

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**



**“TERAPÉUTICA DEL LENGUAJE PARA NIÑOS  
CON TARTAMUDEZ A PARTIR DE LOS SIETE  
AÑOS”.**

**JENNIFFER CAROLINA GÓMEZ VILLELA  
BÁRBARA LISSET XUYÁ CARRILLO**

**GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2005**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**“TERAPÉUTICA DEL LENGUAJE PARA NIÑOS CON TARTAMUDEZ  
A PARTIR DE LOS SIETE AÑOS”.**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL  
HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS  
PSICOLÓGICAS**

**POR**

**JENNIFFER CAROLINA GÓMEZ VILLELA**

**BÁRBARA LISSET XUYÁ CARRILLO**

**Previo a optar el título de:**

**TERAPISTAS DEL LENGUAJE**

**En el grado académico de:**

**TÉCNICAS UNIVERSITARIAS**

**GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2005**

## **CONSEJO DIRECTIVO**

Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos  
DIRECTOR ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Licenciada Blanca Leonar Peralta Yanes  
SECRETARIA a.i. ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Licenciada María Lourdes González Monzón  
Licenciada Liliana Del Rosario Álvarez de García  
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Licenciado Evodio Juber Orozco Edelman  
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS DE LA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Estudiante Elsy Maricruz Barillas Divas  
Estudiante José Carlos Argueta Gaitán  
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

**MADRINAS**

**LICENCIADA**

**IRMA ISAURA VARGAS DE MARROQUÍN**

**LICENCIADA**

**AMANDA BEATRIZ VARGAS**

## **Agradecimientos**

A:

### **MI DIOS**

Los logros y metas de mi vida son posibles porque tengo conmigo a la fuente de toda sabiduría y guía, mi mayor inspiración. Te mereces la gloria y te doy la honra. Gracias por cumplir un sueño más.

### **MIS PADRES**

A los que siempre me han apoyado, han creído en lo que ahora soy y me dieron la vida.

### **MIS HERMANAS:**

A las que espero ser de ejemplo y dejar huella en su vida.

### **MI FAMILIA**

Les agradezco por estar siempre dispuestos a ayudar, dispuestos a darme lo mejor en cualquier momento.

### **LUIS CUÉLLAR**

Gracias por estar a mi lado, eres lo que complementa mi vida.

### **LICDA. IRMA VARGAS**

Gracias, por hacer de ésta investigación algo profesional, darme sus enseñanzas y su tiempo.

### **LICDA. MIRIAM PONCE**

Su dedicación y esfuerzo han hecho posible éste trabajo. Gracias.

Mi trabajo sería en vano si no fuera porque tengo una razón, a la razón de esforzarme cada día, las personas que creen en mí, a los niños que me han dado su cariño y a usted que lee éstas páginas.

**Jennifer Carolina Gómez.**

## **Agradecimientos**

**A Dios:** por darme la sabiduría, el entendimiento, las fuerzas y la capacidad de poder llegar a este escalón de la vida profesional, Sé que eres el único dador de la vida y sin Tí nada es posible.

**Etelvina Carrillo:** por darme ese apoyo incondicional y que sólo una madre puede dar. Gracias por apoyarme en todo momento y por confiar siempre en mí. Sé que nunca podré compensar todo lo que ha hecho por mí. Mil gracias por ser parte importante en mi vida y en la realización de éste trabajo.

**Cándida Álvarez:** por apoyarme en los momentos en que más lo necesité, y aunque talvez no lo crea, sepa que formó parte importante en éste trabajo.

**Licda. Irma Vargas:** por aceptar ser parte de ésta investigación, por invertir tiempo y conocimiento en la revisión del trabajo y procurar que la investigación culminara exitosamente. Sin su ayuda no hubieramos podido realizarlo

**Licda. Miriam Ponce:** por su dedicación en la revisión y aprobación de cada uno de los pasos de la investigación y compartir sus conocimientos en la realización de la misma.

Y a todos aquellos que me es imposible nombrar pero que directa o indirectamente participaron en la realización de este proyecto, por sus aportes, sus conocimientos y sus palabras de motivación, que sin duda alguna fueron elementos importantes que me ayudaron a culminar éste trabajo. A todos ustedes infinitas Gracias.

**B. Lisset Xuyá Carrillo**

# INDICE GENERAL

	Página
PRÓLOGO	1
<b>CAPITULO I</b>	
1. INTRODUCCIÓN	3
2. MARCO TEÓRICO	4
2.1 El lenguaje y las relaciones sociales y afectivas	4
2.2 Tartamudez	8
2.2.1 Antecedentes	8
2.2.2 Definición	10
2.3 La tartamudez como un trastorno del lenguaje	12
2.3.1 Etiología	12
2.3.2 Clasificación	14
2.3.3 Sintomatología	15
2.3.4 Evaluación	16
2.3.5 Diagnóstico	18
2.3.6 Tratamiento de la tartamudez en Guatemala	19
2.3.7 Tratamiento de la tartamudez en otros países	20
2.3.7.1 Terapias de autoaplicación contra la tartamudez	21
2.4 Premisas	24
2.5 Hipótesis	25
<b>CAPITULO II</b>	27
3. Técnicas e instrumentos	27
3.1 Selección de la muestra	27
3.2 Selección de técnicas e instrumentos	27
3.3 Descripción del campo de trabajo	28
3.4 Procedimiento para la obtención de datos	28
3.5 Técnicas de análisis e interpretación	28

### **CAPÍTULO III**

4. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	29
4.1 Entrevista a estudiantes	29
4.2 Entrevista a profesionales	39
4.3 Testimonios de padres de familia	49
5. Terapéutica del lenguaje	52
5.1 Presentación y Propósito	52
5.2 Contenido	53
5.3 Instrucciones de aplicación	54
5.4 <i>I Parte</i>	55
5.4.1 Técnicas preventivas	55
5.5 <i>II Parte</i>	59
5.5.1 Área 1. Conociendo la tartamudez	59
5.5.1.1 Evaluación del área	70
5.5.2 Área 2. Autoestima	71
5.5.2.1 Evaluación del área	87
5.5.3 Área 3. Socialización	88
5.5.3.1 Evaluación del área	95
5.5.4 Área 4. Relajación	96
5.5.4.1 Técnicas de relajación	96
5.5.4.2 Técnicas para el control de la tartamudez	102
5.5.4.3 Evaluación del área	106
5.6 <i>III Parte</i>	107
5.6.1 Glosario	107



## **CAPITULO IV**

CONCLUSIONES	111
RECOMENDACIONES	113
BIBLIOGRAFÍA	114
ANEXOS	116
Cuestionario a estudiantes	
Cuestionario a profesionales	
Testimonios	
<b>RESUMEN</b>	

## Prólogo

Dado a que en nuestro país existen niños y niñas que presentan el trastorno de la tartamudez, es importante puntualizar que las ideas o concepciones que poseen la mayoría de los guatemaltecos respecto a las personas que padecen de tartamudez es pensar que son *personas torpes, o tontas*, para hablar. Ésta creencia va acompañada de la burla, que frecuentemente expresan cuando una persona con tartamudez desea comunicar o expresar sus ideas, teniendo ésto serias implicaciones en el desarrollo de su vida. Como consecuencia de ello las personas que tartamudean tienden con frecuencia a encontrarse en medio de una sociedad hostil y marginadora que constantemente les rechaza a pesar de que una persona que tartamudea puede ser muy eficiente en su trabajo, obtener logros académicos significativos, como cualquier otra.

Es necesario mencionar que una persona con tartamudez necesita un tratamiento adecuado que le permita modificar los síntomas que desencadena este trastorno del lenguaje, por lo que en el ámbito disciplinario serán beneficiados los terapeutas del lenguaje del país, que contarán con una guía de abordaje de la tartamudez. A su vez el desarrollo de ésta investigación contribuirá a que Guatemala tenga terapeutas del lenguaje mejor capacitados con métodos de abordaje para niños y niñas con tartamudez.

Así mismo también será un aporte funcional a la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala ya que los profesionales especializados en ésta rama podrán utilizar y aplicar las técnicas y mecanismos terapéuticos que permitan una educación normalizada a la persona que padece de tartamudez a su medio social.

La importancia de la terapéutica es proporcionar un material útil, práctico, adecuado, que eficaz y eficientemente modifique la tartamudez para su uso por los terapeutas del lenguaje, quienes cuentan con poco material que abarque las áreas fundamentales como lo es la expresión y la fluidez de la comunicación verbal en el tratamiento de niños y niñas con tartamudez.

Finalmente con la investigación se pretendió recopilar y sistematizar actividades y ejercicios lingüísticos que no están registrados para apoyo del trabajo profesional de los terapeutas del lenguaje, y que constituyan una guía al alcance de estudiantes y de profesionales en el ejercicio de la profesión, para que al momento de modificar el lenguaje del individuo cuenten con el material suficiente para abordar el tratamiento de la tartamudez.

## INTRODUCCIÓN

En éste estudio se hace énfasis a lo complejo que resulta la expresión cuando se ve interrumpida su fluidez, ya que el lenguaje es un sistema estructurado que implica en el individuo una adaptación al ambiente como ser psicobiosocial, y para el desarrollo de las habilidades es necesario el aporte de las circunstancias biogénéticas en las que ha nacido el individuo, el entrono familiar que le rodea y la sociedad en que se desenvuelve.

Es entonces importante conocer los procesos de la comunicación y la función que tiene el habla en el lenguaje del niño, especialmente si padece del trastorno de la tartamudez, el cual puede presentarse de manera establecida a partir de los siete años y agravarse si no se proporciona un tratamiento adecuado.

El presente trabajo aborda la importancia de la comunicación en las relaciones sociales y afectivas, los antecedentes históricos de la tartamudez, su sintomatología, etiología, clasificación, evaluación y diagnóstico; así como también el aporte de técnicas de tratamiento empleadas en Guatemala y otros países. Posee también el aporte de las opiniones de un estudio realizado a terapeutas del lenguaje profesionales, estudiantes de terapia del lenguaje y padres de familia de niños que presentan dicho trastorno.

En esta investigación se propone una terapéutica para el tratamiento para niños con tartamudez, en donde se sugieren actividades específicas que abarcan las áreas del lenguaje que se consideran necesarias para un control de la tartamudez efectiva.

# CAPITULO I

## EL LENGUAJE Y LAS RELACIONES SOCIALES Y AFECTIVAS

La tartamudez como un trastorno del lenguaje ha sido abordada en la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala; como un problema emocional que altera el lenguaje del niño según la investigación realizada por Silvia Beatriz Samayoa López, así como también la investigación a cerca de la influencia que tiene la familia como factor desencadenante en el cuadro de la tartamudez por Alba Janneth Ochaeta Polanco. Resaltando que estos estudios han sido interesantes aportaciones para la carrera por parte de los egresados como terapeutas del lenguaje. Sin embargo, no proporcionan ninguna fuente de tratamiento para dicha problemática.

Para el desarrollo del marco teórico se iniciará abordando el tema del lenguaje y el proceso de la comunicación normal, los cuales están estrechamente relacionados con los factores sociales y afectivos que intervienen en la vida del niño, luego se abordará la tartamudez como un trastorno del lenguaje.

“Hasta 1,950 la lingüística se convirtió en el modelo de referencia en el núcleo central de la cultura. A diferentes niveles de la vida, social; descubrían hechos de comunicación que funcionaban sobre la base del modelo del lenguaje, este era entonces considerado *el medio de comunicación por excelencia*, y la lingüística el fundamento de la teoría de la comunicación. Sin lugar a dudas el lenguaje ocupa un lugar importante en la sociedad, en nuestras instituciones, en nuestra vida, los programas escolares le otorgan el primer puesto: el niño tiene que aprender uno tras otro el lenguaje hablado, la escritura, el vocabulario, la ortografía, las estructuras gramaticales, las técnicas de expresión y las lenguas extranjeras.”<sup>1</sup>

La materia de la lingüística está constituida en primer lugar por todas las manifestaciones del lenguaje humano, ya se trate de pueblos primitivos o

---

<sup>1</sup> Durand Jackes, Las Formas de Comunicación. Edit. Mitre. 1985. España. Pág 11.

naciones civilizadas, teniendo en cuenta para cada período no solo el lenguaje correcto y el *bien hablar* sino todas las formas de expresión, considera el lenguaje como un sistema de sonidos y símbolos y tiene como propósito llegar a la elaboración de afirmaciones generales sobre la estructura de tales datos.

*Tres niveles tradicionales de la lingüística:*

*material burdo:* constituyen signos lingüísticos, es decir los sonidos. “*La fonética:* estudio y descripción de las variedades de sonidos puros que pueden presentarse en las diversas lenguas prescindiendo de toda influencia ambiental. Se analizan los atributos físicos de los sonidos, el medio como son producidos por el mecanismo fisiológico del lenguaje humano y la manera como son percibidos y discernidos por los oyentes. *La Sintaxis;* consiste en especificar los principios que determinan la formación de las frases, o sea, el ordenamiento de las formas en secuencia aceptables”.<sup>2</sup>

Por lo que la importancia de la lingüística se da a nivel expresivo y comprensivo del lenguaje, desarrollándose principalmente en el ambiente escolar donde el niño aprende normas de sintaxis, gramática y fonética particularmente.

Unida a la lingüística ha aparecido una ciencia que estudia las relaciones entre lenguaje y sociedad llamada *sociolingüística o sociología del lenguaje*, la cual entiende el lenguaje como instrumento fundamental de comunicación que se usa dentro de una comunidad social. “El propósito de la *sociolingüística*, se define como, el acto de la comunicación considerado en su contexto social y de las reglas que norman el uso del lenguaje en determinada comunidad, y no las reglas gramaticales válidas para toda lengua. El lenguaje se centra principalmente en situaciones *sociales*, o sea, en el nivel microsociológico”.<sup>3</sup>

Se puede considerar que la significación del lenguaje exige el análisis que se sitúa en tres terrenos: el objeto, el sujeto psicológico, y la lengua. Por lo que el

---

<sup>2</sup> Cohen, David. Explicación del Fenómeno Linguístico. Edit. Trillas. México. 1980. Pág. 9

<sup>3</sup> Pio, E. Ricci Bitti y Bruna Zani. La Comunicación como un Proceso Social. Editorial Grijalbo. México D.F. 1990. Pág. 26

objeto depende de un sujeto que toma conocimiento de él, el sujeto contribuye a modelar ese objeto, en función de su organización cognoscitiva y la lengua se expresa sobre el primero y es practicada por el segundo. La significación está particularmente enlazada a la comprensión, es decir, a un proceso intelectual y por lo tanto a las capacidades que la determinan. “El dominio de las significaciones implica tanto la comprensión de los mensajes como su producción adaptada. Pero se trata de formas que ponen en juego capacidades y operaciones psicológicas, ( e incluso, cuando se considera la producción fisiológica) diferentes.

En cuanto a la adquisición de la lengua materna por parte del niño, se admite que existe un desfase ya que la comprensión es más precoz que la producción o expresión de la misma. Sin embargo, la producción implica la movilización y un cuidadoso control del aparato fonador. En sus formas más simples, ésta solo implica poner en relación el enunciado, la situación y la respuesta, que puede ser una reacción o un gesto muy simple y en consecuencia precozmente dominado.”<sup>4</sup>

“Las dificultades relativas de la producción oral, el desfase entre comprensión y expresión, en el caso del niño que se desarrolla normalmente, no solo radica en la articulación.

*La Variación de la Extensión:* el sentido de que todo niño pequeño parece atribuir a tal o cuál palabra parece depender de la historia de sus encuentros con ella en los contactos que han estado asociados a su recepción y producción.

*El Papel de los Contextos:* la realidad lingüística se presenta en la forma de expresiones más o menos complejas, cuya significación depende de las relaciones establecidas entre los términos de una estructura de conjunto donde esos elementos no pueden ser considerados individualmente.

*Significación y Comunicación:* en efecto la comunicación implica no solo que se hable de algo si no también que, en sus palabras, locutor y oyente se tengan en

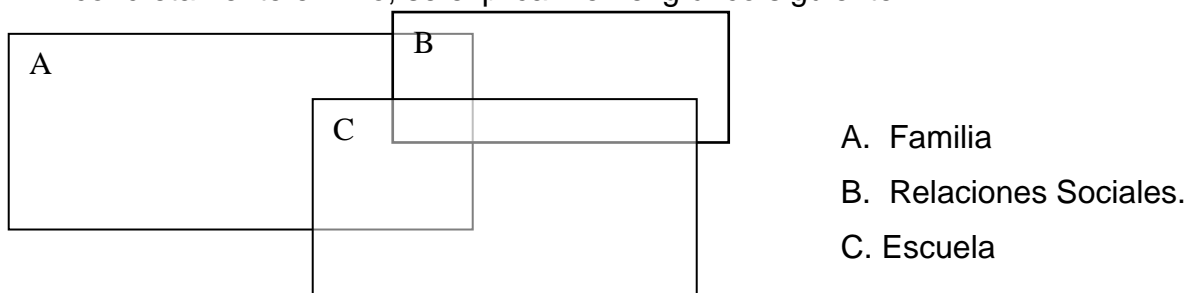
---

<sup>4</sup>Olerón Pierre . El Niño y la Adquisición del Lenguaje. Ediciones Morata 1,985 España . Pág 69

cuenta respectivamente el uno al otro. Y, además, que exista comprensión de lo que se comunica. Las comunicaciones, están definidas por reglas y códigos sociales que el niño aprende progresivamente y que va poniendo en práctica. La lengua es un producto social de la facultad del lenguaje y un conjunto de convenciones necesarias adoptadas por el cuerpo social para permitir el ejercicio de esta facultad en los individuos. Tomando su totalidad, el lenguaje es multiforme, y pertenece, además, al ámbito individual y al ámbito social”.<sup>5</sup>

El individuo está predestinado a hablar, pero esto se debe a la circunstancia de que ha nacido no sólo en medio de la naturaleza, sino también en el seno de una sociedad que está segura y de hacerle adoptar sus tradiciones. “El habla es una actividad humana que varía sin límites precisos en los distintos grupos sociales, porque es una herencia puramente histórica del grupo, producto de un hábito social mantenido durante largo tiempo. El habla es una red muy compleja y siempre cambiante de adaptaciones diversas en el cerebro, en el sistema nervioso y en los órganos articulatorios y auditivos que tiende a la deseada comunicación de ideas.

Los campos sociales en los que se desenvuelve el individuo y más concretamente el niño, se explican en el gráfico siguiente:



Por lo tanto una persona que padece el problema de la tartamudez, no logra establecer un proceso de comunicación normal, dando lugar al rompimiento de la comunicación, pues no logra hacer éste proceso con la misma naturalidad de una persona que no presenta dicho problema; ya que debido a los espasmos, repeticiones y la manera nerviosa e indecisa de hablar del emisor que tartamudea

<sup>5</sup> Olerón Pierre. Op. Cit. pág 76-79



pone inquietos a los que están escuchando (receptores) causando así que éste último no comprenda el mensaje, no quiera seguir escuchando o tienda a burlarse de él, permitiendo así que no se realice una buena comunicación”.<sup>6</sup>

El rompimiento de la comunicación provocará en la persona que presenta tartamudez: disgusto, angustia, tensión muscular y emocional exagerada, incontrolable y desordenada; al esforzarse para vencer su problema, así mismo provocará que la persona sea susceptible, poco volitiva, con carácter emotivo, lo cual puede verse inclinado a la depresión y otros síntomas.

## TARTAMUDEZ

### Antecedentes

“Indagando a través del tiempo, se obtienen indicios de que la tartamudez es tan antigua como la aparición misma de la interacción verbal. Una de las primeras pruebas de su existencia lo constituyen los jeroglíficos egipcios, donde aparecen algunos ideogramas que representan a un hombre que tartamudeaba.

Van Riper (1973) comenta que uno de los primeros tartamudos de los cuales se tienen noticias ciertas fue Moisés. Al revisar la Biblia se encuentra que ésta hace alusión a la dificultad de Moisés para expresarse: (Exodo IV, 10) *Moisés dijo a Yavé: Te suplico tengas presente que yo nunca he tenido facilidad para hablar, ni aún después que tú me hablaste, pues no encuentro palabras para expresarme.* (Exodo VI, 12) *Moisés dijo a Yavé: "Si los hijos de Israel no me hacen caso. ¿Cómo pretendes que me escuche el Faraón, siendo además yo de lengua tan torpe?"*<sup>7</sup>

De acuerdo con el primer seminario sobre problemas del lenguaje en Guatemala, realizado por Carmen Yolanda Escobar, hace referencia que se le han atribuido orígenes demoníacos, teísticos, fisiológicos, psicológicos, neurales,

---

<sup>6</sup>Cohen, David. Op. Cit. Págs.14,15

<sup>7</sup>Rodríguez C. Pedro. R. Qué es la tartamudez <http://www.prodriguez@reacciun.ve>. Guatemala 30 de julio 2,004

sociológicos y patológicos. Se inculpa al cerebro, laringe, tórax, cuerdas vocales, diafragma y nervios.

En el siglo XVIII (año 1772), Sauvages señala como causa de la tartamudez la dificultad del movimiento del velo del paladar, de la úvula y de la base de la lengua, como consecuencia de una debilidad de éstos órganos.

En 1817, Itard aseguraba que la tartamudez era una afección espasmódica, causada por una disminución de la motricidad de la lengua y la laringe. En 1820 Mc Cormack, médico inglés, habla de un trastorno respiratorio como origen de ella. Serre D'Alais en 1829, plantea que la tartamudez es una afección nerviosa que presenta dos variantes: primero una corea de los músculos articulatorios que producían movimientos involuntarios de los labios, lengua y glotis; segundo, una rigidez tetánica en la musculatura propia accesoria de la voz y la respiración. Deleau atribuía el origen de la tartamudez a la falta de voluntad, trabajo cerebral incompleto e insuficiente influjo nervioso para dirigir convenientemente la palabra.

“Las escuelas especiales para tartamudos (verdaderas prisiones) se instituyeron en Alemania en los años de 1800 y, más tarde, en la Unión Americana. El método terapéutico empleado era la disciplina rígida. Los niños eran subalimentados, se les hacía *lavado de cerebro*, eran humillados en público y se les amenazaba con la condena eterna.

En otras escuelas se aplicaba un tratamiento a base de sueño (hasta 18 horas diarias en Rusia) inducido por hipnosis, tranquilizantes y narcóticos, en un intento por relajar la *fatiga lingual*. En 1841 se recurrió al tratamiento con choques. Consistía en extirpar la región superior del cóccix, introducir una aguja en el hueso y suturarla con un alambre conectado a una batería portátil. Cuando el tartamudo pretendía hablar se le administraba una descarga eléctrica que subía por el alambre, recorriendo la médula espinal.

En el siglo XX se continuó con los remedios quirúrgicos, muy solicitados por tartamudos deseosos de hablar con fluidez.

Algunas de las operaciones se hicieron habituales, como extirpar amígdalas y adenoides. Pero otras, como lobectomías (separación y extirpación quirúrgica de un lóbulo del pulmón, del cerebro, etc.) lobotomías, eran medidas drásticas nacidas de la más profunda desesperación. Se discurrieron prótesis (todavía en uso hoy) para ayudar a los tartamudos. ”.<sup>8</sup>

## **Definición**

En la actualidad muchos han sido los autores que han tratado de definir la tartamudez y se han tropezado con innumerables obstáculos. Algunos hacen énfasis en las conductas observables, otros tratan los factores internos, algunos los aspectos foniatrícos y otros las condiciones psicológicas y factores sociales que inciden en su incremento o decremento. Muy pocos han sido aquellos que tratan de dar una definición integradora que abarque los diferentes componentes de la tartamudez, por lo que éstos son algunos criterios para denominarla:

“*Wingate*: interrupciones de la fluidez de la expresión verbal que están caracterizadas por involuntarias, audibles o silentes, repeticiones o prolongaciones en la pronunciación de pequeños elementos de la palabra, especialmente sonidos, sílabas y palabras de una sílaba. Estas interrupciones usualmente ocurren con frecuencia o son notablemente distintivas y no fácilmente controlables. Algunas veces, las interrupciones se acompañan de actividades accesorias involuntarias del aparato del habla, relacionadas o no con estructuras corporales, o pronunciaciones del lenguaje estereotipadas. Estas actividades dan la apariencia de que el habla se relaciona con esfuerzo. También ellas son frecuentemente indicadoras o informadoras de la presencia de un estado emocional que se mueve a causa de una condición general de agitación o tensión, de una emoción más específica de naturaleza negativa semejante al miedo, turbación, irritación o algo parecido. *Wendell Johnson*: una reacción de escape anticipatoria, aprehensiva e hipertónica. Más adelante afirma: tartamudear es lo que hace el hablante cuando 1) espera que ocurra el tartamudeo, 2) lo teme, 3) se pone tenso al anticipar su

---

<sup>8</sup> McGill, Allen J. La Lengua Danzarina. España. Masson. 1987. pág. 12

ocurrencia y 4) al tratar de evitarlo. Indica *Joseph Sheehan*: la tartamudez es un desorden en la presentación social del *sí mismo*. Básicamente, la tartamudez no es un desorden del habla, pero el conflicto se resuelve alrededor del *sí mismo* y el rol, es un problema de identidad. Formalmente, desde el punto de vista de la *teoría del rol* la tartamudez es principalmente vista como un claro ejemplo del conflicto del rol de sí mismo. Como un desorden, representa un rol específico. Y se refiere al tartamudo en los siguientes términos: el tartamudo puede ser definido como una persona que manifiesta en un grado tal que lo separa del resto de la población algunos o más de los siguientes grupos de síntomas: bloqueos, demoras, muecas, compulsiones, repeticiones, prolongaciones u otras rupturas en el ritmo fluido del habla; miedo o anticipación de los bloqueos, miedo a la incapacidad de hablar o síntomas relacionados, anteriores a las palabras o a situaciones de conversación; el concepto del *sí mismo*, el cual incluye verse a sí mismo como tartamudo, con bloqueos al hablar o como una persona carente de fluidez en su habla normal.”<sup>9</sup>

“Entre los tartamudos han destacado personajes tan eminentes como: Thomas Jefferson, el rey Jorge VI, Winston Churchill, Raymond Massey, Virgilio, Erasmo, los reyes Carlos I y Eduardo VI de Inglaterra, Charles Darwin, Leigh Hunt y Anevrin Bevan son mencionados por Van Riper (1973) como tartamudos. *Sheehan* (1973) añade a esta lista a Marilyn Monroe e indica que artistas de la TV norteamericana como Gary Moore y Jack Paar fueron tartamudos en algún período de sus vidas. La mayoría creó su personal método para hablar con fluidez. El rey Jorge precedía con una vocal fácil las palabras que le daban problemas, y así evitaba empezar un vocablo con letra difícil. Churchill emitía una especie de zumbido prolongado”.<sup>10</sup>

---

<sup>9</sup> Rodríguez C. Pedro. R. Op.Cit. Pág. 4

<sup>10</sup> Fundación Americana de la Tartamudez. Personajes famosos con tartamudez.  
<http://www.fundaciónamericanadelatartamudez.htm.org> pág 5.

