



Recibido: 24/abril/2025 Aceptado: 5/octubre/2025

La prevención de la tartamudez inicial desde la musicoterapia en la Primera Infancia (Original)

Prevention of initial stuttering through music therapy in early childhood (Original)

Yoadnia Suárez Suárez. *Licenciada en Educación. Máster en Atención Logopédica Integral, profesor auxiliar, Universidad de Oriente. Cuba.* [yoadnia@uo.edu.cu]
 [<https://orcid.org/0000-0003 1549-3090>]

Ángel Bravo Rodríguez. *Doctor en Ciencias Pedagógicas, Profesor Titular, Universidad de Oriente. Cuba.* [abravo@uo.edu.cu] [<https://orcid.org/0000-0002-7203-8783>]

Adia Gell Labañino. *Doctora en Ciencias Pedagógicas, Profesor Titular/Consultantes, Universidad de Oriente. Cuba.* [adiagell1@gmail.com]
 [<https://orcid.org/0009-0005-9114-5858>]

Resumen

La atención pedagógica y la educación estética desde la Primera Infancia son elementos de singular importancia para prevenir en los niños la tartamudez y sus consecuencias psico-sociales. Se ha identificado un insuficiente desarrollo del lenguaje oral en los niños del círculo infantil “Mi Zapatico” del municipio Santiago de Cuba que manifiestan poca fluidez, dificultades en la articulación de sonidos, pronunciación, e insuficiente integración de todos los agentes educativos que inciden en su atención. Este trabajo tiene como objetivo proponer un sistema de acciones para la atención pedagógica y preventiva en niños con manifestaciones de tartamudez inicial a través de la educación musical. Para la realización del mismo fueron utilizados métodos del nivel teórico, empírico y estadístico matemático. Los resultados evidencian la eficacia del sistema de acciones propuesto para resolver la problemática enunciada.

Palabras clave: musicoterapia; prevención; Primera Infancia; tartamudez inicial

Abstract

Early childhood education and aesthetic training are of singular importance in preventing stuttering and its psychosocial consequences in children. Insufficient oral language development has been identified in children at "Mi Zapatico" day-care center in Santiago de Cuba municipality. These children exhibit low fluency, difficulties in sound articulation and pronunciation, and there is insufficient integration of all educational agents involved in their care. This study aims to propose a system of actions, through music education, for the



pedagogical and preventive care of children with early stuttering. Theoretical, empirical, and statistical-mathematical methods were used in its development. The results demonstrate the effectiveness of the proposed system of actions in addressing the identified problem.

Key words: music therapy; prevention; early childhood; early stuttering

Introducción

El trabajo preventivo para evitar la consolidación de problemáticas sociales ha sido abordado, desde diferentes aristas, por numerosas investigaciones de gran valor científico. Algunas abordan la presencia de la tartamudez inicial en la edad preescolar, otras incursionan en las potencialidades de la musicoterapia en el proceso docente educativo.

En la actualidad, el Sistema Nacional de Educación se encuentra inmerso en el III Proceso de Perfeccionamiento desde el cual se orienta el trabajo para la educación y desarrollo en la Primera Infancia. Para ello, se enfatiza en la importancia del tratamiento a distintas dimensiones, tales como: dimensión social personal, relación con el entorno, motricidad, comunicación y estética, particularizando la comunicación estética y social personal. Sin embargo, la práctica pedagógica de los autores ha permitido constatar la existencia de limitaciones relacionadas con el desarrollo del lenguaje en el proceso educativo de preescolares, manifestadas en rasgos de tartamudez inicial, tales como:

- Insuficiente desarrollo de la expresión oral de los escolares, concretados en escasa expresión de ideas, limitaciones en el empleo del vocabulario acorde con su edad.
- Poca fluidez y dificultades en la articulación y en la pronunciación de las palabras.
- Insuficiente integración de los agentes educativos: educadora, logopeda, especialista de educación musical y familias, que inciden en la atención logopédica de preescolares.

