

Universidad Nacional de Rosario
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela de Fonoaudiología
Rosario - Argentina
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.*

Alumnas:

Di Doménico, Luisina

Pelliccioni, Carla

Con la supervisión de:

Fga. Perfumo, Silvana

Tesina presentada por:

Di Doménico, Luisina.....

Pelliccioni, Carla.....

Con la supervisión de:

Fga. Perfumo, Silvana.....

Aprobada por:

.....
.....
.....

En Rosario, a los.....días del mes de..... del año.....

Legajos: D-1300/5

P-1703/5

Agradecimientos:

A nuestras familias y amigos, por el apoyo incondicional que nos brindaron durante el transcurso de nuestra formación.

A Silvana Perfumo, por su dedicación y su compromiso, sin ella nuestra investigación no habría sido posible.

A Nora Peretó por su colaboración y tiempo dedicado en la consultoría metodológica.

“No insistas en imaginarte cómo será un día cuando te levantes y no seas tartamudo, imagínate mejor, cómo sería tu vida si un día te levantas y te sintieras capaz de hablar de tu tartamudez, con quien fuera, sin sentirte mal por ello.”

Pedro R. Rodríguez C.

ÍNDICE

Resumen.....	6
CONTEXTO DE DESCUBRIMIENTO	
FUNDAMENTOS TEÓRICOS	
Introducción.....	9
Objetivos.....	11
Marco teórico.....	12
Problema.....	32
Variable.....	33
FUNDAMENTOS METODOLÓGICOS	
Población.....	43
Diseño metodológico.....	44
Procedimientos, técnicas e instrumentos.....	45
Plan de Análisis de Datos.....	47
CONTEXTO DE REALIDAD	
Presentación y Análisis de Datos.....	49
CONTEXTO DE JUSTIFICACIÓN	
Interpretación y Discusión.....	70
Conclusiones.....	79
Limitaciones y Sugerencias.....	82
Bibliografía.....	83
ANEXOS	
Anexo I: Solicitud de autorización.....	87
Anexo II: Autorizaciones.....	88
Anexo III: Modelo de encuesta.....	92
Anexo IV: Encuestas.....	94
Anexo V: Planillas de volcado de datos.....	174

RESUMEN

En el presente estudio de investigación, de carácter descriptivo y transversal, se buscó indagar acerca de las representaciones sociales sobre tartamudez que poseen los docentes de nivel primario de las localidades de Puerto General San Martín y Arroyo Seco, durante el mes de septiembre del año 2020.

Se consideró necesario la utilización de medios virtuales dado el contexto social, cultural e histórico que aconteció durante el transcurso del año 2020. Frente a la pandemia de público conocimiento y bajo la reglamentación del Gobierno Nacional que estableció el aislamiento social, preventivo y obligatorio con el fin de proteger la salud frente a la propagación del Coronavirus, fue necesaria la confección de encuestas mediante la plataforma “Formularios de Google”.

Se realizaron 40 encuestas a docentes del nivel primario, tanto de instituciones públicas como privadas. En ellas se analizaron diversos aspectos, como: el tipo de información que poseen en relación a la definición, causas, profesional tratante de la tartamudez, y las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar. Asimismo, se determinó la actitud de los docentes frente a las dificultades lingüístico-comunicativas de los alumnos, y se exploró el campo de representación de la tartamudez a través de palabras claves relacionadas al concepto.

Luego del análisis estadístico de la información recabada, se identificó que, sobre un total de 40 docentes encuestados, 35 (88 %) de ellos poseen Información negativa, inadecuada en relación a los conceptos teóricos sobre tartamudez, y 5 (12 %) poseen Información Positiva, conforme a lo establecido científicamente.

Además, se observó que, del total de 40 docentes indagados, 25 (62 %) poseen una Actitud positiva frente a las dificultades lingüístico-comunicativas del alumno, mientras que los 15 restantes (38 %) poseen una Actitud negativa.

Por último, 33 (83 %) del total de los docentes encuestados expresaron palabras asociadas a un Campo de Representación negativo, conformado por conceptos con connotación negativa, y los 7 (17 %) restantes expresaron palabras asociadas a un Campo de Representación positivo, donde se evidenciaron términos con connotación positiva en relación al concepto de tartamudez.

En conclusión, los resultados obtenidos muestran que las Representaciones Sociales sobre tartamudez que poseen los docentes son negativas.

CONTEXTO DE DESCUBRIMIENTO

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

INTRODUCCIÓN

En el ser humano, lo corporal, emocional e ideológico se complementan formando una totalidad, teniendo en cuenta la idea de que el hombre es un ser de necesidades que se satisfacen socialmente.

Por ello, la tartamudez, concebida como un trastorno complejo que afecta la comunicación, debe ser abordada desde una perspectiva multifactorial y global. Sería un gran error reducirla a un simple evento motor del habla, ya que su propia naturaleza muestra que se trata de un entramado complejo con variables de índole muy diversa.

Las dificultades expresivas características de la tartamudez se manifiestan, en gran medida, ante las reacciones sociales que se producen dentro de la interacción comunicativa. Se necesita la presencia de uno o varios interlocutores ya que esta problemática no se manifiesta cuando el sujeto habla solo, sino en el intercambio. La tartamudez no está en el organismo de la persona, sino en la interacción discursiva, entre las personas que conforman a la misma.

A partir de esto, se seleccionó el ámbito escolar para estudiar la población de docentes, ya que la escuela es uno de los contextos más próximos en el que el niño se desenvuelve, en donde el docente juega un papel fundamental en cuanto a sus comportamientos, sentimientos y actitudes ante las disfluencias, pudiendo favorecer o limitar la expresión del alumno.

Para dicho estudio de investigación, se determinó como marco de referencia el concepto de Representaciones Sociales planteado por el psicólogo social francés Serge Moscovici, y se indagó dicho concepto en sus tres dimensiones: Información, Actitud y Campo de representación.

La dimensión “Información” se decidió analizarla profundamente a través del estudio de cuatro subdimensiones: Información acerca de la definición de la tartamudez, Información sobre las causas de la tartamudez, Información sobre el/los profesional/es idóneo/s para el tratamiento de la misma, y por último, la Información que poseen los docentes acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar. A su vez, se analizaron la dimensión “Actitud” de los docentes frente a las dificultades lingüístico-comunicativas del alumno con tartamudez, y la dimensión “Campo de representación” mediante la evocación libre de palabras, con connotación positiva o negativa, asociadas al concepto de la tartamudez.

En este sentido, se consideró oportuno indagar sobre los conocimientos, actitudes y concepciones sobre tartamudez que poseen los docentes del nivel primario de las localidades de Puerto General San Martín y Arroyo Seco, ya que, por un lado, la comprensión de dicha dificultad es necesaria para que el paso del niño por la escuela sea una experiencia gratificante y satisfactoria. Y por otro lado, es sumamente importante que el docente reconozca las dificultades comunicativas que caracterizan a la tartamudez con el fin de poder aconsejar a los familiares del alumno sobre los profesionales más idóneos para su abordaje, así como también, buscar la orientación de especialistas para brindar un trato adecuado al niño dentro del aula.

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Indagar las Representaciones Sociales sobre tartamudez que poseen los docentes de escuelas primarias de las localidades de Puerto General San Martín y de Arroyo Seco.

Objetivos Específicos:

- Caracterizar la población “docentes” según si tienen o han tenido experiencia con algún familiar, amigo, conocido con tartamudez, y si tienen o han tenido experiencia con algún alumno con tartamudez a lo largo de su carrera profesional.
- Conocer la información que poseen los docentes en relación a la definición de tartamudez y sus causas, el/los profesional/es tratante/s, y las estrategias a utilizar para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar.
- Determinar la actitud de los docentes frente a las dificultades lingüístico-comunicativas del alumno con tartamudez.
- Identificar el campo de representación de la tartamudez a través de palabras claves asociadas al concepto.

MARCO TEÓRICO

Los primeros antecedentes del modelo de las Representaciones Sociales los situamos en el siglo XIX, cuando el psicólogo alemán *Wundt* se propone llevar a cabo la creación de una Psicología Social. Dentro de su laboratorio, desprende una metodología apropiada para los procesos cognoscitivos superiores del hombre: la interpretación de los productos de la experiencia colectiva.

Wundt parte del análisis de la acción humana. Debajo de ese nivel de acción deliberada y voluntaria existe un primitivo impulso que implica expresiones espontáneas y que generan respuestas en el otro individuo. Este mecanismo de “comunicación de gestos” proveía las bases indispensables de la vida social, sin la cual, los individuos humanos nunca podrían entenderse.

Las aportaciones de *Wundt* influyeron más de lo que se supone en algunos pensadores de este siglo, como fue en el caso del sociólogo *Emile Durkheim*.

Durkheim (1989) estableció diferencias entre las representaciones individuales y las representaciones colectivas, explicando que lo colectivo no podía ser reducido a lo individual. “Es decir, que la conciencia colectiva trasciende a los individuos como una fuerza coactiva y que puede ser visualizada en los mitos, la religión, las creencias y demás productos culturales colectivos.”¹

Consideraba que la vida colectiva del individuo está compuesta por representaciones que se producen en base a las acciones y reacciones intercambiadas entre las conciencias individuales de los sujetos. Las representaciones colectivas necesitan de las individuales, pero no surgen de los individuos aisladamente, sino en su conjunto.

Luego de varias décadas, el psicólogo social francés *Serge Moscovici*, retoma estos planteamientos y desarrolla uno de los modelos más recientes en Psicología Social, con una marcada tendencia sociológica: las Representaciones Sociales.

En 1961, *Moscovici* presenta su Tesis Doctoral bajo el nombre de “*La Psychoanalyse son image et son public*” (“El psicoanálisis, su imagen y su público”), donde realiza las siguientes consideraciones: “La representación social es una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de comportamientos y la comunicación entre los individuos. Es un corpus organizado de

¹Mora, M. / La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici .-- en <https://atheneadigital.net/article/view/n2-mora> (11/06/20). Pág. 6.

conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación (...) son sistemas de valores, nociones y prácticas que proporciona a los individuos los medios para orientarse en el contexto social y material, para dominarlo”.²

En esa misma tesis, dirigida por el psicoanalista *Daniel Lagache*, *Moscovici* exploró las representaciones sociales del psicoanálisis en Francia. No sólo se propuso describir la difusión respecto al psicoanálisis, sino también analizar su inserción en el campo psicosocial de la persona y el grupo, utilizando para ello un cuestionario con interrogantes y realizando un análisis del contenido de la prueba. Según el autor, las representaciones no son consideradas sociales por ser colectivas, sino por haberse formado en un proceso de intercambio.

El propósito de *Moscovici* era demostrar cómo las ideologías de la vida en colectividad afectan la interpretación que hacemos de la realidad, determinan los juicios sobre las personas y objetos, crean las emociones unidas a estos juicios y guían los comportamientos originados a partir de la concreción de nuestra experiencia. El concepto de Representación Social es tan complejo y amplio, que no se puede evidenciar una definición acabada en la investigación del autor. Tal como él refiere “si bien la realidad de las representaciones sociales es fácil de captar, el concepto no lo es”.³

Definidas las Representaciones Sociales como una forma de conocimiento, de sentido común, estructural, se distinguen de otras nociones cognitivas como la actitud, la opinión, los estereotipos, la percepción social y la imagen. Se desprende la noción de Representaciones Sociales que realiza la Doctora en Psicología Social, *Denise Jodelet* (1986): “...imágenes que condensan un conjunto de significados; sistemas de referencia que nos permiten interpretar lo que nos sucede, e incluso, dar un sentido a lo inesperado; categorías que sirven para clasificar las circunstancias, los fenómenos y a los individuos con quienes tenemos algo que

La autora expresa que dichas Representaciones Sociales conforman la manera de interpretar y de pensar nuestra realidad cotidiana. Una realidad en la que intervienen

²Moscovici, S. / El psicoanálisis, su imagen y su público .-- Editorial Huemul : Buenos Aires; 1979. Pág. 17.

³Moscovici, S. / *Ibidem*, pág. 27.

⁴Jodelet, D. / La representación social: fenómenos, concepto y teoría .-- en https://www.researchgate.net/publication/327013694_La_representacion_social_fenomenos_concepto_y_teor%C3%ADa (11/06/20). Pág. 472.

múltiples aspectos: contextos sociales y culturales en que se sitúan los individuos y los grupos, la comunicación entre ellos, los códigos, valores e ideologías, la apropiación de modelos de comportamientos socialmente aceptados, procesos cognitivos, y la combinación de todos estos aspectos en un devenir histórico.

Para ella, las Representaciones Sociales son una forma de conocimiento de sentido común que se elaboran por las experiencias del sujeto, pero también por las informaciones, conocimientos, formas de pensar que recibimos y transmitimos por medio de la tradición, la educación y la interacción social. Se trata de un conocimiento socialmente elaborado y compartido que participa en la construcción social de nuestra realidad y nos permite entender que los individuos construyen sistemas de significación para el ordenamiento del mundo social y la comunicación entre ellos.

Asimismo, *Jodelet* considera que las Representaciones Sociales serán diversas de acuerdo a la posición que ocupen los sujetos en la sociedad, economía, cultura, etc. Es decir, que éstas representaciones dependerán de las circunstancias socioeconómicas, del nivel de instrucción, del grado de escolaridad, de la ocupación, de los ingresos, de la ubicación geográfica del territorio, etc. Esto manifiesta que la sociedad no es homogénea sino todo lo contrario, es heterogénea y diversa, motivo por el cual se pueden conformar diversas Representaciones Sociales con respecto a un mismo fenómeno o acontecimiento.

Tanto *Jodelet* como *Moscovici* entienden que las representaciones se evidencian en el lenguaje y en las acciones sociales de grupos específicos, remarcando la importancia del contexto de comunicación.

Ambos autores han privilegiado el uso de cuestionarios abiertos y de entrevistas en profundidad, así como de la observación participante para descubrir el universo simbólico donde los sujetos construyen sus representaciones sobre un objeto específico.

Es preciso apuntar también como un referente significativo de la teoría de las Representaciones Sociales a *Robert Farr*, profesor británico de la *London School of Economics* durante dos décadas. *Farr* centró su trabajo en los vínculos entre representaciones, sentido común y conocimiento científico fundamentalmente.

Según el autor, las representaciones son: “sistemas cognoscitivos con una lógica y un lenguaje propios. No representan simplemente opiniones acerca de..., o actitudes hacia..., sino teorías o ramas del conocimiento con derechos propios para el descubrimiento y la organización de la realidad. Sistemas de valores, ideas y prácticas con una función doble: primero, establecer un orden que permita a los individuos

orientarse en su mundo material y social y dominarlo; segundo, posibilitar la comunicación entre los miembros de una comunidad proporcionándoles un código para el intercambio social y un código para nombrar y clasificar sin ambigüedades los diversos aspectos de su mundo y de su historia individual y grupal.”⁵

Retomando los postulados sobre las Representaciones Sociales, *Moscovici* dirá que pueden ser estructuradas y analizadas didácticamente en tres dimensiones: la información, la actitud y el campo de representación.

La **información** es la suma de conocimientos de un grupo de individuos acerca de un hecho, fenómeno o acontecimiento de naturaleza social. “Esta dimensión conduce a la riqueza de datos o explicaciones que sobre la realidad se forman los individuos en sus relaciones cotidianas.”⁶

La **actitud** indica la orientación favorable o desfavorable en relación con el objeto de la representación social. Se puede considerar como la dimensión más estudiada por su implicación comportamental. Al respecto, *Moscovici* señala “la actitud es la más frecuente de las tres dimensiones, y quizá, primera desde el punto de vista genético. En consecuencia, es razonable concluir que nos informamos y nos representamos una cosa únicamente después de haber tomado posición y en función de la posición tomada.”⁷

El **campo de representación** es el que está conformado por el conjunto de opiniones, imágenes, creencias, vivencias, sentimientos y valores acerca de un objeto de representación. Es la organización del contenido de la representación en forma jerarquizada, variando de grupo a grupo e inclusive en el interior del mismo grupo. “Nos remite a la idea de imagen, de modelo social, al contenido concreto y limitado de las proposiciones que se refieren al aspecto preciso del objeto de representación.”⁸

A partir de los lineamientos teóricos nombrados anteriormente, podemos concluir que el análisis de las Representaciones Sociales nos permite adentrarnos en la forma en que los sujetos interpretan la naturaleza social, construyen su conocimiento e impulsan su accionar frente a los conflictos de la realidad cotidiana. Esto demuestra que el sujeto es capaz de definir y captar la realidad de acuerdo a cómo ésta se inscriba en su imaginario.

⁵Farr, R. / De las representaciones colectivas a las representaciones sociales: ida y vuelta .-- Editorial Gedisa : Barcelona; 2003. Pág. 153.

⁶Mora, M. / Op. Cit. Pág. 10.

⁷Moscovici, S. / Op. Cit. Pág. 49.

⁸Moscovici, S. / *Ibidem*, pág. 46.

Por lo tanto, las Representaciones Sociales que creamos son producto de una construcción simbólica que está ligada a conceptos, ideas, pensamientos sobre una determinada temática o acontecimiento, los cuales surgen a partir del conocimiento, de teorías, ideologías, experiencias y prácticas tanto colectivas como personales, que se aplican en los diferentes escenarios sociales (lugar de trabajo, hogar, escuela, áreas de esparcimiento, etc.).

Estos postulados teóricos resultan de gran importancia y aplicables en la clínica fonoaudiológica, específicamente en el área que se pretende abordar en el presente trabajo de investigación: la **Tartamudez Infantil**.

La Tartamudez Infantil es una problemática que ha sido y es muy difícil de abordar, dada la complejidad que involucra. Existen variadas definiciones que difieren según el punto de vista y paradigma en el que se sitúe el autor. Algunas son descriptivas en relación a las conductas observables, y otras explicativas de acuerdo a su origen y causas.

Para dar introducción a la temática, señalaremos numerosas y variadas teorías científicas que intentan describir el origen o las causas de la tartamudez:

Perspectiva Biologicista

Desde la antigüedad, se ha propuesto que la tartamudez se debe a anormalidades hereditarias en genes específicos y/o a alteraciones estructurales y funcionales del sistema nervioso central. Es decir, hacen referencia a una alteración orgánica del ser humano.

Guy de Chauliac (1343) consideró que los síntomas de disfluencia eran resultado de convulsiones, úlceras y afecciones de la lengua. Más tarde, *Arnott* definía a la tartamudez como una consecuencia del espasmo glótico.

Más recientemente, en 1929, *Travis* propuso la “*Teoría de la Dominancia Cerebral*”. Según esta teoría, la tartamudez se debe a una reducción general del control motor cortical. El lenguaje está ubicado en el hemisferio izquierdo (dominante) y, desde este hemisferio, se inicia la conducta motora del habla. En quien tartamudea, la energía nerviosa no fue configurada como para que la movilizara un solo centro, sino por ambos. Por lo tanto, se creía que los síntomas de la tartamudez reflejaban señales periféricas de rivalidad entre los dos lados del cerebro. Los síntomas de la tartamudez serían el resultado de la activación de ambos lados del cerebro al mismo tiempo.

Peters (1991) asocia la tartamudez a un desorden en la iniciación, programación y ejecución del habla, ocasionando una incoordinación respiratoria, fonatoria y

articulatoria. Los movimientos musculares respiratorios, fonatorios y articulatorios deben darse de forma coordinada y simultánea para lograr la fluidez verbal.

En 1996, *Fox y Col.* afirmaban que la tartamudez era producto de una hiperactividad en el hemisferio derecho del cerebro, y de una falta de actividad en el sistema auditivo del hemisferio izquierdo.

Con el transcurrir del tiempo y en la medida en que fueron surgiendo nuevas técnicas y medios tecnológicos para el estudio de las funciones cerebrales, se comenzó a investigar sobre las causas genéticas del trastorno.

Durante el año 2007, *Wittke-Thompson y Col.* concluyen que la tartamudez es un trastorno poligénico en el cual varios genes serían los responsables del aumento de la susceptibilidad a tartamudear. Si bien aún no se puede comprobar científicamente cuál es la composición cromosómica ligada a la tartamudez, existe un alto porcentaje de familias de tartamudos, por lo que se deduce que las personas portadoras de dicha problemática tienen altas probabilidades de tener descendientes con riesgo de tartamudez. Estos mismos autores consideran que la posibilidad de persistencia y recuperación también podrían ser características inscriptas en el código genético.

Perspectiva Psicológica

Oyler y Raming (1995) situaron esta problemática en relación a la existencia de un “temperamento vulnerable”. Indicaron que los padres de niños tartamudos se caracterizan por ser ansiosos, sobreprotectores o socialmente retraídos. Con el tiempo estos postulados se tornaron insostenibles por no existir suficientes evidencias para afirmar que dichas conductas paternas sean las causantes de la tartamudez en los hijos.

Por otro lado, las corrientes psicoanalíticas consideraron que la tartamudez era una forma de expresión de la Neurosis, manifestada como un desorden de la personalidad en la infancia temprana. Pero estas suposiciones también perdieron vigencia al comprobarse que no existen diferencias en la estructura psíquica entre quienes tartamudean y quienes no lo hacen.

También pueden ser causantes de la tartamudez ciertas experiencias infantiles traumáticas como: separación de padres, muerte de un ser querido, nacimiento de un hermano, mudanzas, hospitalización del niño o de un familiar, enfermedad del niño, cambio de etapa de la vida.

Perspectiva Social

La vida en sociedad exige a las personas ciertas competencias que le permitan interactuar con otros en base a determinadas reglas y normas sociales. Desde esta mirada, la tartamudez surge a partir de la interacción social, en el encuentro con el otro, ante la reacción y mirada del otro.

El autor *Starkweather* (1987) explica, a través del “*Modelo de Demandas y Capacidades*”, que la disfluencia aparece cuando se carece de la capacidad de hablar con la fluidez que las demandas externas exigen. Con demandas externas, se refiere a aquellas que provienen de las personas del entorno o bien del día a día de la vida cotidiana. Es decir, la tartamudez se entiende como un fenómeno consecutivo a la incapacidad para responder a las exigencias de las demandas.

En la teoría sobre la génesis y perpetuación de la tartamudez, también conocida como teoría diagnosogénica, *Wendell Johnson* (1959) explica que el desorden comienza cuando el niño es diagnosticado como tartamudo. En los estudios que ha realizado, demuestra que para un mismo tipo de disfluencia los padres reaccionaban de diferente manera afirmando que "la tartamudez nace en la mente de los padres más que en la boca del niño"⁹, la obligatoriedad impuesta por los padres de repetir las sílabas y palabras mal articuladas era el origen del trastorno. Considera que la tartamudez no se trata de un síntoma en sí mismo sino una conducta aprendida como resultado de los intentos por evitarla.

Esto llevaría a que el niño con tartamudez se crea incapaz de hablar correctamente e intente ocultar o evitar su dificultad. Por lo tanto, las respuestas sociales y ambientales ante las disfluencias del niño jugarían un papel fundamental para su aumento, disminución o mantenimiento.

