



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

“EVALUACIÓN DEL LENGUAJE EN UN ALUMNO CON HIPOACUSIA”

AUTORÍA CRISTINA RIVERA PARRA
TEMÁTICA EVALUACIÓN DEL LENGUAJE
ETAPA EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

Resumen

Cuando tenemos alumnos con alguna patología es necesario llevar a cabo una evaluación multidisciplinar, contextualizada y participativa para determinar de forma ajustada sus necesidades. En el caso de la hipoacusia es fundamental que esta detección y evaluación sea lo más precoz posible ya que la audición influye de forma determinante en la adquisición del lenguaje.

Palabras clave

- Hipoacusia
- Sordera
- Evaluación
- Lenguaje

1. INTRODUCCIÓN

La audición es la vía habitual para adquirir el lenguaje hablado; uno de los más importantes atributos humanos y medio de comunicación en todas las culturas.

El lenguaje es la principal vía de aprendizaje en los niños y desempeña un papel fundamental en el pensamiento, conocimiento y el desarrollo intelectual.

El oído es un sentido que no descansa desde que nacemos hasta morir, incluso cuando dormimos. El 75% de la información la recibimos por el oído.

La hipoacusia es especialmente dramática en la infancia, ya que el desarrollo intelectual y social del niño está íntimamente unido a las aferencias del S.N.C., lo que nos va a permitir el conocimiento de la palabra y la correcta adquisición del lenguaje.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

La detección precoz y su tratamiento es de gran importancia para el pronóstico, ya que la maduración completa del sistema auditivo se alcanza en las primeras 40 semanas de vida. La organización neurosensorial de la vía y centros auditivos es inducida por los estímulos acústicos; de no producirse estos se daría una atrofia en la corteza; con lo cual aunque posteriormente estimulemos esa corteza no obtendremos ninguna respuesta. Por esto es fundamental el inicio inmediato del tratamiento y su rehabilitación mediante prótesis (audífonos) o estimulación directa del nervio auditivo (implante coclear).

Todos los estudios demuestran que las personas con hipoacusia padecen un retraso en el lenguaje, en la escuela y tienen peores expectativas laborales y profesionales.

2. TIPOS DE DEFICIENCIA AUDITIVA

2.1. Según el grado de pérdida:

-Deficiencia auditiva leve/ligera: Pérdida auditiva entre 20 y 40 dB. En la mayoría de casos son hipoacusias de transmisión y por tanto reversibles. Cuando se trata de hipoacusias neurosensoriales suelen camuflarse bajo apariencia de falta de atención, desinterés por las tareas escolares, incluso suelen achacarse a rasgos de personalidad como la introversión y tendencia al aislamiento. Sin embargo, son muy peligrosas, pues el sujeto con este tipo de pérdidas auditivas suele perder hasta el 50% del habla de su entorno. Y lo peor es que el habla que pierde suelen ser las palabras funcionales. Cuando está en grupo, ante muchas voces, se siente incapaz de extraer información. Como muchas veces les resulta difícil seguir la conversación suelen dar la impresión de despistados o desatentos. El resultado final es que pueden cristalizar en fallos de articulación y agramatismo, que casi siempre se detectan tarde.

-Deficiencia auditiva media: Pérdida auditiva entre 40 y 70 dB. Pierden mucho del habla coloquial, incluso estando próximos a la fuente. Se apoyan en la vista por desconfianza en su audición y dan la impresión de ser muy desatentos y precipitados en sus respuestas. El desarrollo lingüístico suele estar retrasado y en la producción del habla suelen cometer muchas imprecisiones. Si logran alcanzar un nivel de lectura hábil tienden a aislarse. Suelen ir reduciendo el ámbito social por temor a no saber comunicarse adecuadamente. Necesitan algún tipo de rehabilitación y prótesis auditivas, pues aunque tienen consciencia de oír bien también son conscientes al mismo tiempo de no entender todo lo que oyen.

-Deficiencia auditiva severa: Pérdida auditiva entre 70 y 90 dB. Precisa de prótesis auditivas en todo momento, pues sin ellas no percibe el habla coloquial. Suele arrastrar cierta imprecisión lingüística, tanto a nivel comprensivo como expresivo, que puede corregir con intervención logopédica. En las sorderas más severas puede aparecer agramatismo y pobreza lexical. Pueden verse alterados los elementos supra segmentales del habla (intensidad, tono, timbre, tiempo y pausa).



