

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ

Escuela de Posgrado



Conocimiento sobre la tartamudez de los profesores de
educación primaria de instituciones educativas
privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana
2022

Tesis para obtener el grado académico de Maestra en
Fonoaudiología con mención en Motricidad Orofacial, Voz
y Tartamudez que presentan:

*Samantha Liz Cruz Ríos
Nancy Adriana De la Cruz Béjar
Jennifer Vilela Guerrero*

Asesora:

Catalina Rosaura Valer García

Co asesora:

Leonor Choquehuanca Flores

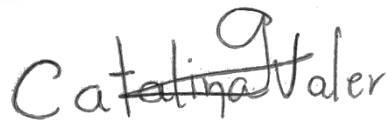
Lima, 2023

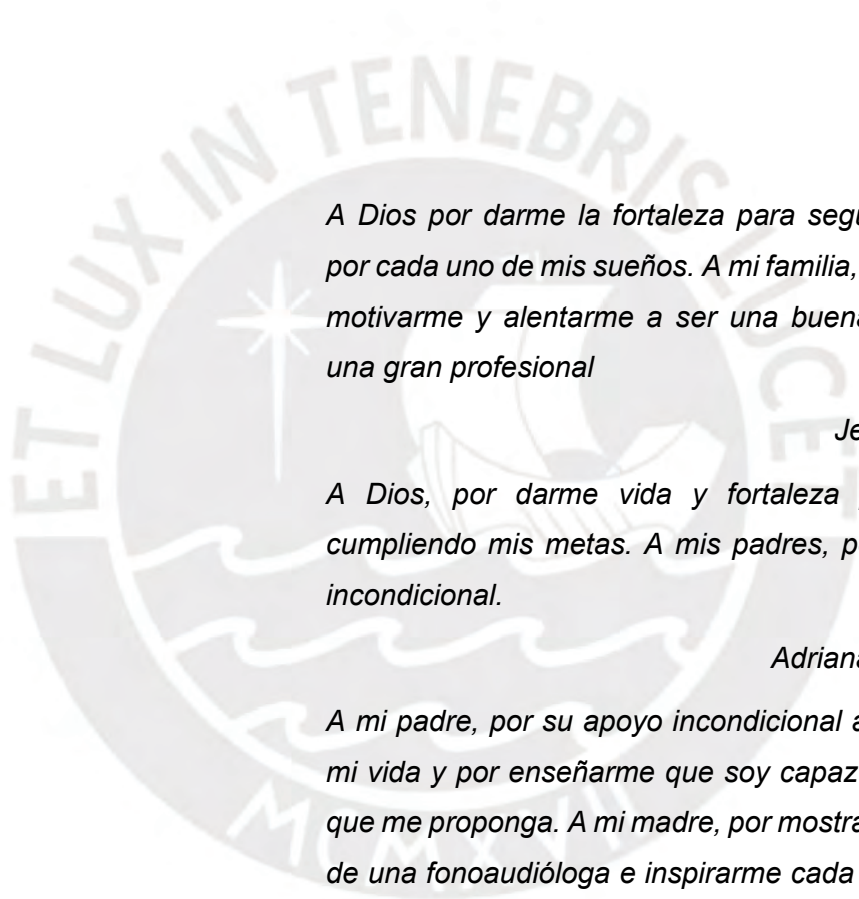
Informe de Similitud

Yo, Catalina Rosaura Valer García, docente de la Escuela de Posgrado de la Pontificia Universidad Católica del Perú, asesor(a) de la tesis/el trabajo de investigación titulado “Conocimiento sobre la tartamudez de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana 2022”, del/de la autor(a) / de los(as) autores(as) Samantha Liz Cruz Ríos, Nancy Adriana De La Cruz Béjar y Jennifer Vilela Guerrero, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 17%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software *Turnitin* el 31/10/2023.
- He revisado con detalle dicho reporte y la Tesis o Trabajo de Suficiencia Profesional, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las pautas académicas.

Lugar y fecha:
18 de noviembre de 2023

Apellidos y nombres del asesor / de la asesora:	
<u>Valer García Catalina Rosaura</u>	
DNI: 09886718	Firma 
ORCID: 0009-0000-9996-7059	



A Dios por darme la fortaleza para seguir luchando por cada uno de mis sueños. A mi familia, por siempre motivarme y alentarme a ser una buena persona y una gran profesional

Jennifer Vilela

A Dios, por darme vida y fortaleza para seguir cumpliendo mis metas. A mis padres, por su apoyo incondicional.

Adriana De la Cruz

A mi padre, por su apoyo incondicional a lo largo de mi vida y por enseñarme que soy capaz de lograr lo que me proponga. A mi madre, por mostrarme la labor de una fonoaudióloga e inspirarme cada día a seguir sus pasos.

Samantha Cruz

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestras familias, quienes siempre nos han brindado su apoyo incondicional en cada decisión que hemos tomado.

Asimismo, agradecemos a nuestra asesora de contenido, Catalina Valer, por la paciencia y constancia, por las palabras de aliento, por las correcciones y observaciones que realizó en el camino de la elaboración de la investigación, y a nuestra asesora de metodología, Leonor Choquehuanca, por brindarnos correcciones precisas que nuestra investigación requería, así como su dedicación y paciencia al explicarnos aspectos novedosos para nuestra tesis.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo describir el nivel de conocimiento sobre la tartamudez que poseen los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Santiago de Surco, La Molina y Miraflores. Con el fin de obtener dicha información, se aplicó el *Cuestionario a profesores*, de Miranda y Navarro (2010), cual consiste en 10 preguntas que describen el nivel de conocimiento sobre la tartamudez. Con relación a la metodología, posee un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y de diseño no experimental; ya que no pretende alterar los fenómenos analizados. Asimismo, se contó con una población de 3416, obteniendo como muestra 165 profesores.

Los resultados obtenidos en la presente investigación evidencian que los docentes de nivel primaria tienen un conocimiento promedio sobre la tartamudez; puesto que presentaron un conocimiento adecuado en relación al profesional idóneo para tratar la tartamudez, la importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez, la importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez; mientras que, en los 7 restantes —concepto sobre tartamudez, causas de la tartamudez, factores de riesgo de la tartamudez, edad de aparición de la tartamudez, prevalencia de sexo de la tartamudez, características de la tartamudez, estrategias educativas para comunicarse con un alumno con tartamudez—, el conocimiento de los docentes se encuentra sesgado por mitos o creencias. Como conclusión, se observó un incremento del conocimiento que poseen los docentes respecto a la tartamudez en relación con investigaciones nacionales e internacionales anteriores; sin embargo, esto no llega a ser significativo.

Palabras claves: conocimiento sobre tartamudez, profesores de educación primaria, instituciones educativas privadas

ABSTRACT

The present research work aims to describe the level of knowledge about the stuttering of primary education professors from private educational institutions in the districts of Santa Anita, Santiago de Surco, La Molina and Miraflores. To obtain this information, *The survey for teachers*, by Miranda and Navarro (2010), was applied, which consists of 10 questions that describe the level of knowledge about stuttering. In relation to the methodology, it has a quantitative approach, descriptive and non- experimental design since it does not intend to alter the analyzed phenomena. Likewise, there was a population of 3416, obtaining as shows 165 teachers.

The results obtained in this research show that primary level teachers have an average knowledge about stuttering; since they presented adequate knowledge in relation to the ideal professional to treat stuttering, the importance of family in the treatment of stuttering, the importance of school in the treatment of stuttering; While, in the remaining 7 —concept of stuttering, causes of stuttering, risk factors of stuttering, age of the appearance of stuttering, prevalence of sex of stuttering, characteristics of stuttering, educational strategies to communicate with a student with stuttering— the knowledge of teachers is biased by myths or beliefs. In conclusion, there was an increase in knowledge that teachers have regarding stuttering in relation to previous national and international research; However, this does not become significant.

Keywords: knowledge about stuttering, primary school teachers, private educational institute

ÍNDICE DE CONTENIDO

INFORME DE SIMILITUD

RESUMEN.....	i
ABSTRACT	ii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	iii
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	4
1.1. Planteamiento del problema	4
1.1.1. Fundamentación del problema	4
1.1.2. Formulación del problema.....	5
1.2. Formulación de objetivos.....	6
1.2.1. Objetivo general	6
1.2.2. Objetivos específicos.....	6
1.3. Importancia y justificación del estudio.....	7
1.4. Limitaciones de la investigación	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	9
2.1. Antecedentes del estudio.....	9
2.1.1. Antecedentes nacionales	9
2.1.2. Antecedentes internacionales	11
2.2. Bases teóricas	12
2.2.1. Definición de la tartamudez.....	12
2.2.2. Causas de la tartamudez	13
2.2.3. Factores de riesgo de la tartamudez	13
2.2.4. Edad de aparición de la tartamudez	14
2.2.5. Prevalencia de género de la tartamudez	14
2.2.6. Características de la tartamudez	14
2.2.6.1. Las disfluencias comunes.....	15
2.2.6.2. Las disfluencias tartamudeadas.....	16
2.2.7. Profesional Idóneo para el tratamiento de la tartamudez.....	17
2.2.7.1. Tratamiento.....	17
2.2.7.2. Intervención en la tartamudez temprana.....	18
2.2.8. Importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez.....	21
2.2.9. Importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez	24

2.2.10.	Estrategias educativas para comunicarse con un alumnado que tartamudea	24
2.2.10.1	Cómo comunicarse con un alumno que tartamudea	26
2.3.	Definición de términos básicos	27
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		29
3.1.	Tipo y diseño de investigación	29
3.2.	Población y muestra	29
3.2.1.	Población	29
3.2.2.	Muestra	29
3.3.	Definición y operacionalización de variables	30
3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.5.	Procedimiento de recolección de datos	37
3.6.	Análisis de datos recolectados	37
CAPÍTULO IV: RESULTADOS		38
4.1.	Presentación de resultados	38
4.2.	Discusión de resultados	42
CONCLUSIONES		47
RECOMENDACIONES		49
REFERENCIAS		50
ANEXOS		54
ENCUESTA A PROFESORES		68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Diferencia entre los errores normales del habla y la tartamudez	22
Tabla 2. Percentil para puntuación total.....	40
Tabla 3. Categorías para interpretación de resultados	41
Tabla 4. Conocimiento sobre el concepto de la tartamudez	43
Tabla 5. Conocimiento sobre las causas de la tartamudez.....	43
Tabla 6. Conocimiento sobre los factores de riesgo de la tartamudez	44
Tabla 7. Conocimiento sobre la edad de aparición de la tartamudez.....	44
Tabla 8. Conocimiento sobre la prevalencia de genero de la tartamudez.....	45
Tabla 9. Conocimiento sobre las características de la tartamudez	45
Tabla 10. Conocimiento sobre el profesional idóneo para tratar la tartamudez	45
Tabla 11. Conocimiento sobre la importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez	46
Tabla 12. Conocimiento de la importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez	46
Tabla 13. Conocimiento sobre las estrategias educativas para comunicarse con un alumno que tartamudea	47
Tabla 14. Puntuación total, promedio, percentil y nivel de conocimiento sobre tartamudez de los profesores de primaria de instituciones educativas privadas de cuatro	

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la evolución del ser humano y, gracias a la tecnología, se ha logrado dar a conocer muchos trastornos que afectan genéticamente al hombre. Muchas de ellas con una solución que salva miles de vidas debido al tratamiento que se les brinda o con la realización de las campañas preventivas; sin embargo, existe lo opuesto. Esto es, que actualmente se tienen cientos de trastornos que no cuentan con una explicación sobre la causa de su aparición. Dentro de estas se tiene a la tartamudez que, en el pasado muchos terapeutas atribuían el tartamudeo a defectos en la lengua y la laringe, ansiedad, trauma o incluso mala crianza, según lo señalado por Dance (2021). Pero es J. Scott Yaruss, patólogo del habla y el lenguaje, quien señala que son los problemas neurológicos los que podrían ser la causa de la tartamudez. Dicha información se avalaría, ya que en el año 1991 un grupo de investigadores encontró en el cerebro de las personas que tartamudeaban un flujo sanguíneo alterado y, en las últimas décadas, las investigaciones han hecho evidente que la tartamudez está en el cerebro; sin embargo aún no se puede determinar si estas diferencias en el cerebro son la causa o el resultado de la afección, tal como lo señala Dance en su estudio “El misterioso origen de la tartamudez en el cerebro y los novedosos tratamientos en investigación para tratar de superarla” (2021). De la misma manera, la neurocientífica Soo-Eun Chang de la Universidad de Michigan, señala que más bien se trataría de conexiones entre diferentes partes del cerebro; asimismo comenta que el hemisferio izquierdo de las personas que tartamudean presenta conexiones un poco más débiles de las áreas responsables de la audición y movimientos que genera el habla. Pese a todo lo señalado anteriormente, aún no se ha logrado determinar a totalidad la causa de este trastorno a pesar de los avances en la medicina y la ciencia.

Como se conoce, los seres humanos tienen la capacidad del lenguaje y habla, que en conjunto dan la emisión de sonidos a través de una serie de movimientos de los músculos que involucran la respiración, la fonación y la articulación; sin embargo, cuando se presenta alguna alteración en la fluidez del habla, se estaría ingresando al campo de la tartamudez que, se define como la alteración de la fluidez, presentando así prolongaciones o bloqueos a nivel de palabra, frase u oración (Ribeiro, 2013). Como se dijo líneas arriba, aún no se ha

logrado saber la causa que lo origina, aunque existen algunos avances sobre ello.

En los últimos años, se hizo evidente la presencia significativa de persona con tartamudez. Por el año 2018, se estimó una cantidad de 72 millones de personas con tartamudez, de acuerdo con lo manifestado por la revista *El País* y, con respecto al Perú, se tiene 32 mil personas, aproximadamente (Ramos, 2020). Pese a que a nivel de población las personas con tartamudez no sobrepasan el 5%, persiste como sociedad el fomentar una serie de creencias y mitos alrededor de dicho trastorno, lo cual no permite un adecuado tratamiento, específicamente, dentro de los hogares y los salones de clase; puesto que son estos últimos donde el menor suele pasar varias horas en sus primeros años de vida. Tanto en el aspecto social como educativo, no se cuenta con una información adecuada sobre este trastorno, lo cual repercute negativamente en el tratamiento de las personas; como también la empeora.

Es dentro del nivel educativo que destacan los profesores, quienes participan activamente en el desarrollo integral y emocional del niño. Si bien es cierto, tanto los compañeros de clase como los docentes son los segundos entes de sociabilización por la cantidad de horas significativas que comparten en el aula, pero son estos últimos quienes cobran mayor importancia en los primeros años de vida escolar; ya que son los encargados de acompañar y fortalecer las actitudes positivas y, resolver cualquier situación, conflicto o dificultad que pueda tener algún estudiante. Debido a esto, se considera fundamental que posean un nivel de conocimiento adecuado sobre los diversos temas que engloba el bienestar del menor; ya sea de nivel cognitivo, emocional o de diversos trastornos que se puede presentar en los primeros años; por ejemplo, temas relacionados con dificultades del habla, como la tartamudez.

La tartamudez de desarrollo generalmente aparece entre los 2 y 5 años, sin embargo, esta puede surgir hasta la edad de 12 años, según refiere Andrade (2006). Sin embargo es posible realizar un diagnóstico e intervención precoz a fin de interrumpir que se establezca un patrón de habla tartamudeado. El éxito de la terapia de la tartamudez depende de la colaboración de la familia, escuela y una terapia especializada, según refiere The Stuttering Foundation (2022).

La labor del docente del nivel primario es fundamental por tres razones: primero porque puede identificar algunas señales de alerta que evidencian que las disfluencias que el alumno presenta pueden ser disfluencias características de la tartamudez y encaminar al niño y a la familia para que realicen una consulta con un especialista en tartamudez a fin de que haga una evaluación específica; segundo, es importante porque es un modelo de

habla para sus alumnos en clase y de acuerdo a sus comentarios, forma de tratar al alumno que tartamudea y reaccionar al habla tartamudeada del niño con tartamudez facilitará la comunicación con él o en caso contrario perjudicará y probablemente incrementará la tartamudez de su alumno, y, finalmente, el docente es un modelo de comunicación para toda la clase; de acuerdo a como el docente hable, espere y escuche el mensaje del alumno con tartamudez, el resto de la clase seguirá su modelo de interacción y comunicación.