Existen otras teorías científicas que interrelacionan los factores anteriormente nombrados para dar una explicación acerca de la etiología de la tartamudez. Algunos autores incluidos en dichas teorías son: *Joseph Sheehan*, *Van Riper* y *Pedro Rodríguez*.

Joseph Sheehan (1970) basado en su experiencia como tartamudo, desarrolla tres factores que se presentan en toda persona tartamuda. En primer lugar, ciertas disrupciones que interfieren en la fluidez del habla como: bloqueos, demoras, muecas, repeticiones y prolongaciones. En segundo lugar, un componente emocional que evidencia miedo o anticipación de los bloqueos, miedo a la incapacidad de hablar y

⁹Asociación Iberoamericana de la Tartamudez / Nosotros los Tartamudos -- en <https://www.ttmib.org/Johnson.html> (08/09/20). Pág. 1.

otros síntomas relacionados a instancias de conversación. Por último, la imagen de sí mismo que desarrolla el individuo siendo tartamudo, como consecuencia de los factores mencionados anteriormente.

En su *“Teoría del Conflicto del Rol”* plantea que la persona con tartamudez tiene periodos de habla fluida por lo cual adopta un *“Rol de buen hablante”* que puede crear una expectativa del rol y provocar un mayor tartamudeo y interrupciones. Mientras que, en los periodos de tartamudez, ocupa un *“Rol de tartamudo”* en el que las expectativas de habla fluida disminuyen y mejora la sintomatología. *“La representación del rol de tartamudo conduce a la fluidez y la representación del rol de hablante fluido conduce a la tartamudez.”*¹⁰

Asimismo, *Sheehan* (1970) plantea en sus postulados el modelo esquemático del *“Iceberg de la vergüenza y culpa”*, en la que compara la tartamudez con un iceberg. Existe una porción superficial, que es lo que las personas ven, oyen y captan fácilmente como los bloqueos, repeticiones y muecas. Esta es la porción más pequeña de la ilustración, que hace alusión a la manifestación visible y externa de la tartamudez. Por debajo de la superficie, la porción más grande, representa aquello que no se ve o capta y que está circunscrito en un plano más interno y profundo: el miedo, la culpa, la vergüenza. Por su parte, *Van Riper* (1971) al hablar sobre el concepto de sí mismo en los tartamudos afirma que en éstos se observan problemas de identidad, de ubicación y de imagen corporal, los cuales se desarrollan a través de las evaluaciones de los demás, de los adjetivos que le adjudiquen y de los comentarios que se hagan acerca del sujeto. Estas evaluaciones y comentarios están basados en las creencias que tienen las personas acerca de la tartamudez y el tartamudo autor también propuso principios básicos para describir la etiología del fenómeno mencionando: factores predisponentes, desencadenantes y de fijación y/o mantenimiento.

Los “factores predisponentes” son aquellos que determinan un terreno susceptible de instauración de la tartamudez. En ellos se incluyen a los factores hereditarios y biológicos ya que se puede reconocer una predisposición constitucional u orgánica, resultado de la interacción de elementos genéticos, congénitos y adquiridos.

¹⁰Rodríguez, P. / La tartamudez desde la perspectiva de los tartamudos .-- Área Psicología - Comisión de estudios de postgrado - Facultad de Humanidades y Educación - Universidad Central de Venezuela : Caracas; 2002 (Tesis). Pág. 25.

Las situaciones de privación, de pérdida, de frustración y de sufrimiento actúan como “factores desencadenantes” de la sintomatología. Éstos pueden aparecer bruscamente provocando una inhibición de la actividad psíquica como consecuencia de una situación traumática.

Los factores que hacen a la cronicidad de la tartamudez son los llamados “de fijación o permanencia” y están vinculados a la interiorización de hábitos de tensión y actitudes crónicas que se acompañan de pensamientos y sentimientos negativos respecto a la tartamudez.

Por otra parte, *Pedro Rodríguez* (2005), investigador dedicado al estudio de la tartamudez en la actualidad, propone un enfoque Bio-Psico-Social partiendo del postulado de que el hombre es un organismo que interactúa en un medio social, y que esta interacción organismo-ambiente produce consecuencias en la esfera biológica, social y psicológica.

Rodríguez define a la tartamudez como “un trastorno del habla, que afecta el proceso comunicativo y que se caracteriza por interrupciones involuntarias en la fluidez del habla de las personas. Estas interrupciones en la fluidez del habla se acompañan de tensión muscular en cara y cuello, miedo y estrés, y son la expresión visible de la interacción de determinados factores orgánicos, psicológicos y sociales que determinan y orientan en el individuo la conformación de un ser, un hacer y un sentir con características propias.”¹¹

Al analizar la explicación del psicólogo venezolano *Pedro Rodríguez*, se puede deducir que la tartamudez es un desorden del habla que afecta la comunicación humana, y que en ella intervienen múltiples factores determinantes.

Considera que la tartamudez pasa por una primera fase desde el inicio del habla hasta aproximadamente los 6 años de edad, también llamada Tartamudez natural o fisiológica. En esta etapa predominan los factores biológicos, es decir, que en algunos niños existe cierta predisposición orgánica debido a la inmadurez del sistema fonador o bien frente a situaciones de estrés que producen un desequilibrio. Esto da como resultado a la aparición de los síntomas como: bloqueos, repeticiones y prolongaciones.

Aproximadamente entre los 7 y 12 años, predomina el factor social, en donde el medio social adopta una actitud de rechazo basado en falsas creencias hacia la forma de

¹¹Rodríguez, P. y Díaz Bello, R. / El rol de la escuela en la prevención y atención de la tartamudez .-- en Revista Digital del Doctorado en Educación .-- Universidad Central de Venezuela : Caracas; 2017. Tomo 3; N° 6, pág. 13.

hablar del niño. Comienzan a corregirlo y a indicarle “cómo se habla correctamente”. Esto lleva a que el niño concientice su forma de hablar y comience a temerle y a ocultarla utilizando palabras sustitutivas, muletillas, o simplemente evitando la interacción con otras personas.

A partir de los 12 años, en la adolescencia, predominan los factores psicológicos. En esta etapa el sujeto asimila como propias las reacciones y actitudes negativas del entorno, ante su manera de hablar y ante sí mismo. “Comparte las creencias de las personas que lo rodean en el sentido de que “hablar mal es malo” y que es necesario corregir esta dificultad”¹². Comienzan a emerger sentimientos de miedo, culpa, vergüenza, ansiedad, frustración o enojo, que irán moldeando su comportamiento. El adolescente construye una identidad basada en la baja autoestima e inseguridad, producto del rechazo y estigma social.

Son muchas las teorías explicativas acerca del surgimiento y mantenimiento de la tartamudez, por ello es preciso abordarla desde una perspectiva multifactorial y global, pensando al ser humano como una totalidad, en donde lo corporal, emocional, y lo ideológico se complementan, sin dejar de lado la idea de que el hombre es un ser de necesidades que se satisfacen socialmente. Sería un gran error reducir la tartamudez a un simple evento motor del habla, ya que su propia naturaleza muestra que se trata de un entramado complejo con variables de índole muy diversa. Es innegable su carácter multidimensional, por lo que su abordaje no puede ser reduccionista, simplista y basado en sólo uno de sus aspectos.

Caracterización de la Tartamudez

Según datos estadísticos, se estima que la tartamudez afecta entre el 1 % y 2 % de la población mundial adulta y al 5 % de la población infantil. En Argentina aún no se cuenta con estadísticas sobre cuántas personas presentan esta peculiaridad, pero se cree que más de 350.000 personas aproximadamente. Es un trastorno que afecta más frecuentemente al sexo masculino (en relación 3 a 1) que al femenino. Además, se puede afirmar que la probabilidad de inicio de la tartamudez decrece con la edad, así como la probabilidad de recuperación es mayor si se la aborda tempranamente mediante la labor preventiva.

¹²Rodríguez, P. y Díaz Bello, R. / *Ibidem*, pág. 13.

En este sentido, la detección precoz de la tartamudez es vital para el futuro del niño, por lo que es de gran importancia que el entorno más próximo al niño (padres, docentes, familiares, etc.), consulten a un profesional especializado desde el momento de su aparición, ya que cuánto más tempranamente se intervenga, mejores serán los resultados y el pronóstico.

La tartamudez típicamente comienza durante la infancia temprana cuando las estructuras anatómicas para el habla están en un proceso de desarrollo veloz y cuando los sistemas fonológicos y lingüísticos se expanden amplia y rápidamente. Esto ocurre entre los 2 y 5 años cuando el niño atraviesa un periodo de disfluencia verbal asociado al desarrollo del habla, hasta que progresivamente logra organizar las palabras y frases. Estos procesos son esperables en esta edad y desaparecen sin necesidad de tratamiento en el 80 % de los niños. No obstante, cuando estas disfluencias persisten más allá de las edades esperables, son consideradas, por algunos autores, atípicas o propias de la tartamudez.

Gregory y Hill (1999) distinguen las disfluencias típicas de las atípicas. Dentro de las disfluencias típicas se pueden manifestar vacilaciones, interjecciones o muletillas, modificación de frases u oraciones y repetición de frases. El otro extremo está constituido por disfluencias atípicas como: repeticiones de sonidos, prolongaciones, bloqueos y signos de tensión aumentada en la musculatura orofacial.

Por otra parte, *Hugo Gregory (1986)* mencionó las características del comportamiento disfluyente en niños:

- Conductas verbales:
 - Repetición de 3 o más palabras con tensión variable.
 - Repetición de 3 o más sílabas con tensión variable.
 - Repetición de sonido con aumento de tensión.
 - Prolongaciones.
 - Bloqueos.
 - Aumento de tensión vocal: temblor en labios y mandíbula.
 - Compromiso global corporal.

- Conductas no verbales: son aquellas que se manifiestan como consecuencia de la tensión comunicativa.
 - Alteraciones en la conducta respiratoria: exhalación con tensión, inhalaciones abruptas y hablar con aire residual.

- Subidas de tono y volumen (debido al aumento de tensión de los músculos del cuello y de la laringe).
 - Alteraciones en los movimientos faciales: aumento de tensión en mandíbula, lengua y boca.
 - Habla poco o no habla.
 - No responde al ser interrogado.
- Conductas emocionales: relacionadas con aquellos sentimientos y emociones que se presentan cuando el niño toma conciencia de su dificultad, a partir de las reacciones del entorno.
 - Siente miedo al hablar.
 - Se muestra tímido y con vergüenza.

Durante el año 1990, el autor *Starkweather* plantea y describe los compromisos o áreas afectadas que caracterizan a la tartamudez:

Compromiso motor: Hay un aumento de la tensión corporal y facial a causa del miedo de perder el control motor del habla. Además, se compromete la velocidad y continuidad con que produce el lenguaje, por una lentificación en el tiempo de reacción muscular. Esto último conduce a una incoordinación entre los tres sistemas que intervienen en el habla: fonatorio, articulatorio y respiratorio.

Compromiso emocional: Las constantes correcciones en el habla y las reacciones sociales que se producen en torno a las dificultades, producen sentimientos y estados de angustia, frustración, culpa, vergüenza, irritabilidad, estrés, nerviosismo. Esto genera, muchas veces, que el sujeto sienta temor de relacionarse, evite toda actividad social, y desarrolle una autoimagen negativa, considerándose inferior a los demás.

Compromiso lingüístico: Al evitar emitir palabras que contienen fonemas con mayor riesgo de tensión, el sujeto termina produciendo un lenguaje sin finalidad, lleno de rodeos con escaso contenido e invadido de muletillas. Se observa la falta de facilidad semántica (dificultades de acceso al léxico), sintáctica (dificultades en la formulación de frases) y pragmática (desconocimiento de las reglas de conversación).

Compromiso cognitivo: Los sentimientos y actitudes que el sujeto adopta ante la reacción negativa del entorno, impulsan a querer evitar tartamudear, y todo su pensamiento estará puesto en ese objetivo. De esta manera al ser consciente de su dificultad, el niño desarrolla determinadas conductas de evitación. Por ejemplo, evita

fonemas con mayor riesgo de tensión, lo cual hace perder el sentido semántico de la palabra. Por estas maniobras realizadas, surge la dificultad para organizar y pensar su propio lenguaje, ya que su pensamiento y atención estarán enfocados en la forma de su mensaje, y no en el contenido del mismo.

Compromiso social: Por miedo a la reacción y actitud del entorno, el sujeto tiende a inhibirse y a evitar cualquier relación e interacción social. Se evidencian habilidades sociales pobres y dificultades en la escucha del contenido de lo que dice el otro, por concentrarse en la propia producción.

Nos podemos preguntar: ¿es la tartamudez un trastorno social determinado por las pautas de fluidez verbal que existen en los vínculos e interacciones sociales?

El surgimiento de dicha problemática puede estar ligado a las relaciones que establece el sujeto con su entorno. Se puede pensar que, las ideas sobre el “hablar bien”, predominan en el grupo social al que el tartamudo pertenece.

Es de gran importancia conocer cuáles son las creencias que existen sobre la tartamudez, ya que de su conocimiento, aproximación y manipulación dependerán, en gran medida, aspectos tales como la inserción social del tartamudo en su medio, la aceptación del rol como tartamudo, tanto por él mismo como por los otros, y el abordaje adecuado del problema por parte de los profesionales.

La autora brasileña, Fonoaudióloga y Dra. en Psicología Social, *Silvia Friedman* (2000), señala que el modo de ser de una persona está influenciado no solo por las características de su organismo, sino también por las características del medio socio-cultural en que vive, y de los significados que, por la interacción e intercambios con ese medio, se integran en la subjetividad del sujeto.

Esta autora hace un análisis sobre los modos de reaccionar a la tartamudez desde el sentido común. “Al reaccionar al habla de un niño pidiéndole que hable despacio, con calma, se está rechazando su modo natural y automático de hablar.”¹³

Si este tipo de reacción se presenta en forma constante en la vida del niño, luego él le temerá a su manera de hablar. De ese modo, el tartamudeo que era natural, empieza a tener un nuevo modo de funcionamiento, convirtiéndose en “tartamudez sufrimiento”. Este nuevo modo se caracteriza por la sensación de miedo al hablar espontáneamente y por pensamientos de anticipación de ocurrencia de problemas para pronunciar aquello que todavía no fue pronunciado. “Así, al hablar, el niño sale del eje del deslizamiento de

¹³Friedman, S. / La tartamudez en la infancia .-- en <http://ttmib.org/documentos/Friedman1.pdf>. (14/06/20). Pág. 3.

los sonidos, donde su atención está en lo simbólico, para quedarse aprisionado en el eje de las formas lingüísticas.”¹⁴

La autora logra una visión donde nos muestra que existe una “tartamudez natural”, que es parte integrante del hablar fluido, y una “tartamudez sufrimiento”, que es una nueva forma de producir el habla que se desarrolla entre los interlocutores y que depende de las relaciones de comunicación para seguir procesándose. En su artículo “La Tartamudez en la Infancia”, Friedman concluye que es extremadamente necesario desarrollar una nueva mentalidad frente a la tartamudez en los niños, donde se respete y comprenda a la tartamudez como lugar de subjetivación. “Es necesario comprenderla como algo natural que tiene que existir para que se pueda hablar y que al mostrarse necesita solamente ser aceptada, para que no se destruya la necesaria confianza en el habla que permite a una persona hablar como tiene que ser: espontáneamente.”¹⁵

Siguiendo el postulado teórico de Silvia Friedman, la Fonoaudióloga y miembro fundador de la Fundación para la Tartamudez de Rosario, Silvana Perfumo, acuerda con lo dicho y manifiesta lo siguiente: “Socialmente, una conducta que sale de la norma, de lo esperado, de lo habitual atrae la atención de las personas que la observan. Cuando un niño tartamudea la mirada de sus interlocutores se centra en su modo de hablar, separada del contexto comunicativo. Es así como “la traba” es considerada error y por lo tanto algo a corregir. Esta creencia social propone la búsqueda terapéutica de la fluidez verbal en el niño, aislada de las situaciones comunicativas en las que participa”¹⁶.

La tartamudez no está en el organismo de la persona, sino en la interacción discursiva, entre las personas que conforman a la misma. “... esa manera sufrida de tartamudear no ocurre en todos los lugares y momentos, ni con todas las personas con quien se habla. Solo ocurre cuando la situación de comunicación lleva al niño a sentirse evaluado, controlado, juzgado en su forma de hablar”¹⁷.

Al hablar de tartamudez infantil, se considera al **ámbito escolar** como uno de los contextos más próximos en el que el niño se desenvuelve, en donde el docente juega un rol fundamental en cuanto a sus comportamientos, sentimientos y actitudes ante las

¹⁴ Friedman, S. / *Ibidem*, pág. 4.

¹⁵ Friedman, S. / *Ibidem*, pág. 5.

¹⁶ Perfumo, S. / La Tartamudez en los niños -- en <http://tartamudezrosario.blogspot.com.ar/2012/10/la-tartamudez-en-los-ninos.html> (14/06/20). Pág. 1.

¹⁷ Friedman, S. / *Op. Cit.* Pág. 4.

disfluencias, pudiendo favorecer o interferir la interacción comunicativa y el decir del alumno.

La escuela es una institución trascendente en la vida del niño. Es el espacio donde el niño aprende a socializar, hace amigos y vive experiencias que dejarán marcas en su vida. Representa el primer desafío social para la persona con tartamudez. Su paso por la escuela puede transcurrir sin mayores complicaciones o, por el contrario, significar una carga importante, pudiendo convertirse en un evento traumático, que le provoca angustia, miedo y frustraciones, y en donde su energía se centre en ocultar o evitar su dificultad. “El traumatismo escolar es la causa más frecuente para la fijación del síntoma de tartamudez y para aumentar todas sus complejas manifestaciones”¹⁸.

Al no lograr el manejo adecuado de la situación comunicativa, deviene en el sujeto un deterioro de la autoimagen que impide una construcción idónea de su autoconcepto y su autoestima. Como bien dice *Van Riper* (1971) la identidad personal, entendida como la percepción individual que una persona tiene sobre sí misma, se construye en base a las reacciones que el individuo observa en los demás, las que en el caso de los tartamudos, tiende a ser negativa.

¿Cuál debe ser el papel de la escuela y sus integrantes para que el alumno tartamudo logre que su paso por ella no constituya un hecho traumático, sino una experiencia enriquecedora que lo ayude a adquirir estrategias de comunicación y de socialización?

“El escenario escolar es el espacio privilegiado que puede aprovechar la heterogeneidad que le es propia para el desarrollo de los individuos en sociedad y la aceptación y respeto de la diversidad”¹⁹.

En general, los niños con tartamudez tienen un buen desempeño escolar que paulatinamente puede disminuir a medida que se toma conciencia sobre la disfluencia.

Los niños disfluentes que transitan la educación primaria (hasta los 12 años de edad aproximadamente), no sólo presentan repeticiones, prolongaciones de sonidos, tensión al hablar, sino que se presentan otras dificultades que agravan su comunicación.

Comienzan a manifestar sentimientos de vergüenza por su forma de hablar, inferioridad frente a sus compañeros, lo cual compromete tanto sus reacciones verbales como no verbales. Las risas y burlas de sus compañeros agravan la situación e influyen

¹⁸Asociación Argentina de Tartamudez / Herramientas para docentes -- en <http://www.aat.org.ar/herramientas-docentes.html> (16/06/20). Pág. 1.

¹⁹Rodríguez, P. y Díaz Bello, R. / Op. Cit. Pág 11.

negativamente en su autoestima, generando sentimientos de incompetencia e inseguridad con respecto a sí mismo y a sus habilidades comunicativas. Pronto el niño siente que cualquier cosa es mejor que hablar en clase. “... en su tránsito escolar trata de pasar desapercibido, manteniéndose callado para evitar que se haga evidente su habla particular... cuando se les interroga en clase, prefieren responder que no saben a tener que enfrentarse a la burla y risa que en sus compañeros produce su forma de hablar. Siente vergüenza, culpa, miedo, soledad e impotencia...”²⁰

El miedo a tartamudear puede llevar al uso de estrategias como: sustituir palabras, evitar toda situación de habla, tomar aire, desviar la mirada, ya que, a través de la mirada, el receptor puede afirmar o rechazar lo que está escuchando y conjuntamente con la mímica facial expresar acuerdo, desacuerdo, disconformidad, frente a la recepción del mensaje. Así el sujeto disfluyente tiende a desviar la mirada porque teme observar en el otro el reflejo de su propia ansiedad. Estas son conductas de evitación que aparecen tanto en el ámbito educativo, al no querer leer en voz alta, al intentar no hablar demasiado, como en el propio hogar, donde evitan contestar el teléfono, atender el portero eléctrico, contar sus actividades, o cualquier situación que le demande una expresión verbal. Donde se puedan exponer sus dificultades. Este dilema, por un lado, existe la necesidad de comunicación, la voluntad de hablar por ser un sujeto social, y por el otro, la evitación de ciertas formas articulatorias. No solo intenta evitar sus dificultades, sino que también, se esfuerza en corregirlas. Esto lo llevará a ser capaz de anticipar el error en su discurso, produciendo un círculo vicioso de evitación, corrección, tensión y de lucha contra sus producciones erróneas. Así, se irá perdiendo la espontaneidad y automaticidad inherentes al acto de habla.

Por su parte, los docentes, cómplices del proceso de crecimiento socio-emocional del estudiante, expresan dificultades en la enseñanza e interacción con alumnos tartamudos. Surgen múltiples interrogantes, y pronto se evidencia la ausencia de herramientas para prevenir y responder a lo que la tartamudez provoca. De esta forma, el alumnado con tartamudez tiene que enfrentarse a un estereotipo negativo, y es común que muchas personas, incluso aquellas con experiencia en el trato de personas con tartamudez, pueden atribuir características negativas a los niños y niñas con tartamudez. Existen estudios en los que se preguntó a los

²⁰Rodríguez, P. y Díaz Bello, R. / *Ibidem*, pág. 12.

profesionales de la educación, adjetivos que definan al alumno con tartamudez. Los calificativos mencionados catalogan al tartamudo como miedoso, nervioso, tímido e inseguro.

La educación debe promover aprendizajes significativos y el crecimiento personal del alumno; asimismo debe contemplar la diversidad y heterogeneidad para favorecer los aprendizajes cognitivos, sociales y emocionales. La escuela debe funcionar como un agente de cambio.

Creemos necesario indagar sobre los conocimientos, actitudes y concepciones que poseen los docentes sobre la tartamudez, ya que, por un lado la comprensión de dicha dificultad es necesaria para que el alumno se sienta cómodo e incluido dentro del contexto escolar. De esta forma, se contribuye a que el paso del niño por la escuela sea una experiencia gratificante y satisfactoria.

Por otro lado, es sumamente importante que el docente pueda reconocer las dificultades comunicativas que caracterizan a la tartamudez con el fin de poder aconsejar a los familiares del alumno los profesionales más idóneos para su abordaje, así como también, buscar la orientación de dichos especialistas para brindar un trato adecuado al niño.

