

CASO PRÁCTICO Nº 3 – INTERVENCIÓN EN RETRASO MENTAL

Raquel es una niña de 8 años, diagnosticada con retraso mental desde los 6 años. En la actualidad está cursando 2º de Educación Infantil en un colegio de educación especial. Aunque la niña posee un nivel aceptable de funcionamiento general, presenta bastantes problemas de lenguaje y comunicación, por lo que los padres deciden llevarla a un logopeda.

Durante la evaluación llevada a cabo, el logopeda obtiene los siguientes datos:

1. Se aplicó el WISC-R, que mostró un CI global de 52.
2. En el colegio recibe una adaptación curricular integral que de momento está ofreciendo buenos resultados.
3. En relación al vocabulario, hay un nivel deficitario tanto a nivel comprensivo como productivo. Igualmente, hay un déficit en las relaciones semánticas entre palabras.
4. Tiene un grupo de amigos más o menos estable.
5. Los padres se muestran bastante preocupados por el futuro de Raquel, y manifiestan que les gustaría saber qué hacer con él en casa para ayudarle.
6. El habla está alterada ya que comete errores de pronunciación en los fonemas /t/, /p/, /r/ vibrante y /s/ final. Al analizar estos errores, se descubre que los problemas con /t/ y /p/ son bastante leves y poco frecuentes, que los problemas con /s/ final son más frecuentes aunque la niña intenta un sonido aproximado, y que tiene incapacidad para producir la /r/ vibrante.
7. Los padres manifiestan que Raquel es autónomo para muchas actividades, especialmente en casa.
8. Aunque se realizaron varias pruebas diagnósticas, no se encontraron problemas genéticos ni neurológicos que pudieran ser la causa del retraso mental. No hay problemas a nivel de órganos bucofonadores ni de audición.
9. La niña tiene buena intencionalidad, siendo capaz de pedir información y de iniciar una conversación.
10. En muchas ocasiones, los gestos son poco apropiados y no corresponden con el mensaje lingüístico.
11. Se encuentra un nivel gramatical excesivamente bajo, manifestado por frases con poca longitud media y por un uso casi exclusivo de formas presentes y afirmativas.
12. Es capaz de leer con cierta soltura.

1. Realiza un diagnóstico completo del caso, indicando el tipo de problema:

Retraso mental leve, con un CI de 52 según la escala WISC-R.

2. Realiza un análisis de los datos del caso empleando el siguiente esquema:

Estado general	Características autistas	Uso del lenguaje oral
<ul style="list-style-type: none">- Tiene una adaptación curricular en la escuela.- Tiene un grupo de amigos estable.- Los padres están preocupados.- Es autónoma.- No hay problemas genéticos ni de órganos bucofonadores.	<ul style="list-style-type: none">- CI de 52.	Nivel fonológico y de habla: <ul style="list-style-type: none">- Problemas de pronunciación.
		Nivel léxico-semántico: <ul style="list-style-type: none">- Déficit en vocabulario.- Alteraciones en las relaciones semánticas.
		Nivel morfo-sintáctico: <ul style="list-style-type: none">- Nivel gramatical muy bajo.
		Nivel pragmático: <ul style="list-style-type: none">- Buena intencionalidad, capacidad de iniciar una conversación.- Gestos poco apropiados.
		Nivel de lecto-escritura: <ul style="list-style-type: none">- Puede leer con cierta soltura.