



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE
DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA**

**MODALIDAD COMPLEXIVO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE
LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGÍA**

**CASO DE ESTUDIO
ACTIVIDADES PARA EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO DE
LA FLUIDEZ EN UN NIÑO DE 10 AÑOS**

**AUTORA
INGRID XIMENA MORA SALCAN**

GUAYAQUIL

2023

CERTIFICADO DE SIMILITUD

CASO

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.mindmeister.com Fuente de Internet	1%
2	1library.co Fuente de Internet	1%
3	www.observatorio.org Fuente de Internet	1%
4	www.goodreads.com Fuente de Internet	1%
5	www.publispain.com Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

ÍNDICE

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN.....	1
Antecedentes.....	2
Descripción del caso asignado.....	4
Contexto Personal.....	5
Contexto familiar.....	6
Contexto Escolar.....	6
Contexto social.....	6
ANÁLISIS.....	7
Ficha de observación.....	7
Entrevista.....	7
Prueba informal.....	7
Test TFV.....	8
Análisis de los resultados.....	8
PROPUESTA.....	10
Descripción de la propuesta:.....	10
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	13
Recomendaciones.....	14
REFERENCIAS Y ANEXOS.....	15
Anexo 1: Ficha de Observación.....	19
Anexo 2: Entrevista a la mamá.....	20
Anexo 3: Entrevista al docente.....	20

I. INTRODUCCIÓN

Este estudio nace desde la necesidad de lograr identificar el origen de las dificultades de SS, niño de 10 años con alteraciones en el habla. Las dificultades en la fluidez del habla son comunes en el proceso de adquisición del lenguaje en los niños (Alas, A. et al, 2022). Muchos niños pasan por una etapa temporal de tartamudeo, donde pueden repetir sonidos o palabras, prolongar los sonidos o tener bloqueos en el habla (Hartnett, 2022). Coincidiendo con ambos autores, estas interrupciones en la fluidez del habla generalmente desaparecen con el tiempo y no requieren intervención.

La adquisición del lenguaje y el habla son procesos que forman parte del desarrollo biológico de los seres humanos (Romero, 2021). El cerebro de un niño está preparado para adquirir y procesar el lenguaje de su entorno, lo que se conoce como competencia lingüística (International Montessori Institute, 2021).

Se comprende que, durante los primeros años de vida, el cerebro de un niño desarrolla las habilidades necesarias para comprender y producir el lenguaje. Esto implica tanto aspectos cognitivos como motores (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, s.f.).

El desarrollo de los músculos y habilidades motoras, como los necesarios para controlar la respiración, los labios, la lengua y la mandíbula, es esencial para la producción del habla clara y fluida (Hernández, 2020, p. 32).

De modo que podría añadirse que los trastornos del habla tienen que ver con el desarrollo anatómico del habla, además de que este puede ser persistente a lo largo de la vida y perjudicar el desarrollo en el contexto social de la persona.

En algunos casos, los tartamudeos pueden ser más persistentes, frecuentes o inusuales, y esto puede ser indicativo de un trastorno de la fluidez del habla conocido como tartamudez o disfemia (Barraza, 2020). Dicho esto, en el presente caso de estudio se pretende reconocer las formas en las que el trastorno de la fluidez del habla afecta a las personas que lo poseen y de qué modo podrían llegar a ser tratados.

Antecedentes

La tartamudez tiene algunas características como interrupciones frecuentes en el habla, como repeticiones de sonidos, palabras o frases, bloqueos prolongados, tensión en los músculos del habla o evitación de ciertas palabras o situaciones de habla (Oyala, 2022).

Si los tartamudeos de un niño persisten durante un período prolongado (generalmente más de seis meses) y están afectando significativamente su comunicación y bienestar emocional, se recomienda buscar la evaluación de un patólogo del habla y el lenguaje (Rodríguez, 2023).

Se ha destacado que una de las razones de la tartamudez, según la literatura, se debe a cuestiones genéticas. Los factores genéticos y familiares pueden desempeñar un papel importante en la predisposición a la tartamudez. Si hay antecedentes familiares de tartamudez, es posible que haya una mayor probabilidad de que el trastorno se presente en otros miembros de la familia, aunque no necesariamente siempre se hereda de forma directa (Pediatria y Familia, 2023).

