



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 42 – MAYO DE 2011

“TRASTORNOS DE FLUIDEZ: LA TARTAMUDEZ, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO”

AUTORÍA INMACULADA HERNÁNDEZ JIMÉNEZ
TEMÁTICA PSICOPATOLOGÍA Y TERAPÉUTICA DEL LENGUAJE
ETAPA EI, EP, ESO...

Resumen

A lo largo del presente artículo se presentan aspectos tales como: cómo evaluar el habla de personas tartamudas, las principales técnicas terapéuticas para el tratamiento de la tartamudez, cómo tratar la tartamudez de niños pequeños y un último tema, que resulta de especial relevancia: qué es lo que NO se debe hacer con tartamudos.

Palabras clave

Tartamudez, evaluación, intervención, procedimientos directos e indirectos, tratamiento, programa LIDCOMBE...

1. EVALUACIÓN DE LA TARTAMUDEZ

- Evaluación tridimensional
 - Factor fisiológico
 - Factor psicosocial
 - Factor psicolingüístico
- Medidas de gravedad de la tartamudez
- Medidas de actitud ante la tartamudez

Evaluación tridimensional: Factor fisiológico

- Historia clínica: Posible incidencia genética
- Evaluación de subsistemas del habla



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 42 – MAYO DE 2011

- Respiración:
 - Hablar en inspiración
 - Hablar con aire residual
 - Signos de tensión en el tórax y en el cuello
- Fonación:
 - Inicio forzado
 - Inhibición de la fonación
 - Medidas acústicas (VOT, sonorización...)
- Área supralaríngea:
 - Medidas de tensión articulatoria
 - Medidas de coordinación y habla rítmica

Evaluación tridimensional: Factor psicosocial

- Evaluación de las conductas interpersonales y de las influencias ambientales:
 - Determinar si el niño es consciente de su tartamudez
 - Explorar las reacciones parentales ante la tartamudez
 - Explorar la forma con la que los padres se refieren al problema

Evaluación tridimensional: Factor psicolingüístico

- Medidas de lenguaje estandarizadas en caso de sospecha de problemas lingüísticos.
- Evaluación de la pragmática parental:
 - Modelos de habla
 - Velocidad del habla
 - Complejidad del habla



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 42 – MAYO DE 2011

2. MEDIDAS DE GRAVEDAD DE LA TARTAMUDEZ

- Tipos de errores (Johnson, 1961): Iowa Speech Disfluency Test:
 - Intersecciones
 - Repeticiones de frases, palabras o partes de palabras
 - Revisiones
 - Bloqueos...
- Evaluación según la guía de Wingate (1977)
- Índices de habla tartamuda:
 - Número de palabras por minuto (p/m)
 - Número de palabras tartamudeadas cada 100 palabras emitidas: $(pt/pe)*100$

3. MEDIDAS DE ACTITUD ANTE LA TARTAMUDEZ

- Actitud hacia el habla y repercusión en la vida escolar, social o profesional del paciente:
 - Escala de Ericson (en Santacreu: Tratamiento conductual de la tartamudez).
 - Cuestionarios de ansiedad.
 - Medidas de autoestima...

4. TRATAMIENTO DE LA TARTAMUDEZ

- I. Procedimientos indirectos (modificación de la tartamudez o facilitación de la fluidez).
- II. Procedimientos directos (moldeamiento de fluidez o modificación del habla).
 - I. Técnicas que actúan sobre la velocidad, prosodia y duración
 - II. Técnicas basadas en el equilibrio de la retroalimentación
 - III. Otras técnicas



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 42 – MAYO DE 2011

Procedimientos indirectos

- Enseñar estrategias de afrontamiento y reducir conductas de evitación.
- Reducir la tensión y el esfuerzo al hablar: *“enseñar a tartamudear más fluidamente”*.
- Objetivos:
 - ***Hablar con calma, sin precipitación***
 - ***Auto-observar la propia habla fluida***
 - ***Afrontar situaciones de habla***
 - ***Mirar al interlocutor***
 - ***Eliminación progresiva de movimientos de tensión asociados***
 - ***Mejorar la entonación del habla...***

Procedimientos directos (I): Procedimientos directos (I): Velocidad, prosodia y duración

- Habla rítmica:
 - **Enlentecimiento del habla**
 - **Equilibrio de la retroalimentación auditiva y ósea**
 - **Efecto de distracción**
 - **Patrón de habla incompatible con la tartamudez**
- Habla enlentecida
- Habla prolongada
- ¿Terapia de Entonación Melódica?

La Terapia de entonación melódica –TEM-

(Albert, Sparks y Helm, 1972)

Técnica diseñada para el tratamiento de las afasias no fluidas

Derivada de la observación de Goldstein (1942) de que los afásicos son capaces de cantar una canción pero no pueden decir las palabras que cantan.

