

Evaluación de la Comunicación en Trastornos del Desarrollo

Hugo A. Segura Pujol
FONOAUDIÓLOGO
Magíster © en Estudios Cognitivos
Magíster © en Trastornos del Lenguaje

Resumen

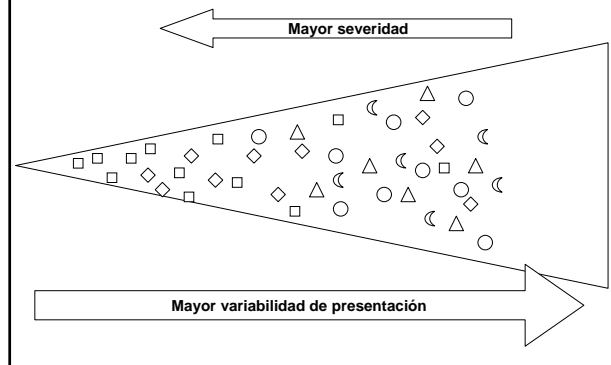
- Trastornos generalizados del desarrollo
- Historia - Generalidades
- Concepto de espectro autista
- Comunicación y lenguaje en los TeA
- Métodos de evaluación de la comunicación en TeA
- Evaluación con escalas
- Evaluación indirecta
- Observación clínica
- Aspectos importantes a considerar en la evaluación (perfil neurosensorial, sueño, medicamentación, etc.)
- Diagnóstico diferencial (TEL, T. semántico pragmático)
- Proyecciones

HISTORIA

- Descrito en 1943 por Leo Kanner
- Al año se publica un artículo de Hans Asperger (1944)
- Década del '60: La fortaleza vacía (Bettelheim)
- Década del '70 y '80: concepción biológica del Autismo
- Mediados de los '80 en adelante.... funcionamiento cognitivo



Espectro?

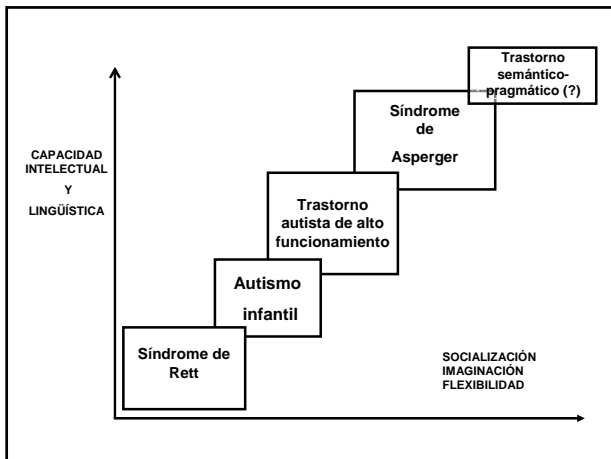


Dentro del rótulo 'TGD', se incluyen los 5 trastornos mencionados en el DSM 4 (A.P.A., 1994)

- Trastorno Autista
- Trastorno de Asperger
- Trastorno Desintegrativo de la Infancia
- Síndrome de Rett
- Trastorno Profundo del Desarrollo no Especificado

Tríada de Wing





Asperger

- + habilidad lingüística
- hab. Motoras
- Sin retraso lenguaje
- Epilepsia sin variación
- Toda leng

AAF

- habilidad lingüística
- + hab. Motoras
- Retraso de lenguaje
- 1/3 presenta

| | Autistic Disorder | Asperger's Disorder |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|
| Symptom onset | between 1-3 years | after age 3 |
| Early language development | impaired | proficient (even precocious) |
| Motor skills | consistent with developmental level | increased clumsiness |
| Overall intellectual skills | mostly well below average | mostly at or above average |
| Visual spatial skills | relative strength | relative weakness |
| Verbal skills (e.g. vocabulary & comprehension) | relative weakness | relative strength |
| Social pragmatic aspects of language (e.g. conversation, gender, non-verbal) | relative weakness | relative weakness |
| Repetitive behaviour and interests | more physical mannerisms | more verbal/cognitive mannerisms |

lan cional



Clasificación de Rapin y Allen

- Dispraxia Verbal
- Déficit de Programación Fonológica
- Déficit Fonológico Sintáctico
- Agnosia Verbal Auditiva
- Déficit Léxico Sintáctico
- Déficit Semántico Pragmático

