

**ARTICULO DE REVISIÓN: TRASTORNOS DEL LENGUAJE COMPENSIVOS
Y/O EXPRESIVOS EN ADULTOS JÓVENES DIAGNOSTICADOS CON
DISCAPACIDAD INTELECTUAL / COMPREHENSIVE AND/OR EXPRESSIVE
COMMUNICATIVE DISORDERS IN YOUNG ADULTS DIAGNOSED WITH
INTELLECTUAL DISABILITIES.**

AUTOR: ANGELA MARIA VEGA MENDOZA

1094283662

TUTOR: MARINELLY ORCASITA RAMIREZ

1121326464

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

FONOAUDILOGÍA

SEDE PAMPLONA

AÑO 2021-2

ARTICULO DE REVISIÓN: TRASTORNOS DEL LENGUAJE COMPENSIVOS Y/O EXPRESIVOS EN ADULTOS JÓVENES DIAGNOSTICADOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL / COMPREHENSIVE AND/OR EXPRESSIVE COMMUNICATIVE DISORDERS IN YOUNG ADULTS DIAGNOSED WITH INTELLECTUAL DISABILITIES.

Tutor: Marinelly Orcasita Ramirez, Fonoaudióloga, Especialista en docencia y pedagogía, 3017747114, marinelly.orcasita@docentes.umb.edu.co, Universidad Manuela Beltrán Seccional Bucaramanga; Autor: Angela Maria Vega Mendoza, estudiante de fonoaudiología, 3153666355, angela.vega2@unipamplona.edu.co Universidad de Pamplona.

Resumen: La presente investigación es un estudio de revisión sistemática que tiene como objetivo principal observar los trastornos del lenguaje comprensivo y/o expresivos que predominan en adultos jóvenes diagnosticados con discapacidad intelectual, siendo el resultado la mención de las características del lenguaje de la población con DI. Para el desarrollo de esta indagación se utilizó la declaración PICO para la formulación de la pregunta, la búsqueda de las palabras claves fueron filtradas por el DeCS y MeSH facilitando el hallazgo de los artículos en las diversas bases de datos. Se realizó la sistematización de las variables principales en un cuadro de Excel, se hizo uso del flujograma de PRISMA para la síntesis de la información seleccionada. En los resultados se encuentran 25 escritos que mencionan particularidades del lenguaje y de la comunicación que prevalecen en sujetos con DI. A modo de conclusión observando la DI desde un enfoque biopsicosocial resaltan las siguientes características: limitaciones en el dominio conceptual en él que se evidencia un rendimiento bajo en el razonamiento, la resolución de problemas, el pensamiento abstracto y el aprendizaje, restricciones en las habilidades adaptativas, en el ámbito práctico y social.

Abstract: The present research is a systematic review study whose main objective is to observe the comprehension and / or expressive language disorders that predominate in young adults diagnosed with intellectual disability, the result being the mention of the language characteristics of the population with ID. For the development of this research, the PICO statement was used to formulate the question, the search for keywords were filtered by DeCS and MeSH, facilitating the search in the various databases. The main variables were systematized in an Excel table, the PRISMA flow chart was used for the synthesis of the selected information. In the results, a table is observed where there are 25 articles that mention language and communication characteristics that prevail in subjects with intellectual disabilities. In conclusion, observing ID from a biopsychosocial approach, the following characteristics stand out: limitations in the conceptual domain where low performance in reasoning, problem solving, abstract thinking and learning, restrictions in adaptive skills, in the practical and social domain.

Palabras clave: Trastornos del lenguaje, discapacidad intelectual, lenguaje, adulto joven, fonoaudiología.

Introducción:

Para poder abordar el tema de los desórdenes del lenguaje y las características que se observan en los adultos jóvenes con discapacidad intelectual (DI) sin otra patología asociada es necesario empezar resaltando el rol del profesional en salud que se encarga de evaluar, diagnosticar y realizar una intervención en las alteraciones presentes en este campo, mencionando también la definición de los trastornos del lenguaje y la conexión con la comunicación, además se debe tener claridad sobre el concepto de DI conocido anteriormente como retraso mental, para la OMS 1992 “la discapacidad intelectual implica que la persona pueda tener dificultades para comprender, aprender y recordar cosas nuevas, que se manifiestan durante el desarrollo, y que contribuyen al nivel de inteligencia general, por ejemplo, habilidades cognitivas, motoras, sociales y de lenguaje”(Ke y Liu, 2017).

En este caso la OMS considera, la DI como la adquisición lenta e insuficiente de las habilidades cognitivas, evidenciándose una baja capacidad para entender instrucciones, adquirir conocimientos y memorizar conceptos nuevos, por otro lado la asociación americana de discapacidades intelectuales y del desarrollo, describe la DI como una secuencia de limitaciones significativas que actúan tanto en el funcionamiento como en la conducta adaptativa, es decir, la DI es caracterizada por un retraso en el desarrollo de la actividad mental, según el grado de severidad se verán afectados el funcionamiento adaptativo, social y el coeficiente intelectual (CI) del individuo. La incidencia de la DI a nivel mundial es de un 1% a 3%, perjudicando más a varones (Ke y Liu, 2017).

Por otro lado, la clasificación internacional de enfermedades (CIE-10) en su décima versión en el tomo 1 para referirse a esta discapacidad utiliza el termino de retraso mental (F70) definiéndola “como un estado de desarrollo intelectual incompleto caracterizado por un deterioro de las capacidades que influyen al nivel global del intelecto. Los grados de esta incapacidad se estiman, de manera convencional, a través de exámenes de inteligencia estandarizados”. (Revisión Volumen et al, n.d.).

Teniendo en cuenta lo anterior cabe indicar que fonoaudiólogo aborda en su área de trabajo los desórdenes que se exponen en el lenguaje, ya que se encuentra directamente asociado a cada uno de los elementos que conforman el esquema del proceso comunicativo el cual posee una dimensión interpersonal donde se observa las características de la misma interacción, el profesional en fonoaudiología se encarga de velar para que se dé efectivamente la adecuada transmisión y captación de los enunciados que se difunden enmarcando dos categoría principales, las habilidades pragmáticas y sociales teniendo en cuenta la modalidad verbal y no verbal (Vargas et al., 2017).

Por consiguiente, se observa que la comunicación es elemental para una adecuada relación con uno o más miembros de la comunidad y para un óptimo desenvolvimiento social, se hace esencial la intervención logopédica ya sea para fortalecer las habilidades y mejorar las deficiencias comunicativas o para implementar sistemas alternativos que apoyen este proceso facilitando la emisión-recepción de los mensajes transmitidos en los diálogos.

Por medio de la lengua se desarrolla la comunicación, está se entiende como una actividad primordial del crecimiento humano, mediante el cual se difunde información de modo verbal o gestual que influye en la conducta y actitudes de otros sujetos es fundamental para el bienestar y la calidad de vida de los individuos, pues permite que se establezca relaciones

interpersonales, indague, descubra e interprete los estímulos de su alrededor. Los trastornos del lenguaje por lo general están ligados a una alteración del neurodesarrollo (González, 2019).

Siendo así, cuando un individuo presenta alteraciones del lenguaje y de la comunicación se evidencia que esté posee problemas conductuales y actitudinales los cuales se convierten en barreras para que explore el medio que lo rodea, reconozca objetos y elementos, se adapte al entorno y sea incluido en la sociedad, afectando el desarrollo adecuado para la adquisición e incremento de los componentes del lenguaje.

Según Puyuelo, el lenguaje es uno de los desempeños intelectuales que se ve afectada en las personas con discapacidad intelectual produciendo barreras en la recepción-expresión de mensajes. Existe un vínculo estrecho entre el desarrollo cognitivo y el incremento lingüístico por consiguiente existen límites en el desempeño de actividades superiores que repercuten en el curso evolutivo del lenguaje, aunque esto varía conforme al grado de severidad de la DI, asimismo se evidencia que en los sujetos con este diagnóstico tienen afectado la forma, el contenido y uso de la lengua, en el componente morfológico suelen tener problemas en la adquisición y uso de morfemas gramaticales (género y número) y un bajo manejo en las flexiones verbales, en la sintaxis se observan dificultades en la construcción correcta de oraciones, en la semántica la población con DI poseen vocabulario pobre y retraso en la obtención lexical, en la pragmática presentan dificultad para mantener los turnos conversacionales, poca comprensión, se ven afectadas varias competencias principalmente la heurística y la creativa, además de presentar pocas destrezas para entender frases con sentido figurado (Académico y Ríos Ballarín, 2016).

Cabe mencionar que las habilidades cognitivas nos permiten seleccionar, procesar y almacenar información, en la DI se ve una afección de estas competencias y de los procesos cognitivos básicos y superiores tales como la atención, la percepción, el pensamiento y la inteligencia debido al daño presente en los hemisferios y lóbulos cerebrales que conforman la corteza cerebral, perjudicando las funciones y elementos del lenguaje, el aprendizaje y el desarrollo personal.

Peredo Ángeles 2016 en su escrito retoma los grados de severidad que se encuentran en esta discapacidad: a) retraso mental leve: se estima un CI de 50 a 69, se observan algunas dificultades en el aprendizaje en las áreas de lectura, escritura y matemáticas, gran parte de la población con este diagnóstico son capaces de trabajar, mantienen buenas relaciones sociales y contribuyen a la sociedad. b) retraso mental moderado: se considera un CI aproximado de 35 a 49, en la mayoría de los casos se evidencia un marcado retraso en la edad preescolar, en estos individuos resalta la dificultad en el lenguaje expresivo y comprensivo, sin embargo, pueden adquirir independencia en su autocuidado pues presentan un desarrollo motor aceptable. c) retraso mental grave: CI con un puntaje de 20 a 34, estos individuos requieren de apoyo constante. d) retraso mental profundo: se aprecia un CI inferior a 20, lo cual determina una severa limitación del cuidado personal y la autonomía, la comunicación y un marcado deterioro en los aspectos sensorio-motrices (Peredo Vieda, 2016)

Teniendo en cuenta lo anterior se observa que el coeficiente intelectual de una persona con DI se encuentra por debajo de la media estándar, estos puntajes varían según el grado de severidad, cuando es mayor el compromiso cognitivo menor es la puntuación del CI y el compromiso de las habilidades cognitivas será más considerable.