Además, existen factores emocionales y psicosociales que pueden contribuir al desarrollo de la tartamudez. Los problemas de autoestima, la ansiedad y el estrés pueden desempeñar un papel en el inicio o empeoramiento de la tartamudez. Los niños que experimentan presión excesiva, críticas constantes o pautas educativas demasiado rígidas pueden desarrollar ansiedad a la hora de comunicarse, lo que puede manifestarse en forma de tartamudez (Nuevo & Castro, 2022).

Es importante destacar que la relación entre los factores emocionales y la tartamudez puede ser compleja y variar de un individuo a otro. No todas las personas que experimentan ansiedad o estrés desarrollarán tartamudez, y no todos los casos de tartamudez están relacionados con problemas emocionales. Sin embargo, es cierto que existen vínculos observados entre la tartamudez y los factores emocionales en algunos casos (Velazco, 2020).

En el caso de los procesos de aprendizaje los trastornos de la fluidez pueden afectar de modo que el estudiante no participe por temor a equivocarse o llegar a tartamudear al momento de hablar, esto puede interferir en los procesos comunicativos con sus compañeros de clases y docentes, quienes están acostumbrados a comunicarse a través del habla con los estudiantes y compañeros.

Para Hidalgo et al. (2022) los niños con trastorno de la fluidez deben ser especialmente vigilados e intervenidos ya que por su misma dificultad tienden a tener más probabilidad de sufrir rechazo, verse involucrado en situaciones de agresión escolar dónde ellos sean los agredidos tanto física como psicológicamente y cualquier tipo de violencia al que pueda verse expuesto tanto en ambientes educativos como en el contexto social.

Al hablar de fluidez no solamente se hace referencia al habla como tal sino a todos los otros procesos que van de la mano con este, como la comprensión de lo que otro habla, la escritura narrativa, la comunicación de mensajes complejos y la comprensión de estos, entre otros (Burbano & Bravo, 2023).

Uno de los principales problemas que suele presentar el trastorno de la fluidez en el ámbito escolar es la lectura, esta puede ser todo un tema para quién posee dificultades en el área de lenguaje y como ya se ha mencionado se debe identificar qué otras afecciones nacen conjunto a ella (Almeida & Muñoz, 2020). Por consiguiente, para Maraza (2021) menciona que debido a que un trastorno trae consigo una serie de otras posibles patologías, en el caso de los niños con tartamudez suelen ser considerados o diagnosticados en un primer acercamiento con dislexia cuando empiezan su proceso de aprendizaje, que, aunque puede estar asociado lo cierto es que estos no son lo mismo.

Ante este análisis se puede mencionar lo dicho por Domínguez (2021) quien habla de la fluidez del habla como una de las características propias de la dislexia, pero que también aparece en otros tipos de trastornos que afectan al aprendizaje y entre estos el de la fluidez. Dicho esto, es necesario interpretar que si se habla de una dificultad directamente en el proceso del habla lo más seguro es que la fluidez de la lectura sea

uno de los tantos indicadores que lo caractericen, por consiguiente, se debe prestar atención para no confundirle con otros trastornos.

Considerando a la fluidez lectora como una de las señales que dan los estudiantes con trastorno de la fluidez es necesario implementar diferentes estrategias que permitan su desarrollo dentro del habla, debido a que de esta forma se puede seguir observando su progreso o su desaparición de ser algo fugaz y esto solo se logra mediante guías y capacitaciones (Cangrejo & Martínez, 2022).

Entre otras señales ante el trastorno de la fluidez que pueden ser encontradas en los ambientes educativos están las interjecciones, la repetición de sonidos, pausas largas, balbuceo, palabras incompletas, entre otros más (Grande et al., 2019). También se puede aludir a lo dicho por Rodríguez & Odriozola (2020) quienes hablan sobre la preocupación que se debería de tener con respecto al tema del trastorno de la fluidez y la limitación bibliográfica que este posee ya que el hablar es una de las esencias del ser humano para poder comunicarse, sino se comunica este se encuentra desligado de la sociedad.