- ### Indicadores prelingüísticos (Paul, R., 2005)
- Menor frecuencia de actos comunicativos preverbales
 - Retraso en el uso de señalamiento
 - Uso de medios no convencionales
 - Respuestas descendidas
 - Restricción en Intenciones Comunicativas
 - Vocalizaciones preverbales atípicas
 - Déficit en juego
 - Habilidades limitadas para imitar

- ### CHAT (Baron-Cohen, 1992)
- ¿Disfruta su hijo al ser mecido, botar en sus rodillas, etc? Si / No
 - ¿Se interesa su hijo por otros niños? (*) Si / No
 - ¿Le gusta a su hijo subirse a los sitios, como a lo alto de las escaleras? Si / No
 - ¿Disfruta su hijo jugando al cucú-tras / escondite? Si / No
 - ¿SIMULA alguna vez su hijo, por ejemplo, servir una taza de té usando una tetera y una taza de juguete, o simula otras cosas? (*) Si / No
 - ¿Utiliza alguna vez su hijo el dedo índice para señalar, para PEDIR algo? Si / No
 - ¿Usa alguna vez su hijo el dedo índice para señalar, para indicar INTERES por algo? (*) Si / No
 - ¿Sabe su hijo jugar adecuadamente con juguetes pequeños (p.ej. coches o bloques), y no sólo llevarse los a la boca, manosearlos o tirarlos? Si / No
 - ¿Alguna vez su hijo le ha llevado objetos para MOSTRARLE algo? (*) Si / No

- I. ¿Ha establecido el niño contacto ocular con Ud. durante la observación? Si / No
- II. Consiga la atención del niño, entonces señale un objeto interesante en la habitación y diga: "¡OH, mira! ¡Hay un (nombre del juguete)!" Observe la cara del niño. ¿Mira el niño lo que Ud. está señalando? Si (1)/ No
- III. Consiga la atención del niño, entonces déle una tetera y una taza de juguete y diga "¿Puedes servir una taza de té?" (*) Si (2)/ No
- IV. Diga al niño "¿Dónde está la luz?". ¿Señala el niño con su dedo índice a la luz? (*) Si (3)/ No
- V. ¿Sabe el niño construir una torre de bloques? Si es así, ¿cuántos? (Número de bloques:) Si / No

Communication and Symbolic Behavior Scale (Wetherby & Prizant, 2002)

Medios comunicativos

- Mira a la persona
- Triangulación de mirada
- Gesto convencional
- Gesto no convencional
- Vocalización típica
- Vocalización atípica
- Eco
- Habla espontánea

Funciones comunicativas

- Petición
- Protesta
- Compartir el disfrute
- Comentar/atención conjunta
- Simular
- Respuesta al nombre
- Respuesta al lenguaje
- Identifica objeto por su nombre

GARS

Gilliam Autism Rating Scale (GARS) 1995

- Entre 3 y 22 años
- Administrado por un profesor o un profesional
- 5 a 10 minutos
- 4 subescalas (conducta, comunicación interacción social, Trastornos del desarrollo)
- Entrega puntajes validados estadísticamente en poblaciones diversas
- Sus resultados son sobre "probabilidad de autismo"

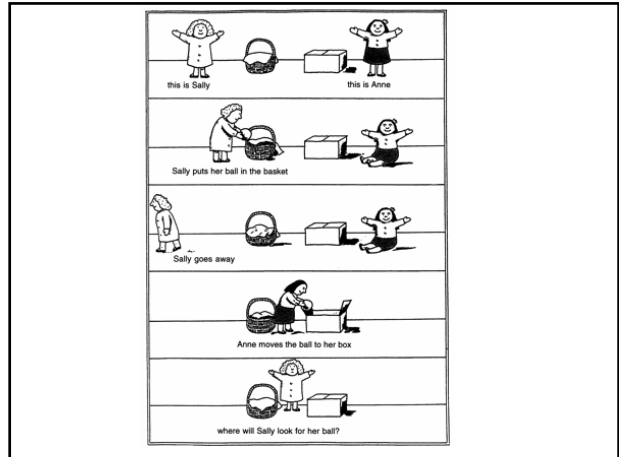
IDEA (Riviére y Martos, 2000)

1. Trastornos cualitativos de la relación social.
2. Trastornos de las capacidades de referencia conjunta (acción, atención y preocupación conjuntas).
3. Trastornos de las capacidades intersubjetivas y mentalistas.
4. **Trastornos de las funciones comunicativas.**
5. **Trastornos cualitativos del lenguaje expresivo.**
6. **Trastornos cualitativos del lenguaje comprensivo.**

7. Trastornos de las competencias de anticipación.
8. Trastornos de la flexibilidad mental y comportamental.
9. Trastorno del sentido de la actividad propia.
10. Trastornos de la imaginación y las capacidades de ficción.
11. Trastornos de la imitación.
12. Trastornos de la suspensión.

