



UNIVERSIDAD FASTA
Facultad de Cs. Médicas
Licenciatura en Fonoaudiología

CARACTERÍSTICAS DEL LENGUAJE EN UN ADOLESCENTE CON TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y TARTAMUDEZ



Tutora: Lic. Lorena Bonelli

Asesoramiento Metodológico:

Dra. Mg, Minnaard, Vivian

Lic. Mariana González

Tesis de Licenciatura
Fga. Andrea Fabiana Stronati

*“Comunicar es un acto de relación social
en el que un individuo intenta transmitir
información a otro individuo.”*

Moreno Ríos (2009)

A mi familia,
que me ha apoyado y acompañado en el camino de la superación.

Gracias a mi esposo, quien en todo momento me ha impulsado y ayudado en la realización de mis metas. A mis hijos que han tenido paciencia, me han acompañado y enseñado a diario.

A mi tutora la Licenciada Lorena Bonelli por su tiempo y dedicación en la transmisión de conocimientos.

A la Universidad FASTA por brindarme la oportunidad de seguir aprendiendo.

A mis profesoras la Dra. Vivian Minnaard y la Lic. Mariana González por la entrega desinteresada de sus sapiencias en beneficio de mi crecimiento. También a la Lic. Carla Bravo por su colaboración constante.

A mis pacientes y sus familias que me enseñan cada día a ser mejor persona.

¡Muchas gracias!

El trastorno del desarrollo del lenguaje es una dificultad del neurodesarrollo heterogéneo y frecuente. Por su parte la tartamudez es un disturbio en la comunicación, se caracteriza por un sentimiento de pérdida de control por parte de las personas que tartamudean, pudiendo causar dificultades en el desarrollo socioemocional. Es frecuente encontrar trastornos del lenguaje con tartamudez como entidades comórbidas.

Objetivo: Analizar las características que presentan las conductas disfluentes, las alteraciones del lenguaje y las estrategias implementadas para el abordaje terapéutico de un adolescente con TDL y tartamudez, a lo largo de ocho sesiones fonoaudiológicas en la ciudad de Mar del Plata, en el año 2021.

Materiales y Método: La presente investigación se desarrolla en forma descriptiva, el diseño es observacional no experimental y se desarrolla como un estudio de caso. Es un estudio longitudinal donde se registran ocho sesiones en el tratamiento de un adolescente que presenta un trastorno del Desarrollo del Lenguaje comórbido con Tartamudez.

Resultado: Mediante actividades se ha favorecido el conocimiento de las conductas tanto primarias como secundarias de la tartamudez, observado las habilidades lingüísticas del adolescente y planteado estrategias terapéuticas para afrontar y aceptar los desafíos presentes en la comunicación y el lenguaje.

Conclusiones: Se arriba a algunas conclusiones que muestran los desafíos en la capacidad de reflexionar sobre lo que les pasa en relación a su tartamudez, en vista de las dificultades en el acceso al léxico, a las pocas habilidades gramaticales ya que las emisiones son acotadas y muchas veces por fallas comprensivas responde sin mediar un análisis de lo que se le pregunta. Muestra también fallas en identificar las conductas primarias y secundarias.

Palabras claves: trastorno del desarrollo del lenguaje; tartamudez; dimensiones; disfluencias atípicas; comportamientos secundarios.

Language development disorder is a frequent neurodevelopmental difficulty, heterogeneous and frequently. For its part, stuttering is a disturbance in communication, it is characterized by a feeling loss of control on the part of people who stutter, at any stage of their life. It is common to find language disorders with stuttering as comorbid entities.

Objective: Analyze the characteristics of dysfluent behaviors, language alterations and the strategies implemented for the therapeutic approach of two adolescents with TDL and stuttering, throughout eight speech therapy sessions in the city of Mar del Plata, in the year 2021.

Materials and Method: The present investigation is developed in a descriptive way, the design is non-experimental observational since the variables are not manipulated. It is a longitudinal study where eight sessions are recorded in the treatment of an adolescent who presents a comorbid Language Development disorder with stuttering.

Outcome: Through activities, the knowledge of both the primary and secondary behaviors of stuttering has been promoted, the adolescent's linguistic abilities have been observed and therapeutic strategies have been proposed to face and accept the challenges present in communication and language.

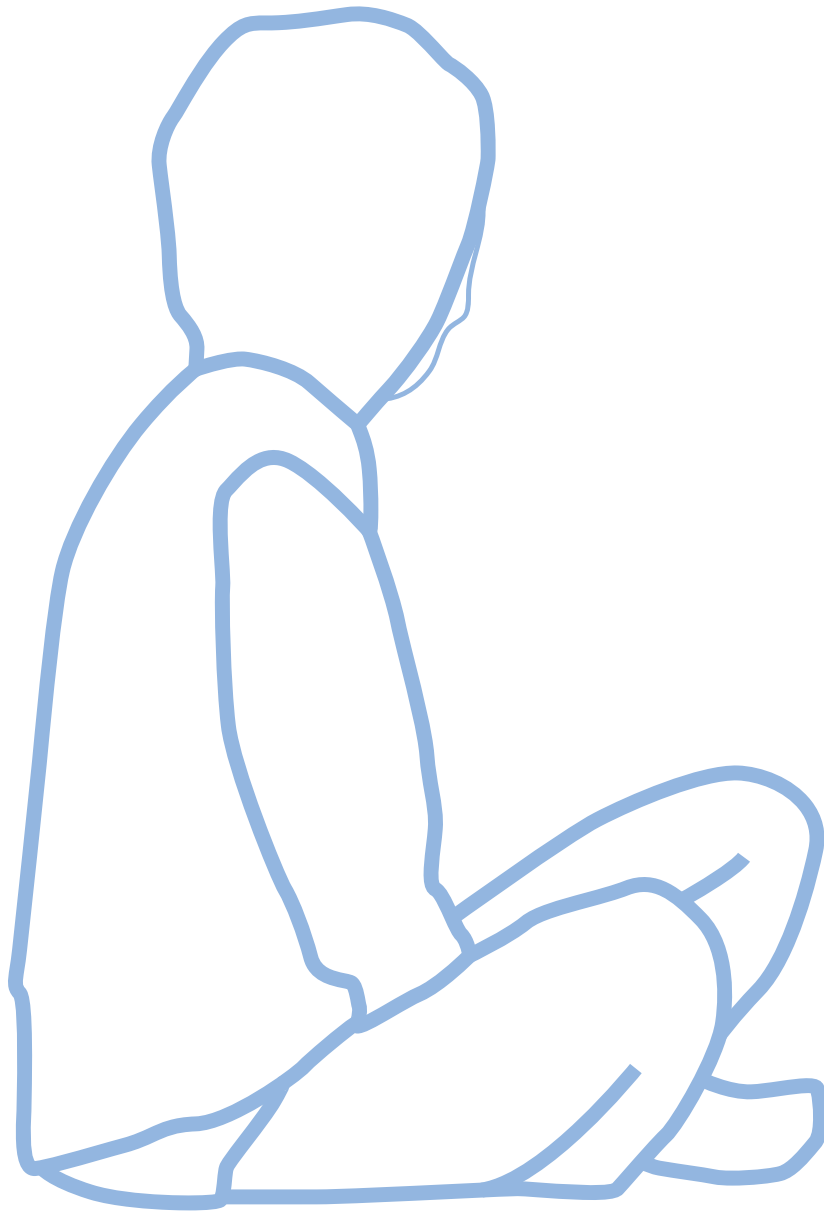
Conclusions: Some conclusions are reached that show the challenges in the ability to reflect on what happens to them in relation to their stuttering, in view of the difficulties in accessing the vocabulary, the few grammatical skills since the emission are limited and many times due to comprehensive failures, they respond without an analysis of what is being asked of them. They also show failure to identify primary and secondary behaviors.

Keywords: language development disorder, stuttering, dimensions, atypical disfluencies, secondary behaviors.

Introducción	1
Capítulo 1	
Definiciones y generalidades del TDL y Tartamudez.....	3
Capítulo 2	
Características específicas del TDL, Tartamudez y estrategias.....	13
Diseño Metodológico.....	23
Análisis de datos.....	25
Conclusión.....	74
Bibliografía.....	76



INTRODUCCIÓN



Introducción

La Fonoaudiología es la disciplina que tiene como objeto de estudio la comunicación humana. Sus incumbencias son la prevención, la educación, el diagnóstico, la rehabilitación y la investigación de los trastornos de la comunicación.¹ El profesional que se dedica a intervenir en las alteraciones del lenguaje, la voz, el habla y la audición, es denominado en distintos países con diferentes nombres. En Argentina, nace la fonoaudiología como una rama auxiliar de la medicina, por necesidad del médico otorrinolaringólogo, ya que le faltaba un profesional que se encargara de completar su labor terapéutica y clínica, también en evaluación y rehabilitación en las áreas del lenguaje, voz, habla y audición (Martínez, 2006: 2).² El interés por el lenguaje oral preocupaba ya en la antigüedad, los griegos le daban valor al tema de la oratoria y se entrenaban varias horas al día. Buscaban soluciones cuando algún individuo presentaba dificultades en expresarse oralmente, por lo que los primeros registros sobre la tartamudez datan de ese siglo.³ El DSM-V considera a la tartamudez como un trastorno de la comunicación y del neurodesarrollo, con aparición en la infancia, con manifestaciones en el habla que son inadecuadas a la edad del individuo y habilidades del lenguaje. A su vez, se puede definir a la tartamudez como una interrupción temporal entre la intención y el sistema motor (Alm, 2005)⁴. Por su parte la tartamudez se caracteriza por un sentimiento o sensación al momento de tartamudear, de anticipación, de sentirse atascado o de pérdida de control por parte de las personas que tartamudean. (Tichenor & Yaruss, 2019: p.4356-4369)⁵

Es importante definir el trastorno de desarrollo del lenguaje, antes trastorno específico del lenguaje como: " *es el inicio retrasado y todo desarrollo enlentecido del lenguaje que no puede ser puesto en relación con un déficit sensorial(auditivo) o motor, ni con deficiencia mental, ni con trastornos psicopatológicos, ni con privaciones socio-*

¹ La fonoaudiología es una disciplina científica, deriva de las ciencias biológicas y de las ciencias naturales y humanas, que integra sus contenidos para desembocar en una profesión ligada a la salud y a la educación.

² En Latinoamérica, tampoco existe una denominación uniforme. Se usa mayoritariamente el término fonoaudiólogo, pero también en menor medida el de terapeuta del lenguaje y el de tecnólogo médico especialista en trastornos del lenguaje.

³ La Fonoaudiología se ocupa de este ámbito y se define como la disciplina cuyo objeto de estudio es la comunicación humana oral como elemento principal de interacción entre los individuos, sus trastornos y las estrategias diagnósticas y terapéuticas que hacen posible su recuperación.

⁴ Per Alm, trabaja en la universidad de Uppsala, el enfoque principal de su investigación es la comprensión de los fundamentos neuronales del trastorno del habla tartamudeada.

⁵ Para los adultos que tartamudean, el término tartamudeo significa una constelación de experiencias más allá de las conductas de disfluencia del habla observables que los oyentes definen típicamente como tartamudez.

afectivas ni con lesiones o disfunciones cerebrales evidentes” (Rapin y Allen,1983 p. 126).⁶

Estas entidades son complejas y por lo tanto el abordaje terapéutico se debe plantear de acuerdo a los perfiles lingüísticos y a los factores que mantienen los desafíos en la comunicación, el lenguaje y el habla. Se tienen que buscar herramientas comunicativas que le permita a las personas una interacción social libre, independientemente de la fluidez que tengan. Estos trastornos afectan la comunicación por lo tanto la calidad de vida de las personas que lo presentan.

Se plantea el problema de investigación:

¿Cuáles son las características que presentan las conductas disfluentes, las alteraciones del lenguaje y las estrategias implementadas para el abordaje terapéutico, de un adolescente con trastorno del desarrollo del lenguaje⁷ y tartamudez, a lo largo de ocho sesiones fonoaudiológicas en la ciudad de Mar del Plata, en el año 2021?

El objetivo general es:

Analizar las características que presentan las conductas disfluentes, las alteraciones del lenguaje y las estrategias implementadas para el abordaje terapéutico, de un adolescente con trastorno del desarrollo del lenguaje y tartamudez, a lo largo de ocho sesiones fonoaudiológicas en la ciudad de Mar del Plata, en el año 2021.

Los objetivos específicos son:

- Identificar las características que presentan las conductas disfluentes de un adolescente según sus manifestaciones primarias y secundarias.
- Examinar las características que presentan las alteraciones del lenguaje, según los desafíos en la comprensión y la expresión del mismo.
- Indagar las estrategias implementadas para el abordaje terapéutico, de un adolescente con Trastorno del desarrollo del lenguaje y tartamudez.

⁶ Una de las clasificaciones de los Trastornos Específicos del Lenguaje con más aceptación es la de Rapin y Allen, la cual permite diferenciar distintos subtipos del trastorno.

⁷ A partir del Consorcio CATALISE cambia la terminología de TEL a TDL.

CAPÍTULO 1

“DEFINICIONES Y GENERALIDADES
DEL TRASTORNO DEL DESARROLLO
DEL LENGUAJE Y TARTAMUDEZ”



El trastorno del desarrollo del lenguaje es una dificultad del neurodesarrollo frecuente, heterogéneo, en su etiología, manifestaciones y comorbilidades, se suele detectar desde los 4 años, con una prevalencia del 7,58% y presenta un vocabulario reducido, una gramática deficiente con una construcción morfosintáctica acotada, que generan limitaciones discursivas que repercuten en las relaciones sociales y académicas, al 8% de varones y 6% de mujeres (Tomblin, et al.,1997)⁸

La controversia generada por el término que mejor caracterice a ese grupo con trastorno del desarrollo del lenguaje, se agudizó cuando en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM-5, 2014)⁹, reemplazó la terminología de Trastorno Específico del Lenguaje por el de Trastorno del Lenguaje, sacando la especificidad e incorporando los subtipos de Expresivo y Mixto¹⁰. Frente a esto se reúnen expertos de habla inglesa en el Consorcio CATALISE (2016, 2017)¹¹ y proponen el término de Trastorno del desarrollo del lenguaje que ha tenido una buena aceptación, aunque no es una discusión acabada. La teoría explicativa más aceptada del TDL se basa en el procesamiento de la información y plantea dos modelos complementarios: la limitación funcional de dispositivos cognitivos como la memoria de trabajo, el acceso al léxico, a la velocidad de procesamiento, a la percepción auditiva, como también limitación de procesamiento lingüístico, dificultades para la representación fonológica, léxica, semántica y morfológica correcta de las palabras, lo que repercute sobre la memoria de trabajo fonológica, al acceso al léxico, entre otros (Peterson & Gardner, 2011).¹²

Como es de apreciar las manifestaciones en las dimensiones del lenguaje son variables, se debe investigar todos los planos del mismo, como la forma, es decir los componentes morfosintácticos y fonético-fonológico, el contenido, referido al léxico semántico, y el uso, o sea el plano pragmático tanto en comprensión como expresión, para obtener un perfil lingüístico, sin olvidar las influencias del medio en el que se desarrolla el individuo.

⁸ La prevalencia se refiere a la proporción de individuos dentro de una población en un momento dado que presentan la condición de interés y es la medida apropiada de la tasa de enfermedades crónicas o SLI.

⁹ Manual diagnóstico y estadístico de Trastornos mentales, es la obra más completa y actualizada de la práctica clínica a disposición de los médicos especializados en salud mental e investigadores.

¹⁰ Trastorno mixto significa que está comprometida tanto la comprensión como la expresión en grado diverso.

¹¹ El proyecto Catalise utilizó el método Delphi, para llegar a un consenso sobre la terminología.

¹²La evaluación logopédica deberá explorar las funciones comunicativas que esclarezcan un diagnóstico diferencial.

Baixauli-Fortea et al. (2015)¹³ analizaron investigaciones sobre las dificultades sociales y emocionales de los niños con TDL y buscaron integrar la información obtenida desde una perspectiva evolutiva, concluyendo que los niños con TDL presentan una mayor vulnerabilidad para presentar desafíos en el dominio social y emocional. Además, señalan que los niños con dificultades de tipo expresivo son los que mejor respuesta ofrecen a la intervención terapéutica, sus habilidades de lenguaje suelen mejorar más rápido y sus problemas conductuales, parecen ser consecuencia de sus limitaciones expresivas. Existe un grupo de niños que presenta un mayor riesgo para el desarrollo de problemas de ajuste psicosocial, que son los niños con trastornos mixtos del lenguaje y los niños con trastornos pragmáticos del lenguaje.

Es frecuente encontrar trastornos del lenguaje con tartamudez como entidades comórbidas (Sangorrín,2005).¹⁴ Entre los diferentes trastornos de la fluidez del habla, la tartamudez es una alteración del ritmo, caracterizado por disfluencias comorepeticiones, prolongaciones y/o bloqueos de sonidos verbales, donde el sujeto sabe lo que quiere expresar pero resulta difícil iniciar las frases. Las disfluencias son evidentes con muestras de tensión y esfuerzo muscular o mental, agregando comportamientos de evitación y escape, repercutiendo negativamente en la esfera escolar, social y en la calidad de vida. Aunque la tartamudez es un trastorno diferenciado del retraso del lenguaje, la incidencia de tartamudez es mayor entre estos niños y hay más persistencia de la tartamudez en estos casos.

La tartamudez se inicia por lo general en la edad preescolar, entre los 2 y los 5 años, con una incidencia del 5% de estos niños y una prevalencia de 1% en adultos. Hay una remisión espontánea del 80% y la conducta terapéutica es la de intervenir lo más temprano desde que se inician las alteraciones de la fluidez (Leal et al., 2016)¹⁵

Es multicausal, donde se conjuga predisposición genética, el procesamiento neural del habla, temperamento, desarrollo temprano del lenguaje (Onslow, 2019)¹⁶y entorno (Yaruss, 2019)¹⁷. El temperamento es un grupo de rasgos que están

¹³ Los padres son apoyo y pilar fundamental en el proceso de rehabilitación del niño y la falta de este apoyo puede suponer un daño mayor en la rehabilitación del niño, afectando la calidad de vida familiar.

¹⁴ El trastorno no es la consecuencia de un problema psicopatológico, sino que más bien tiene consecuencias psicológicas negativas al cronificarse y complicarse con la evolución.

¹⁵ Se sabe también que hay un mayor número de niños que tartamudea a diferencia de las niñas 5-1, sin embargo, en la edad pre-escolar el número es más cercano 3-1. Esto indica que hay mayor capacidad de remisión de la tartamudez en las mujeres.

¹⁶ Los presentes resultados son consistentes con una serie de informes anteriores que mostraron que la población de preescolares que tartamudean no tiene perfiles psicológicos inusuales. Por lo tanto, estos resultados sugieren que la asociación entre la salud mental y la tartamudez más adelante en la vida es una consecuencia del trastorno en lugar de ser parte de su causa.

¹⁷ Las características endógenas de un niño relacionadas con el temperamento, la ansiedad y la funciones ejecutivas pueden verse afectadas por factores estresantes exógenos que pueden

biológicamente determinados y relacionados con las diferencias individuales en reactividad y autorregulación (Rothbart et al., 2000)¹⁸. La ansiedad es un término que se refiere a la pelea emocional de un individuo que combina nerviosismo, miedo y preocupación (Craske, 2009).¹⁹

Por otro lado, Rocha et al. (2019)²⁰ estudiaron el temperamento, la capacidad de funcionamiento ejecutivo y los niveles de ansiedad en los niños en edad escolar que tartamudeaban y los compararon con niños que no tartamudeaban portugueses, y concluyeron que el temperamento, los procesos emocionales, y las funciones ejecutivas juegan un papel importante en el desarrollo de la tartamudez. Se encontró, a su vez, que los niños mayores eran más susceptibles a tener dificultades en las dimensiones del temperamento, mientras que los participantes más jóvenes mostraban predisposición a las dificultades relacionadas con las funciones ejecutivas. No se detectaron diferencias significativas en relación a los niveles de ansiedad.

Se cree que las personas que tartamudean tienden a tener un temperamento emocionalmente sensible pero en varios estudios de grupos de niños pequeños que tartamudean (Kefalianos et al., 2014)²¹ no se encontraron diferencias significativas en ansiedad y en funcionamiento ejecutivo en relación a otro grupo de niños que no tartamudean. En niños mayores se observaron algunas diferencias en el temperamento como ira, frustración, impulsividad y tristeza (Rocha et al., 2019)²². Alm (2014)²³ expresa que la tartamudez persistente puede llevar a una ansiedad social que está relacionada con el hecho de hablar.

Todos estos conceptos están relacionados y hay que considerarlos en el análisis de las personas que tartamudean y los desafíos en el lenguaje, variables importantes

umentar o disminuir la frecuencia de la tartamudez. Es importante destacar que los contextos exógenos, factores estresantes, pueden activar procesos cognitivos y emocionales.

¹⁸ El desarrollo infantil implica mecanismos tanto reactivos como autorreguladores que los niños desarrollan junto con las normas sociales.

¹⁹ Estas respuestas emocionales pueden manifestarse en ansiedad y signos de desregulación.

²⁰ Los niños que tartamudean experimentaron una menor capacidad para orientar la atención y una mayor reactividad emocional en comparación con sus compañeros que no tartamudeaban. Se encontraron correlaciones significativas entre el funcionamiento ejecutivo y la edad y entre los propios factores del temperamento.

²¹ Algunos resultados sugieren, que el temperamento se ve influenciado de alguna manera durante un periodo posterior al inicio de la tartamudez, pero con una influencia del desarrollo decreciente posterior.

²² En la medida del temperamento, las comparaciones entre los niños que tartamudean y sus compañeros que no tartamudean revelaron que los niños mayores que tartamudean exhibieron puntuaciones significativamente más altas en las subescalas de ira / frustración, impulsividad y tristeza, y promedios más bajos en atención / enfoque, sensibilidad perceptiva, y subescalas de hollín / reactividad descendente. En la tarea de funcionamiento ejecutivo, las comparaciones revelaron que el grupo de niños más pequeños que tartamudeaba exhibía tiempos de ejecución promedio significativamente más altos que sus compañeros que no tartamudeaban.

²³ Se propone que la cognición social más que la ansiedad social afecta la tartamudez.

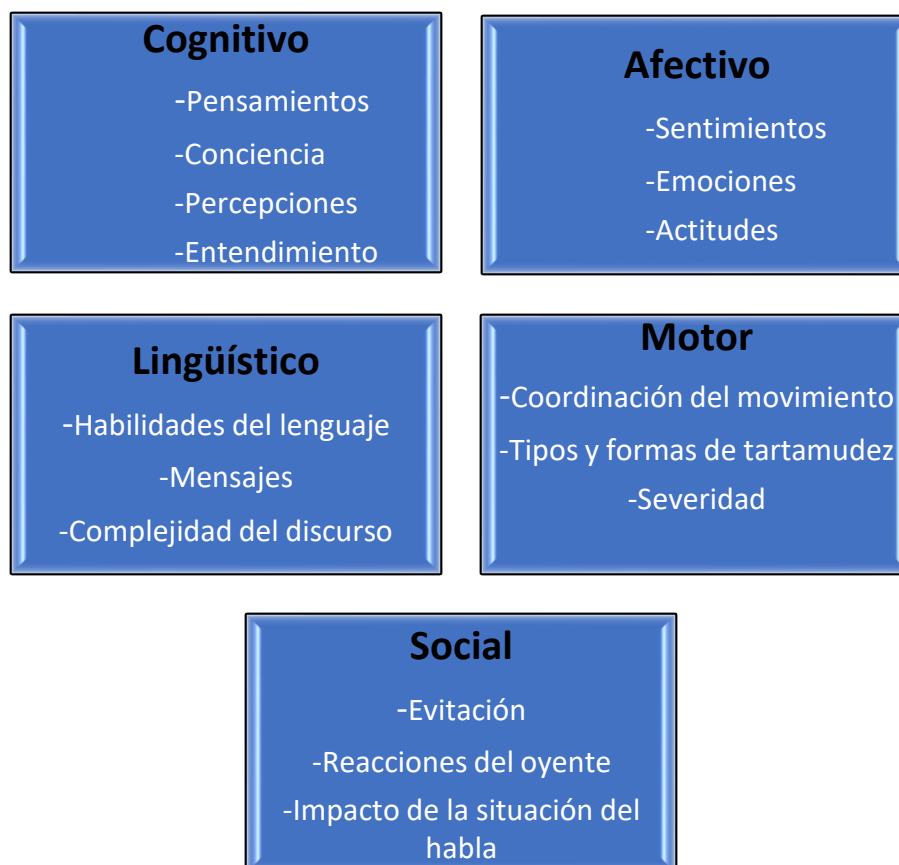
Capítulo 1

Definiciones y generalidades del trastorno del desarrollo del lenguaje y tartamudez

en el abordaje terapéutico. El enfoque de tratamiento es multidimensional ya que la tartamudez es un trastorno complejo, dado los múltiples factores que contribuyen al desarrollo y la persistencia de la misma. Los abordajes deben ser integrales, diseñados y adaptados a las necesidades individuales de las personas tratantes (Bohnen, 2016)²⁴.

El mantenimiento de la tartamudez depende de muchos factores que interactúan y deben tenerse presentes en la evaluación y planificación del tratamiento. Shields (2018)²⁵ describe el modelo CALMS multidimensional, basado en Healey, Trautman y Susca (2004)²⁶; este modelo tiene cinco componentes entre los que se destacan el cognitivo, afectivo, lingüístico, motor y social.

Diagrama N°1. Representación gráfica del modelo CALMS



Fuente: Adaptado de Healey (2013)²⁷

²⁴ Se comprenden cada vez más los momentos de tartamudez, su variabilidad, los sentimientos y actitudes de quien tartamudea, como también las estrategias terapéuticas para que tengan éxito.

²⁵ Como un marco para comprender cómo evaluar a los niños que tartamudean y desarrollar una comprensión integral.

²⁶ Esta perspectiva abarca la importancia de la variabilidad individual y las diferencias únicas entre personas que tartamudean.

²⁷ Modelo multidimensional que se desarrolló para recolectar, organizar y planificar tanto la evaluación como el tratamiento de la tartamudez.

Estas dimensiones no son independientes, todo lo contrario, se influyen y sostienen, las manifestaciones motoras están influenciadas por los pensamientos y los sentimientos de la persona que tartamudea, lo que piensa y siente, a su vez, determinarán si el individuo se calla y si habla, en una situación particular, el discurso podrá ser acotado y en definitiva, tener un impacto negativo en su percepción, como un comunicador poco eficaz.

