



Grado en psicología  
Trabajo de Fin de Grado  
Curso 2020/2021  
Convocatoria junio

**Modalidad:** Propuesta de Intervención

**Título:** Propuesta de intervención psicológica en adolescente con mutismo selectivo en el contexto educativo

**Autor:** María Mercedes Segura Miquel

**Tutora:** Estefanía Estévez López

Elche a 3 de junio de 2021

## Índice

1. Resumen.....	3
2. Introducción .....	4
3. Método .....	7
3.1. Sujeto .....	7
3.2. Variables e instrumentos.....	8
3.3. Procedimiento .....	12
3.4. Descripción de la intervención propuesta.....	13
4. Discusión .....	19
5. Referencias bibliográficas .....	21
6. Anexos .....	23
Anexo I. Guía de Entrevista Familiar.....	23
Anexo II. Guía de Entrevista Centro Escolar .....	35
Anexo III. Inventario de Creencias y Conocimientos sobre el Mutismo Selectivo .....	42
Anexo IV. Registro ARC.....	44
Anexo V. SIAS-20.....	45
Anexo VI. EMES-M .....	47
Anexo VII. EMES-C.....	52
Anexo VIII. SECHS .....	56
Anexo IX. SMQ .....	61
Anexo X. SSQ.....	64
Anexo XI. FREEMS-P.....	65
Anexo XII. FREEMS-Pf/E.....	67
Anexo XIII. Cuestionario Sociométrico (nominaciones entre iguales) .....	69
Anexo XIV. Propuesta de Compromiso de Confidencialidad entre los Asistentes ....	74
Anexo XV. Propuesta de Modelo de Escrito para el Consentimiento Colectivo Informado (órganos directivos y representante del AMPA) .....	75
Anexo XVI. Descripción sesiones .....	76

## 1. Resumen

El objetivo del presente trabajo es diseñar un programa de intervención cognitivo-conductual para una adolescente de 13 años que cumple los criterios del mutismo selectivo. Esta intervención se realizará en el contexto educativo contando con la participación del profesorado y familiares. Con el fin de garantizar la máxima eficacia de la intervención propuesta esta contará con un total de 15 sesiones de 1 hora y media cada una, divididas en 4 fases: psicoeducación, entrenamiento, tareas para casa y seguimiento. En cada una se trabajará con las diferentes técnicas cognitivo-conductuales existentes. En esta intervención se evaluarán un total de 7 variables y se realizará una evaluación pre-post, con sesiones de seguimiento a los tres, seis y doce meses de haber finalizado la intervención, con el objetivo de medir el progreso y mejora de la adolescente.

**Palabras clave:** Mutismo Selectivo, intervención cognitivo-conductual, contexto educativo, adolescente.

### Abstract

The objective of this paper is to design a cognitive-behavioural intervention program for a 13-year-old adolescent, who meets the criteria of selective mutism. This intervention will be carried out in the educational context with the participation of the teachers and family members. In order to ensure the maximum effectiveness of the proposed intervention, it will have a total of 15 sessions of one hour and a half each. This is divided into 4 phases: psychoeducation, training, homework and follow-up. In each we will be worked with the different cognitive-behavioural techniques existing. In this intervention a total of 7 variables will be evaluated and a pre-post evaluation will be carried out with follow-up sessions at three, six and twelve months after the intervention has been completed, with the aim of measuring the progress and improvement of the adolescent.

**Keywords:** Selective Mutism, cognitive-behavioural intervention, educational context, adolescent

## 2. Introducción

Según el *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (DSM-V; Asociación Americana de Psiquiatría, 2014), el Mutismo Selectivo se caracteriza por la incapacidad de hablar en determinadas situaciones sociales (escuela), siendo capaz de hacerlo en otras situaciones (hogar). Entre los criterios diagnósticos se puede encontrar que este debe durar como mínimo un mes u obstaculizar el rendimiento académico, laboral o la comunicación social, entre otros.

Este trastorno se encuentra dentro del grupo de Trastornos por Ansiedad, debido a que la oposición a hablar se encuentra relacionada con las respuestas de escape o evitación que se producen como consecuencia de la ansiedad soportada en estas situaciones (Olivares-Olivares & Olivares, 2018). Otros autores como Rodríguez y Saval (2017), postulan que esta oposición se trata de una habilidad para disminuir la ansiedad, aprendida por el niño, como resultado de pautas de aprendizaje que han actuado como reforzadores. Es por ello, que los niños con Mutismo Selectivo participan en actividades en las cuales no han de interaccionar o hablar, optando por una comunicación no verbal o gesticular como gruñir (Conn & Coyne, 2014).

Suele hacerse visible durante el primer periodo del contexto escolar, en el cual, la comunicación verbal es necesaria para determinar el rendimiento académico de los alumnos (Rodríguez & Saval, 2017). Es decir, a pesar de desarrollarse entre los 2 y 5 años, el diagnóstico e intervención no comienza hasta los 6 u 8 años (Balbuena, Rueda & López, 2012). También, es poco frecuente, existiendo una prevalencia de entre el 0,03 y 1% de la población (DSM-V, 2014). Numerosos estudios como el de Olivares-Olivares y Olivares (2018) muestran datos poco evidentes con respecto a la prevalencia según el sexo, indicando la posibilidad de darse en más medida en niñas que en niños. Del mismo modo, existen estudios donde se muestra que existe una mayor prevalencia en niños de minorías étnicas, como afroamericanos, debido a que tienden a presentar más trastornos de ansiedad y somáticos (Conn & Coyne, 2014).

La carencia del habla se produce en situaciones que requieren algún tipo de interacción social (DMS-V, 2014), siendo más frecuente la interacción con otros niños que con adultos y produciéndose en situaciones en las que el niño se siente cómodo. (Balbuena et al., 2012). Del mismo modo, es posible que la interacción se produzca ante la presencia de algunas personas, es decir, el niño hablará o no en una misma situación, dependiendo de las personas presentes en ella (Oerbeck, Manassis, Overgaard & Kristensen, 2018). Cabe destacar la existencia de rasgos de personalidad comunes en los niños que presentan Mutismo Selectivo. Estos suelen presentar inhibición conductual acompañada de timidez, terquedad, retraimiento

social, rasgos obsesivos compulsivos, negativismo, etc. (Balbuena et al., 2012). Según Carro (2012). Existen ciertos rasgos o características de la personalidad que actúan como factores predisponentes en el desarrollo del trastorno, entre ellos, la falta de habilidades sociales o de afrontamiento, que pueden mediar en la ansiedad que se genera ante las situaciones o personas con las que no se comunica.

Su inicio puede producirse de manera abrupta, tras una única situación en la cual el niño sufre una ansiedad excesiva al comunicarse en presencia de alguna persona extraña o por el contrario, evolucionando, de manera que se produce un aumento de la intensidad y frecuencia de las respuestas que desarrollan la oposición a hablar (Olivares-Olivares & Olivares, 2018), desarrollándose, como consecuencia, problemas en el aprendizaje y concentración (Rodríguez & Saval, 2017), así como en el contexto social, académico y laboral (Oerbeck et al., 2018).

En cuanto a su curso, este puede disminuir, sin embargo, en muchos casos se mantiene hasta la edad adulta, desarrollando otros trastornos comórbidos como depresión o problemas de comunicación (Oerbeck et al., 2018). Cabe destacar la importancia de un diagnóstico e intervención tempranos, dado que su retraso fortalecerá las conductas aprendidas, dificultando la eficacia de la intervención (Rodríguez & Saval, 2017).

