



# INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL ALUMNADO TARTAMUDO

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO



# INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL ALUMNADO TARTAMUDO

## COMPONENTES DEL GRUPO DE TRABAJO

- *DÍAZ GONZÁLEZ, MARÍA JOSÉ*
- *ESPIAGO GONZÁLEZ, MARÍA LUISA*
- *FERNÁNDEZ LÓPEZ, ANA*
- *MATAS DE ÁLVARO, MARCELINO*
- *MATILLA PIZARRO, OLAYA*
- *MENÉNDEZ SUÁREZ, COVADONGA*
- *UGARTE OROZCO, ISABEL*

# ÍNDICE

<b>PRESENTACIÓN.....</b>	<b>4</b>
<b>1. EVALUACIÓN DEL ALUMNADO TARTAMUDO.....</b>	<b>8</b>
1.1 Introducción al uso de la entrevista.....	9
1.2 Evaluación del alumnado.....	15
1.2.1 Entrevista al alumnado con tartamudez.....	16
1.2.2 Evaluación de la tartamudez.....	21
1.2.3 Registro.....	32
1.3 Evaluación del ámbito familiar.....	37
1.3.1 Entrevista familiar.....	38
1.3.2 Observación de factores ambientales o interacciones en el ámbito familiar.....	46
1.4 Evaluación del ámbito escolar.....	49
1.4.1 Entrevista al tutor o tutora.....	50
1.5. Toma de decisiones para la intervención.....	59
<b>2. INTERVENCIÓN CON EL ALUMNADO QUE TARTAMUDEA.....</b>	<b>62</b>
2.1 Orientación preventiva.....	65
2.2 Intervención sobre el entorno del alumnado con tartamudez límite.....	68
2.3 Tratamiento global.....	71
2.3.1 Programas de intervención directa e indirecta en el habla.....	72
2.3.2 Técnicas de control de habla.....	73
2.3.3 Principios básicos para la intervención.....	75
2.3.4 Programa de intervención con alumnado de E.P. con tartamudez establecida.....	76
<b>3. RECURSOS PARA LA INTERVENCIÓN.....</b>	<b>78</b>
3.1. Guía para la familia.....	79
3.2. Guía para el profesorado.....	112
3.3. Contrato de participación en clase.....	144
3.4. Cómo hacer buenas preguntas.....	147
3.5. Tríptico.....	152
<b>4. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>155</b>

# PRESENTACIÓN

A principios del curso 04-05 nos reunimos un grupo de maestros y maestras de Audición y Lenguaje motivados por una preocupación: ¿Qué hacer con nuestro alumnado tartamudo? Todos, en nuestra experiencia profesional, habíamos trabajado con alumnos y alumnas con diferentes problemas del lenguaje: desde dislalias a deficiencia auditiva, pasando por retrasos del lenguaje, retrasos del habla, disfonías, etc. En todos los casos, con mayor o menor acierto, sabíamos qué hacer, qué recursos utilizar o dónde y cómo buscar ayuda para nuestras dudas. Pero la tartamudez se nos escapaba, porque, a pesar de haber infinidad de artículos y libros publicados sobre el tema, no encontrábamos nada concreto para intervenir sobre la tartamudez en la escuela.

Cuando nos “llegaba” un caso de tartamudez, a menudo no sabíamos cómo enfocar debidamente el tratamiento, y lo que solíamos hacer era dar algunas pautas muy generales a la familia y profesorado mientras nos encerrábamos en nuestra clase de logopedia con el niño/a para ayudarlo a ser más fluido. Pero eso no bastaba, y de hecho la mayoría de las veces nuestro trabajo era frustrante porque no lográbamos solucionar “el problema”. Nos faltaban ideas y recursos para abordarlo y, de esta forma, llegamos a pensar que el alumnado tartamudo era el gran olvidado de la escuela.

De esta forma, al plantearnos qué hacer con nuestro alumnado tartamudo, lo primero que hicimos fue reflexionar sobre lo que significa la tartamudez. Entendemos que la tartamudez no es sólo un problema del lenguaje, una alteración en la fluidez con bloqueos, pausas, gestos asociados, etc., sino que afecta a toda la persona, a la visión que tiene de sí misma, a sus sentimientos (a menudo negativos), a sus relaciones con los demás y a su rendimiento escolar. Algún autor dijo que la tartamudez es un iceberg del que

sólo asoma a la superficie una pequeña parte. Nuestra labor –como educadores, y no sólo como logopedas- debería consistir en hacer aflorar toda la parte sumergida del iceberg y contribuir a que poco a poco se vaya derritiendo. Porque el objetivo de la escuela debe ser educar al alumnado tartamudo para evitar que su vida gire en torno a la tartamudez.

En los primeros años de escolarización, si el alumnado presenta una disfluencia normal o una tartamudez límite, hay posibilidades, con el tratamiento adecuado, de que consiga superar esas disfluencias, pero cuando la tartamudez ya está establecida, debemos ser conscientes de las dificultades que supone conseguir una fluidez completa que significará la “curación” de la tartamudez. Así, en estos casos no podemos intervenir pensando sólo en la curación, sino que nuestro objetivo debe ser educarle para mejorar su futuro como persona en la sociedad.

#### **Entonces, ¿para qué hemos elaborado este material?**

En primer lugar para hacer reflexionar a toda la Comunidad Educativa (familia, profesorado, alumnado, Administración) sobre el significado profundo de la tartamudez y el reto que supone la intervención psicopedagógica (no sólo logopédica) del alumnado tartamudo.

En segundo lugar, para contribuir a orientar a las personas directamente implicadas en la educación del alumnado tartamudo (familias, profesorado, compañeros y compañeras) sobre cómo intervenir. Para ello, hemos elaborado Guías para familias y profesorado, Protocolos de evaluación e intervención, un tríptico informativo, otros recursos, etc... Estos materiales no pretenden ser prescriptivos, a modo de recetas que debemos aplicar sin más, sino fundamentalmente orientativos, en el sentido de que deberán ser los maestros y maestras de Audición y Lenguaje (primer destino de este material, que a su vez se encargarán de intermediar o distribuir entre la familia y el resto de profesorado) quienes decidirán en cada caso los pasos a dar y el tipo de intervención educativa con el alumnado tartamudo.

En tercer lugar, para intentar abrir un camino para la elaboración de nuevos materiales y propuestas que se puedan ir añadiendo posteriormente a los que aquí presentamos, y de esta forma ir mejorando los recursos para el abordaje de la tartamudez en la escuela.

En definitiva, nuestra intención es ofrecer un material sistemático de trabajo, fruto de la reflexión y del estudio, que sea **útil** para profesionales y familias, que nos ayude a comprender qué es la tartamudez y nos aporte las estrategias adecuadas para intervenir.

# AGRADECIMIENTOS

Queremos destacar el apoyo prestado por el CPR de Oviedo, y en especial por la Asesora de Proyectos e Innovación, Laura González García, para la elaboración de este trabajo. De la misma manera, queremos agradecer al Grupo de Autoayuda de Tartamudos de Asturias (G.A.T.A.) por contribuir, desde su experiencia como personas afectadas, a una mejor comprensión de lo que significa -más allá de las disfluencias- la tartamudez. También agradecemos a Alberto Peláez García el diseño que hizo, de forma desinteresada, de nuestro logotipo.



# 1. Evaluación del alumnado tartamudo

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO



# 1.1. Introducción al uso de la entrevista

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# INTRODUCCIÓN AL USO DE LA ENTREVISTA

Consideramos la entrevista, no como un mero trámite, sino como un elemento esencial del proceso de evaluación-intervención.

Cuando vamos a iniciar una entrevista -no sólo en el caso de la tartamudez, sino en cualquier otro problema de lenguaje-, debemos tener claro que además de pedir información, buscamos colaboración, por lo tanto, un enfoque adecuado de la misma, necesita de **técnicas, actitudes y contenidos** que nos ayuden a conectar con las familias. A continuación presentamos una síntesis de las reflexiones de M. Rodríguez Morejón y M. Beyebach, (1997).

Pero antes de abordar estos tres aspectos, tendremos en cuenta una serie de consideraciones previas:

- Procuraremos crear un clima cálido, donde el profesional se muestre cercano en la entrevista y firme y decidido a la hora de hacer sugerencias.
- Otorgaremos credibilidad a las informaciones que nos proporcione la familia, ya que en cualquier caso es “su verdad”, y, con ella, nosotros haremos hipótesis, pero sin olvidar que sólo son útiles si ayudan a resolver el problema.
- Y en cuanto a la cantidad de información, solicitaremos únicamente los datos relevantes para decidir el tipo de intervención.

## ¿QUÉ TÉCNICAS USAREMOS EN LA ENTREVISTA?

A continuación vamos a dar una serie de estrategias que nos pueden ser útiles para trabajar el componente no verbal como:

- Adoptaremos un tono de voz relajado, que transmita tranquilidad.
- Mantendremos el contacto visual, ya que es un referente fundamental para establecer turnos conversacionales.
- Controlaremos la postura corporal. (inclinarse hacia adelante puede aumentar la sensación de que prestamos mucha atención y que nos interesa el tema).
- Pondremos en práctica una serie de pequeños gestos como sonreír, asentir con la cabeza, poner cara de sorpresa etc..., los cuales ayudan a crear un clima de cordialidad, y nos sirven también para saber en qué medida la persona está cómoda.

Por otra parte, agruparemos las técnicas verbales en 3 grandes bloques:

- **Adaptar nuestro lenguaje**, dando a las cosas el mismo nombre que le da la persona entrevistada.
- **Transmitir que entendemos lo que nos dicen**, utilizando para ello una serie de recursos lingüísticos como:
  - Afirmar con monosílabos del tipo: “sí”, “ahá”, o “ya”.
  - Repetir las últimas palabras del entrevistado: “O sea que de pequeño tuvo algún problema de pronunciación”.

- Devolver resúmenes de lo que vamos entendiendo: “Vamos a concretar, estás preocupada porque tu hijo...”.
  - Realizar comentarios empáticos en los que tratamos de reflejar que entendemos los sentimientos que pudo experimentar una persona en un momento dado. (Ej. Cuando un padre describe el momento en el que ridiculizaron a su hijo en el parque. Usar comentarios “entiendo que lo pasaras fatal”).
  - Adelantarse a lo que van a decir. Si el pronóstico es acertado, percibirán claramente que entendemos lo que está pasando.
- **Evitar que la entrevista se convierta en un interrogatorio.** Para ello nos sirven todas las técnicas verbales dadas, pero además existen una serie de recomendaciones útiles como:
- Introducir o calificar las preguntas, es decir, avisar cuando lo que vamos a pedirles es difícil, comprometido o extraño, para que la pregunta no los descoloque.
  - Avisar de los cambios de tema.
  - Pedir ejemplos, empezando con cuestiones abiertas, preguntas indirectas,...
  - Referirse a la propia entrevista, si se tiene la sensación de estar preguntando demasiado. Por ejemplo, “me parece que te estoy acrobillando a preguntas, disculpa,..., pero es necesario.”

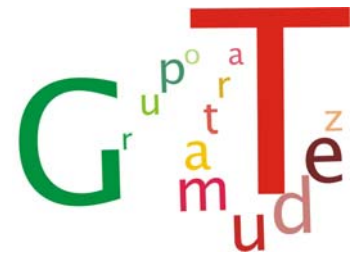
## **¿QUÉ ACTITUDES NOS AYUDAN A MANTENER LA CORDIALIDAD?**

- Evitar confrontaciones innecesarias, favoreciendo el entendimiento mutuo.
- Mantener la neutralidad para que todas las personas que acuden a la entrevista se sientan atendidas y comprendidas por igual.
- Resaltar los recursos que tienen las personas y las familias.
- Devolver a las personas comentarios positivos sobre aquellas cualidades y formas de actuar, pensar o sentir en las que vamos a poder apoyarnos durante el tratamiento.
- Intentar que las familias sean corresponsables, tanto de los trabajos como de los avances que se den en el tratamiento.
- Mantener el control sobre la entrevista. Debemos esforzarnos en conservar el papel de conductores de la sesión.

## **¿QUÉ CONTENIDOS PUEDEN FOMENTAR LA COLABORACIÓN?**

- Definir el contexto de trabajo. Explicar a las familias quiénes somos y cómo trabajamos.
- Conocer las expectativas de las familias respecto a la intervención y el grado de implicación que están en disposición de asumir.

- Fijar metas para el tratamiento, ya que tienen un efecto facilitador de la conducta y generan motivación.
- Explicar cómo va a ser nuestra intervención, teniendo en cuenta que las explicaciones deben de ser sencillas, realistas, útiles y adaptadas a su nivel socio-cultural.



## 1.2. Evaluación del alumnado

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO



# 1.2.1 Entrevista al alumnado con tartamudez

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# ENTREVISTA CON EL ALUMNADO CON TARTAMUDEZ

Nombre_____Apellidos_____
Edad_____Curso_____Tutor/a_____
Centro_____
Fecha_____Maestro/a de AL_____

## 1. Nivel de conciencia de su tartamudez.

- Conoce su problema y lo admite claramente.  
“A veces tropiezo, me atranco al hablar”...

---

---

---

¿Desde cuándo tartamudea?

---

---

- Ignora o no quiere admitir su dificultad. Desconoce las razones por las que en ese momento está con el maestro/a de A.L.

---

---

---

## 2. ¿Cómo se siente al hablar?

- Bien
- Mal
- Con seguridad
- Con inseguridad
- Con miedo

---

---

---

### 3. Autoobservación. ¿Cuándo tiene más dificultades para hablar?

Cuando:

- Habla en público
- Habla con desconocidos/as
- Habla por teléfono
- Lee
- Canta
- Con su familia
- Con sus amigos/as
- Con su profesorado
- Con sus compañeros/as

---

---

---

### 4. ¿Cómo reacciona la gente cuando tartamudea?

- Sus familiares y amigos/as no dan importancia a su forma de hablar
- La gente está incómoda cuando habla
- A las personas desconocidas no les importa su forma de hablar
- Su familia procura no conversar con él o con ella
- Los demás evitan hablar con él o con ella
- Siente que su familia está más preocupada por cómo habla que por escuchar lo que les quiere contar

---

---

---

### 5. ¿Cómo se siente cuando tiene un momento de tartamudez?

- Muestra nerviosismo
- No manifiesta nerviosismo aunque tartamudee
- Se siente mal
- No le importa

---

---

---

### 6. ¿Qué hace cuando no le sale alguna palabra?

- Se esfuerza y le sale todavía peor
- Nada, sigue hablando sin más
- Utiliza una "muletilla" (¿cuál?.....)
- Se intenta tranquilizar, respira profundamente y lo vuelve a intentar
- Busca otra palabra que le resulte más fácil

---

---

---

**7. ¿Le parece que sus dificultades al hablar representan un problema?**

- Sí
- Grado de preocupación que manifiesta:
  - Alto
  - Medio
  - Bajo
- No
- No le importa pero a su familia sí

---

---

---

**8. Expectativas:**

- ¿Se considera capaz / incapaz de vencer el tartamudeo?
- Quiere “aprender a hablar bien”
- Quiere perder el miedo a hablar
- Quiere que a los demás no les afecte su forma de hablar
- Quiere que su familia deje de agobiarle

---

---

---

**9. ¿Qué es lo que más le molesta de su tartamudez?**

- Lo mal que lo pasa cuando habla
- Que no siempre pueda expresar lo que quiere
- Que los demás siempre se fijen en él/ella
- Que su familia esté tan preocupada

---

---

---

**10. ¿Cómo cree que podría mejorar su situación?**

- Si dejase de tartamudear
- Si todas las personas que le rodean aceptaran su tartamudez
- Si aprendiera estrategias para no tartamudear
- Si él o ella aceptase su tartamudez

---

---

---

**11. ¿Presenta conductas de escape o de evitación?**

- Situaciones (pedir en una tienda, hablar por teléfono,...)  
.....
- Personas (hablar con el profe, con la vecina,...)  
.....
- Palabras  
.....
- No  
.....

---

---

---

(Se puede completar esta Entrevista con el “Cuestionario de actitudes hacia el habla en los niños” de Brutten y cols., 1989. Ver adaptación en Fernández-Zúñiga, 2005, p. 222.)



## 1.2.2. Evaluación de la tartamudez

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# EVALUACIÓN DE LA TARTAMUDEZ

El objetivo inicial será determinar el carácter patológico o no de los errores de fluidez detectados –evaluación diagnóstica-. Se trataría de precisar si estamos ante disfluencias normales o ante un caso de tartamudez.

Si es un caso de tartamudez, deberemos delimitar si se trata de una tartamudez límite o de una tartamudez establecida.

Para ello, deberemos seguir los siguientes pasos:

## **1. RECOGER MUESTRAS DE HABLA DEL NIÑO/A (UNAS 300 PALABRAS) EN DISTINTOS CONTEXTOS:**

- Familiar (según disponibilidad del padre y la madre)
- Aula -determinar segmentos de actividad: lectura, exposición oral, trabajo en grupo,...- ( tutor o tutora)
- Aula de Audición y Lenguaje (maestro/a de A.L.)

## **Y SITUACIONES:**

- Preguntas directas
- Relato de experiencias
- Habla espontánea
- Lectura
- En interacción comunicativa:
  - con su familia
  - con el maestro/a de A.L.
  - con el tutor o tutora
  - con otros niños y niñas
- En conversación sometida a presión comunicativa (hablándole más rápido, interrumpiéndole, corrigiéndole...)

Para efectuar un diagnóstico más preciso se puede comparar una muestra de habla “bajo presión” con el resto de muestras. Si el alumnado sometido a presión tartamudea más, quiere decir que en el trastorno influyen de forma significativa variables ambientales, por lo que sería necesario intervenir reduciendo en lo posible los factores estresantes en la comunicación.

## **2. TRANSCRIBIR LAS MUESTRAS A ESTUDIAR.**

## **3. EXTRAER LA INFORMACIÓN MÁS RELEVANTE DE LAS MUESTRAS:**

(Basado en Rodríguez Morejón, 2003)

Se puede analizar la muestra obtenida en cada contexto, aunque podría ser suficiente estudiar aquella en la que aparece el mayor número de disfluencias (Guitar, 1998)

**1. Recuento del número total de sílabas o palabras.** Como puede aparecer más de una disfluencia en cada palabra, parece más conveniente usar la sílaba como unidad de medida.

**2. Identificación y categorización de disfluencias.** Categorización de Ambrose y Yairi (1999). Se trataría de ir situando sobre la transcripción, las siglas de los distintos tipos de disfluencias. Diferenciaremos “disfluencias tipo tartamudez” (DTT) y “otras disfluencias”. Para ello, podemos utilizar dos colores distintos, por ejemplo, rojo para DTT y negro para otras disfluencias.

❖ Disfluencias tipo tartamudez (DTT):

- Repeticiones de partes de palabra (RP) (m-m-m-mesa, me-me-mesa)
- Repeticiones de palabras monosílabas (RM) (yo-yo-yo-yo)
- Fonaciones disrítmicas (FD)
  - Prolongaciones (mmmmmmesa)
  - Bloqueos (.....mesa)

- Palabras partidas (me.....sa)
- ❖ Otras disfluencias:
  - Interjecciones (IJ) (eh)
  - Revisiones o frases inacabadas (RV) (¿salimos al re...?  
Vamos al patio)
  - Repetición de palabras multisilábicas o de frases (RF)  
(tengo la libreta-libreta en casa) (tengo la libreta, tengo la  
libreta en casa)

### 3. Naturaleza de las repeticiones y prolongaciones

- En las repeticiones: media de unidades extra repetidas (pa-pa-padre son dos unidades extra).
- Tiempo de repeticiones: anotar si es rápido o lento, regular o variable.
- Tensión: Ambrose y Yairi (1999) la puntúan sobre una escala de uno a tres. Uno sería tensión baja, dos moderada y tres llamativa.
- Duración de bloqueos y prolongaciones: media en segundos de los tres más largos.

