

UNIDAD 4

Planes de Terapia de Lenguaje para Personas con Autismo

Daniel Quiñones Meléndez, M.S.
ASHA, RCSLT, HCPC, CCC-SLT

Estructura y Horario de Curso

Día 1

Bienvenida y Asistencia	10:00 - 10:15
Comunicación Funcional	10:15 - 11:00
Descanso	11:00 - 11:10
Autismo y Lenguaje	11:10 - 12:50
Descanso	12:50 - 1:00
Taller parte 1	1:00 - 2:00

Estructura y Horario de Curso

Día 2

Bienvenida y Asistencia	10:00 - 10:15
Autismo y Habla	10:15 - 11:00
Descanso	11:00 - 11:10
Métodos Alternos de Comunicación	11:10 - 12:50
Descanso	12:50 - 1:00
Taller parte 2	1:00 - 2:00

Estructura y Horario de Curso

Día 3

Bienvenida y Asistencia	10:00 - 10:15
Estrategias Terapéuticas de Lenguaje Parte 1	10:15 - 11:00
Descanso	11:00 - 11:10
Estrategias Terapéuticas de Lenguaje Parte 1	11:10 - 12:50
Descanso	12:50 - 1:00
Taller parte 3	1:00 - 2:00

Unidad 4

Habla, Lenguaje y Autismo

La terapia de lenguaje es una disciplina que tiene origen en el último siglo, con la incorporación de la Asociación Americana de Habla-Lenguaje-Audición (*American Speech-Language Hearing Association, ASHA*) en Estados Unidos, y en Inglaterra con el Departamento de Terapia de Lenguaje (*Department of Speech Therapy*) en la Escuela Central de Entrenamiento de Habla y Arte Dramático (*Central School of Speech Training and Dramatic Art*), en la misma época. Antes de eso y hasta el día de hoy en muchos lugares del mundo, el cuidado de trastornos del habla y lenguaje ha estado a cargo de dedicados maestros de educación regular y especial que han dedicado años de trabajo con individuos con trastorno del espectro autista (TEA).

El campo de investigación en terapia de habla y lenguaje nos ha brindado amplia información acerca de la eficacia de diferentes tipos de intervenciones de comunicación para personas con TEA. Los diarios de investigación más comunes incluyen el *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, *International Journal of Speech-Language Pathology* e *International Journal of Language & Communication Disorders*, entre muchas otras publicaciones provenientes de cuerpos universitarios, centros privados de investigación y especialistas en todo el mundo.

Se recomienda a todo familiar o educador de personas con TEA el conocimiento acerca de los mecanismos fisiológicos y neurológicos que subyacen habilidades de comprensión y expresión de lenguaje. Ya que el trastorno de comunicación es parte íntegra del diagnóstico del TEA, el conocimiento de estos mecanismos puede facilitar el desarrollo de habilidades de lenguaje actualmente deficientes o inexistentes mediante **controlada y rigurosa práctica**.

En las secciones de la presente unidad discutiremos la conceptualización de habla, lenguaje y los procesos cognitivos necesarios para su desarrollo, seguido de una discusión de conceptos y estrategias de *terapia de lenguaje y terapia de habla*. Abordaremos los tipos de comunicación alternativa para personas con trastornos del neurodesarrollo y en la última sección revisaremos una versión de un currículo general terapéutico de lenguaje para personas con autismo con habilidades de lenguaje emergentes.

Comunicación Funcional

La **comunicación funcional** permite a al individuo transmitir ideas y sentimientos. La comunicación funcional efectiva ocurre cuando el individuo puede expresarse sin recurrir a **métodos incompatibles de comunicación** (por ejemplo, agresión), y sin que la **calidad del mensaje** sea alterada para el receptor. DE Etapas del desarrollo neurotípico del lenguaje incluyen:

Edad aproximada	etapa
nacimiento	llanto
1-2 meses	vocalización no diferenciada
6 meses	balbuceo
8-12 meses	gestos y comprensión de palabras
13 meses	primeras palabras
18 meses	rápido crecimiento de vocabulario
18-24 meses	comprensión de frases de 2 palabras

A través de este camino de aprendizaje en todo ser humano se desarrollan habilidades cognitivas específicas que son necesarias para el desarrollo de habilidades gradualmente más complejas de comprensión y expresión de lenguaje. La siguiente tabla ilustra las **habilidades cognitivas de alta prioridad** en el desarrollo temprano, así como posibles señales de patología y posibles soluciones terapéuticas:

Habilidad	Síntoma(s)	Actividades terapéuticas
Control de impulsos	Requiere de estímulos externos (presentados por otras personas) para regular comportamiento.	Entrenamiento riguroso a padres, cuidadores y educadores para internalización de centro de control .
Atención conjunta	No pone atención a un objeto en particular a causa de que otros le pongan atención a dicho objeto. No sostiene objetos hacia el adulto para mostrárselos.	Juego interactivo . Protocolo de peticiones asegurando contacto visual antes de entregarle estímulos deseados.
Imitación	No imita por sí solo , o cuando lo hace ocurre fuera de momento y si se le pide no lo hace de manera consistente.	Ejercicios intensivos de imitación gruesa, fina, facial y oral. Protocolos de imitación durante rutinas cotidianas.
Integración de señales auditivas	No sigue instrucciones, reacciona a su propio nombre de manera consistente, o no identifica objetos específicos al escuchar su nombre.	Ejercicios intensivos de seguimiento de instrucciones e identificación de estímulos en base a sonidos específicos.
Representación Simbólica	No existe evidencia de comprensión o comunicación por medio símbolos (palabras, señas), no juega de maneras, complejas o simbólicas.	Juego Interactivo , ejercicios para practicar habilidades de juego de manera intensiva
Reciprocidad	No sostiene interacciones de juego de más de uno o dos turnos. No busca a personas específicas para lograr objetivos de juego específicos.	Ejercicios de juego recíproco, juego interactivo con refuerzo diferencial para interacciones gradualmente más complejas.

Trastorno de comunicación

Una vez que se identifican síntomas como los descritos anteriormente, se atribuyen diagnósticos de trastorno de comunicación de acuerdo a la manera en que los sistemas de lenguaje se encuentren afectados. Por lo tanto, un trastorno de comunicación es:

“**Impedimento** en la habilidad de **recibir, enviar, procesar y comprender** conceptos de **sistemas verbales, no verbales y gráficos**. Un desorden de comunicación puede ser evidente en el proceso de audición, lenguaje y/o habla. Un desorden de comunicación puede tener un rango de severidad desde ligero hasta profundo, puede ser producto del desarrollo natural o adquirido. Cada individuo puede demostrar uno o una combinación de desórdenes de comunicación. Un desorden de comunicación puede resultar en una discapacidad primaria o puede ser secundaria a otras discapacidades.”

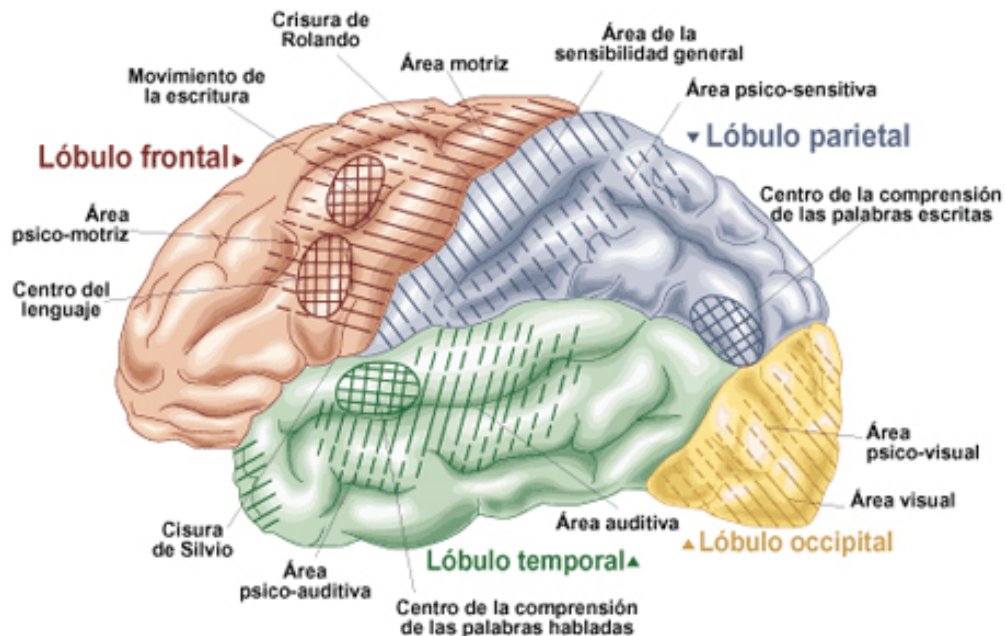
- Asociación Americana de Habla, Lenguaje y Audición (ASHA)

Los trastornos de comunicación pueden ser de **comprensión** (receptivos), **expresión** (habla, gestos, escritura), o de **comunicación social** (la manera en que se utiliza el lenguaje para cumplir con funciones socialmente productivas). Desde la última edición del Manual de Diagnóstico y Estadística (DSM-V), el **trastorno de comunicación social** se categoriza como una condición separada al trastorno del espectro autista (TEA).