Ahora bien, como se mencionó en un principio el fonoaudiólogo se hace presente cuando se contemplan alteraciones o problemas comunicativos, esté lleva a cabo los procesos de evaluación, diagnóstico y rehabilitación de los trastornos que se presenten en las áreas de lenguaje, habla, deglución, audición, voz y comunicación (Yuri et al., n.d.). El plan de intervención se realiza de acuerdo con las necesidades de cada usuario, en caso que exista un compromiso grave o severo en la expresión verbal (Rodríguez-Riaño y Duarte-Valderrama, 2018), el logopeda hará uso y adaptación de sistemas aumentativos y alternativos de comunicación (SAAC), la cual conceptualmente es considerada como un método de apoyo para personas con insuficiencias complejas en el cambio de mensajes que sustituyen o complementan el habla (Ganz et al., 2017) permitiendo generar un ambiente favorable e intercambios de mensajes efectivos, los usuarios que hacen uso de los SAAC reportan un progreso en la participación comunicativa, disminución de ansiedad y de molestias, desagrado, irritabilidad e inquietud, es decir, se reducen la incomodidad y se incrementan las sensaciones de comodidad, favoreciendo la independencia y la autonomía del individuo (Giraldo, 2020).

Es así, que cuando se presenta una grave dificultad en la comunicación verbal, el logopeda no solo se enfoca en la rehabilitación de los desórdenes comunicacionales sino además, hace uso de los SAAC como medio de apoyo para que el individuo con DI transmita sus pensamientos y necesidades, buscando el sistema que sea mas factible y que se adapte mejor a los requerimientos del sujeto, aportando a una mejor calidad de vida.

Para el fortalecimiento y mejora de las habilidades lingüísticas y comunicativas es necesario tanto la terapia fonoaudiológica como el soporte del entorno, resaltando la importancia del acompañamiento de la familia de las personas con DI ya que desempeñan un rol fundamental en el desarrollo y apoyo en las aptitudes del lenguaje pues en un contexto domestico se desenvuelven mejor las interacciones sociales, además si se genera una coordinación entre el núcleo familiar y el procedimiento terapéutico se presenta un avance significativo en la rehabilitación ya que se refuerza en diversos ámbitos lo realizado en las sesiones terapéuticas (Geoconda y Machoa, n.d.).

Atendiendo lo anterior se resalta que para obtener un avance y progreso significativo en las capacidades cognitivas no basta solo con las intervenciones y el acompañamiento terapéutico de los profesionales en salud, sino también es necesario contar con la ayuda de los seres cercanos que rodean al sujeto, haciendo de este un proceso llevadero y continuo en los diversos contextos y escenarios.

Teniendo en cuenta lo anterior se observa una relación directa a lo que respecta la función del logopeda en las perturbaciones del lenguaje que poseen las personas con DI, razón por la cual la presente revisión se basó en la búsqueda de estas variaciones tanto expresivas como comprensivas en adultos jóvenes diagnosticados con DI, buscando dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación ¿cuáles son las características predominantes en los trastornos del lenguaje comprensivos y/o expresivos en adultos jóvenes con diagnóstico de DI? Lo que permite observar las alteraciones en el lenguaje donde se resaltaría la labor del fonoaudiólogo para reforzar y fortalecer las singularidades comprensivas expresivas de la lengua en esta población.

Materiales y métodos

Diseño del estudio

Se realizó un estudio de revisión sistemática encargado de recopilar y sintetizar evidencia científica acerca de un tema específico, surgiendo así una búsqueda sobre las características predominantes en los trastornos del lenguaje comprensivos y/o expresivos en adultos jóvenes diagnosticados con discapacidad intelectual, se analizaron, sistematizaron e integraron los resultados de diversas investigaciones en las áreas de salud y pedagogía correspondientes a este asunto. (Moreno et al., 2018)

Estrategia de búsqueda

La estrategia de búsqueda fue desarrollada a partir de una estructura integrada denominada PICO, su organización comprende (P) paciente o problema de interés, (I) intervención, (C) comparación y (O) resultado a valorar como los efectos de la participación, este formato se emplea frecuentemente en la construcción y estructuración de preguntas de investigación en el área de salud, favoreciendo la calidad y precisión de la indagación. (Díaz et al., n.d)

Tabla 1

Formulación de la pregunta de investigación bajo la declaración PICO

P	I	C	O
Paciente, población o problema	Intervención	Comparación	Resultado
Adultos jóvenes diagnosticados con DI		Trastornos comprensivos/ trastornos expresivos	Características prevalentes

Fuente: Los autores

Criterios de elegibilidad: se tomaron los siguientes lineamientos para la selección de artículos

Tabla 2*Criterios de elegibilidad*

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Artículos que proporcionaran información sobre las particularidades de sujetos (niños, jóvenes y adultos) con diagnóstico de discapacidad intelectual.	artículos que se refieren a la discapacidad intelectual como consecuencia ligada a otras patologías como síndrome de Down y autismo.
Estudios que brindaran información de las características del lenguaje, los trastornos del lenguaje y comunicativos, el desempeño en la educación, el desenvolvimiento social y el ámbito familiar de las personas con discapacidad intelectual.	estudios que brindan información de la discapacidad intelectual que no respecta a las características del lenguaje, del desempeño o del desenvolvimiento escolar de personas con DI.
Artículos publicados en las bases de datos Scielo, Science Direct, Redalyc, Dialnet, Google Scholar, Pubmed.	artículos publicados en otras bases de datos
Se tienen en cuenta artículos publicados en una ventana de tiempo no mayor a 8 años.	artículos publicados con un rango mayor de 8 años
se incluyen artículos de tipo cualitativos, cuantitativos, mixtos y trabajos de campo.	estudios cuya información se encontraba duplicada
se incorporan artículos de diversos países.	artículos de trabajo de grado

Fuente los autores.

Búsqueda bibliográfica para selección de estudios

Los términos utilizados en la búsqueda son palabras que se encuentran incluidas en los descriptores Medical Subject Headings (MeSH Browser) y descriptores de ciencias de la salud (DeCS) (ver tabla 1), se incorporaron elementos en idioma inglés, español y portugués.

Tabla 3

Palabras de texto extraídas de MeSH Browser y DeCS.

Palabra Natural	DeCS / Browser	MeSH	Definición
Trastornos del lenguaje	Language Disorders		Afecciones que se caracterizan por deficiencias de la comprensión o expresión de las formas orales o escritas del lenguaje. Estos incluyen trastornos adquiridos y del desarrollo.
Adulto joven	Young Adult		Una persona entre 19 y 24 años de edad
Discapacidad intelectual	Intellectual Disability		Funcionamiento intelectual subnormal que se origina durante el periodo del desarrollo. El mismo tiene múltiples etiologías potenciales, incluidos los defectos genéticos y las lesiones perinatales. El cociente de inteligencia (CI) se utiliza comúnmente para detectar si un individuo es intelectualmente discapacitado. Un valor de CI entre 70 y 79 esta en el rango limite. Los valores por debajo de 67 están en el rango de discapacidad.
Fonoaudiología	Speech, Language and Hearing Sciences		Especialidad medica que comprende el estudio de la fonación y de la audición, de sus disturbios y de sus formas de tratamiento.
Lenguaje	Language		Un medio, verbal o no verbal, de comunicar ideas o sentimientos.

Tesaurus MeSH (medical subject headings) y DeCS (Descriptores de ciencias de la salud). Fuente: Los autores

Fuentes de búsqueda

La indagación y recolección de artículos de la temática se realizó en bases de datos las siguientes bases de datos: Sciece Direct, Pubmed, Scielo, Google scholar, Dialnet, Redalyc, mediante el cruce de palabras claves teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Realizando los siguientes cruces para la búsqueda: (intellectual disability AND language) (Lenguaje AND Language disorders) (intellectual disability AND language and communication disorders) (speech therapy AND Language disorders) (speech therapy AND Young adult) (intellectual disability AND comprehension disorders) (intellectual disability AND Young adult AND communication disorders) (intelectual disability AND Young adult) (intellectual disability AND expressive disorders)

Tabla 4

Cruces de palabras claves + base de datos

Nº	Cruces	Base de datos
1	TITLE-ABS-KEY (intellectual disability AND language)	Google Scholar
2	TITLE ABS KEY (intellectual disability AND language disorders)	
3	(Language AND communication disorders)	
4	(speech therapy AND language disorders)	
5	(intellectual disability AND speech therapy)	
6	(intellectual disability AND lenguaje)	Scielo
7	(Lenguaje AND communication disorders)	
8	(intellectual disability AND language and communication disorders)	
9	(speech therapy AND Young adult)	
10	(intellectual disability AND lenguaje)	Science direct
11	(intellectual disability AND language and communication disorders)	
12	(intellectual disability AND speech therapy AND language and communication disorders)	
13	(intellectual disability AND comprehension disorders)	

14	(intellectual disability AND young adult AND communication disorders)	
15	(intellectual disability AND Young adult)	
16	(intellectual disability AND language)	Dialnet
17	(intellectual disability AND language and communication disorders)	
18	(intellectual disability AND expressive disorders)	
19	(intellectual disability AND comprehension disorders)	
20	(intellectual disability AND lenguaje)	Redalyc
21	(intellectual disability AND language and communication disorders)	
22	(intellectual disability AND comprehension disorders)	
23	(intellectual disability AND speech therapy AND language)	
24	(intellectual disability AND language)	Pubmed
25	(intellectual disability AND communication disorders)	
26	(intellectual disability AND comprehension disorders)	
27	(intellectual disability AND Language AND communication disorders)	
28	(intellectual disability AND Young adult)	

Fuente: los autores

Análisis utilizado: extracción y gestión de datos

Los datos fueron extraídos de forma sistemática de aquellos artículos que cumplieron los criterios de elegibilidad de la investigación, se desarrolló un documento en Excel, donde fue extraída la información referente a autores, nombre del artículo, año de publicación, objetivo,

metodología, instrumentos del estudio, resultados, conclusiones, base de datos en la que se encontraba publicado y URL.

