



- ◆ Trabajo realizado por la Biblioteca Digital de la Universidad CEU-San Pablo
- ◆ Me comprometo a utilizar esta copia privada sin finalidad lucrativa, para fines de investigación y docencia, de acuerdo con el art. 37 de la M.T.R.L.P.I. (Modificación del Texto Refundido de la Ley de Propiedad Intelectual del 7 julio del 2006)

## DIFICULTADES DE LA EXPRESION VERBAL EN UN GRUPO DE OLIGOFRENICOS

JESÚS PÉREZ LERGA<sup>1</sup>

Universidad País Vasco. Escuela de Enfermería. Lejona (Vizcaya)

AQUILINO POLAINO-LORENTE<sup>2</sup>

Universidad Complutense

### 1. *Introducción*

La meta final en la rehabilitación logoterapéutica, es la expresión correcta. Para conseguirse, ha de darse una articulación y comprensión suficientes. En efecto, si la articulación resulta defectuosa, también lo será la expresión de repetición y de espontaneidad. Si la comprensión verbal es escasa, la expresión de respuesta se manifiesta como insuficiente.

Por lo tanto podemos hablar de tres tipos de expresión: de repetición, de respuesta y de espontaneidad.

La expresión de repetición consiste en la imitación de estructuras sintácticas de diversa longitud. El niño comienza a hablar imitando de alguna manera lo que escucha. En los sujetos deficientes con trastornos en el habla, también se da este hecho. Pero no se puede hablar de una expresión completa, si el sujeto solamente repite las estructuras sintácticas. Algunos escolásticos son capaces de repetir gran cantidad de palabras pero no saben responder a preguntas formuladas.

La dificultad en la expresión de repetición suele depender de la longitud de las frases en número de sílabas y de la distribución de los *ictus* rítmicos de las sílabas.

La longitud de las frases puede entenderse como la suma de palabras o como la suma de sílabas. Unas frases con menor número de palabras puede resultar más difícil de ser expresada, ya que puede contener mayor número de sílabas. En la dicción corriente, las palabras, principalmente las monosilábicas se asocian unas con otras.

La distribución de los *ictus* rítmicos se entiende como la clasificación rítmica de las sílabas dentro de las frases. Esta distribución se basa en el compás binario musical de subdivisión binaria. Cuando hablamos, desarrollamos de una manera

1. Doctor en Psicología.

2. Catedrático de Psicopatología de la Universidad Complutense.

imperceptible una división rítmica con los grupos fónicos. Pues bien, en un mismo *ictus*, podemos pronunciar un número mayor o menor de sílabas. De ello, depende la mayor o menor dificultad en la expresión de repetición para los sujetos oligofrénicos.

El segundo tipo de expresión, es el de respuesta. Consiste en la capacidad de expresar correctamente frases a preguntas formuladas. El nivel de expresión de respuesta supone la capacidad de comprensión verbal. Dicha comprensión engloba el entender los vocablos y las estructuras sintácticas. Por otra parte el sujeto ha de adecuar las respuestas pertinentes y utilizar correctamente las modificaciones verbales. Al igual que en la expresión de repetición, también influye en la dificultad, la longitud de las frases juntamente con el uso apropiado de las modificaciones verbales.

Por último, la expresión de espontaneidad consiste en la utilización correcta narrativa de las estructuras sintácticas. Ello implica la capacidad de interrogación y de narración. También en este tipo de expresión, la dificultad depende de la longitud de las frases y de la utilización de las modificaciones verbales.

La nomenclatura sobre los trastornos del lenguaje hablado no coincide en todos los autores. Los aspectos de las dificultades de la expresión verbal, estudiados en este artículo, pueden hallarse en los manuales recientes sobre esta temática: Schow (1978); Benson (1979); Launay y Borel-Massony (1979); Gaddes (1980); Pialoux y otros (1980); Nieto Herrera (1978); Perello y otros (1978); Nicolosi y otro (1978).