Con respecto a la etiología del trastorno, existen estudios que consideran diferentes factores como causa de este. En el estudio de Jacob, Suveg y Shaffer (2013) se encuentra un componente basado en la ansiedad, encontrando una gran comorbilidad entre el Mutismo Selectivo y otros trastornos de ansiedad, como la fobia social. Del mismo modo, también refiere la influencia de factores ambientales y culturales, como la inmigración o el bilingüismo. Otras investigaciones como la de Olivares-Olivares y Olivares (2018) hacen referencia a causas evolutivas como un desarrollo desadaptativo de los miedos del niño, una ansiedad excesiva ante los extraños o una separación de las figuras de apego ante una situación nueva o extraña, así como a causas no evolutivas, como alteraciones biológicas y el temperamento. Asimismo, también se mencionan factores psicológicos como la vulnerabilidad o la historia de aprendizaje en referencia a las primeras experiencias con personas o situaciones extrañas. Por último, cabe destacar que tanto la sobreimplicación, como el rechazo parental actúan como factores precipitantes de trastornos de ansiedad.

En cuanto a la intervención psicológica para el Mutismo Selectivo, tras revisar la bibliografía necesaria se concluye que lo más eficaz son intervenciones multidisciplinarias, utilizando técnicas conductuales como la exposición (Olivares-Olivares & Olivares, 2018), técnicas cognitivo-conductuales como el automodelado o el entrenamiento en habilidades sociales, técnicas de condicionamiento clásico, como

respiración y relajación, técnicas operantes como el reforzamiento positivo y el desvanecimiento estimular (Balbuena et al., 2012) y la reestructuración cognitiva (Jacob et al., 2013). Es por ello, que se deberá tener en cuenta ciertas variables como, por ejemplo, la posición sociométrica de los niños, es decir, el lugar que este ocupa en el grupo, la cohesión, etc. para poder programar, en este caso, el empleo del desvanecimiento estimular (Olivares & Olivares-Olivares, 2019).

Esto lo corroboran diferentes estudios como el de Carro (2012), el cual concluye que las técnicas conductuales (desvanecimiento estimular y refuerzo positivo) se muestran las más efectivas para el tratamiento del mutismo, debido a que estas conductas han sido aprendidas y reforzadas en algún momento y por ello, el objetivo es eliminar ese condicionamiento. Este estudio también se centra en técnicas como la respiración y relajación, con el objetivo de controlar y eliminar las respuestas fisiológicas y en el entrenamiento en habilidades sociales y el automodelado, con el fin de mostrar al niño que no debe anticipar consecuencias negativas. En otros estudios como el de García (2010) se utiliza además la reestructuración cognitiva, con el fin de cambiar y eliminar las creencias erróneas o los pensamientos automáticos desadaptativos desarrollados en ciertas situaciones o ante ciertas personas. Por último, Bergman, Gonzalez, Piacentini y Keller (2013) realizaron un estudio piloto con un total de 21 niños de 4 a 8 años, en el cual se realizaron ejercicios de exposición a la situación temida. Se demostró una mejora significativa del habla después del tratamiento, manteniéndose esta durante los meses de seguimiento.

Ante la poca literatura existente para el tratamiento del Mutismo Selectivo, cabe destacar que la gran mayoría de estudios se trata de estudios de casos y de manera general, todos estos respaldan una intervención temprana con niños de edad preescolar (Oerbeck et al., 2018). Esto es debido a que un retraso en el tratamiento fortalecerá las conductas aprendidas, mermando la eficacia de la intervención, sobre todo si el niño se aproxima a los diez años.

Del mismo modo, ante la importancia de la reestructuración cognitiva y teniendo en cuenta que esta suele ser muy difícil de trabajar en niños de edad preescolar (Jacob et al., 2013), por ello, la gran mayoría de estudios de casos no hacen uso de ella, en este trabajo se presenta como novedad, una propuesta de intervención en una adolescente de 13 años, en la cual se implicará a las personas oportunas del contexto escolar, así como a su tutora legal, trabajando no solo con estos, sino también con la adolescente, las técnicas oportunas referidas anteriormente y la reestructuración cognitiva.

Con el fin de garantizar la máxima eficacia de la intervención propuesta, se plantean los siguientes objetivos:

- Proporcionar psicoeducación a la tutora legal, profesorado y participante sobre la etiología, desarrollo y mantenimiento del trastorno.
- Mejorar las habilidades sociales de la adolescente.
- Disminuir la ansiedad que le produce hablar con compañeros y profesorado.
- Detectar y modificar los pensamientos automáticos desadaptativos.
- Disminuir las respuestas de escape o evitación.
- Generalizar la comunicación oral en el contexto escolar.

### **3. Método**

#### *3.1. Sujeto*

Cabe mencionar que los datos expuestos a continuación no corresponden con datos personales reales.

Esta intervención se realizará con una adolescente de 13 años llamada Ana, en quien se identifican síntomas de mutismo selectivo en el contexto escolar, sin embargo, mantiene un nivel de comunicación adecuado en el hogar. Nacida en Elda, Alicante, donde reside actualmente con su madre de 47 años y hermana de 6 años. Esta se encuentra cursando 1º de Educación Secundaria Obligatoria en el colegio Santo Domingo Savio.

Su madre realiza trabajos esporádicos como camarera, cocinera, limpiadora, etc. En cuanto a su padre, esta no tiene ningún tipo de relación con él debido a la separación de sus padres cuando ella tenía 3 años. Como consecuencia, decidieron que la tutora legal de Ana sería su madre y se le pusieron sus apellidos. Tras el divorcio, el padre se fue a vivir a Cataluña y ella refiere haber ido a visitarle en algunas ocasiones, sin embargo, actualmente se niega a mantener relación con él. Como consecuencia, durante esta propuesta de intervención únicamente se contará con la participación de la madre de Ana. Actualmente tienen un buen ambiente familiar y la participante tiene una estrecha relación con su madre y con su hermana. El nivel educativo de la madre es medio (con estudios de bachillerato) y su nivel económico, bajo-medio.

Ana realizó el periodo de infantil y primaria en el colegio Virrey Poveda de Petrer, posteriormente en 5º curso decidieron trasladarla al centro en el que actualmente estudia. El profesorado anterior refiere que Ana ha sido siempre una niña introvertida, que no se relacionaba demasiado con la gente, hablaba poco y con notas

medias. Sin embargo, esto empeoró al llegar a 4º de primaria, donde se observó un descenso de sus notas y de la frecuencia del habla. Poco a poco dejó de participar en las actividades de clase, no contestaba a las preguntas que el profesorado le realizaba, dejó de hablar con los compañeros de clase, dejó de asistir a las clases, etc. Todo ello, se agravó con el traslado a un nuevo colegio, con un nuevo profesorado y unos nuevos compañeros. Actualmente, Ana falta a un 60% de las clases y es incluso, incapaz de realizar ejercicios o exámenes delante de sus compañeros. Esta solo interactúa de forma espontánea con la orientadora del centro, su tutor y una compañera llamada Lucía, a los que responde pasado unos minutos y con un volumen de voz muy bajo.

Los diferentes informes psicopedagógicos realizados muestran que Ana tiene una inteligencia media-baja (CI: 79). Todos los informes concluyen que Ana es una persona pasiva, que no participa ni presta atención y que no muestra interés en nada, por lo tanto, en la gran mayoría de ocasiones, no responde a lo que se le pregunta. También, se ha mostrado absentista desde los primeros años de escolarización, advirtiendo en ocasiones problemas de higiene, lo que ha desarrollado que se realizaran informes de posible situación de desprotección. Del mismo modo, se concluye que Ana prefiere las tareas manipulativas a las verbales e interactúa muy poco con sus iguales, por lo tanto, se requiere la atención de profesorado de pedagogía terapéutica.

El profesorado y director del centro deciden realizar una reunión con la madre de Ana para informarle del malestar que esta sufre cada vez que debe interactuar con algún compañero o algún miembro del profesorado, contestar preguntas, etc. La madre refiere un comportamiento verbal y no verbal de Ana en casa, muy diferente. Esta interactúa con ella y su hermana pequeña, sin embargo, los síntomas comienzan a aparecer en el momento en el que algún familiar o amigo de la familia están en casa. Tras la reunión, la madre decide solicitar ayuda psicológica y comenzar una intervención con el objetivo de la mejora de su hija en todos los aspectos y ambientes de su vida.

