

Presentación de ponencia.

Afasia, trastorno del lenguaje. Un avistamiento desde el rol docente.

Carrera, Diego.

Cita:

Carrera, Diego (2021). *Afasia, trastorno del lenguaje. Un avistamiento desde el rol docente*. Presentación de ponencia.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/diego.andres.carrera.barragan/7>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/p1eS/cM0>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.es>.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/359023131>

Afasia, trastorno del lenguaje. Un avistamiento desde el rol docente

Presentation · March 2021

DOI: 10.13140/RG.2.2.32002.15049

CITATIONS

0

READS

17

1 author:



Diego Carrera Barragán

Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH)

6 PUBLICATIONS 2 CITATIONS

SEE PROFILE

Afasia, trastorno del lenguaje

Un avistamiento desde el rol docente.

Diego A. Carrera

Carrera de Licenciatura en Pedagogía de la Lengua y
la Literatura, FCEHyT-UNACH

Curso de: Fonética y Fonología

Bajo la dirección de: Dr. Galo Silva, PhD.

30 de marzo de 2021

AFASIA, TRASTORNO DEL LENGUAJE

Consecuencia de una lesión cerebral que puede afectar a:

La lectura, la escritura, la expresión o la comprensión.

También aparece en personas que previamente estaban bien y que empiezan a mostrar problemas para comunicarse.

A menudo es resultado de una lesión en la cabeza o un ataque al cerebro. También puede desarrollarse poco a poco, como en el caso de un tumor en el cerebro o una enfermedad neurológica progresiva.

Otras causas son: golpes graves en la cabeza, tumores en el cerebro, heridas de bala, infecciones en el cerebro y trastornos neurológicos progresivos como la enfermedad de Alzheimer

AFASIA DE BROCA

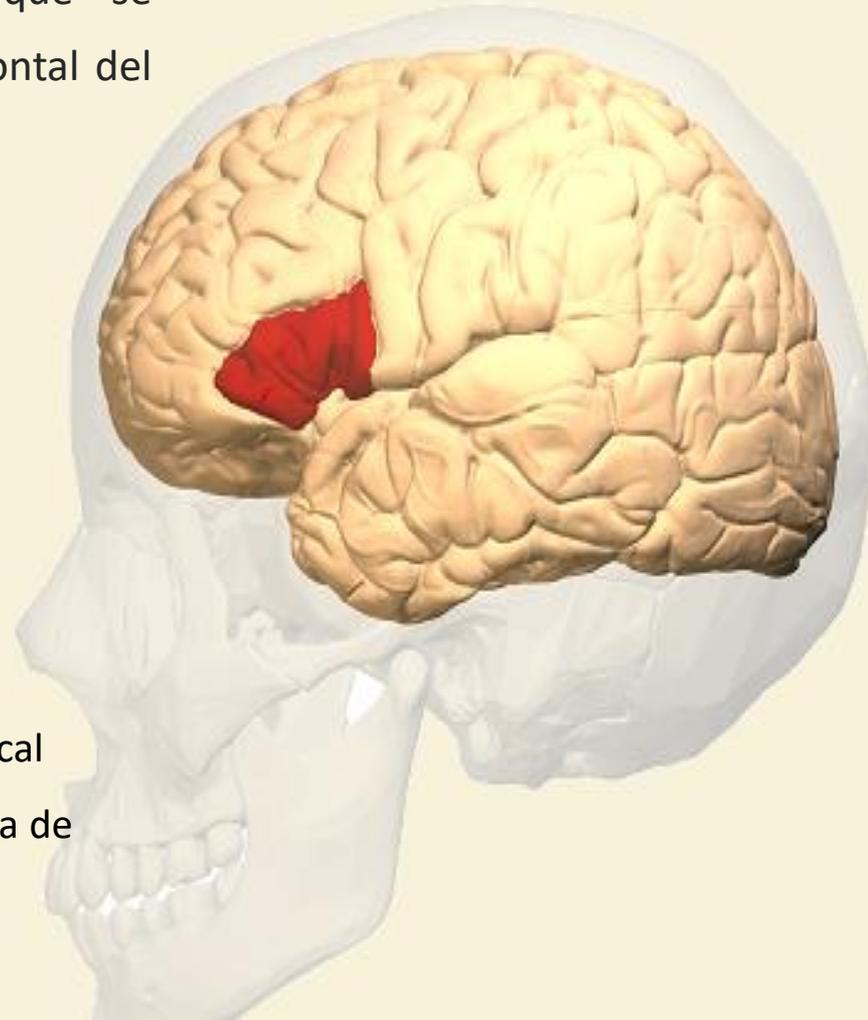
Es producida por una lesión que se encuentra ubicado en el lóbulo frontal del hemisferio izquierdo del cerebro.