Pretende incrementar la participación del Hemisferio Derecho en la emisión del habla

C/ Recogidas Nº 45 - 6ºA 18005 Granada csifrevistad@gmail.com



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 42 – MAYO DE 2011

Hipótesis: La TEM introduce elementos rítmicos que pueden mejorar el habla tartamuda

En Helm-Stabrooks y Albert (1994): *Manual para Terapia de la Afasia*. Panamericana (pp. 177-186)

Procedimientos directos (II): Equilibrio de retroalimentación

- **Retroalimentación auditiva demorada (RAD)**
 - Con un tiempo de retardo óptimo el tartamudo puede controlar su propio sistema de retroalimentación
 - Bajo RAD el tartamudo ajusta su propia emisión al retardo
 -
- **Enmascaramiento auditivo**
 - El ruido al alta intensidad atenúa la retroalimentación aérea y la equilibra con la ósea
- **Lectura coral y método del eco**

En general, los efectos no se mantienen al retirar los generadores

Procedimientos directos (III): Otras técnicas

- **Tiempo-fuera**
- **Técnicas de relajación**
 - Logro de un habla tranquila y relajada
 - Reducción de la ansiedad asociada al habla
- **Desensibilización sistemática**
- **Terapias cognitivas para modificar creencias, actitudes y pensamientos negativos**



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 42 – MAYO DE 2011

- **Práctica negativa: tartamudeo deliberado**
 - Descenso de ansiedad
 - Incremento de inhibición reactiva.

Estrategias para promover generalización y mantenimiento

- **Enseñar ejemplos relevantes y concienciar sobre los beneficios de la práctica:**
 - Trabajar en distintas situaciones
 - Auto-aportes y aportes de los padres de dichas situaciones
 - Habla telefónica
- **Conectar el cambio con distintas situaciones**
 - Incorporación de elementos de la vida del paciente en la terapia
 - Grabaciones de las interacciones
 - Padres como co-terapeutas

Enseñar auto-regulación (Goldstein Y Marten, 2000):

- ✓ Delimitación de los objetivos a alcanzar
- ✓ Identificación y control de indicadores y situaciones que producen tartamudez.
- ✓ Autocontrol
- ✓ Autoevaluación
- ✓ Auto-administración de contingencias
- ✓ Aprender a prevenir las recaídas



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 42 – MAYO DE 2011

Tratamiento de la tartamudez en niños pequeños

El programa LIDCOMBE

Programa de tratamiento conductual para tratar la tartamudez en niños de edad pre-escolar

Uno de los padres o alguna persona significativa para el niño administra el tratamiento en el ambiente habitual

Visitas periódicas al terapeuta para orientar el tratamiento

Se basa en una metodología operante

NO se le enseña al niño a utilizar un modelo de habla diferente

NO se instruye a los padres para que modifiquen el ambiente del niño para facilitarles la fluidez

Componentes del programa

1) Contingencias verbales de los padres

- ✓ Identificar las respuestas
- ✓ Alabar las respuestas (*¡qué bien lo has dicho!*)
- ✓ Pedirle al niño que se evalúe (*¿crees que lo has dicho bien?*)
- ✓ Pedirle al niño que, en su caso, corrija la respuesta.

2) Medida de la tartamudez

% de sílabas tartamudeadas (%ST) en muestras de 10 minutos de duración. Medida diaria

3) Visitas semanales al terapeuta

4) Tratamiento en conversaciones estructuradas y no estructuradas



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 42 – MAYO DE 2011

5) Mantenimiento

El decálogo de lo que NO hacer con un tartamudo

1. Decirle que la tartamudez es un mal hábito o una “fea” costumbre
2. Decirle que se pare y empiece otra vez a hablar
3. Decirle que se pare y piense lo que quiere decir
4. Ayudarle a decir las palabras en las que tartamudea
5. Decirle que hable más rápido, o más despacio, o en voz baja, o que respire profundo... cuando tartamudea
6. Si no es consciente del problema, hacerle tomar conciencia. Si, por el contrario, sí lo es, decirle “mentiras piadosas”
7. Introducirlos en ambientes excesivamente acelerados
8. Introducirlos en situaciones competitivas
9. Llamarlos “tartamudos”
10. Forzarlos a hablar

BIBLIOGRAFÍA

Acosta, V.M., León, S. y Ramos, V. (1998): *Dificultades del habla infantil: un enfoque clínico. Investigación teoría y práctica*. Málaga: Aljibe.

Acosta, V.M. y Moreno, M.A. (1999). *Dificultades del lenguaje en ambientes educativos*. Barcelona: Massón

Crystal, D. (1993): *Patología del lenguaje*. Madrid: Cátedra.

Rondal, J.A. y Seron, X. (Comps.)(1991): *Trastornos del lenguaje, 2. Tartamudez, sordera, retraso mental, autismo*. Barcelona: Paidós.

Autoría

- Nombre y Apellidos: Inmaculada Hernández Jiménez
- Centro, localidad, provincia: Granada
- E-mail: inherjim@yahoo.es