Algunas de las estrategias a tener en cuenta, por parte del docente, para favorecer el desempeño escolar del niño con tartamudez, son:

- Formular preguntas de a una por vez, y solo las necesarias.
- Indicarle a los alumnos que tendrán tanto tiempo como requieran para contestar, sin exigirles una respuesta inmediata.
- Si va a hacer preguntas a cada niño en la clase, procurar que el niño con disfluencia sea de los primeros en contestar, ya que dejarlo para lo último podría provocarle un aumento de ansiedad.
- Incitarlo a que participe en trabajos y discusiones grupales, como así también en actos escolares, sin obligarlo.

La mayoría de los docentes no ha recibido formación ni información sobre tartamudez, ni sobre las consecuencias sociales de tartamudear. “¿Es un tema que debería figurar en su formación como docente? ¿Qué preparación profesional sería la

más adecuada para una práctica docente que pretenda tener su fundamento en la reflexión de la acción?”²¹

Por otro lado, los docentes se preguntan qué actitud deben tomar cuando hay un alumno con tartamudez en el aula. La *Fundación Española de la tartamudez* dirá que “Es frecuente que los docentes, delante de un niño con disfluencias, sientan ansiedad, incomodidad, irritación, angustia, deseos de sobreprotección o que le den prisa para hablar, que le terminen la frase por él o que le den indicaciones para hablar mejor.”²²

Al respecto, *Pedro Rodríguez* (2014) ofrece una serie de indicaciones sobre cómo reaccionar delante de una persona que tartamudea:

- Al hablar con un tartamudo, comportarse igual que con cualquier otra persona, sin ofrecer tratos especiales. Respetarlo, no burlarse de su forma de hablar, no hacer chistes.
- Evitar comentarios como “habla más despacio”, “no te pongas nervioso”, “respira profundo”, “relajate”, ya que se contribuye a que su forma de hablar se torne más tensa.
- Cuando el niño habla, no completarle las frases, ya que disminuye la autoconfianza y aumenta la frustración.
- Mantener el contacto visual. No bajar la mirada, ni mostrar lástima o impaciencia, sino mostrar interés en lo que el niño está diciendo.
- Al hablar utilizar un ritmo pausado, tranquilo y natural, sin exagerar.
- Indicarle que lo importante es lo que dice, y no cómo lo dice.
- Cuando el niño hable fluidamente no hacer comentarios como “lo hiciste bien”, “te felicito, estás hablando mejor”.
- No se lo debe apresurar para que termine de hablar o interrumpirlo mientras habla.
- Tampoco se le debe demandar que hable con rapidez, precisión, y madurez todo el tiempo.
- Evitar corregirlo frecuentemente, criticarlo o tratar de cambiar la forma en que habla o pronuncia los sonidos.

²¹Rodríguez, P. / Los maestros y la tartamudez .-- Primera edición .-- Ediciones de la Asociación Iberoamericana de la Tartamudez : Caracas; 2014. Pág. 111.

²²Fundación Española de la tartamudez / La tartamudez - Guía para docentes .-- en https://www.fundacionttm.org/wp-content/uploads/2014/09/guia_docentes_ES.pdf (20/06/20). Pág. 6.

“En fin, los niños hablan para comunicarse, no para ser fluidos.”²³ Es por esto que, el objetivo de una intervención debe ser la comunicación, no la fluidez, y en todo caso no una fluidez total, sino una fluidez normal, es decir, con disfluencias normales ante las que el niño no reaccione negativamente.

La intervención terapéutica debe abordar todas las áreas sintomáticas en conjunto, como una totalidad, ya que el sujeto es un todo corporal, psicológico, espiritual y social.

María Cristina Peyrone (2010), manifiesta que “llegar al diagnóstico preciso y al abordaje eficaz de esta dificultad de comunicación compleja, confusa y apasionante es un proceso en el que intervienen por lo general varias personas y numerosos actores. Todos ellos involucrados en los diferentes contextos en los que se involucra una persona, incluyendo el contexto profesional. De esta manera, dicho proceso es siempre interpersonal e interdisciplinario.”²⁴

La Fonoaudióloga y Psicóloga Social recientemente nombrada, resalta la importancia del abordaje interdisciplinario constituido por un profesional Fonoaudiólogo, quien juega un papel fundamental, siempre que esté formado en dicha problemática, así como también un Psicólogo, capacitado en tartamudez, lo que le permite abordarla con idoneidad.

La *Fundación para la Tartamudez de Rosario* propone que los profesionales, dedicados a dicho abordaje, cuenten con: conciencia de la propia fluidez, entrenamiento corporal específico, conocimiento adecuado sobre fluidez-disfluencia-tartamudez, habilidad profesional para realizar un abordaje clínico integrador de los vínculos y contextos en que se desenvuelve una persona que tartamudea, e interés y compromiso continuo sobre el tema como parte de su proceso de formación profesional.

Cuando hablamos de un abordaje clínico, integrador y contextualizado, nos referimos a tener en cuenta dentro de la terapéutica a los vínculos y medios en que se desenvuelve el paciente en cuestión. “En esos vínculos y contextos se ha formado la manera de comunicarse de esa persona y en esos contextos y esos vínculos están las posibilidades de modificarla.”²⁵

Con respecto al medio escolar, es importante realizar una observación directa en el aula para poder descubrir aquellos disruptores o facilitadores de la fluidez del niño.

²³ Rodríguez, P. / Op. Cit. Pág. 62.

²⁴ Peyrone, M. C. y otros / La Clínica Fonoaudiológica. Del proceso diagnóstico al abordaje terapéutico .- Primera edición .-- UNR Editora : Rosario; 2010. Pág. 167.

²⁵ Peyrone, M. C. y otros / *Ibidem*, pág. 172.

Entre los disruptores se pueden encontrar aspectos relacionados con el habla del maestro, con su estilo comunicativo, con la forma de participación de los alumnos en el aula, o con un alto grado de exigencia. Todos estos factores deben tenerse en cuenta con el fin de modificarlos y así contribuir a un clima más apropiado para favorecer la fluidez. De la misma forma, se deben destacar las variables facilitadores de la fluidez, como son un ambiente relajado y de orden en el aula, un modelo de habla lento, proponer que el alumno conteste en primer lugar, no interrumpirle cuando habla, no terminar sus palabras, darle tiempo, hacer preguntas cortas y de a una por vez, respetar sus silencios, etc. Son factores que deben incluirse dentro de los contenidos de la intervención, con el objetivo de potenciarlos o mantenerlos para que el niño tenga buenas experiencias comunicativas dentro de la escuela.

Que el niño hable correctamente es muy importante, pero que el niño se comunique, lo es más aún, ya que es fundamental para el desarrollo del pensamiento, la inteligencia y la vida social. El niño debe aprender a hablar, pero también a utilizar gestos, a expresarse con el cuerpo, a conocer la diversidad de posibilidades del lenguaje.

Los maestros, fonoaudiólogos, psicólogos, así como los familiares y amistades del sujeto tartamudo, tienen una responsabilidad importante en que un problema que puede ser muy grave y limitante, se pueda convertir en un trastorno digno, entendido, sin más limitaciones que las impuestas por la propia tartamudez, alejando así las connotaciones sociales y psicológicas que la problemática conlleva.

PROBLEMA

¿Cómo son las Representaciones sociales sobre Tartamudez que poseen los docentes de escuelas primarias de las localidades de Puerto General San Martín y de Arroyo Seco durante el mes de septiembre de 2020?

VARIABLE

Variable: “Representaciones sociales sobre Tartamudez”

Clasificación según:

- **Rol:** Independiente
- **Naturaleza:** Cualitativa
- **Escala de medición:** Nominal

Definición Conceptual:

Formas de conocimiento de sentido común elaboradas a partir de informaciones y experiencias recibidas sobre la tartamudez. Consisten en la inscripción de dicho fenómeno en el imaginario social, y la determinación a partir de ello, de relaciones y posiciones adoptadas en torno a la persona con tartamudez. Dichas representaciones se reflejan a través de las prácticas sociales, de imágenes psíquicas y de los actos discursivos que circulan dentro de una sociedad determinada.

Definición Operacional:

Es la información que poseen los docentes del nivel primario con respecto a la caracterización, causas y profesionales tratantes de la tartamudez, así como también la información que poseen acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar; la actitud de los docentes frente a las dificultades lingüístico-comunicativas de los alumnos; y palabras claves que constituyen el campo de representación de la tartamudez.

Modalidades:

- Positivas
- Negativas

Dimensiones:

Serge Moscovici considera que las Representaciones sociales pueden ser estructuradas y analizadas didácticamente en tres dimensiones:

- **Información:** Es la suma de conocimientos de un grupo de individuos acerca de un hecho, fenómeno o acontecimiento de naturaleza social. Conduce a la

riqueza de datos o explicaciones que sobre la realidad se forman los individuos en sus relaciones cotidianas. Dicha dimensión fue evaluada mediante el estudio de las siguientes subdimensiones:

- Información acerca de la definición de la tartamudez.
- Información sobre las causas de la tartamudez.
- Información sobre el/los profesional/es idóneo/s para el tratamiento de la misma.
- Información acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar.

○ **Actitud:** Significa la orientación favorable o desfavorable en relación con el objeto de la representación social. Es la dimensión afectiva, y dirige el comportamiento hacia el objeto dotándolo de reacciones emocionales. Esta dimensión se evaluó indagando las actitudes que poseen los docentes del nivel primario frente a las dificultades lingüístico-comunicativas de sus alumnos.

○ **Campo de Representación:** Conformado por un conjunto de opiniones, imágenes, creencias, vivencias, sentimientos y valores acerca del objeto de representación: la tartamudez. Nos remite a la idea de imagen, de modelo social, al contenido concreto y limitado de las proposiciones que se refieren al aspecto preciso del objeto de representación. Fue evaluada a través de la evocación libre de palabras que realizaron los docentes en relación al concepto de tartamudez. No se evaluó el núcleo central, ni el orden y jerarquía de los elementos.

Criterio de decisión

Dimensión: INFORMACIÓN

DIMENSIÓN	SUBDIMENSIONES	MODALIDADES	INDICADORES
INFORMACIÓN	Información acerca de la definición de la tartamudez	POSITIVA	<p>El docente menciona dos o más de los siguientes compromisos:</p> <p><u>Compromiso Motor:</u> <i>Palabras indicadoras</i> que hacen referencia a este compromiso: habla, fluidez, velocidad, ritmo, dicción, control motor, repeticiones, bloqueos, prolongaciones, tensión corporal y facial, movimientos asociados, incoordinación fonatoria, articulatoria, y respiratoria.</p> <p><u>Compromiso Emocional:</u> <i>Palabras indicadoras</i> que hacen referencia a este compromiso: emocional, afectivo, psicológico, sentimientos, inseguridad, angustia, frustración, culpa, temor, ansiedad, nerviosismo, estrés, vergüenza, irritabilidad.</p> <p><u>Compromiso Lingüístico:</u> <i>Palabras indicadoras</i> que hacen referencia a este compromiso: lenguaje, muletillas, dificultad de acceso al léxico, dificultad en la formulación de palabras y frases.</p> <p><u>Compromiso Cognitivo:</u> <i>Palabras indicadoras</i> que hacen referencia a este compromiso: atención, conciencia, pensamiento, aprendizaje, organización del lenguaje.</p>

			<p><u>Compromiso Social:</u></p> <p><i>Palabras indicadoras</i> que hacen referencia a este compromiso: interacción social, intercambio, entorno, exigencias, demandas, relación, reacciones sociales, actividad social, inhibición social, habilidades sociales pobres.</p>
		NEGATIVA	El docente menciona una sola área afectada, sin tener en cuenta el compromiso multifactorial que caracteriza a la tartamudez.
	Información sobre las causas de la tartamudez	POSITIVA	<p>El docente hace referencia al origen multifactorial de la Tartamudez, o menciona al menos dos, de los siguientes factores etiológicos:</p> <p><u>Biológico:</u> Se tomaron como <i>palabras indicadoras</i>: genética, hereditaria, orgánica, neurológica, biológica, fisiológica.</p> <p><u>Psicológico:</u> Se tomaron como <i>palabras indicadoras</i>: ansiedad, inseguridad, timidez, miedo, nerviosismo, afectiva, emocional, psicológica, stress, evento traumático (muerte de familiar, hospitalización del niño o de un familiar, enfermedad del niño, mudanza, separación de los padres, cambio de etapa de la vida, nacimiento de un nuevo hermano).</p> <p><u>Social:</u> Se tomaron como <i>palabras indicadoras</i>: reacción del entorno, mirada del otro, burlas, corrección e interrupción del habla, marcación de errores.</p>
		NEGATIVA	El docente menciona una sola causa del fenómeno, sin tener en cuenta el origen multifactorial del mismo.

	Información sobre el/los profesional/es tratante/s de la tartamudez	POSITIVA	El docente nombra como profesional tratante al Fonoaudiólogo y/o Psicólogo , ambos formados en Tartamudez, sin incluir otras opciones.
		NEGATIVA	El docente incluye otros profesionales como: Pediatra, Psicopedagogo, Neurólogo.
	Información acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar	POSITIVA	El docente menciona tres o más de las siguientes opciones: <i>“Formulo/formularía preguntas de a una por vez”, “Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo”, “Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales”, “Lo estimulo/estimularía a participar en clase”,</i> sin incluir otras opciones.
		NEGATIVA	El docente incluye otras opciones como: <i>“Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales”, “Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último”, “Ante actividades orales, lo evaluó/evaluaría de manera individual”.</i>

Cabe destacar que dichas Subdimensiones fueron elaboradas teniendo en cuenta las propias motivaciones y objetivos del presente trabajo de investigación.

Dimensión: ACTITUD

DIMENSIÓN	MODALIDADES	INDICADORES
ACTITUD	POSITIVA	El docente menciona tres o más de las siguientes opciones: <i>“Lo escucha/escucharía relajadamente”, “Lo espera/esperaría al hablar”, “Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla”, “Respeto/respetaría los turnos al hablar”, “Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice”</i> , sin incluir otras opciones.
	NEGATIVA	El docente incluye actitudes como: <i>“Lo corrige/corregiría al hablar”, “Completa/completaría las frases por él”, “Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él”, “Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere”, “Utiliza/utilizaría algunas de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”</i> .

Dimensión: CAMPO DE REPRESENTACIÓN

DIMENSIÓN	MODALIDADES	INDICADORES
CAMPO DE REPRESENTACIÓN	POSITIVO	El docente, desde su rol, asocia el concepto de tartamudez con palabras con connotaciones positivas como: <i>empatía, comprensión, respeto, acompañamiento, iniciativa, andamiaje, oportunidad.</i>
	NEGATIVO	El docente menciona palabras con connotaciones negativas en relación al concepto de tartamudez.

Criterio de decisión

Variable: REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE TARTAMUDEZ

VARIABLE	MODALIDADES	INDICADORES
REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE TARTAMUDEZ	POSITIVAS	Cuando las tres dimensiones mencionadas: <i>Información, Actitud, Campo de representación</i> , fueron evaluadas como Positivas.
	NEGATIVAS	Cuando al menos alguna de las tres dimensiones haya sido evaluada como Negativa.

Variables Secundarias

Con el objetivo de profundizar la investigación, se optó por caracterizar a la población mediante dos variables secundarias:

- **Experiencia con familiar, amigo, conocido con tartamudez:** Se refiere a la experiencia obtenida sobre tartamudez, a través de la relación con algún familiar, amigo, conocido que la presente.

Modalidades:

- Sí
- No

Indicadores: Respuesta del docente a la pregunta N° 1 de la encuesta (*¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?*).

- **Experiencia con alumno con tartamudez:** Se refiere a la experiencia obtenida sobre tartamudez, durante su carrera profesional, a través de la relación con algún alumno que la presente.

Modalidades:

- Sí
- No

Indicadores: Respuesta del docente a la pregunta N° 2 de la encuesta (*¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?*).

FUNDAMENTOS METODOLÓGICOS

POBLACIÓN

La población elegida para la presente investigación se encontró constituida por 40 docentes del nivel primario, pertenecientes a instituciones públicas y privadas, de las localidades de Puerto General San Martín y de Arroyo Seco.

Para la realización de las encuestas vía online fueron seleccionadas cuatro instituciones: una escuela privada, Escuela N° 1161 “Niño Jesús”, y una escuela pública, Escuela N° 6033 “Gobernadores Cullen”, ambas localizadas en la ciudad de Puerto General San Martín. Asimismo, se seleccionaron dos escuelas públicas correspondientes a la localidad de Arroyo Seco, Escuela N° 73 “Dr. Adolfo Alsina” y Escuela N° 247 “Martín Miguel de Güemes”.

Las cuatro instituciones fueron informadas acerca del tema y los objetivos que se pretendían estudiar en dicha investigación.

La franja etaria predominante resultó aquella comprendida entre los 25 y 59 años de edad.

Con respecto al sexo de tales individuos, la totalidad pertenece al género femenino.

DISEÑO METODOLÓGICO

La presente investigación comprende un estudio de tipo descriptivo y de carácter transversal.

Según el análisis y alcance de los resultados, es un estudio de tipo **descriptivo** ya que permite caracterizar el estado de la variable, intentando conocer las propiedades que la misma adquiere en la población seleccionada.

Por otro lado, según el periodo y secuencia de la investigación, es un estudio de tipo **transversal**, porque se estudia a la variable en un determinado momento, realizando un corte en el tiempo.

PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

La presente investigación se inició con la selección del tema de investigación a partir del interés puesto en la Tesina confeccionada por la Lic. en Fonoaudiología María Inés Rohr, quien indagó las Representaciones sociales sobre Tartamudez que poseen los padres de niños que asistían a la Fundación para la Tartamudez de Rosario, durante el año 2017. Allí surgió el interés sobre dicha temática, con la diferencia de que se optó por estudiar la población de docentes, ya que son quienes acompañan a los niños durante un período importante de sus vidas, y además, tienen la gran responsabilidad de que el tránsito por la escuela de los mismos sea gratificante y satisfactorio.

El siguiente paso fue la búsqueda de material bibliográfico que posibilitó la construcción del encuadre teórico. Posteriormente, se planteó el tema de investigación, se delimitaron los objetivos, el problema y la variable, con sus respectivas dimensiones y subdimensiones.

La instancia siguiente consistió en la elaboración de una nota dirigida y enviada vía online a la Directora de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología (Lic. Carolina Campra), en la cual se solicitó su autorización para poder realizar encuestas en las instituciones educativas de Puerto General San Martín y Arroyo Seco, a las docentes que ejercen en el nivel primario. Luego de unos días se recibió la autorización a través de un correo electrónico enviado desde Secretaría de la Escuela. En el Anexo I se encuentra la solicitud de autorización, y en el Anexo II, las autorizaciones firmadas por la Directora de la carrera.

Para la recolección de los datos se confeccionó una encuesta cuyo modelo se adjuntó en el Anexo III. La misma, fue elaborada mediante la plataforma virtual “Formularios de Google” y enviada a los directivos de las instituciones educativas, junto con la nota de autorización firmada por la Directora de la Escuela de Fonoaudiología. Los directivos se encargaron de difundir las encuestas a cada uno de los docentes de nivel primario.

Estas encuestas están conformadas por preguntas que apuntan a contextualizar la población en relación a si tiene o tuvo algún familiar, amigo o conocido con tartamudez (pregunta N° 1), y si tiene o tuvo algún alumno con tartamudez a lo largo de su carrera profesional (pregunta N° 2). Asimismo, se confeccionaron preguntas abiertas y cerradas referidas a la variable planteada, dimensiones y respectivas subdimensiones.

Las preguntas N° 3, 4 y 8 son abiertas, a fin de lograr una evocación libre sin sugerencias ni opciones de respuestas para investigar qué es la tartamudez, cuáles son sus causas y qué palabras representan al concepto de tartamudez desde su rol docente. Por otra parte, las preguntas N° 5, 6 y 7 son cerradas, brindando una serie de ítems entre los cuales se podían seleccionar libremente varias opciones a fin de determinar: qué profesional/es considera idóneo/s para llevar a cabo el tratamiento de la tartamudez, qué actitudes tomaría al interactuar con un alumno que tartamudea, y qué estrategias utilizaría para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar.

Por último, se analizaron las respuestas obtenidas en las encuestas, y se realizaron las planillas de volcado de datos. Posteriormente, se confeccionaron cuadros y gráficos estadísticos para facilitar la visualización de los resultados.

Finalmente, se realizó la conclusión final articulando la teoría con los datos obtenidos.

PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS

La presentación y análisis de los datos obtenidos se llevó a cabo mediante técnicas estadísticas de tablas y gráficos.

En una primera instancia, se realizaron planillas de volcado para mostrar los datos correspondientes a la caracterización de la población investigada, y al comportamiento de las dimensiones y subdimensiones de la variable en estudio (Anexo V). Al final del mismo Anexo, se presenta la última Planilla de volcado constituida por los datos correspondientes al comportamiento de la Variable principal, con sus dimensiones y modalidades incluidas.

En segunda instancia, se presentaron tablas simples, gráficos circulares y gráficos de barras simples que exhiben los resultados obtenidos de las dimensiones y subdimensiones, permitiendo definir el comportamiento de la variable en estudio.

CONTEXTO DE REALIDAD

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Presentación y Análisis de Datos para caracterizar la población investigada

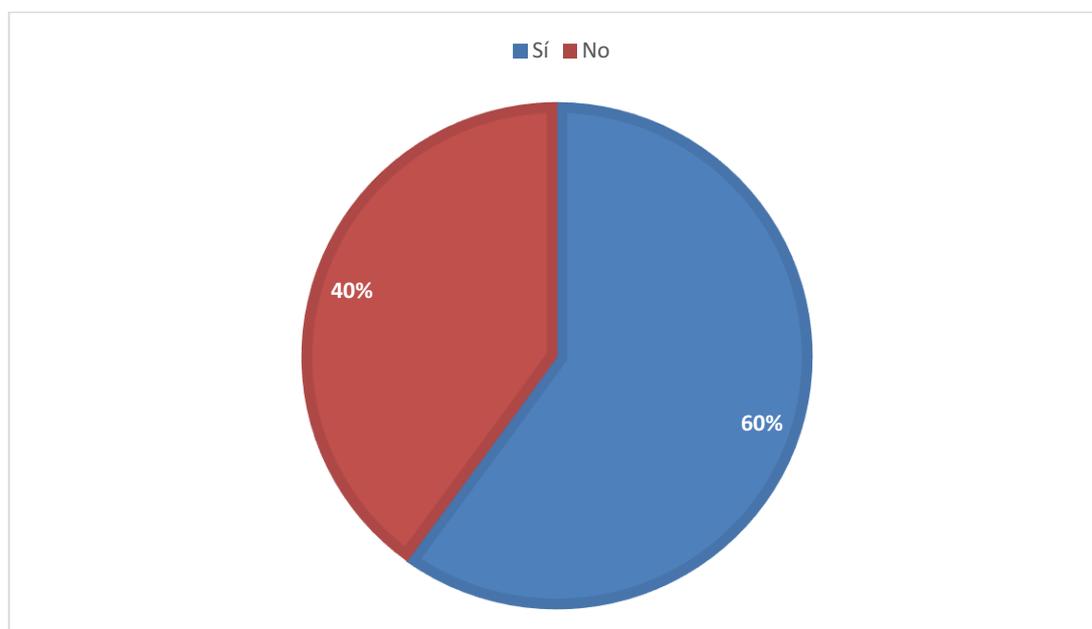
Se presentan los resultados del análisis de los datos que caracterizan a la población investigada, en relación a si tiene o tuvo algún familiar, amigo o conocido con tartamudez y finalmente, si tiene o tuvo algún alumno con tartamudez a lo largo de su carrera profesional.