Afecta principalmente al lenguaje hablado del individuo más que a la comprensión.

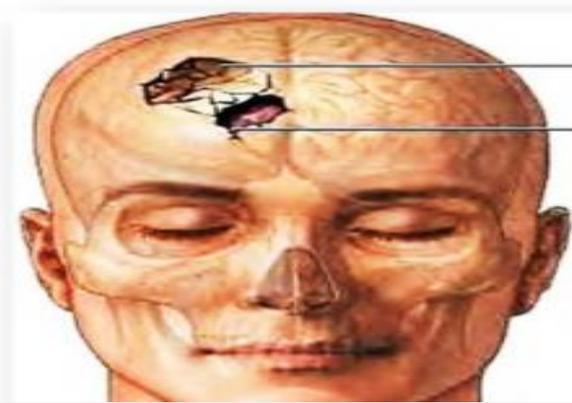
Déficit motor

CARACTERÍSTICAS

- Tendencia a la repetición
- Habla brevemente.
- Mala sintaxis (frases simples). Alteraciones en la escritura
- Simplificación gramatical
- Estructura desordenada de las palabras.
- Comprensión buena (lectora y auditiva)



CAUSAS DE LA AFASIS DE BROCA



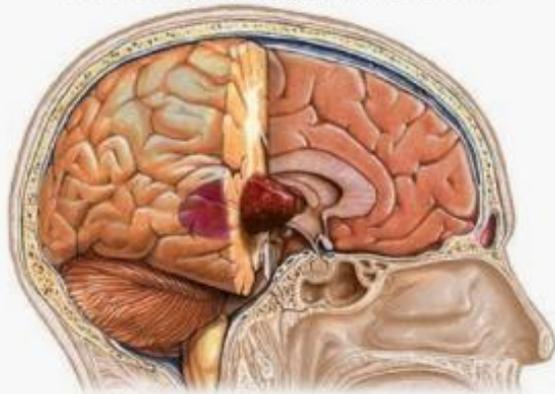
Traumatismo Craneoencefálico

Ejemplo:

“Caminar perro”, queriendo decir, “Sacaré a caminar al perro”.

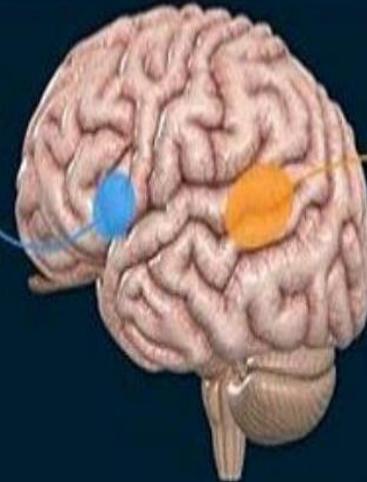
“Libro libro dos mesas”, cuando quiso decir “Hay dos libros sobre la mesa”.

Los tumores pueden ser benignos (no cancerosos) o malignos (cancerosos)