Con lo mencionado anteriormente, la presente investigación tiene como objetivo describir el nivel de conocimiento sobre la tartamudez que poseen los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Santiago de Surco, La Molina y Miraflores. Con relación a la metodología se cuenta con un alcance descriptivo ya que se describe el fenómeno que se desarrolla y un diseño no experimental, puesto que no se pretende alterar o manipular los fenómenos analizados, asimismo es de enfoque cuantitativo; ya que desarrolla una medición numérica sobre los datos recopilados. Con respecto a la población, se contó con un total de 3416 profesores, de los cuales se seleccionaron a 165 profesores, como muestra representativa para la investigación.

Con el fin de obtener dicha información, se aplicó el *Cuestionario para profesores*, de Miranda y Navarro (2010), la cual consiste en 10 preguntas que describen el nivel de conocimiento sobre la tartamudez: concepto de la tartamudez, causas de la tartamudez, factores de riesgo de la tartamudez, edad de aparición de la tartamudez, prevalencia de género de la tartamudez, características de la tartamudez, profesional idóneo para tratarla tartamudez, importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez, importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez y estrategias educativas para comunicarse con un alumno con tartamudez.

Por último, se tuvo como principal conclusión que los docentes de educación primaria de instituciones educativas privadas poseen un conocimiento promedio de la tartamudez, puesto que de las 10 preguntas del cuestionario solo 3 fueron respondidas de manera adecuada. Si bien existe un leve aumento porcentual entre los antecedentes nacionales y la presente investigación, esta no llega a ser considerada significativa.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

1.1.1. Fundamentación del problema

Actualmente, con las diversas investigaciones, se conoce que el organismo es capaz de poner en marcha mecanismos de neurogénesis que permite la producción de nuevas neuronas, pues se conoce que la neuroplasticidad cerebral es la capacidad del cerebro de adaptarse y cambiar ante cualquier circunstancia, inclusive existen estudios que demuestran que el cerebro sigue creando conexiones neuronales y alterando las existentes en un proceso continuo de adaptabilidad. En otras palabras, cuando se aprende algo nuevo se van creando relaciones entre las neuronas hasta completar la sinapsis (Riveiro, 2019).

Asimismo, se conoce que en la niñez se da la máxima expresión de esta neuroplasticidad, pues se adquieren los aprendizajes imprescindibles para la adaptación al medio, tales como el desplazamiento, la comunicación o la interacción social, de acuerdo con lo señalado por Mas (2013). En caso no se produjera esta plasticidad cerebral, los seres humanos no podrían adaptarse a los problemas que se presentan cada día ni tener la capacidad de aprender de los errores ni permitirse ser conscientes de sí mismo. De acuerdo con lo señalado, se puede decir que es en los primeros años de vida que todo niño puede alcanzar estos niveles y, en caso se evidenciara alguna complicación en su desarrollo; como, por ejemplo, tener factores de riesgo para desarrollar la tartamudez, con un oportuno diagnóstico e intervención especializada se puede interrumpir que se establezca un patrón de habla tartamudeado.

Pues como se sabe, la comunicación es una actividad primaria y fundamental en el desarrollo del ser humano, puesto que permite el intercambio de información, tanto personal como cultural (Fajardo, 2009). Dado que la comunicación es un medio para el ingreso a la sociedad, aquellos que poseen una dificultad para comunicarse, no logran adecuarse a los patrones sociales, lo que ocasiona problemas personales y psicológicos. Una de estas

dificultades al momento de comunicarse es la tartamudez, que se define como un trastorno en la fluidez, el cual se expresa en diversos rasgos, tales como la dificultad de mantener un ritmo y velocidad en el habla (disfluencias), movimientos tensos en las zonas de cabeza y cuello, patrón respiratorio alterado, tono muscular en el habla y articulación alterados, problema con anticipación de palabras en momentos determinados; entre otras (Salgado, 2005).

Según la Fundación Americana de la Tartamudez (2022), existe gran incidencia de personas con tartamudez (más de 3 millones), así como una prevalencia de aparición en la población masculina iniciándose en la infancia temprana (Leal et al., 2014). Según Ramos (2020), en el Perú habita una cantidad estimada de 32 mil personas con tartamudez, sin embargo, el conocimiento sobre la tartamudez, sus causas y tratamiento son escasos. Como se evidencia en trabajos previos (Miranda & Navarro, 2010; Fernández, 2011), los docentes tienen conceptos sobre definición y características de la tartamudez sesgado por mitos, por lo que, al trabajar con niños que tartamudean en el aula, no tienen las herramientas necesarias para apoyar en la mejora del niño.

La labor del docente del nivel primario es fundamental por tres razones: primero porque puede identificar algunas señales de alerta que evidencian que las disfluencias que el alumno presenta pueden ser disfluencias características de la tartamudez y encaminar al niño y a la familia para que realicen una consulta con un especialista en tartamudez a fin de que haga una evaluación específica; segundo, es importante porque es un modelo de habla para sus alumnos en clase y de acuerdo a sus comentarios, forma de tratar al alumno que tartamudea y reaccionar al habla tartamudeada del niño con tartamudez facilitará la comunicación con él o en caso contrario perjudicará y probablemente incrementará la tartamudez de su alumno, y, finalmente, el docente es un modelo de comunicación para toda la clase; de acuerdo a como el docente hable, espere y escuche el mensaje del alumno con tartamudez, el resto de la clase seguirá su modelo de interacción y comunicación.

Por las razones previamente establecidas es que existe la necesidad de poseer un conocimiento adecuado sobre la tartamudez, puesto que de esta manera se puede mejorar la calidad de vida de estas personas, tal y como lo señala el Centro Especializado en Tartamudez (2021).

1.1.2. Formulación del problema

A raíz de lo expuesto previamente se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tartamudez de los profesores de educación primaria

de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana?

1.2. Formulación de objetivos

1.2.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre tartamudez de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana.

1.2.2. Objetivos específicos

- a. Describir el conocimiento sobre el concepto de tartamudez de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana.
- b. Describir el conocimiento de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana sobre las causas de la tartamudez.
- c. Describir el conocimiento de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana sobre los factores de riesgo de la tartamudez.
- d. Describir el conocimiento de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana sobre la edad de inicio de la tartamudez.
- e. Describir el conocimiento de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana sobre la prevalencia de género de la tartamudez.
- f. Describir el conocimiento de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana sobre las características de la tartamudez.
- g. Describir el conocimiento de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana

sobre el profesional idóneo para tratar la tartamudez.

- h. Describir el conocimiento de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana sobre la importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez.
- i. Describir el conocimiento de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana sobre la importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez.
- j. Describir el conocimiento de los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana sobre las estrategias educativas para comunicarse con un alumno con tartamudez.

1.3. Importancia y justificación del estudio

Dentro del aspecto académico, las investigaciones sobre el conocimiento de la tartamudez que poseen los docentes de educación primaria son escasas, tal es así que la última de investigación fue realizada hace más de una década en nuestro país, por lo que es necesario presentar una evidencia actual que muestre la cognición que los profesores presentan sobre la tartamudez.

Dentro del aspecto metodológico, esta investigación emplea el instrumento validado por Miranda y Navarro (2010), lo que evidencia la vigencia del instrumento, a pesar de los años desde su elaboración.

Desde el aspecto teórico, se incrementa los conceptos de tartamudez, lo cual beneficia a docentes y académicos que deseen profundizar en el presente tema.

Respecto al aspecto práctico, a partir de los resultados se pueden plantear diferentes estrategias para aumentar, promover el conocimiento de la tartamudez de los docentes. Dichas estrategias pueden ser charlas informativas, capacitaciones dirigidas a los docentes.

Finalmente, el impacto que se desea generar con la presente es evidenciar la necesidad de una mayor difusión sobre el tema; puesto que si los docentes tienen el conocimiento van a ayudar a mejorar la fluidez del alumno; en caso contrario, incrementaría la tartamudez.

1.4. Limitaciones de la investigación

Dado el contexto sanitario actual, una de las limitaciones que presenta el trabajo es no poder contar con el contacto presencial de los profesores, por lo que en la investigación se emplearon encuestas virtuales. Asimismo, otra de las limitaciones es la escasa bibliografía; tanto a nivel nacional como internacional.



CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Antecedentes nacionales

A nivel nacional existen escasas investigaciones en relación con el nivel de conocimiento de profesores sobre la tartamudez. Asimismo, los estudios fueron realizados hace más de una década, dato que es importante destacar.

Fernández (2011) realizó una investigación titulada *“Efectos de la orientación para el desarrollo del conocimiento de la tartamudez en docentes de educación Inicial y Primaria de los colegios de Lima Metropolitana”*, la cual tuvo como muestra un total de 100 docentes de educación inicial y primaria de colegios de Lima Metropolitana, y empleó un cuestionario creado y validado que consiste en 22 preguntas sobre el conocimiento de la tartamudez; mitos o realidades, factores de riesgo, prevalencia de género, características relevantes de la tartamudez, profesional que debe tratar la tartamudez, estrategias educativas a usar. Este cuestionario fue aplicado dos veces: la primera vez con el conocimiento inicial de los docentes y la segunda después de haber recibido una charla informativa como método de orientación del conocimiento. Los resultados pre aplicación fueron los siguientes: con respecto a los mitos o realidades se evidencia que los docentes se encontraban sesgados como es el caso de pensar que los niños solo necesitan tratamiento al ser consciente de la tartamudez (30%), los niños con tartamudez son más ansiosos (77%), la tartamudez ocurre por imitación (36%), los niños con tartamudez no tienen la mismas características de personalidad que los niños que no lo hacen (45%); con respecto a los factores de riesgo, los profesores consideraban que los traumas emocionales (90%) y la presión de los padres (78%) jugaban un papel más importante que la herencia, sexo y edad (33%), la cual es la respuesta correcta; con respecto a la prevalencia de género, los docentes consideraban que la tartamudez ocurría más en niños (42%), lo cual es correcto; con respecto a las características relevantes de la tartamudez, los docentes plantean las repeticiones y los bloqueos (83%), así como la incoordinación respiratoria y velocidad de habla (81%) como

rasgos característicos de la tartamudez; con respecto al profesional que debe tratar la tartamudez, el 84% de los docentes optó por psicólogo y terapeuta del habla; con respecto a las estrategias educativas a usar, el 81% optó por mantener el contacto visual natural, lo cual es positivo, pero un 59% optó por decirle al niño que respire y se tranquilice. Como se pudo comprobar, existe un cambio significativo en el conocimiento, gracias a la charla informativa que los docentes recibieron.

En relación con la investigación, *Conocimiento sobre la tartamudez en docentes de educación primaria de los colegios de varones de Lima Metropolitana* (2010), de Miranda y Navarro, se caracterizó por ser de tipo descriptiva y requirió una muestra de 157 docentes, así como la creación y validación de un cuestionario para docentes, la cual consistió en 10 preguntas con 10 ítems que evaluaron “conocimiento sobre la tartamudez”: Concepto, causas, características, factores de riesgo, edad de inicio, género, importancia de familia, importancia de la escuela, profesional idóneo en el tratamiento de la tartamudez, estrategias educativas. Como resultado del estudio se obtuvo lo siguiente: con respecto al conocimiento sobre el concepto de la tartamudez, 35.7% marcó la respuesta correcta (disturbio que afecta la fluidez), mientras que 35.7% lo consideró como un trastorno de la articulación y un 13.4% como problema psicológico; con respecto al conocimiento sobre las causas de la tartamudez, el 27.4% marcó la respuesta correcta (antecedentes familiares), mientras que el 42.7% consideró los traumas y sustos como causa de la tartamudez y un 21% consideró al exceso de represión; con respecto al conocimiento sobre los factores de riesgo, el 8.3% marcó la respuesta correcta (herencia, sexo y edad), 41.4% consideró los traumas emocionales y 29.3% el nerviosismo; con respecto al conocimiento sobre la edad de aparición de la tartamudez, 57.3% marcó la respuesta correcta (desarrollo del lenguaje de 2 a 5 años), 19.1% consideró que aparece en cualquier momento, 15.9% consideró que durante la niñez; con respecto al género, el 36.9% marcó la respuesta correcta (niños), el 47.8% consideró que es igual en niños y niñas, 11.5% no sabe; con respecto a las características de la tartamudez, el 46.5% marcó a y c (tanto repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos, como pausas largas, velocidad de habla alterada y repetición de sílabas), 32.5% consideró a y b (tanto repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos, como esfuerzo e incoordinación respiratoria) y 10.2% consideró como características repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos; con respecto al profesional idóneo para tratar a niños con tartamudez, 50.3% marcó la respuesta correcta (terapeuta de habla con especialidad en tartamudez), 26.8% consideró que quien debe tratarlo es el terapeuta de lenguaje y el profesor, y un 15.9% el psicólogo; con respecto a la importancia de la familia en el tratamiento de los niños con tartamudez, 79% marcó la respuesta correcta (mucho), 14.6% consideró que depende del caso y 4.5% pensó que es poco importante; con respecto a la importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez, 62.4% marcó la respuesta correcta (mucho), 23.6% consideró que depende del caso, y 10.2% pensó que es regular la

importancia; con respecto a las estrategias empleadas para tratar a un niño con tartamudez en el aula, 39.5% marcó la respuesta correcta (preguntas libres), 35.7% consideró las preguntas dirigidas como una buena estrategia y el 15.3% consideró las exposiciones grupales. Las instituciones educativas privadas obtuvieron un 4.55, lo que equivale a un nivel promedio de conocimiento sobre la tartamudez.

2.1.2. Antecedentes internacionales

En México, Ochoa (2022) realizó la investigación *Tartamudez y sus implicaciones en el aula: conocimientos generales y estrategias pedagógicas*, en donde empleó una muestra de 26 docentes, a quienes aplicó un cuestionario ad hoc, el cual se enfocó en tres aspectos: características de la tartamudez, concepto de la tartamudez y estrategias para el manejo de estudiante con tartamudez en un aula de clases. El cuestionario se aplicó en dos momentos: pre-aplicación el 76,92% de los docentes no consideraban tener el conocimiento suficiente y pos-aplicación el 73,08% de los docentes consideró que su conocimiento aumentó. La autora concluyó que existe una falta significativa en el nivel de conocimiento sobre la tartamudez de los docentes, por lo que destacó la necesidad de charlas informativas.

En Argentina, Di Domenico y Pelliccioni (2020) realizaron la tesis *Estudio descriptivo acerca de las Representaciones Sociales sobre la Tartamudez que poseen los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco, en septiembre de 2020*, en donde describieron las representaciones que tenían los docentes de escuelas primarias en Puerto General San Martín y Arroyo Seco sobre los alumnos con tartamudez. Como muestra para el estudio se emplearon a 40 docentes, a quienes se les aplicó un cuestionario, el cual consistió en preguntas sobre la definición de la tartamudez, causas de la tartamudez, profesional que trata a las personas con tartamudez, así como la actitud de los docentes frente a dificultades lingüístico-cognitivo de los alumnos con tartamudez. Con respecto al concepto de tartamudez, 35 docentes poseían información negativa, mientras que 15 tenían información positiva. En relación con la actitud de los docentes frente a dificultades lingüístico-cognitivo de los alumnos con tartamudez, 25 presentaban actitud positiva, mientras 15 tenían actitud negativa. Como conclusión, las autoras destacan que la representación social de los docentes sobre los alumnos con tartamudez es negativa.

En España, Muchica (2016), en *Estudio de la percepción de los trastornos del lenguaje y de la atención por parte de los docentes peruano*, en donde se describe el grado de conocimiento de los docentes peruanos sobre los trastornos de lenguaje y el déficit de atención. La muestra estuvo conformada por 207 docentes de preescolar y primaria. El

instrumento empleado fue un cuestionario de 23 ítems dividida entre preguntas cerradas y preguntas mixtas. Como resultados, enfocados a la presente investigación, es importante resaltar los ítems 19, 20, 21, 22 y 23, los cuales analizaron el concepto de la tartamudez y las estrategias que los docentes deben tener para tratar con un alumno con tartamudez. En el caso del ítem 19, 155 docentes respondieron que la tartamudez se caracteriza por las interrupciones en la fluidez del habla.