Las investigaciones sobre la expresión en los sujetos con trastornos del lenguaje hablado, abarca diversos apartados:

- Técnicas generales sobre la rehabilitación de la expresión.
- Expresión y generalización.
- La disfemia y su corrección.
- La ecolalia.
- Expresión, ritmo y melodía.
- Anomalías en la morfología del lenguaje.
- Las construcciones sintácticas.

Una de las técnicas de rehabilitación de la expresión se refiere a la terapia de precisión presentada por Betty J. Waters y otros (1977). La terapia de precisión pretende atender a las peculiaridades de los individuos. Estos autores experimentaron en 30 niños, afectados con diversas anomalías en el habla, notable mejoría. Ello fue debido principalmente a la estrecha relación entre el sujeto y el especialista.

Por otra parte, Margaret M. McLeod y Roy I. Brown (1976) realizan un estudio para comprobar la cantidad de información que pueden retener los sujetos retrasados y capacidad de comunicación. Las pruebas versaron sobre explicación de conceptos, repeticiones de ideas, frases de acuerdo o desacuerdo, requerimiento de confirmación o explicación, etc. Los resultados demostraron que la retención del material, así como la forma de manifestarlo, fue escasa. Debido, precisamente, a la

deficiencia en la expresión, estos casos conducen la duda de si el sujeto padece principalmente de su fase receptiva o expresiva.

La generalización viene siendo el método más utilizado en la rehabilitación psicopedagógica de los trastornos del lenguaje hablado. Así, Eugene E. García y otros (1977) aplican esta técnica a la corrección de las anomalías lingüísticas llevándose a cabo en el aula escolar y en el ambiente familiar. Los puntos en que se basó la técnica eran la imitación y el reforzamiento. Aunque los resultados, con sujetos normales son bastante exitosos, sin embargo, tratándose de retrasados, la generalización no es tan segura.

En este mismo sentido, Anthony Mulac y Cheralyn N. Tomlinson (1977), presentan un programa basado igualmente en la generalización. Los sujetos, 9 en total, después de haber sido diagnosticados por el *Programmed Conditioning for Language Test* (Gray y Ryan, 1973) y por el *Verbal Auditory Screening Test for Children* (1977), fueron sometidos a un programa específico. Aunque se advierte una mejora en las pruebas, sin embargo, la generalización alcanzada en determinadas técnicas durante su aplicación, es mayor que la alcanzada en el entorno en el que se desenvuelve el individuo.

El condicionamiento operante ha sido tratado por los autores como señala Rosemary O. Nelson (1976), en niños autistas y retrasados. Esta autora pretende confirmar dicha aplicación y comparar dos métodos: *El método de Lovaas* (1966) y *el Método de Nelson y Evans* (1968). El estudio se llevó a cabo con 4 niños retrasados mentales afectados con el síndrome de Down. Los dos métodos fueron eficaces en la consecución de cierta generalización. La imitación verbal es considerada como el primer estadio en la adquisición del lenguaje.

La disfemia puede tratarse, bien en las anomalías disártricas, bien en las anomalías expresivas. La corrección de la disfemia ha conducido a algunos autores como Richmond Hanna y Stephen Morris (1977) a conseguir técnicas precisas. Así, con la ayuda del metrónomo, se intenta reducir su grado. Aunque el efecto del metrónomo, no afecta a la velocidad, sí contribuye a una mejor integración de las contracciones musculares relacionadas con el habla.

Otro trabajo con la misma finalidad, pertenece igualmente a Richmond Hanna y Neville Owen (1977). Se pretende con la adición de otros métodos al del metrónomo, que permanezcan los efectos del aprendizaje. Así, se trata de combinar todos los sistemas para reducir esta anomalía. Fomenta el lenguaje espontáneo, refuerzo de la fluidez, promoción del mantenimiento y transferencia, etc.