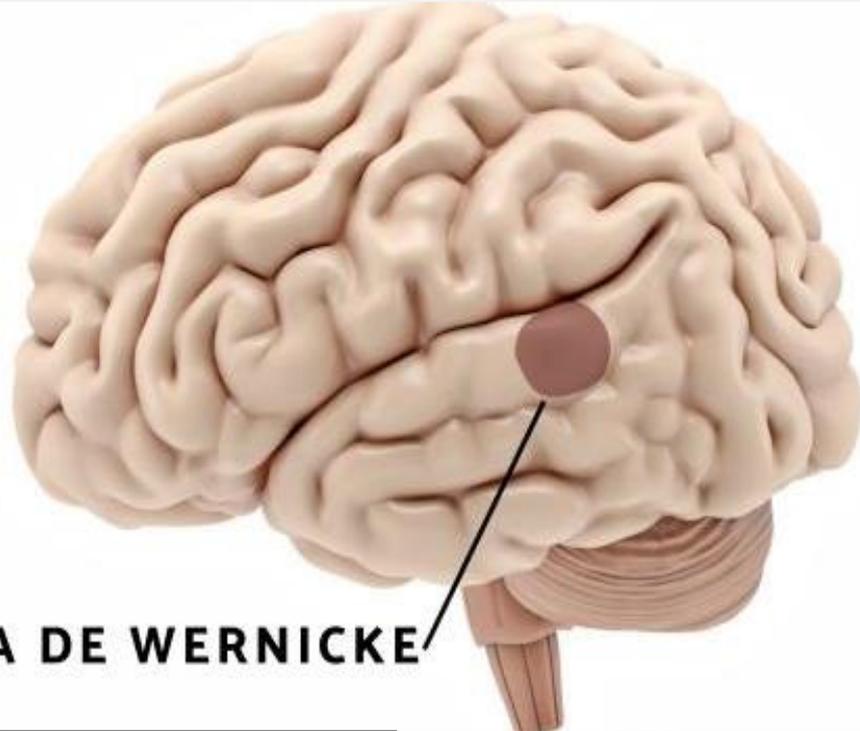


Infecciones localizadas del cerebro

Alteración de la **Broca**
No puede hablar,
expresarse



Wernicke: ¿qué? No
comprendo



ÁREA DE WERNICKE

EL TIPO DE AFASIA WERNICKE SE PUEDE HABLAR CON FACILIDAD Y FLUIDEZ. SU PRINCIPAL DIFICULTAD ES LA COMPRESIÓN DEL LENGUAJE.



Es producida por una lesión que se encuentra ubicado en el lóbulo temporal izquierdo del cerebro.

La causa habitual de este tipo de afasia es ocasionada por un:

- Accidente cerebrovascular.
- Hemorragias cerebrales.
- La atrofia cerebral
- Crisis epilépticas
- Ataques de migraña

CARACTERÍSTICAS



- Incapacidad para repetir o pronunciar palabras o frases correctamente
- Habla fluidamente (no hay alteraciones en la articulación de fonemas)
- Parafasias semánticas
- Sin conciencia de errores lingüísticos
- Uso de neologismos
- Palabras inapropiadas
- Mala comprensión

EJEMPLO

“Usted sabe que el pichicho locucio y que quiero rodearlo y atenderlo como usted desea anteriormente” (no son conscientes de sus errores al habla).

La afasia de Wernicke generalmente mejoran con el tiempo, recuperando expresión y comprensión.

AFASIA ANÓMICA

Forma más leve de afasia

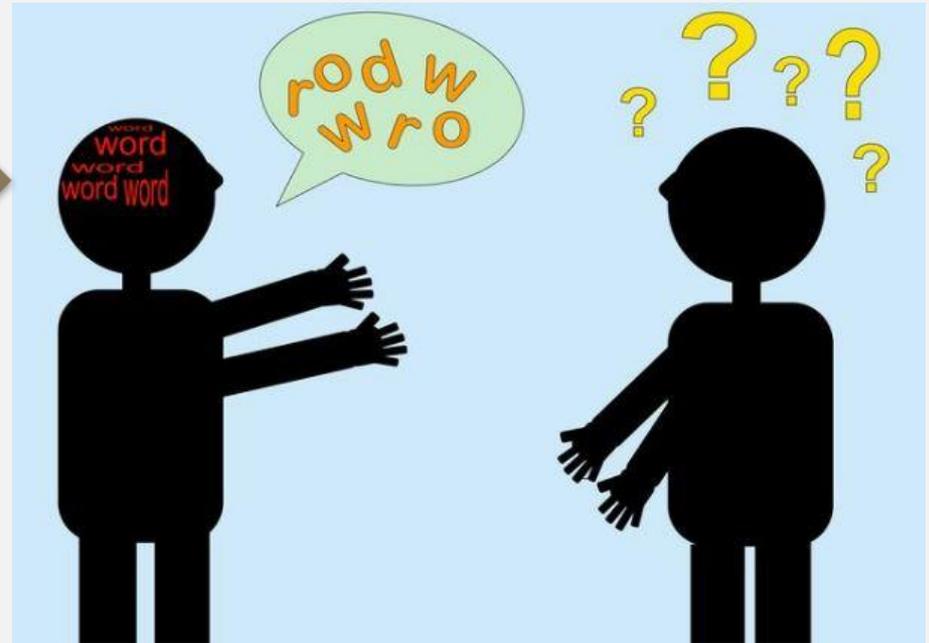
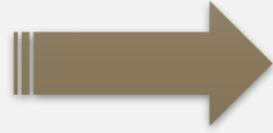