### 4. Presencia de concomitantes físicos:

- Sonidos anormales:
  - Respiración
  - Ruidos
  - Silbidos
  - Aspiraciones
  - Soplidos
  - Chasquidos
- Muecas faciales:
  - Sacudidas o tensión mandibular.
  - Lengua saliente.

- Presión en labios.
- Rigidez facial.
- Movimientos oculares.
- Movimientos de cabeza.
- Movimientos de extremidades:
  - Brazos.
  - Manos
  - Piernas.
  - Pies.
- Reacciones fisiológicas:
  - Sudoración.
  - Palidez.
  - Enrojecimiento.
- Tics

#### **4. ESTABLECIMIENTO DE ÍNDICES.**

**(Rodríguez Morejón, 2003, pag 126)**

- Porcentaje de sílabas tartamudeadas sobre el total de sílabas estudiadas. Para ello se suman los seis tipos de disfluencias.
- Porcentaje de DTT sobre el total de sílabas estudiadas. Se trata de una medida cada vez más utilizada y que parece tener un gran valor diagnóstico.
- Porcentaje de fonaciones disrítmicas sobre el total de los tartamudeos. Esta es una medida que algunos consideran crucial para establecer si la tartamudez temprana posee un alto riesgo de cronificación (Conture, 1997).
- Media de unidades extra repetidas.

## 5. CRITERIOS DIAGNÓSTICOS. CLASIFICACIÓN EVOLUTIVA DE GUITAR (1998)

Guitar diferencia entre:

1. Disfluencia normal
2. Tartamudez límite
3. Tartamudez establecida:
  - Tartamudez inicial
  - Tartamudez intermedia
  - Tartamudez avanzada

TIPO	EDAD	CARACTERÍSTICAS	REACCIONES
DISFLUENCIA NORMAL	1,5 - 6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frecuencia: no más de un 10% con posible incremento entre los 2 y 3 años.</li> <li>- Tipo: repeticiones de palabras o frases, interjecciones y revisiones. Menor frecuencia de disfluencias intrapalabra (&lt;50%).</li> <li>- Iteraciones de menos de 2 unidades.</li> </ul>	- Ninguna
TARTAMUDEZ LÍMITE	1,5 - 6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frecuencia: más de un 10%.</li> <li>- Tipo: predominan las disfluencias intrapalabra y las prolongaciones.</li> <li>- Iteraciones de más de 2 unidades.</li> <li>- Repeticiones sin esfuerzo y prolongaciones ocasionales sin tensión.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ligera tensión, a veces.</li> <li>- No movimientos asociados.</li> <li>- Destellos de conciencia pero sin preocupación.</li> </ul>
TARTAMUDEZ ESTABLECIDA INICIAL	2 - 8	Características similares a límite más: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Signos de tensión muscular y prisa.</li> <li>- Repeticiones rápidas e irregulares con final abrupto.</li> <li>- Cambios de entonación.</li> <li>- Bloqueos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conductas de escape: movimientos, interjecciones.</li> <li>- Conciencia de problema y frustración sin sentimientos muy negativos.</li> </ul>
INTERMEDIA	6 - 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Predominio de bloqueos sin sonido. También repeticiones y prolongaciones.</li> <li>- Excesiva tensión laríngea.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conciencia de bloqueo.</li> <li>- Conductas de escape.</li> <li>- Miedo evitación e intentos de anticipación. Uso de circunloquios, sustituciones...</li> <li>- Miedo antes, embarazo mientras y vergüenza después.</li> </ul>
AVANZADA	14 -	Es el resultado de la evolución y complicación del cuadro anterior <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bloqueos más largos y tensos con parada del flujo de aire, temblor de labios, lengua o mandíbula. También repeticiones y prolonga-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conductas de escape y evitación automatizadas.</li> <li>- Miedo, embarazo, vergüenza.</li> <li>- Visión negativa de sí mismo como hablante.</li> </ul>

Rodríguez Morejón, 2003, pág 188

**Disfluencia normal:** Cuando no parece que el problema sea de habilidad sino de respuesta ante presiones (demandas) ambientales.

**Tartamudez límite:** Cuando hay síntomas de déficits en la capacidad de hablar fluidamente, que se podrían producir en presencia o no de un exceso de demandas ambientales.

**Tartamudez establecida:** Cuando hay signos evidentes de que el problema se ha cronificado. Decimos que una tartamudez se ha hecho crónica cuando aparece conciencia del problema y se ha empezado a reaccionar ante él.

## **6. ELEMENTOS CLAVE PARA LA TOMA DE DECISIONES (adaptado de Rodríguez Morejón, 2003, pág 217)**

### **6.1. CRITERIOS DE TARTAMUDEZ ESTABLECIDA:**

Averiguar si la **tartamudez** se encuentra ya **establecida**, es decir, si hay conciencia del problema y se está reaccionando ante él.

- Conciencia del problema.
- Conductas de escape y esfuerzo, movimientos asociados.
- Evitación de personas, situaciones, palabras.
- Sentimientos negativos: miedo, frustración.

Si la **tartamudez** ya está **establecida**, el procedimiento a seguir sería:

- Disminuir las demandas ambientales, en el caso de que existieran (eliminación de estrés ambiental).
- Hacer una intervención directa sobre el habla del alumnado.

[\(Ver apartado de Intervención\)](#)

## 6.2. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN TARTAMUDEZ NO ESTABLECIDA:

Si aún no está establecida, realizaríamos un diagnóstico diferencial para determinar si se trata de **disfluencias normales** que aparecen durante el desarrollo del lenguaje, susceptibles de recuperación espontánea o **tartamudez límite**, con visos de convertirse en estable.

### 6.2.1. Factores constitucionales:

#### Disfluencias normales:

\* Frecuencia: Disfluencias > 10%

Tipo:

- DTT >3%

#### Tartamudez límite:

- > 25 % prolongaciones.
- Repeticiones rápidas.
- > 25 % de repeticiones con 2 o más unidades.
- > 33% de disfluencias en bloques de 3 o más.
- Presencia de tensión muscular y movimientos asociados (globo ocular y párpados).

#### Predictores de cronificación: (Alta probabilidad de cronificar)

- Antecedentes familiares de tartamudez persistente.
- Trastorno de habla o lenguaje asociado.
- + de 12 meses desde el inicio.
- Ser varón.
- Tasa de habla rápida.

### **Evolución del trastorno:** (Evolución negativa)

Si se han producido desde el inicio cambios como:

- Aumento de las disfluencias (si es mayor de 3 años)
- Aparición cada vez más frecuente.
- Repeticiones más rápidas.
- Aumento de tensión.

### **6.2.2. Factores ambientales o interacciones que no favorecen la fluidez:**

Modelo de habla:

- Padres y madres que tartamudean
- Padres y madres que hablan rápido

Modelo comunicativo:

- Turnos de conversación rápidos
- Exceso de preguntas
- Superposiciones e interrupciones
- Directividad de los padres y madres
- Presiones para hablar
- Personas que dominan la comunicación
- Competición por hablar (hermanos o hermanas)
- Familiares que no saben escuchar

Correcciones:

- Correcciones de patrones de habla

### Estrés ambiental:

- Rutina familiar agitada o inconsistente
- Problemas de disciplina
- Demandas poco realistas
- Exceso de actividades
- Competición/comparación con hermanos o hermanas
- Padres o madres ausentes

### Crisis coyunturales

- Cambios de domicilio
- Separación o divorcio
- Muerte de un familiar
- Hospitalización de un familiar
- Hospitalización del niño/a
- Enfermedad del niño/a
- Pérdida de trabajo del padre o de la madre
- Nacimiento de un nuevo hermano o hermana
- Presencia de alguna persona nueva que viene a vivir a casa
- Cambios en la rutina de vida
- Experiencia traumática de cualquier tipo

Si la disfluencia es normal, el procedimiento sería orientar e informar a la familia. ([Véase Intervención](#))

**7. EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS:** Se llevan a cabo cuando existen dudas sobre la capacidad del niño o niña en algún área concreta:

- **Capacidades fono-respiratorias:**
  - Inspiraciones bucales
  - Falta de coordinación fono-respiratoria
  - Respiración jadeante
  - Golpes de glotis
  - Otras, ¿Cuáles?
  
- **Análisis de la motricidad, praxias bucofonatorias.**
  
- **Análisis del lenguaje en todas sus dimensiones:**
  - Fonológica
  - Morfológica
  - Sintáctica
  - Semántica
  - Pragmática

(Se pueden utilizar pruebas estandarizadas: ELAR, PLON, BLOC...)



# 1.2.3.Registro

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO





## 2. Análisis de muestras.

Muestra: _____ Fecha: _____			
Nº Total de sílabas: _____			
DTT	RP	Número de repeticiones de partes de palabras NRP: _____	
		MRP: _____	
	RM	Tiempo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• rápido</li> <li>• lento</li> <li>• regular</li> <li>• variable</li> </ul>	Tensión: <ul style="list-style-type: none"> <li>• baja</li> <li>• moderada</li> <li>• llamativa</li> </ul>
		Número de repeticiones de palabras monosílabas NRM: _____	
NFD_____	NP _____ NB _____ NPp_____		
OD	IJ	Número de interjecciones NIJ: _____	
	RV	Número de revisiones o frases inacabadas NRV: _____	
	RF	Número de repeticiones de palabras multisilábicas o de frases NRF: _____	
		MRF: _____	
RF	Tiempo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• rápido</li> <li>• lento</li> <li>• regular</li> <li>• variable</li> </ul>	Tensión: <ul style="list-style-type: none"> <li>• baja</li> <li>• moderada</li> <li>• llamativa</li> </ul>	

### CONCOMITANTES FÍSICOS:

- Sonidos anormales:
  - Respiración
  - Ruidos
  - Silbidos
  - Aspiraciones
  - Soplidos
  - Chasquidos
- Muecas faciales:
  - Sacudidas o tensión mandibular.
  - Lengua saliente.
  - Presión en labios.
  - Rigidez facial.
  - Movimientos oculares.
- Movimientos de cabeza.
- Movimientos de extremidades:
  - Brazos.

- Manos
- Piernas.
- Pies.
- Reacciones fisiológicas:
  - Sudoración.
  - Palidez.
  - Enrojecimiento.
- Tics

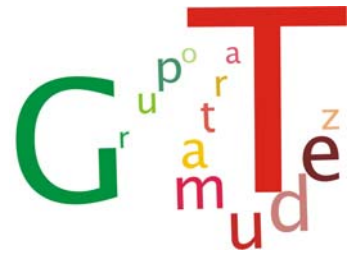
**Índices:**

- % sílabas tartamudeadas:  $\frac{NRP+NRM+NFD+NIJ+NRV+NRF}{N^{\circ} \text{ total sílabas}} \cdot 100 = \underline{\hspace{2cm}}$
- % DTT:  $\frac{NRP+NRM+NFD}{N^{\circ} \text{ total sílabas}} \cdot 100 = \underline{\hspace{2cm}}$
- % fonaciones disríticas:  $\frac{NP+NB+NPP}{N^{\circ} \text{ sil. Tartam.}} \cdot 100 = \underline{\hspace{2cm}}$
- Media unidades extra repetidas:  $\underline{\hspace{2cm}}$

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:**

Observaciones:.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

DTT: disfluencias tipo tartamudez OT: otras disfluencias  
 RP: repeticiones de partes de palabra  
 NRP: número de repeticiones de partes de palabra  
 MRP: media de repeticiones de partes de palabra  
 RM: repeticiones de palabras monosílabas  
 NRM: número de repeticiones de palabras monosílabas  
 MRM: media de repeticiones de palabras monosílabas  
 NFD: número de fonaciones disríticas  
 NP: número de prolongaciones  
 NB: número de bloqueos  
 NPP: número de palabras partidas  
 IJ: interjecciones  
 NIJ: número de interjecciones  
 RV: revisiones o frases inacabadas  
 NRV: número de revisiones o frases inacabadas  
 RF: repeticiones de palabras multisilábicas o de frases  
 NRF: número de repeticiones de palabras multisilábicas o de frases  
 MRF: media de repeticiones de palabras multisilábicas o de frases



## 1.3. Evaluación del ámbito familiar

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO



# 1.3.1. Entrevista Familiar

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# ENTREVISTA FAMILIAR

Repertorio de datos posibles para la evaluación inicial de la tartamudez

Nombre_____Apellidos_____
Edad_____Curso_____Tutor/a_____
Centro_____
Fecha_____Evaluado por_____
Asisten a la entrevista_____

## I.- INFORMACIÓN GENERAL DEL DESARROLLO

### 1.- Datos personales

- Nombre: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- Nombre del padre: \_\_\_\_\_
- Nombre de la madre: \_\_\_\_\_
- Nº de hijos/as: \_\_\_\_\_
- Lugar que ocupa: \_\_\_\_\_
- Nombre y edad de los hermanos/as: \_\_\_\_\_
- Otras personas que conviven : \_\_\_\_\_
- Antecedentes familiares de tartamudez: \_\_\_\_\_
- Antecedentes familiares de otros problemas de habla o de lenguaje: \_\_\_\_\_
- Otros datos de interés: \_\_\_\_\_

### 2.- Datos médicos

- Embarazo:
  - Normal: \_\_\_\_\_
  - Presentó dificultades: \_\_\_\_\_

- Parto:
- Normal:
- Presentó dificultades: \_\_\_\_\_

### 3.- Control motriz y autonomía

- Edad a la que sostuvo cabeza y tronco: \_\_\_\_\_
- Edad a la que se puso de pie: \_\_\_\_\_
- Cuando empezó a andar: \_\_\_\_\_
- Control de esfínteres: \_\_\_\_\_
- Se viste sin ayuda desde: \_\_\_\_\_
- Come sin ayuda desde: \_\_\_\_\_
- Otras impresiones sobre su desarrollo: \_\_\_\_\_

### 4.- Desarrollo del habla y del lenguaje

- Audición :
  - Normal
  - Con pérdida auditiva: \_\_\_\_\_
- Juego vocálico: \_\_\_\_\_
- Intención comunicativa: \_\_\_\_\_
- Edad de sus primeras palabras: \_\_\_\_\_
- Edad de sus primeras frases: \_\_\_\_\_
- Observaciones: \_\_\_\_\_

## II.- INFORMACION SOBRE LA HISTORIA DE LA TARTAMUDEZ

- Inicio

### 5.- ¿Cuándo empezaron a notar la tartamudez?

---



---



---



---



---

## 6.-Explicación de la familia: Acontecimientos relevantes en su inicio

- ¿Algún hecho significativo? \_\_\_\_\_
- Tipo de condicionantes: \_\_\_\_\_

## 7.- Descripción de la tartamudez en sus comienzos

- Repeticiones: \_\_\_\_\_
  - Rápidas
  - Lentas
- Prolongaciones: \_\_\_\_\_
- Bloqueos: \_\_\_\_\_
- Tensión o esfuerzo: \_\_\_\_\_
- Gestos asociados: \_\_\_\_\_
- Respuesta del entorno a los momentos iniciales de tartamudez:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### • Evolución

## 8.- Cambios observados en el habla desde la aparición de la tartamudez

- Frecuencia: \_\_\_\_\_
- Tipo:
  - Tónico
  - Clónico
  - Mixto
- Tensión o esfuerzo: \_\_\_\_\_

## 9.- Cambios observados en función de ambientes diferentes

- Frecuencia: \_\_\_\_\_
- Personas: \_\_\_\_\_
- ¿Ha mejorado o empeorado con alguna situación concreta?:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## III- DESCRIPCION DE LA TARTAMUDEZ ACTUAL

*¿Cómo se siente el niño o niña?*

### 10.- Conciencia de la tartamudez :

---

---

---

---

¿Les habló o preguntó sobre las dificultades que tiene para hablar?

---

---

---

---

### 11.- Conductas de evitación, escape y/o ocultación

---

---

---

---

### 12.- ¿Qué recursos utiliza para prevenir las disfluencias?

- Sustituye palabras
- Permanece en silencio
- Dice “no sé “ en lugar de contestar
- Utiliza pocas palabras
- Rehúsa contestar al teléfono

### 13.- ¿Cuál cree que es la causa de la tartamudez ?

- Padre: \_\_\_\_\_
- Madre: \_\_\_\_\_
- La hipótesis facilita o dificulta: \_\_\_\_\_

#### 14.-¿Cómo se sienten en relación con el tema?

- Preocupación:
  - Muchísimo
  - Bastante
  - Poco
  - Nada
- Actitud: Colaboradora
  - Positiva
  - Tranquila
  - Ansiosa
  - Indiferente
  - Negativa
  - Otra:

#### 15.- ¿Cómo reaccionan ante un momento de tartamudez?

- Ayudan
- Corrigen
- Reacciones verbales
- Con lenguaje no verbal
- No corrigen
- Se enfada ¿Han hablado abiertamente de las dificultades que conlleva la tartamudez?
- “Conspiración del silencio”
- Lo han tratado ligeramente
- Diálogo abierto

¿Cómo reacciona el niño o niña ante sus actuaciones?

---

---

---

Resultados que consiguen:

---

---

---

#### 16.- Tratamientos previos:

¿Dónde, cuándo y con quién?

---

---

---

Duración:

---

Resultados y sugerencias de anteriores profesionales:

---

---

---

---

¿Qué nos piden que otras personas no pudieron darles?

---

---

---

### **17.- Son más evidentes las disfluencias :**

A) En situación de habla

- Demanda atención
- Contesta a preguntas
- Cuenta una historia
- Juega con personas adultas
- Juega con otros niños y niñas
- Lee en voz alta.
- Habla por teléfono.
- Se le regaña o se le piden explicaciones.
- Igual en todos los casos.

B) Con personas

- La madre
- El padre
- Los hermanos o hermanas
- Otros niños o niñas: \_\_\_\_\_
- Otras personas adultas:
- Profesorado .

C) En lugares

- En casa
- En el colegio





## 1.3.2. Observación de factores ambientales o interacciones en el ámbito familiar

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# OBSERVACIÓN DE FACTORES AMBIENTALES O INTERACCIONES EN EL ÁMBITO FAMILIAR QUE NO FAVORECEN LA FLUIDEZ

## Modelo de habla:

- Padres o madres que tartamudean.
- Padres o madres que hablan rápido.

## Modelo comunicativo:

- Turnos de conversación rápidos.
- Exceso de preguntas.
- Superposiciones o interrupciones.
- Padres o madres muy directivos.
- Presiones para hablar.
- Personas que dominan la comunicación.
- Competición por hablar (hermanos o hermanas)
- Padres o madres que no saben escuchar.
- Otros: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Correcciones:

- Correcciones de patrones de habla.

## Estrés ambiental:

- Rutina familiar agitada o inconsistente.
- Problemas de disciplina.
- Demandas poco realistas.
- Exceso de actividades.
- Competición/comparación con hermanos o hermanas.
- Padres o madres ausentes.

- Otros:

---

---

---

**Crisis coyunturales:**

- Cambios de domicilios.
- Separación o divorcio.
- Muerte de un familiar o ser querido.
- Hospitalización de un familiar.
- Hospitalización del niño/a.
- Enfermedad del niño/a.
- Pérdida de trabajo del padre o de la madre.
- Nacimiento de un nuevo hermano o hermana.
- Presencia de alguna persona nueva que viene a vivir a casa.
- Cambios en la rutina diaria.
- Experiencia traumática de cualquier tipo.
- Otros:

---

---

---

**Observaciones:**

---

---

---

---

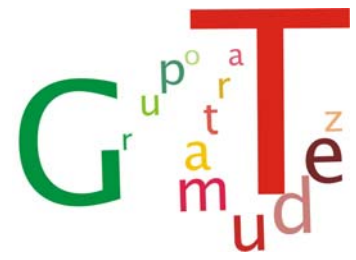
---

---



## 1.4. Evaluación del ámbito escolar

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO



# 1.4.1. Entrevista al tutor o tutora

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# ENTREVISTA AL TUTOR O TUTORA

## 1. PROCEDENCIA DE LA DEMANDA DE ENTREVISTA:

- Familia.
- Tutor/a
- Otros maestros o maestras.
- Equipo de Orientación.

