

# La tartamudez o disfemia



Guía orientativa Ortofón



# Qué es la tartamudez

**LA TARTAMUDEZ** o disfemia es un trastorno del ritmo del habla que se caracteriza por disfluencias (falta de fluidez verbal) que consisten en repeticiones y prolongaciones verbales y dificultad para iniciar la oración.



Todo ello se produce a pesar de que la persona sabe lo que quiere expresar. Al resultar imposible de eludir esta circunstancia, el afectado reacciona con conductas de esfuerzo y tensión para hablar y con comportamientos de evitación. Todo ello tiene importantes repercusiones negativas a nivel escolar, social y laboral.



# Falta de fluidez normal y atípica

**Es muy importante saber diferenciar la falta de fluidez normal o típica de la anormal o atípica**

Es normal que los niños entre 2 y 4 años no dispongan de una fluidez total y cometan errores al hablar. También son habituales los titubeos o las repeticiones de palabras. Son síntomas que suelen desaparecer de forma espontánea.

Sin embargo, otras faltas de fluidez, aunque parecidas, pueden ser preocupantes e indicar tartamudeo. Suelen manifestarse a través de las repeticiones de sonidos, de sílabas, alargando un sonido durante algunos segundos, con bloqueos o interrupciones, realizando silencios tensos entre palabras, con cambios bruscos en el volumen y el tono...

Es importante saber que estos errores o disfluencias pueden ser señales de alarma que nos advierten de que algo está fallando en la forma de hablar del pequeño.

**Una intervención temprana nos ayudará a evitar que el problema se consolide**

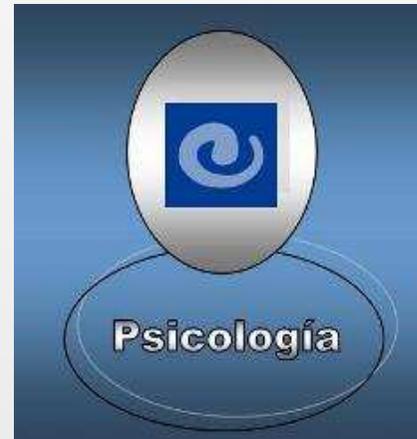
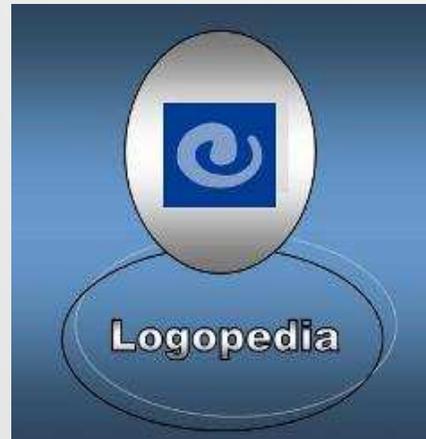


# Tipos de tartamudez

- La tartamudez adquirida se inicia a partir de una lesión cerebral en aquellas personas que anteriormente tenían condiciones normales de habla fluida.
- La denominada tartamudez o disfemia psicógena suele aparecer tras un episodio estresante, y la evolutiva se inicia en la infancia, coincidiendo con la aparición del lenguaje conectado, al formar las primeras frases. Esta última no tiene desencadenantes aparentes y cuando el trastorno persiste más de dos años puede complicarse llegando a perturbar el rendimiento académico y social del niño/a.
- La gran mayoría de personas que tartamudean no tienen un **perfil psicológico** determinado y similar, pero la observación clínica evidencia condiciones especiales de ansiedad y perfeccionismo.
- Actualmente se investiga el aspecto **genético** de la tartamudez así como las condiciones de desarrollo emocional y lingüístico. La incidencia de la tartamudez es mayor en niños con retraso de lenguaje.



# Prevalencia de la disfemia



La **prevalencia del trastorno** en la población es del 0,75% aunque en edad preescolar es del 5%. Estos casos deben identificarse lo antes posible para no causar dificultades en la conducta comunicativa. Las niñas resuelven el problema con más facilidad.

- ▶ La intervención precoz y tratamiento del niño permiten ampliar la solución del problema.
- ▶ Los pediatras son elemento clave en la prevención, dirigiendo a estos niños con riesgo a especialistas en el tratamiento de la tartamudez: **los logopedas y los psicólogos.**



# Lenguaje espontáneo

Es crucial que el pequeño adquiera este modo de habla como el suyo propio por lo cual su familia, profesores y su entorno en general deberán participar en el proceso rehabilitador siguiendo las siguientes pautas:

- ▶ Hablar más lento. Modificando su propio ritmo para no acelerarse.
- ▶ No interrumpirle ni permitir que otro lo haga. Tampoco que él/ella nos corte a nosotros.
- ▶ Respetar los turnos de habla.
- ▶ Darle mucho tiempo para hablar.
- ▶ No completar lo que dice, ni terminar la frase.
- ▶ Hablarle con frases cortas y con un lenguaje fácil, llamando a cada cosa por su nombre correcto. Hemos de hacerle entender que es preferible hablar cortito y fácil que largo y difícil.
- ▶ Formularle preguntas de una sola vez y sólo las necesarias.
- ▶ Escucharlo relajadamente sin crítica ni juicio.
- ▶ Valorar qué dice y no cómo lo dice, haciéndole notar todo lo que hace bien.

Respetar los turnos de habla

Escúchalo. Valora lo que dice



# Prémiale. ¡Hazle sentir bien!

Existen distintos tipos de premio aconsejables en estas circunstancias:



- ▶ **Premios no verbales:** sonrisas, caricias, asentir con la cabeza, mantener una postura corporal positiva.
- ▶ **Premios verbales:** Comentarios positivos como “Me encanta hablar contigo”, “Has hablado muy bien”, “¡Bravo! Adelante, lo has conseguido”.





**ORTOFÓN**  
**LOGOPEDIA, PSICOLOGÍA**  
**CLÍNICA Y PSICOPEDAGOGÍA**

Avda. Barón de Cárcer, 37  
2º piso, puertas 6 y 7  
46001 Valencia – España  
Tel. 963 510 005

[www.ortofon.es](http://www.ortofon.es)