De igual manera, Castejón Fernández et al. (2005) realizaron la publicación *Contenido del estereotipo de los maestros sobre los alumnos tartamudos*, la cual demostraba la importancia de la actitud de los docentes frente a los estudiantes con tartamudez. Para ello, se evaluaron a dos grupos de docentes: el grupo control, conformado por 177 docentes de educación primaria y el grupo experimental, conformado por 33 docentes de educación primaria. En ambos casos se les puso en contacto con adultos con tartamudez y participaron de charlas. Se demuestra que los docentes tenían conceptos negativos sobre la tartamudez, pero después del contacto con los adultos que tartamudean, se logró un cambio en su percepción, lo cual se evidencia en los adjetivos empleados por ambos grupos para describir a personas con tartamudez: seguro, extrovertido, equilibrado y tranquilo. Asimismo, los autores plantean la necesidad de mejorar la relación alumno-docente, en busca de un entorno educativo eficaz y seguro para el alumnado con tartamudez.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición de la tartamudez

En el pasado, se normalizaba la aparición de la tartamudez como parte del desarrollo lingüístico de los niños. Esto se debía a que, durante los primeros años de adquisición y desarrollo del lenguaje, suele ser frecuente que existan periodos de variación en el grado de fluidez, debido a la incertidumbre morfosintáctico-semántica y a la maduración neuromotora para los actos de hablar (Andrade, 2010). Sin embargo, en los últimos años se ha comenzado a reconocer a la tartamudez como un trastorno del habla. Dicho trastorno se caracteriza por interrupciones intermitentes e involuntarias durante el habla, conocidas como *disfluencias* (Salgado, 2005). Autores como The Stuttering Foundation of America (2015) y Ribeiro (2013) reconocen que dicho trastorno tiene como rasgo una alteración en la fluidez del habla, presentado como prolongaciones o bloqueos a nivel de palabra, frase u oración.

Según la clasificación internacional de enfermedades y otros trastornos (CID 10) de la Organización Mundial de la Salud (2014), citado por Leal et al. (2015), refieren que la tartamudez presenta características como frecuentes repeticiones o prolongaciones de

sonidos, sílabas o palabras, asimismo por frecuentes muletillas o pausas que rompen el flujo del habla.

2.2.2. Causas de la tartamudez

La tartamudez es multifactorial, es decir existen diversos factores que pueden estar involucrados en su aparición. Los considerados causas básicas son la genética y neurológica. Asimismo, es importante destacar la presencia de factores estresantes (familiares) que suelen considerarse como desencadenantes de la tartamudez, mas no causas en sí (Andrade, 2010).

Hay una serie de factores involucrados en la producción de habla entrecortada. Entre ellas las áreas del cerebro responsables de transformar el pensamiento en un acto motor (habla). Debido a que el mismo proceso lenguaje-habla es complejo y difícil de especificar, aún no es posible decir que la tartamudez tenga una causa definida, y menos aún que la causa sea puramente emocional y psicológica (Leal et al., 2015).

De acuerdo la literatura científica, aún existen muchos mitos acerca de la tartamudez refieren que se origina después de un trauma emocional, estrés, sustos, por imitación, pérdida de seres queridos, nacimiento de hermanos, que las personas que tartamudean no son inteligentes (SFA, 2009)

2.2.3. Factores de riesgo de la tartamudez

Si bien no se puede determinar una causa exacta para la aparición de la tartamudez, se han podido, por medio de estudios diversos, establecer una serie de factores de riesgo. Entre ellos destacan el género del paciente (varones en su mayoría), antecedentes familiares (componente genético) y la coexistencia con algún trastorno del lenguaje (Salgado, 2010).

Según estudios, los niños que tartamudean tienen a un familiar que también presente tartamudez. La edad que empieza un niño a tartamudear es antes de los tres años, existiendo la posibilidad que logre superar antes de los seis meses. Sin embargo, si persiste más de 12 meses el tiempo de tratamiento será mayor para su recuperación, de acuerdo con lo indicado por la The Stuttering Foundation of America (2004).

Existe mayor riesgo para el desarrollo de la tartamudez en niños, tres de cada cuatro niños permanecen tartamudeando, por cada niña que lo hace. Según estudios en los primeros años de la niñez existen diferencias innatas en las habilidades del lenguaje (SFA, 2004).

2.2.4. Edad de aparición de la tartamudez

Según el Instituto nacional de la sordera y otros trastornos de la comunicación (2016), la tartamudez de desarrollo ocurre en los niños pequeños cuando empiezan adquirir las habilidades del habla y del lenguaje. Según científicos y especialistas de la salud, la tartamudez de desarrollo ocurre cuando los niños no pueden cubrir las demandas verbales, sin embargo, los investigadores aún no han identificado cuál es el gen o cuáles son los genes específicos.

Si se busca una edad de riesgo, esta es entre los dos y los cuatro años. La aparición de la tartamudez se inicia durante el periodo en el que el niño está adquiriendo el lenguaje rápidamente (SFA, 2015).

2.2.5. Prevalencia de género de la tartamudez

En un inicio, la relación entre niñas y niños que tartamudean es equivalente, siendo en la edad escolar de tres a cuatro veces más el número de niños que tartamudea (Salgado, 2010).

Las diferencias básicas entre el lenguaje, las habilidades del lenguaje y las diferencias en sus interacciones hacen que las niñas tartamudeen menos en comparación con los niños. Las niñas, tienen mayor probabilidad de superar la tartamudez fácilmente: cada tres de cuatro niños continúan tartamudeando por cada niña que lo hace. Durante los primeros años de la niñez aparentemente hay diferencias innatas en las habilidades lingüísticas de niños y niñas.(SFA, 2015).

2.2.6. Características de la tartamudez

La tartamudez es un trastorno universal, aparece en la infancia entre los dos y cinco años, se encuentra en todas las razas y clases socioeconómicas. Su aparición ocurre gradualmente, sus primeros síntomas no siempre son fáciles de identificar, a pesar de que un tercio de los niños puede empezar a tartamudear repentinamente (Ribeiro, 2003).

La tartamudez es cíclica, varía de una persona a otra y en un mismo sujeto. Entre las condiciones que aumentan las disfluencias suele en algunos casos destacar las reacciones negativas de los oyentes, como hablar en público, con desconocidos o personas de autoridad, presentarse, hablar por teléfono o tener que hablar bajo presión. El porcentaje más alto de errores aparece en los sonidos o sílabas iniciales de la palabra, sobre todo si empieza por consonante, si es una palabra larga y de contenido, y si se encuentra al

comienzo de la frase (Salgado, 2010).

Las primeras manifestaciones de tartamudez temprana se presentan con titubeos, breves repeticiones de sílabas o partes de palabras, y con menos frecuencia, prolongaciones de sonidos y bloqueos. Al principio las disfluencias ocurren al comienzo de la frase, en palabras de contenido como de función, generalmente ocurren sin esfuerzo, esto se incrementan en momentos de estrés o excitación, suele manifestarse durante unas semanas o meses, después desaparece paulatinamente considerado episódica. En otros es cíclico, desapareciendo durante unos días o semanas y vuelve a manifestarse más adelante de manera periódica, con mayor intensidad o instalándose de forma permanente. (Salgado, 2010).

Las disfluencias son las interrupciones involuntarias en la continuidad de la producción de las unidades fonológica, morfológica, léxica o sintáctica del lenguaje en el discurso oral (Asha, 2020). Se presentan dos tipos de Disfluencias, las Comunes y Tartamudeadas.

2.2.6.1. Las disfluencias comunes. Ocurren en grandes unidades lingüísticas (palabras y oraciones) y están presentes en el habla de todas las personas en mayor o menor medida. Están presentes en todos los hablantes, en los niños están presentes en la fase de adquisición y desarrollo del lenguaje y no presenta tensión muscular.

a. *Las vacilaciones.* Presenta Intervalo de silencio de un segundo a dos, cuando parece que el sujeto está buscando una palabra.

b. *Las interjecciones.* Son la inclusión de sonidos, palabras o frases sin sentido o irrelevantes en el mensaje.

c. *Las revisiones.* Es el cambio en el contenido o en la forma gramatical del mensaje o en la pronunciación de una palabra.

d. *La palabra no terminada.* Es aquella Palabra que no llega a ser producida en su totalidad y no se completa, usualmente es seguida de una revisión.

e. *La repetición de palabras.* Se refiere a la repetición de una palabra entera que contiene dos sílabas o más. (Junqueira, 2020).

f. *La repetición de parte del segmento.* Es la repetición de por lo menos dos palabras completas en el mensaje.

g. *La repetición de frase.* Se refiere a la repetición de una frase completa ya expresada (Andrade, 2020).

2.2.6.2. Las disfluencias tartamudeadas. Están presentes básicamente en el habla de las personas con tartamudez y en una mínima proporción en hablantes fluentes. Las disfluencias tartamudeadas representan un factor distractivo en la comunicación, son disfluencias motoras. Frecuentemente ocurren dentro de una palabra= intrapalabra. (Andrade, 2018). Las características básicamente de personas que presentan tartamudez.

a. *Palabras Rotas.* Es una denominación reciente y consiste en decir las palabras partidas, discontinuas.

b. *La repetición de palabras monosilábicas.* Consiste en repetir de tres a más veces una palabra que contenga sólo una sílaba.

c. *Repetición de sílabas.* Es la repetición de una sílaba entera o de parte de una palabra.

d. *La repetición de sonidos.* Se refiere a la repetición de un fonema o de un diptongo que compone la palabra.

e. *Las Prolongaciones.* Es la duración inapropiada de un fonema o elemento de un diptongo que puede o no estar acompañado por características cualitativas del habla como cambio de tono y el aumento de la tensión.

f. *Los bloqueos.* Se refiere al tiempo inapropiado para iniciar un fonema o frase en un elemento. Por lo general acompañado con tensión o visible rigidez articulatoria (Boca abierta antes de iniciar la emisión o temblor facial antes de la emisión, etc).

g. *Las pausas.* Son las interrupciones del flujo del habla por el rompimiento temporal de la secuencia (más de 2 segundos) para realizar la conexión de los elementos) Puede o no estar asociado a características cualitativas.

h. *La Intrusión de Sonidos.* Es la producción de sonidos o cadena de sonidos no relevantes en el contexto interno o entre palabras.

2.2.7. Profesional Idóneo para el tratamiento de la tartamudez

La Fundación Americana de la Tartamudez (2020) indica que la persona con disfluencia debe acudir a un foniatra especializado en tartamudez para que puedan brindarle estrategias; así como también, puedan asesorar a los padres para que entiendan la tartamudez y, en caso se esté presentando problemas en la escuela, estos especialistas puedan asesorar a los docentes para que ellos sepan cómo ayudar. Asimismo, estos profesionales al momento de realizar la evaluación al paciente deben guiarse de instrumentos para saber el nivel de dificultad de la fluencia del habla.

Se tiene dos instrumentos; el primero de ellos es la entrevista a los padres, ya que es el primer contacto donde se especificará el objetivo que se quiere alcanzar; el segundo, la observación directa, tanto del habla del niño como de la interacción con sus padres, pues permitirá determinar la relación funcional entre disfluencias y ciertos hábitos verbales y comunicativos entre padres e hijos, de acuerdo con lo planteado en el *Manual práctico de tartamudez* (2005 - 149). Dentro de los tópicos que se incluyen en la entrevista con los padres se recopila información de la etapa de embarazo, los inicios de habla, el desarrollo motor y antecedentes familiares de tartamudez. Asimismo, preguntas del inicio y evolución de la tartamudez en el paciente y sobre la situación actual; las reacciones ante la tartamudez y desarrollo social, (Guitar, 1998 y Conture 2001) citado por Salgado (S/A).

2.2.7.1. Tratamiento

Al momento de abordar el tratamiento para la tartamudez, se debe tener en cuenta si nos enfrentamos a una tartamudez temprana o crónica (llamada establecida), ya que cada una tiene una mirada diferente en cuanto al manejo del paciente. En caso de la tartamudez temprana, el manejo se centra en la fluidez que impide al paciente hablar de manera correcta y que traerá consecuencias negativas en esferas sociales y de comunicación con sus similares. Es por ello, por lo que el abordaje en este tipo de tartamudez se plantean objetivos para mejorar la fluidez y evitar el progreso negativo del cuadro. En caso de la tartamudez crónica o establecida, el manejo se centra primero en las reacciones y manifestaciones secundarias al problema. Estas manifestaciones tienen efectos perjudiciales en la vida cotidiana del paciente además de tener elementos que mellan su autoestima.

Si bien la etiología de la tartamudez es desconocida, existen factores que favorecen o perjudican la fluidez. En este sentido, existen diferentes procedimientos que buscan controlar estos diversos factores y el terapeuta debe conocer para así aplicarlos en diferentes contextos que el paciente requiera. Por ejemplo, es sabido que la ansiedad

no causa tartamudez, sin embargo, dificulta la fluidez. Es por ello, que técnicas que pretenden controlar la ansiedad no están destinadas a mejorar la disfluencia sino en mejorar el ambiente en el que el paciente habla. Otro caso es el entrenamiento del habla lenta que disminuye el tartamudeo, pero que se quedará en un “truco” sino se generaliza al habla prosódica. En general, es preciso diferenciar los problemas nucleares y secundarios del paciente para que de esta manera se aborde el problema y los diferentes factores que lo generan. Existe la necesidad de aplicar diferentes estrategias con diferentes objetivos, pero dentro de un marco general del problema; sin embargo, todo esto debe ser individualizado de acuerdo con la necesidad que tenga cada paciente según su condición (Salgado, 2010).

Otro reto en el manejo de la tartamudez es llevar los logros obtenidos mediante diferentes estrategias a una situación real o cotidiana. Muchos pacientes mejoran la fluidez mediante diferentes técnicas; sin embargo, se les es complicado hacerlo en situaciones reales. En ciertas ocasiones, las anticipaciones negativas o la ansiedad que producirían ciertas situaciones al comunicarse actuarían como un impedimento al paciente en la nueva forma de hablar de manera natural. En el caso de los niños pequeños, donde es más rápido alcanzar la fluidez requerida, se debe buscar la generalización desde el principio, aunque haya una fase del tratamiento dedicada a ello.

2.2.7.2. Intervención en la tartamudez temprana.

La elección del manejo en los niños se da de acuerdo con el diagnóstico encontrado. Para ello, se tienen dos tipos de terapia; la primera es la terapia preventiva que consiste en sesiones informativas para los padres y consejos para mejorar las condiciones ambientales, que disminuyan la presión para hablar y actúan disminuyendo la fluidez, en caso se presente disfluencia típica. La segunda consiste en la terapia prescriptiva, la cual aplica para casos de tartamudez límite sin complicaciones, sin factores de riesgo para cronificación o evolución negativa; también dirigida a los padres con entrenamientos sistemáticos referente al moldeamiento del habla; por ejemplo, hablar más despacio, sustituir preguntas por afirmaciones, respetar el turno de la palabra y manejar las disfluencias de manera correcta.

Por último, si el diagnóstico es tartamudez límite con complicaciones o factores de riesgo para evolución tórpida, en este caso se inicia terapia integral, la cual incluye la terapia prescriptiva e intervención directa sobre el habla del niño.

a. Terapia preventiva: De acuerdo con Salgado (248 - 249), en el caso de la terapia preventiva, es de suma importancia que los padres entiendan que el niño posee una disfluencia y que no es tartamudo. El entendimiento de esta diferencia será el

pilar del manejo del paciente. Gregory y Hill (1984-1999), citado en Salgado (2005), proponen los siguientes componentes de la terapia preventiva.

- Información sobre el desarrollo del habla y el lenguaje y sobre la tartamudez
- Analizar las percepciones, sentimientos y actitudes de los padres; empatía
- Eliminar sentimientos de culpa, tranquilizar
- Normalizar las disfluencias y las reacciones de los padres ante ellas
- Identificar los estresores del habla y las circunstancias que mejoran la fluidez
- Sugerencias para mejorar la fluidez y asociar el habla con actividades agradables
- Si es necesario, ofrecer alternativas de tratamiento o derivar a otros profesionales

Existen dos estrategias que aseguran el cumplimiento de tareas encomendadas a los padres. La primera de ellas, adecuar toda la información y consejos a los datos propios del niño; la segunda, debe fijarse un tiempo mínimo de habla con el niño de al menos 20 - 30 minutos al día, en el cual se tocarán temas diversos; por ejemplo, cómo le va en la escuela, qué tal su día, jugar adivinanzas, etc. Según Gregory y Hill, citado en Salgado (2010), la información otorgada a los padres debe seguir ciertos principios:

- Feedback a los padres.
- Se discuten estilos de interacción
- Aumentar la comprensión acerca del estrés comunicativo
- Aumentar el conocimiento de los padres acerca del habla y el lenguaje en los niños
- Dar información escrita.

