



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
“ARAGÓN”

“LA TARTAMUDEZ COMO DIFICULTAD
DE COMUNICACIÓN Y SUS REPERCUSIONES
PEDAGÓGICAS”

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN PEDAGOGÍA
P R E S E N T A:
ALMA ELENA LOPEZ HERRERA



FES Aragón

ASESOR: MTRA. SUSANA BENITES GILES

2008



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, gracias por concederme la serenidad para aceptar las cosas que no pude cambiar, el coraje para cambiar las que sí pude y la sabiduría para notar la diferencia y darle un nuevo sentido a mi vida.

A la Vida, gracias por darme el dolor, para poder fortalecer mi espíritu.

A mi papá, en tu ausencia, siento que me escuchas, proteges y lloras conmigo en silencio en los momentos de desesperación y miedo, gracias por darme la fuerza para seguir viviendo, por levantarme cuando caigo, por ti seré mejor de lo que soy, para ti con todo mi amor, papá.

A mi mamá, gracias por aconsejarme cuando más lo necesité, por darme tu luz cuando pensé que la oscuridad era mi destino, hoy puedo darte las gracias por todo esto y mucho más, ya que me diste alas y la oportunidad de volar, por creer en mí cuando ni yo misma creía en mí, por estar ahí cuando lloré, reí, o simplemente necesite un abrazo. Gracias por hacer de mi vida mi lugar, mi espacio, mi mundo, agradezco a Dios por haberte escogido entre todas las madres. Mamá esto es para ti, gracias.

A mis hermanas, cuñados y sobrinas, gracias por su comprensión, cariño, apoyo moral y sobre todo por entenderme en esos momentos de enojo y tristeza.

A mis amigos, Karen, Jazmín, Daniel, Edith, Fede, Margarita, Jakelin, Elena, Roberto, y a todos los seres hermosos que han pasado por mi vida, a los largo de mis años, gracias por coincidir.

A quién tuvo fe en mí, gracias por darme fuerzas para seguir en la lucha, y a quién lo dudó, me dieron fe en aquello que no creía.

I N D I C E

Introducción.	1
Capítulo 1 Historia del Lenguaje Oral.	5
1.1 Desarrollo del Lenguaje Oral en el niño.	10
1.2 Trastorno del lenguaje.	21
Capítulo 2 Teorías y fundamentos de la tartamudez.	28
2.2 Clasificación de la tartamudez.	48
2.3 Desarrollo de la Tartamudez.	55
Capítulo 3 La Tensión interior y su efecto en el tartamudeo.	66
3.2 Los bloqueos, espasmos y tics nerviosos en el tartamudeo.	77
3.3 El adulto que tartamudea.	83
Capitulo 4 Propuesta Pedagógica.	113
Conclusiones.	125
Bibliografía.	128

INTRODUCCION

La tartamudez contiene todavía grandes misterios para los profesionales que la estudian, y un sufrimiento profundo para las personas que la padecen, uno de los más importantes es el que encierra el desconocimiento o ignorancia que existe, a pesar de las investigaciones que se han llevado a cabo sobre sus orígenes y sus causas, mientras que el dolor interno revela las consecuencias que encierra en el sujeto afectado, pues lo importante no es la tartamudez como extensión en los accidentes del habla que todo el mundo comete en alguna ocasión, sino un conflicto emocional con el que la persona tartamuda vive en el proceso de comunicación verbal.

Con base a lo que he vivido, me he percatado que a nadie le gusta trabarse al hablar, cuando se tartamudea algunas palabras son difíciles de decir, a veces se siente que la garganta está cerrada y literalmente me quedo sin aire, y que no se puede decir lo que uno quiere o en ocasiones se repite varias veces la primera parte de una palabra, para poder seguir hablando a veces se hace fuerza, pero cuanto más fuerza se hace más se traba, sintiendo como un golpe en la panza y se empieza a hacer ruido con la boca y con la cara demostrando angustia para poder seguir hablando, cuando a uno lo están escuchando que se tartamudea, muchas veces quieren realmente ayudar, pero hay ocasiones en las que se pone peor al hablar, las personas que no tartamudean, en general no logran entender qué es la tartamudez, quieren ayudar pero no tienen la menor idea de cómo hacerlo, se puede ver en sus caras, la confusión y hasta un poco de nervios, desesperación y risas, no es su culpa, es porque saben muy poco de la tartamudez y de cómo tratar al tartamudo.

Lo anterior es un preámbulo para dar a conocer, lo que es vivir siendo adulto tartamudo, como afecta emocionalmente, con lo que nos enfrentamos día a día, confrontando sentimientos y emociones, que la mayoría de las veces son negativas, desde la consciencia del tartamudeo, y dando como resultado las dificultades de comunicación verbal en el tartamudo. Uno de mis motivos para estudiar la carrera de pedagogía (ciencia que se ocupa de la educación y la enseñanza, la cual planifica, ejecuta y evalúa los procesos de enseñanza y aprendizaje) es precisamente el saber todo lo referente a la tartamudez, y que se puede hacer con ella desde la aceptación de la condición que me toco vivir, pues en la niñez se dan las terapias de lenguaje las cuales ayudan en la dicción para mejorar el habla, pero hace falta un tipo de terapia psicopedagógica, que junto con el terapeuta de lenguaje y el pedagogo establecerían un diagnóstico de las dificultades y destrezas del niño, del adolescente o el adulto.

En este trabajo de tesis, no se pretende descubrir cómo se quita, sino sensibilizar y concientizar para quién no lo es, que conozca un poco el sentir del tartamudo, como lo vive, sufre, adolece, enoja y todas las emociones encontradas y poco claras de su problemática, a la tartamudez se le considera dentro de la educación especial como un trastorno de la comunicación, pues casi todo el mundo ha sentido alguna vez cierta vergüenza, frustración, ansiedad u orgullo al interactuar verbalmente con otra persona, sin embargo son pocos los que han experimentado las abrumadoras emociones que implica padecer graves dificultades para la comunicación oral; escuchar y hablar son prácticas sociales tan comunes que se tiende a subestimar la incapacidad que puede ocasionar hasta las más ligeras desviaciones del habla, al que no tartamudea le parece relativamente fácil entablar una relación de empatía con un individuo que sufre un evidente trastorno físico, emocional o mental, pero se tiende a creer que el sujeto afectado no tiene ningún problema importante y con un poco de decisión puede superar su impedimento.

El problema se complica cuando la propia tartamudez se convierte por sí misma en fuente adicional de ansiedad y miedos, ya sea por la reacción adversa de los demás o simplemente por la sensación de haber perdido el control de los propios actos en una tarea fundamental como es la comunicación, pues la importancia que se le da al tartamudeo es fundamental en quien la padece, entonces se entra en un círculo vicioso donde el tartamudeo se produce o aumenta por los nervios, y el estado nervioso se agrava debido al tartamudeo, intenta entonces por todos los medios controlar su ansiedad con la idea de que debe sentirse bien para poder hablar correctamente, en estos intentos de control emplea toda clase de trucos como: evitar las palabras difíciles, cambiar el orden lógico en la frase, aplazar el proceso de pronunciación con repetición de sonidos, utilizar muletillas para evitar el bloqueo y lograr que la palabra salga fluida o realizar contorsiones, movimientos de brazos, cara, piernas y pestañeo continuo de ojos, para salir del bloqueo cuando ya se ha producido, como resultado de esta conducta, el habla del tartamudo se convierte en extraña y poco natural, de forma que los esfuerzos realizados, en lugar de solucionar el tartamudeo lo hace más evidente.

El sufrimiento llega a ser tan grande que centra su vida en la luchar contra el tartamudeo, evitando las circunstancias que le son penosas, de esta forma, su vida se frustra porque deja de realizar muchas actividades para las que es útil, que le gustaría y lo haría más feliz, sufre intentando evitándolo y negándolo en todo momento, además se siente miserable porque sus evitaciones lo conducen a una vida pobre, limitada y restringida. La metodología utilizada para la realización de este trabajo, es el método Etnográfico en la investigación educativa, en el cual, el aprendizaje es un proceso social de trabajo, donde se implican negociaciones sobre significados entre profesores y alumnos, lo que debe ser reconocido en una relación cara a cara con los miembros del grupo, pues el etnógrafo no debe contaminar el proceso social que estudia, por lo que su observación debe ser participante, incorporándose al grupo de estudio.

El diario de campo es el principal método del cual se vale la investigación educativa, para la toma de notas de los eventos que acontecen a diario, el cual puede ser empleado en momentos posteriores al proceso de conocimiento, el diario de campo se basa también en las entrevistas empleadas en las historias de caso, para usarlas como vinculo entre los casos de pacientes con tartamudez para examinar las diferentes perspectivas, de cómo han ido viviendo su tartamudez desde la niñez hasta la adultez, en caso de llegar a ser tartamudos.

En el primer capítulo se hablará de la historia del lenguaje oral y como se va desarrollando en el niño, siendo éste el medio de comunicación entre los seres humanos a través de signos orales y escritos que poseen un significado, así también está formado por el vocabulario y la gramática, que se usan para dicho fin.

En el segundo capítulo se mencionará la teorías, fundamentos, clasificación y desarrollo de la tartamudez y como ha ido evolucionando a lo largo de la historia, pues es en la infancia cuando se da en niños dicho trastorno, se caracteriza por frecuentes repeticiones o prolongaciones de sonidos o silabas, la intensidad del trastorno varía en función de las situaciones emocionales y a menudo es más grave cuando se produce una tensión interior para hablar.

En el tercer capítulo se analizará la importancia de la tensión interior o nerviosa que afecta el tartamudeo, ya que es un factor determinante que afecta en el proceso de comunicación de quien la padece, caracterizándose por interrupciones involuntarias, bloqueos y espasmos causados por la misma tensión interior que afecta principalmente su habla, pues solo quien la sufre puede apreciar el grado de dificultad en el que se encuentra cuando aún no sabe controlarla.

En el último capítulo se dará una propuesta basada en un curso-taller para padres en el cual se darán pláticas de orientación, tanto a los padres que tengan algún hijo adolescente con tartamudez ya que no hay información suficiente y no basta con las terapias de lenguaje que se les da en la niñez, siempre y cuando se le haya atendido oportunamente, la orientación se dará dentro de un proceso en el cual se ayude y aconseje al individuo a fin de que logre una máxima ordenación interna y la mejor contribución a la sociedad, lleva implícito el conocimiento de las aptitudes, intereses, rasgos de personalidad, y necesidad que siente el sujeto para su propia realización, a fin de poder aconsejarles acerca de sus problemas, asistirle en la formulación de planes y proyectos para aprovechar al máximo sus facultades, ayudarlo a tomar decisiones y realizar las adaptaciones precisas para promover su ajuste y bienestar en la vida.

En el curso-taller que se impartirá tanto a padres como a los adolescentes tartamudos, es para hacerles saber todo acerca del cómo surge la tartamudez, tanto sus orígenes y antecedentes para lograr un mejor entendimiento del porqué su hijo tartamudea y qué lo hace tartamudear, para que en su adultez si es que aún sigue tartamudeando, no tenga los conflictos emocionales que los orillarán a tener dificultades de comunicación oral, la cual lo llevará hacia una liberación interna segura, dotándolo de estrategias para cuando se sienta tenso y logre hablar fluidamente en momentos o situaciones de tensión. Y a los padres hacerles saber e informarles que su hijo puede salir adelante siempre y cuando él quiera, empezando con una etapa nueva desde la adolescencia pues ya que no se les quite, darles alternativas de solución para poder saber controlar el tartamudeo en situaciones de tensión y dejarla de ver como su peor enemiga y trabajar emocionalmente con ella.

Capítulo I

Historia del Lenguaje Oral

CAPITULO I

HISTORIA DEL LENGUAJE ORAL

Es la capacidad para comunicarse verbalmente entre los seres humanos, el termino lengua, es el instrumento creado por cada comunidad, perteneciendo a cada cultura¹, se refiere a todo un sistema de signos que pueden utilizar, como medio de comunicación, siendo la implicación de una relación interpersonal, existiendo diversas modalidades de lenguaje humano: la auditiva y de la palabra, la visual-gráfica y la visual gestual, dando como resultado que sea el proceso y maduración a través de la riqueza de estímulos en el ambiente.

En la prehistoria los movimientos y los sonidos espontáneamente expresivos es decir, de las emociones que se dan con los animales y en el hombre en el momento de cazar, así como de los gritos o ruidos, también surge a partir de las correlaciones simbólicas entre el valor impreso de una emisión sonora y su sentido que acompañan el esfuerzo muscular, prácticamente se comunican entre sí para reconocerse, cazar, avisarse del peligro, mostrar afecto o enojo, pero es algo más que esa comunicación porque consiste en infinitas ordenaciones y reordenaciones de sonidos sutiles y precisos con el fin de transmitir los mensajes más diversos.

En occidente tradicionalmente se partía de la base bíblica, prácticamente con la torre de babel, en donde todos se comunicaban pero no se entendían, en donde todas las lenguas procedían del hebreo, desde el punto de vista filosófico, algunos sostienen que es innato, otros que es adquirido; para unos surge de una invención voluntaria, pero fortuita; para otros es un descubrimiento accidental, los religiosos lo contemplan como un don de la divinidad al hombre.

Desde un punto científico se menciona que las emociones, el pensamiento y la razón en el hombre tiene sus bases en el cerebro que es el órgano coordinador de las funciones, en el hemisferio izquierdo, está el lenguaje escrito y hablado, toma de decisiones y memoria a largo plazo, también existe el lenguaje corporal, que es la comunicación a través de lo no verbal, el cuerpo tiene su propio lenguaje, es un idioma mudo, pero tan expresivo que comunica más que las palabras, los que se dedican a la danza, teatro o baile dicen que en una conversación el 65% de la comunicación se

¹ "Psicología de la educación" pp. 56.

produce de forma no verbal, las palabras son el 35% restante, influyendo más en el tono y los matices que en las palabras, estas pueden llegar a engañar pero los gestos corporales son delatores, entre los seres humanos a través de signos orales y escritos que poseen un significado, también puede ser transmitido por medio de gestos, o el lenguaje de señas.

Utilizando la mímica y los gestos como medios auxiliares de la comunicación que aparecen sobre la base del lenguaje oral y tienen un papel muy limitado en las relaciones humanas, es el indicador más tangible de nuestro poder pensante y se ha comprobado que, participa en muchos procesos psicológicos que el hombre posee. Entre los rasgos fundamentales del lenguaje oral se encuentran la velocidad, la gramática y la sintaxis, que determinan la flexibilidad de este instrumento, de tal forma que los sonidos que emite el hombre pueden tener diferentes significados según el contexto en el que aparecen, es una herramienta de comunicación, pero está indisolublemente unido al pensamiento, la expresión de ideas y la creatividad.

Cuando el hombre comunica sus pensamientos a otra persona por medio del lenguaje, se sabe que es el contenido de lo que se habla, lee o comprende, la base fisiológica son las conexiones temporales formadas en el cerebro por la influencia en el sujeto de los objetos o fenómenos reales y de las palabras con que se denominan, las palabras son estímulos de carácter especial, se perciben cuando otras personas las pronuncian al mismo tiempo ya que actúan sobre el hablante y oyente, se empieza hacer una comunicación recíproca.

Así se va dando la comunicación entre las múltiples facetas que el ser humano es capaz de desarrollar (motriz, relacional y afectiva, es sin duda lo que define al hombre, un ser racional) desde el primer año de vida del hombre, el lenguaje hablado se acompaña con el desarrollo de sus actividades, se va adquiriendo sin aparente esfuerzo y en general no atrae excesiva atención, cuando el niño dice sus primeras palabras supone una sensación de alegría en el entorno familiar, ya que poco a poco sus padres le van enseñando con palabras y gestos como se van comunicando con los demás y sus iguales, el niño los va imitando, hasta ir desarrollando su lenguaje.

La adquisición del lenguaje oral, se concibe como el desarrollo de la capacidad de comunicarse verbal y lingüísticamente por medio de la conversación en una situación, contexto y espacio temporal, por tanto al efectuarse un balance de una serie de producciones, es esencial hacer intervenir al contexto lingüístico del intercambio verbal, del tema de conversación, las actitudes y motivaciones de los participantes, al igual que las informaciones sobre la organización formal de los enunciados y las palabras que los componen. También se relacionan el habla y la comunicación, que son habilidades independientes que se desarrollan por separado las tres son necesarias para el habla normal.

El habla, es la capacidad de emitir sonidos correctamente y juntarlos con fluidez, con la entonación y ritmo adecuado para que los demás puedan reconocerlos fácilmente como palabras u oraciones; el lenguaje, está formado por el vocabulario y la gramática que se usan para la comunicación, el vocabulario puede consistir en palabras que se hablan, señas hechas a mano o símbolos que se escriben, la gramática consiste en las reglas para ordenar estas palabras, señas o símbolos; y la comunicación, consiste en pasar información de una persona a otra, puede hacerse mediante el lenguaje, los sonidos o simplemente a través de gestos, expresiones faciales, movimiento corporales en otros.

Existen algunas teorías que hablan acerca de su origen², la Teoría conductista (Skinner) fundamentada en un modelo de condicionamiento operante, en el área del lenguaje el niño adquiere su lenguaje por medio de un proceso de adaptación a estímulos externos de corrección y repetición del adulto, en diferentes situaciones de comunicación, lo anterior significa que hay un proceso de imitación por parte del niño donde posteriormente asocia ciertas palabras a situaciones, objetos o acciones.

La Teoría Innatista (Chomsky) plantea que las personas poseen un dispositivo de adquisición del lenguaje, que programa el cerebro para analizar el lenguaje escuchado y descifrar sus reglas, quiere decir que el lenguaje es algo específico del ser humano, quien, está biológicamente predispuesto a adquirirlo, debido a que las personas nacen con un conjunto de facultades específicas (la mente) las cuales desempeñan un papel importante en la adquisición del conocimiento y la capacidad para actuar libremente en el medio externo.

² Fuente Web "Desarrollo del lenguaje oral"

La Teoría Cognitiva, (Jean Piaget) presupone que el lenguaje está condicionado por el desarrollo de la inteligencia, se necesita inteligencia para apropiarse del lenguaje. Sostiene también que el pensamiento y el lenguaje se desarrollan por separado ya que para Piaget el desarrollo de la inteligencia empieza desde el nacimiento, antes de que el niño hable, por lo que el niño aprende a hablar a medida que su desarrollo cognitivo alcanza el nivel concreto deseado, es el pensamiento, es que posibilita al lenguaje, lo que significa que el ser humano, al nacer, no posee lenguaje, sino que lo va adquiriendo poco a poco como parte del desarrollo cognitivo.

El niño al nacer, no sabe hablar, ni entiende lo que se le dice, es a través de la influencia del medio como el niño aprende a comunicarse oralmente, poco a poco va comprendiendo el significado de las palabras y la manera de articularlas, para que éste proceso de aprendizaje ocurra es necesario que reciba una suficiente estimulación lingüística del ambiente en el que se desenvuelve, es indispensable que la madre le hable constantemente de todas las cosas y repita las palabras incansablemente hasta que logre asociarlas a su significado, pero también es necesario que tenga buena audición, que su sistema nervioso haya alcanzado cierto grado de desarrollo y que sus órganos de articulación se encuentren en buen estado.

Es el tipo de comunicación utilizado con mayor frecuencia por la especie humana, como ya se ha mencionado con anterioridad, se entiende como la función compleja que permite expresar y percibir estados afectivos, conceptos, ideas, por medio de signos acústicos o gráficos, pues todo conlleva a una conversación entre los seres humanos, este elaborado código comunica hechos, pensamientos, ideas, sentimientos y deseos; refuerza la socialización y el pensamiento, permite transmitir la cultura de generación en generación, también es a través del lenguaje que el hombre puede hablar de hechos pasados y futuros.

Finalmente puede describirse como la capacidad de comprender y usar símbolos verbales como forma de comunicación o bien se puede definir como un sistema estructurado de símbolos que cataloga los objetos, las relaciones y los hechos en el marco de una cultura, al ser el aspecto más específico de la comunicación, afirmando que es un código que entiende todo aquel que pertenece a una comunidad lingüística.

En el apartado 1.2 se explicará cómo se va desarrollando el lenguaje oral en el niño.

1.2 DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN EL NIÑO

En el apartado anterior se señaló que el niño no aprende sonidos en sí, sino que, tomando como base los sonidos que oye en el discurso de los adultos, va intuitivamente desarrollando hipótesis sobre el valor lingüístico de los segmentos sonoros que escucha, en su primer año de vida, resulta crucial en su aprendizaje, el lenguaje, a lo largo de este periodo, él debe afinar, gracias a su experiencia creciente, toda una serie de capacidades de base que le permiten interactuar intencionalmente a un nivel pre verbal con el adulto, generalmente se le considera que empieza a hablar hacia los 12 meses cuando produce sus primeras palabras, la comunicación en sentido amplio de la palabra empieza mucho antes, ya que desde el mismo momento de su nacimiento el bebe tiene la capacidad de comunicarse, de percibir, los estímulos auditivos, de llorar, gemir y por último, producir sonidos que tiene valor de comunicación y que equivalen a manifestaciones de sus deseos, expectativas y sensaciones, por tanto de una forma global de expresión y comunicación (en la que participa todo el cuerpo) a una forma diferenciada que recurre a la activada vocal, sobre un fondo de expresión y comunicación gestual que implica el inicio de la comprensión verbal, los primeros meses de la vida del bebe tiene lugar una importante evolución de la actividad vocal y perceptiva, en el ámbito productivo, el fenómeno es comparable con lo que ocurre en el ámbito receptivo, pasa del estado de indiferencia a la emisión exclusiva de fenómenos pertenecientes a la lengua materna. Hacia los 6 u 8 meses de edad, el niño empieza a tener un cierto control de fonación y de manera bastante clara, también en el ámbito de la prosodia, su aprendizaje del lenguaje oral no se produce de forma aislada.

Existe una relación entre el contenido la forma y el uso del lenguaje, cuando lo va aprendiendo necesita conocer a las personas, objetos y eventos, relaciones que se dan entre ellos, ya que para dar cuenta del contenido del lenguaje precisa de aprender a reconocer los diferentes contextos para múltiples propósitos.

Los especialistas del lenguaje (pedagogos, psicólogos, logopedas, psicopedagogos y terapeutas de lenguaje) hablan de que es posible que un niño hable bien hacia los tres años de edad, para que se produzca esta situación han de darse varias condiciones: normalidad de los órganos lingüísticos, tanto receptivo (capacidad auditiva o visual y cortical) como productivos (capacidad de ideación y capacidad articulatoria).

También la exposición en un contexto socializador y lingüístico adecuado, así como el desarrollo de un entorno comunicativo que suponga un continuo estímulo de los adultos generará las respuestas adecuadas, dadas estas condiciones, el proceso de desarrollo del lenguaje que transcurre por etapas que comienzan por un desarrollo pre lingüísticos, que requiere de:

- Experiencia que en cierto modo posea un sentido para el niño
- Facultades de atención
- Percepción
- Memoria
- Mecanismo internos propios del niño
- Experiencias interactivas para desarrollarse

Todas estas condiciones hacen posible que se procesen los datos sensoriales a través de los cuales se van integrando los elementos de código lingüístico, requisitos para la comprensión del lenguaje, para que el proceso de adquisición del lenguaje oral se desarrolle adecuadamente, debe haber una buena disponibilidad para la comunicación física como psicológica entre el niño y las personas que interactúan con él.

Por ello el lenguaje que sirve al niño debe cumplir por los menos con dos condiciones:

- debe constar de una amplia gama de frases gramaticales correctas
- se da a nivel expresivo, iniciando intercambios conversacionales y a nivel receptivo respondiendo adecuadamente a las emisiones hechas por el niño.

Es importante recordar siempre que el desarrollo del lenguaje en el niño o niña empieza a la misma edad ni coinciden en el momento de finalizar el proceso, pero dentro de esta variedad, hay unos márgenes dentro de los cuales se habla de “normalidad.”

Se analizan algunos conceptos relevantes para la adquisición del lenguaje oral en el niño:

- Requiere ayuda para interactuar con los adultos.
- Lo adquiere utilizando (no en carácter de espectador o de receptor pasivo)
- Estar expuesto “al flujo del lenguaje” no es tan importante como usarlo mientras se hace algo

- Aprender una lengua es similar a “cómo hacer cosas con palabra”
- Así el niño aprende, que, cómo, donde, a quien, bajo qué circunstancias debe manejar el lenguaje
- A través de “dos hilos” adquiere los “usos” de su lengua nativa, uno exterior: el formato (situaciones pautadas que permiten al adulto y al niño cooperar para seguir adelante en el lenguaje) y uno interior; la negociación (por su intermedio, el intento comunicativo se va transformando sucesivamente) al intentar usar el lenguaje para lograr sus fines están negociando procedimientos y significados y al aprender a hacer eso, aprenden los caminos de la cultura y del lenguaje.

Por tanto se convierte en el medio interpretar y regular la cultura, la interpretación y la negociación comienzan en el momento en que el niño entra en la escena humana: es durante ese periodo que se realiza la adquisición del lenguaje, la principal herramienta que tiene el bebé para lograr sus fines, es otro familiar, una respuesta social negativa a sus iniciativas resultaría perjudicial.

Su evolución en el niño³ pasa por grandes y diversas etapas que van desde su nacimiento hasta el ingreso a la escuela, la ontogénesis (periodo embrionario) indica que cualquier iniciativa de evaluación en ésta área va invariablemente ligada al desarrollo, dentro del que se distinguen varios periodos de adquisiciones pre lingüísticas, lenguaje no combinatorio, adquisición de los fonemas y primer lenguaje combinatorio, las adquisiciones prelingüísticas abarcan aproximadamente de los 0 a los 12 meses de edad, durante las cuales el bebé pasa de la expresión a la comunicación para finalizar en el lenguaje oral. Durante esta etapa va aprendiendo del adulto y de otros niños mayores que forman parte de su entorno, utiliza los mecanismos básicos de la comunicación a nivel pre verbal con lo que recurre principalmente a la actividad vocal, la cual evoluciona considerablemente con los gritos, llantos, balbuceo y control articulatorio observable en la producción de las primeras palabras, la imitación de las palabras producidas por el adulto y matices que expresan manifestaciones que las madres reconocen muy bien, tales como el hambre, dolor y sueño.

³ “Tratamiento de los problema de la voz”

Gracias a la repetición de estos movimientos, como los órganos bucales van adquiriendo la agilidad que van a necesitar posteriormente cuando llegue al momento de la articulación de la palabra, al concluir el primer año y al principio del segundo, se desarrolla la comprensión verbal, comprende ciertas palabras y algunas expresiones que aparecen en contextos apropiados antes de empezar a expresarse a través de éstas, utiliza gestos con todo el cuerpo, experimenta con objetos, comprende órdenes sencillas y aprende a darle nombre a las cosas, aparece luego un primer lenguaje no combinatorio caracterizado por el incremento más rápido de los repertorios léxicos productivos y receptivos, cuyo inicio suele coincidir con la aparición de los enunciados de dos o más palabras, estas primeras palabras se caracterizan por usar un número ilimitado de elementos fonéticos y por referirse a características más amplias que las aceptadas por la lengua adulta tanto en lo que se refiere a los objetos y como a las acciones, las palabras en esta etapa parecen ser esfuerzos por expresar ideas complejas, ideas que un adulto expresaría mediante oraciones.

Se da un incremento lento del vocabulario productivo y receptivo entre la aparición de las primeras palabras y el final del segundo año. La comprensión pasa de una 500 palabras a los 30 meses, 1500 a los 48,200 a los 5 años. Más tarde el niño (a) utiliza palabras aisladas para expresar algunas relaciones con sentido entre las que se encuentran la posesión, la atribución y la localización.

La adquisición de la fonética⁴ se da entre los 0 y 6 años, dentro de un proceso gradual y universal, sin importar la cultura lingüística en la que el niño está inmerso el desarrollo que comenzó hacia el final del primer año, dura hasta los cinco años aproximadamente, algunas consonantes como las fricativas sordas (roce o fricción de los órganos vocales) y sonoras suelen ser articuladas correctamente antes de los siete y ocho años.

La frecuencia con que ciertos fonemas y palabras que aparecen en el habla dentro del entorno del niño, inciden sobre la adquisición más o menos precoz o más o menos tardía de ciertos fonemas, así como la precisión de la producción articuladora, la facilidad y la exactitud con la que se discrimina en las palabras de los demás.

⁴ “Como ayudar a los niños con problemas de lenguaje y audición” pp. 60

Es válido señalar que es a partir de los 3 años de edad (se da el lenguaje combinatorio) cuando el niño comienza a dominar y emitir con mayor exactitud y precisión los fonemas de su lenguaje, es importante para su desarrollo ya que en este periodo aparece la posibilidad de combinar varias palabras y construir frases o expresiones complejas, cuya relación semántica parece evidente para el adulto aunque no se trate de una expresión formal, ya no pronuncia palabras solas por imitación, sino cuando necesita decir algo importante. Al terminar la etapa surge de una característica importante: lo pregunta, es la edad de los ¿por qué? También usa el verbo, luego el adverbio y finalmente el “yo” como expresión de su personalidad, aparece el habla egocéntrica que le permitirá la formación del lenguaje interior para conducirlo más tarde al lenguaje social.

También como parte de la evolución del lenguaje es importante enumerar diferentes fases del discurso lingüístico, el autor Rondal⁵ menciona, que dentro del lenguaje existe, el lenguaje telegráfico, el cual comienza en el discurso lingüístico, el niño incluye en su uso del lenguaje hablado palabras, la gramática, contando con una mejor pronunciación, entonación y ritmo para transmitir significados, en esta etapa se da la omisión de artículos, proposiciones, conjunciones, finalmente se da el lenguaje telegráfico.

En las primeras oraciones, la evolución de adquisiciones estructurales se desarrolla en tres niveles:

- Patrón u orden de la frase: estos cambian de un idioma a otro.
- Clases de palabras y funciones: sustantivo, adjetivo, verbo y adverbio.
- Flexiones: genero, numero, los tiempos verbales y los nexos como las preposiciones y conjunciones.

En las áreas del proceso de adquisición lingüística, se enumeran y describen tres grandes aspectos como es el lenguaje receptivo, el lenguaje expresivo y el lenguaje articulado, así como algunos indicadores de cada uno de ellos que permiten conocer el grado de dominio que los niños tienen en esas áreas. En el lenguaje receptivo, se comprende y adquiere el significado de las palabras, el niño almacena y va formando la base para el desarrollo de la semántica en el lenguaje oral.

⁵ “Adquisición del lenguaje y aspectos evolutivos” pp. 50, 51.

En la percepción y discriminación auditiva de palabras, frases y oraciones, memoria auditiva, ejecución de órdenes, seguimiento de instrucciones, entiende el significado del lenguaje que escucha y sus respuestas son adecuadas, el niño presenta dificultades en el lenguaje receptivo cuando se observa dificultad para entender al lenguaje hablado, pudiendo presentar alguna de las siguientes características:

- Pregunta constantemente
- No logra comprender el significado de oraciones largas
- Por lo general imita a sigue conductas de comunicación que presentan sus compañeros de clases.

Dentro del lenguaje expresivo es el que permite al niño expresarse por medio de gestos, señas o palabras, que está determinado por los siguientes indicadores:

- Vocabulario adecuado y preciso
- Combinación de palabras en frases y oraciones
- Ordenamiento lógico y secuencial del mensaje
- Evita la repetición innecesaria de fonemas, palabras o ideas

Dentro también del lenguaje articulado, constituye la última etapa del desarrollo del lenguaje y se considera como la habilidad para permitir sonidos y producir silabas, palabras, oraciones que expresan ideas, así mismo, la articulación se relaciona con el funcionamiento de los órganos del aparato fono articulador, algunos indicadores del lenguaje articulado:

- pronunciación correcta de los fonemas
- capacidad articuladora para unir y enlazar fonemas para formar silabas y palabras
- fusiona los fonemas en palabras, frases y oraciones que expresan ideas.

Se observa que el lenguaje se aprende mediante un proceso consciente, se construye de manera natural, fisiológicamente, con la interacción de los sujetos y objetos de su medio, cuando el niño asimila el lenguaje se capacita para organizar de modo nuevo la percepción y la memoria, asimila las formas más complejas de reflexión sobre los objetos del mundo exterior, adquiere la capacidad de hacer deducciones, conquista todas las potencialidades del pensamiento.

Las palabras se someten a cada instante al filtro de nuestros pensamientos, pensamos, identificamos e intuimos y buscamos racionalmente darle forma a nuestras ideas a través de la palabra, si se considera el papel que el lenguaje desempeña en la vida daría, en las relaciones con los demás, en la habilidad para efectuar el trabajo, en el placer de las actividades de ocio, en lo indispensable que resulta para las relaciones del hombre normal. Sin lenguaje no sería el hombre capaz de construir una sociedad, establecer y exigir el cumplimiento de las leyes, ampliar los conocimientos o realizar la mayoría de las cosas que se dan como parte de la vida humana⁶.