Otra forma patológica de la expresión es la ecolalia, definida como la repetición anómala de una palabra o grupo de palabras pronunciadas por otra persona. Para este trastorno también se ha utilizado el condicionamiento operante. Algunos autores, como Elizabeth R. Goren y otros (1977), han diseñado técnicas especiales para reducir la ecolalia. El experimento, se desarrolló bajo tres aspectos: imitación verbal, imitación verbal a preguntas y respuestas no verbales a mandatos. Los resultados demuestran que la frecuencia relativa de ecolalia evocada por las condiciones antecedentes verbales, depende de las respuestas requeridas.

Relacionado con el trabajo anterior, hay que señalar a Laura Schreibman y Edward G. Carr (1978), profundizando en la investigación sobre la eliminación de la ecolalia. Con la frase «Yo no sé», como respuesta general, no ecolálica, se experimentó el método en 2 sujetos. Los datos resultantes demostraron las consecuencias alcanzadas en las pruebas. Este estudio sugiere la idea de que las respuestas ecolálicas pueden ser eliminadas enseñando al sujeto a expresar otra respuesta generalizada en lugar de la ecolalia.

Uno de los aspectos de la expresión, es el ritmo y la melodía, aunque a veces se identifique con la disfemia. Pero ello, también se pretende abordar su corrección. Tal es el caso de Robert W. Sparks y Audrey L. Holland (1977) con la entonación melódica. Un aporte preliminar de los efectos de la terapia de entonación melódica se había llevado a cabo anteriormente en 3 pacientes por Albert, Sparks y Helm (1973).

Relacionado con la entonación melódica, se halla el ritmo en el habla. Está comprobado que los sujetos con trastornos del lenguaje, manifiestan gran dificultad en el ritmo. Para analizar la relación del ritmo y el habla, John Lea (1980), experimenta con 39 niños y 9 niñas. El autor citado encuentra una relación entre la habilidad rítmica deficiente y los trastornos del habla. Asimismo, entre la capacidad del lenguaje, la memoria auditiva y la inteligencia, se da una intercorrelación significativa.

Los estudios sobre el lenguaje, también se han centrado sobre la morfología y sus características. Así, John Anthony Albertini (1977), estudia los primeros morfemas gramaticales que aparecen en el niño normal y el deficiente. Algunos de los morfemas estudiados, tal como «in», «on», el presente continuo «-ing», el plural «-s» y el posesivo «-s», son asimilados por las muestras deficientes con mayor intensidad cuantitativa, que los sujetos normales.

En un estudio más amplio, Judith R. Johnston y Terris Kim Schery (1976) abordan el tema de 14 morfemas en inglés en 287 niños.

Por otra parte, Jill G. de Villiers (1978), en 8 sujetos afásicos, selecciona los morfemas más infrecuentes: «On», «in», el caso posesivo, la tercera persona de los verbos irregulares, el verbo auxiliar contractable y el verbo auxiliar incontractable.

Las estructuras sintácticas, han sido analizadas por Margaret Lahey y Lois Bloom (1977), pensando en una planificación del lenguaje. Es un intento de una metodología de la comprensión y de la expresión. Se trata del contenido, forma y uso del lenguaje. La organización del lenguaje es muy útil, cuando los sujetos padecen anomalías lingüísticas.

Las construcciones sintácticas, conllevan la comprensión de las partículas interrogativas, según un estudio de M. Jeanne Wilcox y Laurence B. Leonard (1978). Estos autores han intentado componer un estudio sobre las *Wh questions*.

Aportan estudios de otros autores anteriores, tal como Brown (1968), Menyuk (1969), Ervinn-Trip (1970), Lee (1974) e Ingram (1972).

Con el fin de comparar las construcciones sintácticas en poblaciones normales y deficientes, James R. Lacner (1976) ideó algunos criterios que sirvieran como baremos: Longitud de las frases, tipo de frases, estructura de las frases, transformaciones gramaticales y comprensión e imitación de las oraciones. En estos estudios elaborados, se observa que los sistemas lingüísticos en cuanto al orden de asimilación, son similares en poblaciones normales y deficiente. Según M. Morehead y David Ingram (1976), las leyes que sustentan la expresión, sirven para ambas poblaciones.