Capacidades intersubjetivas y mentalistas

1. Ausencia de pautas de expresión emocional correlativa (I.E. intersubjetividad primaria). Falta de interés por las personas
2. Respuestas intersubjetivas primarias, pero ningún indicio de que se vive al otro como 'sujeto'
3. Indicios de intersubjetividad primaria, sin atribución explícita de estados mentales. No se resuelven tareas de T.M.
4. Consciencia explícita de que las otras personas tienen mente, que se manifiesta en la solución de tareas de T.M de primer orden. En situaciones reales, el mentalismo es simple, limitado y lento.



Funciones comunicativas

1. Ausencia de comunicación (relación intencionada, intencional y significante)
2. Conductas instrumentales con personas para lograr cambios en el mundo físico (para pedir) sin otras pautas de significación
3. Conductas comunicativas para pedir, pero no para compartir o cambiar el mundo mental
4. Conductas comunicativas de declarar, comentar, con escasas 'cualificaciones' subjetivas de la experiencia y declaraciones sobre el mundo interno

Lenguaje expresivo

1. Mutismo total o funcional. Puede haber verbalizaciones que no son propiamente lingüísticas.
2. Lenguaje expresivo compuesto por palabras sueltas o ecolalias. No hay creación formal de sintagmas u oraciones
3. Lenguaje oracional. Hay oraciones que no son ecológicas, peor que no configuran discurso o conversación.
4. Discurso o conversación, con limitaciones de adaptación flexible en las conversaciones y de selección de temas relevantes. Frecuentemente hay anomalías prosódicas

Lenguaje receptivo

1. 'Sordera central'. Tendencia a ignorar el lenguaje. No hay respuesta a llamadas, órdenes o indicaciones.
2. Asociación de enunciados verbales con conductas propias, sin indicios de que los enunciados se asimilen a un código.
3. Comprensión (literal y poco flexible) de enunciados, con alguna clase de análisis estructural. No se comprende discurso.
4. Se comprende discurso y conversación, pero se diferencia con gran dificultad el significado literal del intencional.

Aspectos a considerar en la observación

- Responsividad al lenguaje
- Longitud de los enunciados
- Uso de palabras
- Ecolalia
- Uso de pronominales
- Pragmática

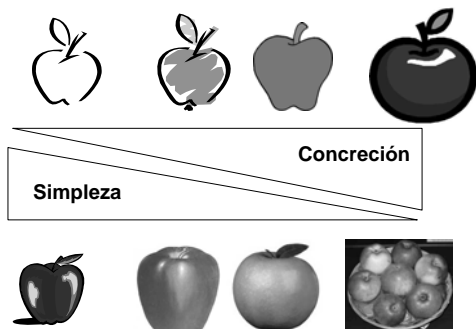
Y dentro de la pragmática...

- Funciones o intenciones comunicativas
- Manejo del discurso
- Variaciones de registro
- Presuposiciones
- Manejo de quiebres comunicativos
- Toma de turnos
- Toma de tópicos
- Aspectos paraverbales
- Aspectos no verbales
 - Kinésica
 - Proxémica

Problemas comprensivos

| | | |
|------------------------|---|---|
| Trastorno del Lenguaje | → | No entiende el código aunque escucha el mensaje |
| TGD | → | No atiende al mensaje O no le da la significación pretendida |
| Deficiencia mental | → | No tiene todos los elementos para entender el código |
| Déficit Atencional | → | No escucha todo el mensaje lo que deforma el mensaje |

Consideraciones sobre los estímulos



Otros aspectos importantes

- Perfil neurosensorial
- Uso de medicamentos
- Presencia de patologías neurológicas coexistentes
- Funciones ejecutivas

Trastorno Semántico Pragmático

Características

- Verborreicos
- Pobres habilidades de toma de turnos y manejo de tópico
- Dificultades con conocimiento compartido
- Dificultades de comprensión
- Hiperliterales
- Dificultades con el manejo de inferencias