Autismo y Lenguaje

Durante los primeros meses de edad el cerebro de una persona con autismo tiene patrones de desarrollo y uso diferentes a los de la persona neurotípica. El Instructor ETP y familia/equipo terapéutico deben conocer el desarrollo del lenguaje del niño neurotípico, mientras se mantienen abiertos a la interpretación del comportamiento de la persona en cuestión.



Afasia/Disfasia

Pérdida total o parcial de la capacidad de comprender y expresar lenguaje como consecuencia de una lesión/disfunción en zonas del cerebro dedicadas al lenguaje.

Plasticidad Neuronal

Capacidad que tienen las células que conforman el sistema nervioso para reconstituirse de forma anatómica y funcional, después de ciertas patologías, enfermedades o incluso traumatismos.

Lenguaje Receptivo

Sistema de símbolos auditivos, visuales o táctiles que el individuo identifica para tomar decisiones y acciones específicas.

Lenguaje Expresivo

Sistema de símbolos auditivos, visuales o táctiles que el individuo produce para expresar sentimientos e ideas.

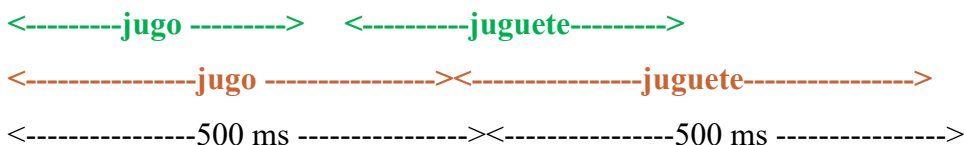
Integración Sensorial y el Desarrollo del Lenguaje en el Autismo

La integración sensorial en el proceso de adquisición de lenguaje juega un papel crucial. Ya que las relaciones entre palabras y su significado es establecida por medio del mecanismo de **condicionamiento clásico**, es afectada por la definición de “mismo tiempo” del cerebro de la persona. En el autismo, la ventana de tiempo para relacionar señales es más amplia, lo que significa que el cerebro integra eventos que sucedieron con 500 milisegundos de separación.

Neurotípico



Autismo



Autismo y Habla

Habla

Uno de vocalizaciones para la expresión de ideas o pensamientos de manera simbólica.

Edad aproximada	fonemas
3 años	/m/, /n/, /ñ/, /p/, /k/, /f/, /y/, /l/, /t/, /c/
4 años	/b/, /g/, /r/, /bl/, /pl/
5 años	/fl/, /kl/, /br/, /gr/, /gr/
6 años	/rr/, /s/, /x/, /d/, /g/, /fr/, /pr/, /tr/, /dr/

Contexto

Todas los estímulos o categorías de estímulos que influyen en cualquiera de las partes del proceso de comunicación. Pueden incluir lengua, cultura, estado físico, lugar, personas presentes, historial de desarrollo e historial familiar

Fonema

Unidad fonológica mínima que en un sistema lingüístico (inventario fonético) puede oponerse a otra unidad en contraste de sentido.

Articulación

Proceso mecánico oral utilizado al producir fonemas.

Trastorno de Articulación

Causado por el funcionamiento patológico del mecanismo oral al distorsionar fonemas de manera consistente.

Proceso Fonológico

Patrón de producción/omisión/distorsión de familias de sonidos fuera del desarrollo típico del habla.

Trastorno Fonológico

Causado por la presencia de uno o múltiples procesos fonológicos, resultando en la comprensión significativamente disminuida de mensajes que emite el individuo. Ya sea para modificar comportamientos

existentes o aprender comportamientos nuevos, el análisis de la conducta permite a la persona que lo lleva a cabo identificar los estímulos que mantienen o eliminan conductas específicas. Sin embargo, esto también depende de la capacidad del individuo y de los que le rodean de mantener su propia calma, antes de obtener los mejores resultados posibles de cualquier intervención.

Métodos Alternos de Comunicación

Sistema de Comunicación de Alta Tecnología

Sistema de símbolos que hace uso de herramientas electrónicas como tabletas, tableros de comunicación y teléfonos:

- Uso de tablero de comunicación
- Uso de software en tableta o teléfono

Sistema de Comunicación de Baja Tecnología

Sistema de símbolos que no requiere el uso de herramientas electrónicas. Los sistemas de comunicación de baja tecnología pueden incluir, pero no se limitan a:

- Lenguaje de señas
- Horarios táctiles o visuales
- Lectura y Escritura
- Gestos
- Tableros de selección múltiple
- Sistema de Comunicación de Intercambio de Símbolos Visuales (*Picture Exchange Communication System*; PECS)

Las recomendaciones de uso de un sistema alternativo de comunicación incluyen como criterio:

- La necesidad de su introducción como método alternativo
- La viabilidad de la construcción, modificación y uso del sistema
- La viabilidad de su uso independiente
- Plan para estimular la producción del habla por medio del uso del sistema alternativo
- El contexto familiar, académico y comunitario

El Método Terapéutico

Campo Visual

Definición de espacio y materiales para la implementación de un programa o actividad estructurada.