La síntesis de los estudios encontrados que se tomaron en consideración para la realización del análisis y resultados fue ejecutada teniendo en cuenta el diagrama de flujo de la declaración PRISMA que enmarca cuatro fases (identificación, cribado, idoneidad e inclusión), con el cual se obtuvieron los artículos que aportaron significativamente a la revisión sistemática. (Humana et al., 2016)

RESULTADOS

La interpretación de los resultados de la revisión sistemática se llevo a cabo teniendo en cuenta una serie de variables, descritas en la matriz de la recolección de las referencias. A continuación, se describe en los artículos encontrados plasmados en una tabla de análisis donde se menciona el nombre del artículo, el autor, el año de publicación y la aportación del mismo en la investigación.

La ventana de tiempo establecida para este estudio fue de 8 años desde el 2014 hasta el 2021, evidenciándose el año 2017 con mayor indagación en el tema de los trastornos comunicativos de personas diagnosticadas con discapacidad intelectual y el 2014 con menor número de trabajos investigativos en relación con esta temática. (ver tabla 5)

Tabla 5

Análisis de artículos por año

Año	Nº de artículos
2014	2
2015	6
2016	7
2017	16
2018	6
2019	9
2020	9
2021	5

Fuente: Los autores

En cuanto a los resultados obtenidos al realizar los cruces de palabras claves, la base de datos que arrojó una mayor cantidad de artículos fue Google Scholar con un total de 18 artículos y la base de datos que arrojó menor cantidad de artículos fue Dialnet con 6 artículos, la base de datos Redalyc, Science Direct, Pubmed y Scielo arrojaron entre 8 y 12 artículos elegibles para esta investigación. (Ver tabla 4)

Tabla 6

Análisis de artículos por base de datos

Bases de datos consultados	Nº de articulos
Google Scholar	18
Redalyc	8
Dialnet	6
Science Direct	10
Pubmed	9
Scielo	12

Fuente: los autores

La búsqueda sistemática de los estudios arrojó un absoluto de 1816 títulos en una ventana de tiempo de 8 años, distribuidos de la siguiente manera: Scielo 70, Google Scholar 528, Redalyc 255, Dialnet 163, Science Direct 319, Pubmed 481 escritos, después de eliminar los artículos duplicados se obtuvieron un total de 910 reseñas, de los cuales 745 investigaciones fueron cribados, al filtrarlos de acuerdo al criterio de inclusión y exclusión se obtuvo un total de 684 excluidos, al analizar de forma completa cada uno de las reseñas solo 61 fueron elegibles, al ejecutar una valoración precisa individualmente de todos ellos se excluyeron 36 debido a que no especificar de manera concreta las características comunicativas comprensivas y/o expresivas de las personas diagnosticadas con DI.

Diagrama 1

Análisis de información por artículos



PRISMA 2009 Diagrama de Flujo

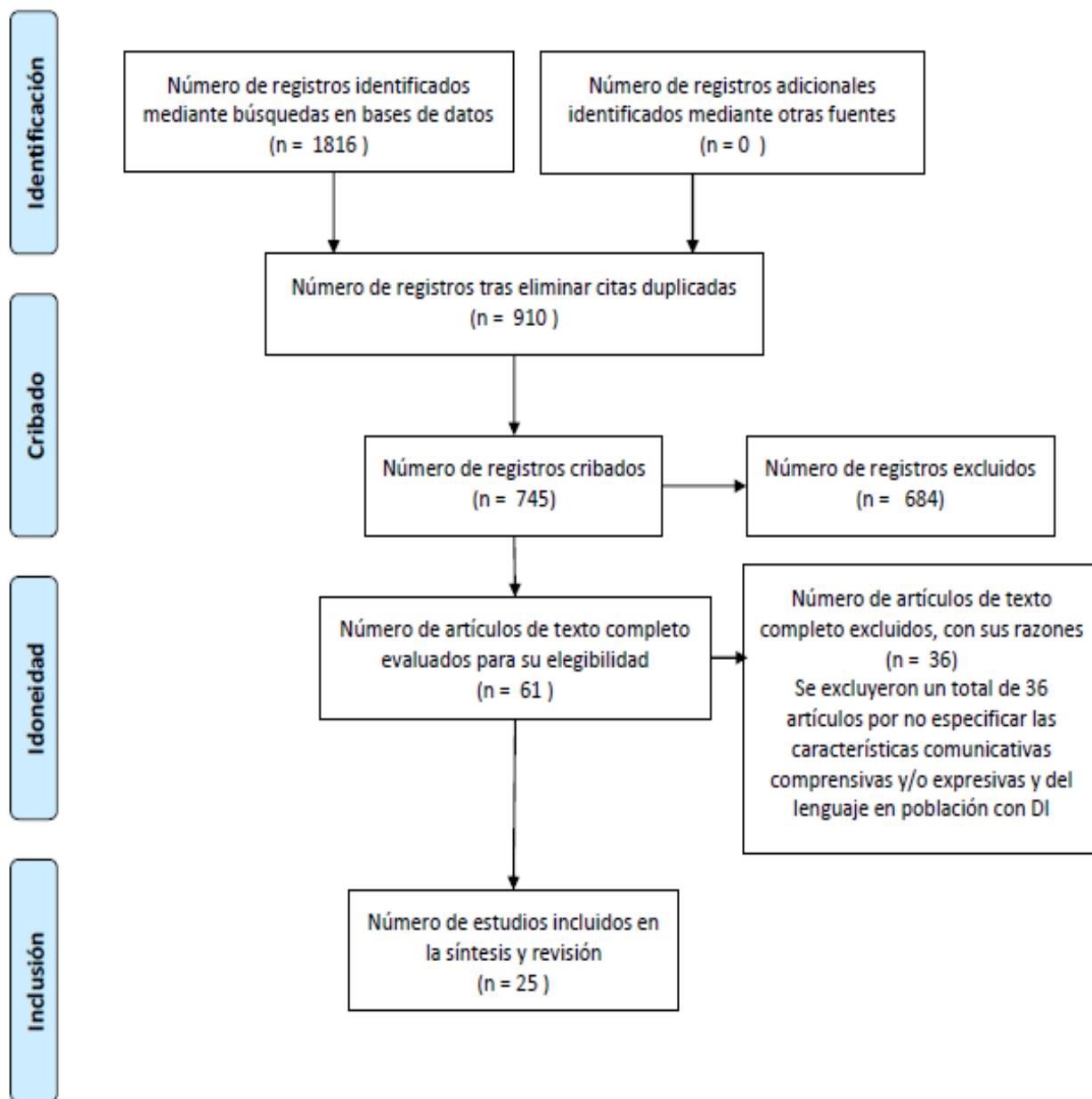


Diagrama de flujo PRISMA: Fuente los autores

Como resultados se obtienen 25 artículos que aportaron información acerca de los trastornos comunicativos comprensivos y/o expresivos en personas con DI, los cuales son:

Autor	Nombre del artículo	Año	Características comunicativas en DI
Dominique Manghi Manquin, Fabiola Otalora Cornejo, Marianela Arancibia	Adaptaciones metodológicas para el análisis del discurso de niños con discapacidad intelectual	2015	Se evidencia que las habilidades receptivas son más firmes que las habilidades expresivas, observando un mejor desarrollo del vocabulario, mientras que el componente morfosintáctico se encuentra con mayor alteración, sin embargo, en la adolescencia y la adultez se refleja una mayor competencia en esta área. Se percibe que a estos sujetos se les facilita asociar un nombre con una experiencia sensorial que adquirir conceptos concretos independientemente del nivel del lenguaje expresivo. (Haquin et al., 2016)
Maria Calleja Reina	Análisis de la comunicación y de la discapacidad intelectual desde un enfoque multidisciplinar	2019	Las personas con DI presentan un desenvolvimiento cognitivo limitado, donde se evidencia dificultades severas en la memoria de trabajo, la atención sostenida y la comprensión verbal, cuando se hace referencia a esta última característica se quiere decir que se manifiesta es que no comprenden los mensajes que se le transmiten. La habilidad para comprender el lenguaje hablado es previa a la habilidad comunicativa. (Reina, 2019)
Vega Guerra Judith, De La Peña Álvarez Cristina	Comunicación y memoria visual en escolares con discapacidad intelectual. Una relación clave para la intervención	2017	Los estudiantes con discapacidad intelectual generalmente presentan alteración en la comunicación verbal. El trastorno del desarrollo intelectual perjudica los mecanismos que participan en la comprensión y expresión comunicativa. A nivel receptivo se puede encontrar con alteración el sistema auditivo, los receptores sensitivos, los nervios craneanos, el área de Wernicke, fascículo arqueado, el giro suprasegmental, la circunvolución angular, el giro de Heschl, las áreas auditivas secundaria y terciaria; en el área expresiva del lenguaje se probablemente se vea afectada las estructuras fonoarticulatorias, el área de Broca, las áreas motora primaria, suplementaria, premotora, prefrontal, ganglios basales, cerebelo y tálamo. Las dificultades que se perciben con mayor frecuencia en los sujetos con DI son: en la semántica: se observan dificultades debido a los déficits de memoria en la comprensión de mensajes y adquisición de palabras. A nivel

			<p>expresivo: escaso vocabulario, repeticiones, inversiones, parafasias semánticas. En la pragmática: presentan dificultad para responder y formular preguntas sencillas, retraso en las funciones comunicativas. E nivel morfosintáctico: emisión y composición de frases cortas, dificultad para emplear conectores, falta de cohesión entre sujeto y verbo. En la fonología: se presenta en ciertas ocasiones dislalias y simplificaciones. La DI afecta todos los componentes de la comunicación (verbales, no verbales y paraverbales) ya que estos se adquieren mediante los procesos cognitivos superiores como la memoria de trabajo, la cual permite el desarrollo adecuado de las habilidades comunicativas. (Blanco et al., nd.)</p>
<p>Marianella Mendez Miranda, Yunia Vega Bautista, Marlens Labrada</p>	<p>El desarrollo de la expresión oral de escolares con retraso mental leve a través de cuentos</p>	<p>2018</p>	<p>El lenguaje es el medio principal de la comunicación en los seres humanos ya que gracias a este se realizan los procesos de aprendizaje. La mayoría de niños con retraso mental presentan alteraciones comunicativas, primordialmente en la emisión de sonidos y la organización gramatical de palabras y frases, dificultades en el uso y la estructuración de los mensajes que desean expresar, dificultándose así el dialogo interpersonal. Se analizan perturbaciones fonético-fonemáticas, expresiones débiles, lenguaje monótono, escaso vocabulario, lo cual le impide que se exprese adecuadamente, surgiendo así una escasa intención comunicativa. (Miranda et al., 2018)</p>
<p>Martine Smith, Beatrice Manduchi, Elish Bruke, Rachel Carroll, Philip McCalion, Mary McCarron</p>	<p>Dificultades de comunicación en adultos con discapacidad intelectual</p>	<p>2019</p>	<p>Los individuos con DI experimentan problemas para comprender el lenguaje hablado, gestual y escrito y para transmitir mensajes, sus interacciones sociales son limitadas, su fluidez y su inteligibilidad del habla se pueden ver alteradas, desarrollando habilidades restringidas del habla y del lenguaje, ya que poseen esta serie de dificultades es común que se apoyen en los sistemas de comunicación aumentativos y alternativos cubriendo sus necesidades comunicacionales. (Smith, 2019)</p>
<p>Nicola Grove,</p>	<p>Evaluación de las habilidades lingüísticas en</p>	<p>2017</p>	<p>Las personas con Di con frecuencia presentan alteraciones en las estructuras gramaticales de los enunciados, con un bajo léxico, por ende, el</p>

