



TIPOS Y NIVELES:

- Existen muchas clasificaciones y niveles atendiendo al autor o la escuela:
- Una de ellas atiende a los siguientes conceptos: la afasia sensorial, (Trastornos en la comprensión del lenguaje oral, déficit en el lenguaje espontáneo, y trastornos en la escritura); motora (afasia motora aferente que consistiría en una dificultad de movimientos para la articulación del lenguaje y afasia motora eferente que consistiría en una dificultad para encadenar distintas articulaciones), y semántica (es frecuente la aparición de la "anomia").

Nosotros vamos a aceptar incluir, por criterios de simplicidad, entre los síndromes afásicos los siguientes: la afasia receptiva (fluyente), la afasia expresiva (no fluyente), la anomia (dificultad para hallar los nombres), la afasia de conducción (incapacidad para repetir) y la sordera verbal (agnosia auditiva verbal). La incapacidad para leer (alexia) y para escribir (agrafia) pueden o no estar asociadas a estos síndromes afásicos y por ello, no la constatamos específicamente, sino, que caso de darse, señalaremos en su respectivo encuadre.

CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES:

- La manifestación lingüística de la afasia infantil puede asemejarse a otras patologías cuyas características esenciales pertenezcan a otros tipos de trastornos no específicos del lenguaje: trastorno psicomotriz, trastorno mental (oligofrenias), desorganización biológica, trastornos psíquicos.

En la disartria no existe trastorno en el ámbito lingüístico, sino tan solo afectación del componente motor en grado de realización de la articulación.

CRITERIOS:

1. Pérdida total o parcial del lenguaje de modo brusco en niños que ya poseían lenguaje. (Después de una edad aproximada 3 años y 6 meses).
2. Lesión cerebral localizada, diagnosticada o muy presumible.
3. No es debido a Parálisis cerebral, trastornos generales del desarrollo, ni a deficiencia mental.