## LA TARTAMUDEZ COMO UN TRASTORNO DEL LENGUAJE

Iniciaremos el presente apartado denotando las causas, orígenes, y posibles explicaciones que se han dado en el transcurso del tiempo por los especialistas en cuanto al trastorno de la tartamudez. A esto nos referiremos al tratar el tema: conceptualización de la tartamudez y su etiología.

“Se comprende como trastorno de la tartamudez a la carencia de fluidez verbal que incluye el bloqueo, balbuceos o repeticiones de sonidos del habla. En su forma primaria, el tartamudeo es un fenómeno normal relativo al desarrollo. Todos los niños tartamudean durante cierto período en su desarrollo del habla, dejan de hacerlo a medida que maduran, sin embargo algunos niños continúan tartamudeando y la condición se vuelve un problema del habla llamado tartamudeo secundario”<sup>11</sup>.

Siguiendo el criterio de la Asociación Psiquiátrica Americana, en su informe de 1,994 indica que las disfemias son alteraciones del lenguaje caracterizadas por tropiezos, espasmos y repeticiones, debido a una imperfecta coordinación de las funciones ideomotrices cerebrales, clasificándose dentro de este grupo la espasmofemia o tartamudez y el tartajeo, por lo que la tartamudez es una alteración en la fluidez normal y en el patrón de tiempo del habla, caracterizada por la presencia de disfluencias que interfieren con el desempeño académico u ocupacional o con la comunicación social.

**Etiología de la tartamudez:** La tartamudez tiene múltiples orígenes. La mayoría de los autores, agrupan las teorías que explican la tartamudez en cuatro grupos: fisiogénicas o constitucionales, sociogénicas, psicogénicas o neuróticas, y de aprendizaje. Según los investigadores de la corriente conductista, la tartamudez es una conducta aprendida (teoría del aprendizaje). Coincidiendo con el aprendizaje y desarrollo de la lengua materna, el niño se condiciona y aprende

---

<sup>11</sup>Newcomer, Phyllis L. Cómo enseñar a los niños perturbados. Historia, diagnóstico y terapia. México 1,983 pags. 117, 118

una lengua incompleta alrededor de los 2 a 3 años. Las repeticiones y vacilaciones que presenta el niño, evocan deseos de atención o de interés por parte de los padres o hacen que el niño escape a la falta de atención del escucha. Estas respuestas del escucha, deseadas por el niño, refuerzan la conducta y ésta tiende a ocurrir con frecuencia (teoría del condicionamiento y reforzamiento). “La tartamudez se mantiene en el tiempo, por la llamada *conducta de evitación*, cuando el niño anticipa la situación estresora (hablar o leer en público), se dispara en él la respuesta de ansiedad, esto ocasiona que el niño evite esta situación a través de aplazar, ignorar o inhibirse de hablar, con esto él logra bajar sus niveles de ansiedad, llegar al equilibrio y reforzar la conducta”.<sup>12</sup>

“Azevedo y Freire, apoyadas en estudios sobre adquisición de lenguaje enumeran tres posiciones discursivas del niño en la primera posición el habla del niño se compone de fragmentos discursivos del habla adulto y no presenta errores. Su habla está circunscrita al habla del otro que interpreta sus dichos. En la segunda posición el habla del niño presenta errores después de aciertos, lo que muestra que ya conoce el movimiento de la lengua, pero todavía no conoce todas sus reglas y hace generalizaciones indebidas. En la tercera posición el desaparecimiento de los errores coincide con el aparecimiento de pausas, repeticiones, reformulaciones y auto correcciones, con reconocimiento de los errores. Eso muestra una disociación del sujeto en relación con su habla y con relación al habla del otro. El ya no es solamente interpretado por el discurso de los otros, es también intérprete de su propio discurso y de lo del otro.

En la actualidad la mayoría de investigaciones coinciden en afirmar la existencia de un factor genético (Peters 1998). Bloodstein (1981) realizó una revisión de la mayoría de los estudios familiares y llegó a la conclusión de que, en promedio, entre una tercera parte y la mitad de quienes tartamudean informan de

---

<sup>12</sup> Friedman, Silvia. Análisis del funcionamiento discursivo en la tartamudez <http://www.tupediatra.com> julio 2,004

la presencia de otras personas con tartamudez; ya sea en el presente o en el pasado, entre sus familiares inmediatos”.<sup>13</sup>

“Estudios efectuados por Kidd (1981 y 1984) y por Ambrose, Yairi y Cox (1993) avalan tal conclusión. (Peters, 1998). Se concluye que la tartamudez es una dificultad de familia y que está influenciada por factores genéticos. Además la tartamudez sería más persistente en los niños que en las niñas y en ellas tendería a mejorar en edades más tempranas (Dr. Yairi)”<sup>14</sup>.

Refiriéndonos a otro punto de vista, los problemas familiares y sociales suelen ocasionar estados angustiosos en los niños y si estos tienen cierta predisposición a la neurosis, dentro de su sintomatología neurótica pueden presentar la tartamudez. Una figura paterna demasiado autoritaria, la presencia de problemas en las relaciones filo maternas, celos de los hermanos, castigos injustos y todo lo que puede provocar un estado de angustia en una persona podrá en un momento dado ser la causa decisiva de la aparición de esta anomalía del habla. La influencia ambiental en la producción de este trastorno también se hace extensiva al medio escolar y social, que puede agravarlo o influir en su presentación. La imitación o contagio de este padecimiento es excepcional y solo se presenta cuando la persona tiene ya cierta predisposición neurótica”.<sup>15</sup> Con esto se demuestra que la tartamudez depende en cierto grado de las exigencias expuestas por la sociedad que juzga la corrección e imperfección del habla. Después de esto encauza su investigación hacia el ambiente familiar que rodea a los niños con tartamudez y clasifica a los padres según la actitud que asumen al juzgar la calidad del habla de sus hijos.

**Clasificación de la tartamudez:** Dado a que la tartamudez se manifiesta de diversas maneras dependiendo de la etiología que el niño presente es necesario para su tratamiento clasificarla de la siguiente manera.

---

<sup>13</sup> Friedman, Silvia Op.Cit. Pág 6.

<sup>14</sup> Friedman, Silvia. Op. Cit. Pág 7

<sup>15</sup> Nieto Herrera, Margarita E. Anomalías del Lenguaje y su Corrección. Editorial Méndez Oteo. México. 1980. Pág. 186

“Clínicamente, la tartamudez puede presentarse en dos formas: *tartamudez clónica*: es la repetición de varios fonemas o sílabas al comienzo o en el curso de una frase. *Tartamudez tónica*: es la interrupción brusca del habla, producida por los espasmos en algún nivel de los órganos de fonación.

Estas dos formas de tartamudez no necesariamente se presentan en forma aislada, tienden a combinarse dentro del lenguaje pudiendo existir el predominio de una de ellas, como por ejemplo: *clono-simple*: en esta etapa la tartamudez se manifiesta porque hay una repetición silábica a una velocidad normal. *Clono-retardado*: en esta etapa hay un alargamiento en la pronunciación de las vocales que se debe, sobre todo al intento para evitar la repetición. Dado que aquí hay un intento para disfrazar el trastorno, se puede afirmar que en esta etapa la persona ya es consciente de su problema. *Clono-tono*: en esta etapa además del clono retardado se presentan contracciones en diferentes partes del aparato fonatorio. Se establece y aumenta la logofobia. *Tono-clono*: las contracturas aumentan en frecuencia e intensidad prevaleciendo los tonos sobre los clonos. *Tono puro*: en esta etapa disminuye bastante la repetición silábica. Sin embargo, la contractura que antecede a la articulación atrasa la velocidad de la palabra. Los movimientos asociados llegan a su punto de máxima expresión”.<sup>16</sup>

**Sintomatología de la tartamudez:** “los síntomas psicológicos de la tartamudez son: la logofobia y la embolofrasia. La logofobia consiste en el miedo de hablar que casi siempre siente el tartamudo, sobre todo cuando habla con personas extrañas o cuando se siente en posición inferior a la persona o las personas que lo escuchan. Este miedo a hablar provoca que el tartamudo se encierre en un mutismo de defensa, se haga solitario y se agudice su timidez. La embolofrasia se refiere a todo lo que hace el sujeto para enmascarar o disimular su defecto; unas veces cambia las palabras que teme decir, para lo cual se ve obligado a hacer cambios radicales o sintaxis, hace aspiraciones bruscas, alarga las vocales o hace movimientos para llamar la atención del que lo escucha. Se ha observado que el

---

<sup>16</sup> Bayo Fernández, Paloma. *Trastornos del Lenguaje*. Diagnóstico y Tratamiento. Editorial INSERSO. 1979. Madrid España. Pág. 50



estrés o la ansiedad exacerbaban el tartamudeo, debido a la ansiedad, frustración o baja autoestima asociadas, puede producirse una alteración de la actividad social. En los adultos, el tartamudeo puede limitar la elección o el progreso laboral. En las personas con tartamudeo, el trastorno fonológico y el trastorno del lenguaje expresivo se producen con mayor frecuencia que en la población general”.<sup>17</sup>

“Y Otra característica importante en el aspecto psicológico, es que la persona con tartamudez se siente impotente para controlar su defecto en forma voluntaria. Algunas veces cuando el problema es muy severo, se observan agregados otros síntomas neuróticos tales como enuresis, sueño agitado, sonambulismo. Es capaz de respirar normalmente y su capacidad respiratoria puede ser excelente, su aparato fonador no presenta lesiones o modificaciones capaces de impedir el juego normal de los ligamentos vocales y su aparato resonador-articulador puede no presentar elementos o alteraciones que impidan la emisión de la palabra articulada los movimientos masticatorios son a su vez normales y es capaz de realizar con sus labios y con la lengua movimientos más energéticos y más pronunciados que los necesarios para la palabra oral. Cuando el niño habla todas las alteraciones se presentan de manera intermitente”.<sup>18</sup>

**Evaluación de la tartamudez:** para la recolección de datos y el análisis que lleva a establecer un diagnóstico respecto a la tartamudez, es necesario que se establezca la búsqueda de los factores, hechos y procesos que han llevado a dicha alteración del lenguaje. Por ello es necesaria la integración del equipo interdisciplinario, la familia, la escuela y los instrumentos que evalúen convenientemente la problemática que presentan los niños con dicho trastorno.

Haciendo referencia al estudio realizado por Jessica Johana Leiva Caballeros y Cindy Yarsina Mazariegos Ordoñez, sobre la *Descripción sistemática de los instrumentos de evaluación en terapia del lenguaje y su clasificación para la*

---

<sup>17</sup> Pichot, Pierre. Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. DSM-IV. Barcelona España. Masson S.A. 1995 Pág.67

<sup>18</sup> Bayo Fernández, Paloma. Op. Cit. Pág. 166

Universidad de San Carlos de Guatemala y la Escuela de Ciencias Psicológicas en 1,997 se detallan algunos instrumentos de evaluación que se utilizan en terapia del lenguaje para el trastorno de la tartamudez entre estos están: *Test del mecanismo del habla*: esta prueba se utiliza para determinar si los órganos del aparato fono articulador se encuentran en condiciones favorables para producir la emisión del habla . *Test de articulación*: evalúa la forma en que el paciente pronuncia los fonemas y los sífonos, si hay sustitución, omisión, distorsión y/o adición de los mismos. *Registro del tiempo hablado*: se utiliza para medir la frecuencia y gravedad de la tartamudez. Se imparte a los padres del niño, para que sea elaborado en casa y así puedan darse situaciones en las cuales se observará la tartamudez. *Fenómeno de la tartamudez*: sirve para determinar los síntomas de la tartamudez que presenta el paciente. Se realiza a través de una conversación entre el examinador y el paciente, dónde se observa detenidamente como habla la persona que se esta evaluando. *Escala de IOWA de la actitud respecto a la tartamudez*: se emplea para ayudar a los tartamudos a identificar sus actitudes y las de otras personas relacionadas con la tartamudez. *Párrafo de 100 palabras para niños y adultos*: se aplican para observar el ritmo y el comportamiento del habla al leer. El paciente debe saber leer y escribir. *Evaluación de la tartamudez*: por medio de este test se recopilan datos relacionados con la tartamudez del paciente, desde su aparición hasta el estado actual de la misma. *Inventario personal para tartamudos*: en esta prueba se observan pautas de conducta del paciente, la forma en la que se ve a sí mismo y la forma en que lo ven las personas que le rodean. *Expresión oral*: es utilizada para niños y la prueba consta de cuatro áreas a evaluar y un determinado número de ítem que explora cada una de estas, estos son: expresión de necesidades básicas, conceptos y vocabularios, percepción auditiva, pensamiento y lenguaje. *Clasificación general del comportamiento del habla*: prueba subjetiva que se emplea para determinar en forma general cada uno de los aspectos que comprenden el habla.

**Diagnóstico de la tartamudez:** para elaborar un diagnóstico de la tartamudez debe tomarse en consideración la aplicación de la evaluación del niño, su entorno familiar, escolar y social.

“Algunos de los instrumentos que ayudan a establecer el diagnóstico son: la técnica de la anamnesis que contiene elementos muy valiosos para el enriquecimiento de la información; generalmente estos datos provienen de la madre o en ocasiones de la abuela, o tías del niño. Lo más importante es que estos familiares sean próximos y hayan sido testigos de los hechos que nos interesa obtener. Exámenes complementarios: como exámenes neurológicos, exámenes de órganos fonoarticuladores (lengua, labios, paladar, amígdalas, frenillos, etc.) y exámenes psicológicos, los cuales son los que se realizan por medio del equipo multidisciplinario que pueden brindar un reporte clínico o médico que será de gran utilidad para el diagnóstico, que es precisamente un raciocinio que tiende a identificar las características de un proceso.”<sup>19</sup>

El diagnóstico de tartamudez, según la carrera de terapia del lenguaje de la Universidad de San Carlos de Guatemala se realiza tomando en consideración los aspectos anteriores, pero también debe considerarse la etiología, la sintomatología, para poder establecer los criterios y el tipo de tartamudez que presenta el paciente. El proceso para el abordamiento de la tartamudez es el siguiente: rapport con el paciente; entrevista con la madre del paciente, así como también la aplicación de pruebas para la tartamudez las cuales deben aplicarse de acuerdo a la edad y situación del paciente.

Para el establecimiento del diagnóstico de la tartamudez según la carrera de terapia del lenguaje puede realizarse de acuerdo a los siguientes tipos: Tónico, clónico ; tónico-clónico ; clónico-tónico y la gravedad puede ser: leve, moderado y severo. Pronóstico, recomendaciones, tratamiento de terapia del lenguaje y re- evaluación.

---

<sup>19</sup> Azcoaga, Juan E. y Otros Los Retardos del Lenguaje en el niño Editorial Paidós Buenos Aires, Argentina 1,977. P.P 155-156

**Tratamiento de la tartamudez en Guatemala:** . El tratamiento debe ser enfrentado con seriedad, decisión y duración suficiente. No se debe hacer promesas optimistas y realizables, ni dejar vislumbrar curaciones milagrosas en pocas semanas.

Los tratamientos que a continuación se citarán son los más conocidos en el campo de terapia del lenguaje en Guatemala para el trastorno de la tartamudez:

“Uno de los principales instrumentos empleados para el tratamiento de niños con tartamudez es el *Cuaderno para la Tartamudez*, en el cual se registran actividades de reeducación ortofónica, reeducación logopédica, la cual esta basada en el niño que se dirige a la enseñanza del lenguaje y por consiguiente opera en la esfera psicolingüística”.<sup>20</sup>

“Tratamiento según Corredera (1973): sugiere que el tratamiento de la tartamudez tiende a la normalización y coordinación de los sistemas musculares que intervienen en la producción de la palabra. Para ello plantea: un tratamiento ortofónico que incluya gimnasia respiratoria, gimnasia vocal y gimnasia articulatoria. Y un tratamiento (Moral) durante el cual, Corredera recomienda evitar cuentos o problemas terroríficos o que provoquen ansiedad hacia el niño.

Tratamiento según Feliu (1987): menciona algunos ejercicios que pueden utilizarse para ayudar a las personas tartamudas que son los siguientes:

- Ejercicios de respiración, que incluyen inspiración profunda, diafragmática, preventiva o preparatoria que pueden efectuarse varias veces al día.
- Pronunciación clara, utilizando voz fuerte, de cada una de las vocales, en forma aislada y luego en forma combinada.
- Pronunciación clara, utilizando voz natural, de cada una de las vocales en forma aislada y luego en forma combinada.
- Pronunciación clara, sin utilizar la voz de cada una de las vocales en forma aislada y luego en forma combinada.

---

<sup>20</sup> Arce de Wantland, Silvy y Beatriz García de Zelaya. Op. Cit. P.P. 154.

- Vocalización y articulación delante del espejo.
- Lectura pausada (trozos de tres a seis sílabas) mientras se retiene el aire, prolongando el último sonido para volver a inspirar.”<sup>21</sup>

Cabe mencionar que en nuestro país no existen Escuelas Especiales para el tratamiento de personas que presentan el trastorno de la tartamudez, por lo que dichas personas son atendidas en los centros de terapia del lenguaje de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de forma gratuita; así mismo existen también clínicas privadas que atienden esta problemática.

### **Tratamiento de la tartamudez en otros países**

“En diferentes ciudades hay escuelas o clases especiales para personas con tartamudez quienes encuentran en dichos lugares un prologado contacto entre sí, un ambiente cálido y pedagógicamente comprensivo, el aliento necesario para apurar su curación. El ideal para los casos en que se da esta situación es el apoyo de la familia y la escuela y los beneficios de la aplicación simultánea de los cuatro tipos de tratamiento: médico, ortofónico, pedagógico y psicoterapéutico. Los lugares donde esta posibilidad ha sido realizada, naturalmente en forma particular y limitada es en: Suiza, Dinamarca y Estados Unidos y se sabe que los resultados han sido magníficos.”<sup>22</sup>

Además de desviar el problema, esos métodos mantienen las cuerdas vocales en movimiento y evitan lo que el doctor Martín F. Schwartz, fundador del Centro Norteamericano para Tartamudos (CNT) denomina laringospasmo. Según Schwartz, éste signo (contracción o cierre de los pliegues en posición abierta o cerrada) es manifestación física de angustia. El programa CNT trata la causa física de la tartamudez para controlar el estrés generalizado, así como la tensión en las cuerdas vocales, antes que se presente laringospasmo. El tratamiento se

---

<sup>21</sup> Arce de Wantland, Silvy y Beatriz García de Zelaya. Problemas de Comunicación Oral. Edit. UNESCO. Guatemala. 1996. Pág. 127,128.

<sup>22</sup> Segre, Renato. Tratado de Foniatria. Editorial Paidós. Buenos Aires Argentina. 1955. Pág. 220-221

concentra en tres puntos: flujo de aire, reducción del estrés y alimentación. Mediante su técnica de flujo de aire, para aliviar la tensión en las cuerdas vocales, combinada con reducción del estrés – merced a técnicas de relajación y una dieta adecuada –, las personas con tartamudez pueden formular sus palabras sin temor a laringospasmos.

En el Instituto Hollins de Investigación en Comunicación, de Roanoke Virginia, el psicólogo Ronald L. Wobster creó otro programa de gran éxito, el Precision Fluency Shapping Program (PFSP), Programa para una Forma Precisa de Fluidez. Este programa busca reconstruir los hábitos respiratorios, la fonación y articulación.

Las siguientes técnicas sobre el tratamiento actual de la tartamudez fueron tomadas del documento Terapia global de la tartamudez elaborado por Phillip. J. Roberts (<http://www.tartamudez.com>) en el 2,004.

### **Terapias de autoaplicación contra la tartamudez**

“Constituyen una forma asequible y eficaz de tratar la tartamudez y debe ser éste su punto de partida, desarrolladas en Norteamérica, y dentro de las cuales se encuentran las siguientes:

*Terapia global de la tartamudez* : el autor de la terapia global de la tartamudez es Phillip J. Roberts , un norteamericano que sufrió el problema de la tartamudez, y expone que esta terapia es con toda probabilidad la terapia de autoaplicación más completa y eficaz que tienen disponible en la actualidad. Incluye 30 ejercicios que prestan atención a cada uno de los elementos del fenómeno de la tartamudez: la *falta de fluidez*, así como los sentimientos negativos y los comportamientos que la tartamudez lleva asociados. Realizando estos ejercicios, se espera mejorar de forma gradual su fluidez modificando los sentimientos y comportamientos destructivos que fomentan la tartamudez. El resultado final es una fluidez autosostenible que dura toda la vida.

Dentro del tratamiento se propone el relajamiento de los músculos de la laringe, estos ejercicios enseñan la forma de relajarlos correctamente. Cómo respirar a fin de facilitar la fluidez en el habla, de manera que puede aprenderse a respirar de modo relajado y a facilitar la fluidez del habla correctamente, sincronizando la respiración con el discurso.

**Comprensión y control de la tartamudez :** Constituye otro excelente programa de terapia de autoaplicación. William Parry, quien sugiere una técnica que elimina la tartamudez controlando el mecanismo de Valsalva. (un grupo de músculos que apretamos al hacer esfuerzo).

*Dispositivos electrónicos:* Los dispositivos de mejora de la fluidez se basan en DAF (Delayed Auditory Feedback - Respuesta auditiva retardada) y FAF (Frequency-Shifting Auditory Feedback - Respuesta auditiva de conmutación de frecuencias). El dispositivo electrónico toma la voz de un micrófono, hace que el sonido se retarde durante una fracción de segundo (en el caso de DAF) o cambia la frecuencia (en el caso de FAF) y devuelve la voz a través de unos auriculares. DAF y FAF pueden reducir al instante y en la mayoría de los casos eliminar la tartamudez con un mínimo esfuerzo por su parte. No obstante, debe tener en cuenta que lo ideal es utilizar DAF y FAF en combinación con una terapia global de autoaplicación contra la tartamudez o con visitas a un especialista en patologías del habla.

*Talleres de expresión no verbal:* el trabajo corporal permite desarrollar la comunicación no verbal y esa comunicación es importante porque si la persona en determinado momento no puede emitir la palabra, tiene todo el resto de sus canales comunicativos trabajados.

En 1990 diez asociaciones fundaron a la ISA (Asociación Internacional de la Tartamudez). ISA es una asociación internacional sin fines de lucro, compuesta principalmente por asociaciones nacionales de auto-ayuda que sirven a la gente que tartamudea. Esta asociación se esfuerza para aportar un medio a los tartamudos a fin de que la comunidad internacional pueda oír sus voces. Hoy hay 36 asociaciones pertenecientes a 33 países miembros de la ISA: Argentina, Australia, Austria, Bélgica, entre otros. En América latina, hay actualmente dos asociaciones miembros: la Asociación Argentina de la Tartamudez y TTM-L, una sala de charla de Internet para los tartamudos que hablan español. También se han observado señales de que en un futuro cercano una asociación tal sea establecida en Brasil.

Hay dos cosas que debe considerar a la hora de escoger una terapia contra la tartamudez: la tartamudez no se puede eliminar de un día a otro. Si ha vivido con la tartamudez durante años o incluso décadas, ésta no va a desaparecer con tanta facilidad. Sea cual sea la terapia que escoja, es muy probable que pasen varias semanas o meses antes de que la tartamudez sea controlada de forma efectiva. Las afirmaciones de que puede curar la tartamudez en unos días deben ser atendidas con extremo cuidado. Las terapias que se centren exclusivamente en el fallo del habla están encaminadas al fracaso a largo plazo. Las terapias eficaces deben basarse en un acercamiento holístico, debiendo atender cada aspecto de la tartamudez: el fallo del habla (la "falta de fluidez") así como los fallos de conducta y comunicación y los sentimientos negativos que se asocian a la tartamudez.



## PREMISAS

El lenguaje es un sistema estructurado, utilizado para comunicar ideas, emociones y deseos por medio de un sistema de símbolos producidos de manera deliberada.

Para el desarrollo de las habilidades del lenguaje es necesaria la intervención del entorno familiar , escolar y social en que se desenvuelve el individuo.

La tartamudez es una alteración del lenguaje caracterizada por tropiezos, espasmos y repeticiones, debido a una imperfecta coordinación de las funciones ideomotrices cerebrales, las cuales interfieren con el desempeño académico y ocupacional y además con la comunidad social.

Una persona que padece de tartamudez no logra establecer un proceso de comunicación normal debido a la manera nerviosa e indecisa de hablar la cual produce inquietud a los receptores.

La incapacidad de establecer un proceso de comunicación normal en la persona con tartamudez da lugar al rompimiento de la comunicación, provocando disgusto, angustia, tensión muscular y emocional exagerada en la persona que la padece.

El uso de una terapéutica que contenga ejercicios óptimos y eficaces, que además proporcione la participación de la familia y la escuela en el tratamiento de la problemática; dará resultados efectivos para el niño que tartamudea.

## HIPÓTESIS

“La atención de la tartamudez en niños mayores de seis años, requiere de la formulación de una terapéutica del lenguaje que contenga la estimulación y trabajo de las áreas de expresión verbal, socialización y autoestima”.

### TEORIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE

#### **La atención de la tartamudez**

Para fundamentar y teorizar la variable independiente se debe tomar en cuenta que la tartamudez es un trastorno del lenguaje en donde se ve alterado el ritmo de la palabra hablada; por lo que requiere la atención de los padres, maestros y de un especialista en la problemática. Este trastorno puede ser identificado por los padres o maestra (o) del niño cuando este comienza a manifestar síntomas tales como: tropiezos o bloqueos en la emisión de la palabra, o bien si el niño tiene espasmos y repeticiones de una misma palabra y/o frase, no se comunica con espontaneidad con personas desconocidas u otros familiares; se muestra ansioso; teniendo sudoraciones excesivas, angustiado e incluso puede presentar tensión muscular en las regiones de la cara. Ante esto el niño puede mostrar una baja autoestima, que sienta miedo al hablar, que se encierre en sí mismo y esté a la defensiva, se haga solitario o se desarrolle en él la timidez. La detección de la tartamudez en su etapa inicial puede verse con claridad en los años preescolares y especialmente cuando el lenguaje del niño está estructurado que es a partir de los tres años, aunque no puede diagnosticarse con certeza, si no a partir de los siete años en donde queda establecida. Es por ello que es necesario que se oriente a los padres para brindar una atención preventiva y también del manejo de la tartamudez ya que uno de los factores que la originan son los conflictos emocionales en la esfera familiar, como la relación conflictiva entre de los padres o con el niño, situaciones estresantes como una muerte, hospitalización, accidentes entre otros. El tratamiento de la tartamudez puede realizarse a través de condiciones lúdicas que fomenten confianza y una adecuada expresión corporal y principalmente del lenguaje en el niño. Además es necesario que también la escuela intervenga en el abordamiento del problema

para que sea de manera integral, ya que el ambiente escolar es de vital importancia en el desarrollo del niño y especialmente de su lenguaje.