Cuando la familia vive en un ambiente estimulante y educativo se favorece el desarrollo lingüístico del niño, quien necesita cierto grado de estimulación, de ahí que se derivando la importancia que juega, además, la estimulación auditiva en el aprendizaje del lenguaje total. Autores como Piaget, Vigotsky y Luria, realizan significativas aportaciones que complementan lo anterior.

Para **Piaget**⁷ el lenguaje es una manifestación conceptual que se va construyendo a medida que el niño va evolucionando, sería así una forma simbólica que va a facilitar su adquisición, sería pues, posterior al pensamiento y contribuiría a la transformación del mismo, ayudando a lograr un equilibrio, apoyándose en tres argumentos:

- el lenguaje depende de la función simbólica, solo es una forma de simbolismo, otras son la representación, el juego simbólico o la imitación diferida.
- Las operaciones intelectuales dependen de la acción y no del lenguaje, las operaciones concretas (clasificación, seriación,...) son acciones antes que operaciones, son acciones antes de poder ser traspuestas bajo forma verbal y por lo tanto, no es el lenguaje la causa de la formación.

⁶“Psicología y pedagogía”

⁷Jean William Fritz Piaget, suizo, psicólogo experimental, filósofo, biólogo, interesado en la epistemología genética y famoso por sus aportes en el campo de la psicología evolutiva, sus estudios sobre la infancia y su teoría del desarrollo cognitivo.

- Las operaciones formales no son llevadas a cabo por el lenguaje, estas operaciones se caracterizan en su reunión en sistemas, pero estas estructuras de conjunto se dan ya en el ámbito de las operaciones concretas (de manera más simple) estableciéndose posteriormente mayor número y calidad de combinaciones, las cuales se producen tanto a nivel verbal, como no verbal, será el dominio de las operaciones combinatorias lo que permitirá al sujeto completar sus clasificaciones verbales.

Al cual lo clasifica en lenguaje egocéntrico (el niño habla más de sí mismo, pero sobre todo porque no trata de ponerse en el punto de vista de su interlocutor) y lenguaje socializado (el niño busca comunicar realmente sus pensamientos, informándole al interlocutor algo que le pueda interesar y que influya en su conducta, lo que puede llevar al intercambio, la discusión o la colaboración).

Menciona 4 etapas para su adquisición: etapa sensorio motriz (0 a 24 meses) la cual es la anterior al lenguaje y se contempla la existencia de un periodo holofrástico e incluso al final de la misma dada por las manifestaciones simbólicas; etapa pre operativa (2 a 7 años) en donde los esquemas comienzan a ser simbolizados a través de las palabras, la última parte de esta etapa supone el surgimiento de la socialización; etapa de operaciones concretas (7 a 12 años) se da la adquisición de las reglas de adaptación social y se aprende que es posible transformar la realidad incluso a través del lenguaje; etapa de operaciones formales (12 a 15 años) surgen verdaderas reflexiones intuitivas acerca del lenguaje así como juicios sobre juicios aceptables.

Su teoría descubre los estadios del desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia como: la estructura psicológica se desarrolla a partir de los reflejos innatos, se organizan durante la infancia en esquemas de conducta, se internaliza durante el segundo año de vida del niño como modelos de pensamiento así como en la niñez y adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta.

Plantea que la inteligencia existe antes que el lenguaje pero con una esencia práctica, a falta de capacidad para simbolizar, las construcciones mentales se efectúan apoyándose en construcciones mentales y movimientos, es decir, mediante la coordinación sensomotora de las acciones, alrededor de los dos años cuando hay una gran expansión del lenguaje, el niño adquiere una comprensión nueva de sí mismo, de los otros y de su mundo, pues el lenguaje se vuelve pensamiento y el pensamiento en lenguaje, considerándolo como una más de las funciones superiores del ser humano.

Vigotsky⁸ es el teórico del constructivismo social, esta perspectiva se fundamenta en que la actividad mental está íntimamente relacionada al concepto social, dándose una íntima interrelación entre los procesos mentales y la influencia del contexto sociocultural en el que estos procesos se desarrollan.

Fue el primero en destacar el papel fundamental del habla para la formación de los procesos mentales, en su concepción, señala que el habla tiene dos funciones: la comunicación externa con los demás y la manipulación interna de los pensamientos internos de la persona consigo misma y aunque ambos usan el mismo código lingüístico, parten de actividades distintas, desarrollándose independientemente aunque a veces pueden coincidir.

Plantea un opuesto a la concepción presentada por Piaget, orientada ésta desde una interpretación evolutiva que se encaminaría de lo individual (lenguaje egocéntrico) a lo social (lenguaje socializado). Plantea el desarrollo del niño desde una perspectiva distinta, que se dirigiría de lo social a lo individual, así, la primera función del lenguaje es la comunicación, el contacto social.

Con respecto al problema de la relación entre pensamiento y lenguaje, considera que en el desarrollo infantil existe una fase prelingüística en el pensamiento una fase pre intelectual en el lenguaje, el vínculo que une pensamiento y lenguaje es primario y además origina, cambia y crece en el curso de su evolución, siendo esta relación continua, que va de la palabra al pensamiento y a su vez, del pensamiento a la palabra.

⁸ Lev Semenovitch Vigotsky, uno de los más destacados teóricos de la psicología del desarrollo, y claro precursor de la neuropsicología, la idea fundamental de su obra es la de que el desarrollo de los humanos únicamente puede ser explicado en términos de interacción social, el desarrollo consiste en la interiorización de instrumentos culturales (como el lenguaje).

El pensamiento pasa por diferentes fases antes de ser formulado en palabras:

- Lenguaje interno (significativo y semántico)
- Lenguaje externo (esencialmente fonético)

Dichos lenguajes forman una unidad aunque cada uno se rige por sus propias leyes, constituyendo procesos opuestos, el lenguaje interno parte del habla y se transforma en pensamiento, mientras que el lenguaje externo es el pensamiento el que se convierte en habla. Así, el lenguaje y pensamiento son dos cosas diferentes, ambos se desarrollan en un proceso propio y confluyen en un momento determinado, por tanto, la relaciones pensamiento y palabra no es constante e inmutable, es una relación dinámica, es un proceso viviente, el pensamiento nace a través de las palabras, una palabra sin pensamiento es una cosa muerta y un pensamiento desprovisto de palabras permanecerá en la sombra, señala que la inteligencia se desarrolla gracias a ciertos instrumentos o herramientas psicológicas que el niño encuentra en su medio ambiente (entorno), entre los que el lenguaje se considera como la herramienta fundamental.

El pensamiento es el fruto de una interiorización progresiva del lenguaje, considerándolo como la base material del pensamiento.

Según **Luria**⁹ siguiendo el fundamento de Vigotsky al afirmar que el lenguaje juega un papel importante en el desarrollo intelectual, considera que el lenguaje posee una función en:

- La formación de nuevas estructuras mentales (formación de conceptos)
- La trasmisión del saber
- La capacidad de abstracción y generalización

La función principal del lenguaje es la generalización, que hace posible la adquisición de las experiencias de las generaciones anteriores, aunque también es la base del pensamiento, permitiéndole al niño organizar su percepción, la memoria, reflexionar sobre los objetos, deducir conclusiones de sus propias observaciones, desarrollando todas las potencialidades del pensamiento, su importancia es la

⁹ Alexander R. Luria, nació en Kazán, Rusia, en 1902. Estudió en la universidad, donde se licenció en medicina y, posteriormente, se doctoró en psicología. Su interés por la psicología se acentuó con la creación de la Asociación Psicoanalítica de Kazán, y de sus lecturas en alemán de los teóricos del psicoanálisis, en especial de Freud y Jung.

regulación del comportamiento, el adulto se sirve del lenguaje verbal para incidir y regular la conducta del niño, aprendiendo progresivamente sus propios deseos e intenciones de manera independiente, primero mediante el lenguaje externo y luego con el lenguaje interior.

La función regularizadora del lenguaje presenta dos aspectos, por un lado, se ejerce de forma externa, al ser utilizada por el adulto para controlar las pautas de comportamiento del niño, por otro lado, el lenguaje permite al niño la autorregulación de su propia acción, al hacer posible la organización de comportamiento que le faciliten la resolución de dificultades, la planificación de la acción (regulación interna).

El desarrollo del lenguaje marca un giro importante en las relaciones del niño que ahora verá más a distancia, ya no a través del contacto con el lenguaje pre verbal y esto favorece que se visualice como un ser independiente de los padres, lo que favorece el proceso de separación.

Finalmente, forma parte del entorno del ser humano, permitiéndole el inicio de la relación con él desde una edad precoz, aunque solo sea por el sonido y la tonalidad; forma parte de los intercambios, tiene un valor no solo por lo que aporta, sino también por el contexto afectivo en el que se desarrolla, los miembros más decisivos del ambiente del niño son los padres, que además de hablarle ocupan un puesto capital en su universo asegurando la satisfacción de sus necesidades, así es como la experiencia afectiva abre las puertas para su desarrollo integral.

Y ahora en el apartado 1.3 pretendo abordar los trastornos del lenguaje que son varios sin restarle importancia a cada uno de ellos, enfocaré con detenimiento en la tartamudez, la cual es el eje central del tema a investigar.

Por ello es fundamental desde una perspectiva pedagógica el investigar desde su origen, como se da en la niñez su inicio, que pasa en la adolescencia todas los conflictos emocionales con los que tiene que lidiar y aparte el saberse y sentirse diferente a los demás y en la adultez con el tartamudeo seguir viviendo es una etapa muy dura de comprender y entender pues es la dificultad de comunicación que lo entorpece socialmente, pero ¿Cuáles son los diversos factores que desde una perspectiva pedagógica influyen en la contribución de tal problemática?

1.2 TRASTORNOS DEL LENGUAJE

Los trastornos del lenguaje son considerados dentro de las dificultades de la comunicación y son canalizados en educación especial.

El término trastorno se define como: **“el deterioro o desarrollo deficiente de la comprensión y la utilización de un sistema de símbolos hablados, escritos u otros, incluyendo la morfología, la sintaxis, la semántica y la pragmática”**.¹⁰

Existen dos categorías:

El trastorno del lenguaje expresivo, que abarca los retardos en el desarrollo y las dificultades en la capacidad para producir el habla.

El trastorno mixto del lenguaje receptivo, abarca los retardos en el desarrollo y las dificultades en la capacidad para comprender el lenguaje y para producir el habla.

La aproximación a los trastornos del lenguaje parte exponiendo los trastornos que afectan principalmente al habla de los sujetos. En algunas ocasiones, niños que son sometidos a abusos o maltrato desarrollan problemas del lenguaje. Van Riper menciona que **“Un entorno familiar armonioso, sin estrés, favorece un desarrollo normal en el lenguaje”**.¹¹

La causa de los trastornos del habla y del lenguaje puede ser biológica o funcional, las **biológicas** se refieren a deficiencias neurológicas o malformaciones estructurales conocidas, tales como: paladar hendido, adenoides ensanchadas, deterioro auditivo, parálisis cerebral, daño a diversos músculos que se emplean en la articulaciones (disartrias) o fonación, deformaciones de los órganos vocales e infecciones del oído, entre otras.

Casi todos los trastornos del habla y del lenguaje carecen de algún origen biológico, por los que se les llama **funcionales**, implica que existe una clara pérdida funcional de determinada habilidad que no puede atribuirse a causa orgánica alguna, los trastornos funcionales pueden abarcar problemas de articulación y voz, la tartamudez, así como incapacidad específica del lenguaje.¹²

¹⁰ “Manual de psicopatología”.

¹¹ “Psicología del tartamudeo”.

¹² “Casos de educación especial”

Todo lo relacionado con el lenguaje oral y la psicopatología (trastorno) del lenguaje ha experimentado un gran desarrollo, esta área es prioritaria de los pedagogos, psicólogos, neurólogos, psiquiatras, psicopedagogos, logopedas, entre otros, colaborando con el diagnóstico y el tratamiento de los trastornos del lenguaje.

Los enfoques lingüísticamente orientados de los trastornos del lenguaje superan la división clásica del mismo (habla, comprensión auditiva, escritura, lectura) en la que solo se distinguen entre tareas globales del lenguaje, clasificar de forma globalizada los trastornos va a tener muchas limitaciones, a pesar de ello recoge con fines exclusivamente didáctico una clasificación de los trastornos de lenguaje¹³ como afasia en adultos y niños, dislalia infantil, retraso simple del habla y tartamudez, basándose en su etiología que se irán viendo a continuación:

❖ **AFASIA**

La afasia es un trastorno del idioma que es el resultado del daño a las porciones del cerebro que son responsables del lenguaje. Para la mayoría de las personas estas (afasias) son partes del lado (hemisferio) izquierdo del cerebro. La afasia ocurre repentinamente, a menudo como el resultado de un accidente cerebro vascular o traumatismo encefalo craneal, pero también se puede desarrollar lentamente, como en el caso de un tumor cerebral. El trastorno deteriora la expresión y comprensión del idioma, así también como de la lectura y escritura. La afasia podría ocurrir en conjunto con otros trastornos de habla, como la disartria o la apraxia del habla, que también son resultados de daño cerebral. Son trastornos por tanto adquiridos por quienes en otro tiempo fueran hablantes – oyentes normales de su propio idioma. Los problemas terminológicos adquieren especial relevancia cuando se trata de definir los distintos tipos de afasias o síndromes afásicos, los términos derivan de las teorías elaboradas por los especialistas, quienes se sirven de conceptos neuroanatómicos, neurofisiológicos, neuropsicológicos y neurolingüísticos.

¹³ “Manual de psicopatología, trastornos del lenguaje”

❖ EN LA AFASIA EN ADULTOS

Los principales términos que han orientado dichas clasificaciones¹⁴ son:

- ❖ **La articulación** es la producción de sonidos, articulados, vocálicos y consonánticos, es característica de la cadena hablada, quienes padecen un déficit articulatorio afásico son incapaces de articular sonidos de habla, aunque sean sencillos o se les pida que se les imiten, existen trastornos que, sin ser afásicos, también afectan la articulación de los fonemas como es la dislalia, de etiología periférica y la disartria, de etiología central neuromuscular.
- ❖ **La fluidez Verbal**, se suele hacer la distinción entre afasias fluidas y afasias no fluidas. Una afasia fluida no presenta reducción en la tasa normal de la emisión verbal; no obstante, las emisiones habladas pueden carecer de contenido significativo. Las afasias no fluidas se caracterizan por una fluidez verbal baja, esta reducción en la fluidez también puede provenir de la dificultad para encontrar las palabras o incluso puede ocurrir en ausencia de una verdadera patología.
- ❖ **En encontrar Palabras**, en los pacientes afásicos tienen alguna dificultad para encontrar las palabras de que disponen en su repertorio, las palabras que ofrecen dificultad son palabras de contenido, por lo que a veces el paciente elige alguna palabra próxima en el significado si no encuentra la apropiada.
- ❖ **En el agramatismo**, esta la alteración afásica afecta a la sintaxis más que al vocabulario, no puedes unir las palabras para formar secuencias sintáctica mente correctas, las secuencias suelen ser muy cortas, no más de dos o tres palabras, si el habla es espontánea; pero pueden unir largas secuencias cuando previamente las hayan memorizado y automatizado.

¹⁴ “Como ayudar a los niños con problemas de lenguaje y audición” pp. 60

- ❖ **En la parafasia**, es la producción no intencional de sílabas, palabras o frases durante el habla, se diferencia del defecto articulatorio en que en las parafasias algunos sonidos se sustituyen por otros cuya articulación es correcta.
- ❖ **La repetición**, son las alteraciones en la repetición pueden provenir tanto de defectos en la comprensión como en la articulación o puede también significar una disociación entre los sistemas de recepción auditiva y los sistemas de emisión del habla. La inercia patológica originada por la lesión (área motora de la articulación) hace que el paciente tenga dificultades para iniciar los movimientos del habla, así como también para realizar correctamente la secuencia articulatoria.

La alteración de cualquiera de las etapas del lenguaje origina un mismo síndrome básico, en los niños cuando la falla del lenguaje ocurre en la etapa de comprensión-expresión, es alcanzada parcialmente, pero hay fallas en la identificación del pensamiento lenguaje, se habla de **disfasia infantil**, estos trastornos tienen características particulares y pueden presentarse de las formas más severas hasta las más leves.

- ❖ **LAS DISFASIAS INFANTILES**, son un trastorno específico del lenguaje tanto en el ámbito de expresión como de comprensión que se da en un niño de inteligencia normal y que no presenta ningún tipo de trastorno, los niños diafásico evolutivos son aquellos de inteligencia normal que no poseen un desarrollo normal del lenguaje, sin que tal fallo pueda explicarse por factores ambientales, sensoriales, motores o emocionales. Se divide en: **expresiva y receptiva**, la disfasia expresiva, se dan defectos del habla predominantemente expresivos o que afectan a la emisión del habla por el niño diafásico, pudiendo variar desde quienes se hacen entender hasta los casos más graves que no logran hacerse entender hablando.

la disfasia receptiva: es el defecto el predominantemente de recepción del habla, por lo que es preciso distinguir el trastorno evolutivo del habla del de la sordera, no hay pérdida auditiva general, sino pérdida de la capacidad de discriminar sonidos del habla y de atribuirles significados.

- ❖ **LA DISLALIA INFANTIL**, etimológicamente dislalia significa “hablar mal” o “hablar con dificultad” la pronunciación de los sonidos del lenguaje, al igual que los otros elementos del habla, es una habilidad que el niño debe adquirir a lo largo de su desarrollo, el niño comenzará emitiendo los sonidos más simples como el sonido “m” o “p” y a medida que sus habilidades mejoren comenzará a pronunciar sonidos más complejos y finos que requieran de más músculos y órganos fonéticos.

Con la producción de las primeras palabras, entre los 12 y los 18 meses de edad, comenzarán los primeros errores de pronunciación, dirá “lete” cuando se refiera a “leche” o “mimir” por “dormir”, estos errores son la consecuencia de la inmadurez de su lenguaje que tiende a simplificar los sonidos para que resulte más sencilla su pronunciación, a medida que avance en la adquisición de habilidades articulatorias, los patrones fonéticos se irán automatizando, mejorando su pronunciación y su fluidez verbal. Cuando este proceso de adquisición de habilidades de pronunciación del lenguaje no se realiza con normalidad habla de Dislalias, el Trastorno Fonológico o Dislalia consiste en la incapacidad del niño para pronunciar correctamente los sonidos del habla que son esperables según su edad y desarrollo.

Este trastorno se va a manifestar en errores en la producción de sonidos como la sustitución de una letra por otra (el niño dice “tasa” en vez de “casa”) o la omisión de consonantes, la Dislalia suele provocar problemas de comunicación del niño con su entorno y suele asociarse con retrasos en el desarrollo del lenguaje, en los casos más graves influye negativamente en los aprendizajes escolares que suele verse reflejado en un bajo rendimiento escolar.

- ❖ **EL RETRASO SIMPLE DEL HABLA**, sin causa patológica manifiesta, existe gran disparidad de opiniones a la hora de señalar la edad precisa a un retraso significativo en la aparición del habla.

Se acepta que los tres años constituyen la edad límite para considerar el retraso como patológico, pueden expresarse correctamente mediante gestos, a través de los cuales se comunican con los que le rodean y así mismo los utilizan para conseguir las cosas que necesitan o desean, con el fin de delimitar más

claramente este concepto, es la diferenciación entre retraso y la disfasia evolutiva.

- ❖ **FARFULLEO**, se trata de una alteración en la fluidez del lenguaje, en la que el individuo habla a gran velocidad, articulando desordenadamente, confundiéndose con la tartamudez.
- ❖ **LA TARTAMUDEZ**, el trastorno que se hará específico en los siguientes capítulos, es el de la tartamudez la cual consiste en una alteración del ritmo de la emisión oral que quita fluidez, limpieza y cadencia a la dicción, puede presentarse diversas formas que se han clasificado según diversos criterios, uno de los más conocidos es en función de la fluidez, según los tipos de espasmos o bloqueos que presenta el niño o adulto tartamudo, el habla se hace vacilante, entrecortada o interrumpida por repeticiones y persistencia de sonidos que agregados a un sin número de gestos y movimiento asociados conforman el cuadro que hacen tan característico el discurso de estos niños. Habitualmente se presenta como síntoma lingüístico único, casi siempre asociado con otro tipo de síntomas neuróticos, el bloqueo de la palabra se debe a un espasmo o contractura rápida de los músculos de la cara y del cuello que participan de la fonación.

El inconveniente sobreviene al comienzo, en el medio o al final de la palabra dando lugar a diversos tipos de bloqueo, según el momento de acción y según corresponda la prolongación o repetición de sílabas y consonantes. Cómo se trata de un trastorno muy vinculado a lo emocional, suele presentarse en circunstancias que despiertan tensión nerviosa o ansiedad, este tartamudeo selectivo hace que el niño lo exteriorice en la escuela o ante personas extrañas únicamente. Un hecho muy curioso es la ausencia de la tartamudez cuando se canta o recita; muchos pacientes tampoco tartamudean cuando leen o creen estar solos. Es cierto que rebasa las posibilidades del maestro la reeducación del tartamudo pero su influencia puede hacerse sentir cumpliendo las medidas específicas recomendadas por la reeducadora o por el médico.

Finalmente la tartamudez es uno de los trastornos del habla más estudiado de todos los tiempos, básicamente incidiendo en la fluidez de la secuencia lingüística y en el ritmo y tiempo del habla, que al estar alteradas dificultan las posibilidades de la competencia lingüística.

Parece innegable que en el problema, entran en juego múltiples factores que se asocian de maneras muy diversas, pero ninguna de ellas parece suficiente para justificar por sí misma la tartamudez, ni el factor lingüístico ni los factores psicógenos pueden explicar este problema que es un conjunto de factores tanto adquiridos como constituidos, la tartamudez revela una patología multifactorial.

Van Riper¹⁵ señala que el habla anormal difiere tanto de la normal que a) llama la atención del escucha por su forma más que por su contenido y b) interfiere en la comunicación o c) provoca malestar en el hablante o en el escucha, el habla defectuosa es notoria, ininteligible o desagradable.

En el segundo capítulo, abordaré las teorías y los fundamentos acerca de las causas de la tartamudez, pues desde la antigüedad se sabe de ella, conoceremos toda una serie características físicas y emocionales para su origen, una de las cuales es la tensión interior que es la que provoca el tartamudeo, aproximadamente la mitad de los niños tartamudos tiene algún familiar con el mismo trastorno, siendo un trastorno multifactorial ya que hasta la fecha no existe factor determinante que sea el que la proyecte.

Siendo la tartamudez una especie de flagelo universal que afecta al hombre desde épocas remotas y siendo a la vez una de las afecciones orales más llamativas y de mayores y peores repercusiones psicológicas, resulta natural, que se haya intentado combatir desde muy temprano en la historia, aunque durante mucho tiempo ello ocurrió sobre bases no enteramente científicas, se puede afirmar que desde la magia negra hasta el psicoanálisis, pasando por la cirugía, la fisioterapia, la hipnosis, entre otros.

La tartamudez, que por lo general es consecuencia de una compleja interacción de factores, implica reacciones sociales, emocionales y fisiológicas tanto en el hablante con el que escucha. Entre lo poco que se conoce de la tartamudez están las diferentes teorías y fundamentos que a continuación se ampliarán en los apartados del capítulo siguiente.

¹⁵ "Casos de educación especial".

Capítulo II

Teorías y Fundamentos de la Tartamudez

CAPITULO II

2.1 TEORIAS Y FUNDAMENTOS DE LA TARTAMUDEZ

Como ya se mencionó brevemente, la tartamudez es un trastorno que afecta el proceso de comunicación verbal y social del sujeto, ya que se caracteriza por interrupciones involuntarias en la fluidez de su habla, estas interrupciones se acompañan de tensión interior y muscular, en la cara, el cuello, miedo y ansiedad, no tiene relación con el coeficiente intelectual o el aprendizaje.

Existe muchas teorías y diferentes fundamentos sobre el origen de la tartamudez de acuerdo con Van Riper¹⁶, quien entiende a la tartamudez como una breve pérdida del control del mecanismo del habla, pero a la vez da mucha importancia a las conductas secundarias (ansiedad, conductas de evitación) y a los sentimientos negativos que se aprenden como consecuencia de la tartamudez, señalando que el mayor obstáculo para convivir con los bloqueos es la ansiedad, por tanto es preciso desacondicionala para romper el círculo vicioso de tartamudear por estar nervioso y estar nervioso por tartamudear.

Existen algunas teorías que dan explicación de cómo se origina y son:

- **La teoría de la zurdera contrariada**, sostiene que la tartamudez se originaba en la reeducación impartida antiguamente a los zurdos para que utilizaran predominantemente su mano derecha, fue descartada esta teoría pues que hay muchos tartamudos que son diestros, zurdos, que no han sido contrariados.
- **La teoría de la exigencia social de responsabilidad**, se basa en la experiencia sufrida por una mayoría de tartamudos del apremio social para hablar fluida y rápidamente por encima de sus posibilidades reales, el tartamudeo no se da en la sociedades primitivas y que es más frecuente en aquellas sociedades en la que hay una alta presión social competitiva, esta teoría exclusivamente social, ha intentado explicar la distinta frecuencia del tartamudeo entre hombre y mujeres por el diferente nivel de exigencia sufrido.

¹⁶ Van Riper , 1905. Sufrió por su tartamudez severa desde una edad muy temprana, esto le condujo a muchas situaciones violentas cuando era niño, el legado que ha dejado se conoce como Terapia de Modificación del Tartamudeo. Que es una propuesta terapéutica que consiste en cambiar las viejas conductas mal adaptativas que tiranizan cada vez que se tartamudea por otras conductas más adaptativas. En definitiva, es una terapia que tiene como objetivo fundamental enseñar a tartamudear “fluidamente”, sin esfuerzo.

- **La teoría sobre el estado de ánimo en el habla**, se sabe a ciencia cierta que se tartamudea más probablemente en situaciones de ansiedad y miedo, y que la ansiedad por no hablar como se quisiera en casi todas las circunstancias origina un círculo vicioso cuyo impacto es fundamental en el agravamiento y mantenimiento del tartamudeo, quizás algunas veces en su origen.
- **La teoría sobre problema fisiológico**, se ha formulado la hipótesis de que puede haber un problema de sincronización en los mecanismos de realimentación que controlan la emisión del habla, cuando se habla se tienen tres fuentes de realimentación que informan sobre lo que se está pronunciando en un momento dado que son: el oído que recoge la información de los sonidos que vienen por el aire, recogiendo también los sonidos que se transmiten internamente por medio de los huesos, la cenestésica por la que a través de los movimientos de la boca, se reciben la información sobre lo que se está articulando.
- **La teoría sobre la genética de la tartamudez**, se basa en la gran frecuencia de casos en que los padres, hermanos y otros, son también tartamudos, ocurre lo mismo en donde por cada mujer con tartamudez hay entre 3 y 5 hombres, sin embargo esta teoría se contrapone con los casos de tartamudos que no tienen antecedentes familiares conocidos de tartamudez.
- **La teoría de la emociones**, existe un componente general compartido y común, la activación fisiológica que se completa con una interpretación cognitiva del origen de la activación, conducente a una preparación para actuar.
- **La teoría multifactorial**, es posible afirmar que, sea cual sea la causa última del problema, todos los factores antes mencionados influyen en su génesis y mantenimiento, el trastorno podría deberse a la herencia de una debilidad fisiológica, que facilita el descontrol del aparato fonador y que podría plasmarse en un problema fisiológico, como el mencionado de sincronización en la retroalimentación auditiva, o en un funcionamiento diferente del habitual del cerebro o posiblemente en ambos, dicho descontrol fisiológico aparece con mayor frecuencia en las situaciones de ansiedad, de forma que, al tartamudo le es más difícil hablar y aumenta la probabilidad de bloqueos.

Si durante su aprendizaje se encuentra sometido a factores como la exigencia social, la prisa para hablar, la burlas, entre otros, se convierten en fuente de ansiedad, los bloqueos se producirán más a menudo en situaciones parecidas y si el bloqueo en sí mismo o el simple temor a que aparezca son a su vez origen de ansiedad, se encuentra en un círculo vicioso que incrementa y perpetua el problema.

- **Las teorías analíticas** lo explican como un fenómeno de regresión o una fijación en la época anal, el psicoanálisis de los tartamudos revela el universo sádico-anal de deseos como base del síntoma, para ellos, la función del habla tiene por lo general un significado sádico-anal.

La teoría más aceptada hoy día es que puede haber una alteración debida a varios genes o antecedentes familiares de tartamudos, existiendo factores psicológicos y sociales que interaccionan en la aparición y desarrollo de la tartamudez, sin que se sepa con firmeza su inicio y origen.

Existen fundamentos teóricos en la tartamudez los cuales, según Santacreu, Frojan¹⁷ hay una antigua teoría de la ansiedad, la cual decía que la tartamudez se debía a un defecto físico en los órganos del habla, en la propia percepción de la tartamudez, el temor a ser calificado de **tartamudo** o la expectativa a **tartamudear** en las próximas palabras pueden inducir la producción de mayor número de errores en la dicción, dichas creencias han sido:

- **La tartamudez se cree que es un problema genético**, pues es considerada como un problema determinado, genética o constitucionalmente, diversas características de la tartamudez están muy vinculadas a factores temporales o situacionales más o menos en función de la situación o del momento en el que se encuentren.

¹⁷ Autores del libro "Tratamiento de la tartamudez" en donde se entiende como un problema conductual, diferenciando las variables responsables de la génesis de la tartamudez y otras que inciden en su desarrollo y mantenimiento, indicando las técnicas que son mas efectivas para enfrentarse a cada uno de los factores implicados en el problema.

- **La tartamudez como un problema psicológico** (como respuesta aprendida): es considerada cuando el niño empieza a hablar aparecen en él falta de fluidez que, en general no tienen consecuencia para el pequeño, salvo en el caso de algunos padres que, en un exceso de cuidado, pueden considerarlas como tartamudez e intentar corregir al niño, reprobándolo y castigándolo, como ocurre con una amplia gama de conductas, la excesiva atención de los padres hacia los errores de dicción puede actuar como reforzador de los mismos y provocar el aumento de la frecuencia de errores al hablar.
- **La tartamudez como respuesta a la ansiedad**, en el marco de esta teoría se realiza por primera vez la diferenciación entre génesis de la tartamudez y el manteniendo de la misma, en su inicio el problema aparecería ante la presión de los padres para conseguir que el niño hable bien, lo cual originaría miedo en él, con la consiguiente elevación de la tensión muscular de la garganta característica del tartamudeo, el niño empieza a tener miedo a hablar y a equivocarse, porque entonces lo podrán criticar y llamarle la atención, la reacción de miedo ante la situación de amenaza tiene consecuencias de diversos tipos; a nivel psicofisiológico se producen una serie de alteraciones, como la alteración de la tasa cardíaca, el incremento de la sudoración y el de la tensión muscular. Concretamente el incremento de este último aumenta a su vez la probabilidad de que aparezcan bloqueos, repeticiones y otros errores de la tartamudez, el miedo a hablar se ve reforzado porque una vez que habla aparecen reacciones de crítica y un auto evaluación negativa, puesto que él mismo se da cuenta de que tartamudea. Una vez producido este condicionamiento inicial, el tartamudo se va generalizando a los distintos estímulos presentes en el ambiente del niño, cuanto más habla el niño, cuanto más experiencia tiene, mejor tartamudea, en este punto se dice que la tartamudez está perfectamente asociada a las situaciones en las que hay tensión; y así se ven niños que tartamudean ante sus mayores o cuando el maestro le hace una pregunta, pero lo hacen con muy poca frecuencia cuando hablan con sus hermanos, con sus compañeros o iguales.

¹⁷ Filósofo de la antigüedad, fue precursor de la anatomía, la biología y creador de la taxonomía.

La tartamudez está asociada a situaciones específicas y a la relación que tienen éstas con críticas, amenazas o burlas, hay muchos adultos que tartamudean aunque no estén nerviosos, porque llega un momento en que están condicionadas a determinadas situaciones, de forma que las características de éstas y su grado de similitud con aquellas primeras en las que se empieza a tartamudear provocan por sí solas el tartamudeo, independientemente de estado de **ansiedad/tranquilidad**.

También condicionan las palabras, de modo que siempre que vayan a pronunciar alguna que empiece con determinadas letras o contenga un vocablo concreto, tartamudearán con mayor probabilidad, esto ocurre porque están pendientes de la aparición de la “silaba temida” y cuando ocurre hacen algo que les lleva a tartamudear.

- **La tartamudez como un trastorno de personalidad**, pues la aparición del problema tendría lugar sin que hubiese ningún trastorno de la personalidad previo, pero el desarrollo del mismo y la propia percepción por parte del tartamudo de lo que está ocurriendo, esto es, su dificultad para comunicarse, serían los factores que provocan un comportamiento más retraído, ansioso y menos hábiles socialmente con las personas no tartamudas.
- **La tartamudez como un problema lingüístico**, una serie de teorías han relacionado el inicio del trastorno generalmente en la primera infancia, con variables de tipo lingüístico. Se han estudiado diversos aspectos del lenguaje con el objetivo de analizar las diferencias que aparecerían entre tartamudos y no tartamudos, según los niños pequeños que presentan tartamudez tienen un lenguaje caracterizado por una complejidad sintáctica reducida, uso frecuente de la palabra y al comienzo de las frases, emisiones incompletas y errores gramaticales frecuentes.
- **La tartamudez como un problema orgánico**, se cree que es debida a la existencia de anomalías en el funcionamiento cognitivo del cerebro, especialmente en lo que se refiere al establecimiento de la lateralidad de las funciones entre los dos hemisferios cerebrales y concretamente a la dominancia auditiva, de lenguaje, de la visión y manipulativa.