## 2. RELACIÓN ESTABLECIDA CON LA FAMILIA A LO LARGO DE LA ESCOLARIDAD/CURSO ESCOLAR:

- Asistencia a reuniones generales.
  - Petición de reuniones extra.
  - Implicación en las tareas escolares.
  - Planteamiento del tema de la tartamudez al tutor o tutora:
    - Muestran:
      - Interés.
      - Preocupación.
      - Despreocupación.
      - ...
  - Expectativas de la familia.
- 
- 
- 

## 3. DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO CLASE:

- Número de alumnos y alumnas.
- Disposición del aula.
- Estabilidad y/o cambios en el grupo a lo largo de la escolaridad.
- Relación con los compañeros y compañeras.

#### 4. TIPO DE ACTIVIDADES QUE SE DAN EN EL AULA (SEGMENTOS DE ACTIVIDAD):

- Descripción de los segmentos de actividad de un “día tipo”.
- Existencia de encargados semanales.
- Actividades individuales:
  - Realización de tareas en mesa.
  - Exposición ante el grupo-clase.
- Actividades grupales:
  - Reducido.
  - Numeroso.

#### 5. COMPORTAMIENTO DEL NIÑO/A:

- EN EL AULA:
  - Estilo de aprendizaje:
    - Motivación:
      - Extrínseca.
      - Intrínseca.
    - Atribuciones:
      - Atribución de su éxito/fracaso a sí mismo.
      - Atribución a condiciones externas.
    - Refuerzo:
      - Sí responde al reforzamiento.
      - No responde al reforzamiento.
    - Ansiedad;
      - Muestra nerviosismo en tareas, exámenes,...
      - Muestra tranquilidad.
    - Atención:
      - Le cuesta focalizar la atención.
      - Centra la atención sin dificultad y la mantiene.
      - Fija la atención pero no la mantiene.

- Estilos cognitivos:
  - Impulsivo/Reflexivo.
  - Dependiente (necesita el trabajo estructurado).
  - Autónomo.
- Proceso de adquisición:
  - Dificultades de comprensión.
  - Dificultades de retención.
  - Dificultades de generalización.
- En momentos de trabajo grupal:
  - Toma la iniciativa.
  - Opina, participa.
  - Hace valer sus ideas.
  - Coopera.
  - Se deja llevar.
  - Muestra agresividad (con otras personas o consigo mismo)
- EN MOMENTOS DE OCIO (JUEGOS, EN EL PATIO):
  - ¿Juega?
  - ¿Con quién juega?
  - ¿Qué tipo de juegos desarrolla?
  - ¿Muestra agresividad?
  - ¿Se relaciona con normalidad?
- EN MOMENTOS RELACIONADOS CON LA EXPRESIÓN ORAL:
  - ¿Se muestra comunicativo/a?
  - ¿Evita o rechaza estas situaciones?
  - ¿Manifiesta seguridad o inseguridad?
  - ¿Participa?
  - ¿Dirige en ocasiones la conducta de las demás personas?
  - ¿Habla rápido o lento?
  - ¿Ofrece respuestas verbales o no verbales?
  - ¿Se esfuerza por hacerse entender?

## 6. DESCRIPCIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL DEL ALUMNO/A

- Vergüenza.
- Miedo.
- Ansiedad.
- Culpabilidad

## 7. ¿TIENE CONCIENCIA DE SU TARTAMUDEZ?.

---

---

---

## 8. RENDIMIENTO :

- ¿Es variable o estable?
- ¿Coincide la variabilidad en el rendimiento académico con los períodos de más o menos disfluencia?

## 9. DESCRIPCIÓN DE LOS MOMENTOS DE TARTAMUDEZ EN DISTINTAS SITUACIONES:

SITUACIONES:

- En situación de grupo.
- En situación individual.
  
- En el aula.
- En el patio.
- Otros espacios: comedor, biblioteca,...
  
- Con sus compañeros y compañeras.
- Con el profesorado.
  
- Contestar a preguntas (abiertas, cerradas, decir la lección,...).
- Realizar preguntas.
- Leer en voz alta.
- Hablar espontáneamente.

## DESCRIPCIÓN DE DISFLUENCIAS:

- Disfluencias tipo tartamudez (DTT):
  - Repeticiones de partes de palabra (RP) (m-m-m-mesa, me-me-mesa)
  - Repeticiones de palabras monosílabas (RM) (yo-yo-yo-yo)
  - Fonaciones disrítmicas (FD)
    - Prolongaciones (mmmmmmesa)
    - Bloqueos (.....mesa)
    - Palabras partidas (me.....sa)
- Otras disfluencias:
  - Interjecciones (IJ) (eh)
  - Revisiones o frases inacabadas (RV) (¿salimos al re...? Vamos al patio)
  - Repetición de palabras multisilábicas o de frases (RF) (tengo la libreta-libreta en casa) (tengo la libreta, tengo la libreta en casa).
- Presencia de concomitantes físicos:
  - Sonidos anormales:
    - Respiración.
    - Ruidos.
    - Silbidos.
    - Aspiraciones.
    - Soplidos.
    - Chasquidos.
  - Muecas faciales:
    - Sacudidas o tensión mandibular.
    - Lengua saliente.
    - Presión en labios.
    - Rigidez facial.
    - Movimientos oculares.
  - Movimientos de cabeza.
  - Movimientos de extremidades:
    - Brazos.

- Manos.
    - Piernas.
    - Pies.
  - Reacciones fisiológicas:
    - Sudoración.
    - Palidez.
    - Enrojecimiento.
  - Tics.
- 
- Frecuencia:
    - Ocasional.
    - Diaria.
    - Cada vez que habla.
    - En determinadas palabras o fonemas.

## **10. CONDUCTAS DE ESCAPE Y EVITACIÓN**

---



---



---

## **11. REACCIONES ANTE UN MOMENTO DE TARTAMUDEZ:**

- Del propio alumno/a:
  - Utiliza el menor número de palabras posibles.
  - Contesta “NO SÉ”.
  - Permanece en silencio.
  - Manifiesta sentimientos de culpa o vergüenza.
  - Presenta miedo a hablar.
  - Presenta retraimiento.
  
- Del profesorado:
  - Indiferencia.
  - Naturalidad.
  - Corrección.

- Riña.
- Comunicación no verbal: evitación de la mirada, gestos faciales inadecuados,..
- Rechazo.
- Apoyo:
  - Individual.
  - Delante del grupo-clase.
  
- De los compañeros y compañeras:
  - Rechazo.
  - Burla.
  - Aceptación.
  - Indiferencia.
  - Corrección.
  - Apoyo.
  - Acoso.

## 12. EXPECTATIVAS DEL PROFESORADO.

---

---

---

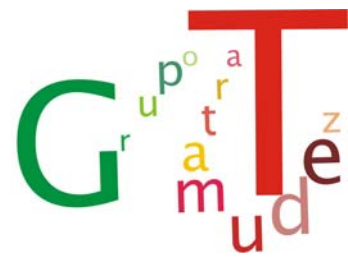
---

---

# ANEXO: ENTREVISTA CON EL PROFESORADO QUE INTERACTUA CON EL ALUMNO/A

Dependiendo del curso en que se encuentre escolarizado, puede plantearse la conveniencia de entrevistar a los especialistas que imparten clase en su aula. El marco apropiado para ello podría ser una reunión de ciclo o una reunión de equipo docente, aunque también podría convocarse una sesión evaluativa para tratar la situación del alumno. Los temas principales a tratar con el profesorado implicado serían:

- **Conciencia del problema:** ¿se han dado cuenta de la situación? ¿el alumno/a tartamudea en su clase?
- **Impresión general:** a nivel curricular, a nivel comunicativo, a nivel socio-afectivo, etc...
- **Descripción de los “segmentos de actividad” en cada materia:** se trataría de valorar la frecuencia de momentos de expresión oral a los que se enfrenta el alumno/a.
- **Reacciones ante momentos de tartamudez:** principalmente de los docentes, aunque también del alumno/a y de los compañeros/as.
- **Expectativas.**



# 1.5. Toma de decisiones para la intervención

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# TOMA DE DECISIONES PARA LA INTERVENCIÓN

Nombre_____Apellidos_____
Edad_____Curso_____Tutor/a_____
Centro_____
Fecha_____Maestro/a de AL_____

En este documento reflejamos los datos más relevantes de las observaciones, entrevistas y registros que nos han aportado los diferentes ámbitos de la Evaluación.

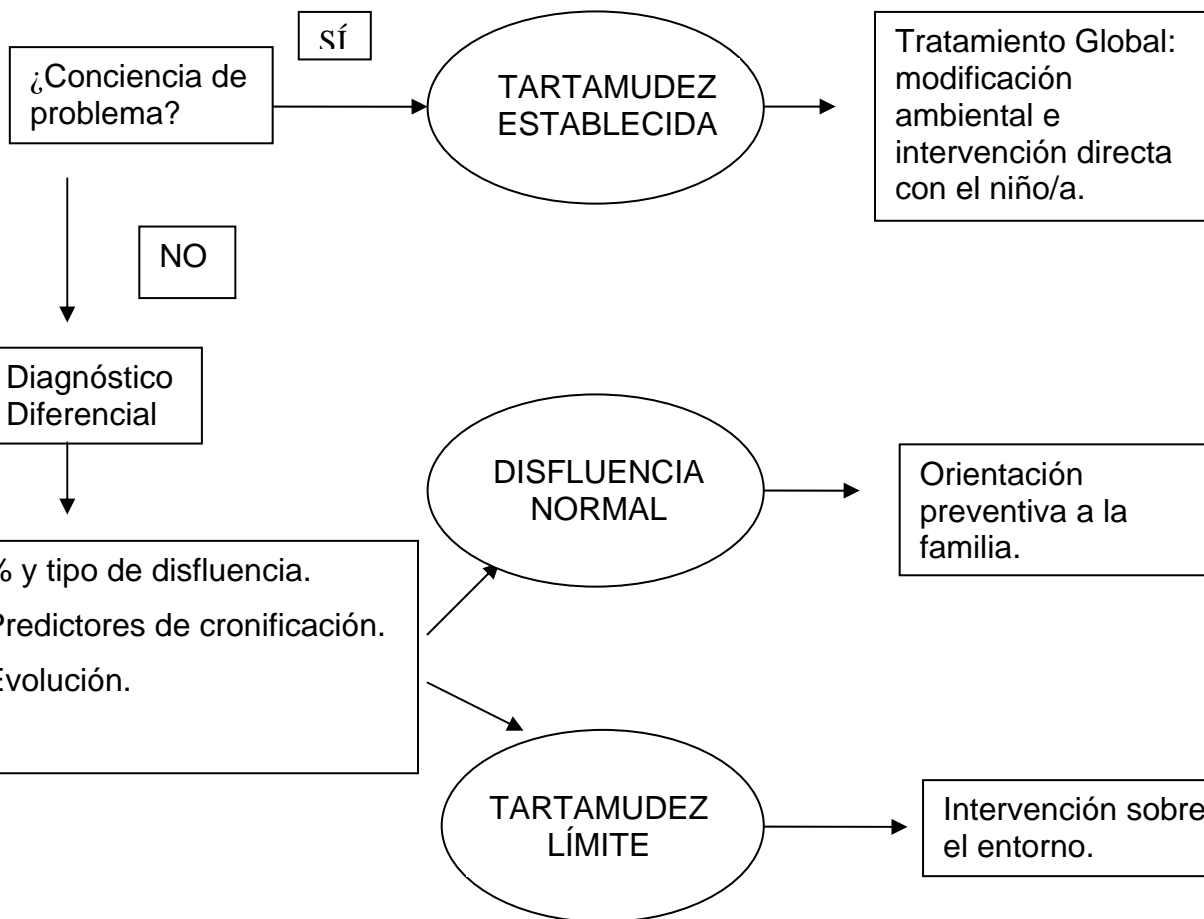
<b>1. ALUMNO/A:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Entrevista:.....</li><li>• Evaluación de la Fluidez:<ul style="list-style-type: none"><li>- Disfluencia Normal.</li><li>- Tartamudez Límite.</li><li>- Tartamudez Establecida.</li></ul></li><li>• Evaluaciones Complementarias:.....</li></ul>
<b>2. ÁMBITO FAMILIAR:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Entrevista:.....</li><li>• Factores Ambientales:.....</li></ul>
<b>3. ÁMBITO ESCOLAR:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Entrevista:.....</li></ul>

#### 4. PASOS PARA LA TOMA DE DECISIONES (Adaptado de R. Morejón, 2003, p. 215)

##### EVALUACIÓN

##### DIAGNÓSTICO

##### INTERVENCIÓN





## 2. Intervención con el alumnado que tartamudea

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# INTERVENCIÓN CON EL ALUMNADO QUE TARTAMUDEA

## INTRODUCCIÓN

El objetivo de la intervención es establecer el equilibrio entre capacidades y demandas. Según Rodríguez Morejón (2003), siguiendo la teoría de Starkweather, “cada niño tiene una determinada capacidad para hablar fluidamente, que es el resultado de una serie de factores constitucionales y de desarrollo. Esta habilidad puede ser suficiente o insuficiente, dependiendo de las demandas a las que el niño tenga que irse enfrentando. Las demandas pueden proceder de varias fuentes: de su propio desarrollo o del ambiente”. Así, la intervención deberá “fomentar el desarrollo de las capacidades y disminuir la presión de las demandas”.

A partir de los datos de la evaluación, se diseñará el tipo de tratamiento más acorde. Por tanto, hay que tener muy clara la diferenciación diagnóstica entre:

- Disfluencias típicas (consideradas normales).
- Tartamudez límite sin problemas asociados.
- Tartamudez temprana o establecida con factores de riesgo para la cronificación.

Para cada tipo de diagnóstico se establecerá una intervención diferente, de modo que el problema, tan debatido en los manuales sobre tartamudez, no es si hay que intervenir o no en cuanto se detectan problemas de fluidez en el habla del niño, sino cuál debe ser la modalidad de la intervención. Tampoco el dilema está en cuándo hay que empezar el tratamiento, pues la respuesta será cuanto antes. Es decir, **hay que intervenir siempre e inmediatamente, sólo nos queda decidir el tipo de tratamiento a llevar a cabo.**

En cualquier tratamiento por el que nos decidamos hay que tener presente siempre los siguientes **aspectos básicos** (adaptado de Salgado (2005), que a su vez lo toma de Conture (2001)):

- Los alumnos y alumnas que tartamudean son primero personas y después personas que tartamudean: no sólo hay que tener en cuenta las disfluencias, sino otros aspectos importantes para el niño/a.
- La tartamudez afecta a toda la persona: el tratamiento no debe centrarse sólo en la fluidez, sino que debe abarcar también los aspectos cognitivos, afectivos y conductuales.
- Las personas hablan para comunicarse, no para ser fluidas: el objetivo del tratamiento debe ser la comunicación, no la fluidez, y en todo caso no una fluidez total, sino una fluidez normal, es decir, con posibles disfluencias normales.
- El tratamiento debe estar adaptado al caso concreto.
- Las personas que rodean al niño/a (familia, profesorado, logopeda) no deben esforzarse en explicarle cómo tiene que hablar, sino que han de procurar ser buenos modelos de habla.
- Lo más importante es que el alumnado consiga la capacidad de hablar en todas las situaciones comunicativas cotidianas.

## MODALIDADES DE TRATAMIENTO

Partiendo de los criterios diagnósticos que ya hemos visto en la Evaluación (Clasificación Evolutiva de Guitar), se decidirá el tratamiento más adecuado para cada caso:

1. Disfluencias típicas o normales: **Orientaciones preventivas a la familia.**
2. Tartamudez límite sin complicaciones de habla, lenguaje o de conducta: **Intervención sobre el entorno.**
3. Tartamudez temprana o establecida acompañada de factores de riesgo para la cronificación: **Tratamiento global:** modificación ambiental e intervención directa con el niño o niña.

De este esquema se desprende que siempre hay que intervenir con la familia, a veces de manera exclusiva y otras como complemento a la intervención directa con el alumnado.

A continuación pasamos a presentar con más detalle las distintas Modalidades de Tratamiento.

### 2.1.- ORIENTACIÓN PREVENTIVA

Es una propuesta para familias preocupadas por un niño o niña que presenta disfluencias normales. **No es un caso de tartamudez.** Partimos del supuesto de que la familia, aunque no es la causante de las disfluencias de su hijo/a, sí pueden facilitar que su habla sea más fluida.

**Contenidos de la Orientación Preventiva a las familias** (adaptado de Salgado, 2005. Para tener una guía más completa sobre cómo llevar a cabo las sesiones de orientación a padres y madres, es útil el libro de Fernández-Zúñiga, 2005, pp. 127-129).

1. Informar sobre el desarrollo del habla, el lenguaje y la tartamudez. La familia debe entender por qué su hijo/a habla con disfluencias y, sin

embargo, no se le considera tartamudo/a. Nos podemos ayudar del siguiente esquema de Gregory y Hill (1999):

<i>Disfluencias típicas:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>. Titubeos, vacilaciones.</li> <li>. Interjecciones.</li> <li>. Revisiones de frases o partes de frases.</li> <li>. Repeticiones de frases.</li> </ul>	
<i>Disfluencias fronterizas (borderline)</i>	
Repeticiones de palabras monosílabas	Repeticiones de palabras monosílabas
Dos o menos repeticiones por episodio sin tensión salida del habla uniforme	Tres o más repeticiones por episodio salida del habla quebrada, desigual.
Repeticiones de sílabas o partes de palabras. Dos o menos repeticiones por episodio, sin tensión salida del habla uniforme.	Repeticiones de sílabas o partes de palabras. Tres o más repeticiones por episodio, salida del habla quebrada, desigual
	Repeticiones de sonidos Prolongaciones. Bloqueos Tensión muscular y esfuerzo en el habla.
	<i>Disfluencias atípicas</i>

2. Analizar las percepciones, sentimientos y actitudes de la familia, con el objetivo de tranquilizarla y eliminar los sentimientos de culpa que a menudo suele tener por asumir la responsabilidad en el origen o mantenimiento de las disfluencias de su hijo o hija.
3. Identificar las posibles presiones que se estén dando sobre el habla y las condiciones o circunstancias que hacen mejorar la fluidez.
4. Orientar, partiendo de consejos prácticos adaptados al niño/a, acerca de cómo manejar los bloqueos, de qué manera disminuir las situaciones estresantes y las presiones sobre el habla, cómo reaccionar ante la disfluencias y cómo crear las condiciones para favorecer la fluidez. Para ello nos podemos ayudar de la [Guía para la familia](#).

#### **Se proponen tres estrategias en el asesoramiento a la familia:**

- Las orientaciones deben adecuarse a los datos individuales que tenemos del niño/a, procurando especificar con ejemplos extraídos de su propia experiencia.
- Se debe marcar un tiempo diario de 20 minutos como mínimo para que padres y/o madres hablen con su hijo: contar cuentos, jugar y hablar mientras se juega, comentar sucesos o experiencias... En este tiempo, cuya finalidad principal será que el niño/a disfrute con la conversación, se practican las orientaciones comunicativas para la prevención, con el propósito también de posibilitar la generalización de las propuestas. (Son interesantes las pautas que da Fernández-Zúñiga, 2005, pp.129-131, para llevar a cabo esta práctica diaria).
- Dar información escrita a la familia: Guía de Prevención, Documentos elaborados por las Asociaciones de Tartamudez, Bibliografía práctica (proponemos como fundamental el libro de **Ann Irwin: “La tartamudez en los niños. Una ayuda práctica para los padres”**, donde la autora desgrana de forma clara las diferentes presiones sobre el habla, y los

consejos y tareas para ir rebajándolas o eliminándolas del entorno comunicativo).