Ritmo Terapéutico

Número de interacciones sobre cantidad de tiempo, que al ser ajustado tiene un efecto visible en la calidad de las respuestas del individuo.

Percepción Auditiva

Discriminación de estímulos auditivos con complejidad gradualmente en aumento.

Integración Visual

Discriminación de estímulos visuales de complejidad gradualmente más abstracta.

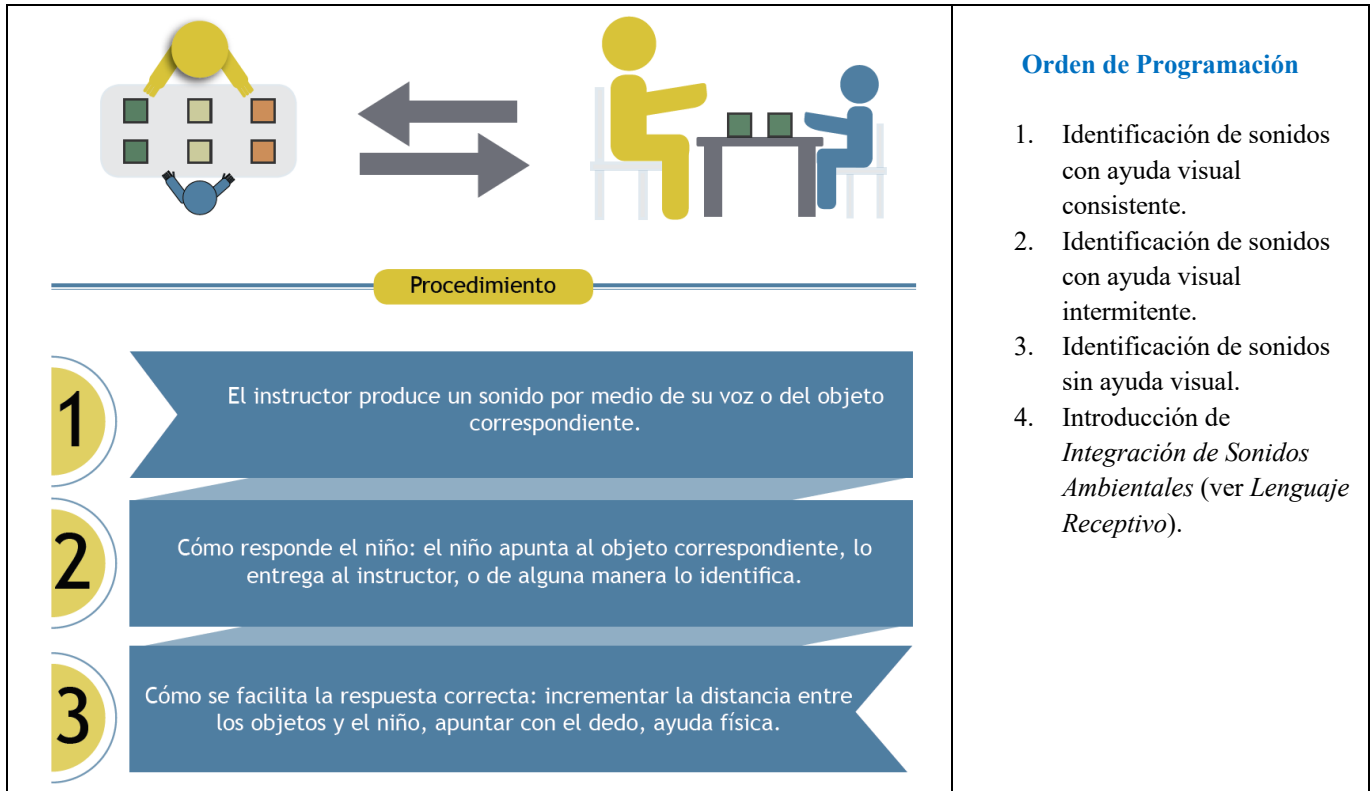
Entrenamiento Visual

El entrenamiento visual presenta objetos frente al niño (por lo regular 3) de los cuales el niño tiene que identificar uno visualmente, al recibir el ejemplo correspondiente:

	<h4>Orden de Programación</h4> <ol style="list-style-type: none">1. Objeto > objeto2. Fotografía de objeto > objeto3. Objeto > Fotografía de objeto4. Fotografía > fotografía5. Dibujo > dibujo6. Conceptos abstractos (letras, números, colores, figuras)7. Palabra > palabra8. Palabra > fotografía9. Fotografía > palabra
--	--

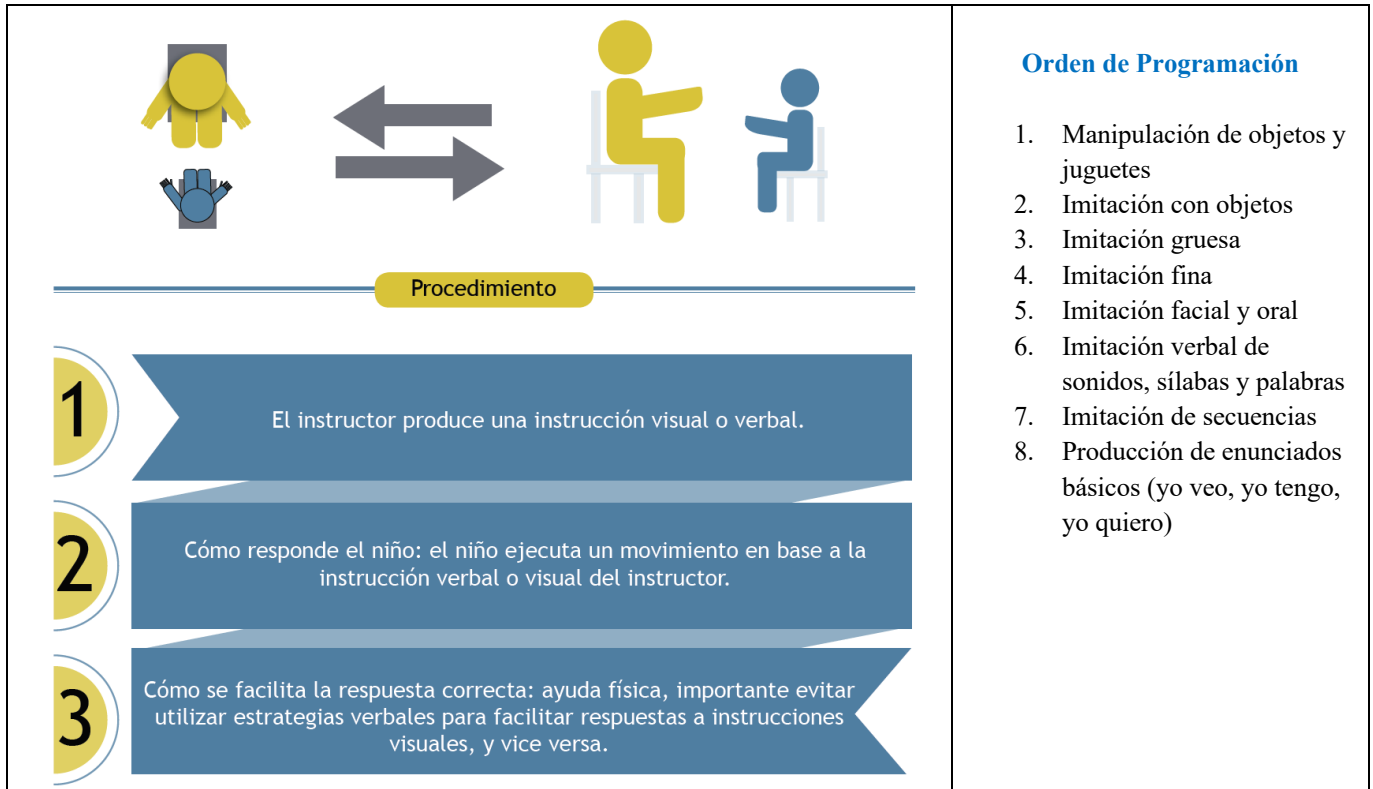
Entrenamiento Auditivo

El entrenamiento auditivo consiste de ejercicios en los que el niño tiene que poco a poco identificar la diferencia entre sonidos.



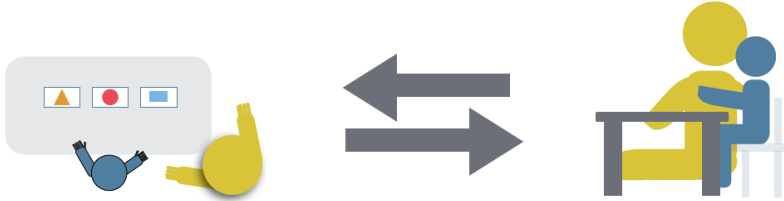
Entrenamiento Motor

El entrenamiento motor consiste de ejercicios en los que la persona utiliza su cuerpo de una manera controlada en base a información recibida por sus ojos o sus oídos.