Es prioritario plantear objetivos individuales y significativos para la persona con tartamudez, el éxito será dado por la motivación para realizar los cambios necesarios para adquirir las habilidades específicas y generalizarlas fuera de la terapia (Shields,2018)²⁸ Es muy importante el acompañamiento de los padres y familiares para transmitir confianza, conocer las habilidades para modelar la fluidez, sostener la práctica diaria, validar las emociones y saber qué pensamientos pueden aparecer en los momentos de tartamudez.

Es importante tener en cuenta que un desajuste en las habilidades lingüísticas endógenas del niño y los contextos lingüísticos exógenos es un factor que contribuye a la tartamudez. Si con el tratamiento se logra la reducción de la diferencia entre los factores lingüísticos endógenos y exógenos resultará muy beneficioso para los niños típicos, los que se recuperan y los que persisten con las disfluencias (Hollister et al.,2017)²⁹ En este estudio se pudo concluir que el desarrollo del lenguaje puede servir como factor protector para la recuperación de los niños con tartamudez, a medida que crecieron las habilidades gramaticales y las demandas del medio se acercaron, esto favoreció la remisión.

En la misma línea Kreidler et al. (2017)³⁰ realizaron investigaciones con potenciales relacionados con eventos³¹ y los mismos sugieren que la recuperación futura de la tartamudez puede estar asociada con la maduración más temprana de los procesos semánticos en los años preescolares. Los índices de ERP mostrarían una ventana a los procesos de maduración neuronal del lenguaje y ayudarían a conocer cómo evolucionará la tartamudez. Entonces la maduración de los procesos neuronales para el lenguaje puede retrasarse en algunos niños que tartamudean.

²⁸ Este autor sugiere realizar la pregunta milagrosa para comprender los cambios que son importantes para el niño. Se le pide al niño que se imagine despertarse y descubrir que ha ocurrido un milagro en relación con el habla del niño. Las respuestas de los niños informan de las metas a corto plazo por las que está motivado.

²⁹ En este estudio participaron niños entre 28 y 43 meses y fueron seguidos durante 18 meses, con muestras de lenguaje recolectadas cada 6 meses.

³⁰ El estudio con potenciales relacionados con eventos distingue a niños que se han recuperado de los que persisten.

³¹ Se abrevian ERP. Son registros de actividad eléctrica cerebral obtenida mediante estimulación continua del procesamiento de información, dentro de un contexto determinado.

Por su parte el Purdue Stuttering Project³² ha implementado estudios longitudinales para examinar los factores relacionados con la persistencia y recuperación de la tartamudez en la primera infancia. La tartamudez aparece como un deterioro en los procesos sensoriomotores del habla que está influenciado por interacciones dinámicas entre lo motor, el lenguaje y lo emocional (Walsh et al., 2018)³³. También se han descubierto patrones de actividad y movimientos de los músculos del habla en adultos cuando hablan con fluidez y cuando tartamudean. Asimismo en tareas de lectura y comprensión auditiva, los adultos que tartamudean tienen patrones inusuales de actividad cerebral cuando procesan material verbal sin hablar. Los efectos están presentes en todo momento, no solo cuando aparecen las disfluencias. (Weber, 2017)³⁴

Debido a que el inicio de la tartamudez ocurre típicamente durante los años preescolares, un período también marcado por una rápida expansión de las habilidades lingüísticas, algunos investigadores como Spencer y Weber-Fox (2014)³⁵ estudiaron a niños en edad preescolar para conocer las destrezas del lenguaje expresivo y receptivo, fonológico, articulatorio y / o de la memoria de trabajo verbal para saber si las mismas ayudan a predecir la recuperación final o la persistencia de la tartamudez, por lo cual se ha discutido durante mucho tiempo un vínculo potencial entre la tartamudez y el desarrollo del lenguaje. Anderson y Conture (2000)³⁶ han demostrado que la disfluencia se agrava durante la producción de enunciados sintácticamente complejos, además, que los niños que tartamudean se desempeñan peor que los que no en medidas de lenguaje y habilidades de articulación.

Con respecto a la personalidad, la observación clínica muestra que los niños con tartamudez tienen determinadas características, como perfeccionismo, ansiedad y susceptibilidad emocional, que se consideran acompañantes o predisponentes a la tartamudez, mostrando una fragilidad de la fluidez del habla que puede dar mayor

³² Este proyecto fue fundado en 1980 por la profesora Anne Smith en el departamento de ciencias del Habla, Lenguaje y Audición de la Universidad de Purdue, para investigar los correlatos fisiológicos de la tartamudez.

³³ El trabajo ha evaluado las características fisiológicas, conductuales y clínicas de la tartamudez dentro de los dominios motor, lingüístico y emocional.

³⁴ El equipo fue multidisciplinar, demostraron que en preescolares que tartamudean, hay signos de que sus sistemas motores del habla se están desarrollando de manera diferente y muestra actividad atípica cuando escuchan el habla.

³⁵ Las estimaciones de las tasas de recuperación en niños pequeños que tartamudean han variado, con informes tan bajos como 36% y tan altos como 94%.

³⁶ Con base en pruebas estandarizadas con referencia a normas, parece existir una disparidad entre las habilidades léxicas y sintácticas de los jóvenes que tartamudean, en comparación con sus pares de edad y género.

Capítulo 1

Definiciones y generalidades del trastorno del desarrollo del lenguaje y tartamudez

cantidad de disfluencias³⁷ en situaciones de alta carga emocional (Sangorrín, 2005)³⁸. Una característica de esta condición es la variabilidad de las manifestaciones motoras en el habla, o sea de disfluencias que van modificándose en la misma persona, en distintas situaciones comunicativas y con diferentes interlocutores.

El trastorno de ansiedad social es un trastorno frecuente y crónico que se caracteriza por un miedo importante a la humillación, la vergüenza y la valoración negativa en situaciones sociales. Iverach y Rapee (2013)³⁹ sostienen que la naturaleza debilitante del trastorno de ansiedad social y el impacto de la tartamudez en la calidad de vida y el funcionamiento personal, requiere la colaboración entre terapeutas del habla y psicólogos para desarrollar e implementar programas integrales de evaluación y tratamiento para la ansiedad social entre las personas que tartamudean. Por otro lado, hay personas con tartamudez que acusan niveles de ansiedad comunicativa relacionadas a la gravedad de sus disfluencias.

Dentro del Purdue Stuttering Project, ya citado con anterioridad, se realizó un estudio separado de la reactividad emocional y la regulación en niños con tartamudez y niños sin tartamudez de 5 a 8 años, en los mismos se registraron ERP provocados por imágenes de rostros de niños que mostraban emociones negativas como ira o miedo para explorar la reactividad neuronal a los estímulos aversivos. La reactividad emocional se refiere a la puesta en marcha de procesos cognitivos, autónomos y endócrinos en respuesta a un estímulo, estas reacciones pueden ser autorreguladas (Walsh et al., 2019)⁴⁰. En estos estudios han registrado niveles más altos de excitación simpática en el desempeño de tareas de habla y no habla, la mayor excitación está relacionada con los procesos emocionales y cognitivos, aumentando la inestabilidad en el sistema motor del habla.

Todas estas investigaciones apuntan a buscar otros marcadores que puedan predecir la remisión o persistencia de la tartamudez, considerando los antecedentes familiares como importantes y la historia familiar positiva como otra variable a tener en cuenta. La cuestión es fundamental en el proceso de toma de decisiones sobre si tratar o no a un niño en edad preescolar que tartamudea.

³⁷ Se puede definir como una alteración de la fluidez del habla.

³⁸ La afectación emocional puede producir cantidad y gravedad variable de disfluencias, además presentarse en un mismo paciente en distintas situaciones y momentos.

³⁹ Hay razones para esperar que la tartamudez se asocie con el trastorno de ansiedad social, la tartamudez va acompañada de numerosas reacciones negativas a lo largo de la vida que pueden aumentar las dificultades sociales y psicológicas.

⁴⁰ Las investigaciones que integran medidas conductuales como psicofisiológicas proporcionan más conocimientos, pueden medir las respuestas excitatorias encubiertas durante contextos comunicativos.

Por lo antes expuesto y de acuerdo a los hallazgos enumerados, las evaluaciones de niños que presentan tartamudez deben ser integrales, para determinar las fortalezas y debilidades, teniendo a consideración la naturaleza tanto multifactorial como dinámica del desarrollo de la tartamudez para determinar qué niños tienen mayor riesgo. Estos investigadores Walsh, Usler, Bostian (2018)⁴¹ y otros concluyen que la persistencia no está vinculada a un único perfil de factores de riesgo.

Spencer y Weber-Fox, (2014)⁴² analizaron 65 niños, incluidos 25 niños sin tartamudez y 40 que tartamudeaban a distintas edades, obtuvieron los puntajes de competencia en habilidades morfosintácticas, producción de consonantes, memoria de trabajo verbal para palabras conocidas, memoria de trabajo fonológica y producción del habla para no palabras novedosas obtenidas en la prueba inicial y los resultados sugieren que las habilidades fonológicas y de articulación del habla en los años preescolares deben considerarse junto con otros factores predictivos, como parte de una evaluación integral de riesgo para el desarrollo de la tartamudez crónica.

Del mismo modo se encontraron, ya sea en grupos recuperados como persistentes, una mayor emocionalidad negativa asociada con un menor vocabulario receptivo, en pruebas de lenguaje. Estos hallazgos sugieren que el desarrollo del vocabulario receptivo está relacionado en forma diferencial con el temperamento según el estado de tartamudeo de un niño. Parece que existen asociaciones entre el temperamento, el desarrollo del habla y el lenguaje y la tartamudez infantil (Singer et al., 2019)⁴³

Hay algunos autores que consideran a las emociones como respuestas del organismo que predisponen a la acción, que tienen distintos componentes: lo que se siente, se hace, se piensa interactúan entre sí produciendo la experiencia y expresión emocional (Bisquerra, 2016)⁴⁴ La realidad es que las emociones son un mundo de gran complejidad. Existe una enorme cantidad de emociones con unas características muy

⁴¹Se describieron los resultados de estudios en los que las medidas recogidas cuando el niño tenía entre 4 y 5 años se relacionan con un eventual estado de tartamudeo. Se proporcionó evidencia complementaria del papel de los factores predictivos conocidos como por ejemplo, sexo y antecedentes familiares de tartamudeo persistente.

⁴² En este estudio los puntajes de articulación fueron más altos para los niños que tienen posibilidades de recuperación. La precisión de la predicción de probabilidad de recuperación o persistencia fue del 74%.

⁴³ Se les suministraron una prueba de vocabulario en imágenes receptivo y la prueba de vocabulario expresivo. Los cuidadores completaron unos cuestionarios de comportamiento de los niños, en una muestra de n =60

⁴⁴ Las emociones son reacciones del organismo que producen experiencias personales percibidas de forma inmaterial, lo cual dificulta su conocimiento en una cultura caracterizada por la materialización de las experiencias.

diversas, hay emociones primarias o básicas y a partir de estas surgen las emociones secundarias o complejas (Orejudo Hernández et al., 2014)⁴⁵

En un estudio, realizado por Salguero et al. (2011)⁴⁶ 255 alumnos completaron una tarea de ejecución diseñada para evaluar la percepción emocional en la adolescencia así como diferentes medidas de ajuste social y personal. Los resultados de los análisis mostraron cómo los adolescentes con una mayor habilidad para reconocer los estados emocionales de los demás informaron de mejores relaciones sociales con iguales y padres, menor tensión en sus relaciones sociales, así como de un mayor nivel de confianza y competencia percibida.

Para Mayer y Salovey (1997)⁴⁷ la inteligencia emocional es la habilidad de identificar y expresar emociones con precisión, generar sentimientos que hagan fácil el pensamiento, o sea la capacidad para entender las emociones y regularlas promoviendo el crecimiento tanto emocional como intelectual.

Se ha analizado que los adolescentes emocionalmente inteligentes tienen mejor salud física y psicológica y gestionan mejor sus problemas emocionales, teniendo estrategias de afrontamiento positivo para solucionar problemas (Pacheco y Fernández-Berrocal, 2013)⁴⁸. Estos mismos autores, Pacheco y Fernández-Berrocal, nombran un estudio realizado a adolescentes en el cual se relacionó la planificación y toma de decisiones, la tolerancia a la frustración, autoestima y estrés percibido por los mismos. Los resultados muestran que cuando son mayores los niveles de tolerancia a la frustración y la autoestima, mayor es la planificación y toma de decisiones; por otro lado, si aumenta el estrés, la planificación y la toma de decisiones es menor. Se concluyó que los adolescentes con alto nivel de planificación y toma de decisiones son los que presentaban mayor tolerancia a la frustración y autoestima también mayor, coincidiendo con los que menor estrés percibían. Entonces la tolerancia a la frustración, la autoestima y el estrés percibido son predictores de la planificación y la toma de decisiones en la adolescencia, además el papel determinante de la regulación emocional en la toma de decisiones y las respuestas a las exigencias del entorno (Valiente-Barroso et al., 2021)⁴⁹

⁴⁵ Todas las emociones son buenas. El problema está en lo que se hace con las emociones. Cómo se gestionan determina los efectos que van a tener sobre el bienestar del individuo y en el de los demás.

⁴⁶ El objetivo del presente estudio fue el de analizar la influencia de la percepción emocional, una de las habilidades recogidas dentro de la inteligencia emocional, sobre el ajuste personal y social de una muestra de adolescentes españoles.

⁴⁷ Estos autores crearon el Modelo de inteligencia emocional de 4 ramas: regulación emocional, comprensión emocional, facilitación emocional y percepción emocional.

⁴⁸ Se demuestra la importancia de desarrollar las habilidades emocionales durante la adolescencia ya que impactan en los ámbitos personal, social y escolar.

⁴⁹ Se ha comprobado que la tolerancia al estrés provoca emociones que se relacionan con dificultades para planificar, de concentración y de persistencia al trabajo escolar.

Capítulo 1

Definiciones y generalidades del trastorno del desarrollo del lenguaje y tartamudez

Se refuerza la relación entre el bienestar psicológico, las estrategias de resolución de problemas y las conductas de afrontamiento como un plan y ejecución de la tarea como desencadenantes de esas conductas activas (Conti et al., 2018)⁵⁰

Ibáñez-Rodríguez et al. (2021)⁵¹ analizaron en una muestra de 42 participantes, la relación entre el trastorno del desarrollo del lenguaje TDL y la presencia de síntomas emocionales o problemas con los compañeros. Los resultados de este estudio indican que el tener TDL estaría relacionado con sufrir manifestaciones emocionales negativas y con el riesgo de sufrir victimización específica a causa de los déficits en el lenguaje.

Los niños con trastorno del desarrollo del lenguaje TDL además de las dificultades del lenguaje, también pueden tener afectados otros aspectos cognitivos como la atención y la memoria. Por lo cual el diagnóstico y la intervención en TDL tienen que considerar que las dificultades de esta población van más allá del lenguaje, y que se relacionan con déficits múltiples y variados en el desarrollo neuropsicológico. (Ahufinger et al., 2021)⁵²

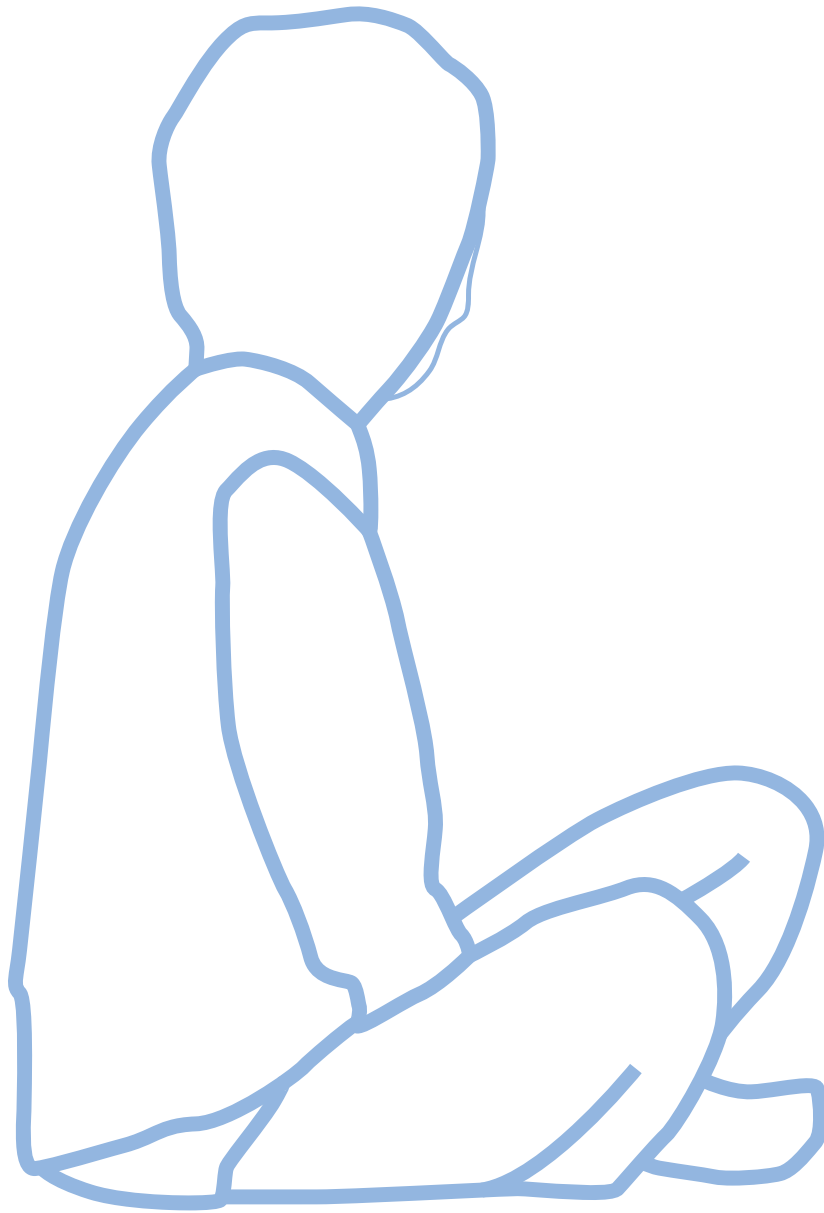
⁵⁰ El estrés se encuentra en todos los estudiantes y tiene su influencia en el rendimiento académico.

⁵¹ Se estudia el riesgo de sufrir victimización en la población con TDL, y su relación con los problemas del lenguaje.

⁵² Participaron 39 niños y niñas con TDL y 39 niños y niñas con desarrollo tipo de 5 a 12 años bilingües del catalán y español, emparejados por edad y sexo.

CAPÍTULO 2

“CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE,
TARTAMUDEZ Y ESTRATEGIAS”



Capítulo 2

Características específicas del trastorno del desarrollo del lenguaje, tartamudez y estrategias

El lenguaje es la capacidad del ser humano que le permite dar a conocer sus ideas, pensamientos, conocer el mundo, acceder a la comunicación interpersonal, al desarrollo del pensamiento, al despliegue de las habilidades sociales, es además regulador de la conducta y de las emociones (Maggio, 2020)⁵³ El lenguaje se va construyendo a medida que se van desarrollando distintos planos que lo conforman, los mismos son solidarios y simultáneos para la organización y su uso.

Para entender mejor el significado del desarrollo de lenguaje, se hace referencia a cuatro niveles de estudio en él. Los que se refieren a la expresión como el nivel fonológico, sonidos del lenguaje, el nivel morfosintáctico que se refiere a la estructura del lenguaje, el nivel referente a la comprensión con el nivel semántico, significado del lenguaje, y el referente al uso, que es el nivel pragmático o sea la intención comunicativa (Fernández Martín, 2013)⁵⁴.

Se considera que un lenguaje normal es aquel que tiene un uso preciso de las palabras, entendiendo su significado, teniendo un vocabulario de calidad y cantidad, o sea un desarrollo léxico; una articulación inteligible, una estructura gramatical adecuada, plano morfosintáctico y una fluidez apropiada, con un ritmo, velocidad y prosodia acorde a los contextos lingüísticos. Estos parámetros se refieren al lenguaje adulto ya que en el lenguaje infantil todas las habilidades están en desarrollo.

Los trastornos del lenguaje abarcan un amplio espectro de características que pueden ir de leves a problemas graves con compromiso variable de los distintos planos antes mencionados. Pueden ser evidentes desde el inicio en edades muy tempranas hasta afectar a etapas posteriores (Fernández Martín et al., 2014)⁵⁵

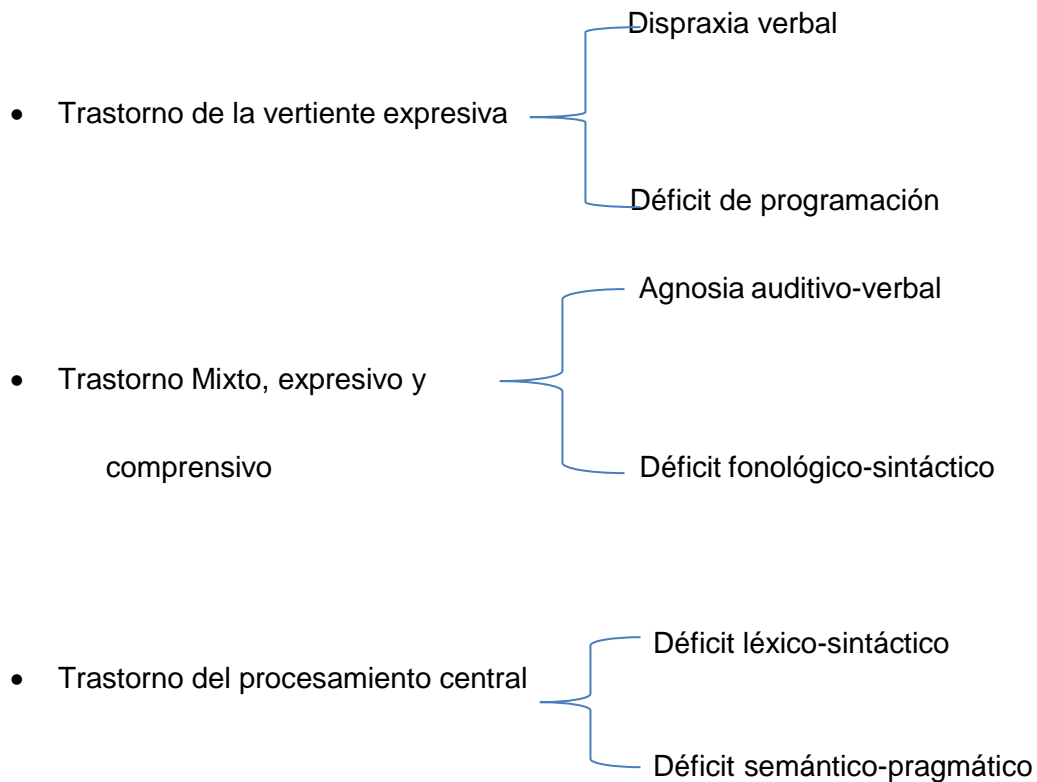
El trastorno del desarrollo del lenguaje es un trastorno grave, caracterizado por un compromiso comprensivo, de procesamiento y uso del lenguaje, se asocia a fallas de atención, aislamiento y en las habilidades sociales. Una clasificación antigua pero vigente es la de Rapin y Allen (1987)

⁵³ El lenguaje implica la habilidad para simbolizar y comunicar a través de signos convencionales.

⁵⁴ Todos estos niveles se interrelacionan entre sí, conformando la estructura del lenguaje Modelo Pluridimensional.

⁵⁵ Los síntomas pueden persistir a lo largo de toda la vida del individuo y dependerá de muchos factores que interactúan a lo largo del tiempo.

Diagrama N° 3: Clasificación de Rapin y Allen



Fuente: Adaptada de la clasificación de Rapin y Allen (1987)⁵⁶

El pronóstico según el subtipo de TDL, será permanente en el tiempo y los niños necesitarán una intervención y seguimiento especializado en el transcurso de su desarrollo.

Un estudio realizado en preadolescentes buscó la relación existente entre el trastorno del desarrollo del lenguaje y las habilidades sociales. Los resultados son indicativos de que los niños con TDL presentan un déficit también en habilidades sociales y liderazgo. Por lo tanto, es necesario tener en cuenta otras áreas, además de la lingüística, en la intervención con los niños con TDL. (Valera-Pozo et al., 2016)⁵⁷

Maggio et al. (2013)⁵⁸ investigaron la relación entre los trastornos del lenguaje y los problemas de conducta, los mismos aparecieron en el 54% % de los niños. La ansiedad, depresión y los problemas sociales fueron los más frecuentes en los niños mayores. La alta frecuencia de síntomas conductuales en niños con deficiencias

⁵⁶Han intentado establecer algunos paralelismos entre los síndromes de afasia adquirida en el adulto y la disfasia del desarrollo infantil.

⁵⁷ También mostraron que los niños con TEL tenían un índice menor que sus iguales en todas las variables medidas excepto en adaptabilidad.

⁵⁸ Se evaluaron a 114 niños de 2 a 7 años mediante pruebas de desarrollo del lenguaje y escalas de evaluación del comportamiento.

Capítulo 2

Características específicas del trastorno del desarrollo del lenguaje, tartamudez y estrategias específicas del lenguaje es importante y requiere la atención de los especialistas. La ansiedad, la depresión, el aislamiento social y el comportamiento agresivo y que rompe las reglas pueden hacer difícil llegar al diagnóstico del lenguaje (Maggio et al., 2014)⁵⁹ Los trastornos del lenguaje repercuten en otros aspectos como la conducta, las habilidades sociales, el acceso a la lectoescritura, el desarrollo de funciones ejecutivas⁶⁰ y el manejo de las emociones entre otras.

La fluidez es una función del lenguaje que presenta ciertas características como una velocidad adecuada, un ritmo apropiado, espontáneo y natural, tiene inteligibilidad, es fácil sin esfuerzo muscular ni mental, o sea cómodo; continuo sin rupturas y emisión sostenida del lenguaje. Según Touzet (2008)⁶¹, la disfluencia se usa para denotar interrupciones del habla que pueden ser normales o anormales. Es decir, puede aplicarse a pausas, repeticiones y otras dudas en personas que son hablantes típicos. También se puede aplicar a momentos de tartamudeo (Guitar, 2019)⁶²

Hay en el discurso del hablante disfluencias típicas o normales, que son interrupciones en el habla, como repeticiones, vacilaciones, pausas y reformulaciones; también disfluencias atípicas o tartamudeadas que se caracterizan por repeticiones de sonidos o sílabas, prolongaciones y bloqueos. La repetición es cuando se repite precisamente un sonido, sílaba o una palabra varias veces, hasta que se pueda producir el siguiente sonido. La prolongación ocurre cuando un sonido o flujo de aire continúa pero el movimiento de los articuladores se detiene. El bloqueo es una interrupción inapropiada del flujo del aire o de la voz y de los movimientos de los articuladores (Guitar, 2019)⁶³.