### **Orientación al profesorado del niño:**

Se debe completar el asesoramiento a las familias con una orientación específica hacia el profesorado que incide en la educación del niño/a. Así, el profesorado debe saber qué es la tartamudez, su desarrollo, los criterios de normalidad, los factores de riesgo y las pautas generales de intervención en el aula. Para ello, es interesante contar con una guía para explicar en detalle todos estos aspectos (Véase Guía para el profesorado).

## **2.2.- INTERVENCIÓN SOBRE EL ENTORNO DEL ALUMNADO CON TARTAMUDEZ LÍMITE**

Es la intervención para la disfluencia límite sin complicaciones de habla, lenguaje o de conducta. El objetivo es construir un entorno facilitador de la fluidez.

Se trata de entrenar a los padres y madres para cambiar su patrón de habla y mejorar su estilo comunicativo. Por tanto, se interviene sobre variables ambientales moldeando el habla de la familia.

### **Componentes de este tipo de intervención:**

1. Información a la familia sobre la tartamudez límite, sus causas y su tratamiento: se puede entregar la [Guía para la familia](#).
2. Entrenamiento a los padres y madres para identificar los diferentes tipos de disfluencia de su hijo/a, y las variables que las favorecen (personas con las que habla, el tipo de mensaje, las reacciones del oyente, circunstancias ambientales estresantes, contingencias...).

3. Propuesta de un modelo de interacción verbal y no verbal que favorezca la fluidez. Los padres y madres deben:

- Modificar actitudes y conductas negativas hacia el habla del niño/a.
- Aprender un patrón de habla lento, relajado y sencillo, con un contenido más simple tanto sintáctica como semánticamente.
- Crear un estilo comunicativo de baja demanda.
- Responder adecuadamente a los episodios de tartamudez.
- Hacer cambios en el estilo de vida familiar, con el objetivo de reducir el nivel de exigencias y eliminar estresores que alteren la fluidez, aumenten el cansancio o la ansiedad.
- Hablar con el niño/a sobre la tartamudez.
- Adaptar su lenguaje a las dificultades del habla del niño/a (Para ampliar, ver Fernández-Zúñiga, 2005, pp. 136-140):
  - . Reducir el número de preguntas.
  - . Disminuir la velocidad del habla.
  - . Usar un lenguaje sencillo.
  - . Mantener los turnos de palabra.
  - . Hablar sobre situaciones y experiencias presentes.
  - . Reforzar la comunicación.
  - . Repetir lo que el niño/a dice.

### **Intervención en la Escuela**

El trabajo con la familia se debe complementar con una intervención aplicada a la escuela. Para ello proponemos llevar a cabo las siguientes acciones:

1. Análisis del habla y las situaciones comunicativas:

- Analizar el habla del maestro/a, especialmente en cuanto a velocidad y disfluencias. Aprovechar sus disfluencias normales para diferenciarlas de las Disfluencias Tipo Tartamudez (DTT), caracterizadas por la tensión y el esfuerzo. Esta distinción debe llevar al docente a saber diferenciar las disfluencias normales de

las DTT en el habla del niño/a. Dado que el tutor/a es quien está más tiempo con el alumno/a, debe informar al especialista de AL de su evolución.

- Descubrir conjuntamente (tutor/a y AL) los disruptores de la fluidez del niño/a en el aula y en el centro escolar. Entre los disruptores podemos encontrar aspectos relacionados con el habla, con el estilo comunicativo, con la estructura de participación social o con sus rasgos personales. Son los factores que se van a modificar para crear un clima apropiado. También se deben destacar las variables que actúan como facilitadoras de la fluidez (hablar más despacio, eliminar la ansiedad anticipatoria, hacerle leer con un compañero/a, hacer leer individualmente ante el maestro/a, esperar después de sus intervenciones 2", no interrumpirle, no terminar sus palabras, darle tiempo, hacer preguntas cortas). Son factores que se deben potenciar para crear un clima apropiado o para que se tengan buenas experiencias comunicativas. A partir de cierta edad, el niño/a debe compartir esa información con el tutor o tutora, pues el alumno/a debe conocer qué facilita la fluidez y qué la entorpece.

2. Actitud del profesorado y la familia: Las actitudes de las familias pueden variar en función del grado de preocupación. Hay que lograr que los padres y madres se ocupen, y no se preocupen o despreocupen. En el profesorado no se va a presentar la ansiedad que presentan algunas familias, pero la disposición para colaborar y la actitud pueden ser diversas. Distinguimos tres actitudes (aceptación, indiferencia, rechazo) y tres modos de actuar (corrección, no intervención y apoyo), que se pueden combinar en algunos casos: aceptación-corrección será muy diferente de rechazo-corrección. En algunas ocasiones habrá que buscar procedimientos para cambiar actitudes: si éstas no son favorables, la intervención educativa será más difícil.

3. Pautas Generales de Intervención en la Escuela  
(Véase la Guía el profesorado)

### 3.- TRATAMIENTO GLOBAL

El Tratamiento Global es el indicado para:

- Niños/as con tartamudez temprana acompañada de factores de riesgo para la cronificación.
- Niños/as que presenten una evolución negativa desde que empezaron las disfluencias.
- Niños/as con tartamudez establecida que son plenamente conscientes de su problema.

(Ver documento de Evaluación: [elementos clave para la toma de decisiones](#))

Se trataría de intervenir directamente sobre el habla del niño/a para moldear un patrón de habla más fluido. Basándonos en la Teoría de capacidades y demandas, se procuraría disminuir las demandas ambientales a la vez que se aumentan las capacidades (competencias motoras para hablar).

Se continúa manteniendo la **intervención sobre el ambiente**, es decir, se aborda la orientación y el entrenamiento a la familia y el profesorado, tal y como hemos desarrollado en el apartado anterior.

(Para completar véase “Cambios para mejorar la fluidez” de Starkweather, en Salgado, 2005 p. 224)

En síntesis los diferentes programas de intervención directa e indirecta en el habla se basan en el modelado, el entrenamiento de un habla lento y el refuerzo de la fluidez en un contexto poco exigente. Tienen los siguientes objetivos:

- Reforzar la fluidez, en vez de tratar de corregir las disfluencias.

- Enseñarle un estilo de habla más fácil, suave y sin esfuerzo.
- Ofrecerle modelos de habla y condiciones ambientales para poder practicarlo.

**2.3.1.- Programas de intervención directa e indirecta en el habla** (Cuadro en Salgado, 2005, p. 219. Ampliación en Fernández-Zúñiga, 2005, 104-107).

**Intervención Directa:**

- Entrenamiento Sistemático de la Fluidez para Niños (Shine, 1980)
- Programa ERA-SM (Relajación Fácil de los Movimientos de la Boca, Gregory, 1999)
- Incremento Gradual de la Extensión y Dificultad (Ryan, 1979)
- Método de Extensión Prolongada de la Articulación (Ingham, 1999)
- Programa Lindcombe (Onslow, 2003)
- Sistema de Desarrollo de la Fluidez (Meyers, 1992)
- Programa de Intervención en Tartamudez (Pindzola, 1999)
- Entrenamiento Motor del Habla (Riley y Riley, 1999)
- Moldeamiento Indirecto del Habla (Rodríguez Morejón, 2001)
- Programa para el Desarrollo de la Fluidez en Preescolares (Culp, 1984)
- Programa de Reglas de la Fluidez (Runyan y Runyan, 1999)
- Control Directo de la Tartamudez Infantil (Wall y Myers, 1995)
- Programa de Fluidez de Monterrey (Ryan y Ryan, 1999)
- Terapia Personalizada de Control de la Fluidez (Cooper, 1985)
- Easy Does It-2 (Heinze y Jonson, 1987)

### **Intervención Indirecta:**

- Grupos de Padres y Niños (Conture, 1999)
- Prevención de la Tartamudez Temprana (Gottwald y Starkweather, 1999)
- Terapia Preventiva (Irwin, 1994)
- Terapia de Interacción Padres-Hijo (Rustin, 1996)

La diferenciación entre programas de intervención directa e indirecta se debe a que:

- Los indirectos no pretenden directamente modificar la fluidez.
- Los directos intervienen explícitamente sobre el habla del niño/a, las disfluencias y otras conductas asociadas.

Estos programas de intervención comparten unos principios básicos (Fernández-Zúñiga, 2002):

- Se deben llevar a cabo las tareas en situaciones de juego.
- Se debe dar una participación activa del niño/a, centrada en su propia habla.
- Se desarrolla en un contexto de comunicación para que el aprendizaje sea funcional.
- Se deben fijar objetivos a corto y largo plazo, adaptados a cada fase del tratamiento.
- Se debe tener siempre presente que la finalidad última es la generalización del nuevo patrón de habla a las situaciones comunicativas cotidianas.

### **2.3.2.- Técnicas de Control del Habla (Fernández-Zúñiga, 2005, p. 108)**

En general, las personas tartamudas consiguen hablar de forma fluida cuando utilizan otra forma de hablar, diferente a la suya propia, o cuando usan alguna técnica específica. La dificultad está en la generalización del uso de esas técnicas o de ese nuevo patrón de habla a las situaciones cotidianas de

comunicación. Entre las técnicas de control de habla más utilizadas con niños/as se encuentran:

1. **Reducción de la velocidad en el habla:** Un habla más lenta reduce el tartamudeo, ya que facilita los movimientos articulatorios y la coordinación fono-respiratoria.
2. **Habla rítmica:** Se reducen los bloqueos y las disfluencias. Se puede usar metrónomo, pero en los primeros años de escolarización es más apropiado utilizar el ritmo a modo de juego (Santacreu y Fernández-Zúñiga, 1991)
3. **Coordinación de los movimientos articulatorios,** por medio de ejercicios específicos, unidos también a un habla lenta para facilitar la planificación motora. Hay que trabajar los movimientos articulatorios lentos, prolongados y relajados para reducir la tensión de los músculos que inciden en la articulación.
4. **Comienzo fácil:** Consiste en empezar a hablar con una fonación suave y gradual y una espiración estable. Desde una voz casi inaudible se va aumentando gradualmente hasta la voz normal. Se utiliza en sílabas iniciales y en las palabras difíciles o temidas.
5. **Relajación:** Junto con el control de la respiración, contribuye a favorecer la reducción de la velocidad del habla, y de la tensión que puede conllevar la ansiedad ante la comunicación. Es conocida la relajación progresiva de Jacobson, pero en los primeros años de escolarización es más indicado utilizar el juego y la imaginación para sugerir los conceptos de relajación y tensión.
6. **Desensibilización sistemática:** Es una técnica compleja que consiste en aprender a reducir la respuesta a un estímulo determinado. La reducción se produce cuando se inhibe la ansiedad en presencia del estímulo que la provoca. Por tanto, es un recurso para afrontar la ansiedad o el temor a determinadas situaciones, como, por ejemplo, leer en voz alta o hablar por teléfono.
7. **Control de la respiración:** Utilizada junto a otras técnicas, facilita la disminución del tartamudeo, ya que muchos niños desarrollan un patrón de respiración inadecuado mientras tartamudean.

8. **Seguimiento:** Se trata de seguir el habla de otra persona retrasándose unas sílabas de su emisión. Así, el alumno/a se adapta al habla del otro y reduce el tartamudeo. Algunos autores lo han utilizado con niños/as muy pequeños/as, en situaciones de juego, por ejemplo, imitando a una marioneta.
9. **Habla en coro:** El alumno/a habla simultáneamente con una o varias personas. Con esta técnica son capaces de hablar fluidamente, aprovechando actividades de juego o mediante la lectura.
10. **Disminución de las demandas psicolingüísticas:** La probabilidad de que aparezcan disfluencias va en relación con el aumento de la longitud de las frases y la complejidad lingüística. Por eso, hay que empezar trabajando con palabras aisladas, después frases simples, luego varias frases, una historia, una conversación, etc.

Otras técnicas de control de habla, pero menos usadas en edades tempranas son el enmascaramiento, la retroalimentación auditiva demorada (RAD) y la cancelación. Para completar, ver Fernández - Zúñiga, 2005 (pp. 108-120).

### **2.3.3.- Principios Básicos para la Intervención**

Resumimos los principios básicos que Fernández-Zúñiga, 2005 (pp. 121.124) propone para la intervención con niños y niñas que tartamudean.

1. El especialista de A.L. debe conocer cómo se inicia la tartamudez, sus características y las diferentes técnicas de tratamiento.
2. El tratamiento debe estar adaptado a las características del niño/a.
3. Hay que tener empatía, comprendiendo y ayudando a expresar los sentimientos de los niños/as que tengan conciencia de sus problemas de comunicación.
4. Es necesario reforzar sus progresos e intentar disminuir su ansiedad.
5. Es importante mantener la funcionalidad de la comunicación.
6. Hay que intentar que las actividades tengan una dimensión lúdica, para favorecer su comunicación espontánea en un ambiente lo más natural posible.

7. Es fundamental implicar a la familia y al resto del profesorado en el tratamiento.
8. Se deben establecer objetivos a corto y largo plazo, intentando la adquisición gradual de metas para mantener su motivación.
9. Es necesario trabajar específicamente la generalización de los aprendizajes, planteando situaciones similares a las que se puedan dar en contextos reales.
10. Las sesiones, al principio de la intervención, deben ser regulares y frecuentes, pasando a estar más distanciadas en las últimas fases del tratamiento. El alta se dará de forma gradual con un seguimiento de la evolución entre 6 y 12 meses.
11. Hay que prevenir las posibles recaídas, advirtiendo a la familia y al niño/a que en algunos momentos es posible que falle la fluidez, pero que es necesario seguir manteniendo el control del habla.
12. El especialista de A.L. debe crear un ambiente que favorezca la distensión, dando un modelo de habla adecuado y manteniendo una relación que favorezca la fluidez.

#### **2.3.4.- Programa de intervención con alumnado de E.P. con tartamudez establecida**

Resumimos los puntos principales del programa desarrollado más ampliamente por Fernández-Zúñiga, 2005 en pp. 148-183.

##### **1.- Intervención directa con el niño/a:**

Se diseña un programa individualizado, donde se establezcan metas a corto y largo plazo, las técnicas a utilizar, el mantenimiento de la motivación, las tareas para casa y los pasos necesarios para la generalización. Diferentes aspectos del programa:

- a) **Aprendizaje del control de habla:** El alumnado debe conocer el proceso de habla normal para que pueda describir y analizar sus errores. Después se trataría de enseñarle un patrón de habla alternativo que favorezca la fluidez.

- b) **Establecer una jerarquía de situaciones** en función de los errores de fluidez y el grado de preocupación o ansiedad que generan esas situaciones.
- c) **Controlar la ansiedad** asociada a los momentos de comunicación, para ir disminuyendo las situaciones de evitación o escape. Para ello se utilizan técnicas de relajación, respiración y comienzo fácil.
- d) **Técnicas cognitivas:** Mediante habilidades de reflexión se trata de que el alumno/a entienda las causas de sus dificultades y la forma de contrarrestarlas. Por medio de técnicas como “pensar en voz alta” o autoinstrucciones se pueden resolver problemas, modificar sus actitudes negativas ante la comunicación y desechar las ideas irracionales.
- e) **Entrenamiento en habilidades sociales** para afrontar situaciones que le provoquen temor o ansiedad. Se trabajan las habilidades de escucha y las habilidades comunicativas para modificar sus conductas ante el grupo. A la vez, hay que contribuir a manejar las burlas de las que el alumno/a pueda ser objeto.
- f) **Generalización** del nuevo patrón de habla aprendido en las sesiones a situaciones comunicativas reales. Para ello se ensayan conductas o representan situaciones (“rol-playing”).

Si el especialista de Audición y Lenguaje no tuviera la suficiente preparación para abordar todos los aspectos del programa, se podría contar con el asesoramiento del Equipo de Orientación y Evaluación Psicopedagógica del centro.

## **2.- Intervención con la familia y el profesorado**

El trabajo con la familia y los maestros o maestras del alumnado con tartamudez establecida es similar a la expuesta en el apartado 2.2

**[LA INTERVENCIÓN SOBRE EL ENTORNO DEL ALUMNADO CON TARTAMUDEZ LÍMITE.](#)**



# 3. Recursos para la intervención

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO



# 3.1

## Guía para la familia

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# ÍNDICE

- Presentación
- La tartamudez en el desarrollo del lenguaje
- La familia ante la tartamudez de sus hijos/as
- Algunas preguntas habituales
- Pautas generales
  - Estilo de vida
  - Potenciar, estimular y mejorar la comunicación
  - Estilo de comunicación
  - ¿Cómo reaccionar ante un momento de tartamudez?
- Recordamos
- Bibliografía y direcciones de interés

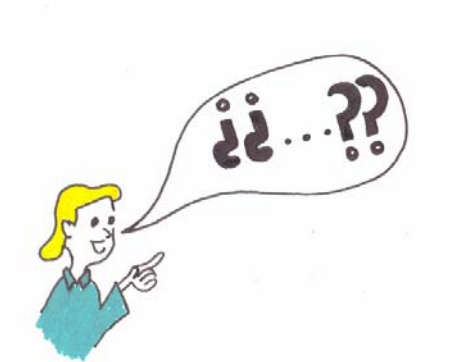
# PRESENTACIÓN

Esta guía está destinada a familias de niños o niñas que tartamudean. Pretende ofrecer una visión clara dando respuesta a las preguntas más frecuentes que nos formulamos ante la tartamudez.

En este material se ha intentado plasmar, con un lenguaje sencillo, una serie de consejos prácticos para atender las necesidades comunicativas que se pueden plantear en la vida diaria.

# 1. LA TARTAMUDEZ EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE

## ¿QUÉ ES LA TARTAMUDEZ?



Entendemos por tartamudez una alteración de la comunicación que se caracteriza por dificultades en la fluidez del habla, tales como repeticiones de sílabas, prolongación de sonidos o bloqueos.

Se define como un problema de comunicación porque aparece en la interacción con otras personas.

Estas interrupciones son involuntarias y pueden venir acompañadas de gestos o tensiones en la cara o en otras partes del cuerpo. Todo esto puede provocar dificultades y frustraciones, que lleven al niño/a a tener miedo a hablar y a sentir vergüenza o culpa. En estos casos es posible que la persona que tartamudea tienda a evitar algunas situaciones comunicativas, como hablar por teléfono, hablar en grupo, etc.

## **DESARROLLO DEL LENGUAJE**

Muchos niños y niñas escolarizados en Educación Infantil presentan problemas de fluidez en su habla. Estas dificultades se pueden considerar normales si tenemos en cuenta que alrededor del tercer año de vida el desarrollo del lenguaje presenta tres grandes avances:

1. Mejoran sus habilidades motoras, lo que le permite avanzar en la pronunciación de los sonidos del habla, combinándolos para formar sílabas y palabras.
2. Aumenta su vocabulario, sus frases son más largas y más complejas.
3. Aprende las reglas conversacionales y el respeto de turnos en los diálogos.

Estos avances se dan en un medio donde también incide el desarrollo emocional y afectivo y que tiene que ver con el tipo de estructura familiar, la actitud del padre y/o la madre, el ritmo de vida, etc.