- Tiene dificultad para encontrar el término correcto de las cosas.
- Es el trastorno afásico más común.
- Es frecuente que los pacientes que la sufren empleen los llamados circunloquios (demasiada de palabras) con el fin de llegar a un concepto

“en la punta de la lengua”

- Su discurso es fluido y gramaticalmente correcto, pero está lleno de palabras vagas

FOCALICEMOS



Tiene dificultad para encontrar el término correcto de las cosas.

Grupo de síntomas que afectan la memoria, el pensamiento y las habilidades sociales lo suficientemente graves como para interferir en tu vida diaria.

Esta afasia afecta la capacidad para encontrar el nombre de los objetos

Circunloquios

“pásame eso, eso. Esa cosa como se llama, eso”

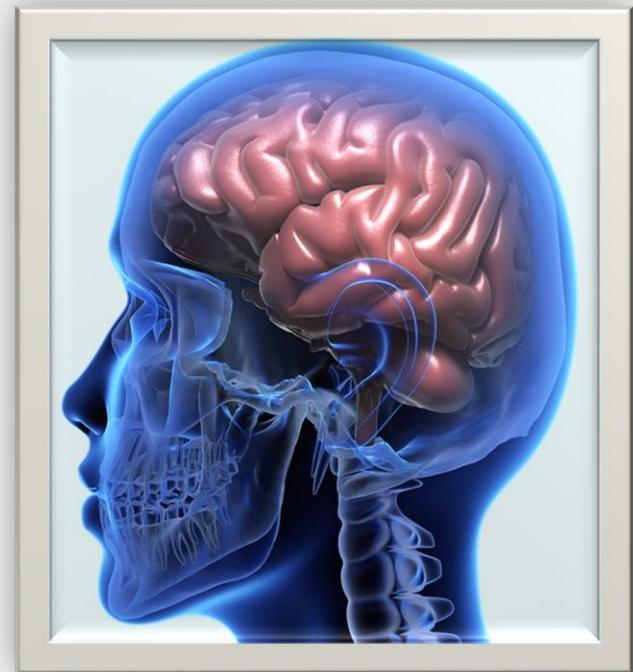
AFASIA GLOBAL

combinación de una afasia sensorial y una afasia motora grave.

El paciente no puede hablar, entender, leer ni escribir.

Este término se emplea cuando están gravemente afectadas las funciones expresivas y receptoras del lenguaje.

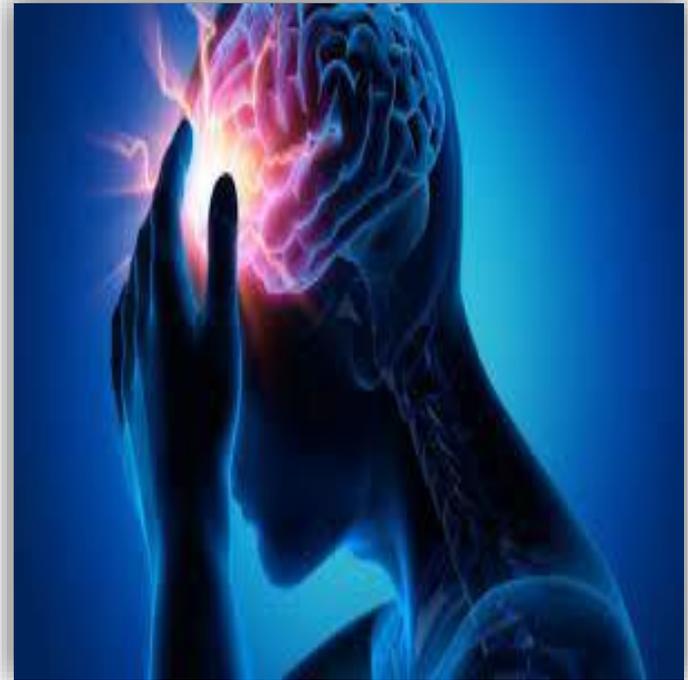
Los pacientes que la sufren tienden a la depresión por su imposibilidad comunicativa y su afectación motora .



