

5. PRAGMÁTICA

- 5.1. Pragmática enunciativa
- 5.2. Pragmática textual
- 5.3. Pragmática interactiva
- 5.4. El déficit pragmático



1

5.4. EI DÉFICIT PRAGMÁTICO

Gallardo (2005): Afasia y conversación. Las habilidades comunicativas del interlocutor clave, Valencia: Tirant lo Blanch.

Gallardo (2007): Pragmática para logopedas, Universidad de Cádiz



2

5.4. Déficit pragmático

- Podemos ver que, desde la incorporación de planteamientos pragmáticos al estudio clínico en los años 80, la bibliografía ha ido identificando alteraciones claramente pragmáticas en algunas situaciones concretas, como:
 - Lesionados de Hemisferio Derecho
 - Síndrome de Williams-Beuren
 - Trastorno por Déficit de Atención y/o Hiperactividad
 - Síndrome de Asperger



5.4. Déficit Pragmático

3

5.4. Déficit pragmático

- *"La competencia comunicativa parece desarrollarse en simultaneidad con los otros componentes del lenguaje. Sin embargo, parece diferenciarse de ellos por ser relativamente menos vulnerable a la destrucción por las lesiones focalizadas que alteran el léxico, la sintaxis, la fonología, etc., en la afasia. Esto no quiere decir que las habilidades pragmáticas permanezcan inalteradas por el daño cerebral focalizado. La estructura lingüística y su uso están clara e indudablemente asociadas, y las palabras 'relativamente menos vulnerable' deben ser enfatizadas. Sin embargo, existe una cantidad de información esencial que sustenta la idea de que las habilidades pragmáticas están relativamente bien conservadas en la afasia."* (Holland 1991: 198-199 [Traducción nuestra]).

Holland, Audrey L. (1991): "Pragmatic aspects of intervention in aphasia", *Journal of Neurolinguistics*, 6, pp. 197-211.



5.4. Déficit Pragmático

4

5.4. Déficit pragmático

LHD

- Lesionados de Hemisferio Derecho
- "Afasia Pragmática", Joannette y Ansaldo 1999
- Fallos en las implicaturas anómalas, como el sarcasmo, la ironía y la metáfora (transgresión de la máxima de la cualidad) o los actos de habla indirectos (transgresión de la máxima de la relevancia)
- Problema con la interpretación de significados figurados (tendencia a la literalidad)
- Fallos en la superestructura narrativa
- Menos concreción referencial que grupos C



5.4. Déficit Pragmático

5

5.4. Déficit pragmático

LHD

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ H. izquierdo ■ procesado verbal ■ memoria auditiva verbal ■ pensamiento abstracto ■ tiempo ■ secuencias (organización serial) ■ atención centrada o focalizada ■ atención auditiva ■ ritmo ■ análisis ■ lógica, procesos elaborados ■ organización consciente y volitiva ■ razón ■ sentido de la organización ■ preparación a la memoria | <ul style="list-style-type: none"> ■ H. derecho ■ procesado visual, cinético y emocional ■ memoria auditiva no verbal ■ pensamiento concreto ■ espacio ■ relaciones (organización gestáltica, estructural) ■ atención difusa ■ atención visual ■ música (armónicos) ■ síntesis ■ emoción, procesos inmediatos ■ organización automática e involuntaria ■ intuición ■ sentido del absurdo ■ preparación a la creatividad |
|--|--|



Separación clásica de las habilidades hemisféricamente asociadas

Consideración de un nuevo binomio (cada vez menos nuevo)

gramática

pragmática



6

5.4. Déficit pragmático

- **Síndrome de Williams**
- Bibliografía: ha insistido durante décadas en su riqueza léxica y expresiva, y en una gran habilidad comunicativa (se habla, por ejemplo, de “hipersociabilidad”),
- PERO los estadios de adquisición pueden mostrar un retraso equiparable al de los hablantes con Síndrome de Down (Harris, Bellugi, Bates, Jones y Rossen 1997).
- enfoques pragmáticos desde fines de los años 90: revisión