A lo largo de esta evolución, las características de estas habilidades (lingüísticas, intelectuales, motoras, sociales y emocionales) influyen en el desarrollo de la comunicación. De igual manera, los errores normales de fluidez en Educación Infantil estarán en relación con las dificultades que encuentre el niño o niña en estas áreas. Por ejemplo, puede cometer errores porque aún no domina la coordinación de los órganos fonoarticulatorios o no recuerda la palabra precisa o se siente inseguro ante el interlocutor/a. De esta forma, las

disfluencias pueden ser un componente no sólo normal, sino bastante habitual durante el desarrollo del lenguaje.

### ***Pero la cosa se puede complicar ¿CÓMO?***

Hemos visto que el niño/a va avanzando en sus capacidades y cada vez es más hábil para comunicarse mejor, pero estas habilidades pueden ser suficientes o insuficientes dependiendo de las demandas, también crecientes, a las que tenga que irse enfrentando.

### ***¿De dónde proceden estas demandas?***

#### ***1. Demandas de su propio desarrollo:***

- Capacidades individuales determinadas biológicamente.
- Órganos de fonación en constante crecimiento.
- Secuencias de habla cada vez más complicadas fonológica, sintáctica y semánticamente.
- Recursos intelectuales limitados para absorber todos los aprendizajes motores, cognitivos, lingüísticos y sociales.
- Características personales: impulsividad, perfeccionismo, baja resistencia a la frustración, emotividad.

## 2. Demandas del ambiente:

- **De la familia:** estilo comunicativo del padre y/o madre, velocidad y complejidad de su habla, nivel de exigencias y expectativas.
- **De la escuela:** otros estilos comunicativos, otras exigencias, competitividad entre iguales.
- **De las relaciones sociales:** Se amplían los ámbitos de comunicación, influyendo en su vida afectiva y emocional.
- **De acontecimientos estresantes** que pueden aparecer en su vida.

Entonces la tartamudez y la fluidez serán el resultado de este equilibrio entre las **capacidades** de las que parte el niño/a y las **demandas** a las que se ve sometido. En este sentido entenderíamos **la tartamudez** como el producto de una baja capacidad para hablar fluidamente que, además, ha encontrado dificultades para desarrollarse adecuadamente en un ambiente concreto.

## ¿Es su hijo/a realmente tartamudo/a?



De cuatro niños/as que tienen problemas de fluidez en Educación Infantil, tres son capaces de superarlas de forma natural, sin intervención específica, y sólo uno puede necesitar la ayuda de algún especialista.

Para saber si su hijo o hija está entre ese porcentaje que tiene riesgo de desarrollar una tartamudez, es necesario que un especialista (maestro/a de A.L., psicólogo/a) evalúe el habla –tipo de disfluencias, capacidades lingüísticas, habilidades motoras...- así como las condiciones comunicativas de su entorno (familia, escuela, amigos/as...).

## 2. LA FAMILIA ANTE LA TARTAMUDEZ DE SUS HIJOS O HIJAS



Las familias de niños o niñas que tartamudean con frecuencia no saben qué hacer, no saben si sus comportamientos son los más adecuados para ayudar y se sienten un poco perdidas ante la tartamudez

Es una experiencia común a muchas familias y es normal que sea así porque la tartamudez, tras su aparente simplicidad, resulta engañosa y compleja. Algún autor experto en el tema llegó a decir que era “un puzzle al que todavía le faltaban muchas piezas”.



Y es que a cualquiera que se acerque a este problema se le ocurren preguntas que no tienen respuesta porque hay muchos aspectos fundamentales de la tartamudez que todavía se desconocen.

¿Por qué tartamudea vuestro hijo/a? ¿Por qué unas veces tartamudea y otras no? ¿Dejará de tartamudear? Son algunas preguntas a las que nos tenemos que acercar con pocas certezas. Cuando no se conoce un tema surgen muchas explicaciones posibles, hipótesis, creencias... pero algunas no son fiables. Vamos a tratar de comprender con este documento un poco mejor la tartamudez y, sobre todo, vamos a intentar de ofrecer una forma de actuar ante ella. Situaremos la tartamudez en un marco amplio de actuación considerando **tres protagonistas**:



El niño/a



La familia



Los iguales

El análisis de las reacciones ante la tartamudez puede servirnos para encontrar la mejor forma de ayudarlo.

**En primer lugar** nos ocuparemos de **las reacciones del niño/a**. De todas las reacciones ante la tartamudez, las de vuestro hijo/a son las más importantes y por eso os animamos a observarlo con detenimiento.

Su forma de reaccionar va a depender, en parte, no totalmente, de la vuestra. Es decir, aprende a reaccionar ante la tartamudez observando vuestras actuaciones, pero al mismo tiempo tiene una manera de ser determinada. Todas las personas tenemos un temperamento que explica nuestras reacciones y vuestro hijo/a también. ¿Cómo vive la tartamudez? ¿Qué

piensa de la tartamudez? ¿Cómo reacciona ante ella?... Haced un esfuerzo para descubrir esto.



Generalmente, no darán su opinión con palabras, a veces no tienen nuestra conciencia del problema ni nuestros recursos para expresar opiniones y sentimientos.

En ocasiones, nos envían señales que van incorporando a su comportamiento, y que muchas veces pueden pasar desapercibidas. **Así, va tomando conciencia de su tartamudez sin que nos demos cuenta.** Evita hablar, oculta su dificultad, siente vergüenza, aprieta más los labios, tiene miedo a hablar... Tenéis que tratar de poner palabras a ese mensaje silencioso que va enviando día tras día. Hacedlo. Podría ser algo así:

- “Me cuesta hablar”
- “Esta forma de hablar no gusta a nadie, ni a mamá, ni a papá”,
- “Mis compañeros se ríen de mi forma de hablar y por eso en clase no hablo casi nunca”,

- “¿Por qué se fijan en cómo lo digo y no en lo que digo?”
- “A mí no me gusta tartamudear y a veces mi familia piensa que lo hago a posta”

Podéis intentar escribir pensamientos y sentimientos de vuestro hijo/a, pero despegándolos de vuestras reacciones y pensamientos. Tratad de conocerle y llegar a su mundo. Si hacéis esto ya conseguimos algo: que atendáis a la tartamudez y al niño/a. Muchas veces se olvida que **tras la tartamudez también hay una persona que carga con ella.**

¿Le preocupa a vuestro hijo/a la tartamudez?, ¿está empezando a preocuparle? Tened en cuenta que la tartamudez es sólo una característica entre varias. La persona es más que su tartamudez y si ésta le preocupa entonces todo en su vida empezará a girar, como una noria, en torno a ella. Cuando alguien está preocupado por un problema lo que necesita es compartirlo con alguien y sentir aceptación y apoyo.



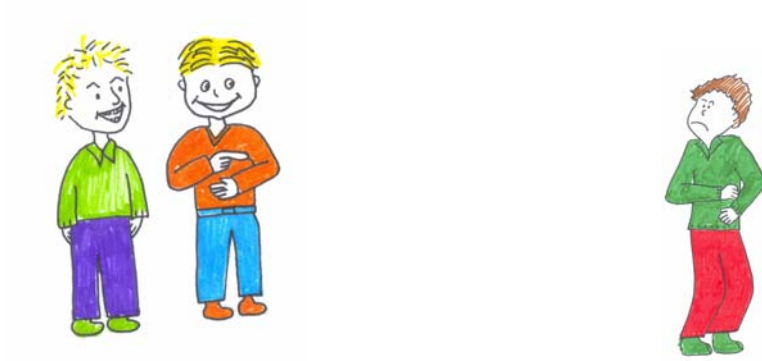
Es vuestro primer trabajo:  
**compartir para aceptar y apoyar a  
vuestro hijo/a.**

Por ejemplo, podemos observar la queja de un niño de 10 años porque su padre está siempre pendiente de si tartamudea o no. El niño decía: “incluso cuando vamos a jugar a la bolera él está más pendiente de si yo tartamudeo o no que del juego, está siempre elaborando teorías sobre por qué unas veces tartamudeo y otras no...” La tartamudez en este caso se ha convertido en el centro de la relación padre-hijo. No es sólo un problema de habla, es un problema de relación que debe salir a la superficie, es decir, debe ser compartido en una conversación sincera y confiada.

**En segundo lugar** abordaremos vuestro protagonismo como padres y/o madres. Primeramente, para aceptar y apoyar a vuestro hijo/a os podéis encontrar con un problema: **las ideas y sentimientos que tengáis sobre la tartamudez**. Deberíais hacer un esfuerzo para dialogar sobre ellos en un clima familiar de confianza. En esa tarea puede ayudaros un/a profesional especializado/a en tartamudez o entrar en contacto con otras familias que hayan tenido o tengan una experiencia similar.

Solemos tener ideas equivocadas sobre la tartamudez. Así, disponer de una información correcta es un punto básico para avanzar, ya que lo que hacemos está muy relacionado con lo que pensamos y sentimos.

Hasta aquí hemos revisado vuestras reacciones y las del niño/a. Ahora, **en tercer lugar**, nos ocuparemos de un aspecto muy importante para entender la tartamudez: **las reacciones de los otros/as**.



¿Sabéis por qué normalmente preocupa tanto a los padres y las madres la tartamudez de sus hijos/as? Porque la sociedad tiene una imagen muy ridícula y negativa de este problema de comunicación. Chistes sobre la tartamudez, humoristas imitando bloqueos y repeticiones para cosechar risas, actores y actrices representando una y otra vez papeles de tartamudos/as que son medio estúpidos/as... Es necesario cambiar esta imagen negativa porque, en definitiva, afecta a toda la sociedad.

**Lo relevante de una dificultad, a menudo, no es la dificultad en sí misma, sino los sentimientos de inferioridad que genera por las reacciones de otras personas ante la diferencia.** Vosotros/as reaccionáis ante la tartamudez en familia, pero el resto de interlocutores también reaccionan y este hecho puede influir en nuestra visión de la tartamudez..

Por lo tanto, podemos pensar en las reacciones externas y en vuestras reacciones ante las reacciones del entorno. Para empezar es bueno ponerles

nombres a “esos otros”: la chica del quiosco, el frutero, la madre del amigo, el vecino de arriba, aquel conocido, la tía Soledad o el abuelo José... Todas las personas reaccionan. **La tartamudez no deja a nadie indiferente.**

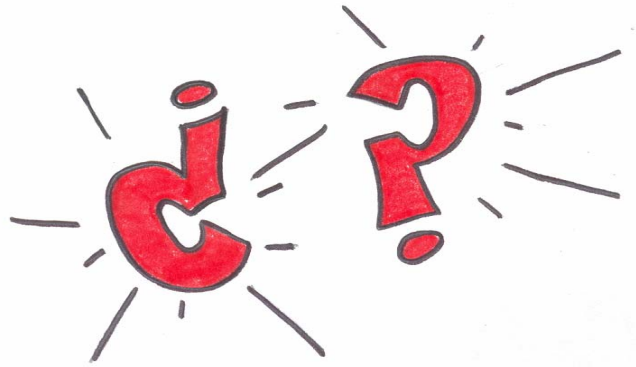
Las reacciones del entorno molestan, especialmente algunas. En realidad la forma de reaccionar del entorno suele preocupar a la familia tanto como la forma de hablar del niño/a. A algunas familias les duele profundamente porque les lleva a pensar que su hijo/a va a sufrir en la vida. Les gustaría suprimir de un plumazo la tartamudez y el sufrimiento, pero esto a menudo no puede ser, y por eso se sienten impotentes por no poder ayudarle. Así, Se quedan solos con su preocupación cada vez que aparece la tartamudez ante los demás. La tartamudez tiende a aislar a quien la padece y a veces también a los familiares que le rodean. Pueden darse situaciones difíciles, pero la familia no debe avergonzarse nunca de los momentos de tartamudez de su hijo/a.

En suma, el entorno también forma parte del problema. La tartamudez entonces está en la boca de vuestro hijo/a, pero está también en vuestra mente y la compartís con los que le escuchan hablar. ¿Por qué? Porque todos/as reaccionan ante la tartamudez y esas reacciones son el andamio con el que se construye el gran edificio de la tartamudez.

Hasta aquí hemos intentado crear un marco para entender la tartamudez como un problema compartido por todos/as.

Las reacciones ante la tartamudez no lo son todo (sólo un andamio en la construcción de un edificio), pero sí representan el componente que nos implica directamente en el problema y por ello debemos cuidarlo si queremos ayudar. Por lo tanto, **vuestras reacciones y las del entorno no son la causa de la tartamudez, pero son el aspecto al que debéis atender para ayudar a vuestro hijo o hija.**

### 3. ALGUNAS PREGUNTAS HABITUALES



A continuación, una vez creado un marco para interpretar la tartamudez, vamos a formular cuatro preguntas que os pueden ayudar a comprenderla mejor: ¿Cuántos personas tartamudas hay? ¿Dejará de tartamudear vuestro hijo o hija? ¿Por qué tartamudea? ¿Es la familia la causante de la tartamudez? ¿Por qué unas veces tartamudea y otras no?

#### ¿Cuántas personas tartamudas hay?



De cada 100 habitantes, 4 ó 5 han tartamudeado alguna vez en su vida y, de éstos, uno continúa haciéndolo en la edad adulta. En España, según estudios recientes, se puede estimar que hay unas 400000 personas tartamudas y más de un millón de personas que tartamudearon cuando aprendieron a hablar y después dejaron de hacerlo.

## ¿Dejará de tartamudear?



No lo sabemos. Sabemos que podemos ayudarle pero incluso con las mejores ayudas no aseguramos que vaya a dejar de tartamudear.

En la tartamudez hay factores biológicos que en algunos casos son determinantes y pueden explicar que unos niños/as se recuperen (la mayoría) y otros/as no. También influyen factores psicológicos y sociales. Lo importante es que, **aunque vuestro hijo/a vaya a ser una persona que tartamudee, eso no debe impedir su desarrollo integral.** Muchas personas han sido tartamudas y han logrado desarrollarse sin dejar que la tartamudez arruine sus vidas: políticos como Churchill, actores como Javivi y M. Monroe, escritoras, como Ana María Matute, deportistas, cantantes, periodistas,... Otras, no debemos olvidarlo, han encontrado en la tartamudez una dificultad ante la que han sacrificado muchos proyectos personales. Esto último sí que podemos evitarlo.

La tartamudez es un problema en sí mismo, al igual que pueden serlo la miopía o el asma, pero lo principal es dignificar la tartamudez para que las connotaciones sociales negativas que puede llegar a provocar, se minimicen.

## ¿Por qué tartamudea?



Pongamos una metáfora. La tartamudez es una herida. No sabemos cómo se ha producido pero con independencia de la causa sabemos que echarle sal a la herida es inapropiado y sabemos que limpiarla y echarle agua oxigenada es bueno y saludable.

Con la tartamudez ocurre algo similar. No sabemos la causa pero sabemos cómo puede mejorar con ayuda de la familia.

Ahora bien, la herida nunca se produce por echar sal sobre la piel. La herida es anterior a la sal. Puede quedar abierta, mal curada y dañar todo el organismo o puede cicatrizar y quedar representada por una marca visible que no reporta ningún perjuicio para quien la lleva.

A pesar de la investigación desarrollada no conocemos la causa de la tartamudez. Seguramente inciden factores biológicos, psicológicos y sociales, pero no sabemos muy bien en qué medida. Los últimos estudios apuntan a una mayor influencia del componente biológico (diferencias estructurales en el cerebro, factores genéticos...). Lo que sí sabemos es que no vamos a echar sal a la tartamudez.

## ¿Es la familia la causante de la tartamudez?



Muchas familias piensan que su comportamiento es perjudicial porque creen que reaccionan mal ante la tartamudez. Esto les hace experimentar un sentimiento de culpa.

Sin embargo, hoy sabemos que el comportamiento de la familia no puede explicar por sí solo la tartamudez. El comportamiento de los padres y/o madres sólo afecta al habla del niño/a cuando su capacidad para hablar fluidamente está limitada. La tartamudez es anterior a las reacciones de los padres y/o madres y, por consiguiente, no debéis experimentar sentimientos de culpa.

Algunas familias no presentan ningún comportamiento negativo que pueda perjudicar al niño/a. No echan sal a la herida. Sin embargo, tienden a pensar que sí lo hacen y que perjudican al niño/a, que causan la tartamudez. Si esto fuese cierto, pensad en la cantidad de hijos/as de padres y madres autoritarios y déspotas que deberían tartamudear y, sin embargo, no es así. Lo más probable es que hagáis pocas cosas perjudiciales y que éstas se expliquen por los nervios que os provoca la tartamudez o por vuestra preocupación o por vuestras ansias de ayudar.

**Las familias no causáis la tartamudez, pero en vuestra mano está ayudar al niño o niña, lograr que su vida no gire en torno a ella.**

## ¿Por qué unas veces tartamudea y otras no?

Esto se lo preguntan las personas adultas que tartamudean, las familias y, por supuesto, los niños/as en cuanto toman conciencia de su tartamudez. Los profesionales respondemos a esta cuestión con orientaciones en uno u otro sentido pero, en realidad, tenemos que reconocer que no se conoce la causa de esta variabilidad. Por ejemplo se suele atribuir la tartamudez al nerviosismo pero con frecuencia la tartamudez se da en situaciones de tranquilidad sin nerviosismo alguno. Vosotros mismos lo habréis observado en vuestro hijo o hija.

La variabilidad de la tartamudez tendría que ver más con el llamado **estrés comunicativo**, es decir, con una especial sensibilidad hacia las diferentes situaciones comunicativas.

Sin embargo esta pregunta por la variabilidad es importante para vuestra actuación, pues nos anima a descubrir los factores que acompañan los momentos de tartamudez y a modificarlos. Esta pregunta, en un contexto de aceptación y apoyo, nos proporciona una herramienta muy práctica para conocer la tartamudez y actuar sobre ella.

Observando a vuestro hijo/a podréis completar estas dos frases:

1. TARTAMUDEA MÁS CUANDO...
2. TARTAMUDEA MENOS O NO TARTAMUDEA CUANDO...

Os vamos a ofrecer a continuación una orientaciones útiles para compartir la tartamudez con vuestro hijo/a y para crear en casa un clima de confianza que resulte efectivo para lograr que se desarrolle plenamente, aunque vaya a tartamudear. Algunas indicaciones se refieren a vuestro estilo de vida, otras a vuestro estilo comunicativo, a vuestras reacciones ante la tartamudez... Son un conjunto de pautas que debéis integrar en vuestra vida diaria. Tal vez no todas serán adecuadas para vuestro caso, por lo que sería interesante que las revisaseis con ayuda del maestro/a especialista en A. L. y las adaptaseis.

## 4. PAUTAS GENERALES

### 4.1 ESTILO DE VIDA

El estilo de vida es la forma de desarrollar la dinámica familiar. El ritmo de vida, las rutinas y actividades, la disciplina son algunos de sus componentes. En cada familia se adoptan una serie de decisiones respecto a cada uno de estos componentes que determinan cómo se afronta el día a día. Así, podemos pensar dos modelos opuestos de estilo de vida: una familia con normas rígidas de disciplina, un ritmo acelerado, rutinas y actividades poco favorables para la comunicación o, por el contrario, familias comprensivas que sigan una rutina de vida poco estresante y se impliquen en las actividades de sus hijo/as.

El estilo de vida está condicionado muchas veces por circunstancias externas, determinadas por las obligaciones laborales o por otras responsabilidades, como pueden ser atender a un familiar enfermo, situaciones imprevistas, nacimiento de un hijo/a...

Pero, ¿cómo puede favorecer el estilo de vida el desarrollo de la comunicación? El estilo de vida no causa la tartamudez o no la remedia por sí sólo pero consideramos que algunos cambios pueden ser beneficiosos para el

niño/a. Así, podemos ofrecer algunas pautas que favorezcan la consecución de un estilo de vida favorable:

1. Tratar de proporcionar un ritmo de vida más calmado controlando las situaciones potencialmente estresantes.
2. Fijarse en los aspectos en los que la persona es más competente, evitando el exceso de críticas y reforzando así su autoestima.
3. Incluir en la rutina familiar momentos de tranquilidad compartida.
4. No sobrecargar la rutina del niño/a con un exceso de actividades.