Tabla N°1

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según si tienen o tuvieron algún familiar, amigo o conocido con tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Familiar, amigo o conocido con tartamudez	N° de docentes	Porcentajes
Sí	24	60 %
No	16	40 %
Total	40	100 %

Gráfico N°1



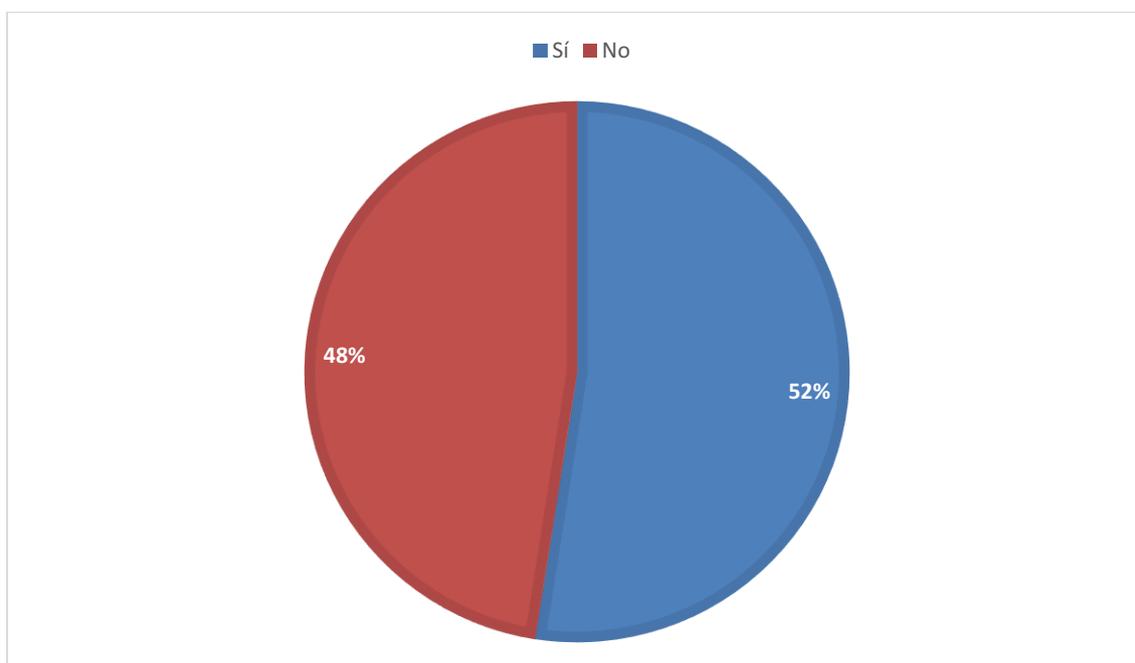
Del total de 40 docentes encuestados, el 60 % tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez, y el 40 % no tiene ni tuvo ningún familiar, amigo, conocido que presente tartamudez.

Tabla N°2

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según si tienen o tuvieron algún alumno con tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Alumno con tartamudez	N° de docentes	Porcentajes
Sí	21	52 %
No	19	48 %
Total	40	100 %

Gráfico N°2



Del total de 40 docentes encuestados, el 52 % tiene o tuvo algún alumno con tartamudez, y el 48 % no tiene ni tuvo ningún alumno con tartamudez.

Presentación y Análisis de Datos correspondientes a la Dimensión:

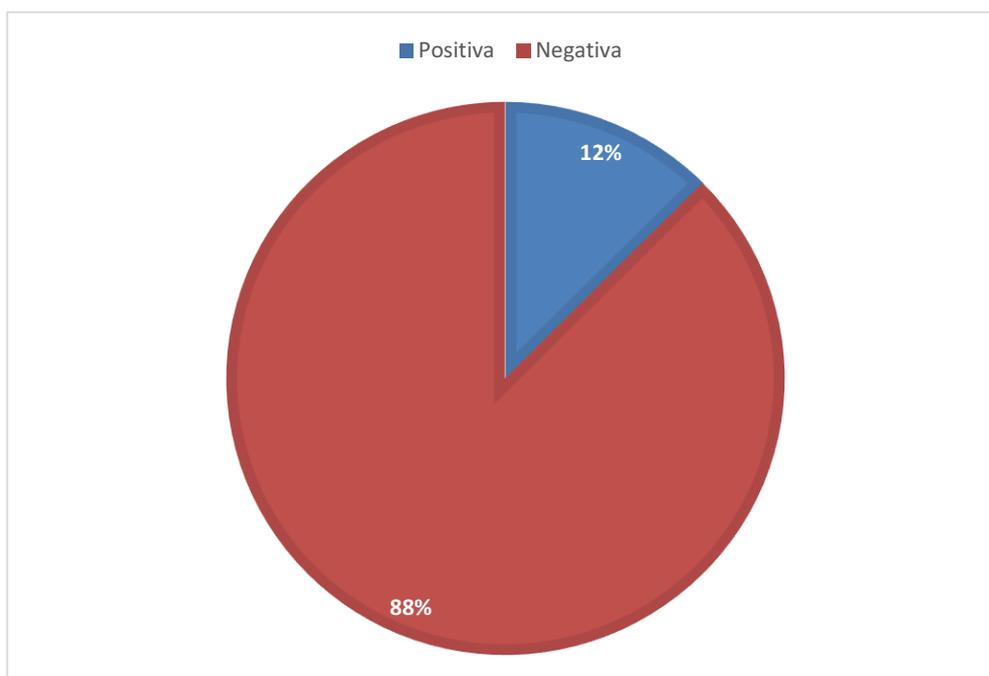
“INFORMACIÓN”

Tabla N° 3

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según la Información que poseen sobre tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Información	N° de docentes	Porcentajes
Positiva	5	12 %
Negativa	35	88 %
Total	40	100 %

Gráfico N° 3



Del total de 40 docentes encuestados, se observó que el 88 % de los mismos posee Información negativa, mientras que el 12 % restante posee Información positiva.

Presentación y Análisis de Datos correspondientes a las Subdimensiones de la Dimensión INFORMACIÓN:

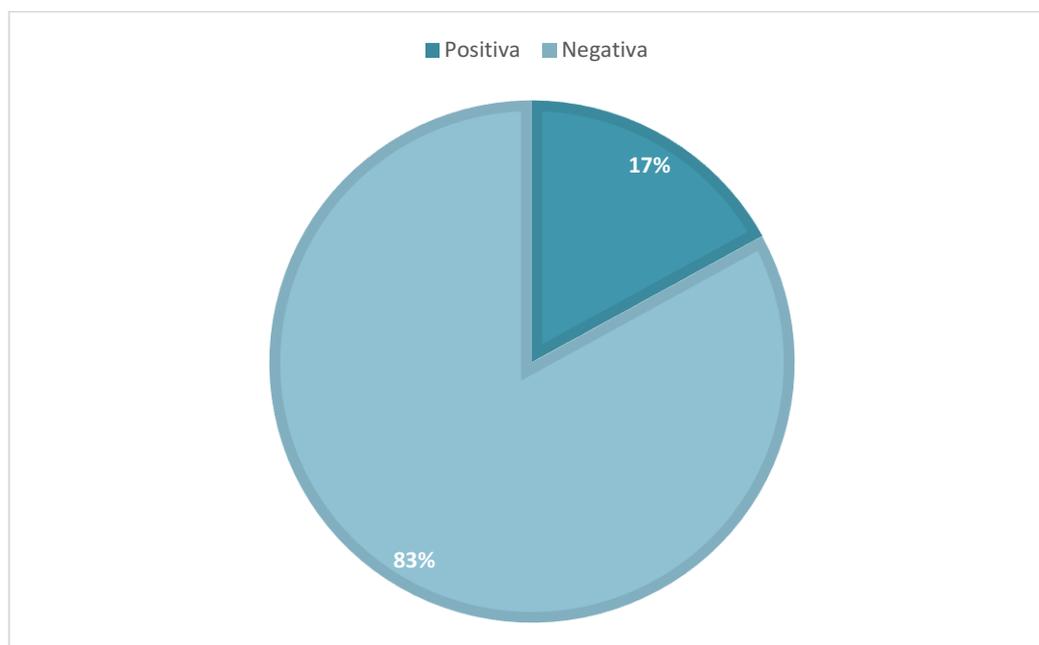
1. Subdimensión: Información acerca de la definición de tartamudez.

Tabla N° 4

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según la Información que poseen acerca de la definición de tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Información acerca de la definición de tartamudez	N° de docentes	Porcentajes
Positiva	7	17 %
Negativa	33	83 %
Total	40	100 %

Gráfico N° 4



Del total de 40 docentes indagados, el 83 % posee Información negativa acerca de la definición de tartamudez, mientras que el 17 % de los docentes posee Información positiva.

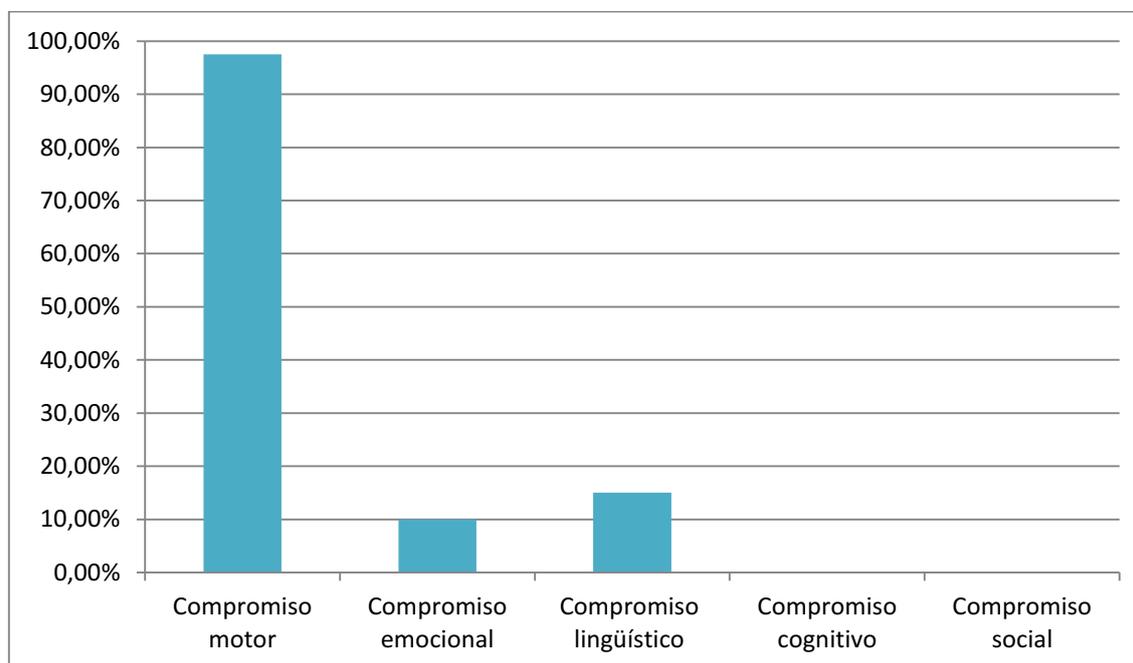
Tabla N° 5

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según las respuestas acerca de la Información sobre la definición de tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Definición de tartamudez	N° de docentes	Porcentajes
Compromiso motor	39	98 %
Compromiso emocional	4	10 %
Compromiso lingüístico	6	15 %
Compromiso cognitivo	0	0 %
Compromiso social	0	0 %

Nota: La suma del total de definiciones mencionadas no coincide con el total de los docentes encuestados ya que cada uno de ellos podía referirse a más de un compromiso en forma simultánea.

Gráfico N° 5



Del total de los 40 docentes encuestados, el 98 %, al definir a la tartamudez, hizo mención a un compromiso motor, el 15 % se refirió a un compromiso lingüístico, y el 10 % mencionó un compromiso emocional. Ninguno de los docentes indagados manifestó la presencia de compromiso cognitivo ni compromiso social.

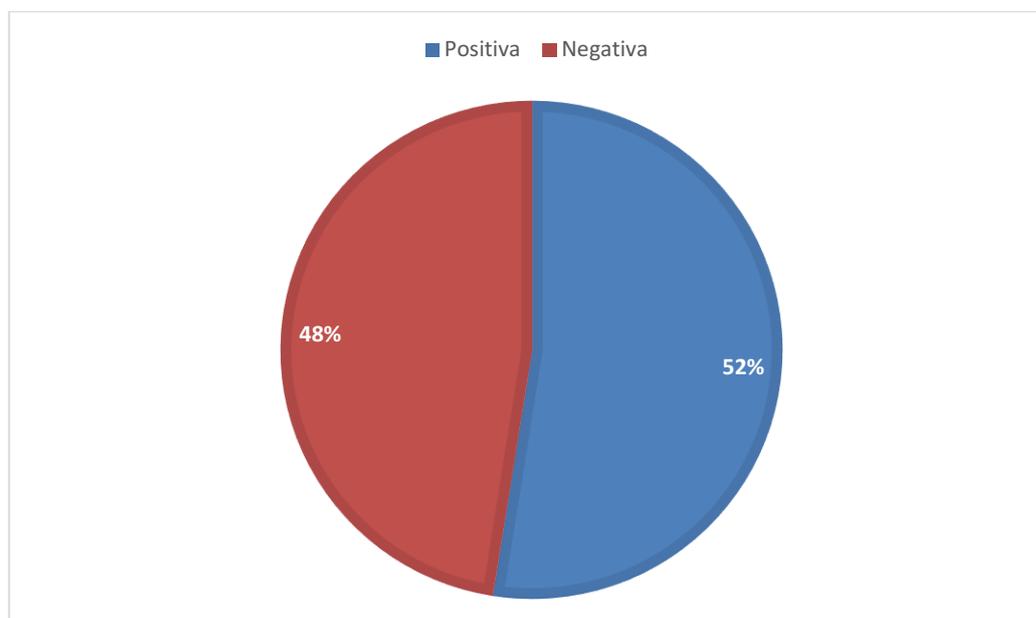
2. **Subdimensión:** Información acerca de las causas de la tartamudez.

Tabla N° 6

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según la Información que poseen acerca de las causas de la tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Información acerca de las causas de la tartamudez	N° de docentes	Porcentajes
Positiva	21	52 %
Negativa	19	48 %
Total	40	100 %

Gráfico N° 6



Del total de 40 docentes encuestados, el 52 % posee Información positiva acerca de las causas de la tartamudez, mientras que el 48 % posee Información negativa.

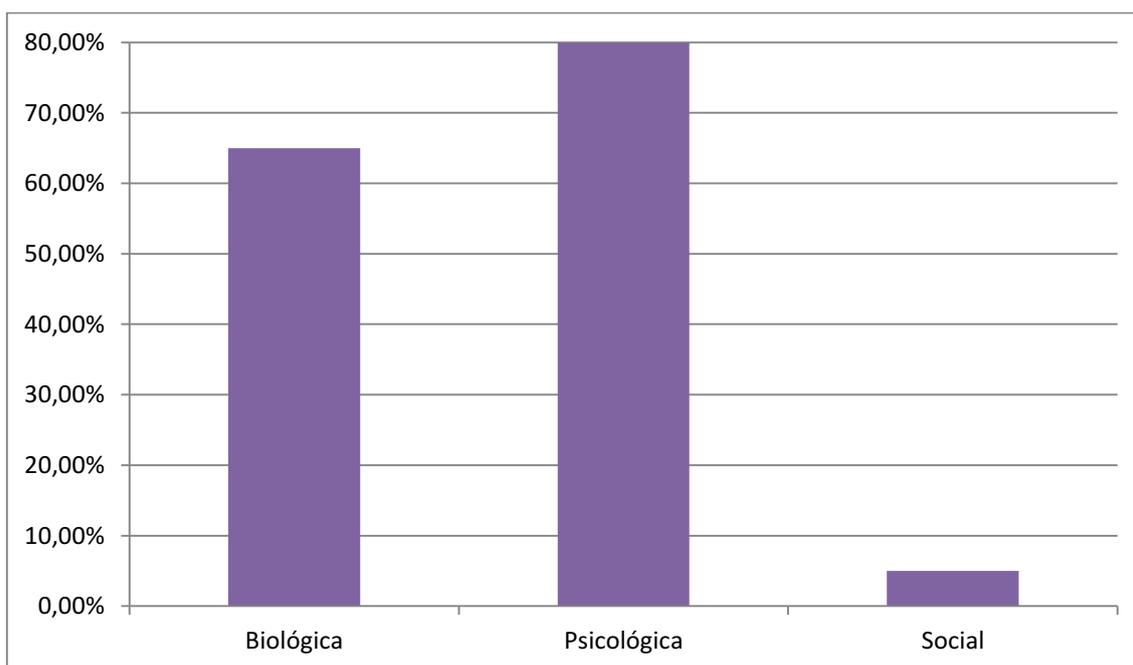
Tabla N° 7

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según las respuestas acerca de la Información sobre las causas de la tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Causas de tartamudez	N° de docentes	Porcentajes
Biológica	26	65 %
Psicológica	32	80 %
Social	2	5 %

Nota: La suma del total de causas mencionadas no coincide con el total de los docentes encuestados ya que cada uno de ellos podía referirse a más de un factor etiológico simultáneamente.

Gráfico N° 7



Del total de 40 docentes encuestados, el 80 % mencionó que la tartamudez se debe a una causa psicológica, el 65 % hizo referencia a una causa biológica, y el 5 % se refirió a una causa social.

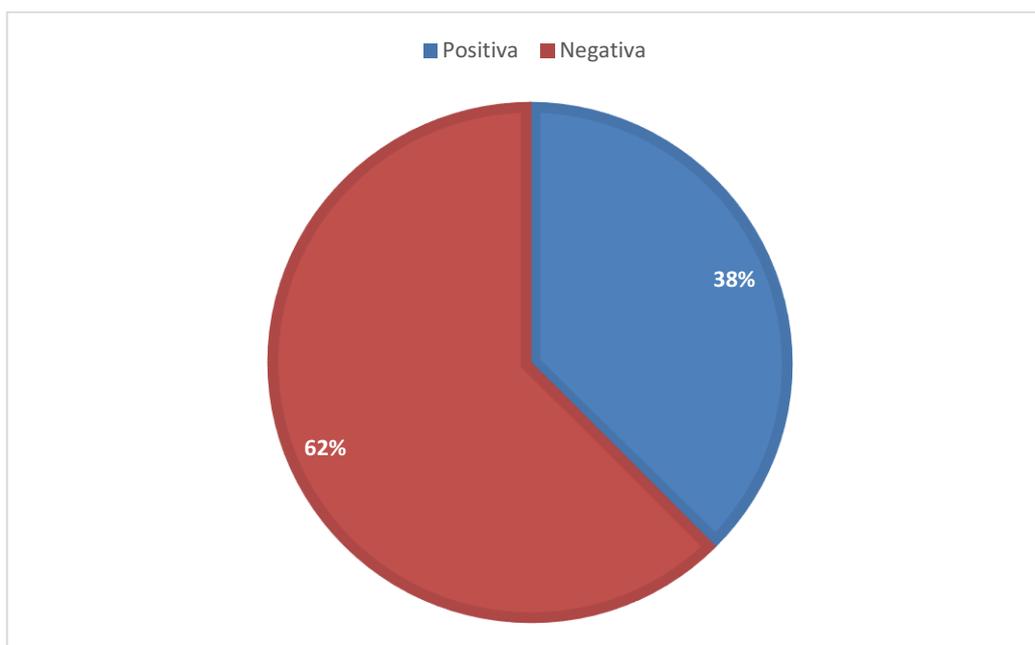
3. Subdimensión: Información acerca del profesional tratante de la tartamudez.

Tabla N° 8

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según la Información que poseen acerca del profesional tratante de la tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Información acerca del profesional tratante	N° de docentes	Porcentajes
Positiva	15	38 %
Negativa	25	62 %
Total	40	100 %

Gráfico N° 8



Del total de 40 docentes encuestados, se observó que el 62 % posee Información negativa acerca del profesional tratante de la tartamudez, mientras que el 38 % restante posee Información positiva.

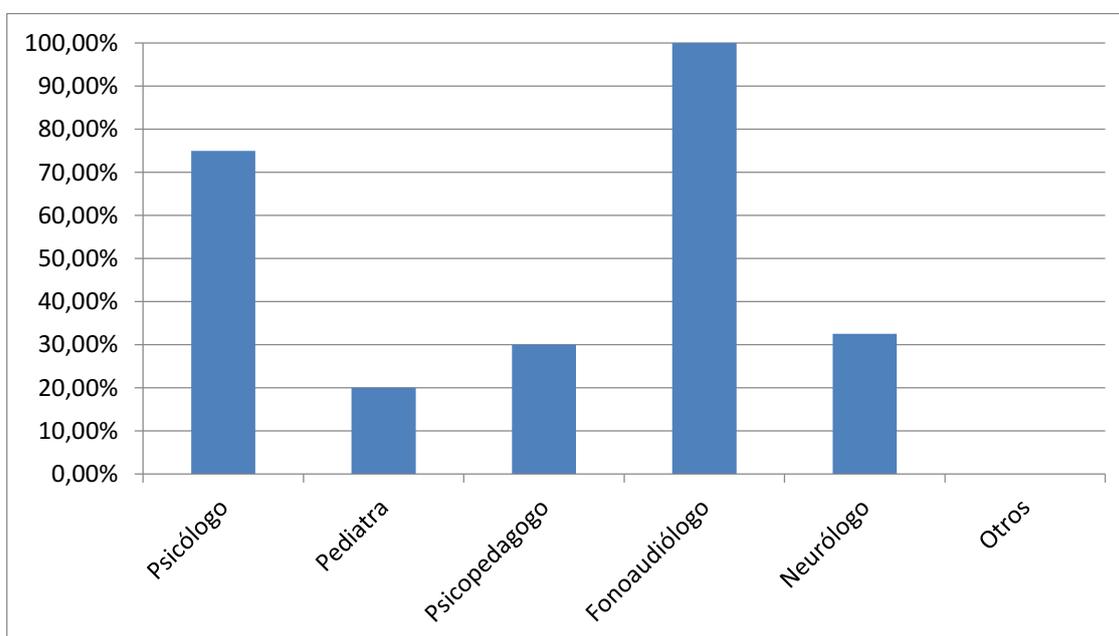
Tabla N° 9

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según las respuestas acerca de la Información sobre el profesional tratante de la tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Profesional tratante	N° de docentes	Porcentajes
Psicólogo	30	75 %
Pediatra	8	20 %
Psicopedagogo	12	30 %
Fonoaudiólogo	40	100 %
Neurólogo	13	33 %
Otros	0	0 %

Nota: La suma del total de profesionales mencionados no coincide con el total de los docentes encuestados ya que cada uno de ellos podía referirse a más de un profesional simultáneamente.