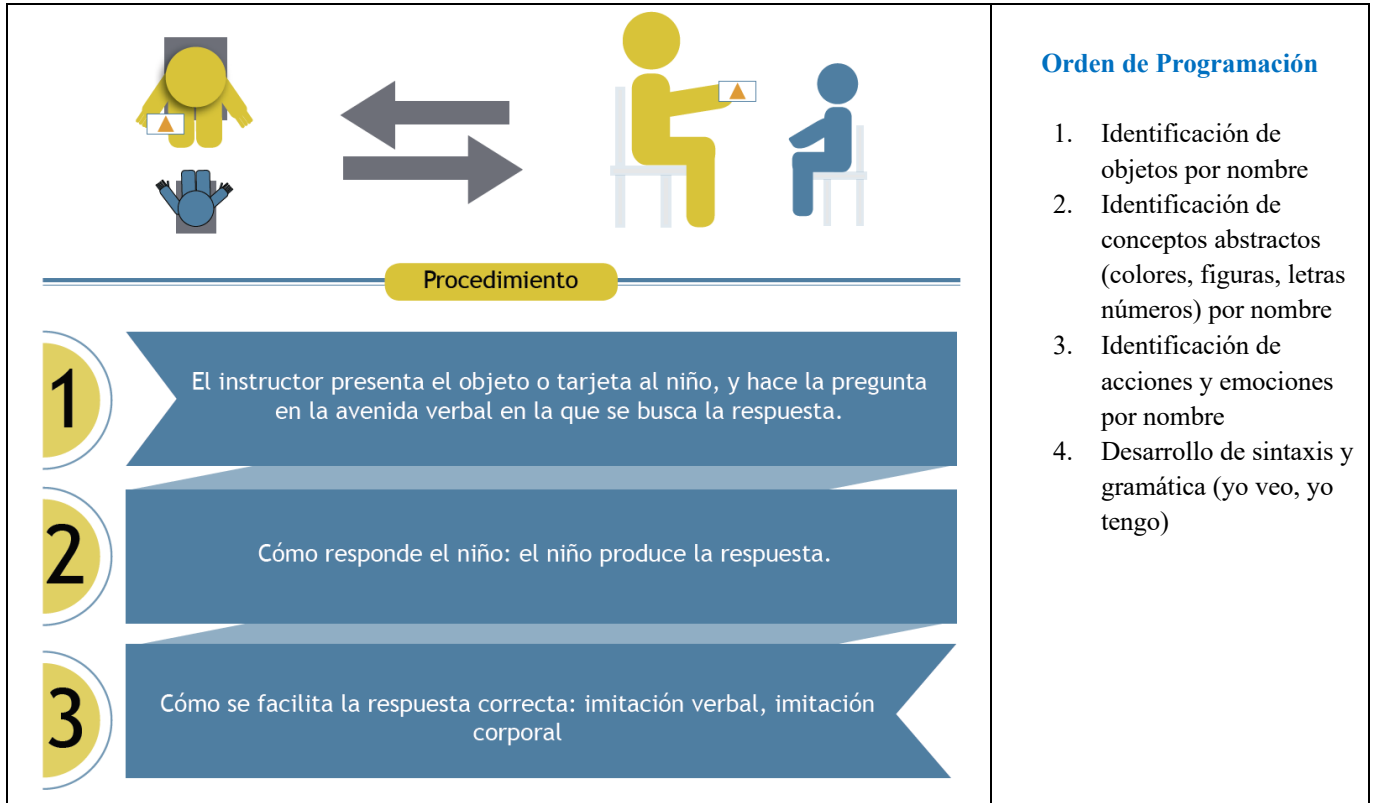
Lenguaje Receptivo (comprensión)

Los ejercicios de lenguaje receptivo presentan objetos frente al niño (por lo regular 3) de los cuales el niño tiene que identificar uno de los tres, al escuchar el nombre del objeto o algún comando auditivo.