Estas limitaciones permiten corroborar la importancia de la prevención de manifestaciones de tartamudez inicial en preescolares para evitar que se instaure una tartamudez definida. Desde esta perspectiva, se considera necesaria la atención especial a la comunicación y la educación estética en la escuela y en círculos infantiles. Se requiere, por tanto, de un trabajo fino que dé cuenta de una atención coherente a las diversas aristas o experiencias científico-pedagógicas, que pueden considerarse para una mejor atención formativa en preescolares



diagnosticados con tartamudez inicial, a fin de prevenir a tiempo que se instaure en ellos, una posterior tartamudez definida con sus consecuencias psico-sociales.

La tartamudez inicial o disfemia, según Maset (2023) es entendida como “Un trastorno del habla que altera su fluidez y continuidad. La persona con tartamudez repite de manera involuntaria o prolonga sonidos, silabas o palabras o realiza interrupciones o pausas al llegar a palabras o sonidos problemáticos para ella” (p. 2). El trabajo preventivo, de acuerdo con el fin de la Educación Preescolar cubana, es lograr el máximo desarrollo integral posible de cada uno de sus niños. Se deduce que todo ello que se corresponda con una atención educativa de calidad, la cual constituye la base del trabajo preventivo en estas edades. De esta manera, todo el trabajo encaminado a este fin, que se realice con preescolares con rasgos de tartamudez inicial debe ser foco necesario de atención por todos los agentes educativos que inciden en la formación de preescolares. En este sentido, Duvalón (2020) advierte que:

El sistema de prevención educativa es un proceso creador y movilizador de condiciones a distintos niveles (escuela, familia, comunidad) para atenuar, eliminar o corregir dificultades en los educandos, sobre la base de un diagnóstico que favorezca los sistemas de ayuda a los niños y las familias. (p. 19)

Tradicionalmente a partir de estudios realizados por Méndez et al (2022) se ha entendido por trabajo preventivo, al conjunto de acciones pedagógicas dirigidas a prever, a evitar que se produzcan más dificultades, trabas, obstáculos en el desarrollo como consecuencia de las posibles influencias negativas de factores de riesgo. En consecuencia, se han establecido internacionalmente tres niveles de prevención que pueden resumirse de la siguiente forma: la primaria, que trata de evitar que se presenten los problemas; la secundaria, que es análoga al tratamiento y la terciaria, que se corresponde con la etapa de rehabilitación.

En la concepción del trabajo preventivo, se incluye la previsión de cómo se puede promover y buscar las mejores formas de estimular el desarrollo de todos los niños, sin que necesariamente tenga que existir una “amenaza” de factores de riesgo y sin excluir, por supuesto, que existen niños que se educan bajo condiciones no adecuadas que pueden poner en peligro su desarrollo y producir daños significativos que les impidan o les resten posibilidades de un desarrollo sano.

Al respecto, Duany (2021, citado en Méndez et al., 2022) considera que la tartamudez inicial se caracteriza por:



Alteraciones en la fluidez y la organización temporal normales del habla que son inadecuadas para la edad del individuo y las habilidades del lenguaje, y la aparición frecuente y notable de uno o más de los siguientes factores: repetición de sílabas y sonidos, prolongación de sonido de consonantes y vocales, palabras fragmentadas, bloqueo audible o silencioso, circunloquios (sustitución de palabras para evitar palabras problemáticas), palabras producidas con un exceso de tensión física y repetición de palabras completas monosílábicas. (p. 8)

De este modo se advierte que la tartamudez se acompaña de ansiedad al hablar, disfunciones en la comunicación eficaz y deterioro en los ámbitos social, laboral o académico de la persona. Por su parte, Suárez (2023) reflexiona sobre el tratamiento pedagógico preventivo a la tartamudez inicial con la musicoterapia, la cual estimula y asegura las bases para el canto y la danza. Así mismo, considera el ritmo en la educación del pensamiento y la fluidez, al facilitarle al niño el reconocimiento del tiempo para posibilitar su conexión con el movimiento. Se trabaja con el tono, la relajación, la coordinación respiratoria y entonación de las palabras.

