

TRATAMIENTO DE UN CASO DE TARTAMUDEZ

Manuel Ibáñez Ramírez
Gabinete de Psicología
de Avda. de Madrid, 58 (Jaén)

RESUMEN

Presentamos un caso de tartamudez en un niño de diez años que fue tratado en consulta con una terapia combinada compuesta de varias técnicas.

Dichas técnicas fueron aplicadas en sucesivas fases, de tal forma, que el paso a una fase posterior implicaba la superación de la anterior.

Las técnicas fueron las siguientes: Lectura silábica, lectura normal, práctica masiva y negativa, seguimiento, conversación libre, feed-back, emisión de habla ante situaciones conflictivas e intrucción del sujeto en grupos.

Como complemento a las mismas, se realizaba un control mensual que era comparado con los registros que se obtuvieron en la Línea Base.

SUMMARY

A case report of a ten years old child stuttering is presented. He was treated individually by a multi-components behavioral therapy.

The techniques were applied in some following phases. Thus, each phase wasn't overcome without the previous.

The techniques were the following: syllabic reading, normal reading, massed and negative practice, follow up, free report, feed-back, talking in conflictive situations and group speak.

A monthly control was done to be compared with the base-line recording.

BREVE HISTORIA

E.C.O. es un niño de diez años, último hijo de tres hermanos, que venía a consulta manifestando problemas de tartamudez desde años atrás. Al principio no le dieron importancia dado su carácter activo, pero poco a poco el problema se fue acentuando hasta decidir ir a consulta, hecho que se realizó el 13 de septiembre de 1984.

Se le administraron las siguientes pruebas:

- Cuestionario de Historia Clínica.
- Prueba de Inteligencia de WSC.
- Cuestionario de Adaptación de Bell.
- Test de la Familia.
- Test de Bender.
- Línea Base (Lectura y Conversación libre).

Como resultado de las mismas, observamos que era un niño de inteligencia normal y una adaptación familiar también normal, apreciándose desadaptaciones tanto a nivel emocional como social.

Entendemos que dichas desadaptaciones son fruto de su problema de tartamudez y que una vez eliminado éste, desaparecerán dichas desadaptaciones.

TECNICAS EMPLEADAS

a) Lectura Silábica: Se realizaban dos lecturas de sílaba en sílaba (éste era el ritmo) de cinco minutos de duración cada una. Dichas lecturas no eran interrumpidas y recogíamos los errores cometidos en las mismas.

b) Práctica Masiva: Consistente en la repetición correcta, varias veces, de la palabra errada.

c) Práctica negativa: Continua repetición de frases enteras en

las que están incluidas las palabras tartamudeadas.

d) *Lectura Normal*: Dos períodos de cinco minutos sin interrumpir registrándose los errores cometidos.

e) *Seguimiento*: Con dos aspectos. El primer seguimiento se realizaba en casa siguiendo los programas infantiles de TV y de la radio (diariamente). El segundo, se realizaba en consulta y el sujeto tenía que seguir las lecturas que señalaba el terapeuta. El contenido de las lecturas se complicaba progresivamente.

f) *Conversación libre*: E.C.O. hablaba durante dos períodos de cinco minutos sin interrumpir y se registraban los errores cometidos.

g) *Introducción en Grupos*: Se introducía a ECO en un grupo de niños que acudían al Gabinete para reeducación y se le hacía interactuar con ellos. (Estas actividades eran reforzantes debido a que ECO realizaba un rol de líder).

h) *Emisión de habla ante situaciones conflictivas*: ECO debía participar en conversaciones donde participaban adultos, personas desconocidas, "superiores", e incluso se provocaban discusiones.

i) *Feed-Back*: ECO tenía acceso a los resultados obtenidos en cada sesión al igual que a los obtenidos en cada control mensual. Todos los datos se registraban en gráficos y eran enseñados al sujeto al final de cada sesión.

j) *Control Mensual*: Cada mes se realizaban unas pruebas de lectura y conversación libre con los mismos textos utilizados en la línea base, y una vez graficados nos permitían observar la evolución del proceso. (Gráfico nº 1).

PLAN DE INTERVENCION

Se decidió desde un principio establecer dos sesiones semanales de una hora de duración, y se dieron instrucciones a ECO para que realizara un trabajo similar en su domicilio el resto de los días.

En la consulta comenzamos con *lectura silábica* y conversación libre, y para casa se recomendó lecturas y seguimiento de la radio, aparte de las prácticas masiva y negativa. De esta primera fase se realizaron un total de nueve sesiones (Gráfico nº 2, *lectura silábica*).

Superada la lectura silábica (primera fase), se introdujo la *lectura normal* (que posteriormente fue doblada en tiempo) y se