En total, unas 4 sesiones quincenales suelen ser suficientes para planificar y supervisar las tareas, de la misma forma, darles seguridad a los padres en el manejo del habla del niño.

b. Terapia prescriptiva. Es un entrenamiento sistemático a los padres que, por un lado, otorga conocimientos aplicados en la terapia preventiva y, por otro lado, moldea formas de hablar, conversar y reaccionar frente a disfluencias. Los padres llevan un registro donde observan, con mayor frecuencia, situaciones que generen aumento notable de la tartamudez. Se analizan las situaciones y se proponen vías de afrontamiento para optimizarla fluidez. Durante las sesiones, los padres son grabados en video mientras interactúan con los niños. Luego se analiza con el terapeuta y se ofrecen alternativas de conducta para ser aplicadas en una segunda situación. En varias ocasiones, el terapeuta es un modelo de habla y proporciona un *feedback* a los padres.

c. Terapia integral. De acuerdo con el *Manual práctico de tartamudez (2005)*, se tiene dos tipos de intervención: directa e indirecta. La diferencia radica en que la directa aborda de manera explícita el manejo para la fluidez del habla, tomando a los padres de manera complementaria. Mientras la intervención indirecta, aborda de manera no explícita el manejo para la fluidez del habla, lo realiza de manera lúdica sin que el niño se dé cuenta que está mejorando su fluidez. En este aspecto los padres tienen una participación más activa. El esfuerzo de la generalización está presente desde el primer momento a través de los padres y otros niños durante las sesiones. Un ejemplo de terapia directa, que tiene una eficacia comprobada es el programa *Lindcombe*. El programa es una aplicación de las técnicas operantes con refuerzo positivo, ello consiste en aplicar de manera sistemática elogios y reforzadores materiales cuando el niño mantiene la fluidez en pequeñas sesiones en casa; además, se entrena a los padres para que, en casa, valoren las mejoras del tartamudeo y las correcciones.

2.2.7.3 Intervención de la tartamudez crónica o establecida. Los objetivos en el manejo de la tartamudez en niños mayores, adolescentes y adultos son los siguientes (Salgado: 2005):

- Aprender a hablar o a tartamudear más fluidamente
- Cambiar las actitudes hacia la comunicación
- Eliminar las conductas de evitación, tanto verbales como sociales
- Controlar el miedo y la ansiedad producidos por los propios tartamudeos y la necesidad de hablar en determinadas situaciones
- Mejorar las habilidades sociales y comunicativas
- Eliminar falsas creencias

La evaluación de cada caso determinará qué medidas tomar y qué cambios deben realizarse. Tiene dos vertientes: el moldeamiento de la fluidez y modificación de la

tartamudez. El primero, reemplaza el patrón de habla actual por otro incompatible con la tartamudez y que se moldea hasta aproximarlo al habla prosódica; el segundo, enseña una forma más sutil de tartamudear con menos tensión y menos esfuerzo.

2.2.8. Importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez

La familia es un pilar importante en cada uno de nosotros; pues son nuestros primeros entes sociales, son las personas que tienen el deber de estar a cargo de nuestra educación, alimentación, salud, entre otros; pero en el proceso de crecimiento algunos niños y niñas pueden evidenciar determinados indicios que nos arrojaría a una dificultad o trastorno; ya sea conductual, de concentración o alguna dificultad de habla. Sin embargo, este grupo determinado de padres puede estar desinformado o tener cierta creencia que, en vez de ayudar a mejorar, ocasiona un retroceso.

Lo adecuado en casos como este, sería sospechar de algún indicio y acudir a un especialista; ya sea para confirmar lo que se sospechaba o, simplemente, para saber que todo está bien. Llega a convertirse en un grave problema cuando los familiares no tienen la mínima idea de lo que puede estar pasando con sus hijos o hijas, llegando así a empeorarla situación. Por ejemplo, con el caso de pacientes con tartamudez, esta puede evidenciarse sus indicios en los primeros años de vida; sin embargo, muchos de los padres no llegan a identificarlo; como también, se puede tener el caso contrario, en el cual los padres son conscientes de la dificultad de fluencia del habla y acuden a un especialista y este llega a tener el tratamiento adecuado. Los padres, definitivamente, cobran gran importancia, pues su colaboración es imprescindible durante todo el proceso de las terapias con su menor y, en caso se llegue a diagnosticar a un paciente en una edad ya adulta, de la misma manera cobra gran importancia; ya que los padres deben ser conscientes de «[...] cómo comportarse ante un error en el habla o un bloqueo, de manera que la comunicación sea natural, fluida y agradable.» (Salgado: 2005).

De acuerdo con el *Manual Práctico de la Tartamudez* (2005) y este, a su vez, tomando ciertas referencias de *Stuttering Foundation of America* (Fundación Americana para la Tartamudez) brinda ciertas orientaciones para los padres. En primer lugar, se ofrece la definición de tartamudez infantil; segundo, cómo saber si su hijo tartamudea o solo tiene variaciones normales del habla; tercero, cómo pueden ustedes [, los padres,] reconocer las señales de peligro del tartamudeo, para evitar que este aparezca o se desarrolle y ayudar a su hijo a hablar mejor.

Tabla 1. Diferencia entre los errores normales del habla y la tartamudez

El niño con disfluencia normal	El niño con riesgo a tartamudear
<p>Repite frecuentemente palabras o frases completas. (tú tú tú vas a ir a la playa)</p>	<p>Repite partes de la palabra - sonidos o sílabas- (aaa-aa-amigo, pepeperro), prolonga los sonidos (sssaltar) o rompe las palabras (va---quero)</p>
<p>Titubea y presenta vacilaciones. A veces usa "muletillas" (eee, este o mmm)</p>	<p>A menudo repite partes de la palabra 3 o más veces (mememememesa)</p>
<p>Cuando repite partes de una palabra, no lo hace más de 1 o 2 veces (memesa)</p>	<p>Durante las repeticiones puede incluir algún sonido suave sin sentido (meme(a)-mesa)</p>
<p>En las repeticiones, el sonido vocal lo pronuncia de forma correcta (cacasa)</p>	<p>Las repeticiones no son rítmicas (ni...ni.niño)</p>
<p>Las repeticiones son rítmicas (ni...ni...niño)</p>	<p>Sus errores son más de 10 cada 100palabras.</p>
<p>Sus errores son menos de 9 por cada 100palabras</p>	<p>Abre la boca para hablar, pero no hay sonido, y a veces la vozse corta entre los sonidos repetidos.</p>
<p>Comienza su habla con facilidad y continúa hablando con naturalidad, aunque repita una palabra o una frase</p>	<p>Puede haber signos de tensión y esfuerzo en los músculos que rodean la boca</p>

Tomado de "Manual práctico de tartamudez", Salgado, 2005

Cabe resaltar, que los padres deben estar atentos a todas las señales de alerta, es así

cómo se detalla con más precisión ciertos puntos en el *Manual Práctico de Tartamudez*.

- Repeticiones múltiples: Repite las primeras sílabas con frecuencia.
- Prolongaciones: Repetir los sonidos iniciales, alargan el primer sonido de la palabra, frecuentemente.
- Temblores: Vibración en los músculos de la boca y la mandíbula o la boca quede inmóvil sin que pueda salir ningún sonido.
- Subidas de volumen y tono de voz: Subidas de volumen de manera repentina.
- Tensión muscular y lucha para decir lo que quiere: Dificultad para articular determinadas palabras por tener demasiada tensión a nivel de labios, lengua, garganta o pecho. Puede variar de acuerdo con el lugar y situación en la que se encuentre.
- Momentos de angustia o evitación de hablar: El niño puede presentar expresiones de ansiedad debido a la frustración de no poder decir lo que quiere; asimismo puede evidenciarse una cantidad excesiva de pausas al hablar, sustituciones de ciertas palabras o sonidos sin sentido.

En muchas ocasiones y, debido a la poca información que tienen los padres y familia sobre la tartamudez, estos terminan completando las frases de sus hijos, les interrumpen cuando hablan o les presionan para que hablen más rápido.

Algunas de las recomendaciones para los padres, propuestas por Salgado (2005), es que traten a su hijo con total normalidad, sin hacer diferenciación. Asimismo, se debe de recordar que los padres son un modelo de habla para su menor; entonces, se debe procurar hablar a un ritmo relajado y lento. Si el menor presenta prolongaciones o bloqueos, evite mostrar sorpresa o desagrado. En caso el niño muestre preocupación o fastidio, transmitirle tranquilidad y seguridad. Además, Geus (1999) comenta “[...] recuerden que ustedes no son la causa de la tartamudez de su hijo, pero sí son los que están más cerca de él y los que le pueden brindar el mejor sostén en su camino hacia el logro de un habla más fácil.” (p. 28). De la misma manera, se recomienda mantener un ambiente cómodo para el niño, tanto en el hogar como en la escuela, por lo que se solicita la colaboración de los docentes. Para crear dicho ambiente es necesario que se eliminen las burlas y los silencios incómodos en casa: que el niño tenga en claro que su tartamudez no debe ser una razón para minimizarse. También se hace énfasis en la importancia de comprender el valor del mensaje enviado por los niños que tartamudean y la manera en que emiten el mismo. Es

por ello, por lo que la actitud y habla de los padres debe servir como ejemplo para hablar con un niño con tartamudez.

Cabe resaltar que algunos padres consideran que, al ser la tartamudez de origen multifactorial, sus hijos padecen de dicho trastorno por su culpa, por lo que es necesario esclarecer este hecho. Ellos no son culpables de la tartamudez de sus hijos, pero sí son el principal soporte de los niños con tartamudez y, deben recordar hablar con paciencia, no completar sus frases, no forzarlos a hablar en público, mantener contacto visual, usar frases adecuadas para su edad y preguntas sencillas.

2.2.9. Importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez

Sin duda, los niños pasan horas significativas en sus colegios, la comunicación con sus pares cobra mucho valor para ellos, de la misma manera que sucede con sus maestros. Sin embargo, ante una situación en la cual el profesor a cargo tenga un niño con problemas de fluidez, este puede plantearse las siguientes interrogantes, de acuerdo con lo propuesto por Geus (1999): “[...] ¿podría ayudarlo?, ¿debería pedirle que lea en voz alta?, ¿debería hablar con él de la tartamudez?, ¿debería hablar del problema con toda la clase?, ¿deberíamos todos ignorar el problema?, ¿debería mirarlo cuando se traba o es mejor que mire hacia otro lado?” (p. 29).

De acuerdo con lo planteado por Geus (1999:29), el docente debería indagar si el menor está llevando algún tratamiento. En caso sea afirmativo, consultarle al terapeuta qué es lo que podría hacer para manejarlo de la mejor manera, porque son ellos quienes suelen ser los primeros en identificar que algo no va bien en la fluidez del habla del niño. Pues si bien es cierto, durante los primeros años de vida, los niños producen ciertos errores denominados disfluencias; esto debido a que están en todo el proceso de la adquisición de su lenguaje; sin embargo, algunos pueden presentar disfluencias diferentes o con mucha más frecuencia. Como también, cierta tensión al momento de querer producir alguna palabra o prolongación de algún sonido. En estos casos, lo recomendable es ponerse en contacto con los padres y el terapeuta y así llegar a una acción conjunta para estar informados de cómo proceder en el hogar y en las sesiones de clase (Salgado, 2005).

2.2.10. Estrategias educativas para comunicarse con un alumnado que tartamudea

Una clase no solo involucra la atención a un tema determinado, sino también las estrategias que cada uno de los profesores puede crear para que dichos conceptos sean adquiridos por el estudiante. Además de ello, y no por ser menos importante, también están las

estrategias de convivencia que los profesores a cargo proponen para crear un ambiente de convivencia agradable. Es conocido por todos, que en un aula se tiene diversos estudiantes, cada uno con su propia personalidad. Ahora bien, presentando el caso que en el salón hubiese un estudiante con disfluencia (tartamudez), el docente a cargo al no tener el conocimiento o no saber cómo manejar las situaciones conductuales de los estudiantes, podría conllevar a producir alteraciones psicológicas o consecuencias desastrosas para el equilibrio emocional de la persona, de acuerdo con lo señalado en *Gagueira: Conversa com os professores* (2020) por el Instituto Brasileiro de Fluencia. Es por ello por lo que se le debe brindar al docente algunas estrategias para abordarlo de la mejor manera; por ejemplo, una adecuada actuación será un buen modelo a todo el salón; en caso de evidenciarse faltas de respeto por parte de otros estudiantes, se debe presentar una lección general sobre las diferencias individuales y hacer hincapié en el respeto entre todos; conversar en privado con el estudiante que genera los comentarios inapropiados y solicitarle su colaboración. Asimismo, en caso no se presentará ningún clima desfavorable, es recomendable ayudar al estudiante que tartamudea a investigar sobre tartamudez y que quede claro que este es sólo uno de los problemas y dificultades con los que tiene que convivir esa clase.

En un panorama en el cual haya aceptabilidad por parte del estudiante que presenta disfluencia, procurar una conversación rápida y privada donde se le explique que existen algunas dificultades cuando habla y proponga ayudarlo, pero es importante también no limitar sus actividades a una determinada capacidad en un determinado momento.

En momentos de clase, cuando requiere opiniones orales, procure llamar a su estudiante con tartamudez en un segundo o tercer lugar, pues la ansiedad puede ser muy perjudicial para su tranquilidad. Asimismo, si es que le hace preguntas a su estudiante que tartamudea, que sean preguntas que se respondan en pocas palabras. Hay que recordar que es fundamental valorar toda iniciativa espontánea de participación oral por parte del alumno, propiciar la lectura en parejas y que se dé en forma lenta y tranquila. De la misma manera, se tienen otros consejos propuestos en el documento llamado "La tartamudez: Guía para docentes" (2019) de la Fundación Española de la Tartamudez, como escuchar al alumno sin darle prisa, brindarle tiempo para hablar, así pueda expresar cómodamente su mensaje, no interrumpirlo cuando habla ni dejar que él interrumpa a los demás, respetar los turnos de habla, modificar su propio lenguaje para no acelerar y evitar ritmos vertiginosos en la sala, hablarle con frases cortas y con un lenguaje adecuado, no decirle: "para, vuelve a empezar", "no te apures", "habla despacio", pues estas correcciones aumentarán la tensión.

2.2.10.1. Cómo comunicarse con un alumno que tartamudea

Definitivamente, uno de los puntos claves que se señala en *Gagueira: Conversa com os professores* (2019) es que se debe transmitir una actitud acogedora, saber respetar y conocer las dificultades específicas de tu estudiante, pues mientras más momentos compartan, podrá conocer qué situaciones le resultan difíciles. Es importante que el alumno que tartamudea sea atendido por un logopeda especialista en fluidez y que proporcione orientaciones específicas a los docentes que le imparten clases, así se conocerá que la tartamudez es intermitente; es decir puede aparecer o desaparecer momentáneamente.

Es importante que todos estos puntos o recomendaciones lo conozcan los docentes, pues son ellos quienes cobran un papel fundamental con el estudiante y podrían percatarse de algún indicio o sospecha y, así comunicarse de forma inmediata con los padres de familia o, simplemente, saber cómo manejar la situación en el aula.

El *Manual de Orientación para profesores de alumnos que tartamudean* (2005) plantea una serie de estrategias que el docente puede emplear para asegurar una comunicación exitosa con el alumno que tartamudea, lo cual se explica en el siguiente listado:

- Observar al alumno para saber si socializa o si se aísla por su tartamudez.
- No relacionar la tartamudez con dificultad en el desarrollo del lenguaje.
- La percepción del niño/adolescente con tartamudez sobre sí mismo, así como la percepción de sus compañeros juega un papel fundamental en la mejora de su disfluencia.
- Promover en clase la tolerancia y la diversidad.
- Ser un buen oyente: escuchar palabra por palabra lo que el niño con tartamudez desee expresar.
- Muestre con el ejemplo: hable lento y claro.
- Crear un vínculo alumno-profesor basado en la confianza Siempre conversar con el profesional encargado de la terapia del niño para tener en claro cómo ayudar a su mejora.
- Si el niño habla con usted, mantener contacto visual en todo momento.
- Para un alumno con tartamudez son mejores las actividades en grupo o dúos.
- Darle diferentes opciones para situaciones estresantes, como exámenes orales. Si se frustra, mostrar apoyo ayudará al niño con su confianza y comodidad.
- La tartamudez, como todo trastorno, tiene buenos y malos momentos. Aprovechar los buenos momentos para que practique su expresión oral.
- Concientizar que, con el aumento de los años, la complejidad en la educación avanza, pero que esto no debe ser un impedimento ni un desaliento.