El Trastorno de la fluidez requiere una examinación interna por parte de algún profesional en esta área debido a que es de esta forma que puede ayudarse a las personas que lo posee (Stronati, 2022), sin embargo, para un éxito en el tratamiento es necesario tener el apoyo de todos los contextos a los que se enfrenta, como lo es el escolar, de esta forma se pretende dar respuesta a la siguiente interrogante: **¿De qué forma afecta el trastorno de la fluidez en el contexto escolar?**

Descripción del caso asignado.

Niño de 10 años 8 meses con alteraciones de la fluidez al momento de hablar, como repetición de sonidos y sílabas con prolongación de sonido de consonantes y de vocales, palabras fragmentadas, bloqueo audible o silencioso, como también una baja autoestima y poca socialización, lo cual fue más notorio al inicio de su etapa escolar.

En la etapa de escolaridad se pudieron evidenciar las alteraciones mencionadas, en los grados superiores no le gustaba participar en lecturas o exposiciones por temor a la burla o a que le hagan un llamado de atención frente a sus compañeros. Al cumplir los

9 años su mamá tuvo una bebé, decisión convivir con su pareja, quien no resulta una persona agradable para SS.

Para poder abordar las diferentes perspectivas que se apegan al caso presente a continuación se analizan los contextos en los que se desarrolla el niño:

Contexto Personal

Durante el embarazo de SS, su madre menciona que no hubo dificultades, fue un proceso muy calmado, no hubo náuseas ni vómitos considerando que era su primer hijo, renunció a su trabajo para poder llevar un embarazo tranquilo y disfrutar del mismo. SS nació mediante parto normal y tampoco se presentaron complicaciones, se registró que su tamaño y peso eran los adecuados.

Luego del parto la madre pasó por algunas dificultades como la depresión post - parto, esto ocasionó que sintiera cierto rechazo hacia su hijo en las primeras semanas de nacido, pero tras asistir a terapia psicológica pudo superar esta etapa y volver a la normalidad con la relación madre e hijo.

El puerperio, también conocido como el período posterior al parto de alrededor de seis semanas, en este proceso sucede una adaptación posterior al parto en el que los cambios fisiológicos y anatómicos de la madre se revierten y el cuerpo por ende la madre regresa a su estado anterior (Solano et al. 2019, p. 2).

Además, acompañó a su hijo hasta la edad de 6 meses, dónde se le presentó nuevamente la oportunidad de laborar y tuvo que dejar a su hijo al cuidado de diferentes personas de su familia. El niño empezó a caminar a los 24 meses, no hubo proceso de gateo y se mostraba muy temeroso al dar sus primeros pasos, por lo que su abuela materna prefería siempre darte de apoyo tomándole la mano.

Sus primeras palabras también fueron a partir de los 24 meses, teniendo un vocabulario muy escaso de 3 palabras: teta, mamá, agua; mismas que pronunciaba con cierta dificultad, durante esta edad el niño también enfrentó el proceso de divorcio de sus padres ocasionando que presentará algunas conductas de irritación como llantos prolongados, falta de apetito y dormía durante largas horas en el día.

Contexto familiar

Es hijo único, a la edad de 2 años sus padres se divorciaron y quedó a cargo de su madre quien trabajaba a tiempo completo y estudiaba, el padre también trabajaba, por lo que el niño pasaba con sus abuelas y tías maternas y paternas en distintos horarios supliendo las necesidades del niño. SS tenía más afinidad a pasar tiempo con su familia materna, se mostraba más tranquilo ante el cuidado de estos mayores, mientras que cuando se trataba de su familia paterna la irritabilidad era notable en sus acciones y conductas, sin embargo, esto cambió cuando a la edad de 9 años su madre decide empezar a vivir con una nueva pareja ante un nuevo embarazo, como resultado de esta decisión SS se mostró inconforme dado que no mantenía una buena relación con el cónyuge de su madre.