Gráfico N° 9



Del total de 40 docentes encuestados, se evidenció que el 100 % mencionó como profesional tratante de la tartamudez al Fonoaudiólogo, el 75 % indicó al Psicólogo, el 33 % al Neurólogo, el 30 % al Psicopedagogo, y el 20 % de los sujetos encuestados se refirió al Pediatra. Ninguno de los docentes hizo mención a otros profesionales.

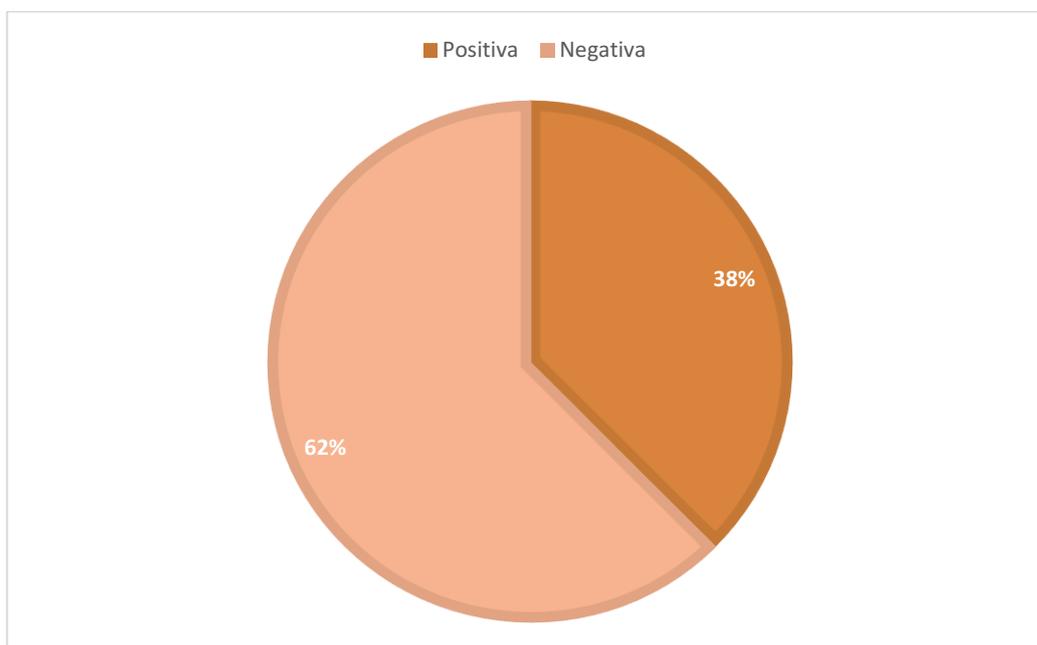
4. Subdimensión: Información acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar.

Tabla N° 10

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según la Información que poseen acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar, durante el mes de septiembre de 2020.

Información acerca de las estrategias	N° de docentes	Porcentajes
Positiva	15	38 %
Negativa	25	62 %
Total	40	100 %

Gráfico N° 10



Del total de 40 docentes encuestados, se observó que el 62 % posee Información negativa acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar, mientras que el 38 % restante posee Información positiva.

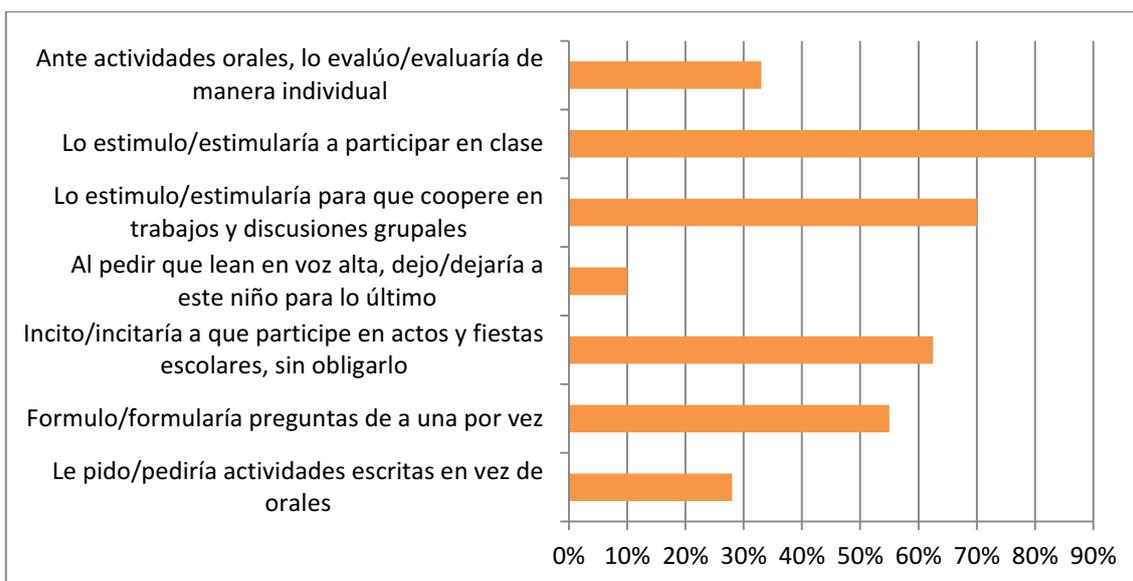
Tabla N° 11

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según las respuestas acerca de la Información sobre las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar, durante el mes de septiembre de 2020.

<u>Estrategias Positivas</u>	N° de docentes	Porcentajes
<i>“Formulo/formularía preguntas de a una por vez”</i>	22	55 %
<i>“Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo”</i>	25	63 %
<i>“Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales”</i>	28	70 %
<i>“Lo estimulo/estimularía a participar en clase”</i>	36	90 %
<u>Estrategias Negativas</u>		
<i>“Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales”</i>	11	28 %
<i>“Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último”</i>	4	10 %
<i>“Ante actividades orales, lo evaluó/evaluaría de manera individual”</i>	13	33 %

Nota: La suma del total de estrategias mencionadas no coincide con el total de los docentes encuestados ya que cada uno de ellos podía referirse a más de una estrategia simultáneamente.

Gráfico N° 11



Del total de 40 docentes encuestados, con respecto a las estrategias positivas, el 90 % mencionó la estrategia *“Lo estímulo/estimularía a participar en clase”*, el 70 % indicó *“Lo estímulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales”*, el 63 % refirió la estrategia *“Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo”*, y el 55 % mencionó *“Formulo/formularía preguntas de a una por vez”*.

En relación a las estrategias negativas, del total de 40 docentes indagados, el 33 % indicó *“Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual”*, el 28 % se refirió a la estrategia *“Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales”*, y el 10 % hizo mención a la estrategia *“Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último”*.

Presentación y Análisis de Datos correspondientes a la Dimensión:

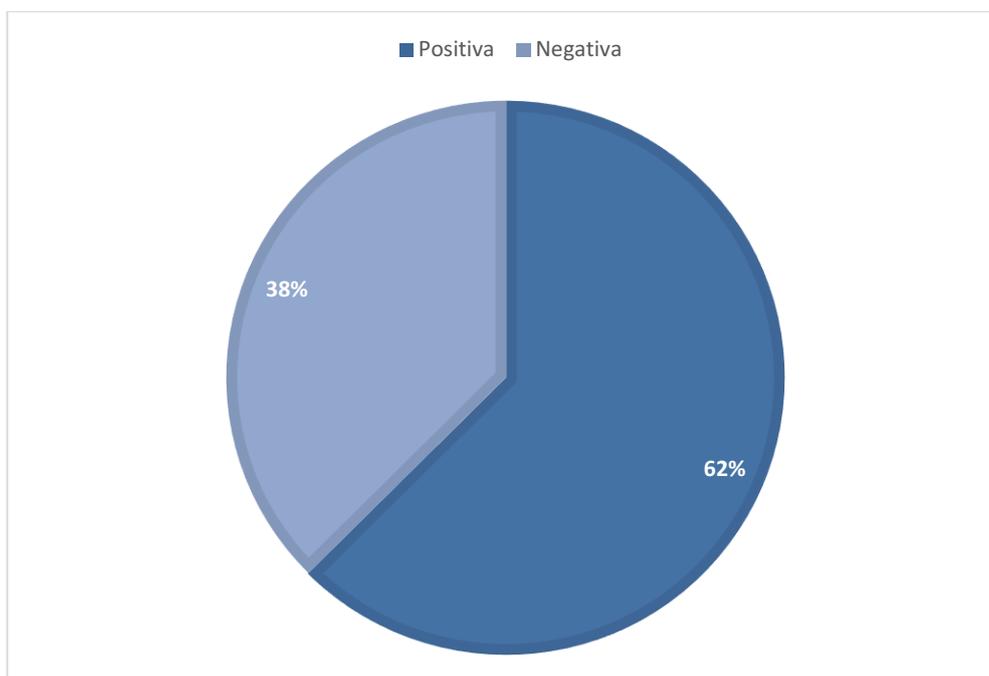
“ACTITUD”

Tabla N° 12

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según las Actitudes que poseen frente a las dificultades lingüístico-comunicativas de los alumnos con tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Actitud	N° de docentes	Porcentajes
Positiva	25	62 %
Negativa	15	38 %
Total	40	100 %

Gráfico N° 12



Del total de 40 docentes encuestados, se observó que el 62 % de los mismos posee una Actitud positiva frente a las dificultades lingüístico-comunicativas de los alumnos con tartamudez, mientras que el 38 % restante posee una Actitud negativa.

Tabla N° 13

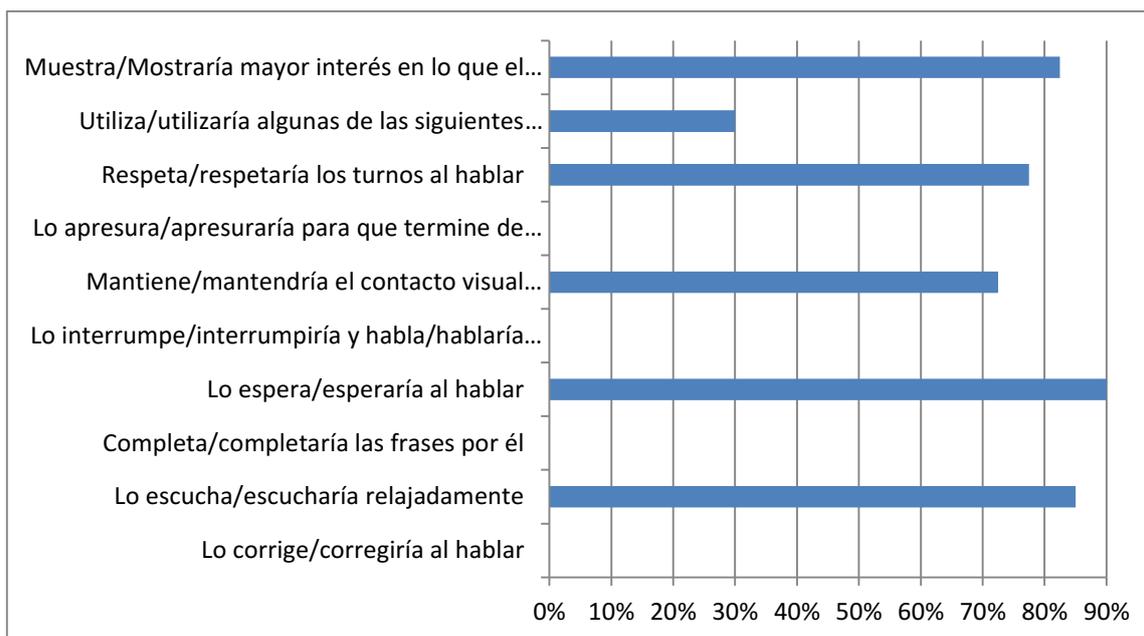
Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según las respuestas acerca de las Actitudes que poseen frente a las dificultades lingüístico-comunicativas de los alumnos, durante el mes de septiembre de 2020.

<u>Actitudes Positivas</u>	N° de docentes	Porcentajes
<i>“Lo escucha/escucharía relajadamente”</i>	34	85 %
<i>“Lo espera/esperaría al hablar”</i>	36	90 %
<i>“Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla”</i>	29	73 %
<i>“Respeto/respetaría los turnos al hablar”</i>	31	78 %
<i>“Muestra/Mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice”</i>	33	83 %
<u>Actitudes Negativas</u>		
<i>“Lo corrige/corregiría al hablar”</i>	0	0 %
<i>“Completa/completaría las frases por él”</i>	0	0 %
<i>“Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él”</i>	0	0 %
<i>“Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere”</i>	0	0 %
<i>“Utiliza/utilizaría algunas de las siguientes frases: “Habla más despacio”,</i>	12	30 %

<p>“No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”</p>		
--	--	--

Nota: La suma del total de actitudes mencionadas no coincide con el total de los docentes encuestados ya que cada uno de ellos podía referirse a más de una actitud simultáneamente.

Gráfico N° 13



Del total de 40 docentes encuestados, el 90 % mencionó la Actitud positiva “Lo espera/esperaría al hablar”, el 85 % se refirió a la Actitud positiva “Lo escucha/escucharía relajadamente”, el 83 % indicó otra Actitud positiva “Muestra/Mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice”, el 78 % destaca la Actitud “Respetar/respetaría los turnos al hablar”, el 73 % refirió la Actitud positiva “Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla”, y solo el 30 % indicó la Actitud negativa “Utiliza/utilizaría algunas de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”.

Ningún docente mencionó las restantes Actitudes negativas: “Lo corrige/corregiría al hablar”, “Completa/completaría las frases por él”, “Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él”, “Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere”.

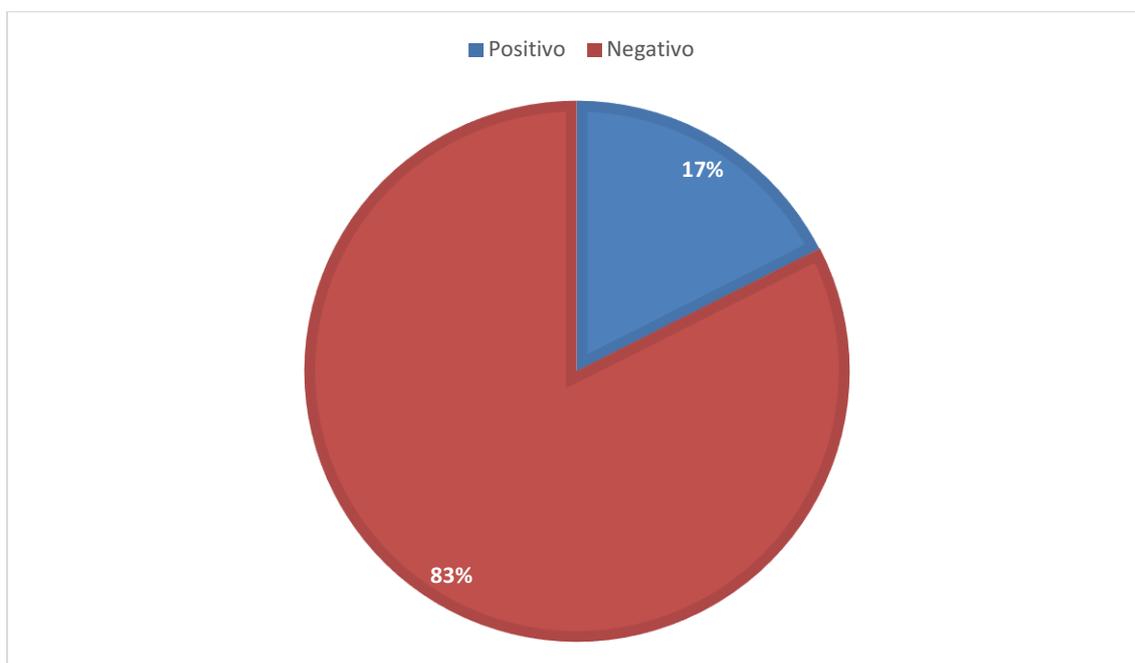
Presentación y Análisis de Datos correspondientes a la Dimensión:
“CAMPO DE REPRESENTACIÓN”

Tabla N° 14

Distribución de los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco según las características de las palabras claves que conforman el Campo de Representación de la tartamudez, durante el mes de septiembre de 2020.

Campo de Representación	N° de docentes	Porcentajes
Positivo	7	17 %
Negativo	33	83 %
Total	40	100 %

Gráfico N°14



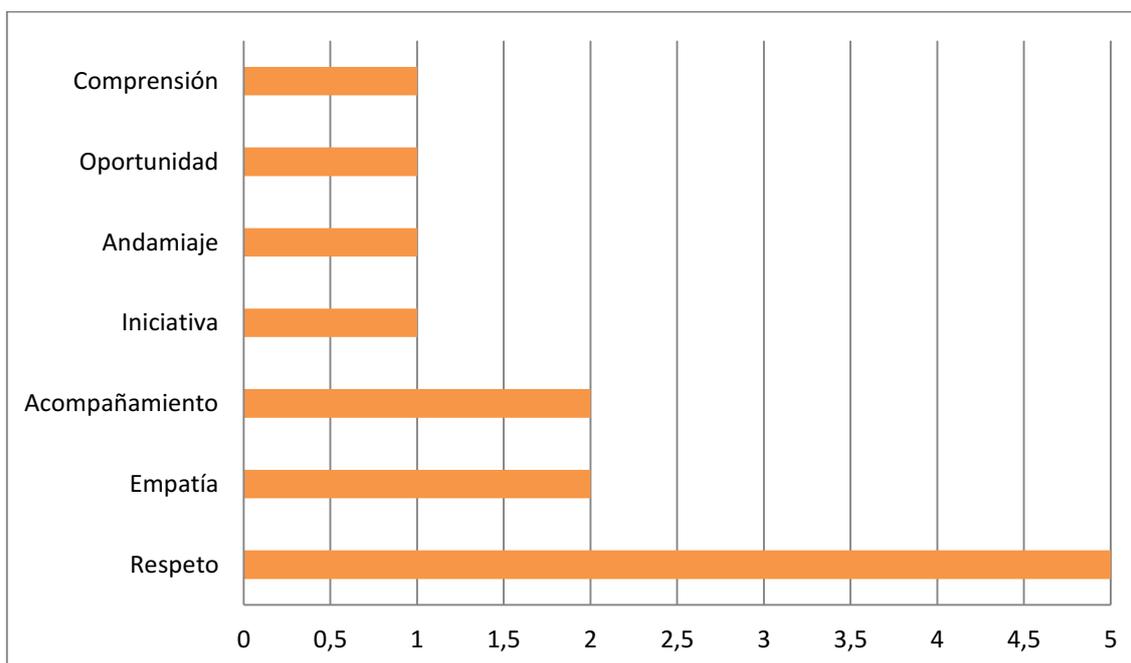
Del total de 40 docentes encuestados, en el 83 % se consideró un Campo de Representación negativo, mientras que en el 17 % restante se observó un Campo de Representación positivo, en torno al concepto de la tartamudez.

Tabla N° 15

Distribución de las palabras positivas mencionadas por los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco, durante el mes de septiembre de 2020.

Palabras con connotación positiva	N° de menciones	Porcentajes
Respeto	5	13 %
Empatía	2	5 %
Acompañamiento	2	5 %
Iniciativa	1	3 %
Andamiaje	1	3 %
Oportunidad	1	3 %
Comprensión	1	3 %

Gráfico N°15



Del total de palabras con connotación positiva, la palabra “Respeto” fue la más mencionada en un total de 5 veces, seguida por las palabras “Empatía” y “Acompañamiento”, destacadas 2 veces, mientras que las palabras con menos menciones fueron ”Iniciativa”, “Andamiaje”, “Oportunidad” y “Comprensión”, nombradas sólo 1 vez.

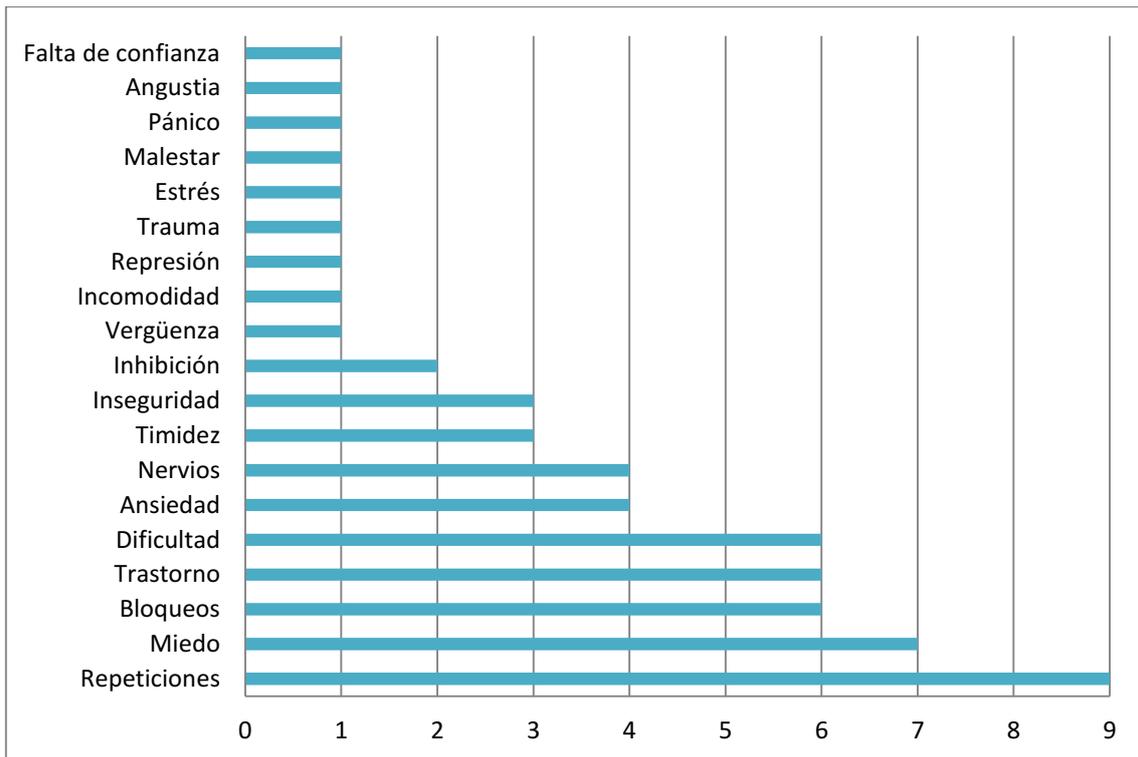
Tabla N°16

Distribución de las palabras negativas mencionadas por los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco, durante el mes de septiembre de 2020.