En cuanto a la estructura y longitud de las frases, Paula Menyuk y Patricia L. Looney (1976) nos aportan datos de un experimento con 13 sujetos normales y 13 deficientes. Las diferencias entre los dos grupos fueron grandes. El mayor número de errores se cometió en la construcción de las oraciones interrogativas.

Una variante en la comprobación de la capacidad de expresión, es aportada por L. Cobrinik (1977) en 10 niños por el método del llamado complemento de frases.

En esta misma línea hay que enmarcar el trabajo de Tanya M. Gallagher y Bárbara A. Darnton (1978). Ellos analizaron el lenguaje espontáneo de varios sujetos con el fin de crear una terapia posterior. Los resultados demostraron la mejoría en las respuestas elaboradas.

## 2. Procedimiento

El método y procedimiento utilizado para investigar el grado de expresión de la muestra de sujetos oligofrénicos, ha sido el de observación sistemática. La finalidad consiste en analizar la conducta verbal de estos sujetos en cuanto a la expresión sintáctica para programar una metodología en su rehabilitación logoterapéutica.

Para la expresión de repetición, se confeccionaron dos tipos de pruebas con las mismas frases, pero con diferentes distribuciones de *ictus* rítmicos. Los aspectos que se midieron fueron:

- Longitud de las frases en número de sílabas con distribución rítmica de notas musicales negras y corcheas.
- Longitud de las frases en número de sílabas con distribución rítmica de notas musicales negras, corcheas y semicorcheas.
- Número de errores de omisión de vocablos.
- Número de errores de disritmia de las frases.
- Número de errores de disfemia de las frases.
- Número de errores de disartria de vocablos.

Para la expresión de respuesta se confeccionaron cuatro tipos de pruebas que aumentaban en dificultad:

- Respuesta monosilábica «Sí» o «No».
- Respuesta monosilábica con sus relatores. Ejemplo: «¿Dónde está el libro? Aquí».

- Respuesta con modificación o adición de algún elemento. Ejemplo: «¿Qué es esto? Esto es una mesa».
- Respuesta con repetición total de la pregunta, modificando los verbos. Ejemplo: «¿Cerraste la puerta? Sí, yo cerré la puerta».

Los aspectos que se han medido son:

- Número de errores de omisión de vocablos.
- Número de errores de modificaciones verbales.
- Número de errores de disrritmia de frases.
- Número de errores de disfemia de frases.
- Número de errores de disartria de vocablos.

Para la expresión de espontaneidad, se indicó a los sujetos que hablaran libremente sobre un tema y formularan preguntas. De esta forma, se intentó que cada sujeto confeccionara 20 frases, como mínimo. Los aspectos que se han medido son:

- Número de errores de omisión de vocablos.
- Número de errores en las modificaciones verbales.
- Número de errores de disrritmia de frases.
- Número de errores de disfemia de las frases.
- Número de errores de disartria de vocablos.

Las pruebas utilizadas para hallar la dificultad en la expresión verbal, pueden verse en Pérez Lerga (1981).

### 3. Muestra

La muestra de sujetos para hallar la dificultad de la expresión se distribuye en tres grupos, formando parte algunos de ellos de todas las pruebas. Así, tenemos:

— Expresión de repetición .....	28 sujetos
— Expresión de respuesta.....	32 sujetos
— Expresión de espontaneidad.....	22 sujetos

La razón de las diferentes distribuciones en número de sujetos estriba en el hecho de ser capaces para la realización de las pruebas.