### **Indicadores**

1. Detección temprana de la tartamudez
2. Factores condicionantes que se relacionan con la tartamudez.
3. Orientación a padres sobre el manejo del problema.
4. Condiciones lúdicas para fomentar la confianza y expresión.
5. Intervención de la escuela en el tratamiento de la tartamudez.

### *TEORIZACION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE*

#### **Terapéutica del lenguaje**

Para los propósitos de la presente investigación se comprende como terapéutica del lenguaje al conjunto de técnicas y procedimientos diseñados con la finalidad de ejercitar la expresión verbal, los procesos de socialización y autoestima de personas con el diagnóstico de tartamudez. La terapéutica está basada en los procesos del lenguaje y sus relaciones sociales y afectivas dado a que la lengua es un producto social. Así mismo se fundamenta en la lingüística dado que esta se da a nivel expresivo y comprensivo del lenguaje, desarrollándose principalmente en el ambiente escolar, y como bien menciona Vygotsky en su teoría sociocultural el niño aprende normas de sintáxis, gramática y fonética particularmente a través de su trato con los demás. Un individuo es miembro de una comunidad lingüística y social por cuanto posee la capacidad de emitir y captar mensajes que lo coloca en trato comunicativo con otros interlocutores.

### **Indicadores**

Técnicas para el :

control de la tartamudez.

desarrollo de la expresión verbal.

desarrollo de los procesos de socialización y afectividad.

la formación de una adecuada autoestima.

## **CAPITULO II TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

### **Selección de la muestra**

Para la realización de la presente investigación se seleccionó una muestra no aleatoria, de tipo intencional, la cual es elegida según un criterio determinado como tal, que puede estar sujeta a los sesgos derivados de la elección subjetiva y de juicio, en cuanto a que los elementos de la muestra son muy reducidos y diversos, se realiza razonablemente por los investigadores con los asesoramientos que sean precisos. Las características de la muestra son: estudiantes de tercer año de la carrera técnica de Terapia del Lenguaje, inscritos en la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el año 2004, siendo un total de 17 estudiantes, también se ha seleccionado expertos en el ejercicio de la profesión, graduados y que están brindando atención clínica de Terapia del Lenguaje, siendo un total de 5 expertos, dicha muestra comprendió ambos sexos.

### **Selección de técnicas e instrumentos**

Para la obtención de datos se utilizó la *entrevista estructurada*, la cuál consiste en una conversación o diálogo que se realiza atendiendo un conjunto de preguntas previamente organizadas por el investigador. También no excluye las aportaciones que el entrevistado proporcione a través de sus experiencias; esta entrevista constó de 10 interrogantes respecto al tratamiento que emplean los profesionales y los estudiantes de Terapia del Lenguaje; para la atención de la tartamudez y así dar a conocer los mecanismos terapéuticos que ellos y ellas emplean. Así mismo se utilizaron *testimonios de casos*, los cuales consisten en la recopilación de datos brindados por las personas que son atendidas para conocer el efecto del tratamiento recibido en los centros de atención. Además se emplearon *técnicas bibliográficas* para la fundamentación del marco teórico, y que a la vez apoyaron la elaboración de la terapéutica del lenguaje. Las técnicas que se utilizaron como materiales, fueron fundamentadas en el tratamiento preventivo para niños con tartamudez de Ann Irwin; en el cuaderno de trabajo para niños con tartamudez, el cual es una recopilación anónima de ejercicios y técnicas para el

control de la tartamudez; así mismo en los datos obtenidos de los instrumentos de investigación aplicados.

### **Descripción del campo de trabajo**

La presente investigación se realizó en el Centro Universitario Metropolitano, en la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, ubicado en la 9ª. Calle 9-45 zona 11, en el tercer año de la carrera técnica de Terapia del Lenguaje; Hospital General San Juan de Dios, avenida Elena entre 9ª. Y 10ª. Calle zona 1; Centro de Salud No. 1, 10ª. Avenida y 14 calle zona 1; Centro Terapéutico del Lenguaje, 17 avenida 21-29 zona 11 Granai III

### **Procedimiento para la obtención de datos**

Como primer paso se realizó la entrevista a los profesionales que ejercen en el ámbito de terapia del lenguaje, posteriormente se entrevistó a los estudiantes de tercer año de la carrera técnica de terapia del lenguaje de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos, y Posteriormente se recopiló los testimonios de los padres de niños que tartamudean.

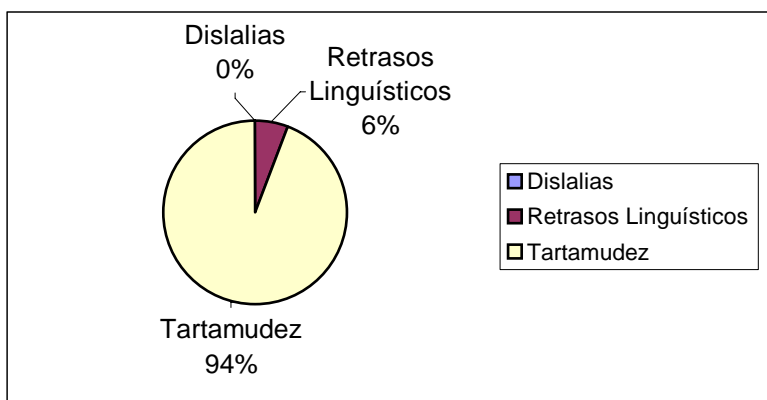
### **Técnicas de análisis e interpretación**

Las técnicas y los procedimientos utilizados para el análisis e interpretación de los resultados se basa en un **análisis cualitativo**, entendiéndose como un estudio que proporciona una descripción verbal o explicación del fenómeno estudiado, su esencia, naturaleza, comportamiento, haciendo una descripción detallada y completa; **y cuantitativo**, en el que se asignan índices de frecuencia a los fenómenos observados y que se muestran en modelos estadísticos como las gráficas. Estos dos tipos de análisis no se consideraron excluyentes, sino más bien complementarios, ya que el análisis cualitativo, por un lado, ofrece una gran riqueza y precisión en las observaciones realizadas; los fenómenos poco frecuentes pueden recibir igual atención que los muy frecuentes. Por otro lado, el análisis cuantitativo puede ofrecer al investigador información que sea estadísticamente significativa y resultados que pueden considerarse generalizables.

## CAPITULO III PRESENTACIÓN, A NÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

### Entrevista a estudiantes

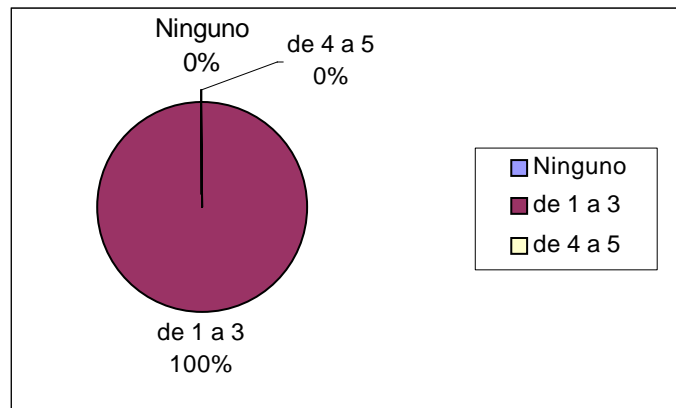
1. ¿Cuál de los siguientes trastornos del lenguaje en niños se le dificulta para brindar un tratamiento y lograr una rehabilitación eficaz?



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Terapia del Lenguaje año 2004. USAC

La anterior gráfica muestra la dificultad que el 94% de los estudiantes de tercer año de la carrera de terapia del lenguaje muestran ante la posibilidad de brindar un tratamiento y el logro de una rehabilitación eficaz en pacientes con tartamudez, mientras que un 6% de la población indicó que se les dificulta brindar un tratamiento efectivo y lograr una rehabilitación eficaz en pacientes con retrasos lingüísticos, ello debido a la presencia de deficiencias cerebrales, déficit de atención, y a la ausencia o carencia de lenguaje. Es evidente que uno de los trastornos de fácil abordaje terapéutico son las dislalias, ello debido a que los estudiantes tienen más experiencia en este tipo de trastornos. Las causas sobresalientes, por las cuales los estudiantes muestran dificultad en el abordaje terapéutico del trastorno de la tartamudez y que fueron indicadas en el instrumento de investigación, es debido a que se trabaja con un trastorno que puede controlarse, más no erradicarse; es un trastorno que involucra aspectos emocionales y debe trabajarse simultáneamente con la psicoterapia; involucra desconocimiento en cuanto a técnicas de abordaje terapéutico para dicho trastorno y además porque el pronóstico para obtener un lenguaje adecuado es indefinido.

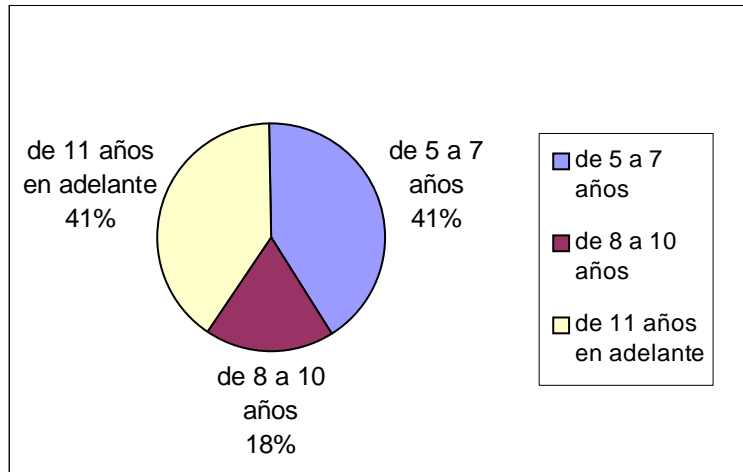
2. ¿Cuántos pacientes con problemas de tartamudez atendió durante el año en el centro de práctica?



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Terapia del Lenguaje año 2004. USAC

La gráfica muestra que el número de pacientes con tartamudez atendidos en los centros de práctica por los estudiantes de terapia del lenguaje oscila entre uno a tres pacientes, siendo ello el 100% de la gráfica; evidenciándose con ello que en nuestro medio existe población que manifiesta padecer dicho trastorno y además que acude a los centros de práctica en busca de una ayuda para el tratamiento de dicho trastorno.

3. ¿Cuál es el rango de edad en que se encuentran los pacientes con tartamudez que atiende?

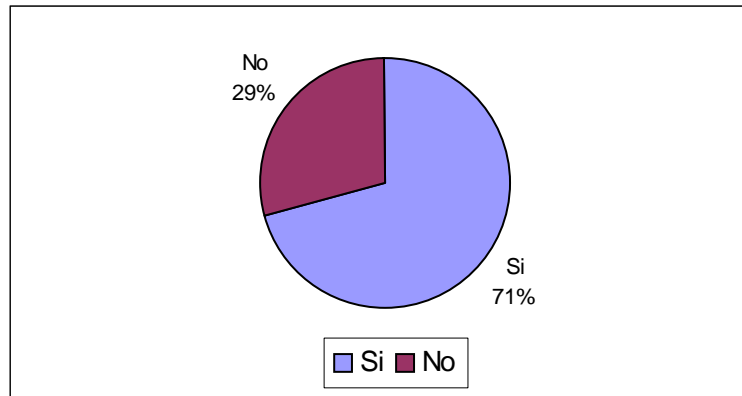


Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Terapia del Lenguaje año 2004. USAC

El rango de edad en que se encuentran los pacientes con tartamudez que atienden los estudiantes de tercer año terapia del lenguaje, mostrado con un 41% es de niños de 5 a 7 años de edad, el 18% pertenece a niños de 8 a 10 años de edad, mientras que el otro 41% pertenece a niños de 11 años en adelante. Siendo evidente con ello que la población que acude y que es atendida en los centros de práctica por los estudiantes de tercer año de terapia del lenguaje en su mayoría se encuentra en la etapa de la niñez. Esto no implica que no exista población adulta que presente el trastorno.



#### 4. ¿Se le facilita proporcionar tratamiento a pacientes con tartamudez?



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Terapia del Lenguaje año 2004. USAC

El 71% de la población estudiantil de tercer año de terapia del lenguaje indicó que se le facilita proporcionar tratamiento a pacientes con tartamudez, lo que contradice a los resultados de la gráfica número uno, ya que se cuestiona referente a cuál de los trastornos del lenguaje en niños se le dificulta para brindar un tratamiento y lograr una rehabilitación eficaz, dando como resultado en el cuestionamiento, al trastorno de la tartamudez. Entre las causas por las cuales los estudiantes encuestados proporcionaron dicha respuesta se debe a que han trabajado con niños colaboradores e interesados en su mejoría; la familia y la escuela han intervenido de manera activa; cuentan con evaluaciones que les permiten proporcionar un diagnóstico acertado, y con el cuaderno de tartamudez, instrumento que les facilita proporcionar tratamiento. El 29% de los estudiantes manifestó tener dificultad para proporcionar tratamiento a pacientes con tartamudez, ello debido a que las técnicas aprendidas en años anteriores son muy generalizadas; sólo se les enseña a trabajar con niños y no con adultos; no se cuentan con técnicas necesarias y efectivas; el tratamiento es muy extenso y debe trabajarse con áreas que para el paciente se tornan difíciles de trabajar y en ocasiones no realiza los ejercicios asignados por el terapeuta.

### 5.¿ Qué áreas del lenguaje trabaja en pacientes con tartamudez?

Las áreas trabajadas por los estudiantes de tercer año de terapia de lenguaje, y que coincide con su abordaje terapéutico son :

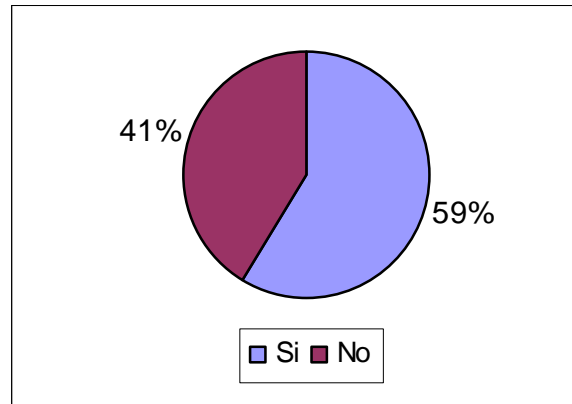
- relajación
- lenguaje lingüoespeculativo
- ritmo
- respiración y soplo
- expresión verbal y
- Asociación mental

Además se mencionan áreas poco relevantes, tales como:

- equilibrio
- fonológica
- sintáctica
- área afectiva
- ejercicios fonoarticuladores
- terapia de apoyo
- vocalizaciones
- autoestima
- gimnasia de músculos articuladores
- secuencia lógica del lenguaje
- lenguaje rítmico expresivo

Puede evidenciarse en los resultados obtenidos ante el presente cuestionamiento, que los estudiantes no tienen definidas en su totalidad las áreas específicas a trabajar con los pacientes con tartamudez, ya que descuidan áreas vitales en el abordaje para dicho trastorno, y además abordan áreas poco efectivas que no ayudan en el tratamiento del mismo.

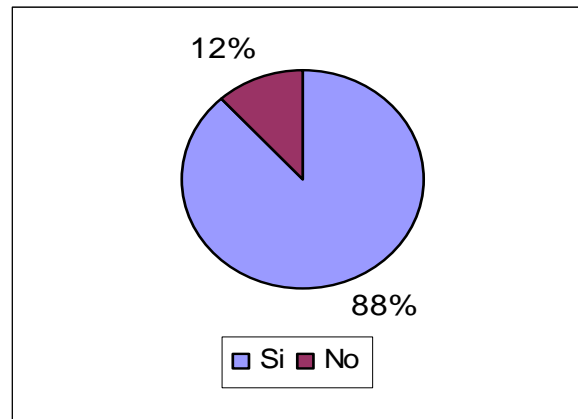
6. ¿Ha empleado el cuaderno de tartamudez para el tratamiento que imparte a los niños?



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Terapia del Lenguaje año 2004. USAC

El 59% de la población encuestada indicó que ha empleado el cuaderno de tartamudez que se proporciona en el segundo año de la carrera de terapia del lenguaje para el tratamiento de los niños con dicho trastorno en los centros de práctica; las razones por las cuales afirmaron utilizar dicho material es porque abarca varias áreas en el tratamiento; es fácil de utilizar; Enseña al niño a conocer, aceptar y controlar el trastorno. Mientras que el 41% indicó que no utiliza el cuaderno de tartamudez debido a que se invierte mucho tiempo para emplearlo; las actividades están dirigidas más hacia niños y no para adultos; el cuaderno ya ha sido empleado por estudiantes anteriores, en el caso de los niños que acuden al centro de práctica cada año, haciendo tediosa la terapia al realizar nuevamente los ejercicios ya trabajados; y en ocasiones se trabaja con niños pre-escolares, que aún no saben leer ni escribir, lo cual es indispensable para trabajar con dicho material.

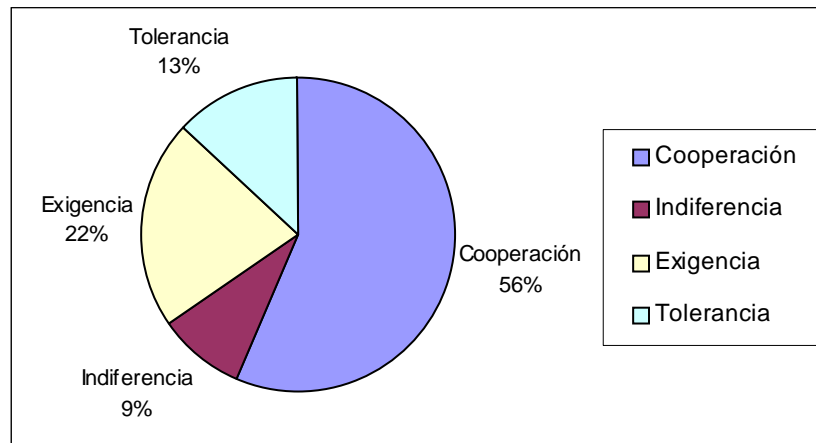
7. ¿Ha tomado en cuenta la participación de los padres en el tratamiento de niños con tartamudez?



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Terapia del Lenguaje año 2004. USAC

La gráfica muestra que el 88% de la población encuestada toma en cuenta la participación de los padres en el tratamiento de los niños con tartamudez; las razones por las cuales toman en cuenta a la familia se debe a que están conscientes que la ayuda familiar es primordial para mejorar el habla del niño, ya que ellos deben conocer la manera de ayudarlos en casa, ser apoyo para sus hijos, tomar interés y aprender a no presionarlos, dado que es con ellos con quien los niños pasan la mayor parte del tiempo, logrando así que el proceso sea más eficiente, involucrando a los padres a realizar actividades junto con sus hijos. Por el contrario el 12% de los estudiantes encuestados no involucran a la familia en el tratamiento del niño debido a que trabajaron con pacientes que conviven con una familia disfuncional, con población adulta cuya familia se muestra totalmente desinteresada y sin intención de participar en la problemática que pueda estar presentando.

## 8. ¿Qué actitudes han tomado los padres de familia ante el trastorno del niño?



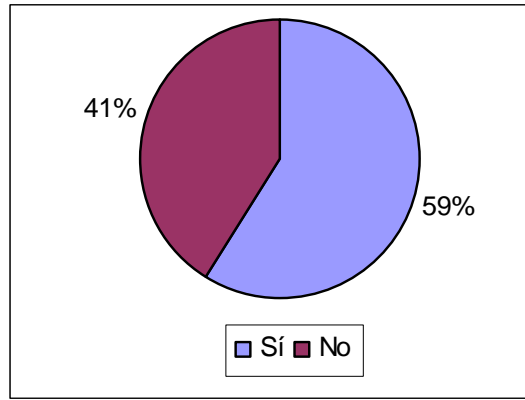
Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Terapia del Lenguaje año 2004. USAC

La grafica muestra las actitudes que los padres de familia han tomado ante las manifestaciones del trastorno de la tartamudez en sus hijos, indicándose con un 56% la actitud de cooperación, con un 22% se muestra a los padres exigentes; el 13% muestra tolerancia y el 9% muestra indiferencia. Así mismo ante este cuestionamiento en el instrumento de investigación los estudiantes encuestados indicaron que otras de las actitudes que los padres de familia toman ante el trastorno de la tartamudez se encuentran las siguientes:

- comprensión
- positivismo
- interés
- optimismo
- tranquilidad
- desconocimiento ante el trastorno

Evidenciándose con ello que en nuestro medio y en la actualidad el trastorno de la tartamudez continua siendo uno de los trastornos del lenguaje de poca aceptación, debido a que altera por completo todas las esferas del individuo afectado por dicho trastorno, y además porque es una alteración que únicamente logra controlarse sin garantizar que de alguna manera pueda desaparecer.

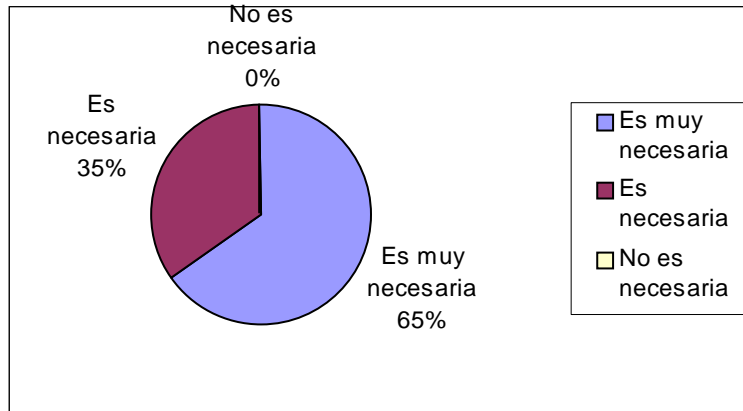
9. ¿Ha tomado en cuenta la participación de la escuela en el tratamiento de la tartamudez?



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Terapia del Lenguaje año 2004. USAC

El 59% de la población estudiantil encuestada afirma tomar en cuenta a la escuela para el tratamiento de pacientes con tartamudez, y dentro de las causas por las cuales realizan la anterior acción es porque: se debe evitar frustraciones en el niño, tales como obligarlo a hablar en público y ridiculizarlo frente a sus compañeros, tampoco debe exponerse a actividades de mucha tensión; así mismo es necesario que la escuela conozca todo respecto al trastorno de la tartamudez y su afección en el niño, con el fin de evitar el agravio de la problemática; por el contrario el 41% de estudiantes manifestó no tomar en cuenta la participación de la escuela en el tratamiento del niño, debido a que afirman que el maestro encargado del grado atiende demasiada población y con dificultad tendrá tiempo para atender y dedicarse al que presente el trastorno así como de realizar los ejercicios sugeridos; entre otras causas se mencionan que no hacen participar a la escuela porque los padres no evidencian ningún tipo de dificultad en la socialización del niño afectado con el centro de estudios al cual asiste, y a la vez porque se trabajó con personas adultas que ya no se encontraban estudiando. Con ello se infiere que es de gran importancia involucrar de alguna manera al centro de estudios al cual el niño afectado por la tartamudez asiste, ya que es uno de los lugares en donde el niño tiene la oportunidad de socializarse y vencer de alguna manera el temor a comunicarse, sin embargo los estudiantes que atienden a ésta población desconocen el beneficio que pueden obtener en el tratamiento del niño al involucrar a la escuela.

10. ¿Considera necesaria la adquisición de una guía especializada y completa para el tratamiento de pacientes con tartamudez?

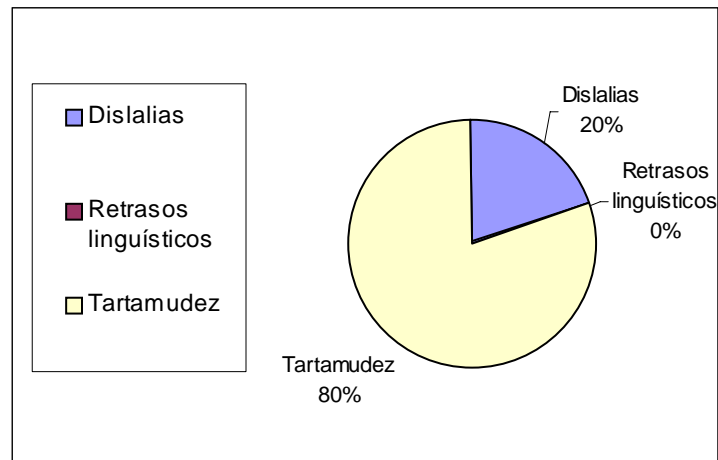


Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Terapia del Lenguaje año 2004. USAC

Ante la necesidad de adquirir un material que contribuya a brindar un tratamiento adecuado a las personas afectadas por el trastorno de la tartamudez el 65% de la población indicó que es muy necesaria la adquisición de una guía especializada y completa, mientras que el 35% indicó que es necesaria, sin evidencia de que algún estudiante no necesite el material propuesto; Y entre las razones por las cuales manifiestan dicha necesidad se debe a que: Con ella se sabrá que áreas se deberán estimular o ejercitar; tendrán nuevas herramientas que mejorarán los tratamientos; el tratamiento a proporcionar será más efectivo y se adaptará fácilmente al paciente; conocerán nuevos tratamientos e información sobre el trastorno y la manera de ayudar a los pacientes a disminuir el tartamudeo, dado que indican poseer poco conocimiento de técnicas y formas de abordaje así como también en la elaboración de un plan de tratamiento para la población que presenta tartamudez.

## Entrevista a profesionales

1. ¿Cuál de los siguientes trastornos del lenguaje en niños se le dificulta para brindar un tratamiento y lograr una rehabilitación eficaz?

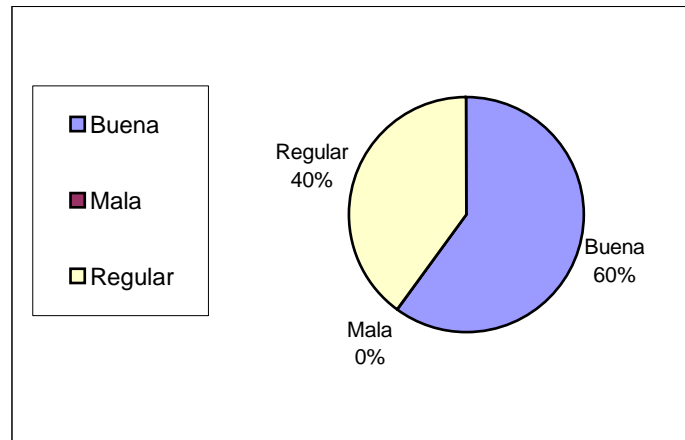


Fuente: Entrevista aplicada a Terapeutas del Lenguaje  
Abril 2005.