Bencie Woll	personas adultas que sigan palabras clave con discapacidad intelectual: conocimiento de la lingüística de signos		emplear una comunicación aumentativa y alternativa es esencial para beneficiar las habilidades lingüísticas. (Grove y Woll, 2017)
Kamila Polisenská, Svetlana Kapalkova y Monika Novostlovás	Habilidades del lenguaje receptivo en niños en habla eslovaca con discapacidad intelectual: comprensión de palabras, frases e historia	2018	La población con DI por lo general experimenta dificultades en el aprendizaje y desarrollo del lenguaje, se caracteriza por poseer déficits significativos en las habilidades mentales globales, en la conducta adaptativa, sus habilidades lingüísticas son limitadas y su comprensión es baja. Por ende, los sujetos con DI pueden hacer uso de la comunicación aumentativa y alternativa para mejorar su comunicación. (Polisenska et al., 2018)
José Gallego Ortega, Susana Figueroa Sepúlveda	Incidencia del vocabulario en la comprensión lectora de estudiantes chilenos con discapacidad intelectual	2020	En la DI se percibe: déficits en el funcionamiento intelectual y adaptativo, al momento de planificar, razonar, tomar decisiones, aprender, en la comunicación y participación social, evidenciando así de forma general problemas en su capacidad lingüística y en el proceso comprensivo. (Ortega y Sepúlveda, 2020)
Alonso Méndez Isabel	Intervención psicopedagógica en personas con discapacidad intelectual, discapacidades comunicativas y vocabulario	2017	Se sustituye la terminología de retraso mental por trastorno del desarrollo intelectual, definiéndolo como un trastorno que inicia desde una temprana edad y que además afecta del funcionamiento intelectual y comportamental adaptativo en las áreas conceptuales, sociales y pragmáticas. Sus niveles están dados según la gravedad del funcionamiento adaptativo estableciendo 4 tipos: leve, moderado, grave y profundo. En la DI moderada se ve alterada la estructura del lenguaje hablado, resultándoles complejo transmitir sus pensamientos de forma oral, su léxico es limitado, además presenta debilidad en los procesos cognitivos que impiden el conocimiento y la adquisición de conceptos, la ampliación de su vocabulario, la comprensión de enunciados, generando un desarrollo enlentecido a comparación de otros individuos de su misma edad y género. (Rodríguez, 2017)

Saeed Alqahtani	Ipad y lectura repetida para mejorar la comprensión lectora de adultos jóvenes con discapacidad intelectual	2020	Se estima que solo un tercio de adultos jóvenes con discapacidad estén empleados. Para la población con DI es aún más difícil el conseguir empleo ya que una de las causas más prevalentes es la falta y problemas en las habilidades de lectura y escritura. Uno de los métodos efectivos para reforzar el proceso de comprensión y la fluidez es la lectura repetida, leer varias veces el mismo enunciado colabora en lograr una decodificación adecuada y una buena comprensión lectora. (Alqathani, 2020)
Quintana Herrera Yanira	La comprensión de textos escritos en escolares con retraso mental	2015	Como componente esencial del lenguaje es el desarrollo de la lectura y la comprensión ya que es una de las principales fuentes de conocimiento además de ser la base del aprendizaje. Vygotsky menciona que en la población con DI se produce un retraso en la etapa infantil y en la conducta generando un insuficiente desarrollo general en toda la etapa escolar y de captación de conocimiento. Lo cual repercute en el desarrollo de las habilidades lectoras dificultando de forma directa la comprensión de textos complejizando la adquisición del aprendizaje. En el proceso de lectura se evidencian sustituciones, omisión de letras y sílabas, se les dificulta leer sílabas dobles e inversas lo que afecta la coherencia y fluidez de la lectura, también se observan otras características tales como: dificultad en la pronunciación, pobreza del vocabulario, la baja capacidad de diferenciar similitudes y diferencias, insuficiente reconocimiento de grafías e incorrecta organización gramatical. Uno de los recursos didácticos que se pueden emplear para que el individuo con DI pueda aprender es el lenguaje facilitado que es un lenguaje adaptado en contenido, forma y uso donde es más fácil de leer y entender. (Herrera, 2015)
Andrea Barton-Hulsey, Rose A sevick MaryAnn Rosmki	Lenguaje narrativo y comprensión lectora en estudiantes con discapacidades intelectuales leves	2017	Los sujetos con niveles leves de DI por lo general presentan déficits en el lenguaje limitando su comprensión narrativa, elaboración y progreso de la lectura. Es primordial el comprender las habilidades y las dificultades del lenguaje narrativo de estos individuos para que así los profesionales encargados puedan apoyarse e incrementar la funcionalidad del lenguaje pues la comprensión lectora esta enlazada de forma

			directa con el proceso lingüístico que se requiere para lograr una decodificación e interpretación fonológica, morfológica, sintáctica, semántica y pragmática del lenguaje para sintetizar el significado de la lectura. (Barton-Hulsey et al., 2017)
Yanira Quintana Herrera	Recursos didácticos para la comprensión de significados por educandos con retraso mental en condiciones de inclusión.	2017	El desenvolvimiento de la comprensión de significados en estudiantes con retraso mental es complejo ya que en lugar de tratar de leer una palabra la adivina, se presenta una lectura silábica, dificultades en la pronunciación, un escaso manejo de vocabulario, baja percepción visual, estructuración inadecuada del lenguaje desde la gramática y para llevar a cabo una lectura de izquierda a derecha, lo cual dificultan la comprensión de conceptos. La comprensión de escritos en el ámbito escolar se toma como un proceso de alto nivel, organizado y sistémico, enfocado a la elaboración de significados, asimilación de experiencias. (Pedagógica et al., n.d.)
José Luis Gallego Ortega, Susana Figueroa Sepúlveda	Vocabulario y comprensión lectora: una investigación empírica con escolares intelectualmente discapacitados.	2019	La American Association Intellectual and Developmental Disabilities (AAIDD) recalca que las personas con DI muestran relevantes limitaciones en la actividad intelectual y en la conducta adaptativa (habilidades conceptuales, sociales y prácticas). Se destacan los problemas vinculados con la comunicación, el lenguaje, la lectoescritura y la comprensión lectora. (Gallego Ortega y Figueroa Sepúlveda, 2021).
Lourdes Rodriguez Blanco, Maria Cristina Salabarría, Manuel Cruz Ordaz, Raquel Diaz Sarabia, Yadira Angueira Betancourt	Características del lenguaje en niños con discapacidad intelectual, implicación de las nociones elementales de matemáticas	2018	Las personas con DI manifiestan una inmadurez en la expresión y el lenguaje en general, entre un 60% y 80% de los infantes con DI muestran déficits del lenguaje. Las particularidades de los componentes del lenguaje que se observan en esta población son: - en el fonético fonológico: se presentan alteraciones en la pronunciación debido a un desarrollo insuficiente del oído fonemático, ocasionalmente no consiguen coordinar las estructuras fonoarticulatorias para producir expresiones verbales. - componente léxico-semántico: dificultades en la comprensión y uso de las palabras, se evidencia una diferencia significativa entre el vocabulario activo y pasivo ya que el primero de ellos está muy reducido limitando los espacios de interacción

			interpersonal, hacen uso de una sola palabra para referirse a varios elementos u objetos. – aspecto morfosintáctico: poca extensión de las frases u oraciones, enunciados incompletos, uso de oraciones simples, su contenido suele ser amorfo e incoherente. -pragmática: su lenguaje comprensivo es superior al expresivo y su intención comunicativa es baja. (Blanco et al., n.d.).
Fátima Vega, Marta García, Carles Riba	Como diseñar entornos favorables para promover la comunicación y el lenguaje de alumnos con discapacidad intelectual y del desarrollo	2018	La DI se caracteriza por un funcionamiento intelectual y del desarrollo, donde es peculiar un coeficiente intelectual inferior a 70. Es común encontrar la DI asociada a otros trastornos del desarrollo (motrices, sensoriales, afectivo-sociales, entre otros) manifiestan problemas en los procesos cognitivos, en el aprendizaje, déficits atencionales, de concentración, la retención de información. En cuanto al lenguaje se observan alteraciones en el habla y la locución, bajo manejo lexical, sobre- extensión, baja longitud de enunciados y escaso empleo de nexos de unión. (Vega Llobera et al., 2018)
Natasha Marrus, Lacey Hall	Discapacidad intelectual y trastornos del lenguaje	2017	La DI es un trastorno del neurodesarrollo donde predomina el déficit cognitivo, la función adaptativa en el comienzo del crecimiento. La DI ya no se clasifica por el puntaje del coeficiente intelectual sino por el nivel del funcionamiento adaptativo donde se abarcan 3 dominios: 1) dominio conceptual: abarca el lenguaje, el conocimiento y la memoria. 2) dominio social: comprende la empatía, el juicio social y la capacidad de seguir órdenes. 3) dominio practico: abarca el autocuidado, la organización y las destrezas para ejecutar labores diarias. (Marrus, 2017)
RaizaPaés, Yoandry de la Peña	El desarrollo del lenguaje en educandos con discapacidad intelectual moderada en atención ambulatoria	2017	Las personas con discapacidad intelectual frecuentemente presentan un retraso en los componentes del lenguaje, se afecta principalmente la expresión, la comprensión esta básicamente conservada observando dificultades en la decodificación de enunciados largos y ambiguos. Presentando dificultades en los niveles: pragmática, fonológico, sintáctico y lexical, en la coordinación psicomotora, desinterés oral,

