



Entendiendo más a la Tartamudez a Quienes Tartamudean Modelo Neofonoaudiológico Chile

Adolfo A. Barrales Díaz

Fonoaudiólogo. Universidad de Chile. Psicoterapeuta e Hipnoterapeuta Ericksoniano. Profesor y Relator Externo para Facultad de Ciencias Universidad de Chile. Director Fonoaudiológico Centro de Salud Mental y Educación MISOGI. Miembro Representante de Chile para la International Cluttering Association

Extracto

La tartamudez trasunta para quienes la sufren más allá de los bloqueos involuntarios del habla hacia una peculiar repercusión para el normal desenvolvimiento y desarrollo en sus vidas de relación, emocional, social, conductual, laboral y de identidad. Ocurre en **“personas” heroicas**: Llevan años buscando solución. Actualmente, a la luz de todo un nuevo cambio de paradigma posracional del cual estamos siendo partícipes en el entendimiento de la complejidad humana, es posible dar un paso al lado. Un paso al lado que, sin negar la contribución de los modelos descriptivos en tercera persona en los cuales se ha basado la praxis fonoaudiológica, nos permite ahora ir a la **“experiencia”** misma. Esto es, con un lente en **“primera”** persona, haciendo lectura más bien de cada Persona Con Tartamudez (PCT). Aportando benéficamente, a cómo la tartamudez se **organiza** en las **personas** que la sufren y de allí **construir** una “Danza Terapéutica”. Este artículo es parte de las investigaciones y aplicación del autor de sus propias ideas que se han beneficiado con el estudio y aplicación de los diferentes actuales cambios en torno a cómo es y funciona la experiencia humana, avances en neurociencias, modelos estratégicos orientados a la solución, ontología del lenguaje.

Característicamente, la tartamudez ha desconcertado y confundido por varias razones. Por un lado, la variada gama en la expresión de la sintomatología, su frecuencia y magnitud, los diferentes planos afectados de un caso a otro como así también en cada caso y de situación en situación. Por otro lado, las expresiones sintomáticas pueden suceder sin que medie una justificación contextual, tanto externa como interna (situación comunicativa estresante, “nerviosismo”). Confunde el hecho de que esos mismos síntomas en momentos se expresen bajo determinadas situaciones y en otros momentos no sucedan aun cuando tales situaciones sean las mismas. Tanto o más

paradojal cuando los bloqueos y/o interrupciones del habla en ocasiones aparecen o no independiente del estado anímico o “tensión” mental o física. Paradójico cuando para algunos tartamudos con poca frecuencia y magnitud de espasmos en el habla la repercusión en sus vidas emocional, social, de identidad, conductual sea grande mientras que para otros aun teniendo mayor dificultad expresiva el compromiso en tales áreas sea menor, viviendo una vida relacional más satisfactoria. Confundente, cuando vemos que es una patología altamente democrática que se da en toda raza, condición social y económica, sexo (con una mayor tendencia en varones), en todo tipo de personalidades e independiente de la competencia intelectual.

En este contexto, no es infrecuente que cada PCT suela o pueda sentir que la “lectura” que se hace sobre el trastorno en la fluidez que sufre se refiera típicamente a lo que está “afuera” y no a “él”, en su forma de vivenciarla. Esto es, en tercera persona. Así, en sus experiencias durante el tiempo que recorren en búsqueda de ayuda habrán encontrado tantas y diferentes respuestas a sus inquietudes de explicación y terapia como posturas que “leen” la descripción de las regularidades **externas** del trastorno existen. Esto puede ser difícil de entender para quienes no son tartamudos ya que implica una experienciación personal, histórica, de la experiencia de tartamudear.

UN PASO AL LADO

Los cambios trascendentales posracionales en el entendimiento de cómo funciona la experiencia humana, qué entendemos por lenguaje humano, el avance de las neurociencias, biología del conocimiento, modelos estratégicos y orientados a la solución permite movernos Fonoaudiológicamente en una dirección nueva, dar un paso al lado. Un paso al lado, que ha permitido al autor un modelo que ha denominado “**Neofonoaudiológico**”. Proceso de “**escuchar**” a cada PCT que nos permite damos cuenta que cada uno de ellos desea y espera más que nada que la “lectura” que se haga sea hacia su “propia experiencia”. Hacia su “yo” como persona que vivencia esta dificultad expresiva de la misma forma como cada uno de nosotros nos explicamos y ordenamos nuestra vida en relación con el mundo. Williams James (1890), al referirse a la organización ontológica narrativa de la experiencia humana, decía: “...*ir a los yo y tú concretos y particulares...*”.

Hacia un entendimiento explicativo de cómo se organiza la tartamudez en primera persona.