Se considera que hay un continuo en el comportamiento disfluyente, las repeticiones son los comportamientos centrales que se observan con mayor frecuencia entre los niños que recién comienzan a tartamudear. Parece que la persona se atasca en ese sonido y sigue repitiéndolo hasta que pueda seguir con el sonido siguiente, en general los niños que tartamudean repiten sílabas o una palabra más de dos veces por vez. Las prolongaciones de sonidos también son disfluencias centrales, los bloqueos son los últimos comportamientos básicos que aparecen (Guitar, 2019)⁶⁴

⁵⁹ La abstinencia fue el síndrome más frecuente en los niños en edad preescolar.

⁶⁰ Las funciones ejecutivas son actividades mentales complejas, necesarias para planificar, organizar, guiar, revisar, regularizar y evaluar el comportamiento necesario para adaptarse eficazmente al entorno y alcanzar metas.

⁶¹ Es importante tener en cuenta que el lenguaje que requiere excesivo esfuerzo no es fluido.

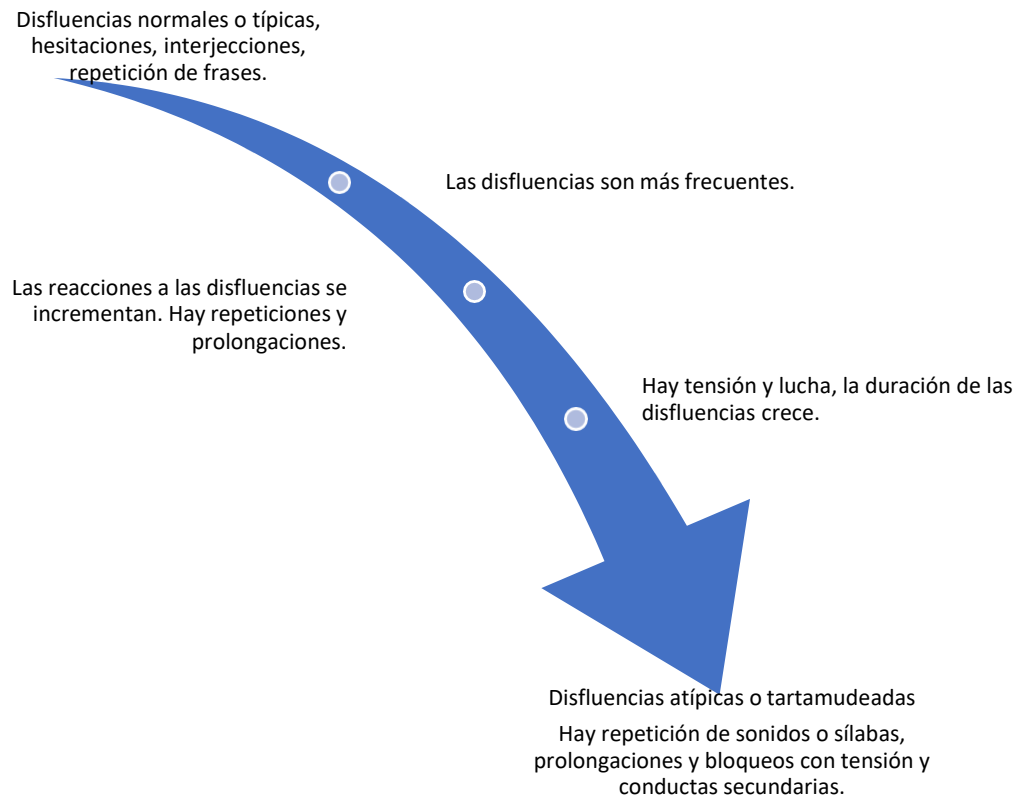
⁶² Disfluencia es una interrupción del habla y la fluidez es el fluir sin esfuerzo del habla.

⁶³ A medida que persiste la tartamudez, los bloqueos se vuelven más largos y tensos.

⁶⁴ El porcentaje de prolongaciones y bloqueos al inicio no predice la persistencia, pero si las prolongaciones y los bloqueos no disminuyen a medida que avanza la tartamudez, es más probable que el niño persista.

A continuación, se grafica el continuo del comportamiento disfluyente

Diagrama N°4: Continuidad del comportamiento disfluyente



Fuente: Adaptado de Yaruss & Reardon-Reeves, (2017)⁶⁵

Los comportamientos secundarios son las reacciones de un hablante a sus repeticiones, prolongaciones y bloqueos en un intento de culminarlos rápidamente o evitarlos. Estas reacciones pueden comenzar como una lucha aleatoria y convertirse en una conducta aprendida. Se pueden dividir en conductas de escape y evitación. Las primeras pueden ser movimientos repentinos para escapar de un habla detenida, la segunda puede usar otra palabra para no enfrentar la palabra temida (Guardia Arce et al., 2021)⁶⁶. También cuando una persona tartamudea e intenta terminar el tartamudeo y acabar la palabra, pueden aparecer parpadeos, agregados de interjecciones de sonidos intrusivos, asentir con la cabeza, mientras que las conductas de evitación se

⁶⁵ Las conductas secundarias pueden ser cerrar los ojos, mover la cabeza, parpadear.

⁶⁶ Por ello es un trastorno que requiere de intervención logopédica para que estos niños puedan utilizar las estrategias dadas en su diario vivir ayudando a tener una comunicación eficaz.

Capítulo 2

Características específicas del trastorno del desarrollo del lenguaje, tartamudez y estrategias

aprenden cuando la persona que habla anticipa la tartamudez y recuerda las experiencias negativas y trata de no tartamudear con estrategias que complejizan el momento de tartamudez.

Los sentimientos de una persona pueden formar parte del trastorno tanto como sus conductas de habla, los sentimientos y emociones pueden precipitar la tartamudez como la misma tartamudez crear sentimientos, a medida que la tartamudez se agudiza aparece la frustración, el miedo, la vergüenza, incrementando la fuerza y la tensión hablando con menos fluidez. Puede aparecer la culpa por no ser fluido y la hostilidad hacia los oyentes.

Las actitudes son sentimientos que se transforman en creencias que tiene una persona, a medida que tartamudea empieza a considerarse poco capaz para hablar. Los adolescentes y adultos suelen tener muchas actitudes negativas sobre sí mismos que se van sosteniendo por los años de tartamudear (Guitar, 2019)⁶⁷

Según Sheehan (1970)⁶⁸, citado por Dacillo Senaga, (2020)⁶⁹ la tartamudez puede compararse con un iceberg, que tiene la porción de mayor tamaño por debajo de la superficie. Lo que las personas ven y oyen es la porción más pequeña; mucho más grande es lo que permanece debajo de la superficie, que se experimenta como miedo, culpa, vergüenza y bronca. Lo que se observa en la superficie son las manifestaciones motoras, las repeticiones, las prolongaciones y los bloqueos, lo que sostiene a las mismas son los sentimientos negativos como la culpa, baja autoestima, vergüenza, miedo, pensamientos, actitudes y creencias. Aquí radica la complejidad de la tartamudez.

La tartamudez es un disturbio en la comunicación que puede causar dificultades en el desarrollo socioemocional de la persona que tartamudea, en cualquier etapa de su vida. A medida que la tartamudez se hace persistente impacta en la vida social de las personas y podría presentarse dificultad y poca flexibilidad, así como evidenciarse tensión porque las personas se encuentran en un ambiente laboral, lo cual podría generar ansiedad y más adelante presentar fobia social. Por ende, existe un gran impacto en el aspecto social y emocional en las personas con tartamudez.

⁶⁷ Una persona que tartamudea proyecta sus actitudes en los que lo escuchan, creyendo que los demás piensan que no son inteligentes o nerviosos.

⁶⁸ En el año 1970, Sheehan hizo la analogía de tartamudear con un iceberg. Por encima de la superficie se encuentra lo observable del habla, mientras que por debajo de la superficie se encuentra lo desconocido; como el miedo, la culpa, la vergüenza y los pensamientos negativos.

⁶⁹ La tartamudez involucra más de lo que se puede percibir, pues detrás de lo que se puede escuchar y ver, puede haber actitudes negativas hacia la comunicación, producto de experiencias previas y reacciones negativas del entorno.

Capítulo 2

Características específicas del trastorno del desarrollo del lenguaje, tartamudez y estrategias

(Dacillo Senaga, 2020)⁷⁰. Bajo un enfoque multidimensional, que es más amplio que solo observar el impedimento del habla, se describe mejor agregando la medida en que el individuo hace uso de conductas de afrontamiento, así como por las características internas que se relacionan con la actitud de comunicación negativa y las reacciones afectivas asociadas con la alteración del habla (Panzarino, 2019)⁷¹.

Entonces la forma más integral de abordar a la persona con tartamudez es teniendo en cuenta las dimensiones que se presentan en esta condición, considerando que no es solo lo que se observa en la superficie o sea la dimensión motora, sino los pensamientos y creencias, dimensión cognitiva, los sentimientos y emociones en general negativos que ayudan a mantener la tartamudez, que es la dimensión afectiva, por supuesto considerar también las dimensiones lingüísticas y social, que marcan y limitan las interrelaciones con otros afectando la calidad de vida.

En un estudio donde participaron trece adultos que tartamudeaban se examinaron las experiencias en el momento de tartamudez y los mismos manifestaron ansiedad, tensión, falta de confianza, incertidumbre y miedo. Durante el momento de la tartamudez, informaron falta de control, y sus reacciones a esto incluyeron actos físicos como empujar y luchar, así como la experiencia de miedo y pánico (Tichenor & Yaruss, 2018)⁷² Muchos hablantes refieren una pérdida de control que se relaciona con la falta de un plan de habla antes establecido. Muchos hablantes experimentan los llamados comportamientos típicos de tartamudeo como reacciones como consecuencias directas de intentar hablar y las interacciones con los oyentes pueden afectar la experiencia de tartamudear.

Ginsberg y Wexler (2000)⁷³ ofrecen tres componentes que también ayudan a describir los aspectos conductuales de la tartamudez: el terapeuta no debe tener miedo de la tartamudez, el niño debe explorar y estudiar su tartamudez y cuanto más tiempo el niño pueda permanecer en contacto con momentos de tartamudeo, más se reducirá su miedo. En cuanto a la lucha, sostienen, se refiere al esfuerzo físico, la tensión o el esfuerzo que se observa al hablar y ayuda a los médicos a medir la gravedad de la tartamudez. La expectativa, relacionada con el comportamiento, la ansiedad y la actitud, representa las suposiciones de la persona que tartamudea sobre su capacidad para comunicarse y se hace evidente como síntomas que preceden al comportamiento de

⁷⁰La presente investigación ayuda a comprender, actitudes y prácticas hacia la comunicación que tienen los adultos con tartamudez que conforman el estudio, desde la perspectiva neurocientífica.

⁷¹ Las cogniciones, definidas como pensamientos, ideas o creencias, pueden ser racionales o irracionales y ayudan a establecer actitudes que son el componente cognitivo de la tartamudez.

⁷² Las experiencias de los momentos de tartamudeo cambian a través de la intervención terapéutica con técnicas apropiadas a tal fin.

⁷³ La tartamudez no solo involucra disfluencias en el habla sino también experiencias psicológicas e interpersonales desafiantes para quienes tartamudean.

Capítulo 2

Características específicas del trastorno del desarrollo del lenguaje, tartamudez y estrategias

lucha. Esta expectativa o anticipación conduce a la evitación, que es un esfuerzo por evadir situaciones de habla, sonidos, palabras o cualquier otra cosa que pueda causar tartamudeo.

Hay muchos programas para intervenir terapéuticamente que son eficaces para abordar a las personas con tartamudez, los enfoques de modificación de la tartamudez y fluidez del habla se pueden combinar en la terapia integrada, pero es necesario incorporar elementos de los enfoques principales dentro de un marco más flexible y centrado individualmente (Sønsterud et al., 2020)⁷⁴.

Los enfoques de terapia integrada ya están establecidos en el campo de los trastornos de la fluidez y muchas personas que tartamudean se benefician de una combinación de enfoques conductuales y emocionales y cognitivos (Guitar, 2019)⁷⁵.

Están las técnicas favorecedoras de la fluidez como: inicio suave, fonación continuada, realizar pausas, controlar la velocidad del habla, respetar turnos entre otras (Touzet, 2017)⁷⁶, y las técnicas o procedimientos de modificación de la tartamudez.

Guitar (2019)⁷⁷ describe los pasos para realizar el tratamiento fonoaudiológico teniendo en cuenta ciertos principios. En primer lugar, el terapeuta no debe tener miedo a la tartamudez, puede demostrar su falta de miedo a la tartamudez mostrando su curiosidad por la tartamudez del hablante. El terapeuta puede escuchar atentamente lo que dice, pero al mismo tiempo estar muy atento a lo que hace cuando tartamudea. Después de conocer al niño y con comentarios introductorios sobre el deseo de aprender sobre la tartamudez del niño, el profesional puede comentar sobre la tartamudez del niño. Más adelante en la terapia, puede pedirle al niño que le enseñe cómo fingir el tartamudeo como lo hace él, pidiéndole que le enseñe a tartamudear, de esa manera estudia su tartamudez. Además, se le pide que tartamudee voluntariamente, mediante estas estrategias desensibiliza hacia los momentos de tartamudeo, ya que lo realiza a propósito y empieza a perder el miedo.

Explorar es el comienzo del cambio. Luego en esta etapa del tratamiento, el terapeuta ayuda al niño o joven a ponerse en contacto con lo que está haciendo cuando tartamudea y esa es la puerta para poder modificarlo, el niño aprende también las partes de su mecanismo del habla, lo que hace cuando habla y lo que hace cuando tartamudea,

⁷⁴ Se buscan enfoques terapéuticos más flexibles, ya que la intervención está relacionada con la comunicación y la vida diaria de las personas.

⁷⁵ Los tres componentes de la tartamudez son comportamientos centrales, comportamientos secundarios y sentimientos y actitudes.

⁷⁶ Proponerse hablar atendiendo el habla, estructurándola pero fluida, favorecerá que la fluidez aparezca como experiencia positiva.

⁷⁷ Cuando el paciente deja de luchar contra la tartamudez y es capaz de reducir la sensación de amenaza y miedo que la tartamudez ha provocado, descubre que la tensión física en sus músculos se reduce y es capaz de soltar la palabra con facilidad.

Capítulo 2

Características específicas del trastorno del desarrollo del lenguaje, tartamudez y estrategias

identificando dónde está la tensión.

Siguiendo el modelo multidimensional, se busca identificar pensamientos y sentimientos que se encuentran en el hecho de tartamudear, tanto como las habilidades lingüísticas y estilos comunicativos. (Ginhson y Gebara, 2014)⁷⁸

El tratamiento del adolescente con tartamudez incluirá las técnicas de modificación de la tartamudez y el modelado de la fluidez, la modificación de sus actitudes y el entrenamiento estricto para lograr comodidad y libertad al hablar. (Touzet, 2017)⁷⁹ Es fundamental trabajar la autoestima, la confianza, la seguridad y la contención por parte del terapeuta, pero lo más importante es el proceso de cambio frente a la tartamudez.

Por último, en el proceso terapéutico se busca transferir lo aprendido a la vida diaria, a las situaciones cotidianas, o sea generalizar las técnicas y enfrentar sin miedos y con aceptación los distintos desafíos al que deba exponerse el individuo. (Guitar, 2019)⁸⁰

Una encuesta realizada por la Asociación Nacional de Tartamudez⁸¹ en 2002 a 544 adultos que tartamudean y 98 padres de niños que tartamudean, quizás el grupo más grande jamás encuestado sobre estos temas, obtuvo que los adultos que tartamudeaban informaron un mayor éxito de los tratamientos de cambio de actitud que de aquellos que enfatizan la mecánica del habla, fue calificado como muy exitoso por el 50% de los que se habían sometido a ese tipo de tratamiento, algo exitoso por el 39% y nada exitoso por el 10%. Enseñar maneras de tartamudear más fácilmente fue considerado muy exitoso por el 30%, algo exitoso por el 57% y nada exitoso por el 13%. Enseñar maneras de hablar para no tartamudear fue juzgado como muy exitoso por un 19%, algo exitoso por un 53% y nada exitoso por un 27%. También que la tartamudez interfiere con la vida social y familiar de casi dos tercios de los encuestados. El 81% dice que evita situaciones de habla y el 69% dice que se siente

⁷⁸ Estas autoras tomaron este modelo de Susca y Healey y crearon Estrategias de Con-ciencia.

⁷⁹ Poder hablar con naturalidad y abiertamente de su tartamudez siempre será un buen recurso.

⁸⁰ El clínico puede ser vital para ayudar al estudiante a aceptar sus fracasos y encontrar los pequeños éxitos. Esto surgirá con frecuencia cuando el estudiante esté tratando de dominar el tartamudeo, dejando que la tensión se libere y terminando la palabra lentamente.

⁸¹ Es la entidad que reúne al grupo más grande de personas que tartamudean en los Estados Unidos, es una organización sin fines de lucro que ayuda a adultos y niños que tartamudean con actividades de apoyo, programas educativos, publicaciones y defensa. Fundada en 1977.

Capítulo 2

Características específicas del trastorno del desarrollo del lenguaje, tartamudez y estrategias avergonzado cuando las personas descubren que tartamudean (McClure & Yaruss, 2003)⁸²

La intervención deberá estar orientada a dar a las personas estrategias comunicativas que les permitan tartamudear de forma cómoda, sin esfuerzo y a tener una interacción social plena, libre de tensiones, miedos y vergüenza, independientemente de la fluidez (Rodríguez-Carrillo, 2020)⁸³.

Por otro lado, Leal et al. (2015)⁸⁴ consideran que la reducción de la velocidad del habla permite que la planificación fonológica tenga más tiempo para convertirse en un acto motor, ya que las personas que tartamudean muchas veces saben en qué fonema van a atascarse, por lo que pueden usar técnicas para emitir con suavidad, sin esfuerzo y sin sustituciones. Por lo tanto, la disminución de la velocidad es importante para un tratamiento eficaz. La reducción de la velocidad también da la posibilidad de trabajar la resistencia a la presión del tiempo, a respetar los turnos de habla, favoreciendo el intercambio comunicativo.

La mejor terapia para las alteraciones de la fluidez es la prevención, por eso la importancia de la intervención lo más cercana a las primeras manifestaciones en el habla del niño. (Conture, 1996)⁸⁵

Es primordial que los fonoaudiólogos, terapeutas del habla o logopedas conozcan sobre los aportes de las neurociencias para que el conocimiento científico se transforme en procedimientos clínicos y sirvan para acompañar y mejorar la calidad de vida del niño, su familia, del adolescente y del adulto. Un estudio de Constantino et al., (2020)⁸⁶ mide la experiencia del habla espontánea en situaciones cotidianas. La espontaneidad del habla es un concepto novedoso que da cuenta de la apreciación subjetiva del habla. El habla espontánea se caracteriza por ser poca premeditada y con una producción sin esfuerzo. La atención no se dirige a la producción física del habla y se busca que la espontaneidad sea distinta de la fluidez, de modo que pueda usarse para describir tanto el habla tartamudeada como fluida. Este estudio intenta medir el

⁸² El estudio confirma la evidencia del impacto de la tartamudez en la vida. Ocho de cada 10 adultos que tartamudean dicen que el tartamudeo interfiere con su desempeño en el trabajo o en la escuela.

⁸³ El profesional deberá tener una formación continua y crítica de su accionar como terapeuta.

⁸⁴ La persona que tartamudea puede anticipar sus momentos de rupturas en un tiempo de 200ms a 450 ms pudiendo usar estrategias aprendidas en la terapia logopédica.

⁸⁵ La investigación ha documentado la influencia positiva del tratamiento en la frecuencia y el comportamiento de la tartamudez, pero se ha prestado mucha menos atención a los efectos del tratamiento en las actividades de la vida diaria de las personas que tartamudean y sus familias.

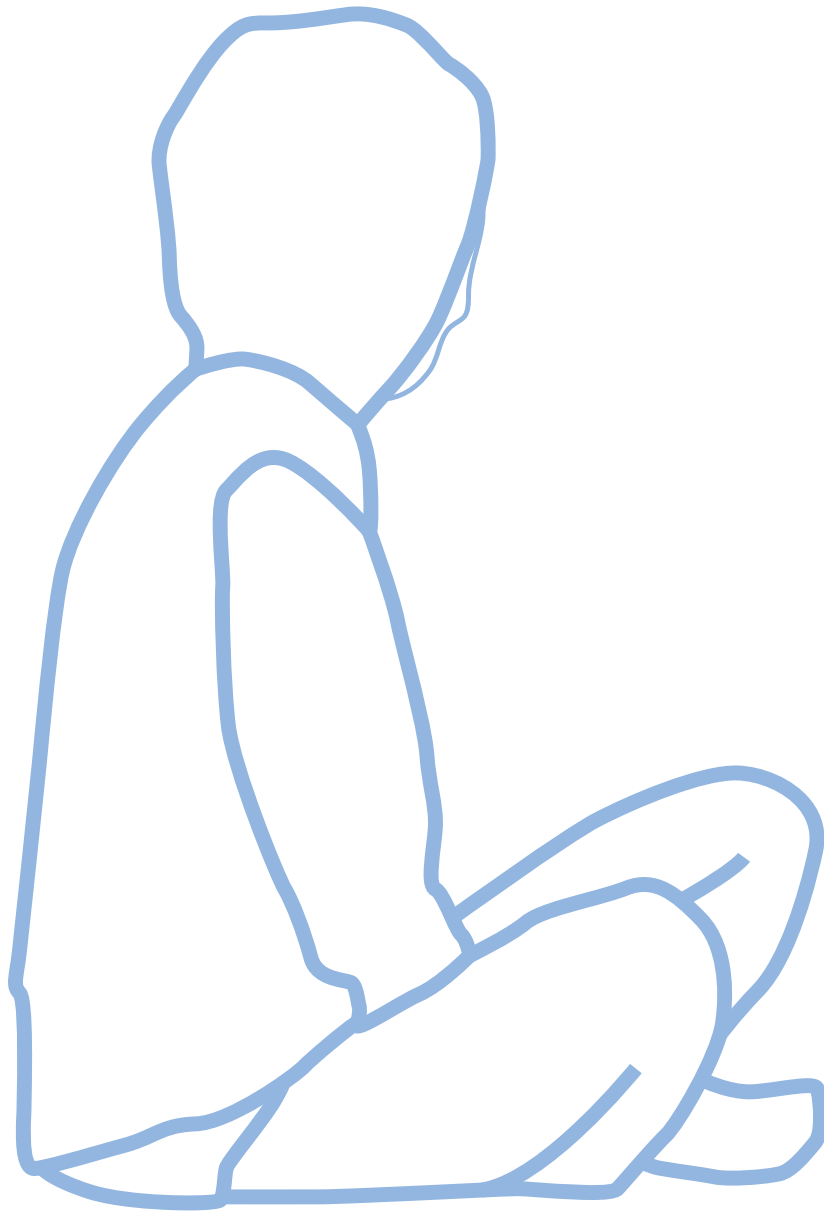
⁸⁶ El método de muestreo de experiencias se utilizó con 44 personas que tartamudeaban. Fueron encuestados cinco veces al día durante una semana a través de sus teléfonos celulares. Informaron sobre su espontaneidad, fluidez y contexto de habla percibidos.

Capítulo 2

Características específicas del trastorno del desarrollo del lenguaje, tartamudez y estrategias

concepto de espontaneidad del habla. Los resultados indican que la espontaneidad y la fluidez son independientes, aunque tienen correlación y que varían con el contexto. Es importante destacar que un aumento en la espontaneidad reduce en forma significativa el impacto negativo de la tartamudez en la vida de las personas. Los hallazgos apoyan una construcción teórica de la espontaneidad que es distinta de la fluidez del habla y que puede modificar las opiniones sobre la tartamudez y los enfoques para el tratamiento de la misma.

DISEÑO METODOLÓGICO



Diseño metodológico

La presente investigación se desarrolla en forma descriptiva, el diseño es observacional no experimental ya que no se manipulan las variables. Es un estudio longitudinal donde se registran ocho sesiones en el tratamiento de un adolescente que presenta un trastorno del Desarrollo del Lenguaje comórbido con Tartamudez. Se considera un estudio de caso, que se caracteriza por el análisis en profundidad, de una unidad.

Las variables sujetas a análisis son: Características de las conductas disfluentes, Aparición de conductas secundarias, Características del lenguaje, Estrategias de abordaje del tratamiento.

Características de las conductas disfluentes

Definición conceptual: cualidades que se identifican frente a las modificaciones de las alteraciones de la fluidez del habla.

Definición operacional: cualidades que se identifican frente a las modificaciones de las alteraciones de fluidez de habla de un adolescente que concurre a un consultorio fonoaudiológico durante 8 sesiones. Los datos se registran en grilla de observación y se considera: disfluencias típicas: vacilaciones, repeticiones de sílabas, repeticiones de palabras y frases. Disfluencias atípicas como repeticiones, prolongaciones y bloqueos. Se indaga, además, las manifestaciones secundarias.

Características del lenguaje

Definición conceptual: Descripción de aspectos de la función compleja que sirve al ser humano para comunicarse, conocer el mundo, desarrollar el pensamiento, regular las conductas y las emociones

Definición operacional: Descripción de aspectos de la función compleja que sirve a un adolescente que concurre a tratamiento fonoaudiológico que presenta TDL durante 8 sesiones y le sirve para comunicarse, conocer el mundo, desarrollar el pensamiento, regular las conductas y las emociones. Los datos se registran en grilla de observación y se consideran fallas fonológicas, fallas gramaticales, anomias y fallas de comprensión.

Estrategias de abordaje del tratamiento

Definición conceptual: Acciones encaminadas hacia el abordaje de tratamiento de un adolescente diagnosticado con TDL que asiste a consulta fonoaudiológica durante 8 sesiones, los datos se registran en grilla y se consideran: cuentos, videos, producciones propias, materiales didácticos.

Definición operacional: Acciones encaminadas hacia el abordaje de la tartamudez y del lenguaje en un adolescente durante 8 sesiones fonoaudiológicas. Los datos se registran en grilla de observación y se emplean actividades impresas.