			incapacidad para captar relaciones gramaticales y reconocimiento de significados. (Ojeda, 2017)
Ángel Muñoz	Estudio de la competencia lectora y escritora de alumnos con discapacidad intelectual de aulas inclusivas de la provincia de los santos. Panamá	2019	Son evidentes los problemas que presentan las personas con DI en la expresión escrita superior a las demás competencias comunicativas. Por otro lado, la actividad lectora también demuestra bajos niveles, principalmente en la comprensión global. Abundando dificultades en las fases de decodificación de mensajes y la comprensión de los textos. (Ángel Muñoz, 2019)
Yisel Santana, Karen López, Marlyn Oderay, Araceli Gonzalez, José Mercedes Valqui	Estudios sobre la corrección de la disgrafía caligráfica en escolares con discapacidad intelectual.	2021	El lenguaje en estudiantes con DI posee irregularidades relacionadas con los aspectos cognitivos e intelectuales, lo cual no solo afecta el pensamiento y el lenguaje, sino también se observan alteraciones motoras y perceptivas. Al verse retardada la adquisición del lenguaje y su enlentecido desarrollo aparecen las limitaciones con el medio donde se desenvuelve, impactando de forma negativa sus motivaciones e intereses. Principalmente se reflejan una insuficiencia en el aspecto semántico, en la pronunciación, en la memoria fonemática, en la comprensión del lenguaje oral, el uso estereotipado de la gramática y una baja intención comunicativa. (Santana et al. 2021)
Verena Hormann, Chrithoph M Muller	Habilidades lingüísticas y contacto social entre estudiantes con discapacidad intelectual en escuelas con necesidades especiales	2018	La adquisición del lenguaje se ve retrasada en niños y jóvenes con DI afectando su competencia lingüística la cual se observa en niveles más bajos a comparación de otros individuos de su edad. Los infantes y adolescentes con DI muestran dificultades para establecer contactos sociales con sus pares, lo que conlleva a menores posibilidades de contacto social que desfavorece el fortalecimiento de las habilidades lingüísticas y comunicativas, La Di se distingue por las alteraciones intelectuales y las competencias del comportamiento adaptativo (habilidades conceptuales, sociales y practicas), también cabe resaltar que por lo general la población con DI poseen un estatus social bajo que también influye en su escasa intención comunicativa. (Hofmann, 2018)

Esther R Lindrom, Christopher J Limones.	Enseñar a leer a estudiantes con discapacidades intelectuales y del desarrollo: un estudio de observación.	2021	Los estudiantes con DI presentan dificultades en la lectura de palabras y en la fluidez, por lo que el apoyo y acompañamiento en la alfabetización resulta positivo para los ámbitos académicos, laboral, la independencia y la calidad de vida. El poder acceder al sector educativo y a un empleo favorecerá la autosuficiencia y participación social. Una intervención adecuada muestra un incremento de conciencia de la letra impresa, conciencia fonémica, fonética, lectura de grafías, fluidez, comprensión y léxico. (Lindstrom y Lemons, 2021)
R Michael Barker, Rose A Sevic, Robin D Morris, MaryAnn Romski	Un modelo de procesamiento fonológico, lenguaje y lectura para estudiantes con discapacidad intelectual leve.	2014	Para las personas con DI, inclusive alcanzar los niveles más básicos de alfabetización es un procedimiento complejo. Especialmente se contemplan dificultades en las habilidades lectoras, los procesos fonológicos, la conciencia fonológica y la velocidad de denominación, componentes principales para el éxito de la lectura. (Barker et al., 2014)
Maria Luisa Gómez Talbo, Natalia Canosa López.	Estrategia de matrices y jerarquía creciente de incitaciones para expresar relaciones semánticas combinando símbolos en la discapacidad intelectual	2017	Los sujetos con DI suelen hacer uso de la comunicación no simbólica además de poseer con un vocabulario restringido, dificultad en el análisis de los mensajes para el interlocutor, por ello es recomendable utilizar el SAAC con el fin de incrementar la funcionalidad de la comunicación, favoreciendo las funciones pragmáticas. (Gómez Taibo y Canosa López, 2017)

Fuente: Los autores

Discusión y conclusión:

Según la OMS “los trastornos de desarrollo intelectual son un conjunto de condiciones de diversas etiologías originada en el periodo evolutivo caracterizada por un funcionamiento mental y un comportamiento adaptativo que se encuentra por debajo del promedio normal aproximadamente dos o más desviaciones estándares inferiores a la media” (Patel, 2020), cabe mencionar que la prevalencia de DI informada a nivel mundial es del 1%. El DSMV menciona que en la población con DI se ve alterado el razonamiento, la resolución de problemas, la planificación, el pensamiento abstracto, el aprendizaje tanto académico como por experiencia, el juicio, la comprensión verbal, la memoria de trabajo, el argumento perceptivo y cuantitativo y la eficacia cognitiva (Patel, 2020).

Considerando lo anteriormente mencionado se toma la DI como una alteración que está presente desde la infancia y que se mantiene hasta edades superiores, donde en todo el transcurso de vida la persona con DI presenta dificultades para llevar a cabo diversas tareas que requieran de deducción, explicación, concentración, reflexión, retención, aprehensión, interpretación, entre otras.

Otra definición clara y concreta de DI la aporta la asociación americana de discapacidades intelectuales y del desarrollo AADD declarando: “la discapacidad intelectual es un estado individual que se caracteriza por presentar limitaciones significativas en la actividad cerebral y en la conducta adaptativa, esta se origina antes de los 18 años” (Leyva Figueredo et al., 2017). Una de las principales características de la DI es el puntaje de CI el cual es inferior al de la media de la comunidad en general que oscila entre 70 hasta menos de 20 conforme el test de CI aplicado, teniendo en cuenta este puntaje se subdividen los tipos de DI siendo los siguientes: a) DI leve: CI entre 50-55 hasta 70, b) DI moderada: CI 35-40 hasta 50-55, c) DI grave: CI de 20-25 hasta 35-40, d) DI profundo: CI inferior a 20-25. La CIE-10 utiliza los códigos F70 hasta F79 para su clasificación (Ibarra et al., 2017)

Analizando la postura antes mencionada, es importante contar con un concepto claro y con las características puntuales que se perciben además de tener en cuenta los diferentes grados de severidad de la DI puesto que entre menor sea el puntaje del coeficiente intelectual será mayor las dificultades que se observen en el funcionamiento cognitivo, el comportamiento adaptativo y en los requerimientos, necesidades y las demandas de la persona con DI.

Se considera que un 40% de las causas de esta alteración son genéticas, por otro lado se encuentran las razones ambientales en el que se incluyen las lesiones cerebrales, infecciones prenatales o postnatales como la rubeola, el herpes, la toxoplasmosis, el VIH, el sarampión, la sífilis y la desnutrición (Cooper, 2020), sin embargo hasta en el 25% de los casos no se encuentra definida una etiología precisa, cabe resaltar que existen patologías ligadas a la DI donde se halla frecuentemente síndrome de Down. Para diagnosticar a un individuo con DI este debe cumplir con los siguientes tres criterios: 1) deficiencias intelectuales como la capacidad de razonar, resolver problemas, planificar acciones, pensar de forma abstracta, aprender por medio de la experiencia. 2) insuficiencias del comportamiento adaptativo: bajo desarrollo sociocultural e independencia, dificultades para realizar actividades cotidianas, establecer diálogos e interacción comunicativa en diversos contextos. 3) inicio del déficit intelectual y adaptativo en la etapa de crecimiento (Julian, 2018).

Atendiendo a lo previamente mencionado es primordial conocer el motivo desencadenante de la DI ya que puede ser causado por diversos factores encontrando entre ellos promotores genéticos como ambientales, además es relevante tener presente las competencias que se adquieren en las etapas madurativas que se dan en la niñez ya que en este periodo se observa un marcado desfase de las habilidades y destrezas que se desarrollan.

Asimismo “Verdugo y Schalock (2010) contemplan de cinco hipótesis para poder dar una definición de la DI, las cuales son: 1) limitaciones en el funcionamiento, considerando el contexto. 2) una evaluación válida teniendo en cuenta la diversidad cultural y lingüística. 3) limitaciones de las capacidades. 4) perfil de las necesidades que requiere el sujeto. 5) la intervención por lapsos de tiempos largos mejora la calidad de vida de un sujeto con DI (Lozada, 2019), pues éstas se representa por las restricciones intelectuales, en las alteradas

destrezas adaptativas, conceptuales y prácticas (Lima-Ridriguez et al., 2018). Igualmente “Bruno y Sanderson (19998) identificaron cuatro paradigmas que se pueden utilizar para comprender la DI siendo: vida ordinaria/normalización, conductual, funcional y de desarrollo”. Ámbitos relevantes para abordar la evaluación e intervención de la comunicación y el lenguaje (Chadwicj et al., 2018).

La comprensión y el entendimiento de la DI no puede darse de forma individual observando solamente las deficiencias de la funcionalidad cognitiva y la conducta, sino también se debe analizar el contexto del desenvolvimiento del sujeto y el proceso de adquisición de habilidades, aptitudes, competencias y conocimientos, considerando por otra parte las ayudas, los elementos y las situaciones que le proporciona el entorno para la obtención de experiencias significativas y de aprendizaje.

Los trastornos del lenguaje obstaculizan la adecuada comunicación, perjudicando no solo los componentes del lenguaje tanto la fonología, sintaxis, semántica, la comprensión y decodificación, como la expresión y codificación, sino además los aspectos intelectuales y la conducta o personalidad. Afectando el desempeño académico y las relaciones sociales y familiares de los individuos que tienen esta alteración. Estas perturbaciones pueden ser causadas por una lesión o disfunción cerebral, lo que conlleva a que los sujetos desarrollen su expresión de un modo lento y limitado (Preimot, 2017).