### 3.2. *Variables e instrumentos*

En las primeras sesiones se realizarán entrevistas semiestructuradas a la tutora legal (véase Anexo I) y a las personas responsables del centro escolar (véase Anexo II), con el objetivo de definir las necesidades educativas de la alumna y la ayuda y pautas necesarias (Cortés, Gallego & Marco, 2009). Del mismo modo, se evaluarán las siguientes variables:



*Creencias y conocimientos del mutismo selectivo:* Evaluadas mediante el Inventario de Creencias y Conocimientos sobre el Mutismo Selectivo, versión para padres y profesorado/educadores de Olivares y Olivares-Olivares (2008a). Este se compone de 30 ítems, con respuesta dicotómica de “verdadero” o “falso”, que han de marcarse con una X en función de los conocimientos que cada persona tenga acerca del trastorno (“*los niños superan este trastorno si se les da tiempo para ello y no se les presiona*”, “*el mutismo selectivo se hereda*” ...) y del comportamiento de su hijo (“*mi hijo/alumno no juega con otros alumnos porque él es así*”, “*mi hijo/alumno pasa mucho tiempo solo porque le gusta estar solo*”. (Olivares & Olivares-Olivares, 2019). (véase Anexo III).

*Pensamientos automáticos desadaptativos:* Se evaluarán y detectarán a partir de un Registro ARC (Olivares & Olivares-Olivares, 2008b). Este es un modelo de autorregistro en términos de antecedentes, respuestas y consecuencias. Es decir, la adolescente deberá registrar los antecedentes (qué ha ocurrido, cuándo ha ocurrido, cómo ha ocurrido...) que desencadenan unas respuestas o reacciones (qué ha pensado, qué ha sentido, creencias, interpretaciones), que llevan consigo unas consecuencias (qué ha seguido a su pensamiento, sentimiento o actuación, preocupaciones, rumiaciones o incluso culpa) (Olivares & Olivares-Olivares, 2019) (véase Anexo IV).

*Ansiedad:* Esta variable se medirá a partir de la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS-20) de Mattick y Clarke (1998). Está formada por 20 ítems, con una escala de respuesta tipo Likert con cinco alternativas de respuesta, donde 0 es “nada” y 4 es “totalmente”. Estos ítems se encuentran repartidos en dos factores; Ansiedad en la interacción social (“*se me hace difícil mirar los ojos a los demás*” ...) y facilidad para hacer amigos o extroversión-seguridad (“*se me hace difícil socializar con las personas con las que trabajo*” ...). Esta escala tiene una consistencia interna de 0,82. (De la Rubia, García y Antona, 2013) (véase Anexo V).

*Habilidades sociales:* Esta variable se medirá a partir de tres medidas de evaluación. En primer lugar, la adolescente realizará la Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Motora (EMES-M), extraída de Caballo (1987). Esta se trata de una medida de autoinforme de la habilidad social, que consta de 64 ítems con una escala de respuesta tipo Likert donde 4 es “siempre o muy a menudo” y 0 es “nunca o raramente”. A mayor puntuación, mayor habilidad social. Su consistencia interna es de 0,92 y su fiabilidad test-retest de 0,92. Esta contiene un total de 12 factores, que hacen referencia a un tipo de respuesta o dimensión de las habilidades sociales; Iniciación de interacciones (“*evito hacer preguntas a personas que no conozco*”), hablar en público/enfrentarse con superiores (“*cuando mi superior o mi jefe me irrita soy capaz*

*de decírselo*”), defensa de los derechos del consumidor (“*si dos personas en un cine o en una conferencia están hablando demasiado alto, les digo que se callen*”), expresión de molestia, desagrado, enfado (“*cuando me siento enojado con alguien, lo oculto*”), expresión de sentimientos positivos hacia el sexo opuesto (“*soy incapaz de decir a alguien del sexo opuesto que me gusta*”), expresión de molestia y enfado hacia familiares (“*si estoy enfadado con mis padres, se lo hago saber claramente*”), rechazo de peticiones provenientes del sexo opuesto (“*soy incapaz de negarme cuando mi pareja me pide algo*”), aceptación de cumplido (“*cuando la gente me presiona para que haga cosas por ellos, me resulta difícil decir que no*”), tomar la iniciativa en las relaciones con el sexo opuesto (“*cuando me atrae una persona a la que no he sido presentado/a, intento de manera activa conocerla*”), hacer cumplidos (“*me resulta fácil hacer cumplidos a una persona que apenas conozco*”), preocupación por los sentimientos de los demás (“*me resulta difícil criticar a los demás incluso cuando está justificado*”) y expresión de cariño hacia los padres (“*expreso sentimientos de cariño hacia mis padres*”) (véase Anexo VI). Posteriormente, la adolescente cumplimentará la Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Cognitiva (EMES-C). Esta se trata de una medida de autoinforme cognitiva que evalúa un total de 12 factores y se compone de 44 ítems, con los cuales se mide la frecuencia de diversos pensamientos negativos en referencia a las diferentes dimensiones de las habilidades sociales. Esta consta de una escala de respuesta tipo Likert donde 4 es “siempre o muy a menudo” y 0 es “nunca o muy raramente”. Su consistencia interna es de 0,92 y su fiabilidad test-retest de 0,83 (véase Anexo VII). Estos factores son; Temor a la expresión en público y a enfrentarse con superiores (“*si un superior me molesta, me preocupa tener que decírselo directa y claramente*”), temor a la desaprobación de los demás al expresar sentimientos negativos y al rechazar peticiones (“*temo la desaprobación de mis amigos/as si me enfrento a ellos/as cuando se están aprovechando de mí*”), temor a hacer y recibir peticiones (“*he pensado que una persona a la que no conozco poco no tiene el derecho de pedirme algo que me cuesta hacer*”), temor a hacer y recibir cumplidos (“*pienso que es preferible ser humilde y minimizar los cumplidos que me hagan mis amigos/as que aceptarlos y poder causar una impresión negativa*”), preocupación por la expresión de sentimientos positivos y la iniciación de interacciones con el sexo opuesto (“*se hago un cumplido a una persona del sexo opuesto me preocupa notablemente hacer el ridículo*”), temor a la evaluación negativa por parte de los demás al manifestar conductas negativas (“*he pensado que los demás tenían una opinión de mí desfavorable cuando expresaba opiniones contrarias a las de ellos/as*”), temor a una conducta negativa por parte de los demás en la expresión de conductas positivas (“*me preocupa empezar una conversación con mis amigos/as cuando sé que*

*no se encuentran de humor*”), preocupación por la expresión de los demás en la expresión de sentimientos (*“cuando cometo un error en compañía de mi pareja temo que él o ella me critique”*), preocupación por la impresión causada en los demás (*“me preocupa lo que piense la gente de mí si acepto abiertamente un cumplido que me han hecho”*), temor a expresar pensamientos positivos (*“temo expresar cariño hacia mis padres”*), temor a la defensa de los derechos (*“me importa bastante la impresión que cause a los miembros del sexo opuesto cuando estoy defendiendo mis derechos”*) y asunción de posibles carencias propias (*“el hacer cumplidos a otra persona no va con mi forma de ser”*) (Caballo, 1987). Por último, el profesorado deberá rellenar el Sistema de Evaluación Conductual de la Habilidad Social (SECHS), presentado en Caballo (1987). Este se rellenará después de una interacción social entre la adolescente y otra persona, y se registrarán los componentes no verbales y paralingüísticos, midiendo la adecuación de cada uno de los elementos que este sistema incluye. Consta de una escala de respuesta tipo Likert, que oscila entre 5 y 1. Una puntuación de 3 o mayor indica una conducta adecuada y puntuaciones menores, conductas inadecuadas. Algunos de los componentes que se pueden encontrar son; *expresión facial, mirada, sonrisas, volumen de la voz, etc.* (véase Anexo VIII).