La gráfica muestra que el 80% de los terapeutas entrevistados presentan dificultad para brindar un tratamiento adecuado y lograr una rehabilitación eficaz en el trastorno de la tartamudez, las razones de ello, se debe a que la problemática no se presenta aislada, sino que se ve acompañada de problemas emocionales, que en ocasiones prevalecen en el individuo, complicando así la intervención terapéutica. El 20% de los profesionales manifiesta dificultad en el caso de las dislalias, debido a que los padres y la escuela ejercen presión al esperar resultados positivos a corto plazo. Por lo que con los resultados obtenidos ante éste cuestionamiento se evidencia que la mayoría de los profesionales presentan dificultad en el abordaje terapéutico de las personas que padecen tartamudez, al no poseer técnicas y material adecuado para dicho trastorno.



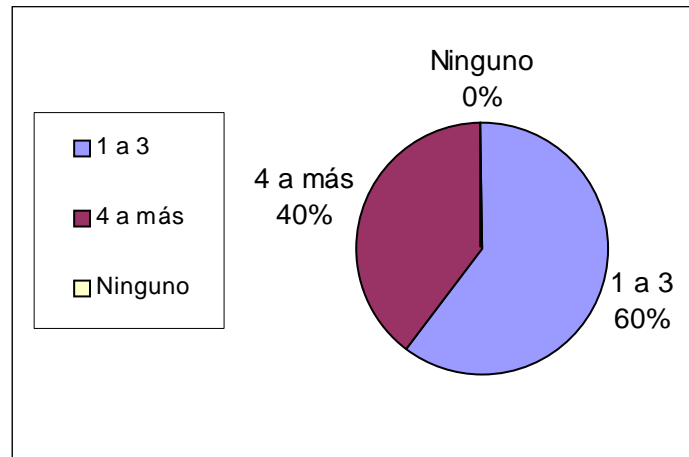
2. ¿Cuál ha sido su experiencia en cuanto a la aplicación del tratamiento en pacientes con tartamudez?



Fuente: Entrevista aplicada a Terapeutas del Lenguaje  
Abril 2005.

Ante el cuestionamiento que refiere a la experiencia en la aplicación de tratamiento a pacientes con tartamudez, el 60% de los terapeutas afirman que su experiencia es buena, lo que contradice a los resultados de la gráfica número uno, ya que se cuestiona referente a cuál de los trastornos del lenguaje en niños se le dificulta para brindar un tratamiento y lograr una rehabilitación eficaz, dando como resultado en el cuestionamiento, al trastorno de la tartamudez, y entre las posibles causas por las cuales los expertos entrevistados proporcionaron dicha respuesta puede deberse a que los pacientes han realizado los ejercicios sugeridos adecuadamente, y porque además de la terapia del lenguaje han brindado de forma simultánea la psicoterapia, logrando de ésta manera disminuir el trastorno. El 40% de los terapeutas manifiestan que su experiencia ha sido regular, ya que el tratamiento que se aplica a las personas con tartamudez es prolongado, necesitando para ello consistencia y voluntad por parte del paciente; así mismo porque al aumentar los problemas emocionales del individuo, agrava la tartamudez y los avances alcanzados con la terapia del lenguaje desaparecen. Con dichos resultados se comprende que la experiencia exitosa con algunos terapeutas se basa en los mecanismos terapéuticos que utilizan en los pacientes con tartamudez, mientras que para otros profesionales el éxito depende no tanto de las técnicas o mecanismos terapéuticos utilicen, sino en el individuo mismo.

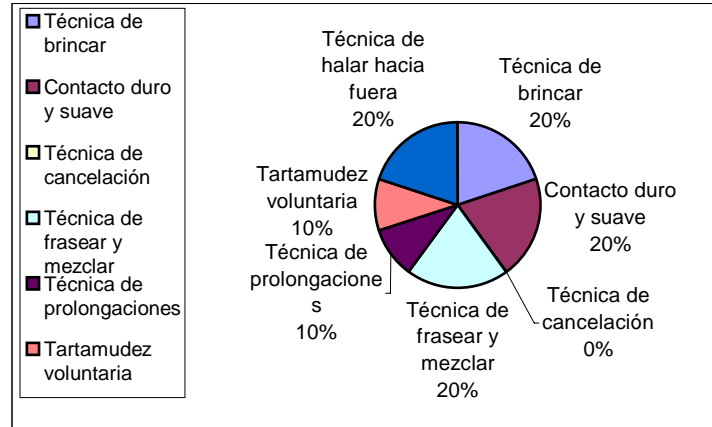
3. ¿Cuántas técnicas conoce para realizar el tratamiento en pacientes con tartamudez?



Fuente: Entrevista aplicada a Terapeutas del Lenguaje  
Abril 2005.

Ante el conocimiento de técnicas para realizar el tratamiento en pacientes con tartamudez el 60% de los profesionales conoce de una a tres técnicas, ello se debe a que son técnicas que fueron enseñadas y a la vez aprendidas en el estudio de la carrera, en las distintas universidades del país. El 40% expresó tener el conocimiento de cuatro técnicas a más, dado que además de conocer las que fueron enseñadas, los propios terapeutas han leído, investigado y practicado nuevas técnicas con los pacientes que atienden. Con dichos resultados es evidente que la mayoría de profesionales conoce muy pocas técnicas que puedan utilizar en el abordaje de la tartamudez, desconociendo así de la existencia de nuevas técnicas que puedan ser aplicables y eficaces en el control de dicho trastorno.

4. ¿Cuál de las siguientes técnicas han sido eficaces para el control de la tartamudez en los pacientes que ha atendido?



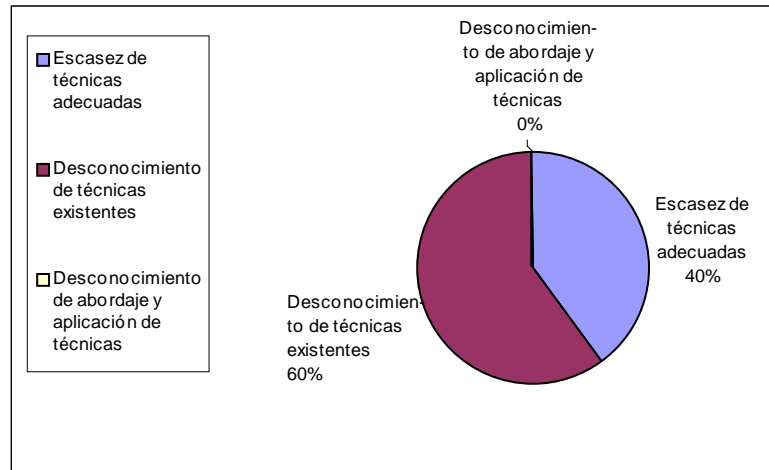
Fuente: Entrevista aplicada a Terapeutas del Lenguaje  
Abril 2005.

Dentro de las técnicas que han sido eficaces para el control de la tartamudez, un 20% de los terapeutas expresó utilizar la técnica de brincar; otro 20% de los terapeutas utiliza la técnica de contacto duro y suave; otro 20% utiliza la técnica de frasear y mezclar y otro 20% utiliza la técnica de halar hacia fuera. Mientras que un 10% de los entrevistados expresó que la técnica de prolongaciones es eficaz para el control de la problemática y otro 10% manifestó utilizar la técnica de la tartamudez voluntaria. Así mismo puede observarse en el gráfico que la técnica de cancelación no es utilizada por los profesionales entrevistados. Es necesario, especificar aquí que los terapeutas no utilizan una sola técnica de las que se mencionan, sino que utilizan de dos a más técnicas y combinándolas con las siguientes:

- respiración
- relajación y
- asociación psicológica

Algunos se basan en utilizar dichas técnicas porque ayudan a mejorar el ritmo, proporcionan relajación, controlan trastornos emocionales, disminuyen la ansiedad y porque son técnicas que ayudan en el discurso del paciente.

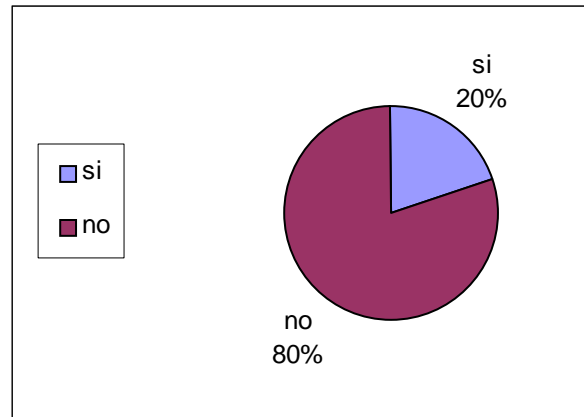
5. ¿Cuál de las siguientes dificultades terapéuticas ha encontrado para el tratamiento de niños con tartamudez?



Fuente: Entrevista aplicada a Terapeutas del Lenguaje  
Abril 2005.

Las dificultades terapéuticas que los profesionales del lenguaje han encontrado para el tratamiento de niños con tartamudez, el 60% de los entrevistados expresa el desconocimiento de la existencia de técnicas nuevas y actualizadas para dicho trastorno, y el 40% expresa que se debe a la escasez de técnicas adecuadas para su abordaje y la poca información bibliográfica, es decir que conocen algunas técnicas mas sin embargo no pueden aplicarlas en todos los casos, dado que la tartamudez no se presenta solo en niños, sino que también en adolescentes y adultos, por ende es difícil realizar ejercicios que van dirigidos a otras edades, afirmando que en el caso de adolescentes y adultos les causa vergüenza realizar actividades que no van de acuerdo a su edad.

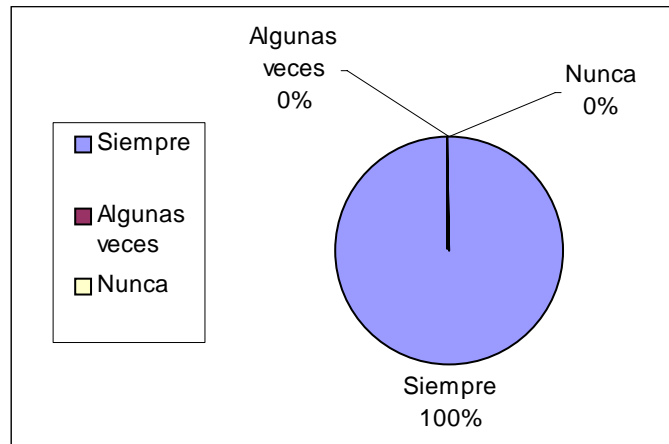
6. ¿H a abordado el tratamiento del trastorno de la tartamudez, ocupándose únicamente de la problemática, sin tomar en cuenta el entorno sociocultural del niño?



Fuente: Entrevista aplicada a Terapeutas del Lenguaje  
Abril 2005.

El 80% de los profesionales entrevistados expresaron que el abordaje de la tartamudez no debe realizarse centrado únicamente en la manifestación de la problemática, también debe tomarse en cuenta el entorno sociocultural del que presenta el trastorno de la tartamudez, mientras que el 20% expresó ocuparse únicamente de la problemática. Los entrevistados sustentan su respuesta en afirmar que ningún problema del lenguaje puede atenderse separado de su ambiente, debido a que es de suma importancia trabajar con su entorno y a la vez tomar en cuenta el área emocional del mismo, para conocer el origen de la problemática que presenta el individuo. Con los resultados obtenidos es evidente que no puede trabajarse con los individuos sin tomar en cuenta el medio que los rodea, ya que el ser humano es un ser social, que depende de la sociedad en la cual ha crecido, se ha formado y especialmente un una sociedad en la que se expresa.

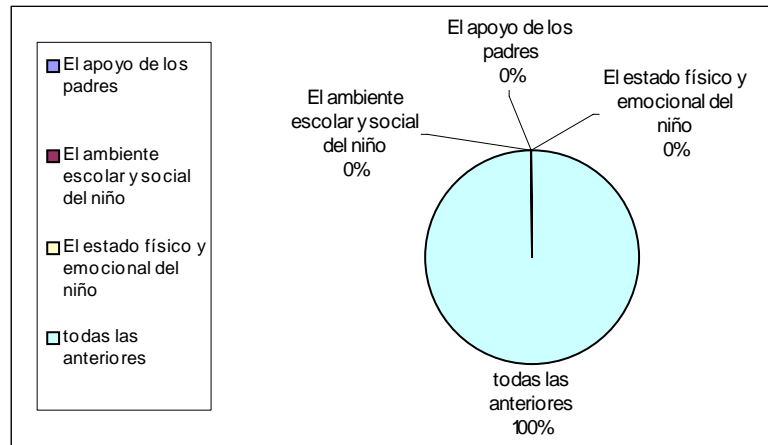
7. ¿Considera importante la participación de los padres y educadores escolares en el tratamiento de niños con tartamudez?



Fuente: Entrevista aplicada a Terapeutas del Lenguaje  
Abril 2005.

Frente al cuestionamiento acerca de la importancia de la participación de los padres y educadores escolares en el tratamiento de niños con tartamudez el 100% de los profesionales entrevistados expresó que la participación de dichas personas debe considerarse siempre, ya que forman una base fundamental, no solo para el diagnóstico y tratamiento sino también para brindar confianza y aumentar la autoestima en las personas que padecen de tartamudez; así mismo es necesario tomarlos en cuenta para que asistan con frecuencia al tratamiento que se proporciona a los pacientes y para hacerles concientes de las actitudes que deben presentar frente a ésta problemática.

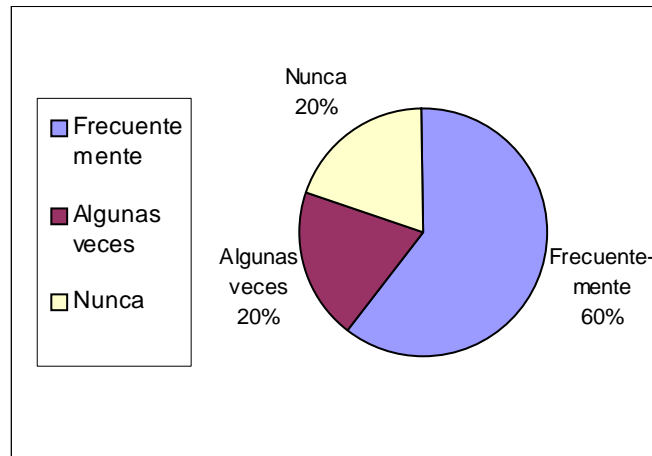
8. ¿Qué factores considera que afectan el tratamiento óptimo en niños con tartamudez?



Fuente: Entrevista aplicada a Terapeutas del Lenguaje  
Abril 2005.

Los terapeutas del lenguaje afirmaron que dentro de los factores que contribuyen al tratamiento óptimo en niños con tartamudez se encuentra: el apoyo de los padres, también el ambiente escolar y social del niño, el estado físico y emocional. Ya que el individuo es un ser social, y al obtener el apoyo de los padres, al vivir en un ambiente familiar adecuado, al no ser marginado, despreciado, insultado ni ignorado por su familia o por la esfera escolar y al recibir apoyo por parte de sus educadores, sin lugar a duda su estado emocional será estable, afectando en gran manera la posibilidad de obtener resultados positivos en el tratamiento que se le aplique.

9. ¿Ha impartido orientación a padres y maestros de niños que tartamudean sobre la rehabilitación de los mismos?

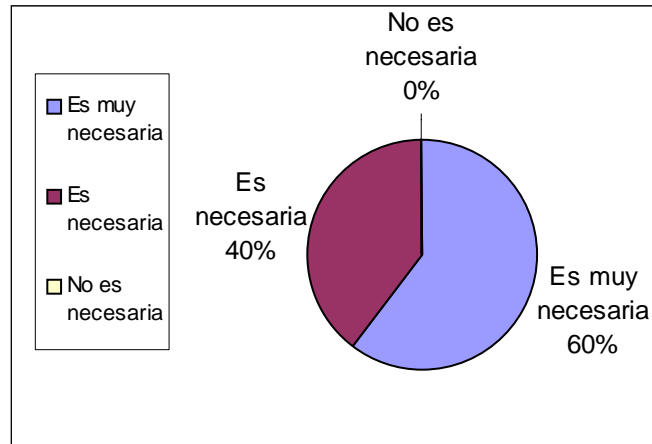


Fuente: Entrevista aplicada a Terapeutas del Lenguaje  
Abril 2005.

La grafica muestra que el 60% de los profesionales frecuentemente han impartido orientación a padres y maestros de niños que tartamudean acerca de la rehabilitación de los mismos, mientras que un 20% indicó que lo realiza algunas veces y el otro 20% nunca lo ha realizado. Los profesionales que sí han realizado dicha acción se basan en que los cambios no se generan rápido si no existe apoyo del medio, por lo que al impartir la orientación están dando un apoyo a las personas que padecen de tartamudez, y afirman que si los padres y maestros conocen el trastorno y la forma en que debe abordarse, apoyarán adecuadamente el tratamiento, porque ya estarán informados de lo que están haciendo al momento en que deban trabajar en casa y en la escuela



10. ¿Considera necesaria la adquisición de una guía especializada y completa para el tratamiento de pacientes con tartamudez?



Fuente: Entrevista aplicada a Terapeutas del Lenguaje  
Abril 2005.

Ante el cuestionamiento un 60% de los profesionales del lenguaje expresaron que la adquisición de una guía especializada y completa para el tratamiento de pacientes con tartamudez es muy necesaria, y el 40% de los entrevistados expresó que es necesaria. Frente a tales respuestas, los terapeutas argumentaron que dado a la complejidad del problema, a las diferentes manifestaciones en niños adolescentes y adultos, a la falta de propuestas y material específico, especializado y sistematizado en el campo de la tartamudez en nuestro país, dicha terapéutica les facilitaría el trabajo de proporcionar un tratamiento específico y adaptable al individuo, por lo que debe tomarse en cuenta la individualidad del mismo, y estar conscientes que cada uno amerita abordajes diferentes. Así mismo los terapeutas indicaron que con tal instrumento podrán tener una base en la formulación del tratamiento y/o sistematizaría el mismo, adquiriendo así la seguridad de darle seguimiento a los casos.

## TESTIMONIOS DE LOS PADRES DE NIÑOS CON TARTAMUDEZ QUE ASISTEN A LOS DIFERENTES CENTROS DE TERAPIA DEL LENGUAJE EN LA CIUDAD CAPITAL

### 1. ¿Qué lo motivó a buscar el servicio de terapia del lenguaje para su hijo (a)?

- a. *“Mi hijo tiene la tartamudez marcada, se le presentó por la impresión muy fuerte de la muerte de su hermano mayor de 17 años y ver el fallecimiento de su abuelo cuando tenía 5 años. Además tuvo una operación de las amígdalas. “*
- b. *“Me presenté en el hospital por una operación que tenían que realizarme y después me refirieron a terapia del lenguaje.”*
- c. *“Mi hijo no aprendía a leer correctamente y cerca de los dos años y medio empezó a tartamudear, no hablaba bien.”*
- d. *“Él se esforzaba bastante para hablar y no podía, esto lo noté desde los 5 años.”*
- e. *“Traje a mi hijo por problemas de la voz, tartamudez, ingresó al centro de terapia del lenguaje desde muy pequeño pero dejé de asistir por falta de tiempo. Tengo dos hijos que tartamudean.”*

### 2. ¿Qué piensa usted acerca del problema del habla de su hijo?

- a. *“Que al niño le han afectado, los problemas que han existido en la familia y que el niño no cuenta con el apoyo del padre que vive en Estados Unidos.”*
- b. *“ Me afecta comunicarme con las personas y en otras cosas.”*
- c. *“El problema es psicológico, hereditario, pienso que se le puede quitar no completamente pero si en un 90%.”*
- d. *“Qué es un problema hereditario ya que el padre y el hermano padecen de tartamudez.”*
- e. *“Mi hijo sufrió un asalto donde hubo un tiroteo y desde entonces tartamudea cuando habla lo hace rápido, se enoja y se pone nervioso y tiene recaídas.”*

**3. ¿Qué opina usted del tratamiento que se aplica a su hijo?**

- a. *“El año pasado tuvo un buen tratamiento, el niño avanzó bastante. Tiene 4 años de asistir a terapia del lenguaje y este año esta trabajando bien. Lo único es que a veces las terapistas faltan y no les dan el tratamiento completo.”*
- b. *“Muy bien, porque el año pasado no mejoraba ahora me he recuperado más.”*
- c. *“Considero que ha sido de beneficio, le ha ayudado hace un año que lo traigo a la terapia.”*
- d. *“Bien, tuvo repitencia de grado y no podía leer, ahora ha mejorado, pues intenta comunicarse aunque a veces se enoja.”*
- e. *“Bien, todas las terapeutas muestran interés en los niños.”*

**4. ¿Cómo ha observado la participación de la maestra y la escuela en el problema del lenguaje del niño?**

- a. *“La maestra considera que el niño no es problema para ella. Aunque en clase el niño se pone muy nervioso y tartamudea. La maestra colabora con la terapia del lenguaje.”*
- b. *“En este momento no estoy estudiando, solamente terminé tercero básico.”*
- c. *“La maestra lo trata bien.”*
- d. *“La maestra ha colaborado con el tratamiento y le envía la información que la terapeuta le solicita, está al pendiente y pregunta como va el niño.”*
- e. *“La maestra le ayuda con las actividades para que no se reprima, pero al principio no quería tener amigos pero la maestra lo animó para que se relacionara con sus compañeros.”*

**5. ¿Cuál ha sido la actitud de la familia hacia su hijo (a)?**

- a. *“Lo he apoyado siempre, aunque esté sola él sabe que cuenta con mi apoyo.”*
- b. *“Le han apoyado para superar el problema.”*
- c. *“Mi mamá y mi familia me han apoyado.”*
- d. *“Lo tratan como un niño normal, la abuela al principio se avergonzaba de él. Comparte con sus sobrinos, pero estos le hacían burla, aunque ahora le ayudan.”*
- e. *“La abuela le decía al niño: “no platiques rápido”, la familia se da cuenta del problema de los niños y tratan de apoyarlos.”*

**6. ¿Qué piensa usted de que se le proporcione una guía con ejercicios para ayudar al niño en casa?**

- a. *“Que el gobierno debería de dar mas apoyo a los maestros y terapeutas del lenguaje. Se necesita mucho apoyo para estos niños ya que el tratamiento es un proceso largo que los niños y los padres deben seguir.”*
- b. *“Es bueno, porque en casa no se sabe como trabajar con el niño, haciendo ejercicios de respiración, o como ejercitar la lengua.”*
- c. *“Me gustaría porque puedo tener tiempo para practicar.”*
- d. *“Sería bueno para la ayuda del maestro y la escuela, pues aquí no da tiempo de trabajar todo. Así se podría ver mejoría en los niños.”*
- e. *“Bien, la podría poner en práctica en mis tiempos libres ya que trabajo pero lo intentaría.”*

Ante las opiniones obtenidas de los padres de familia respecto a la problemática de la tartamudez se puede observar que se ven motivados a buscar el servicio de terapia del lenguaje debido a que la tartamudez afecta a sus hijos en la comunicación con las demás personas y especialmente en el ámbito escolar. Conocen que el trastorno es multicausal y por ello buscan ayuda profesional, considerando que el tratamiento proporcionado es prolongado y con avances lentos. Opinan que en la escuela la maestra de grado ha participado activamente en el tratamiento del niño y que ha contribuido en su aprendizaje y su desarrollo social.



# Terapéutica del lenguaje para niños con tartamudez a partir de los siete años

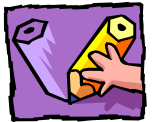


## PRESENTACIÓN

La presente terapéutica\* está dirigida a padres, maestros (as) y terapeutas\* del lenguaje que tienen relación con niños (as).



Ha sido elaborada con el fin de optimizar el tratamiento\* en las áreas de comunicación, socialización, afectividad y lenguaje expresivo\*.

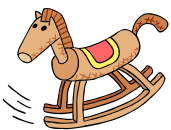


Contiene actividades prácticas e ilustradas con una orientación sistemática que propician la interacción terapeuta\*-niño (a)-escuela y familia de una manera activa.

Cabe aclarar que no se pretende proporcionar todos los ejercicios existentes para el control de la tartamudez, si no que se han seleccionado y creado ejercicios que se consideran aplicables y funcionales para el tratamiento, y los que a la vez darán pauta a la intervención creativa de quienes los apliquen.



Por último se pretende que sea un material que esté al alcance de toda la población interesada en trabajar con niños que tartamudean, y que sea de fácil manejo y comprensión.



\*Todo vocablo seguido de asterisco (\*) remite al glosario (págs. 107-110)



## CONTENIDO



### I Parte

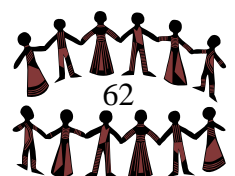
- *Técnicas preventivas*
  1. Orientación a los padres sobre:
    - ¿Qué es tartamudez?
    - ¿Cómo hablar del problema con mi hijo (a)?
    - ¿Qué debe hacer el padre y el niño (a) para enfrentar el problema?
  2. Orientación al maestro (a) sobre:
    - ¿Cómo ayudar al niño (a) en su relación con el grupo de clase?
    - ¿Cómo tratar al niño (a) que tartamudea?
    - ¿Qué técnicas de enseñanza- aprendizaje se deben emplear con el niño (a) que tartamudea?

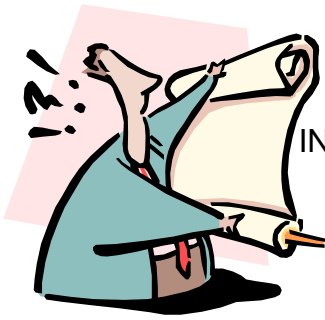
### II Parte

- *Áreas de trabajo:*
  1. Conociendo la tartamudez
  2. Autoestima
  3. Socialización
  4. Relajación y técnicas de control de la tartamudez

### III Parte

- *Glosario*





## INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN

Esta terapéutica puede ser aplicada por áreas que estimulen no solamente el lenguaje si no también la socialización y afectividad del niño (a) que tartamudea, siendo estas áreas las siguientes:

1. Conociendo la tartamudez
2. Autoestima\*
3. Socialización
4. Relajación y técnicas de control de la tartamudez

En cada una de ellas se sugieren actividades que el niño (a) desarrollará con el terapeuta durante la sesión; con el maestro (a) en el salón de clase y con el padre en casa.

Dichas actividades requieren un tiempo determinado para realizarlas, disposición de materiales a utilizar y algunas de ellas necesitarán un espacio adecuado para llevarlas a cabo. Además cada área contiene:

- Instrucciones específicas para cada actividad.
- Objetivos del área para el niño (a), terapeuta, padre y maestro (a).
- Materiales a utilizarse en cada actividad.
- Evaluación del tratamiento; las cuales se anotarán al finalizar las actividades de cada área.



- *Técnicas preventivas*

Orientación a los padres

¿Qué es tartamudez?

Es una alteración del lenguaje que se caracteriza por presentar tropiezos, pausas y repeticiones de sonidos, letras o sílabas al hablar. Algunas personas cuando tartamudean también muestran tics nerviosos, sudoración excesiva, tensión muscular (especialmente en la cara), temblor, rubor facial, y se ha comprobado que este trastorno suele presentarse más en los niños que en las niñas.

