- Causas conocidas (disglosias, disartrias, dificultad cognitivas) ➡ Derivación
- Causas desconocidas (niveles de desempeño) ➡ Derivación según gravedad



# HABLA MAL. DIFICULTAD EN LA ARTICULACIÓN



**Cuadro de adquisición fonética-fonológica\***  
Susanibar y Parra (2011)

Cuadro de adquisición fonética-fonológica* - Susanibar y Parra (2011)								
Sonidos vocálicos	2 años	"A"	"O"	"U"	"E"	"I"		
Diptongos	3 años	"ia"	"io"	"ie"	"uo"	"ua"	"ue"	
	5 años	"eu"	"ei"	"au"	"oi"	"ai"	"iu"	"ui"
Sonidos consonánticos en sílabas directas I	3 años	"m"	"n"	"ñ"	"p"	"b"	"k"	
	4 años	"g"	"t"	"l"	"r"	"j"	"s"	"ch"
	4 años	"r" (ISDP)	"l" (FSDP)	"d"	"y"			
	5 años	"r" (FSFP)		"s" (FSDP)				
	6 años	"rr"		"r" (FSDP)				
Grupos consonánticos	4 años	"fl"	"pl"	"bl"	"cl"	"gl"		
	5 años	"br"	"fr"	"pr"	"cr"	"gr"	"tr"	"dr"
Posición de los sonidos con relación a su posición en la sílaba y palabra	I SIP	INICIO DE SILABA, INICIO DE LA PALABRA						
	ISDP	INICIO DE SILABA, DENTRO DE LA PALABRA						
	FSDP	FINAL DE SILABA, DENTRO DE LA PALABRA						
	FSFP	FINAL DE SILABA, FINAL DE LA PALABRA						

\*Basado en Bosch (1983 y 2004) al 80% de sujetos que lograron emitir los sonidos del español Yavas, Hernandorena y Lamprecht, 2001; posición del sonido con relación a la sílaba y a la palabra

# HABLA MAL. DIFICULTAD EN LA ARTICULACIÓN

- Adecuado: lo entiende cualquier persona (emite todos los sonidos esperados a su edad tanto en palabras aisladas, como en imitación o en el discurso).
- Alteración leve: lo entiende cualquier persona haciendo un leve esfuerzo (emite todos los sonidos anteriores a su edad, pero falla en dos esperados en la edad actual; o verbaliza todos los de su etapa, pero falla en uno de la anterior).
- ***Alteración moderada:*** *Sólo es entendible en su entorno cercano (presenta varios errores en sonidos esperados a su edad y también en los correspondientes a edades anteriores) ➡ Valoración Especializada*
- ***Alteración severa:*** *es ininteligible incluso en su entorno cercano (múltiples errores tanto en los sonidos propios de su edad como en los de edades anteriores) ➡ Valoración Especializada*



# HABLA MAL. SERÁ UN TRASTORNO DEL LENGUAJE (TEL/TDL)?

## ***LO QUE DICE EL DSM –V:***

- Dificultades persistentes en la adquisición y uso del lenguaje en todas sus modalidades (es decir, hablado, escrito, lenguaje de signos u otro) debido a deficiencias de la comprensión o la producción que incluye lo siguiente:
  - Vocabulario reducido (conocimiento y uso de palabras).
  - Estructura gramatical limitada (capacidad para situar las palabras y las terminaciones de palabras juntas para formar frases basándose en reglas gramaticales y morfológicas).
  - Deterioro del discurso (capacidad para usar vocabulario y conectar frases para explicar o describir un tema o una serie de sucesos o tener una conversación).
- Las capacidades de lenguaje están notablemente y desde un punto de vista cuantificable por debajo de lo esperado para la edad, lo que produce limitaciones funcionales en la comunicación eficaz, la participación social, los logros académicos o el desempeño laboral, de forma individual o en cualquier combinación.
- El inicio de los síntomas se produce en las primeras fases del período de desarrollo.
- Las dificultades no se pueden atribuir a un deterioro auditivo o sensorial de otro tipo, a una disfunción motora o a otra afección médica o neurológica y no se explica mejor por discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o retraso global del desarrollo.