## 4.2 POTENCIAR, ESTIMULAR Y MEJORAR LA COMUNICACIÓN.

Si promovemos y potenciamos las situaciones tranquilas y distendidas de comunicación mejoraremos las habilidades conversacionales del niño/a y su nivel de competencia social.

- **¿Cómo?**

Mediante la interacción de lo que se podría llamar las “**Tres TeCés**”:

1. **T** tiempo para **C**ompartir.



## 2. Tranquilidad para **Comprender**.



## 3. Turnos para **Conversar**.



1. **TIEMPO para COMPARTIR:** Aprovechar con nuestros hijos/as los diferentes momentos y situaciones cotidianas: observando lo que les llama la atención, sus expresiones faciales, corporales, sus sentimientos, estados de ánimo, necesidades, verbalizando diferentes experiencias... Compartir implica hablar “con” nuestros hijos/as, no “a” nuestros hijos/as. Para que el niño/a hable debe tener, además de algo que decir, la oportunidad de decirlo.

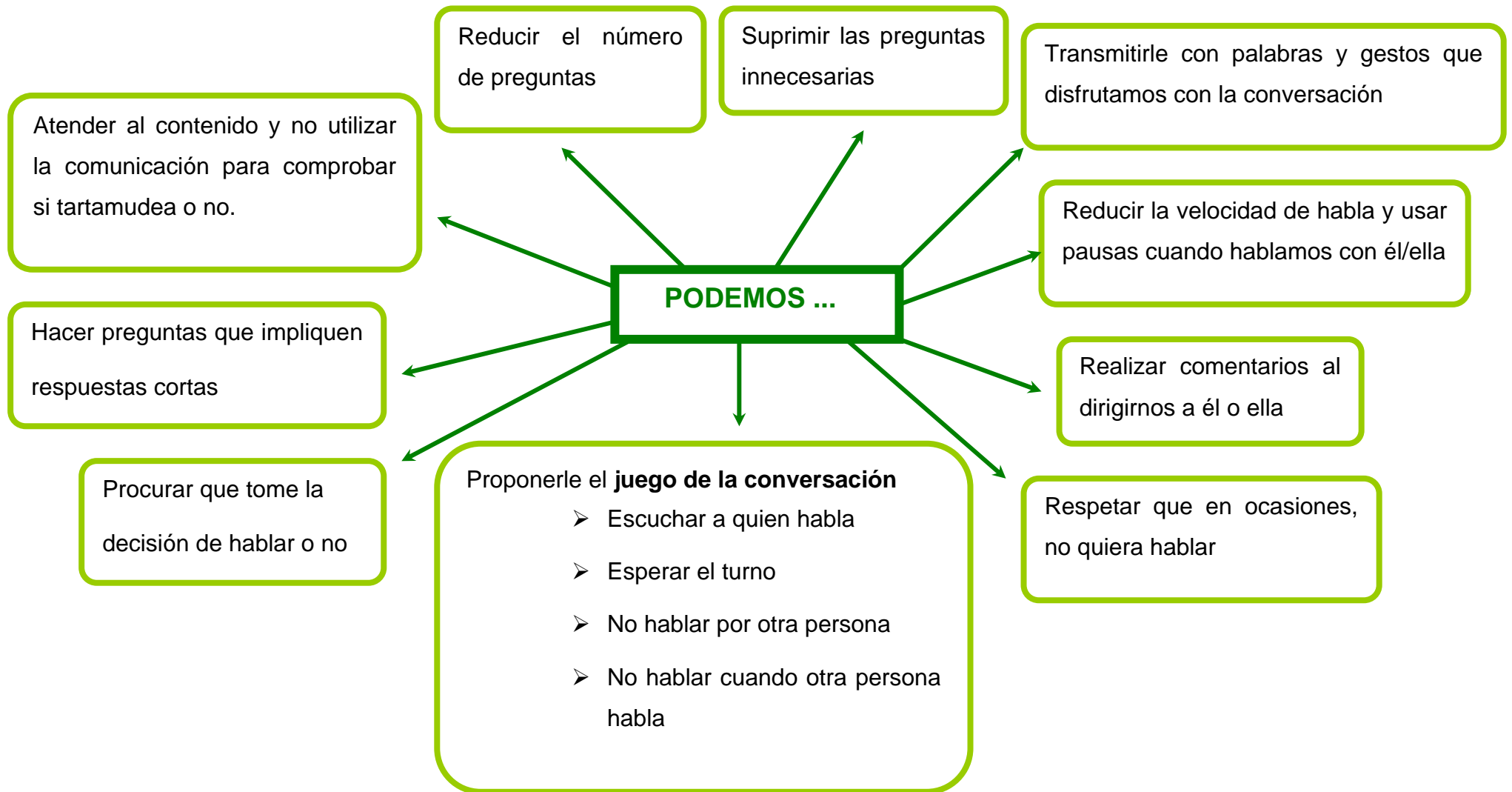
2. **TRANQUILIDAD PARA COMPRENDER:** Mantener una actitud TRANQUILA, relajada, distendida, facilita estar más receptivos hacia una escucha “activa”. Si lo escuchamos atentamente, lo **COMPRENDEREMOS** mejor y podremos ser más sensibles en las respuestas.











**3. TURNOS PARA CONVERSAR:** Alternar los **turnos** en la conversación, respetando los silencios, las pausas. Aprovecharemos nuestro turno para agregar lenguaje y experiencia, aumentando de esta manera el nivel de competencia lingüística de nuestros hijos/as. Así podemos:

- Recalcar informaciones: mediante gestos, repetición de palabras clave...
- Ampliar frases: añadiendo palabras para construir estructuras más complejas...que el niño/a puede entender aunque aún no sea capaz de decir...
- Variar los temas de los que se habla...

### 4.3 ESTILO DE COMUNICACIÓN

#### ¿CÓMO PODEMOS AYUDAR CUANDO NOS DIRIGIMOS AL NIÑO/A?



 <p>¿QUÉ... ¿CUÁNDO... ¿CÓMO?</p>	 <p>¿DE QUÉ COLOR ES TU MANILERA?</p>
<p>Reducir el número de preguntas</p>	<p>Suprimir las preguntas innecesarias</p>
	 <p>¿Cuánto tiempo hiciste en el colegio y con quién jugas te...?</p>
<p>Transmitirle con palabras y gestos que disfrutamos de la conversación</p>	<p>Reducir la velocidad del habla y utilizar pausas cuando hablamos</p>
	 <p>¿CON QUÉ TE MANCHASTE?</p>
<p>Atender al contenido y no utilizar la comunicación para comprobar si tartamudea</p>	<p>Hacer preguntas que impliquen respuestas cortas</p>
 <p>PAPA, MIRA LO QUE HE DIBUJADO</p>	
<p>Procurar que tome la decisión de hablar.</p>	<p>Respetar que, en ocasiones, no quiera hablar</p>
 <p>Y ¿QUÉ ES LO QUE HAS HECHO? HOY HE TRABAJADO MUCHO.</p>	
<p>Realizar comentarios al dirigirnos a él o ella</p>	<p>Proponerle el juego de la conversación</p>

## 4.4 ¿CÓMO REACCIONAR ANTE UN MOMENTO DE TARTAMUDEZ?

Cuando el niño/a se dirige a nosotros y se desencadena un momento de tartamudez, es necesario que no reaccionemos de manera especial, aunque son muchas las pequeñas cosas que podemos y debemos tener en cuenta:

- No corregir su forma de hablar.
- No mandarle repetir la palabra o frase afectada.
- No pedirle que hable más despacio. Es necesario que sepa que dispone de todo el tiempo que necesite para expresarse.
- No enfadarse ni reñirle o recriminarle, tenemos que entender que no habla así porque quiere, sino porque no puede hacerlo de otra manera.
- No utilizar gestos de desaprobación.
- No reírse ni hacer bromas o ridiculizarle. Además, no debe permitirse que lo hagan otras personas.
- No atender a la forma de hablar, sino al contenido.
- No mirar para otro lado ni mirarle fijamente, sino mantener un contacto ocular natural.
- Evitar comentarios del tipo “respira, toma aire, no te pongas nervioso, tranquilízate, piensa lo que vas a decir,…” en definitiva, no decirle cómo tiene que hablar.
- Intentar aceptar los bloqueos como un hecho natural, integrándolos en la comunicación y sin centrarse en ellos. Incluso en caso de que sea necesario podemos referirnos a ellos con naturalidad.
- No interrumpirle cuando hable.

 <p>No corregir su forma de hablar</p>	 <p>No mandarle repetir la palabra o frase afectada</p>
 <p>No enfadarse ni reñir ni recriminar</p>	 <p>No utilizar gestos de desaprobación</p>
 <p>No reírse ni hacer bromas</p>	 <p>No mirar para otro lado ni mirarle fijamente</p>
 <p>Evitar comentarios como: "respira, despacio"</p>	 <p>Aceptar los bloqueos como un hecho natural</p>

## 5. RECORDAMOS:

- Entendemos la tartamudez como el resultado de una interacción entre las capacidades de la persona y las demandas de su ambiente.
- Consideramos que en la tartamudez hay que tener en cuenta al niño/a, a la familia y a su entorno.
- Sabemos que aún no está claro el origen de la tartamudez, pero también sabemos que las familias no sois la causa y que en vuestras manos, y en la de quienes rodean al niño/a, está la posibilidad de ayudarlo y lograr que su vida no gire en torno a ella.
- **¿Cómo podemos ayudar?**
  - . Promoviendo un estilo de vida favorable.
  - . Potenciando, estimulando y mejorando la comunicación:
    - Recordad las Tres Tecés:
      - Tiempo para **C**ompartir.
      - Tranquilidad para **C**omprender.
      - Turnos para **C**onversar.
    - . Desarrollando un estilo de comunicación favorable.
    - . Aprendiendo a reaccionar ante un momento de tartamudez.
- **Lo más importante es que, aunque vuestro hijo o hija vaya a ser una persona que tartamudee, eso no debe impedir su desarrollo integral.**

## 6. BIBLIOGRAFÍA

- Fernández-Zúñiga, A. (2005). *Guía de intervención logopédica en tartamudez infantil*. Madrid: Síntesis.
- Gallego Ortega, J.L. (2001). *La tartamudez. Guía para padres y profesionales*. Málaga: Aljibe.
- Irwin, A. (1994). *La tartamudez en los niños. Una ayuda práctica para los padres*. Bilbao: Mensajero.
- Manolson, A. (2000). *Hablando nos entendemos los dos*. Madrid: ENTHA
- Rodríguez Morejón, A. (2003). *La tartamudez: naturaleza y tratamiento*. Barcelona: Ed. Herder.
- Salgado Ruiz; A. (2005). *Manual práctico de tartamudez*. Madrid: Síntesis.
- Santacreu, J. Y Forjan, M.X. (1993). *La tartamudez. Guía de prevención y tratamiento infantil*. Valencia: Promolibro.

## PÁGINAS WEB

- Profesor Pedro Rodríguez, de la Universidad Central de Venezuela: [www.ttmib.org](http://www.ttmib.org)
- Fundación Española de la Tartamudez: [www.ttm-espana.com/](http://www.ttm-espana.com/)
- Grupo de Autoayuda de Tartamudos Asturianos: [www.gatastur.com](http://www.gatastur.com)
- Fundación de la Tartamudez Americana: [www.stuttersfa.org](http://www.stuttersfa.org)

## **GRUPO DE TRABAJO**

### **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL ALUMNADO TARTAMUDO”**

#### **COMPONENTES:**

- **CASTEJÓN FERNÁNDEZ, LUIS**
- **DÍAZ GONZÁLEZ, MARÍA JOSÉ**
- **ESPIAGO GONZÁLEZ, MARÍA LUISA**
- **FERNÁNDEZ LÓPEZ, ANA**
- **MATAS DE ÁLVARO, MARCELINO**
- **MATILLA PIZARRO, OLAYA**
- **MENÉNDEZ SUÁREZ, COVADONGA**
- **UGARTE OROZCO, ISABEL**



# 3.2

## Guía

### para el

#### profesorado

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# ÍNDICE

- Presentación
- La tartamudez en el desarrollo del lenguaje
- El profesorado ante la tartamudez
- Algunas preguntas habituales
- Pautas generales

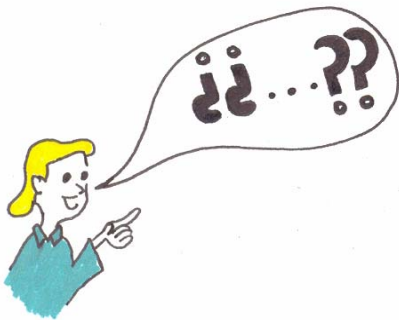
# PRESENTACIÓN

Esta guía está destinada a maestros y maestras de niños/as que tartamudean. Pretende ofrecer una visión clara dando respuesta a las preguntas más frecuentes que nos formulamos ante un caso de tartamudez.

En este material se ha intentado plasmar, con un lenguaje sencillo, una serie de consejos prácticos para atender las necesidades comunicativas que pueden plantear este alumnado en la dinámica escolar.

# 1. LA TARTAMUDEZ EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE

## ¿QUÉ ES LA TARTAMUDEZ?



Entendemos por tartamudez una alteración de la comunicación que se caracteriza por dificultades en la fluidez del habla, tales como repeticiones de sílabas, prolongación de sonidos o bloqueos.

Se define como un problema de comunicación porque aparece en la interacción con otras personas.

Las interrupciones son involuntarias y pueden venir acompañadas de gestos o tensiones en la cara o en otras partes del cuerpo. Todo esto puede provocar dificultades y frustraciones, que pueden llevar al niño/a a tener miedo a hablar y a sentir vergüenza o culpa. En estos casos es posible que el niño/a que tartamudea tienda a evitar algunas situaciones comunicativas, como hablar por teléfono, hablar en grupo, etc.

## **DESARROLLO DEL LENGUAJE**

Muchos niños y niñas escolarizados en Educación Infantil presentan problemas de fluidez en su habla. Estas dificultades se pueden considerar normales si tenemos en cuenta que alrededor del tercer año de vida el desarrollo del lenguaje presenta tres grandes avances:

1. Mejoran sus habilidades motoras, lo que le permite avanzar en la pronunciación de los sonidos del habla, combinándolos para formar sílabas y palabras.
2. Aumenta su vocabulario, sus frases son más largas y más complejas.
3. Aprende las reglas conversacionales y el respeto de turnos en los diálogos.

Estos avances se dan en un medio donde también incide el desarrollo emocional y afectivo y que tiene que ver con el tipo de estructura familiar, la actitud de los padres y/o madres, el ritmo de vida, etc.

A lo largo de esta evolución, las características de estas habilidades (lingüísticas, intelectuales, motoras, sociales y emocionales) influyen en el desarrollo de la comunicación. De igual manera, los errores normales de fluidez en Educación Infantil estarán en relación con las dificultades que encuentre el niño/a en estas áreas. Por ejemplo, puede cometer errores porque aún no domina la coordinación de los órganos fonoarticulatorios o no recuerda la palabra precisa o se siente inseguro ante el interlocutor/a. De esta forma, las

disfluencias pueden ser un componente no sólo normal, sino bastante habitual durante el desarrollo del lenguaje.

### ***Pero la cosa se puede complicar ¿CÓMO?***

Hemos visto que el niño/a va avanzando en sus capacidades y cada vez es más hábil para comunicarse mejor, pero estas habilidades pueden ser suficientes o insuficientes dependiendo de las demandas, también crecientes, a las que el niño/a tenga que irse enfrentando.

### ***¿De dónde proceden estas demandas?***

#### **1.- Demandas de su propio desarrollo:**

- Capacidades individuales determinadas biológicamente.
- Órganos de fonación en constante crecimiento.
- Secuencias de habla cada vez más complicadas fonológica, sintáctica y semánticamente.
- Recursos intelectuales limitados para absorber todos los aprendizajes motores, cognitivos, lingüísticos y sociales.
- Características personales: impulsividad, perfeccionismo, baja resistencia a la frustración, emotividad.

## 2.- Demandas del ambiente:

- **De la familia:** estilo comunicativo de los padres y/o madres, velocidad y complejidad de su habla, nivel de exigencias y expectativas.
- **De la escuela:** otros estilos comunicativos, otras exigencias, competitividad entre iguales.
- **De las relaciones sociales:** Se amplían los ámbitos de comunicación, influyendo en su vida afectiva y emocional.
- **De acontecimientos estresantes** que pueden aparecer en la vida del niño/a.

Entonces la tartamudez y la fluidez serán el resultado de este equilibrio entre las **capacidades** de las que parte el niño/a y las **demandas** a las que se ve enfrenta. En este sentido entenderíamos **la tartamudez** como el producto de una baja capacidad para hablar fluidamente que, además, ha encontrado dificultades para desarrollarse adecuadamente en un ambiente concreto.

## ***¿Es el niño/a realmente tartamudo?***



De cuatro niños y/o niñas que tienen problemas de fluidez en Educación Infantil, tres son capaces de superarlas de forma natural, sin intervención específica, y sólo uno puede necesitar la ayuda de algún especialista.

Para saber si su alumno/a está entre ese porcentaje que tiene riesgo de desarrollar una tartamudez, es necesario que un especialista (maestro/a de A.L., psicólogo/a) evalúe el habla –tipo de disfluencias, capacidades lingüísticas, habilidades motoras,...)- así como las condiciones comunicativas de su entorno (familia, escuela, amigos/as).

## 2. EL PROFESORADO ANTE LA TARTAMUDEZ



En casos de tartamudez el profesorado con frecuencia no sabe qué hacer, no sabe si sus comportamientos son los más adecuados para ayudar a su alumno/a y puede sentirse un poco perdido ante la tartamudez.

Es una experiencia común a la mayoría de los maestros/as y es normal que sea así porque la tartamudez, tras su aparente simplicidad, resulta engañosa y compleja. Algún estudioso experto en el tema llegó a decir que era “un puzzle al que todavía le faltaban muchas piezas”.

Y es que a cualquiera que se acerque a este problema se le ocurren preguntas que no tienen respuesta porque hay muchos aspectos fundamentales de la tartamudez que todavía se desconocen.

¿Por qué tartamudea vuestro alumno/a? ¿Por qué unas veces tartamudea y otras no? ¿Dejará de tartamudear? Son algunas preguntas a las que nos tenemos que acercar con pocas certezas. Cuando no se conoce un tema surgen muchas explicaciones posibles, hipótesis, creencias... pero

algunas no son fiables. Vamos a tratar de comprender con este documento un poco mejor la tartamudez y, sobre todo, vamos a intentar ofrecer una forma de actuar ante ella. Situaremos la tartamudez en un marco amplio de actuación considerando **tres protagonistas**:



El  
alumno/a



La familia



El entorno, entre los que se encuentran los iguales y el profesorado

El análisis de las reacciones ante la tartamudez puede servirnos para encontrar la mejor forma de ayudarle.

**En primer lugar** nos ocuparemos de **las reacciones del niño/a**. De todas las reacciones ante la tartamudez las de vuestro alumno/a son las más importantes y por eso os animamos a observarle con detenimiento.

Su forma de reaccionar va a depender, en parte, no totalmente, de la de su entorno. Es decir, aprende a reaccionar ante la tartamudez observando las actuaciones de sus interlocutores, pero al mismo tiempo tiene una manera de ser determinada. Todas las personas tenemos un temperamento que explica nuestras reacciones y vuestro alumno/a también. ¿Cómo vive la tartamudez? ¿Qué piensa de la tartamudez? ¿Cómo reacciona ante ella?... Haced un esfuerzo para descubrir esto.