- **La tartamudez como una disfunción neuromuscular**, el problema en función de la excesiva tensión muscular que presentan los sujetos tartamudos, la cual favorecería el bloqueo de los músculos y el movimiento inadecuado de los órganos fonatorios, articulatorios y respiratorios.

Existen diversos hechos explicables, como el que no siempre que aparece el tartamudeo se eleva la tensión muscular en una misma persona o que la relación entre tartamudeo y la tensión muscular es muy variable entre los distintos sujetos, de forma que mientras que en algunos es muy alta, en otros apenas hay relación. Este fundamento propone que la falta de coordinación entre los diversos actos que permiten el habla es la responsable de que produzca la tartamudez. Para que se pueda hablar es necesario que primero, el aire salga de los pulmones con una determinada presión, después los músculos abductores han de ser capaces de abrir y cerrar las cuerdas vocales, por último los órganos articulatorios (lengua, labios y mandíbula.) han de moverse de forma adecuada y coordinada para que las vibraciones de las cuerdas vocales como resultado de la emisión del aire puedan transformarse en palabras inteligibles.

Por último, un gran parte también producen determinados errores que se pueden explicar difícilmente por un aumento de tensión muscular, siendo el tartamudeo una falta de coordinación entre los sistemas respiratorios, fonatorios y articulatorios.

Los fundamentos neurofisiológicos de la tartamudez son analizados de la conducta disfemica que se observa de la estrecha relación que existe entre los procesos lingüísticos, los procesos psicológicos, involucrados en el uso del habla y los procesos neurofisiológicos en el plano cerebral, una estructura compleja, difícil de categorizar, ya que a su base neurobiológica se añaden factores medioambientales. Yeudall en su teoría neuropsicológica de la tartamudez, sostiene que el hemisferio cerebral izquierdo normalmente tiene la función de ejercer el control motor del habla y de inhibir al hemisferio cerebral derecho en el transcurso de ésta, en las personas disfemicas, el habla fluida se interrumpe cuando el hemisferio cerebral derecho inapropiadamente ejerce el control motor del habla, cada hemisferio utiliza estrategias

diferentes para procesar la información y es activado, en mayor o menor medida, por estímulos variables, aunque los hemisferios cerebrales tienen una estructura simétrica, con los dos lóbulos que emergen desde el tronco cerebral y con zonas sensoriales y motoras en ambos, ciertas funciones intelectuales son desempeñadas por un único hemisferio.

Si se siente temor o inseguridad o surgen pensamientos negativos relacionados con el habla¹⁸ se tendrá una mayor dificultad para mantener el control de la tartamudez, es necesario un balance adecuado de los hemisferios cerebrales para aumentar la activación del hemisferio izquierdo, cuidando al mismo tiempo las emociones negativas que puedan impedir que éste se vuelva más dominante. Una persona tartamuda presenta una incoordinación o una falencia (carencia) en la coordinación de estos procesos, en los últimos 20 años se produjo una relación patológica del habla y la neurofisiología, en la que se identifican los factores que se hallan en la base de la tartamudez, también se han producido numerosos estudios relacionados con factores genéticos y otros que se han centrado específicamente en factores cerebrales, la fragilidad del hemisferio izquierdo y el compromiso del área motora suplementaria son dos elementos que se hallan involucrados en el proceso del tartamudeo, las emociones negativas que este proceso provoca en el individuo llevan a activar el hemisferio derecho, el cual a su vez interfiere más en el hemisferio izquierdo, ya frágil.

Lograr el aumento de los mecanismos de control del habla del hemisferio izquierdo y tratar de remover la fuente de interferencia proveniente del hemisferio derecho, constituida por las emociones negativas.

Cuando se controla voluntariamente el lenguaje y se regula la velocidad, se controla la respiración y el inicio es suave, sé esta deliberando con el manejo del habla, es decir sé está controlando y activando el hemisferio izquierdo, voluntariamente se van controlando los miedos y la aprehensión, mediante la relajación u otro trabajo corporal, activando el hemisferio derecho, minimizando la interferencia con el izquierdo y por consiguiente, disminuyendo la tensión interior.

¹⁸ "Tartamudez, una disfluencia con cuerpo y alma" pp. 88, 89

La expresión de las emociones ayuda a producir ese balance que beneficia la comunicación en los tartamudos, mostrando que la activación del hemisferio izquierdo estaría relacionada con la producción del lenguaje disfemico, mientras que la activación del hemisferio derecho representaría un proceso compensatorio o asociado con la producción del lenguaje fluido. Las personas con tartamudez demuestran un aumento de la activación en la región primaria temporal derecha, motora y frontal, lo que no se sabe aun es, en qué grado de dominación puede lograrse según la severidad de la tartamudez.

Durante años se ha especulado que algunos procesos neuronales comprometidos en la producción del habla y la formulación del lenguaje eran diferentes en el caso de las personas que tartamudeaban respecto de los hablantes normales, en cuanto a los movimientos coordinados, no se presentan grandes diferencias entre las personas que tartamudean y las que no lo hacen, pero lo que es un hecho, es que puede haber diferentes formas de iniciar y controlar los movimientos del habla, la capacidad de movimientos, la hiperactividad y la posibilidad de relación demuestra que la tartamudez implica una elevada actividad en todo el sistema motor del habla y en las reacciones emocionales, los procesos cognitivos referidos a la planificación modifican la activación cerebral de que tartamudea de un modo distinto del que no tartamudea.

La relación entre el sistema motor del habla y la tartamudez ha sido cuidadosamente estudiada, tiene una naturaleza cíclica e inestable, la reacción demorada de los músculos que intervienen en la producción motriz del habla siempre mantiene esta característica, ya sea en el habla fluida o en la tartamudez, a pesar de la inestabilidad de tal conducta, ésta sería una conducta estable, que tiene una relación dinámica directamente vinculada a los estados emocionales, surgiendo una vez mas esta compleja relación entre los que se piensa, se siente y se habla.

Touzet¹⁹ señala que la fluidez del habla requiere de la coordinación de un número de movimientos diferentes, solamente los articulatorios (como la lengua, los labios, la mandíbula, que tiene que moverse en forma solidaria) sino también de las cuerdas vocales y los músculos respiratorios.

¹⁹ "Tartamudez, una disfluencia con cuerpo y alma"

Todo ello en la persona sin tartamudez ocurre casi simultáneamente, en la persona tartamuda ocurre a distintas velocidades, haciéndose evidente una falla en la coordinación de los músculos que intervienen en el proceso y la planificación del habla requieren un monitoreo consciente, ello exige esfuerzo y concertación, ya que el lenguaje es automático, es importante la estimulación sensorial para favorecer el control motor del habla: practicar comienzos suaves, hacer pausas y utilizar el lenguaje de manera relajada de modo de no contraer los músculos antagonistas al límite de los bloqueos con temblor.

En la década de los 60 empiezan a tomar fuerza las **teorías psicológicas**, explicando la génesis de la tartamudez como aprendizaje. Autores tan importantes como Seehan²⁰ afirma que la tartamudez es un trastorno de la representación social de sí mismo, además cuando se comuna lo hace con bloqueos al hablar y como una persona con miedos a la incapacidad de hablar y se anticipa a las palabras o a situaciones de conversación; Johnson²¹ (teoría diagnosogénica) quien afirmó que la tartamudez no estaba en la boca de los niños sino en los oídos de los padres.

Azrin y Nunn²² atribuyeron el origen de la tartamudez a una conducta aprendida, en los años 90 empiezan a tomar importancia los fundamentos neurológicos, explicando que el tonnus o “contracción muscular espástica” constituye el síntoma clave de la afección, los modelos multifactoriales han sido propuestos en los últimos años para explicar la etiología de la tartamudez, la teoría con más aceptación en lo referente a la tartamudez es, “las alteraciones neurológicas que rompen el ritmo preciso para producir el discurso.”

²⁰ Psicólogo creador de la Teoría del conflicto del rol asociada a la tartamudez.

²¹ Para Jonson el desarrollo y la función del habla están estrechamente relacionados con el propio desarrollo de la personalidad y la proyección social de ésta..

²² Tratamiento de hábitos nerviosos, el tratamiento proporciona un método eficaz para controlar el mal hábito. (tartamudez, tics, morderse las uñas, etc.)

En 1937 Pichón²³ consideraba a la tartamudez como una **insuficiencia lingüoespeculativa** e intenta explicar el desorden como un defecto en la organización del lenguaje, piensa que la genética juega un papel en la etiología de la tartamudez, la recuperación espontánea o la cronicidad parece ser que también están influidos por factores genéticos, la figuración mental se opera basándose en palabras, es la única que se le permite la abstracción, la única que tiene rigor lógico y se presta a una perfecta comunicación siendo la única propia y específicamente humana, a menudo los pensamientos que no se tienen que comunicar se desarrollan en una sucesión heterogenea de elementos sensoactoriales y elementos lingüísticos, cuando se trata de hablar es preciso para hacerlo normalmente que el pensamiento surja con bastante rapidez bajo una forma puramente lingüoespeculativa, esto es lo que no sucede con los tartamudos. Los que carecen de inmediatez lingüística, en su pensamiento debe revertirse secundariamente con el hábito lingüístico, en lugar de nacer ya provisto de él, el tipo de personas afectadas son los tartamudos y es esa insuficiencia la que explica todos los síntomas de la tartamudez, señala las primeras pruebas de su existencia lo constituyen los jeroglíficos egipcios, donde aparecen algunos ideogramas que representan a un hombre que tartamudeaba.

Provoca dificultades en la respiración (aspiración o inspiración) monotonía en el discurso y una voz mal puesta, traducándose en una clara imposibilidad para expresarse y se le pueda entender.

J. Perelló²⁴ refiere en la literatura antigua que las descripciones sobre la tartamudez van hacia pensadores como Hipócrates (337 a. C.) utiliza para este defecto la palabra “trauloi”, Aristóteles (322 a. C.)²⁵ declaraba que era un fallo de la lengua, tan grande fue su influjo que todavía en tiempos relativamente recientes en 1850 hubo cirujanos que intentaban tratar a la tartamudez, haciéndole perforaciones en la lengua, Galeno (199 a. C.) utiliza la palabra “blaesitas” y Avicena (980 a. C.).

²³ Lingüista, gramático y fonetista, para él, todos los tartamudos son sujetos que tienen dificultad para formular su pensamiento en el molde del lenguaje.

²⁴ Autor del libro “La tartamudez, logopedia y psicología del lenguaje.”

Algunos escritos atribuyen a Demóstenes²⁶ un orador tartamudeante quien tenía gran fuerza de voluntad y se dedicó afanosamente a corregir sus defectos y para no caer en la tentación de presentarse entre sus conciudadanos antes de saber hablar bien, se rapó la mitad de la cabeza, con lo que su figura no era presentable, pasando largas semanas a orillas del mar, introduciéndose piedrecillas en la boca para vencer la tartamudez y hablando en voz alta para tratar de dominar con su voz los murmullos de las olas, consiguió con ello un propósito y volviendo a Atenas, a partir de entonces creció la fama de Demóstenes como gran orador, en su época se creía que la lengua estaba demasiado larga y por eso tartamudeaba.

Algunas traducciones del éxodo, mencionan que Moisés era tartamudo o era torpe de palabra, en Roma se distinguía el sujeto “balbus, tartamudo, del sujeto taratasa” que es el que habla dificultosamente por trastornos en la articulación de la misma, de ambos sustantivos se derivan los actuales “balbuceo y tartamudez”.

Se señala también que la tartamudez ha ido evolucionando a través de la historia y tiene nombre en todas las lenguas antiguas y modernas lo que significa que existe en todos los países del mundo, al paso del tiempo se han descubierto documentos que hacen suponer que la han sufrido algunos seres humanos desde que empezaron a hablar como:

- 1363 la tartamudez podía generarse de las convulsiones, las úlceras y algunas afecciones de la lengua, pero más frecuentemente, podía provenir de la humedad que irrigaba los nervios, los músculos y la sustancia de la lengua.
- 1627 se pensó que la tartamudez se debía a una refrigeración de la lengua y que esto impedía su movilidad.
- 1752 y 1772 se señala como causa de la tartamudez a la dificultad del movimiento del velo del paladar, de la úvula y de la base de la lengua, como consecuencia de una debilidad de estos órganos.
- 1792, 1788 y 1874 se atribuía la tartamudez a un espasmo glótico.
- 1817 aseguraban que la tartamudez era una afección espasmódica, causada por una disminución de la motricidad de la lengua y la laringe.

²⁶ Demóstenes, orador y tartamudo.

- 1820 se habla de un trastorno respiratorio como origen de la tartamudez.
- 1829 se plantea que la tartamudez es una afección nerviosa que presenta dos variantes: primero una corea de los músculos articulatorios que producían movimientos involuntarios de los labios, lengua y glotis; segundo, una rigidez en la musculatura propia accesoria de la voz y la respiración. Así como se atribuía el origen de la tartamudez a la falta de voluntad, trabajo cerebral incompleto e insuficiente influjo nervioso para dirigir convenientemente la palabra.
- 1841 se plantea que la tartamudez es debida a una desviación de la lengua y que haciendo una incisión en ella podía corregirse el defecto. También se atribuía a ésta a una mala conformación o a un exceso de contracción de los músculos genioglosos que determinaban deformaciones, desviaciones o acortamientos de la lengua.
- 1906 se afirmaba que la tartamudez era producto de una neurosis de ansiedad que comenzaba en la niñez.
- 1926 y 1928 hacían afirmaciones que la tartamudez era el desarrollo de una fijación de la etapa anal u oral en el desarrollo sexual y que sus síntomas eran reflejo de movimientos tales como lo de mamar o expulsar las heces.
- 1960 y 1970, la suposición fundamental en las concepciones del Condicionamiento Operante, de que la tartamudez era una conducta aprendida y por lo tanto modificable a través de procedimientos basados en sus principios, realizo programas terapéuticos basados en la tecnología operante, innumerables técnicas, usos de aparatos y sofisticados programas de rehabilitación fueron propuestos como terapia eficaz para la “cura de la tartamudez”.

A principios del siglo, Freud²⁷ con el psicoanálisis, invade el campo de la tartamudez, términos como los de histeria, fijación, neurosis obsesivo-compulsivas y otros utilizados para explicarlas. El problema se centró en la utilización de estrategias para medir y reducir el bloqueo y no en las causas que lo generaban, si no se lograba el éxito esperado, la culpa era de la persona que no se adecuaba con rigurosidad a la estrategia diseñada ya que la técnica correcta y estaba exenta de errores.

También, hacen pensar en la explicación biológica de la génesis de la tartamudez que unida a las experiencias sociales traumáticas que todo tartamudo debe enfrentar, hacen de ella un problema complejo de difícil solución que debe abordarse de manera integral y tomando en cuenta el contexto donde el tartamudo se desenvuelve y en su entorno.

A través de la historia, se han propuesto numerosas teorías para explicar la causa de la tartamudez, en la Grecia antigua, Hipócrates pensaba que la tartamudez era el resultado de la sequedad de la lengua. En el siglo XIX, se postulaba que la tartamudez era causada por un defecto anatómico en la cavidad oral, se enfocaba el tratamiento en procedimientos quirúrgicos altamente mutilantes, planteaban que la tartamudez es debida a una desviación de la lengua y que haciendo una incisión en ella podía corregirse el defecto.

En las primeras décadas del siglo XX las creencias más extendidas era que la tartamudez era un desorden orgánico, también se atribuía a la tartamudez como un trastorno en la dominancia cerebral, achacaban la tartamudez a señales periféricas de la rivalidad entre los hemisferios cerebrales.

Hacia 1950 tomo relevancia que en los tartamudos había alteraciones en los programas de retroalimentación, que tiene su origen en la teoría del habla como mecanismo y la audición retardada de la propia voz.

²⁷ Sigmund Freud, fue un médico, neurólogo, y el creador del psicoanálisis. Comenzó su carrera interesándose por la hipnosis y su uso para tratar a enfermos mentales. Más tarde, aunque mantuvo en la terapia varios aspectos de esta técnica, reemplazó la hipnosis por la asociación libre y el análisis de los sueños, para desarrollar lo que, actualmente, se conoce como «la cura del habla». Todo esto se convirtió en punto de partida del psicoanálisis.

Dos de los más eminentes investigadores en el campo de la tartamudez Van Riper y Wendell Johnson, siendo ellos mismos tartamudos la han definen como: una disrupción de la fluidez de la expresión verbal que están caracterizados por involuntarias, audibles o silentes, repeticiones o prolongaciones en la pronunciación de pequeños elementos de la palabra, especialmente sonidos, silabas y palabras de una silaba, estas disrupciones usualmente ocurren con frecuencia o son notablemente distintivas y no fácilmente controlables, algunas veces, las disrupciones se acompañan de actividades accesorias involuntarias del aparato del habla, relacionadas o no con estructuras corporales o pronunciables del lenguaje estereotipado. Estas actividades dan la apariencia de que el habla se relaciona con esfuerzo, también ellas son frecuentemente indicadores o informadores de la presencia de un estado emocional que se mueve a causa de una condición general de agitación o tensión, de una emoción mas específica de naturaleza negativa semejante al miedo, turbación, irritación o algo parecido.

Según Johnson²⁸ el desarrollo del habla y la función del habla están estrechamente relacionados con el propio desarrollo de la personalidad y la proyección social de está, de modo que en el apoyo del aprendizaje de la expresión oral y la corrección de los trastornos del habla favorecen la construcción y la estabilidad de la personalidad, la creación lingüística del mundo, trató de cruzar, en sus últimos trabajos, los trastornos del habla, la psicología clínica y la semántica general en torno a lo que definía como comunicología.

Al hablar sobre la tartamudez destaca el aspecto interactivo de toda la comunicación, por ello describe tres dimensiones importantes alteradas en la tartamudez: **lingüística, social y cognitiva.**

En la dimensión lingüística se caracteriza por la falta de fluidez en el habla, repeticiones de partes de palabras, palabras enteras, prolongaciones de sonido, interjección de sonidos, palabras y pausas excesivamente largas.

²⁸ Estudio fisiología y psicología, comenzando su actividad docente y como profesor de patología del habla y psicología. Jonson de niño llego a la escuela con problemas de tartamudez, dedicó gran parte de su trabajo al estudio de las patologías del habla, audiología y desordenes en la comunicación.

En la dimensión social aglutina las reacciones de los oyentes frente a los hablantes, valorándolas como indeseables, anómalas y inaceptables.

En la dimensión cognitiva engloba las actitudes, creencias y expectativas del hablante frente a la reacción del oyente, frente a su problema y la propia idea de persona tartamuda. En su acepción más simple la tartamudez se define como una alteración del ritmo del habla y de su fluidez, abarcando estas tres dimensiones como parte fundamental en la tartamudez.

Autores como **Stournaras**²⁹ definen la tartamudez en función de cuatro componentes:

- **Verbal – motor, emocional, cognitivo y comunicativo.** Este autor refiere así la conducta de tartamudeo según dichos componentes:
- **Verbal – motor** consiste en una interrupción en la fluidez del habla caracterizada por repeticiones audibles y no audibles, prolongaciones de los elementos del habla tales como sonidos, sílabas, palabras y frases. Pueden ocurrir también otras clases de interrupciones, como los bloqueos y pausas. Estas interrupciones normalmente ocurren con frecuencia o son de naturaleza chocante o molesta. Por lo general **“no son fáciles de controlar, además las interrupciones en la fluidez del habla pueden acompañarse de otras actividades motoras de los órganos del habla y otras partes del cuerpo (balbismo)”**.

Esto da la impresión de una sobre activación motora mientras la persona está hablando, la secuencia gestual que acompaña al habla está distorsionada, está dividida en tres fases importantes.

- **La emocional** que existe a menudo un **“estado emocional que puede variar de una condición general de excitación y tensión a emociones negativas como el miedo, ansiedad, vergüenza o sentimientos de inferioridad”**.

²⁹ “La tartamudez, teoría y tratamiento” pp. 79, 80

- **La cognitiva**, hay un componente que es “**la autoestima del tartamudo que disminuye y llega a considerarse a sí mismo como incapacitado para relacionarse con los demás, además se generan actitudes negativas hacia la tartamudez, el habla y la comunicación en general**”.
- **La comunicativa** hay un componente comunicativo interpersonal, este se caracteriza por las “**interacciones comunicativas alteradas entre el tartamudo y los que le escuchan en el ámbito verbal, emocional y de relación**”.

Estas emociones específicas pueden acompañarse de reacciones fisiológicas fuertes como tensión muscular sobre todo en la zonas fono articuladora, tasa cardiaca elevada, tasa respiratoria baja, etc. No conviene olvidar que el tartamudeo solo se manifiesta en presencia de un interlocutor, también se destacan que en la aparición de la tartamudez se dan ciertas constantes que constituyen fenómenos importantes para su caracterización: son los efectos de consistencia y de adaptación.

En el efecto de consistencia subraya la tendencia del tartamudo a tartajear siempre que ha de repetir la lectura de un mismo texto o pasaje, aun cuando entre una y otra sesión pase varias semanas, al parecer hay una estrecha relación entre la magnitud de la consistencia y la gravedad de la tartamudez: a mayor consistencia puede ser una consecuencia de las expectativas del paciente, el tartamudo evalúa el vocablo que ha de pronunciar y en consecuencia espera o prevé que el tartajeo se produzca con más o menos intensidad.”

En el efecto de adaptación consiste en la frecuencia del tartamudeo que puede disminuir al repetir la lectura de un texto conocido, a su vez, el grado de adaptación parece aumentar cuanto más disminuye el intervalo de tiempo que media entre dos lecturas. La frecuencia de la tartamudez regresa al punto de partida después de la adaptación es lo que se llama recuperación espontánea, no está bien establecida, debido a la escasez de estudios epistemológicos, se ha estimado que es más frecuente en niños que en adultos, se calcula que al parecer el porcentaje más alto se da en el periodo preescolar.

En adultos es del 1 entre 100, además se advierte mejorías del habla e incluso remisiones de forma significativa en las edades de 11 a 14 años y de 19 a 22 que coinciden con periodos de transición de otra etapa de la vida. En general el porcentaje de tartamudos disminuye con la edad, con respecto a la variable de sexo, se descarta que predomine más en hombres que en mujeres en una proporción de 5 a 1.

Las definiciones sobre la tartamudez de los autores antes mencionados, pueden subrayar las siguientes características: básicamente la tartamudez consiste en un patrón del habla alterado en el que predomina la falta de ritmo y fluidez, se acompaña de extrañas formas de acentuación y entonación, de una duración excesiva del momento de tensión silábica de una distribución anormal de las pausas que tiene como consecuencia una velocidad de producción del habla más lenta. No se debe a alteraciones sensoriales o neurológicas, interfiere en la comunicación con otras personas. Repercute negativamente sobre el propio sujeto, sobre su adaptación personal y social, dando lugar a un variado cortejo de respuestas anómalas (cognitivas, conductuales, fisiológicas) que configuran la llamada **“cárcel de la tartamudez”**³⁰ en la que el sujeto, según las circunstancias, desempeña el papel de prisionero (sobre las consecuencias negativas de su forma de hablar) y de carcelero (es su juez implacable al no poder hablar).

La tartamudez es una cualidad que se traduce por un vicio, de elocución simple, para el cual se puede reservar el nombre de **“tartamudeo”** dicho tartamudeo es un trastorno de la función de realización lingüística, es absolutamente independiente de todo trastorno paretico (conjunto de sensaciones de hormigueo del sistema nervioso) de los músculos del habla, presenta aspectos clínicos diversos, relativamente variables en el tiempo.

Los diversos modelos psicopatológicos han dado su particular visión de ella, incluso el propio termino de tartamudez ha adquirido socialmente una serie de connotaciones peyorativas sobre todo para designar al sujeto que padece dicho trastorno **“disfémico”** algunos médicos prefieren el vocablo **“tartamudo”** para referirse al trastorno y para el sujeto en cuestión, eliminando así esa carga irónica y negativa que a veces connota la palabra.

³⁰ “Sicopatología del lenguaje”

En su acepción más simple la tartamudez se define como **“una alteración del ritmo del habla y de su fluidez”** sin embargo, la tartamudez tiene un patrón de respuestas complejo que puede tener una gran variabilidad interindividual. Al analizar la conducta disfemica es posible observar la estrecha relación que existe entre los procesos psicológicos involucrados en el uso del habla y los procesos neurofisiológicos en el plano cerebral. Así lo lingüístico, cognitivo y lo motor atañen a la estructura fundamental de la tartamudez, una estructura compleja difícil de categorizar, ya que a su base neurobiológica se añaden factores medioambientales.

Ya que el niño en su conciencia infantil no se da cuenta de que está hablando “mal” o que su habla es distinta a diferencia de los demás niños, es hasta que llega a los 12 años cuando se le hace notar su deficiencia al hablar, y es precisamente un adulto que ya sea en casa o en la escuela, se lo hace saber, en ese momento empieza a **“padecer la tartamudez”³¹** como un sufrimiento en silencio que lo va marginando poco a poco de la sociedad, empezando a crearse un ambiente hostil y de soledad interna, ya que no sabe que está pasando con él, y como nadie lo “escucha” o pregunta que tienes, se siente solo en el mundo, y mientras más deseoso esta de ocultarlo más sobresale su padecimiento.

Teniendo que luchar día a día con el miedo inmenso, ansiedades que van desde:

Querer ser mudo, salir corriendo cuando la gente se da cuenta que sé está bloqueando, la desesperación que siente cuando en la escuela quiere participar y no le salen las palabras, lo invade un terror brutal cuando en la clase quieren que exponga un tema o participar en clase, entres otros, deseando fuertemente estar en un cuarto encerrado para que nadie sepa “que tartamudea” otro factor importante es la tensión interna con la que se vive a diario.

Por ello considero de suma importancia, que el pedagogo como formador de sujetos y ocupado de abordar información acerca de alternativas, para dar a conocer a la familia de un paciente tartamudo, de cómo manejar situaciones incómodas en cuanto al **“padecimiento de la tartamudez”** y como el niño cuando lo hacen consciente de que su habla es diferente a la de los demás, por lo regular está afectado emocionalmente, irá creciendo y aprendiendo a sobrellevar su tartamudez.

³¹ “La tartamudez, naturaleza y tratamiento”.

Si es que llega a ser un adulto tartamudo, ya que en esa edad se desencadenan sentimientos que lo van a afectar para siempre, pues tiene que ir viviendo con enojo por no saber que tiene y que nadie quiere escucharlo pues él siente que desespera al que lo está escuchando, con sentimientos de pena y vergüenza hasta llegar a sentir culpa de ser tartamudo.

El tartamudo como señala Claparede³² sea niño o adulto, si se encuentra en un estado de tensión demasiado grande, imposibilitara una adaptación normal de él hacia su entorno y los conflictos resultantes son siempre perjudiciales para la evolución ulterior de la personalidad.

Finalmente, es de primordial trascendencia que el problema de la tartamudez, se analice y recupere desde una perspectiva pedagógica, sobre todo quien la sufre cuente con la información necesaria que le atañe con respecto a lo que siente desde la conciencia de su tartamudeo, ya que las reacciones de los tartamudos frente su trastorno presentan aspectos muy diferentes del temperamento, el entorno o las circunstancias relacionales. En el apartado 2.3 se conocerá como se la clasifica la tartamudez, sus categorías y sus peculiaridades.

³² “Psicología de la educación” pp. 30, 31.

2.2 CLASIFICACION DE LA TARTAMUDEZ

De la palabra tartamudez, se deriva el concepto de tartamudeo³³ que es el único trastorno del lenguaje asociado con las alteraciones emocionales de angustia y ansiedad que el niño canaliza al “**tartajear**” las palabras, es un síntoma de inseguridad, temor al ridículo y de crecer en un ambiente hipercrítico, donde al niño no se le permite errores, el niño expresa y comprende el lenguaje sin dificultad, pero cuando se siente ansioso o amenazado pareciera que no controla su tartamudeo.

Se ha mencionado que la tartamudez presenta diversas formas que se han clasificado, uno de los más conocidos es en función de la fluidez, en donde la tartamudez será tónica o clónica, según la índole de la interrupción que se produzca en el curso de la palabra³⁴:

Tartamudez Tónica, es el espasmo que se produce al iniciar o en medio del discurso, es un bloqueo intenso en el que la persona con tartamudez vence por la fuerza, momento después ya puede expresarse, se manifiesta por contracciones de relativa duración y que determinan cierta rigidez e intermitentes sacudidas en algún nivel de los órganos de fonación. Viene definida por los espasmos, relativamente prolongados, de la musculatura de la fonación, esto da lugar a una tentativa de presión que no va acompañada generalmente de un sonido alguno, que precede al inicio o a la continuación de un vocablo, ejemp: (“palo” o “”poli . . . tica”). Tales espasmos duran bastante y no se reducen más que después de un gran esfuerzo, en los casos más graves se manifiesta por una tensión de todo el cuerpo y en particular por una mirada fija, que son las señales distintivas de un gran desarreglo interior.

Tartamudez Clónica, son los pequeños espasmos o contracciones musculares que provocan en la emisión la repetición de uno o varios fonemas o silabas al comienzo o en el curso de la frase, se caracteriza en cambio, por unas contracciones más breves, de la musculatura bucal que se suceden rápidamente, tiene lugar la típica repetición con “martilleo” de sonidos, silabas y vocablos seguidos, al pronunciar definitivamente las palabras, así como la prolongación de las voces, ejemplo: (“co-co-co-comer” o “rep-p-p-p-pestoooo”).

³³ “Un niño especial en mi aula” 2004

³⁴ “Tartamudez, teoría y tratamiento” pp. 16,17.

Existen tres categorías, una de las más conocidas es: **la tartamudez evolutiva** de inicio temprano y una duración de tan solo unos meses; **tartamudez benigna** que se recupera espontáneamente hacia los diez a los doce años después de haber persistido durante dos o tres años y por último una **tartamudez severa** o grave, que es el que presentan los adultos.

La tartamudez tiene una sintomatología concomitante (movimientos)³⁵ que se denomina: paracinecias, son los movimientos insólitos de la musculatura de la cara y del cuello, de las extremidades o de todo el cuerpo y se realizan simultáneamente con el lenguaje hablado, dando a conocer la peculiar forma de hablar, desde un punto de vista fenomenológico se les relaciona con los tics, tales movimientos concomitantes aparecen con toda una gama de intensidades. La sintomatología de la tartamudez suele ser la interrupción del curso del lenguaje hablado, se caracteriza por el brusco atasco ante un vocablo, una sílaba o un fonema, se produce cierto retraso, alargamiento y abreviación en la pronunciación de determinadas letras, así como la repetición de fragmentos de vocablos y frases, aparecen también curiosas incrustaciones o interferencias debidas a sonidos inadecuados.

Con estos fenómenos del lenguaje hablado, coincide con frecuencia, una técnica respiratoria insólita y coordinación anómala de los grupos musculares que participan en la dicción: **“La boca se abre de forma espasmódica, durante unos cuantos segundos, los labios permanecen apretados, la mandíbula tiembla, los dientes se entrechocan, se aprecian claramente ciertos chasquidos de la glotis (orificio de la laringe) cuando se intercalan las palabras del lenguaje, la lengua se agita y surgen inspiraciones espasmódicas, todo ello en el marco de un ritmo típico de la tartamudez”**. Tales movimientos concomitantes aparecen con toda una gama de intensidades, concebido, en principio por el tartamudo como un recurso con el que superar rápidamente los bloqueos del lenguaje, más tarde parecen independizarse, se convierten en síntomas ineficaces y afectan a los medios de expresión no verbales, tales como la mímica y la gesticulación.

³⁵“La tartamudez, teoría y tratamiento.”

La mímica resulta afectada especialmente por los síntomas tónicos, al lado de las inhibiciones del lenguaje hablado, irrumpiendo con frecuencia, ciertos movimientos espasmódicos de los labios, la lengua y la musculatura ocular. Calavrezo señala la ausencia de gestos y ademanes concomitantes, en su lugar aparecen acciones auxiliares tales como los chasqueo de los dedos, darse palmadas en los muslos, patear el piso, entre otros.

Es frecuente que la actitud corporal llegue a dar la impresión de rigidez, cuando el sujeto tartamudo se aferra espasmódicamente a los brazos de un sillón, el tartamudo suele evitar el contacto directo de la mirada cuando esta platicando con alguien más. La utilización más frecuente entre los tartamudos que entre los sujetos normales son los latiguillos o muletillas, o la interpolación de ciertos sonidos van destinadas a posibilitar una mayor fluidez verba, el temor ante determinadas letras o palabras que, debido a la propia experiencia de aprendizaje, resultan especialmente perturbadoras, da lugar a una curiosa modificación, a la hora de elegir vocablos o de construir frases, el observador quedará asombrado ante la riqueza del léxico al que el tartamudo puede apelar, en el momento mismo del tartamudeo, hacen su aparición otros recursos de los que el tartamudo suele echar mano para superar todo bloqueo y atascos.

