

TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE (TDL / TEL)¹

HOJA INFORMATIVA

Hay tres aspectos importantes que debemos saber sobre el TDL/TEL

1. El trastorno del desarrollo del lenguaje se da cuando un niño/a o una persona adulta tiene dificultades para hablar o entender el lenguaje.
2. El TDL/TEL es un trastorno invisible que afecta aproximadamente 1 de cada 14 niños/as. Afecta a la alfabetización, el aprendizaje, las relaciones sociales y el bienestar emocional.
3. El apoyo de los y las profesionales, incluyendo las logopedas y el profesorado, puede marcar la diferencia.

TDL/TEL: Terminología diagnóstica, frecuencia, causas

- **Consenso en relación a la terminología:** La recomendación sobre el uso del término diagnóstico "trastorno del desarrollo de lenguaje" se publicó en los artículos de Bishop et al. (2016, 2017a), donde está la información sobre cómo se llegó a este consenso.
- **Frecuencia:** El TDL/TEL afecta aproximadamente 1 de cada 14 niños/as en edad escolar. En un estudio epidemiológico reciente realizado en el Reino Unido, el estudio SCALES (Norbury et al., 2016), se encontró que un 7,5% de niños y niñas tenían TDL/TEL sin ninguna condición biomédica asociada.
- **Causas:** Es probable que el TDL / TEL se manifieste en diferentes miembros de una misma familia. Se han hecho estudios con hermanos/as gemelos/as que indican que hay una fuerte influencia de la genética en el TDL/TEL, aunque este hecho parece reflejar un impacto combinado de muchos genes en vez de una mutación específica (Bishop, 2006). La creencia de que el TDL/TEL es causado por los padres y madres que no hablan suficientemente a sus hijos e hijas no se ha demostrado empíricamente.
- **Neurobiología:** En la mayoría de casos no hay evidencia de ningún daño cerebral; puede que haya diferencias sutiles en cuanto a la medida de diferentes regiones y proporciones de la materia gris del cerebro, pero hay muchas diferencias de un niño/ a otro/a. A día de hoy no tenemos ningún "biomarcador" para el TDL/TEL (Leonard et al., 2006).

TDL/TEL: Dificultades asociadas

- **Relación con otras condiciones:** El TDL/TEL se suele manifestar con el TDAH y la dislexia. Ha habido mucho debate sobre el solapamiento con el autismo leve (Bishop, 2008). Muchos niños/as no tienen los problemas sociales característicos del autismo, pero algunos/as presentan características leves del autismo. Hay, sin embargo, muchas diferencias en las ayudas a las que pueden acceder los/as niños/as con diagnóstico de autismo en comparación con los que tienen diagnóstico de TDL/TEL. Esta diferencia persiste hasta la etapa adulta, donde tanto la dislexia como el autismo se reconocen como trastornos, mientras que hay muy poca concienciación sobre el TDL/TEL.
- **Alfabetización y logro académico:** El TDL/TEL y la dislexia están muy relacionados (Bishop y Snowling 2004). Muchos niños/as con TDL/TEL cumplen el criterio para ser diagnosticados/as de dislexia (McArthur et al., 2000). Aunque el niño/a pueda leer en voz alta correctamente, normalmente le cuesta entender qué ha leído (Stothard et al., 2010). Muy a menudo estos problemas se obvian, y las maestras interpretan erróneamente estas dificultades de comprensión como una mala conducta o falta de atención. Durante la formación de los y las maestras no se les enseña qué es el TDL/TEL.

¹En nuestro contexto lingüístico el TDL aún se conoce como Trastorno Específico del Lenguaje (TEL)

- **Dificultades sociales con los compañeros y compañeras:** El hecho de poder expresarse con fluidez y comprender rápidamente que dicen los demás puede tener un gran impacto en las relaciones sociales. En el estudio "The Manchester Language Study" se encontró que a los 16 años, el 40% de las personas con TDL/TEL tenían dificultades para interactuar con los compañeros y compañeras (St. Clair, Pickles, Durkin y Conti-Ramsden, 2011), que el 50% de estos adolescentes habían sido víctimas de acoso durante la infancia (en comparación, este porcentaje es de menos del 25% en adolescentes con desarrollo típico), y que el 13% habían sufrido acoso persistente desde de la niñez (Knox y Conti-Ramsden, 2003). Comprender mejor el TDL/TEL por parte de las personas adultas y los compañeros/as podría ayudar a evitar estos resultados negativos.