*Situaciones en las que habla:* Esta variable se medirá a partir del Cuestionario de Mutismo Selectivo (SMQ) de Bergman, Keller, Piacentini y Bergman (2008), adaptado al español por Olivares y Olivares-Olivares (2012a). Este deberá ser cumplimentado por la tutora legal y se compone de 17 ítems, a partir de los cuales se evalúa el comportamiento verbal del adolescente en la escuela (*“cuando es oportuno, mi hijo habla con la mayoría de sus compañeros en la escuela” ...*), el hogar (*“cuando corresponde, mi hijo habla por teléfono con sus padres y sus hermanos” ...*) y las situaciones sociales (*“cuando es oportuno, mi hijo habla con otros niños que no conoce” ...*). Cuenta con una escala de respuesta tipo Likert, con cuatro opciones de respuesta donde 0 es “nunca” y 3, “siempre” y a menor puntuación, mayor gravedad e interferencia. Su consistencia interna es de 0,76 (Olivares & Olivares-Olivares, 2019) (véase Anexo IX). Además, el profesorado deberá cumplimentar el Cuestionario del Habla en la Escuela (SSQ), de Bergman, Piacentini y Mccracken (2002), adaptado al español por Olivares y Olivares-Olivares (2012b). Cuenta con un total de 6 ítems donde se evalúa el habla del adolescente (*“cuando es oportuno, mi alumno habla con la mayoría de sus compañeros de la escuela” ...*). Este tiene una escala de respuesta tipo Likert, con cuatro alternativas de respuesta, donde 0 es “nunca” y 3 es “siempre”. Se concluye que, a menor puntuación, menor uso del habla (Olivares & Olivares-Olivares, 2019). Su consistencia interna es de 0,76 (Bergman et al., 2013) (véase Anexo X).

*Respuestas de escape o evitación:* Para evaluar esta variable, la tutora legal y el profesorado cumplimentarán el Cuestionario para Estimar la Frecuencia de las Respuestas de Escape/Evitación en el Mutismo Selectivo, adaptado para padres (FREEMS-P) (véase Anexo XI) o profesorado (véase Anexo XII) (FREEMS-Pf/E) (Olivares & Olivares-Olivares, 2008c). Ambos se componen de 7 ítems con 5 opciones de respuesta que oscilan desde “nunca”, hasta “diariamente”. Algunos de los ítems que puede encontrarse son; “*En relación con su hijo, debido a su mutismo selectivo, ¿con qué frecuencia tiene que tranquilizarlo?*”, “*En relación con su alumno X, debido a su mutismo selectivo, ¿con qué frecuencia le proporciona lo que necesita sin que se lo tenga que pedir oralmente?*”, entre otros (Olivares & Olivares-Olivares, 2019).

*Posición sociométrica:* La posición sociométrica se evaluará a partir de un Cuestionario Sociométrico (nominaciones entre iguales) elaborado por el Grupo Interuniversitario de Investigación del Rechazo entre Iguales en el Contexto Escolar (GREI). Este cuestionario cuenta con una dimensión positiva (“*¿Quiénes son los tres compañeros o compañeras de esta clase que eliges como mejores amigos?*”) y otra negativa (“*¿Quiénes son los tres compañeros de esta clase que crees que te habrán nombrado entre los que menos les gustan?*”), así como con una inclusión directa o afectiva (“*¿Quiénes son los tres compañeros o compañeras de esta clase que menos te gustan como amigos?*”) y una inversa o cognitiva (“*¿Quiénes son los tres compañeros o compañeras de esta clase que crees que te habrán elegido como uno de sus mejores amigos?*”) (González y García-Bacete, 2010) (véase Anexo XIII).

### 3.3. Procedimiento

Tras la selección de las variables e instrumentos necesarios para realizar la intervención, se procederá a realizar una entrevista a la tutora legal y al profesorado, con el objetivo de definir las necesidades educativas, así como las pautas y ayuda necesarias. Acto seguido, se informará de los objetivos de la intervención, así como de las pautas y pasos que se seguirán para poder llevarla a cabo. También se indicará la importancia de la participación de la adolescente y la absoluta confidencialidad de sus datos, por lo tanto, se le indicará la total voluntariedad de participar al igual que la voluntariedad de poder abandonar la intervención cuando quiera. Tras la aceptación de participar de la adolescente, tanto el profesorado como la tutora legal deberán cumplimentar un Compromiso de Confidencialidad entre los Asistentes (véase Anexo XIV) y un Consentimiento Colectivo Informado (véase Anexo XV). Acto seguido se administrarán las pruebas y cuestionarios pertinentes con el objetivo de evaluar cada una de las variables y poder comenzar con la intervención.

Del mismo modo, se indicará a los participantes que algunos de los instrumentos utilizados se aplicarán únicamente al principio de la intervención, como, por ejemplo, el Cuestionario Sociométrico y otros se administrarán en dos ocasiones, unos tanto al principio de la intervención como al finalizar esta, como el Cuestionario para Estimar la Frecuencia de las Respuestas de Escape/Evitación y el Sistema de Evaluación Conductual de la Habilidad Social y otros entre sesiones y al finalizar la intervención, como sería, el Registro ARC, el Inventario de Creencias y Conocimientos sobre el Mutismo Selectivo, el Cuestionario de Mutismo Selectivo, el Cuestionario del Habla en la Escuela, la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social, la Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Cognitiva y la Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Motora. De esta manera, se realizará una evaluación pre-post, con el objetivo de medir el progreso y mejora de la adolescente,

Una vez completados los cuestionarios y pruebas pertinentes, se dará comienzo a la intervención.

#### 3.4. Descripción de la intervención propuesta

La propuesta de intervención psicológica, de abordaje cognitivo-conductual que se presenta, está basada en el *Programa para la Intervención Psicológica del Mutismo Selectivo en Contextos Educativos. Protocolo IPMS* de Olivares y Olivares-Olivares (2019). Además, se tendrá en cuenta el *Plan Terapéutico para Eliminar el Mutismo Selectivo en una Niña de Nueve Años* de García (2010).

Esta es de formato individual y se compone de un total de 15 sesiones repartidas durante 15 semanas, es decir, se realizarán sesiones semanales con una duración de 1 hora y media cada una.

La intervención estará formada por 4 fases; *psicoeducación, entrenamiento, tareas para casa y seguimiento*. Durante la primera sesión se realizará una primera toma de contacto y se trabajará la psicoeducación. Esta se dividirá en dos partes, una primera parte estará orientada hacia la participante y su tutora legal y durante la segunda parte, se trabajará con el profesorado. En esta sesión se facilitará toda la información que se posee sobre el trastorno (explicación, etiología, prevalencia...), se explicará el tratamiento que se va a llevar a cabo (objetivos, número de sesiones, actividades a realizar...), se resolverán dudas, etc.

Durante la fase de entrenamiento, se administrará y trabajará las técnicas necesarias que harán posible que posteriormente la participante las pueda poner en práctica, de manera independiente y autónoma.

La fase de “tareas para casa”, se administrará en todas las sesiones donde se trabaje el entrenamiento. De esta manera, la participante podrá reforzar y poner en práctica lo aprendido durante la sesión.

La última fase consistirá en un seguimiento de la participante para observar los progresos que esta ha tenido.

La sesión 1 se encuentra dentro de la fase 1, es decir, se trata de una sesión dedicada íntegramente a la psicoeducación. De la sesión 2 a la 14 se encuentran dentro de la fase 2 y 3, debido a que se trabajará el entrenamiento, así como las tareas para casa. La sesión 15 se destinará a sintetizar los progresos de la participante y la última fase de seguimiento se realizará tres, seis y doce meses después de haber finalizado la intervención. Cabe destacar que, al finalizar la intervención, en la sesión de seguimiento realizada a los 3 meses, se volverá a cumplimentar algunos de los cuestionarios cumplimentados con el objetivo de observar el progreso de la participante.

En esta propuesta de intervención se asume que la evaluación y la administración de los cuestionarios e instrumentos necesarios para ella se ha realizado con anterioridad. Del mismo modo, llegados a este punto tanto la tutora legal como el profesorado habrán cumplimentado y firmado el compromiso de confidencialidad y el consentimiento colectivo informado. Por ello, la intervención da comienzo con la primera fase de “psicoeducación”.