La respiración es fundamental para controlar el tartamudeo, cumple un papel importante durante la emisión del tartamudeo, que resulta más que probable lograr una articulación perfecta, pero cuando se tartamudea la respiración se afecta enormemente por la tensión interior, en su afán por hablar lo más correctamente posible y esconder sus bloqueos, puede apelar a una serie de extrañas inhalaciones y exhalaciones, que más bien dificultan la consecución del objetivo propuesto. Igualmente notable es el hecho de hablar con aire residual, los restos del aire que se conservan en los pulmones son utilizados para emitir palabras y frases bastante prolongadas, rápidamente y sin errores, todos los síntomas concomitantes que se acaban de mencionar pueden surgir, de un modo más o menos automatizado, según sea la índole y la duración del desarrollo individual, ofrece una resistencia más o menos marcada a la modificación, dejando incompletas cuatro veces más frases que los sujetos normales y el mismo número de veces interrumpen una palabra, mientras la están pronunciando pues el bloqueo interrumpe momentáneamente la respiración.

Johnson enumera una serie de faltas de fluidez en el lenguaje hablado (oral) en determinadas personas que no pueden ser clasificadas precisamente, de tartamudos o que no se tienen así mismo por lo consiguiente:

Introducen ciertas muletillas como “mm . . .” y “estooo” así como el desplazamiento de vocablos en el seno de la frase, el fenómeno afecta por igual a los tartamudos y a los no tartamudos. Las personas que tartamudean tienen que estar preparadas para encontrarse con situaciones de pérdida de control y deben de trabajar la presencia anímica y emocional para poder recuperar el control sin que esto las desconcierte o las suma en una sensación de fracaso y minusvalía.

Su habla es espontánea y peculiar, suele estar acompañada de gestos exagerados que el habla fluida, a la vez que va restringiendo otros gestos que le facilitarían la comunicación, como el sostener la mirada, pues se siente intimidado cuando lo observan, es necesario que los gestos acompañen el habla mientras se va controlando la fluidez de la respiración, el lenguaje se produce mediante una serie de movimientos musculares coordinados con precisión que incluyen la respiración, la fonación (mecanismos de expresión) y la articulación (garganta, paladar, lengua, labios y dientes), estos movimientos musculares se inician, se coordinan y son controlados por el cerebro y son supervisados mediante los sentidos del oído y el tacto.

Antes de hablar, un individuo de habla normal, toma aliento y las cuerdas vocales (o pliegues vocales), que son dos bandas de tejido muscular ubicadas en la laringe directamente encima de la tráquea, debe unirse, el aire que se sostiene en los pulmones gradualmente se libera, pasando por las cuerdas vocales suavemente cerradas, y por lo tanto causando vibración y produciendo la voz, el sonido de la voz pasa a través de la garganta y es dirigido hacia la boca, en el caso de la mayoría de los sonidos, o hacia la nariz para aquellos sonidos nasales como "m, n" y "ng", pero cuando se tartamudea todo cambia, pues se le olvida respirar cuando esta tenso

El paladar, la lengua, la mandíbula y los labios se mueven de manera precisa para modificar los sonidos que componen el habla y cuando existe una tensión, las interrupciones podrían estar acompañadas de guiños rápidos de los ojos, movimientos involuntarios de la cabeza, temblores de los labios y/o de la mandíbula o muecas de la cara u otra parte superior del cuerpo que una persona que tartamudea usa en un

intento por querer hablar y la ansiedad de no poder hacerlo, se ha creído que la lengua tiene un papel fundamental para el tartamudeo, pues se piensa que es la causa de la alteración de los órganos del habla, en siglos pasados se le atribuía al llamado “frenillo de la lengua” es el repliegue que aparece como un pequeño tabique vertical cuando se levanta la lengua hacia el paladar.

Como ya se ha mencionado, mientras no se respire relajada y tranquilamente no se podrá hablar con elocuencia y entonces tartamudeará con más facilidad, el habla necesita una participación de la respiración, para hablar, se toma primero aire y después se saca, la mayor parte de las veces, antes de cada frase o fragmento de frase, el habla toma su propio impulso en una inspiración breve o larga. En la tartamudez estos arranques directos del habla (bloqueos) sin inspiración son mucho más frecuentes y a veces sistemáticos, lo cual llega a ser patológicos.

Por consecuencia cuando una persona con tartamudez no sabe controlarla con la respiración siente que le van explotar literalmente los pulmones pues no le salen las palabras con la cantidad de aire que almacena cuando se traba al hablar, y la palabra la pronuncia “como escupiéndola” sintiendo una asfixia al decirla, si se está alterado, nervioso, enojado o excitado, la respiración se altera y los bloqueos empiezan, provocando una alteración de las palabras. En la sintomatología y patógena las funciones fisiológicas de la respiración, masticación, de la aprehensión labial, se efectúan normalmente en el tartamudo, las alteraciones intermitentes se presentan en los aparatos de respiración, de fonación y de articulación, a propósito de la palabra articulada.

Así como en el aparato fonador, las cuerdas vocales pueden estar afectadas por el espasmo, si se presenta cuando las cuerdas están unidas, el individuo experimenta con frecuencia una sensación de construcción en la garganta (sintiendo que la garganta se oprime) el paso del aire queda interrumpido, apareciendo una verdadera asfixia, que cesa pronto, un espasmo tónico puede afectar a las cuerdas vocales cuando la glotis está abierta, el aire se escapa entonces silenciosamente sin que el tartamudo pueda conseguir la emisión de un sonido, sucediendo movimientos convulsivos de espasmos que pueden manifestarse en el principio o en medio de las palabras o frases.

También en el aparato articulador, su función puede ser profundamente alterado, un espasmo puede trabar o sellar los labios en el momento de la emisión de la “m”, de la “b o de la p.”

Los labios permanecen entonces soldados y el esfuerzo del tartamudo no hace sino aumentar la resistencia, el mismo espasmo puede fijar la lengua en una posición determinada, la punta contra los incisivos superiores (t, d, n) ya base contra el velo del paladar (k, g) e impedir la asociación con la vocal que sigue, la violencia de los espasmos puede provocar en el tartamudo, movimientos asociados que se localizan en la cabeza, los músculos de la cara, el brazo, la pierna o pueden afectar todo un lado del cuerpo.

El aparato respiratorio del tartamudo es normal, la capacidad pulmonar no es inferior, la función respiratoria durante la palabra esta alterada en el tartamudeo. En el momento de hablar se hace una fuerte inspiración, seguida de una expiración rápida, más profunda aún, entonces cuando no conserva nada de aire, el sujeto trata de emitir su palabra difícil, durante algunos segundos, es cortada por una brusca y corta inspiración. Se ha visto hasta entonces las perturbaciones de los aparatos fonadores y articuladores, que un espasmo puede cerrar la vía respiratoria al nivel de los labios (m, p, d), de la lengua y de los incisivos superiores (t, d) del velo del paladar y de la base de la lengua (k, q) pueden llevar al tartamudo a un verdadero principio de asfixia y su rostro manifestar angustia en sus ojos.

Este principio de angustia es el que produce, naturalmente los movimientos asociados de la cabeza, del cuerpo, los pies y las manos, entre otros. **Las Influencias que van actuando sobre la intensidad del tartamudeo**³⁶ son las manifestaciones del efecto, que se hacen particularmente fuertes, si el individuo está bajo el peso de influencias morales, otros se agravan en su estado a consecuencia de una discusión animada, de reprimenda, de burlas y risas.

³⁶ “Tartamudez, opción curación.”

Ciertos tartamudos experimentan fobia de algunas palabras, en la lectura en voz alta, en una conversación, si no se logra dar un sinónimo de la palabra que les molesta, las separa y más particularmente de consonantes o de grupos de letras formando silabas, en muy raras excepciones, el lenguaje del tartamudo no se altera cuando canta, la palabra cuchicheada disminuye o se suprimen totalmente las manifestaciones, también cuando se siente en un ambiente de confianza en donde no tiene que exponerse al hablar, será entonces cuando la incomodidad y el miedo a hablar, asociados a las dificultades afectivas, toman validez en las relaciones con la familia, con sus compañeros, sus maestros y adquirirán un aspecto muy característico.

Casi todos los tartamudos tienen dificultades particulares con ciertas palabras o situaciones específicas, por ejemplo hablar por teléfono, hablar con extraños puede ser muy problemático, tanto que no lo es cantar.

Finalmente en la edad adulta, si el tartamudeo no ha sido compensado y admitido sino por el contrario se ha visto agravado, quedará presente casi siempre un telón de fondo psicológico, en las diferentes situaciones de la vida cotidiana constituirán para ellos una prueba que a veces sólo, instalándose un sentimiento de inferioridad, aumentando la emotividad y la timidez; por ello su tartamudeo será más importante, mas incomodo y progresivamente concienciada de un momento al otro, de un día al siguiente , según el contenido de la conversación o de la importancia del interlocutor o el auditorio, teniendo cada individuo reacciones diferentes frente a las mismas situaciones, es difícil definir una personalidad particular del tartamudo.

2.3 DESARROLLO DE LA TARTAMUDEZ

Como ya se ha ido abordando a lo largo del trabajo, la tartamudez es un trastorno que afecta el proceso comunicativo de la persona y que se caracteriza por interrupciones involuntarias en la fluidez de su habla ocasionado por continuas repeticiones y espasmos, son la expresión visible de la interacción de determinados factores orgánicos, psicológicos y sociales que determinan y orientan en el individuo la conformación de un ser, un hacer y un sentir con características propias, la tartamudez inicia en la niñez o infancia, como un primer signo de la tartamudez infantil es la acumulación excesiva de repeticiones al hablar.

En la mayoría de los casos en el desarrollo de los síntomas, hasta llegar a la tartamudez manifiesta, se verifica de un modo paulatino y al principio de una manera más bien latente, aproximadamente el 80% de los niños de edad comprendida entre los 2 y 4 años atraviesan por una fase que se caracteriza por una forma de hablar altamente precipitada.

Siendo uno de los trastornos del lenguaje, también se designan con el nombre de **tartamudez del desarrollo**³⁷ quedando definida por múltiples repeticiones de palabras y sílabas, en el 1.8% de los niños, se fijan claros síntomas de tartamudez, a partir de esta fase, se extingue normalmente, al cabo de unos meses, sin que el niño haya merecido el calificativo de “**tartamudo**”. La mayoría de los tartamudos se manifiestan, por primera vez, como tales entre los 3 y 5 años, señalando el comienzo del trastorno, para el 66% entre los 3 y 6 años, se ha intentado determinar con exactitud, el punto inicial de la tartamudez, raras veces se dice que la tartamudez comienza, en el niño, con la emisión de las primeras palabras. se les relaciona entonces, la mayoría de las veces con vivencias traumáticas infantiles o un ambiente familiar tenso donde los padres al alguno de ellos o los dos son estrictos o exigentes, así como:

las lesiones físicas, malos tratos, sustos repentinos, caídas, picaduras de insectos, mordeduras de animales, es muy poco probable que la tartamudez sé de en la edad adulta, resulta especialmente característico de la tartamudez el hecho de que tanto la frecuencia como la gravedad de los síntomas, varían según las circunstancias, en la aparición de la tartamudez.

³⁷ “Tartamudez, teoría y tratamiento.”

La proporción de vocablos que se ven alterados, al repetir un párrafo, es dos veces mayor, respecto de la primera lectura, entre la magnitud de la consistencia y la gravedad de la tartamudez parece haber una relación ya que la posibilidad de explicación del efecto de consistencia estriba en la hipótesis de que el tartamudo evalúe el vocablo que ha de pronunciar y espera, en consecuencia, que el tartajeo se produzca con más o menos intensidad; es lo que se llama “efecto de expectativa o fenómenos de expectativa” pudiendo predecir con gran exactitud, que palabras son las que le empujan al tartajeo, se observa y analiza la consistencia del tartamudo, manifestándose en las siguientes dependencias:

- ❖ El tartajeo es mayor en la primera o primeras palabras de una frase, que en las últimas, se ven alteradas con mayor frecuencia las primeras letras de una palabra, que en las demás.
- ❖ Por lo que se refiere a la longitud de las palabras, el tartamudeo es mayor en las palabras largas, que en las cortas.
- ❖ Los síntomas se manifiestan sobre todo, con los vocablos gramaticalmente importantes, como son los sustantivos, adjetivos, verbos y adverbios.
- ❖ Los tartamudos perciben, en general, que es muy difícil la pronunciación de las consonantes y de las vocales, por tanto, esperan que, con las primeras, se produzca un mayor bloqueo, esto sucede cuando los sonidos iniciales resultan ser consonantes.

Hay una mayor consistencia, cuando se combinan a los tartamudos a que no tartajearan y la menor consistencia cuando se les permitía hablar “a su aire” o sustituir, el tartamudeo por fáciles repeticiones del primer fonema o de la primera sílaba de una palabra, **el efecto de adaptación** supone que en la repetición de la lectura de un texto se dé la disminución de la frecuencia del tartamudeo, además de la índole del texto y la magnitud del intervalo de tiempo, parecen tener importancia, para que este efecto se produzca, las circunstancias que rodean la lectura.

Van Riper destaca el influjo especial que los factores ambientales ejercen sobre la adaptación, el nivel de adaptación alcanzado en los experimentos no puede mantenerse, si se modifican las condiciones ambientales, con micrófono y público presente, es interesante comprobar que el recrudecimiento de los síntomas crece, de forma directamente proporcional a la dificultad que el tartamudo atribuye a la situación correspondiente dicho recrudecimiento es especialmente intenso e independientemente del grado de gravedad de la tartamudez, entre las personas que no se han adaptado aún a su sintomatología o no se aceptan como tartamudos, se aprecia mejoría en el trastorno, si tiene lugar una cierta “reconciliación con el padecimiento”.

Para la mayoría de los tartamudos, **la lectura en voz alta** se ve menos afectada que la **conversación libre**, esto sucede en los niños, cuando el material de lectura no produce emoción alguna, una lectura se ve erizada de dificultades cuando la ansiedad, ante determinados sonidos, es lo que priva, enfrentarse a textos dados impide el soslayar las dificultades por anticipado mediante el cambio previo de ciertas palabras. Existen una serie de condiciones que facilitan una considerable disminución e incluso completa eliminación de los síntomas, aquí se incluyen la pronunciación de un material léxico desprovisto de sentido y de algunos vocablos aislados, la acción de contar y deletrear palabras, el canto y la declamación en coro, pues llevan un ritmo al ir pronunciándolo, al tartamudo no le supone obstáculo alguno el hablar consigo mismo, con los niños y con los animales, le resulta relativamente fácil el imitar el modo de hablar de otras personas.

Llama la atención al respecto, de que el tartamudo vea limitada la importancia del lenguaje hablado como medio de comunicación, la frecuencia del tartamudeo aumenta normalmente, con la relevancia que otorga a determinada situación o con la dificultad de la misma, cuando se dispone hablar, se observa así una intensificación del tartamudeo, cuando ve crecer el número de oyentes en una sala o salón, también el teléfono le crea especial dificultad, basta con que suene, para que se desencadene, en él una crisis de tartamudeo, el teléfono es un elemento generalmente problemático, las características de este medio de comunicación dificultan su uso a los tartamudos, en un principio, si se produce un silencio a la hora que contesta el tartamudo, el oyente puede interrumpir o colgar sin saber que el otro está bloqueado sin poder hablar; el tartamudo

tampoco puede ver la reacción del oyente y por ello está más inclinado a proyectar sus miedos a las reacciones del interlocutor y el temor al rechazo se incrementa, además, la comunicación solo está basada en el canal verbal y no se utilizan los gestos, entre otros.

Hablar de la importancia que el tartamudo da a la responsabilidad en la comunicación, para señalar la aparición y la gravedad de los síntomas, se señala que desempeña aquí un buen papel en el modo como está estructurada, desde un prisma cognoscitivo, la intención u obligación de hablar, de acuerdo con su importancia y significación, así como la manera de evaluar la situación, fácil o difícil, conocida o desconocida, relevante o carente de interés o dando gran importancia a su tartamudez. Se cree que la tartamudez disminuye³⁸, si el paciente espera reacciones agradables y no burla o signos de impaciencia, por parte de los oyentes, suelen ser decisivas la impresión y la expectativa del tartamudo, en cuanto a la aceptación de sus interlocutores, así como el hecho de que estos no presenten demasiada atención a sus trastornos de lenguaje, es lo que sucede cuando se trata de parientes o amigos, pues cuando entra en un ambiente de confianza va calmando su tensión y no tiene la necesidad de fingir ante ellos.

Hablar también con personas social o intelectualmente inferiores, suele ser más hacedero, el propio status brinda seguridad y liberación de la necesidad de causar buena impresión, el hablar consigo mismo y habituarse a situaciones que, al principio provocaban el tartamudeo, contribuyen a aligerar las dificultades del lenguaje, hasta el punto de acabar con los síntomas, un gran número de tartamudos recurren a diversas actitudes motoras, por ejemplo: la de chasquear los dedos, o la de golpear el suelo con el pie, que llegan a convertirse en síntomas concomitantes, al efecto de superar, lo más rápido posible, cualquier bloqueo del lenguaje; están destinados a facilitar la pronunciación de los sonidos y mejorar la fluidez de la palabra.

³⁸ "La Tartamudez, opción curación".

Hay formas de hablar distintas de las habituales, que suelen ser eficaces para limitar e incluso para eliminar el tartamudeo: susurrar, hablar en tono alto, articular las palabras de un modo exagerado, imitar las inflexiones de algún dialecto, repetir ciertas frases con otras personas, cantar a coro. el ritmo y velocidad de la voz del tartamudo rara vez se ven alterados durante el canto.

Pocas personas admiten tener ciertas dificultades para hablar y que, quizás, tartamudeen, cuanto más leve sea el trastorno, tanto mayor será la probabilidad de que disminuya sin un tratamiento, alimentan menos probabilidades de curación espontánea los tartamudos conscientes de que padecen un trastorno denominado “tartamudez” y lo aceptan, en cambio presentan un pronóstico más difícil aquellos otros que no se resignan a su trastorno, antes bien emprenden, activamente, lo que sea con tal de contrarrestarlo.

Se hace mención que la tartamudez puede ser hereditaria u orgánicas, más si en la familia existen antecedentes, se menciona que también tartajea algunos parientes del tartamudo: el 5% de las madres; el 19% de los padres; el 8.4% de las hermanas y el 20% de los hermanos, manifestando el predominio del sexo masculino, en el 38% de las familias de tartamudos algunos parientes también tartajeaban, frente a un 1.4% de familias sin antecedentes de tartamudez, se sigue afirmando, que los factores orgánicos desempeñan un papel de predisposición, en la génesis y desarrollo de la tartamudez.

Resulta imprescindible esclarecer la presencia de los factores somáticos, ya que en casos individuales, la tartamudez puede obedecer a causas orgánicas, ciertos trastornos traumáticos craneoencefálicos (golpes en la cabeza), entre los tartamudos se encuentran, con mayor frecuencia, que entre las personas normales, algunas lesiones cerebrales, producidas durante las primeras etapas de la vida, es mucho más frecuente entre los niños, que entre los adultos, se calcula un 4% la frecuencia de la tartamudez, sobre el total de la población, los porcentajes más altos se dan en el periodo preescolar, la frecuencia de tartamudos adultos no sube del 1%, la mayoría de los tartamudos lo son desde la infancia, en un 70 – 90% de éstos, los síntomas aparecen, por primera vez, antes de los 8 años, ciertos trastornos del lenguaje hablado son la secuela comprobada de determinados traumatismos craneoencefálicos, se llega a la conclusión de que toda excitación refuerza el tartamudeo.

Los componentes operantes en el comportamiento de la tartamudez, basadas en la teoría del aprendizaje del niño, un trastorno del desarrollo normal del lenguaje, que se manifiesta, casi siempre por medio de unos característicos procesos de refuerzo y castigo en situaciones al hablar, existe una hipótesis sobre la tartamudez: el niño aprende muy pronto a permanecer callado, hasta que el niño deja de hablar; aprende que el silencio del otro es la señal que a él le permite comenzar a hablar y viceversa, ese silencio no siempre representa tal señal, antes bien, le sirve de pausa al niño para ponerse a pensar, si el niño empieza a platicar, durante dicha pausa, probablemente será interrumpido.

La falta de fluidez verbal se ve tolerada, al principio, en gran manera, por las personas que educan al niño, entre otras cosas, porque está considerada como “**una dificultad natural**”³⁹ de la que está aprendiendo a expresarse. Por ello si el niño se ve sancionado buscará manifestarse de la siguientes manera: En el futuro deseará liberarse del tartajeo, recurriendo para ello, a diferentes maniobras auxiliares como el castaño de los dedos, las contracciones de la cara, las inclinaciones de la cabeza, el golpeteo de los pies contra el suelo, en pocas palabras los movimientos concomitantes antes descritos, semejantes movimientos pertenecen a la categoría de los procesos “por tanteo” y rara vez, sirven para superar los defectos ya fijados del lenguaje, pero su función como auxiliar del habla resulta difícilmente valorable, de ahí que se mantenga en vigor y entren a formar parte de la sintomatología de la tartamudez.

Así se tiene que algunos autores han encontrado una correlación directa del tartamudeo en el desarrollo emocional, la tartamudez también puede ser consecuencia de alguna excitación emocional, describiendo la incapacidad del tartamudo para hablar con fluidez como la consecuencia de determinadas emociones negativas condicionantes, se admite que la falta de fluidez de palabra que surge, al principio de forma esporádica, se consolida, incluso se incrementa, por el miedo a las situaciones de stress, ansiedad, miedo, representadas por el tartamudo, por determinados rasgos del interlocutor, anticipación de la pronunciación errónea de letras, vocablos y fragmentos de frases, entre otros.

³⁹ “tartamudez, desarrollo y persistencia”

Los estados de excitación emocional ya sea alegría, enojo, tristeza, refuerzan la mala coordinación de la respiración y de la fonación, ocasionando una deficiente organización del pensamiento y por ultimo desembocan en fallos de expresión verbal, se tratan de las típicas reacciones, en las que se manifiestan “las propiedades reflejas de lo involuntario.”⁴⁰

Cualquier estímulo más o menos neutro asociado a tales emociones iniciales puede convertirse en un estímulo condicionado desencadenante de los fallos de la dicción.

Shwartz⁴¹ sostiene que el stress da lugar a un reflejo condicionado de espasmos de las cuerdas vocales, que desencadenan la tartamudez, distinguiendo 7 características fundamentales responsables de los espasmos:

- ❖ **Stress determinado por la situación en concreto:** se trata de determinadas sílabas, fragmentos de vocablos o palabras, que, debido a su carácter de exigencia, de base subjetiva, referida a la dicción sin errores, despiertan intensos temores de expectativa y con ello ciertas reacciones por stress, como son telefonar, hablar en público ante un micrófono, ante un salón, etc.
- ❖ **Stress ante ciertas palabras o sonidos** se trata de determinadas sílabas, fragmentos de vocablos o palabras que, con arreglo a la propia experiencia del tartamudo, se consideran especialmente susceptibles de alteración.
Los tartamudos sienten un miedo amenazante ante determinadas palabras o vocablos que intentan constantemente de evita por experiencias malas, algunos llegan incluso a desarrollar una asombrosa capacidad para sustituir las palabras “difíciles” por las más “fáciles” a fin de ocultar su defecto, no siempre resulta factible, con lo que alienta a nuevas reacciones de stress y tartamudez.
- ❖ **Stress provocado por las personas constituidas en autoridad** casi siempre brota el stress ante las personas que disfrutan de un status social superior, los tartamudos en cambio suelen hablar, con mucha mayor fluidez, ante las personas situadas en una status social idéntico o más bajo, que el suyo.

⁴⁰Ibid

⁴¹ “Tartamudez, teoría y tratamiento” pp. 68,69.

- ❖ **Stress por inseguridad** se produce en situaciones que, hasta ese momento, le eran desconocidas al tartamudo, razón por la que dispone de muy poca o de ninguna experiencia de comunicación y capacidad de actuación al respecto.
- ❖ **Stress ocasionado por determinados acontecimientos** es el caso de sucesos inopinados (sucede sin haber pensado en ello o sin esperarlo) y de vivencias traumáticas. Puede obedecer también a ciertas noticias o informaciones inquietantes.
- ❖ **Stress por rapidez** es el efecto de una forma de hablar demasiado rápida, es el responsable de las alteraciones de la palabra, que desaparecen inmediatamente en cuanto se logra una dicción más lenta, cuidadosa y relajada.

Predispone a la aparición de los espasmos condicionados, como consecuencia de uno o varios de los factores antes citados, en el nivel de tensión determinado por el stress en el tartamudo, queda fijado por el nivel general de activación, las cuerdas vocales son indicadores extraordinariamente sensibles de dicho nivel básico de tensión, con cualquier incremento de activación, se ponen muy tensas, de ahí que solo se necesite un leve estímulo suplementario para que se desencadene el espasmo condicionado y con él, la tartamudez.

La tartamudez como comportamiento social, en la conversación sirve de correa de transmisión de los contenidos, entre el sujeto hablante y el sujeto oyente, el proceso de la comunicación se describe como un sistema cargado de innumerables reglas de conducta, la competencia del individuo para comunicarse, de acuerdo con tales reglas, se refleja en un comportamiento efectivo y concreto.

El tartamudo conculca (principio u obligación), sin cesar, las reglas de comunicación de uso general, su alteración del lenguaje la diferencia, de forma considerable e indeseable de otras personas. En las situaciones sociales debe o cree que debe, luchar contra el aislamiento y la pérdida de prestigio, los motivos que los inducen a conducirse así están claros: el miedo al rechazo social, el estigma de la anormalidad y la expectativa de falta de competencia comunicativa. (Perkins, 1965).

Ciertas reacciones de su interlocutor, son vivenciadas como algo humillante y penoso, provocan en él, reacciones de miedo aun más intensas, especialmente en aquellas situaciones de comunicación en las que pueden esperarse actitudes que se experimentan como punitivas (castigos) por parte de las personas más allegadas, el comportamiento de las personas que conversan con el tartamudo.

La mayoría de los familiares y amigos más íntimos insisten en que los tartamudos tartajeen por “nerviosismo” y se les necesitan que se les tranquilice, influyendo que son sometidos a un stress y le resulte difícil hablar con fluidez, no es raro que se le recomiende al tartamudo que se relaje y no tome las cosas tan a pecho, que debe pensar, primero, “con calma” cuanto desea decir, luego decirlo despacio, y con claridad, siempre tomando aire al hablar.

Los tartamudos conocen muy bien los prejuicios y flaquezas de su tartamudez, suelen predecir con sorprendente sagacidad, ante situaciones sociales de dialogo y en virtud de su propia experiencia, el nivel que su trastorno alcanzará, durante una determinada comunicación (Sheehan, 1970).

También los tartamudos son capaces de describir, con exactitud el curso motofisiológico del tartajeo, cuando se les pide que se señale el momento justo de iniciación del tartamudo, parece como si la capacidad de auto percepción queda conmutada durante el acceso del tartajeo, acompañado de sentimientos extremos de impotencia frente a la crisis como es la culpa, pena, vergüenza y enojo. (Van Riper, 1971)

Otros factores importantes a considerar en la aparición del tartajeo emanan de factores psicológicos como:

- **La teoría psicoanalítica:** asocia este síntoma a necesidades reprimidas, el síntoma se interpreta como la expresión de impulsos hostiles reprimidos y a conflictos entre sumisión y obediencia.

Explica el bloqueo por factores obsesivo-compulsivos que se presentan en las familias disfuncionales, que son por perfeccionistas y de mucha presión con el niño, así cuando el niño empieza a hablar asocia la tensión de cumplir las exigencias familiares con el habla y la ansiedad no lo deja hablar bien. También se le asocia a madres que corrigen en exceso al niño y que no lo dejan terminar su discurso.

- **La teoría conductual:** interpreta el tartamudeo como una respuesta de evitación aprendida en donde se ha asociado el habla con algo de aversión, el tartamudo anticipa la ansiedad que le produce el hablar y tartamudear como una forma de reducir la ansiedad.
- **El enfoque semántico:** estudia a la tartamudez como una respuesta aprendida, el niño aprende a pronunciar una sílaba o un sonido de manera incorrecta, este aprendizaje bloquea el discurso, se señala que el error del discurso en la pronunciación puede ser inducido por exceso de crítica por parte de los padres.

En la herencia del tartamudeo

Se ha creído que hay una tendencia hereditaria de la tartamudez, más si en la familia hay antecedentes de tartamudez, existe una relación de la predisposición genética del sistema nervioso, se vincula y se ha creído que en las familias de los tartamudos la herencia tiene que ver para que exista la tartamudez en alguno de los miembros que constituyen la familia: El 5% de las madres; el 19.1% de los padres; el 8.4% de las hermanas y el 20% de los hermanos, el predominio cuantitativo del sexo masculino es alto, al del femenino, el 38% de las familias de tartamudos tienen parientes que también tartajean, frente a un 1.4% de familias sin antecedentes de tartamudez. Todavía no se sabe cuál es la causa del origen de la tartamudez se cree que es heredado por familias y aun cuando no siempre sea éste el caso, ocurre con frecuencia suficiente para que se tenga un alto porcentaje en la tendencia heredada a tartamudear, en algunas ocasiones son varios los miembros de la familia que tartamudean, lo más seguro es que sean solamente uno o dos miembros de una familia numerosa, y más barones que mujeres.

Finalmente, la tartamudez la han estudiado en todos los tiempos, básicamente incidiendo en la fluidez de la secuencia lingüística del afectado, antes de los años 50s, imperaba el modelo biológico que consideraba de las causas eran de tipo orgánico, también a partir de los años 70s las teorías se dan haciendo más complejas, basadas en las causa ambientales y especialmente en la interacción de su entorno familiar. En el capítulo III plantearé los factores como la tensión interior que desencadena la tartamudeo, provocando los bloqueos, espasmos y tics nerviosos.

Capítulo III

La tensión interior y su efecto en el tartamudeo

CAPITULO III

3.1 LA TENSION INTERIOR Y SU EFECTO EN EL TARTAMUDEO

Como ya se mencionó en los capítulos anteriores, en la historia y el desarrollo del lenguaje, posteriormente las diversas teorías y fundamentos de la tartamudez, en este capítulo pretendo explicar cómo afecta la tensión interior el tartamudeo.

Existe un factor determinante para que se detone el tartamudeo es: **la tensión interior**⁴² o nerviosismo, siendo una causa de estrés en la comunicación verbal, el nivel de tensión variará constantemente, y cuando sea excesivo estará más propenso a tartamudear, porque se refleja en el habla, proyectándose los bloqueos, tics nerviosos y espasmos pues en la respiración en donde se proyecta la tensión, ya que en los momentos o situaciones de estrés, sus efectos quedaran menos disimulados ante los demás, el sujeto podrá dominarla y dominarse él mismo, con ello logrará no llamar la atención a causa de sus reacciones precipitadas, al mismo tiempo que por su cuenta, evitará el quedar en ridículo y la burla ante los demás y vale la pena insistir, al hablar de la importancia de la respiración, de la abundancia de este fluido en los pulmones, de euforia, al mismo tiempo que su déficit provoca en el tartamudo, se sienta nervioso e inquieto.

En el caso de que quedara agudizada y la persona afectada por ella se sintiera incapaz de mantenerla al límite, la solución más segura y más eficaz estaría en valerse de otra persona que la ayudara a dominarla, la agravante está en que cuanto más se pretende dominar esta fuerza interior y cuanto más nerviosos, mas tropieza y mas se repite al querer hablar, ello origen próximo de tal defecto está en la tensión interior, tensión que si bien aparece en todas las personas, se presenta de una manera más agudizada en los tartamudos.

Otros factores importantes que determinan para que exista tensión son: la ansiedad, el miedo y la vergüenza, dentro de ella existe la ansiedad el autor Parellada⁴³, señala que “la ansiedad influye de manera determinante en el habla y que cuando el tartamudo está nervioso se bloquea mucho más.”

⁴² “Las causas de la tartamudez, vías hacia su corrección”

⁴³ “Terapia psicológica en el tartamudeo”

La cual es una experiencia común en muchos tartamudos en donde existen temporadas en las hablan bien y tienen la sensación constante de “que pueden” seguir haciéndolo, pero después lenta y bruscamente, aparece la percepción terrible de que “no van a poder hablar” y de que se va a producir el bloqueo y esa sensación de mantiene durante otra buena temporada, en otras ocasiones estas percepciones cambian de unas horas a otras, o de un minuto a otro, siempre dependiendo de cómo se ésta hablando. Rehúye casi siempre a escucharse en una grabación, hablar ante el espejo o permitir que lo tome en video o cámara fotográfica, adopta el rol social que lo de su entorno le asigna, el que se desenvuelva ante sus allegados y amigos íntimos, como una adicción casi sin faltas, no es aceptado a las primeras de cambio por su contorno, antes bien, el propio tartamudo experimenta muchas veces, en tales situaciones, una sensación de incomodidad y sorpresa ya que su interlocutor no muestra la forma habitual de comportamiento, teniendo la impresión de no ser él, sino otro el que habla fluidamente, lo que sí es indudable es la importancia de los componentes psicológicos en la tartamudez.