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

-Deficiencia auditiva profunda: Pérdida auditiva superior a los 90 dB. Es el sordo típico. Algún tipo de percepción del habla, que dependerá de variables como la intervención temprana, el nivel intelectual, el ajuste personal, etc., sólo será posible mediante prótesis auditivas y entrenamiento. Es normal que arrastre fuerte retraso de lenguaje y habla, que se irá notando más conforme ascienda en la escolaridad. Precisan de un programa bien estructurado de intervención logopédica y apoyo escolar, que incluye las adaptaciones curriculares en muchos casos. Cuando el déficit auditivo sea mayor, la intervención logopédica debe ser más temprana. Con sorderas profundas hay que intervenir tan pronto sean detectadas. Con sorderas severas, antes de los 18 meses. Con sorderas moderadas, antes de los 24 meses. Con sorderas leves, antes de los 3 años.

2.2. Según la localización de la lesión:

-Pérdida conductiva o de transmisión: se localiza la lesión en el oído externo o medio. Dificulta la transmisión mecánica del sonido.

-Pérdida perceptiva o de neurotransmisión: se localiza en la cóclea o en el nervio auditivo. Dificulta la transformación de los impulsos mecánicos en nerviosos o la conducción de éstos.

-Pérdidas mixtas: Presentan componentes de percepción y de transmisión.

-Pérdida central o cortical: Se producen por la afectación de las áreas cerebrales de la vía auditiva.

3. ANÁLISIS DEL CONTEXTO FAMILIAR Y ESCOLAR

3.1. Descripción y presentación del caso:

Estamos ante el caso de N., una niña de 7 años que cursa 2º Primaria. Ingresó en el centro ordinario más cercano a su casa a los 3 años en Educación Infantil. Su desarrollo fue normal hasta el tercer curso de Infantil. A los 5 años a la niña le diagnosticaron una otitis inflamatoria que degeneró en una sordera media bilateral. La niña tiene una sordera postlocutiva media (50 dB O.D., 60 dB O.I.).

Cuando comenzó Educación Primaria el dictamen de escolarización determinó que la niña iría a un aula ordinaria, y una hora al día al aula de Audición y Lenguaje.

La niña es la menor de dos hermanos. Su hermano mayor tiene 10 años. Vive en una familia de nivel medio-alto, en la que sólo trabaja el padre, y la madre se encarga de la educación de los niños, sobre todo, pone especial hincapié en la niña. Toda la familia es normoyente.

La niña ha estado totalmente integrada en la familia desde el principio recibiendo apoyo de sus padres. Viven en una zona urbana donde hay muchos niños, al principio le cuesta hacer amigos porque es algo tímida después participa en todos los juegos.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

El centro en el que está escolarizada consta de 27 unidades (3 de Educación Infantil, 18 de Educación Primaria, 6 para los especialistas de Educación Musical, Educación Física e Idioma), tiene además especialistas en Pedagogía Terapéutica y Audición y Lenguaje, que trabajan con ella en la sala de logopedia.

Lo primero es mirar el informe del E.O.E. y ver todos los aspectos del desarrollo de la niña. En este informe vimos que la niña a nivel de desarrollo motor y nivel de personalidad, está bien. En cuanto al nivel cognitivo es un poco bajo, lo que da lugar a una lenta consecución de objetivos.

En su expediente académico, vemos que la niña está escolarizada desde los 3 años en el mismo centro, nunca presentó problemas hasta que le diagnosticaron la hipoacusia. Cuando la niña pasó a Primaria, a partir del informe del E.O.E. la niña ingresó en el aula de logopedia, ahora sigue asistiendo una hora al día, todos los días. En cuanto a la competencia curricular de la niña con respecto al currículum, el tutor nos informó que era normal en todas las áreas excepto en el área de lenguaje que estaba un poco retrasada.

La maestra de Audición y Lenguaje del año pasado nos comentó que la niña cooperaba en todo momento, había avanzado mucho con la pragmática pero que todavía estaba muy retrasada en morfosintaxis y semántica. Esta niña tiene unos audífonos digitales que están adaptados y los usa con frecuencia. La niña tiene una comunicación oralista en todo momento, excepto en situaciones puntuales en las que, como no es entendida, empieza a señalar. También se ayuda de lectura labial acompañado a veces de la palabra complementada para aquellas palabras que se parecen en el punto de articulación.

La niña se ayuda de la lectura labial para la comprensión, su vocabulario, determinado por el currículum, es normal. A pesar de todo esto tiene un nivel un poco bajo en la consecución de los contenidos y objetivos del currículo, aunque no es necesaria un ACI.