¿Cómo se trata?

El tratamiento a emplear en caso de afasia global se centra en la recuperación de las funciones alteradas por la lesión cerebral y/o la adopción o aprendizaje de métodos de comunicación alternativos.

También resulta fundamental el apoyo psicológico y social que permitan al paciente y a su entorno entender y acompañar al paciente en el proceso que está sufriendo.



RETROALIMENTEMOS



¿Cómo afecta al estudiante este trastorno?

Este tipo de trastornos pueden afectar a muy diversos aspectos del lenguaje, entre los cuales podemos encontrar la fluidez verbal, la capacidad de articulación, la comprensión del lenguaje, la repetición, la gramática, la lecto escritura.

Los diferentes aspectos afectados van a depender de la zona lesionada.



TRATAMIENTOS Y ACTIVIDADES



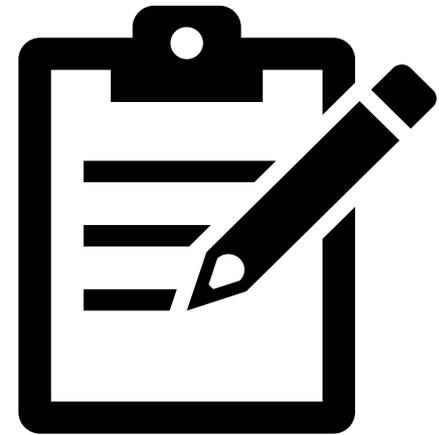
Si el daño cerebral es leve, la persona puede recuperar las habilidades del lenguaje sin tratamiento alguno.

Rehabilitación del habla y del lenguaje

Para la afasia, la terapia del habla y del lenguaje intenta mejorar la capacidad de comunicación al recuperar la mayor parte del lenguaje posible; y, a la vez, enseña la forma de compensar las habilidades del lenguaje perdidas y de hallar otros métodos para comunicarse.

PARA DETECTAR

- El estudio de cualquier afasia debe llevarse a cabo por la especialidad de Neurología
- Ante la detección de problemas en el lenguaje se puede realizar un historial progresivo sistemático del estudiante para que luego en un futuro estudio clínico la información sea más detallada.
- Ver las posibles alteraciones, tanto perceptivas como motoras.
- Diagnóstico experiencial en el aula, con las actividades y reflejado en el rendimiento para llevar el caso donde un especialista y por medio de una imagen y un test de valoración encuentre la zona lesionada.



Hay que animar a que los familiares y docentes colaboren a la persona con este problema de la siguiente manera:



- Brindar información sobre golpes, traumatismos o alguna otra circunstancia que pueda afectar el desenvolvimiento académico del estudiante.
- Repetir el contenido de las palabras o escribir palabras clave para aclarar el significado según sea necesario.
- Limitar las distracciones cuando sea posible, como apagar o bajarle el volumen a la radio o la televisión, etc.
- Pedir y valorar a su opinión, especialmente sobre los asuntos familiares o que conozca y no se estrese en compartir con los demás. Incluirlo en las conversaciones.
- Animar cualquier tipo de comunicación (habla, gestos, señales, o dibujos)
- Darle mucho tiempo para hablar.
- Ayudarlo a participar en actividades fuera del hogar y de la escuela.

CONCLUSIONES

El tratamiento que se le recomienda a todos los tipos de afasia es la terapia del habla y el lenguaje ya que es la principal fuente para ayudar a los pacientes a recuperar su habilidad para comunicarse. No obstante, la identificación temprana de estos trastornos es esencial para que tome menos tiempo corregirlos,

Los estudiantes con este tipo de trastornos no necesitan ser alejados de las actividades tales como grupos de lectura, clubes de lectura o teatro, sino lo contrario. Estas experiencias ayudan los estudiantes a recuperar su confianza y la autoestima social, además de mejorar sus habilidades de comunicación.

La terapia de la afasia y el acompañamiento pedagógico tienen como objetivo mejorar la capacidad de la persona para comunicarse, ayudándola a usar las habilidades del lenguaje, recuperar la capacidad para hablar y aprender otras formas de comunicación, tales como gestos, imágenes o el uso de dispositivos electrónicos. Crear un ambiente armónico, participativo e inclusivo es tarea de todos.