Contexto Escolar

Cuando inició su etapa escolar se pudo notar que presentaba algunas dificultades en el habla como tartamudeos y algunas repeticiones, es por esto que no le gustan las clases de lectura o los momentos dónde debe empezar a hablar, estas circunstancias han generado mucha incomodidad en SS, haciendo de él, un niño tímido que no le gusta hacer amigos por temor a ser parte de burlas y comentarios despectivos acerca de su condición.

Contexto social

Debido a su dificultad con la tartamudez SS prefiere no realizar ninguna interacción con sus compañeros de clase, es igual fuera de la escuela ya que no le gusta convivir con otras personas que no sean de su familia por temor a recibir burlas y mofas, sumado a esto el niño siente que no encaja en ningún lugar y esto le impide mantener cualquier tipo de relación en el contexto social.

I. ANÁLISIS

Dentro de los instrumentos utilizados en la recolección de datos para el desarrollo del caso se encuentran:

Ficha de observación

Para Córdor y Remache (2019) la ficha de observación es aquel instrumento que permite mediante algunos literales o condiciones recopilar la información con la que se pretende trabajar en la investigación. Se utilizó una ficha de observación para la vigilancia de algunos aspectos que se toman en cuenta en cuanto a las características del trastorno de la fluidez del habla a inicios de la infancia que están presentes en la vida de SS mayormente en el contexto escolar. (Ver anexo 1)

Entrevista

En cuanto a la entrevista, para Rodríguez et. al. (2020) es un proceso mediante el cual se recolecta información directamente de la fuente, es decir, de una persona involucrada en el tema de la investigación y esta acción se realiza por medio de preguntas acorde al tema que las hace una segunda persona denominada entrevistador.

Se realizó dos entrevistas, una a los padres o el representante a cargo para dónde se recolectó datos necesarios en base a los antecedentes y otros aspectos fundamentales del caso y además otra dirigida al docente que identificó cuáles son las estrategias que está tomando ante la dificultad de SS. (Ver anexo 2)

Prueba informal

Por otra parte, las pruebas informales son ese grupo de evaluaciones que son realizadas por el psicopedagogo en cuestión o respuesta a la necesidad que presente el niño o se quiera evaluar (Albert, 2019).

Se elaboró una prueba personalizada al caso dónde se evaluó las siguientes áreas:

- Comprensión lectora.
- Fluidez verbal (desde sílabas, palabras, oraciones de menor a mayor complejidad de acuerdo con su edad)

Diálogo.

Test TFV

Para Uribe et al. (2020) el Test de la Fluidez Verbal o en su abreviatura TFV se aplica de forma individual y evalúa el lenguaje desde tres áreas diferentes como lo son la fonología, la semántica y la excluyente.

Dadas estas indicaciones y como coinciden ante la necesidad de SS se utilizó este test para la valoración del lenguaje del niño.

Análisis de los resultados

Ficha de observación

Mediante la aplicación de la ficha de observación se logró identificar que SE repite los sonidos de las palabras constantemente, también omite algunas letras o palabras al momento de transmitir un mensaje oral, distorsiona los sonidos de las sílabas, al hablar no tensiona sus músculos, pero si evita el contacto visual al hablar y cuando no puede hacerlo se enoja y se queda en silencio. No le gusta participar en clases, no tiene problemas para seguir instrucciones de cualquier tipo, pero no expresa sus ideas y se limita a realizar actividades escritas.

Entrevista

La madre de SS se mostró desligada de las nuevas dificultades de su hijo respondiendo en muchas de las preguntas que son cosas de ahora que no tiene tanto conocimiento porque está ocupada con su trabajo, pero que su actual esposo menciona que es un niño que no se le entiende. Sin embargo, un dato importante que se rescata es que a la edad de dos años ya decía algunas palabras, pero luego del divorcio con su expareja el niño dejó de hablar por un tiempo, después de esto no tiene recuerdo de qué tanto tiempo exactamente SS tardó en volver a recuperar el habla.

Prueba informal

La comprensión lectora de SS es exacta, si comprende lo que lee, sin embargo, expresar la idea es la acción difícil para él. Durante la prueba informal se detectó que SS repite las sílabas cuando se confunde o quiere repetir toda la palabra, reemplaza algunos sonidos de las letras y al percatarse de su error las rectifica y entonces empieza a tartamudear.