Palabras con connotación negativa	N° de menciones	Porcentajes
Repeticiones	9	23 %
Miedo	7	18 %
Bloqueos	6	15 %
Trastorno	6	15 %
Dificultad	6	15 %
Ansiedad	4	10 %
Nervios	4	10 %
Timidez	3	8 %
Inseguridad	3	8 %
Inhibición	2	5 %
Vergüenza	1	3 %
Incomodidad	1	3 %
Represión	1	3 %
Trauma	1	3 %
Estrés	1	3 %
Malestar	1	3 %
Pánico	1	3 %
Angustia	1	3 %
Falta de confianza	1	3 %

Nota: la suma del total de palabras mencionadas no coincide con el total de docentes encuestados ya que cada uno de ellos podía mencionar más de una palabra simultáneamente.

Gráfico N°16



Del total de palabras con connotación negativa, la palabra “Repeticiones” fue la más mencionada en un total de 9 veces, a la cual le siguen las palabras “Miedo” mencionada 7 veces, y “Bloqueos”, “Trastorno” y “Dificultad” mencionadas 6 veces. En un número menor, las palabras “Ansiedad” y “Nervios” fueron mencionadas 4 veces, “Timidez” e “Inseguridad”, 3 veces, y la palabra “Inhibición”, destacada 2 veces. Por último, las palabras mencionadas una única vez fueron “Vergüenza”, “Incomodidad”, “Represión”, “Trauma”, “Estrés”, “Malestar”, “Pánico”, “Angustia” y “Falta de confianza”.

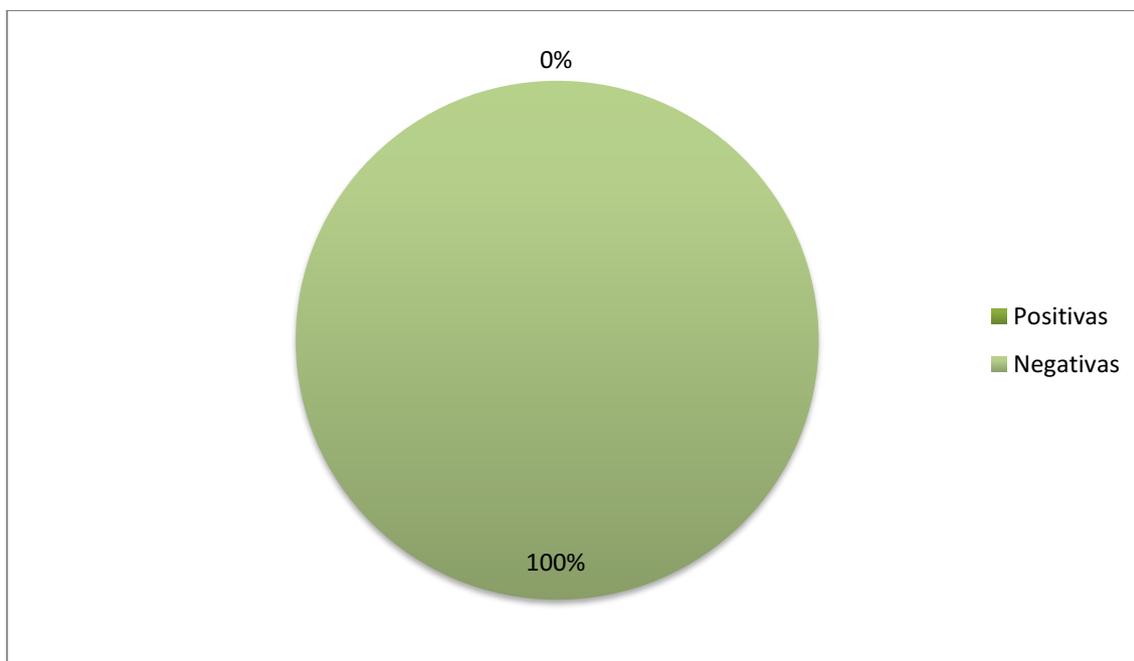
Presentación y Análisis de Datos correspondientes a la Variable:
“REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE TARTAMUDEZ”

Tabla N°17

Características de las Representaciones sociales sobre Tartamudez que poseen los docentes de escuelas primarias de la ciudad de Puerto General San Martín y Arroyo Seco, durante el mes de septiembre de 2020.

Representaciones sociales sobre Tartamudez	N° de docentes	Porcentajes
Positivas	0	0 %
Negativas	40	100 %
Total	40	100 %

Gráfico N° 17



Las Representaciones sociales sobre Tartamudez que poseen los docentes de escuelas primarias de las localidades de Puerto General San Martín y Arroyo Seco durante el mes de septiembre de 2020, son 100 % negativas.

CONTEXTO DE JUSTIFICACIÓN

INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación ha tenido como objetivo describir las características de las Representaciones sociales sobre Tartamudez que poseen los docentes de escuelas primarias de las localidades de Puerto General San Martín y de Arroyo Seco.

Para ello, fue seleccionada una población constituida por 40 docentes pertenecientes a cuatro instituciones diferentes, dos de la ciudad de Puerto General San Martín y dos de la ciudad de Arroyo Seco. Con el objetivo de estudiar dicha población, se confeccionaron encuestas, a través de la Plataforma “Formularios de Google”, las cuales fueron enviadas de manera online a cada uno de los docentes. Cabe aclarar que la elección de la virtualidad fue a causa de la pandemia de público conocimiento.

En primer lugar, se optó por caracterizar a la población mediante preguntas a fin de indagar si tiene o tuvo algún familiar, amigo o conocido con tartamudez, y si tiene o tuvo algún alumno con tartamudez a lo largo de su carrera profesional como docente. En ambas preguntas, la gran mayoría ha tenido experiencia tanto con algún familiar, amigo, conocido con tartamudez (Ver Tabla y Gráfico N° 1), así como también ha tenido experiencia con algún alumno con tartamudez (Ver Tabla y Gráfico N° 2). Esto nos lleva a pensar que dicho fenómeno es de su conocimiento o que, al menos, se han encontrado cara a cara con la tartamudez a través de las relaciones establecidas con personas que poseen esta problemática.

Una vez realizadas las preguntas correspondientes a las variables secundarias, se continuará con el análisis de la variable principal: Representaciones Sociales sobre Tartamudez, y sus correspondientes dimensiones y subdimensiones.

En relación a la dimensión Información, pudo observarse que el 88 % de los docentes encuestados posee Información negativa sobre tartamudez (Ver Tabla y Gráfico N° 3).

Para llegar a dicho resultado, fueron evaluadas con mayor profundidad las siguientes subdimensiones:

En la primera subdimensión “*Información sobre la definición de la tartamudez*”, se evidenció que el 83 % posee Información negativa, nombrando un solo compromiso o área afectada referente al fenómeno de la tartamudez (Ver Tabla y Gráfico N° 4). Cabe destacar que el compromiso más mencionado ha sido el Compromiso Motor, con

un porcentaje del 98 % (Ver Tabla y Gráfico N° 5), observándose allí, con mayor frecuencia, la expresión “*Trastorno/Dificultad del Habla*”.

En la Teoría del Iceberg, Sheehan (1970) plantea que existe una porción superficial que es lo que las personas ven, oyen y captan fácilmente como los bloqueos, repeticiones y muecas. Ésta constituye la manifestación visible y externa de la tartamudez. Pero por debajo de la superficie, la porción más grande, representa aquello que no se ve o capta y que está circunscripto en un plano más interno y profundo: el miedo, la culpa, la vergüenza.

Limitar la mirada sólo al aspecto visible de tartamudez sería un error, ya que es imposible reducirla a un simple evento motor del habla, debido a que su propia naturaleza muestra que se trata de un entramado complejo con variables de índole muy diversa.

Continuando con el análisis de la primera subdimensión “*Información sobre la definición de la tartamudez*”, el 17 % ha definido a la tartamudez de manera positiva, incluyendo dos o más áreas comprometidas. Vale aclarar que han sido mayormente mencionados, y de forma simultánea, el Compromiso Motor y el Compromiso Emocional. Dentro del porcentaje nombrado anteriormente, también ha sido destacado el Compromiso Lingüístico (Ver Tabla y Gráfico N° 5). Por otro lado, ningún encuestado ha expresado que la tartamudez contiene otras áreas comprometidas, referentes a lo cognitivo y a lo social.

Las creencias de los docentes apuntan a considerar a la tartamudez como una problemática inherente al sujeto, y totalmente externa a la interacción social y al contexto comunicativo. La tartamudez es una dificultad compleja que se manifiesta con compromiso en diversas áreas afectando la comunicación. Al respecto, Silvia Friedman (2000) refiere que la tartamudez no está en el organismo de la persona, sino en la interacción discursiva, entre las personas que conforman a la misma y que el acto de tartamudear no ocurre en todos los ámbitos y lugares, ni en las interacciones discursivas con todas las personas, sino que varía y surge en aquellas situaciones en las que el niño se siente observado, evaluado, criticado por su forma de hablar.

Esto también se vio reflejado durante el análisis de la segunda subdimensión “*Información acerca de las causas de la tartamudez*”:

El 52 % de los docentes encuestados posee Información positiva sobre las causas de la tartamudez, los cuales han mencionado el origen multifactorial de la tartamudez, o al menos, dos factores etiológicos (Ver Tabla y Gráfico N° 6). La causa mayormente

mencionada fue la Psicológica, con un porcentaje del 80 %, seguida por el factor Biológico, con el 65 %. Por último, sólo el 5% destacó al factor Social (Ver Tabla y Gráfico N° 7).

El 48 % del total de sujetos encuestados posee Información negativa acerca de las causas de la tartamudez, haciendo mención a un solo factor etiológico (Ver Tabla y Gráfico N° 6).

Desde esta perspectiva no se considera a la tartamudez como un fenómeno en donde intervienen múltiples factores, restringiéndose la mirada a una dificultad “visible”, contenida en el cuerpo o psiquis del niño, excluyendo la interacción y el contexto comunicativo, así como también la reacción del otro, capaz de influir e interferir en el decir del sujeto con tartamudez.

Esto es relevante ya que el niño se desenvuelve en diferentes ámbitos durante su vida cotidiana. Uno de los que más frecuente, y el que caracteriza la presente investigación, es el ámbito escolar. Allí, el alumno con tartamudez se encuentra sometido a infinidad de miradas y observaciones que, en la mayoría de los casos, obstaculizan y complejizan su libre expresión. Comienzan a manifestarse sentimientos de vergüenza por su forma de hablar, inferioridad frente a sus compañeros que compromete sus reacciones verbales y no verbales.

La Asociación Argentina de tartamudez destaca que el traumatismo escolar es la causa más frecuente para la fijación del síntoma de tartamudez y para potenciar sus manifestaciones. Esta afirmación nos demuestra la importancia que contiene la concientización y comprensión de la complejidad de esta problemática, a fin de promover cambios en las miradas y reacciones sociales que provoca; y así evitar mayor padecimiento y dificultad para el niño.

Es importante considerar e incluir al ámbito escolar dentro del abordaje interdisciplinario, para construir agentes de cambio que favorezcan la comunicación. Para ello, será necesaria la presencia de profesionales que cuenten con la formación específica en dicha problemática, y que contemplen al docente como un agente posible de generar cambios en el aula, los cuales faciliten la integración e interacción comunicativa del niño con sus pares y demás sujetos que conforman el equipo escolar.

En lo referente al abordaje interdisciplinario, se decidió analizar una tercera subdimensión “*Información acerca del profesional tratante de la tartamudez*”.

Pudo observarse que el 62 % posee Información negativa sobre el profesional idóneo para el tratamiento de la tartamudez, ya que han incluido profesionales que no

están específicamente formados en dicha problemática (Ver Tabla y Gráfico N° 8). Como el Neurólogo, mencionado por el 33 % de los docentes, lo cual demuestra que asocian a la tartamudez con alguna alteración neurológica del ser humano; el Psicopedagogo, destacado por un 30 % de los sujetos encuestados, relacionando a la tartamudez con dificultades en la “inteligencia” necesaria para el aprendizaje. Cabe aclarar que los obstáculos que pudieran llegar a aparecer en el área del aprendizaje se presentarían como consecuencia, y no como causa de la tartamudez. En este sentido, es importante reflexionar que, al ser el niño consciente de sus dificultades, intenta evitar tartamudear y todo su pensamiento estará puesto en ese objetivo. Aparecen conductas de evitación, al no querer leer en voz alta, al intentar no hablar demasiado, al no participar en clase o en discusiones y trabajos grupales. Es frecuente que, cuando se les interroga dentro del aula, prefieren responder que no saben a tener que enfrentarse a la mirada de sus compañeros. Por último, fue nombrado el Pediatra como profesional tratante, por el 20 % de los docentes, quién no está formado para el abordaje de este fenómeno complejo y multifactorial (Ver Tabla y Gráfico N° 9).

Por otra parte, se evidenció que el 38 % posee Información positiva acerca del profesional idóneo para el tratamiento de la tartamudez, siendo mencionados el Fonoaudiólogo y/o Psicólogo formados en tartamudez (Ver Tabla y Gráfico N° 8).

Resulta significativo destacar que el 100 % de los docentes encuestados mencionaron al Fonoaudiólogo como profesional tratante, seguido por el Psicólogo, con un porcentaje del 75 % (Ver Tabla y Gráfico N° 9).

La Fonoaudióloga y Psicóloga Social, María Cristina Peyrone (2010), resalta la importancia del abordaje interdisciplinario constituido por un profesional Fonoaudiólogo, quien juega un rol fundamental, siempre que esté formado en dicha problemática, así como también un Psicólogo, capacitado en tartamudez, permitiendo abordarla con idoneidad.

Vale aclarar que 9 de los docentes encuestados tuvieron en cuenta la necesidad de dicho abordaje interdisciplinario, en donde se complementa el trabajo de ambos profesionales formados en tartamudez: Fonoaudiólogo y Psicólogo (Ver Anexo IV. Encuestas N° 7, 9, 13, 28, 30, 34, 35, 36 y 39).

Por último, dentro de la dimensión Información, se analizó una última subdimensión “*Información acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar*”: el 62 % de los docentes posee Información negativa acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con

tartamudez dentro del ámbito escolar (Ver Tabla y Gráfico N° 10). La estrategia con características negativas mayormente mencionada, con un 33 %, fue “Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual”, seguida con el 28 %, por la estrategia “Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales”, esta creencia apunta a que es mejor evadir aquellas situaciones de oralidad, ya que favorecerá al niño en su desempeño. Por otro lado, la estrategia negativa menos mencionada, con el 10 % del total de docentes indagados, fue “Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último” (Ver Tabla y Gráfico N° 11). Es importante recordar que dejar al niño para lo último lo podría perjudicar, provocándole un aumento de ansiedad por el tiempo de espera.

El 38 % de los sujetos encuestados posee Información positiva acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar, mencionando tres o más estrategias con connotación positiva, sin incluir ninguna estrategia negativa (Ver Tabla y Gráfico N° 10).

Dentro de las estrategias con características positivas, la mayormente mencionada, con el 90 %, fue la estrategia “Lo estimulo/estimularía a participar en clase”, el 70 % destacó a la estrategia “Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales”, el 63 % marcó la opción “Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo”, y por último, el 55 % mencionó a la estrategia “Formulo/formularía preguntas de a una por vez” (Ver Tabla y Gráfico N° 11).

Estas estrategias son consideradas positivas, ya que hoy en día la opción inclusiva representa la esperanza de que la escuela se transforme y se desarrolle de tal manera que se eliminen las barreras que impiden la participación del alumno y hacen que se sienta excluido.

Cabe aclarar que, aunque las estrategias más nombradas presentan características positivas, la mayoría de los docentes ha incluido otras estrategias con características negativas que determinan a la subdimensión en general como negativa.

Con respecto a la dimensión Actitud, se observó que el 62 % de los docentes indagados posee una Actitud positiva frente a las dificultades lingüístico-comunicativas del alumno con tartamudez, mencionando tres o más actitudes positivas, mientras que el 38 % restante posee una Actitud negativa, mencionando menos de tres actitudes positivas o incluyendo alguna actitud con connotación negativa (Ver Tabla y Gráfico N° 12).

Resulta importante valorar las actitudes con características positivas mayormente mencionadas. En primer lugar, y en el 90 % de los docentes, se observó la actitud “Lo espera/esperaría al hablar”. Luego, el 85 % indicó la actitud “Lo escucha/escucharía relajadamente”, el 83 % se refirió a la actitud “Muestra/Mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice”, el 78 % destacó la actitud “Respetar/respetaría los turnos al hablar”, y por último, el 73 % mencionó la actitud “Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla” (Ver Tabla y Gráfico N° 13). En relación a la última actitud nombrada, Pedro Rodríguez (2014) aconseja no bajar la mirada, ni mostrar lástima o impaciencia, sino que lo más significativo es mostrar interés en lo que el niño está diciendo.

Al respecto, la Fonoaudióloga Silvana Perfumo (2012) considera que tanto la posición que toman los cuerpos, como así también el acercamiento o alejamiento de los mismos, se entrelazan con la actitud de sostener o evitar la mirada y constituyen recursos fundamentales de compromiso y/o rechazo de la interacción. Esto nos indica que un docente comprometido en el intercambio dialógico con el alumno con tartamudez, debe poseer la disponibilidad del tiempo necesario para escuchar y esperar con serenidad, atendiendo al contenido y no a la forma del decir del niño, respetándolo como un interlocutor válido.

Por lo tanto, cuando los docentes son capaces de adoptar las actitudes nombradas, demuestran su compromiso en el intercambio y posibilitan la reducción de la ansiedad, el temor y el nerviosismo que siente el alumno con tartamudez al hablar en el ámbito escolar; de esa forma se favorece la comunicación interpersonal, siendo ésta más cómoda y fluida.

Por otro lado, la única actitud negativa mencionada, con el 30 % del total de los docentes, fue “Utiliza/utilizaría algunas de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo” (Ver Tabla y Gráfico N° 13).

Al respecto, Pedro Rodríguez (2014) sostiene evitar dichos comentarios delante de una persona que tartamudea, ya que se contribuye a que su forma de hablar se torne más tensa. Estas expresiones llevan implícita la creencia de que el alumno puede modificar su expresión verbal voluntariamente. En consecuencia, se logra que el sujeto enfoque su atención en la forma del mensaje, y no en el contenido, intentando controlar y evitar los momentos en los que se presenta la tartamudez. Esto lo llevará a ser capaz de anticipar el error en su discurso, produciendo un círculo vicioso de evitación,

corrección, tensión y de lucha contra sus propias producciones. De esta forma, se pierde la espontaneidad y automaticidad inherentes al acto del habla.

Silvia Friedman (2000) considera que cuando se interrumpe el habla de un niño, pidiéndole que hable más despacio, se está rechazando su modo natural de hablar. Así, el tartamudeo que era natural, empieza a tener un nuevo modo de funcionamiento, convirtiéndose en “tartamudez sufrimiento”.

Las demás actitudes negativas: “Lo corrige/corregiría al hablar”, “Completa/completaría las frases por él”, “Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él”, “Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere”, no fueron expresadas por ningún sujeto encuestado. Esto es sumamente significativo y apreciable dentro del rol docente, ya que dichas actitudes contribuyen a disminuir la autoconfianza en el niño y aumentar su frustración.

En cuanto a la dimensión Campo de representación, se puede concluir que el 83 % del total de docentes encuestados mencionaron palabras vinculadas a un Campo de Representación negativo (Ver Tabla y Gráfico N° 14), donde el concepto con connotación negativa que prevaleció fue “Repeticiones”, con un porcentaje del 23 % (9 menciones). Le siguen la palabra “Miedo”, con un 18 % (7 menciones), y las palabras “Bloqueos”, “Trastorno” y “Dificultad”, con un 15 % (6 menciones). Luego, las palabras “Ansiedad” y “Nervios”, mencionadas por el 10 % (4 menciones) de los docentes. Continúan las palabras “Timidez” e “Inseguridad” con un porcentaje del 8 % (3 menciones), y la palabra “Inhibición” destacada por el 5 % (2 menciones) de los sujetos indagados. Finalmente, el 3 % (1 mención) indicó las palabras “Vergüenza”, “Incomodidad”, “Represión”, “Trauma”, “Estrés”, “Malestar”, “Pánico”, “Angustia”, y “Falta de confianza” (Ver Tabla y Gráfico N° 16).

Estos resultados muestran que el mayor porcentaje de los docentes tiene un concepto de la tartamudez vinculado a su manifestación externa, es decir a la conductas observables. La tartamudez es una problemática difícil de ocultar ya que tiene un componente externo, visible y audible muy destacado. Tal como lo menciona la Fonoaudióloga Silvana Perfumo (2012), cuando el niño comienza a tartamudear, el interlocutor centra su escucha en la forma del mensaje, al modo de hablar, excluyendo el contenido y contexto del mismo. De esta manera, cuando los docentes oyen repeticiones y bloqueos en las producciones de un niño, el “sentido común” les indica que esa no es la “forma correcta de hablar” ya que se trata de una conducta que se sale de la norma y de lo esperado socialmente.

Frecuentemente, el alumnado con tartamudez tiene que enfrentarse a un estereotipo negativo, y es común que muchas personas, incluso los docentes, pueden atribuir características negativas a los niños y niñas con tartamudez.

Existen estudios en los que se preguntó a los profesionales de la educación, adjetivos que definan al alumno con tartamudez. Los calificativos mencionados, catalogan al tartamudo como miedoso, nervioso, tímido e inseguro. Los resultados evidenciados en la presente investigación confirman el impacto social negativo del término “Tartamudez” y su relación con las ideas sobre el “hablar bien”, que predominan y están fuertemente instaladas en la sociedad.

Por otra parte, el 17 % de los docentes expresaron palabras con connotación positiva, en torno al concepto de tartamudez, que determinaron un Campo de Representación positivo (Ver Tabla y Gráfico N° 14). Las palabras mencionadas con mayor frecuencia fueron “Respeto” en un total de 5 veces (13 %), “Acompañamiento” y “Empatía” mencionadas 2 veces (5 %), y finalmente “Andamiaje”, “Iniciativa”, “Oportunidad” y “Comprensión” destacadas en una sola ocasión (3 %) (Ver Tabla y Gráfico N° 15).

Friedman (2000) considera que es necesario desarrollar una nueva mentalidad frente a la tartamudez, donde se la respete y comprenda desde un lugar de subjetivación. Es necesario que dicho fenómeno se desarrolle como algo natural que tiene que existir para que se pueda hablar, permitiéndole al sujeto la espontaneidad al expresarse.

Considerando que la escuela es un lugar donde los niños pasan gran parte del tiempo, los docentes deben promover encuentros fructíferos, afectuosos y enriquecedores en busca de intercambios que posibiliten la confianza y comodidad en la comunicación con sus alumnos; junto al respeto y la aceptación de las diferencias entre las personas.

El recorrido realizado permite determinar que, si bien el mayor porcentaje de docentes ha tenido experiencia con la tartamudez a través de las interacciones establecidas con algún familiar, amigo, conocido, o con algún alumno que presente dicha problemática, las Representaciones Sociales que poseen sobre Tartamudez fueron consideradas negativas en el 100 % (Ver Tabla y Gráfico N° 17).

Esto nos muestra cómo la interpretación y construcción del conocimiento en torno a la tartamudez se inscribe en el imaginario social de los docentes, determinando sus acciones, actitudes y comportamientos ante la presencia de un fenómeno tan

complejo y particular como lo es la Tartamudez Infantil, aún desconocido en su totalidad.