Los requisitos para formar parte en la muestra, al igual que en la amplitud de vocabulario y en la articulación, han consistido:

- Los sujetos han de ser oligofrénicos ligeros, moderados y severos.
- Los sujetos han de manifestar algún tipo de trastorno en el lenguaje hablado: inhabilidad receptiva, disartria, disrritmia, disfemia, etc.

Para hallar su capacidad intelectual, se les aplicó el *Test de Matrices Progresivas de Raven* (1977). También se les aplicó previamente diversas pruebas de articulación y expresión, para detectar las anomalías.

Las pruebas se desarrollaron en el Instituto Médico-Pedagógico Götze (Fundación Götze) de Madrid.

Para la distribución de los sujetos de la muestra, según su C.I., se ha tenido en cuenta la clasificación de los manuales:

- Profundos..... 20 de C.I.
- Severos..... 21-35 de C.I.
- Moderados ..... 36-51 de C.I.
- Ligeros..... 52-67 de C.I.

La distribución de los sujetos en los tres niveles de expresión, por su C.I., edad y sexo, es como sigue:

	<u>Expre. de Repetición</u>	<u>Expre. de Respuesta</u>	<u>Expre. de Espontaneidad</u>
Ligeros medios .....	1	1	1
Ligeros inferiores.....	5	5	5
Moderados superiores .....	7	7	7
Moderados medios .....	3	3	3
Moderados inferiores.....	7	8	5
Severos superiores.....	2	7	1
Severos medios.....	3	1	0
Total .....	28	32	22
Media del C.I. ....	42	42	45
	<u>Modera. medios</u>	<u>Modera. medios</u>	<u>Modera. superio.</u>
Niños (hasta 15 años).....	12	13	8
Adolescentes-Jóvenes (16-20) .....	10	10	8
Adultos (21 en adelante) .....	6	9	6
Total .....	28	32	22
Media de edad.....	17	18	18
Sujetos del sexo masculino.....	18	17	13
Sujetos del sexo femenino .....	10	15	9
Total .....	28	32	22

## 5. Resultados

### A) Expresión de Repetición

Longitud de las frases en número de sílabas con distribución rítmica de notas musicales negras y corcheas .....	$\bar{X} = 11,28$ $Sx = 2,89$
Longitud de las frases en número de sílabas con distribución rítmica de notas musicales negras, corcheas y semicorcheas .....	$\bar{X} = 9,92$ $Sx = 3,37$
Porcentaje de errores de omisión de vocablos (188 sobre 2.205 posibles)	8,52%
Porcentaje de errores de disrritmia de las frases. (235 sobre 525 posibles)	44,77%

Porcentaje de errores de disfemia de las frases. (99 sobre 525 posibles)	18,85 %
Porcentaje de errores de disartria de vocablos. (241 sobre 2.205) .....	10,92 %

Realizadas las operaciones estadísticas, la diferencia de las medias ha resultado significativa. Su significación se cumplió al nivel del 1 % de confianza.

#### B) *Expresión de Respuesta*

Porcentaje de errores de omisión de vocablos. (1.402 sobre 3.520 posibles) .....	39,82 %
Porcentaje de errores en las modificaciones verbales. (425 sobre 640 posibles) .....	66,40 %
Porcentaje de errores de disrritmia de las frases. (617 sobre 960 posibles)	64,27 %
Porcentaje de errores de disfemia de las frases. (365 sobre 960 posibles)	38,02 %
Porcentaje de errores de disartria de vocablos. (276 sobre 2.113 posibles) .....	13,03 %
Relación entre el C.I. y los errores en las modificaciones verbales .....	$r_{xy} = -0,62$

Realizadas las operaciones estadísticas pertinentes, tanto las dos medias, como la correlación entre el C.I. y los errores en las modificaciones verbales en la Expresión de Respuesta, han resultado significativas al nivel del 1 % de confianza.