A continuación, se presentan cada una de las sesiones con sus objetivos, materiales y duración. Para ver la descripción de cada una de las sesiones véase Anexo XVI.

### **Sesión 1. “Psicoeducando”**

<b>Sesión</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Material</b>	<b>Duración</b>
<b>1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Crear clima de confianza.</li> <li>- Proporcionar información sobre el trastorno que se va a tratar.</li> <li>- Informar sobre los objetivos de la intervención.</li> <li>- Informar sobre número, duración y frecuencia de las sesiones.</li> <li>- Informar sobre el contenido</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario de Creencias y Conocimientos sobre el Mutismo Selectivo.</li> <li>- Folleto resumen acerca del trastorno a tratar.</li> <li>- Horario de las sesiones.</li> </ul>	1h 30min.

	<p>de las sesiones.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Informar sobre las actividades a realizar en cada sesión.</li> <li>- Explicar la importancia del refuerzo positivo.</li> <li>- Dar pautas y orientación a la familia.</li> <li>- Dar pautas y orientación al profesorado.</li> <li>- Resolver dudas acerca de la intervención.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Folleto con pautas y orientación a la familia y profesorado.</li> </ul>	
--	--	--	--

### **Sesión 2. “Identificando mis sensaciones”**

<b>Sesión</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Material</b>	<b>Duración</b>
<b>2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Repasar tareas para casa.</li> <li>- Explicar el papel adaptativo de la ansiedad.</li> <li>- Explicar mitos y ciclo de vida de la ansiedad.</li> <li>- Informar acerca de los síntomas de la ansiedad.</li> <li>- Enseñar a reconocer los síntomas de la ansiedad.</li> <li>- Explicar y practicar relajación muscular progresiva de Jacobson.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Listado síntomas de ansiedad.</li> <li>- Listado mitos sobre la ansiedad.</li> <li>- Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS-20).</li> </ul>	1h 30min.

### **Sesión 3. “La importancia de mis pensamientos”**

<b>Sesión</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Material</b>	<b>Duración</b>
<b>3</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Repasar tareas para casa.</li> <li>- Presentar y explicar registro ARC.</li> <li>- Explicar e identificar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registro ARC.</li> <li>- Listado pensamientos automáticos</li> </ul>	1h 30min.

	<p>pensamientos automáticos desadaptativos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exponer pensamientos automáticos desadaptativos más comunes.</li> </ul>	<p>desadaptativos más comunes.</p>	
--	--	------------------------------------	--

#### **Sesión 4-5. “Aprendiendo a cuestionarme”**

<b>Sesión</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Material</b>	<b>Duración</b>
<b>4-5</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Repasar tareas para casa.</li> <li>- Aprender a identificar pensamientos racionales e irracionales.</li> <li>- Aprender a cuestionar los pensamientos irracionales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Motora (EMES-M).</li> <li>- Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Cognitiva (EMES-C).</li> <li>- Listado características pensamientos irracionales.</li> </ul>	1h 30min.

#### **Sesión 6. “Respondiendo asertivamente”**

<b>Sesión</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Material</b>	<b>Duración</b>
<b>6</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Repasar tareas para casa.</li> <li>- Explicar los componentes de las habilidades sociales.</li> <li>- Aprender a diferenciar entre respuestas asertivas, pasivas y agresivas.</li> <li>- Introducir el automodelado filmado o trucado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Folleto sobre los componentes de las habilidades sociales.</li> <li>- Listado características de respuestas asertivas,</li> </ul>	1h 30min.



		<p>pasivas y agresivas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Cognitiva (EMES-C).</li> <li>- Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Motora (EMES-M).</li> </ul>	
--	--	---	--

### **Sesión 7-8. “Mi antigua yo”**

<b>Sesión</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Material</b>	<b>Duración</b>
<b>7-8</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Repasar tareas para casa.</li> <li>- Visualizar montajes de respuestas adecuadas.</li> <li>- Practicar habilidades sociales mediante la visualización de los montajes.</li> <li>- Practicar técnica de relajación ante situaciones de ansiedad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Montajes visuales.</li> </ul>	1h 30min.

### **Sesión 9-10. “Reforzando mis conocimientos”**

<b>Sesión</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Material</b>	<b>Duración</b>
<b>9-10</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Repasar tareas para casa.</li> <li>- Introducir y trabajar desvanecimiento estimular.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fichas de las diferentes asignaturas a trabajar.</li> </ul>	1h 30min.

### Sesión 11. "Mis propios retos"

Sesión	Objetivos	Material	Duración
11	<ul style="list-style-type: none"><li>- Repasar tareas para casa.</li><li>- Trabajar desvanecimiento estimular.</li><li>- Introducir técnica de exposición.</li><li>- Realizar jerarquía de situaciones.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Fichas de las diferentes asignaturas a trabajar.</li><li>- Listado de situaciones ansiosas.</li><li>- Cuestionario del Mutismo Selectivo.</li><li>- Cuestionario de Habla en la Escuela.</li></ul>	1h 30min.

### Sesión 12-14. "Superándome a mí misma"

Sesión	Objetivos	Material	Duración
12-14	<ul style="list-style-type: none"><li>- Repasar tareas para casa.</li><li>- Trabajar desvanecimiento estimular.</li><li>- Trabajar técnica de exposición.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Fichas de las diferentes asignaturas a trabajar.</li><li>- Listado de jerarquía de situaciones ansiosas.</li></ul>	1h 30min.

### Sesión 15. "Previniendo mis recaídas"

Sesión	Objetivos	Material	Duración
15	<ul style="list-style-type: none"><li>- Repasar tareas para casa.</li><li>- Observar progresos y mejoras de la participante.</li><li>- Prevenir para posibles futuras recaídas.</li><li>- Establecer sesiones de</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Listado de progresos y mejoras de la participante.</li><li>- Listado actuaciones ante</li></ul>	1h 30min.

	seguimiento. - Finalizar la intervención.	posibles recaídas.	
--	--	-----------------------	--

#### 4. Discusión

El objetivo del presente trabajo era diseñar una propuesta de intervención cognitivo-conductual para una adolescente de 13 años que cumple los criterios del mutismo selectivo. Esta intervención no se ha llevado a cabo, por lo tanto, no se puede saber la efectividad real de la misma, sin embargo, se ha formado a partir de programas y publicaciones válidos y eficaces para la población en cuestión. En consecuencia, basándose en el *Programa para la Intervención Psicológica del Mutismo Selectivo en Contextos Educativos. Protocolo IPMS* de Olivares y Olivares-Olivares (2019) y teniendo en cuenta el *Plan Terapéutico para Eliminar el Mutismo Selectivo en una Niña de Nueve Años* de García (2010), se trabajará aquellas técnicas más eficaces para la intervención del mutismo selectivo. Se trabajará psicoeducación con el objetivo de que la participante se convierta en “paciente experta” y los familiares y profesorado puedan tener un papel activo y adecuado durante la intervención. También, el refuerzo positivo, para incrementar la probabilidad de la realización de ciertas conductas. Del mismo modo, se trabajará mediante el automodelado las habilidades sociales, debido a que la falta de interacción social de la participante ha podido debilitar o deteriorar estas. Otra de las técnicas será la relajación y respiración, con el fin de disminuir la ansiedad que le produce hablar con compañeros y profesorado. La exposición y desvanecimiento estimular se trabajará para disminuir las respuestas de escape y evitación y para generalizar la comunicación oral en el contexto escolar y, por último, la reestructuración cognitiva, la cual ayudará a detectar y modificar los pensamientos automáticos desadaptativos.