El problema se complica cuando el propio tartamudeo se convierte por sí mismo en fuente adicional de ansiedad, ya sea por miedo a la reacción adversa de los demás, o porque se tiene la sensación de haber perdido el control de los propios actos, entonces se entra en un círculo vicioso en el que “se tartamudea porque se está nervioso y se está nervioso porque se tartamudea”⁴⁴ se afirma que los escollos sociales emergen en bloque sobre el mar de vivencias cognoscitivas y emocionales del tartamudo. En las personas tartamudas cuya tensión interior es altamente agudizada, son incapaces de auto corregirse, necesitan que otra persona que hable bien les conduzca por un camino en el que se sientan relajados o con la tensión aflojada, al mismo tiempo que se están expresando. Van Riper recomienda reconocer desde donde viene la tensión interior y es más importante que el paciente sepa lo que tiene que hacer para dominarla a base de una sana relajación, pero la persona que tartamudea sobre reacciona a sus errores, teme que ocurran, se vuelve tenso y se siente impotente, durante el tiempo que la tensión está tan alta, el flujo del lenguaje se detiene o no empezará.

⁴⁴ “Terapia psicológica del tartamudeo”.

Conforme continúa teniendo estos momentos de tensión que se vuelven diferentes a los que experimentan hablantes normales, el temor aumenta a niveles más y más altos, llegando a temer las situaciones de habla y quizás se quiera evitar, muchos tartamudos hallan que sus enemigos más grandes son el miedo amenazante a las situaciones de habla, si ha de ganarse la batalla al tartamudeo, se deben gradualmente eliminar el miedo, la ansiedad y la tensión interior.

Cada tartamudo muestra un conjunto casi único de lugares de tensión, detectando en donde se corta el aire, que puede ser en la garganta, una tensión en el pecho o en el estomago, la duración parecer ser proporcional al miedo antecedente y a la cantidad de tensión localizada presente, en la exploración de la tartamudez se encuentran “posturas disparadoras” en las la articulación deseada en imposible y que disparan de forma automática temblores incontrolables, sintiendo casi amartillada las boca y adoptando posturas de la mandíbula, la boca y los labios que garantizan la aparición de dificultades, al igual que ocurre con los contactos hechos con la lengua o los labios, a continuación el tartamudo comienza a explorar sus temblores, hay que tener en cuenta que la conciencia de aquello que ocurre en el cuerpo es inversamente proporcional a la ansiedad que sienten.

A continuación algunas causas de tensión⁴⁵ en la comunicación que provocan ciertas características peculiares en la tartamudez:

❖ **Contagian su rapidez de expresión**, pues su manera nerviosa e indecisa de hablar pone inquietos a los que le están escuchando, apareciendo una de las ocasiones en que el disfemico puede contagiar con su tartamudez a sus compañeros que tienen un trato continuo con él, si el que escucha tiene su tensión interior algo agudizada, fácilmente perderá su escaso dominio y sin apenas caer en la cuenta será víctima de la tartamudez, la excitación es un fenómeno psicológico que con gran facilidad se contagia, el contagio puede evitarse cortando la locuacidad (habla mucho) al tartamudo, pero de ordinario los compañeros tiene una cierta compasión hacia él, se comportan de manera que procuran disimular el defecto, como si no notaran que el sujeto habla mal, en cambio los desconocidos serán los que se burlan de él por ignorancia.

⁴⁵“Las causas de la tartamudez, vías hacia su corrección” .

❖ **Tienen viveza, rapidez y abundancia de ideas en su mente,** les falta agilidad bucal y no hay duda que esta locuacidad está ayudada por la viveza, rapidez y abundancia de ideas en su mente. Su despierta imaginación coopera en acumular materia para poderla narrar y por tanto para poder hablar más, de la ya citada tensión interior no puede retener en su mente lo mucho que tiene que decir, sino que no tiene espera para soltarlo y contarlo a otros, esto aumenta sus dificultades al querer comunicarse con los que están junto a él, por medio de palabras habladas.

La vertiginosidad de todo lo que está pensando se mueve en su mente, queda cortada al no mover con agilidad sus labios y al no respirar con abundancia en el momento de hablar, por querer hablar más aprisa de su pensamiento, el copioso caudal de ideas apareció en la mente queda obstruido o paralizado en el momento de darle salida por la boca y la dificultad que se experimenta en abrir los labios, por no estar acostumbrados a moverlos ampliamente les traiciona en ese momento.

Por una parte disponen de bastante materia para narrarla y por otra, sus mecanismos orales no están en condiciones de ser activados con la movilidad que exige la abundancia de ideas que tienen que expresar, al no estar sincronizada la articulación bucal con el abundante flujo mental, los labios y la mandíbula queda trabados y paralizados. el tartamudo no puede decir lo que quisiera contar, se queda sin palabra al mismo tiempo que hace esfuerzos para soltar lo que tiene en la punta de la lengua, y estos esfuerzos agudizan su tensión exterior, las ideas que tienen que deben ser soltadas por la boca, la cual impiden el que pueda ser expresado oralmente de una manera perfecta, trabados por la abundante materia y si tuvieran menos cosas que contar y al mismo tiempo fueran serenos para describirlas sin prisas, es casi seguro que lo dirían de una manera casi perfecta, por supuesto que apenas llamarían la atención a los demás, resultando lo que dice es a base de grandes espasmos, y dando la impresión de que no puede narrar lo que quiere comunicar, lo dice de una manera intermitente, a base de repetir varias veces lo que no puede acabar de expresar del todo.

- ❖ **Su Inteligencia es despejada**, pues la facilidad para relacionar las ideas cuando se presente en su mente con abundancia y con viveza le prepara el cambio para que puedan relacionar con más facilidad unas ideas con otras, tienen facilidad para aprender las lecciones en la escuela, esto se aprecia claramente en las asignaturas que requieren talento, podría sacar una baja calificación en clase por la forma defectuosa con que suelen exponer oralmente la lección, esto no-quita el que, mientras estudiaban la lección, la captaron pronta y claramente.

- ❖ **Sus movimientos al estar estudiando** y al estar dominado por su tensión interior, capta las nuevas ideas más por intuición que por reflexión, su manera de ser activa le impide permanecer quieto mucho tiempo, le cuesta mucho pasar largo tiempo sentado, ya sea leyendo ya sea estudiando, ha de moverse aunque tenga delante el libro de texto, fácilmente se distrae sin que esto signifique que no aprovecha o que no aprende la lección, su mente digiere lo que aprende, a base de tener su cuerpo en actividad. A veces resuelve los problemas con la mente, mientras va andando por la calle en caso de ir solo, piensa, pero no está ensimismado y mucho menos absorto, su vivacidad le hace caer perfectamente en la cuenta de lo que pasa a su alrededor, lo último que ha captado con dificultad podrá retenerlo o guardarlo en su mente, tendrá ansia de comunicarlo y si al decirlo no va con cuidado, se atascara al quererlo decir., esto es una consecuencia de ser listo y de no tener dominio de si mismo, tiene que sacar por la boca e inmediatamente todo lo que acaba de captar por medio de los sentidos y con esta precipitación que le cuesta dominar, lo dirá defectuosamente.

- ❖ **Son comparados con las personas reflexivas**, se hacen notar que las personas pacificas son personas reflexivas, a éstas nunca les urge el tiempo, son lo contrarios de los disfemios, estas personas que se distinguen por su habla pausada logran resolver los problemas paso a paso y sin prisa, las personas inquietas y entre ellas los disfemicos, van avanzando en la resolución de problemas, basándose en chispazos que con gran frecuencia van encendiéndose en su mente, actúan aceleradamente, pero son menos seguros que los reflexivos.

Los tartamudos triunfan con estas cabezas de puente rápidamente instaladas, por la facilidad que tiene para relacionar unas ideas con otras, sacan notas excelentes en las asignaturas que requieren talento y no es raro el ver personas que a pesar de su habla ocupan cargos de gran responsabilidad, siendo grandes líderes.

- ❖ **Preguntan con insistencia**, exigen una consistencia inmediata ya que el tartamudo tiene un interés especial en saber el “porque” de las cosas, al mismo tiempo que exige una contestación inmediata, es de gran utilidad es que se ayude al niño para que sepa quedar relajado y dominar la precipitación tan pronto empiezan a notar tales características. Enseñar al niño antes de que aparezca la crisis tiene la ventaja de que se ha adelantado a la aparición del complejo, con ello el niño ni padece ni se convierte en un paciente retraído y extraño. Y lo más importante para él es que, durante su adolescencia y su juventud, no se notará en él ninguna perturbación que le avergüence.
- ❖ **Efectúan la lectura picoteando**, no pueden mantener una mirada reposada, por lo que se refiere a la lectura, también son víctimas de su inquietud interior, la rapidez con que siempre actúan les obliga a que solo puedan fijar la vista en unas letras, al mismo tiempo que deducen las otras letras intermedias que no han visto bien a medida que van leyendo, ésta precipitación les impide que puedan reflexionar acerca de lo que están leyendo, el resultado final de todo esto se traduce en que, al mismo tiempo que leen sin sentido, aparezcan palabras cambiadas e incluso palabras inexistentes en el diccionario.
- ❖ **Sus respiraciones son frecuentes y costales**, la tensión le obliga a respirar mal basándose en inspiraciones y espiraciones cortas y frecuentes, con esto, la cantidad de aire “corriente” que entra es escasa, se puede decir que las cantidades de “aire complementario” que inspiran y de “aire de reserva” que espiran son casi nulas, por supuesto se da una deficiente renovación de oxígeno en la cantidad de “aire residual” que siempre permanece dentro de los pulmones.

La consecuencia práctica de todo esto es que las personas con tartamudez trabajan o respiran como si tuvieran una capacidad pulmonar inferior a la que corresponde a su talla, la renovación deficitaria de aire es la causa por la cual en el tartamudo aparezcan señales de un principio de asfixia, que si bien por su poca intensidad, no pone en peligro su vida, en cambio le produce una inquietud que acaba agudizando su tensión interior, aquí tiene lugar un círculo vicioso que es preciso cortar: el nerviosismo produce la respiración rápida y corta, tal respiración renueva deficientemente el aire pulmonar y la falta de aire fresco en el interior agudiza la tensión nerviosa que conduce a efectuarlo todo de una manera poco reflexiva.

- ❖ **Tiene la voz gruesa y poco timbrada**, ya que malgastan mucho aire pulmonar ya que hay una causa de que pierda aire en el momento de hablar, factor que contribuye a que cuanto más quiere hablar más nervioso se pone y menos dominio tiene para expresarse bien, este factor se manifiesta por la voz ronca, semiafónica o gruesa, con que suelen hablar, para caer en la cuenta de esto fijándose en que la mayoría de las personas que suelen hablar de una manera clara tiene la voz timbrada, por la misma razón y corrientemente se aprecia que las mujeres hablan con más claridad que los hombres, expresándose con gran facilidad y en su voz femenina aparece una gran nitidez sonora, la voz fea y gruesa del tartamudo es debida a que la persona disfemica habla con la glotis (orificio o abertura anterior de la laringe) abierta, no logra conseguir por su cuenta, dado que no se le ha enseñado el poner tirantes a las cuerdas vocales.

Y no ha conseguido hacerlo espontáneamente, porque su tensión interna le obliga a tener separados los cartílagos aritenoides y con ello las bases de las cuerdas vocales y cuanto más sección tenga la glotis, tanto más aire se gasta en el momento de hablar, el abundante caudal de fluido que pasa al exterior, suele ser el aire ordinario, le obliga a que tenga que echar mano del aire de reserva que aún le queda dentro, el aire de reserva tiene el inconveniente de que solo se saca basándose en esfuerzos suplementarios, esfuerzos que cada vez cansan mas al tartamudo, por lo que pierde el señorío de sí mismo, y sin el propio control, no se puede hablar con seguridad.

Las pérdidas de aire agudizan el nerviosismo y todo esto agrava la situación, porque el tartamudo, por estar más excitado que lo ordinario, no está en condiciones de compensar sus grandes pérdidas de aire, basándose en inspiraciones largas y profundas o diafragmáticas. Tampoco sabe qué hacer para administrar racionalmente su aire interior a base de colocar o impostar la voz, al mismo tiempo que pone en resonancia su pecho y su cabeza, el ensanchamiento desmesurado de la glotis (garganta) es la causa de la “crisis” ésta sucede en los niños al cambiar la voz y en las niñas casi no se da el cambio de voz, porque la glotis apenas experimenta variación. Por esto en el sexo femenino, cuyo cambio de voz casi no es perceptible, se dan mucho menos casos de personas tartamudas.

- ❖ **La Gestación angustiosa** y una intranquilidad en el ánimo de la futura madre necesariamente ha de influir en la manera de ser del niño que se está esperando.

- ❖ **Los Escrúpulos de ánimo**, entre los tartamudos se da un porcentaje muy elevado de escrúpulos, una de sus características es la puntualidad, no suelen fallar si con anterioridad se comprometieron a estar presentes a una cita o a una hora dada, todo lo realizan con exactitud y su precisión en cumplir exactamente con sus compromisos fácilmente degenera en escrupulosidad, trabaja perfectamente cuando se trata de realizar algo, todo lo lleva a término con la máxima perfección posible, su fallo esta en calificar como realizó lo que se le acaba de encomendar.

En lo que se refiere a lo físico o material, actúa de una manera admirable, en cuanto al aspecto mental, divaga en medio de mil equivocaciones, cree que actuó mal y a disgusto de otro, cuando lo que acaba de realizar no merecía ningún reproche, le mantiene en una tensión de ánimo que desgraciadamente favorece al que esté preocupado y no pueda hablar con holgura. Esta tensión es aumentada mas si la persona a la que desinteresadamente querían atender no les dio ninguna muestra de agrado. Creen que el otro está disgustado cuando en realidad lo que paso fue que aquel de quien esperaban una muestra de agradecimiento o de contento se distrajo o no le dio importancia.

La manera de ser del tartamudo, difícilmente se olvida de las obligaciones que recaen sobre él y del tiempo en que tiene que realizarlas. De esta clase de personas se dice que no necesitan despertador ya estarán despiertos a tiempo, aunque por excepción tengan que levantarse mucho antes de la hora en que están acostumbrados a dejar la cama. Esta actividad psíquica no deja reposar al disfemico, nunca se le ocurrirá molestar a otro, pero será a costa de un desgaste sordo que se le irá agudizando la tensión interior.

❖ **Las Desavenencias y tensión familiar**, los deprime mucho más aun tener que contemplar y aguantar las continuas discusiones y desavenencias entre sus padres y lo demás hermanos, se encuentra en un ambiente que para él, no resulta fácil saber y poder arreglar a pesar de estas circunstancias adversas, ha de poner los medios para dominarlos, se consigue mejores resultados con la acción indirecta, como alejarse y no intervenir en los momentos críticos de la discusión. También podrá suavizar el trato entre sus padres y entre las personas si se muestra sumiso y servicial con cada uno de ellos, esta manera de mostrarse agradable con todos ha conseguido muchas victorias. El hecho de tener conciencia de que se ha intervenido eficazmente en pacificar los ánimos proporcionando una gran paz interior, paz que contribuye al relajamiento del espíritu, se ha conseguido superar esta fuente de tensiones interiores, que son las desavenencias familiares mediante un trabajo sordo, duro y eficaz de sembrar bienestar a base de sujetarse y de servir a los demás.

Dominar la depresión que causa la conducta de otros miembros de la familia, al mismo tiempo que el sujeto se halla en unas condiciones más apropiadas para hablar con más seguridad.

Existen tres actitudes nocivas para el tartamudeo: **los reproches, las burlas y apelar a la voluntad del niño**, la primera actitud nociva que se debe evitar es la de los reproches, a la que se pueden añadir otras actitudes similares tales como las burlas o apelar a la voluntad del niño, cuyos resultados serán igualmente perjudiciales: “¡Presta un poco de atención cuando hablas y deja de tartamudear de ese modo!” o bien puede manifestarse también mediante un fruncimiento del entrecejo o un suspiro de exasperación.

Las burlas más o menos amables toman, a menudo, la forma de imitaciones caricaturescas, en cuanto a apelar a la voluntad, darían lugar a demandas del tipo: **“¡Repite eso correctamente, por favor. Cuándo quieres, sabes hablar perfectamente!”** Todas estas observaciones, pueden hacerse con la mejor de las intenciones con certeza y voluntad pensando siempre a favor del niño tartamudo, en general, no está falto de ella, se conseguirá superar cualquier dificultad.

Partiendo que la tartamudez, se origina a partir de los esfuerzos que una disfemico hace (o ha hecho) por hablar mejor, se puede concebir fácilmente que una actitud semejante agravará la tartamudez, si no superficialmente, sí con profundidad, afectándolo emocionalmente.

El temor de tener que afrontar nuevos reproches hará, efectivamente, que el niño reanude e incremente sus esfuerzos, con lo cual aumentará su tensión psicomotriz en lugar de rebajarla, como todo el mundo.

Algunos padres les resulta, en ocasiones tal difícil soportar la tartamudez de su hijo, especialmente si hay mas tartamudos en la familia, que necesitan crecer que si el niño “Quisiera hacer un pequeño esfuerzo, el problema se solucionara sin más.” Cuando el niño o adulto tartamudean sienten tristeza y enojo, ya que tartamudear de vez en cuando no es un gran problema, pero si muchas veces cuesta hablar, esto pueda ocasionar mucho enojo, quien se enoje con las palabras y con la tartamudez, empieza a odiarla, quizás hablar se vuelva tan difícil que se empieza a sentir tristeza, tristeza por la tartamudez, cuando la persona tartamuda está triste, llora, la tartamudez puede hacer sentir tan mal a quien la padece que está bien que lllore por eso, no tiene que dar vergüenza hacerlo, si demostrando que sé esta triste o enojado, llorando o gritando, quizás se sientan mejor.

Las personas que no tartamudean, en general, no entienden qué es la tartamudez, quieren ayudar pero no tienen la menor idea de cómo hacerlo, lo puedes ver en sus caras, parecen confundidos y hasta un poco nerviosos, cuando la gente se pone nerviosa a veces hace cosas tontas, no es su culpa, es porque saben muy poco acerca de la tartamudez, cuando se burlan de los tartamudos ya sea niños o adultos, los niños empiezan a sentir pena y vergüenza, se burlan unos a otros por muchas cosas.

La mayoría de los niños pequeños se enfadan automáticamente si les llaman por un nombre o tratan de ridiculizarlos de alguna forma, tampoco los padres pueden proteger siempre a sus hijos de estas situaciones dolorosas, pero ellos pueden enseñarles estrategias útiles para ayudarles a tratar estas situaciones sobre todo cuando conviven con un niño con tartamudez, aprenden estos mecanismos a temprana edad, podrían estar mejor preparados para confrontar retos sociales y conflictos más trascendentes antes o durante la adolescencia.

A veces, otros niños notan el tartamudeo reaccionando negativamente contra él, si bien los niños menores de siete años rara vez lo notan, los niños mayores raras veces lo corrigen. Probablemente tienden a molestar o imitar, cuando un niño es tartamudo, encima de que ya tiene el sentimiento de sentirse mal por tartamudear, los demás niños le hacen burla, pues ignoran en la mayoría de las ocasiones, el sentir del niño tartamudo, la tartamudez cambia todo el tiempo, mientras va creciendo, cada uno tartamudea a su manera y hasta esto puede variar de un día para otro, las personas que no tartamudean les cuesta mucho entender esto, les gusta que las cosas sean siempre iguales, cuando las cosas cambian todo el tiempo se asustan, no saben cómo manejarlo porque no lo entienden, lo "diferente" les asusta y su ignorancia los ciega.

Resumiendo, muchas veces hay una franca desproporción entre la importancia de los accesos del tartamudeo y la manera en que se resiente de ellos, muchos se inquietan excesivamente por lo que piensan los demás de ellos, considerándose individuos diferentes de los demás creen que la atención de estos está centrada sobre su problema sin indulgencia, con un sentimiento de piedad. Llegando a pensar que no valen como seres humanos por la supuesta peculiaridad de su habla, están tan convencidos de ello, que dejan de vivir y viven pensando que la gente está muy pendiente de su habla, todo lo toman a mal y su estima está por los suelos, con ello tienen que enfrentarse al mundo y en ciertas ocasiones desearían estar en un sitio aislado donde nadie sepa que sufren por su tartamudeo.

3.2 LOS BLOQUEOS, ESPASMOS Y TICS NERVIOSOS EN LA TARTAMUDEO.

En la tartamudez existe una característica física que hace notar una peculiaridad en la forma de expresarse, cuando se está tenso, son los bloqueos, espasmos o tics nerviosos, que al ver al tartamudo expresarlos son causa de asombro, burlas o risas. Son tipos de accidentes del habla, que pueden presentarse en proporciones variables en el discurso de distintas personas tartamudas, el bloqueo en el discurso que da encallado “en una palabra o silaba que no sale” el tartamudo completamente concentrado durante uno, dos, tres o más segundos en el esfuerzo que está haciendo, con la mirada baja o ladeada, ayudándose a menudo de ligeros movimientos de flexión de la cabeza o del tórax en su intento de superar la presión del aire, parece decidido a mantener su empuje hasta que el obstáculo ceda y quedándose literalmente sin aire en los pulmones, en un grado superior, puede producirse crispaciones de la cara y el cuello, temblor de los labios y el mentón, un lento movimiento en relación con la cabeza, hacia un lado o hacia atrás, puños de las manos cerrados y tensión de brazos, que eventualmente, reemprende varias veces, después bruscamente se produce el desbloqueo y toda la frase o desgraciadamente a veces solo una parte de la misma, puede ser emitida sin dificultad.

La frecuencia de los bloqueos es muy variable, pueden presentarse solo dos o tres veces en una larga conversación o suceder casi en cada palabra, a menudo se producen en algunas palabras que la persona afectada teme particularmente, dependiendo de la situación emocional. Resulta especialmente irritable cuando entre estas palabras, se encuentran justamente el propio nombre de la profesión que practica o el de la calle donde vive, en ocasiones se trata de una letra concreta que, colocada al principio de una palabra hace a ésta totalmente impronunciable. Los tics nerviosos pueden diferenciarse de los movimientos musculares que tienen una causa orgánica, conocidos como espasmos o temblores, porque al contrario de las condiciones de origen orgánico; los tics nerviosos pueden reproducirse voluntariamente, están sometidos al control voluntario y las distracciones pueden modificarlos, el tic nervioso no es doloroso.

Durante un episodio de tartamudez se ven muchos movimientos asociados con hábitos, pero son relativamente pocos los movimientos que tienen lugar con anterioridad, cuando una persona tartamudea, a veces mueve bruscamente la cabeza, pestañeo continuo de ojos, le tiemblan los labios o la mandíbula, todo lo cual acompaña a su esfuerzo concentrado para pronunciar las palabras difíciles, una acción corriente que suele aparecer asociada a un episodio de tartamudeo es la respiración superficial, o incluso al hecho de retener el aliento y quedarse completamente sin aire.

Un segundo tipo de movimientos preliminares, consistentes en una tensión muscular general resultante del nerviosismo, como apretar la mandíbula, cerrar los puños de las manos, y erguirse rígidamente, como en posición de firmes, también el tocarse la cara con las manos y la utilización de muletillas al hablar como “este” “como te lo digo” entre otros. Se considera que la falta de fluidez en la dicción es el resultado de una serie de variables de orden psicofisiológico, neurológico y psicológico, en combinación con otras variables aparentemente desligadas del habla, como son la mirada, la tensión muscular generalizada, interviniendo procesos conductuales que afectan a otros planos de comunicación además del propio lenguaje nervioso⁴⁶.

Los tartamudos con hábitos nerviosos se sienten muy incómodos, tienen la sensación de que su problema los hace completamente diferente del resto de la gente lo mismo pasa con la tartamudez, a pesar de que muchos tics o hábitos nerviosos son fácilmente observables desde afuera, para la personas que lo tiene no siempre es así, la automatización hace que no haya conciencia de estar realizándolo, impidiendo darse cuenta de la frecuencia y de lo evidente que resulta para los demás, a la persona tartamuda se le puede tratar para que no tartamudee mas y para que pueda hablar libre de síntomas, incluso el tartamudo no puede explicar su dificultad, puede hablar a su manera y no definirse, no reconocer los procesos y para él existen “fuerzas inexplicables” que no le permiten hablar.

⁴⁶“El bloqueo en la tartamudez” pp 14, 15, 16

La principal reacción de competencia para el tartamudo es regularizar y profundizar el ciclo respiratorio, cuando el tartamudo aprende a relajar los músculos que afectan a la respiración y el habla, podrá controlar y prevenir el tartamudeo, los músculos de la garganta, los hombros, el pecho y el abdomen regulan la respiración y el habla contribuyendo de manera sustancial al tartamudeo, cuando los músculos están relajados, la respiración se vuelve lenta, profunda y regular; cuando están tensos, la respiración se vuelve rápida, superficial e irregular, con una inhalación breve y una exhalación más larga, aprendiendo a relajar los músculos que afectan a la respiración y el habla, aprenderá a controlar y prevenir el tartamudeo⁴⁷.

Existen situaciones en la edad adulta, en donde no aparece el tartamudeo:

- En un monologo (estando solo)
- Al jugar con la muñeca u objetos
- Al jugar tranquilamente con los amigos o compañeros supuestos o iguales

El tartamudo está tenso cuando, se le pide que se exponga en un coloquio entre compañeros, presuntamente reflexivos, con personas que no experimentan bloqueo del cual sabe o lo han corregido.

El tartamudo cuando le toca leer en voz alta, en el comienzo de la lectura es también un momento del cambio etiológico, por lo elemental y determinante en la provocación verbal o resistencia mediante estímulo y confirmación visual en determinados sonidos primitivos, el aprendizaje de memoria deberá ser abundante sin exposición de impedimento, también en situaciones más difíciles.

El tartamudo en el canto suele llevar un ritmo, sólo perturba esporádicamente y que en la mayoría de los casos transcurre sin bloqueos, donde junto al lenguaje como órgano de realización común sólo tiene supremacía impulsiva. No posee ninguna fase cargada durante el desarrollo social; el ritmo en las canciones tiene otro fundamento de contacto, en donde se admite que en ocasiones, el comienzo de la entonación puede preparar el bloqueo; luego transcurre libremente, la tartamudez desaparece momentáneamente, cuando se lleva el ritmo.

⁴⁷“Tratamiento de hábitos nerviosos” pp 91

El tartamudo ante la reacción del compañero a su tartamudeo, se inicia la relación cuando el tartamudo no quiere reconocer su trastorno, negándose a aceptarse su tartamudez, la importancia posterior del lenguaje del tartamudo es la reacción del compañero durante la perturbación del habla, la escala de posibilidades de graduación del compañero en el curso de la perturbación se extiende desde una verdadera compasión y conmiseración (compasión que se tiene por el mal de alguien) unidas a un sentimiento de desamparo y altruismo, hasta el desprecio, la burla y la exclusión de la sociedad.

Siente la necesidad y la predisposición fundamental de salir airoso fonéticamente (aun no está satisfecha la fase de aplicación del habla) además no puede callar o esperar hasta que ingrese a un ambiente agradable, quiere intervenir en el habla, siente que está creciendo psíquicamente en la conversación con otros; quiere verificar que su perturbación fonética no es sustancial, quiere leer solo; aquí puede él (descargar en otro el deseo de compartir la lectura, tal vez el proceso instantáneo del lenguaje se carga con un sentimiento de autovaloración) queriendo que se le considere porque de lo contrario opina que mediante la ruptura del contacto visual prefonético se quiere evitar toda conexión y también la lingüística, no quiere hablar de una extensión libre de lenguaje o libre de sonido y aquí resulta difícil determinar además un trastorno en el lenguaje, cree que su compañero tiene que ser atendido como lo es él mismo durante su impedimento y de ese modo siente que nace a la luz de un modo más claro. Muchos más tartamudos perciben las sonrisas y las risas, con el contenido que implican, aun cuando incluso se manifiesten bromas, sino en sí mismo y en su lenguaje impedido, se opina que se mofarían de él, puede también no reaccionar porque sus cosas aun no están seguras. Existen algunas rarezas motoras en la tartamudeo cuando:

Infancia temprana: fuertes movimientos retrógrados (ir hacia atrás con la cabeza) y disritmia (tensión) espontáneos pero relativamente insignificantes, con la onda de intersección de estímulo óptico o acústico (apertura de ojos, mas de los normal), especialmente grave para el tartamudo potencial es la inestabilidad y la eventual parálisis de los músculos de la respiración y vocales con oclusión (cierre completo de un canal vocal de la articulación) llegando a no llorar.

Los progresos en el desarrollo del movimiento no se verifican de modo continuo, sino espaciadamente; existe una probable parálisis, los progresos de corrección son muy ínfimos (no tienen fin) es frecuente la musculatura de una cara con angustia con movimientos forzados.

La Infancia: persiste más tiempo la torpeza al comer, al caminar, casos frecuentes en carreras veloces, maniobras descontroladas con herramientas o sin ellas, escritura apresurada, formas pocas claras, resultado de sentido inseguro.

La Adolescencia: las formas de movimiento son aun torpes; los resultados inarmónicos, es necesario al aumento de la motivación para el progreso, posiblemente en la pubertad se verifica una importante transformación de grados positivos.

La Adultez: las formas de movimiento son relativamente fuertes (aferradas) son menos y solo alterables con mayor esfuerzo.

Las emociones en la tartamudez: Los impulsos de alegría, cólera, enfado, vergüenza, choque, susto; debe lograrse un entrenamiento de la conducta, para que el tartamudo intente en primer lugar, callarse en cada clase de estímulo y después tratar de hablar, el lenguaje en estado de perturbación es casi siempre causa de recaída en la reestructuración de un bloqueo del lenguaje ya disminuido.

La Coordinación en la tartamudez, no depende tanto de la coordinación de los movimientos respiratorios y de la predisposición vocal como acaso de la coordinación del órgano de la fonación particular. Durante el canto, la elevación del tono, pronto y con mayor seguridad, se gradúa en la altura deseada. Reconociendo en el velo del paladar, maxilar y en la lengua iguales posibilidades para un rápido y preciso enfoque en cada postura deseada. También se tiene porciones musculares que actúan contrariamente, a consecuencia de la presión del lenguaje, la posición del apresto (prevenir algo) del potencial, que conduce a la oclusión, se logra también como innervación (elevada) en el campo circunvecino como por ejemplo en la mímica.

Los Movimientos Auxiliares y disolventes, de los tartamudos se informa y también se explica, que con el movimiento de los brazos, taconeos, el retiro del aire al soplar, el jadeo, el abrir súbitamente la boca, por la monotización (falta de variedad al hablar) al intercalar palabras, grupos de palabras o sonidos, intentan forzar la oclusión (canal vocal cerrado) para superar la paralización del movimiento, con la repetición de

estos movimientos auxiliares logran producir la reducción de la oclusión.

Los Movimientos Concomitantes (aparecen conjuntamente con otra cosa), al hablar se produce un ritmo y la persona tartamuda se ha habituado a golpear, con el dedo o con el pié, de este modo los movimientos ayudan al tartamudo a poner en marcha y a reducir el bloqueo de su lenguaje impedido⁴⁸.

La comprensión del problema de la tartamudez, en todas las personas tartamudas son diferentes, cada uno habla a su manera, unos hablan rápido y otros lento, si no son buenos en algo y encima se trata de hacerlo rápido, se ponen nerviosos y las cosas les cuestan todavía más trabajo, especialmente cuando se tiene miedo, lo más probable es que esto les pase, para las personas que no son tartamudas es muy fácil hablar y nunca tienen problemas al hacerlo, pero las personas que son tartamudas tienen su punto débil en esta área (del habla) algunas veces es difícil para la lengua, los labios, la garganta y la respiración trabajar juntos en forma rápida y suave, cuando se habla lentamente o se siente tranquilidad, quizás no haya problema y se hable muy bien.

Pero cuando el tartamudo está presionado, quiere decir algo rápido y está nervioso, su habla puede resultar difícil y se puede empezar a trabar, si tiene miedo de que tartamudear está mal, trata con todas las fuerzas de no hacerlo, hablar puede ser cada vez más difícil. A menudo, las personas tartamudas se bloquean en algunas letras solas o compuestas como: **pr, cr, gr, br, dr, tr, tl, pl, cl, bl, gl, dl, m, d, p, t, s, l, c.**

Que les hacen las palabras difíciles de pronunciar, para otros son las vocales situadas a principio de la palabra. La fonética permite comprender que se trata muchas veces de toda una clase de fonemas cuya articulación voluntaria, se ha convertido para la persona tartamuda en concreto en incierta y por tanto en una fuente de dificultad. No hay dos tartamudos parecidos, se trata de un problema que presenta múltiples facetas. Por último un factor común es el miedo del tartamudo al propio miedo al tartamudeo, que aparece en ese momento y no lo controla por la tensión interior que presenta, sintiendo con seguridad que va a tartamudear.