En este sentido, la musicoterapia, de acuerdo con Camacho (2006), ha sido utilizada para ayudar a los niños en el desarrollo del lenguaje. Al respecto, este investigador plantea que:

La música puede ser utilizada para mejorar la comprensión del lenguaje y para que los niños desarrollen sus habilidades de comunicación. Se ha demostrado que esta puede favorecer en los niños el aprendizaje de reconocer palabras, frases, y a enriquecer su vocabulario. Puede ser usada para ayudar a los niños a desarrollar su ritmo y melodía, lo que puede ser beneficioso para su capacidad para hablar y cantar. (p. 12)

La musicoterapia para niños es utilizada como forma de expresión. Constituye una ayuda para los más pequeños para desarrollar sus habilidades comunicativas. Se considera también que es muy útil cuando se emplea con niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y trastorno del espectro autista (TEA), así como otros trastornos relacionados con la comunicación. Es un tipo de terapia dirigida a desarrollar las habilidades sociales y comunicativas de los niños a través de la música. Durante esta terapia, los niños hacen uso de sus sentidos para mejorarlo, se favorece el cerebro y también mejora su desarrollo y otros beneficios como la motricidad y desarrollo de habilidades emocionales.

Se reconoce que la Educación Musical interactúa con el canto, la danza, los ejercicios rítmicos, la improvisación y la creatividad para el disfrute de los niños. Posibilita el desarrollo



del pensamiento, de las sensaciones agradables que constituyen estímulos y la comunicación oral. Además, entrena en los niños las capacidades de atención y concentración desde el trabajo con la respiración como técnica principal para relajarse ante las tensiones.

En este sentido, la propuesta de canciones debe estar acorde con la edad y con características que contribuyen al trabajo preventivo ante la alteración de la fluencia verbal, como un trastorno que se puede prevenir durante la aparición de la tartamudez inicial. Es por ello que se utiliza la rítmica logopédica, definida como un sistema de ejercicios físicos realizados con acompañamiento musical o verbal, que repercute positivamente en la psique, y proporciona el establecimiento de un estado emocional óptimo, por cuanto permite estimular, activar o tranquilizar al individuo.

Esto proporciona el relajamiento de los músculos, educa, mejora el sentido del ritmo y la coordinación de los movimientos. La musicoterapia es un tipo de terapia que, como su nombre indica, utiliza la música como un medio para mejorar la salud y el bienestar, tanto físico como mental, de las personas. En el caso de la musicoterapia para niños, esta contribuye a facilitarles la comunicación, las relaciones, el aprendizaje y el movimiento, promoviendo su desarrollo físico, mental, social y cognitivo. De ahí que el objetivo del presente trabajo es ofrecer un sistema de acciones desde la musicoterapia para la atención pedagógica y preventiva de la tartamudez inicial en niños de la Primera Infancia.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio con enfoque cualitativo, a partir de la realización de un diagnóstico a una población de 4 niños correspondientes al sexto año de vida del Círculo Infantil “Mi Zapatico”, del municipio Santiago de Cuba. De ellos se tomó, bajo criterio intencional, a los cuatro niños para un 100 %. Fueron aplicados, además, métodos del nivel empírico como la observación, análisis documental, entrevista, encuesta, criterio de especialistas, y del nivel teórico, el análisis- síntesis y el sistémico estructural. El primero de ellos permitió la interpretación de la información documental y la determinación de regularidades en el proceso objeto de estudio.

Se pudo constatar en la entrevista a los agentes educativos, fundamentalmente los padres, un limitado conocimiento de las manifestaciones de tartamudez inicial, así como de la utilización de la musicoterapia como herramienta para prevenir dichas manifestaciones. La observación al



desarrollo de la cotidianidad de la institución educativa refleja insuficiente tratamiento e interacción con estos niños por parte de los diferentes agentes educativos.