5.4. Déficit Pragmático

7

5.4. Déficit pragmático

Síndrome de Williams

- SW: Análisis de conversaciones del Corpus PerLA (1)
 - La riqueza léxica y gramatical se acompaña en general de déficits pragmáticos notables
 - Poca cooperación en el sentido de Grice
 - Los temas mencionados se quedan retenidos en **turnos sueltos** que no llegan a configurar secuencias, ya que no hay el mínimo intercambio de tema compartido.
 - No parece haber interés o atención a los temas del otro, sino que, en el mejor de los casos, se utilizan como excusa para introducir los temas propios.
 - Encadenamiento de temas desvinculados, pese a su aparente correferencialidad.
 - No existe cohesión real entre los turnos; la situación nos recuerda ligeramente los “monólogos colectivos” piagetianos.



5.4. Déficit Pragmático

8

5.4. Déficit pragmático

Síndrome de Williams

- SW: Análisis de conversaciones del Corpus PerLA (2)
 - En el ámbito concreto de la estructura de los turnos, esta falta de cohesión supone la escasez de los llamados actos dinámicos o de enlace (marcadores, prefacios, etc), que vinculan las intervenciones.
 - Otro aspecto habitual en estos hablantes: el uso de rutinas y fórmulas más o menos estereotipadas.
 - Turnos que en conv cotidiana funcionan como límite de tópico: aparecen en los cierres de tema y en los cierres de conversación; su utilización por parte de los hablantes con SW excede la posición habitual de cierre conversacional.
 - La locuacidad no parece vinculada al "tú" del texto, sino centrada en el "yo".
 - El discurso se caracteriza por un exceso de subjetividad, lo que en términos cognitivos nos llevaría a pensar en conceptos como la autocentración o la más moderna Teoría de la Mente (sería, más bien, una **ausencia de inter-subjetividad**).

B. Gallardo (2007): Pragmática para logopedas, Cádiz, Univ.



5.4.Déficit Pragmático

9

5.4. Déficit pragmático

Síndrome de Williams

- SW: Análisis de conversaciones del Corpus PerLA (3)
- Desajuste generalizado con el principio de cooperación que
 - En el ámbito enunciativo puede explicar los fallos en la deducción de implicaturas (temas no pertinentes, exceso de información, inadecuación léxica)
 - M. Pertinencia: problemas para apreciar por qué es pertinente lo que dice el interlocutor (y en consecuencia, para su desarrollo tópico).
 - M. Manera: problemas para adecuar la selección léxica y estilística al contexto sociolingüístico (situación, tema e interlocutor).
 - M. Cantidad: exceso verborreico, con informaciones innecesarias e irrelevantes.
 - En el ámbito interactivo, la escasez de actos de habla dinámicos, los turnos largos de apariencia monológica y el predominio de intercambios con intervenciones no predictivas ([Informe+Reacción Evaluativa], en lugar de [Inicio + Respuesta]).

B. Gallardo (2007): Pragmática para logopedas, Cádiz, Univ.



5.4.Déficit Pragmático

10

5.4. Déficit pragmático

TDAH

- En el Trastorno por Déficit de Atención y/o Hiperactividad se ha propuesto un déficit pragmático que afectaría a elementos como:
 - Problemas con el mantenimiento del tema conversacional
 - Problemas para adecuar el texto (escrito u oral) a las superestructuras, debido a los déficits en memoria de trabajo, que impiden recuperar la información
 - Problemas para utilizar los conectores (en la medida en que los elementos "conectables" pueden no ser los lógicos)
 - Menos utilización de las huellas formales de la enunciación que sus pares de Grupo Control (es decir, manifestaciones expresivas de la capacidad intersubjetiva).

B. Gallardo (2007): Pragmática para logopedas, Cádiz, Univ.



5.4. Déficit Pragmático

11