# HABLA MAL. SERÁ UN TRASTORNO DEL LENGUAJE (TEL/TDL)?

*Lo que podemos añadir:*

- El TEL es un trastorno muy común, pero por su difícil diagnóstico se le conoce como Invisible
- Se puede diagnosticar con precisión a partir de los cinco años
- Los niños con TEL “*después*”, han tenido un Inicio Tardío del Lenguaje “*antes*”
- Marcadores o indicadores del TEL:
  - Aparente desinterés por situaciones comunicativas (inicio con rasgos comunes TEA)
  - Hitos Preverbales dentro de la norma
  - Desarrollo asincrónico del lenguaje
  - Gran destreza en tareas visuales frente a auditivas (comprensión de cuentos, respuesta a preguntas)
  - Inicio tardío de lenguaje
  - Dificultad en la relación social, tendencia a la frustración
  - Persistencia de dificultades fonológicas pese a intervención intensiva
  - Dificultades en aprendizaje lectoescritor

# TRAS LA DETECCIÓN (Realidad)

Atención temprana

- **1-6 años**
- Psicólogos
- Logopedas
- Fisioterapeuta
- Terapeutas ocupacionales

Equipos de Orientación educativa

- **3-6 años E. Infantil**
- **6-12 años Primaria**
- 1 orientador por 4 centros (1 día x semana)
- 1 maestro de Audición y lenguaje (1-2 centros)

Departamentos de Orientación

- **12-16 años. ESO**
- 1 Orientador en el centro
- 1 Maestro de audición y lenguaje

# TRAS LA DETECCIÓN (Realidad)

## Atención temprana

- Variabilidad entre comunidades
- Lista de espera

## Equipos de Orientación educativa

- Ratio elevada en centros con más recursos
- Poco recursos en centros rurales o de ratio reducida
- Lentitud en Protocolos de Detección

## Departamentos de Orientación

- 12-16 años. ESO
- Menor atención personalizada
- Confusión ante casos no detectados tempranamente

# REALIDAD O MITO?

- ***El bilingüismo causa retraso de lenguaje?***
  - La evidencia revela un desarrollo similar entre niños bilingües y los que no lo son.
- ***El uso del chupete y biberón de forma prolongada son causa del retraso de lenguaje?***
  - La evidencia demuestra que los hábitos pueden alterar la estructura. Modificaciones estructurales se pueden traducir en distorsiones no en retrasos o trastornos.
- ***El inicio en la masticación incide positivamente en la articulación?***
  - La evidencia nos dice que los músculos que intervienen en la articulación son distintos a los que intervienen en la masticación. Además la precisión, fuerza e intensidad difiere notablemente.



# “Lo que nos llevamos para casa”



- ✓ *Lenguaje completo = adquisición de hitos en cuanto a forma, contenido, uso*
- ✓ *El lenguaje es posible gracias capacidades neurofisiológicas, sensoriales, anatómicas, cognitivas e interaccionales (BASES de SUSTENTACIÓN)*
- ✓ *Prevención = constatación de no alteración en las Bases de Sustentación (especial atención audición)*
- ✓ *Prevención Etapa Prelingüística = competencias comunicativas y comprensivas*
- ✓ *Atención Etapa Lingüística (12 – 18 meses) = competencias comunicativas y comprensivas + inicio de la palabra*
- ✓ *Atención Etapa Lingüística (18 - 24 meses) = competencias comunicativas y comprensivas + inicio de la palabra + explosión léxica + inicio de combinaciones (2 elementos)*
- ✓ *Atención Etapa Lingüística (24 – 36 meses) = competencias comunicativas y comprensivas + desarrollo léxico + inicio de combinaciones (3 elementos)*
- ✓ *Atención Etapa Lingüística (36 meses) = competencias comunicativas y comprensivas + atención a la cantidad y a la calidad de las emisiones*



# “Lo que nos llevamos para casa”



- ✓ Retraso de Habla: adquisiciones fonológicas y léxicas más tardías.
- ✓ Retraso del Lenguaje: hitos presentes en el orden normo típico pero más enlentecidos.
- ✓ Trastorno en la Fluidez: transitorio si es evolutivo (pautas), persistente (prolongación en el tiempo, antecedentes, conciencia, acompañado de movimientos o tics).
- ✓ Trastorno Fonológico: gravedad en función de la mayor o menor inteligibilidad.
- ✓ Trastorno del Lenguaje: Inicio tardío de Lenguaje como fuerte predictor.
- ✓ Valoración e intervención multidisciplinar: pediatra, servicio ORL, neuropediatra, logopeda, orientador educativo.



*“Escucha aún a los pequeños porque nada es despreciable en ellos”.*  
*Séneca*