La tartamudez tiene varios orígenes entre los cuales se pueden mencionar los siguientes: factores hereditarios (un miembro de la familia que haya padecido el trastorno), problemas familiares y sociales que alteran el estado emocional del niño (a), tales como: una figura paterna autoritaria, problemas en la relación madre-hijo, celos entre hermanos y castigos injustos pueden ocasionar la aparición de esta alteración del lenguaje.

Dichas personas sienten angustia\*, miedo al hablar y su apreciación de sí mismo por lo general es baja; la tartamudez ocasiona inseguridad y hace que la persona se aísle de su contexto social.

¿Cómo hablar del problema con mi hijo (a)?

Cuando se observa que un niño (a) tartamudea, muchos padres recurren a imponerle, regañarle y exigirle que hable correctamente. Esto solo empeora el problema. Por lo que a continuación presentamos algunas sugerencias:

- Antes de hablar, el padre de familia debe ponerse en el lugar del niño (a) que tartamudea ya que así comprenderá cómo se siente su hijo (a) ante la presión y el estrés que se le presenta.



- El padre debe transmitir confianza y tranquilidad al momento de hablar con el niño (a).
- Debe preguntar al niño (a) ¿Cómo se siente? Con el objeto de que exprese sus emociones ante el problema.
- Puede hacerle ver que el tartamudear no es un impedimento para comunicar lo que el niño (a) siente, piensa o desea hacer y que su opinión será siempre tomada en cuenta.
- Debe platicar con la familia sobre lo que le ocurre para evitar toda clase de burlas, incomprensión o rechazo.

¿Qué debe hacer el padre para enfrentar el problema con su hijo (a)?

- Aceptar el tartamudeo, lo cual implica que la familia y el niño (a) tomarán una actitud positiva y enfrentarán el problema buscando los medios y alternativas para ello.
- Tratar el tartamudeo, no implica que este desaparecerá, si no que debe tratarse como si fuera una expresión normal, porque el niño (a) al ver que su habla es aceptable a los demás se sentirá aliviado (a) de la tensión que se produce al hablar.
- Buscar ayuda profesional en el campo de la terapia del lenguaje\* para llevar un tratamiento adecuado a su tartamudez, además acudir a un psicólogo\* pues así se obtendrán mejores resultados.
- Comunicar el problema con el/la maestro (a) del niño (a), para que pueda tener la oportunidad de aprender, desarrollarse y relacionarse con otros, en un ambiente comprensivo, de apoyo y no de exigencias ni limitaciones.

Orientación al maestro (a)

¿Cómo ayudar al niño (a) en su relación con el grupo de clase?

- El educador (a) debe informarse sobre el problema de la tartamudez, en qué consiste y qué características se presentan en ella.
- El educador (a) debe dar a conocer a los demás niños (as) el tema de la tartamudez, platicando sobre ello de manera dinámica sin olvidar que lo que



se pretende no es ridiculizar al niño (a) que la padece si no ayudarlo a sentirse bien en el salón de clases. Esto debe hacerse sin la presencia del niño (a), para que se puedan resolver dudas, y no afectar su estado emocional.

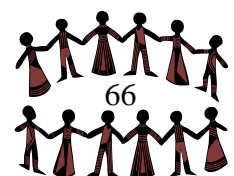
- En sus clases incluya información sobre las diferencias individuales y permita que sus alumnos se identifiquen con los medios de ayuda a las personas discapacitadas o con alguna necesidad de aprendizaje.

¿Cómo tratar al niño (a) que tartamudea?

- Al hablar con el niño (a) que tartamudea hágalo de manera clara, serena y dándole un tiempo para que este pueda expresar lo que piensa.
- El trato con un niño (a) que tartamudea en cuanto a su educación y aprendizaje es igual al niño (a) que no la presenta puesto que la inteligencia no se ve alterada en este trastorno.
- Crear un ambiente propicio para la comunicación entre el niño (a) que tartamudea y los otros como un medio en donde el receptor, (niño (a) que recibe el mensaje) aprenda a escuchar con paciencia lo que el niño (a) que tartamudea pretende transmitir.
- Al momento de disciplinar al niño (a) que tartamudea, no debe hacerse de manera severa, atemorizante o frente a los demás niños (as), si no de una manera firme, a solas y haciéndole entender su falta, o colocando una sanción razonable y justa. Pues una corrección rígida puede empeorar el tartamudeo.

¿Qué técnicas de enseñanza- aprendizaje se deben emplear con el niño (a) que tartamudea?

- El maestro (a) que trabaja con un niño (a) que tartamudea puede emplear la técnica de la inclusión en donde se incorpora al niño con el grupo por medio de actividades en grupos pequeños.
- La comunicación eficaz, por medio de instrucciones claras y sin mensajes ambiguos\* permite llegar al niño (a) con tartamudez de manera eficaz.



- Llamar al niño (a) por su nombre, centra la atención del niño (a) hacia el educador (a), y le proporciona seguridad e importancia.
- La enseñanza cooperativa implica que el educador(a) tendrá comunicación con el equipo multidisciplinario: psicólogo (a), terapeuta del lenguaje, y otros educadores del niño (a) para dar a conocer todo lo referente a su conducta y aprendizaje.



## II PARTE



### Área 1

### Conociendo la tartamudez

Objetivos:

- Para el niño (a):  
explorar su lenguaje\* y forma de hablar cuando tartamudea.
- Para los padres:  
conocer la tartamudez como un problema del lenguaje y como altera el habla\* del niño
- Para el maestro (a):  
comprender como el niño tartamudea, tomando una actitud de aceptación y cooperación.
- Para el terapeuta:  
apoyar al niño (a) que tartamudea en el inicio del proceso terapéutico, estableciendo una buena relación.

Materiales:

vasos de duroport

hilo

espejo

revistas o periódicos

tijeras

goma

papel bond, papel de china de colores

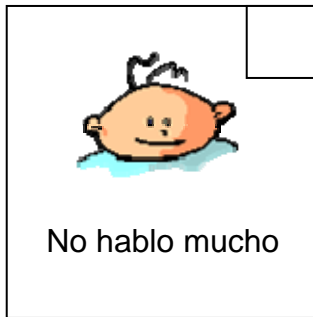
crayones, marcadores, lápices, borrador y sacapuntas

una olla de cocina, de cualquier tamaño



## Ejercicio 1

Instrucciones: marca con una x a la derecha de cada dibujo las cosas que te pasan cuando hablas y coloréalas.



### Actividades

Padres: hacer un listado de las conductas que hace el niño (a) al tartamudear.

Maestros: observar y anotar cuál es el comportamiento del niño (a) al momento de hablar en el aula.

Anote aquí lo observado:

Padres	Maestros

## Ejercicio 2

Instrucciones: aquí te presentamos algunas maneras de tartamudear. Une con una línea hacia el niño, la manera como tú hablas.

Se repite el principio de la palabra:  
sa, sa ,sa sapo

Se alargan o estiran la palabra:  
p e e e e e e r r o

Se usan sonidos extras cuando se habla. Aaaaah bueno, pero, mm;pero aaa.

Se siente que la palabra no puede salir como si se ahogara.

Diagram description: A central cartoon boy with red hair, a blue shirt, and blue pants stands in the center. Three speech bubbles point towards him. The top-left bubble contains the text 'Se repite el principio de la palabra: sa, sa ,sa sapo' and an illustration of a yellow flower and a green frog on a lily pad. The bottom-left bubble contains the text 'Se alargan o estiran la palabra: p e e e e e e r r o' and an illustration of a dog's head. The top-right bubble contains the text 'Se usan sonidos extras cuando se habla. Aaaaah bueno, pero, mm;pero aaa.' and an illustration of a person with a megaphone. The bottom-right bubble contains the text 'Se siente que la palabra no puede salir como si se ahogara.' and an illustration of a person with a distressed face.

### Actividades

Padres:

- Enséñele a su hijo (a) que todas las personas tartamudean de alguna manera y haga estos ejemplos:
  1. Suene una olla y diga o \_\_\_\_\_lla.
  2. Dígame estas palabras alargadas: a \_\_\_\_\_así; este \_\_\_\_\_; pero \_\_\_\_\_.
  3. Haga una lista de palabras y luego juegue con el niño de decir las agregando sonidos extras.

Maestro (a):

- Pida al niño (a) que elabore un teléfono con vasos de duroport e hilo. Luego hable con él/ella por el teléfono ejemplificando estas maneras de tartamudear.
- Anímelo a jugar con otros niños (as). Haga conciencia a los compañeros del niño (a) de que todos tartamudeamos algunas veces.

Terapeuta:

- Sería conveniente que el padre estuviera durante la sesión para que comprenda las maneras de tartamudear.
- Utilice otros ejemplos para explicar el tartamudeo y cuando el niño (a) se identifique con una manera de tartamudear trate de abordar ese tema con él/ella.
- Combine esta actividad con otras actividades terapéuticas, como por ejemplo; buscar ilustraciones de personas que conversan en la prensa o revistas.

### Ejercicio 3

Instrucciones: encuentra en el laberinto las situaciones que te hacen tartamudear y coloréalas utilizando un crayón diferente para cada una.

¿Qué me hace tartamudear?

Cuando le pregunto a la maestra (o)



Cuando recito en clase



Cuando le hablo a mi familia



Cuando hablo con extraños



Cuando voy a la tienda



Cuando hablo por teléfono



#### Actividades:

##### Padres:

- Escuche a su hijo (a) con paciencia a pesar de que tartamudee.
- No le exija que hable "bien" cuando el niño (a) tartamudea.

##### Maestro (a):

- Evite hacer preguntas directas en clase al niño (a) que tartamudea, trate de implementar una puesta en común\* donde todos participen y de esa manera logrará disminuir la tensión\* del niño (a).

##### Terapeuta:

- Trabaje cada una de las situaciones tratando de profundizar el por qué esa situación libera la tartamudez.



## Ejercicio 4

Instrucciones: a continuación se te presentan varias imágenes en donde debes describir lo que haces.



¿Qué haces cuando quieres hablar con tu maestra (o)?

---

---

---

---

---

---

---

¿Qué haces para hablar con tus papás?

---

---

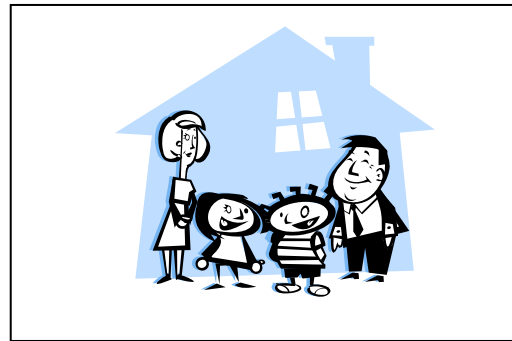
---

---

---

---

---



¿Qué haces cuando quieres jugar con tus amigos (as)?

---

---

---

---

---

---

---



### Actividades

#### Padres:

- Cuando el niño (a) se dirija a usted es importante tomar en cuenta que no hay que corregirle al momento que él/ella hable, pues trata de comunicarse.
- Propicie un ambiente lingüístico; esto quiere decir que dentro de casa debe de existir una comunicación y lenguaje expresivo, sencillos para el niño (a).

#### Maestro:

- Tome 5 minutos del tiempo de clases para platicar con el niño (a) a solas para crear un ambiente y relación de confianza entre el niño (a) y usted, trate de averiguar lo que le gusta al niño (a) y evite hablar sobre cuestiones escolares y de su tartamudez.

#### Terapeuta:

- Aquí se debe intervenir mostrando al niño (a) cómo puede comunicarse con los demás sin temor, estableciendo contacto visual u observando el rostro de las personas. Juegue tratando de establecer comunicación con el niño (a).





## Ejercicio 5

Instrucciones: identifica las ocasiones en las que no tartamudeas y luego colorea solamente las situaciones que encuentraste.

Puedo cantar



Leer para mí mismo



Hablar o leer en grupo



Hablar por teléfono



Hablar a un bebé



Cuando juego solo



### Actividades

Padres:

- Haga comentarios positivos tales como ¡Qué bien! ¡Me gusta cómo hablaste! cuando el niño (a) no tartamudee.

Maestro:

- Si el niño (a) puede leer sin tartamudear, haga que participe con frecuencia en la actividad lectora con sus compañeros.

Terapeuta:

- Hacerle ver mediante el juego que no solamente en esas situaciones puede hablar sin tartamudear, si no que también en otras situaciones tales como; hablar con otras personas para pedir un favor, para hacer una pregunta, cuando va a la tienda, etc.



## Ejercicio 6

Instrucciones: mira a este niño y lee lo que piensa.

La gente me observa y me siento incómodo.



¿Qué hago cuando no me salen las palabras?

Algunas veces siento que no puedo hablar porque no salen las palabras y comienzo a hacer gestos, o movimientos para que estas salgan, a esto se le llama **forzadores**.

Esto lo hago sin querer y cuando menos siento estoy usando forzadores.

### Actividades

Padres:

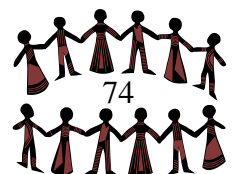
- Identifique y haga una lista de los forzadores que el niño (a) utiliza al momento de hablar.

Maestro (a):

- Realice una actividad grupal en donde los niños puedan moverse, haciendo gestos, pues esto ayudará al niño (a) a expresarse con libertad.

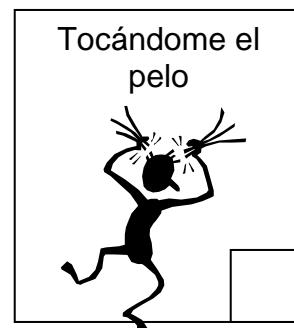
Terapeuta:

- Cuando hable con el niño (a) haga modulaciones de la voz\*.
- Explique con detalle cada una de las ideas arriba expresadas, trate de hacerlo con ejemplos y de manera dinámica.
- El niño (a) puede colorear el dibujo, después de que se ha hablado del tema.



## Ejercicio 7

Instrucciones: ahora identifica que forzadores usas tú cuando hablas y hazles una + en el cuadro pequeño.



### Actividades

Padres:

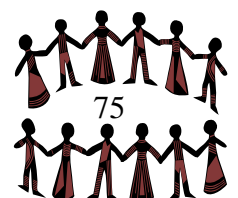
- Colóquese frente a un espejo y junto al niño (a), haga los gestos que él/ella utiliza y trate de mostrarle (sin burlarse o presionar) que hay otras maneras de hablar sin forzar las palabras.

Maestro (a):

- Cuando el niño (a) le hable o se dirija a usted evite hacer correcciones o decir frases como: "tómate tú tiempo, dilo despacio, repítelo otra vez". Trate de concentrarse en el mensaje que el niño (a) desea transmitirle y no en el tartamudeo que realiza.
- Invente una señal junto con el niño (a), para indicarle el momento en que está utilizando un forzador y pueda darse cuenta de ello. Por ejemplo: levantar la mano cuando el niño (a) se hala el pelo o mueve los pies al intentar decir una palabra.

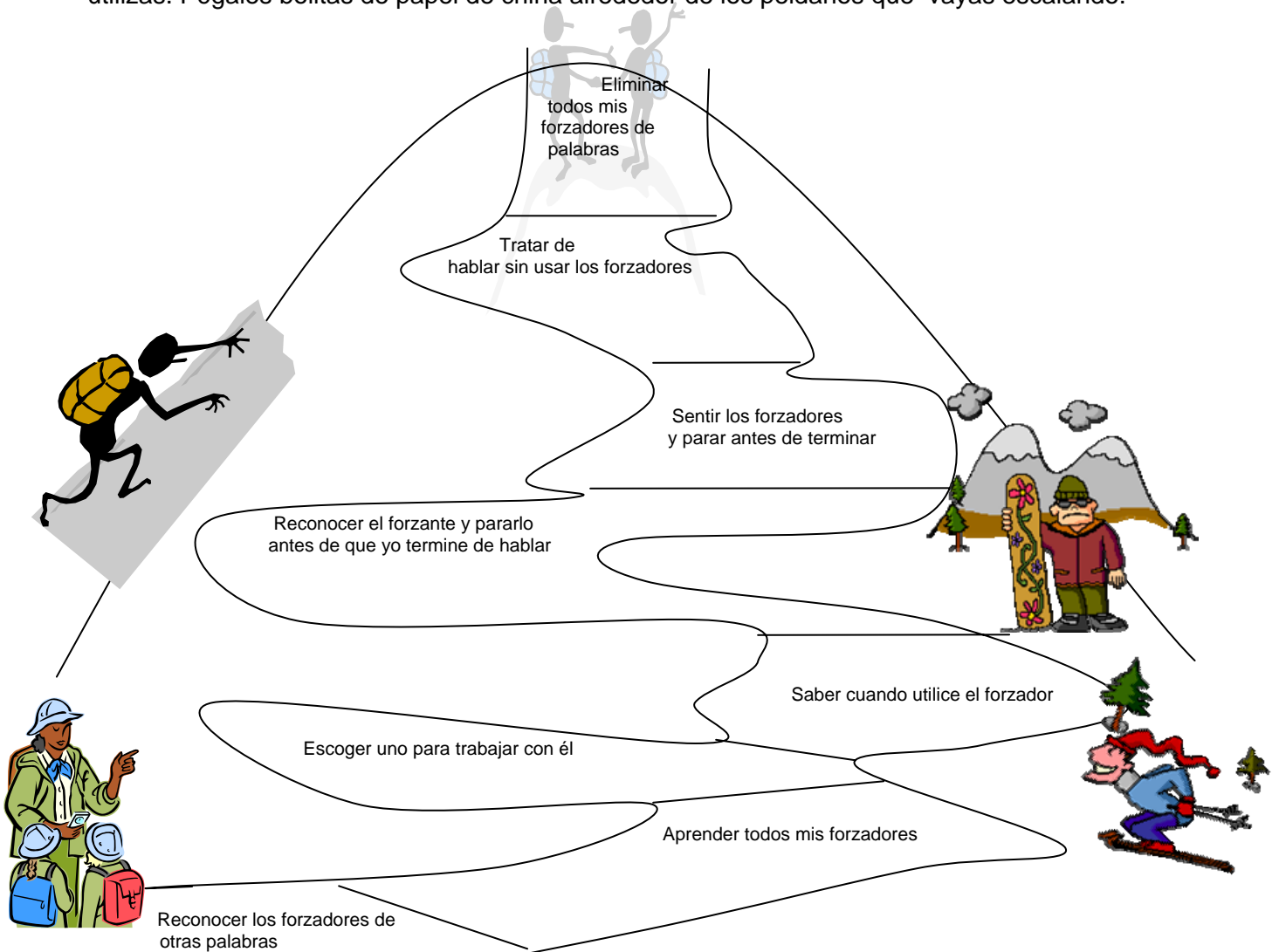
Terapeuta:

- En la parte de atrás de la hoja pegar recortes de personas que están hablando.
- Hable de esto con el padre y mantenga comunicación con el maestro(a) del niño (a) para observar el proceso del tratamiento.



## Ejercicio 8

Instrucciones: en esta montaña está la manera en que puedes eliminar los forzadores que utilizas. Pégalas bolitas de papel de china alrededor de los peldaños que vayas escalando.



### Actividades

#### Padres:

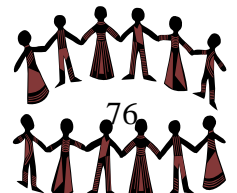
- No exigir diciéndole al niño (a) que salude, (diga hola, diga adiós, etc) hable o cuente (cuénteles a su tía cómo le fue en la escuela), en frente de otras personas o familiares.
- Trate de ayudar al niño (a) para que deje de usar los forzadores de una manera cariñosa y paciente, pues las exigencias solo empeora el problema.

#### Maestro (a):

- Siga empleando la señal del forzador con discreción y si estos han disminuido elimínela o cámbiela para que el niño (a) mejore.

#### Terapeuta:

- Al realizar esta actividad es importante que el niño (a) sienta que puede llegar a eliminar los forzadores por sí mismo.



## Ejercicio 9

Instrucciones: a continuación encontrarás algunos ejemplos de cómo inician su habla las personas que tartamudean. Responde “sí” o “no” en las líneas que se te dan.

- Paro, luego comienzo de nuevo con la misma palabra. \_\_\_\_\_
- Comienzo, paro o trato de evitar la palabra. \_\_\_\_\_
- Paro, e inicio tratando de distraer al que me escucha. \_\_\_\_\_
- Trato de decir la palabra y luego cambio el tono de voz. \_\_\_\_\_
- Me pongo muy tenso. \_\_\_\_\_
- Usando algún movimiento antes de tratar de decir la palabra, tal como patear, parpadear, mover labios. \_\_\_\_\_
- Usando un sonido o ruido para comenzar, como um, o mmm. \_\_\_\_\_

### Actividades

Padres:

- Permita que el niño (a) ordene su pensamiento, y se tome su tiempo para escoger que palabras usar.

Maestro (a):

- En clase procure aumentar la comunicación y expresión verbal\* del niño (a), dándoles tiempo para platicar en grupos pequeños, mientras realizan una actividad de dibujo o tiempo libre. Pues de esa manera se logra disminuir la tensión\*.

Terapeuta:

- Explicar al niño (a) que un iniciador es una manera de comenzar a hablar en las personas que tartamudean, puede ser un sonido o una pausa, o tensión en los músculos.
- Especifique cada enunciado y trate de ejemplificarlo.
- Ilustrar los enunciados con los que el niño (a) se haya identificado.



## Ejercicio 10

Instrucciones: observa y lee las palabras que le ha costado pronunciar a este niño.



- Yo vi b-b-b-b-b bastantes animales.
- Yo viaje en un nuevo b-b-b-b-b-b barco.
- Tenemos un nuevo b-b-b-b-b-b-b bebé en casa.
- Tengo que ir a la t-t-t-t-t- tienda.
- Yo llegué -rr-r-r-r-r-r-r retrasado al colegio ayer en la mañana.

Ahora ayúdale a encontrar otras que sean más fáciles y escríbelas en los espacios de las oraciones de abajo.



Lancha                      niño                      muchos                      finca                      tarde  
Barril                      libro                      estación                      mercado

- Yo vi \_\_\_\_\_ animales.
- Yo viaje en una nueva \_\_\_\_\_.
- Tenemos un nuevo \_\_\_\_\_ en casa.
- Tengo que ir al \_\_\_\_\_.
- Yo llegué \_\_\_\_\_ al colegio ayer en la mañana.

### Actividades

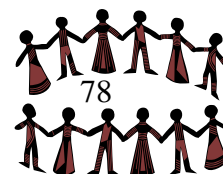
Padres y maestros:

- Escriba en este espacio algunas otras palabras que se le dificultan al niño (a).

<ul style="list-style-type: none"> <li>• En casa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En clase</li> </ul>
---	--

- Cámbielas por otras que le sean más fácil de pronunciar y haga oraciones con ellas.
- Repita este ejercicio cada vez que observe en el niño (a) la dificultad de pronunciar otras palabras.

**RECUERDE NO FORZAR, NI EXIGIR QUE  
UTILICE SIEMPRE LAS PALABRAS QUE LE  
ENSEÑA**



## Evaluación del Área

En este espacio usted debe marcar con una “x” y anotar en el cuadro que le corresponde lo que realizó con el niño (a), en el área de conociendo la tartamudez.



### Evaluación de los padres

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Conoció la tartamudez como un problema del lenguaje.				
2. Dejó de exigirle y presionar al niño (a) en cuanto a su habla.				
3. Observó las situaciones en casa en las que el niño (a) tartamudea.				
4. Realizó los ejercicios que le correspondían.				
5. Escucha a su hijo (a) con paciencia.				
6. Identificó los forzadores que el niño (a) utiliza.				
7. Encontró dificultad en la realización de los ejercicios.				

### Evaluación del maestro

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Conoció el problema de la tartamudez.				
2. Habló con sus alumnos acerca del problema.				
3. Mejoró la comunicación entre usted y el niño (a).				
4. Identificó los forzadores que utiliza el niño (a) al hablar.				
5. Empleó señales para indicar al niño (a) sus forzadores.				
6. Evitó hacer correcciones sobre la tartamudez del niño (a).				
7. Realizó las actividades sugeridas.				
8. Tomó en cuenta la participación del niño (a) en la lectura.				
9. Evitó hacer preguntas directas en clase.				

### Evaluación del terapeuta



Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Logró establecer una buena empatía con el niño (a).				
2. Logró establecer comunicación con el maestro (a) y el padre de familia para el tratamiento.				
3. Observó los síntomas de tartamudez del niño(a).				
4. Aplicó los ejercicios sugeridos.				
5. Encontró alguna dificultad en el tratamiento o con el niño (a).				
6. Ejemplificó los iniciadores.				
7. Identificó los forzadores.				
8. Ayudó al niño (a) a comprender su tartamudez.				





Objetivos:

Para el niño (a):

- Mejorar su concepto de sí mismo aprendiendo a aceptar su tartamudez como parte de él/ella.
- Reconocer que es una persona con capacidades y aptitudes\*, las cuales puede usar para valerse por sí mismo (a).

Para los padres:

- Apoyar al niño (a) en su proceso de adaptación\* y aceptación del problema.
- Brindar afecto y comprensión a su hijo (a) para mejorar su autoestima.

Para el maestro (a):

- Reforzar las conductas positivas del niño (a), más que su dificultad.
- Enseñar al niño (a) y a sus compañeros la igualdad, respeto y aceptación que debemos tener hacia las personas.

Para el terapeuta:

- Orientar el tratamiento de la tartamudez hacia las emociones, sentimientos y pensamientos del niño(a) con una actitud sensible pero optimista sobre la dificultad que presenta.
- Motivar al niño(a) a que exprese sus emociones, pensamientos y sentimientos de manera positiva.
- Brindar un espacio en donde se le permita al niño(a) explorar su medio y desarrollar sus habilidades.
- Trabajar conjuntamente con padres y maestros para obtener mejores resultados en el tratamiento.