Análisis y discusión de los resultados

A partir de estos resultados se elaboró, en colaboración con los especialistas, un sistema de acciones encaminadas a prevenir manifestaciones de tartamudez inicial en niños de la primera infancia. Fue imprescindible la utilización de grabaciones con música representativa de la canciónística infantil, además de la utilización de la guitarra, las claves, las maracas. Los agentes educativos se sintieron comprometidos con la investigación y colaboraron en las diversas acciones planificadas para el contexto áulico y en acciones comunitarias.

La consulta a varias fuentes que han investigado sobre estos contenidos en varios contextos nacionales e internacionales, entre los que se destacan, Escobar (2021) y Rehakova et al. (2023), aportan resultados de gran valor para constatar y triangular consideraciones teóricas y propuestas de solución a problemas detectados relacionados con el trabajo preventivo, la atención a la tartamudez inicial y las potencialidades de la musicoterapia. La búsqueda en diversas fuentes permitió determinar el trabajo a realizar desde la modelación del trabajo con la música con los niños diagnosticados con tartamudez inicial. Luego se requirió de la preparación y colaboración de todos los agentes educativos: educadora, logopeda, especialista de música y los padres.

El problema abordado resulta de interés pedagógico por la incidencia en la atención a la Primera Infancia para evitar que se produzca una tartamudez definida que luego pueda tener consecuencias en el tránsito al primer grado y los años posteriores, debido a la afectación que puede tener la presencia de escolares tartamudos, condición que limita su fluida comunicación oral. En este sentido, se requiere un mayor número de investigaciones que busquen solución pedagógica a problemáticas relacionadas con la comunicación social.

Se procedió a la implementación de las acciones elaboradas con el objetivo de transformar, desde la musicoterapia, la situación presentada en niños de la primera infancia con manifestaciones de tartamudez inicial:

1. Identificación y caracterización del contexto social de la escuela seleccionada para la proyección del trabajo logopédico de niños con manifestaciones de tartamudez inicial.



2. Intercambio con las logopedas con que cuenta el centro para atender a niños con problemas de lenguaje, así como el trabajo metodológico, junto a la dirección municipal de educación para preparar a todos los agentes educativos.

3. Intercambio con los padres de familia para su participación y codirección de las actividades que se proponen.

4. Valoración de la caracterización territorial acerca de los preescolares con dificultades logopédicas y, en especial, la valoración de los diagnosticados con tartamudez inicial.

5. Determinación de posibles causas de la tartamudez inicial en los preescolares diagnosticados, así como las fortalezas con las que se puede contar.

6. Diseño o perfeccionamiento del plan de intervención con la participación de todos los agentes en el trabajo preventivo y formativo que incide en la formación de preescolares de cuarto año de vida, diagnosticados con tartamudez inicial.

7. Desarrollo de actividades metodológicas integradoras desde la música y la logopedia con todos los agentes facilitadores para el trabajo preventivo a través de la dimensión estética, prevista para la Primera Infancia, en especial, las potencialidades de la música y la rítmica logopédica.

8. Instrumentación en la práctica educativa sistemática de acciones individuales y grupales que estimulen el canto, la danza y la comunicación de preescolares en actividades dentro de la institución o fuera de ella, interrelacionando las dimensiones del proceso educativo de la Infancia Preescolar.

9. Selección de la música, teniendo en cuenta la edad y preferencias musicales de los niños, el género, los textos, las emociones que esta genera.

10. Evaluación sistemática de resultados que se van alcanzando en los preescolares con manifestaciones de tartamudez inicial.

11. Valoración de los agentes educativos de la efectividad de las acciones desarrolladas y los resultados logrados en cada preescolar, así como recomendaciones para su seguimiento en el tránsito a la edad escolar.

Se propone, además, un taller de reflexión para la orientación y preparación a las familias de los niños correspondientes a la muestra seleccionada.

Actividad 1. Taller “Te invito a escuchar, cantar y a comunicar verbalmente tus emociones.”



Objetivo. Orientar a la familia sobre cómo utilizar la música para favorecer la comunicación oral de sus hijos.