GRAFICO 1.1.: FLUIDEZ LECTORA EN 5'. Línea base y Distintos Controles

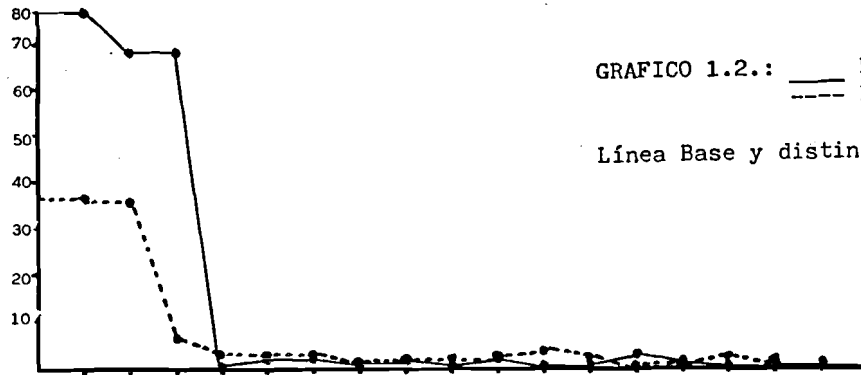
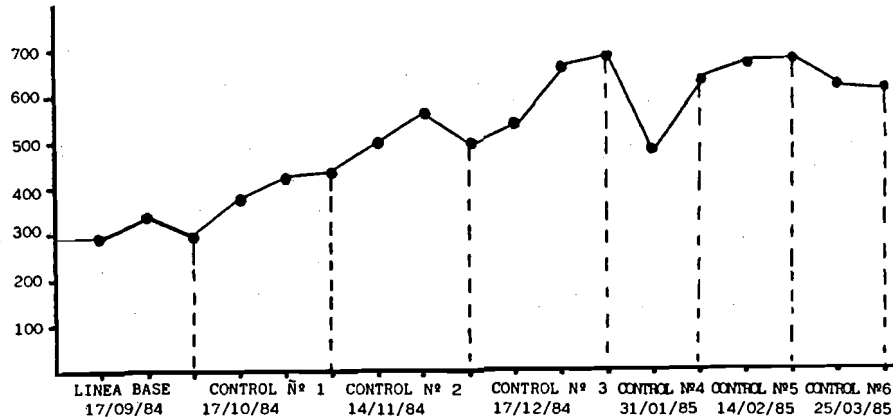
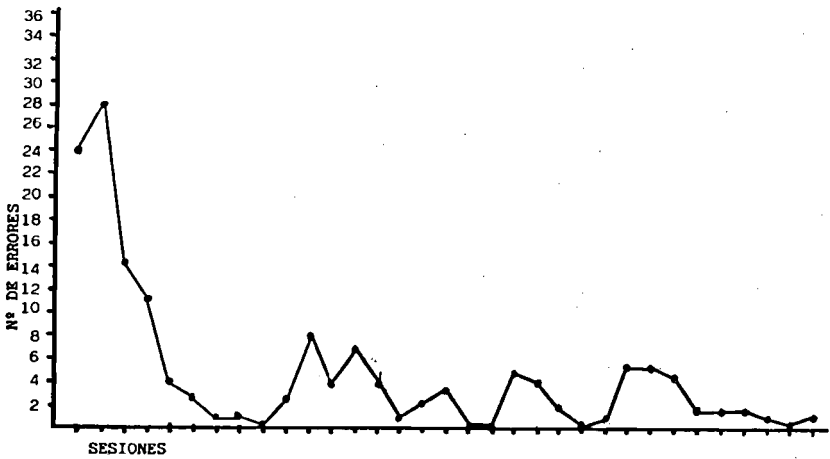


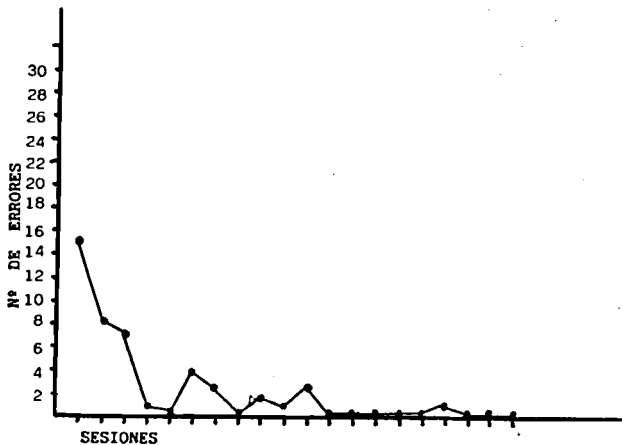
GRAFICO 1.2.: — ERRORES EN LECTURA(5')
 ---- ERRORES EN CONVERSA-
 CION(5')
 Línea Base y distintos controles

GRAFICO Nº 2: LECTURA SILABICA (10 minutos por sesión).



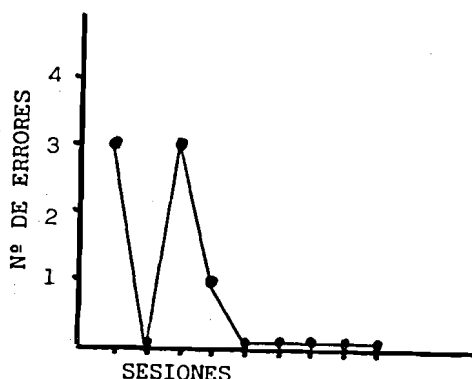
siguió manteniendo la conversación libre. En esta fase se emplearon un total de veinte sesiones. (Gráfico nº 3, Lectura normal).

GRAFICA Nº 3: LECTURA NORMAL (10' minutos en sesión)



Para la tercera fase se introdujo en cada sesión el *seguimiento lector* que consistió en una lectura por parte del terapeuta (en dos bloques de cinco minutos) que era repetido por ECO inmediatamente después de la emisión. Se utilizaron doce sesiones. En esta fase se seguía manteniendo la conversación libre (Gráfico nº 4, Conversación).

GRAFICO Nº 4: CONVERSACION LIBRE. (10' por sesión)



De manera complementaria a lo anterior se introducía a ECO en grupos en los que iniciaba conversaciones y donde recibía refuerzo ya que realizaba funciones de "coterapeuta" para con los otros niños.

Las últimas sesiones las dedicamos a introducirlo en grupos donde estaban presentes otros adultos, compañeros de trabajo, y donde tomaba parte de las conversaciones que se mantenían.

Superadas todas las fases, a ECO se le dió el alta el 27 de marzo de 1985 después de un total de cincuenta y una sesiones. Se le citó para Junio/85 para realizar un seguimiento.