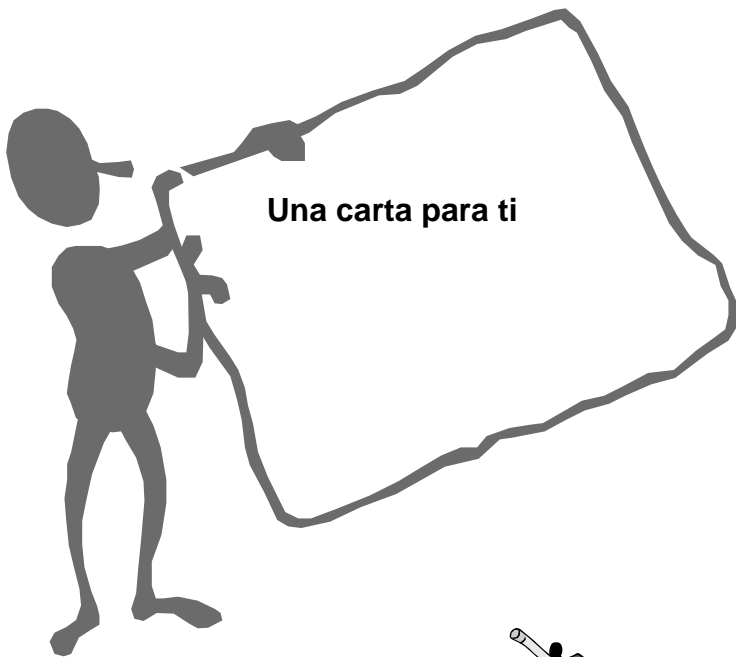
Materiales:

tijeras  
lápiz  
espejo  
una fotografía del niño (a) (opcional)  
crayones

marcadores  
borrador  
sacapuntas  
goma  
fotografías del niño con su familia

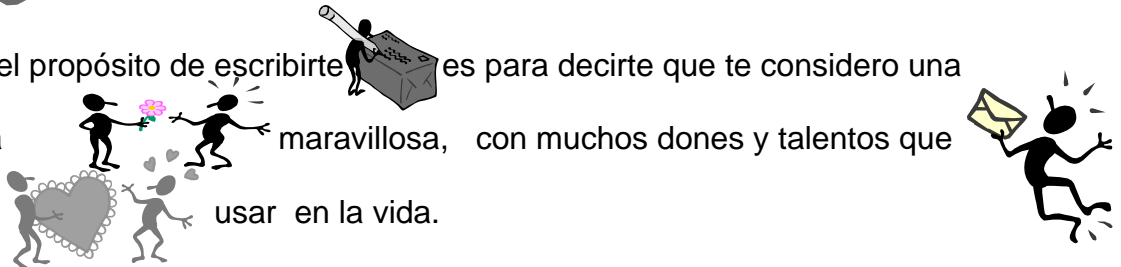




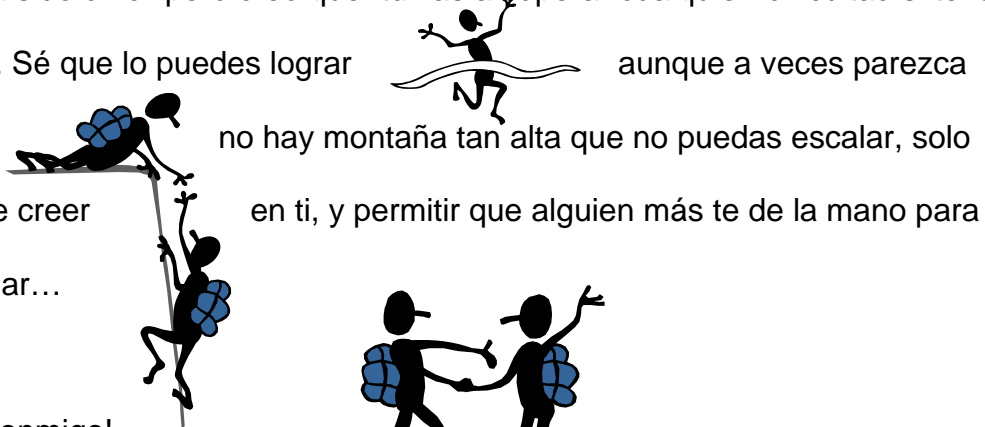


Una carta para ti

Sabes, el propósito de escribirte es para decirte que te considero una persona maravillosa, con muchos dones y talentos que puedes usar en la vida.



Sé que ha sido difícil pero creo que tú vas a superar cualquier dificultad si te lo propones. Sé que lo puedes lograr aunque a veces parezca imposible no hay montaña tan alta que no puedas escalar, solo tienes que creer en ti, y permitir que alguien más te de la mano para poder llegar...



¡Cuenta conmigo!

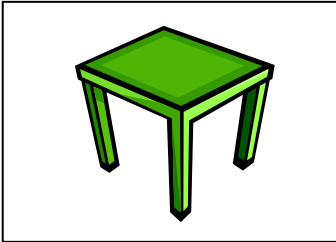


¡Sigue Adelante!

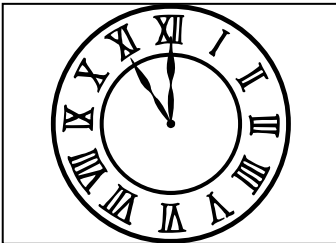
Tu terapeuta \_\_\_\_\_.

## Ejercicio 1

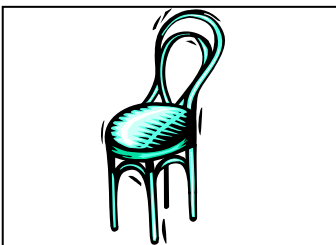
Instrucciones: observa cuidadosamente los dibujos que se encuentran al lado izquierdo, y a continuación encontrarás del lado derecho una descripción de cada uno de ellos; debes unir con una línea el dibujo con la oración correspondiente.



Tiene números y dos manecillas me indica el tiempo.



Tiene cuatro patas y puedo sentarme en ella



Tiene cuatro patas, puedo comer y estudiar en ella, usualmente está hecha de madera.

### Actividades:

#### Padres:

- Juegue con el niño (a) a describir objetos y que él identifique por las características que usted dice, el objeto del que está hablando

#### Maestro (a):

- Describa objetos que utilizan dentro de clase, y permita que el niño (a) diga de qué objeto se trata.
- Permita que el niño (a) realice descripciones y que usted le diga qué objeto describe.

#### Terapeuta:

- Introduzca por medio de descripciones de objetos, la descripción de personas, como por ejemplo servidores públicos, roles familiares, etc. para iniciar el conocimiento de sí mismo.



## Ejercicio 2

Instrucciones: obsérvate en un espejo cuidadosamente, y luego escribe sobre las líneas la manera cómo te describirías, y a la par pega un retrato de ti mismo.

### Así soy Yo

---

---

---

---

---

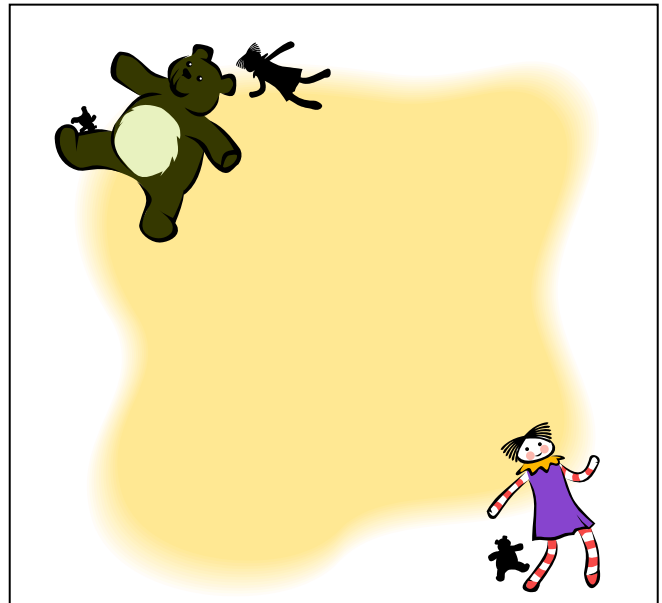
---

---

---

---

---



### Actividades

Padres:

preguntar al niño (a) lo siguiente:

- ¿Qué cosas que veo en mí me agradan?
- ¿Qué cosas de mí no me agradan?
- Háglele ver al niño (a) lo importante que es para usted como persona y resalte sus cualidades\*.

Maestro (a):

- Comentar con el niño (a) las cualidades académicas que tiene, por ejemplo: dibujar, habilidad numérica, etc.. Y haga que el niño (a) realice un dibujo de ello.
- Luego dele un premio o escríbale una nota expresando lo especial que es para usted.
- Puede hacer que los alumnos también elaboren notas o tarjetas entre ellos y en donde expresen lo que les agrada de sus compañeros.

Terapeuta:

preguntar al niño (a) lo siguiente:

- ¿Cuál es el problema de mi habla?
- ¿Tiene un nombre?
- ¿Cómo es llamado mi problema del habla?
- Refuerce los aspectos positivos de lo que ha observado en el niño (a) y exprésele un afecto positivo con respecto a su problema.



### Ejercicio 3

Instrucciones: a continuación observarás los pensamientos y sentimientos que tienen algunos niños como tú hacia su tartamudez. Colorea las actitudes con las que te identificas.

No me importa tartamudear

Odio la tartamudez

Si me importa tartamudear

Bromeo sobre mi tartamudez

No me molesto cuando tartamudeo

Deseo que se me quite

No me gusta hablar de mi tartamudez

Intento aceptar la tartamudez

Deseo controlarla

Trato de no sentirme mal al tartamudear

Hablo sin ningún temor

Lloro cuando tartamudeo

Siento temor de

## Actividades

### Padres:

- Es importante mantener una actitud calmada, poniéndose en el lugar del niño (a) y no tratarle con cólera o hablarle en un tono de incomprensión.
- Cuando el niño (a) llore, se enoje o tenga miedo al hablar, platique con él/ella y hágale ver de que tiene derecho de sentirse de esa manera pero que esas actitudes solo le harán sentir mal y no mejorará su situación.
- Explíquese que no es el único (a) que se ha sentido de esa manera por tartamudear .

### Maestro (a):

- Si se suscita algún problema dentro del salón de clases y observa que el niño (a) tiene una conducta irritante\*, o de frustración\* , la disciplina que usted aplique debe ser coherente pues es más fácil que el niño (a) haga lo que se le dice, si lo que se le dice tiene sentido.
- Al momento de corregir malas actitudes, las mismas necesitan ser explicadas como lo que son y porque son consideradas inaceptables.
- Pero no se debe tachar al niño (a) por lo malo que hizo, si no que debe tratársele por lo que es. No es lo que se dice si no cómo se dice.

### Terapeuta:

- Haga énfasis en las ilustraciones, leyéndole al niño (a) cada una de las oraciones arriba presentadas.
- Permita que el niño (a) exprese sus sentimientos sin corregirle por las malas actitudes, recuerde que usted debe orientarle no castigarle o prohibirle sus sentimientos.



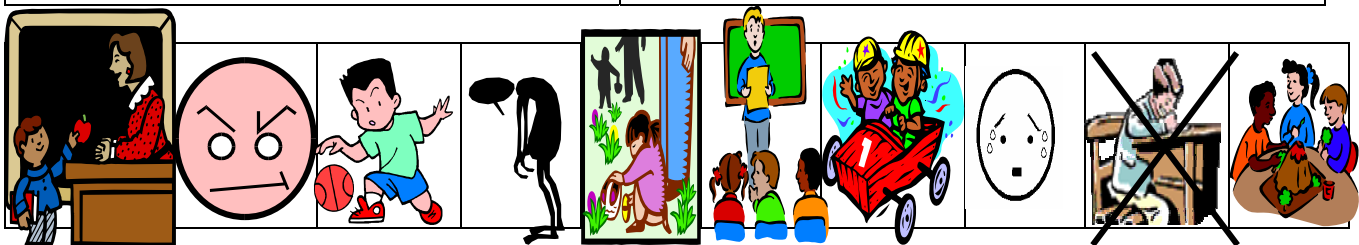
### Ejercicio 4

Instrucciones: recorta las ilustraciones de abajo y colócalas en los cuadros en donde corresponda esa actitud. Luego señala las actitudes con las que te has identificado.

#### Actitudes dañinas

#### Actitudes beneficiosas

Yo no necesito aprender cosas nuevas.	A mí me gusta ir a la escuela porque aprendo cosas nuevas, nuevos lugares y nuevas personas.
A mí no me gusta que otros niños usen mi pelota.	A mí me gusta jugar con otros niños
Yo no quiero jugar porque ellos van a saber que yo tartamudeo.	Le digo a la gente y a mis compañeros que tengo un problema del habla.
Me enoja cuando alguien se burla de mí o me ofende con mi tartamudez	Cuando alguien se burla de mi tartamudez yo no me molesto. O le ignoro.
Me da miedo hablar con otro porque siento que voy a tartamudear.	Soy valiente y me atrevo a hablar con los demás.



## Actividades

### Padres:

- Haga una lista de actitudes beneficiosas que el niño (a) puede tener hacia otros.
- Cuando el niño (a) esté triste haga que mire fotografías de ocasiones en donde está sonriendo y feliz.
- Si el niño (a) muestra resistencia a comunicar lo que siente, hablar con otras personas, encerrarse en sí mismo y otras conductas será recomendable que reciba ayuda psicológica periódicamente.

### Maestro (a):

- Cuando el niño (a) tenga miedo de hablar con otros compañeros o en clase pídale que represente el miedo que siente en un dibujo y luego que arrugue el papel y lo tire a la basura.
- Motívelo a participar e inclúyalo en actividades deportivas, recreativas o culturales que se realicen en clase o en la escuela.

### Terapeuta:

- Trabaje el control de las emociones: miedo, rabia, tristeza y alegría de manera separada. Busque actividades específicas para cada una de ellas.
- Es pertinente en esta parte del tratamiento hacer una cita con el maestro (a), con los padres de familia y visitar la escuela o colegio en donde estudia el niño (a) para observar su comportamiento.



## Ejercicio 5

Instrucciones: une con una línea los niños que son diferentes. Guíate por el ejemplo.

The image shows a matching exercise with two columns of six boxes each. The left column contains: 1. A boy with a large nose and a blue shirt. 2. Two children sitting on chairs. 3. A boy in a blue shirt playing tennis. 4. A girl on a scooter. 5. A girl with red pigtails holding a hula hoop. 6. A black silhouette of a person bowing. The right column contains: 1. A girl on a scooter. 2. A boy in a green shirt kicking a soccer ball. 3. A girl with red pigtails holding a hula hoop. 4. A black silhouette of a person jumping. 5. Two children sitting on chairs. 6. A man with glasses in a suit. A line connects the boy with the large nose to the girl on the scooter in the right column.

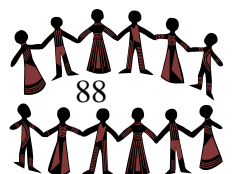
¿Te desagrada hablar porque tu habla es diferente?

Todas las personas son diferentes, tú eres diferente en muchas maneras, las personas a las que no les gusta algo de ellas no deben estar tristes; porque

pueden cambiar en dos formas:

Ellas pueden cambiar la manera en la que se miran.

O cambiar sus actitudes.





## Actividades

### Padres:

- Con un periódico trabaje con el niño (a) en la sección de entretenimiento y haga que el niño (a) identifique las diferencias en los dibujos que aparecen.
- Explíquelo que todos somos diferentes que tenemos defectos y virtudes y que hasta usted es diferente de los demás pero que no por eso debe sentirse mal.

### Maestro (a):

- Puede trabajar con los alumnos en clase las diferentes culturas, razas y diferencias de las personas haciendo que los niños investiguen y luego comenten en qué son diferentes y en qué son parecidos.
- Posteriormente haga que los niños realicen la comparación en qué son parecidos y en qué son diferentes unos con otros.


### Terapeuta:

- Utilice en la terapia\* juegos sobre los opuestos, las semejanzas y diferencias entre las personas, animales y cosas. Así reforzará que el habla del niño (a) es diferente pero no es un obstáculo en su comunicación.



## Ejercicio 6

Instrucciones: observa a los niños que están en las ilustraciones. Luego dibuja y escribe cómo pueden cambiar sus actitudes.

<p>Me molestaron en la escuela por tartamudear.</p>  <p>A boy with dark skin and curly hair is sitting at a desk, looking thoughtful with his hand to his chin. A thought bubble above him shows a schoolhouse with a bell tower and several people walking outside.</p>	<p>Dibuja y escribe algo que este niño puede hacer:</p>
<p>Me escondo para que no se den cuenta de mi tartamudez.</p>  <p>A girl with dark hair is crouching behind a door, looking out with a worried expression. Outside the door, the silhouettes of people are visible.</p>	
<p>Siento temor de hablar con los demás porque pienso que se burlarán de mí.</p>  <p>A boy is sitting on a chair, reading a book to a group of four children sitting on the floor around him. The children are looking at the book with interest.</p>	
<p>Cuando estoy hablando con mis compañeros, ellos se burlan de mí y eso me enoja.</p>  <p>Three children are sitting at a table, talking. One child is looking at a book, while the other two are looking towards them.</p>	

## Actividades

### Padres:

- Ejemplifique a su hijo (a) los valores tales como la tolerancia, y en dónde debe tener paciencia y comprensión hacia otras personas.
- Enséñele a su hijo (a) que él/ella tiene derecho de ser respetado(a) y de ser escuchado (a) por las demás personas.
- Explíquelo a su hijo (a) que si alguien le ofende él/ella debe hacerse respetar sin acudir a la violencia.

### Maestro (a):

- Si observa que los compañeros de clase o los niños de otros grados se burlan del niño (a), aplique las normas de disciplina, pero haciendo conciencia de que todos merecemos respeto.
- Enseñe valores tales como tolerancia\*, igualdad, respeto, solidaridad. Trate de dar ejemplos fáciles en donde los niños puedan poner en práctica dichos valores.

### Terapeuta:

- Refuerce las soluciones planteadas por el niño (a) y propóngale otros problemas y nuevas soluciones para que pueda aplicarlas a su vida diaria.
- Realice una terapia grupal\* en donde el niño (a) pueda darse cuenta de que hay otros niños con problemas del habla pero que pueden llegar a compartir.



## Ejercicio 7

Instrucciones: encierra con una nube las situaciones que te dan miedo al hablar.

Tengo miedo de tartamudear porque las personas se van a reír.

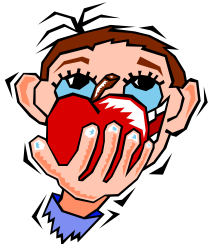
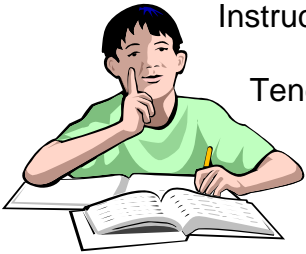
Porque seré castigado.

Porque me van a molestar

Porque tengo vergüenza.

Porque la gente va a creer que soy tonto (a).

Porque las personas se van a desesperar conmigo.



### Actividades

#### Padres:

- Explique al niño (a) que a todos los humanos desde el más sabio de los individuos hasta el más humilde nos da miedo en algún momento
- Expóngale al niño (a) algunos de sus propios temores y si es posible ilústrellos

#### Maestro (a):

- De manera grupal, indique a sus alumnos que busquen en revistas o periódicos fotografías que ilustren sus principales temores.
- Luego indíqueles que uno por uno debe compartir con los demás dichos temores.
- Sugiera o pida a los alumnos algunas sugerencias para superar dichos temores.

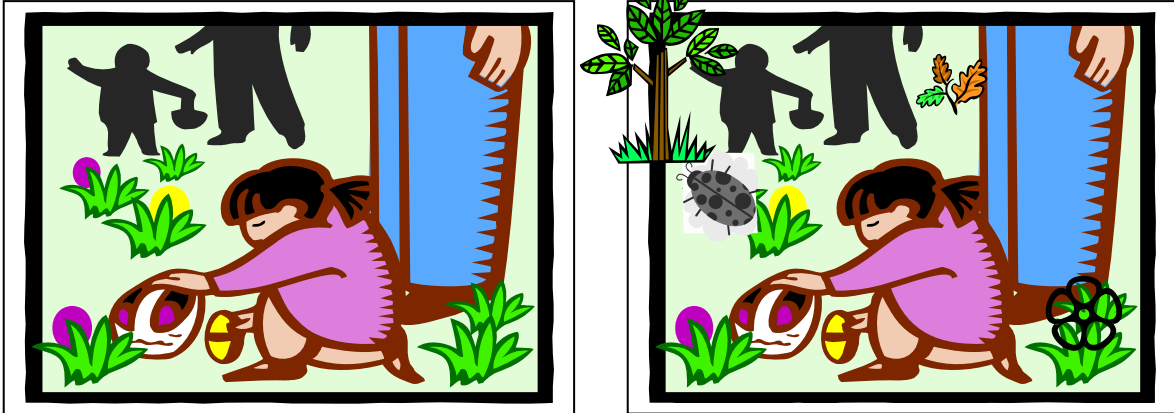
#### Terapeuta:

- Explique al niño (a) las ventajas y desventajas que pueden haber el tener miedo a hablar.
- Trabaje soluciones para el temor a hablar, y refuércelas de manera ilustrativa y dinámica.



## Ejercicio 8

Instrucciones: observa los cuadros, dí ¿qué ves?; ¿cómo crees que se siente?; ¿por qué está jugando sola?. Reconoce las diferencias entre los dibujos, encuentra tres diferencias y márcalas con una cruz. Luego responde a las preguntas.



1. ¿Qué está haciendo la niña?  
\_\_\_\_\_
2. ¿Cómo crees que se siente la niña?  
\_\_\_\_\_
3. ¿Crees que es bueno alejarte de los demás porque tartamudeas?  
\_\_\_\_\_

### Actividades:

#### Padre:

- Es importante que vuelva a observar las láminas con el niño (a) en casa y resalte la importancia de comunicar nuestros sentimientos, y pensamientos, así como también que el niño (a) se dé cuenta que puede contar con usted cuando le suceda algo o simplemente para platicar.
- Aprender a escuchar. Haga que el niño (a) le tenga confianza dándole la suya.

#### Maestro (a):

- No permita que el niño (a) se aíse, hágalo que participe en juegos de salón de clase, educación física, el recreo, permítale que comunique sus emociones y sentimientos.
- Si observa conductas, actitudes o sentimientos de inferioridad\*, falta de confianza en sí mismo, negatividad, rebeldía o excesiva dependencia de los adultos, platique con el terapeuta, padres de familia y el psicólogo (a) del niño (a), describiendo lo que usted observa en el salón de clases.

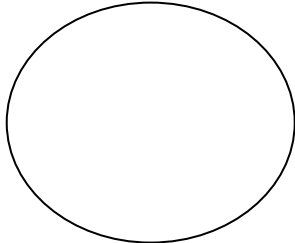
#### Terapeuta:

- Para abordar las conductas negativas del niño (a) se le recomienda emplear técnicas de terapia de juego y terapia cognitiva-conductual.
- Oriente a los padres para que busquen ayuda psicoterapéutica.

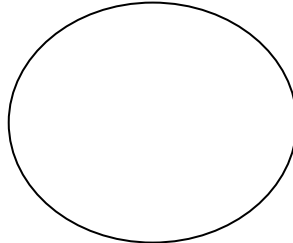
## Ejercicio 9

### Instrucciones:

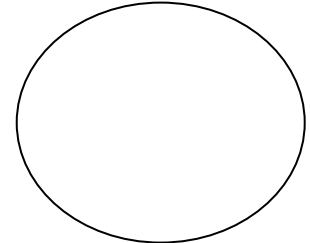
- Observa cuidadosamente las figuras de la parte de abajo de esta hoja
- Recorta y pega dentro de los círculos la carita correspondiente para cada sentimiento



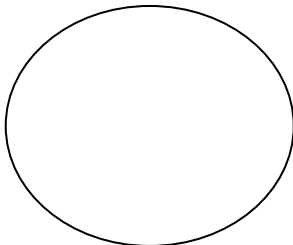
Alegría



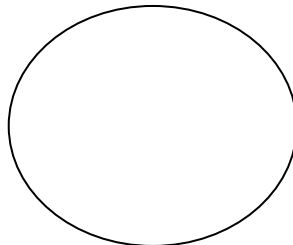
Miedo



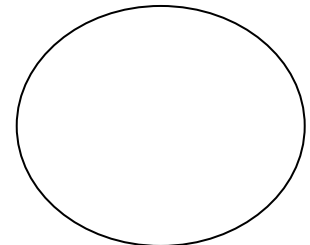
Tristeza



Enojo



Nervios



Sorpresa

### Actividades:

#### Padres:

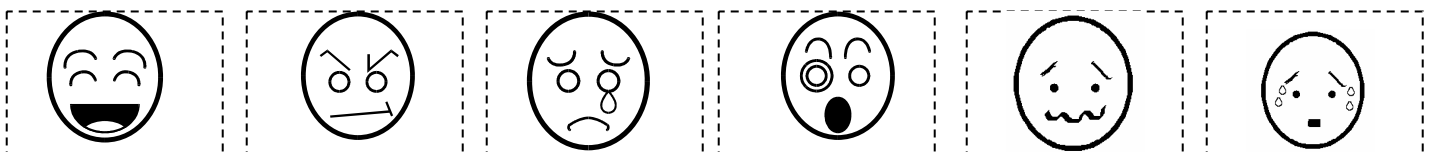
- Cuando el niño (a) vaya de camino a la escuela o usted llegue a traerlo, aproveche ese momento para escuchar lo que le sucedió al niño (a) durante el día.
- Permítale hacer diversos gestos, juegue con él/ella haciéndolos usted mismo.

#### Maestro (a):

- Converse con el niño (a) para saber cómo se siente cuando:
  - habla en público frente a otros o a sus compañeros.
  - realiza un examen
  - comete un error o alguna falta
  - no entrega una tarea.

#### Terapeuta:

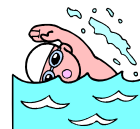
- Las técnicas de inteligencia emocional podrán ayudarle a trabajar el miedo a hablar, el enojo, la tristeza, el nerviosismo, etc.



## Ejercicio 10

Instrucciones:

- Observa cada dibujo cuidadosamente y a continuación descubre los talentos y las habilidades que tú posees.
- En el cuadro del centro realiza un dibujo de tu persona o pega una fotografía tuya.
- Luego une con una línea cada talento o habilidad hacia el dibujo que realizaste o la fotografía que pegaste.



Actividades:

Padres:

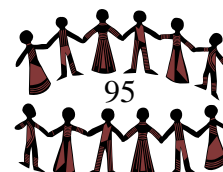
- Ayude al niño (a) en casa a descubrir sus habilidades, capacidades o destrezas que aún desconoce y dígalas frente a él/ella.
- Refuerce dichas habilidades y motívelo (a) a desarrollarlas.

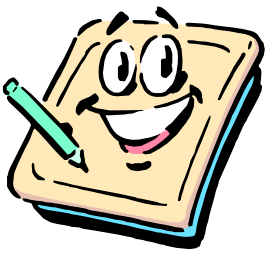
Maestro (a):

- Descubra en qué área se destaca el niño (a) y prémíelo frente a sus compañeros.
- Hable siempre con el niño (a) a cerca de sus habilidades, con el fin de reforzar su autoestima.

Terapeuta:

- Explique al niño (a) que la dificultad en su lenguaje no es dificultad para desarrollar las capacidades, habilidades, y destrezas que él/ella posee, por el contrario le servirán para que los demás lo reconozcan y le apoyen.





## Evaluación del Área

En este espacio usted debe marcar con una “x” y anotar en el cuadro que le corresponde lo que realizó con el niño (a), en el área de Autoestima.



### Evaluación de los padres

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Se reconocieron las áreas débiles y fuertes del niño (a)				
2. El niño (a) reaccionó de manera positiva en casa.				
3. Observó las habilidades que su hijo (a) posee.				
4. Realizó los ejercicios que le correspondían.				
5. Intenta escuchar y ser tolerante con el niño (a).				
6. Identificó los forzadores que el niño (a) utiliza.				
7. Encontró dificultad en la realización de los ejercicios.				