A continuación, se presenta el consentimiento informado

Mar del Plata agosto de 2021

La presente investigación que es denominada Características del lenguaje en un adolescente con Trastorno del Desarrollo del lenguaje y tartamudez, es desarrollada por la Fga. Andrea Fabiana Stronati, estudiante de la Universidad Fasta, Mar del Plata, Argentina.

Su hijo fue seleccionado para una investigación que tiene como objetivo el registro de las características del lenguaje, para saber cómo las comorbilidades entre las dos condiciones antes mencionadas se relacionan e influyen entre sí.

Se asegura el secreto estadístico de los datos que usted proporcione (confidencialidad). Este consentimiento implica publicar los resultados en congresos y revistas académicas.

Firma de la madre
Aclaración
DNI

Firma del padre
Aclaración
DNI

ANÁLISIS DE

DATOS



Seguidamente se transcriben las sesiones y se analizan los datos que arrojan las mismas.

Sesión 1		
El paciente P ingresa al consultorio y saluda con puño, tiene el barbijo bien colocado y se evidencia de buen humor.		
Fonoaudióloga	Paciente	Observaciones de la Fonoaudióloga
Buen día ¿cómo estás?	Que peroooo perooo	Repetición de palabra prolongación y agregado de palabra
Todo bien, buenísimo	Bien	
¿Cómo estuvo la semana?	Pero pero pero todo bien	Repetición de palabra
Hubo fútbol?	EEEEEE fútbol si, el sábado jugué, perdimos por uno, pero bueno	Prolongación de sonido
Si Está bien, pero te divertiste	EEEEEE eeel domingo creo que fue que/que jugó boca, que fue era sábado, me pare que no me acuerdo por eso	Prolongación de sonidos, bloqueo, omisión de sílaba, agregado de palabra
Está bien	Eeee porque que ganó, que depue de que de 10 partidos.	Prolongación, agregado de palabras alteraciones gramaticales y fonológicas. Muestra tensión en boca y cejas (comportamientos secundarios) Sostiene la mirada.
Bien, vi que está enojado	Que se supone que se va a ir igual.	

¿De?	Si se se se supone eeee hay coso porque se termina el contrato en diciembre de este año yyyy también aaa yyy también el presidente que que/ coso ahora no no no me sale el nombre ee el/ presidente	Repeticiones de palabra, prolongaciones de sonidos, prolongaciones de monosílabos, bloqueo, sonidos intrusivos, anomias.
Yo menos	Yyy se supone que se va a ir el presidente y también	Prolongación de monosílabo.
	Que que que que arrancó perdiendo creo contra gimnasia yyy seee empató River	Se solapa y no espera su turno Hay repeticiones de palabras (3) prolongaciones de monosílabos, prolongación de sonido
Bueno si empezó perdiendo y empató no? Tendría que estar contento	No no porque si ganaba le quedaban a 2 o 3 puntos del puntero, porque ahora es independiente creo que es.....	Frases mal organizadas
o ..., no me acuerdo quién está puntero	Hace pausa como buscando las palabras
Bien, está bien, ahí estamos con el fútbol. Perfecto. Bueno lo que vamos a hacer ahora es mirar un video ¹ del aparato respiratorio, porque vamos a pensar y registrar qué pasa con el aire. Qué pasa cuando hablamos... tenés alguna idea vos?	No	Se ríe y se acomoda en la silla.
¿Qué hacemos cuando hablamos?	Pero pero eee que/que decimos con la boca y eso	Repeticiones de palabras bisílabas, prolongación y bloqueo. Hay tensión en la boca
Claro por dónde pasa el aire, para ilustrar esta situación vamos a ver un video		Mira con atención el video, se mueve, se toca el barbijo

¹ Se puede ver el video en el siguiente enlace: https://www.youtube.com/watch?v=CEmcS_FPu2k&ab_channel=MejorconSalud

Análisis de datos

¿Qué hace el aire que entra por la nariz?	Pue que va a los pulmones y y ahí circula en todo el cuerpo.	Palabra intrusiva o agregado, se mueve mientras habla
Ahh perfecto. Te acordás los órganos por dónde pasa?	Ee coso ee la nariz, e flagin, profran, no sé cuanto	Antes de responder hay titubeos, reformulaciones, neologismos, anomias y vacilaciones.
Faringe?	Eso, ee los pulmones y....	
Si antes por acá, bronquios, pulmones, bien, había un músculo importante que se movía así (señala el abdomen)	Ee no me sale la palabra, pero ya sé cual decís....chasquido ..pero no sé la palabra sssa sé cual me decis pero no me sale la palabra	La fonoaudióloga señala el recorrido del aire, faringe, laringe, pulmones. También hace el gesto de subir y bajar del diafragma. Sustitución de y por s una prolongación. anomias
Te acordás, el diafragma	eso	
Viste que se mueve, separa la cavidad torácica de la abdominal cierto? Se van moviendo juntos.	Po po porque la divide en tos partes	Sustitución del fonema d por t. repetición de sílaba
Perfecto, muy bien Después que pasa con ese aire? Si entró tiene que salir, por el mismo lugar. Cuando entra a los pulmones están los bronquios y bronquiolos y ahí qué pasa?	Si que porque en ...chasquido Pausa...pará ee coso que que porque por entra a los pulmones yy después sale	Suspira, hay pausas en busca de la palabra, repeticiones de palabras uso de "coso" como falta del vocabulario. Vacilación
Exactamente, y en los bronquios y bronquiolos está ese intercambio gaseoso, pasa el oxígeno y sale el dióxido de carbono y cuando hablamos necesitamos esto, si yo me pongo la mano acá, mira, decimos: Hola cómo estás? Estás con el barbijo, correlo un poquito Qué sentiste en la mano?	El paciente imita y se pone la mano delante de la boca para sentir el aire caliente que sale cuando emite la oración. Hola, pará hola Pero pero que coso pero siento...chasquido pará que no me sale la palabra porque siento un poco de aire	La fonoaudióloga se pone la mano delante de la boca. Hay repeticiones de palabras, anomias

Análisis de datos

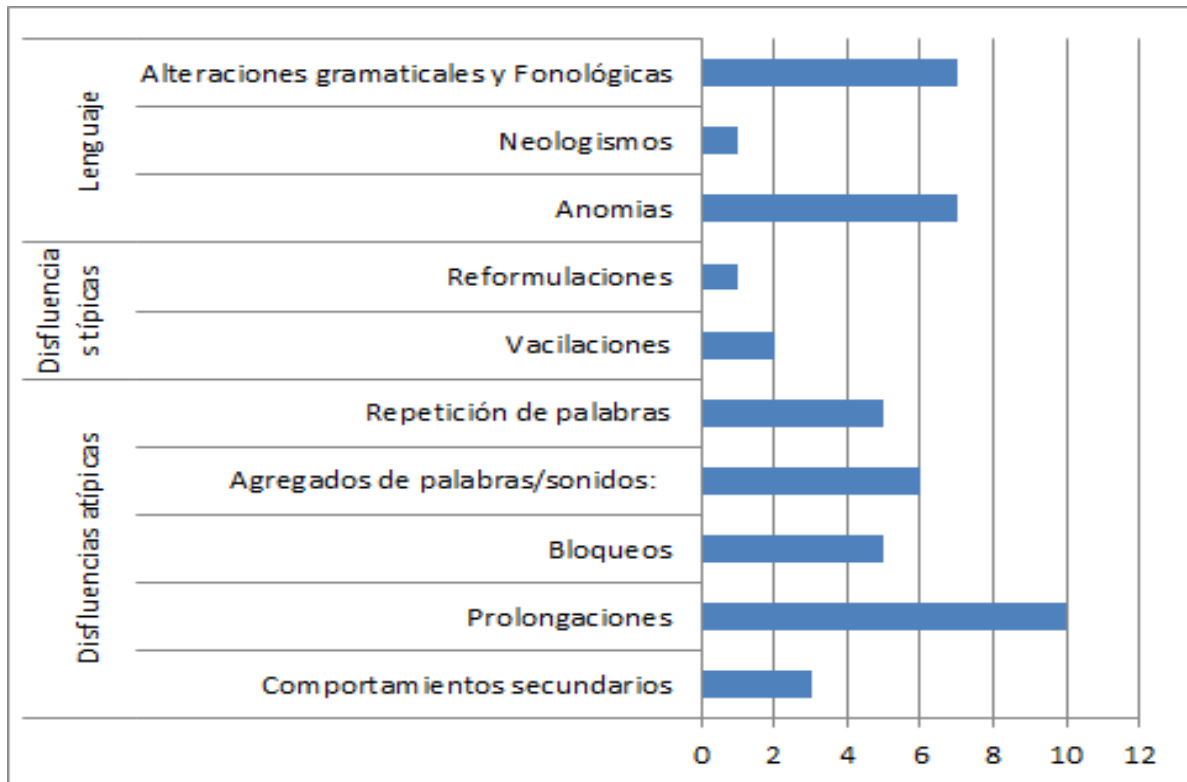
Bien Entonces cuando hablamos necesitamos el aire. Pero de dónde salen las palabras? La terapeuta se señala la cabeza.	No, no del cerebro.	El paciente escucha con atención
Exactamente, yo pienso, quiero decir algo y respondo con palabras. Necesito aire, sería la Máquina del habla	si	Sostiene la mirada, atento a la conversación
Sino hay aire, nadie nos puede escuchar		
Te propongo que dibujes el aparato respiratorio o sea tu máquina del habla	¿Cómo me salga?	Se ríen
	Ehh pará buena pregunta Pero soy malo dibujando	
Yo también	La cabeza...	Va describiendo las partes que está dibujando. La fonoaudióloga le va facilitando los nombres que no recuerda.
Hagamos una respiración diafragmática		El paciente se ríe porque considera que no le salen bien. Juntos hacen memoria y comentan el video antes visto. Le cuesta evocar el vocabulario, dice "coso".
pausa		
¿cuándo te trabas dónde sentis la tensión, el esfuerzo, la fuerza en tu dibujo?	La tensiónqué es tensión?	Se interpela, ya explicado muchas veces
Espera pacientemente	Esperá, me acuerdo. Qué qué coso (pausa) pará me acuerdo, la fuerza que/que vas a hacer cuando hablas	Bloqueo, tensión en la boca, anomia
	La acá más o menos (se señala la laringe)	
Como la garganta así el dibujito con color		
Ahí, muy bien. Algo registras en la cara?	Pero pero en las cejas	Repetición de palabra (2) disfluencia típica
pausa	No sé por eso	
Vamos al espejo y nos miramos mientras charlamos		Se acercan al espejo
		Conversan mientras se miran al espejo
Notaste alguna tensión?	Pero un poco las cejas y en la boca	
Estamos en un buen momento	Cuando estoy en un mal momento, se me ponen las	

Análisis de datos

	cejas para abajo. Tene momentos fáciles y difíciles. Si te levantas mal, que te pasa algo malo ahí te trabas mucho, si tenés buenos días no te trabas.	
Nosotros vamos a aprender más técnicas		Movimientos de cejas, de la boca (comportamientos secundarios)
		Se pone el barbijo
Vamos a anotar, como tarea, durante toda la semana, cuando hablas: con quién fue más fácil, registrar qué pasa en la escuela, si es difícil hablar con un compañero, registrar los pensamientos antes de levantar la mano para decir algo y participar en clase. Vos estás participando?	Más o menos.	
También ver por qué participas más o menos? Todo esto hay que anotarlo.	El paciente escribe en su cuaderno.	
A ver si puedo registrar algún pensamiento. Si pienso antes que me voy a trabar, si me da miedo enfrentar alguna situación de habla... para pensar y trabajar		
Cómo estuvo la sesión?	Pe pe es estuvo bien	Agregado de sílaba
Me fijo qué pasa cuando hay tensión, si puedo identificarla entonces puedo cambiar, y después llevarlo a todos los días, no solo si me trabo sino lo que pienso y siento.	sí	Juntos hacen un resumen de la sesión
pausa		
Bien, alguna duda?	No	
Nos vemos la próxima sesión.		Saludos con puño.

A continuación, se presenta un gráfico donde se identifican las disfluencias típicas, las disfluencias atípicas, comportamientos secundarios y características del lenguaje.

Gráfico 1: **Tipos de disfluencias y características del lenguaje examinadas en sesión 1**



Fuente: Elaborado sobre datos de la investigación

En este gráfico se observan características del lenguaje como anomias y alteraciones gramaticales en el mismo porcentaje, ya sea que presenta sustituciones de fonemas o frases gramaticalmente inadecuadas, como también neologismos, por no encontrar el vocablo pertinente a la situación lingüística, mostrando un nivel de vocabulario limitado, como menciona Tomblin et al., (1997) en personas con un trastorno del lenguaje.

Con respecto a las disfluencias típicas como define Touzet (2008) las mismas se usan para denotar interrupciones del habla que pueden ser normales o anormales, en personas que son hablantes típicos, hay vacilaciones, titubeos y reformulaciones pero en un número despreciable en esta muestra. Las disfluencias atípicas como las prolongaciones son las más frecuentes, le siguen los sonidos o palabras intrusivas, las cuales no tienen relación con el discurso y después los bloqueos. Los comportamientos secundarios se ven reflejados en tensión en cara, cejas y boca mostrando conductas de

escape a los momentos de tartamudez. Se busca identificar estos momentos para desensibilizar o sea perder el miedo, modificando la fuerza y huida.

En esta sesión se estudia la Máquina del habla, cómo se producen las expresiones y se busca identificar los puntos de tensión.

Sesión 2		
El paciente P ingresa al consultorio y saluda con puño, tiene el barbijo bien colocado y se evidencia de buen humor.		
Fonoaudióloga	Paciente	Observaciones de la Fonoaudióloga
Hola ¿Cómo estás?	Hola Fabi	Llega puntual a la consulta
Si querés sacate el barbijo. ¿cómo estamos?	Ppero que pero vamos bien	Estamos a distancia y la fonoaudióloga con máscara. Prolongación. Agregado de sonido o intrusiva
En el co/ co cole bien? Me trabé ahí. Hay pruebas	Más o menos porque nos toman trabajos prácticos	
Y si qué queda para terminar, nada	Faltan.. pausa...dos meses o tres	
Mañana septiembre	Me pare dos o tres meses	Se acelera y omite una sílaba
Y si, dejamos pendiente una tarea	si	
La hicimos?		
Cuál era la tarea?	Que n que n que necesitaba anotar..... que n/ que n para que necitaba anotar con quién quem/ quem que coso con quién me trababa más	Repetición de palabra. Bloqueo. Agregado de sonidos. Tensión en la cara. "coso" en este caso es una palabra intrusiva.
Bien, con quién, cómo te trababas si podías hacer algún registro... cómo fue eso?	Pero me trabé un poco con mi vieja Quem / quem coso pero para decirle de todo esto que estábamos haciendo	Bloqueo. Prolongaciones Palabra intrusiva
Ahh le contaste a tu mamá lo que hicimos en la sesión	Si.... Yyy / y coso ahí me trabé un poco	Prolongación. Bloqueo "Coso" palabra intrusiva Tensión en los ojos, movimiento del cuerpo, sube las cejas
Muy bien, anotaste	Si que me trabé con mi vieja	

Análisis de datos

Con tu hermano, papá no?	Coso p /p coso porque a mi hermano no porque no hicimos nada	Bloqueo. Palabra intrusiva Frases desorganizadas
Ni le hablas	Poco, que/ que que cosa que poco nnn lo veo muy poco por eso.	Bloqueo. Palabra y sonido intrusivo.
Si?	Ch es que/ ch es que él va a la mañana y yo a la tarde	Bloqueo. Sonido intrusivo
Y después estás dónde?	Y ep ep ep después estoy en fútbol o/ o ta o ta o también en el colegio	Sonidos intrusivos Bloqueo repetición de sílaba y palabra
Claro, claro Bueno está perfecto Ahora vamos a hacer este trabajito que dice....leemos? Identificando emociones y pensamientos. Reflexionamos qué pasa en casa, en el club, con mis amigos y en la escuela. Si? Vos querés leer eso o lo leo yo	vos	
Puedo conversar sobre mis sentimientos? Hablamos abiertamente sobre la tartamudez? Vamos por parte..	Si, para....chahí me trababa mucho	En su casa (material impreso)
Y sentiste algo cuando te trababas?	No	Le cuesta registrar algún sentimiento
Nada..	Pero normal me sentí	
Qué será normal? Definimos normal	Ch.... esperá, es que no se me ocurre....esperá..normal. .ehhh Pausa..eh no me venía a esperar a que me trabe	Le cuesta "pensar" sobre los momentos de tartamudez. Frases mal organizadas
Es como que te sorprende	Más o menos.. sip porque no me venía a esperar	Frases mal organizadas

Análisis de datos

No te lo esperabas, pudiste aplicar alguna de las técnicas que practicamos	No que me fui que que me fui Que me fui al sillón yyy ahí después....sss quería decir otra vez pero me seguía trabando y eso	Repetición de frases prolongaciones
Quieres decir que no hablaste más, que te fuiste al sillón	Si que que que coso que me fui al sillón	Repetición de palabra Agregado de palabra
Y no hablaste más	Exacto	
O sea no contaste más evadiste la situación.	Si, mm	Registramos una conducta de evitación

Y no pudiste aplicar ninguna técnica, ni inicio suave, ni fonación continuada, nada Hacer pausas, lo que vimos acá	No, nada Es que no lo pude hacer	
Ok muy bien, entonces Puedo conversar sobre lo que siento?	Eso sería con mi flia?	
Si, en cualquier lugar, qué siento?	Pausa... pu pu puedo estar triste, feliz ehhe contento es feliz...ehhh....	F nombra sentimientos pero no puede relacionarlo con su tartamudez. vacilaciones
Decirle a alguien estoy triste porque a veces me trabo o no no me importa	Eso.. pará que piense...larga pausa	La fonoaudióloga lo espera y hace de andamiaje para continuar
Hablas abiertamente, qué quiere decir? Que le cuento a un amigo, que me esperan, con quién me es más fácil hablar?	Pará, con mi familia	Le cuesta organizar su discurso
Anotamos	Pero con mi flia y con mis amigos	Anota en la hoja, se va dictando en voz alta.
Hablas con ellos o piensas que ellos seguro ya saben	Ehhh Pero cuando me pasó lo de la primera clase en educación física, que pero ellos....ya se... esperá que no me sale la palabra.. por eso..ehmm	Agregado de sonidos intrusivos. Anomias Fallas gramaticales

Análisis de datos

	ch..ya saben ellos que me trabo digamos	
Entonces vos decis no tengo que decir nada	Si ppporque ya saben ellos	prolongación
Vos das por supuesto que ellos saben pero vos no decís espérenme, te esperan? Te dan tiempo para decir lo que querés decir...	Si...ch.. ellos mis amigos..porque ya saben Si en mi casa si	Anota en la hoja. Se autodicta
Con ellos hablas de la tartamudez?	No.. pará cómo sería....no	La fonoaudióloga le explica con ejemplos. A F le cuesta entender

Les contás algo de lo que te pasa?	No, nada	Anota no hablo de la
Y sentir cuando me trabo, lo pongo en palabras? O lo actúo quiero decir me enojo, tiro las cosas, grito. Estamos mejor ahora ..	Es que no se me ocurre. A ver.... pausa...pará que nnnn no se me ocurre, no	Prolongación. Le cuesta mucho pensar sobre sus sentimientos pensamientos, sobre la tartamudez.
Para pensar entonces	Si por ahí se me ocurre	
Tus amigos cómo reaccionan?	Cómo reacción?	No comprende
Tus amigos que hacen, tu compañera.....	Que que que cosa que se ch ppporque se burló digamos	Repetición palabras Prolongación Sonido intrusivo
Y después qué pasó, te pidió disculpa...	No, porque aprendí le doy ni	Frases desorganizadas
Ah ni ...	Igual ni .. a todas las mujeres. No pero en el colegio p/ poca sería	Bloqueo. Frases mal organizadas
Pero a los varones si	Si si obvio. porque son mis amigos, por eso	
No tenes amigas mujeres	En el colegio no	
Ahh afuera si	Capaz que si capaz que no Que que que coso por ahí la picanté	Repetición de palabra Palabra intrusiva

Bueno, entonces con los amigoste esperan dijiste	Pará que no me acuerdo ehh para ehh que ellos ya saben	Vacilaciones Escribe en la hoja Fallas de memoria
	Pará cómo era con mis amigos..... por eso ya me olvidé	Fallas de memoria
Qué hablas de la tartamudez?	Que no..	
Pongo eso	Ch pero con un amigo nos conocemos desde los 10 11 años, ch, que n que nos separamos porque él dejó rugby pero ch justo el año que arranqué rugby, él dejó yyy cuando entré al colegio, no me acordaba nada de él, porque había pasado una banda de años, no me acuerdo cuantos yyy entonces me dice eh cuando entré al colegio: ppp .. te acordás de mi? No Ttt te apueta no	Sonidos intrusivos Prolongación Prolongación Alteración gramatical
Había pasado bastante tiempo	Por eso, de los 10- 12 años no me acuerdo, la edad perfecta.	
Bien, no hablo con mis amigos, de la tartamudez ni de lo que te pasa ni lo que sentis, nada	No	La fonoaudióloga hace un resumen de lo conversado
La tartamudez es entonces tabú, quiere decir que está ahí pero no se habla, nos hacemos los tontos y pasamos al costado, está bueno eso?	No	P escucha sin intervenir
Hay que perderle el miedo A la palabra tartamudez no?	Si	Responde con monosílabos

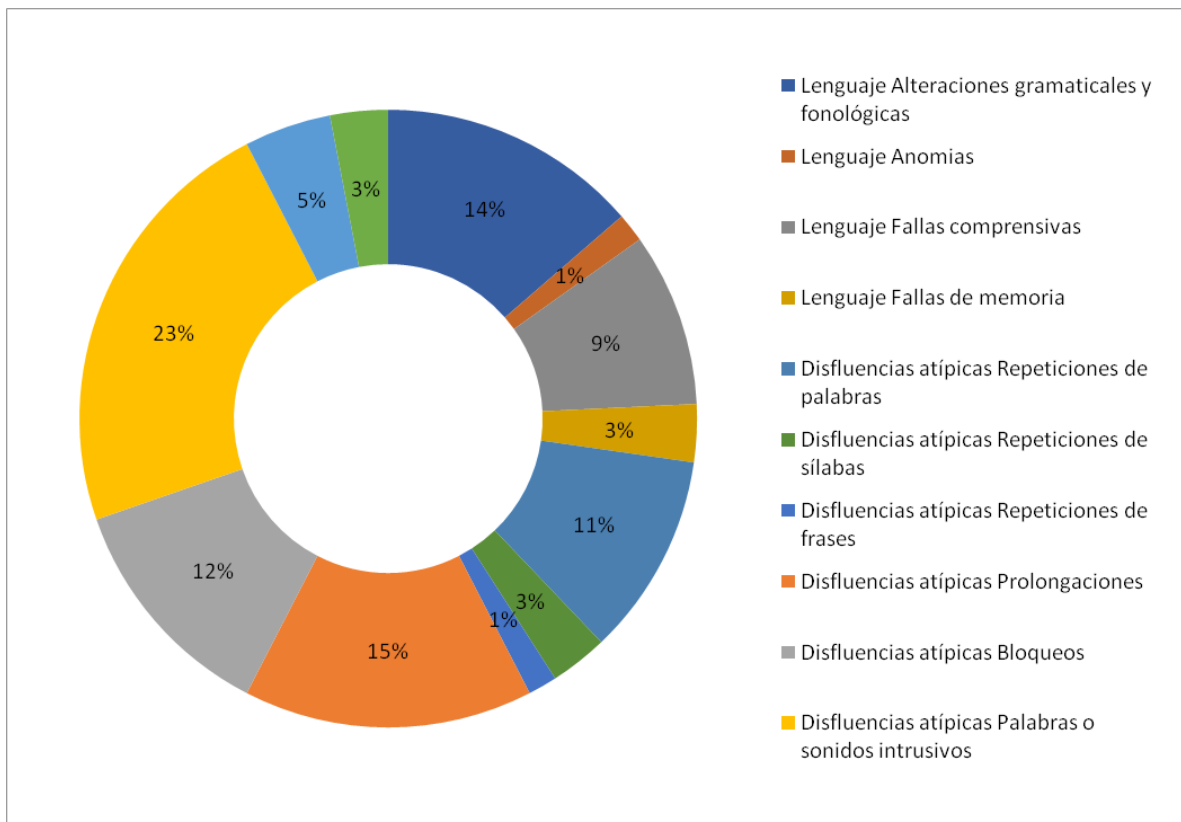
Es una característica una condición..persona con tartamudez con todas sus capacidades y sus virtudes que a veces se traba si? Pero está bastante oculto, no lo ponemos en palabras	si	Poca intervención
Siempre decimos, que si puedo poner en palabras, la mochila está más liviana, esto es un proceso que tenemos que ir haciendo juntos	Hi	
Sigamos. La profesora me pregunta sobre lo que me pasa? Vos qué haces en la escuela	Co co como será eso, de de de la tartamudez? Pero me quedo callado	Repeticiones de palabras Fallas comprensivas Comportamientos secundarios De evitación
No participás mucho	No	
Cuando estas callado, se acerca el profesor a preguntarte, qué pasa? Cuándo eras más chico?	No me acuerdo	
Me animo a hablar frente a la clase?	Pe pe pero co coso levantando la mano y todo eso?	Repeticiones de sílabas Palabra intrusiva
claro	No	
Se burlan?	Cómo sea sssi se burlan?	Prolongación fallas comprensivas alteraciones gramaticales
Los amigos, cuando hablas	No	
Lo escribimos?	Se autodicta	
Me animo a hablar frente a la clase?	No	Escribe
Todo esto son los escalones para ir subiendo y perder el miedo, hablar	Si	

en clase, con mis compañeros, del tema, si?		
Te angustiaste, estás bien?	No	Se notó en la cara y en los ojos angustia.
Estás bien?	Si	
Vuelven a hablar del episodio del colegio, cuando una compañera se burló	F dice que se fue del juego enojado	Escribe en la hoja
Qué siento en el cuerpo cuando tengo que hablar en la escuela?	Uh cómo será eso?	Necesita que se le den ejemplos para comprender
La fono le explica con ejemplos	Y pienso que me voy a trabar pero eso cuenta?	
Siii, son los pensamientos lo vamos a anotar		
Justo qué pienso cuando tengo que enfrentar una situación de habla	Eso	Escribe pienso que me voy a trabar.
Y en el cuerpo....	Déjame pensar, pero no se ch no se me ocurre...nada	Poca iniciativa
La fono le da ejemplos de reacciones corporales...	No se me ocurre, si me decís ahora no me acuerdo	
Esto es sobre pensamientos positivos y negativos Si pienso que me voy a trabar, que no soy capaz, son negativos.....	Depende con quién, con mis amigos no ya saben Frase ininteligible, que peran que peran esperá, que estoy haciendo... pero no me la veo esperar a que me trabe.	Alteraciones gramaticales Repeticiones de palabras
Ahh no te la ves venir	Si, eso	
Te sorprende		
Durante el día cuántas veces pienso en mi tartamudez	Cómo sería eso?	
Da ejemplos	No pienso nada	
Todo esto cuesta pensar	si	La fonoaudióloga ayuda con ejemplos, explicando el vocabulario, tratando de que reflexione o registre qué hace y qué le pasa con la tartamudez.