Yendo a observar el fenómeno de la tartamudez en la experiencia misma de quien(es) la sufre(n), en la expresión sintomática operarían básicamente un juego dialéctico entre la “Dimensión Biológica” y la “Dimensión de las Interrelaciones”. Un juego de influencia mutua no subordinados. Entendamos estas nociones. En relación a la “Dimensión Biológica”, a este tiempo, muchas investigaciones concuerdan cada vez más que en tartamudez lo central sería un trastorno del Habla que obedecería, en su naturaleza causal, a disfunciones en sistemas neurofisiológicos encargados del control senso-motor de la fluidez expresiva, a factores genéticos, neurotransmisores (Ingham, 1996; Braun, 1977; Kalinowski, 1996; Brady, 1991; Fox e Ingham, 1995; Dietrich, et als, 1995; Pool, et als, 1991; Postma y Kolk, 1992; Fox, 1996; Rastatter y Kalinowski, 1998; Wu, 1995, Drayna D., 2010; Maguire G., 2007., entre otros). Principalmente disfunciones en los canales de retroalimentación óseo y aéreo. Esto resulta muy coherente cuando al “escuchar” al fenómeno en primera persona, tanto en la experienciación de cada persona que tartamudea y la del clínico, se observa que la tartamudez: Decece con habla susurrada; al hablar con mascotas, bebés, y es eliminada casi por completo por la sordera.

Aquí entra a jugar el rol de la “Dimensión de las Interrelaciones”. Al respecto, la expresión final en los diferentes planos y síntomas se ven influenciados pero no están determinados totalmente por la “Dimensión Biológica” ya que funcionaría como un sistema abierto a la “Dimensión de las Interrelaciones”. Así, la expresión final dependería más de la operación de esta última Dimensión en una experienciación disfluyente que siempre es **autorreferente**. De este modo, al remirar la tartamudez experiencialmente, en primera persona y en un proceso de respondernos explicativamente, nos damos cuenta que ciertamente encontramos regularidades ontogénicas que permiten agrupar a las personas con tartamudez dentro del mismo diagnóstico pero la expresión final que hace que la vivencia sea diferente entre uno y otro se constituye como una **construcción personal**. Así, la diversidad de mundos experienciales de la tartamudez en las personas que la sufren estarían reflejando el **cómo** cada persona que tartamudea **construye** su propia historia como tartamudo,

según su forma epistémica de ser persona y las tonalidades emocionales que van modelando las relaciones vinculares en el curso del desarrollo de la identidad.

TÚ EXPERIENCIA, TÚ ERES EL LIBRO A LEER

En Neofonoaudiología, reflexionando en primera persona en la “Dimensión de las Interrelaciones”, observamos que cada PCT no está ajeno al proceso que va moldeando la historicidad de todo ser humano. Cada tartamudo es un ser humano más que, habitando en el lenguaje, nace y vive en la convivencia con otros. Se desarrolla, crece y va expresando sus diferentes competencias (emocionales, conductuales, sociales, de identidad) por la influencia de juego mutuo entre su ser persona y los agentes que va aceptando de sus interrelaciones comunicativas con su medio ambiente. Dándole a su organización personal una homeostasis, expresada en patrones, particular que se distingue de la de otro con la cual ordena, explica y resuelve su experienciación de la realidad.

Así, en este modelo Neofonoaudiológico:

**“¿Haz de conocer la voz?, realmente,
Haz de conocer al que habla”**

Detrás de los fallos expresivos involuntarios hay una **persona** que aplica, traspasa, su propio estilo de afrontar la realidad hacia su tartamudez.

En esta Proposición Epistemológica Neofonoaudiológica, de ir a la experiencia misma, podemos contribuir a entender, más que a la tartamudez, al ser humano que va **construyendo** su experienciación de tartamudez de forma epistémica, en respuesta ahora a un **Saber Cómo** se organiza la tartamudez en primera persona. En la danza que significa la relación terapeuta – paciente de este mirar podemos contribuir a encontrar respuestas explicativas a los por qué y cómo de muchas inquietudes, como las mencionadas más arriba. Por ejemplo, una PCT puede compartir con otra PCT la misma ontogenia que los delimita el mismo diagnóstico como tartamudos. Ahora, si consideramos nociones posracionales de que la experienciación de la realidad es una “construcción”, “autorreferente”, “afectiva” e “intersubjetiva”, podemos entrar a “leer” el

mundo de cada uno y ayudar a entender por qué la vivencia y los diferentes planos afectados entre uno y otro son diferentes (variabilidad entre ellos en: la frecuencia y magnitud de espasmos en el habla y de tartamudeo de situación en situación entre ellos; la expresión de diversos cursos evolutivos y consecuencias en el desenvolvimiento social, emocional, conductual, identidad). Didácticamente, en forma analógica, la experiencia de viajar en avión puede ser una gran aventura para una persona desafiante y exploradora pero es toda una amenaza para alguien temeroso a las experiencias nuevas. Incluso las resistencias y recidivas se tornan más comprensibles.