Test TFV

Se aplicó este test a través de sus dos variables como lo son el FVF y el FVS; el FVF alude a la Fluidez Verbal fonológica, en este se le pidió a SS que dijera en un minuto la mayor cantidad de palabras posibles con la letra P, luego con la letra M y finalmente con la letra R.

En la letra P el niño logró decir tan solo 8 palabras dentro del minuto, mientras que en la M llegó a las 10 y en la R solo mencionó 3, se observaron además mucha inseguridad al hablar, dificultades para pronunciar la mayoría de las palabras, tartamudeo, silabeo y omisión de letras, por ejemplo, mencionó la palabra “migración” pero pronunció “migraion” otro ejemplo es cuando por pronunciar la palabra “pelota” dijo “pelola” y dándose cuenta de su error repitió la palabra con tartamudeos.

Por otro lado, el FVS es la Fluidez Verbal Semántica dónde se le pidió que en el laxo de 1 minuto dijera todos los animales que se le vinieran a la mente, luego en otro minuto todas las frutas y finalmente todos los nombres de personas. En los animales mencionó 12, aunque su pronunciación era errada en la mayoría de las ocasiones, en las frutas logró decir 5 mediante sílabas y en los nombres mencionó 5 con mucha dificultad y un tartamudeo persistente.

III. PROPUESTA

Título de la propuesta:

Actividades lúdicas para el tratamiento del trastorno de la fluidez en un niño de 10 años.

Objetivo:

Desarrollar actividades para el tratamiento del trastorno de la fluidez en un niño de 10 años que permitan la mejora progresiva del trastorno.

Descripción de la propuesta:

Si bien el trastorno de la fluidez requiere una intervención especializada en profesionales del habla y el lenguaje se ha realizado una serie de actividades que le permitan al niño de 10 años realizar cada una de estas en la comodidad de su hogar, estas ayudarán a mejorar la fluidez del habla de SS de forma progresiva, lo que quiere decir que debe ser persistente y paciente pues los resultados se observarán a lo largo del tiempo.

Desarrollo de la propuesta:***Actividad 1: Me miro al espejo***

Para esta actividad lo único que va a necesitar es un espejo y sus manos. Cada mañana al despertar y luego de haber realizado sus actividades de higiene deberá mirar al espejo durante unos minutos y hacer gestos de forma exagerada, considerando los siguientes:

- Abrir la boca lo más amplio posible y masajear sus mejillas: realizar esto por 1 minuto.
- Sonreír ampliamente: 1 minuto.
- Sacar la lengua lo mayormente posible: 1 minuto.
- Tratar de tocar la punta de la nariz con la lengua: 1 minuto

Actividad 2: El lápiz interruptor

Por la tarde en algún momento libre ubicar un lápiz debajo de la lengua y empezar a leer algún texto de su preferencia, se recomienda descansar 20 segundos entre párrafos y realizar esta actividad por 30 minutos.

Actividad 3: Describo lo que veo

En un momento de su preferencia observar lo que está a su alrededor y escoger cualquier elemento que visualice y sea de su agrado, posteriormente empezar a describir todas las características que este posea. Puede realizar esta actividad varias veces al día el tiempo que el niño considere.

Actividad 4: Trabalenguas

Leer trabalenguas de forma pausada y aumentar la velocidad cada 2 minutos de haber leído, de modo que se aumenta la complejidad de poco a poco.

Actividad 5: Antes de dormir

Antes de dormir leer un cuento pequeño en voz alta, si el niño desea puede resaltar las palabras que sean más difíciles de pronunciar y repetirlas al final de la lectura dos veces cada palabra.

Actividad 6: Escucho y canto

Escuchar música de la preferencia del niño y cantar las estrofas de esta.

Actividad 7: ¿Qué hice hoy?

Escoger una persona de su preferencia y contarle todo lo que hiciste durante el día, puedes mencionar las emociones que sentiste y lo que no te agradó.