Análisis de datos

		F se angustia
Peleo o acepto mi condición	Qué sería pelear?	fallas comprensivas
Tengo bronca, digo por qué me pasó a mi.....o es lo que me tocó...	Lo acepto	Responde rápido, pareciera sin tomarse el tiempo para pensar.
Pienso que a pesar de tartamudear me comunico	Pará, uhhno se me ocurre..	
Comunicar qué quiere decir? pausa Es decir lo que quiero, cuándo quiero, a quién quiero y cómo quiero soy un comunicador eficaz, a pesar de trabarme a veces	No responde Peeroo esperá que lo piense....pienso que soy capaz	Escribe
Qué no hago , qué cosas deseo hacer y no hago?	Cómo, no se me ocurre, me mataste, buena pregunta.... Pasa palabra	Cuesta reflexionar.
Bueno dejamos acá seguimos la próxima, que tengo que escribir sobre mi tartamudez.		
Estuvo difícil la sesión	No, normal	
Nos cuesta pensar sobre esto pero estamos mucho mejor que antes, vamos pasito a pasito	Ok	
Se saludan con puño y hasta la próxima	Ok	

Gráfico 2: Tipos de disfluencias y características del lenguaje examinadas en sesión 2



Fuente: Elaborado sobre datos de la investigación

En este gráfico se aprecia un incremento de las disfluencias atípicas en relación a la sesión 1, con un aumento de las palabras y sonidos intrusivos, mostrando falta de fluidez a nivel semántico y como facilitadora para continuar con el discurso. Continúa en proporción las prolongaciones, las repeticiones de sílabas y frases y los bloqueos.

Se evidencian muchas fallas gramaticales que muestran las pocas habilidades para expresar oraciones con sentido, conociendo las relaciones entre las palabras y la jerarquía de constituyentes sintácticos, y de conocer la categoría semántica de cada palabra. Estas características serían explicadas por Peterson & Gardner, (2011) los cuales consideran que hay dificultades en el procesamiento de la información y limitación funcional de dispositivos cognitivos como la memoria de trabajo, el acceso al léxico, a la velocidad de procesamiento, a la percepción auditiva, como también limitación de procesamiento lingüístico, dificultades para la representación fonológica, léxica, semántica y morfológica correcta de las palabras, lo que repercute sobre la memoria de trabajo fonológica y al acceso al léxico.

También son evidentes las dificultades comprensivas que se refieren a las limitaciones de vocabulario y a la poca capacidad de reflexionar sobre pensamientos y sentimientos en relación a lo que le pasa. Las oraciones que utiliza son simples y poco complejas.

En esta sesión como estrategia se busca identificar sentimientos, deseos, registrar si hay pensamientos negativos previos a las situaciones lingüísticas. Se trabaja en las dimensiones cognitivas, afectivas, lingüísticas que se encuentran debajo de las rupturas en el habla, haciendo hincapié en la importancia de la comunicación, estas son descritas por el modelo CALMS multidimensional, basado en Healey, Trautman y Susca (2004).

	Sesión 3	
Paciente P entra saludando	Con puño y con el barbijo	puesto
Fonoaudióloga	Paciente	Observaciones de la fonoaudióloga
Hola !!	Hola Fabi	Se lo observa alegre
¿Cómo estamos? Alguna novedad?	No	
El partido de Argentina fue que fue	Nadie entendió	El tema de fútbol es de su interés, ya que tiene una página
No se entiende, algo debe haber	Que que no se dice nada	Repetición de palabra(-2)
Es muy raro todo	Yo supongo que se va a jugar otra vez, se se se dice cualquier cosa por eso	Repetición de palabra
Veremos que pasa Bueno, Habíamos dejado en esta actividad	Si en la última pregunta	
Qué cosas deseo hacer y no hago por mi tartamudez	Para pero pero levantar la mano Paaara decir algo	Repetición de palabra (-2) Anota y se dicta en voz alta
Después vamos a realizar la escalerita de metas para ir subiendo para seguir avanzando e ir perdiendo el miedo	No se me ocurre otra cosa	
Ahora te invito a escribir sobre la tartamudez en este espacio	Cómo sería acá?	
Tu historia, cuando comenzaste.....	Ni me acuerdo, nnno me acuerdo cuándo arranqué, más o menos pero no me	Prolongación

Análisis de datos

	acuerdo, doce o trece años, más o menos por eso...	
Escribí lo que vos quieras con respecto a la tartamudez	Espera, ehh que se me ocurra algo	vacilación
	Espera ehh.... arranqué...	Escribe siempre en voz alta
	Que se me ocurra algo	Le cuesta producir. vacilación
		La fonoaudióloga le ayuda a pensar en esos momentos pero F no recuerda
Largo silencio y pausa		
	E que e que Al principio es que no se me entendía nada, ahora sí	Repetición de frases Omisión de s
Y sentías algo?	Pero en el pasado .ch.. pero me trababa ssssentía cosas en la garganta, digamos	Prolongación Sonido intrusivo
Algún pensamiento?	No nada, no hablo casi nada en la escuela	La fonoaudióloga induce a pensar sobre pensamientos y sentimientos
Algún sentimiento de bronca, de enojo	Si, espera.....	
Hasta conmigo te has enojado	Puedo ser, no me acuerdo perfecto, pero puede ser....	
Estaría bueno hablarlo, lo vamos a poner en la escalerita	si	
Y si tuvieses que dibujarla a la tartamudez cómo sería?	Como.... No se me ocurre	Se observa poca imaginación, flexibilidad, hay que ser andamiaje para expresar alguna idea, reflexión sobre el tema
Tu imaginación...	Que sea una persona, uh qué lindo que dibujo	
Una persona es la tartamudez		
Qué significa que una persona sea tu tartamudez?	Ch...no se me ocurreque se te burlen otras personas de vos	Sonido intrusivo
Vos decís que identificas la tartamudez con una persona que se burla, es eso? Entiendo bien?	Es eso	Dibuja una persona y otras que se burlan
pausa		
Del 0 al 10 cuánto te hincha o molesta la tartamudez?	Espera... depende con quién sea...y....espera que piense...mucho	
O es nada, 5 está en el medio y 10 mucho	8- 9 más o menos ahí	

Análisis de datos

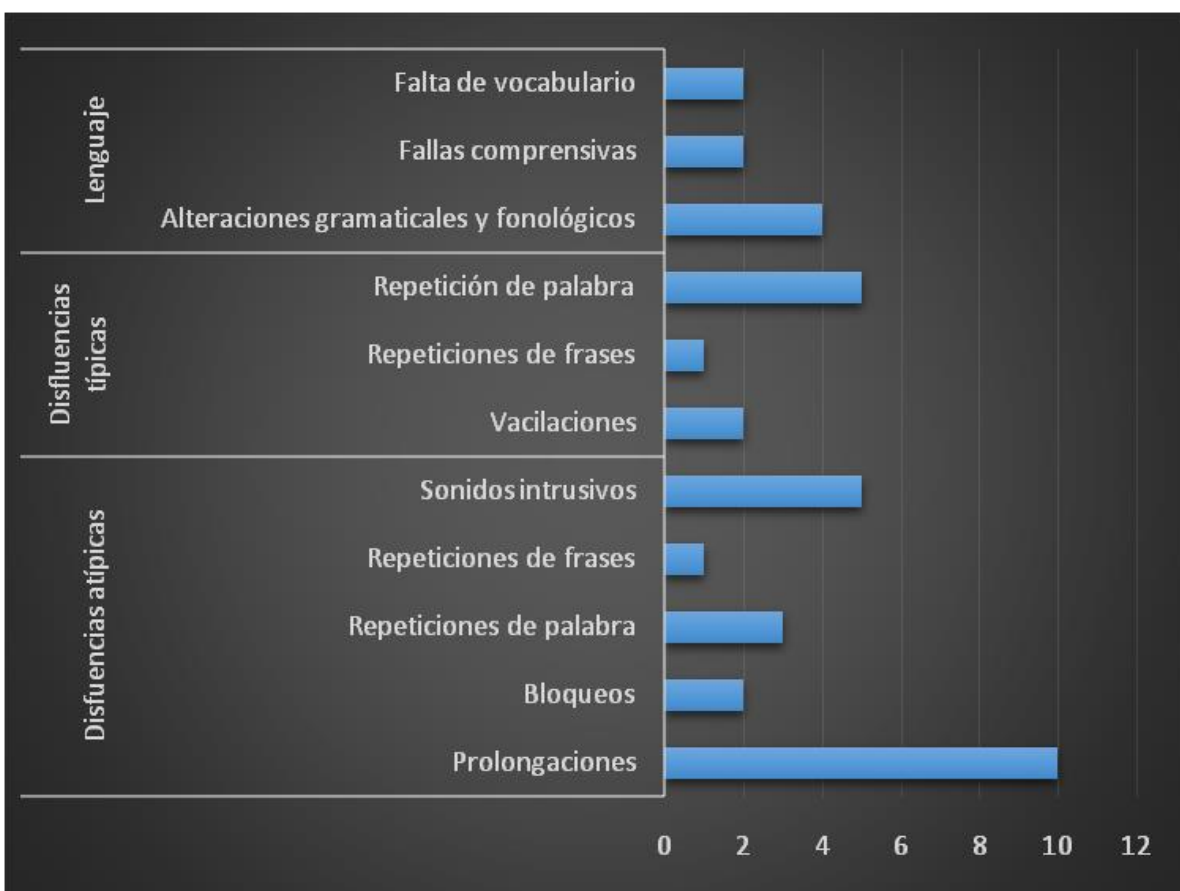
Molesta un montón..	Me enojaría	Fallas gramaticales
A pesar de que no se burlan según vos. Perfecto Del 0 al 10 cuánto tiempo pensás en la tartamudez?	No desde ahí hasta ahora no pasó nada.	La fonaudióloga modela la frase. Te enoja
Te levantas a la mañana..	Ch...levantarme y pensar eso?	Sonido intrusivo
	O porque Viendo normal si me trabo me trabo, no pienso nada	Frases desorganizadas
Ok aquí tenemos una encuesta de nuestra queridas colegas Ginhson y Gebara, ponemos la fecha y nombre.. y vos tenés cuántos años?	Hoy es 7/9 porque no me acuerdo la fecha 16 y medio	
	Lee... o esperá, acá sería decir algo o una pregunta	Hay fallas comprensivas
No, pienso que es difícil hablar con los profesores	Pera....pausa..... si tengo una pregunta se la digo	
Claro pero vos pensás que es difícil o es fácil hablar con un profesor	Fácil .. ch...que porque porque si tengo una duda sse la pregunto	Prolongación 2 Agregado de palabra Repetición palabra (-2)
Como vos decís que no hablas mucho en la escuela	Eso ch.. sería de decir un texto o párrafo.....que que no se me ocurre una materia, una materia x, que no se me ocurre ahora, ppero ppero ahí ya no lo digo, para leer	Prolongaciones Fallas gramaticales Sonido intrusivo Repetición palabra (-2)
No lees en clase	exacto	
Claro porque tenés miedo a trabarte?	Si	
Y en esto pienso que es difícil hablar con los profesores	No	Acaba de decir lo contrario
Y el segundo	Pi pienso que es difícil hablar con mis compañeros, no porque ellos ya saben que me trabo	Lee la encuesta y responde
Ok, el tercero?	Pienso que es difícil leer en clase.. si	Sigue leyendo
Hago una cruz		
	Pienso que es difícil participar eee eeen da... en los orales	Le cuesta leer, hay una palabra que no conoce exposiciones Falta de vocabulario prolongación
Ahí cambiaste la palabra	Siii, porque es difícil	

Análisis de datos

	Uhh a ver pienso que es difícil participar enlospausas.. orales...pausa espera, en los orales, estuve un oral la semana que viene, no sé porque dije la semana que viene, la semana pasada, dije un par de..., eso cuenta?	Lee en voz alta
Si en general	Si, si me trabo, me trabo	
Entonces piensas que no es difícil	Exacto	
	Acá pienso que es difícil hablar frente a la clase, no porque si me trabo, me trabo	
ok	Pienso que es difícil presentarme a toda la clase,	
Decir tu nombre	No porque eeeso lo hacemos, lo hacemos del banco	Prolongaciones Repetición de frase (-2)
Y eso es difícil?	Uhh para.. en este año fue distinto a lo que decis vos	
Pero el año pasado	El año pasado fue todo virtual	
Y no había que dar el presente?	Pero que nada, quep/ quep que el año pasado ya nos conocían algunos profesores	bloqueo
Bien, ok entonces no es difícil	pero este año fue tttodo diferente, ppporque yyyy yo yo supongo que en en en todo el colegio, tiene una lista con con todos los nombres	Prolongaciones(3) Repeticiones de palabra 2 fallas gramaticales repetición de palabra (-2)
Entonces no das el presente No te pones nervioso ni nada. ok		Hace el gesto de levantar la mano
	Pienso que es difícil hacer uhh para acá como sería...	Fallas comprensivas
Qué dice?	Que/que trámites alministibos	Le cuesta leer la palabra poco frecuente. Bloqueo. Falta vocabulario
administrativos		
Vos no haces eso, pagar una cuenta	No nada por ahora	Se le explica el término
Ni ir al kiosco a comprar nada	No	
Entonces piensas que es difícil	Hace rato que no voy a comprar algo	

Ok es difícil o fácil	Fácil	
Bueno todo fácil Dejamos acá, seguimos la próxima Fue una sesión difícil	No	
Te felicito porque estamos tocando temas difíciles		Se saludan hasta la semana que viene

Gráfico 3: **Tipos de disfluencias y características del lenguaje examinadas en sesión 3**



Fuente: Elaborado sobre datos de la investigación

En esta sesión se puede observar dentro de las disfluencias atípicas, mayor número de prolongaciones, después los sonidos intrusivos que se comparten con las dificultades de lenguaje, las repeticiones de palabras y bloqueos. Mostrando la variabilidad de las rupturas y características de esta condición que es la tartamudez.

Hay más frecuencia de disfluencias típicas y con respecto al lenguaje, hay

Análisis de datos

alteraciones gramaticales y fonológicas ya presenten en las otras sesiones. Hay falta de vocabulario y pocas posibilidades de reflexionar, de tener flexibilidad de pensamiento, ya que le cuesta pensar situaciones y verlas de manera diferentes. Responde sin mediar un análisis de las distintas situaciones planteadas. Baixauli-Fortea et al, (2015) investigaron sobre las dificultades sociales y emocionales de los niños con TDL, concluyendo que presentan una mayor vulnerabilidad para presentar desafíos en el dominio social y emocional.

Solo se siente cómodo conversando sobre su tópico de interés. Se realiza una introducción a la sesión siguiente donde se plantean algunas acciones para salir de la zona de confort y animarse a enfrentar situaciones nuevas.

Sesión 4		
El joven ingresa	Saludando con puño y con el	barbijo puesto
Fonoaudióloga	Paciente	Observaciones de la fonoaudióloga
Hola ¿Cómo andas?	Hola Fabi	
Todo tranqui	Si	
Me alegro		
¿Qué novedades hay desde la semana pasada?	Pppero arranqué el gimnasio	Prolongación
Muy bien!!!	El sábado jugamos un partido, ganamos paliza	
Paliza, cuánto?	Paliza	
16 a 0 cómo la otra vez?	Ehh más o menos	Vacilaciones
Yo no puedo creer cómo puede ser?	Sii , también el sábado fui a .. porque jugamos la semifinal	Se ríe
Tenes la remera de uni	Ch..coso porque fue lo que encontré lo de lo de lo de ... , porque jugamos la semifinal	Palabra intrusiva Repetición de palabras Fallas gramaticales
si	Porque jugamos la semifinal	Tensión en ojos y de cejas
De ...?	Hay un torneo no sé cómo se llama, y porque porque juega	Repetición de palabra (-2)
Al rugby	Si ya me perdí los nombres que dije eray me falta uno más que no sé, por/por nose me ocurre porque son como son 6 o 8 por eso	Bloqueo Fallas de memoria
Pero vos jugas en no	Porque dejé.../ para, me parece el año pasado	bloqueo
Porque ahora te dedicas al fútbol	Si	
Te gusta más el fútbol que el rugby?	Si	
Decías que empezaste el gimnasio	Si	
Y?	Bien	
Qué te hacen hacer?	Fuerza de piernas, bíceps ehhe no se me ocurre otra cosa..ehh.. ch..coso ehhe toda fuerza	Vacilaciones Sonido y palabra intrusiva
Todo sirve para tener más masa muscular y te sentiste bien, hablaste con alguien en el gimnasio?	Ehh si porque porque van unos amigos, no que ch..yo arranqué el viernes.....pensando que no iban y coso al final si	Sonidos y palabras intrusivas vacilaciones

Análisis de datos

Pero tuviste que hablar con el profesor	Si, si	
Y cómo fue?	Bien	
Ok, fuiste al kiosco, al súper...	No, eso nada	
Lo vamos a ir poniendo en la escalerita..		Se ríen porque la fonoaudióloga le dice un sobrenombre
Retomamos la encuesta de pensar	Si si necesito leer algo en coso ..ch....enfrente lo leo	Sonido y palabra intrusiva
Seguimos con mis amigos	Pienso que es difícil llamarlos por teléfono, no porque porque nunca los llamo.. eeeescribo por los mensajes	Repetición palabra (-2) prolongación
Claro, no whats app	Por eso en el whats app escribo	
Por?	Porque no tengo ganas de grabar audios	
No tenes ganas ...	Porque no tengo ganas	
bien	Ch..No sé porque es coso por/que no siento ch.. para... Ehh ch...coso p/p pero no mando un audio a nadie se lo mando	Palabras intrusivas Bloqueo. 2 Tensión en cejas vacilación
no	No qu/que ch. .porque no sé porque ch qu/que pienso que no me voy a trabar igual	Bloqueo 2 Sonido intrusivo
Si, vamos a hacer una tarea después me vas a mandar mensaje a mí, en esta semana para contarme lo que quieras..... algo	Si	Tensión en ojos y cejas

Análisis de datos

Como un escalón de la escalera...		
Te diste cuenta de la tensión?	Que no sentí	
	Pienso que es difícil contar cosas cuando somos muchos en la reunión..¿ Cómo sería esto?	Lee la encuesta No comprende la frase
Hay un grupo grande de amigos y quieres contar algo y todos te escuchan.....	No ppporque ppponele ch..coso pero ponele que estoy hablando de la champions league..ehh coso c/c coso ponele que coso	Prolongaciones (2) Tensión en cara, ojos y cejas Sonido y palabra intrusiva Repetición de palabra Bloqueo vacilación
Alguna situación de esas pasaste	No coso para explicarte ponele que estamos hablando de la UEFA Y coso	Palabra intrusiva
	Yyyy ahí si lo diría	prolongación
Y piensas que es difícil	no	
Bien, después	Nunca me pasó hablar frente a una persona que no conozco tanto..	
Nunca fuiste a un lugar donde había chicos que no conocías	No, porque nunca me pasó	
Por eso, vos no salís mucho	no	
No, con los amigos de siempre...	Ehh no sé Si me imagino no sé por eso, nunca me pasó	La fonoaudióloga pone ejemplos de distintas situaciones. vacilación
	Pienso que es difícil decir palabras que coso pppor eso c/cambio por otra parecidas	Sigue leyendo Palabra intrusiva Prolongaciones bloqueo
Cambias	Si, lo hice en otras sesiones	
ok	Pienso que es difícil porque me burlan, parapor si estoy con mis amigos no porque ellos ya saben	Fallas gramaticales
Bien	Pienso que es difícil hablar.. pará ..ppporque pienso quees difícil hablar sobre mi tartamudez (suspira) si porque nunca hablé	prolongación
Va a ser otro escalón		Vamos haciendo la escalera, mientras pensamos sobre conductas y pensamientos
	Uhh pará.. es que nunca voy a comprar a un negocio	

Análisis de datos

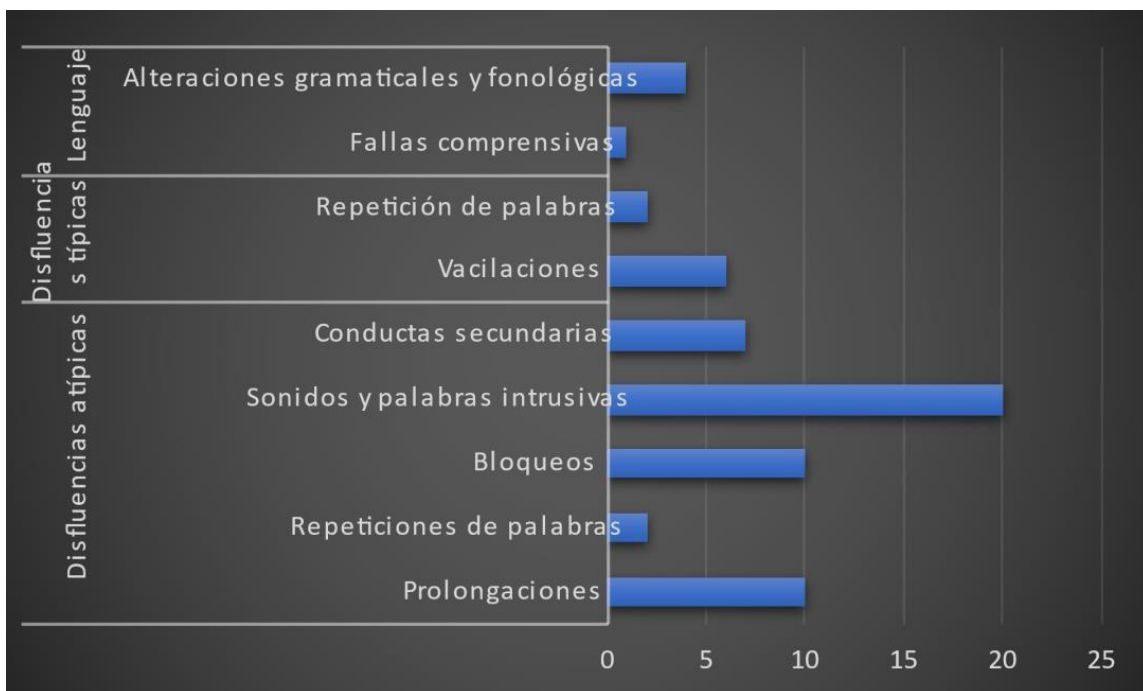
Si no lo hacemos tenemos que empezar a hacer estas tareas no?	Pienso que no es difícil pedir un boleto en el colectivo, porque no voy, por la cuarentena y eso...	No realiza ninguna actividad que lo exponga a situaciones de habla.
seguimos	Pienso que es difícil entrar a un negocio por un precio, esperá... cuando iba a comprar, no pregunto porque está abajo el precio	Sigue leyendo La fonoaudióloga pone ejemplos y situaciones concretas
Vas y preguntás	No	
Hay varias cosas que tenemos que hacer....	Hace mucho que no me compro zapatillas.....	Hay muchas excusas para no enfrentar situaciones comunes, que muestran sus dificultades para aceptar su tartamudez, mostrando conductas secundarias de evitación
	Es difícil pedir una comida en un restaurante, no porque no voy, ch.. coso porque aaaa voy a uno de mi primo y compro ...es todo virtual	Sonido y palabra intrusiva prolongación
Suponte que vas a .. otro.... Te haces el tonto para no pedir o vas....	La última vez que fui a comer fue cuando perdimos la final y fuimos eh coso aaaaa a la hamburguesería y coso	Tensión en cejas y ojos prolongación
Y quién pidió	No coso pero mis viejos	Palabra intrusiva
	Ahí coso le dije llllaa crema americana y se dije a mi viejo	Prolongación Falla fonológica
Vamos a tener que salir a realizar tareas así, tenemos que salir para ver qué pasa, porque no sabemos porque nunca nos expusimos a eso, a comprar, a pedir un precio, a comprar en un kiosco, son pequeñas tareítas, nosotros siempre hablamos de esto, antes nos ha costado y ahora lo podemos hacer, son escalones y metas...estás de acuerdo?	Si	
Estás de acuerdo, te vas a animar, vamos que podemos...siiii!!!!	Gemido	
El curso de marketing, hay que ir practicando desde ahora que estamos muy	Ggg no	

Análisis de datos

bien, vamos F, vamos que podemos yo te acompaño...		
Bueno pensalo, la próxima vas a decir SIII Fabi	Noo	
Vamos a organizar por ej mandarme un whats app hablado	No te lo voy a mandar ni loco	
Por qué?’	Porque no me gusta mandar audios, listo!!!!	P se enoja, eleva la voz.
Y si es una tarea para nuestro tratamiento?		Tira el lápiz, rompe la hoja con la escalera
	Que no voy a decir nada	
Larga pausa		
Bueno qué podemos hacer entonces?		No habla, está muy enojado
La fonoaudióloga trata de que ponga en palabras su bronca....		
Bueno, vamos más lento entonces, cada uno tiene sus tiempos, seguiremos esperando...	No	
Qué propones vos?	Nada	P raya la hoja
Esperar e ir más lento...	Nada	
Ok estás enojado...		
La fonoaudióloga espera		
Cuando lo podemos poner en palabras la mochila se aliviana..... no hay sentimientos buenos ni malos.....		
Larga pausa	Es que me rompes las p.....	F se muestra frustrado Mostrando mucha resistencia
Bien, pudiste poner en palabras la bronca, el enojo. Bueno, vamos a tener que ir más despacio en este proceso terapéutico, yo empujo un poco para que te animes..... pero todavía no estoy para subir los escalones.... Es eso?	Porque NO QUIERO No quiero	Grita La fonoaudióloga pone en palabras lo que frustra y enoja al paciente.
Yo te acompaño tenemos tiempo.....	Yo no quiero hacer cosas	La fonoaudióloga hace una pausa y espera
La fonoaudióloga lo invita a terminar la sesión conversando sobre fútbol que es su tema de interés	Conversa irritado con varios bloqueos	Bloqueos. (2) Tensión en cara Accede a cambiar el tópico de conversación. Por hoy fue más que suficiente.