	<h3>Orden de Programación</h3> <ol style="list-style-type: none">1. Integración de sonidos ambientales2. Instrucciones auditivas3. Identificación de sonidos ambientales (campana, silbato, sonaja)4. Identificación de onomatopeyas (tren, gato, teléfono, pájaro)5. Identificación de objetos por nombre6. Identificación de acciones y emociones por nombre7. Identificación de categorías por nombre (animales, vehículos, comida)8. Identificación de objeto por atributos, función o asociación9. Comprensión de lenguaje complejo
<p style="text-align: center;">Procedimiento</p>	
<p>1 El instructor nombra el objeto a identificar, o utiliza algún otro comando oral individual a ese objeto o tarjeta.</p>	
<p>2 Cómo responde el niño: el niño apunta al objeto correspondiente, lo entrega al instructor, o de alguna manera lo identifica.</p>	
<p>3 Cómo se facilita la respuesta correcta: incrementar la distancia entre los objetos y el niño, apuntar con el dedo, ayuda física.</p>	

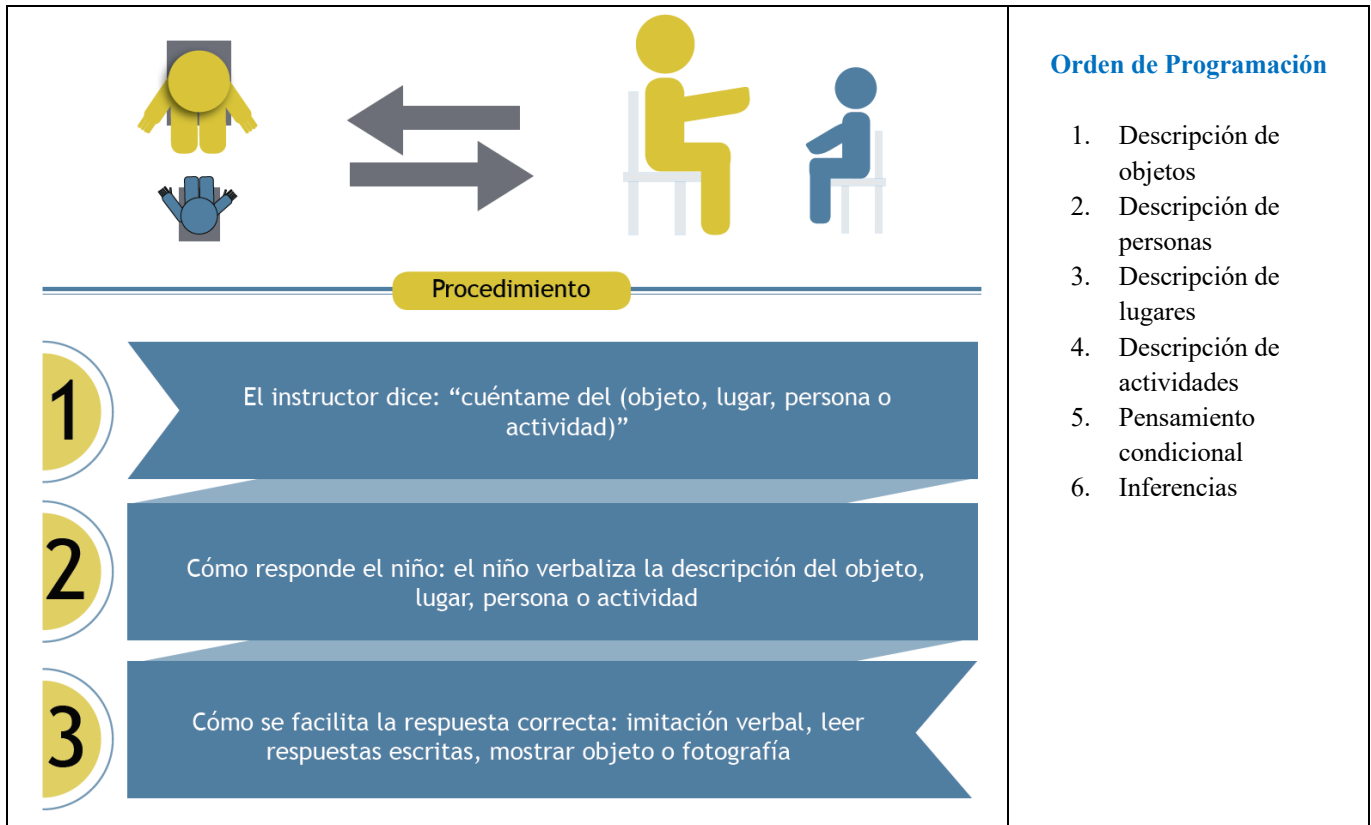
Lenguaje Expresivo (habla, lenguaje con señas, escritura)

Los ejercicios de lenguaje expresivo presentan objetos frente al niño (uno a la vez) y le presentan con una pregunta, por ejemplo “¿Qué es esto?” al mostrar una pelota. La respuesta del niño es la expresión verbal de la pregunta (la expresión verbal puede ser vocal, con lenguaje con señas o sistemas de amplificación de comunicación).