Respecto a la entrevista con los padres podemos destacar que la niña está más compenetrada con su madre que con su padre debido a que pasa mucho más tiempo con ella, se comunica con sus padres de forma oral y cuando no es atendida termina señalando el objeto en cuestión, como la sordera es postlocutiva no presenta problemas en la comunicación, tan sólo en aquellas palabras que son nuevas, es dónde procurará designarlas por gestos en el caso de no ser entendida, por tanto, no presenta problemas de comunicación en su casa y entorno. En casa es muy extrovertida y le gusta mucho contarle a su madre todo lo que hace durante el día en el colegio. Después ambas se ponen a trabajar en los ejercicios recomendados por la logopeda del centro. Sus padres conocen sus limitaciones pero saben que con las ayudas técnicas su hija hace una vida lo más normalizada posible. Los padres piensan que en el futuro su hija no tendrá por qué tener demasiados problemas, si trabajan con ella desde la infancia y aprende a superar sus limitaciones.

A partir de lo visto, llevamos a cabo una evaluación logopédica de los niveles del lenguaje, así como de su percepción, determinando las características y posibilidades de la alumna.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

4. EVALUACIÓN DEL LENGUAJE

4.1 Percepción:

- Procesos fonoarticulatorios:

En principio los órganos fonoarticulatorios no presentan ningún problema, pero para descartarlos completamente pasamos a realizar una exploración a nivel anatómico y funcional.

- 1- Funcionalidad respiratoria: costodiafragmática, la niña respiraba por la nariz pero no era capaz de mantener un soplo continuo.
- 2- Funcionalidad de los órganos articulatorios:
 - a) Nariz: no hay vegetaciones, espiración correcta. Pasamos la prueba de Geztell en la que le pusimos a la niña un espejo debajo de la nariz y tenía que espirar primero por una narina y después por la otra. En ambas la señal que dejó el aire en el espejo eran iguales y correctas.
 - b) Labios: Simétricos.
 - c) Lengua: normal.
 - d) Arcos dentarios: la niña a cambiado todo los dientes y los tiene todos en una posición correcta para la articulación
 - e) Paladar: normal
 - f) Maxilares: normales.
- 3- Funcionalidad de las praxias bucolinguofaciales: La movilidad facial de labios, lengua, mandíbula, y velo del paladar es completamente normal en todas las posiciones.

- Procesos acústicos-fonéticos:

- 1- Estado de la audición:

- a) Tipo de deficiencia auditiva: de transmisión o conductiva, ya que sólo está afectado el oído medio
- b) Edad de adquisición: postlocutiva, después de la adquisición del lenguaje.
- c) Causa: a los 5 años una otitis inflamatoria dio lugar a una hipoacusia media bilateral.
- d) Grado de pérdida auditiva: media, bilateral.
- e) Informes audiológicos: el audiograma facilitado por la familia determina que la niña tiene una pérdida de 50 dB O.D. y 60 dB O.I. El audiograma es el resultado de una audiometría. El audiómetro consta de unos auriculares para las orejas y de un vibrador que se coloca sobre el mastoideo con



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

una cinta elástica. Lo que se determina es el umbral de audición. Los resultados se presentan en una gráfica que sería el audiograma. Hay dos tipos:

- La audiometría tonal, en la que se realiza emitiendo por los auriculares tonos puros de distinta intensidad en distintas frecuencias.
- La audiometría vocal, en lugar de emplear tonos puros se emplea la voz humana. Se puede practicar por vía ósea (con el vibrador en el mastoide). Por vía aérea con auriculares o sin ellos.

2- Percepción y discriminación del sonido:

A la niña se le pasa una prueba de discriminación auditiva, de Inés Bustos Sánchez, de la editorial CEPE. Este test está dividido en 4 partes prácticas: la primera consiste en identificar los sonidos, fuentes sonoras y clasificación de los objetos sonoros. La segunda parte consiste en discriminar los sonidos y ruidos de la naturaleza, del cuerpo humano, del medio ambiente y los instrumentos musicales. La tercera parte hay que distinguir las cualidades del sonido y la cuarta parte consiste en ejercicios rítmicos.

En esta prueba se trató de que la niña discriminara sonidos y ruidos producidos con el propio cuerpo, ruidos y sonidos del medio ambiente, de la naturaleza, instrumentos musicales diferenciando entre intensidad, tono, timbre y duración. Pudimos ver que la niña discriminaba bien, sin demasiada dificultad, excepto algunos sonidos del medio ambiente muy parecidos, en los que tuvo pequeñas confusiones.

3- Percepción y discriminación del lenguaje:

Aquí se le pasó la prueba de valoración de la percepción auditiva: explorando los sonidos y el lenguaje, de Antonia M^a Gotzens Busquets y Silvia Marro Cosials, de la editorial MASSON.