Bueno terminamos, se despiden con puño, P no quiso saludar		
--	--	--

Gráfico 4 Tipos de disfluencias y características del lenguaje examinadas en sesión 4



Fuente: Elaborado sobre datos de la investigación

En esta sesión se observa dentro de las disfluencias atípicas mucha frecuencia de sonidos y palabras intrusivas, le siguen en mismo número los bloqueos y las prolongaciones, con el agregado de comportamientos secundarios con tensión evidente para salir de los momentos de tartamudez. Guardia Arce et al., (2021) define a los comportamientos secundarios, como las reacciones de un hablante a sus repeticiones, prolongaciones y bloqueos en un intento de culminarlos rápidamente o evitarlos.

Se observa también disfluencias típicas como vacilaciones y repetición de palabras en menor número.

Con respecto al lenguaje, presenta fallas gramaticales a nivel morfosintáctico y algunas dificultades para comprender situaciones planteadas.

En esta sesión se manifiesta su enojo y la no aceptación de su condición, junto a las conductas de evitación ya que no puede enfrentar acciones cotidianas donde se ponen en evidencia sus rupturas, su negación y sus limitaciones para salir de su zona de confort.

Como estrategia se sugiere subir la escalera ya realizada con anterioridad, donde cada escalón es una actividad concreta temida, para ir perdiendo el miedo a tartamudear. La bronca y el enojo surgieron frente a la propuesta, que es algo positivo, en este proceso terapéutico, donde la fonoaudióloga acompaña y es andamiaje.

Frente a la negativa, la conducta es esperar a que F esté preparado para realizar estas misiones imposibles, respetando sus tiempos.

Se conversa con la Psicóloga y la familia para colaborar en este proceso de aceptación, hablando de la tartamudez, de sus sentimientos, de sus pensamientos para ir saliendo al mundo, para realizar lo que desee a pesar de trabarse, de fluir más allá de sus disfluencias, de mejorar su calidad de vida.

Sesión 5		
El joven ingresa	saludando con puño	Con el barbijo puesto
Fonoaudióloga	Paciente	Observaciones de la fonoaudióloga
Buen día! Todo bien?	Bien	
Qué le pasó a...?	Que que que se lesionó	Repeticiones de palabra
Y salió a los 75 minutos	Qu/ que coso pero no se quería ir ddel partido	Hay bloqueo Prolongaciones Palabra intrusiva La fonoaudióloga lo lleva a su zona de confort que es hablar de fútbol, ya que la sesión pasada F terminó enojado.
Entonces no le dolía tanto	Por eso	
Y es muy difícil que lo saquen, no vi nunca que lo sacaran	Eeee en el mundial sub 20, en el 2006, en la sub 20 eeeeh c/con la selección Argentina 2 veces creo o 3	Prolongaciones Bloqueo Tensión en ojos y cejas
Ah ahí lo sacaron	Pero lo sacaron porque ya estamos clasificados para los octavos	
Claro, para cuidarlo	Eeeee con el ... bastante veces	Prolongación Omisión fonema s

Análisis de datos

	Ppppero también lo sacaron coso pero perdieron el partido Y no sé que más	Prolongación Palabra intrusiva
Yo lo veo solo jugar con la selección, no soy de seguirlo	Del 2014 creo que fue contra Bosnia creo	
Guau qué memoria tenes	Por por por porque lo ví ayer, por eso	Repeticiones de sílabas
Ahh y comentaste algo en tu página?	q/ que coso cuando me levanté	Bloqueo Palabra intrusiva Tensión en cara
Claro sobre la lesión	No sé porque se dió cuenta eso	
Ah si y quién es?	Que que que coso pero es argentino	Repetición de palabras Palabra intrusiva
Ahh es un jugador?	No el DT	Se ríen juntos
Soy un desastre, es que dormí poco	Yyyyo no me quería levantar	prolongación
Estoy lenta como una tortuga		
Bueno, estuviste pensando algo en la semana, registraste algo....	No, nada	
Hoy vamos a hacer el inicio suave, recordas que nos aproximamos suavemente al primer sonido...	Siii	P muestra incomodidad con la propuesta.
Vamos a completar estas analogías u opuestos por ej. El día es claro, la noche es	Fea no sé	
Lo contrario de claro es ...	No sé	
Oscuro, otro ejemplo dulce... salado, día.. Noche...si? Pero lo vamos a hacer lento, pausado y el primer sonido con inicio suave, está bien?		
	Este el coso que las orejas del conejo son largas..q/que coso pero las del ratón son cortas	Bloqueo Palabra intrusiva
Muy bien. Hacemos suave el primer sonido..		La fonoaudióloga muestra el inicio suave
	Susurra	
Dijiste algo	Suspira, resopla	Muestra desagrado
Pero qué te pasa P?	Coso que no quiero venir!!!	Palabra intrusiva

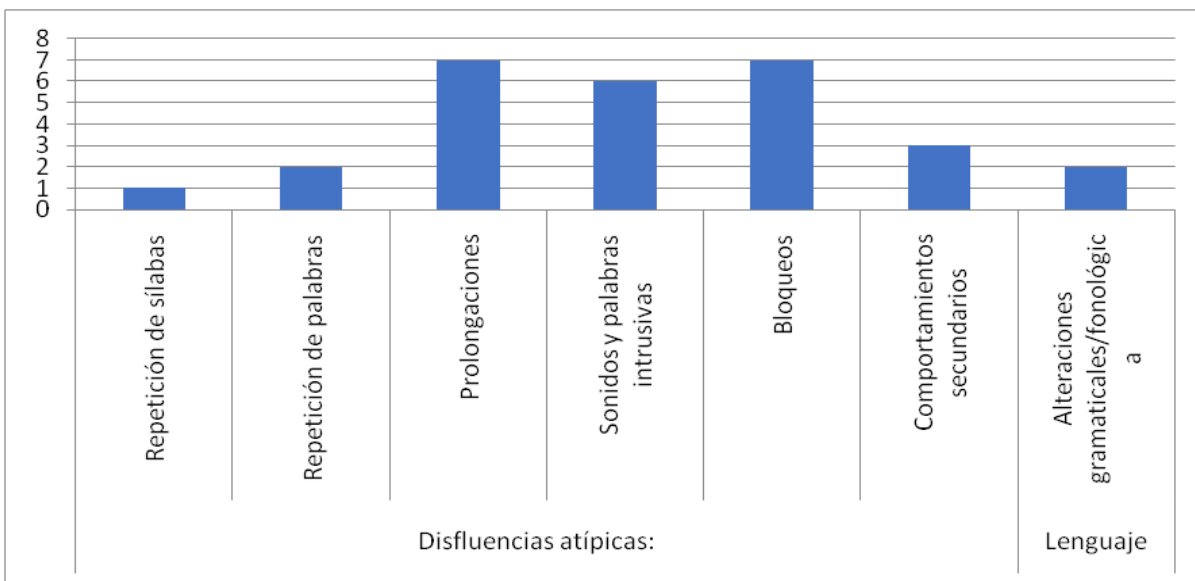
Análisis de datos

Ahh bien porque querías seguir durmiendo...	Y si...	
Me hubieras avisado, cuando no quieras venir me decís y la pasamos. Para la próxima ya sabes		Muestra enojo
Pero ahora ya estamos acá y tenemos que trabajar... te parece? Vamos?	No	
Pero estábamos tan bien trabajando...		No contesta
Pausa		
Está todo bien en casa....	Que ti	
Que ti?	Qué te importa	
Bueno, estamos juntos acá y sería bueno poder charlar y trabajar....		La fonoaudióloga insiste para que pueda verbalizar lo que piensa y siente.
pausa		
Es una edad difícil pero podemos conversar....		
		La fonoaudióloga propone otra actividad
Este juego es quién es?		Explica la dinámica del juego, pone ejemplos para favorecer la comprensión del mismo.
Se entiende ?	Es una	
No querés jugar con este tampoco	Me lo sé de memoria	
Nunca jugamos	Yo sí	
Elegí uno, no lo digas..	Hay que ser bastantepara decirlo	
Hacen el juego durante unos 10 minutos, usando respuestas diferidas		Respuestas diferidas es responder esperando unos segundos
Luego lo complejizan solo hay que hacer 4 preguntas y descubrir el personaje.		
Es un varón?	si	
Tiene moño? Tiene barba? Anteojos?	Si Si y c/como no lo ví a ese	bloqueo
Carlos		
	Es mujer?	
si	Uh no se me ocurre	
	Tiene anteojos?	
Respuesta diferida si		
	Eeeee tiene la ropa naranja como eto, no sé si es naranja	Omisión fonema

Análisis de datos

si		
	A no sé tiene una bufanda, coso no sé qué es esto	
si		
	Q/ que Eeentonces es Pastora	Bloqueo Prolongación Hay tensión en cara
Muy bien!!!		
Pasamos a leer un cuento	No cuento no	
Jugamos a las cartas para armar palabras. Se llama canasta de palabras	Yo ya jugué	
Sabés cómo es el juego?	No	La fonoaudióloga explica el juego
Juegan concentrados		
Vas al picnic de la primavera?	Pppero yo no voy a hacer nada	prolongación
No?	P/pero no entiendes que no voy a hacer nada	bloqueo
	No vamos a hacer nada	
Mira en mi pueblo....	No me interesa	
ok		Sumamos los puntos, le cuesta armar palabras. La fonoaudióloga le ayuda.
Muy bien, me ganaste.		
Ya es la hora terminamos		Se saludan con puño

Gráfico 5: Tipos de disfluencias y características del lenguaje examinadas en sesión 5



Fuente: Elaborado sobre datos de la investigación

En la tabla N 5 se puede apreciar que hay bloqueos y prolongaciones compartiendo el mismo número, con sonidos y palabras intrusivas, siguiendo en frecuencia las repeticiones de palabras y sílabas. Con tensión en cara como comportamientos secundarios y aprendidos para salir de los momentos de tartamudez.

Los adolescentes y adultos suelen tener muchas actitudes negativas sobre sí mismos que se van sosteniendo por los años de tartamudear según Guitar, (2019)

Hay alteraciones gramaticales mostrando las limitaciones para organizar los pensamientos en frases bien ordenadas.

Como estrategias terapéuticas se le propone conversar sobre el tema que le agrada, usando procedimientos de modelado de la fluidez como el inicio suave y respuestas diferidas para resistir la presión del tiempo.

Como la sesión anterior se mostró muy enojado frente a las exigencias del terapeuta, se lo invita a realizar unos juegos de mesa, para distender la situación y que sea un espacio lúdico, mientras se trabaja vocabulario. Hay poca producción elocutiva contestando con frases simples.

	Sesión 6	
P saluda con puño	Y tiene	el barbijo puesto
Fonoaudióloga	Paciente	Observaciones de la fonoaudióloga
Buen día !! ¿cómo estás?	Bien	
Te quería comentar que vi una noticia, una pelea en una cancha de fútbol, cerca de donde practicas, leíste algo?	Nada	
	Pero nnnnno jugamos nosotros el fin de semana en el campito.	prolongación
Ahh	Pero jugamos en la villa	
	Pero nosotros jugamos en la villa	
Presté atención	Pe pe pe pero nunca escuché eso	Repeticiones de sílabas
Lo vi ayer, a uno le hicieron fractura de mandíbula... vos que pensas de eso de pelearse en la cancha	E que de q/ que ch depende de si es el partido de ...que coso te acepto	Bloqueo Sonido intrusivo
Pero entre los chicos....	Claro p/pero a nosotros nunca nos mira nadie	bloqueo
Pero que haces vos si pasa eso	No sé porque nunca me pasó	Le cuesta imaginar situaciones y ser empático.
Yo diría que te vayas lejos	No sé nunca me pasó	
	No sé	
Pero si es también es un problema	Pero si las tribunas son todo local si coso p/pero hace años que fue local y visitante p/ppero no sabe c/como fue todo	Fallas gramaticales Bloqueos (3) Tensión en cara
Siempre se mataron no?	Nno sé porque nunca no sé en ese momento	Prolongación Fallas gramaticales
Vos no fuiste nunca a la cancha?	Si fui pero yo nnnunca ch pero ni público local ni visitante	Prolongación Sonido intrusivo Fallas gramaticales
Claro, claro	Pero yo local	Fallas gramaticales
Y acá en el verano..... yo fui una vez	Yo eeen el super clásico nunca	prolongación
Yo fui una vez, a la platea depero yo soy de ...	Piñas	
	P/pero si me pasaría eso ch simulo que soy de	bloqueo
Claro	Simulo y lo grito en mi cabeza	
Y si para evitar problemas	Si coso en el	Palabra intrusiva
Está re abandonado	Cuando veo a ...Poca vece lo veo	Fallas gramaticales

Análisis de datos

Sabes que fui este domingo, conocí las canchas de ...	Ch pe pe pe pero en el	Sonido intrusivo Repetición de sílaba
No, no en la cancha donde practican los de ...	Ahh vos decis en el puerto	
Exactamente		
Las canchas hermosas	Si coso p/p pero al lado de eso está e/ digo ch q/que paro al lado están las plazas	Bloqueos (3) Sonido intrusivo Tensión en ojos y cara Alteración fonológica
Y la reserva	Yo iba a esa plaza y después fui a la del sur	Alteración fonológica
Tienen canchas sintéticas Vos que sos futbolista es lo mismo jugar en cancha sintética que de pasto?	Para mi es mejor en cancha de 5 o de 6 de papi porque en cancha de 11 te matas. Si coso pero ch si coso porque la sintética porque lo hacen reducido	Sonido intrusivo Palabra intrusiva
Tendríamos que investigar eso	Me parece que sí	
	Yo me saqué una foto el Titán c/con.....,pará uh ya me olvidé el nombre, pará con el flacoch, fue raro c/cu cuando fui y a/a sacar una foto con el flaco	Bloqueos (3) Sonido intrusivo Tensión en la cara
Por?	Porque no lo reconocí	
ah	Ch que po pone que ponele que estuviara delante mio y yo veía gente caminando y sacando foto	Sonido intrusivo Repetición de frase Fallas gramaticales
Vos decías quién es ese?	Si p/porque yo lo conocía por los ch por las fotos y todo eso	Bloqueo Sonido intrusivo
	Y le pregunto a mi viejo quién es este? Eee coso es el flaco s/s si yo ni sabía	Prolongación Palabra intrusiva bloqueo
Fútbol a full	Si	
Qué es importante para vos, el resultado o haber jugado bien pero haber perdido?	Pero eso depende ch ppporque nosotros jugamos mejor en cancha de 5	No responde adecuadamente a la pregunta. prolongación
Claro porque entrenan ahi	p/p por eso en cancha de 11 perdemos seguro	bloqueo
Repito para vos es importante ganar y jugar mal o perder pero jugar bien	Por eso depende ch d/ de si jugamos en cancha de 5 jugamos mucho mejor	Sonido intrusivo Bloqueo Frunce el entrecejo
claro	Pero si jugamos en cancha de 11 mucho peor	Sigue sin entender lo que se le pregunta

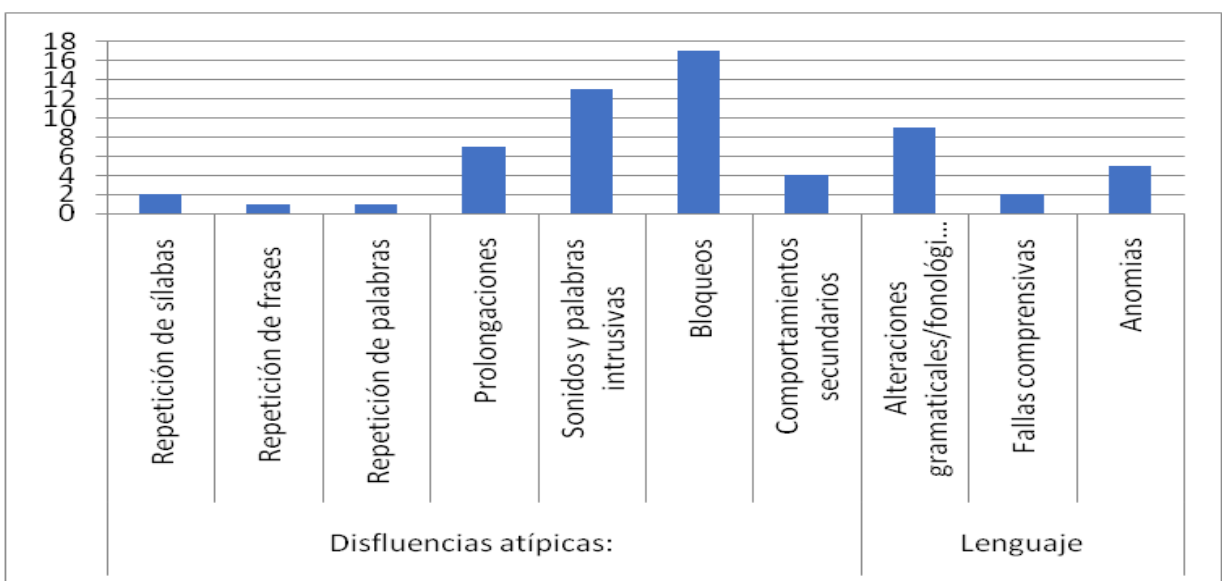
Análisis de datos

Yo creo que es mejor perder, bueno siempre queremos ganar no?	Si	
Pero haber jugado bien sintiendo que diste todo y no acompañó el resultado, uno se queda más tranquilo....	Hii	
	P/p pero ponele s/Si en cancha de 11 ch para nosotros es un partido común ch que es una cancha de 11 somos malísimos	Bloqueos Sonido intrusivo No entiende
Es importante hacer deportes, disfrutar.....		
Bueno hicimos un análisis deportivo		
Ahora vamos a jugar a este es un juego, donde hay que encontrar la figura que se repite	Pero cómo no entendí	
Se le explica el juego		
Te espero, no hay que apurarse, resistir la presión del tiempo...		
Ver qué dibujo se repite	Pero si no se repite, nada	
Se repite siempre, hay uno que se repite		
Quién es el que gana?	El que acertó más	
Exacto		Se dan vuelta las cartas
	La la la eto, el bicho no sé	Repetición de palabra Alteración fonológica
Qué es?	El bicho, no sé una hormiga	Se ríen
Voy mal		
	El coso este, eeee es un delfín, eee es un inflable	Prolongaciones Falta vocabulario
Qué inflable?	Este	
Ah una ballena	Una ballena, no sé...	
Un elefante, una vez tengo que encontrarla yo		
	Eee la ee laa ees la estrella	Repetición de frase
tijera	Tijera no la ví	El juego sigue y se observan muchas anomias
No me das tiempo	Soy muy rápido	
	El coso este, no me sale la palabra	anomia
		Se divierten y disfrutan del juego

Análisis de datos

	Ese no sé que es	anomia
uhh	Matemáticamente ya te gané	Cuentan las cartas
	34	Se ríe y disfruta el haberle ganado a la terapeuta
Paliza	Si	
Bueno a veces se gana y otras se pierde		
Qué tal estuvo la sesión?	Bien	
Bueno, muy bien Cómo te sentiste?	Bien	Se despiden con puño

Gráfico 6: Tipos de disfluencias y características del lenguaje examinadas en sesión 6



Fuente: Elaborado sobre datos de la investigación

En esta sesión se observa dentro de las disfluencias atípicas un número mayor de bloqueos, cabe aclarar que los mismos son de corta duración, siguiendo en frecuencia con los sonidos y palabras intrusivas, que en general son las mismas, pocas repeticiones de sílabas, palabras y frases. Hay comportamientos secundarios evidentes en las manifestaciones de tensión en cejas y ojos, es probable que en la boca pero tiene

el barbijo. Recordemos que Sheehan (1970) compara a la tartamudez con un iceberg considerando que lo que las personas ven y oyen es la porción más pequeña, y lo más grande es lo que permanece debajo de la superficie, que se experimenta como miedo, culpa, vergüenza y bronca.

Con respecto al lenguaje se evidencian fallas comprensivas, falta de vocabulario y de organización de las frases. No responde adecuadamente a las preguntas realizadas, le cuesta ser empático e imaginar situaciones concretas para plantear alguna solución o comentar su reacción en esas circunstancias hipotéticas. La lenta evocación de las palabras se ven expuestas en el juego planteado en esta sesión.

Sesión 7		
El joven ingresa	saludando con puño	Y con el barbijo puesto
Fonoaudióloga	Paciente	Observaciones de la fonoaudióloga
Hola ¿cómo estás?	Bien	
Me alegro mucho, bueno		
¿Qué novedades hay?	Ehh coso que el domingo el super clásico	vacilación Palabra intrusiva Fallas gramaticales
Hubo lío, no?	Si	
Quién ganó?	
Estás triste?	Si y no, jju coso el no por la bronca	Sonido y palabra intrusiva
Bronca por el resultado	Ch no por una roja a,asi	Sonido intrusivo
Lo miraste e hiciste el análisis en la página	Eeee ppppero no fue roja ni en pedo	Prolongaciones (2)
No fue roja y no está el Var?	No, n/ no sé porque Eh coso Pe pe pe pero la próximo p/p el año que viene creo. Me parece que el año que viene	Bloqueo (2) Tensión en cara Repetición de sílaba se siente cómodo hablando de su tópico de interés que es el fútbol
Ahh así que no hay	Si pero p/ co pero ahí t/t trae un año, se supone	Bloqueos (2) Fallas gramaticales Tensión en ojos
El año que viene	Se supone	
Y cómo estuvo el partido	Muy aburrido	La fonoaudióloga busca algún análisis y producción

Análisis de datos

		propia. Ya que en su página copia y pega.
Jugaron mal	No pero ch coso los dos equipos estuvo muy aburrido igual	Sonido y palabra intrusiva Fallas gramaticales
Hubo lío y estaba repleto	N/no ehh coso de los hinchas no sé cuantos	Bloqueo Sonido y palabra intrusiva Fallas gramaticales
Pero estaba todo el estadio...	Que me parece que looo rompieron aaaa la ley digamos ch eeee me parece que podían ir sssss el 50%	Prolongaciones (3) Sonidos intrusivos (2)
Claro	Me me me parece que era el 50% pero cerca del 50%	Repeticiones de palabra
Ahh	Q/que Por esa eee en el último q/ que p/p ch que porque cuando había local y visitante el público como fue allá en Madrid, hace años	Bloqueos (3) Sonido intrusivo prolongación Fallas gramaticales Tensión en cara
Ahora está por jugar Argentina	El jueves creo, me parece	
Vas a ir a verlo?	No, capaz voy a ver a, tengo ganas	
Con quién?	Ssse supone con mi viejo y mi padrino, para repetir una foto de que me hice hace años	Prolongación Fallas gramaticales
Ahh	Coso me saqué una foto con y el flaco	Palabra intrusiva
	Ehh pará ...p/pero el flaco ... estaba delante mio yyo dos asientos atrás	Bloqueo vacilaciones
claro		
Cambio de tema, contame novedades de la escuela	Nada	
El gimnasio?	Bien	
Bueno tenemos para hacer dos actividades uno que es el dables y una lectura Querés leer las instrucciones?	Lee	Lee con dificultades, se equivoca, hay titubeos
		La fonoaudióloga explica el juego
Damos vuelta		
	Hay coso reloj	Juegan Hay algunas anomias
Brújula	No me salía la palabra	anomias
	No me salía palmera	anomias

Análisis de datos

Estoy lenta... pero a veces lento es mejor	Ehh las patas de un perro	vacilación
huellas		
	Ehh la máscaras	Vacilación Fallas gramaticales y fonológicas
Esas máscaras son de teatro		
	El coso este....no sé	Falta de vocabulario
El signo de la paz	Ni sabía	
		Nombra varias imágenes
Continúan el juego		
	Un coso, no sé ropas digamos	Falta de vocabulario
Un kimono		
Creo que me ganaste otra vez	Cuenta	Cuentan P se siente contento por ganarme, se ríe
Veo cara de felicidad por haberme ganado		
Ahora.....v/vamos aaaa.....	Que todavía falta el finde largo, se ríe, todavía	La fonoaudióloga hace un bloqueo y titubeos porque no encuentra la palabra
Si	Si, por eso	
Bueno estas son fábulas Qué significa fábulas? Sabés?	Pasapalabra	No sabe Falta de vocabulario
Es un cuento que te deja una enseñanza o una moraleja Escuchaste alguna vez la palabra moraleja?	Creo que sí, pero no me acuerdo	
Leemos entre los dos Yo elegí el cabrito y el lobo..		
Empiezo yo....		Leen la fábula entre los dos Hay en la lectura titubeos y palabra intrusiva como en el lenguaje conversacional.
Qué se te ocurre que nos puede enseñar esto?	Shh	No sabe
Moraleja: frente a los problemas es importante actuar con inteligencia Moraleja 2: no está mal ser curioso pero sin dejar de ser cuidadoso. Esta es la enseñanza que nos deja esta fábula entre....	Entre el lobo y la cosa	
Y el cabrito	Es que no me sale la palabra	anomia

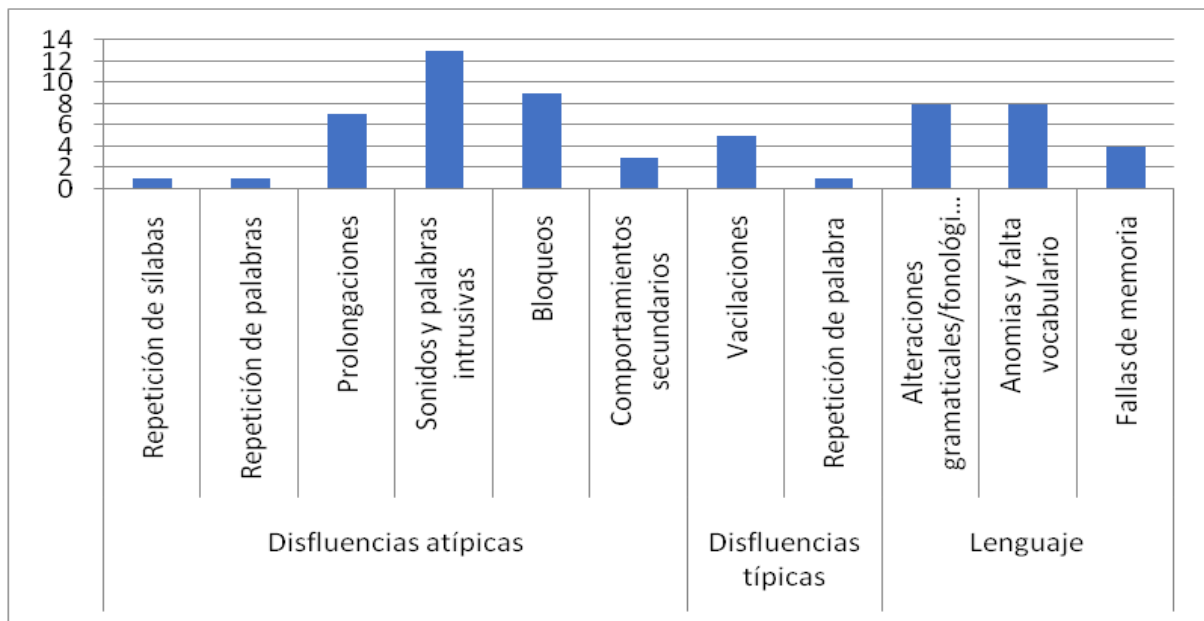
Análisis de datos

Qué quiere decir? Habias pensado algo cuando el cabrito le pidió al lobo tocar la flauta?	No	
Iba a avisar a los perros, como señal... Entonces es importante actuar con inteligencia, pensar, no dejarse llevar por los problemas...qué piensas	No sé	
Esto de ser curioso sin dejar de ser cuidadoso... estuviste en esa situación?	No por ahora	Le cuesta mucho reflexionar, ponerse en situaciones que se le plantean.
Ser curioso, por ej. Y te perdiste mirando algo.... nunca te pasó	No por ahora	
Y problemas.....	No por ahora	
Responder en qué momento del día ocurre la historia?	En una tarde	El material es para personas con TDL
Qué solía hacer el cabrito de la historia?	Pasapalabra	No recuerda
Qué hacía el cabrito?	Ehh paspando moscas	vacilación
Exacto		
Quién estaba escondido entre las plantas?	No sé	
Quién estaba?	Ehh coso creo que el lobo	Vacilación Palabra intrusiva
El lobo		
Qué decidió el cabrito para salvar su vida?	Que que toque la flauta	Repetición palabra
Usó la inteligencia?	Si	
Vinieron....	Los amigos	
Cuál es el mensaje de la fábula?	Pasapalabra	No recuerda
No, si recién lo estábamos diciendo....	No sé	
Cuál era el mensaje?	Pasapalabra	No recuerda
Ser curioso y andar con cuidado, y frente a un problema hay que buscar una solución...		Siguen con la actividad escrita en el material. Unir lo que dicen los personajes. Lo realiza correctamente.
Qué es el rebaño?	No sé	Falta de vocabulario
Es el grupo en este caso de las cabras....		
		La fonoaudióloga hace voces para los personajes e invita a F a imitarla.