#### C) *Expresión de Espontaneidad*

Longitud media de las frases alcanzada en número de vocablos .....	$\bar{X} = 4,22$ $S_x = 0,94$
Porcentaje del número de errores de omisión de vocablos. (135 sobre 1.995 posibles) .....	6,76 %
Porcentaje del número de errores de modificaciones verbales. (68 sobre 440 posibles) .....	15,45 %
Porcentaje del número de errores de disrritmia de las frases (157 sobre 440 posibles) .....	35,68 %
Porcentaje del número de errores de disfemia de las frases. (132 sobre 440 posibles) .....	30,00 %
Porcentaje del número de errores de disartria de los vocablos. (274 sobre 1.860 posibles) .....	14,73 %

Realizadas las operaciones estadísticas pertinentes, la media ha resultado altamente significativa al nivel del 1 % de confianza.

Si comparamos los diversos aspectos comunes a los tres niveles de la Expresión, hallamos algunas diferencias:

	<u>Expresión de repetición</u>	<u>Expresión de respuesta</u>	<u>Expresión de espontaneidad</u>
Omisión de vocablos .....	8,52 %	39,82 %	6,72 %
Disrritmia en frases .....	44,77 %	64,27 %	35,68 %
Disfemia de frases .....	18,85 %	38,01 %	30,00 %
Disartria de vocablos .....	10,92 %	13,03 %	14,73 %

Se aprecia un porcentaje más positivo en la no comisión de errores en el nivel de repetición. También hay que advertir que los errores en las modificaciones verbales difieren mucho según los tiempos y modos.

##### 5. Conclusiones y aplicaciones prácticas

En la Expresión de Repetición, las dos medias alcanzadas de 11,28 y 9,92, según las diferentes distribuciones rítmicas, se pone de manifiesto la influencia de los *ictus* rítmicos. El porcentaje de errores referidos a disartria de vocablos, disrritmia de frases y disfemia de frases, es menor en la Expresión de Repetición, que en la de Respuesta y Espontaneidad.

En la Expresión de respuesta, influye la longitud de la misma para obtener un mayor o menor índice de dificultad. Por otra parte, las modificaciones verbales que el sujeto ha de elaborar ocasionan el mayor inconveniente. Generalmente, la comisión de errores, en el orden de menor a más, es como sigue:

Uso indebido de la tercera persona del singular del presente de indicativo, cuando la pregunta está formulada en la misma persona. Uso indebido de la primera persona del singular del presente de indicativo, cuando la pregunta está formulada en la segunda persona del mismo tiempo. Uso indebido de la primera persona del singular del pretérito perfecto de indicativo, cuando la pregunta está formulada en la segunda persona del mismo tiempo. Uso indebido de la primera persona del singular del pretérito perfecto de indicativo, cuando la pregunta está formulada en la segunda persona del mismo tiempo. Uso indebido de la primera persona del singular del pretérito indefinido, cuando la pregunta está formulada en la segunda persona del mismo tiempo. Las incorrecciones aumentan con los verbos irregulares.

En la Expresión de Espontaneidad, el aumento de palabras de las frases, dificulta la corrección. Las frases de tres o cuatro palabras son las más utilizadas. El uso más frecuente en las modificaciones verbales, corresponde a la primera persona del singular del presente de indicativo, a la tercera persona del singular del mismo tiempo y modo y a la primera persona del singular del pretérito perfecto.

La primera aplicación práctica que se desprende de los resultados, conduce a una programación sintáctica en la rehabilitación logoterapéutica. La longitud de las frases, en cuanto a la expresión por parte de los sujetos oligofrénicos, ha de ser ejercitada paulatinamente, según el criterio de dificultad.

Por otra parte, el uso de las modificaciones verbales, ha de ser planificado convenientemente, según la dificultad y la frecuencia. La reiteración sobre la Expresión de Repetición ha de ser el primer estadio en la rehabilitación logoterapéutica. En la Expresión de Respuesta, se ha de comenzar por las formulaciones monosilábicas. La captación por parte del sujeto, de la diferencia entre la Expresión de Repetición y de Respuesta y Espontaneidad, marca un desarrollo especial, sobre todo en los oligofrénicos graves.