Otro aspecto que destacar de la presente intervención es que, como novedad, esta incorpora la reestructuración cognitiva trabajada en una adolescente de 13 años. Es decir, el mutismo selectivo es un trastorno que suele ser tratado durante la infancia, siendo difícil su intervención una vez se alcanzan los 10 años. Del mismo modo, debido a las limitaciones de los niños en edad preescolar, no se puede trabajar con ellos esta técnica, por lo tanto, los estudios de casos o programas existentes hacen referencia a niños de dichas edades con los cuales se trabaja otro tipo de técnicas, a pesar de ser la reestructuración cognitiva muy eficaz. Cabe destacar que es importante abordar e intervenir con personas mayores que no han recibido tratamiento

debido a que estas pueden desarrollar trastornos comórbidos, así como problemas en el contexto social, académico y laboral.

En cuanto a las limitaciones del trabajo, se encuentra el hecho de haber encontrado pocos estudios de casos o programas para la intervención del mutismo selectivo en la adolescencia, así como el uso de la reestructuración cognitiva de manera directa con el/la participante. También se encuentra la falta de resultados concluyentes debido a que esta intervención no será llevada a cabo.

En conclusión, cabe destacar la importancia de la participación, compromiso y motivación de la participante, con el objetivo de poder trabajar las técnicas seleccionadas para garantizar la máxima eficacia de la intervención propuesta.



## 5. Referencias bibliográficas

- Asociación Americana de Psiquiatría, *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM-5®), 5a Ed. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2014.
- Balbuena, S., Rueda, I. & López, P. (2012). Estudio de un caso de mutismo selectivo: Evaluación e intervención en el contexto escolar. *Análisis y Modificación de Conducta*, 38, 71-88.
- Bergman, R. L., Gonzalez, A., Piacentini, J. & Keller, M. L. (2013). Integrated behaviour therapy for selective mutism: A randomized controlled pilot study. *Behaviour Research and Therapy*, 51, 680-689.
- Bergman, R. L., Keller, M. L., Piacentini, J. & Bergman, A. J. (2008). The development and psychometric properties of the selective mutism questionnaire. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 37(2), 456-464.
- Bergman, R. L., Piacentini, J. & McCracken, J. T. (2002). Prevalence and description of selective mutism in a school-based sample. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 41(8), 938-946.
- Caballo, V. (1987). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. Madrid: Siglo XXI de España Editores, S. A.
- Carro, S. (2012). *El mutismo selectivo en el aula de primaria. Propuesta de intervención* (tesis de pregrado). Universidad Internacional de La Rioja, La Rioja.
- Conn, B. M. & Coyne, L. W. (2014). Selective mutism in early childhood: Assessment and treatment of an african american preschool boy. *Clinical Case Studies*, 13(6), 487-500.
- Cortés, C., Gallego, C. & Marco, P. (2009). *El mutismo selectivo. Guía para la detección, evaluación e intervención precoz en la escuela*. Centro de Recursos de Educación Especial de Navarra. Recuperado el 30 de abril de 2021 desde [https://www.educacion.navarra.es/documents/713364/714655/guia\\_mutismo.pdf/24d97030-ec36-44be-9216-2bab01f883b6](https://www.educacion.navarra.es/documents/713364/714655/guia_mutismo.pdf/24d97030-ec36-44be-9216-2bab01f883b6)
- De la Rubia, J. M., García, C. H. & Antona, C. J. (2013). Validación de la escala de ansiedad en la interacción social en estudiantes universitarios mexicanos. *Pensamiento Psicológico*, 11(1), 27-42.
- García, A. I. (2010). *Plan terapéutico para eliminar el mutismo selectivo en una niña de nueve años* (tesis de pregrado). Universidad del Azuay, Cuenca, Ecuador.
- González, J. & García-Bacete, F. J. (2010). *Programa para la realización de estudios sociométricos*. Madrid: TEA Ediciones, S. A.

- Jacob, M. J., Suveg, C. & Shaffer, A. (2013). Developmentally sensitive behavioural treatment of a 4-year-old, Korean girl with selective mutism. *Clinical Case Studies*, 12(5), 335-347.
- Mattick, R. P. y Clarke, J. C. (1998). Development and validation of measures of social phobia scrutiny fear and social interaction anxiety. *Behaviour Research and Therapy*, 36(4), 455- 470.
- Oerbeck, B., Manassis, K., Overgaard, K. R., & Kristensen, H. (2018). Mutismo selectivo. *Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la IACAPAP. Ginebra: Asociación Internacional de Psiquiatría del Niño y el Adolescente y Profesionales Afines.*
- Olivares, J. & Olivares-Olivares, P. J. (2008a). *Inventario de creencias y conocimientos sobre el mutismo selectivo.* Unidad de terapia de conducta. Facultad de Psicología. Universidad de Murcia.
- Olivares, J & Olivares-Olivares, P. J. (2008b). *Registro ARC.* Manuscrito no publicado. Unidad de terapia de conducta. Facultad de Psicología. Universidad de Murcia.
- Olivares, J & Olivares-Olivares, P. J. (2008c). *Cuestionario para estimar la frecuencia de las respuestas de escape/evitación en el mutismo selectivo.* Unidad de terapia de conducta. Facultad de Psicología. Universidad de Murcia.
- Olivares, J. & Olivares-Olivares, P. J. (2012a). *Cuestionario de mutismo selectivo.* Manuscrito no publicado de la versión española del *Selective Mutism Questionnaire*. Unidad de terapia de conducta. Facultad de Psicología. Universidad de Murcia.
- Olivares, J. & Olivares-Olivares, P. J. (2012b). *Cuestionario del habla en la escuela.* Manuscrito no publicado de la versión española del *School Speech Questionnaire*. Unidad de terapia de conducta. Facultad de Psicología. Universidad de Murcia.
- Olivares, J. & Olivares-Olivares, P. J. (2019). *Programa para la intervención psicológica del mutismo selectivo en contextos educativos. Protocolo IPMS.* Madrid: Pirámide.
- Olivares-Olivares, P. J. & Olivares J. (2018). Actualización de un modelo tentativo del mutismo selectivo. *Behavioral Psychology*, 26, 115-140.
- Rodríguez, J. J. & Saval, M. (2017). Tratamiento conductual basado en el juego de una niña con mutismo selectivo. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 4, 51-57.

## 6. Anexos

### Anexo I. Guía de Entrevista Familiar

---

#### 1. Delimitación del problema

Personas pertenecientes al ámbito familiar con las que HABLA (madre, padre, primos, abuelos, tíos, familiar lejano...). Indica también la frecuencia (siempre, a veces, sólo en alguna ocasión); y los lugares en los que se produce.

Persona	Frecuencia	Lugar
1. ....	1. ....	1. ....
2. ....	2. ....	2. ....
3. ....	3. ....	3. ....
4. ....	4. ....	4. ....
5. ....	5. ....	5. ....
6. ....	6. ....	6. ....
7. ....	7. ....	7. ....
8. ....	8. ....	8. ....
9. ....	9. ....	9. ....

Personas pertenecientes al ámbito social (amigos, vecinos, médico, tenderos...) con las que HABLA. Indica también la frecuencia (siempre, a veces, sólo en ocasiones); y los lugares o espacios donde se produce

Persona	Frecuencia	Lugar
1. ....	1. ....	1. ....
2. ....	2. ....	2. ....
3. ....	3. ....	3. ....
4. ....	4. ....	4. ....
5. ....	5. ....	5. ....
6. ....	6. ....	6. ....
7. ....	7. ....	7. ....
8. ....	8. ....	8. ....
9. ....	9. ....	9. ....

Señala las características del habla del niño (tono de voz, longitud de frase y estado emocional durante la emisión), con las personas a las que se ha hecho referencia en los apartados anteriores.

Persona	Tono de voz	Longitud de frase	Estado emocional
1. ....	1. ....	1. ....	1. ....
2. ....	2. ....	2. ....	2. ....
3. ....	3. ....	3. ....	3. ....
4. ....	4. ....	4. ....	4. ....
5. ....	5. ....	5. ....	5. ....
6. ....	6. ....	6. ....	6. ....
7. ....	7. ....	7. ....	7. ....
8. ....	8. ....	8. ....	8. ....
9. ....	9. ....	9. ....	9. ....