⁴⁸IBID 30, 31

3.3 EL ADULTO QUE TARTAMUDEA

El adulto tartamudo es consciente de su dificultad y ello le preocupa mucho, cuanto más se fija en su habla, mas empeora.⁴⁹ Si se sigue tartamudeando y no ha sido admitido sino por el contrario se ha visto agravado, quedara presente casi siempre un telón de fondo psicológico, rara vez llegan a eliminarlo, tiene que aprender a controlarlo. La tartamudez en los adultos es vista de diferente manera, siendo niños su forma de hablar o tartamudear es empujando la palabra difícil de decir, a esa edad no representa un problema de comunicación verbal y social, pues piensa que es normal su habla y sus bloqueos, no entran en consciencia todavía pues no le dan importancia a su proyección gestual.

Las reacciones de los tartamudos frente a su trastorno presentan aspectos muy diferentes en función del temperamento, el entorno y las circunstancias relacionales⁵⁰ las relaciones entre padres e hijos, entre hermanos y hermanas, serán frecuente ocasión de reacción anormales y más todavía si al tartamudo se le señalan frecuentemente y con insistencia sus bloqueos, o si intervienen torpes ensayos intempestivos e ineficaces de corrección del lenguaje.

En la adolescencia, es posible que las dificultades se agraven y el tartamudeo adquiera un aspecto completamente diferente, el sujeto se encontrará enfrentado con los problemas de la adolescencia que se añadirán a los de lenguaje, a esa edad, las nuevas situaciones relacionales que tendrá que abordar el tartamudo serán más difíciles se sobrepasar y adquirirán un papel predominante, es un periodo de afectividad importante durante el cual los factores psicopatológicos se pueden desarrollar e intensificar, la personalidad se transformará y se verán aparecer, a veces, reacciones de agresividad, trastornos del carácter y cierto sentimiento de culpabilidad.

El tartamudeo adquirirá importancia en todos los planos, en los momentos en que el adulto debe asumir relaciones afectivas y sociales, algunos temerán asumirlas, encadenarse y asumir las responsabilidades que ello implica, se convierten a menudo en personas inadaptados sociales, una vida afectiva difícil o inexistente, lo que acarrea reacciones de ansiedad y reacondiciona indefinidamente la tartamudez.

⁴⁹ "Orientación y tratamientos psicopedagógicos"

⁵⁰ "La tartamudez, sintomatología-tratamiento."

Varían en su actitud en este aspecto, unos lo miran como algo inconveniente y desearían no tenerla, mientras que otros dicen que ha arruinado gran parte de sus vidas, que ha reducido su felicidad personal, los ha hecho tímidos e inseguros en las relaciones sociales y les impide tener éxito en sus carreras, otros tienen éxito en sus carreras que eligieron, pero mucho días se levantan preocupados ante la perspectiva de situaciones en las que tienen que hablar, su pulso se vuelve más rápido cuando prevén las reuniones a las que tienen que asistir y las llamadas telefónicas que deben hacer.

Aunque los estudios sobre la tartamudez van avanzando paulatinamente, todavía no se conocen las causas concretas del tartamudeo, si bien todo indica que hay que pensar en un origen multifactorial, con indicios claros de un componente genético y seguridad de que intervienen factores fisiológicos, psicológicos y sociales. Una de las dificultades que surgen es que todos estos factores interrelacionan, por ejemplo, se sabe que el factor genético no se manifestará si no hay un ambiente psicológico y social que lo propicie y que un factor fisiológico, en un determinado ambiente social produce efectos psicológicos que a su vez contribuyen a la perpetuación del tartamudeo. Otro problema en el análisis de las causas lo establece el hecho lógico de que en cada tartamudo cada factor tenga un peso y una influencia diferentes, dando lugar, entre otras cosas, a distintas formas de aparecer el tartamudeo y a distintas maneras de manifestarse.

Dentro de los aspectos psicológicos que influyen en el tartamudeo **destacan la ansiedad y el aprendizaje automático (cognición)** que es el que empleamos para adquirir las habilidades motoras, como andar, escribir, etc., y que está gobernado por las llamadas leyes del condicionamiento. Se sabe que la **ansiedad** influye de manera determinante en el habla y que **cuando el tartamudo está nervioso tartamudea mucho más**. De hecho muchas personas consideradas por sí mismos y por los demás como de habla normal se traban notablemente en circunstancias que le producen ansiedad alta, el problema se complica cuando el propio tartamudeo se convierte por sí mismo en fuente adicional de ansiedad, ya sea por miedo a la reacción adversa de los demás.

Se tiene la sensación de haber perdido el control de los propios actos en una tarea fundamental como es la comunicación, ***entonces se entra en un círculo vicioso en el que se tartamudea porque se está nervioso y se está nervioso porque se tartamudea***, intentando, entonces por todos los medios controlar su ansiedad con la idea de que tiene que sentirse bien para poder hablar bien.

Estos intentos de control le llevan a emplear toda clase de trucos, por ejemplo, evitar palabras, cambiar el orden lógico en la frase, aplazar el comienzo de la pronunciación con repetición de sonidos, o utilizar muletillas para evitar el bloqueo y lograr que la palabra salga fluida, o realizar contorsiones, movimientos de brazos, cara, piernas, cerrar los ojos, etc. para salir de él cuando ya se ha producido.

El resultado son una serie de conductas que convierten el habla del tartamudo en extraña y poco natural, de forma que los esfuerzos que hace en lugar de solucionar el tartamudeo, se convierten en el mayor porcentaje del problema.

Estas formas tan poco naturales de lucha contra el bloqueo producen, a la larga, mayor ansiedad, logrando lo contrario de lo que pretenden, es decir, empeorando sustancialmente el habla e incrementando el sufrimiento y dolor a tartamudear.

El sufrimiento llega a ser tan grande que el tartamudo centra su vida en la lucha contra él, evitando las circunstancias que le son penosas, de esta forma su vida se frustra porque deja de realizar muchas actividades para las que sirve, que le gustarían y le harían más feliz, sufre intentando evitar su tartamudeo y, además, se siente miserable porque sus evitaciones le conducen a una vida pobre y restringida, consciente, además, de que tiene capacidades para llevar una vida mejor.

Las personas que no están familiarizadas con la tartamudez no tienen idea de lo que significa que un adulto maduro sea tartamudo, piensan que es una pequeña interrupción de la fluidez lingüística que hace que el que la tiene se sienta contrariado y que a veces se hace deliberadamente para causar, algún efecto de compasión o lastima. Cada tartamudo parece mostrar un conjunto casi único de lugares de tensión, detectando los sitios donde se corta el flujo de aire, que pueden estar en la garganta o corresponder a una tensión en el pecho o en el estomago, puede ocurrir que la garganta adopte las misma postura que al tragar, o que se tense la lengua hasta impedir el paso del aire, entre otros.

El sentimiento con el que vive el tartamudo, en un sufrimiento que proviene de su incapacidad para hablar fluidamente es decir el tartamudear⁵¹ un problema común es el miedo, que aparece en ese momento, sintiendo con seguridad que va a tartamudear, la sensación corresponde a ese pensamiento negativo y aprendido, que está teñido de miedo, siendo una sensación automáticamente premonitoria y que por sí misma produce ansiedad y hace que se llegue a la palabra temida con un nivel de excitación que aumenta la probabilidad de bloqueo, convirtiéndose en una profecía cumplida.

Uno de los miedos más profundo que pueden surgir en el tartamudo es el temor a la desaprobación de los demás, teme que por el hecho de tartamudear lo consideren tonto, incapaz, y más adjetivos, es posible que estos miedos tengan su origen en experiencias traumáticas de su infancia o adolescencia, pero también pueden deberse a la falta de aceptación de su tartamudez, por parte de su entorno más cercano, o al rechazo y la incompreensión social del problema, en cualquier caso, el tartamudo adulto se enfrenta pocas veces a rechazos explícitos, aunque es muy frecuente que las conversaciones se interrumpan o que el oyente muestre inquietud, malestar o risa, por desprecio o quizás o simplemente por presenciar el sufrimiento de su interlocutor, la mayoría de las veces, la conversación se corta y la gente apenas habla con él, y el tartamudo los siente como un rechazo social. La tartamudez, puede marcar a un adulto tartamudo para toda su vida, a propósito de la penosa incapacidad de su lengua cuando se traba al querer hablar, cuando la tartamudez es muy grave, aun cuando el que la padece no sienta que su vida ha quedado arruinada, sienten frecuentes vergüenzas y apuros con un gran sentimiento de culpa, creyendo que los oyentes estarán pensando que es un tonto e inseguro, porque es incapaz de hablar.

Para evitar el rechazo social, **el tartamudo habla poco y se esfuerza por interrumpir con rapidez la conversación**, con ello consigue que ocurra lo que tanto teme, que la comunicación sea corta o que el otro se vaya antes de tiempo, con lo que se sentirá abandonado y rechazado, cuando su ansiedad al hablar va disminuyendo, comprueba que muchas veces es él quien hace las relaciones breves y quien las limita.⁵²

⁵¹ "Terapia psicológica en el tartamudeo".

⁵² ibid

El adulto con la tartamudez plenamente desarrollada presenta una imagen compleja de conducta y actitudes, aun cuando intenta disimularlo al máximo para que nadie sepa que **“tartamudea”** se da cuenta, quién lo está escuchando la lucha permanente de su cara angustiada y su boca contra las silabas y en el caso de que ésta lucha desemboque en el comportamiento de estupefacción que caracteriza la tartamudez, pues el hecho de hacerlo evidente los hace sentir vulnerables.

Cambian según la situación y el ambiente, cuando se sienten cómodos, ya que entran en confianza, quizás con su familia y sus amigos aun la más grave tartamudez puede desaparecer y estará con un habla fluida o casi fluida, evitando las situaciones en las que hay que hablar y en otras dejará de hablar por completo, su vida emocional empieza cambiar cuando, el miedo y la ansiedad se apoderan de él, lo llevan a desear pasar mucho tiempo aislado y solo, se siente realmente solo, porque nadie lo entiende, su temor se convierte en “pánico escénico” y la ansiedad lo hace tener periodos de terrible incertidumbre temiendo siempre lo peor, se imagina en todo momento que la demás gente se ríe de él, quiere evitar en todo momento situaciones donde tenga la necesidad de hablar con extraños y mas enfrentarse a situaciones que no pueda controlar.

Deseando que en algún momento de su vida **“desaparezca como por arte de magia la terrible tartamudez”** y se pregunta a todas horas el **“porque yo” “porque no mi vecina o mi hermana” “esperando el quizás mañana no lo tenga** “este sentimiento de enojo y rabia, lo despiertan en las noches los miedos y una gran desesperación e impotencia por no poder controlarla, esperando el tan ansioso milagro que nunca llega, no logra tener un instante de paz porque aun no sé a aceptado como un adulto tartamudo.

Tienen miedo de determinadas palabras o sonidos o puede considerar que todas las palabras antes de pronunciarlas, les apura el sonido empieza la palabra, lo larga que es, en qué lugar entra en la frase y si puede cambiarla por otra, intenta sustituir sus temores por otras actitudes mediante técnicas que piensa que le permitirán hablar sin balbuceos (primeras manifestaciones de un proceso). Se imaginan todo un escenario de terribles consecuencias, con mucha anticipación.

Puede adoptar una actitud agresiva, de confianza o de humor, puede emplear gestos para distraerse a sí mismo o a su oyente de lo que dice, puede hablar muy rápido, haciendo que las palabras fluyan juntas, de modo que no tenga que luchar con las temibles primeras palabras de las frases, teme toda clase de reacciones de los demás a su tartamudez, sean reales o imaginarias sus temores, se anticipa al rechazo o a la carcajada (burla), a la perplejidad y a la impaciencia de su oyente.

Lo que más desea es no tener que afrontar el terrible momento en donde se revela que es verbalmente impotente habiendo mucha variedad en el modo como el tartamudo se valora a sí mismo y valora la reacción de sus oyentes, la naturaleza intermitente de la tartamudez en algunos adultos no ha sido explicada, solo se sabe que sucede, a veces tienen días de poca o ninguna tartamudez y a veces largos periodos de, comparativamente poca tartamudez, lo cual puede durar varios días o incluso semanas.

Cuando el adulto tartamudo ha superado el tartamudeo y aceptándose como tal, la aceptación incluye todo lo bueno y malo que se ha vivido, las “buenas rachas” tienden a ser más largas y las “malas rachas” más breves, dado que el conocimiento en este aspecto de la tartamudez es limitado, se tiene presente aceptar, como una realidad que los adultos tartamudos pueden tartamudear unos días más que otros.

Luchan agresivamente con su velocidad mental, tratando de ocultar, lo que no pueden negar, siendo una característica común en la tartamudez, ya que no hablan con la perfección ordinaria y corriente porque **“quieren hablar a la misma velocidad con la que piensan”**. No poseen todas sus normas comunes en el mismo grado, ni su defecto se funde en el mismo origen, esto es importante en la gran variedad que se da entre ellos, cada sujeto presenta unas particularidades que difícilmente se dan en otros tartamudos.

La velocidad que se desboca ante los mecanismos orales del mismo sujeto que no pueden seguir con el mismo ritmo rápido a que les empuja la **tensión interior**,⁵³ en todos el dominio del movimiento bucal se adquiere por medio de la articulación exagerada, desarrollando con esto una guerra difícil en querer hablar a la misma velocidad con lo que se piensa.

⁵³“Causas de la tartamudez” Vías hacia su corrección. pp. 58 a 63

Han considerado a la tartamudez como **“estar en una cárcel”** pues es una constante que lo aterroriza día y noche, pues se siente atrapado y sin poder salir, entre el bloqueo y el espasmo (convulsión y contracción de los músculos de la cara) “es la marca de fábrica” que hace distinguir al tartamudo de una persona que no es tartamuda. Los intentos fallidos en la comunicación, vacilaciones, repeticiones son comunes y frecuentes en todos los hablantes, pero el espasmo es la ruptura brusca en el normal automatismo del lenguaje.

Le sobreviene un espasmo, porque hay una sobrecarga de emociones, **“no solo en lo que va a decir sino también como lo va a decir”**, es lo que se trata de hacer ante la posibilidad de un bloqueo, antes de que se produzca ya lo presiente o por lo menos teme, intenta desesperadamente – y se dice desesperadamente porque ya la inseguridad y el miedo de **“NO PODER”** conseguirlo han hecho presa de él – que la emisión de su voz sea correcta, poniendo toda su atención y preocupación en ello, el resultado ya se conoce el espasmo está servido.

El aspecto más llamativo de la tartamudez es el carácter episódico e intermitente del problema y que únicamente se manifiesta en un contexto racional, el pensamiento discurre al mismo tiempo que se expresa, en el que la persona que habla (tartamudo) está atenta a las reacciones de su interlocutor y en el que las emociones tienen también algo que decir porque le da demasiada importancia a su tartamudez.

La tensión interior con la que vive el tartamudo adulto se percibe de varias maneras como por ejemplo a través de la elevación de la tonalidad o de la intensidad de la voz, en cada sílaba o a lo largo de la prolongación, se puede notar asimismo en el carácter cada vez más tenso y explosivo de su articulación o adivinarlo tras la impresión de esfuerzo creciente empleado para hacer ceder un bloqueo.

Interiormente queda devastado y frustrado por la reacción que ha tenido ante quien lo está escuchando para él la tartamudez es un padecimiento mortal para toda la vida. Aun cuando el adulto tartamudo intente disimular al máximo sus bloqueos, se puede dar cuenta quien lo está escuchando de la lucha que mantiene contra las sílabas y las palabras, no es imposible confundirlo con una relajación dada la impresión evidente de malestar y desasosiego que se le observa en la proyección gesticular.

Este aumento de la tensión es involuntario ya que se trata de un reflejo, pero contrariamente a lo que ocurre con el reflejo de la relajación en el sujeto no tartamudo, es generalmente consciente, también creen que son los únicos que tartamudean, pero la novedad para ellos es, que a veces, la existencia de accidentes en el habla normal se da también en los no tartamudos y les cuesta pensar, razonar y aceptar que toda persona que habla puede tartamudear.

De vez en cuando y lo que caracteriza a la tartamudez es no es la presencia de accidentes del habla, ya que se encuentran en el habla de todo el mundo, sino es el hecho de reaccionar frente a ellos (quien lo escucha) con un aumento de tensión, cuando la reacción normal es disminuirla de manera automática, este aumento de la tensión en la persona tartamuda favorece, evidentemente, la presencia de nuevos accidentes del habla, que sucederán así cada vez con mayor intensidad y frecuencia.

Puede comprenderse fácilmente que cuando la voluntad interviene en los accidentes del habla debidos a dificultades a veces banales en un principio, esta intervención puede provocar y fijar poco a poco la inversión del reflejo de relajación, en lugar de disminuir la tensión como todo el mundo cuando habla se atasca, el adulto tartamudo empieza a “empujar” la palabra difícil para que salga, si tiene la personalidad adecuada y las circunstancias son las idóneas, el tartamudo puede empezar a actuar de este modo a partir de los dos años.

Al principio el método funciona, las palabras difíciles salen, después se convierte en una costumbre porque este mismo esfuerzo provoca aun mayor desorden en el habla, así el habla se trastorna y cuanto más se trastorna, mas difícil es hacer que fluya, se inicia de este modo una escalada que lleva a que las repeticiones de silabas, bloqueos, prolongaciones se multipliquen y se intensifiquen en respuesta al esfuerzo, que aun siendo en un principio voluntario, se ha vuelto automático y empieza a escapar a todo control, es así como se instaura la tartamudez como se carnifica: así pues **la tartamudez puede generarse realmente a partir de los esfuerzos que el individuo hace para hablar mejor, para superar una dificultad que, de otro modo, hubiera podido ser pasajera.**

Otro factor de gran importancia para el tartamudo es **“salir de la negación”⁵⁴**, frecuentemente el adulto se comporta como si su tartamudez –vivida como algo vergonzoso – no le afecta nada más que a él y no tuviera ninguna importancia para su interlocutor, esta actitud de **no admitirlo, de negación**, de la tartamudez, obliga en general al interlocutor (quien escucha) adoptar una actitud similar, a comportarse también él como si la tartamudez no existiera.

La situación de la comunicación es de este modo, a la persona tartamuda que se enzarza en sus tartamudeos empeñándose, mal que bien, en encontrar una salida, mientras intenta que sus esfuerzos se noten lo menos posible y por otro lado un interlocutor que desea ardientemente que aquella frase se acabe al fin.

Otro problema para el tartamudo además de darse cuenta lo que proyecta con su cara, es tener conciencia de la **“angustia”** que trasmite hacia quien lo está escuchando, cuando empieza a hablar y se bloquea, corta la palabra que está diciendo, quien lo está escuchando observa su desesperación y simplemente la ayuda con la palabra difícil **“diciéndosela”** para el tartamudo es algo humillante que le cuesta trabajo digerir, como un juicio de incapacidad vergonzosa.

En las conversaciones con personas tartamudas, aparecen siempre una cantidad de malos entendidos por lo que respecta a la intervención de quien lo está escuchando. Ya que piensa el afectado que lo están enjuiciando por su manera de hablar, el adivinar o adelantarse a la palabra es sentido a menudo como un robo de pensamiento.

Quieren hablar bien y saben que muchas veces pueden hacerlo y empiezan a tener una relación de angustia con las palabras, temiendo tartamudear, tratando de evitarlo y fatídicamente tartamudean.

Viviendo constantemente en la cárcel de la tartamudez⁵⁵. Toda personalidad queda marcada sobre todo por la inseguridad, no puede hacer lo que tan fácilmente hacen los demás y encima hace unos gestos que provocan risa. El panorama que se le presenta es un poco crudo y bien opta por replegarse en sí mismo, como las tortugas para defenderse y huye hacia delante buscando una compensación a su problema.

⁵⁴ “La Tartamudez” Opción curación.

⁵⁵“La Tartamudez” IV Simposio.

En la adolescencia es el periodo más convulsivo del ser humano, luchar por conseguir una imagen personal idealizada, las relaciones con el sexo contrario adquieren un especial interés y la tartamudez es cuando más molesta y cuando más agudizada está, ya que su imagen personal idealizada es conjuntamente vapuleada por la imagen del espasmo; rostro descompuesto o angustiado.

A pesar de todo, **la aceptación de ayuda** resulta, no obstante menos difícil de restablecer que la pérdida del comportamiento tranquilizante, la persona tartamuda suele admitir bastante rápido que lo que realmente importa no es hablar bien, sino hacerse comprender, un 40% aproximadamente de las personas tartamudas aceptan de muy buen agrado la ayuda de su interlocutor porque les evita un esfuerzo inútil.

En estos casos, el problema se mantiene en general ya que la persona tartamuda tiene dificultades en hacer sentir a su interlocutor que su ayuda será aceptada y es incluso deseada, será necesario entonces que admitan previamente que la ayuda ajena no tiene nada de humillante y que aceptarla es más bien un regalo para la persona que la ofrece, los primeros años de adolescencia suelen ser malos, ya que son recuerdos más traumáticos y difíciles, como un repliegue de angustia.

Las estrategias y los estilos de vida de la niñez ya no le sirven ante los nuevos intereses y las nuevas perspectivas que empiezan a vislumbrarse, no le gusta quedarse en su caparazón ni le gusta hacer el ridículo, ante esta disyuntiva se plantea más que nunca, si ese negro porvenir con el que se ha ido mortificando en la infancia es totalmente cierto y lucha a diario contra la adversidad mental y el sufrimiento, en ocasiones se olvida que su fuerza interna lo hace seguir adelante a pesar que todo.

El adulto tartamudo se ocupa de manera consciente y voluntaria del detalle de ejecución de su habla, así pues intentará, siempre que le sea posible, eliminar todas las emociones que podrían surgir a lo largo de su discurso y que vendrían a desorganizar su disposición artificial, pues cada emoción no controlada, dispara el tartamudeo.

Finalmente la tartamudez está ocupando un lugar destacado en la mente de cada tartamudo, obstruyendo el canal de comunicación que ha dejado de ser el principal centro de atención, la cual afecta la relación con los demás y empieza a verla como una dificultad de comunicación verbal con la sociedad.

A continuación, una vez revisados los capítulos anteriores, se realizaron unas entrevistas a adultos tartamudos en el Centro de Rehabilitación y Comunicación Humana en el área de psicología, donde se imparten terapias a niños y adultos con tartamudez, así como atención a los diferentes tipos de trastornos de lenguaje y una sola área de terapias a adolescentes tartamudos.

Las sesiones son de una hora impartidas del libro de José Antonio García Higuera acerca de "Terapia Psicológica en el tartamudeo" de Van Riper a la Terapia de Aceptación y Compromiso, son terapias de grupo, en la cuales se expone las diferentes emociones negativas con las que han ido viviendo y como los ha afectado, para sentirse incapacitados socialmente, las sesiones las imparten dos psicólogas, una para cada grupo (pues en todo el Centro, solo existen dos grupos de adultos tartamudos).

Es sin duda de gran interés para los tartamudos porque los obliga a reflexionar sobre su "problema" las sesiones inician por primera vez, cuando se tienen que presentar ante alguien recién llegado (realmente una situación de tensión enorme) hay que recordar que hay tantos tartamudeos como tartamudos y la necesidad de la reflexión, dichas sesiones grupales son de entre 21 y 45 años y constan de analizar las ansiedades, miedos, enojos, tristezas y frustraciones, con las que tienen que vivir y sobrevivir, se les aplico un cuestionario para saber si la tartamudez ha sido una dificultad de comunicación para ellos, así como todos los sentimientos que provoca el ser tartamudo, las reacciones emocionales con las que se tiene que ir viviendo día a día, también en que situaciones su tartamudez aparece y no la pueden controlar, por supuesto desde cuando se dieron cuenta o les hicieron darse cuenta que son tartamudos, el sentimiento que les origina el estar platicando y quienes los escuchan se den cuenta de su tartamudez, así mismo que se den cuenta quien los escucha la "angustia" en su cara que provoca la tartamudez y ver como luchan contra ella con frustración y enojo, culpa y vergüenza, timidez y soledad, que poco a poco los van consumiendo en un sentimiento de inseguridad e inferioridad, también es importante señalar que hay más hombres que mujeres tartamudos, pero el sentimiento es el mismo.

Todos los problemas emocionales que padece y adolece no son inventados son, parte de la **no aceptación de su tartamudez**, mientras no acepten que su “problema” es su aceptación de ser tartamudos, les será muy difícil la convivencia con los demás, pues la imagen que tienen de ellos mismo está deteriorada, se sienten inferiores e inseguros, la familia tiene mucho que ver con estos sentimientos pues lo han hecho creer que “no pueden” “no creen en ellos” “les tienen lastima y compasión” por el sufrimiento y angustia que proyectan, lo más desconcertante es: que la persona tartamuda lo cree y lo hace propio, **el tartamudo se victimiza** , viviendo gran parte de su vida a la sombra de lo que dicen los demás.

A continuación algunos casos, de tartamudos:

Carlitos 25 años.

Trabaja en una papelería de sus papas, en las mañanas en un restaurante lavando trastes, su habla es excesivamente rápida y su tartamudez es mixta (tónica y clónica) desde que nació es tartamudo, tiene algunas movimientos del cuerpo que sobresalen demasiado, golpes en el piso con los pies, movimiento de la cabeza hacia arriba, que es lo que más llama la atención, su futuro lo ve solo con sus papas.

Roberto 30 años.

Estudia una maestría en CU, es tartamudo lo medicaron para que se le quitara sus bloqueos y dejara de tartamudear, su tartamudez es tónica, su habla es más relajada y en ocasiones se tensa en algunas palabras difíciles, sus movimientos son tocándose la cara y la boca.

Josafat 45 años.

El más veterano, trabaja como velador en una escuela, formo una familia, su tartamudeo es casi imperceptible, lo tiene muy controlado, le gusta interrumpir a los demás y siempre dice “yo estaba como tú.”

Arturo 17 años

Estudia la preparatoria, también lo medicaron para su tartamudeo, su habla es poco lenta, pero cuando se traba, sus movimientos son fuertes, su cuerpo se balancea para tomar impulso en las palabras difíciles.

ESTA SOY YO

Soy tartamuda, desde que tengo uso de razón, mi madre me ha dicho que en la guardería hablaba bien (no lo recuerdo) solo sé que tartamudeo.

Mi paso por la primaria fue hermoso, en la cual a mis padres les dijeron que tenía algo pues mi conducta no era normal como mis compañeros (mi madre, lo sospechaba, pero nadie le escuchaba) en efecto mi comportamiento no era el “normal” se me atendieron todos mis problemas físicos, mis bloqueos y espasmos no los sentía como limitantes, pues tenía muchos amigos que solo me preguntaban “hablas raro” y solo respondía, si, y seguía jugando.

En la secundaria todo seguía igual, no le daba importancia a mi tartamudeo, es más para mí era normal expresarme así, hasta que una maestra (totalmente insensible) me lo hizo saber frente de mis compañeras de clase, en ese momento todo cambio, le empecé a dar mucha importancia a mi forma de hablar, causaba risa y burla, no sabía porque tartamudeaba, mis padres dos seres especiales me llevaron a una clínica especializada en problemas de lenguaje, en donde tuve mis primeros contactos con los pedagogos y psicólogos, me atendieron durante dos años (en ese momento pensé que cuando creciera quería ser pedagoga para atender a niños con problemas de lenguaje como yo).

En esta etapa, solo deseaba que se me quitara rápidamente mi tartamudeo, día a día lo deseaba y no lo conseguía, las terapias que me daban me ayudaron pero seguía tartamudeando. Mi carácter se volvió irritable, intolerante, era muy enojona (el cual no sabía, porque) seguía tartamudeando y sintiéndome cada vez peor. Quería ayuda pero no sabía pedirla, empezaba con sentimientos que ni yo misma entendía. Mi mundo giraba alrededor mi tartamudeo, no había otro tema en mi cabeza que solo eso y desear con todas mis ganas, no serlo más, pero nada pasaba, el no aceptarme me llevo a una gran tristeza y frustración, ya no le encontraba sentido a nada.

En la preparatoria me negaba a exponer en clase, inventaba cualquier pretexto para no hacerlo, me sentía con una gran tristeza que en los años que estuve ahí, nunca se me quito, ya no iba a las terapias pues ya las había terminado y seguía tartamudeando, y de repente preguntaba “porque yo” “porque no mi tía” los porque, las respuestas que nunca me daban, solo me decían “acéptalo o acéptate” en mi mente decía “acepto que” ya acepte que soy tartamuda pero porque me siento así, ni yo misma lo sabía, no entendía porque tenía tanto miedo a exponer, porque sentía esas ganas de salir corriendo cuando me hacía participar en clase (después supe que es una ansiedad) el desear estar aislado de por vida, el no querer hablar y sentirme cada vez mas desdichada, y nadie me escuchaba, llegue a pensar que estaba tan mal ya emocionalmente, que creía que lo estaba inventando todo y que podría enloquecer.

Toque fondo cuando entre a la Universidad, meses antes, me dije “o sigo estudiando o me quedo en mi casa encerrada” y seguí, en cada exposición dejaba un poco de mi alma, el miedo al miedo lo tuve que hacer a un lado, me aterraba el hecho de que burlaran de mi, y nadie lo hizo, se me abrió el cielo, en ese momento me acepte como tartamuda, y me decidí a investigarla.

Después los síntomas que yo creía eran inventados por mi desesperación, eran ansiedades, que el miedo aniquila, que puedo controlarla, me liberé al saber, que los sentimientos de enojo, ansiedad, frustración, los bloqueos, eran reales, llore mucho, le di importancia (ya me lo habían dicho) a la respiración, lo empecé a controlar y hacer parte de mi cuerpo, supe lo que es respirar y para que funciona, finalmente mis respuestas estaba dadas, mi vida tenía sentido, solo faltaba algo, que fin le doy a mi tartamudez, solo sé que tengo que exponerla.

Ahora vivo, respiro y cada bloqueo que es cada vez más esporádico, gozo cada bocanada de aire, lo controlo, también sacarla lo positivo a la tartamudez y vaya que lo tiene, pues la tartamudez tiene su ventajas que son muchas, podemos aprendemos a observar, a escuchar, a saborear el silencio, a estar con la familia y con la gente desconocida, y más; claro esto lleva tiempo quizás demasiado, se tiene que tocar fondo y sentido a la vida, buscar culpables o respuestas que jamás nos la quitara es un rotundo desgaste de energía, las respuestas están dentro de nosotros no afuera, y mientras más se luchas con la tartamudez, mas se tartamudeará.

En estos momentos me encuentro en una etapa de cambios de conductas fijas, en donde me aferraba a ellas, sintiéndome aparentemente a salvo, pero interiormente me flagelaba, la tartamudez en mi vida ha pasado de ser algo terriblemente negativo, desagradable y muy desgastante a ser una bendición, pues ya escucho mi voz, el hermoso significado de respirar, la tranquilidad con la que se puede platicar y sobretodo el controlarla mentalmente, socialmente si hay momentos cada vez mas esporádicos en donde me sigo trabando, pero ya no me siento humillada y frustrada por ello. Mi vida ha cambiado, mi prioridad yo es mi tartamudeo sino la tranquilidad para hablar mejor, todavía me falta mucho camino por recorrer.

Solo sé que mi misión, es aportando un granito de arena para ayudar, así como todos me ayudaron a mí.

*La finalidad de esta tesis es precisamente, dar a conocer un poco a quien le interese, como es la vida de un adulto tartamudo, no pretendo cambiar el sentir de las personas acerca del tartamudo, simplemente sensibilizar y que se nos comprenda antes de esbozar alguna risa o burla hacia nosotros, nuestro vivir y sentir no es fácil, como de cualquier persona con dificultades físicas, no vamos a luchar en contra de los chistes hacia nosotros, sino que exista un respeto hacia nuestra problemática, pues sencillamente: **La tartamudez no es ningún chiste.***

Les aplique, el siguiente cuestionario en donde les desglosé, algunas de las dificultades provocadas por la tensión interior, las cuales detonan un conflicto emocional en la comunicación verbal.

1. ¿Cómo defines tu tartamudeo?

- a) una dificultad que me confunde y me avergüenza
- b) una dificultad de sobrellevar con culpa y enojo
- c) una dificultad que me enoja cuando no la sé controlar

2. ¿En qué situaciones consideras que surge tu tartamudeo?

- a) cuando estoy nervioso y enojado
- b) cuando no logro controlar la situación de tensión nerviosa
- c) cuando me presentan a alguien desconocido y trato de ocultarla
- d) en la escuela cuando participo en la clase o en alguna exposición

3. ¿Cómo te diste cuenta de tu tartamudeo?

- a) cuando me hicieron consciente de que hablaba mal
- b) cuando la demás gente que me escuchaba se reía de mi
- c) en mi niñez soportando la burla de los niños

4. ¿Cuáles han sido las dificultades de comunicación que has pasado por tu tartamudeo, para poder socializar con la gente?

- a) me bloqueo y no me salen las palabras
- b) no controlo mi nerviosismo
- c) nosé que decir y mejor me quedo callado
- d) tengo que aguantar las gestos de burla del que me está escuchando, al hablar mal

5. ¿Que sientes cuando tartamudeas al estar platicando con personas que no conoces y tienes que dialogar?