Generalmente los niños/as no darán su opinión con palabras, a veces no tienen nuestra conciencia del problema ni nuestros recursos para expresar opiniones y sentimientos.

En ocasiones nos envían señales que van incorporando en su comportamiento, pero son señales que muchas veces pueden pasar desapercibidas para todos. **Así, va tomando conciencia de su tartamudez sin que nos demos cuenta.** Evita hablar, oculta su dificultad, siente vergüenza, aprieta más los labios, tiene miedo a hablar... Tenéis que tratar de poner palabras a ese mensaje silencioso que el niño/a va enviando día tras día. Hacedlo. Podría ser algo así:

- “Me cuesta hablar”
- “Esta forma de hablar no gusta a nadie, ni a mamá, ni a papá”,
- “Mis compañeros se ríen de mi forma de hablar y por eso en clase no hablo casi nunca”,
- “¿Por qué se fijan en cómo lo digo y no en lo que digo?”

- “A mí no me gusta tartamudear y a veces mi profe piensa que lo hago a posta”

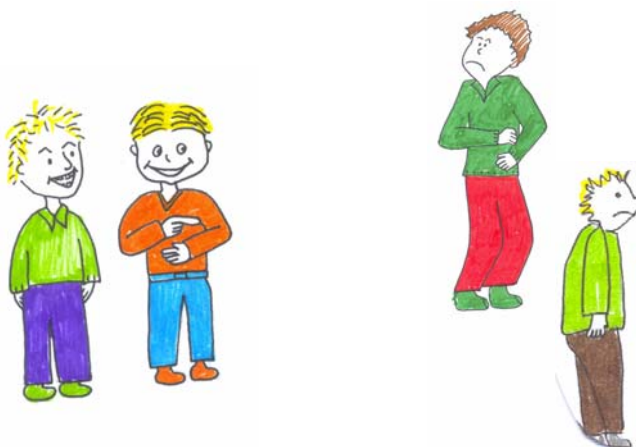
Tratad de conocerle y llegar a su mundo. Muchas veces se olvida que **tras la tartamudez también hay un niño/a que carga con ella.**

¿Le preocupa a vuestro alumno/a la tartamudez? ¿Está empezando a preocuparle? Tened en cuenta que la tartamudez es sólo una característica entre varias. Él o ella son más que su tartamudez y si ésta les preocupa entonces todo en su vida empezará a girar, como una noria, en torno a ella. Cuando alguien está preocupado por un problema lo que necesita es compartirlo y sentirse aceptado y apoyado.

**En segundo lugar** nos ocuparemos de la **familia**. Debemos de saber qué piensa la familia sobre la tartamudez, sus sentimientos y expectativas. De las reacciones que tengan los padres y/o madres se derivará una mayor o menor aceptación del problema por parte del niño/a, y eso influirá en su vida escolar.

Muchos padres y/o madres piensan que su comportamiento es perjudicial porque creen que reaccionan mal ante la tartamudez. Esto les hace experimentar un sentimiento de culpa. Sin embargo, hoy sabemos que el comportamiento familiar no puede explicar por sí solo la tartamudez. La tartamudez es anterior a esas reacciones. La familia no causa la tartamudez, pero en su mano está ayudar al niño/a, lograr que su vida no gire en torno a ella.

Hasta aquí hemos revisado las reacciones del alumnado. Ahora, nos ocuparemos de un aspecto muy importante para entender la tartamudez: **las reacciones del entorno.**



¿Sabéis por qué preocupa tanto a los padres y madres la tartamudez de sus hijos/as? Porque la sociedad tiene una imagen muy ridícula y negativa de este problema de comunicación. Chistes sobre la tartamudez, humoristas imitando bloqueos y repeticiones para cosechar risas, actores y actrices representando una y otra vez papeles de personas tartamudas que son medio estúpidas... Es necesario cambiar esta imagen negativa porque nos afecta a todos.

**Lo relevante de una dificultad, a menudo, no es la dificultad en sí misma sino los sentimientos de inferioridad que genera por las reacciones de los otros ante la diferencia.** No solo es importante la reacción de la familia, los otros interlocutores también reaccionan y es que la tartamudez no deja a nadie indiferente.

Las reacciones del entorno molestan, especialmente algunas. En realidad la forma de reaccionar del entorno suele preocupar a los padres y

madres tanto como la forma de hablar del niño/a. A algunas familias les duele profundamente porque les lleva a pensar que su hijo/a va a sufrir en la vida. La tartamudez tiende a aislar a quien la padece y también a los familiares que le rodean.

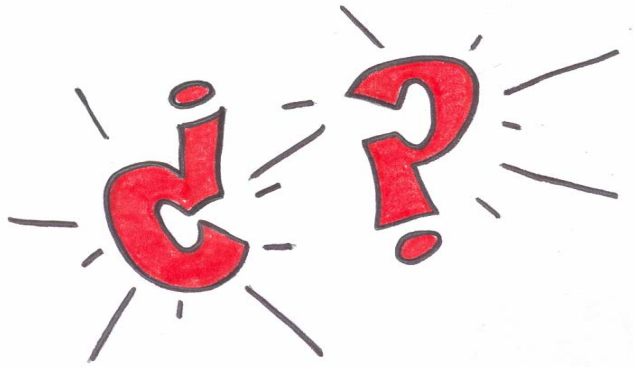
Como es evidente, el papel de los compañeros/as será de vital importancia ya que son unas de las personas con mayor relevancia en la vida del niño/a.

En suma, el entorno también forma parte del problema. La tartamudez entonces está en la boca de vuestro alumno o alumna pero está también en la mente de los demás y se comparte con todos los que le escuchan hablar. ¿Por qué? Porque todo el mundo reacciona ante la tartamudez y esas reacciones son el andamio con el que se construye el gran edificio de la tartamudez.

Hasta aquí hemos intentado crear un marco para entender la tartamudez del alumnado como un problema compartido por todos.

Las reacciones ante la tartamudez no lo son todo (sólo un andamio en la construcción de un edificio) pero sí representan el componente que nos implica directamente en el problema y por ello debemos cuidarlo si queremos ayudar. Por lo tanto, **vuestras reacciones y las del entorno no son la causa de la tartamudez, pero son el aspecto al que debéis atender para ayudar a vuestro alumno o alumna.**

### 3. ALGUNAS PREGUNTAS HABITUALES



A continuación, una vez creado un marco para interpretar la tartamudez, vamos a formular cuatro preguntas que os pueden ayudar a comprenderla mejor: ¿Cuántas personas tartamudas hay? ¿Dejará de tartamudear vuestro alumno o alumna?, ¿Por qué tartamudea? ¿Por qué unas veces tartamudea y otras no?.

#### ¿Cuántas personas tartamudas hay?



De cada 100 habitantes, 4 ó 5 han tartamudeado alguna vez en su vida y, de éstos, uno continúa haciéndolo en la edad adulta. En España, según estudios recientes, se puede estimar que hay unas 400000

personas tartamudas y más de un millón de personas que tartamudearon cuando aprendieron a hablar y después dejaron de hacerlo.

## ¿Dejará de tartamudear vuestro alumno/a?



No lo sabemos. Sabemos que podemos ayudarle pero incluso con las mejores ayudas no aseguramos que vaya a dejar de tartamudear. En la tartamudez hay factores biológicos que en algunos casos son determinantes y pueden explicar que unos niños/as se recuperen (la mayoría) y otros no. También influyen factores psicológicos y sociales. Lo importante es que **aunque vuestro alumno/a vaya a ser una persona que tartamudea eso no debe impedir su desarrollo integral**. Muchas personas han sido tartamudas y han logrado desarrollarse sin dejar que la tartamudez arruine sus vidas: políticos como Churchill, actores como Javivi y M. Monroe, escritoras, como Ana María Matute, deportistas, cantantes, periodistas,... Otras, no debemos olvidarlo, han encontrado en la tartamudez una dificultad ante la que han sacrificado muchos proyectos personales. Esto último sí que podemos evitarlo.

La tartamudez es un problema en sí mismo, al igual que pueden serlo la miopía o el asma, pero lo principal es dignificar la tartamudez para que las connotaciones sociales negativas que puede llegar a provocar se minimicen.

## ¿Por qué tartamudea vuestro alumno/a?



Pongamos una metáfora. La tartamudez es una herida. No sabemos cómo se ha producido pero con independencia de la causa sabemos que echarle sal a la herida es inapropiado y sabemos que limpiarla y echarle agua oxigenada es bueno y saludable.

Con la tartamudez ocurre algo similar. No sabemos la causa pero sabemos cómo puede mejorar con ayuda de los interlocutores que rodean al niño/a.

Ahora bien, la herida nunca se produce por echar sal sobre la piel. La herida es anterior a la sal. Puede quedar abierta, mal curada y dañar todo el organismo o puede cicatrizar y quedar representada por una marca visible que no reporta ningún perjuicio para el que la lleva.

A pesar de la investigación desarrollada no conocemos la causa de la tartamudez. Seguramente inciden factores biológicos, psicológicos y sociales pero no sabemos muy bien en qué medida. Los últimos estudios apuntan a una mayor influencia del componente biológico (diferencias estructurales en el cerebro, factores genéticos,...). Lo que sí sabemos es que no vamos a echar sal a la tartamudez.

## **¿Son los padres y/o las madres los causantes de la tartamudez de vuestro alumno/a?**



Muchos padres y/o madres piensan que su comportamiento perjudica al niño/a porque creen que reaccionan mal ante la tartamudez. Esto les hace experimentar un sentimiento de culpa.

Sin embargo, hoy sabemos que el comportamiento de la familia no puede explicar por sí solo la tartamudez. La tartamudez es anterior a las reacciones de los padres y las madres. Ellos no causan la tartamudez, pero en su mano está ayudar al niño/a, lograr que su vida no gire en torno a ella.

## **¿Por qué unas veces tartamudea y otras no?**

Esto se lo preguntan las personas adultas que tartamudean, las familias afectadas, el profesorado y, por supuesto, el alumnado con tartamudez en cuanto toman conciencia de su dificultad. Los profesionales respondemos a esta cuestión con orientaciones en uno u otro sentido pero, en realidad, tenemos que reconocer que no se conoce la causa de esta variabilidad. Por ejemplo se suele atribuir la tartamudez al nerviosismo pero con frecuencia la

tartamudez se da en situaciones de tranquilidad sin nerviosismo alguno. Vosotros mismos lo habréis observado en vuestro alumno o alumna.

La variabilidad de la tartamudez tendría que ver más con el llamado **estrés comunicativo**, es decir, con una especial sensibilidad hacia las diferentes situaciones comunicativas.

Sin embargo esta pregunta por la variabilidad es importante para vuestra actuación, pues nos anima a descubrir los factores que acompañan los momentos de tartamudez y a modificarlos. Esta pregunta, en un contexto de aceptación y apoyo, nos proporciona una herramienta muy práctica para conocer la tartamudez y actuar sobre ella.

Observando a vuestro alumno o alumna podréis completar estas dos frases:

3. TARTAMUDEA MÁS CUANDO...
4. TARTAMUDEA MENOS O NO TARTAMUDEA CUANDO...

Os vamos a ofrecer a continuación una orientaciones útiles para compartir la tartamudez con vuestro alumno/a y para crear en el aula un clima de confianza que resulte efectivo para lograr que se desarrolle plenamente, aunque vaya a tartamudear. Son un conjunto de pautas que sería recomendable integrar en vuestra rutina diaria. No todas serán adecuadas para vuestro caso, por lo que sería interesante que las revisaseis con ayuda del logopeda y las adaptaseis.

## 4. PAUTAS GENERALES

Seguramente muchas de las pautas o consejos que vamos a desarrollar a continuación ya los conocéis y los tenéis en cuenta al abordar la educación de un alumno/a que tartamudea. Algunas actuaciones son de sentido común, pero otras quizá no son tan conocidas para personas no habituadas a tratar con niños/as que tartamudean.

Es importante que recordemos que la tartamudez no es sólo un problema de habla, en el que los niños/as cometen errores de fluidez y a veces hacen muecas o gestos, sino que a menudo conlleva sentimientos de frustración por no poder comunicarse como desearían y, por consiguiente, suelen sufrir emociones negativas, como miedo, vergüenza, soledad, humillación. No hay que olvidar que los niños/as que tartamudean casi siempre sufren por ello, y por eso creemos que es necesario tener presente algunas indicaciones para el trabajo del profesorado en el aula.

No sabemos si vuestro alumnado evolucionará normalmente o será candidato a tartamudear, pero sí sabemos algunas cosas que hay que tener en cuenta para ayudarle a hablar y a interactuar mejor con el profesorado y con sus compañeros/as de clase.

**¿Qué debemos hacer cuando hablamos con un niño/a que tartamudea?**

- No reaccionar cuando tenga bloqueos en el habla. Se sugieren las siguientes estrategias para lograrlo:
  - No hay que decirle que repita: Seguramente al segundo intento le saldrá bien, pero no habrá resuelto el problema.
  - No decirle que hable más despacio: Esto le pondrá más nervioso.
  - No enfadarse porque se trabe o tenga bloqueos: Hay que entender que no habla así porque quiera, sino porque a veces no puede hablar de otra manera.
  - No acabar la palabra o la frase que no le sale fluida: El alumnado tiene que emplear el tiempo que necesite para hablar y no debemos impacientarnos.
  - No reírse ni hacerle burla por su forma de hablar: Por supuesto, tratar de que ningún compañero/a lo haga.
  - No atender a cómo habla, sino a qué nos está diciendo: Le dará seguridad a él y nos relajará a nosotros.
  - No hacer gestos de desaprobación: Por ejemplo, no mirar hacia otro lado cuando habla, no suspirar de alivio cuando acabe alguna frase “difícil”, no dejar de escucharle cuando se trabe.
  - Aceptar los bloqueos como algo normal. Por ejemplo, para aliviarle en caso de que esté angustiado y se sienta incapaz de seguir pronunciando, lo más tranquilizador es decirle: “No te preocupes, algunas palabras son difíciles de decir”.

- Tampoco hay que alabarle o premiarle cuando no se trabe, porque al esforzarse en hacerlo siempre bien, manifestará más nerviosismo y volverá a trabarse.
- Aprender a aceptar las disfluencias como algo normal, porque si el alumno/a ve que su forma de hablar es aceptada, se sentirá aliviado/a del posible estrés comunicativo (miedo ante las situaciones de habla).
- Intentar hablarle más despacio para que nos tome como modelo para su propia forma de hablar.
- Procurar no interrumpirle cuando habla, pues eso supone que tendrá que empezar de nuevo a hablar, lo cual puede dar ocasión a que se trabe. Además puede causarle frustración porque le hace sentir que lo que iba a decir no era de mucho interés para nosotros.
- Intentar prestarle atención cuando habla, pues se sentirá muy bien si le escuchamos y nos interesamos en lo que dice.

### **¿Qué puede hacer el profesorado para ayudar a un niño/a que tartamudea?**

El profesorado, al encontrarse en su clase con un niño/a que tartamudea, debería tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Reunirse con los padres y/o madres para conocer sus preocupaciones y expectativas.

- Coordinar con el orientador/a del centro, el especialista en Audición y Lenguaje y el resto de maestros o maestras que inciden en el curso la intervención con el niño/a que tartamudea.
- Potenciar en el aula hábitos de respeto y tolerancia hacia las diferencias.
- Instruir al alumnado en las normas de buena educación para hablar: que nadie interrumpa, no hablar en lugar de otro, no terminar las palabras ni las frases de nadie.
- Tratar al niño/a que tartamudea del mismo modo que al resto de la clase, exceptuando las posibles ayudas en la expresión oral en el aula.
- Facilitar que el alumnado que tartamudea realice todas las actividades orales de clase, teniendo en cuenta un posible plan de Participación Hablada en el Aula.

## **¿Cómo afrontar la tartamudez en el aula?**

En la educación del alumnado que tartamudea hay que tener presente cinco aspectos de especial relevancia:

### **1. ¿Cómo hacemos las preguntas?**

En clase se dan muchas situaciones en las que el profesorado tiene que preguntar. Esto es normal y a menudo no podemos ni debemos evitarlo, pero hay que tener en cuenta que al hacerle una pregunta al niño/a que tartamudea, lógicamente le estamos exigiendo una respuesta, y eso se puede convertir en una presión sobre su habla que aumente la posibilidad de tener disfluencias. Entonces, ¿qué podemos hacer?

- a) **Suprimir las preguntas innecesarias:** A veces preguntamos por inercia, sin pretender realmente obtener una información relevante. Por ejemplo, “¿Qué hiciste en el recreo?” “¿Qué desayunaste?” “¿Con quién viniste a la escuela?”....
- b) **Hacer preguntas cuya respuesta sea corta:** Una pregunta que requiere sólo responder “Sí” o “No”, “Bien” o “Mal”, es más fácil de contestar que la que exige una explicación, donde a veces la incertidumbre de la respuesta puede dar problemas en el habla.
- c) Procurar que, si se van a hacer preguntas a cada niño o niña de la clase, el **alumno/a que tartamudea sea de los primeros en contestar**, ya que, en caso contrario, la tensión y la preocupación aumentarían mientras esperara su turno.
- d) Indicar a todo el alumnado de la clase que tendrán tanto **tiempo** para contestar como necesiten.
- e) Usar estrategias para obtener la información que queramos de forma **indirecta**, es decir, dejando al niño/a que tartamudea la decisión de contarnos algo o no. Por ejemplo, en vez de preguntarle directamente: “¿Qué hiciste el fin de semana?”, se le puede decir: “Ayer hizo un día muy bueno, seguro que no te quedaste en casa”.

## 2. ¿Cómo realizamos la actividad de la lectura?

Como sabemos, la tartamudez es muy variable de unas personas a otras. Así, hay niños/as que tartamudean más cuando leen y otros que son

completamente fluidos. Para cada caso hay que utilizar dos tipos de estrategias diferentes:

- a) **En el caso de que nuestro alumno/a tartamudee más cuando lee en voz alta** que cuando se expresa a través del lenguaje oral espontáneo, procuraremos crear situaciones en las que la lectura no se convierta en un momento de preocupación y, por tanto, de estrés comunicativo. Por ejemplo, podemos permitir que todos los niños/as puedan leer muy despacio, en susurro, entonando marcadamente o en parejas, pues en esas situaciones es más fácil que disminuyan las disfluencias. También podemos hacer que los alumnos/as vengan por turnos a leer en voz baja a la mesa del maestro/a. Algunos niños/as que tartamudean cogerán así confianza con la lectura y tal vez más adelante podrán enfrentarse a una lectura en voz alta delante de toda la clase.
- b) **En el caso de que el alumno/a que tartamudea se exprese de una manera más fluida cuando lee en voz alta**, procuraremos favorecer las situaciones de lectura para reforzar esos momentos de fluidez. Por ejemplo, podemos dedicar todos los días un tiempo de lectura en voz alta con todo el alumnado, contribuyendo así a aumentar los períodos de fluidez en el niño/a que tartamudea. También podemos hacer que los alumnos/as escriban respuestas a tareas, hagan redacciones, inventen

cuentos o expliquen por escrito cualquier cosa que luego tengan que leer en voz alta.

### 3. ¿Cómo nos enfrentamos a las burlas?

Las burlas, tan habituales entre los niños/as, pueden ser muy dolorosas para el alumnado que tartamudea y, por tanto, deben ser eliminadas inmediatamente. Si los compañeros/as se burlan, hay que tomar dos medidas:

- a) Hay que **hablar con él o ella a solas** y hacerle ver que muchos niños/as reciben burlas por diversos motivos: ser gorditos/as, llevar gafas, ser más torpes en el patio, e incluso por estudiar mucho o ser demasiado inteligentes. Hay que decirle que no se lo tome demasiado en serio y que la mejor manera de que le dejen tranquilo/a es no hacer caso.
- b) Hay que **hablar uno a uno con los chicos/as que se burlan** para advertirles, con seriedad pero sin castigarles ni reprenderles, que ese compañero/a tiene dificultades para hablar. Que si le insultan todavía le será más difícil hablar, y que si se le escucha y se le ofrece amistad le podemos ayudar mucho. Hay que hacerles saber que contamos con su colaboración para ayudar a cualquier compañero/a. Es importante que no se castigue a ningún niño/a, ni individualmente ni de forma colectiva, por haber insultado al chico/a que tartamudea. Esto puede volverse en su contra.