TDL/TEL: Ocupación laboral i salud mental

- **Ocupación laboral:** El TDL/TEL debe considerarse seriamente ya que este trastorno puede incrementar el riesgo de paro laboral y falta de independencia en la etapa adulta (Conti-Ramsden y Durkin, 2008). Sin embargo, las personas con dificultades leves a menudo mantienen los trabajos, pero estos normalmente son relativamente mal calificados (Whitehouse et al., 2009). Reconocer mejor el TDL/TEL en las escuelas permitiría desarrollar y fomentar las áreas en las que los niños/as son más hábiles, por lo que no serían ignorados al no mostrar buenos resultados en las evaluaciones académicas convencionales.
- **Salud mental:** Los/as niños/as con TDL/TEL más leve muestran pocas dificultades. En cambio, aproximadamente un tercio de los/as niños/as (64%) con trastorno del lenguaje persistente muestran algunas conductas externas (p. ej. problemas de conducta: agresiones "peleas con otros/as niños/as") y/o dificultades de internalización (p. ej. aislamiento: soledad, tendencia a jugar solos/as) (Conti-Ramsden y Botting, 2004). Afortunadamente, estas dificultades a menudo se resuelven en la adolescencia (St. Clair et al., 2011). Sin embargo, los y las adolescentes con TDL/TEL tienen dos veces y media más probabilidades de reportar síntomas de depresión en comparación a sus compañeros/as con desarrollo típico (Conti-Ramsden y Botting, 2008). La mayoría de las terapias dirigidas a problemas de salud mental de los/as niños/as son "terapias para hablar", que seguramente no son las más óptimas para niños/as con TDL/TEL.

TDL/TEL: Intervención

- **Intervención:** Para que las intervenciones sean efectivas deben ser de alta calidad y de suficiente duración. De hecho, cada vez hay más intervenciones prometedoras en esta línea (Law et al., 2015). Los ensayos controlados de manera consistente en las escuelas han demostrado que las intervenciones realizadas por los/las maestros/as que están formado/as y reciben apoyo, pueden producir mejoras importantes en el lenguaje (Fricke et al., 2013; 2017) y la alfabetización (Bowyer-Crane et al., 2008). Algunos/as niños/as necesitarán apoyo a más largo plazo para los problemas que es posible que persistan, a pesar de recibir intervención (Boyle et al., 2010). En la investigación que se ha hecho se han encontrado dificultades especialmente con las dificultades receptivas (de comprensión) de los/las niños/as.

TDL/TEL: El reconocimiento público y la campaña RADLD

- **Historia y terminología:** Las dificultades del lenguaje de los/as niños/as se han descrito desde hace casi 200 años (Gallo, 1822). El término original utilizado era "afasia evolutiva" pero posteriormente se fueron utilizando diferentes términos (disfasia, trastorno específico del lenguaje, dificultad primaria del lenguaje) tanto en la investigación como en la práctica (Dockrell, 2006). El término Trastorno del Desarrollo del Lenguaje ha estado presente desde hace muchos años pero las nuevas recomendaciones publicadas el 2017 dan un guía clara de cómo se debería utilizar, y explica por qué es preferible este término sobre otras maneras de llamarlo.
- **Necesidad de un mejor reconocimiento público sobre el TDL/TEL:** Hay poca conciencia en la esfera pública sobre este trastorno, esto también se refleja en las bajas tasas de investigación en relación a la frecuencia y la gravedad del TDL/TEL (Bishop, 2010). La campaña "RADLD" (anteriormente llamada RALLI) ha luchado para incrementar la concienciación de los datos primordiales sobre el TDL/TEL a través de un canal de *Youtube*, de una página web y materiales de apoyo.