- a) impotencia
- b) enojo
- c) vergüenza
- d) culpa todas las anteriores

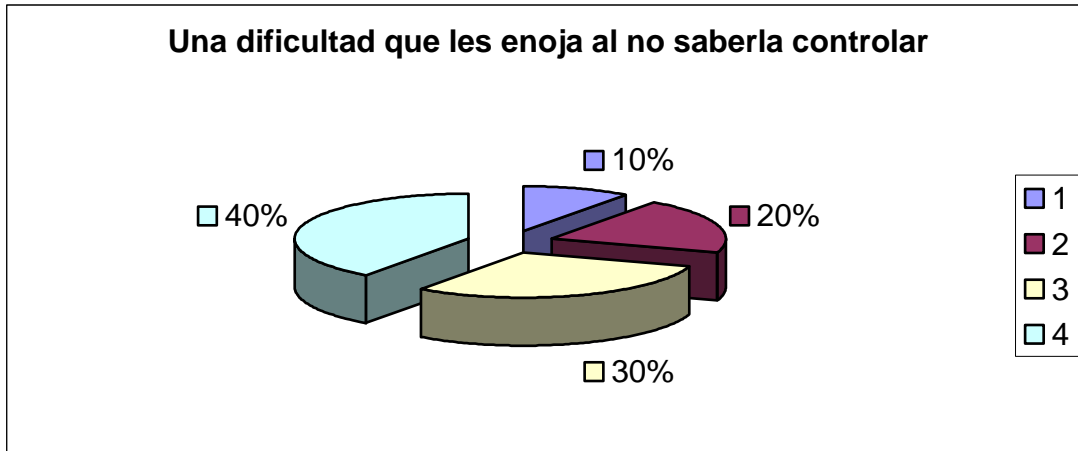
6. Cuando estas platicando y te bloqueas, como reaccionas con quien te escucha?

- a) me enoja por no poder decir las palabras difíciles
- b) siento una gran impotencia al sentir como mi boca se cierra quedando sellada y tiembla mi mandíbula
- c) siento culpa por ser tartamudo
- d) me deprimó cuando se dan cuenta que tartamudeo al querer ocultarla

- 7. ¿Cómo es la relación con tu familia, cuando se dieron cuenta de tu tartamudeo y como te han apoyado?**
- a) consideraban que se me iba a quitar algún día
 - b) me ayudaron mucho
 - c) no le dieron importancia alguna
- 8. ¿En qué momento has sentido que tu tartamudeo te ha limitado como persona?**
- a) en la escuela cuando tengo que participar en la clase
 - b) cuando me presentan a alguien por primera vez
 - c) cuando me expongo a algún público
 - d) cuando tengo que hablar o contestar al teléfono
- 9. ¿Qué imagen tienes de ti mismo ante los demás?**
- a) alguien irritable y enojona
 - b) una persona insegura y con inferioridad
 - c) una persona solitaria y miedosa
 - d) con deseos de permanecer callado siempre
- 10. ¿En qué momento tu tartamudeo te ha causado algún problema emocional?**
- a) cuando que contestar y hablar por teléfono
 - b) a la hora de ir tienda a comprar algo
 - c) cuando tengo que hablar con personas con autoridad
- 11. ¿Cuándo crees que la tartamudeo sea una dificultad de comunicación verbal?**
- a) en el momento de querer permanecer para que no sepan que soy tartamudo
 - b) a la hora de intentar participar en alguna conversación y no poder hacerlo, por pena a que se den cuenta de mi tartamudez
 - c) la frustración que me causa cuando se me sale de control la tartamudez ante los demás y me hacen saber que hablo diferente.

Los resultados se darán a continuación en la elaboración de las gráficas de pay, donde los porcentajes se expresan ampliamente, utilizando una variedad de colores para cada resultado en cada gráfica.

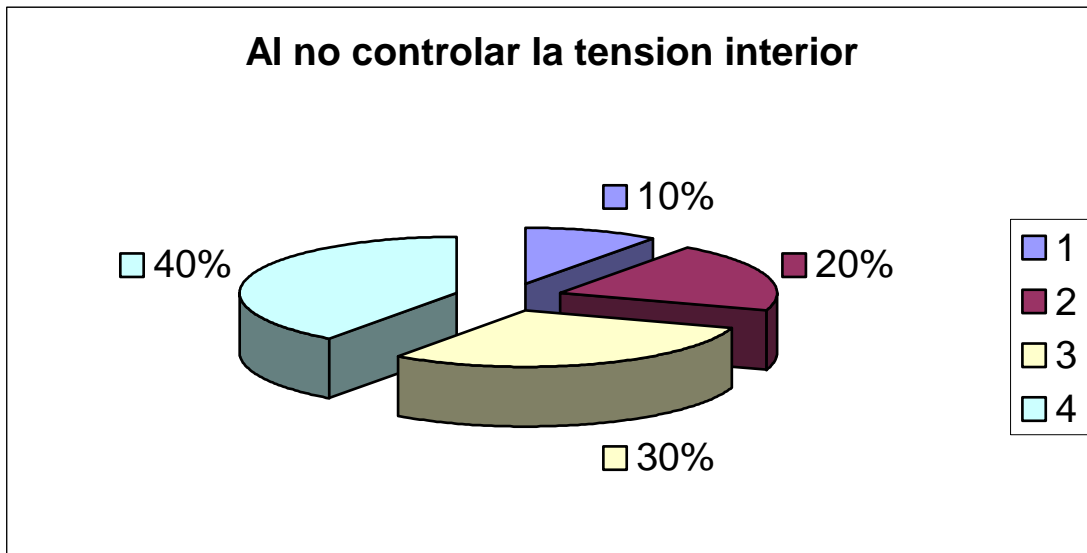
PREGUNTA 1 COMO DEFINES TU TARTAMUDEO



- ❖ En una población de 100 personas con tartamudez, se les preguntó la definición que tienen del tartamudeo, en la gráfica se muestra el porcentaje más alto, el 40% (color verde) respondió que es una dificultad que les enoja cuando no la saben controlar sobretodo el momentos de tensión que se no saben controlar, el 30% (color amarillo) menciona que es difícil de sobrellevar ya que sienten culpa y enojo por la impotencia que les da el tartamudear ante la gente que no los conoce, el 20% (color rojo) los confunde y les avergüenza el tenerla, pues cuando menos piensan hablan tartamudeando y el 10% (color azul) mencionó que han tenido estos sentimientos juntos en algún momento de vida, la cual se la ha dificultado aceptar.

El porcentaje más alto es el 40% de la población, pues se les pregunto acerca de la definición que le dan a la tartamudez, respondiendo que es una dificultad que les enoja por el hecho de no saberla controlar, ya que en momentos de tensión nerviosa, emocional, cuando se enojan. No sabe cómo controlarla y su descontrol causa risa y comicidad para quien los escucha y ve.

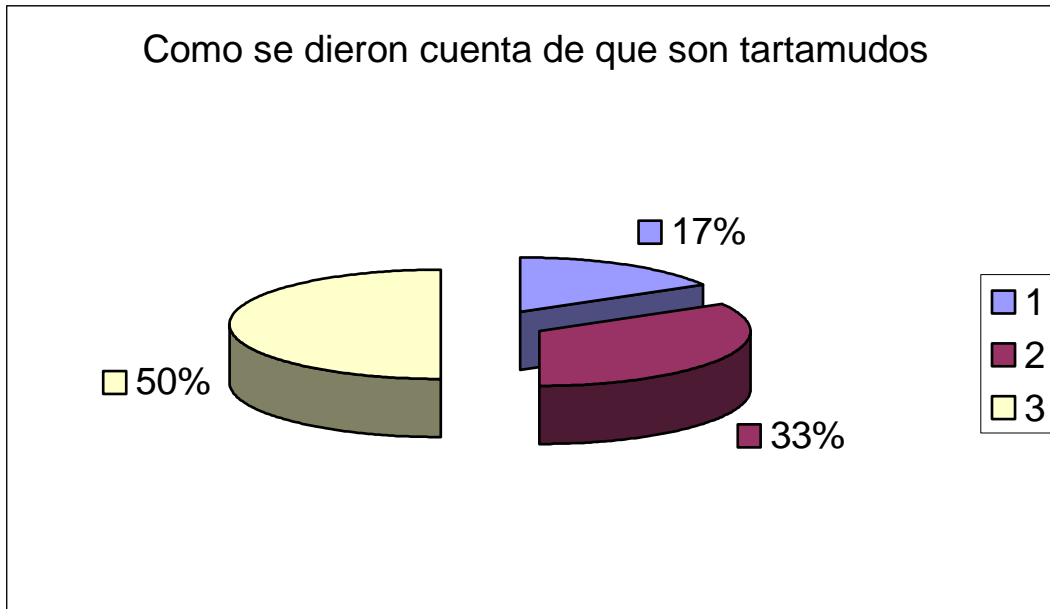
PREGUNTA 2
EN QUE SITUACIONES CONSIDERAS QUE SURGE TU TARTAMUDEO



- ❖ En una población de 100 personas con tartamudez, se les cuestiona acerca de las situaciones que consideran que surge su tartamudez, mencionaron que el 40% (color verde) no logra controlar la situación debido a la tensión interior en la que se encuentran, que puede ser ante una persona con autoridad para el tartamudo, cuando le alzan la voz, cuando está emocionado, el 30% (color amarillo) dijo que su tartamudez surge cuando están nerviosos o enojados, pues esas emociones los sobresaltan y su habla se deteriora, el 20% (color rojo) cuando les presentan alguna persona desconocida y tratan de ocultar su tartamudez, impidiéndole el acercamiento o el querer participar en la plática, el mismo bloqueo le cierra la comunicación, el 10% en la escuela cuando tienen que participar en clase o tienen que exponer algún tema hacia los demás o en algún auditorio ante un público desconocido, el tan solo hecho de exponerse ante la gente, lo poner muy nervioso y se paraliza de tan solo imaginarlo, deseando no hacerlo.

El porcentaje más alto 40% señala que las situaciones de gran tensión interior nerviosa, dando origen a tartamudear son cuando están enojados, cuando participan en clase, cuando en su entorno existe alguna alteración emocional ya sea por gritos de alguna persona mayor

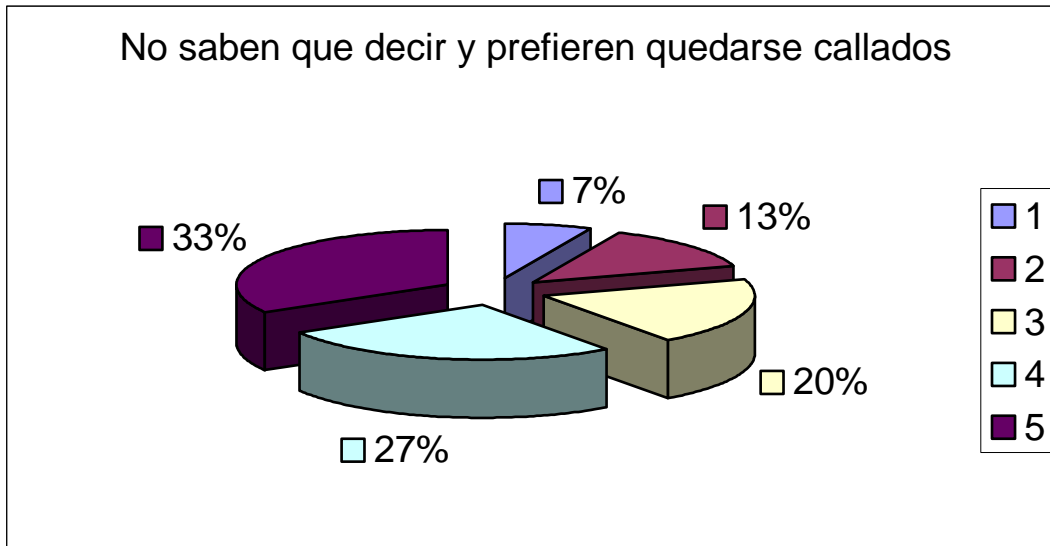
PREGUNTA 3 COMO TE DISTE CUENTA DE TU TARTAMUDEO



- ❖ En una población de 100 personas con tartamudez, se les aplicó una encuesta donde se les preguntó cómo se dieron cuenta de su tartamudez, el 50% (color verde) menciona que se dieron cuenta de su tartamudez, cuando alguien les hizo conciencia de que la tenían; el 33% mencionaron que en su niñez soportaron la burla de los niños hacia su tartamudez y el 17% cuando la gente se reía de ellos por tartamudear.

El porcentaje más alto que señala la grafica es de 50% en donde se le pregunto acerca de cómo se dieron cuenta de su tartamudez, en la cual respondieron que en su mayoría fue un maestro quien los hizo ver que su habla era diferente a la de los demás, también fue en la etapa de la secundaria, en la cual existen cambios importantes de personalidad, provocando con esto, que se sintieran menos, con la autoestima baja, con inseguridad y dando un giro enorme a su vida. Pues la conciencia de la tartamudez, implica un sentimiento de inferioridad marcado de por vida.

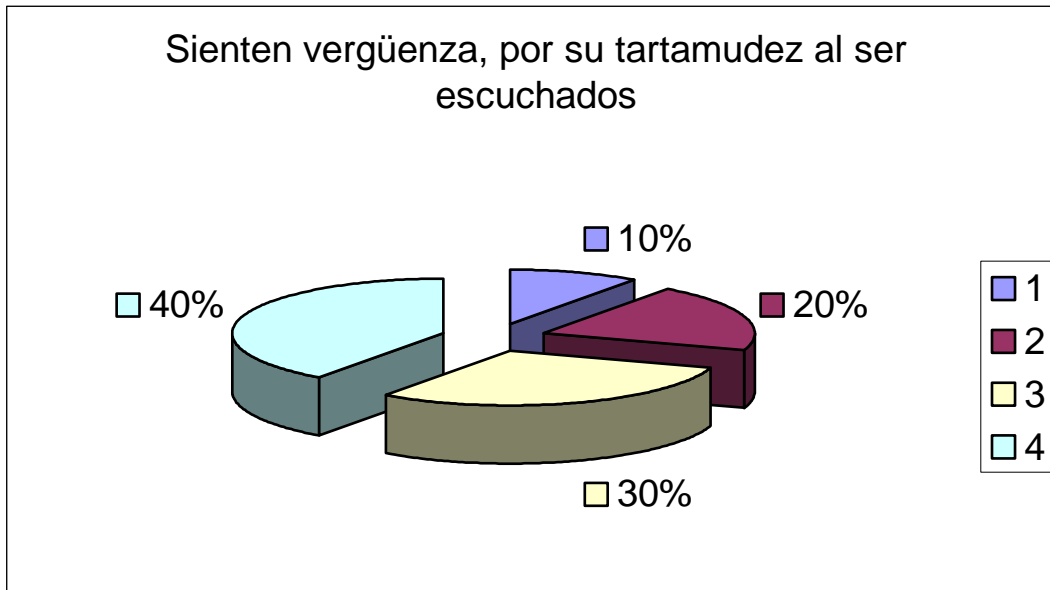
PREGUNTA 4
CUALES HAN SIDO LAS DIFICULTADES QUE HAS PASADO POR TU TARTAMUDEO PARA PODER SOCIALIZAR CON LA GENTE



- ❖ En una población de 100 personas con tartamudez, se les preguntó cuales han sido las dificultades que han pasado para poder socializar con los demás por su tartamudez; el 33% contestaron que las dificultades a las que se han enfrentado por la tartamudez, es el no saber que decir y prefieren quedarse callados para ocultar el trastorno, el 27% cuando hablan se bloquean y no les salen las palabras, el 20% no controlan su nerviosismo ante una situación o persona que no conocen, el 13% tienen que aguantar las gestos de burla de quien los están escuchando y el 7% dicen que todas las anteriores.

En la grafica se señala el porcentaje más alto que es un 33% (color morado) donde se les pregunta cuales han sido las dificultades por las que han pasado por ser tartamudez para poder entablar relaciones sociales, sus dificultades son a la hora de conversar con algún grupo de personas y saber que van a tartamudear, prefieren quedarse en silencio, pues a pesar que si tienen ganas de platicar, el miedo a saber que van a tartamudear los bloquea mentalmente.

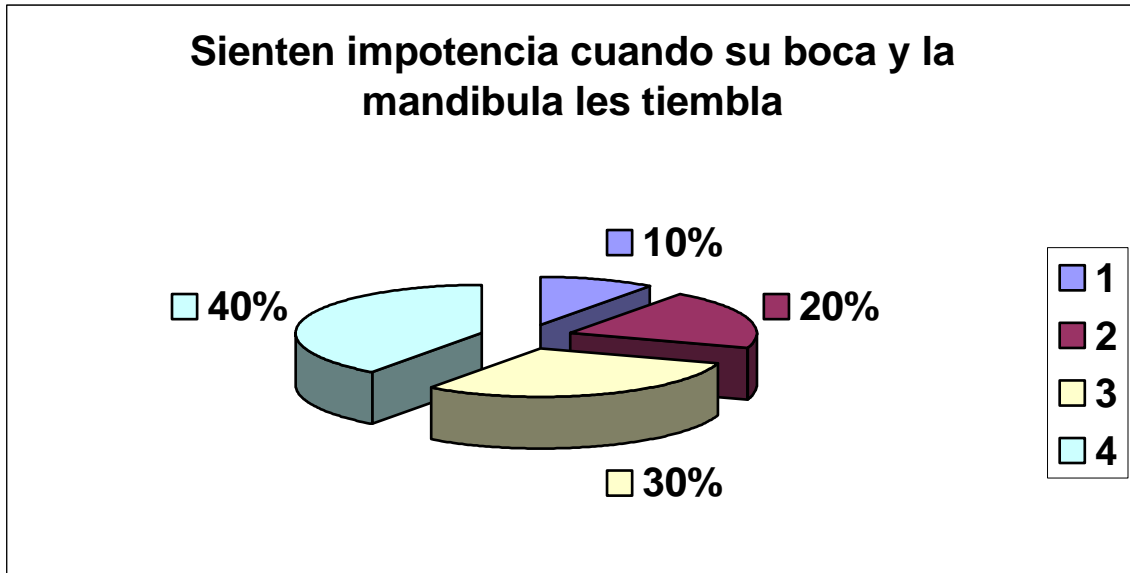
PREGUNTA 5
QUE SIENTEN CUANDO TARTAMUDEAS AL ESTAR PLATICANDO CON
PERSONAS QUE NO CONOCES POR PRIMERA VEZ



- ❖ En una encuesta hacia 100 personas con tartamudez, se les pregunto acerca de cómo se sienten cuando tartamudean al estar platicando con personas que conocen por primera vez; el 40% (color verde) sienten vergüenza cuando los están escuchando tartamudear pues sienten gran impotencia al tartamudear ante gente extraña, 30% (color amarillo) siente impotencia al saberse tartamudos, el 20% sienten enojo al querer hablar y que no se sale las palabras y el 10% hace mención de sentir enojo, vergüenza, culpa e impotencia por ser tartamudos.

El porcentaje más alto es el 40% siendo la vergüenza, es mayor cuando los escuchan tartamudear, provocando sentimientos de enojo y frustración pues no logran controlarse por la tensión que sienten al sentirse expuestos y vulnerables.

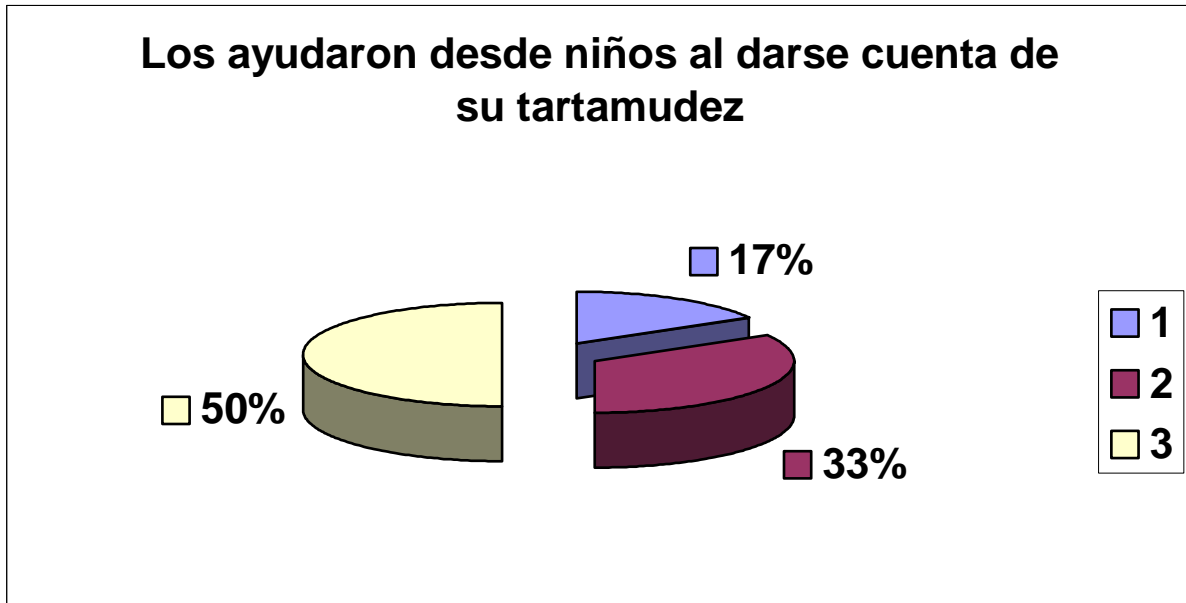
PREGUNTA 6
CUANDO ESTAS PLATICANDO Y TE BLOQUEAS, COMO REACCIONAS
CON QUIEN TE ESTA ESCUCHANDO



- ❖ Se encuestaron a 100 personas con tartamudez y se les pregunto acerca de lo que sienten cuando están platicando se bloquean, cómo reaccionan con quienes los están escuchando lo que respondieron fue. El 40% respondieron que sienten una gran impotencia al sentir su boca sellada o que les tiembla la mandíbula al no poder decir una palabra que les cuesta trabajo pronunciar, el 30% sienten culpa por ser tartamudos, el 20% se deprimen cuando los que están escuchándolos se dan cuenta de su tartamudez y tratan de ocultarla y un 10% se enojan al no poder pronunciar las palabras difíciles para ellos.

El porcentaje que se arrojó en esta gráfica es el 40% mostrando la incapacidad emocional que les provoca al sentir su boca apretada y temblorosa, cuando se les dificulta alguna palabra difícil de pronunciar, provocando su enojo por lo saberse vulnerables y que no logren aflojar su boca cuando están bloqueados.

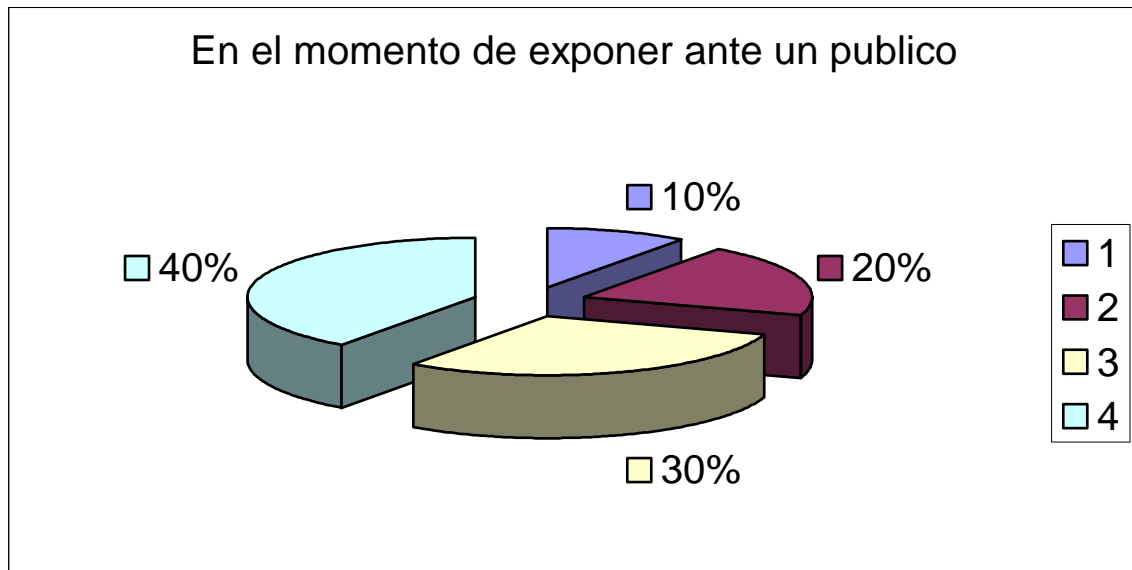
PREGUNTA 7
COMO ES LA RELACION CON TU FAMILIA ENTORNO A TU
TARTAMUDEO Y COMO TE HAN APOYADO



- ❖ En una encuesta que se les realizó a 100 personas con tartamudez, se les pregunto, como fue el apoyo de la familia en relación a la tartamudez y como fue su apoyo, el 50% contestó que los apoyaron desde que eran niños tartamudos hasta ser adultos, el 33% dijeron que su familia pensaba que se les iba a quitar algún día y un 17% no tuvieron apoyo alguno.

El porcentaje más alto es del 50% donde se señala que recibieron apoyo tanto medico como emocional de parte de su familia, en contraste existe un porcentaje del 17% en donde mencionaron que no tuvieron ningún tipo de apoyo familiar.

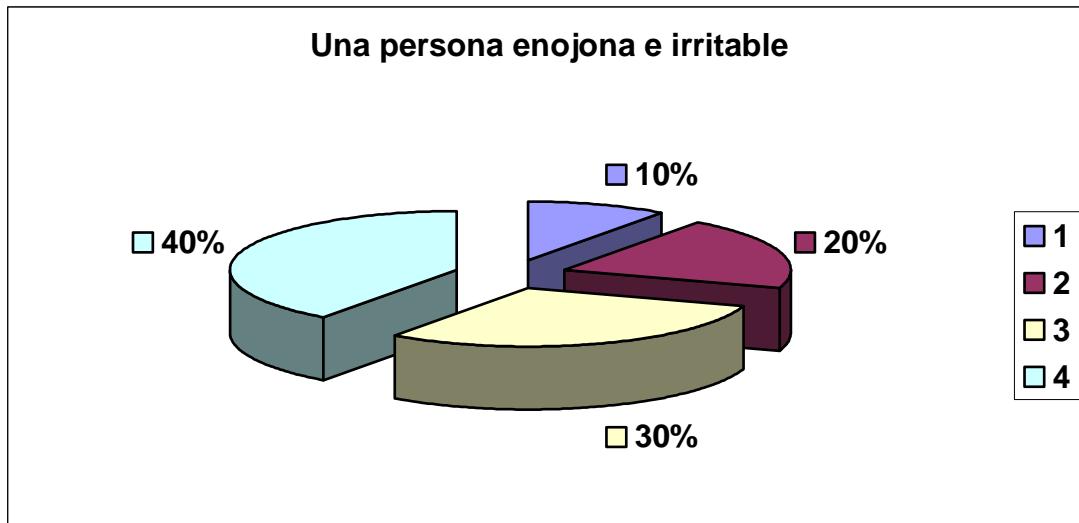
PREGUNTA 8
EN QUE MOMENTO HAS SENTIDO QUE TU TARTAMUDEO TE HA LIMITADO COMO PERSONA.



- ❖ En una encuesta aplicada a 100 personas con tartamudez, se les cuestionó acerca de en qué momento has sentido que su tartamudez los a limitado como personas, en la cual contestó un 40% cuando tienen que exponer ante un público, el 30% en la escuela cuando los hacen participar ante la clase, el 20% cuando les tienen que presentar ante alguna persona o personas que acaba de conocer por primera vez y un 10% hace mención que contestar y hablar por teléfono los limita.

El porcentaje más alto en esta grafica es del 40% en cual se muestra que el tartamudeo la considera una limitación emocional a la hora de exponerse ante un público en la escuela y un porcentaje menor de un 10% mencionaron que el teléfono los limita como persona, pues sienten que quien los escucha y se están riendo de ellos o van colgar el teléfono por su tardanza para hablar.

PREGUNTA 9
QUE IMAGEN TIENES DE TI MISMO ANTE LOS DEMAS QUE TE ESCUCHAN TARTAMUDEAR



- ❖ En una población de 100 personas con tartamudez, se les preguntó, que imagen tiene de ellos mismos entorno a su tartamudez, los cuales contestó un 40% que se dan cuenta que son una persona enojona e irritable, el 30% se sienten inseguros e inferiores por ser tartamudos, el 20% son personas solitarias y miedosas y el 10% tiene deseos de permanecer callados.

El porcentaje más alto que muestra la grafica es del 40% en donde señalan que la imagen que proyectan hacia los demás, es de ser enojones, irritables, poco sociables y de muy mal carácter, llegando incluso a ser introvertidos. El porcentaje mas bajo el 10% que señalan que cuando intentan socializar y se traban justo en el momento de presentarse ante alguien, no soportan la vergüenza y la culpa de tartamudear, provocando que tengan un gran sentimiento de inferioridad, pues se catalogan como seres que no valen la pena ni siquiera ser escuchados.

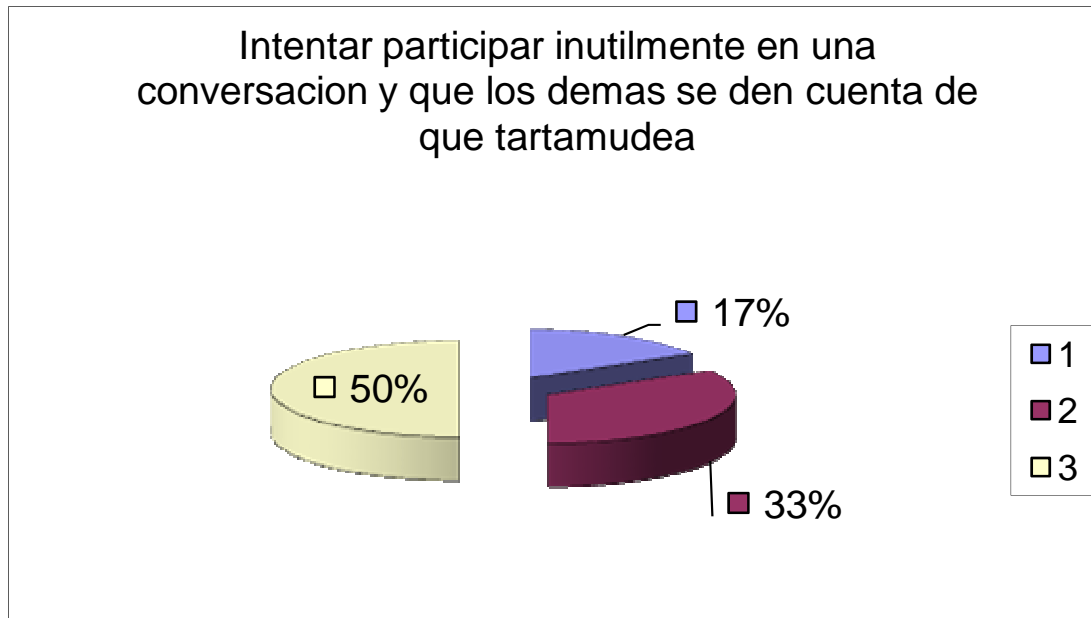
PREGUNTA 10
EN QUE MOMENTO TU TARTAMUDEO TE HA CAUSADO ALGUN
PROBLEMA EMOCIONAL



- ❖ Se aplicó una encuesta a 100 personas con tartamudez, a las cuales se les cuestionó acerca de si en algún momento su tartamudez les ha causado algún problema emocional y el 50% respondió que les cuesta trabajo hablar o dirigirse alguna persona con autoridad hacia ellos, el 33% cuando tienen que contestar o hablar por teléfono y el 17% a la hora de ir a la tienda y pedir algo.

En la gráfica se muestra un 50% siendo éste el más alto, pues indica que el tartamudeo es su principal problema emocional, ya que se le detona cuando existe alguna persona con autoridad hacia ellos, ya sea padres, maestros y otros. La tensión que sienten y proyectan los paraliza emocionalmente y un bajo porcentaje del 17% menciona que su tartamudeo les impide ir a la tienda a comprar algo, pues no logran controlarlo siempre.

PREGUNTA 11
CUANDO CREES QUE EL TARTAMUDEO SEA UNA DIFICULTAD DE
COMUNICACIÓN VERBAL



- ❖ De una encuesta de 100 personas con tartamudez, se les aplicó un cuestionario donde se les preguntaba, si creían que la tartamudez fuera una dificultad de comunicación y el 50% respondió que la fuerte frustración que les ocasiona cuando se les sale de control la tartamudez y los bloqueos que esta les ocasiona ante los que están escuchándolos y les hacen saber que su habla es diferente, el 33% menciona que a la hora de querer participar en alguna conversación con personas nuevas y no poder hacerlo y que la pena los limite y el 17% tienen deseos de permanecer callados para que no sepan los demás que tienen algún trastorno del habla.