- a. Onomatopeyas: Las discriminó correctamente.
- b. Discriminación de fonemas y sílabas: dificultad solo en las que compartían similar o igual punto de articulación.
- c. Discriminación de palabras: correcta en su mayoría, solo presentaba dificultad cuando algunas palabras compartían fonemas con el mismo punto de articulación y no se apoyaba la lectura labial.
- d. Discriminación de oraciones simples: prácticamente, las entendía todas excepto aquellas en las que aparecía una palabra que no conocía su significado.
- e. Comprensión global de oraciones complejas en un relato breve y sencillo. La idea principal le costaba cogerla, por lo menos la primera vez que lo escuchaba.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

4- Ayudas técnicas que utilizaba:

- a) Una prótesis (audífono digital). Estos audífonos tienen una serie de filtros y codifican toda la información. Los filtros ajustan los sonidos de manera que no haya distorsión y es capaz de filtrar los sonidos del cuerpo (sonidos parásitos). Estos audífonos constan de un micrófono direccional que le permite oír al alumno lo que quiere. El problema es que cuando hay 2 personas hablando a la vez solo oye a una. Por otro lado, otro tipo de audífono serían los analógicos con los que el sujeto escucha la información desde todas las direcciones y no distingue el origen. La niña tiene mucho cuidado con sus audífonos, al principio no se los ponía nunca porque no estaba cómoda ni acostumbrada pero ahora los tiene la mayor parte del tiempo aunque de la conservación y limpieza se encarga su madre.
- b) Se apoya en lectura labial
- c) A nivel morfosintáctico no hay ayuda
- d) En la entrevista con los padres y en la observación de la niña, podemos ver que es muy autónoma en muchos aspectos, pero cuando no salía como ella quería, tendía a aislarse.

4.2 Evaluación de los componentes del lenguaje:

● **Componente fonológico:** La fonología es la disciplina que se ocupa de la forma y organización del significante. Opera con fonemas que son los elementos básicos que sirven para diferenciar significados:

a) **Forma y modo de articulación:** Se pasó el Registro Fonológico Inducido de Monfort y Juárez. Consiste en una serie de fichas con dibujos que los niños tienen que nombrar sin ayuda del examinador. En esta serie de fichas se trabajan todos los fonemas y sinfonos, es decir, grupo silábico compuesto por CCV donde la segunda consonante sería el fonema /l/ o /r/. Se detectaron errores en los sinfonos, dice buja por bruja, patano por plátano, guifo por grifo, pueblo por pueblo, ya que los fonemas /l/ y /r/ no los tiene afianzados. También diversas sustituciones como tucha por ducha, tuchara por cuchara. Por último, también hay omisiones, como perico por periódico, y sobre todo, omisión de fonemas en posición implosiva, es decir, al final de palabra como so por sol, pa por pan. Aunque la hipoacusia es postlocutiva(a los 5 años) todavía tenía dislalias de tipo evolutivo, pero ahora se han convertido en audiógenas por la hipoacusia.

b) **Evaluación de la voz:**

-Intensidad: Tiende a hablar en voz alta

-Tono: Agudo



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

-Timbre: Normal

-Ritmo: Entrecortado

Como tiende a hablar en voz muy alta, gasta todo el aire muy rápido y se queda a la mitad de frase. Para realizar una pregunta en interrogativa sólo le daba entonación a la última palabra.

c) Inteligibilidad del habla: Se entiende bien su forma de hablar aunque a veces omite nexos o artículos.

- **Componente Morfosintáctico:** La morfología es una parte de la lingüística que estudia la forma de las palabras y su estructura interna. La sintaxis estudia las funciones de las palabras dentro de la oración. Separamos el análisis de la sintaxis de la morfología. Utilizamos el BLOC o Batería de Lenguaje Objetiva y Criterial que es una prueba logopédica que evalúa los cuatro componentes básicos del lenguaje: morfología, sintaxis, semántica y pragmática. Cada uno de los módulos anteriores se desarrolla a través de un conjunto de bloques que permite realizar un análisis muy detallado de las características del lenguaje del alumno.

Lo primero que analizamos fue la morfología. El módulo de morfología se compone de 19 bloques.

Bloque 1.-Plurales: Singulares acabados en vocal. En este apartado no mostraba dificultad ninguna.

Bloque 2.-Plurales: Singulares acabados en consonantes. En este apartado no mostraba dificultad.

Bloque 3.-Adjetivos. La niña no cometió muchos fallos, solo en algunos que no conocía su significado.

Bloque 4.-Formas verbales regulares en presente.

Bloque 5.-Formas verbales regulares en pasado.