Tiempo: 45 minutos

Participantes: familia, educadoras, niños e investigadora.

Orientaciones metodológicas:

Se informa con tiempo a los padres sobre la realización del taller y la necesidad de venir preparados para su activa participación en este, para ello se les orienta:

- Definir a través de una palabra qué entienden por musicoterapia (para formar una lluvia de ideas).
- La coordinadora del taller intercambia, a través de una conversación con los participantes, acerca de la tartamudez y la importancia de dar atención a esta.
- Convoca a expresar sus consideraciones acerca de lo investigado sobre la musicoterapia. Ejemplificar con experiencias y vivencias.
- Retroalimenta sobre lo investigado por los participantes. Llegar a conclusión.

Se invita a visualizar el video Aplicación de la musicoterapia en la tartamudez, de la autora Isabel Villagar.

- Intercambia sobre lo visualizado y estimula la toma de decisiones y llegar a conclusiones.
- Solicita sugerir canciones infantiles para ser utilizadas en las actividades teniendo en cuenta la edad y gustos. Concluye el taller con la elaboración de una representación sobre lo aprendido acerca de musicoterapia y prevención de la tartamudez.

A continuación, los invita a participar en las actividades de musicoterapia que se realizará con sus hijos en la institución educativa y solicita algunas sugerencias.

Actividad 2. Musicoterapia. “Juegos de ritmo para crear tu propio ritmo” (trabajar con los videos de MelodylandMúsica infantil, de YouTube, como vía de implementación de los lineamientos del Tercer Perfeccionamiento).

Objetivo: Escuchar varios ritmos con la utilización de un material audiovisual, para la prevención de la tartamudez inicial.

La educadora e investigadora presenta el material e invita a todos a participar y disfrutar de este, para ello propone diversos materiales didácticos que permiten establecer las relaciones



entre dimensiones destacando los sonidos, la percusión con los labios en coordinación con movimientos y palmadas que permitan la coordinación motriz, rítmica y logopédica. Participan: niños, educadoras, logopeda, padres e investigadora.

Orientaciones metodológicas: Se orienta a los participantes, escuchar y observar el material audiovisual que se presenta y participar con entusiasmo en las actividades que indica la maestra musical. Luego de visualizar y disfrutar, se les invita a expresar qué emociones sintieron durante la realización de las actividades. Entendiendo la música como una vía especial para que estos niños puedan manifestar de manera natural y divertida cómo se sienten, puedan sonreír, cantar, bailar, hacer movimientos corporales corroborando lo expresado por Casado (2024, citado en Gell et al., 2025) “La música tiene el gran poder de provocar, comunicar, producir o evocar emociones, lo que la hace ideal para apoyar el desarrollo emocional” (p. 4). En la coevaluación y autoevaluación. Los niños expresan cómo fue su participación y cómo se sintieron.

Actividad. 3. Percusión rítmico-logopédico con el cuerpo (Trabajar con el video *Fácil de cantar* (s.f) de YouTube y *Crea y lee tus propios ritmos* (s.f) de Melodyland Música infantil, de YouTube.

Objetivo: identificar sonidos a partir de la percusión con las partes del cuerpo.

Tiempo: 45 minutos

Participan: niños, educadora, logopeda e investigadora.

Orientaciones metodológicas: La educadora y la logopeda preparan un escenario en el salón donde hay varios instrumentos musicales, pero antes se les orientará realizar ejercicios preparatorios; para ello pondrán la boca en forma de círculo y otros en forma de óvalo, para pasar la lengua por la comisura labial, sin perder la forma asumida con los labios, esto permite percutir con los sonidos que se propongan y fortalecer los labios para la pronunciación. Los invita a tomar uno, para percutir y emitir el sonido asociado con una parte de su cuerpo. Luego los invita a visualizar un video del sitio: Samuel Musicoterapia y recrear los sonidos en una canción.