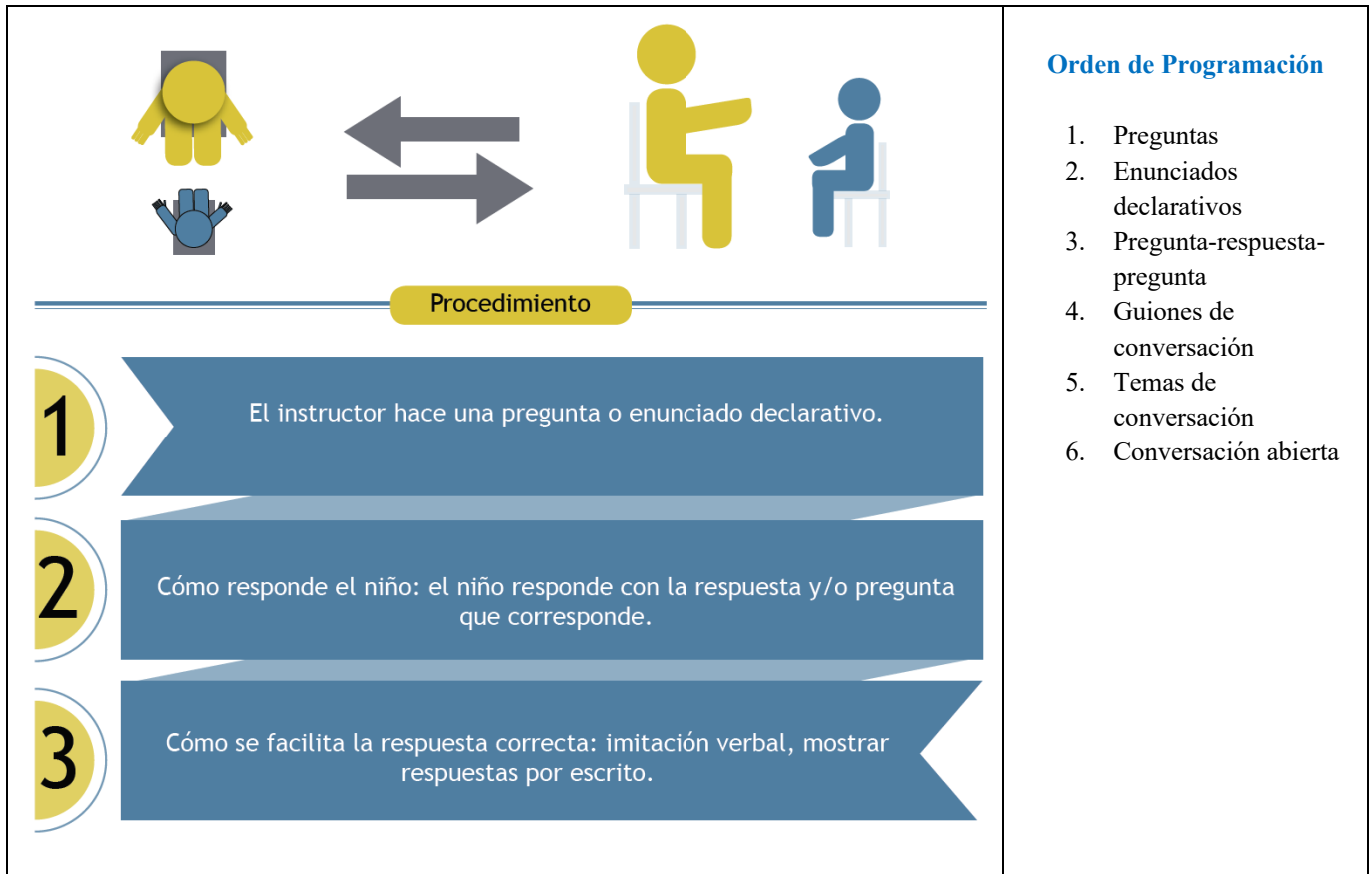
Lenguaje Creativo

Los ejercicios de lenguaje creativo pueden ser expresivos por naturaleza, es decir, el niño expresa una serie de ideas en base al material presentado dentro de ciertos límites o con cierta estructura.



Conversación

Los ejercicios de conversación son receptivos y expresivos por naturaleza, tales respuestas pueden ser vocales, con señas o con algún sistema de amplificación de comunicación.



Orden de Programación

1. Preguntas
2. Enunciados declarativos
3. Pregunta-respuesta-pregunta
4. Guiones de conversación
5. Temas de conversación
6. Conversación abierta