Es así como el poseer dificultades en el lenguaje afecta directamente el proceso comunicativo, puesto que se ve afectada la intención comunicativa, el significado de las palabras, la organización coherente de las palabras en las oraciones, el ritmo y el tono en las emisiones orales, también se observa entorpecida la interpretación de los mensajes que le son transmitidos, perjudicando el desarrollo personal y el vínculo con la comunidad.

El lenguaje está vinculado al aprendizaje y las competencias académicas, ayudando a la construcción y adquisición de conocimientos. La comprensión del lenguaje se da a través de tres formas, la no lingüística que ocurre cuando se quiere compartir un mensaje, el cual debe ser organizado para establecer una adecuada interacción con el medio, la forma lingüística que posibilita la deducción de la idea que se va a exponer a través de la comprensión de las palabras y su contexto, por último está el análisis morfosintáctico y léxico que se realiza, es decir, el lenguaje comprensivo es el procedimiento que permite al receptor extraer los significados de los comunicados que trasmite el emisor. Por otro lado, el lenguaje expresivo se toma como un proceso neuropsicológico que concede al ser humano comunicar sus pensamientos, se encuentra ligado a la interpretación de los mensajes, favoreciendo el aprendizaje y la regulación del comportamiento (Ortiz Delgado et al., 2020)

Siguiendo con la idea anterior se señala el vínculo directo que tiene el lenguaje con la obtención de capacidades escolares y el aprendizaje, pues estas destrezas se adquieren mediante la decodificación e interpretación de los mensajes transmitidos por los docentes, donde los educandos realizan deducciones de los significados de las palabras según el contexto en el que sean dichas.

Se menciona en la literatura que las habilidades pragmáticas se encuentran alertadas en la población con DI, además este trastorno predomina más en hombres que en mujeres (García-Pallas, 2015). No obstante se observan alteraciones en su fonética y fonología, siendo común los errores en la articulación en el habla, su léxico es bajo, haciendo uso de una mayor

cantidad de palabras concretas con menor contenido abstracto, la semántica se ve un poco limitada, la adquisición de conceptos y significados se desarrolla de forma tardía, en cuanto a la morfología se evidencian inconvenientes en el uso del género, número y flexiones verbales, su comprensión y expresión sintáctica es deficiente, sus frases sintácticamente son incorrectas, la estructura gramatical de las oraciones son simples (Nieto del Rincón, 2016).

Teniendo en cuenta los postulados antes mencionados, se observa principalmente que en la DI prevalece la perturbación de la intención comunicativa y en el uso del lenguaje en sus funciones regulatoria, heurística, imaginativa, informativa, interpersonal, ideacional, interaccional y personal, seguidamente se evidencian deficiencias en el componente fonético-fonológico lo que conlleva a que se presentes dificultades articulatorias, sin olvidar que la semántica y la morfosintaxis también se ven afectadas.

En la población con DI grave y profunda suele observarse una incapacidad para comunicarse de forma eficaz, donde mayormente su comunicación es no verbal, lo cual puede causar inconvenientes en la relación comunicativa entre las personas con DI con sus cuidadores (Griffiths y Smith, 2015).

Para favorecer y hacer eficaz la comunicación en las personas con grados severos de DI se emplea un SAAC que el sujeto pueda utilizar y que le permita transmitir sus ideas, aquí no solo es necesario enseñarle al individuo con discapacidad a realizar un uso apropiado del sistema alternativo, sino también se debe instruir a los acudientes o tutores, puesto que ellos serán los principales receptores de los mensajes que les transmita su familiar.

La manifestación de las dificultades en el lenguaje y el desarrollo solicitan de una educación especial que aborde las necesidades de las personas en esta condición, analizando esto desde un modelo lingüístico, se supone que la interacción con el exterior es clave para incrementar las posibilidades de situaciones comunicativas, en el ámbito del lenguaje y la comunicación el logopeda direccionara la intervención en la expresión del lenguaje tanto escrita como oral y no verbal, la comprensión y decodificación de los mensajes, apoyándose en el entorno académico donde prima la interactividad y la relación del infante en el contexto realizando adaptaciones y ajustes a favor de un mejor desenvolvimiento del sujeto creando un espacio inclusivo (Maritza et al., n.d). Considerando que el adecuado progreso del lenguaje se encuentra retrasado en un 2,2% de infantes menores de seis años de edad que presentan discapacidad intelectual, observando deficiencias en el entendimiento, producción y el uso del mismo (Aguilera Albesa y Orellana Ayala, n.d), en estas edades es esencial la estimulación temprana que se lleva a cabo, ejecutando tareas simples y se va aumentando gradualmente su complejidad, interactuando de forma directa el niño y el adulto, abarcando las demandas requeridas por el sujeto con DI, creando experiencias que beneficien el aprendizaje, la comunicación y la participación (Lázaro, 2020).

En la atención e intervención temprana en infantes con discapacidad intelectual en el área de lenguaje, el fonoaudiólogo realiza el proceso de intervención dirigido a impulsar las expresiones verbales y no verbales y al fortalecimiento de interpretación de los mensajes, basándose en las interacciones con el entorno, generando oportunidades sociables, respaldado por el contexto familiar y académico realizando las adecuaciones necesarias para la inclusión de los mismos, en búsqueda del favorecimiento de las habilidades lingüísticas.

Todas las discapacidades intelectuales comparten la presencia de limitaciones significativas en la cognición y en la conducta adaptiva en el entorno. Los alumnos con incapacidades generalmente tienen alteraciones en la comunicación oral y en las capacidades lingüísticas que alteran la organización y expresión de la información, dados en todos los componentes del lenguaje. Diversos estudios han demostrado que el aprendizaje de las personas con DI se incrementa y favorece con el uso de estrategias que involucran la expresión verbal y no verbal, teniendo en cuenta las dificultades presentes se ejecutan actividades de repetición de sílabas, dígitos, palabras, pseudopalabras y oraciones, para dar solución a los problemas de interpretación se fundamenta la terapéutica en el refuerzo de la memoria de trabajo, modelo que relaciona directamente el nivel que posee un individuo para ejecutar acciones con la forma de asumir las tareas de la vida diaria, explicando también cuáles son los componentes implicados en el proceso de repetición, y como estos actúan y se relacionan entre sí, reafirmando que la memoria es un elemento primordial para la comprensión de la información que se capta de alrededor, la transferencia de conocimientos, el desempeño académico y su relación con el aprendizaje (Baddeley y Hitch 2012) (Gutiérrez y Barroso,2020). Puesto que en la DI priman las dificultades en la exteriorización de mensajes se calcula que aproximadamente el 33% de esta población tienen necesidades comunicativas graves requiriendo de un sistema de comunicación aumentativa y alternativa para cubrir esas insuficiencias (Ganz et al., 2017) ,SAAC pueden ser asistidas y no acudidas, en las que el individuo no necesita ayuda se incluyen la lengua de señas, gestos naturales, comportamiento prelingüístico, vocalizaciones y movimientos corporales y las auxiliadas son aquellas donde se usan equipos externos (Sigafos,2016).

Las deficiencias cognitivas y conductuales que se evidencian en las personas con discapacidad intelectual en la niñez son las mismas que se observan en la adultez, ya que estas se mantienen, sin embargo, una adecuada intervención temprana que cuente con las estrategias adecuadas y se realice de forma constante ayuda a mejorar algunos aspectos afectados del lenguaje comprensivo/expresivo y las habilidades comunicativas, ahora bien, cuando la DI es severa o profunda se requiere del empleo de los sistemas aumentativos y alternativos de la comunicación, el cual debe ser elegido y adaptado teniendo en cuenta las capacidades y necesidades del sujeto, velando para que se dé eficazmente el proceso comunicativo.

A modo de conclusión observando la DI desde un enfoque biopsicosocial resaltan las siguientes características: limitaciones en el campo conceptual donde se evidencia un rendimiento bajo en el razonamiento, la resolución de problemas, el pensamiento abstracto y el aprendizaje, restricciones en las habilidades adaptativas (lenguaje, lecto-escritura, manejo del dinero); en el ámbito práctico: dificultades para llevar a cabo acciones y actividades de la vida diaria (como cocinar, aseo personal, mantenimiento de la casa, toma de decisiones); en el dominio social: baja responsabilidad, conciencia de pensamientos propios, sentimientos y autoestima, dificultad para seguir ordenes y cumplir normas, establecer relaciones amistosas y en sus aptitudes de comunicación social, las dificultades anteriormente mencionadas se presentan desde la infancia y se mantienen hasta la edad adulta, aunque con una intervención temprana y una terapéutica integral se puede favorecer ciertos aspectos (Flórez, n.d).

De esta manera se evidencia que las características más significativas en la DI son las dificultades para: razonar, explicar, deducir, reflexionar, aprender, pensar y resolver

conflictos, además de presentar problemas en la lectura, escritura, manejo de números y cantidades, en la realización de actividades cotidianas, en la ejecución de ordenes y en la toma de decisiones.

Referente al ámbito educativo las principales deficiencias que se observan son las operaciones de recopilación (síntesis) y comparación (análisis), la descomposición y unificación mental, la identificación de semejantes y diferentes, la abstracción de conceptos, la capacidad de realizar conclusiones, en establecer juicios, en el orden lógico de pensamientos y construcción de nexos. El lenguaje se ve alterado en sus componentes fonológico, lexical y gramatical, en el primero de ellos se observan alteraciones en la pronunciación, algunas veces se presenta un habla ininteligible, dificultad en la discriminación acústica de sonidos, su léxico es disminuido en cuanto a la cantidad y calidad del vocabulario, en la gramática se aprecia la falta de coherencia de las ideas, inconvenientes para utilizar el género y número, se observa una escritura donde hay separaciones indebidas en medio de palabras, sustitución de grafías, omisiones, trazos incorrectos e incoherencias, además también se les dificulta aprender a leer (Pérez Cano y Parra Espinosa, 2019).

De esta forma podemos decir que las dificultades más relevantes de la DI en el sector escolar es el inconveniente para hacer síntesis y análisis, interpretar, comparar, conceptualizar, concluir, entender, ordenar ideas y enlazar conceptos, además todos los componentes del lenguaje se encuentran alterados.

La labor del fonoaudiólogo con esta población es realizar una valoración e intervención adaptando las estrategias terapéuticas al fortalecimiento de las habilidades del lenguaje y de la comunicación, abarcando las expresiones verbales y no verbales, la escritura, la adaptación de los SAAC según las capacidades y necesidades específicas de cada individuo favoreciendo su integridad (Moré et al., n.d.).