CONCLUSIONES

A partir de los datos recabados en la presente investigación, y su correspondiente análisis se pueden llegar a las siguientes conclusiones:

Se puede destacar que las Representaciones Sociales sobre Tartamudez que poseen los docentes de escuelas primarias de las localidades de Puerto General San Martín y Arroyo Seco durante el mes de Septiembre del año 2020, resultaron ser negativas en su totalidad.

Con respecto al análisis de las dimensiones correspondientes a la variable en estudio, se obtuvieron los siguientes resultados:

En relación a la dimensión Información se concluyó que del total de 40 docentes encuestados, el 88 % (35 docentes) posee Información negativa, mientras que el 12 % (5 docentes) posee Información positiva con respecto a la tartamudez. Estos resultados se obtuvieron a partir del análisis minucioso de las subdimensiones que constituyen a la dimensión Información:

En la subdimensión *Información acerca de la definición de tartamudez*, se registra que del total de 40 docentes encuestados, el 83 % (33 docentes) posee Información negativa, haciendo mención a una sola área comprometida en la tartamudez, mientras que el 17 % (7 docentes) posee Información positiva, donde se destacan dos o más compromisos característicos de dicho fenómeno. Dentro de las respuestas positivas, han sido mayormente mencionados y de forma simultánea, el compromiso motor y el compromiso emocional, con un porcentaje del 10 % (4 docentes).

Cabe aclarar que del total de 40 respuestas obtenidas, el compromiso motor fue el más mencionado en un 98 % (39 docentes).

En la subdimensión *Información sobre las causas de tartamudez*, se observa que del total de 40 docentes encuestados, el 52 % (21 docentes) posee Información positiva, mientras que el 48 % (19 docentes) posee Información negativa con respecto a las causas de tartamudez, donde destacan un solo factor etiológico. Considerando las respuestas positivas, solo 1 docente hace referencia al origen multifactorial (Bio-Psico-Social), mientras que los 20 restantes destacan dos factores etiológicos, siendo los más nombrados, de manera simultánea, el factor Biológico y Psicológico.

Por otro lado, del total de 40 docentes indagados, se evidenció un predominio de la causa “Psicológica”, con un porcentaje del 80 % (32 docentes).

En la subdimensión *Información sobre el profesional idóneo para el tratamiento de la tartamudez*, se determinó que el 62 % (25 docentes) posee Información negativa acerca del profesional tratante de la tartamudez, ya que han incluido profesionales que no están específicamente formados en dicha problemática. El profesional más mencionado fue el Neurólogo, por el 33 % de los sujetos (13 docentes).

Por otra parte, el 38 % (15 docentes) posee Información positiva con respecto al profesional tratante, siendo mencionados el Fonoaudiólogo y/o Psicólogo.

Es significativo destacar que, el 100 % de los docentes encuestados ha mencionado al Fonoaudiólogo como profesional idóneo para el abordaje de dicho fenómeno.

En la última subdimensión, *Información acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar*, se evidenció que el 62 % (25 docentes) posee Información negativa sobre las estrategias para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar, mientras que el 38 % restante (15 docentes) posee Información positiva, mencionando tres o más estrategias con connotación positiva, sin incluir ninguna estrategia negativa. Dentro de las respuestas negativas, la estrategia “Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual” fue la más mencionada, con un porcentaje del 33 % (13 docentes).

Con respecto a la dimensión Actitud se determinó que el 62 % (25 docentes) del total de docentes encuestados posee una Actitud positiva, mientras que el 38 % (15 docentes) posee una Actitud negativa frente a las dificultades lingüístico-comunicativas del alumno con tartamudez. La actitud con connotaciones positivas mayormente mencionada fue “Lo espera/esperaría al hablar”, en un 90 % (36 docentes) del total encuestado.

En cuanto a la dimensión Campo de Representación, se puede concluir que el 83 % (33 docentes) mencionó palabras vinculadas a un Campo de Representación negativo, donde la palabra con connotación negativa más mencionada fue “Repeticiones”, con un porcentaje del 23 % (9 menciones), mientras que el 17 % (7 docentes) del total indagado, se refirió a palabras asociadas a un Campo de Representación positivo, mencionando mayormente el término “Respeto”, en un porcentaje del 13 % (5 menciones).

A partir de los datos expuestos anteriormente se puede concluir que, si bien los docentes de nivel primario poseen una Actitud positiva frente a las dificultades

lingüístico-comunicativas del alumno con tartamudez, la Información que poseen acerca de dicha problemática y las palabras claves que conforman su Campo de Representación son negativas.

En conclusión, las Representaciones Sociales sobre Tartamudez que poseen los docentes de escuelas primarias de las localidades de Puerto General San Martín y de Arroyo Seco, son negativas.

LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

Una vez finalizado el presente estudio de investigación, resultó significativo considerar aquellos obstáculos que aparecieron durante el desarrollo del mismo.

En primer lugar, una de las limitaciones consistió en el abordaje de la compleja variable “Representaciones Sociales”, ya que está conformada por tres dimensiones que, a su vez, una de ellas (la dimensión Información), contiene cuatro subdimensiones.

Por otro lado, se presentaron ciertas dificultades al abordar la dimensión “Campo de Representación”, tanto al establecer el criterio de decisión, así como también a la hora de tabular los datos obtenidos. Cabe aclarar que, para poder indagar este aspecto en su totalidad, se requiere de técnicas e instrumentos que pertenecen al área de psicología, excediendo el ámbito fonoaudiológico.

En último lugar, la realización de la investigación se encontró obstaculizada debido al Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio decretado por el Estado Nacional para evitar la propagación del virus de público conocimiento. Por tal motivo, las instituciones educativas permanecieron cerradas y por ello, no se pudieron realizar personalmente las encuestas a los docentes y directivos. De esta forma, se recurrió a la Plataforma “Formularios de Google”, y cada una de las encuestas fueron enviadas vía online.

Resultaría interesante que, futuras investigaciones trasladen este estudio a otra población, como son los profesionales de la salud, ya sean psicólogos o fonoaudiólogos. De esta manera, se estudiarían las Representaciones Sociales sobre Tartamudez que poseen los profesionales tratantes de la misma.

BIBLIOGRAFÍA

- Asociación Argentina de Tartamudez / Herramientas para docentes .-- en <http://www.aat.org.ar/herramientas-docentes.html> (16/06/20).
- Banchs, M. / El papel de la emoción en la construcción de representaciones sociales: Invitación para una reflexión teórica .-- en <http://psr.iscte-iul.pt/index.php/PSR/article/view/212/177> (15/07/20).
- Benedetti, L. / Estudio descriptivo acerca de las representaciones sociales de la discapacidad en estudiantes de 5to año de la Licenciatura en Fonoaudiología de la Universidad Nacional de Rosario durante el año 2017 .-- Escuela de Fonoaudiología - Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Rosario : Rosario; 2017 (Tesina).
- Bloj, L. y Peyrone, M. C. / Jornada sobre Comunicación y Tartamudez .-- Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, U.N.R. : Rosario; 1995.
- Chokler, M. H. / Los organizadores del desarrollo psicomotor: del mecanicismo a la psicomotricidad operativa .-- Editorial Cinco : Buenos Aires; 1988.
- Farr, R. / De las representaciones colectivas a las representaciones sociales: ida y vuelta .-- Editorial Gedisa : Barcelona; 2003.
- Friedman, S. / La tartamudez en la infancia .-- en <http://ttmib.org/documentos/Friedman1.pdf>. (14/06/20).
- Fundación Española de la tartamudez / La tartamudez - Guía para docentes .-- en https://www.fundacionttm.org/wp-content/uploads/2014/09/guia_docentes_ES.pdf (20/06/20).

- Ibbett, A. / La teoría de las representaciones sociales .-- en http://www.psicologia-online.com/articulos/2007/representaciones_sociales.shtml (01/06/20).
- Jodelet, D. / La representación social: fenómenos, concepto y teoría .-- en https://www.researchgate.net/publication/327013694_La_representacion_social_fenomenos_concepto_y_teoria (11/06/20).
- Mora, M. / La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici .-- en <https://atheneadigital.net/article/view/n2-mora> (11/06/20).
- Moscovici, S. / El psicoanálisis, su imagen y su público .-- Editorial Huemul : Buenos Aires; 1979.
- Perfumo, S. / La Tartamudez en los niños .-- en <http://tartamudezrosario.blogspot.com.ar/2012/10/la-tartamudez-en-los-ninos.html> (14/06/20).
- Peyrone, M. C. y otros / La Clínica Fonoaudiológica. Del proceso diagnóstico al abordaje terapéutico .-- Primera edición .-- UNR Editora : Rosario; 2010.
- Rodríguez, P. / Actitudes y Tartamudez .-- en Revista de Psicología y General Aplicada .-- Colegios Oficiales de Psicología de España : España; 1986 . Vol. 41; N° 6.
- Rodríguez, P. / Hablan los tartamudos .-- Primera edición .-- Vicerrectorado Académico Comisión de Estudios de Postgrado : Venezuela; 2005.
- Rodríguez, P. / La tartamudez desde la perspectiva de los tartamudos .-- Área Psicología - Comisión de estudios de postgrado - Facultad de Humanidades y Educación - Universidad Central de Venezuela : Caracas; 2002 (Tesis).
- Rodríguez, P. / Los maestros y la tartamudez .-- Primera edición .-- Ediciones de la Asociación Iberoamericana de la Tartamudez : Caracas; 2014.

- Rodríguez, P. y Díaz Bello, R. / El rol de la escuela en la prevención y atención de la tartamudez .-- en Revista Digital del Doctorado en Educación .-- Universidad Central de Venezuela : Caracas; 2017 . Vol. 3; N° 6.

- Rohr, M. I. / Estudio descriptivo acerca de las representaciones sociales sobre Tartamudez, que poseen los padres de niños entre 7 y 13 años que concurren a la Fundación para la Tartamudez de Rosario durante el año 2017 .-- Escuela de Fonoaudiología - Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Rosario : Rosario; 2017 (Tesina).

- Terapeuta del Lenguaje / La tartamudez también va a la escuela .-- en <https://www.terapeutadellenguaje.com/la-tartamudez-tambien-va-a-la-escuela/> (15/07/20).

ANEXOS

ANEXO I: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Rosario, 02/09/2020

Lic. Carolina Campra

Directora de la Escuela de Fonoaudiología

Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Nacional de Rosario

Por la presente, nos dirigimos a Ud. con motivo de solicitar permiso para la realización de encuestas de nuestro Trabajo de Investigación correspondiente a Nivel Tesina de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología sobre el tema: “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 durante el año 2020”, con la supervisión de la Fga. Silvana Perfumo.

Los permisos solicitados serán dirigidos a las siguientes Instituciones:

Escuela N° 1161 “Niño Jesús” en localidad de Puerto Gral. San Martín.
Directora: Susana Petrocelli.

Escuela N° 6033 “Gobernadores Cullen” en localidad de Puerto Gral. San Martín.
Directora: Liliana Gallegos.

Escuela N° 73 “Dr. Adolfo Alsina” en localidad de Arroyo Seco.
Directora: Belkis Gariglio.

Escuela N° 247 “Martín Miguel de Güemes” en localidad de Arroyo Seco.
Directora: María Macelloni.

Sin otro particular, saludamos a Ud. muy atentamente.

Alumnas Carla Pelliccioni y Luisina Di Doménico.

ANEXO II: AUTORIZACIONES



FCM Facultad de Ciencias
Médicas · UNR
100 AÑOS

2020 · AÑO DEL GENERAL MANUEL BELGRANO

Rosario, 4 de septiembre de 2020.

A la
Directora de la
Escuela N° 6033 "Gobernadores Cullen"
Puerto General San Martín
Sra. Liliana Gallegos
PRESENTE

De mi mayor consideración:

Por la presente, CERTIFICO: que la alumnas Carla Pelliccioni, Legajo P-1703/5 y Luisina Di Doménico, Legajo: D-1300/5, se encuentran realizando el Trabajo de Investigación correspondiente a Nivel Tesina de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología sobre el tema: "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 durante el año 2020.". Por lo expuesto se deduce la necesidad de las mismas de asistir a esa Institución para poder relevar datos necesarios a la temática planteada.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

Lic. María Carolina CAMPRA
DIRECTORA
ESCUELA DE FONOAUDIOLÓGIA
FAC. DE Cs. MÉDICAS - U.N.R.



Rosario, 4 de septiembre de 2020.

A la
Directora de la
Escuela N° 1161 "Niño Jesús"
Puerto General San Martín
Sra. Susana Petrocelli
PRESENTE

De mi mayor consideración:

Por la presente, CERTIFICO: que la alumnas Carla Pelliccioni, Legajo P-1703/5 y Luisina Di Doménico, Legajo: D-1300/5, se encuentran realizando el Trabajo de Investigación correspondiente a Nivel Tesina de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología sobre el tema: "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 durante el año 2020.". Por lo expuesto se deduce la necesidad de las mismas de asistir a esa Institución para poder relevar datos necesarios a la temática planteada.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

Lic. María Carolina CAMPORA
DIRECTORA
ESCUELA DE FONOAUDIOLÓGIA
FAC. DE Cs. MÉDICAS - U.N.R.



Rosario, 4 de septiembre de 2020.

A la
Directora de la
Escuela N° 247 "Martín Miguel de Güemes"
Arroyo Seco
Sra. María Macelloni
PRESENTE

De mi mayor consideración:

Por la presente, CERTIFICO: que la alumnas Carla Pelliccioni, Legajo P-1703/5 y Luisina Di Doménico, Legajo: D-1300/5, se encuentran realizando el Trabajo de Investigación correspondiente a Nivel Tesina de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología sobre el tema: "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 durante el año 2020.". Por lo expuesto se deduce la necesidad de las mismas de asistir a esa Institución para poder relevar datos necesarios a la temática planteada.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

Lic. María Carolina CAMPORA
DIRECTORA
ESCUELA DE FONOAUDIOLÓGIA
FAC. DE Cs. MÉDICAS - U.N.R.



Rosario, 4 de septiembre de 2020.

A la
Directora de la
Escuela N° 73 "Dr. Adolfo Alsina"
Arroyo Seco
Sra. Belkis Gariglio
PRESENTE

De mi mayor consideración:

Por la presente, CERTIFICO: que la alumnas Carla Pelliccioni, Legajo P-1703/5 y Luisina Di Doménico, Legajo: D-1300/5, se encuentran realizando el Trabajo de Investigación correspondiente a Nivel Tesina de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología sobre el tema: "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 durante el año 2020.". Por lo expuesto se deduce la necesidad de las mismas de asistir a esa Institución para poder relevar datos necesarios a la temática planteada.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

Lic. María Carolina CAMPORA
DIRECTORA
ESCUELA DE FONOAUDIOLÓGIA
FAC. DE Cs. MÉDICAS - U.N.R.

ANEXO III: MODELO DE ENCUESTA

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N°

Fecha:

Edad:

Sexo:

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

.....

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

.....

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?.....

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

.....

ANEXO IV: ENCUESTAS

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 1

Fecha: 15/09/20

Edad: 54

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Cuando una persona repite sílabas de una palabra.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

La inseguridad, el miedo.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Nerviosismo - Pánico

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 2

Fecha: 15/09/20

Edad: 55

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Cuando no puede decir las palabras con fluidez.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

La timidez, el miedo a lo que pueda pensar el otro.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Timidez- Miedo - Burla

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 3

Fecha: 15/09/20

Edad: 37 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Cuando le cuesta hablar y cortan las palabras.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Podría ser psicológico, emocional.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Emoción - Miedo - Vergüenza

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 4

Fecha: 15/09/20

Edad: 34 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Trastorno del habla que le impide hablar con fluidez.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Problemas en el control motor del habla, psicológicas, etc.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Fluidez- Trastorno -Continuidad

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 5

Fecha: 15/09/20

Edad: 49 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

La dificultad para decir de corrido una palabra u oración.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Dificultades emocionales, neurológicas y fonoaudiológicas.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Dificultad - Miedo - Nervios

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 6

Fecha: 15/09/20

Edad: 58 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Dificultad al hablar, son repeticiones de la sílaba inicial de una palabra al pronunciarla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Trastornos de ansiedad, de respiración, de relajación de las cuerdas vocales, o trastornos neurológicos.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Acompañamiento - Andamiaje.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 7

Fecha: 15/09/20

Edad: 54 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Una disfluencia en el habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Estrés, miedo.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Disfluencia - Trastorno - Alteración en el habla

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 8

Fecha: 15/09/20

Edad: 50 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Dificultad emocional al hablar.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Bloqueo emocional, o herencia familiar.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otro s¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Problema en el habla - Bloqueo emocional - Represión

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 9

Fecha: 16/09/20

Edad: 36 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Trastorno en el habla, obstaculizando fluidez y continuidad en el habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Ansiedad, estrés, emoción.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Ansiedad - Emoción - Estrés

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 10

Fecha: 16/09/20

Edad: 56 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

La tartamudez es un trastorno del lenguaje hablado, falta de fluidez y de continuidad cuando una persona se expresa oralmente.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Entiendo que las causas pueden ser diversas, algún factor biológico, emocional o psicológico, por lo que considero que el tratamiento debe ser interdisciplinario.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Diverso - Continuidad - Habla

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 11

Fecha: 16/09/20

Edad: 54 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Un trastorno en la fluidez y continuidad del habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Puede ser hereditario, o por causas neurológicas y psicológicas.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

Lo corrige/corregiría al hablar

Lo escucha/escucharía relajadamente

- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

7) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Atención - Paciencia - Estimulación

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 12

Fecha: 16/09/20

Edad: 57 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Una evidencia de algún tipo de respuesta a una situación por la que se atravesó que bien puede ser grave o solo producida por una dificultad al expresar una situación respecto de la dicción.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Un estado nervioso que perdura en el tiempo producto de una dificultad o shock.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Dificultad - Oportunidad - Miedo

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 13

Fecha: 16/09/20

Edad: 35 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Falta de confianza en sí mismo que impide expresarse con fluidez.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Emocional.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Miedo al ridículo - Falta de confianza - Respeto a los tiempos individuales

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 14

Fecha: 16/09/20

Edad: 26 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Condición de una persona hablante que presenta repeticiones o pausas en el momento del habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Patología física, ansiedad, represión psicológica de algún trauma.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Empatía - Respeto - Educación

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 15

Fecha: 16/09/20

Edad: 41 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Dificultad a la hora de emitir palabras que se evidencia con la repetición reiterada de sílabas.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Timidez, algún bloqueo emocional.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Bloqueo - Emociones - Dificultad

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 16

Fecha: 16/09/20

Edad: 31 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Es una dificultad para pronunciar palabras de manera fluida.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Neurológica y psicológica.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Repetición de sílabas

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 17

Fecha: 16/09/20

Edad: 35 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Una dificultad para expresarse con fluidez en el lenguaje oral.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

En muchos casos es algo emocional ya que tiene que ver con inseguridad o temor para expresarse en público. También puede ser algo orgánico, un trastorno relacionado al habla.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Expresión - Paciencia - Respeto

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 18

Fecha: 17/09/20

Edad: 38 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Es una dificultad para expresarse oralmente con fluidez, realizando cortes de palabras, pausas y/o reiteraciones.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Puede deberse a multiplicidad de causas, de tipo orgánico y/o psicológico.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Pausa - Repetición - Expresión - Desafío - Comunicación

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 19

Fecha: 17/09/20

Edad: 47 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Problema en el habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Genética, emocional, varios factores pueden influir.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Timidez - Malestar - Incomodidad

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 20

Fecha: 17/09/20

Edad: 49 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Interrupciones involuntarias del habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Psicológicas y/o genéticas.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Comunicación -Socialización - Autoestima.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 21

Fecha: 17/09/20

Edad: 55 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Es un problema en el habla donde la persona no puede expresar una palabra u oración de manera fluida.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Creo que puede ser motivado por las emociones principalmente.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Entrecortado – Repetición – Inseguridad.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 22

Fecha: 17/09/20.

Edad: 30 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Trastorno del habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Hereditarias o emocionales.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Trastorno – Ansiedad – Repetición – Bloqueos.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 23

Fecha: 17/09/20.

Edad: 25 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Dificultad para poder expresarse con las palabras.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

No tengo conocimiento.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

No respondió.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 24

Fecha: 17/09/20.

Edad: 38 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Dificultad en el lenguaje.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Psicológicas, emocionales, fisiológicas.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Amor - Respeto - Comprensión - Acompañar.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 25

Fecha: 17/09/20.

Edad: 48 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Trastorno del habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Diferentes causas.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Inhibición – Angustia – Emociones – Manifestación negativa en cuanto a lo conductual en algunos casos.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 26

Fecha: 18/09/20

Edad: 51 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Un problema en el habla donde no puede culminar una frase o palabra con continuidad. Repite varias veces las sílabas de las palabras.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Nerviosismo, vergüenza y miedo.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Ansiedad – Nervios – Repeticiones.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 27

Fecha: 18/09/20

Edad: 59 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Es un trastorno que se manifiesta en el habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Pueden ser emocionales, hereditario.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Comunicación – Respeto – Iniciativa para lograr mejorar su dificultad.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 28

Fecha: 18/09/20

Edad: 28 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Un trastorno o dificultad en el habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Algún antecedente familiar.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Dificultad – Espera – Continuidad.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 29

Fecha: 18/09/20

Edad: 27 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Dificultad en el habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Algún problema en la boca.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Dificultad para hablar.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 30

Fecha: 18/09/20

Edad: 37 años

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Trastorno del habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Genética.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Trastorno – Nervios – Miedo.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 31

Fecha: 18/09/20

Edad: 32 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Un trastorno del habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Anomalías hereditarias.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Trastorno - Comunicación – Repetición.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 32

Fecha: 19/09/20

Edad: 56 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Trastorno en el habla con respecto a la fluidez o continuidad de la misma.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Puede ser por nerviosismo.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Otredad – Antidestino – Visibilización

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 33

Fecha: 20/09/20

Edad: 54 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Una dificultad psicológica que se manifiesta en el habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Inseguridad, miedo, trauma.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Inseguridad – Timidez – Miedo.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 34

Fecha: 22/09/20

Edad: 41 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Una dificultad del lenguaje, falta de fluidez en la expresión oral.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Emocionales, la articulación entre lo que se piensa y se desea expresar, muscular.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Expresión – Individualidad – Tiempo.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 35

Fecha: 22/09/20

Edad: 33 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Trastorno del habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Genética.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Bloqueos – Repetición – Inhibición.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 36

Fecha: 22/09/20

Edad: 47 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Es un trastorno que afecta la fluidez del habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Creo que puede ser por genética.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Trastorno – Repetición de palabras – Lenguaje

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 37

Fecha: 22/09/20

Edad: 45 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Una disfunción en el habla.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Física y/o emocional.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

No respondió.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 38

Fecha: 22/09/20

Edad: 43 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

La tartamudez es un trastorno que afecta la fluidez del habla. Puede manifestarse con interrupciones en la producción de sonidos o repeticiones de los mismos.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Hay múltiples causas que pueden desencadenar o predisponer que una persona sea tartamuda. Estos pueden ser orgánicos, psicológicos, etc.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
- Formulo/formularía preguntas de a una por vez
- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Bloqueo – Repetición – Interrupción.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 39

Fecha: 23/09/20

Edad: 51 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

- Sí
 No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

- Sí
 No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Alteración del habla por algún trauma o por causa hereditaria.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Hereditaria o psicológico.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

- Psicólogo
 Pediatra
 Psicopedagogo
 Fonoaudiólogo
 Neurólogo
 Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

- Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales
 Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Trauma – Bloqueos – Inseguridad.