References

- Bishop, D. V. M. (2006). What causes specific language impairment in children? *Current Directions in Psychological Science*, 15, 217-221.
- Bishop, D. V. M. (2008). Specific language impairment, dyslexia, and autism: Using genetics to unravel their relationship. In C. F. Norbury, J. B. Tomblin & D. V. M. Bishop (Eds.), *Understanding developmental language disorders: from theory to practice* (pp. 67-78). Hove: Psychology Press.
- Bishop, D. V. M. (2010). Which neurodevelopmental disorders get researched and why? *PLOS One*, 5(11), e15112.
- Bishop, D. V. M., Clark, B., Conti-Ramsden, G., Norbury, C. F., & Snowling, M. J. (2012). RALLI: An internet campaign for raising awareness of language learning impairments. *Child Language Teaching & Therapy*, 28(3), 259-262. doi:10.1177/0265659012459467. pdf here: <http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0265659012459467>
- Bishop, D. V. M., & Snowling, M. J., (2004) Developmental Dyslexia and Specific Language Impairment: The same or different? *Psychological Bulletin*. 130 (6), 858-886.
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., Greenhalgh, T., & The CATALISE Consortium. (2016). [CATALISE: a multinational and multidisciplinary Delphi consensus study](#). Identifying language impairments in children. *PLOS One*, 11(7), e0158753. doi:10.1371/journal.pone.0158753
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., Greenhalgh, T., & The CATALISE Consortium. (2017). [Phase 2 of CATALISE: a multinational and multidisciplinary Delphi consensus study of problems with language development: Terminology](#). *Journal of Child Psychology & Psychiatry*. doi:10.1371/journal.pone.0158753
- Boyle, J., McCartney, E., O'Hare, A., & Law, J. (2010). Intervention for mixed receptive-expressive language impairment: a review. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 52(11), 994-999. doi:10.1111/j.1469-8749.2010.03750.x
- Bowyer-Crane, C., Snowling, M.J., Duff, F.J., Fieldsend, E., Carroll, J.M., Miles, J., Götz, K., & Hulme, C. (2008) Improving Early Language and Literacy Skills: Differential Effects of an Oral Language versus a Phonology with Reading Intervention. *Journal of Child Psychology & Psychiatry*, 49, 422-432
- Conti-Ramsden, G., & Botting, N. (2004). Social difficulties and victimization in children with SLI at 11 years of age. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 47, 145-161.
- Conti-Ramsden, G., & Durkin, K. (2008). Language and independence in adolescents with and without a history of Specific Language Impairment (SLI). *Journal of Speech, Language and Hearing Research*, 51, 70-83.
- Dockrell JE, Lindsay G, Letchford C, and Mackie C (2006) Educational provision for children with specific speech and language difficulties: Perspectives of speech and language therapy managers. *International Journal of Language and Communication Disorders*, 41, 423-40.
- Fricke, S., Bowyer-Crane, C., Haley, A.J., Hulme, C. & Snowling, M.J., (2013) Efficacy of language intervention in the early years. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. 54(3), 280-290.
- Gall, F. J. (1822), *Sur les fonctions du cerveau et sur celles de chacune de ses parties: avec des observations sur la possibilité de reconnaître les instincts, les penchans, les talens, ou les dispositions morales et intellectuelles des homes et des animaux, par la configuration de leur cerveau et de leur tête*. Paris: J.B. Baillire.
- Knox, E., & Conti-Ramsden, G. (2003). Bullying risks of 11-year-old children with specific language impairment (SLI): does school placement matter? *International Journal of Language & Communication Disorders*, 38(1), 1-12.
- Law, Roulstone, & Lindsay, 2015 Integrating external evidence of intervention effectiveness with both practice and the parent perspective: development of 'What Works' for speech, language and communication needs. *Developmental Medicine & Child Neurology* 2015, 57(3), 223-228.
- Leonard, C., Eckert, M., Given, B., Virginia, B., & Eden, G. (2006). Individual differences in anatomy predict reading and oral language impairments in children. *Brain*, 129(12), 3329-3342.
- McArthur, G. M., Hogben, J. H., Edwards, V. T., Heath, S. M., & Mengler, E. D. (2000). On the 'specifics' of specific reading disability and specific language impairment. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 41, 869-874.

- Norbury, C. F., Gooch, D., Wray, C., Baird, G., Charman, T., Simonoff, E., ... Pickles, A. (2016). The impact of nonverbal ability on prevalence and clinical presentation of language disorder: evidence from a population study. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12573>
- St Clair, M. C., Pickles, A., Durkin, K., & Conti-Ramsden, G. (2011). A longitudinal study of behavioral, emotional and social difficulties in individuals with a history of specific language impairment (SLI). [Article]. *Journal of Communication Disorders*, 44(2), 186-199.
- Stothard, SE., Hulme, C, Clarke, P., Barmby, P, Snowling, M. J. (2010) YARC York Assessment of Reading for Comprehension (Secondary). GL Assessment.
- Whitehouse, A. J. O., Line, E. A., Watt, H. J., & Bishop, D. V. M. (2009). Qualitative aspects of developmental language impairment relates to language and literacy outcome in adulthood. *International Journal of Language and Communication Disorders*, 44, 489-510.