Actividad 8: Creo una historia

Crear una historia con los elementos que tengas a tu alrededor de forma que cada vez esta sea diferente, puedes repetir escenas, modificarlas o inventar personajes.

Actividad 9: Leer recetas

Un adulto de la casa puede invitar al niño a elaborar alguna receta, entonces se le pide al niño que lea los ingredientes y el proceso de forma que se vea involucrado en la

elaboración de la receta.

Actividad 10: Role – play

Con un amigo jugar a ser personajes de su preferencia, como super héroes o de alguna caricatura, deberán actuar a ser ese personaje y decir frases que él diría además de describir su traje y poderes.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Según los datos recogidos se puede llegar a la conclusión que el trastorno de la fluidez de SS pudo haber empezado de forma traumática por el divorcio de sus progenitores debido a que menciona su madre que a esa edad él ya decía algunas palabras, pero que ante la situación simplemente dejó de hablar.

Sumado a esto la dificultad en el habla se ha tornado persistente por el desinterés de la madre quién actualmente no tiene mucho conocimiento sobre los problemas por los que pasa su hijo.

Tampoco ha tenido tratamiento y por consiguiente no posee estabilidad debido a que ha vivido al cuidado de diferentes familiares, razón que solo ha influido de forma negativa en su fluidez del habla, quien al empezar la escuela se vio afectado en su participación académica y en los procesos de lectura, además de que esto le ha impedido socializar con otras personas de su entorno.

Recomendaciones

Al niño

- Realizar las actividades propuestas en casa o en el ambiente de mayor comodidad.
- Asistir a un Logopeda.
- Jugar con amigos o familiares de su preferencia.
- Involucrarse en actividades grupales.
- Relacionarse con otros niños de su edad y conversar temas de interés.

A la madre

- Asistir a terapia familiar.
- Participar en las actividades académicas de SS.
- Buscar ayuda profesional de un logopeda.
- Dedicar tiempo a SS.
- Pasar tiempo en familia.

A la docente

- Buscar alternativas para la participación de SS.
- Insistir a la madre de familia en involucrarse en las actividades escolares de su hijo.
- Aplicar estrategias para el desarrollo de la fluidez del habla dentro del aula.
- Realizar actividades grupales para mejorar las relaciones sociales de SS.

V. REFERENCIAS Y ANEXOS

Bibliografía

- Alas, A. et al. (2022). Trastornos del lenguaje, del habla y de la comunicación. Conceptos, clasificación y clínica. Asociación Española de Pediatría. <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/03.pdf>
- Albert, R. (2019). Los métodos de la reforma informal (The Methods of Informal Amendment). <https://papers.ssrn.com/abstract=3434581>
- Almeida, L., & Muñoz, L. (2020). Identificación de casos de riesgo del trastorno específico del aprendizaje con dificultad en lectura en preescolares [Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3008/1/77180.pdf>
- Barraza, E. et al. (2020). Revisión bibliográfica acerca de la Tartamudez, Factores etiológicos y Evaluación [Universidad de Valparaíso]. <http://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc1/2613>
- Burbano, R., & Bravo, P. (2023). Fluidez verbal en menores vulnerables de la casa de acogida "San Carlos". Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 4(1). <http://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/551/761>
- Cangrejo, C., & Martínez, L. (2022). Fortalecimiento de la fluidez lectora en estudiantes de ciclo I, a través de la implementación del software educativo JClic [UNIVERSIDAD DEL NORTE]. <http://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/11593>
- Cóndor, B., & Remache, M. (2019). La evaluación al desempeño directivo y docente como una oportunidad para mejorar la calidad educativa. Revista Cátedra, 2(1), 116–131. <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/CATEDRA/article/view/1436/2697>
- Domínguez, T. (2021). Programa de intervención para mejorar la autoestima y la

lectoescritura en niños y niñas con trastorno del aprendizaje en la lectura (dislexia) [UNIVERSIDAD DE ALMERÍA]. <http://repositorio.ual.es/handle/10835/13423>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (s/f). Desarrollo de la primera infancia. Unicef.org. <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/desarrollo-de-la-primer-infancia>