En esta encuesta, la participación es anónima y voluntaria.

Encuesta N° 40

Fecha: 24/09/20

Edad: 56 años.

Sexo: F

1) ¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?

Sí

No

2) ¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?

Sí

No

3) ¿Qué es la tartamudez para usted?

Es una dificultad para hablar que altera el lenguaje del niño y le genera ansiedad.

4) ¿Cuáles cree que son las causas de la tartamudez?

Emocionales y hereditarias.

5) ¿Qué profesional considera idóneo para llevar a cabo el tratamiento de dicha problemática? Puede seleccionar varias opciones:

Psicólogo

Pediatra

Psicopedagogo

Fonoaudiólogo

Neurólogo

Otros ¿Cuáles?

6) ¿Qué estrategias utiliza(ría) para favorecer el desempeño del niño con tartamudez dentro del ámbito escolar? Puede seleccionar varias opciones:

Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales

Formulo/formularía preguntas de a una por vez

- Incito/incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo
- Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último
- Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales
- Lo estimulo/estimularía a participar en clase
- Ante actividades orales (lectura en voz alta, comentarios temáticos, lecciones orales), lo evalúo/evaluaría de manera individual

7) ¿Qué actitudes toma(ría) usted al interactuar con un alumno que tartamudea? Puede seleccionar varias opciones:

- Lo corrige/corregiría al hablar
- Lo escucha/escucharía relajadamente
- Completa/completaría las frases por él
- Lo espera/esperaría al hablar
- Lo interrumpe/interrumpiría y habla/hablaría por él
- Mantiene/mantendría el contacto visual mientras habla
- Lo apresura/apresuraría para que termine de decir lo que quiere
- Respeta/respetaría los turnos al hablar
- Utiliza/utilizaría alguna de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”
- Muestra/mostraría mayor interés en lo que el niño dice que en cómo lo dice

8) Mencione al menos 3 (tres) palabras que para usted, desde su rol docente, representen el concepto Tartamudez:

Dificultad – Ansiedad – Habla.

ANEXO V: PLANILLAS DE VOLCADO DE DATOS

Planilla de volcado: Variables Secundarias

Encuestas	¿Tiene o tuvo algún familiar, amigo, conocido con tartamudez?		¿Tiene o tuvo algún alumno con tartamudez?	
	SI	NO	SI	NO
N° 1	X			X
N° 2	X		X	
N° 3		X	X	
N° 4	X		X	
N° 5	X			X
N° 6	X		X	
N° 7	X			X
N° 8	X		X	
N° 9		X		X
N° 10	X		X	
N° 11		X		X
N° 12	X			X
N° 13		X	X	
N° 14	X			X
N° 15	X		X	

N° 16		X		X
N° 17		X	X	
N° 18	X		X	
N° 19	X			X
N° 20	X		X	
N° 21	X		X	
N° 22		X		X
N° 23		X		X
N° 24	X			X
N° 25		X	X	
N° 26		X	X	
N° 27	X			X
N° 28		X		X
N° 29		X		X
N° 30		X		X
N° 31	X			X
N° 32	X			X
N° 33		X	X	
N° 34	X		X	
N° 35		X	X	

N° 36	X		X	
N° 37		X		X
N° 38	X		X	
N° 39	X		X	
N° 40	X		X	
Totales	24	16	21	19

Planilla de volcado: Subdimensión “Información acerca de la definición de tartamudez”

Encuestas	Palabras indicadoras	Compromisos					Modalidades	
		Motor	Emocional	Lingüístico	Cognitivo	Social	Positiva	Negativa
N° 1	<u>Repite</u> silabas de una palabra	X						X
N° 2	No puede decir palabras con <u>fluidez</u>	X						X
N° 3	Le cuesta hablar y <u>corta palabras</u>	X						X
N° 4	Trastorno del <u>habla</u> que le impide hablar con <u>fluidez</u>	X						X
N° 5	Dificultad para <u>decir de corrido</u> una palabra u oración	X						X
N° 6	Dificultad al <u>hablar</u> , <u>repetición</u> de sílaba.	X						X
N° 7	<u>Disfluencia</u> en el <u>habla</u>	X						X
N° 8	Dificultad <u>emocional</u> al <u>hablar</u>	X	X				X	
N° 9	Trastorno del <u>habla</u> , <u>fluidez</u> , <u>continuidad</u>	X						X
N° 10	Trastorno del <u>lenguaje hablado</u> , falta de <u>fluidez</u> y de <u>continuidad</u>	X		X			X	

N° 11	Trastorno en la <u>fluidez</u> y <u>continuidad del habla</u>	X						X
N° 12	Dificultad al expresar una situación respecto de la <u>dicción</u>	X						X
N° 13	Falta de confianza en <u>sí mismo</u> que impide expresarse con <u>fluidez</u>	X	X				X	
N° 14	<u>Repeticiones</u> o pausas al hablar	X						X
N° 15	<u>Repetición</u> reiterada de sílabas	X						X
N° 16	Dificultad para <u>pronunciar</u> palabras de manera <u>fluida</u>	X						X
N° 17	Dificultad para expresarse con <u>fluidez</u> en el <u>lenguaje oral</u>	X		X			X	
N° 18	Dificultad para expresarse oralmente con <u>fluidez</u> , realizando <u>cortes de palabras</u> , <u>pausas</u> y/o <u>reiteraciones</u>	X						X
N° 19	Problema en el <u>habla</u>	X						X
N° 20	<u>Interrupciones</u> involuntarias del <u>habla</u>	X						X
N° 21	Problema en el <u>habla</u> donde la persona no puede expresar una	X						X

	palabra u oración de manera <u>fluida</u>							
Nº 22	Trastorno en el <u>habla</u>	X						X
Nº 23	Dificultad para <u>expresarse con las palabras</u>			X				X
Nº 24	Dificultad en el <u>lenguaje</u>			X				X
Nº 25	Trastorno del <u>habla</u>	X						X
Nº 26	Problema en el <u>habla</u> , <u>continuidad</u> , <u>repite</u> varias veces las silabas de las palabras	X						X
Nº 27	Trastorno en el <u>habla</u>	X						X
Nº 28	Trastorno o dificultad en el <u>habla</u>	X						X
Nº 29	Dificultad en el <u>habla</u>	X						X
Nº 30	Trastorno del <u>habla</u>	X						X
Nº 31	Trastorno del <u>habla</u>	X						X
Nº 32	Trastorno en el <u>habla</u> con respecto a la <u>fluidez</u> o <u>continuidad</u> de la misma	X						X
Nº 33	Dificultad <u>psicológica</u> que se manifiesta en el <u>habla</u>	X	X				X	
Nº 34	Dificultad en el	X		X			X	

	<u>lenguaje</u> , falta de <u>fluidez</u> en la expresión oral							
Nº 35	Trastorno del <u>habla</u>	X						X
Nº 36	Trastorno que afecta la <u>fluidez</u> del <u>habla</u>	X						X
Nº 37	Disfunción del <u>habla</u>	X						X
Nº 38	Trastorno que afecta la <u>fluidez</u> del <u>habla</u> . <u>Interrupciones</u> o <u>repeticiones</u> de sonidos	X						X
Nº 39	Alteración del <u>habla</u> por algún trauma o causa hereditaria	X						X

N° 40	Dificultad para <u>hablar</u> que altera el <u>lenguaje</u> y genera <u>ansiedad</u>	X	X	X			X	
Totales		39	4	6	0	0	7	33

Planilla de volcado: Subdimensión “Información acerca de las causas de la tartamudez”

Encuestas	Palabras indicadoras	Causas			Modalidades	
		Biológica	Psicológica	Social	Positiva	Negativa
Nº 1	Inseguridad - Miedo		X			X
Nº 2	Timidez - Miedo a lo que pueda pensar el otro		X	X	X	
Nº 3	Psicológico - Emocional		X			X
Nº 4	Control motor - Psicológicas	X	X		X	
Nº 5	Emocionales - Neurológicas - Fonoaudiológicas	X	X		X	
Nº 6	Trastornos de ansiedad, de respiración, de relajación de las cuerdas vocales - Trastornos neurológicos	X	X		X	
Nº 7	Estrés - Miedo- Inhibición		X			X
Nº 8	Bloqueo emocional -	X	X		X	

	Herencia familiar					
N° 9	Ansiedad - Estrés - Emocional		X			X
N° 10	Biológico - Emocional - Psicológico	X	X		X	
N° 11	Hereditario – Neurológico - psicológico	X	X		X	
N° 12	Nerviosismo por una dificultad o shock		X			X
N° 13	Emocional		X			X
N° 14	Patología física - Ansiedad - Represión de algún trauma.	X	X		X	
N° 15	Timidez - Bloqueo emocional		X			X
N° 16	Neurológica - Psicológica	X	X		X	
N° 17	Emocional - Inseguridad - Temor - Orgánico	X	X	X	X	
N° 18	Multiplicidad de causas - Orgánico - Psicológico	X	X		X	

N° 19	Genética - Emocional - varios factores	X	X		X	
N° 20	Psicológicas - Genéticas	X	X		X	
N° 21	Emocional		X			X
N° 22	Hereditaria -Emocional	X	X		X	
N° 23	-					X
N° 24	Psicológicas - Emocionales - Fisiológicas	X	X		X	
N° 25	Diferentes causas					X
N° 26	Nerviosismo - Vergüenza - Miedo		X			X
N° 27	Emocionales - Hereditarias	X	X		X	
N° 28	Antecedente familiar	X				X
N° 29	Problema en la boca	X				X
N° 30	Genética	X				X
N° 31	Anomalías hereditarias	X				X
N° 32	Nerviosismo o enfermedades subyacentes		X			X

N° 33	Inseguridad - Miedo - Trauma		X			X
N° 34	Emocionales - Articulación entre lo que piensa y desea expresar - Muscular	X	X		X	
N° 35	Genética	X				X
N° 36	Genética	X				X
N° 37	Física y/o Emocional	X	X		X	
N° 38	Orgánico - Psicológicas	X	X		X	
N° 39	Hereditaria - Psicológica	X	X		X	
N° 40	Emocional - Hereditaria	X	X		X	
Totales		26	32	2	21	19

Planilla de volcado: Subdimensión “Información sobre el/los profesional/es tratante/s de la tartamudez”

Encuestas	Profesional Tratante						Modalidades	
	Psicólogo	Pediatra	Psicopedagogo	Fonoaudiólogo	Neurólogo	Otros	Positiva	Negativa
N° 1				X			X	
N° 2	X	X		X				X
N° 3	X		X	X				X
N° 4				X			X	
N° 5	X			X	X			X
N° 6	X			X	X			X
N° 7	X			X			X	
N° 8				X			X	
N° 9	X			X			X	
N° 10	X	X	X	X	X			X
N° 11	X		X	X	X			X
N° 12	X			X	X			X
N° 13	X			X			X	
N° 14	X	X		X	X			X
N° 15	X		X	X				X
N° 16	X			X	X			X

N° 17	X			X	X			X
N° 18	X			X	X			X
N° 19				X			X	
N° 20				X			X	
N° 21	X		X	X				X
N° 22	X		X	X				X
N° 23		X	X	X				X
N° 24	X	X	X	X				X
N° 25	X		X	X	X			X
N° 26		X		X				X
N° 27	X	X		X				X
N° 28	X			X				X
N° 29			X	X				X
N° 30	X			X			X	
N° 31				X			X	
N° 32	X			X	X			X
N° 33	X		X	X				X
N° 34	X			X			X	
N° 35	X			X			X	

N° 36	X			X			X	
N° 37	X			X	X			X
N° 38	X	X	X	X	X			X
N° 39	X			X			X	
N° 40				X			X	
Totales	30	8	12	40	13	0	15	25

Planilla de volcado: Subdimensión “Información acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del alumno con tartamudez dentro del ámbito escolar”

Encuestas	Estrategias									
	Positivas				Negativas				Modalidades	
	Formulo/ formularía preguntas de a una por vez	Incito/ incitaría a que participe en actos y fiestas escolares, sin obligarlo	Lo estimulo/estimularía para que coopere en trabajos y discusiones grupales	Lo estimulo/ estimularía a participar en clase	Le pido/pediría actividades escritas en vez de orales	Al pedir que lean en voz alta, dejo/dejaría a este niño para lo último	Ante actividades orales, lo evalúo/ evaluaría de manera individual	P	N	
N° 1			X						X	
N° 2	X	X	X	X	X	X	X		X	
N° 3	X		X		X				X	
N° 4	X		X	X		X	X		X	
N° 5	X	X		X				X		
N° 6	X	X		X			X		X	
N° 7	X	X	X	X			X		X	
N° 8		X	X	X	X				X	
N° 9	X			X					X	
N° 10	X		X	X				X		
N° 11	X	X		X				X		

N° 12	X	X	X	X				X	
N° 13	X	X	X	X		X			X
N° 14	X		X	X				X	
N° 15				X			X		X
N° 16			X	X					X
N° 17		X	X	X			X		X
N° 18	X	X	X	X	X				X
N° 19			X		X		X		X
N° 20	X	X		X				X	
N° 21	X	X	X	X				X	
N° 22		X	X	X				X	
N° 23		X		X			X		X
N° 24		X	X	X				X	
N° 25	X	X		X	X		X		X
N° 26	X				X				X
N° 27		X	X	X				X	
N° 28		X	X	X			X		X
N° 29		X		X			X		X
N° 30				X	X		X		X
N° 31				X					X

N° 32	X	X	X	X				X	
N° 33	X	X	X	X				X	
N° 34		X	X	X				X	
N° 35			X	X					X
N° 36		X	X	X				X	
N° 37	X		X	X	X				X
N° 38	X	X	X	X	X		X		X
N° 39	X		X	X	X	X			X
N° 40		X	X	X				X	
Totales	22	25	28	36	11	4	13	15	25

Referencias:

- **P:** Positiva
- **N:** Negativa

Planilla de volcado: Dimensión “Información”

Encuestas	Subdimensiones				Modalidades	
	Nº 1 (Definición)	Nº 2 (Causas)	Nº 3 (Profesional)	Nº 4 (Estrategias)	Positiva	Negativa
Nº 1	N	N	P	N		X
Nº 2	N	P	N	N		X
Nº 3	N	N	N	N		X
Nº 4	N	P	P	N		X
Nº 5	N	P	N	P		X
Nº 6	N	P	N	N		X
Nº 7	N	N	P	N		X
Nº 8	P	P	P	N	X	
Nº 9	N	N	P	N		X
Nº 10	P	P	N	P	X	
Nº 11	N	P	N	P		X
Nº 12	N	N	N	P		X
Nº 13	P	N	P	N		X
Nº 14	N	P	N	P		X
Nº 15	N	N	N	N		X

N° 16	N	P	N	N		X
N° 17	P	P	N	N		X
N° 18	N	P	N	N		X
N° 19	N	P	P	N		X
N° 20	N	P	P	P	X	
N° 21	N	N	N	P		X
N° 22	N	P	N	P		X
N° 23	N	N	N	N		X
N° 24	N	P	N	P		X
N° 25	N	N	N	N		X
N° 26	N	N	N	N		X
N° 27	N	P	N	P		X
N° 28	N	N	N	N		X
N° 29	N	N	N	N		X
N° 30	N	N	P	N		X
N° 31	N	N	P	N		X

N° 32	N	N	N	P		X
N° 33	P	N	N	P		X
N° 34	P	P	P	P	X	
N° 35	N	N	P	N		X
N° 36	N	N	P	P		X
N° 37	N	P	N	N		X
N° 38	N	P	N	N		X
N° 39	N	P	P	N		X
N° 40	P	P	P	P	X	
Totales					5	35

Referencias

➤ Subdimensiones:

- N° 1: Información acerca de la definición de la tartamudez.
- N° 2: Información acerca de las causas de la tartamudez.
- N° 3: Información sobre el/los profesional/es idóneo/s para el tratamiento de la tartamudez.
- N° 4: Información acerca de las estrategias para favorecer el desempeño del alumno con tartamudez dentro del ámbito escolar.

Planilla de volcado: Dimensión “Actitud”

Encuestas	Actitudes										Modalidades	
	Positivas					Negativas					P	N
	Lo escucha/ escucharía relajadamente	Lo espera/ esperaría al hablar	Mantiene/ mantendría el contacto visual mientras habla	Respeto/ respetaría los turnos al hablar	Muestra/ Mostraría mayor interés en lo que dice que en cómo lo dice	Lo corrige/ corregiría al hablar	Completa/ completaría las frases por él	Lo interrumpe/ interrumpiría al hablar y habla/hablaría por él	Lo apresura/ apresuraría para que termine de decir lo que quiere	Utiliza/utilizaría algunas de las siguientes frases: “Habla más despacio”, “No te pongas nervioso”, “Relajate y respira profundo”		
Nº 1		X										X
Nº 2	X	X	X	X	X					X		X
Nº 3	X		X	X	X						X	
Nº 4		X	X	X	X						X	
Nº 5	X	X	X	X						X		X
Nº 6	X	X		X	X						X	
Nº 7	X	X	X	X	X						X	
Nº 8	X	X	X	X	X					X		X
Nº 9	X	X		X						X		X
Nº 10	X	X	X	X	X						X	

N° 11	X	X	X	X	X						X	
N° 12	X	X	X	X	X						X	
N° 13	X	X	X		X					X		X
N° 14	X	X		X	X						X	
N° 15	X	X		X	X						X	
N° 16	X	X	X	X	X					X		X
N° 17	X	X	X	X	X						X	
N° 18	X	X	X	X	X					X		X
N° 19	X	X		X	X					X		X
N° 20	X	X		X	X						X	
N° 21	X	X	X		X					X		X
N° 22	X	X	X		X					X		X
N° 23		X	X									X
N° 24	X	X	X	X	X						X	
N° 25	X	X	X		X					X		X
N° 26	X	X			X					X		X
N° 27	X	X	X	X	X						X	
N° 28	X	X	X	X	X						X	
N° 29					X							X
N° 30			X	X	X						X	

N° 31	X	X	X	X							X	
N° 32	X	X	X	X	X						X	
N° 33	X	X	X	X	X						X	
N° 34	X	X	X								X	
N° 35		X	X	X							X	
N° 36	X	X		X	X						X	
N° 37	X		X	X	X						X	
N° 38	X	X	X	X	X						X	
N° 39	X	X	X	X	X						X	
N° 40	X	X		X	X						X	
Totales	34	36	29	31	33	0	0	0	0	12	25	15

Referencias:

- **P:** Positiva
- **N:** Negativa

Planilla de volcado: Dimensión “Campo de Representación”

Encuestas	Campo de Representación		Modalidades	
	Palabras con connotación Positiva	Palabras con connotación Negativa	P	N
N° 1		Nerviosismo - Pánico		X
N° 2		Timidez - Miedo - Burla		X
N° 3		Miedo - Vergüenza		X
N° 4		Trastorno		X
N° 5		Dificultad - Miedo - Nervios		X
N° 6	Acompañamiento - Andamiaje		X	
N° 7		Disfluencia - Trastorno - Dificultad		X
N° 8		Problema - Bloqueo emocional - Represión		X
N° 9		Ansiedad - Estrés		X
N° 10		-		X
N° 11		-		X
N° 12	Oportunidad - Empatía	Dificultad	X	
N° 13	Respeto	Miedo - Falta de confianza	X	
N° 14	Empatía - Respeto		X	

N° 15		Bloqueo - Dificultad		X
N° 16		Repetición		X
N° 17	Respeto		X	
N° 18		Repetición		X
N° 19		Timidez - Malestar - Incomodidad		X
N° 20		-		X
N° 21		Repetición - Inseguridad		X
N° 22		Trastorno - Ansiedad - Repetición-Bloqueos		X
N° 23		-		X
N° 24	Respeto - Comprensión - Acompañamiento		X	
N° 25		Inhibición - Angustia		X
N° 26		Ansiedad - Nervios - Repeticiones		X
N° 27	Respeto - Iniciativa		X	
N° 28		Dificultad		X
N° 29		Dificultad		X
N° 30		Trastorno - Nervios - Miedo		X
N° 31		Trastorno - Repetición		X
N° 32		-		X
N° 33		Inseguridad - Timidez - Miedo		X
N° 34		-		X

N° 35		Bloqueos - Repetición - Inhibición		X
N° 36		Trastorno - Repetición		X
N° 37		-		X
N° 38		Bloqueo-Repeticón-Interrupción		X
N° 39		Trauma - Bloqueos - Inseguridad		X
N° 40		Dificultad - Ansiedad		
Totales			7	33

Referencias:

- **P:** Positivo
- **N:** Negativo

Planilla de volcado: Comportamiento de la Variable “Representaciones Sociales sobre Tartamudez” en sus dimensiones y modalidades.

Encuestas / Dimensiones	Información		Actitud		Campo de Representación		Modalidad de la Variable principal
	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positivo	Negativo	
N° 1		X		X		X	Negativa
N° 2		X		X		X	Negativa
N° 3		X	X			X	Negativa
N° 4		X	X			X	Negativa
N° 5		X		X		X	Negativa
N° 6		X	X		X		Negativa
N° 7		X	X			X	Negativa
N° 8	X			X		X	Negativa
N° 9		X		X		X	Negativa
N° 10	X		X			X	Negativa
N° 11		X	X			X	Negativa
N° 12		X	X		X		Negativa
N° 13		X		X	X		Negativa
N° 14		X	X		X		Negativa
N° 15		X	X			X	Negativa

N° 16		X		X		X	Negativa
N° 17		X	X		X		Negativa
N° 18		X		X		X	Negativa
N° 19		X		X		X	Negativa
N° 20	X		X			X	Negativa
N° 21		X		X		X	Negativa
N° 22		X		X		X	Negativa
N° 23		X		X		X	Negativa
N° 24		X	X		X		Negativa
N° 25		X		X		X	Negativa
N° 26		X		X		X	Negativa
N° 27		X	X		X		Negativa
N° 28		X	X			X	Negativa
N° 29		X		X		X	Negativa
N° 30		X	X			X	Negativa
N° 31		X	X			X	Negativa
N° 32		X	X			X	Negativa
N° 33		X	X			X	Negativa
N° 34	X		X			X	Negativa
N° 35		X	X			X	Negativa

N° 36		X	X			X	Negativa
N° 37		X	X			X	Negativa
N° 38		X	X			X	Negativa
N° 39		X	X			X	Negativa
N° 40	X		X			X	Negativa
Totales	5	35	25	15	7	33	40 Negativas