## BIBLIOGRAFIA

- ALBER, M.; SPARKS, R.; HELM, N.: «Melodic intonation therapy for aphasia». *Archs. Neurol.*, 29 (1973), 130-131.
- ALBERTINI, J. A.: «The grammatical Morphemes First to Appear in the Speech of Normal and Language Dificient Children». *Dissert. Abstr. Intern.*, 9 (1977), 37, 57-89.
- BENSON, F. F.: *Aphasia, Alexia, and Agraphia*, N. York, Churchill Livingstone, 1979, 57-133.
- BROWN, R.: «The development of wh question in child speech». *J. verb. Learn. verb. Behav.*, 7 (1968), 279-290.
- COBRINIK, L.: «Use of a Sentence Completion Method for the Study of Language of Severely Disturbed Children». *Acta Paedopsychiatrica*, 5 (1977), 42, 170-176.
- ERVIN-TRIPP, S.: «Discourse agreement: How children answer question». En, J. HAYES (Ed.): *Cognition and the Development of Language*. New York, John Wiley, 1970.
- GADDES, W. H.: *Learning Disabilities and Brain Function*, N. York, Springer-Verlag, 1980, 205-254.
- GALLAGHER, T. H.; DARNTON, B. A.: «Conversational Aspects of the Speech of Language Disordered Children: Revision Behaviors». *Journal of Speech and Hearing Research*, 1 (1978), 21, 118-135.
- GARCIA, E. E.; BULLET, J.; RVST, F. P.: «An Experimental Analysis of Language Training Generalization Across Classroom and Home». *Behavior Modification*, vol. 1 (4), oct. (1977), 531-550.
- GOREN, E. R.; ROMANOZYK, R. G.; HARRIS, S. L.: «A Functional Analysis of Echolalic Speech». *Behavior Modification*, vol. 1 (4) (1977), 481-498.
- GRAY, B.; RYAN, B.: *Monterey Language Program*, Monterey, Calif., Monterrey Learning Systems, 1971.
- HANNA, R.; MORRIS, S.: «Stuttering, Speech rate, and the Metronome Effect». *Perceptual and Motor Skills*, vol. 1 (4), oct. (1977), 531-550.
- HANNA, R.; OWEN, N.: «Facilitating Transfer and Maintenance of Fluency in Stuttering Therapy». *Journal of Speech and Hearing Disorders*, vol. 42 (1), feb. (1977), 65-76.
- INGRAN, D.: «The acquisition of questions and its relation to cognitive development in normal and linguistically deviant childres». *Papers and Reports on Child Language Development*. Stanford University, 4 (1972), 13-18.
- JOHNSTON, J. R.; SCHERY, T. K.: «The Use of Grammatical Morphemes by Children with Communication Disorders». En, MOREHEAD, D. M.; MOREHEAD, A. E. (editad by): *Normal and Deficient Child Language*. Baltimore, University Park Press, 1976, 239-257.
- LACKNER, J. R.: «A Developmental Study of Language Behavior in Retarded Children». En, MOREHEAD, D. M.; MOREHEAD, A. E. (edited by): *Normal and Deficient Child Language*. Baltimore, University Park Press, 1976, 181-207.
- LANEY, M.; BLOOM, L.: «Planning a Fits Lexicon: Which Words to Theach First». *Journal of Speech and Hearing Disorders*, 9 (1977), 42, 340-350.
- LAUNAY, C.; BOREL-MASSONY, S.: *Trastornos del lenguaje, la palabra y la voz en el niño*. Toray-Masson, Barcelona, 1979, 79-395.
- LEE, L.: *Developmental Sentence Analysis*. Evanston, Ill.: Northwestern Univ. Press, 1974.
- LOVAAS, O. I.: «A program for the stablishment of speech in psychotic children». En, J. K. WING: *Childhood autism*. Oxford, Pergamon Press, 1966.
- MCLEOD, M. M.; BROWN, R. I.: «Verbal Comunication and Developmentally Handicapped». *British Journal of Mental Subnormality*, 42 (1976), 22, 26-34.
- MENYUK, P.; LEOONEY, P. I.: A Problem of Language Disorders: «Length versus Structure». En, MOREHEAD, D. M.; MOREHEAD, A. E. (edited by): *Normal and Defient Child Language*. Baltimore, University Park Press, 1976, 259-279.