Grande, P., Parra, D., & Sanzana, A. (2019). Perfil de la fluidez del habla en niños de 8 y 9 años. *J Audiol Otoneurol Phoniatr*, 2(3), 1–12. <http://www.jaop.org.mx/index.php/rmcaof/article/view/16/14>

Hartnett, J. (2022). Tartamudez. Kidshealth.org. <https://kidshealth.org/HospitalSantJoandeDeu/es/parents/stutter.html>

Hernandez, L. (2020). Perfil de la Fluidez del Habla en Niños de 8 Años en una Institución Educativa Privada en el Distrito de Miraflores [Pontificia Universidad Católica del Perú]. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/16894/Gimeno_Hern%C3%A1ndez%20De%20Fernandez_Perfil_fluidez_habla1.pdf

Hidalgo, V., Guachi, B., & Pérez, K. (2022). Trayectoria educativa de niños con trastorno de fluidez del lenguaje: perspectiva desde los padres [Universidad Tecnológica Indoamérica]. <https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/4021>

INTERNATIONAL MONTESSORI INSTITUTE (IMI). (2021). ¿Cómo aprende el cerebro de un niño? Neuroeducación en el aprendizaje. IMI. <https://montessorispace.com/blog/neuroeducacion-entender-el-cerebro-para-mejorar-el-aprendizaje/>

Maraza, B. (2019). DIFICULTADES DE APRENDIZAJE DE LA LECTURA Y ESCRITURA EN NIÑOS Y NIÑAS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE NIVEL PRIMARIA. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO REVISTA DE INVESTIGACIONES DE LA ESCUELA DE POSGRADO, 8(1), 944–951.

<http://revistas.unap.edu.pe/epg/index.php/investigaciones/article/view/766/242>

Nuevo, M., & Castro, V. (2022). Tartamudez infantil. La repetición de sílabas al hablar. Guiainfantil.com.

<https://www.guiainfantil.com/articulos/salud/lenguaje/tartamudez-infantil/amp/>

Olaya, K. (2022). Nivel De Conocimiento Acerca de la Tartamudez Que Tienen los Pediatras de los Hospitales del Minsa [Pontificia Universidad Católica del Ecuador].

<https://www.proquest.com/openview/096164026833904e53d2cb7f6ac33d49/1?q-origsite=gscholar&cbl=2026366&diss=y>

Pediatría y Familia. (2023). Identifica la tartamudez infantil. Revista Pediatría y Familia.

<https://pediatriayfamilia.com/ninos/tartamudez-infantil-identificala/>

Rodríguez, R. et al. (2023). ¿Cómo evaluar e intervenir sobre la disfemia? Un análisis de percepciones de especialistas en logopedia. Revista de investigación en logopedia, 13(1), e81643. <https://doi.org/10.5209/rlog.81643>

Rodríguez, Jairo, & Odriozola, P. (2020). CAPÍTULO 11: TRASTORNOS DEL DESARROLLO NEUROLÓGICO: TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN. <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/28133/TrastornosDesarrolloNeurologico.pdf?sequence=3>

Rodríguez, José, Muñoz, E., & Martínez, T. (2020). Entrevista clínica. FMC - Formación Médica Continuada en Atención Primaria, 27(5), 230–233. <https://doi.org/10.1016/j.fmc.2019.09.014>

Romero, A. et al. (2021). Lenguaje: instrumento del desarrollo humano. Revista digital universitaria, 22(5). <https://doi.org/10.22201/cuaieed.16076079e.2021.22.5.3>

Solano, M., Pineda, A., & Chacón, J. (2019). Abordaje clínico y manejo de la depresión posparto. Revista Médica Sinergia, 90–99.