The Stuttering Foundation of America (2017) también planteó una serie de consejos que los docentes deben tener en consideración al tratar con un alumno con tartamudez: no se debe decir palabras como “relájate” o “habla lento”, no se deben completar las frases para los niños, se deben enseñar sobre los turnos de habla y la importancia de escuchar, la calidad de esfuerzo y dedicación es la misma tanto en niños con tartamudez como niños sin tartamudez, hablar con el niño con tartamudez de manera pausada y calmada, recordar que está escuchando el contenido, no cómo se dice, tener una conversación de uno a uno sobre sus necesidades en el aula y, finalmente, dejar en claro que la tartamudez no es algo de lo que se deba avergonzar.

2.3. Definición de términos básicos

a. Conocimiento sobre tartamudez

Conjunto de parámetros característicos de la tartamudez que conllevan a crear un pensamiento claro, basado en constructos teóricos y no en mitos.

b. Tartamudez

Disturbio de la comunicación que afecta la fluidez del habla, la cual se evidencia en bloqueos, prolongaciones y repeticiones involuntarias.

c. Profesores de Educación Primaria

Entendiendo por esta función a aquella persona que es capaz de instruir y formar al alumno desde una perspectiva global, atendiendo a todas sus vertientes, así como a su propio desarrollo personal.

d. Instituciones Educativas Privadas

Son instituciones en donde los parámetros de la educación son basados en normas establecidas por una entidad particular.

e. Educación primaria

Constituye el segundo nivel de la Educación Básica Regular y se desarrolla durante seis grados. Tiene por objetivo el desarrollo de competencias de los estudiantes el cual es promovido desde la Educación Inicial. La atención de los estudiantes en el nivel considera

los ritmos, estilos y niveles de aprendizaje, así como, la pluralidad lingüística y cultural. En este nivel se fortalecen las relaciones de cooperación y corresponsabilidad entre la escuela y la familia para asegurar el desarrollo óptimo de los estudiantes, así como, enriquecer el proceso educativo.



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, es decir, es una investigación que sigue una secuencia organizada con el fin de corroborar las suposiciones planteadas (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Esta se caracteriza por ser de alcance descriptivo, puesto que se busca precisar las características de ciertos fenómenos (variables) en un contexto determinado (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018); en este caso se busca describir el nivel de conocimiento sobre tartamudez que poseen los profesores de educación primaria en instituciones educativas privadas.

El diseño que posee la investigación es no experimental, debido a que no se pretende manipular o alterar a los fenómenos analizados. Asimismo, es transversal, puesto que la recolección de la información se realiza en un momento determinado en el tiempo (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población, definida por Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) como el “conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (p. 195), para la presente investigación son los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana. Según ESCALE (2020) existen un total de 3416 profesores de educación primaria en instituciones educativas privadas en los cuatro distritos; Santa Anita (556), Miraflores (574), Santiago de Surco (1423) y La Molina (863).

3.2.2. Muestra

La muestra, según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), es el subgrupo de donde se extrae la información necesaria para la investigación. Se empleó la *fórmula para calcular muestra en población finita* (Torres y Salazar, 2002), la cual se evidencia a continuación:

$$n = \frac{3416 \times (1.645)^2 \times 0.2 \times 0.8}{(0.05)^2 \times (3426 - 1) + (1.645)^2 \times 0.2 \times 0.8} = 165$$

Después de aplicar la fórmula, el resultado es de 165 docentes de educación primaria de instituciones privadas como muestra representativa. Para seleccionar la muestra, se establecieron los siguientes criterios:

a. Criterios de inclusión

Profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas

Profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de Santiago de Surco

Profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de La Molina

Profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de Santa Anita

Profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de Miraflores

b. Criterios de exclusión

Profesores de educación primaria de instituciones educativas públicas

Profesores de educación primaria de instituciones educativas de básica especial

En el presente estudio, el tipo de muestreo es no probabilístico, puesto que, como explican Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), “la elección de las unidades no depende de la probabilidad, sino de razones relacionadas con las características y contexto de la investigación” (p. 200).

3.3. Definición y operacionalización de variables

Conocimiento sobre la tartamudez

El conocimiento sobre la tartamudez son herramientas requeridas para el tratamiento de dicha disfluencia. Consiste en el conocimiento general sobre la tartamudez que todo profesional que trabaje con niños debe poseer para así contribuir positivamente en el tratamiento de esta disfluencia.

Tabla 2. Definición y operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Definición de dimensiones	Ítem
Conocimiento sobre la tartamudez	Concepto de tartamudez	Es el conocimiento que se debe tener sobre el concepto de la tartamudez, la cual es una interrupción en el flujo natural del habla.	1
	Causas de la tartamudez	Es el conocimiento que se debe tener sobre las causas de la tartamudez, las cuales son variadas.	2
	Factores de riesgo de la tartamudez	Es el conocimiento que se debe tener sobre los factores riesgo de la tartamudez, como los antecedentes familiares, la edad y sexo del niño.	3

Edad de inicio de la tartamudez	Es el conocimiento que se debe tener sobre la edad de inicio de la aparición de la tartamudez, la cual se da en la temprana infancia.	4
Prevalencia de género de la tartamudez	Es el conocimiento que se debe tener sobre la prevalencia de género de la tartamudez, la cual es masculina.	5
Características de la tartamudez	Es el conocimiento que se debe tener sobre las características de la tartamudez: cíclica, universal y las tipologías de las disfluencias, que pueden ser comunes y tartamudeadas.	6

Profesional idóneo para el tratamiento de la tartamudez	Es el conocimiento sobre qué profesional es el que debe realizar el tratamiento de la tartamudez, teniendo en cuenta que lo debe realizar un especialista en tartamudez.	7
Importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez	Es la relevancia que tiene el ambiente familiar, la cual repercute directamente en el tratamiento de la tartamudez.	8
Importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez	Es la relevancia que tienen las escuelas (profesores), la cual perjudica o mejora en el tratamiento de la tartamudez.	9

Estrategias educativas para comunicarse con un alumno con tartamudez

Son las consideraciones que debe tener el maestro para comunicarse con un alumno que tartamudea.

10



3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La presente investigación emplea como técnica la encuesta, es decir “una técnica de recogida de datos a través de la investigación de los sujetos cuya finalidad es la de obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida” (Lopez-Roldan y Fachelli, 2015, p. 8).

El instrumento empleado es un cuestionario, el cual es definido por Meneses (S/A) como:

Una herramienta que permite al científico social plantear un conjunto de preguntas para recoger información estructurada sobre una muestra de personas, empleando el tratamiento cuantitativo y agregado de las respuestas para describir a la población a la que pertenecen y/o contrastar estadísticamente algunas relaciones entre medidas de su interés (p. 9).

El *Cuestionario a profesores*, realizado por Miranda y Navarro (2010), el consiste en un total de 10 preguntas, las cuales abordan los siguientes aspectos: concepto de la tartamudez, causas de la tartamudez, características de la tartamudez, factores de riesgo de la tartamudez, edad de inicio de la tartamudez, prevalencia de género de la tartamudez, importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez, importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez, profesional idóneo para el tratamiento de la tartamudez y estrategias educativas para el tratamiento de la tartamudez. Para medir el nivel de confiabilidad del instrumento, se empleó el coeficiente alfa de *Cronbach*, el cual arrojó un resultado de 0.639, un nivel aceptable.

El instrumento plantea una serie de parámetros para la interpretación de los datos: la suma de los valores positivos se divide entre el total de colegios evaluados. Dicho valor debe ser cotejado entre los niveles de percentil para la puntuación total, el cual se presenta a continuación:

Tabla 3. Percentil para puntuación total

Percentil	Puntuación total
95	7
90	7
85	6
80	6
75	6
70	5
65	5
55	5
50	4
45	4
40	4
35	4
30	3
25	3
20	3
15	2
10	2
5	2

Finalmente, al conocer el percentil en el que se encuentra el promedio final, se establece en qué categoría se encuentra el conocimiento sobre tartamudez de los docentes de primaria de instituciones educativas privadas.

Tabla 4. Categorías para interpretación de resultados

Percentil	Categoría
Menos de 25	Bajo
25-75	Promedio
75-95	Bueno
Más de 95	Excelente

Tomado de *Conocimiento sobre la tartamudez en docentes de educación primaria de los colegios de varones de Lima Metropolitana* (2010), de Miranda y Navarro, p. 78.

3.5. Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó al Departamento de Maestría la carta de presentación para remitir a los directores o coordinadores de las instituciones contactadas. Dichas cartas fueron enviadas a 30 colegios privados durante los meses de agosto a diciembre del 2022. Una vez aceptada la aplicación del cuestionario, se realizaron las coordinaciones de manera presencial y virtual con las autoridades para informarle el objetivo de nuestro estudio para después enviarle el enlace del cuestionario.

3.6. Análisis de datos recolectados

Después de realizar la recolección de información, se crea una base de datos, la cual contiene las respuestas extraídas de los cuestionarios. Estas se contabilizaron para establecer un número de respuesta por alternativa. Posterior a ello, se procedió a realizar tablas de frecuencia y porcentaje con dicha información, para luego ser separadas por cada dimensión de la variable: concepto de la tartamudez, causas de la tartamudez, factores de riesgo de la tartamudez, edad de inicio de la tartamudez, prevalencia de género de la tartamudez, características de la tartamudez, profesional idóneo de la tartamudez, importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez, importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez, estrategias educativas para comunicarse con un alumno con tartamudez. Debajo de cada tabla se describió brevemente el conocimiento de los docentes con relación a cada dimensión de la variable y si esta era la respuesta correcta o un mito.

Para finalizar, se sumaron todas las respuestas correctas de la base de datos, para después dividirlo entre el número total de respuestas para sacar un promedio. Ese valor fue cotejado entre los niveles de percentiles. Una vez ubicado el percentil, se ubicó entre las tres categorías que el instrumento nos plantea: alto, promedio, bajo; cuyo resultado fue que los docentes de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana tienen un conocimiento promedio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

A continuación, se van a presentar los resultados obtenidos del cuestionario aplicado a los docentes de educación primaria de cuatro instituciones educativas privadas de Lima Metropolitana.

Tabla 5. Conocimiento sobre el concepto de la tartamudez

Conocimiento sobre el concepto de la tartamudez	N° de respuestas	Porcentaje
La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	65	39.39%
La tartamudez es un problema psicológico.	3	1.82%
La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	47	28.48%
La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje.	11	6.67%
La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	39	23.64%
Total	165	100%

En la Tabla 5, se observa que la mayoría de los docentes (60.61%) marcó las respuestas incorrectas influenciados por mitos, creencias o falta de información. Mientras que, un 39.39% eligió la respuesta correcta.

Tabla 6. Conocimiento sobre las causas de la tartamudez

Conocimiento sobre las causas de la tartamudez	N° de respuestas	Porcentaje
Por algún tumor a nivel cerebral.	8	4.85%
Por exceso de reprensión de los padres.	14	8.48%
Por imitación al escuchar constantemente a otro niño que tartamudea.	6	3.64%
Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	66	40.00%
Traumas y sustos en el niño.	71	43.03%
Total	165	100%

En la Tabla 6 se observa que gran parte de los docentes de primaria consideró como respuesta que la tartamudez ocurre por traumas y sustos en el niño. Sin embargo, la respuesta correcta es que la tartamudez es causada por tener antecedentes familiares. Este resultado evidencia que aún persisten nociones erróneas sobre las causas de la tartamudez.

Tabla 7. Conocimiento sobre los factores de riesgo de la tartamudez

Conocimiento sobre los factores de riesgo de la tartamudez	N° de respuestas	Porcentaje
Frenillo lingual corto.	15	9.09%
Herencia, sexo y edad.	24	14.55%
Nerviosismo y miedo de hablar en público.	55	33.33%
Traumas emocionales.	63	38.18%
Violencia familiar.	8	4.85%
Total	165	100%

En la Tabla 7 se observa que los docentes relacionan los factores de riesgo de la tartamudez con el aspecto emocional del niño, puesto que entre las opciones que más eligieron se destaca traumas emocionales (38.18%) y nerviosismo y miedo de hablar en público (33.33%). Menos de la mitad de los docentes marcó la respuesta correcta: la tartamudez tiene como factores de riesgo la herencia, el sexo y la edad.

Tabla 8. Conocimiento sobre la edad de aparición de la tartamudez

Conocimiento sobre la edad de aparición de la tartamudez	N° de respuestas	Porcentaje
Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	70	42.42%
Durante la adolescencia (13 y 18 años)	3	1.82%
Durante la niñez (6 a 12 años)	66	40.00%
En cualquier momento	24	14.55%
En la adultez (18 años a más)	2	1.21%
Total	165	100.00%

El 57.58% de los docentes de primaria presenta conocimientos basados en mitos y sentido común en relación con la edad de aparición de la tartamudez, mientras que solo un 42.42% de los profesores de primaria consideró la opción correcta: la edad de aparición es durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años).

Tabla 9. Conocimiento sobre la prevalencia de género de la tartamudez

Conocimiento sobre la prevalencia de género en la tartamudez	N° de respuestas	Porcentaje
Es igual en niños y niñas	95	57.58%
Niñas	2	1.21%
Niños	38	23.03%
Niños bilingües	2	1.21%
No sé	28	16.97%
Total	165	100%

En la Tabla 9 se observa que más de la mitad de los docentes consideró que la tartamudez aparece igual en niños y niñas (57.58%), debido a que no consideró que el género sea un factor de riesgo de la tartamudez.

Tabla 10. Conocimiento sobre las características de la tartamudez

Conocimiento sobre las características de la tartamudez	N° de respuestas	Porcentaje
Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	25	15.15%
Esfuerzo, incoordinación respiratoria.	7	4.24%
Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	26	15.76%
Solo a y b.	21	12.73%
Solo a y c.	86	52.12%
Total	165	100%

En la Tabla 10 se evidencia que 47.88% de los docentes de primaria marcaron la respuesta basada en mitos y sentido común, lo cual nos muestra que más de la mitad de los docentes poseen un conocimiento adecuado sobre las características de la tartamudez.

Tabla 11. Conocimiento sobre el profesional idóneo para tratar la tartamudez

Conocimiento sobre el profesional idóneo para tratar la tartamudez	N° de respuestas	Porcentaje
El neurólogo	7	4.24%
El psicólogo	4	2.42%
El psiquiatra	1	0.61%
El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	116	70.30%
El terapeuta del lenguaje y el profesor	37	22.42%
Total	165	100%

En la Tabla 11, se observa que más de la mitad de los docentes (70.30%) marcó la respuesta correcta, lo cual evidencia la noción que tienen ellos al momento de elegir al especialista idóneo para tratar la tartamudez.

Tabla 12. Conocimiento sobre la importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez

Conocimiento sobre la importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez	N° de respuestas	Porcentaje
Depende del caso	21	12.73%
Mucho	135	81.82%
Regular	9	5.45%
Total	165	100%

En la Tabla 12, se observa que más de la mitad de los docentes (81.82%) marcó la respuesta correcta con respecto al conocimiento sobre la importancia de la familia. Esto evidencia que los profesores tienen la idea de que la familia es un pilar importante en el desarrollo del menor.

Tabla 13. Conocimiento de la importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez

Conocimiento sobre la importancia de la escuela en el tratamiento de la Tartamudez	N° de respuestas	Porcentaje
Depende del caso	31	18.79%
Mucho	118	71.52%
No influye	1	0.61%
Poco	3	1.82%
Regular	12	7.27%
Total	165	100%

En la Tabla 13, con respecto al conocimiento sobre la importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez, se observa que más de la mitad de los profesores (71.52%) marcó la respuesta correcta, lo cual muestra la noción que tiene los docentes sobre el papel que cumplen al momento de interactuar con un alumno con tartamudez.

Tabla 14. Conocimiento sobre las estrategias educativas para comunicarse con un alumno que tartamudea

Conocimiento sobre las estrategias educativas para comunicarse con un alumno que tartamudea	Nº de respuestas	Porcentaje
Exámenes orales	7	4.24%
Exposiciones grupales	24	14.55%
Exposiciones individuales	26	15.76%
Preguntas dirigidas	55	33.33%
Preguntas libres	53	32.12%
Total	165	100%

En la Tabla 14, se muestra que los docentes consideran que las preguntas dirigidas (33.33%) son de mayor ayuda al momento de tratar con un alumno con tartamudez. Sin embargo, las preguntas libres (32.12%) son una opción más viable, por lo que se considera la respuesta correcta.