- MENYUK, P.: *Sentences Children Use*. Cambridge, Mass.: MIT Press, 1968.
- MOREHEAD, D. M.; INGRAM, D.: «The Development of Base Syntax in Normal and Linguistically Deviant Children». En MOREHEAD, D. M.; MOREHEAD, A. E. (edited by): *Normal and Deficient Child Language*. Baltimore, University Park Press, 1976, 209-237.
- MULAC, A.; TOMLINSON, CH. N.: «Generalization of an Operant Remediation Program for Syntax with Language Delayed Children». *Journal of Communication Disorders*, vol. 10 (3), sep., 1977, 231-243.
- NELSON, R. O.; Y OTROS: «The Effectiveness of Speech Training Technique Based on Operant Conditioning: A Comparison of two Methods». *Mental Retardation*, vol. 14 (3), jun., 1976, 34-38.
- NELSON, R. O.; EVANS, I. M.: «The combination of learning principles and speech therapy techniques in the treatment of noncommunicating children».
- NICOLOSI, L.; Y OTROS: *Terminology of Communication Disorders*. Baltimore, The Williams and Wilkins Company, 1978.
- NIETO HERRERA, M. E.: *Anomalías del lenguaje y su corrección*, México, Ed. Francisco Méndez Otelo, 1977, 125-133.
- PERELLÓ, J.; Y OTROS: *Perturbaciones del lenguaje*. Barcelona, Ed. Científico-Médica, 1978, 59-395.
- PÉREZ LERGA, J.: *Bases para la rehabilitación logoterapéutica del deficiente psíquico con trastornos del lenguaje hablado*. Universidad Complutense de Madrid (Tesis Doctoral), 1981.
- PIALOUX, P.; Y OTROS: *Manual de Logopedia*, Barcelona, Toray-Masson, 1978, 173-263.
- RAVEN, J. C.: *Test de Matrices Progresivas (escala especial)*. Buenos Aires, Ed. Paidós, 1977.
- SCHOW, R. L. Y OTROS: *Communication Disorders of the Aged*. Baltimore, University Park Press, Baltimore, 1978, 203-269.
- SCHREIBMAN, L.; CARR, E. G.: «Elimination of Echolalic Responding to Questions Through the Training of a Generalized Verbal Responses». *Journal of applied Behavior Analysis*, 4 (1978), 11, 453-463.
- SPARKS, R. W.; HOLLAND, A. L.: «Method: Melodic Intonation Therapy for Aphasia». *Journal of Speech and Hearing Disorders*, 2 (1977), 4, 177-195.
- Verbal Auditory Screening Test for Children (VASC)*. Instruction Manual. Chicago: Zenith Hearing Aid Corp., undated.
- VILLIERS, J. G.: «Fourteen Grammatical Morphemes in Acquisition and Aphasia». En CARAMAZZA, A.; ZURIF, E. B. (edited by): *Language Acquisition and Language Breakdown*, Baltimore, The Johns Hopkins University Press, 1973, 121-143.
- WATERS, B. J.; BILL, M. D.; LOWELL, E. L.: «Precision Therapy-An Interpretation». *Language, Speech and Hearing Services in the Schools*, vol. 8 (4), oct., 1977, 234-244.
- WILCOX, M. J.; LEONARD, L. B.: «Experimental Acquisition of Wh-Questions in Language Disordered Children». *Journal of Speech and Hearing Research*, 2 (1978), 21, 220-239.