BREVE RECORRIDO DE LA NEOFONOAUDIOLOGÍA QUE APLICA NEUROCIENCIAS-NEUROBIOLOGÍA DEL CONOCIMIENTO

Las Neurociencias han sido el campo más explosivo en los últimos años. En los últimos 6 años el conocimiento científico se ha multiplicado 8 veces y se duplica cada 2 años.

Al hablar de Neurociencia y Neurobiología del Conocimiento me estoy refiriendo a la estrecha relación que existe entre Sujeto-Mundo y Mente-Cuerpo, que en su aplicación es un mirar que aporta al entendimiento y respuestas explicativas a las preguntas: cómo se “construye” y “organiza” la Tartamudez en “Las Personas que Tartamudean” y desde allí cómo “construir” el proceso de terapia en primera persona hacia el cambio deseado. Sin actitud dogmática ni autoinmune.

Cada vez más hay creciente evidencia de una “Dimensión Biológica” en la base de la tartamudez. Ahora, si nos preguntamos ¿por qué fluyes mejor, casi o claramente bien cuando te comunicas con mascotas, al estar a solas, con bebés?. Algo sucede más allá de la “Dimensión Biológica”. En un entendimiento Neofonoaudiológico, ¿qué está sucediendo entonces?. Al parecer, **“no se es esclavo de una neurofisiología o genética defectuosa”**. Esta es una buena noticia. En términos muy sencillos, es la Dimensión explicativa de la relación Sujeto-Mundo que operaría en la organización final de la naturaleza y las peculiaridades que notamos en diferentes contextos y situaciones comunicativas. El fenotipo, al parecer, no es la expresión fiel del genotipo, hay genes que por la interacción Sujeto-Mundo, se abren y cierran. Así también, el cerebro no es fijo, está en constante cambio, moldeado por la experiencia. Estudios de seguimiento del

desarrollo desde niñez hasta adolescencia, denotan que la actividad cerebral prefrontal cambia según sea la susceptibilidad de cada persona a aceptar un tono emocional. Como el enrejado sináptico construido de las emociones es más estable, moldea la tendencia a cómo cada uno de nosotros reaccionará frente a la experiencia. Ello, es parte importante que nos estaría ayudando a entender el mosaico de reacciones, frente a situaciones comunicativas, emocionales, conductuales, sociales entre cada persona que tartamudea. Creándose con el tiempo una memoria de reacción emocional asociativa personal a determinados contextos comunicativos. Situaciones comunicativas mantienen al circuito tálamo-córtico temporal-amigdalino hipotetizando y corroborando la inhibición o desinhibición de gatilladores de una pauta de reacción MACDE (Mecanismo de Aprendizaje y Conducta Dependiente del Estado).

Estudios iniciales que el autor está realizando (en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile) han arrojado cierta importante información sobre la relación Mente-Cuerpo y Sujeto-Mundo. Midiendo actividad EEG y Mapeo Funcional Cerebral, aplicando estrategias de memoria asociativa-disociativa emocional (MADE), en paralelo con recursos cinestésicos de fluidez. ¿Qué se ha encontrado?: En estado de habla espontánea con tartamudeo sin MADE, ondas de bajo voltaje y alta frecuencia en zonas prefrontales y temporales del hemisferio izquierdo, área Motora Suplementaria. Situación que cambia a ondas de alto voltaje y disminución de frecuencia en las mismas zonas bajo aplicación de MADE inductora de aumento de fluidez.

EN TÚ NECESIDAD

Este mirar en primera persona está siendo operativo en su aplicación. Siempre expuesto a los principios del falsacionismo de Popper que toda proposición debe tener.

“El terapeuta frente a cada PCT no es el único experto ni poseedor de toda la verdad , ambos van siendo constructores de aprendizajes significativos para un objetivo común , en la base del intercambio de la acumulación de experiencias y saberes, de lo que somos capaces de aprender según nuestros propios recursos y de los que somos capaces de aprehender de otros; con una mirada centrada en el presente y orientada a futuro”. (Adolfo Barrales D. 2011)

La cara humana del mundo global y los actuales avances de las neurociencias van de la mano. El pensar y actuar con estas nuevas concepciones está en nuestras manos, contamos con la experiencia suficiente de más de 2.000 años. No debemos desechar la oportunidad que se nos está brindando para que en todos nuestros esfuerzos sembremos y cosechemos para aportar a la construcción de un mundo mejor para quienes tartamudean.