Análisis de datos

Seguimos en la próxima Este es descubrir el mensaje oculto	Cómo es eso?	La terapeuta le explica la tarea. F puede hacerla.
Aprendimos palabras nuevas Fábula, moraleja.. querés buscar otras fábulas de tarea?	No	
Resumen de la sesión		
Fábula es....	Pasapalabra	No recuerda
Que deja una enseñanza....	Fábula	
No, una moraleja		
Muy bien, cómo estuvo la sesión..me ganaste en el juego, te pusiste contento, vi un brillo de alegría.....	Sii estás muy lenta	Se ríen juntos
E hicimos una tarea con la fábula. Estuvo muy difícil?	No	Hace chistes sobre el fútbol
Vamos, positivo!!! Qué nos está yendo bien!!!	Ponele	Se despiden sonrientes hasta la próxima sesión.
Se saludan con puño		

Gráfico 7: Tipos de disfluencias y características del lenguaje examinadas en sesión 7



Fuente: Elaborado sobre datos de la investigación

En esta sesión se evidencian disfluencias atípicas como sonidos y palabras intrusivas en mayor porcentaje, luego bloqueos y prolongaciones en menor cantidad, además de repeticiones de sílabas y palabras, todas estas características primarias, y las secundarias con conductas de huida. Esto está en sintonía con un estudio hecho a adultos por Tichenor & Yaruss (2018), donde informaron falta de control en los momentos de tartamudez y sus reacciones a esto incluyeron actos físicos como empujar y luchar, así como la experiencia de miedo y pánico.

También hay disfluencias típicas como vacilaciones y repetición de palabras. Con respecto al lenguaje se observan alteraciones gramaticales, anomias y fallas en la memoria inmediata.

Se usa como estrategias un juego similar al de la sesión anterior y la lectura de una fábula con actividades de comprensión de texto, acorde a sus desafíos en el lenguaje.

Con la incorporación de vocablos nuevos y sus explicaciones. Se aprecian dificultades para ponerse en situaciones hipotéticas mostrando pocas habilidades empáticas y de inferir a partir del relato, apoyado en imágenes que facilitan dicha comprensión. En la lectura se observan las mismas fallas que en el lenguaje espontáneo.

Sesión 8		
El joven entra	saludando con puño	Y con el barbijo puesto
Fonoaudióloga	Paciente	Observaciones de la fonoaudióloga
Hola ¿Cómo estás?	Hola	El joven se muestra alegre
¿Todo Bien?	Bien	
Hay novedades	Queee la que la selección Argentina que ganó	Prolongación Repetición de frases
Qué partido!!	Si y coso que está casi clasificado igual	Palabra intrusa
Si	Uhh que le fasta un partido más creo yyyy ya está clasificado	Alteración fonológica Prolongación
Y juegan el jueves	No, pero falta el partido contra ... también	

Análisis de datos

Hay que ver si le dan los puntos o no	Q/Que lo que yo escuché en la AFA ya saben que se lo van a dar a la sesección Argentina	Bloqueo Tensión en cara, ojos Fallas fonológicas
	Se dice	
Debe ser, si se dice eso	Si, e q/que rumores y todo eso	Bloqueo
Bueno, qué opinas del partido? la verdad a mí me encantó!	Si, s/si yo tenía ch que coso tenía miedo a los laterales de Uruguay	Bloqueo Sonido y palabra intrusiva
Claro	Uh coso porqueya conocía el campo de juego p/porque jugó en ... por eso. Yyyy como era el otro lateral que no me acuerdo el nombre	Bloqueo Palabra intrusiva Prolongación
Yo menos		
Me acuerdo de ...	(Se ríe) pero la atajada deee deeee deeee se me fue el nombre	Prolongaciones Repetición de palabra
Del?	Ese el Se SeSe me fue el nombre, por eso. c/como la atajada que hizo de la bolea que hizo....	Bloqueo, son cortos Repetición de palabra
Es buen arquero	Si	
¿Dónde estaba? Ya sé en Londres pero.....	Ssssu primer equipo no me acuerdo cual fue pero uno muy chico era, y que que después saltó al creo, me parece que fue así	Prolongación Repetición (2)
Esto fue suerte porque lo pusieron...	Eh coso Po porque no lo conocíamos nadie ch porque los arqueros eran ..., c/ co perá q/que antes ehh del	Se solapa en la conversación Bloqueos. Repetición sílaba Tensión en entrecejo Sonido y palabra intrusiva Omisión de sílaba (alteración fonológica)
El	Ehh ... y me parece que me falta un arquero más	
	Yyy coso ahí saltó el nombre del	Prolongación Palabra intrusiva
Y porquetenía covid	No, no porque tenía una molestia de un músculo de no sé que cosa y eso	
Viste las oportunidades cómo se dan		La fonoaudióloga le cuenta de otro arquero que tuvo la oportunidad porque se lesionó el titular.

Análisis de datos

	Y coso pero estaba nominado a los trofeos	Palabra intrusiva
Estaba contenta la gente	Si	
Jugaron como me gusta a mí	Pero claro lle dije a mi vieja que n/necesita pagar algo..., el asado porque eran compañeros del	Prolongación Bloqueo
Y son re amigos	Por eso que antes del partido se hicieron uno	
	q/que que va a ser un partido de Argentina y uno de coso...	Bloqueo anomia
De Europa	Si coso que no me salía la palabra	
	En junio del año que viene va a haber una partido final, de la copa Ar.....	
Copa América	Siempre me confundo con copa Argentina, siempre me la confundo no sé porqué	
Porque empieza con A..	(se ríe) por eso	
Y el jueves contra....	Perú creo, en el monumental	
	Y después otra vez contra Uruguay en coso pará con un equipo de Uruguay	Anomia
En Montevideo	No no no me acuerdo en qué parte. Y coso después contra Brasil en San Juan, creo	Repeticiones de palabras Palabra intrusiva
Ahh bien	Ch falta una fecha más, porque la fecha suspendida ssse ssse juega allá en Brasil	Sonido intrusivo Prolongaciones
Bueno, hoy viniste bien, no hubo clases	Yo venía coso, no me acordaba que venía	Palabra intrusiva Fallas gramaticales
Y quién te dijo que vinieras?	q/que coso me avisó mi vieja a las 11 y 40 h no mentira	Bloqueo Palabra intrusiva
	Porque no me acordaba nada	
Y con tantos días.....	Por eso	
Ya que estamos muy bien, conversando, te hago una pregunta ¿Qué es lo que vos esperas de este tratamiento? Por qué venís?	Pe pe pero coso para mejorar	Repeticiones de sílabas

Análisis de datos

Mejorar qué?	Pe pe pero mejorar como hablar	Repeticiones de sílabas
Bien	Yyyy lo que se me ocurre es eso	Prolongación
Venis por iniciativa tuya o porque te obligan	Mm coso pero vengo por mí, para mejorar	Palabra intrusiva La Fonoaudióloga trata que F pueda decir más.
Muy bien		
Nos cuesta armar la escalera para enfrentar las situaciones y salir de la zona de confort, pero ya va a llegar con paciencia.		
Practicar todos los días?	Pasapalabra	
Esto es no sabe/ no contesta	Exacto	Se ríe
Bueno, vamos a jugar trabándonos a propósito, cómo querés trabarte, con bloqueos, repeticiones, con prolongaciones?	No se me ocurre	Poca flexibilidad
Nunca lo pudimos hacer	Es porque no se me ocurre por eso	
Bueno, vamos a usar repeticiones, vamos a charlar por ej. Lo que hiciste el fin de semana y vamos a re re re repetir. Me me me me fui a comer un asado....	Ponele	
Yo yo yo yo fui a ver a Enzo jugar al fútbol. Dale para ver qué me pasa, para perder el miedo y ver si puedo hacer algo....		
Vos tenes ppppprolongaciones, tenes bloqueos cortitos		La fonoaudióloga le muestra con ejemplos, las disfluencias atípicas.
	Por eso cuando me confundo las palabras, como hoy que quise decir copa América y dije Copa Argentina, nada que ver	Fallas comprensivas
Claro porque a veces faltan los nombres	Si siempre me lo confundo	
El bloqueo es c/ cuando las palabras no salen...		
Entonces vamos a charlar y vamos a re re re repetir...	Bueno	
¿Co co co cómo estuvo el fin de semana?	Largo extra largo, viernes que me levanté tarde, no hice nada creo que no me acuerdo	Fallas de memoria Fallas gramaticales

Análisis de datos

Dónde están las repeticiones que tenemos que usar?	Pará que falta Ch pará ,ehhh pero eell ch creo que el viernes...	Sonidos intrusivos Prolongaciones
	Ch coso el viernes creo que no hice nada , posta no me acuerdo, el sábado juega al fútbol	Fallas gramaticales Sonido y palabra intrusiva
En el o en el club?	La ruta no sé cual	
Por la ruta 2?	No por la 200 y algo q/que era la 200 y algo	Bloqueo Tensión en cara
Te diste cuenta que hubo bloqueos cortos con tensión	Si, el sábado también después del partido jugué en el partido jugué...	Frases desorganizadas
Jugaste en el partido	Si no sé que dije, es que después miré a...., que que que ganó 4 a 2 con los pibes	Repetición de palabras
	Eh el domingo coso miré a, eh el domingo también mi miré a ...	Palabra intrusiva Repeticiones de sílaba vacilaciones
Fue fue fue fue un finde de fútbol		
Tus repeticiones?	Pará que no me salen	
	coso pero t/ terminó el partido 0 a 0 de.... contra	Palabra intrusiva Bloqueo Tensión en entrecejo Sigue con el tópico pero no logra realizar las disfluencias voluntarias.
Se te prendió fuego	P/Pero 90 min. Estuve con el celu, nnno porque estaba aburridísimo	Bloqueo prolongaciones
Y no hizo nada?	Pppero fue 0 a 0	prolongación
	Ehh pará después me miré a y el lunes no hice nada	Fallas gramaticales
	Y hoy voy a entrenar seguro	
Bien, faltó las repeticiones	Lo intenté pero no salió	Le cuesta mucho estudiar su tartamudez.
Bien, esto es la práctica negativa, nos trabamos a propósito, para ver qué pasa, donde está la tensión, juego y lo puedo modificar.... Y cómo lo puedo modificar..	si	La Fonoaudióloga le muestra el boletín de recuperación
Con inicio suave.. Hoy voy a jugar al fútbol	Capaz	La fonoaudióloga da ejemplos de inicio suave.

Análisis de datos

		Sigue sin usar la técnica, continúa con el tópico
Como cuando usamos el resorte, empiezo el primer sonido suave y continuo estirando la frase..	sí	
Viste que practicamos...		
Estamos haciendo un repaso Esto de esperar para responder lo hicimos varias veces, te acordas cuando jugamos con las cartas, que esperábamos para contestar	Si Te iba a preguntar	
Esto tiene que ver con respetar los turnos, que el otro no me apure, por ej. En la escuela, si voy a comprar algo, tomarme el tiempo para decir lo que quiero.	Ponele que compro	P no hace actividades para salir de su zona de confort, se habla con la madre para favorecer esos encargos buscando excusas, porque si no se enoja y no lo hace.
Claro, esas son los escalones que tenemos que subir, mandar whatsapp, ir a comprar, pedir un precio, hablar en clase, esas misiones que nos cuestan, para avanzar en este proceso terapéutico. Porque al enfrentarlos voy perdiendo el miedo, en definitiva qué buscamos... qué te parece?	Mejorar	
Claro y animarme a hacer cosas, estudiar, hacer un curso, hacer lo que vos quieras no? Si pierdo el miedo puedo hacerlo y aceptar.... Vos aceptas que tenes tartamudez, que es una condición..	Sí	Responde con monosílabos, mostrando limitadas habilidades lingüísticas y de identificación de pensamientos y sentimientos.
Que me va a acompañar, ya sé que no es fácil... también nos ayuda E		E es la psicóloga con la cual hay una comunicación fluida, trabajando la aceptación y fomentando que se anime a realizar más actividades. Ya que F tiene 16 años y 6 meses.
Y con E de qué hablan?	De la vida	
Ella no sabe de fútbol	Ch depende de cuando juega Argentina	Se ríen Sonido intrusivo
Hablas con E de la vida y de la tartamudez no?	Si	

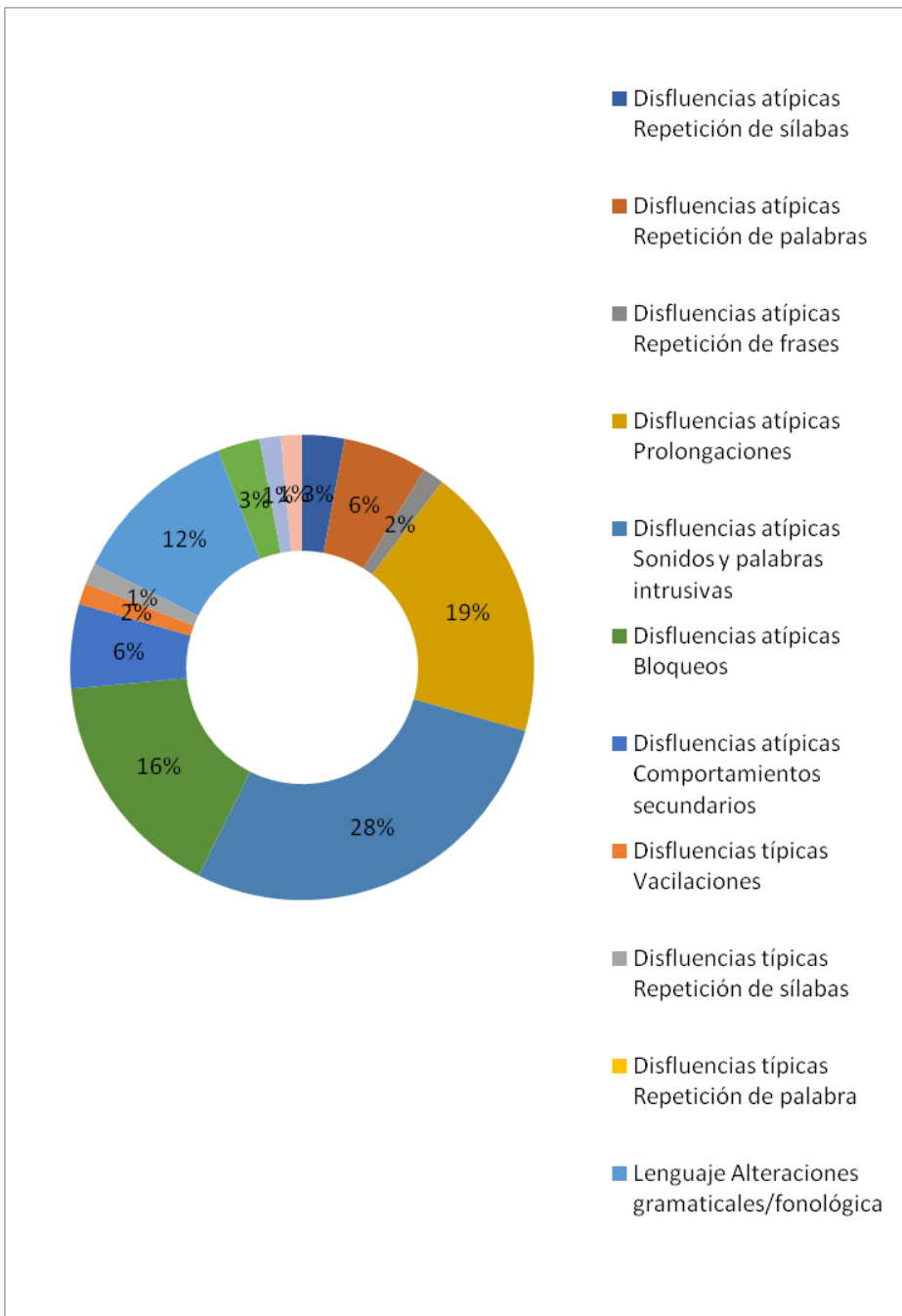
Análisis de datos

Tenemos que hacerlo más lento, como la tortuga, porque sino te enojas y me mandas a		
Seguimos...	Dale	
Cómo era la cancelación?	Pará, cuando me trabo...	
Qué podemos hacer?	Parar cuando me trabo	
Muy bien, parar aflojar la tensión y salir con inicio suave, con repeticiones.... Lo practicamos?	Suspira y se ríe	La fonoaudióloga da ejemplos de cancelación.
Para qué nos sirve todo esto? Para cuando me sea difícil hablar yo pueda ponerlo en práctica. Pero para eso debo practicar todos los días unos 10- 15 min. Cómo practico? Con otro, con mamá, con mi hermano, conversando con mis amigos.		
Cómo te sentís?	Bien	
Estamos teniendo unos buenos días no?	Si	
Es importante lo que pienso, tener pensamientos positivos, decir "yo puedo enfrentar esta situación de habla", siento que soy capaz y seguro me sale más fácil.	Asiente	
Qué buscamos? La fluidez o sea no trabarme. No!!! Nadie es fluido, buscamos decir lo que queremos, o sea comunicar.		F escucha con atención, es un buen día para conversar.
A ver si podemos pensar.... Cúando estoy triste y por qué?	Nunca, no por ahora	Pausa P muestra poca capacidad reflexiva, no puede identificar y comprender sus estados mentales y la de los otros
Nunca te pones triste?	No me acuerdo	Muestra pocas habilidades para identificar emociones.
Y alegre?	Pasapalabra Ehh cuando no me trabo tanto	
Yo pensé que ibas a decir cuando gana Argentina	No creo porque si juega 3 partidos por mes	

Análisis de datos

Y si tenés que hacer un mandado y podés realizarlo, más allá de trabarte o no ..	Ponele que voy, cuando voy no me trabo.	
Qué cosas me angustian, me ponen mal?	Nnno se me ocurre, no por ahora	Prolongación
Nunca tenes ganas de llorar por ej. Si discutís con tu mamá...	Antes, antes discutía, ahora no	
Si le pasa algo a otro..	No	
Cuando te retan por algo...	Antes	A P le cuesta reflexionar sobre pensamientos, actitudes, ponerse en situaciones hipotéticas.
Y antes qué hacías..	No me acuerdo	
Qué te hace sentir bien?	Mirar fútbol	
Y jugar, comentar en tu página, hacer alguna otra cosa...	Si	La fonoaudióloga le ayuda.
	No	
Entonces fútbol es lo que más te gusta.	Si	F sigue hablando de fútbol
Para terminar cómo te estás sintiendo? Vamos bien....	Si	
Te felicito por tu trabajo, seguimos la próxima.		
Se despiden con puño.		Ha sido una buena sesión, tranquila y amena.

Gráfico 8: Tipos de disfluencias y características del lenguaje examinadas en sesión 8



Fuente: Elaborado sobre datos de la investigación

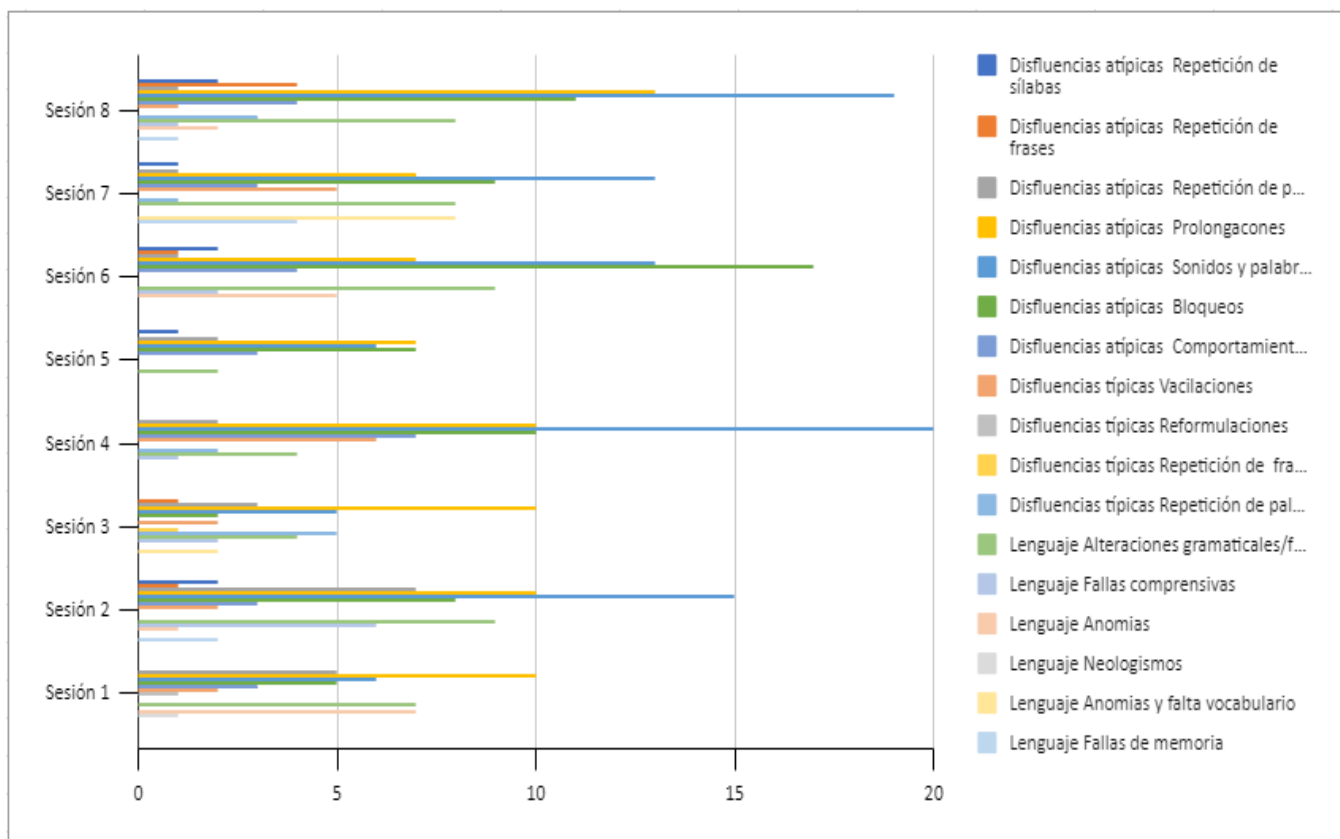
En esta última sesión se ve muchos sonidos y palabras intrusivas, con prolongaciones y bloqueos en menor medida, con repeticiones de palabras, de sílabas y frases no significativo. Comportamientos secundarios que se manifiesta con compromiso motor. Con muy pocas disfluencias típicas.

En el lenguaje tanto en las vertientes comprensivas como expresivas se observan fallas morfosintácticas, un vocabulario limitado, fallas de memoria, como poca capacidad para estudiar su tartamudez, cuando se le propone realizar disfluencias atípicas como repeticiones de sílabas a propósito como una práctica negativa, para desensibilizar el hecho de trabarse, no lo puede realizar, tampoco identificar emociones, pensamientos en relación a su tartamudez y en general. Dificultades para comprender sus estados mentales y el de los otros.

La terapeuta repasa algunas técnicas de modelado de la fluidez y de modificación de la tartamudez, como describen autores como Touzet (2017), Guitar (2019). Dejando en claro que no hay nada malo en tartamudear y que lo más importante es la comunicación, buscando una interacción social plena, libre de tensiones, miedos y vergüenza, independientemente de la fluidez como comenta Rodríguez-Carrillo, (2020).

Se lo alienta a volver a pensar en la escalera de actividades cotidianas que hay que animarse a subir para enfrentar la vida y poder realizar lo que desee.