Existe la posibilidad de que los problemas de comunicación social más cercanos al autismo coexistan con trastornos más formales del lenguaje en algunos niños

Trastornos Comprensivos de Vocabulario

Problemas para encontrar palabras

Dificultades Gramaticales

Evaluación

Técnicas psicométricas: de poco valor, especialmente en tareas más formales, mientras que se encuentran dificultades principalmente en tareas narrativas y de comprensión verbal (Conti Ramsden, 1997)

www.psy.miami.edu/faculty/pmundy

El diagnóstico de PLI generalmente descansa en la presencia de dificultades comunicativas en contexto social (Bishop, 1998)

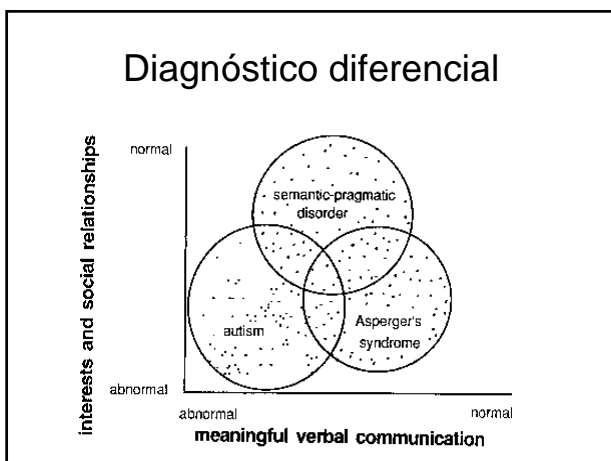
Evaluación

Narrativa

- Conti-Ramsden *et al.* (1997) . Encontró que los niños PLI entregaban menos información que niños con SLI en el recuento sin dificultades gramaticales gruesas. Presentarían menos vínculos de cohesión.

Análisis Conversacional

- Podría convertirse en una herramienta de utilidad clínica por entregar información relevante para la intervención:
 - Hab. De toma de turno
 - Iniciación de tópico



Proyecciones

- Una mayor diferenciación entre las tipologías permitirá un abordaje más específico
- Una caracterización más temprana favorece el pronóstico
- Es de capital importancia considerar la comunicación como un concepto mayor que sólo el de lenguaje

Teoría de la mente y discurso Narrativo

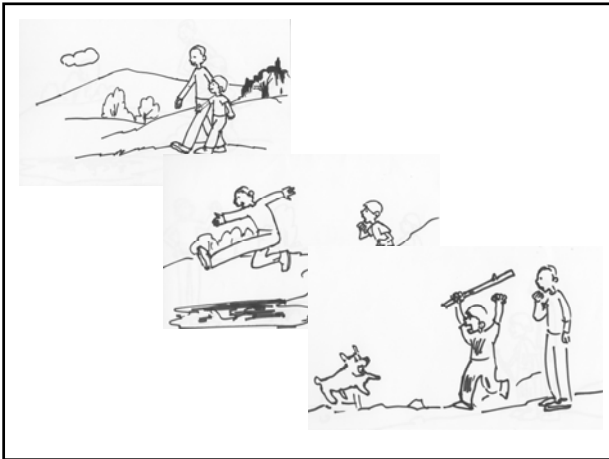
El discurso narrativo presenta dos paisajes
(Bruner, 1986)

Paisaje de la Acción

Paisaje de la Conciencia

Tarea

- Se le mostró una secuencia de 14 dibujos que constituyen una historia
- Esta no contiene palabras escritas
- Después de vista por primera vez, se les pidió al sujeto que relataran la narración
- El relato fue grabado y transcrito
- Se contaron los verbos totales y los verbos de carácter mental según Riviére



Conclusiones preliminares

- Los sujetos con sd. de Asperger no presentan diferencias significativas en el uso de verbos totales comparado con los sujetos con desarrollo normal
- Los sujetos con síndrome de Asperger presentan una diferencia estadísticamente significativa en el uso de verbos de carácter mental

- Este descenso en la atribución de estados mentales es reflejo de un discurso narrativo con un paisaje de la conciencia empobrecido (Bruner, 1986)
- Se limitan a describir las acciones, pero no buscan atribuir estados mentales que expliquen esas acciones