### Evaluación del maestro

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Mejoró la comunicación del niño (a) con otros niños.				
2. Observó los sentimientos del niño (a) frente a su tartamudez.				
3. Tomó el niño (a) una actitud positiva frente a su tartamudez en clase.				
4. El niño (a) tuvo oportunidad de desarrollar más sus habilidades en clase.				

### Evaluación del Terapeuta

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Pudo conocer a fondo los temores del niño (a)				
2. Observó los sentimientos del niño (a) frente a su tartamudez.				
3. Motivó al niño (a) a descubrir sus habilidades.				
4. Logró el niño (a) reconocer sus sentimientos y actitudes frente a la tartamudez.				
5. Considera que la autoestima del niño (a) tuvo un avance considerable.				







Objetivos:

Para el niño (a):

- Desarrollar habilidades comunicativas que le permitan adaptarse al medio que le rodea.
- Superar los síntomas\* de la tartamudez tales como la logofobia\* y la timidez\* que impiden una buena relación con los demás.

Para los padres:

- Apoyar al niño (a) ampliando sus redes sociales\* e incluyéndolo a las actividades de la familia.
- Estimular al niño (a) para que participe en actividades culturales, sociales, y recreativas de manera positiva.

Para el maestro (a):

- Incluir al niño (a) de manera gradual en las actividades grupales y a nivel escolar.
- Utilizar métodos participativos que incluyan al niño (a) en el trabajo cooperativo en clase, dándole responsabilidades y derechos que cumplir dentro del salón.

Para el terapeuta:

- Abordar las conductas que el niño (a) presenta tales como la logofobia, timidez o aislamiento, reforzando conductas comunicativas.
- Vivenciar junto con el niño (a) algunas de las situaciones que ocurren en la vida del mismo por medio de actividades dinámicas.
- Enseñar al niño (a) a relacionarse con los demás sin temor y con confianza.
- Integrar al niño (a) en una terapia grupal\* y actividades con otros niños que presenten el trastorno\*



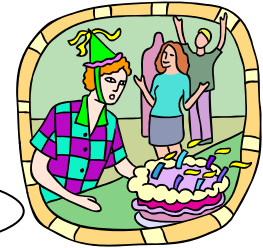
## Ejercicio 1

Instrucciones: observa los dibujos y responde las siguientes preguntas dentro de las figuras.

¿Qué crees que están celebrando?



¿Cómo se sienten las personas?



¿Cuándo es tu cumpleaños?



¿Recuerdas algo bonito de tus cumpleaños?



### Actividades

Padres:

- Cuando lleven al niño (a) a una celebración o reunión familiar, no permitan que se aisle o tampoco que se exponga a situaciones en donde le hagan sentir mal por su tartamudez.
- Háganle participar de la reunión familiar pero sin avergonzarlo u obligarle a que hable frente a otros especialmente si son desconocidos.
- Intente que él/ella solo (a) se presente, salude, y converse con alguna persona sin que usted le exija que lo haga.

Maestro (a):

- Tenga presente la fecha de cumpleaños del niño (a) para hacerle sentir especial ese día.
- Intente que el niño (a) pueda participar en las diferentes celebraciones que realizan los otros niños si se da la oportunidad de hacerlo en clase.

Terapeuta:

- Tome en cuenta todo lo que el niño (a) exprese y hágale saber que tartamudear no es ser menos especial.
- Decore el salón o espacio de la terapia de modo que parezca que está celebrando un cumpleaños y haga que el niño (a) se sienta parte de la actividad. Puede aprovechar para trabajar con otros niños y hacer ejercicios de respiración al apagar velas e inflar globos.



## Ejercicio 2

Instrucciones: haz de cuenta que estamos en el mercado y necesitas comprar algunas cosas. Realiza lo que se te pide en los diferentes puestos.

Pregúntale a Don Pancho cuanto cuestan los 2 pescados y marca con una x la cantidad correcta:

Q5.00      Q1.00      Q 15.00      Q30.00



Doña Lucy quiere comprar unos cangrejos, pero es muy viejita y no escucha bien, escribe en estas líneas cómo la ayudarías:

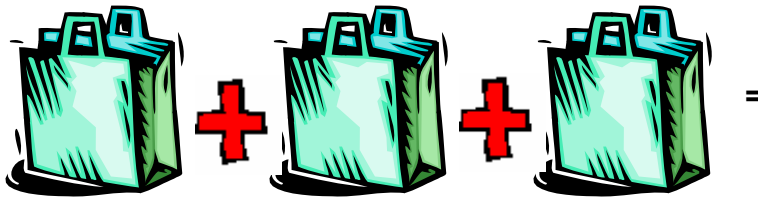


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Quieres llevar unos deliciosos panes? Coloca la cantidad que quieras llevarte en las bolsas y luego súmalas.



### Actividades

Padres:

- Cuando lleve al niño (a) de compras con usted permita que le ayude con comprar, pagar y permítale preguntar el costo de las cosas.
- Dele responsabilidad de hacer mandados pequeños.

Maestro (a):

- Dele la oportunidad de realizar pequeñas tareas en clase, acomodar los cuadernos, dar recados a otra maestra (o).

Terapeuta:

- Involucre al niño (a) en la actividad y si es posible lleve a la terapia verduras e implementos de mercado para jugar y practicar con el niño (a).

### Ejercicio 3

Instrucciones: encierra en un círculo rojo las cosas que realizas en las vacaciones y con azul las que te gustaría realizar.



Compartir con mi familia



jugar pelota



jugar videojuegos



Me gusta estar solo y dormir



leer un libro o estudiar



Ir a la playa

### Actividades

#### Padres:

- Deben aprovechar los tiempos vacacionales para darle al niño (a) experiencias de convivencia con otras personas y con la familia.
- Pueden aprovechar un paseo para enriquecer el vocabulario del niño (a) y hacer que exprese sus ideas.

#### Maestro (a):

- Durante el tiempo de vacaciones, o al regresar puede dejar tareas al niño (a) que tengan que ver con describir lo que realizó durante este tiempo, hacer comparaciones entre lo que le agrado y lo que no.
- Platique con el niño (a) sobre lo sucedido durante las vacaciones y permita que lo haga con sus compañeros del salón.

#### Terapeuta:

- Aproveche la experiencia de las vacaciones para mostrarle al niño (a) otras actividades que puede hacer en lugar de aislarse y no compartir con nadie.
- Si el niño (a) no realiza ninguna actividad de las arriba mencionadas investigue con los padres y sugiérales actividades que no impliquen altos costos.
- Haga dibujos, ilustre por medio de revistas lo que otros niños hacen durante las vacaciones.

## Ejercicio 4

Instrucciones: observa estos acontecimientos y escribe que hace la gente en estas fechas.

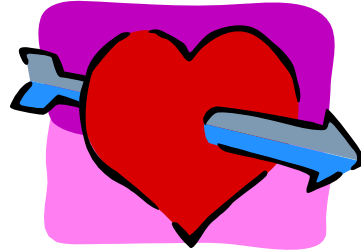


Navidad

---

---

---



Día del cariño

---

---

---



15 de septiembre

---

---

---



Día de la madre

---

---

---

### Actividades

Padres:

- Llevar a cabo estas actividades enriquecen la vida social del niño (a), y le dan experiencias con grupos de personas en particular.
- Trate de participar en las actividades que la escuela o colegio realiza en estas fechas importantes y motive al niño (a) para que se involucre con el grupo.

Maestro (a):

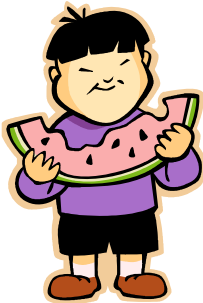
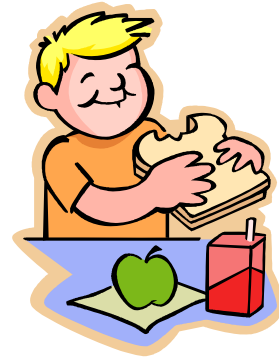
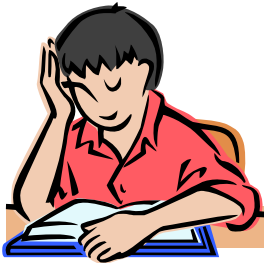
- Involucre al niño (a) en las actividades sociales y culturales de la escuela, móvelo (a) a que participe en dramas, cantos y cualquier representación de clase.
- Permita que los niños tomen decisiones pequeñas dentro del salón de clase, como decorar el salón en una ocasión especial, disfrazarse etc.

Terapeuta:

- Puede realizar un álbum de ocasiones especiales con el niño (a), en donde se incluya fecha, que se hace en esa ocasión y cómo se comportan las personas. Esto debe adecuarse a cada niño (a) y respetar su religión si no celebrase ninguna ocasión.

## Ejercicio 5

Instrucciones: une a los niños que realizan las mismas actividades



### Actividades

Padres:

- Comparta tiempo semanal y diario con el niño (a) para realizar algo que le guste.
- Esté pendiente de brindarle ayuda en sus tareas escolares.

Maestro (a):

- Incluya dentro de su horario de clases actividades que sean de expresión, en donde el niño (a) tenga un espacio para hacer lo que le gusta.

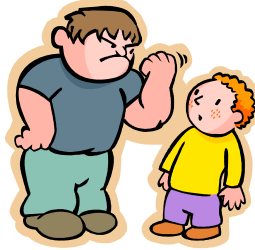
Terapeuta:

- Observe las actividades que le gusta realizar al niño (a) y utilícelas como medio terapéutico.

## Ejercicio 6

Instrucciones: lee las situaciones y responde en las líneas lo que harías tú.

Si un niño mayor que tú te quiere pegar...



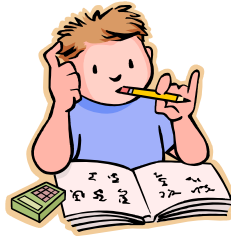
---

---

---

---

Si no comprendes una tarea, y sacas mala nota...



---

---

---

---

---

---

Si te caes y te golpeas....



---

---

---

---

### Actividades

Padres:

- Cuando el niño o la niña tenga un problema ya sea en casa, en el juego o con sus estudios antes de castigarlo o corregirle escuche lo sucedido y analice las razones que tuvo el niño o la niña para reaccionar de esa manera.

Maestro (a):

- Si el niño o la niña va mal en algunas materias analice las situaciones o áreas que necesita mejorar.
- Trate de solucionar los problemas que ocurren entre los niños escuchando las versiones de cada uno y después tome las medidas que crea convenientes siempre y cuando sean sin dañar la autoestima del niño o la niña.

Terapeuta:

- Enseñe al niño o a la niña algunas maneras de cómo solucionar un conflicto o problema que le suceda.
- Incluya otros problemas que pueden ser de importancia para el niño o la niña y que usted haya observado.

## Evaluación del Área

En este espacio usted debe marcar con una "x" y anotar en el cuadro que le corresponde lo que realizó con el niño, en el área de Socialización.



### Evaluación de los padres

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Se comunica mejor con usted y otros familiares				
2. Logra hablar frente a extraños sin sentir temor				
3. Puede iniciar una conversación durante un paseo.				
4. Incorporó al niño o la niña en las distintas actividades familiares.				
5. Motivó al niño o la niña a participar en actividades recreativas y culturales.				



### Evaluación del maestro

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Incluyó al niño o a la niña en actividades grupales y escolares.				
2. Le otorgó responsabilidades y recompensas en las tareas escolares con el fin de dar participación al niño o a la niña.				
3. Utilizó algún método de enseñanza sugerido en el área.				
4. La familia y el niño o la niña participaron en actividades de la escuela.				



### Evaluación del Terapeuta

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Abordó las conductas de logofobia y timidez en el niño o la niña.				
2. Sustituyó las conductas inadecuadas en el niño o la niña por las conductas deseables.				
3. Vivenció con creatividad las actividades de la vida cotidiana del niño o de la niña.				
4. Enseñó al niño o la niña a relacionarse con otros sin temor y confianza.				
5. Integró al niño o la niña en terapias grupales con otros niños y niñas que presentan el mismo trastorno.				





## Área 4 Relajación



### Objetivos

- Para el niño (a):

Aprender que para expresarse de una mejor manera, todo su cuerpo debe estar relajado y libre de toda tensión.

Utilizar adecuadamente el aire que respira al momento de comunicarse con otros.

- Para el padre:

Conocer el patrón de respiración\* adecuado que debe utilizarse al momento de expresarse.

Ayudar al niño en casa con los ejercicios de relajación

- Para el Maestro (a):

Participar en la realización de estos ejercicios de relajación, trabajándolos en clase con sus alumnos.

- Para el Terapeuta:

Interactuar con los padres y maestros (as) en la realización de estos ejercicios para un mejor avance del tratamiento.

Explicarle al niño o la niña la forma en que debe estar su cuerpo cuando quiera expresarse.

### MATERIALES

ropa cómoda.

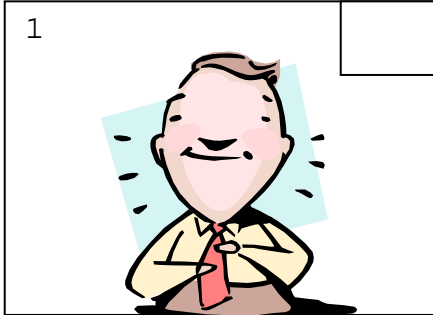
salón o espacio en donde no hayan distractores y tenga una adecuada iluminación y ventilación.

música instrumental

grabadora

## Ejercicio 1

Instrucciones: observa con atención los dos dibujos de abajo y marca con una "X" en el cuadro pequeño la forma en que tú respiras.



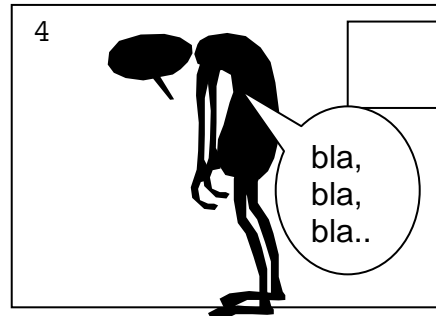
sostienes el aire y no lo dejas salir



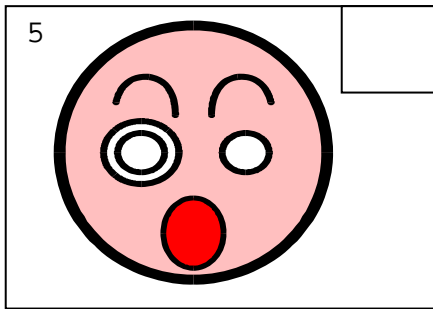
sacas demasiado aire y te quedas sin nada



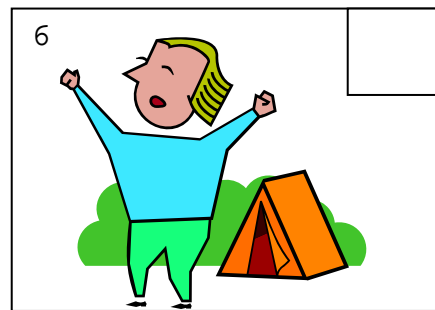
sientes que te falta el aire para hablar



te cansas rápido cuando hablas



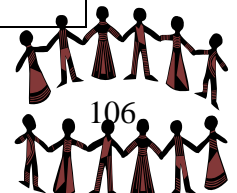
respiras por la boca y sacas el aire por la nariz



respiras con facilidad

Resultados:

Si marcaste los cuadros 1 y 2	No respiras adecuadamente
Si marcaste los cuadros 3 y 4:	Necesitas aprender a respirar y hablar al mismo tiempo.
Si marcaste el cuadro 5:	Estas respirando de manera contraria.
Si marcaste el cuadro 6	¡Felicitaciones estas respirando correctamente!



## Ejercicio 2

Instrucciones: aprende a respirar correctamente siguiendo estos pasos:

1. Busca un lugar tranquilo en donde no tengas ruidos que distraigan.
2. Coloca en el suelo algo suave como una manta o colchoneta.
3. Recuéstate boca arriba y con el cuerpo recto.
4. Luego coloca tus manos suavemente sobre tu estómago.
5. Respira profundamente por la nariz y trata de inflar el estómago, como lo indica el dibujo:



6. Debes detener el aire durante 5 segundos y luego sacarlo por la boca, tratando de bajar el estómago así:



### Actividades

Padres:

- Trate de proporcionar en casa un espacio con buena ventilación, iluminación y sin distractores para que junto con su hijo o hija puedan realizar los ejercicios.
- Realice los ejercicios 5 minutos diariamente.

Maestro (a):

- Incluya en el salón de clases una vez a la semana las técnicas de relajación con sus alumnos.
- No realice las actividades más de 15 minutos pues los niños se distraen con facilidad.
- Explique a los alumnos que realiza la actividad para que se sientan libres de preocupaciones.
- Si su salón es numeroso y no cumple con el espacio adecuado pida autorización para realizar la relajación en un área verde.

Terapeuta:

- Realice esta actividad con el niño o la niña y explíquele como debe inspirar\* y espirar\* para tener una buena respiración.
- Si es posible incluya al padre de familia en la sesión terapéutica para que pueda aplicarlo después con el niño o la niña.
- Mande ilustraciones, e ideas al maestro o maestra de clase para que pueda aplicar las técnicas de relajación en el salón



### Ejercicio 3

Instrucciones: pide a tu terapeuta que te lea esta actividad y realícenla juntos



- Imagine que usted y el niño o la niña son un par de árboles.
- Situados de cuclillas sobre el suelo imaginan su crecimiento.
- Esta fantasía guía su incorporación, una incorporación lenta hasta las nubes... Una vez de pie, procurarán crecer aún más, estirando sus brazos con la intención de tocar el cielo.



- Se estirarán a más no poder, todo que permitan sus cuerpos.



- Luego, tras los estiramientos, el árbol florece y las hojas caen hacia el suelo.
- Lo hacen con suavidad. Así, se van bajando poco a poco los brazos.

- La brisa mece con suavidad, y se imita el movimiento de los árboles movidos por el viento.
- Se procurará que en todo momento los movimientos sean suaves y hermosos.



#### Actividades

Padres:

- Repetir el ejercicio en casa de manera que el niño o la niña pueda respirar correctamente y esté relajado.
- Intente motivar al niño o la niña con la dinámica y hablele sobre los árboles y como éstos no se preocupan ni se afanan.

Maestro (a):

- Realice esta dinámica en el salón de clases y trate de relacionarla con la naturaleza.
- Procure aplicar técnicas de relajación antes de un examen o antes de realizar una actividad estresante para los niños.
- Si al niño o a la niña le toca participar en una actuación, una exposición, etc, recuérdale que debe respirar profundamente y contar hasta tres.

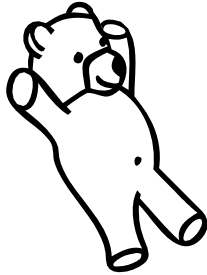
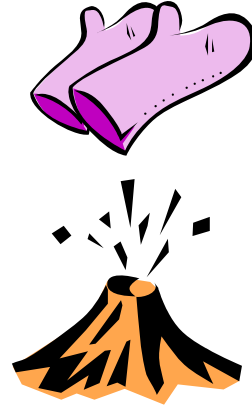
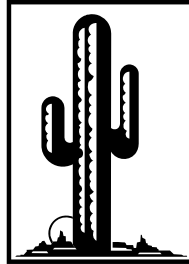
Terapeuta:

- En el salón intente mantener un ambiente agradable o coloque objetos que tengan que ver con la naturaleza.
- Es importante que usted lea previamente la técnica para que la realice con mayor facilidad con él/ella y tenga los materiales previamente.
- Puede trabajar las técnicas de relajación en terapias de grupo, aproveche la actividad para dar vocabulario, y tratar otras áreas como la psicomotricidad fina\*.



## Ejercicio 4

Instrucciones: observa estos objetos y pinta de rojo los que son duros y de amarillo los que son suaves.



Si quieres hablar suavemente, el aire debe ser liberado suave y despacio. Los siguientes ejercicios te darán práctica para controlar la respiración.

- |   |
|---|
| 1. Respira y permite que el aire salga despacio.  |
| 2. Sin correr ni apurarse de el abecedario en una respiración. Trata de decirlo dos veces antes de que acabe el aire. |
| 3. Practica prolongar* cada sonido de una vocal en cada respiración, y observa cuanto puedes prolongar cada sonido.   |

### Actividades

Padres:

- Haga que el niño o la niña coloque su cuerpo duro, tensionando los músculos por un breve momento y luego los relaje. Practique este ejercicio durante 5 minutos 3 veces por semana.
- Realice los ejercicios anteriores diariamente pero varíe el orden y lugar en donde los realiza.

Maestro (a):

- Haga la siguiente dinámica con sus alumnos pues les permitirá tensar sus músculos y luego relajarse. “Los Animales”: Se les pide a los niños que imiten los siguientes animales: un pingüino; una serpiente; una jirafa ; un mono.

Terapeuta:

- Realice los ejercicios junto con el niño o la niña pero hágalo de manera progresiva iniciando por la tensión-relajación de la cabeza recorriendo todo el cuerpo hasta los pies.

## Ejercicio 5

Instrucciones: lee la historia junto con tu terapeuta y realiza lo que se te pide a continuación.

### “La Tortuguita”

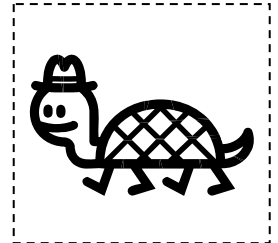
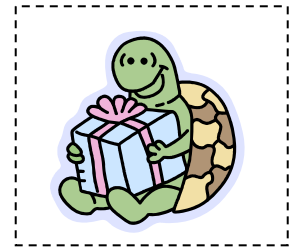
Había una vez una tortuguita que se enojaba con facilidad.

Cansada ya de pelearse con sus amigos, decidió un día que, cada vez que se enfadara, se metería muy dentro de su concha.

Y solo saldría cuando su enfado hubiera pasado.

Ahora pega la tortuga que corresponda en los cuadros.

Tortuga feliz	Tortuga enfadada
---------------	------------------



### Actividades

Padres:

- Cada vez que haga los ejercicios y vea que el niño o la niña se esfuerce prémiele con algún dulce, golosina o juguete sencillo.
- Bríndele caricias y abrácele constantemente.
- Utilice ésta técnica cuando el niño o la niña esté enojado.

Maestro (a):

- Cuente nuevamente la historia al niño o a la niña y haga que dé otras soluciones ante el problema de la tortuguita.
- Pida al niño o a la niña que cuente la historia de la tortuguita a un grupo pequeño de compañeros.

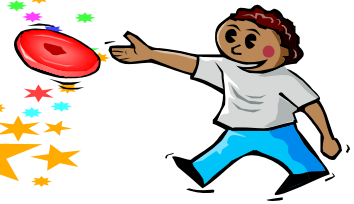
Terapeuta:

- Cada vez que el niño o la niña escuche la palabra “*tortuguita*” debe hacer como ella. Pegar con fuerza los brazos a su cuerpo y meter la cabeza entre los hombros, sintiéndose muy tenso. Tras un breve momento de tensión la tortuguita asoma la cabeza, ahora muy relajada y feliz.






# TÉCNICAS PARA EL CONTROL DE LA TARTAMUDEZ


## Ejercicio 6



Instrucciones: lee cuidadosamente las siguientes oraciones.

- Yo puedo cancelar una cita 
- Un juego de foot-ball puede ser cancelado por la lluvia 
- Puedo cancelar un viaje 

Ahora, escribe ¿qué otras cosas puedes cancelar?




---



---



---

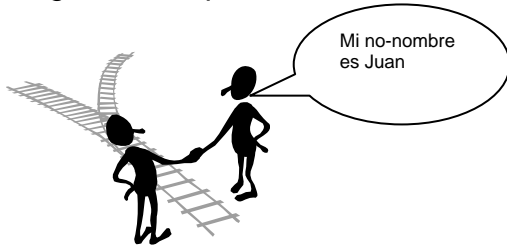


---

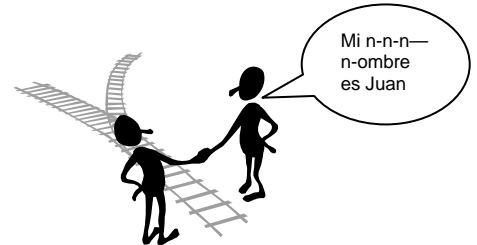


---

**La cancelación** quiere decir quitar algo, borrarlo; y cuando tartamudeas en una palabra, puedes borrar la tartamudez, inmediatamente diciendo la palabra de nuevo en un manera fácil. Debes hacer una pausa y pensar cómo debes decirla, luego decir la palabra en una forma diferente, fácil, muy suave, antes de continuar.



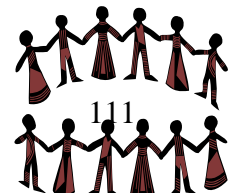
Puedo borrar mi viejo patrón de tartamudez



Puedo hablar en una nueva y fácil manera



Cuando tartamudeo en una palabra, debo cancelar la tartamudez ¡Inmediatamente!



## Actividades:

### Padres:

- Enseñe al niño o a la niña a practicar ésta técnica, explicándole que al momento en que sienta que va a tartamudear debe cancelar la tartamudez siguiendo los pasos indicados arriba
- Ayude al niño o a la niña a mostrarle las ocasiones en que tartamudea y debe cancelar, esto sin regaños ni gritos y sin hacer sentir mal al niño o a la niña

### Maestro (a):

- Pida al niño o a la niña que le dé ejemplos de cancelación
- Diga al niño o a la niña que puede dominar su habla mediante el uso de ésta técnica, haciendo conciente las situaciones en que tartamudea, ya que cuando se dé cuenta que tiene el control de la situación del habla, la severidad y número de sus bloqueos\* pueden ser reducidos.

### Terapeuta:

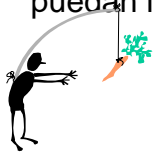
- Es importante que el padre y el maestro conozcan la técnica de Cancelación, por lo que debe ser explicada a cada uno de ellos con claridad y así practicarla con el niño o la niña
- Trate de explicar al niño o a la niña el párrafo escrito en la actividad, ilustre otros ejemplo y explíquelos
- Reduzca el miedo en el niño o en la niña al utilizar alguna palabra que no puede pronunciar, mediante ésta técnica, pues al practicarla el miedo y la tensión disminuirán y el habla fluirá más suavemente.