Tabla 15. Puntuación total, promedio, percentil y nivel de conocimiento sobre tartamudez de los profesores de primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana

Puntuación total	Promedio	Percentil	Nivel de conocimiento
768	4.65	55	Promedio

Como se evidencia en la Tabla 15, el promedio final, obtenido por medio de la suma total de los valores acertados, es de 4.65, el cual encaja dentro del Percentil 55. Por lo tanto, el nivel de conocimiento de los profesores de primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana es promedio.

4.2. Discusión de resultados

A continuación, se presenta la discusión de los resultados obtenidos en la siguiente investigación:

Como se evidencia en los resultados de esta investigación, solo el 39.39% de los profesores de primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana acertaron en la definición de la tartamudez, que consiste en un trastorno que se caracteriza por interrupciones intermitentes e involuntarias durante el habla, conocidas como disfluencias, tal y como lo señala Salgado (2005). Esto muestra un resultado similar con lo que presentaron Miranda y Navarro (2010), en donde solo el 35.7% acertó con la respuesta, lo cual expone una tendencia de los docentes en mantener un concepto erróneo

sobre lo que es la tartamudez.

Con relación al conocimiento sobre las causas de la tartamudez, la presente investigación muestra que el 40% de los docentes marcó la respuesta correcta (causada por antecedentes familiares), sin embargo, más de la mitad de los docentes optó por la opción que contenía un mito (causada por traumas emocionales). En contraste a ello, el trabajo de Miranda y Navarro (2010) arrojó un 27.4% de respuestas correctas —los antecedentes familiares son la causa de la tartamudez—, pero hizo énfasis en cómo más de la mitad de los docentes (42%) no tenía el conocimiento adecuado sobre las causas de la tartamudez, es decir, lo asociaban a mitos. Dicha afirmación se repite en el trabajo de Fernández (2011), en donde se evidencia el mito de que la tartamudez es causada por imitación (36% de los docentes marcó esa opción). Con lo presentado anteriormente, se puede observar un incremento en el conocimiento sobre las causas de la tartamudez. Como sustento teórico se tiene que, si bien la tartamudez es multifactorial, se consideran causas básicas a la genética y neurológica. (Andrade, 2010).

Con relación al conocimiento sobre los factores de riesgo de la tartamudez, los resultados de la investigación muestran como el 14.5% de los docentes optó por marcar la respuesta correcta (herencia, edad y sexo). En cambio, el trabajo de Miranda y Navarro (2010) evidencia un 8.3% de respuestas afirmativas con respecto a los factores de riesgo de la tartamudez. Asimismo, se tiene la investigación de Fernández (2011), que también evidencia el conocimiento sesgado por mitos, puesto que los docentes optaron por pensar que los factores de riesgo predominantes son la presión familiar y los traumas emocionales. Con lo presentado anteriormente, se puede evidenciar un ligero aumento en el conocimiento sobre los factores de riesgo, sin embargo, esto no se puede considerar representativo; ya que los docentes persisten en la creencia de factores emocionales, lo cual es erróneo, puesto que, según la SFA (2004) los factores de riesgo que se deben considerar para detectar la tartamudez son los antecedentes familiares, el sexo del menor y la edad.

En relación con la edad de aparición de la tartamudez, el 42.4% de los docentes expresaron que la tartamudez ocurre entre los 2 y 5 años. Esta respuesta es adecuada, ya que la tartamudez aparece básicamente en los primeros años de vida, según refiere Ribeiro (2013). Sin embargo, hay un alto porcentaje de docente que desconocen la edad de riesgo de aparición de la tartamudez. En la investigación de Miranda y Navarro (2010), el 57% de

los docentes expresaron la respuesta correcta en relación con la edad de aparición de la tartamudez (2 a 5 años), lo cual evidencia una disminución en el conocimiento que poseen los docentes con respecto a la edad de aparición de la tartamudez.

Con relación al género de prevalencia, en la presente un 23% de los profesores de primaria de instituciones educativas privadas marcó la respuesta correcta (niños), mientras que un 57.58% plantea que la tartamudez es igual en niños y niñas. Esto se contrasta por lo establecido previamente por Miranda y Navarro (2010), quienes obtuvieron 36.9% de respuestas correctas y Fernández (2011), quien obtuvo un 42%, lo que muestra una disminución en el concepto acertado sobre este ítem: el género de prevalencia para la aparición de la tartamudez son los niños (Salgado, 2010).

En la presente investigación se muestra como el 52.12% de los docentes, respecto al conocimiento sobre las características de la tartamudez, optó por marcar la respuesta correcta: repetición de sonidos, prolongación y bloqueos, pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas, lo cual coincide con lo mencionado por la ASHA (2020). Con respecto a ello, en el trabajo de Miranda y Navarro (2010) se evidenció un 46.5% de respuestas afirmativas, mientras que en el de Fernández (2011) un 83% de respuestas correctas. Como se evidencia, la información en este punto ha sufrido una variación: el conocimiento sobre las características de la tartamudez ha aumentado.

Con respecto al profesional idóneo para tratar la tartamudez, los docentes de educación primaria de instituciones educativas privadas marcaron un 70.30% la respuesta correcta (el terapeuta de habla con especialidad en tartamudez). Este resultado se contrasta con el trabajo de Miranda y Navarro (2010), donde marcaron 50.3% y el trabajo de Fernández (2011), donde marcaron 59% la respuesta correcta, lo cual evidencia un aumento en el conocimiento sobre el ítem (profesional idóneo). Como se puede evidenciar, existe una diferencia entre la presente investigación con los trabajos anteriores. Esto se puede deber a que los docentes, como lo menciona SFA (2020), conocen la existencia de un profesional (foniatra especializado en tartamudez) capacitado para tratar a niños con tartamudez.

Respecto a la importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez, un 81.82% de los docentes marcaron la respuesta correcta (la familia tiene mucha importancia), debido a que los docentes conocen más sobre la importancia de la relación entre padres e hijos al momento de tratar la tartamudez, puesto que los padres son el principal soporte de los niños

con tartamudez (Salgado, 2005). Este resultado se contrasta con el trabajo de Miranda y Navarro (2010), donde un 79% de los docentes marcó la respuesta correcta, lo cual evidencia un ligero aumento en el conocimiento.

Con respecto a la importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez, un 71.52% de los docentes optó por la respuesta correcta (la escuela tiene mucha importancia), puesto que los docentes suelen ser uno de los primeros en identificar que algo no va bien en la fluidez del habla del niño, por lo que Geus (1999) plantea que el papel de los docentes es importante en el tratamiento de la tartamudez. El docente puede identificar señales de alerta, derivar a los profesionales idóneos y puede mejorar o perjudicar la tartamudez de acuerdo con cómo se relaciona con el niño: que la tartamudez no sea algo por lo que se deba sentir avergonzado, que todos los alumnos en el aula respeten los turnos al hablar y al escuchar (SFA, 2009). Este resultado se contrasta con el trabajo de Miranda y Navarro (2010), donde un 62.4% de los docentes marcó la respuesta correcta, lo cual evidencia el aumento en el conocimiento.

En relación con las estrategias educativas para comunicarse con un alumno con tartamudez, los docentes tuvieron un resultado de 32.12% de respuestas correctas (preguntas libres), lo cual contrasta con los antecedentes: Miranda y Navarro (2010) obtuvo un 39.5% de respuestas positivas. Esto evidencia una disminución en el conocimiento. Como señala la SFA (2023), es adecuado que el alumno hable con pocas interrupciones de parte de los oyentes y facilitar preguntas que pueden ser contestadas con pocas palabras en una etapa inicial. Asimismo, señala que los turnos de habla y respetar el mensaje del alumno con tartamudez por encima de cómo producen el mensaje son estrategias para considerar para comunicarse con un alumno con tartamudez en el aula.

Para terminar, el nivel de conocimiento sobre la tartamudez de los profesores de primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana es de 4.65%, lo cual entra en la categoría de nivel promedio. Esto se contrasta con lo que establecen Miranda y Navarro (2010), quienes concluyeron que el nivel de conocimiento sobre la tartamudez de los profesores de primaria de los colegios de varones privados en Lima Metropolitana es promedio (4.55%). Se evidencia un leve incremento en décimas porcentuales en el nivel de conocimiento sobre la tartamudez.

De acuerdo con los porcentajes observados en los resultados, nos invita a concluir que la mínima variación porcentual entre los trabajos de investigación —pese a existir más de una década entre ambas investigaciones—, se debe a la persistencia en la falta de difusión sobre la tartamudez dirigida a los docentes.

La importancia de este trabajo de investigación recae en la necesidad de mostrar qué nivel de conocimiento sobre la tartamudez poseen los docentes y qué estrategias emplean al momento de comunicarse con un niño con tartamudez en el aula. Después de analizar los datos se pudo observar que aún persiste el conocimiento basado en mitos y creencias por parte de los docentes, lo cual es perjudicial para los niños, ya que dificulta o empeora la disfluencia que poseen. Es por esto por lo que se debe enfatizar en la difusión sobre el conocimiento científico de dicho trastorno a nivel nacional.



CONCLUSIONES

Luego de realizar la presente investigación, se llegaron a las siguientes conclusiones:

Primera: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Miraflores, La Molina y Santiago de Surco poseen un conocimiento sesgado por mitos, con respecto al conocimiento sobre el concepto de la tartamudez.

Segunda: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Miraflores, La Molina y Santiago de Surco poseen un conocimiento sobre las causas de la tartamudez sesgado por mitos.

Tercera: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Miraflores, La Molina y Santiago de Surco poseen un conocimiento sobre los factores de riesgo de la tartamudez sesgado por mitos.

Cuarta: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Miraflores, La Molina y Santiago de Surco poseen un conocimiento sobre la edad de inicio de la tartamudez sesgado por mitos.

Quinta: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Miraflores, La Molina y Santiago de Surco poseen un conocimiento sobre la prevalencia de género de la tartamudez sesgado por mitos.

Sexta: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Miraflores, La Molina y Santiago de Surco poseen un conocimiento acertado sobre las características de la tartamudez.

Séptima: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Miraflores, La Molina y Santiago de Surco poseen un conocimiento acertado sobre el profesional idóneo para tratar la tartamudez.

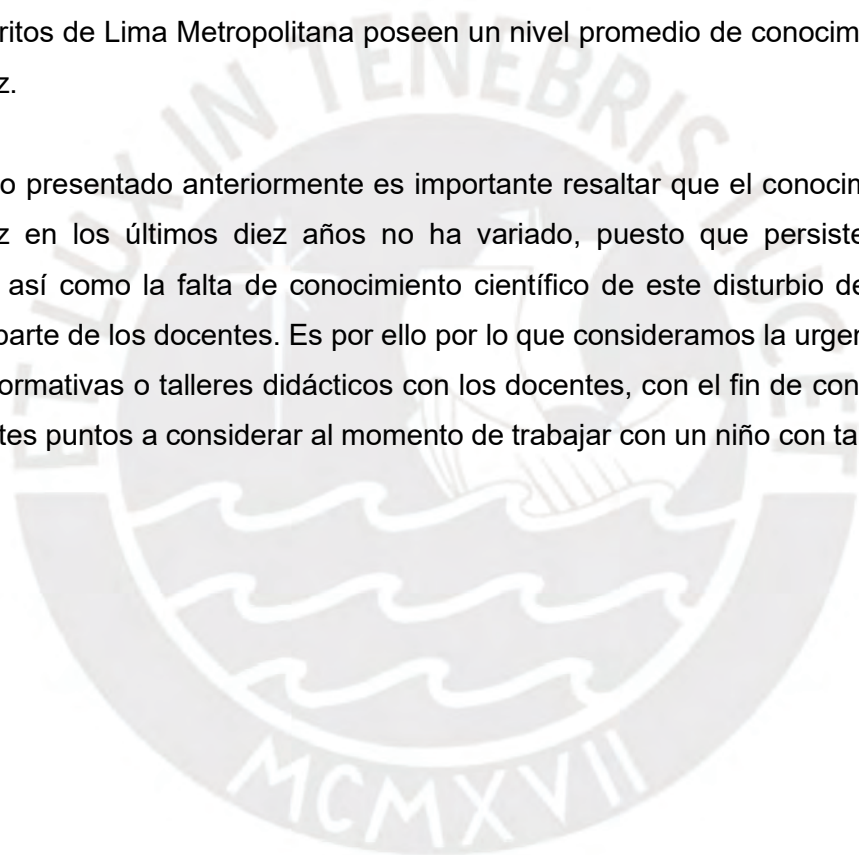
Octava: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Miraflores, La Molina y Santiago de Surco poseen un conocimiento acertado sobre la importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez.

Novena: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Miraflores, La Molina y Santiago de Surco poseen un conocimiento acertado sobre la importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez.

Décima: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de los distritos de Santa Anita, Miraflores, La Molina y Santiago de Surco poseen un conocimiento sobre las estrategias educativas para comunicarse con un alumno con tartamudez sesgado por mitos.

Undécimo: Los profesores de educación primaria de instituciones educativas privadas de cuatro distritos de Lima Metropolitana poseen un nivel promedio de conocimiento sobre la tartamudez.

Con todo lo presentado anteriormente es importante resaltar que el conocimiento sobre la tartamudez en los últimos diez años no ha variado, puesto que persisten los mitos y creencias, así como la falta de conocimiento científico de este disturbio de la fluidez del habla por parte de los docentes. Es por ello por lo que consideramos la urgencia de realizar charlas informativas o talleres didácticos con los docentes, con el fin de concientizar sobre los diferentes puntos a considerar al momento de trabajar con un niño con tartamudez en el aula.



RECOMENDACIONES

Posterior a realizar la presente investigación, se establecen las siguientes recomendaciones:

Primera: El ministerio de Educación debe realizar difusión sobre el concepto de tartamudez y sus características para los docentes de las distintas instituciones educativas de Lima Metropolitana.

Segunda: Las instituciones educativas, tanto privadas como públicas, deben proveer charlas informativas y capacitaciones a los docentes de los distintos niveles educativos sobre la importancia de la labor del docente al momento de comunicarse con un alumno con tartamudez.

Tercero: El Ministerio de Salud debería realizar conversatorios o charlas informativas en sus redes sociales sobre concientización de la tartamudez infantil.

Cuarto: El Centro Peruano de Audición, Lenguaje y aprendizaje (CPAL) debe difundir más las campañas que organiza por el Día Internacional de la toma de conciencia de la Tartamudez (22 de octubre).

Quinto: Los especializados en la Maestría en Fonoaudiología, con mención en Motricidad Orofacial, Voz y Tartamudez, deben realizar charlas gratuitas presencial o virtual sobre estrategias para manejar a un alumno con tartamudez en el aula.

REFERENCIAS

- American Speech-Language-Hearing Association. (2020). *La tartamudez*. <https://www.asha.org/public/speech/disorders/la-tartamudez/>
- Andrade, C. R (2010). Gagueira infantil. Pro- fono departamento editorial.
- Castejon Fernández, L., Núñez Pérez, J. C., & González-Pienda, J. A. (2005). Contenido del estereotipo de los maestros sobre los alumnos tartamudos. *Psicothema*, 17(3), 496–501. <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/8355>
- Centro Especializado de Tartamudez (2021) Tartamudez en niños(as). <https://centrodetartamudez.com/tartamudez-en-ninos-as/>
- Centro Especializado en Tartamudez (2020) Capacitaciones a instituciones. <https://centrodetartamudez.com/capacitaciones-a-instituciones/>
- Centro Peruano de Audición, lenguaje y aprendizaje (2021). Orientaciones para maestros de niños que tartamudean. <https://cpal.edu.pe/blog/orientaciones-para-maestros-de-ninos-que-tartamudean/>
- Dance, A. (22 enero 2021) *El misterioso origen de la tartamudez en el cerebro (y los novedosos tratamientos en investigación para tratar de superarla)*. BBC News Mundo: <https://www.bbc.com/mundo/vert-fut-55689482>
- Di Doménico, L., & Pelliccioni, C. (2020). *Estudio descriptivo acerca de las Representaciones Sociales sobre Tartamudez que poseen los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco, en septiembre de 2020* [Universidad Nacional de Rosario]. <http://hdl.handle.net/2133/20510>

EDUCATIVO POR ETAPA, MODALIDAD Y NIVEL EDUCATIVO, SEGÚN DISTRITO, TOTAL 2020 http://escale.minedu.gob.pe/magnitudes-portlet/reporte/cuadro?anio=29&cuadro=531&forma=C&dpto=15&prov=1501&dist=&dre=&tipo_ambito=ambito-ubigeo

Fajardo Uribe, L. A. (2009). A Propósito De La Comunicación Verbal. *Forma y Función*, 22(2), 121–142.