A continuación, se orienta realizar ejercicios danzarios al tiempo que van emitiendo los sonidos que percute, señalando su cuerpo. Para finalizar, los invita a escuchar y cantar la canción de la cantautora cubana Liuba María Hevia “El trencito Pipí y el terrón de azúcar”, formando un tren humano. Se despide a los niños con la entrega de unas claves y maracas



elaboradas con papier marché, invitándoles a visitar el Museo del Carnaval en Santiago de Cuba donde se exhiben varios tipos de instrumentos de percusión.

El análisis de la bibliografía especializada permitió corroborar las brechas epistemológicas e insuficiencias en la práctica pedagógica del proceso objeto de estudio, así como la necesidad de realizar el trabajo de investigación. La entrevista y encuesta realizada a las educadoras y familia arrojó desconocimiento teórico-metodológico para identificar rasgos de una tartamudez inicial, así como la musicoterapia como importante herramienta que contribuye al tratamiento de este trastorno del lenguaje. En la encuesta, se sugiere que se realice un entrenamiento a los agentes educativos, que se les ofrezca herramientas para contribuir con el trabajo preventivo acerca de la tartamudez inicial y, además, solicitan que se les permita participar siempre que se realicen estas actividades de musicoterapia.

Las logopetas, aunque poseen un vasto conocimiento sobre el trastorno en cuestión, no identificaban la musicoterapia como una vía necesaria y factible de aplicar en la prevención de la tartamudez inicial. Resultaron escasas las técnicas que pudieron mencionar para ello. Reconocen que no siempre la utilizan porque no es muy numerosa la cantidad de niños con este trastorno donde han desempeñado su labor, por lo que han aplicado otros métodos.

El análisis documental permitió comprobar que entre los objetivos del programa de Educación Musical no se tiene en cuenta, al abordar la importancia de la música en el desarrollo de emociones, sentimientos y desarrollo cognitivo, el papel de esta en temas terapéuticos para la salud espiritual y física del hombre. Se señala que, aunque el especialista en música posee conocimiento al respecto, no siempre se ha observado ni orientado desde los documentos normativos su participación en la actividad de musicoterapia.

Con la realización de las acciones propuestas se logró que los niños se sintieran seguros en su expresión oral, que participaran en las actividades programadas, y mostraran soltura y dinamismo. Fue de gran valor la contribución de las familias que los acompañaron en el proceso. Se destaca el vínculo afectivo logrado de los niños con los educadores. Los agentes educativos se sintieron comprometidos con la investigación, trabajaron colaborativamente y aportaron nuevas ideas para la atención a esos niños.

Se considera esencial que luego de tener un diagnóstico de los preescolares, se requiere de las escuelas de orientación a la familia para actualizar, educar y prepararla en el trabajo



preventivo conjunto. Los padres tendrán la responsabilidad de apoyar y dar seguimiento a acciones diseñadas con la participación de la educadora, el logopeda de la institución educativa y el instructor de arte para potenciar el máximo desarrollo posible en preescolares diagnosticados con tartamudez inicial.

En este sentido, se coincide con autores como Ramos (2023) en España y Suárez (2023) en Cuba, quienes advierten que considerar la musicoterapia como un procedimiento preventivo que incluye la música y la danza acompañada del uso de instrumentos de percusión favorece la rítmica musical que finalmente contribuye a la fluidez léxica en la comunicación social de preescolares en numerosas situaciones comunicativas. Estos pueden ser llevados a cabo en la escuela o en el círculo infantil, en la familia y en las actividades comunitarias como círculos de interés y actividades culturales donde participan los niños y sus familias.

Puesto que el empleo de la musicoterapia parte de una aproximación similar a la de la educación musical, aunque con el objetivo de desarrollar destrezas no musicales (Ruiz, 2008), esta investigación propone aprovechar herramientas de la educación musical, como la discriminación auditiva de sonidos musicales con variaciones de tono y/o timbre, para entender con mayor profundidad el oído del niño y ayudarlo a desarrollar su capacidad para interpretar sonidos. Según este investigador, la música utiliza dos elementos como medios de expresión: el sonido y el ritmo. Ambos elementos son pre musicales y están íntimamente relacionados con el ser humano. Por otra parte, el ritmo está presente en todos los seres vivos y en sus movimientos a través del tiempo, como el pulso, el andar y la respiración; esta última es muy importante para la articulación al hablar. Por lo anterior, en las sesiones de musicoterapia, se busca que el niño trabaje ambos elementos de manera conjunta y por separado, para ampliar sus capacidades comunicativas.