## Ejercicio 7

Instrucciones: observa con atención los dibujos y a continuación lee las oraciones escritas al lado derecho, luego debes subrayar la acción adecuada para que puedan lograr lo que quieren



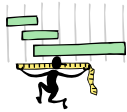
Este niño trata de alcanzar la zanahoria  
 \* debería agacharse  
 \* debería alargar los brazos



Estos niños para continuar cantando  
 \* deberían hacer pausas a cada momento  
 \* deberían prolongar las notas (sonidos)



Estos niños necesitan sujetar un costal con un hule  
 \* deberían cortar el hule par amarrarlo  
 \* deberían estirar (alargar) el hule



Este niño quiere saber cuanto mide su casa  
 \* debería enrollar el metro  
 \* debería alargar más el metro

Con los ejercicios anteriores puedes darte cuenta que cada uno de ellos alargaba, prolongaba o estiraba algo. Tú puedes cambiar tu tartamudeo prolongando el sonido de una palabra suavemente



### Actividades:

Padres:

- En casa junto con su hijo o hija realicen un listado de palabras, y realice el siguiente cuadro en una hoja:

Sonido	Palabra

- Practique la prolongación de la siguiente manera:

Sonido	Palabra
p - - - - -	p - - - -astel

Maestro (a):

- Realice un listado de palabras nuevas y que el niño o la niña no haya practicado
- Practique la prolongación, trabajando el sonido de la letra inicial de la palabra, pronuncie la palabra y luego trate de construir oraciones que incluyan las palabras trabajadas

Terapeuta:

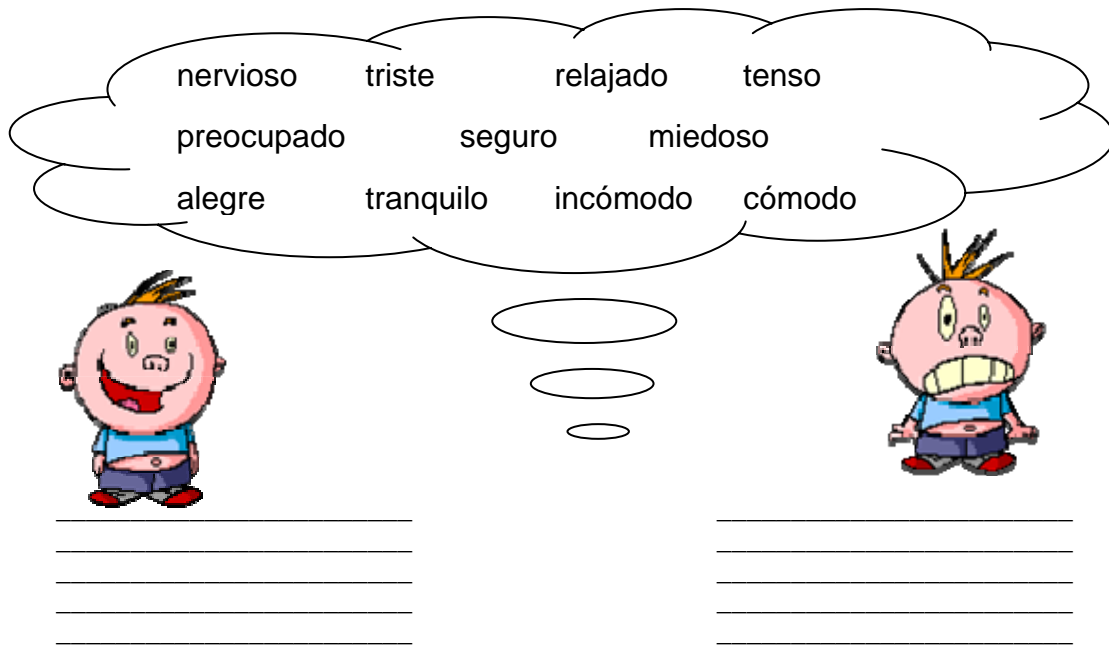
- Explique claramente y por medio de ejemplos ésta técnica, tanto al niño o la niña como al padre y maestro(a).



## Ejercicio 8

Instrucciones: observa los dibujos y la nube de palabras. Escribe en las líneas ¿Cómo crees que se sienten los niños?

nervioso    triste    relajado    tenso  
preocupado    seguro    miedoso  
alegre    tranquilo    incómodo    cómodo



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cuando tus músculos están tensos las palabras no suenan como tú quisieras. Por eso intenta relajar los músculos de los labios y dí con suavidad algunas palabras. Como estas:

sapo                      pizarrón                      muñeca                      frambuesa                      juguete

Ahora lee despacio las oraciones, vuelve a relajar tus músculos, y pronuncia.

Ese sapo salta mucho.

El pizarrón se usa con yeso.

La muñeca de trapo es bonita.

Mi juguete favorito es la pelota.

Mamá compró frambuesas en el mercado.

### Actividades:

Padres:

- Refuerce la pronunciación de palabras de manera relajada, por ejemplo, las frutas, las verduras, los juguetes, etc formando con ellas oraciones cortas.

Maestro (a):

- Haga que el niño o la niña lea diariamente durante cinco minutos a solas en voz alta y posteriormente que lea frente a usted y luego frente a sus compañeros.

Terapeuta:

- Estimule el lenguaje expresivo por medio de vocabularios, contar historias cortas, indicar acciones, decir rimas, declamar poemas junto con el niño o la niña.

## Evaluación del Área

En este espacio usted debe marcar con una "x" y anotar en el cuadro que le corresponde lo que realizó con el niño, en el área de relajación y técnicas para el control de la tartamudez.



### Evaluación de los Padres

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Aplicó las técnicas de relajación sugeridas				
2. El niño o la niña tiene un mejor control de su respiración.				
3. El niño o la niña aplica alguna técnica para controlar el tartamudeo				
4. Logró practicar otras técnicas para el control de la tartamudez.				

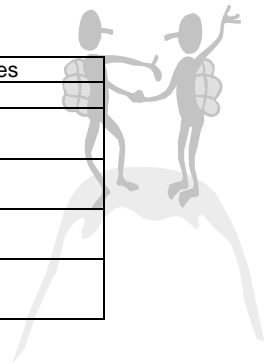


### Evaluación del maestro

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Aplicó en clase alguna técnica de relajación.				
2. Mejoro el habla del niño o la niña al utilizar las técnicas para el control del tartamudeo al leer o hablar en público.				
3. El niño o la niña practica los ejercicios sugeridos diariamente				
4. Observó alguna dificultad al aplicar las técnicas de relajación y control de la tartamudez				

### Evaluación del Terapeuta

Logros y dificultades	Si	No	¿Por qué?	Observaciones
1. Aplicó las técnicas de relajación en la terapia.				
2. Incluyó otras técnicas para el control de la tartamudez..				
3. El tratamiento dió resultados positivos en el niño o la niña.				
4. Enseñó al niño o la niña a utilizar correctamente su patrón respiratorio.				
5. Superó el niño o la niña los síntomas de la tartamudez.				





\* **Adaptación:**

ajuste personal o sociocultural que favorece la acomodación a los modelos o normas de una sociedad determinada. La adaptación social afecta a la personalidad del individuo, ya que se produce en tres niveles: biológico, afectivo y mental.

\* **Ambiguo:**

que puede entenderse de varios modos o admitir distintas interpretaciones y dar, por consiguiente, motivo a dudas, incertidumbre o confusión. Incierto, dudoso.

\* **Angustia:**

estado anímico de extrema inquietud ante un peligro no definido. El individuo que experimenta angustia se siente desarmado e impotente ante una amenaza vaga, inexplicable e indeterminada.

\* **Aptitudes:**

rasgo general y propio de cada individuo que le facilita el aprendizaje de tareas específicas y le distingue de los demás. Las aptitudes aparecen en las distintas etapas de maduración individual, aunque no comienzan a precisarse hasta aproximadamente los 10 años de edad. Pueden ser de muy diversos tipos: intelectuales, sensoriales, motrices, etc.

\* **Autoestima:**

el valor que cada uno de nosotros da a nuestras propias características, aptitudes y conductas.

\* **Bloqueo:**

Interceptar, obstruir, cerrar el paso. Impedir el funcionamiento normal de algo.

\* **Conducta irritante:**

modo de conducirse una persona en las relaciones con los demás que se ve alterada por las emociones y un mal control de las mismas. Hacer sentir ira a los otros.

\* **Cualidades:**

cada uno de los caracteres, naturales o adquiridos, que distinguen a las personas, a los seres vivos en general o a las cosas. || Manera de ser de alguien o algo.

---

\* Definiciones tomadas de:

Diccionario Problemas de Aprendizaje. Tomo IV. Ediciones Euroméxico S.A. de C.V. Edición 2004  
Biblioteca de Consulta Microsoft® Encarta® 2005. © 1993-2004 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.



\* **Descripción:**

representar a alguien o algo por medio del lenguaje, refiriendo o explicando distintas partes, cualidades o circunstancias.

\* **Espirar:**

exhalar, lanzar el aire de los pulmones al exterior.

\* **Estimulación:**

teoría de la motivación la cual todos los motivos son adquiridos y determinan acercamiento o alejamiento de todo lo que el individuo, sobre la base de procesos de aprendizaje, espera como agradable o desagradable. En Psicología, cualquier excitación que contribuye a desencadenar los mecanismos de la vida mental, afectiva o intelectual. Puede provenir del exterior o nacer en el organismo mismo.

\* **Frustración:**

estado emocional que se produce en el individuo cuando éste no logra alcanzar el objeto deseado. El origen de la frustración puede ser de tipo externo o interno, dependiendo de si es provocada por el entorno (el fruto está en el árbol pero el jardinero vigila) o por el individuo mismo (su moral le prohíbe rondar por el lugar). Las reacciones a la frustración no están sólo condicionadas por la naturaleza del objeto o agente frustrante, sino por la personalidad del individuo. De manera general, la respuesta del individuo ante la frustración puede ser agresiva, de tristeza o depresión.

\* **Habilidad:**

capacidad para coordinar determinados movimientos, realizar ciertas tareas o resolver algún tipo de problemas. El estudio de las habilidades, de su desarrollo, tipos y mecanismos subyacentes interesa especialmente a la psicología del desarrollo y de la educación. Las habilidades pueden ser aprendidas o no.

\* **Habla:**

es la forma más frecuente empleada para la expresión del lenguaje verbal y es el resultado de la planeación y la ejecución de movimientos orales requeridos para la articulación.

\* **Inspirar:**

Atraer el aire exterior a los pulmones

\* **Lenguaje:**

medio de comunicación entre los seres humanos a través de signos orales y escritos que poseen un significado. En un sentido más amplio, es cualquier procedimiento que sirve para comunicarse. Algunas escuelas lingüísticas entienden el lenguaje como la capacidad humana que conforma al pensamiento o a la cognición.



\* **Lenguaje expresivo:**

lenguaje hablado o verbal, En el lenguaje hablado se utiliza la capacidad de emitir sonidos y en la representación escrita ésta se sustituye por los signos gráficos. Las capacidades auditiva y visual son esenciales para la comprensión y emisión de sonidos del lenguaje.

\* **Logofobia:**

expresión psicológica que se interpreta como miedo al hablar en público, a un grupo de personas o a un individuo, especialmente si se padece de un problema del habla.

\* **Modulaciones de la voz:**

variaciones o movimientos de las cuerdas vocales que permiten producir la voz en tonos diferentes.

\* **Patrón respiratorio:**

forma, manera que tienen las personas de respirar, puede ser de manera abdominal (común en los niños) que se realiza con el abdomen, clavicular (que se realiza en la parte superior del tórax) y la torácica que se realiza en el tórax.

\* **Prolongar:**

alargar, extender o dilatar algo. Hacer que dure algo más tiempo de lo regular.

\* **Psicólogo:**

persona especializada en el estudio del comportamiento humano y sus relaciones con el mundo.

\* **Psicomotricidad fina:**

conjunto de habilidades y destrezas especialmente manuales o que se realizan con las manos.

\* **Puesta en común:**

reunión de varias personas en donde se exponen las razones, puntos de vista y opiniones donde se emiten juicios acerca de una situación para llegar a un criterio.

\* **Redes sociales:**

conjunto de personas con las que se tiene relación de manera cotidiana, familiar dentro de una comunidad, las cuales sirven de apoyo a la familia.

\* **Roles familiares:**

papel que cada individuo que forma una familia desempeña dentro de ella. Por ejemplo; rol de hijo, padre, madre etc.

\* **Sentimientos de inferioridad:**

sentimientos de minusvalía o de poca capacidad que experimenta una persona.

\* **Sesión:**

tiempo en el que se realiza o se lleva a cabo un tratamiento. Espacio de tiempo en el que se realiza una actividad.



- \* **Síntomas:**  
señal, conjunto de manifestaciones o expresiones de una enfermedad.
- \* **Solidaridad:**  
capacidad del ser humano consistente en apoyar o ponerse de acuerdo con otros de su misma especie en apoyar una causa en común.
- \* **Tensión:**  
expresión de una sobrecarga de tono nervioso unida a una fuerza de síntesis mental. Estado anímico de una persona.
- \* **Terapeuta:**  
un terapeuta del habla, logopeda, es un especialista capaz de diagnosticar y tratar las diversas alteraciones del lenguaje. Persona que se encarga de rehabilitar o dar tratamiento a un paciente.
- \* **Terapéutica:**  
conjunto de técnicas y procedimientos diseñados con la finalidad de ejercitar la expresión verbal, los procesos de socialización y autoestima de las personas
- \* **Terapia del lenguaje:**  
rehabilitación o tratamiento que se le proporciona a una persona que tiene dificultades en el habla o en la comunicación.
- \* **Terapia grupal:**  
técnica de la terapia consistente en llevar a cabo el tratamiento con varias personas a la vez.
- \* **Timidez:**  
limitación o defecto del carácter que impide el desarrollo armónico del yo y que en las personas que la padecen se manifiesta por una inseguridad ante los demás, una torpeza o incapacidad para afrontar y resolver las relaciones sociales.
- \* **Tolerancia:**  
actitud y comportamiento, individual, social o institucional, caracterizado por la consciente permisividad hacia los pensamientos y acciones de otros individuos, sociedades o instituciones, pese a que los valores morales o éticos de aquellos no coincidan, o incluso desapruében, los de éstos.
- \* **Trastorno:**  
Déficit en la adquisición o desarrollo del lenguaje verbal, oral en su aspecto receptivo, expresivo o ambos, en niños que no están sordos o que tienen una inteligencia y un ambiente social adecuados.
- \* **Tratamiento:**  
conjunto de medios que se emplean para curar o rehabilitar a una persona.



## CONCLUSIONES

- Se comprueba la dificultad de proporcionar el tratamiento a niños y niñas que presentan el trastorno de la tartamudez y se evidencia la necesidad de adquirir una terapéutica del lenguaje que aborde dicho trastorno.
- Se evidencia la dificultad para abordar el tratamiento de la tartamudez por parte de los estudiantes y profesionales puesto que lo consideran un problema que involucra factores emocionales y su tratamiento es indefinido.
- La población con trastorno de tartamudez que acude a los centros de práctica para ser atendidos en su mayoría son niños de 5 a 7 años y de 8 a 10 años, lo que comprueba que los síntomas de la tartamudez son notables por los padres y maestros a estas edades.
- Los estudiantes de terapia del lenguaje aún no tienen definidas en su totalidad las áreas específicas a trabajar en los pacientes con tartamudez.
- El material que se les proporciona a los estudiantes para el tratamiento de la tartamudez está destinado a utilizarse únicamente con niños que saben leer y escribir, sin incluir pre-escolares y adultos.
- Los profesionales del lenguaje están de acuerdo en la dificultad que existe en brindar un tratamiento adecuado y lograr una rehabilitación eficaz en el trastorno de la tartamudez
- La mayoría de profesionales conoce muy pocas técnicas para el abordaje terapéutico del trastorno de la tartamudez, y argumentan que el material es escaso, por lo que desconocen la existencia de nuevas técnicas



- Los terapeutas del lenguaje consideran de vital importancia para brindar un tratamiento adecuado el apoyo de los padres y la participación de los educadores, así como también el brindar una orientación acerca de la problemática a los mismos.
- Los estudiantes entrevistados y los profesionales del lenguaje afirmaron la necesidad de adquirir un material completo que contribuya a brindar un tratamiento adecuado a personas con tartamudez.
- Los padres de familia consideran que la tartamudez es una combinación de factores ambientales, hereditarios y emocionales en el niño o la niña.
- Mediante los testimonios recopilados, los padres de familia expresan que la participación de la escuela y de la familia puede hacerse con éxito si se aplica un tratamiento adecuado para la tartamudez.

## RECOMENDACIONES

- A la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, ampliar e implementar nuevas técnicas y estrategias en el tratamiento de la tartamudez para niños pre-escolares y adultos, que puedan ser aplicadas por los estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje.
- El contenido de la investigación realizada pueda incluirse dentro del pènsum de estudios de los estudiantes de segundo año de terapia del lenguaje para que al momento de abordar a los pacientes puedan proporcionar un tratamiento más completo.
- Es indispensable que los estudiantes involucren de manera dinámica y constante durante el proceso de tratamiento tanto a los padres de familia como a los maestros de los niños con tartamudez, para observar la evolución y logros alcanzados en los ambientes en donde se desenvuelve el niño y no únicamente en la terapia.
- A los padres de los niños con tartamudez se les recomienda comprender y aceptar el trastorno como una alteración del lenguaje en el niño ya que de esta manera podrán disminuir la tensión, inseguridad y miedo que el niño pueda presentar al hablar.
- A los padres y maestros del niño con tartamudez brindar su apoyo y participar de manera activa en el tratamiento del niño con tartamudez ya que la recuperación del mismo es un trabajo en equipo y no únicamente del terapeuta.
- A todas las personas que participan en la vida, formación y educación del niño con tartamudez es importante que se informen, acerca del trastorno de la tartamudez ya la vez conozcan la forma de tratar al niño que la padece

## BIBLIOGRAFÍA

Arce de Wantland, Silvy y Beatriz García de Zelaya  
Problemas de Comunicación Oral  
Editorial UNESCO. Guatemala. 1996.

Azcoaga, Juan E. y Otros  
Los Retardos del Lenguaje en el niño  
Editorial Paidós Buenos Aires, Argentina 1,977.

Bayo Fernández, Paloma  
Trastornos del Lenguaje Diagnóstico y Tratamiento  
Editorial INSERSO. Madrid España 1979.

Biblioteca de Consulta Microsoft® Encarta® 2005. © 1993-2004 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

Cohen, David.  
Explicación del Fenómeno Lingüístico.  
Editorial Trillas México. 1980.

Danville C. y L. Gaches Launay, C. L. y S. Borel Maisonny  
Trastornos del lenguaje, la palabra y la voz en el niño.  
México. 1974.

Diccionario Problemas de Aprendizaje. Tomo IV. Ediciones Euroméxico S.A. de C.V. Edición 2004

Durand Jackes  
Las Formas de Comunicación.  
Edit. Mitre. 1985. España.

Friedman, Silvia.  
Análisis del funcionamiento discursivo en la tartamudez  
<http://www.tupediatra.com> julio 2,004

Fundación Americana de la Tartamudez  
Personajes famosos con tartamudez.  
<http://www.fundaciónamericanadelatartamudez.htm.org> julio 2,004

Irwin Ann  
La Tartamudez en los niños una ayuda práctica para los padres  
Ediciones Mensajero Inglaterra. 1994.

McGill, Allen J.  
La Lengua Danzarina

España. Masson. 1987.

Newcomer, Phyllis L.  
Cómo enseñar a los niños perturbados.  
Historia, diagnóstico y terapia.  
Edit. Fondo de Cultura Económica  
México, 1,993

Ochaeta Polanco, Alba Janneth, et. al.  
La Familia como un factor desencadenante en el cuadro de la tartamudez.  
Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala Julio de 1994.

Olerón Pierre.  
El Niño y la Adquisición del Lenguaje.  
Ediciones Morata. España. 1,985

Paiz Álvarez, Elsa et. al.  
El Campo Laboral del Terapeuta del Lenguaje.  
Universidad de San Carlos de Guatemala Escuela de Ciencias Psicológicas.  
Guatemala 1988.

Pichot, Pierre  
Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. DSM-IV.  
Editorial Masson S.A. Barcelona , España. 1995

Pio, E. Ricci Bitti y Bruna Zani.  
La Comunicación como un Proceso Social.  
Editorial Grijalbo. México D.F. 1990.

Rodríguez C. Pedro. R.  
Qué es la tartamudez  
<http://www.prodriguez@reacciun.ve>. 30 de julio 2,004

Samayoa López, Silvia Beatriz, et. al.  
La Tartamudez Como un problema emocional que altera el lenguaje en el niño.  
Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala Noviembre 1983.

Segre, Renato.  
Tratado de Foniatría.  
Editorial Paidós. Buenos Aires Argentina. 1955.

Nieto Herrera, Margarita E.  
Anomalías del Lenguaje y su Corrección. Editorial Méndez Oteo. México. 1980.

# *Anexos*



### ENTREVISTA

Instrucciones: a continuación se le presentan diez interrogantes, a las que deberá dar respuesta colocando una "X" en la opción que usted considere apropiada a su experiencia, detallando así mismo la razón de dicha respuesta.

11. ¿Cuál de los siguientes trastornos del lenguaje en niños se le dificulta para brindar un tratamiento y lograr una rehabilitación eficaz?

Dislalias \_\_\_\_\_ Retrasos lingüísticos \_\_\_\_\_ Tartamudez \_\_\_\_\_  
¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. ¿Cuál ha sido su experiencia en cuanto a la aplicación del tratamiento en pacientes con tartamudez?

Buena \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_  
¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. ¿Cuántas técnicas conoce para realizar el tratamiento en pacientes con tartamudez?

1 a 3 \_\_\_\_\_ 4 a más \_\_\_\_\_ Ninguna \_\_\_\_\_  
¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. ¿Cuál de las siguientes técnicas han sido eficaces para el control de la tartamudez en los pacientes que ha atendido? (puede marcar varias opciones)

Técnica de brincar	_____	Técnica de prolongaciones	_____
Contacto duro y suave	_____	Tartamudez voluntaria	_____
Técnica de cancelación	_____	Técnica de halar hacia fuera	_____
Técnica de frasear y mezclar	_____	otras	_____

¿Cuáles y por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. ¿Cuál de las siguientes dificultades terapéuticas ha encontrado para el tratamiento de niños con tartamudez?

a. escasez de técnicas adecuadas \_\_\_\_\_  
b. desconocimiento de técnicas existentes \_\_\_\_\_  
c. desconocimiento de abordaje y aplicación de las técnicas para control de la tartamudez \_\_\_\_\_  
¿Otra?, especifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16. ¿Ha abordado el tratamiento del trastorno de la tartamudez, ocupandose únicamente de la problemática, sin tomar en cuenta el entorno sociocultural del niño?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

17. ¿Considera importante la participación de los padres y educadores escolares en el tratamiento de niños con tartamudez?

Siempre \_\_\_\_\_ Algunas veces \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

18. ¿Qué factores considera que afectan el tratamiento óptimo en niños con tartamudez?

- a. El apoyo de los padres \_\_\_\_\_
- b. El ambiente escolar y social del niño \_\_\_\_\_
- c. El estado físico y emocional del niño \_\_\_\_\_
- d. Todas las anteriores \_\_\_\_\_

19. ¿Ha impartido orientación a padres y maestros de niños que tartamudean sobre la reabilitación de los mismos?

Frecuentemente \_\_\_\_\_ Algunas veces \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

20. ¿Considera necesaria la adquisición de una guía especializada y completa para el tratamiento de pacientes con tartamudez?

Es muy necesaria \_\_\_\_\_ Es necesaria \_\_\_\_\_ No es necesaria \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



### Entrevista a Estudiantes

INSTRUCCIONES: A continuación se le presentan 10 interrogantes, a las que deberá dar respuesta colocando una "X" en la opción que usted considere apropiada a su experiencia, detallando así mismo la razón de dicha respuesta.

1. ¿Cuál de los siguientes trastornos del lenguaje en niños se le dificulta para brindar un tratamiento y lograr una rehabilitación eficaz?

Dislalias \_\_\_\_\_ Retrasos Lingüísticos \_\_\_\_\_ Tartamudez \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. ¿Cuántos pacientes con problemas de tartamudez atiende durante el año en el centro de práctica?

Ninguno \_\_\_\_\_ de 1 a 3 \_\_\_\_\_ de 4 a 5 \_\_\_\_\_

3. ¿Cuál es el rango de edad en que se encuentran los pacientes con tartamudez que atiende?

Entre 5 a 7 años \_\_\_\_\_  
Entre 8 a 10 años \_\_\_\_\_  
De 11 años en adelante \_\_\_\_\_

4. ¿Se le facilita proporcionar tratamiento a pacientes con tartamudez?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. ¿Qué áreas del lenguaje trabaja en pacientes con tartamudez?

a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_  
d. \_\_\_\_\_

6. ¿Ha empleado el cuaderno de tartamudez para el tratamiento que imparte a los niños?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



7. ¿Ha tomado en cuenta la participación de los padres en el tratamiento de niños con tartamudez?

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

¿Por qué?\_\_\_\_\_

8. ¿Qué actitudes han tomado los padres de familia ante el trastorno del niño?

Cooperación\_\_\_\_ Indiferencia\_\_\_\_ Exigencia\_\_\_\_ Tolerancia\_\_\_\_

Otras (especifique):\_\_\_\_\_

9. ¿Ha tomado en cuenta la participación de la escuela en el tratamiento de la tartamudez?

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

¿Por qué?\_\_\_\_\_

10 ¿Considera necesaria la adquisición de una guía especializada y completa para el tratamiento de pacientes con tartamudez?

Es muy necesaria \_\_\_\_\_ Es necesaria \_\_\_\_\_ No es necesaria \_\_\_\_\_

¿Por qué?\_\_\_\_\_



### TESTIMONIOS

1. ¿Qué lo motivó a buscar el servicio de Terapia del Lenguaje para su hijo (a)?
2. ¿Qué piensa usted acerca del problema del habla de su hijo?
3. ¿Qué opina usted del tratamiento que se aplica a su hijo?
4. ¿Cómo ha observado la participación de la maestra o escuela en el problema del lenguaje de su hijo?
5. ¿Cuál ha sido la actitud de la familia hacia su hijo (a)?
6. ¿Qué piensa usted de que se le proporcione una guía con ejercicios para ayudar al niño en casa?

## RESUMEN

En la Universidad de San Carlos de Guatemala, se observó material insuficiente que apoye a estudiantes de terapia del lenguaje, referente al tratamiento de niños con problemas de tartamudez a partir de los siete años de edad. El objetivo principal de la investigación fue recopilar y sistematizar actividades y ejercicios lingüísticos funcionales, abarcando áreas fundamentales como: expresión y fluidez de la comunicación verbal. La metodología empleada se basa en la entrevista estructurada dirigida a estudiantes y profesionales, así como la recopilación de testimonios de padres de familia de niños con dicho trastorno en los diferentes centros de práctica de terapia del lenguaje. Los resultados obtenidos muestran la dificultad que los estudiantes presentan al dar tratamiento a pacientes y la carencia de técnicas adecuadas para el control de la tartamudez y los padres de familia reconocen la afección que la tartamudez causa en todas las esferas del padeciente expresando así la importancia de la participación de la escuela y de la familia al momento de aplicar un tratamiento.

Por lo que la hipótesis planteada es aceptada dando lugar a la creación de una terapéutica del lenguaje para niños con tartamudez a partir de los siete años.