Fernández, L. (2011) *Efectos de la Orientación para el desarrollo del conocimiento de la tartamudez en docentes de educación inicial y primaria de los colegios de Lima metropolitana*. [Tesis para optar el grado de Magister en Fonoaudiología] Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.

Fundación Americana de la Tartamudez (2022) Prevalencia e incidencia. <https://www.tartamudez.org/prevalencia-e-incidencia>

Fundación Española de Tartamudez (2019) *La tartamudez. Guía para docentes*. Viceconsejería de Sanidad. <https://es.slideshare.net/EscuelaBicentenario/la-tartamudez-gua-profesores>

Geus (1999) *A veces, yo tartamudeo*. The Stuttering Foundation of America.

Guitar B. (1998.) *Stuttering: An integrated approach to its nature and treatment*. Baltimore, MR: Williams and Wilkins

Hernandez-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cualitativas, cuantitativas y mixtas*. McGraww Hill Education.

Instituto Brasileiro de Fluencia (2020). *Gagueira: Conversa com os professores*. <https://gagueira.org.br/gagueira-escola/gagueira-conversa-com-os-professores>

Instituto Nacional de la Sordera y otros Trastornos de la Comunicación (2018) NIDCD: El tartamudeo.

Instituto Nacional de Sordera y otros trastornos de la comunicación (2016). *El tartamudeo*
[Infografía] <https://www.nidcd.nih.gov/sites/default/files/Stuttering-Spanish-508.pdf>

Junqueira (2005) *Sobre a gagueira*. UNISINOS

Leal, G., Bohnen, A., & Escobar, R. (2014). *Día Internacional de la Tartamudez* (p. 2).
Fundación española de la tartamudez.

Leal, G. Junqueira, A. Escobar, R. (2015). Nuevos desafíos en el tratamiento de la
tartamudez. Logopedia. Mail, 1-9.

Lopez-Roldan, P. y Fachelli, S. (2015). *Metodología de la Investigación social cuantitativa*.
Universidad Autónoma de Barcelona.

Meneses, J. (S/A). *El cuestionario*. Universitat Oberta de Catalunya.

Miranda, D & Navarro, G. (2010). *Conocimiento sobre la tartamudez de docentes de
educación primaria de los colegios de varones de Lima Metropolitana*. [Tesis de
Maestría]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.

Muchica, E. (2016). *Estudio De La Percepción De Los Trastornos De Lenguaje Y De La
Atención Por Parte De Los Docentes Peruanos Erika* [Universidad de Navarra].
<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/162303>

Neuropediatra (31 de diciembre del 2013). Neuronas en crecimiento.
<https://neuropediatra.org/2013/12/31/maria-jose-mas-neuropediatra/>

Ochoa Jiménez, M. L. (2022). Tartamudez y sus implicaciones en el aula: conocimientos
generales y estrategias pedagógicas. *Ciencia Latina Revista Científica
Multidisciplinar*, 6(1), 3570-3586. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1754

Ramos, A. (2020). *Diseño de afiches fotográficos para Informar sobre el limitado desarrollo
social de adolescentes de 13 a 17 años que padecen de tartamudez*. Universidad
San Ignacio de Loyola.

Ribeiro, I.M. (2013). *Conhecimentos Essenciais para Atender Bem a Pessoa que Gagueja*.
Brasil By pulso.

Ribeiro, I. M. (2003). *Tartamudez*. Brasil: Pulso.

Rivero, M. (2019). *Neuroplasticidad cerebral* [Archivo PDF].
<https://www.researchgate.net/publication>

Salgado, A. (2005). *Manual práctico de tartamudez*. EDITORIAL SÍNTESIS.

Salgado, A. (2010). *Manual práctico de tartamudez*. EDITORIAL SÍNTESIS.

Stuttering foundation of America. (1998). *La tartamudez y su niño: preguntas y respuestas*.

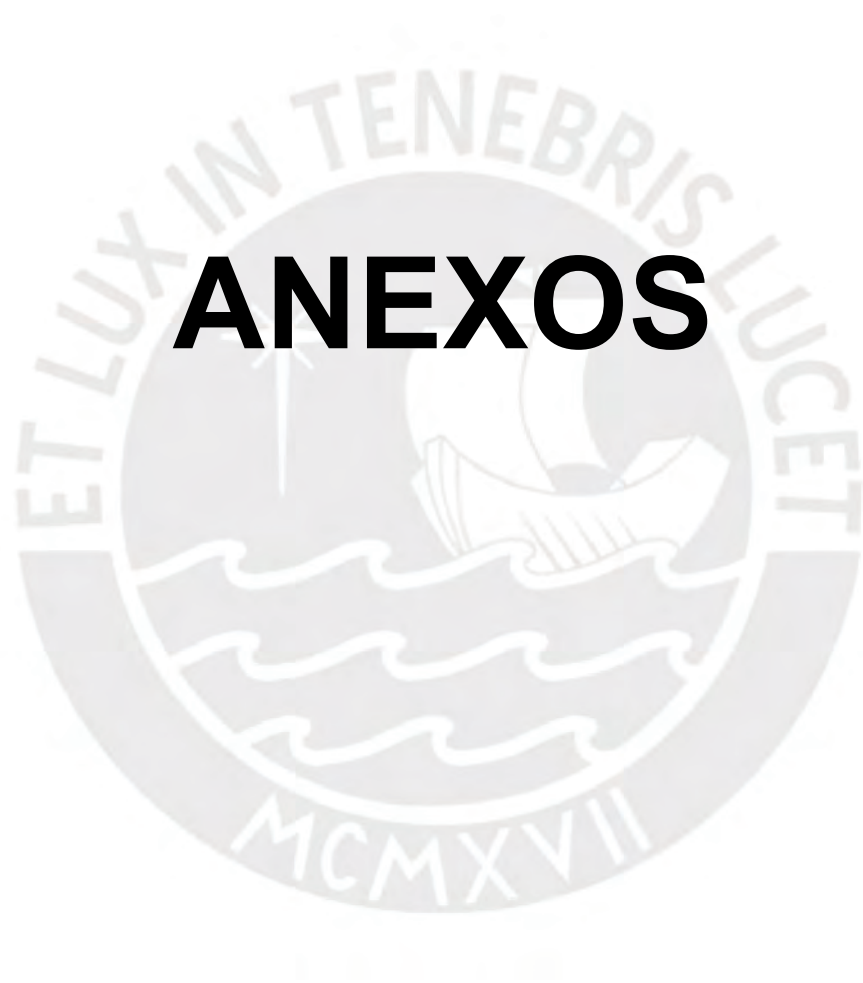
Stuttering foundation of America. (2004). *Si un niño tartamudea: una guía para padres*.

Stuttering Foundation of America (2015). *Mitos sobre tartamudez*. [Infografía]
https://www.stutteringhelp.org/sites/default/files/myths_Spanish.pdf

Stuttering Foundation of America (2009) . *7 consejos para hablar con sus hijo*. [Infografía]
<https://www.tartamudez.org/download/padres-7consejos.pdf>

Stuttering Foundation of America (2017) *8 tips for teachers*. [Infografía]
https://www.stutteringhelp.org/sites/default/files/Teacher_tips.pdf

Torres, I.; Paz, I.; Salazar, F. (2002). Métodos de recolección de datos para una
investigación. *Boletín Electronico*. 3. 1-21.



ANEXOS

Anexo N° 01

Cuadro con respuestas de los docentes

CENTRO EDUCATIVO	Conocimiento sobre el concepto de tartamudez	Conocimiento sobre las causas de la tartamudez	Conocimiento sobre los factores de riesgo de tartamudez	Conocimiento sobre la edad de aparición de la tartamudez	Conocimiento sobre el género de prevalencia de la tartamudez	Conocimiento sobre las características de la tartamudez	Conocimiento sobre el profesional idóneo para tratar la tartamudez	Conocimiento sobre la importancia de la familia en el tratamiento de la tartamudez	Conocimiento sobre la importancia de la escuela en el tratamiento de la tartamudez	Conocimiento sobre las estrategias educativas para comunicarse con un alumno que tartamudea
I.E. Humanitas de La Molina	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Poco	Preguntas dirigidas
Newton	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Nuestra Señora de Guía	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Depende del caso	Preguntas libres
Nuestra Señora de Guía	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
I.E. Humanitas de La Molina	La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez. Por imitación al escuchar constantemente a otro niño que tartamudea.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El neurólogo	Mucho	Mucho	Preguntas libres
I.E. Humanitas de La Molina	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez. Por imitación al escuchar constantemente a otro niño que tartamudea.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
San Silvestre School	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
San Silvestre School	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Nuestra Señora de Guía	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El neurólogo	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas libres
Nuestra Señora de Guía	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Regular	Exposiciones grupales
San Silvestre School	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Frenillo lingual corto.	Durante el desarrollo del	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El terapeuta de habla con	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales

San Silvestre School	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	lenguaje (2 a 5 años) Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	No sé	Solo a y c.	especialidad en tartamudez El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
San Silvestre School	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Nivel A	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Asociación Colegio Pestalozzi	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Asociación Colegio Pestalozzi	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En cualquier momento	No sé	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Asociación Colegio Pestalozzi	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Frenillo lingual corto.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Asociación Colegio Pestalozzi	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Regular	Regular	Exámenes orales
Asociación Colegio Pestalozzi	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Asociación Colegio Pestalozzi	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas libres
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Preguntas libres

Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Violencia familiar.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Regular	Regular	Preguntas dirigidas
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Preguntas libres
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Preguntas dirigidas
Asociación Colegio Pestalozzi	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Regular	Exposiciones grupales
Asociación Colegio Pestalozzi	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Por algún tumor a nivel cerebral.	Violencia familiar.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Asociación Colegio Pestalozzi	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Preguntas dirigidas
Nuestra Señora de Guía	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por imitación al escuchar constantemente a otro niño que tartamudea.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
San Silvestre School	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Frenillo lingual corto.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Esfuerzo, incoordinación respiratoria.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Frenillo lingual corto.	En cualquier momento	Niños	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Exposiciones individuales
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Violencia familiar.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales

Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Frenillo lingual corto.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas dirigidas
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Regular	Regular	Preguntas libres
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El neurólogo	Depende del caso	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Mucho	Exámenes orales
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Regular	Exposiciones individuales
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por algún tumor a nivel cerebral.	Herencia, sexo y edad.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El neurólogo	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Markham College	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Markham College	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del	Niños	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas

Colegio Markham College	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	familiares de tartamudez. Por exceso de reprensión de los padres.	Traumas emocionales.	lenguaje (2 a 5 años) Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Markham College	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Markham College	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El psicólogo	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Markham College	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Violencia familiar.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Markham College	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños bilingües	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Markham College	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Esfuerzo, incoordinación respiratoria.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
Colegio Markham College	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Markham College	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por imitación al escuchar constantemente a otro niño que tartamudea.	Traumas emocionales.	En cualquier momento	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Markham College	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio Markham College	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por exceso de reprensión de los padres.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Esfuerzo, incoordinación respiratoria.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Exposiciones individuales
Colegio Markham College	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El psicólogo	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas libres
Colegio Markham College	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Regular	Regular	Preguntas libres
Colegio Markham College	La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Markham College	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En cualquier momento	Niños	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Regular	Preguntas dirigidas

	palabra que tiene cura si se trata.											
Centro Educativo San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Frenillo lingual corto.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Depende del caso		Exposiciones grupales	
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho		Preguntas dirigidas	
San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho		Preguntas dirigidas	
San José de Monterrico	La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho		Exámenes orales	
San José de monterrico	La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho		Preguntas dirigidas	
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho		Preguntas dirigidas	
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Depende del caso		Preguntas dirigidas	
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por exceso de represión de los padres.	Frenillo lingual corto.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho		Preguntas libres	
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho		Preguntas dirigidas	
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Violencia familiar.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El neurólogo	Regular	Mucho		Preguntas dirigidas	
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Violencia familiar.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho		Preguntas libres	
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso		Preguntas dirigidas	
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso		Preguntas libres	
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho		Exposiciones individuales	

Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas dirigidas
Colegio San José de Monterrico	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Frenillo lingual corto.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Trilce	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
San Silvestre School	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
Colegio Trilce	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Trilce	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El neurólogo	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Trilce	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio Trilce	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Exámenes orales
Colegio Trilce	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas libres
Colegio Trilce	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por imitación al escuchar constantemente a otro niño que tartamudea.	Frenillo lingual corto.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Depende del caso	Exposiciones grupales
Colegio Trilce	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Trilce	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por exceso de reprensión de los padres.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas

Colegio Trilce	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por exceso de reprensión de los padres.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Poco	Preguntas libres
Colegio Trilce	La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	No sé	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El psicólogo	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Technology Schools	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Depende del caso	Exámenes orales
Colegio Technology Schools	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante la adolescencia (13 y 18 años)	Niños bilingües	Esfuerzo, incoordinación respiratoria.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Mucho	Exposiciones grupales
Colegio Technology Schools	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Exposiciones grupales
Colegio Technology Schools	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Technology Schools	La tartamudez es un disturbio que afecta la fluidez del habla.	Por exceso de reprensión de los padres.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Trilce	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Violencia familiar.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El psicólogo	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Regular	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio Trilce	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Ateneo School	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	No influye	Preguntas dirigidas
Colegio Trilce	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas

	pensamiento y por ello la comunicación.									
Ateneo School	La tartamudez es un problema psicológico.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Regular	Preguntas dirigidas
Colegio Trilce	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Por exceso de reprensión de los padres.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Frenillo lingual corto.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Nuestra Señora de Guía	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la adolescencia (13 y 18 años)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Frenillo lingual corto.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la adolescencia (13 y 18 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Exposiciones grupales
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Poco	Preguntas libres
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por algún tumor a nivel cerebral.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En la adultez (18 años a más)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas libres
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas libres
I.E. Humanitas de La Molina	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas libres
I.E. Humanitas de La Molina	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
I.E. Humanitas de La Molina	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Por exceso de reprensión de los padres.	Violencia familiar.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
Nuestra Señora de Guía	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Mucho	Preguntas libres

Colegio Trilce	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Por algún tumor a nivel cerebral.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El neurólogo	Mucho	Depende del caso	Exposiciones individuales
Colegio Santa Felicia	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas libres
Colegio Santa Felicia	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por algún tumor a nivel cerebral.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio Trilce	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Trilce	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Trilce	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas dirigidas
Colegio Trilce	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Alfonso Ugarte	La tartamudez es un problema psicológico.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Esfuerzo, incoordinación respiratoria.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Adventista Miraflores	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Santa Felicia	La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Santa Felicia	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En la adultez (18 años a más)	Es igual en niños y niñas	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Exámenes orales
Colegio Santa Felicia	La tartamudez es una alteración que es	Por exceso de represión de los padres.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del	Niños	Solo a y b.	El psiquiatra	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales

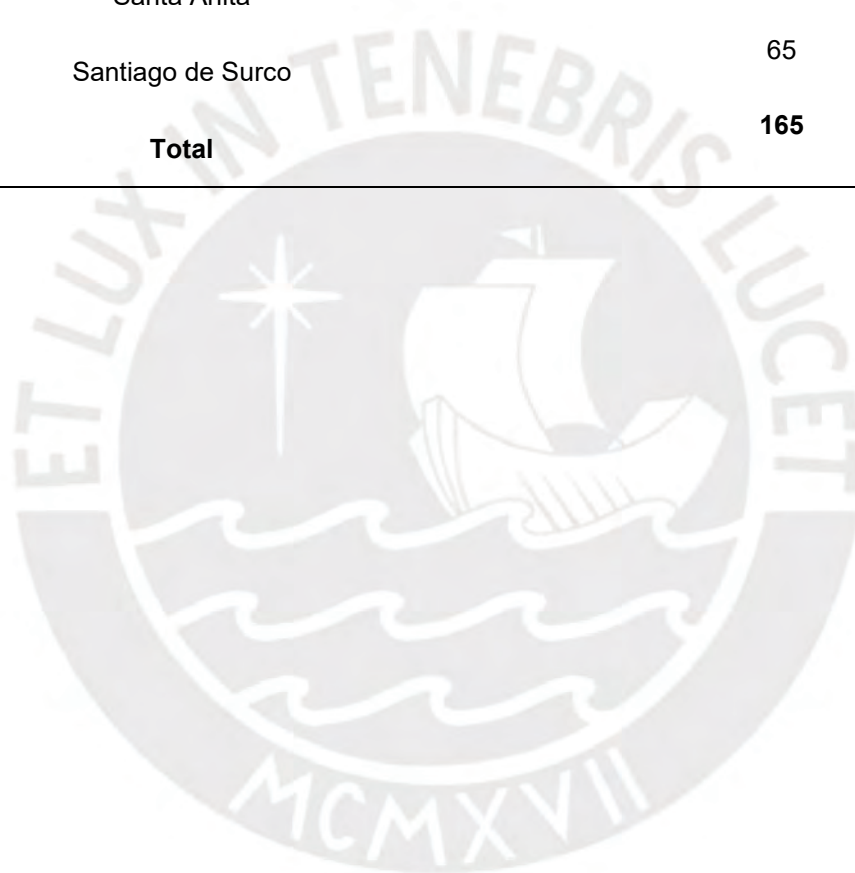
Colegio Trilce	parte del desarrollo normal del lenguaje. La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje. La tartamudez es un	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	lenguaje (2 a 5 años) Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
Colegio Alfonso Ugarte	trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata. La tartamudez es un	Por exceso de represión de los padres.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio Alfonso Ugarte	trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata. La tartamudez es un	Por imitación al escuchar constantemente a otro niño que tartamudea.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Regular	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio Alfonso Ugarte	trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata. La tartamudez es un	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio Alfonso Ugarte	trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata. La tartamudez es una	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Adventista Miraflores	dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es un	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Alfonso Ugarte	trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata. La tartamudez es un	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Mucho	Preguntas libres
Colegio Santa Felicia	trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata. La tartamudez es un	Por exceso de represión de los padres.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	En cualquier momento	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas libres
Colegio Santa Felicia	disturbio que afecta la fluidez del habla. La tartamudez es una	Por algún tumor a nivel cerebral.	Frenillo lingual corto.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Regular	Exposiciones grupales
San Silvestre School	dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación. La tartamudez es un	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	No sé	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
Colegio Trilce	trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata. La tartamudez es un	Por exceso de represión de los padres.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
San Silvestre School	trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata. La tartamudez es un	Por exceso de represión de los padres.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Esfuerzo, incoordinación respiratoria.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Markham College	trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata. La tartamudez es un	Por algún tumor a nivel cerebral.	Frenillo lingual corto.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres

San Silvestre School	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
San Silvestre School	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Regular	Regular	Exámenes orales
Colegios Trilce	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Preguntas dirigidas
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje.	Traumas y sustos en el niño.	Traumas emocionales.	En cualquier momento	No sé	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Depende del caso	Exposiciones grupales
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Frenillo lingual corto.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Depende del caso	Depende del caso	Preguntas libres
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por exceso de reprensión de los padres.	Traumas emocionales.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y b.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Regular	Preguntas dirigidas
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas libres
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por algún tumor a nivel cerebral.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Solo a y c.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Herencia, sexo y edad.	En cualquier momento	No sé	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Traumas y sustos en el niño.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	No sé	Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones grupales
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Nerviosismo y miedo de hablar en público.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	No sé	Solo a y c.	El terapeuta del lenguaje y el profesor	Mucho	Mucho	Exposiciones individuales
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es un problema psicológico.	Por imitación al escuchar constantemente a otro niño que tartamudea.	Traumas emocionales.	Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)	Es igual en niños y niñas	Esfuerzo, incoordinación respiratoria.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Regular	Mucho	Exposiciones grupales
Colegio Saco Oliveros	La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.	Por tener antecedentes familiares de tartamudez.	Frenillo lingual corto.	Durante la niñez (6 a 12 años)	Niños	Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.	El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez	Mucho	Mucho	Preguntas dirigidas

ANEXO N° 02

Número de profesores por distrito

Distritos	N° de profesores
La Molina	46
Miraflores	32
Santa Anita	22
Santiago de Surco	65
Total	165



ANEXO N° 03

ENCUESTA A PROFESORES

I. DATOS GENERALES

Centro educativo donde labora:

Grado o nivel a su cargo:

Especialidad:

Sexo:

Edad:

II. DATOS SOBRE LA CLASE

A continuación, presentamos una serie de preguntas a las cuales deberá responder marcando una de las opciones o escribiendo la información solicitada:

Cantidad de alumnos: _____

¿Tiene o ha tenido usted uno o más alumnos con tartamudez? Si () No ()

Cuántos: _____

¿Tiene o ha tenido alguna información sobre qué es la tartamudez? Si ()

No ()

¿Cree usted importante tener información acerca de la tartamudez? Si ()

No ()

¿Le gustaría obtener información acerca de la tartamudez? Si ()

No ()

En los siguientes apartados encontrará una serie de preguntas a las que deberá responder encerrando en un círculo solo una de las opciones que Ud. considere que es correcta. Recuerde que sólo debe marcar una de las opciones.

1. Marque el concepto que usted tiene sobre la tartamudez: (Marque solo una respuesta).
 - a. La tartamudez es un problema psicológico.
 - b. La tartamudez es una dificultad del lenguaje que afecta el pensamiento y por ello la comunicación.
 - c. La tartamudez es un disturbo que afecta la fluidez del habla.
 - d. La tartamudez es una alteración que es parte del desarrollo normal del lenguaje.
 - e. La tartamudez es un trastorno de la articulación de la palabra que tiene cura si se trata.

2. En cuanto a las causas para que un niño desarrolle tartamudez, ¿cuál de las siguientes razones cree usted originan este problema? (Marque solo una respuesta).
 - a. Traumas y sustos en el niño.
 - b. Por exceso de reprensión de los padres.
 - c. Por imitación al escuchar constantemente a otro niño que tartamudea.
 - d. Por tener antecedentes familiares de tartamudez.
 - e. Por algún tumor a nivel cerebral.

3. ¿Cuál de las siguientes alternativas cree usted que son factores de riesgo que determinan la tartamudez en un niño? (Marque solo una respuesta).
 - a. Frenillo lingual corto.
 - b. Traumas emocionales.
 - c. Violencia familiar.
 - d. Herencia, sexo y edad.
 - e. Nerviosismo y miedo de hablar en público.

4. ¿A qué edad cree usted que existe mayor riesgo de desarrollar tartamudez? (Marque solo una respuesta).
 - a. Durante el desarrollo del lenguaje (2 a 5 años)
 - b. Durante la niñez (6 a 12 años)
 - c. Durante la adolescencia (13 y 18 años)
 - d. En la adultez (18 años a más)
 - e. En cualquier momento

5. La tartamudez es más común en: (Marque solo una respuesta)
 - a) Niños
 - b) Niñas
 - c) No sé
 - d) Es igual en niños y niñas
 - e) Niños bilingües

6. ¿Qué características cree usted son propias de la tartamudez? (Marque solo una respuesta).
 - a. Repetición de sonidos, prolongaciones y bloqueos.
 - b. Esfuerzo, incoordinación respiratoria.
 - c. Pausas largas, velocidad del habla alterada y repetición de sílabas.
 - d. Solo a y b.
 - e. Solo a y c.

7. Con respecto al tratamiento, ¿qué profesional cree usted que debe tratar al niño con tartamudez? (Marque sólo una respuesta)
- El psicólogo
 - El psiquiatra
 - El neurólogo
 - El terapeuta de habla con especialidad en tartamudez
 - El terapeuta del lenguaje y el profesor
8. Con relación a la actuación de la familia, ¿en qué medida cree usted que influye en la mejora del habla del niño con tartamudez? (Marque solo una respuesta).
- Depende del caso
 - Mucho
 - Regular
 - Poco
 - No influye
9. Con relación a la actuación de la escuela, ¿en qué medida cree usted que influye en la mejora del habla del niño con tartamudez? (Marque sólo una respuesta)
- Depende del caso
 - Mucho
 - Regular
 - Poco
 - No influye
10. Con relación a la actuación del profesor en el aula, ¿qué estrategias educativas cree usted que ayudarían al alumno que tartamudea? (Marque solo una respuesta).
- Preguntas libres
 - Preguntas dirigidas
 - Exposiciones individuales
 - Exposiciones grupales
 - Exámenes orales

8 Consejos para los Maestros

- 1** No le pida al niño que “hable más lento” o “que se relaje”.
- 2** No complete las palabras ni tampoco hable por el niño o la niña.
- 3** Ayude a todos los alumnos de la clase a respetar la toma de turnos al hablar y escuchar. A todos los niños - y especialmente a aquellos que tartamudean- les resulta más fácil hablar cuando existen pocas interrupciones y cuando el oyente les presta atención.
- 4** Espere la misma calidad de trabajo de los niños que tartamudean como de aquellos que no lo hacen.
- 5** Hable con el alumno de un modo poco acelerado, realizando pausas.
- 6** Manifieste estar escuchando el contenido del mensaje, y no como lo dice.
- 7** Tenga una conversación cara a cara con el niño que tartamudea sobre las necesidades de adaptación dentro del aula. Respete las necesidades del alumno pero no sea demasiado permisivo.
- 8** No haga de la tartamudez algo por lo que estar avergonzado. Hable sobre la tartamudez como lo hace sobre cualquier otra dificultad.

Compilado por *Lisa A. Scott, Ph.D., The Florida State University*
Traducción y adaptación: *Mara Luque, fonoaudióloga, Argentina*
Ilustración por *Amy L. Dech*

ACTIVIDADES CON LOS CHICOS EN CLASE



Cómo interrogar a los alumnos

- Mientras usted haga preguntas en la clase, puede facilitar ciertas cosas para el niño que tartamudea.
- Inicialmente, hasta que se ajuste a la clase, hágale solo preguntas que puedan ser contestadas con pocas palabras.
- Si va a hacer preguntas a cada niño de la clase, procure que el alumno con problemas sea de los primeros en contestar, ya que la tensión y preocupación se incrementarán mientras espera su turno.

Indíqueles a los alumnos que:

1. Tendrán tanto tiempo como requieran para contestar sus preguntas.
2. Que usted está interesado en que se tomen su tiempo y piensen sus respuestas, y no sólo contesten rápidamente.



Leyendo en voz alta en clase

Muchos niños que tartamudean son capaces de realizar lecturas orales en la clase, de manera satisfactoria, especialmente si han podido practicar en casa. Sin embargo habrá algunos que tartamudearán severamente al hacerlo en público.

Muchos niños que tartamudean tienen fluidez cuando leen al unísono con alguien más.

Aunque no llame al niño que tartamudea, dele una oportunidad con el apoyo de algún otro niño.

Permita que todos los niños puedan leer en pares, para que el niño que tartamudea no se sienta especial, gradualmente se tendrá más confianza y podrá llegar a leer por sí mismo.

LA TARTAMUDEZ

CONSEJOS PARA DOCENTES



CENTRO ESPECIALIZADO
EN TARTAMUDEZ

Hay que generar espacios de confianza para que el habla del niño(a) no le prive de disfrutar y aprovechar los espacios que le brinda la escuela.

Hay niños(as) que necesitan su apoyo ante posibles situaciones que puedan afectar su autoestima y auto concepto. No desconfíe de sus habilidades.



SEÑALES

- Frecuencia de repeticiones y/o prolongaciones
- Tensión corporal
- Miedo o evitación a enfrentar determinadas situaciones que exijan hablar
- Pausas y muletillas constantes



EMPATÍA

- Use frases cortas y un lenguaje de acuerdo a su edad.
- No diga frases como "relájate" o "habla más despacio" ni complete lo que intenta decir.
- Escuche sus necesidades y hágale notar que está escuchando lo que quiere decir y que sus disfluencias no le molestan

LA TARTAMUDEZ EN EL AULA



- Enseñe a la clase a hablar por turnos y a escucharse.
- Trate por igual al niño que tartamudea y al que no
- En caso de realizar preguntas al salón, procure iniciar por el niño con tartamudez ya que así disminuirá la tensión que siente al esperar su turno.

Los maestros tienen un rol importante en el tratamiento del niño con tartamudez. Al ser el colegio un espacio al cual los niños acuden varias horas al día, colabore, en la mayor medida de lo posible, con el terapeuta y la familia.

BASADO EN

Dell, C. (2013). *Cómo tratar al niño de edad escolar que tartamudea: Una guía para terapeutas del lenguaje*. Stuttering Foundation of America
Groesman, P. s.f. *La tartamudez: Guía para docentes*. Fundación Española de la Tartamudez. Madrid










Consejos para profesores



Fundación Chilena de la
Tartamudez
Tu voz, nuestra voz

¿Cómo apoyar a un estudiante que tartamudea?

La Fundación Chilena de la Tartamudez ofrece charlas gratuitas a los profesionales que trabajan en los colegios. Agenda tu charla en contacto@somostartamudez.cl

-  Permita que su estudiante finalice la frase que quiere decir, no se la complete ni adivine el mensaje.
-  Promueva en la sala de clases el respeto de los turnos de habla de cada estudiante.
-  Evite aconsejarle diciendo "piensa antes de hablar", "respira", "tranquilo(a)".
-  Gradúe la participación del(la) estudiante según sus habilidades, por ejemplo, que lea frente a un grupo pequeño de estudiantes antes de hacerlo frente al curso.
-  Dele el tiempo suficiente para que pueda responder, manteniendo una actitud paciente y atenta a la conversación.
-  Conozca más sobre la tartamudez. Cuénteles a su estudiante que usted acepta su forma de hablar y quiere ayudarle.
-  Acepte la forma de hablar de su estudiante, mostrándose paciente ante sus trabas y atento(a) al mensaje más que a las disfluencias del habla. La actitud que usted muestre frente a la tartamudez será el ejemplo que el resto de sus estudiantes imitará.

Fuentes: Fernández-Zúñiga & Caja (2011) Tratamiento de la tartamudez en niños; Murphy, Quesal, Reardon-Reeves & Yaruss (2013) Minimizing bullying for children who stutter: A workbook for teachers and administrators; Reardon-Reeves & Yaruss (2017) School-Age stuttering therapy: A practical guide.

Fundación Chilena de la Tartamudez
www.somostartamudez.cl
+569 9640 4226



CONSEJOS PARA MAESTROS Y PADRES DE ALUMNOS QUE PRESENTEN DISFEMIA (TARTAMUDEZ)

- ❑ No reaccionar mal ante el niño que tartamudea: no manifestar ningún signo (verbal o no verbal) de impaciencia o ansiedad.
- ❑ Saber escuchar al alumno sin darle prisa.
- ❑ No se debe reñir, censurar o criticar ni ridiculizar.
- ❑ Darle tiempo para hablar, para que acabe la frase, para que pueda expresar cómodamente el mensaje. No adelantarse adivinando continuamente lo que va a decir, ni acabar las frases en su lugar.
- ❑ No interrumpirlo cuando habla ni dejar que lo hagan los otros. Respetar los turnos de palabra.
- ❑ Hablarle con frases cortas y con un lenguaje fácil, es decir, adecuado a su edad.
- ❑ No decirle: "para, vuelve a empezar", "habla despacio". Esta clase de correcciones aumentan la tensión. Ofrecerle un modelo de habla más lenta y pausada y reforzarle cuando lo imite y lo haga.
- ❑ Formularle las preguntas una a una y sólo las necesarias.
- ❑ Utilizar, simultáneamente la comunicación no verbal: mirarlo, tocarlo, aceptarle juegos no verbales.
- ❑ La disfluencia puede pasar inadvertida en la escuela porque el alumno no fluyente, no habla o lo hace poco.
- ❑ Darle conversación y animarle a hablar en situaciones de no tensión.
- ❑ Comentar lo que ve en la televisión, hablarle de cosas que le interesen leer cuentos junto con el niño, haciéndolo despacio, con pronunciación clara y frases sencillas.
- ❑ Procurar que cada noche se acueste contento y relajado.

Signat: Eugènia Romero
Maestra de Audición y Lenguaje (C.P. Els Tamarells)

Bibliografía consultada: La Tartamudesa, Guia per a educadors de Claudia Patricia Groesman i <http://www.ttm-espana.com> Fundación Española de la Tartamudez.