



ALUMNO: ENOC VILLANEY CRUZ MENDEZ

DOCENTE: CLAUDIA IVETTE ESPINOSA GORDILLO

TRABAJO: SUPER NOTA

MATERIA: PENSAMIENTO Y LENGUAJE

GRADO: QUINTO CUATRIMESTRE

GRUPO: "A"

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 23 DE ENERO DE 2024

EL LENGUAJE

El proceso de significación:

Un hecho produce una indicación cuando al constatar su pertenencia a una clase, se deduce la pertenencia de otro hecho a otra clase. Encontramos así dos universos de discurso: el universo del discurso indicante (significante) y el universo del discurso indicado (significado). Ambos universos guardan una correlación.

Cuadros clínicos por daño en áreas y tractos implicados en el lenguaje (1):

Área de Broca (afasia de Broca y apraxia del habla)
Área de Wernicke (afasia de Wernicke)
Circunvolución supramarginal (afasia de conducción)
Circunvolución angular (afasia transcortical sensorial, alexia, agrafia y acalculia)
Lóbulo temporal (afasia de Wernicke, afasia anómica)

Tanto al hablar como al escuchar, al leer o al escribir, estamos continuamente realizando procesos de indicación, es decir, de significación, que son procesos de inferencia que tienen un carácter hipotético e interpretativo. Todo proceso de significación establece, entonces, una estructura triádica: el índice (signo) que media entre lo que indica o significa y el interpretante; el interpretante que relaciona el signo o índice con un objeto que indica o significa; el objeto que funda la relación entre el signo y el interpretante.

Cuadros clínicos por daño en áreas y tractos implicados en el lenguaje (2):

Lóbulo de la insula (apraxia del habla)
Fascículo longitudinal superior (afasia de conducción)
Fascículo uncinado (afasia anómica, nombres propios)
Fascículo longitudinal inferior (afasia anómica)
Fascículo fronto-occipital inferior (alexia)

Pensar el lenguaje:

Siguiendo la teoría de Piaget, Ferreiro asegura que el niño piensa la escritura: hace hipótesis, hace de la escritura un objeto de conocimiento y produce interpretaciones conceptuales. Emilia Ferreiro nos invita a desarrollar una actitud reflexiva hacia el lenguaje. Utilizamos diariamente el lenguaje, es un instrumento indispensable en la escuela, en nuestras relaciones sociales, en nuestra cotidianidad. Sin embargo, pensamos poco en él.

Cuadros clínicos por daño en áreas y tractos implicados en el lenguaje (3):

Áreas subcorticales (afasia transcortical sensorial y motora)
Hemisferio Derecho (alteraciones comunicativas por lesión del hemisferio derecho, afasia pragmática)
Áreas prefrontales (trastorno cognitivo-comunicativo)
Cerebelo (anomia, alexia, agramatismo)

Los juegos del lenguaje:

Al partir de la idea de que no hay un único modelo lingüístico sino una pluralidad de "juegos de lenguaje", Ludwig Wittgenstein nos invita a pensar el lenguaje como parte de una actividad o de una "forma de vida"; por lo tanto, la conducta lingüística está inmersa en los modos de vivir y comunicarse de los seres humanos. Y estos modos de vivir dan lugar a diferentes maneras de jugar el lenguaje. Cada juego establece sus propias reglas.

Hemisferios cerebrales:

El cerebro humano consta de dos hemisferios, unidos por el cuerpo caloso, que se hallan relacionados con áreas muy diversas de actividad y funcionan de modo muy diferente, aunque complementario. Para poder realizar cualquier tarea se necesita usar los dos hemisferios, especialmente si es una tarea complicada. Lo que se busca siempre es el equilibrio.