Los resultados del trabajo realizado corroboran el valor de la música, la motivación de los niños para el canto y el baile con la ayuda de instrumentos de percusión que marquen el ritmo en la ejecución de las canciones y los movimientos corporales. La música tiene un gran poder integrador y puede usarse como una herramienta que permite globalizar los aspectos físicos, emocionales y mentales de una persona (Willems, 1981).

Conclusiones

La bibliografía consultada permitió corroborar la importancia del tema objeto de estudio y determinar los referentes teóricos del estudio realizado para la prevención de la tartamudez



inicial. El diagnóstico realizado posibilitó identificar el limitado conocimiento de los agentes educativos sobre la musicoterapia, como una vía para el tratamiento a las manifestaciones de tartamudez inicial en la infancia preescolar. La elaboración e implementación de acciones, en la práctica permitió corroborar la importancia de la musicoterapia como una valiosa herramienta para el trabajo preventivo en niños de la infancia preescolar con manifestaciones de tartamudez inicial, al mismo tiempo, los resultados demuestran la eficacia del sistema de acciones propuesto.

Referencias bibliográficas

- Camacho, P. (2006). Musicoterapia: culto al cuerpo y la mente. En *Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo* (pp. 155-188). Universidad de La Rioja.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2756902.pdf>
- Duvalón, J. (2020). *Las buenas prácticas para la orientación y seguimiento a los niños con necesidades educativas especiales, incluidos en escuelas primarias* [Conferencia]. Memorias del Taller Internacional educadores del Caribe.
- Escobar, R. (2021). *Protocolo de evaluación de la tartamudez infantil (PRET-I)*. Registro No.SC-2721.
- Gell, A., Bravo, A., & Rodríguez, D (2025). *Lecturas que nutren el corazón. La educación socioemocional de los estudiantes de carreras pedagógicas*. Memorias del XIV Taller Internacional educadores del Caribe.
- Maset, J. (2023). *¿Qué es la disfemia?* Cinfosalud. <https://cinfosalud.cinfa.com/p/disfemia/>
- Melodyland Música infantil. (s.f.). *Crea y lee tus propios ritmos* [Archivo de Vídeo]. YouTube.
<https://www.youtube.com/watch?v=75ikepgPFI>
- Méndez, M., Zaldivar, Y., & Audain, R. E. (2022). La orientación familiar para la prevención de la tartamudez en el cuarto año de vida. *Luz*, 21(2), 48-59.
- Ramos, A. (2023). *La influencia de la música en la tartamudez*. Universidad de Laguna.
<https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/19743?locale-attribute=en>
- Rehakova, L., Rama, A., Vidal, M., Latorre-Cosculuela, C., Ayllón-Negrillo, E., & Vieiro Iglesias, P. (2023). ¿Cómo evaluar e intervenir sobre la disfemia? Un análisis de percepciones de especialistas en logopedia. *Revista de Investigación en Logopedia*, 13(1).
<https://dx.doi.org/10.5209/rlog.81643>



- Ruiz, E. (2008). *Diseño, aplicación y evaluación de un programa de música para la rehabilitación de dislalias y disfonías* [Tesis doctoral, Universidad de Burgos]. Repositorio Institucional Riubu. <https://riubu.ubu.es/handle/10259/220>
- Samuel Musicoterapia. (s.f). *Fácil de cantar* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=SgCusi9pGKk>
- Suárez, Y. (2023). *La atención logopédica a niños preescolares con tartamudez inicial* [Tesis de Maestría, Universidad de Oriente].
- Willem, E. (1981). *El valor humano de la educación musical*. Paidós Ibérica.