Gráfico 9: Comparación y análisis de las ocho sesiones



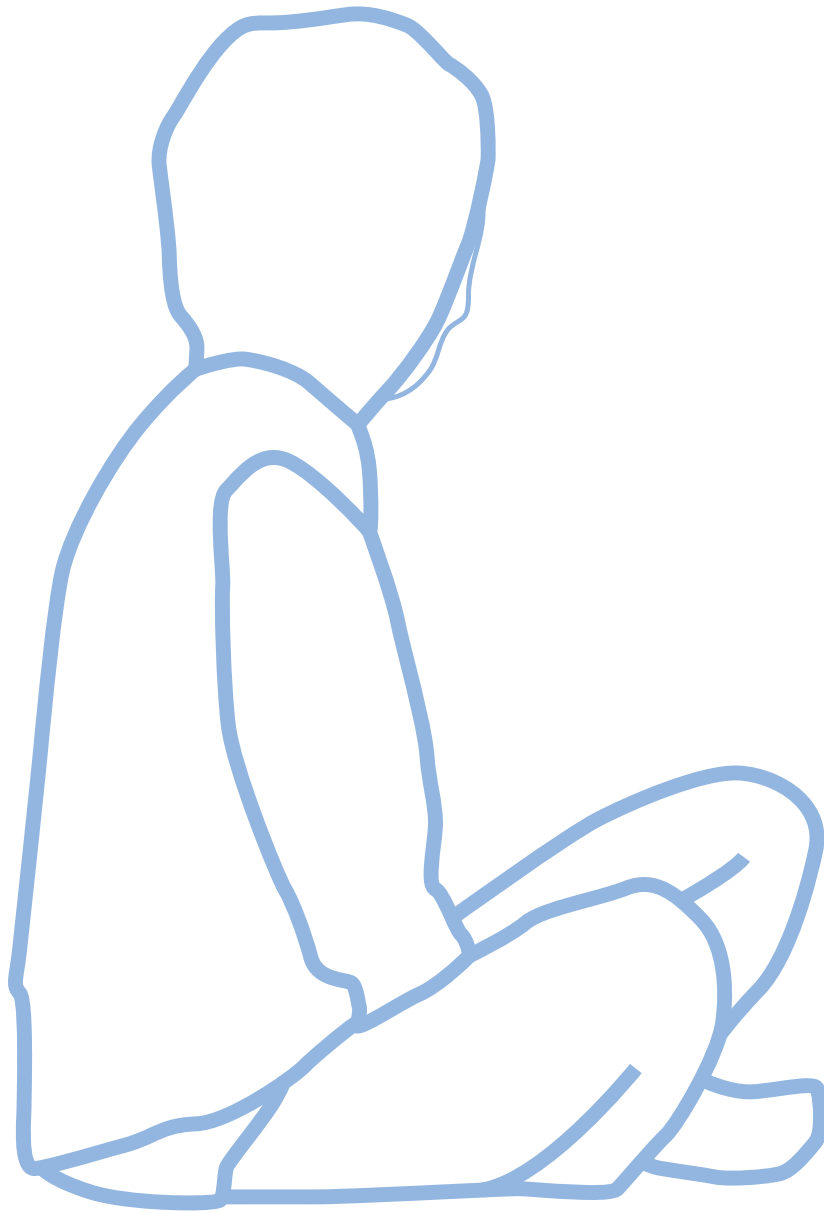
Fuente: Elaborado sobre datos de la investigación

Se puede observar la variabilidad de las disfluencias típicas, atípicas, las alteraciones en los planos del lenguaje que se encuentran involucrados, en este caso de un adolescente con trastorno del desarrollo del lenguaje comórbido con tartamudez, donde se hace difícil acceder a los pensamientos, actitudes, a la identificación de sentimientos en general y específicos a la alteración de la fluidez, ya sea por las limitaciones comprensivas, lexicales, morfosintáctica, nivel discursivo como pragmático de grado diverso, influenciando en todas las áreas de desarrollo. Sangorrín (2005) sostiene que es frecuente encontrar trastornos del lenguaje con tartamudez como entidades comórbidas.

Lo referente a la tartamudez que también es una condición del neurodesarrollo que repercute con el paso del tiempo, en la autoestima, en la actitud para encarar las distintas situaciones en la que debe actuar. Involucra todas las dimensiones que hacen tan compleja a la tartamudez y al trastorno del desarrollo del lenguaje, ambos desafíos afectan la calidad de vida de las personas que lo presentan y la comunicación.



CONCLUSIONES



Conclusiones

En este estudio se planteó el problema de investigación que fue el de describir las características de las conductas disfluentes, los comportamientos secundarios, las dificultades que presentaba el lenguaje y las estrategias usadas en el proceso terapéutico, de un adolescente con diagnóstico de trastorno del desarrollo del lenguaje concomitante con tartamudez, a lo largo de ocho sesiones fonoaudiológicas.

El trastorno del desarrollo del lenguaje y la tartamudez son dos condiciones del neurodesarrollo que tienen distintos grados de severidad y de compromiso, pero ambos repercuten en la comunicación.

En este caso descrito se encuentra alterado tanto la vertiente comprensiva como la expresiva, en forma mixta, afectando todos los planos del lenguaje, con poca fluencia verbal, con limitaciones en el léxico y su acceso, con alteraciones morfosintácticas, fallas fonética y fonológicas, que han restringido la evolución de un discurso acorde a su edad cronológica, con pocas posibilidades de ponerse en el lugar del otro o reflexionar sobre situaciones hipotéticas, buscando soluciones y teniendo esa flexibilidad cognitiva para enfrentar nuevos desafíos. Modificando las relaciones sociales, ya que el lenguaje es mediador tanto de las conductas como de las emociones, el mismo va regulando y haciendo que las interacciones sean apropiadas, acorde a las distintas situaciones e interlocutores.

Estas dificultades van limitando la autoestima del joven que lo presenta, y tiene sentimientos y creencias sobre sus pobres habilidades lingüísticas que repercuten en sus escasas exposiciones a situaciones sociales.

La tartamudez por su parte, con su variabilidad en las manifestaciones tanto primarias como secundarias, con las reacciones en general negativas que tuvo que enfrentar a lo largo de su vida, en los distintos entornos sociales, fueron calando en su percepción y calidad de vida. Ya que se observa poca interacción social, con conductas de retraimiento, de limitadas posibilidades de salir de su zona de confort y realizar exposiciones cotidianas acordes a un adolescente.

De acuerdo a los registros de las sesiones, se ve un joven con limitaciones para identificar pensamientos y sentimientos en relación al hecho de tartamudear, la poca reflexión sobre su condición, que lo angustia y enoja. La no aceptación de la tartamudez, evidenciada en el hecho de no hablar abiertamente con su familia y amigos.

El no poder estudiar su tartamudez, saber qué pasa cuando aparecen las disfluencias con tensión, hacen que resulte difícil modificarla. El poco acceso a monitorear cuáles son sus pensamientos, actitudes y emociones frente a las rupturas del habla en situaciones sociales y de lenguaje, hacen tedioso realizar cambios para afrontarla más cómodo, sin tensiones y con mayor fluidez, más allá de tartamudear.

Conclusiones

Con respecto a las estrategias empleadas resultan adecuadas pero como en todo proceso terapéutico, se debe respetar los tiempos de cada persona tratante, en este caso se deberá ir más lento, haciendo hincapié en la aceptación de las condiciones para mejorar su calidad de vida. Todo plan de tratamiento debe ser individualizado, a partir de las fortalezas del joven, buscando que sea un comunicador competente, ya sea tartamudeando o no, estimulando una actitud positiva y de compromiso frente al tratamiento.

En definitiva, pueda fluir más allá de las fallas en la fluidez, que consiga realizar lo que se proponga sin que el hecho de tartamudear lo limite y condicione. Para ello deberá enfrentar las situaciones temidas y perder el miedo a perder el control.

Esta investigación es acotada, pero queda abierta la posibilidad de realizar un estudio con un número mayor de jóvenes con estas condiciones, para conocer sobre perfiles de lenguajes distintos, de cómo éstos influyen en las posibilidades de identificar los componentes cognitivos, afectivos, motores, lingüísticos y sociales que están presentes en las personas que tartamudean.

Al tener mayor conocimiento es posible alcanzar un mejor abordaje, mayor acompañamiento, amabilidad y aceptación de todas las individualidades que constituyen la sociedad.

Frente a lo expuesto surgen los siguientes interrogantes:

¿Cuáles son las estrategias implementadas por las familias para acompañar y reforzar la confianza de los adolescentes que presentan un trastorno del desarrollo del lenguaje concomitante con tartamudez a lo largo de los años?

¿En qué medida se logran avances en el abordaje terapéutico sin la aceptación por parte de la persona que presenta estas comorbilidades?

¿De qué manera los trastornos del desarrollo del lenguaje propician la aparición de una tartamudez tardía?



BIBLIOGRAFÍA



Bibliografía

- Aguado, G. (25 al 27 de junio de 2009). *El trastorno específico del lenguaje (TEL): un trastorno dinámico* [Manuscrito enviado para publicación]. XIX Congreso Nacional de la Federación Española de Asociaciones de Profesores de Audición y Lenguaje, Valencia
- Ahufinger, N., Ferinu, L., Pacheco-Vera, F., Sanz-Torrent, M., & Andreu, L. (2021). El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) más allá de las dificultades lingüísticas: Memoria y atención. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 41(1), 4-16.
- Alm, P. A. (2014). Stuttering in relation to anxiety, temperament, and personality: Review and analysis with focus on causality. *Journal of fluency disorders*, 40, 5-21.
- Bahamonde, C., Serrat, E., & Vilà, M. (2021). Intervención en Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL). Una revisión sistemática (2000-2020). *Revista de Investigación en Logopedia*, 11, 17-34.
- Baixauli-Fortea, I., Roselló-Miranda, B. y Colomer-Diago, C. (2015). Relaciones entre trastornos del lenguaje y competencia socioemocional. *Revista de Neurología*, 60 (1), S51-S56.
- Berrocal, P. F., & Pacheco, N. E. (2009). La inteligencia emocional y el estudio de la felicidad. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, (66), 85-108.
- Bishop, D. (2017). Why is it so hard to reach agreement on terminology? The case of developmental language disorder (DLD). *Int J Lang Commun Disord*, 52(6), 671-680. doi: 10.1111/1460-6984.12335.
- Bishop, D., Snowling, M.J., Thompson, P.A., Greenhalgh, & the CATALISE-2 consortium (2017). Phase 2 of CATALISE: a multinational and multidisciplinary Delphi consensus study of problems with language development: Terminology. *J Child Psychol Psychiatry*, 58(10), 1068-1080. DOI: 10.1111/jcpp.12721
- Bisquerra, R. (2016). Universo de emociones: la elaboración de un material didáctico. *Reflexiones, experiencias profesionales e investigaciones*, 20, 1-860.
- Cantante, C.M., Walden, T.A. y Jones, R.M. (2019). Diferencias en la relación entre temperamento y vocabulario en función de las trayectorias de tartamudeo de los niños. *Revista de trastornos de la comunicación*, 78, 57-68.
- Constantino, C.D., Eichorn, N., Buder, E.H., Beck, J.G. y Manning, W.H. (2020). La experiencia de tartamudeo del hablante: medir la espontaneidad. *Revista de investigación del habla, el lenguaje y la audición*, 63 (4), 983-1001.
- Conti, J.V., Mas, A.M. y Sampol, P.P. (2018). Diferencias de estrés y afrontamiento del mismo según el género y cómo afecta al rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Contextos educativos: Revista de educación*, (22), 181-195.
- Conture, E.G. (1996). Eficacia del tratamiento: tartamudeo. *Revista de investigación del habla, el lenguaje y la audición*, 39 (5), 18-26.
- Craske, M. G., Rauch, S. L., Ursano, R., Prenoveau, J., Pine, D. S., & Zinbarg, R. E. (2011). What is an anxiety disorder?. *Focus*, 9(3), 369-388.

Bibliografía

- Dacillo Senaga, C. E. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la comunicación en adultos con tartamudez que asisten a un centro terapéutico de Lima: la perspectiva de la neurociencia (2018)*. [Tesis de maestría, Universidad Antonio Ruiz de Montoya]. Repositorio Institucional UARM. <http://hdl.handle.net/20.500.12833/2100>
- DeVore, K. y Cookman, S. (2009). *El libro de voces: cuidar, proteger y mejorar su voz*. Prensa de Chicago Review.
- Fernández Martín, F. (2013). Escuchemos el lenguaje del niño: normalidad versus signos de alerta. *Pediatría atención primaria*, 15 (23), 117-126.
- Fernández Martín, F., Arce Calvo, M. T., & Moreno Molina, J. A. (2014). Escuchemos el lenguaje del niño: normalidad versus signos de alerta. *Pediatría Atención Primaria*, 16(23), 101-110.
- Garrido Arévalo, E. N., & Salamanca Neira, A. A. (2020). *Impacto en la calidad de vida y salud mental en las familias de niños con trastornos del lenguaje y la comunicación* [Tesis de pregrado, Facultad de Ciencias de la Rehabilitación, Universidad Andrés Bello]. Repositorio digital UNAB, <http://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/18623>
- Gebara, M. M., & Ginhson, M. (2014). *Estrategias de Con-ciencia*. Los Buscadores de Quintum.
- Ginsberg, A.P. y Wexler, K.B. (2000). Comprender la tartamudez y asesorar a los clientes que tartamudean. *Revista de Consejería de Salud Mental*, 22 (3), 228-239.
- Guardia Arce, K. S., Garrón Prado, M., & Guzmán Rojas, A. V. (2021). Disfluencia fisiológica en edad preescolar. *Revista Científica de Salud UNITEPC*, 8(1), 45-56.
- Guitar, B. (2019). *Stuttering* (5^{ta} Ed). Wolders Kluver.
- Healey, E. C., & Trautman, L. S. (2004). Clinical applications of a multidimensional approach for the assessment and treatment of stuttering. *Contemporary Issues in Communication Science and Disorders*, 31, 40-48.
- Hearne, A., Packman, A., Onslow, M., & Quine, S. (2008). Stuttering and its treatment in adolescence: The perceptions of people who stutter. *Journal of fluency disorders*, 33(2), 81-98.
- Hollister, J., Van Horne, A.O. y Zebrowski, P. (2017). La relación entre el desarrollo gramatical y las disfluencias en los niños en edad preescolar que tartamudean y los que se recuperan. *Revista estadounidense de patología del habla y el lenguaje*, 26 (1), 44-56.
- Ibáñez-Rodríguez, A., Ahufinger, N., Ferinu, L., García-Arch, J., Andreu, L., & Sanz-Torrent, M. (2021). Dificultades sociales, emocionales y victimización específica por el lenguaje en el trastorno del desarrollo del lenguaje. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 41(1), 40-48.

Bibliografía

- Iverach, L., Rapee, R. M., Wong, Q. J. y Lowe, R. (2017). Mantenimiento de la ansiedad social en la tartamudez: un modelo cognitivo-conductual. *Revista estadounidense de patología del habla y el lenguaje*, 26 (2), 540-556.
- Kefalianos, E., Onslow, M., Ukoumunne, O., Block, S., & Reilly, S. (2014). Stuttering, temperament, and anxiety: Data from a community cohort ages 2–4 years. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 57(4), 1314-1322.
- Kreidler, K., Hampton Wray, A., Usler, E., & Weber, C. (2017). Neural indices of semantic processing in early childhood distinguish eventual stuttering persistence and recovery. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 60(11), 3118-3134.
- Leal, G., Junqueira, A., & Escobar-Diez, R. (2015). Nuevos desafíos en el tratamiento de la tartamudez. *Logopedia mail*, 70.
- Maggio, V. (2020). *Comunicación y lenguaje en la infancia*. Paidós.
- Maggio, V., Grañana, N. E., Richaudeau, A., Torres, S., Giannotti, A., & Suburo, A. M. (2014). Behavior problems in children with specific language impairment. *Journal of Child Neurology*, 29(2), 194-202.
- Maggio, V. (comp) (2021). *Cuentos adaptados para curiosas y curiosos*. La Crujía.
- Maggiolo, M., & Schwalm, E. (1999). Escuela de Fonoaudiología: Notas acerca de su historia. *Revista Chilena de Fonoaudiología*, 1(1), 5-10.
- Martínez, L., Cabezas, C., Labra, M., Hernández, R., Martínez, L. M., Cerutti, M., & Malebrán, C. (28 al 30 de junio de 2006). *La logopedia en Iberoamérica [Acta]*. XXV Congreso de Logopedia, Foniatría y Audiología, Granada, España.
- Mayer, JD y Salovey, P. (1997). Qué es la inteligencia emocional. *Desarrollo emocional e inteligencia emocional: implicaciones educativas*, 3, 31.
- McClure, J. A. & Yaruss, J.S. (2003). Stuttering Survey Suggests Success of Attitude-Changing Treatment. *The ASHA Leader*, 8(9), 3–19.
- McGregor, K. K., Van Horne, A. O., Curran, M., Cook, S. W., & Cole, R. (2021). The challenge of rich vocabulary instruction for children with developmental language disorder. *Language, speech, and hearing services in schools*, 52(2), 467-484.
- Ntourou, K., Conture, E. G., & Lipsey, M. W. (2011). Language abilities of children who stutter: a meta-analytical review. *American journal of speech-language pathology*, 20(3), 163–179. [https://doi.org/10.1044/1058-0360\(2011/09-0102\)](https://doi.org/10.1044/1058-0360(2011/09-0102))
- Onslow, M. (2020). *La tartamudez y su tratamiento: once conferencias*. Mark Onslow.
- Onslow, M., & Kelly, E. M. (2020). Temperament and early stuttering intervention: Two perspectives. *Journal of fluency disorders*, 64, 105765.
- Orejudo Hernández, S., Royo Más, F., Soler Nagés, J. L., & Aparicio Moreno, L. (2014). *Inteligencia emocional y bienestar: reflexiones, experiencias profesionales e investigaciones*. Zaragoza: Universidad Zaragoza.

Bibliografía

- Pacheco, N. N. E., & Fernández-Berrocal, P. (2013). Inteligencia emocional en adolescentes. *Padres y Maestros/Journal of Parents and Teachers*, (352), 34-39.
- Panzarino, R.W. (2019). *Impacto de la tartamudez en la actitud comunicativa entre adultos que tartamudean y su compañero de vida*. [Tesis de Honor de pregrado, Universidad de Florida Central]. Stars Library. <https://stars.library.ucf.edu/honorstheses/465>
- Petersen, D. B., & Gardner, C. M. (2011). Trastorno Específico del Lenguaje: una revisión. *Revista chilena de Fonoaudiología*, 10, 19.
- Rapin, I., & Allen, D. (1983). Developmental language disorders: Nosologic considerations. *Neuropsychology of language, reading, and spelling*, 155-184.
- Rapin, I., & Allen, D. A. (1988). Syndromes in developmental dysphasia and adult aphasia. *Research Publications-Association for Research in Nervous and Mental Disease*, 66, 57-75.
- Rocha, M. S., Yaruss, J. S., & Rato, J. R. (2019). Temperament, executive functioning, and anxiety in school-age children who stutter. *Frontiers in psychology*, 10, 2244.
- Rodríguez-Carrillo, P. R. (2019). La Tartamudez: Un reto para la Terapia del Lenguaje. *J Audiol Otoneurol Phoniatr*, 2(3), 1-8.
- Salguero, J. M., Fernández-Berrocal, P., Ruiz-Aranda, D., Castillo, R., & Palomera, R. (2011). Inteligencia emocional y ajuste psicosocial en la adolescencia: El papel de la percepción emocional. *European journal of education and psychology*, 4(2), 143-152.
- Schoenfield, D. (2020). *Children's Attitudes Toward Their Communication Abilities* [Tesis de maestría, Universidad Estatal de Luisiana] Repositorio digital LSU, https://digitalcommons.lsu.edu/gradschool_theses/5086
- Smith, A. y Weber, C. (2017). How Stuttering Develops: The Multifactorial Dynamic Pathways Theory. *J Speech Lang Hear Res*, 60(9), 2483-2505. doi: 10.1044/2017_JSLHR-S-16-0343.
- Smolak, E., McGregor, K.K., Arbisi-Kelm, T. y Eden, N. (2020). Sustained Attention in Developmental Language Disorder and Its Relation to Working Memory and Language. *J Speech Lang Hear Res*, 63(12), 4096-4108. doi: 10.1044/2020_JSLHR-20-00265.
- Sønsterud, H., Halvorsen, M.S., Feragen, K.B., Kirmess, M. y Ward, D. (2020). ¿Qué funciona para quién? Terapia de tartamudeo individualizada multidimensional (MIST). *Revista de trastornos de la comunicación*, 88, 106052.
- Spencer, C., Weber-Fox, C. (2014). Preschool speech articulation and nonword repetition abilities may help predict eventual recovery or persistence of stuttering. *J Fluency Disord*. 32-46. doi: 10.1016/j.jfludis.2014.06.001.
- Starkweather, C.W. y Gottwald, S.R. (1990). El modelo de demandas y capacidades II: Aplicaciones clínicas. *Revista de trastornos de la fluidez*, 15 (3), 143-157.

Bibliografía

- Susanibar, F., Dioses, A., Marchesan, I., Guzmán, M., Leal, G., Guitar, B., y Junqueira Bohén, A., (2016). Fundamentos teóricos y evaluación clínica de la tartamudez en niños, adolescentes y adultos. Susanibar, F., Dioses, A., Marchesan, I., Guzmán, M., Leal, G., Guitar, B., y Junqueira Bohén, A (Eds.), *Trastorno del Habla: de los fundamentos a la evaluación* pags. 211-281). EOS
- Tichenor, S., & Yaruss, J. S. (2018). A phenomenological analysis of the experience of stuttering. *American journal of speech-language pathology, 27*(3S), 1180-1194.
- Tichenor, S. E., & Yaruss, J. S. (2019). Stuttering as defined by adults who stutter. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research, 62*(12), 4356-4369.
- Tomblin, J. B., Records, N. L., Buckwalter, P., Zhang, X., Smith, E., & O'Brien, M. (1997). Prevalence of specific language impairment in kindergarten children. *Journal of speech, language, and hearing research, 40*(6), 1245-1260.
- Touzet, B. (2017). *Tartamudez y Cluttering*. Paidós
- Touzet, B. (2008). *Tartamudez, una disfluencia con cuerpo y alma*. Paidós
- Valera-Pozo, M., Buil-Legaz, L., Rigo-Carratalà, E., Casero-Martínez, A., & Aguilar-Mediavilla, E. (2016). Habilidades sociales en preadolescentes con trastorno específico del lenguaje. *Revista de logopedia, foniatria y audiología, 36*(2), 55-63
- Valiente-Barroso, C., Marcos-Sánchez, R., Arguedas-Morales, M., & Martínez-Vicente, M. (2021). Tolerancia a la frustración, estrés y autoestima como predictores de la planificación y toma de decisiones en adolescentes. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación, 8*(1), 1-19.
- Walsh, B., Usler, E., Bostian, A., Mohan, R., Gerwin, K. L., Brown, B., Weber, C. & Smith, A. (2018). What are predictors for persistence in childhood stuttering? *Seminars in speech and language, 39*(4), 299.
- Westby, C. (2019). Un enfoque multidimensional de la tartamudez. *Boca a boca, 30* (4), 7– 10. <https://doi.org/10.1177/1048395019833703b>
- Yairi, E. (1983). El inicio de la tartamudez en niños de dos y tres años: un informe preliminar. *Revista de trastornos del habla y la audición, 48* (2), 171-177.
- Yaruss, J. S., & Reardon-Reeves, N. (2017). *Early childhood stuttering therapy: A practical guide*. Stuttering Therapy Resources.

CARACTERÍSTICA DEL LENGUAJE EN UN ADOLESCENTE CON TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE Y TARTAMUDEZ.

Fga. Andrea Fabiana Sronati Tutora: Lic. Lorena Bonelli
Asesoramiento Metodológico: Dra. Vivian Minnaard Lic. Mariana González

Introducción

El trastorno del desarrollo del lenguaje es una dificultad del neurodesarrollo frecuente, heterogéneo, en su etiología, manifestaciones y comorbilidades. La tartamudez es un trastorno de la comunicación y del neurodesarrollo, con aparición en la infancia, con manifestaciones en el habla que son inadecuadas a la edad del individuo y habilidades del lenguaje. Es frecuente encontrar trastornos del lenguaje con tartamudez como entidades comórbidas.

OBJETIVO

Analizar las características que presentan las conductas disfluentes, las alteraciones del lenguaje y las estrategias implementadas para el abordaje terapéutico, de un adolescente con trastorno del desarrollo del lenguaje y tartamudez, a lo largo de ocho sesiones fonoaudiológicas en la ciudad de Mar del Plata, en el año 2021.

MATERIALES Y MÉTODO

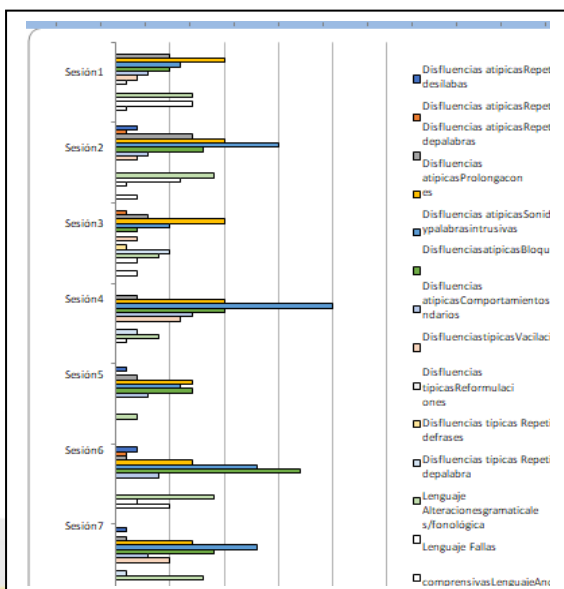
La presente investigación se desarrolla en forma descriptiva, el diseño es observacional no experimental ya que no se manipulan las variables y se desarrolla como un estudio de caso. Es un estudio longitudinal donde se registran ocho sesiones en el tratamiento de un adolescente que presenta un trastorno del Desarrollo del Lenguaje comórbido con Tartamudez.

RESULTADOS

Mediante actividades se ha favorecido el conocimiento de las conductas tanto primarias como secundarias de la tartamudez, observado las habilidades lingüísticas del adolescente y planteado estrategias terapéuticas para afrontar y aceptar los desafíos presentes en la comunicación y el lenguaje.

CONCLUSIONES

Se arriba a algunas conclusiones que muestran los desafíos en la capacidad de reflexionar sobre lo que les pasa en relación a su tartamudez, en vista de las dificultades en el acceso al léxico, a las pocas habilidades gramaticales ya que las emisiones son acotadas y muchas veces por fallas comprensivas responde sin mediar un análisis de lo que se le pregunta. Muestra también fallas en identificar las conductas primarias y secundarias.





UNIVERSIDAD FASTA
Facultad de Cs. Médicas
Licenciatura en Fonoaudiología



Tesis de Licenciatura
Fga. Andrea Fabiana Stronati
2021