Procesamiento de la información:

El **hemisferio izquierdo** procesa la información analítica y secuencialmente, paso a paso, de forma lógica y lineal. El hemisferio izquierdo analiza, abstrae, cuenta, mide el tiempo, planea procedimientos paso a paso, verbaliza, piensa en palabras y en números, es decir contiene la capacidad para las matemáticas y para leer y escribir.

El **hemisferio derecho**, por otra parte, parece especializado en la percepción global, sintetizando la información que le llega. Con él se ven las cosas en el espacio, y cómo se combinan las partes para formar el todo, gracias al hemisferio derecho, se entienden las metáforas, se sueña, se crean nuevas combinaciones de ideas.

GLOSARIO

1) Afasia: Es un trastorno de lenguaje adquirido a consecuencia de un daño cerebral que por lo general compromete todas las modalidades del lenguaje: expresión y comprensión oral, escritura y comprensión de lectura.

2) Afasia anómica: Se caracteriza por una dificultad para encontrar las palabras en la denominación por confrontación visual y el discurso. La comprensión y la repetición están conservadas.

3) Afasia cruzada: Es una afasia por lesión del hemisferio derecho en el diestro, el cual no tiene antecedentes de zurdería familiar y su hemisferio izquierdo se encuentra intacto.

4) Afasia de Broca: Es un trastorno caracterizado por un discurso oral no fluente y moderadamente informativo. La repetición está alterada y la comprensión auditiva se encuentra relativamente conservada.

5) Afasia de conducción: Es un trastorno en el que destaca por la dificultad en la repetición. El discurso oral es fluente, caracterizado por parafasias fonémicas. La comprensión está relativamente conservada.

6) Afasia de Wernicke: Es una alteración del lenguaje en que el síntoma preponderante es la dificultad en la comprensión auditiva. La repetición está alterada.

7) Afasia transcortical motora: Es un trastorno que se destaca clínicamente por la conservación de la repetición. El discurso oral es no fluente, moderadamente informativo. Es frecuente observar ecolalias.

9) Agrafia: Trastorno adquirido para expresarse a través del lenguaje escrito a consecuencia de un daño cerebral.

10) Alexia: Trastorno adquirido para comprender el lenguaje escrito a consecuencia de un daño cerebral.

11) Anomia: Dificultad para encontrar palabras. Existen tres tipos de anomia de naturaleza afásica: anomia de producción, anomia de selección y anomia semántica.

13) Distorsión articulatoria: Los sonidos carecen de precisión y falta de fuerza. Afectan principalmente a las consonantes y en casos más severos a las vocales.

12) Apraxia del habla: Trastorno del habla adquirido que afecta la articulación y la prosodia debido a un daño cerebral. Se altera la capacidad para programar espacial y temporalmente los movimientos de la musculatura del habla.

14) Ecolalia: El paciente repite en forma automática palabras o frases producidas por el examinador.

16) Eje paradigmático: Está relacionada con una operación lingüística básica: la selección. Implica la selección de las palabras.

15) Eje sintagmático: Está relacionada con una operación lingüística básica: la secuenciación. Implica la secuenciación de las palabras o enunciados.

17) Imagenología cerebral: Son técnicas para obtener imágenes del cerebro con el fin de realizar estudios médicos. Estos pueden ser estructurales o funcionales.

18) Parafasia: Es la producción involuntaria de palabras con errores que pueden ser fonémicos, semánticos o léxicos, durante el intento para producir la palabra deseada.

19) Trastorno del lenguaje por lesión HD: Una lesión del HD puede afectar cuatro aspectos importantes del lenguaje y la comunicación: prosodia, procesamiento léxico semántico, habilidades discursivas y pragmáticas.

20) Trastorno cognitivo comunicativo: Es un trastorno de naturaleza no afásica. El discurso es fluente, pero la organización de los contenidos está alterada. La gramática a nivel comprensivo y expresivo está conservada.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LPS/c526f562c03d75f40d6936662a59ff11-LC-LPS504%20PENSAMIENTO%20Y%20LENGUAJE.pdf>