El porcentaje más alto este de 50% que señala que les ocasiona una gran frustración al no poder controlar el tartamudeo y los bloqueos que les provocan risas hacia quién lo está escuchando, el porcentaje más bajo es de 17% siente que debe permanecer callados para que nadie se dé cuenta que tartamudea.

Con las graficas anteriores se concluye que éstas son solo algunas dificultades de comunicación verbal con las que tiene que lidiar el tartamudo para socializar y que la tensión interior le provoca que ante los demás sea visto como una persona antisocial.

Una dificultad primordial es que le cuesta mucho trabajo el expresar la definición de su tartamudez, desde su concepción más simple la ven como “algo” que les va dificultando las relaciones personales, y que los va poniendo en una situaciones emocionales muy estresantes pues no entienden el porqué de su habla, solo saben que está mal. También el darse cuenta que su tartamudez y en especifico su tartamudeo, pues le hacen saber que cuando esta platicando su cara se transforma, en una expresión angustiada y tensa, ya que la cara es la imagen principal del ser humano, aparte quien lo escucha, como no sabe qué le pasa y al verlo trabarse y angustiarse, lo primera reacción involuntaria del oyente es de risa, risa que al tartamudo lo ofende tanto que no tiene otras reacción más que de sentirse humillado y frustrado.

Una de las grandes dificultades con las que vive al momento de no saber controlar la tensión interior y que se den cuenta que su boca tiembla junto con la barbilla, que su mirada se fije en un punto, por algunos segundos y su parpadeo continuo, cuando no le salen las palabras difíciles, sin olvidar por supuesto, que siente que se queda sin aire por la prisa mental de querer decir las palabras muy rápido y trabarse cada vez más, su nerviosismo los delata y por ende su imagen la ve deteriorada ante los demás.

Las emociones que lo llevan a sentirse inferiores son, el enojo, el cual no logra controlar porque ni él entiende porque tartamudea y solo espera que se le quite rápido, la vergüenza, pues sabe que la imagen que proyecta hacia los demás es importante y el saberse y sentirse diferente lo hacen vulnerable, la impotencia, es debida al enojo proyectado cuando no se pueden defender, pues si lo hacen, tartamudeara y se burlarán más. Cuando por fin, logran platicar y socializar, controlando poco su nerviosismo, tienen en la mente que se atorarán en alguna ocasión, tienen esta conducta tan aprendida que se agarran de ella para justificarse, para ellos no hay otra solución, solo la negatividad los hace medio vivir y cada vez hundirse mas en una eterna tristeza y depresión.

La relación de la familia con ellos es muy importante, los hay desde a los que ayudaron, en el momento que supieron de su tartamudez llevándolos a terapias de lenguaje, desde muy temprana edad y a los que no recibieron ayuda alguna tanto de los padres con de algún terapeuta siempre y cuando hayan aceptado la tartamudez de su hijo, muchas veces la familia y quitando a los padres, me refiero a tíos, primos y otros, por simple ignorancia, crean un sentir compasivo y lastimoso hacia el tartamudo.

Las limitaciones que le provoca su tartamudeo lo disminuye como persona, eso cree él, empezando en la escuela, cuando tiene que exponerse ante los compañeros y maestros, esperando siempre, que en algún momento se rían o burlen de él, también cuando es adolescente y son sus primeras conquistas o relaciones importantes, en las que sabe que tiene que participar directamente, al igual que en el salón de clases tiene que pararse enfrente temiendo siempre lo peor pues siente que siempre va a provocar que se rían de él, pues con días, semanas o meses de anticipación, se crea una atmosfera de ansiedad y miedo, que lo van controlando, hasta sentirse limitado como persona, la imagen que tiene de él mismo, es de ser inseguro, tímido, nervioso e inferior. Con lo anterior empieza a cerrarse en sí mismo, causando un problema emocional, el simple hecho de contestar el teléfono pues siente que quien lo escucha le va colgar o se va a desesperar por su tardanza para hablar, también cuando va a la tienda y sabe que se va bloquear pues no encuentra palabras más fáciles de decir que sustituyan a las difíciles.

Finalizando, éstas son solo algunas de las dificultades y limitaciones de comunicación verbal con las que se vive a diario, que a simple vista parecerían exageradas y en otras inventadas, mentalmente provocadas en la mayoría de los adultos tartamudos, solo deseo que no se nos subestime, compadezca o tengan lastima; simplemente hago una sensible concientización, para quien su habla es fluida, entienda y se informe acerca de la tartamudez, ya que existe una gran ignorancia acerca de ella, pues solo existen chistes que son insultantes y humillantes para quienes tartamudeamos, y solo deseo que antes de reírse de cualquier chiste de tartamudos, miren a su alrededor y comprendan el sentir de un habla difícil de comunicarse en situaciones de tensión y vuelvo a señalar **“la tartamudez no es ningún chiste”**.

Capítulo IV

Propuesta Pedagógica

PROPUESTA PEDAGOGICA

La presente propuesta tiene como finalidad informar el sentir del tartamudo desde la conciencia de su tartamudeo en la adolescencia y como la va enfrentando emocionalmente, sobretodo los sentimientos negativos con los que tiene que vivir, que son el miedo, la inseguridad, frustración y el dolor, proyectándose las dificultades de comunicación verbal.

Siendo la tartamudez un trastorno del lenguaje que se caracteriza por interrupciones involuntarias en la fluidez del habla, recibe también los nombres de disfemia o disfluencia, comenzando de modo característico entre el segundo y cuarto años de vida del niño, aunque se suele confundir con las dificultades propias de la edad a la hora de hablar al tratar de imitar al adulto, al final, solo uno de cada 20 niños acaba tartamudeando y muchos de otros superan el trastorno antes de la adolescencia, pocos son los que llegan a ser adultos tartamudos, se da más en hombre que en mujeres.

En la niñez no existe la conciencia de que su habla es extraña o causa risas, su tartamudeo lo ve normal y hasta le preguntan que habla chistosito y sigue con su vida normal, en su relación con su familia, compañeros y amigos lo siguen tratando igual, sus emociones no están marcadas por su peculiar forma de hablar.

En la adolescencia, los procesos de la maduración dan lugar a una rápida aceleración del crecimiento físico, al cambio de las dimensiones del cuerpo, a modificaciones hormonales y las diferente situaciones de la vida cotidiana constituirán para ellos una prueba que a veces sólo remontaran muy difícilmente, se instalará un sentimiento de inferioridad, aumentará la emotividad y la timidez y se desencadenarán constantemente nuevas manifestaciones de ansiedad, por ello su tartamudeo será cada vez mas importante, mas incomodo y progresivamente concienciado, según el contenido de la conversación o la importancia del interlocutor o del auditorio. Será entonces cuando la incomodidad y el miedo a hablar, asociados a las dificultades afectivas, tomarán validez en la relaciones con la familia, con sus compañeros, sus maestros y adquirirán un aspecto muy característico, teniendo cada individuo reacciones diferentes frente a las mismas situaciones, es difícil definir una personalidad particular del tartamudo.

En la edad adulta si se sigue tartamudeando es una etapa muy desgastante emocionalmente, ya existen conductas aprendidas, como la prisa al hablar, el parpadeo continuo, la sensación de que se van a reír de él, la predisposición a pararse frente a un público desconocido en un salón de clases, el no querer ir a la tienda, las emociones negativas de pensar que todo va a salir mal, las ansiedades de querer salir corriendo cuando sabe que va a exponerse ante alguien nuevo como en la entrevista de un trabajo, las sensaciones de hablar con gente con autoridad para él, el miedo amenazante que día a día siente, los enojos e irritabilidades que lo van acompañando con sus tartamudeo, y todos los movimientos involuntarios con los que tiene que lidiar y sobre todo el pensar que así va a vivir siempre.

Por eso es necesario que se le ofrezca un tipo de terapia psicopedagógica en la adolescencia para que junto con su familia puedan aprender a enfrentar los momentos emocionales que para él sienta que no tienen salida, siendo esta una ciencia que permite estudiar a la persona y su entorno, en las distintas etapas de aprendizaje⁵⁶.

Permitiendo mejores relaciones sociales que hagan más eficaz su trabajo, rendimiento académico o su misma vida, facilitar la madurez en la conducta, disminuir las tensiones psicológicas y conductas defensivas, lograr mayor tolerancia a la frustración y un mejor funcionamiento a las tareas vitales. Con los ejercicios que se aplican en las terapias de lenguaje, usando el metrónomo para que lleve un ritmo al hablar, con ejercicios físicos, música, entre otros, se tiene que orientar sobre la tartamudez y como afecta a su hijo en los procesos de comunicación verbal y su relaciones sociales, en esta etapa tan compleja, no toman en cuenta, si es que llega a la adolescencia aún tartamudeando, la familia no sabe cómo ayudar a entender y comprenderlo en su situación emocional, ya no sirve para él, el tipo de terapias que se les da cuando eran niños, ya que aún piensa que, sí se le va a quitar, pero cuando pasa a la adolescencia y no se le quitó, se tiene que ofrecer otras alternativas de orientación psicopedagógica para enseñarlo a aceptar su tartamudeo sin ser una carga emocional negativa, y también si es que llega a ser un adulto tartamudo, no tenga tantas frustraciones y aprenda controlarla.

⁵⁶ "Psicología de la educación"

La formación psicopedagógica es a través de métodos propios, estudiando el problema presente vislumbrando las potencialidades cognoscitivas, afectivas y sociales para un mejor y sano desenvolvimiento en las actividades que desempeña la persona, es lo que permite descubrir la esperanza ante las dificultades del aprender, es el aliento fresco para los padres e hijos en la difícil tarea de crecer.

Además es una ciencia aplicada, que surge de la fusión de la psicología y la pedagogía, cuyo campo de aplicación es la educación, a la cual la proporciona métodos, técnicas y procedimientos para lograr un proceso de enseñanza-aprendizaje más adecuado a las necesidades del educando, también estudia el fenómeno de adaptación que implica el desarrollo evolutivo de la mente, con el proceso de enseñanza-aprendizaje; si se enfoca ahora al adolescente tartamudo, dotándolo de soluciones necesarias, para que aprendiera a no darle tanta importancia a su problemática, en caso de llegar a ser un adulto con tartamudez, y viviera digna y valerosamente sin sentir culpas, enojos y frustración.

No es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales ,sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social, y también saberse diferente en su forma de hablar, no comprende lo que le pasa y mucho menos sus estados de ánimos tan cambiantes, hay días en los que está de buen humor pero otros en los que se enoja mucho, enojo que no sabe porque, no entiende el porqué habla así, pero sabe que causa risa su peculiar forma de expresarse, risa que a él le enoja pues es detonante de burlas y estas emociones son con las que se levanta y se acuesta diario, esperando en su interior que algún día se le quite, y como no sabe pedir ayuda mucho menos que lo sepan ayudar, sintiéndose desahuciado y totalmente frustrado, dándole totalmente importancia a su tartamudeo, también se empieza a perder en un abismo emocional, pues para él todo el es negativo, cree que no tiene futuro profesional, y mucho menos social, culminando con que le hacen saber que su forma de expresarse esta “mal, no es normal” lo único que es cierto es que a la gente se asusta lo que es diferente, sorprende o le da risa, para el tartamudo esto es un ataque emocional que lo deja sin aliento para querer seguir viviendo, para él es preferible esconderse para que nadie lo vea y escuche hablar.

Las repercusiones pedagógicas son en referencia, a que un salón de clases, cuando le toca al maestro como alumno un niño con tartamudez, no cuenta con la información necesaria para poder ayudarlo y saberlo guiar en su forma de expresarse, al saber trabajar con su tartamudeo para empezarlo a introducir en una vida social digna, en el momento de hacerlo participar en una lectura en voz alta, cuando tiene que exponer ante sus compañeros y peor aún, darse cuenta que se ríen o burlan de él, teniendo en cuenta el maestro es una figura central para el alumno y la escuela es en donde empieza la socialización, y sin una base firme de donde sentirse protegido, de dará cuenta no es igual a los demás, cuando se es adolescente algunos maestros o familiares le llegan a decir “ya no estudies más para que no sufras, hacen mal tus padres en mandarte a estudiar” “consíguete un trabajo en donde no tengas hablar para que no te sientas mal” “confórmate con lo que tienes” y expresiones así, con las que se siente aliviado, por algunos meses o años, pero muy dentro de él, no se conforma y sigue sin respuestas.

El tartamudo es consciente que sus esfuerzos son inútiles, pero dejar la lucha inoperante contra el bloqueo es muy difícil, porque siempre queda la gran duda, o convicción, que le dice **“si no luchas el problema no se solucionará”** o que **“sin el esfuerzo tremendo que haces no podrías hablar nada”**.

Dejar esa lucha y ese esfuerzo es un paso indispensable para la aceptación de las propias limitaciones, pero es muy duro y un tratamiento psicológico como el que se propone en este libro es de una gran ayuda e incluso puede ser imprescindible. Su objetivo fundamental es aprender a aceptar el sufrimiento que produce el tartamudeo y a aprender a “evitar” las situaciones y circunstancias que le han llevado a restringir su vida y sentirse auténticamente desgraciado.

El tratamiento psicopedagógico para adolescentes tartamudos, que se propone en este trabajo, es haciendo un Taller para padres de adolescentes tartamudos, donde se les dará información acerca de cómo ayudar y entender a su hijos en las cambios emocionales negativos que se le presentan cuando se le hace consciente de su tartamudeo, hago hincapié en la darle a los padres de familia del adolescente tartamudo un taller se les plasmara desde el concepto de la tartamudez hasta entender al hijo que la padece.

En el curso-taller a padres se pretende aplicar sesiones de orientación grupas para informarles acerca de la tartamudez, como se sienten sus hijos al tartamudear, como la viven, sufren y padecen, desde una conciencia negativa porque así se lo hacen saber y como no existe una orientación adecuada y demasiada ignorancia, no saben digerir todo lo negativo que supuestamente tiene la tartamudez, enfocando todo su entorno a que se les quitara algún día y ese día nunca llega, se les olvida, vivir, respirar, disfrutar, gozar y sentir todo lo que les rodea, tanto la familia como él, no saben qué hacer y mucho menos a quien pedir ayuda, se tiene que “resignar” con lo que supuestamente le toco vivir, y la familia tiene que también que resignarse a verlo sufrir y no sabe cómo ayudarlo, solo le pueden decir “pues ya ni modo acéptate” existe un espacio en esa etapa que sería de gran relevancia ayudarles para que lleguen a una adultez si es que aun se tartamudea, digna y valerosa.

A los padres es importante informarles desde donde viene la tartamudez y como afecta en la vida social el tartamudeo de su hijo adolescente, sobre todo en las crisis de ansiedad que sufren, en los ratos de irritabilidad y enojo que tienen, los momentos de no querer ir a la tienda para que no sepan que hablan mal, el no querer contestar el teléfono o los instantes de tristeza que pueden ser en ocasiones muy largos. Y principalmente ayudarlos a entender que la tartamudez es un trastorno que se tiene que aceptar tarde o temprano y que no se tiene que vivir alrededor de ella, sino ir de la mano con ella, para que sea cada vez más ligera su carga emocional, también que vaya aprendiendo cuándo, quién y qué situaciones detonan su tartamudeo, no para reclamar o buscar culpables, sino para dar soluciones a cada situación determinada de tensión interior que proyecte el tartamudeo. Ya que es importante el papel de la respiración para que disminuya y pensar antes o después del bloqueo que situación o momento fue la que lo provocó, y aprender a sobreponerse rápidamente tomándolo como un aprendizaje de vida, también que reconozca su boca, labios, y el sistema fonológico. Para empezar a tener una vida digna, sin culpas, enojos, frustraciones, por lo tanto se debe desarrollar a lo largo de la vida expectativas positivas y no enfocar todo su entorno en la tartamudeo, orientarlos para que aprendan a relajarse al producirse un bloqueo y con ello dejar de preocuparse ante los fallos que pueda tener en la dicción.

**CURSO – TALLER PARA PADRES
COMO ENTENDER
A MI HIJO ADOLESCENTE QUE TARTAMUDEA**

OBJETIVO

Orientar a los padres de familia en la temática de la tartamudez y como enfrentarla al tener un hijo adolescente tartamudo.

Acompañar a la familia del adolescente a identificar tanto sus emociones negativas como positivas, para así poder establecer relaciones más plenas con su entorno social y comunicación verbal.

Se intentará que los participantes vayan adquiriendo conciencia de todo lo que encierra el tartamudeo y como lo va afectando en su vida social, con la finalidad de que encuentren alternativas de solución, siempre que exista una colaboración de ambos lados para una empatía.

MISION

Darles a conocer tanto a los padres que tengan un hijo que llego a la adolescencia tartamudeando, como a los propios afectados, ayudarles a enfrentarla con alternativas de solución para que entiendan el porqué de sus ansiedades, enojos, irritabilidad, miedos y demás emociones negativas.

VISION

Llevar el taller, en el momento oportuno y con la mejor información para los adolescentes tartamudos, quiénes se les darán alternativas de solución necesarias, para saber cuáles son las dificultades de comunicación con los que se enfrenta día a día y los padres de familia sabrán el porqué del tartamudeo de sus hijos y como saber entenderlos.

TEMA 1: COMO SE ORIGINA LA TARTAMUDEZ

- **Que es la tartamudez**
- **Como se desarrolla y clasifica**

Objetivo Particular: conocer y saber sobre el origen y desarrolla la tartamudez.

Dinámica: exponer ampliamente el concepto de tartamudez con todas sus características particulares, en sesiones de grupo, tanto a padres como adolescente.

TEMA 2: POR QUE MI HIJO TARTAMUDEA

- **Como se siente el adolescente que tartamudea**
- **Conductas peculiares en el tartamudeo**
- **Emociones negativas en el tartamudeo**

Objetivo Particular: Reconocer el sentir de ser un adolescente tartamudo y como le va afectando a lo largo de su vida.

Dinámica: aplicar algunas técnicas grupales donde se expongan en forma dinámica sin llegar a herir susceptibilidades a nadie, algunas conductas y emociones en el tartamudeo, todo con la finalidad de dar soluciones prácticas y motivarlos a seguir.

TEMA 3: HACIA UN HABLA MÁS LIBRE

- **Respiro, pienso y hablo**
- **No pasa nada si tartamudeo**
- **Ya no es el centro de atención mi tartamudeo.**

Objetivo Particular: Aprender a manejar su tartamudeo, e interactuar tanto padres e hijos para llegar sentirse cada vez más seguros y apoyados.

Dinámica: en parejas, padres e hijos, se ayudarán y apoyarán en la aplicación de algunas técnicas de ejercicios de la lengua, labios y respiración.

TEXTO DEL APOYO

Técnicas grupales

Psicología del tartamudeo



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FES ARAGON
PEDAGOGIA

TEMA: La Tartamudez

SUBTEMA: Que es la tartamudez

MODALIDAD: Los padres de familia conocerán la concepción de la tartamudez, así como se va desarrollando y clasificando.

TIEMPO ESTIMADO: 50 minutos.

Actividades	Tiempo determinado	Material didáctico	Responsable
1. Concepción de la tartamudez.	20 min. aprox.	Laminas	Alma Elena López Herrera
2. Desarrollo y clasificación de la tartamudez	15 min. aprox.	Laminas	
3. Actividad final Ensalada de frutas	15 min. aprox.	El grupo y frutas de plástico	



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FES ARAGON
PEDAGOGIA

TEMA: El Tartamudeo

SUBTEMA: Porqué mi hijo tartamudea

MODALIDAD: Exposición

PROPOSITO: Que los adolescentes tartamudos, reconozcan y analicen sus reacciones que son provocadas por las emociones negativas y que originan su tartamudeo.

TIEMPO ESTIMADO: 60 minutos.

Actividades	Tiempo determinado	Material didáctico	Responsable
1. El sentir del adolescente al tartamudear.	15 min. Aprox.	Laminas	Alma Elena López Herrera
- Actividad (Como te sientes)	15 min. Aprox.	Laminas	
2. Conductas y emociones negativas en el tartamudeo	15 min. Aprox.	material	
- Actividad (Podemos solucionarlo)	15 min. Aprox.	material	



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FES ARAGON
PEDAGOGIA

TEMA: Hacia un habla más libre.

SUBTEMA: Como manejo mi tartamudeo.

MODALIDAD: Exposición.

PROPOSITO: Tanto a los padres como al adolescente tartamudo, se les ofrecerá alternativas de solución en donde su participación será de gran relevancia para modificar sus emociones.

TIEMPO ESTIMADO: 60 minutos.

Actividades	Tiempo determinado	Material didáctico	Responsable
1. Respiro, pienso y hablo. - Actividad (ejercicios de respiración)	20 min. Aprox.	Laminas Material	Alma Elena López Herrera
2. No pasa nada si tartamudeo - Actividad (ejercicios de lengua y boca)	20 min. Aprox.	Laminas Material	
3. Ya no es el centro de atención mi tartamudeo Actividad (Feliz, soy feliz)	20 min. Aprox.	Laminas Material	

❖ **Ejercicios para estimular el lenguaje.**

1. Ejercicios de lengua:

Sacar y meter la lengua rápidamente.

Llevar la punta de la lengua hacia la comisura derecha.

Llevar la punta de la lengua hacia la comisura izquierda.

Llevar la punta de la lengua hacia la comisura derecha-izquierda y viceversa.

Llevar la lengua alrededor de los labios.

Llevar la lengua entre los dientes, los labios alrededor de la boca.

Llevar la lengua hacia los dientes superiores.

Llevar la lengua hacia el paladar y dientes superiores

Traer la lengua de atrás hacia delante del paladar

En el interior de la boca llevar la lengua en todas las direcciones

Manteniendo la punta de la lengua apoyada detrás de los incisivos inferiores, sacar la parte media de la lengua lo más posible.

Colocar en la punta de la lengua un cuadrado de azúcar y deslizarla por el paladar, lo más atrás posible.

Hacer vibrar la lengua por dentro y fuera de la boca.

2. Ejercicios de labios.

Llevar los labios juntos hacia delante y atrás.

Llevar los labios juntos hacia delante, abrir y cerrarlos

Llevar los labios juntos hacia la derecha

Llevar los labios juntos hacia la izquierda

Llevar los labios juntos de izquierda a derecha y viceversa

Realizar los mismos movimientos anteriores pero con los labios abiertos

Abrir y cerrar los labios cada vez más de prisa manteniendo los dientes juntos.

Colocar los labios para producir fonemas, empleando láminas.

Bajar el labio inferior apretando bien los dientes.

Pasar objetos livianos y pesados de un lado a otro con los labios

Morder el labio superior, luego el inferior y finalmente morderse los dos al mismo tiempo.

3. Ejercicios del sistema fonológico

Silbar

Articulación de silabas inversas con las vocales (ap, ep, ip, ip, up)

Articulación de trabalenguas

Inventar juegos que requieren diferentes tipos de voces

Nominar los objetos que aparezcan en una lamina, tomando en consciencia del primer sonido.

Efectuar coros hablados de poesías, rimas y prosas sencillas

Preguntar con que sonido empieza los objetos de una lamina

Pedir que nombre otras palabras que empiecen con igual sonido

Hacer por imitación varios ejercicios de articulación, frente a un espejo.



5 veces como mínimo de cada ejercicio, cada tercer dia.

CONCLUSIONES

- A modo de conclusión el lenguaje oral, es la capacidad para comunicarse verbalmente entre los seres humanos.
 - Siendo el resultado del proceso de imitación y maduración a través de la riqueza de estímulos, por medio de la conversación en una situación determinada, describiéndose como la capacidad de comprender y usar los símbolos verbales como forma de comunicación.
 - El lenguaje oral en el niño, comienza desde las primeras semanas del recién nacido, al mirar los rostros de sus padres y de la gente que lo rodea, como son las sonrisas, gestos, al escuchar también las interpretaciones lingüísticas dadas por los adultos.
 - El lenguaje oral por tanto se convierte en el medio de interpretar y regular la interpretación y la negociación, comenzando en el momento en el que el niño entra en la escena social, es decir, que es a partir de los 3 años de edad, cuando el niño comienza a dominar y emitir con mayor exactitud y precisión los fonemas de su lengua.
 - Dentro del lenguaje oral existen los trastornos (psicopatologías) del lenguaje, que afectan principalmente el habla de los sujetos, existiendo una diversidad como son: dislalias, disfasias, afasias, farfullero, y tartamudez.
 - La tartamudez, es un trastorno en la fluidez del habla, y afecta el proceso de comunicación verbal de la persona y se caracteriza por interrupciones involuntarias en la fluidez de su habla, estas interrupciones o bloqueos involuntarios.
 - En el complejo proceso de adquisición del habla es muy frecuente la aparición de dificultades en la fluidez alrededor del tercer año de vida del niño, esto es debido a que, en esta edad, el niño no domina la coordinación de los músculos implicados en el habla, puede tener problemas para recordar las palabras adecuadas o se siente todavía inseguro al hablar.
-

- Las prolongaciones y repeticiones en el lenguaje son normales entre los 2 y 4 años, cuando se está desarrollando el habla, a los 6 años ha desaparecido, y solo puede aparecer de forma ocasional en situaciones de stress, esta tartamudez temporal, aparece en la infancia, pasado este periodo se puede reconocer a los tartamudos porque su capacidad de pronunciación se deteriora de forma progresiva, sin embargo, la niñez es una etapa de presiones sociales y se puede llegar a convertir en un problema persistente que puede durar hasta la adolescencia e incluso sino se supera hasta la edad adulta.
- La tartamudez se divide en tres tipos, en tónica (espasmo que se produce al inicio de la palabra, bloqueo intenso), clónica (pequeños espasmos o contracciones musculares) y mixta (las dos combinaciones, tónica y clónica).
- La tartamudez tiene una sintomatología de movimientos involuntarios que se presentan cuando hay tensión nerviosa y son: tensión muscular en cara, cuello, garganta, boca y mandíbula, también ciertos ademanes característicos de cada tartamudo (golpear el piso con el pie, parpadeo de ojos continuo, entre otros).
- Parece existir una relación importante entre padecer este trastorno del lenguaje y tener antecedentes familiares con la misma dificultad en la infancia.
- Esto hace pensar en ciertos **factores biológicos, genéticos y multifactoriales** que podrían influir en el inicio del trastorno.
- A pesar de todo ello, presentar dificultades con la fluidez del habla entre los dos y los cinco años de vida es relativamente frecuente, y en la mayoría de los casos el problema desaparece con la edad, por esto, es fundamental centrarse en los factores que pueden mantener el problema a largo plazo.
- El mantenimiento de la falta de fluidez en el habla a largo plazo se relaciona con factores sociales o del entorno, se ha planteado que una alta exigencia de los padres y una actitud negativa e incorrecta hacia los errores del niño pueden agravar las dificultades en el habla del niño, la excesiva atención hacia los errores y las correcciones pueden estar aumentando el temor y la ansiedad del niño hacia el habla, el retraimiento y ansiedad social, la baja autoestima y la escasez de habilidades sociales pueden convertir una dificultad ocasional y temporal en un trastorno persistente.

- Partiendo de un origen multifactorial del tartamudeo se puede deducir que su eliminación total se conseguirá cuando se avance en la solución de todos los factores que lo causan.
- En la adolescencia que es cuando se le hace conciencia de su tartamudeo, vale la pena decirle que tienen que aprender a controlarla y que jamás va a poder luchar contra ella.
- Pues si el tartamudo evade su tartamudez o lucha contra ella, continuará tartamudeando el resto de su vida.
- Ahora en los adultos con tartamudez que aun no aceptan que son “tartamudos controlados” es necesario, que hayan más espacios terapéuticos y se les recomienda que la aceptación es lenta y dura, que tienen que saber respirar lentamente cada vez que sientan el bloqueo, pues con la respiración sabrán qué momento calmarse para que salga la palabra difícil y con ello, empezar a confiar en sí mismos, mientras más calmados y tranquilos estén, mejor vivirán.
- Finalmente es necesario para quien no es tartamudo, hacer conciencia del sentimiento frágil y sensible del tartamudo, hacia las manifestaciones de risa, mofa, burla, humillación, discriminación, que se hacen en los medios de comunicación, chistes, entre otros. Con este trabajo no se pretende cambiar al mundo acerca no burlarse de las personas con tartamudez simplemente sensibilizar a quien no es tartamudo, para imaginarse unos cuantos minutos en el lugar del tartamudo y comprender, entender, escuchar y aceptar que vivir siendo tartamudo no es tan simple como pareciera ser es mucho más complicado que eso, ya que nadie quisiera tener algún trastorno así, porque hasta lo que he vivido, nadie me ha dicho, “**como quisiera estar en tu lugar” y sencillamente quienes lo padecemos nos tenemos que beber nuestras lagrimas toda la vida**, pues hasta la fecha no existe alguna causa o cura de la tartamudez.

BIBLIOGRAFIA

- AGUILERA, C. 2001 "Los trastornos de comunicación en el niño"** Educación Especial. Madrid, España.
- ALMUDENA, G. 1997 "Prácticas, psicología cognitiva"** Hablar. Edit. McGrawHill. Málaga, España.
- AZRIN, N.H. 1988 "Tratamiento de hábitos nerviosos"** Tartamudez, tics, etc. Edit. ROCA. México
- BELLOCH, A. 1995 "Manual de psicopatología"** Edit. McGrawHill. España
- BENITEZ, E. 1986 "Psicología y pedagogía"** Luria, Leontiev, Vigotsky. Edit. Akal. Madrid, España.
- BUSTOS, S. A. 1995 "Tratamiento de los problemas de la voz"** Ciencias de la educación preescolar y especial. Madrid, España.
- BROWN, G. 1995 "Casos de Educación Especial"** Edit. Limusa. México.
- CORMARY, H. 1975 "Diccionario pedagógico"** Edit. Mensajero. Madrid, España.
- CLAIRE, D. 1982 "La Tartamudez"** Sintomatología – Tratamiento. Edit. Masson. Barcelona – España.
- FIEDLER, P. A. 1984 "La tartamudez"** Teoría y tratamiento. Edit. Herder. Barcelona, España.
- FERNANDEZ, B. F. 1973 "Jean Piaget, Psicología y Pedagogía"** Edit. Ariel. Barcelona, España.
- FROLA, R. P. 2004 "Un niño especial en mi aula"** Edit. Trillas. México.
- GONZALEZ, M. M. 1994 "Como detectar al niño con problemas del habla"** Edit. Trillas. México.
- GOSALBEZ, C.A. 1977 "Orientación y tratamiento psicopedagógicos"** Edit. Cincel. España.
- HUCHE, F. 2000 "La tartamudez"** Opción curación. Edit. Masson. México.
- HAMPEL, E. 1986 "El bloqueo en la tartamudez"** Experiencia con tartamudos. Edit. Panamericana. México.

- HAMAGUCHI, M. P. 2002 "Como ayudar a los niños con problemas de lenguaje y audición" Edit. Aguilar. México.
- HIGUERA, J. A. 2003 "Terapia psicológica en el tartamudeo" De Van Riper a la Terapia de Aceptación y Compromiso, Edit. Ariel. España
- IRWIN, A. 1994 "La tartamudez en los niños" Una ayuda practica para los padres. Edit. Mensajero. Bilbao.
- LOVE, R. J. 1992 "Neurología para los especialistas del habla y del lenguaje" Edit. Medica Panamericana. Buenos Aires, Argentina.
- NIETO, M. 1983 "El niño disléxico" Guía para resolver dificultades en la lectura y escritura. 2da. Edición. México.
- MELGAR, M.G. 1994 "Como detectar al niño con problemas del habla" Edit. Trillas. México.
- MIALARET, G. 1974 "Psicología de la educación" Edit. Oikos-tau. Barcelona, España.
- PARGA, F. 1985 "Tartamudez en niño: ayuda practica para padres" Edit. Ojos solares.
- PICHON, E. 1973 "La tartamudez" Naturaleza y tratamiento. Edit. Toraymasson. Barcelona, España.
- PIAGET, J. 1983 "El lenguaje y el pensamiento en el niño" Edit. Guadalupe, Buenos Aires, Argentina.
- PERELLO, J. 1987 "Tartamudez" Rehabilitación por tratamiento médico. Edit. Amaru. Salamanca.
- PARELLADA, F.J. 1985 "Las causas de la tartamudez" Vías hacia su corrección. Edit. JIMS Barcelona, España.
- SANTACREU, J. 2001 "La tartamudez: Guía de prevención y tratamiento infantil" Edit. Parellada . Madrid
- SANTACREU, J. 2001 "Causas de la tartamudez: vías hacia su corrección" Edit. Parellada . Madrid.
- SILIVI, C.F, 1998 "Trastornos en la comunicación oral" Serie de educación especial. Buenos Aires, Argentina.
- SOLLOA, G. L. 2001. "Trastornos psicológicos en el niño". Edit. Trillas, México. pp. 356.

TOUZET, B.B. 2002. "Tartamudez: Una disfluencia con cuerpo y alma" Edit. Paidós. México.

ULBRICHT, W. 1987 "Neurología Pediátrica" Para pediatras y pedagogos diferenciales. Edit. Panamericana. Buenos Aire, Argentina.

ZIMBARDO, P. G. 1982 "Psicología y vida" Edit. Trillas. México.