#### 4. ¿Cómo abordamos las reacciones emocionales del niño/a?

Como hemos visto, la tartamudez no es sólo un problema de habla, pues, aparte de afectar a su forma de comunicarse, puede determinar las relaciones que establece con los demás y el concepto que la persona tiene sobre sí misma. Hay que tener en cuenta que en la mayoría de las ocasiones el alumnado que tartamudea sufre mucho por ello, lo cual no viene sólo motivado por el grado de severidad del problema, sino por la percepción que el niño/a tenga de sus dificultades para comunicarse con los demás. Así, hay niños/as que sufren mucho a pesar de tener mínimas disfluencias, y, sin embargo, otros/as con un grado de tartamudez más severo manifiestan menos preocupación por el problema. Esto se puede deber a diferentes formas de personalidad que influyen en la actitud para enfrentarse a las dificultades, pero, sin duda, también a la importancia del medio que los rodea (familia, escuela, amistades) para minimizar las consecuencias negativas.

Por ello debemos estar muy atentos a las posibles reacciones emocionales del alumnado que tartamudea. En estos momentos el profesorado debe hablar abiertamente de la tartamudez con un lenguaje apropiado que el niño/a acepte. A menudo no manifiesta claramente los sentimientos que pueda tener de frustración, vergüenza, miedo, culpa, etcétera, pero de manera indirecta nos está diciendo que le fastidia lo que le pasa y sufre por ello. Por ejemplo, un niño/a da una patada de enfado en el suelo porque no le sale una palabra, y entonces el maestro/a puede decirle: “Esa es una palabra difícil para ti, por eso te enfadas, claro, yo también me enfado cuando tengo problemas para decir una palabra”.

Con niños/as mayores el profesorado debe conocer las actitudes del niño/a hacia la comunicación: sus creencias, sus expectativas, sus miedos, sus emociones, sus esfuerzos por hablar bien. Todo ello debe ser tratado en un clima de confianza y aceptación de su forma de habla. Si el niño/a ha experimentado anteriormente un contexto de apoyo (por ejemplo en la familia), será más fácil establecer una relación personal con el alumno/a en este sentido, pero si el niño/a ha desarrollado comportamientos como evitar la comunicación y ocultar la tartamudez, puede ser más difícil en un primer momento compartir el problema.

De todas formas, no hay que olvidar que la intención del profesorado debe ser firme: **el alumnado tartamudo necesita compartir las dificultades derivadas de la tartamudez**, pues ello contribuirá a desarrollar una actitud más favorable ante la comunicación, a experimentar una mejora de las emociones positivas y, en definitiva, a potenciar su autoestima.

## **5. ¿Cómo desarrollar un Plan de Participación Hablada en el Aula?**

En coordinación con el maestro/a de Audición y Lenguaje, se puede llevar a cabo un Plan de Participación Hablada en el Aula.

En primer lugar se deben analizar con detalle los segmentos de actividad en el aula, pues hay muchas ocasiones, aparte de los turnos de lectura o exposiciones orales, en las que el alumno/a puede participar:

sesiones de preguntas y respuestas, discusiones, corrección de tareas, trabajo en grupo, concursos o juegos didácticos, tutoría individual, etc.

Algunas sugerencias, que tienen que ver también con las expuestas anteriormente en los apartados referidos a las preguntas y a la lectura, para desarrollar el Plan pueden ser las siguientes:

- Darle forma de contrato.
- Empezar por reducir las demandas sobre el habla no espontánea (dirigidas por el profesorado) limitando la participación.
- Pasar a interacciones públicas facilitadas con el maestro/a en trabajo de pupitre o corrección de tareas.
- Hacer participar a los alumnos/as leyendo por parejas.
- Permitir leer despacio, en susurro, para que el alumno/a se integre en una actividad común.
- Planear el tipo de preguntas (“sí” o “no”, de elección).
- Establecer reglas para toda la clase.
- Dar ocasión de levantarse para preguntar personalmente al profesorado.

El objetivo del maestro/a del alumno que tartamudea es que el niño/a esté cómodo en el aula y que no sufra por su tartamudez. No debemos pretender únicamente que hable con fluidez, sino que acepte convivir con su forma de habla. Estamos aplicando un programa gradual de intervención en el aula que contribuya a crear las condiciones óptimas para que el alumnado tartamudo se comunique y mejore su aceptación. De este sentimiento surgirá una mayor participación en el aula.

## **RECORDAMOS:**

- Entendemos la tartamudez como el resultado de una interacción entre las capacidades del alumnado y las demandas de su ambiente.
- Consideramos que en la tartamudez hay que tener en cuenta la actuación del alumnado, de la familia y del entorno (entre los que destacan los maestros/as y los compañeros/as).
- Sabemos que aún no está claro el origen de la tartamudez, pero también sabemos que en manos de los interlocutores del niño/a está la posibilidad de ayudarlo y lograr que su vida no gire en torno a ella.

## **¿Cómo podemos ayudar?**

- Desarrollando un estilo de comunicación favorable.
- Aprendiendo a reaccionar ante un momento de tartamudez.
- Desarrollando un plan de Participación Hablada en el aula.
- Coordinándose con el orientador/a del centro, el maestro/a de Audición y Lenguaje y el resto de maestros/as que atienden al alumno/a para llevar a cabo una intervención común.
- Lo más importante es que, aunque vuestro alumno/a vaya a ser una persona que tartamudee, eso no debe impedir su desarrollo integral.

## BIBLIOGRAFÍA

- Fernández-Zúñiga, A. (2005). *Guía de intervención logopédica en tartamudez infantil*. Madrid: Síntesis.
- Gallego Ortega, J.L. (2001). *La tartamudez. Guía para padres y profesionales*. Málaga: Aljibe.
- Irwin, A. (1994). *La tartamudez en los niños. Una ayuda práctica para los padres*. Bilbao: Mensajero.
- Manolson, A. (2000). *Hablando nos entendemos los dos*. Madrid: ENTHA
- Rodríguez Morejón, A. (2003). *La tartamudez: naturaleza y tratamiento*. Barcelona: Ed. Herder.
- Salgado Ruiz, A. (2005). *Manual práctico de tartamudez*. Madrid: Síntesis.
- Santacreu, J. Y Forjan, M.X. (1993). *La tartamudez. Guía de prevención y tratamiento infantil*. Valencia: Promolibro.

## PÁGINAS WEB

- Profesor Pedro Rodríguez, de la Universidad Central de Venezuela: [www.ttmib.org](http://www.ttmib.org)
- Fundación Española de la Tartamudez: [www.ttm-espana.com/](http://www.ttm-espana.com/)
- Grupo de Autoayuda de Tartamudos Asturianos: [www.gatastur.com](http://www.gatastur.com)
- Fundación de la Tartamudez Americana: [www.stuttersfa.org](http://www.stuttersfa.org)

## **GRUPO DE TRABAJO**

### **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL ALUMNADO TARTAMUDO”**

#### **COMPONENTES:**

- **CASTEJÓN FERNÁNDEZ, LUIS**
- **DÍAZ GONZÁLEZ, MARÍA JOSÉ**
- **ESPIAGO GONZÁLEZ, MARÍA LUISA**
- **FERNÁNDEZ LÓPEZ, ANA**
- **MATAS DE ÁLVARO, MARCELINO**
- **MATILLA PIZARRO, OLAYA**
- **MENÉNDEZ SUÁREZ, COVADONGA**
- **UGARTE OROZCO, ISABEL**



# 3.3

## Contrato de Participación En clase

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

## CONTRATO DE PARTICIPACIÓN EN CLASE

*Por este contrato Pablo, alumno de 5º de primaria y Fernando, su profesor, establecen, después de haberlo hablado con detenimiento, las condiciones en las que Pablo hablará en clase:*

*1º. Queda prohibido corregir el habla de Pablo diciéndole cosas como: no te pongas nervioso, habla más despacio, respira, piensa lo que vas a decir... y especialmente que se esfuerce por no tartamudear.*

*2º. Quedan prohibido decir “mira cuando quieres como puedes” cuando Pablo hable bien porque él no puede controlar cuando habla mal o bien. Queda prohibido echar en cara la tartamudez en cualquier situación de clase.*

*3º. Se acepta la tartamudez como una forma de expresión en la clase que el profesor respetará en todo momento. Cuando Pablo tartamudea Fernando atenderá a lo que dice y no a la forma de hablar. Le mirará de principio a fin y no le ayudará a terminar la palabra que quiere decir.*

*4º. Queda prohibida, para hablar o para leer, la participación siguiendo el orden de asientos o el orden de la lista porque esto pone muy nervioso a Pablo y le hace estar mal en clase. La participación de Pablo siempre será voluntaria, leerá y hablará cuando él quiera.*

*5º. La participación al azar también queda prohibida.*

*6º. Las dos normas anteriores sólo se pueden saltar cuando se lea por parejas porque leyendo así Pablo no tiene problemas. O cuando entre los dos decidan modificarla.*

*7º. Cualquier tipo de participación en clase o fuera de ella se negociará cuidadosamente entre Pablo y Fernando y será posible cuando los dos estén previamente de acuerdo en ella.*

8º. *Queda prohibido reírse de la tartamudez en clase y contar chistes de tartamudos. De la aplicación de esta norma se ocupará especialmente Fernando.*

9º. *Queda prohibido burlarse de Pablo por ser tartamudo y de esto también se ocupará Fernando.*

10º. *Una vez cada 15 días Pablo y Fernando hablarán para revisar el contrato y comentar los aspectos referidos a la participación que hayan ocurrido durante esa temporada, así como los cambios en el contrato.*

11º. *A Pablo se le harán directamente preguntas de sí, no, o preguntas de dos opciones cuando el profesor pregunte a toda la clase, se suprimen las preguntas que piden respuestas largas.*

12º. *Pablo no dará la lección de forma oral, a no ser que él lo pida voluntariamente, se buscarán otras formas de evaluación que podrán seguir también otros compañeros que prefieran no dar la lección.*

*Este contrato podrá ser cambiado cuando Pablo y Fernando estén de acuerdo en hacerlo.*

*Firmado: Pablo*

*Fernando*



# 3.4 Cómo hacer buenas preguntas

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

# ¿CÓMO HACER BUENAS PREGUNTAS?



## El arte de preguntar



¿A QUÉ NO SABES LO QUE ME PASÓ HOY?



NO



QUE ME MOJÉ MUCHÍSIMO



PUES YO NO PUDE SALIR AL PATIO



**UTILIZAR COMENTARIOS PARA INCITAR A NUESTRO HIJO/A A COMUNICARSE**



???????



PARECE QUE ESTÁS CANSADO



ES QUE CORRÍ MUCHO



**NO REALIZAR PREGUNTAS DIRECTAS**



¿QUÉ COMISTE HOY?

YA LO SABES MAMÁ, LO PONE EL MENÚ

**NO REALIZAR PREGUNTAS INNECESARIAS, HACER PREGUNTAS QUE REALMENTE NOS TRANSMITAN INFORMACION**



¿QUÉ COMISTE? ¿VINO HOY LA LOGOPEDA? ¿QUÉ HICISTE EN CLASE? ¿TE COMISTE EL BOCATA?

**NO BOMBARDEAR CON PREGUNTAS. HAY QUE REDUCIR EL NÚMERO DE CUESTIONES**



**RESPETAR QUE, EN OCASIONES, NUESTRO HIJO/A NO QUIERA HABLAR**

~~CUÉNTAME AHORA  
TODO LO QUE HICISTE  
HOY~~



???????????



**NUESTRO HIJO/A ES EL QUE DEBE TOMAR LA DECISION DE HABLAR O NO. NO LE PRESIONEMOS**

¿QUÉ ESTÁS  
PINTANDO



ME ENCANTA LO  
QUE ESTÁS  
HACIENDO

VUELA Y...



**NO EXIJA INFORMACIÓN, COMPARTAMOSLA**



## 3.5 Tríptico

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO

## ¿QUÉ DEBEMOS HACER SI NUESTRO HIJO/A TARTAMUDEA?

- Acudir cuanto antes a un especialista que sepa tratar la tartamudez: Maestro/a de Audición y Lenguaje del colegio, Logopeda, Psicólogo/a.
- Intervenir siempre e inmediatamente. Sólo queda decidir el tipo de tratamiento adecuado.
- Comprender que la tartamudez afecta a toda la persona y que a menudo provoca sentimientos negativos (miedo, vergüenza, culpa) y sufrimiento.
- Centrar la intervención no sólo en conseguir la fluidez del habla, sino en apoyar afectivamente al niño/a para tratar de evitar el posible sufrimiento emocional.
- Pensar que lo más importante es que, aunque el niño/a vaya a ser una persona que tartamudee, eso no debe impedir su desarrollo integral.

## PARA SABER MÁS

- Fernández-Zúñiga, A. (2005). *Guía de intervención logopédica en tartamudez infantil*. Madrid: Síntesis.
- Irwin, A. (1983). *La tartamudez en los niños. Una ayuda práctica para los padres*. Bilbao: Mensajero.
- Rodríguez Morejón, A. (2003). *La tartamudez: naturaleza y tratamiento*. Barcelona: Herder.
- Salgado, A. (2005). *Manual práctico de tartamudez*. Madrid: Síntesis.
- Grupo de Trabajo sobre Tartamudez (2007). *Intervención educativa con el alumno tartamudo*. Oviedo: CPR. Consejería de Educación y Ciencia.
  - ❖ [www.gatastur.com](http://www.gatastur.com)
  - ❖ [www.ttm-espana.com](http://www.ttm-espana.com)
  - ❖ [www.ucv.ve/tartamudez.htm](http://www.ucv.ve/tartamudez.htm)

Y  
SI  
TARTAMUDEO.....

.....

¿QUÉ  
PASAA?

INFORMACIÓN PARA FAMILIAS  
DE NIÑOS/AS TARTAMUDOS

G<sup>r</sup>u<sup>p</sup>o<sup>a</sup>  
T<sup>e</sup>  
m<sup>u</sup>d<sup>e</sup>

## ¿QUÉ ES LA TARTAMUDEZ?:

Entendemos por tartamudez una alteración de la comunicación que se caracteriza por dificultades en la fluidez del habla, tales como repeticiones de sílabas, prolongación de sonidos o bloqueos.

Es un problema de comunicación porque se suele dar en la interacción con otras personas.

Estas interrupciones son **involuntarias** y pueden venir acompañadas de gestos o tensiones en la cara o en otras partes del cuerpo.

Todo esto puede provocar dificultades y frustraciones que pueden llevar al niño/a a tener miedo a hablar, sentir vergüenza, culpa...



### PREGUNTAS HABITUALES:

#### ¿Por qué tartamudea?

Estudios recientes destacan cierta predisposición biológica, pero no podemos desatender la influencia de factores psicosociales en el desarrollo de la tartamudez.

#### ¿Cómo influyen los padres y/o las madres en la tartamudez?

Los padres y/o las madres no causan la tartamudez, pero pueden ayudar al niño/a intentando que su vida no gire en torno a ella.

#### ¿Por qué no tartamudea siempre?

Por una especial sensibilidad ante las diferentes situaciones comunicativas.

#### ¿Desaparecerá la tartamudez?

En algunos casos la evolución es favorable y en otros podemos ayudar a mejorar su comunicación, y sobre todo a que no sufra por tartamudear.

## ¿CÓMO PODEMOS AYUDARLE?

<p>Reducir el número de preguntas</p>	<p>Suprimir las preguntas innecesarias</p>
<p>Transmitirle con palabras y gestos que disfrutamos con la conversación</p>	<p>Reducir la velocidad de habla y usar pausas cuando hablamos.</p>
<p>Atender al contenido y no utilizar la comunicación para comprobar si tartamudea</p>	<p>Hacer preguntas que impliquen respuestas cortas</p>
<p>Procurar que él/ella tome la decisión de hablar</p>	<p>Respetar que en ocasiones no quiera hablar</p>
<p>Realizar comentarios al dirigirnos a él/ella</p>	<p>Proponerle el juego de la conversación</p>

## ¿CÓMO REACCIONAR ANTE UN MOMENTO DE TARTAMUDEZ?

<p>No corregir su forma de hablar</p>	<p>No mandarle repetir la palabra o frase afectada.</p>
<p>No enfadarse ni reñir ni recriminar</p>	<p>No utilizar gestos de desaprobación</p>
<p>No reírse ni hacer bromas</p>	<p>No mirar para otro lado ni mirarle fijamente</p>
<p>Evitar comentarios como: "respira, despacio"</p>	<p>Aceptar los bloqueos como un hecho natural</p>



# 4. Bibliografía

## Direcciones útiles

GRUPO DE TRABAJO  
"INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL  
ALUMNADO TARTAMUDO"  
C.P.R. OVIEDO



## BIBLIOGRAFÍA

- Fernández-Zúñiga, A. (2005). *Guía de intervención logopédica en tartamudez infantil*. Madrid: Síntesis.
- Gallego Ortega, J.L. (2001). *La tartamudez. Guía para padres y profesionales*. Málaga: Aljibe.
- Irwin, A. (1994). *La tartamudez en los niños. Una ayuda práctica para los padres*. Bilbao: Mensajero.
- Manolson, A. (2000). *Hablando nos entendemos los dos*. Madrid: ENTHA
- Rodríguez Morejón, A. (2000). "Intervención temprana en tartamudez: criterios para tomar decisiones". *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 20: 136-150.
- Rodríguez Morejón, A. (2001). "Intervención sobre la tartamudez temprana". *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 21: 2-16.
- Rodríguez Morejón, A. Y Beyebach, M. (1997). "¿Familias poco colaboradoras o terapeutas poco motivadores? Técnicas de entrevista familiar en patología del lenguaje". *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 17: 21-37.
- Rodríguez Morejón, A. (2003). *La tartamudez: naturaleza y tratamiento*. Barcelona: Ed. Herder.
- Salgado Ruiz; A. (2005). *Manual práctico de tartamudez*. Madrid: Síntesis.
- Santacreu, J. Y Forjan, M.X. (1993). *La tartamudez. Guía de prevención y tratamiento infantil*. Valencia: Promolibro.

## PÁGINAS WEB

- Profesor Pedro Rodríguez, de la Universidad Central de Venezuela: [www.ttmib.org](http://www.ttmib.org)
- Fundación Española de la Tartamudez: [www.ttm-espana.com/](http://www.ttm-espana.com/)
- Grupo de Autoayuda de Tartamudos Asturianos: [www.gatastur.com](http://www.gatastur.com)
- Fundación de la Tartamudez Americana: [www.stuttersfa.org](http://www.stuttersfa.org)

## **GRUPO DE TRABAJO**

### **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON EL ALUMNADO TARTAMUDO”**

#### **COMPONENTES:**

- **CASTEJÓN FERNÁNDEZ, LUIS**
- **DÍAZ GONZÁLEZ, MARÍA JOSÉ**
- **ESPIAGO GONZÁLEZ, MARÍA LUISA**
- **FERNÁNDEZ LÓPEZ, ANA**
- **MATAS DE ÁLVARO, MARCELINO**
- **MATILLA PIZARRO, OLAYA**
- **MENÉNDEZ SUÁREZ, COVADONGA**
- **UGARTE OROZCO, ISABEL**