Por lo tanto, en la atención de la población con DI es primordial el trabajo de logopeda pues es quien busca favorecer el lenguaje expresivo/comprendido, las habilidades lingüísticas, comunicativas y escolares en esta población con el fin de mejorar la funcionalidad y hacer más sencilla su inclusión en la sociedad.

Agradecimientos

En primer lugar, expreso mi agradecimiento a Dios por permitirme alcanzar esta meta, a la docente encargada de la asesoría para la investigación, la fonoaudióloga Marinelly Orcasita por el apoyo brindado para la realización de este trabajo. Igualmente agradezco al programa de fonoaudiología de la Universidad de Pamplona y de la Universidad Manuela Beltrán por respaldar mi movilidad académica como fonoaudióloga en formación.

También agradezco a mi familia por ser mi pilar y brindarme palabras de aliento en las situaciones difíciles, por ayudarme a cumplir mis metas y a crecer como persona y como profesional.

Bibliografía

1. *Discapacidad intelectual C.1 Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la IACAP DISCAPACIDAD INTELECTUAL.* (n.d.).

http://chamilo.cut.edu.mx:8080/chamilo/courses/TRASTORNOYDIFICULTADES DEAPRENDIZAJE/document/PDF/Trastornos_del_aprendizaje/C.1-Discapacidad-Intelectual-SPANISH-2018.pdf

2. Revisión Volumen, D., Organización, P., De, L., & Salud. (n.d.). *CIE-10 Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud*. <http://ais.paho.org/classifications/Chapters/pdf/Volume1.pdf>
3. Vargas, M. C. C., Solano, A. R. H., & Galindo, D. C. B. (2017). Conceptualización De La Interacción Comunicativa Y Su Caracterización. *Revista Med*, 25(2), 105–116. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91054722010>
4. González, J. (2019, February 15). *Trastornos del lenguaje y la comunicación* (J. García, Ed.) [Review of *Trastornos del lenguaje y la comunicación*]. Google Scholar; aepap.org. https://www.aepap.org/sites/default/files/pags._569577_trastornos_del_lenguaje_y_la_comunicacion.pdf
5. Académico, C., & Ríos Ballarín, Ú. (2016). *MÁSTER EN ESTUDIOS AVANZADOS SOBRE EL LENGUAJE, LA COMUNICACIÓN Y SUS PATOLOGÍAS Discapacidad intelectual y lenguaje. Puesta en marcha de un proyecto de intervención educativa Vº Bº y place del Tutor/a: Esther Ayllón Negrillo*. <https://zagan.unizar.es/record/64643/files/TAZ-TFM-2017-1025.pdf>
6. De Los, R., & Peredo Videá, A. (2016). *Comprendiendo la discapacidad intelectual: datos, criterios y reflexiones Understanding intellectual disability: data, criteria and reflections*. http://www.scielo.org/bo/pdf/rip/n15/n15_a07.pdf
7. Yuri, F., Rodríguez, V., Av, Andrés, B., N°, Vega Rodríguez, Y., María Torres Rodríguez, A., Nibaldo, M., & Rivas, D. (n.d.). *Artículo Original Análisis del Rol del Fonoaudiólogo(a) en el Sector Salud en Chile ANALYSIS OF THE ROLE OF SPEECH AND LANGUAGE THERAPIST IN THE HEALTH SECTOR IN CHILE*. Retrieved November 7, 2021, from <https://www.scielo.cl/pdf/cyt/v19n59/0718-2449-cyt-19-59-00076.pdf>
8. Rodríguez-Riaño, L.-J., & Duarte-Valderrama, A. (2018). Fonoaudiología/logopedia en cuidado intensivo: el valor de la comunicación, más allá de las alteraciones de deglución. *Revista de Logopedia, Foniatría Y Audiología*, 38(2), 84–91. <https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2017.08.002>
9. Ganz, J. B., Morin, K. L., Foster, M. J., Vannest, K. J., Genç Tosun, D., Gregori, E. V., & Gerow, S. L. (2017). High-technology augmentative and alternative communication for individuals with intellectual and developmental disabilities and complex communication needs: a meta-analysis. *Augmentative and Alternative Communication*, 33(4), 224–238. <https://doi.org/10.1080/07434618.2017.1373855>
10. Giraldo, L. (2020, November 23). *Sistemas y estrategias de comunicación aumentativa y alternativa en cuidados intensivos* [Review of *Sistemas y estrategias de comunicación aumentativa y alternativa en cuidados intensivos*]. Google Scholar; ARETE. <file:///D:/Downloads/Dialnet-SistemasYEstrategiasDeComunicacionAumentativaYAlte-7857743.pdf>
11. Geoconda, E., & Machoa, B. (n.d.). Retrieved November 7, 2021, from <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20400/1/UPS-MSQ155.pdf>
12. Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, S., & Villanueva, J. (2018). Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. *Revista Clínica de*

- Periodoncia, Implantología Y Rehabilitación Oral*, 11(3), 184–186.
<https://doi.org/10.4067/s0719-01072018000300184>
13. Díaz, M., Daniel, J., Chacón, O., Ronda, M., & José, F. (n.d.). *Enfermería Global*. Retrieved November 7, 2021, from <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n43/revision3.pdf>
 14. Humana, N., Moher, D., Shamseer, L., Clarke, M., Ghersi, D., Liberati, A., Petticrew, M., Shekelle, P., Stewart, L., Group, P.-P., York, U., Fallicido, Ca, D., Barrera Es, Martínez-Rodríguez, A., Duran, B., De, A., Estarli, M., Aguilar Barrera, E., Martínez-Rodríguez, R., & Baladia, E. (2016). Revista Española de Ítems de referencia para publicar Protocolos de Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis: Declaración PRISMA-P 2015 Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement OPEN ACCESS Freely available online Obra bajo Licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Más información: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/> CITA TRADUCCIÓN Y ADAPTACIÓN AL ESPAÑOL Fecha de publicación del artículo original: 1 de enero de 2015. *Rev Esp Nutr Hum Diet*, 20(2), 1–9. <https://scielo.isciii.es/pdf/renhyd/v20n2/especial.pdf>
 15. Haquin, D. M., Cornejo, F. O., & M, M. A. (2016). Adaptaciones metodológicas para el análisis del discurso de niños con discapacidad intelectual: narrando sin lenguaje. *Signo Y Pensamiento*, XXXV(69), 68–82. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=86049512004>
 16. Reina, M. C. (2019). Análisis de la comunicación y de la discapacidad intelectual desde un enfoque multidisciplinar. In *dialnet.unirioja.es*. Peter Lang. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=739571>
 17. Blanco, L., Cristina, M., Márquez, S., Ismael, M., Ordaz, C., Díaz, R., Yadira, S., Betancourt, A., Blanco, R., Mc, S., Mi, C., & Sarabia, D. (n.d.). *Caracterización del lenguaje en niños con discapacidad intelectual, implicación de las nociones elementales de Matemática Characterization of language development in children with intellectual disabilities; contribution of the basic notions of Mathematics*. Retrieved November 7, 2021, from <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v22n6/1561-3194-rpr-22-06-6.pdf>
 18. Miranda, M. M., Batista, Y. V., & Pérez, M. L. (2018). El desarrollo de la expresión oral de escolares con retraso mental leve a través de cuentos. *Roca: Revista Científico - Educaciones de La Provincia de Granma*, 14(1 (enero-marzo)), 192–204. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6759683>
 19. Smith, M. (2019, September 4). *Communication difficulties in adults with Intellectual Disability: Results from a national cross-sectional study* (M. McCarron, Ed.) [Review of *Communication difficulties in adults with Intellectual Disability: Results from a national cross-sectional study*]. Science Direct; ELSEVIER. <https://www-sciencedirect-com.unipamplona.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S0891422219302240>
 20. Grove, N., & Woll, B. (2017). Assessing language skills in adult key word signers with intellectual disabilities: Insights from sign linguistics. *Research in Developmental Disabilities*, 62, 174–183. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2017.01.017>

21. Polišíenská, K., Kapalková, S., & Novotková, M. (2018). Receptive Language Skills in Slovak-Speaking Children With Intellectual Disability: Understanding Words, Sentences, and Stories. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 61(7), 1731–1742. https://doi.org/10.1044/2018_jslhr-1-17-0029
22. Ortega, J. L. G., & Sepúlveda, S. F. (2020). Incidencia del vocabulario en la comprensión lectora de estudiantes chilenos con discapacidad intelectual. *Revista de Investigación En Logopedia*, 10(2), 79–89. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7969388>
23. Rodriguez, A. (2017). *INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL. DIFICULTADES COMUNICATIVAS Y VOCABULARIO* [Review of *INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL. DIFICULTADES COMUNICATIVAS Y VOCABULARIO*]. Google Scholar; Universidad de Oviedo. <https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/50335/InternvencionPsicopedagogica.pdf?sequence=4>
24. Alqahthani, S. (2020). *iPad and repeated reading to improve reading comprehension for young adults with intellectual disability* [Review of *iPad and repeated reading to improve reading comprehension for young adults with intellectual disability*]. Science Direct; ELSEVIER. <https://www-sciencedirect-com.unipamplona.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S0891422220301335>
25. Herrera, Y. Q. (2015). La Comprensión De Textos Escritos En Los Escolares Con Retraso Mental. *Atenas*, 4(32), 139–152. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=478047208011>
26. Barton-Hulsey, A., Sevcik, R. A., & Ronski, M. (2017). Narrative Language and Reading Comprehension in Students With Mild Intellectual Disabilities. *American Journal on Intellectual and Developmental Disabilities*, 122(5), 392–408. <https://doi.org/10.1352/1944-7558-122.5.392>
27. Pedagógica, U., José, E., Cuba, V., & Herrera, Q. (n.d.). Retrieved November 7, 2021, from <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360657469025.pdf>
28. Gallego Ortega, J. L., & Figueroa Sepúlveda, S. (2021). Vocabulario y comprensión lectora: una investigación empírica con escolares intelectualmente discapacitados. *Revista de Logopedia, Foniatría Y Audiología*, 41(2), 62–69. <https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2020.02.006>
29. Blanco, L., Cristina, M., Márquez, S., Ismael, M., Ordaz, C., Díaz, R., Yadira, S., Betancourt, A., Blanco, R., Mc, S., Mi, C., & Sarabia, D. (n.d.). *Caracterización del lenguaje en niños con discapacidad intelectual, implicación de las nociones elementales de Matemática* *Characterization of language development in children with intellectual disabilities; contribution of the basic notions of Mathematics*. <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v22n6/1561-3194-rpr-22-06-6.pdf>
30. Vega Llobera, F., Gràcia Garcia, M., & Riba, C. (2018). ¿Cómo diseñar entornos favorables para promover la comunicación y el lenguaje de alumnos con discapacidad intelectual y del desarrollo? *Diposit.ub.edu*. <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/163739>
31. Marrus, N. (2017). *Intellectual Disability and Language Disorder* (L. Hall, Ed.) [Review of *Intellectual Disability and Language Disorder*]. Science Direct. <https://www-sciencedirect-com.unipamplona.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S0891422220301335>