Bloque 6.-Formas verbales regulares: futuro.

En líneas generales, en cuanto a los verbos las conjugaciones las realizaba correctamente, por lo menos la mayoría, pero suele omitir los artículos.

Bloque 7.-Formas verbales regulares en imperfecto. Aquí ya empezaron a aparecer los fallos de conjugación.

El morfema de género lo tiene asimilado, no obstante, comete muchos fallos con el morfema de número.

En cuanto a la sintaxis está compuesto por 18 bloques.

Bloque 1.-Oraciones simples: Sujeto-verbo. La niña se suele equivocar en los artículos porque los omite.

Bloque 2.-Oraciones simples: Sujeto-verbo-C.D. Sigue omitiendo los artículos.

Bloque 3.-Oraciones simples: Sujeto-Verbo-C.C.L. La niña omite los nexos y la mayoría de los artículos.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

- **Componente semántico:** La semántica estudia el significado de las palabras, por tanto, estará condicionada por el contexto. Aquí pasamos la prueba Peabody. Esta prueba consiste en 150 láminas con 4 dibujos cada una. La maestra de Audición y Lenguaje dice una palabra que aparece en la lámina y la niña tiene que ir señalándola. A la niña se le pasó el Test de Boehm de los conceptos básicos y los tenía adquiridos, el vocabulario no era demasiado amplio relacionado con su currículum y su entorno, y sus definiciones eran muy sencillas, a veces no llegaban a ser definición sino una pequeña referencia del objeto.

- **Componente pragmático:** El uso del lenguaje según contextos.

a) **Predisposición o intencionalidad comunicativa.** La niña está totalmente integrada aunque, a veces, cuando no es entendida tiende a aislarse y a enfadarse.

b) **¿Cómo expresa sus intenciones comunicativas?** Siempre con lenguaje oral, aunque cuando no consigue lo que ella pretende termina señalando el objeto en cuestión.

c) **Recursos conversacionales:** con sus compañeros se entiende muy bien, cuando no es entendida de forma oral termina usando gestos naturales. Se apoya en la vista por desconfianza en su audición y da la impresión de ser muy desatenta y precipitada en sus respuestas. En clase nunca toma la iniciativa y si le preguntan, intenta dar una respuesta rápida.

d) **Análisis de las funciones comunicativas:**

-La función instrumental del lenguaje la tiene bien desarrollada y sabe pedir las cosas que necesita en cada momento.

-Utiliza el lenguaje como medio de relación ya que con sus compañeros se entiende muy bien y puede expresar sus ideas.

-Sabe utilizar la función reguladora del lenguaje, es decir, modificar la conducta de los demás. Sobre todo cuando quiere conseguir algo de los padres.

-La niña tiene la forma heurística del lenguaje, ya que realiza preguntas sobre todo lo que se encuentra o sucede a su alrededor.

-El uso imaginativo del lenguaje no lo tiene muy desarrollado debido a que, en general, tiene un nivel un poco bajo del lenguaje. No es capaz de inventar y crear historias complejas, pero se defiende con pequeñas historietas relacionadas con su entorno.

5. CONCLUSIÓN

En líneas generales la niña presenta un soplo corto que dará lugar a un ritmo entrecortado. A pesar de que la niña no presenta ningún problema en los órganos articulatorios hay errores de omisión de fonemas, sustitución y no tiene conseguidos los sinfonos. También presenta problemas en la



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 13 – DICIEMBRE DE 2008

discriminación de fonemas con el mismo punto de articulación, por lo que se tendrá que trabajar éste apartado tanto en discriminación de fonemas, como de ruidos y sonidos del medio. También se trabajará la voz para que aprenda a modular el volumen.

Debido a que la niña tiene un nivel semántico un poco bajo, esto le repercute en la pragmática cuando no conoce un término acaba señalando o aislándose, por tanto, hay que trabajar el vocabulario para mejorar la pragmática.

Debido a los problemas que presenta con los nexos, artículos, tiempos verbales, y morfema de número, se trabajará a fondo tanto la morfología como la sintaxis.

En definitiva, cuando tenemos un alumno con discapacidad auditiva hay que trabajarle en el aula de audición y lenguaje, todos los componentes del lenguaje que de alguna manera se van a ver afectados.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, V. (1996). *La evaluación del lenguaje*. Málaga: Aljibe.
- Gallardo, J.R. y Gallego, J.L. (1993). *Manual de logopedia escolar*. Granada: Aljibe.

Autoría

- CRISTINA RIVERA PARRA
- PUERTO DE SANTA MARÍA, CÁDIZ
- TRIKYRIVERA@HOTMAIL.COM