Stronati, A. (2022). Características del lenguaje en un adolescente con trastorno del desarrollo del lenguaje y tartamudez. *Revista Neuronum*, 8(2), 77–96. <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/429>

Uribe, A., Flores, J., Mondragón, A., Yañez, G., & Rodríguez, Y. (2023). Ejecución en el Test de Fluidez Verbal en pacientes con Trastorno Neurocognitivo Leve. *Revista ecuatoriana de neurología*, 31(3), 33–40. <https://doi.org/10.46997/revecuatneurol31300033>

Velasco, M., Leyva, M., Arch, E., & Lino, A. (2020). Fluidez verbal fonémica y semántica en pacientes con trastorno del aprendizaje. *Anales de Otorrinolaringología Mexicana*, 65(1), 28–36. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92679>

Anexo 1: Ficha de Observación

Indicadores	Siempre	A veces	Nunca
Dificultades en el habla			
Repite sonidos, sílabas o palabras.			
Prolonga los sonidos.			
Bloqueos en el inicio o durante una palabra.			
Omisión de palabras o sonidos.			
Dificultades en la articulación			
Sustitución de sonidos (por ejemplo, decir "tato" en lugar de "gato").			
Omisión de sonidos (por ejemplo, decir "ato" en lugar de "gato").			
Distorsiona los sonidos (por ejemplo, producir el sonido de una manera no estándar).			
Gesticulación y articulación			
Presenta tensión en los músculos faciales, como apretar los labios o tensar la mandíbula.			
Presenta movimientos oculares rápidos o evitación del contacto visual.			
Existen signos de frustración, ansiedad o vergüenza al hablar.			
Proceso de comunicación			
Tiene dificultades para participar en conversaciones grupales.			
Posee problemas para seguir instrucciones verbales o comprender el lenguaje de los demás.			
Tiene limitaciones en la capacidad para expresar ideas y emociones de manera clara y coherente.			

Anexo 2: Entrevista a la mamá

- ¿Cuáles son las principales preocupaciones que tienen en relación con el habla y el lenguaje de su hijo?
- ¿Cuándo notaron por primera vez las dificultades en el habla de su hijo?
- ¿Existen antecedentes familiares de trastornos del habla y el lenguaje?
- ¿Cómo ha sido el desarrollo del habla y el lenguaje de su hijo en comparación con otros niños de su edad?
- ¿Ha habido alguna dificultad específica en la pronunciación o en la adquisición de nuevas palabras o estructuras gramaticales?
- ¿Han notado alguna limitación en el vocabulario o en la comprensión de instrucciones y conceptos?
- ¿Cómo se comunica su hijo en diferentes situaciones, como en casa, en la escuela o con sus pares?
- ¿Han notado alguna diferencia en la fluidez del habla de su hijo en diferentes situaciones o con diferentes interlocutores?
- ¿Han surgido dificultades sociales o emocionales relacionadas con las dificultades en el habla de su hijo?
- ¿Han implementado alguna estrategia o adaptación para ayudar a su hijo a mejorar su habla y lenguaje?
Llevarlo al logopeda.
- ¿Han notado algún efecto positivo o negativo de estas estrategias?
- ¿Cómo reacciona su hijo a las correcciones o sugerencias que le hacen en relación con su habla?

Anexo 3: Entrevista al docente

- ¿Has notado alguna dificultad específica en el habla o lenguaje del niño en el aula?
- ¿Existen situaciones o contextos en los que el niño muestra más dificultades en la fluidez del habla?

- ¿Cómo interactúa el niño con sus compañeros en términos de comunicación oral?
- ¿Cómo se desenvuelve el niño en actividades que requieren hablar en público o participar en discusiones grupales?
- ¿Ha expresado el niño alguna preocupación o frustración relacionada con su habla en el entorno escolar?
- ¿Ha habido situaciones en las que el niño evita participar o hablar debido a su dificultad en la fluidez?
- ¿Cómo reaccionan los compañeros de clase ante las dificultades en la fluidez del habla del niño?
- ¿Has notado alguna reacción o actitud particular por parte de los compañeros o el niño en relación con el habla?
- ¿El niño busca apoyo o evita situaciones en las que se siente incómodo debido a su dificultad en la fluidez?
- ¿Has implementado alguna adaptación o estrategia en el aula para apoyar al niño en su habla y lenguaje?
- ¿Cómo ha respondido el niño a estas adaptaciones o estrategias?
- ¿Hay alguna recomendación o sugerencia que creas que podría beneficiar al niño en el entorno escolar?