- com.unipamplona.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S1056499317300408
32. Ojeda, R. (2017, January). *El desarrollo del lenguaje en educandos con discapacidad intelectual moderada en atención ambulatoria* (Y. De la Peña, Ed.) [Review of *El desarrollo del lenguaje en educandos con discapacidad intelectual moderada en atención ambulatoria*]. Google Scholar; CORE. <https://core.ac.uk/download/pdf/287220078.pdf>
 33. Ángel Muñozl, S. (2019). Estudio de la competencia lectora y escritora de alumnos con discapacidad intelectual de aulas inclusiva. *Revista RETOS XXI*, 3(1), 23–33. <https://doi.org/10.33412/retosxxi.v3.1.2346>
 34. Santana, Y., Sol, D., Guerra, K., Oderay, M., & Medina, S. (2021). *Estudios sobre la corrección de la disgrafía caligráfica en escolares con discapacidad intelectual* *Studies on the correction of calligraphic dysgraphia in schoolchildren with intellectual disabilities*. 9, 972–2307. <https://doi.org/10.20511/pyr2021.v9n1.972>
 35. Hofmann, V. (2018). *Language skills and social contact among students with intellectual disabilities in special needs schools* (C. Muller, Ed.) [Review of *Language skills and social contact among students with intellectual disabilities in special needs schools*]. Science Direct; ELSEVIER. <https://www-sciencedirect-com.unipamplona.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S2210656121000453>
 36. Lindström, E. R., & Lemons, C. J. (2021). Teaching Reading to Students with Intellectual and Developmental Disabilities: An Observation Study. *Research in Developmental Disabilities*, 115, 103990. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2021.103990>
 37. Barker, R. M., Sevcik, R. A., Morris, R. D., & Ronski, M. (2014). A Model of Phonological Processing, Language, and Reading for Students With Mild Intellectual Disability. *American Journal on Intellectual and Developmental Disabilities*, 118(5), 365–380. <https://doi.org/10.1352/1944-7558-118.5.365>
 38. Gómez Taibo, M. L., & Canosa López, N. (2017). Estrategia de matrices y jerarquía creciente de incitaciones para expresar relaciones semánticas combinando símbolos en la discapacidad intelectual. *Revista de Logopedia, Foniatría Y Audiología*, 37(2), 75–85. <https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2016.11.001>
 39. Patel, D. (2020, January 23). *A clinical primer on intellectual disability* (M. Cabral, Ed.) [Review of *A clinical primer on intellectual disability*]. Pubmed; Translational Pediatrics. <https://www-ncbi-nlm-nih-gov.unipamplona.basesdedatosezproxy.com/pmc/articles/PMC7082244/>
 40. Leyva Figueredo, P. A., González Navarro, I., & Mendoza Tauler, L. L. (2017). La comunicación en la formación laboral de los escolares con retraso mental leve. *Transformación*, 13(1), 76–83. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552017000100008
 41. Ibarra, M. I. M., Valdés, Ms. A. M. M., & Farfán, D. C. S. D. (2017). EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN ESCOLARES CON DIAGNÓSTICO DE RETRASO MENTAL. *Márgenes*, 5(4), 45–61. <https://revistas.uniss.edu.cu/index.php/margenes/article/view/658>
 42. Cooper, S.-A. (2020). *Intellectual disabilities* (L. Mizen, Ed.) [Review of *Intellectual disabilities*]. Science Direct; Psychiatric Disorders. <https://www-sciencedirect-com.unipamplona.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S1357303920302036>

43. Julian, J. (2018). *Discapacidad intelectual* [Review of *Discapacidad intelectual*]. Google Scholar; SNC PHARMA. <https://sncpharma.com/wp-content/uploads/2020/10/20.-Discapacidad-intelectual.pdf>
44. Lozada, I. (2019). *Trastorno del desarrollo intelectual, anteriormente llamado retraso mental: abordaje y actualización.* (M. Bolaño, Ed.) [Review of *Trastorno del desarrollo intelectual, anteriormente llamado retraso mental: abordaje y actualización.*]. Google Scholar; ResearchGate. https://www.researchgate.net/publication/333489818_Trastorno_del Desarrrollo_Intelectual_anteriormente_llamado_Retraso_Mental_Abordaje_y_actualizacion
45. Preimot, M. (2017). *Trastorno del lenguaje. Presentación de un caso en Venezuela* (L. Rodríguez, Ed.) [Review of *Trastorno del lenguaje. Presentación de un caso en Venezuela*]. Redalyc; Revista información Científica. <https://www.redalyc.org/journal/5517/551764049014/551764049014.pdf>
46. Ortiz Delgado, D. C., Ruperti Lucero, E. M., Cortez Moran, M. E., & Varas Santafé, A. C. (2020). Lenguaje y comunicación componentes importantes para el desarrollo del bienestar infantil. *Horizontes. Revista de Investigación En Ciencias de La Educación*, 4(16), 450–460. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v4i16.128>
47. Lima-Rodríguez, J. S., Baena-Ariza, M. T., Domínguez-Sánchez, I., & Lima-Serrano, M. (2018). Discapacidad intelectual en niños y adolescentes: influencia en la familia y la salud familiar. Revisión sistemática. *Enfermería Clínica*, 28(2), 89–102. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.10.005>
48. Chadwick, D., Buell, S., & Goldbart, J. (2018). Approaches to communication assessment with children and adults with profound intellectual and multiple disabilities. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 32(2), 336–358. <https://doi.org/10.1111/jar.12530>
49. García-Pallas, I. (2015). Intervención logopédica en un caso con discapacidad intelectual en la adolescencia tardía. *Revista de Estudios E Investigación En Psicología Y Educación*, 058–062. <https://doi.org/10.17979/reipe.2015.0.09.496>
50. Nieto del Rincón, P. (2016). *Discapacidad intelectual* [Review of *Discapacidad intelectual*]. Google Scholar; ResearchGate. https://www.researchgate.net/profile/Pedro-Nieto-Del-Rincon/publication/312172688_Discapacidad_Intelectual/links/58b41021aca2725b541a6635/Discapacidad-Intelectual.pdf
51. Griffiths, C., & Smith, M. (2015). Attuning: A Communication Process between People with Severe and Profound Intellectual Disability and Their Interaction Partners. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 29(2), 124–138. <https://doi.org/10.1111/jar.12162>
52. Maritza, M., Rocío, D., Alvarado, M., Lorena, M., Vera, Y., Martha, M., Franco, R., Miranda, V., & Franco, M. (n.d.). *30 REVALORIZACION OF PROPERTIES PLANT AND EQUIPMENT (PPYE) FOR FINANCING PURPOSES LOS TRASTORNOS DEL LENGUAJE* Cita sugerida (APA, sexta edición). <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v9n3/rus30317.pdf>
53. Aguilera Albesa, S., & Orellana Ayala, C. (n.d.). *PEDIATRÍA INTEGRAL Introducción Trastornos del lenguaje.* https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/xxi01/02/n1-015-022_SergiAguilera.pdf

54. Lázaro, F. (2020, May 26). *Estimulación temprana a niños con factores de riesgo de retraso mental* (M. Fomaris, Ed.) [Review of *Estimulación temprana a niños con factores de riesgo de retraso mental*]. Scielo. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v18n1/1727-897X-ms-18-01-30.pdf>
55. Gutiérrez, J. A. R., & Barroso, C. V. (2020). Memoria secuencial auditiva y memoria verbal en alumnado con discapacidad intelectual. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 18(51), 279–302. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7548258>
56. Ganz, J. B., Morin, K. L., Foster, M. J., Vannest, K. J., Genç Tosun, D., Gregori, E. V., & Gerow, S. L. (2017). High-technology augmentative and alternative communication for individuals with intellectual and developmental disabilities and complex communication needs: a meta-analysis. *Augmentative and Alternative Communication*, 33(4), 224–238. <https://doi.org/10.1080/07434618.2017.1373855>
57. Sigafoos, J. (2016). *Augmentative and Alternative Communication (AAC) in Intellectual and Developmental Disabilities* (L. Van der Meer, Ed.) [Review of *Augmentative and Alternative Communication (AAC) in Intellectual and Developmental Disabilities*]. Science Direct; ELSEVIER. [https://www.sciencedirect-com.unipamplona.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/B9780128020753000103](https://www.sciencedirect.com/unipamplona.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/B9780128020753000103)
58. Flórez, J. (n.d.). *Discapacidad intelectual: ¿Qué es? ¿Qué define? ¿Qué se pretende?* <https://www.downciclopedia.org/images/neurobiologia/Discapacidad-intelectual.pdf>
59. Pérez Cano, L., & Parra Espinosa, E. (2019). La atención logopédica a escolares con diagnóstico de retraso mental que asisten a la escuela primaria. *Atlante Cuadernos de Educación Y Desarrollo*, febrero. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/02/atencion-logopedica-escolares.html>
60. Moré, M., Nodarse, T., Alipia, M., & Morales, C. (n.d.). *EL ROL DEL LOGOPEDA EN LA INCLUSIÓN EDUCATIVA DE LOS ESCOLARES CON TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN ORAL / THE ROLE OF SPEECH THERAPIST IN THE EDUCATIONAL INCLUSION OF THE SCHOOLCHILDRENS WITH DISORDERS OF THE ORAL COMMUNICATION*. Retrieved November 7, 2021, from <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/128686/rol.pdf?sequence=1&isAllowed=y>