

CASO PRÁCTICO Nº 1 – EVALUACIÓN EN DISCAPACIDAD AUDITIVA

En la historia familiar de Carlos, de 5 años y 2 meses, no aparecen antecedentes de sordera. Tiene una hermana oyente de 7 años. En su historial personal destacan los siguientes datos: durante el embarazo la madre tomó antibióticos recetados por su médico. El niño nace a término tras un parto normal. A los 9 meses los padres observan que cada vez emite menos sonidos, no responde a estímulos auditivos y sólo da muestras de alegrías cuando alguien se sitúa delante suya. A los 20 meses se le diagnostica una pérdida auditiva y los padres comienzan a tomar contacto con otros padres de niños sordos y con personas sordas adultas, llegando a la decisión de proporcionar ayuda logopédica a su hijo.

En la evaluación inicial del logopeda aparecen los siguientes datos:

1. La evaluación audiológica muestra pérdidas de 95dB en el oído derecho y 85dB en el izquierdo, con ausencia de audición residual útil.
2. El nivel de vocabulario comprensivo es significativamente inferior al de su grupo de edad.
3. La Guía Portage (mide desarrollo) muestra un nivel normal en las distintas áreas de funcionamiento, excepto en la de lenguaje donde hay evidentes retrasos.
4. El nivel de inteligencia es normal.
5. En las pruebas destaca la pobreza en las construcciones gramaticales, así como las dificultades en el uso de nexos y de pronombres en la construcción de frases.
6. Se realizó una logaudiometría mediante el listado fonético de Quilis. La discriminación fonética de los sonidos del habla no es buena y afecta a la mayoría de fonemas.
7. Las vocales /a/, /o/ y /u/ se articulan bien, pero en el caso de /e/ y /i/ aparecen distorsiones que dificultan aún más la comprensión del mensaje.
8. Su nivel de comprensión del lenguaje de los demás es bastante bajo y mejora mucho en las pocas ocasiones en que emplea lectura labial.
9. A nivel de vocabulario su nivel expresivo es bastante bueno: conoce palabras relacionadas con la comida, animales, partes y objetos de la casa, partes del cuerpo, etcétera.
10. En lectoescritura, el TALE indica un cierto retraso para su nivel de edad.
11. Emite correctamente /p/, /t/, /l/ y /f/ pero omite el resto de consonantes.
12. Los padres manifiestan que el niño es bastante sociable.
13. Se mantuvo una pequeña entrevista con la profesora del niño, que es una interina muy joven (recién licenciada). Señala que entiende las dificultades que tiene Carlos y que su rendimiento escolar es bastante pobre, pero que no sabe muy bien qué hacer con el niño.

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

Sordera con pérdida profunda en OD (95dB) y severa en OI (85dB). La alteración es prelocutiva.

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

Estado general	Audición	Uso del lenguaje oral
<ul style="list-style-type: none"> - Grado normalizado de desarrollo, excepto en el área del lenguaje. - Nivel de inteligencia normal. - Aceptable sociabilidad. - Pobre rendimiento escolar. 	<ul style="list-style-type: none"> - Pérdida de 95dB en OD y 85dB en OI sin resto auditivo útil. 	<p>Nivel fonológico y de habla:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Problemas de discriminación fonética. - Distorsiones en /e/ e /i/. - Omisiones de muchos fonemas consonánticos.
		<p>Nivel léxico-semántico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Escaso nivel de vocabulario comprensivo. - Mejor nivel de vocabulario expresivo.
		<p>Nivel morfo-sintáctico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pobreza en las construcciones gramaticales. - Dificultades en el uso de nexos. - Dificultades en el uso de pronombres. - Escasa comprensión del lenguaje.
		<p>Nivel pragmático:</p>
		<p>Nivel de lecto-escritura:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Retraso respecto al nivel de edad.