Personas pertenecientes al ámbito familiar con las que NO HABLA NUNCA. Señala el tipo de relación existe entre ellos.

Persona
1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

Personas pertenecientes al ámbito social con las que NO HABLA NUNCA. Señala el tipo de relación existe entre ellos.

Persona
1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....



7. ....
8. ....
9. ....

Señala los espacios o lugares donde habla siempre o habitualmente y en los que no habla casi nunca o nunca.

Espacios donde habla siempre	Espacios donde no habla
.....	.....
.....	.....
.....	.....

## 2. Génesis y evolución del problema

Cuando aparecen las primeras manifestaciones y cómo son éstas (edad, personas con las que hablaba y con las que no, síntomas psicofisiológicos y/o motores asociados, conductas de evitación...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Circunstancias o acontecimientos conocidos que han podido provocar el problema: hechos vividos como traumáticos (hospitalización, cambios en la situación familiar o escolar.....), retraso de habla y/o de lenguaje...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¿Ha expresado el niño alguna vez la razón por la que no habla en el centro escolar?  
 ¿Qué responde el niño cuando se le pregunta por qué no habla?

.....

.....

.....  
.....  
¿Cómo ha ido evolucionando el problema a lo largo del tiempo?

.....  
.....  
.....  
El niño ha experimentado mejoría (habla a personas a las que no hablaba, habla en lugares en los que no hablaba, responde o saluda a desconocidos...)

.....  
.....  
.....  
El niño ha experimentado retrocesos (deja de hablar con determinadas personas, en algunos lugares, se muestra más nervioso...)

.....  
.....  
.....  
¿Las manifestaciones motoras y psicofisiológicas se han incrementado? ¿El niño se muestra más ansioso y preocupado?

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

### 3. Conductas comunicativas

	Sí	No
Habla con las personas de su entorno familiar y social cercano...		
Habla en voz baja, susurra al oído o cuchichea con personas que no son de su círculo familiar y social cercano...		
Emplea gestos para comunicarse con las personas a las que no habla ...		
Realiza aproximaciones físicas hacia los niños y niñas...		
Realiza aproximaciones físicas hacia otros adultos menos cercanos...		
Establece contacto físico con otros niños y con otros adultos menos conocidos...		

#### 4. Conductas de evitación y ansiedad

##### a) Conductas de evitación

	Sí	No
No responde a las preguntas que se le hacen...		
No hace peticiones sencillas...		
Falta a menudo a la escuela por síntomas como vómitos, dolor de tripa...		
Evitar mirar a los ojos cuando se le habla...		
Agacha la cabeza cuando se le habla...		
Se esconde intentando pasar desapercibido...		
Demora su incorporación a las actividades (permaneciendo más tiempo del necesario en el baño, recogiendo materiales, colgando abrigo...)		
Rehúye el contacto físico de sus compañeros...		
Rehúye el contacto físico y las muestras de afecto del profesor...		
Otros (especificar)		

##### b) Respuestas de ansiedad

	Sí	No
Muestra conductas de ansiedad (balancear hombros, apretar puños, hacer muecas, morderse los labios, morderse las uñas, tocarse el pelo constantemente...)		
Muestra tensión muscular corporal (rigidez corporal, espalda recta, brazos estirados paralelos al cuerpo...)		
Muestra tensión muscular facial (sonrisa estereotipada, labios apretados, ligeramente abiertos y estirados, inexpresividad...)		
Sudoración excesiva (necesita limpiar el sudor desplazando la palma de una mano sobre el dorso de la otra, las manos, se seca las manos en el pantalón...)		
Enrojecimiento de la cara		

#### 5. Desarrollo y competencia lingüística

¿Cuándo comenzó a hablar? (edad; primeras palabras y frases)

.....  
 .....

¿Ha presentado algún problema de lenguaje o habla: dislalias, disfluencias en la emisión, ¿habla atropellada...?

.....  
.....  
.....  
¿Cómo habla actualmente? (vocabulario, longitud frase, legibilidad de la expresión...)  
.....  
.....  
.....

## **6. Desarrollo personal**

**ALIMENTACIÓN:** grado de autonomía, presenta o no problemas con la comida (rechaza alimentos, exige comer de una manera determinada, coge rabietas cuando no quiere algo...)  
.....  
.....  
.....

**SUEÑO:** número de horas, horario de sueño, presenta problemas de sueño (no se duerme, se despierta con frecuencia, tiene pesadillas, tiene que seguir un ritual...).

**VESTIDO:** grado de autonomía, presenta problema con el vestido (exige ponerse una ropa concreta, no colabora en el vestido, coge rabietas si no le gusta la ropa que le ponen...).

**HIGIENE:** grado de autonomía, rutinas de higiene adquiridas...  
.....  
.....  
.....

CONTROL DE ESFÍNTERES (control diurno y nocturno).

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

DESPLAZAMIENTOS:

Se desplaza sólo por el entorno próximo (escuela, parque...) .....

Realiza pequeños trayectos para recados concretos.....

Permanece en el parque jugando solo con los amigos con vigilancia de la madre.....

COMUNICACIÓN:

Muestra deseos de comunicarse .....

Cuenta las cosas que le pasan el colegio o en el parque.....

Expresa estados emocionales: dice si está contento, triste, nervioso.....

Manifiesta deseos (de realizar actividades tener objetos, recibir atención...) .....

Como reacciona a las caricias, halagos y mimos .....

OCIO Y JUEGO Actividades extraescolares que realiza. Descripción y horario

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

¿A qué juega en casa? ¿Con quién/es?

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

¿A qué juega en la calle o en el parque? ¿Con quién juega? ¿Habla en esta situación?

¿Disfruta jugando?

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

SOCIALIZACIÓN:

¿Juega habitualmente con los mismos niños? ¿Dónde juega con ellos (parque, en casa...)? ¿Disfruta jugando?

.....  
.....  
.....  
¿Establece fácilmente relaciones con otros niños o le cuesta hacerlo? ¿Tiene amigos habituales (compañeros, hijos de amigos de los padres...)? ¿Le gusta estar con otros?  
¿Pide estar con otros niños?

.....  
.....  
.....  
¿Acude a espectáculos, celebraciones y eventos infantiles tales como cumpleaños, fiestas, teatro, cine, ludoteca...?

.....  
.....  
.....  
**CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD:**

¿Cómo definirías a tu hijo? Destaca los aspectos que consideres más representativos

.....  
.....  
.....  
Elige entre estos adjetivos, aquellos que correspondan mejor a la forma de ser de tu hijo.

Triste / Alegre

Tranquilo / Nervioso

Impulsivo / Reflexivo

Cariñoso / Arisco

Terco / Dócil

Introvertido / Extrovertido

Confiado / Desconfiado

Activo / Pasivo-inhibido

Sociable / Aislado

Integrado / Marginado

Independiente / Dependiente

Cordial / Agresivo

Dominante / Sumiso

¿Manifiesta conductas desajustadas en el hogar o en los entornos sociales? ¿Cuáles?

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

¿Qué comportamientos o aspectos son los que más te preocupan de su forma de ser y comportarse?

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

REFUERZOS: Puntúa del 1 al 10 en función de cuánto le gusta a la niña disponer o disfrutar de los siguientes reforzadores:

Juegos .....

Televisión .....

Jugar.....

Salidas.....

Material deportivo.....

Alimentos concretos.....

Gestos afectivos (besos, caricias...) .....

Elogios y alabanzas.....

Contactos con iguales.....

Comer fuera .....

Comprar juguete .....

Disponer de juguete.....

## 7. Datos sobre la escolarización

¿Acudió a guardería o a escuela infantil? ¿Cómo fue su adaptación?

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

¿Cómo fue su adaptación a la escuela? ¿Cuánto tiempo le costó adaptarse?

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

¿Le gusta /le cuesta ir a la escuela? ¿Alega dolores de cabeza o de tripa para no ir?

.....  
.....  
.....  
¿Comunica lo que hace en la escuela (cuenta los cuentos que aprende, canta las canciones...)?

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

**8. Datos médicos**

Informes médicos, psicológicos, logopédicos...

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

¿Ha estado hospitalizado alguna vez? ¿A qué edad? ¿Por qué motivo? ¿Durante cuánto tiempo?

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

¿Recibe atención especializada (psicólogo, psiquiatra...)? (profesionales, fecha de comienzo, calendario de visitas...)

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

**9. Vivencia del problema**

¿Cómo vive el niño el problema en la escuela? (se muestra nervioso y angustiado, inventa motivos para no ir a la escuela, se muestra normal no dándole importancia, va contento, no parece afectarle ...)

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

¿Cómo viven los padres el problema? (con angustia y preocupación, no le dan importancia)



.....  
 .....  
 .....  
 ¿Qué les preocupa fundamentalmente: que no hable, que no se relacione, que no tenga amigos, ¿el posible retraso escolar...?

.....  
 .....  
 .....  
 ¿Qué consecuencias crees que puede tener para su hijo este problema?

.....  
 .....  
 .....  
 ¿El problema de su hijo crea en ustedes malestar y enfado? ¿Afecta esto a su relación con él?

.....  
 .....  
 .....  
 ¿Cómo suelen reaccionar los adultos (padres, abuelos, amigos de los padres...) cuando el/la niño/a no responde ante una pregunta o cuando se sabe que quiere algo, pero no lo pide, o cuando es evidente que lo está pasando mal?:

	Sí	No
Se le da lo que se sabe que quiere		
Se responde por él		
No se hace nada, se le deja que se vaya o que permanezca en silencio		
Se le acercan y le comunican comprensión por su situación		
Se le castiga por no responder		
Se le insiste en que responda		
Se le justifica "Es muy tímido", "Tiene vergüenza" ...		
Se le sugiere que responda con gestos o señales		

¿Qué creen que consigue el niño por no hablar? (Mucha atención, preocupación de los padres, evitar realizar algunas tareas).

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

¿Cuál creen qué es la causa u origen del problema? (antecedentes familiares, patrones de comportamiento familiares, rechazo a la escuela, problemas de pronunciación o de expresión...)

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

¿Qué decisiones han tomado para resolver el problema? Resultados de las mismas.

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

¿Qué decisiones han tomado para resolver el problema? Resultados de las mismas.

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

¿Qué consecuencias tiene el problema en el desarrollo personal, social y escolar de su hijo/a? ¿Le ha causado problemas en la escuela, el barrio o en casa? ¿Tiene dificultades académicas debido a que no habla? ¿Tiene amigos? ¿Acude a lugares de juego y encuentro con iguales? ¿Ha dejado de hacer cosas que le gustaría hacer?

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

## Anexo II. Guía de Entrevista Centro Escolar

### 1. Delimitación del problema

Personas pertenecientes al ámbito escolar (tutor/a, profesores especialistas, compañeros/as, niños/as de otras clases, conserje, personal administrativo...) con las que NO HABLA NUNCA.

Persona	
1.	.....
2.	.....
3.	.....
4.	.....
5.	.....
6.	.....
7.	.....
8.	.....
9.	.....

Personas pertenecientes al ámbito escolar (tutor/a, profesores especialistas, compañeros/as, niños/as de otras clases, conserje, personal administrativo...) con las que HABLA. Indica también la frecuencia (siempre, a veces, sólo en alguna ocasión); y los espacios y la actividad (actividad de clase, juego libre en clase, juego en el patio, comedor...).

Persona	Frecuencia	Actividad y espacios
1. ....	1. ....	1. ....
2. ....	2. ....	2. ....
3. ....	3. ....	3. ....
4. ....	4. ....	4. ....
5. ....	5. ....	5. ....
6. ....	6. ....	6. ....
7. ....	7. ....	7. ....
8. ....	8. ....	8. ....
9. ....	9. ....	9. ....

Señala las características del habla del niño (tono de voz, longitud de frase, estado emocional durante la emisión...) con las personas a las que se ha hecho referencia en el apartado anterior.

Persona	Tono de voz	Longitud de frase	Estado emocional
10. ....	10. ....	10. ....	10. ....
11. ....	11. ....	11. ....	11. ....
12. ....	12. ....	12. ....	12. ....
13. ....	13. ....	13. ....	13. ....
14. ....	14. ....	14. ....	14. ....
15. ....	15. ....	15. ....	15. ....
16. ....	16. ....	16. ....	16. ....
17. ....	17. ....	17. ....	17. ....
18. ....	18. ....	18. ....	18. ....

## 2. Datos escolares

¿Había acudido a guardería o a escuela infantil? ¿Se tienen datos de su adaptación?

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

¿Cuándo comenzó la escolaridad? ¿Cómo fue su adaptación a la escuela? ¿Cuánto tiempo le costó adaptarse?

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

Aprendizaje. (se muestra interesado por los contenidos y actividad escolares, aprende, realiza las actividades...)

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

## 3. Datos médicos

Informes médicos, psicológicos, logopédicos

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

Hospitalizaciones: causas y duración.

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

Recibe atención especializada (psicólogo, psiquiatra...). Profesionales, fecha de comienzo, frecuencia de visitas...

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

#### **4. Evolución del problema**

¿Cuándo aparecen las primeras manifestaciones y cómo son éstas (edad, personas con las que hablaba y con las que no; síntomas psicofisiológicos y/o motores asociados, conductas de evitación...).

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

¿Cómo ha ido evolucionando el problema a lo largo del tiempo?

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

El niño ha experimentado mejoría (habla con más personas, habla en más lugares, responde o saluda a desconocidos...)

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

El niño ha experimentado retrocesos (deja de hablar con determinadas personas, en algunos lugares, se muestra más nervioso...)

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

¿Las manifestaciones motoras y psicofisiológicas se han incrementado o se han reducido? ¿El/la niño/a se muestra más ansioso y preocupado o por el contrario más tranquilo y relajado?

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

**5. Conductas comunicativas**

	Sí	No
Vocaliza sin producir sonido en actividades grupales (canciones, cuentos...)		
Habla en voz muy baja, susurra al oído o cuchichea		
Emplea gestos para comunicarse		
Realizar aproximaciones físicas hacia sus compañeros		
Realiza aproximaciones físicas hacia sus profesores		
Establece contacto físico con iguales y/o con profesores		

**6. Conductas de evitación y de ansiedad**

**a) Conductas de evitación**

	Sí	No
No responde a las preguntas que se le hacen		
No hace peticiones sencillas		
Falta a menudo a la escuela por síntomas como vómitos, dolor de tripa...		
Evita mirar a los ojos cuando se le habla		
Agacha la cabeza cuando se le habla		
Se esconde intentado pasar desapercibido		
Demora su incorporación a las actividades (permaneciendo más tiempo del necesario en el baño, recogiendo los materiales, colgando el abrigo...)		
Rehúye el contacto físico de sus compañeros		
Rehúye el contacto físico y las muestras de afecto del profesor		
Otros (especificar)		

**b) Respuestas de ansiedad**

	Sí	No
Muestra conductas de ansiedad (balancear hombros, apretar puños, hacer muecas, morderse los labios, morderse las uñas, tocarse el pelo constantemente...)		
Muestra tensión muscular corporal (rigidez corporal, espalda recta, brazos estirados paralelos al cuerpo...)		

Muestra tensión muscular facial (sonrisa estereotipada, labios apretados, ligeramente abiertos y estirados, inexpresividad...)		
Sudoración excesiva (necesita limpiar el sudor desplazando la palma de una mano sobre el dorso de la otra, las manos, se seca las manos en el pantalón...)		
Enrojecimiento de la cara		

### 7. Antecedentes

¿Qué situaciones de exigencia de habla se le plantean? (Responder a alguna pregunta, cantar, contar lo que ha hecho el fin de semana...)

.....

.....

.....

¿Se le evitan situaciones habituales o actividades en las que se exige respuesta oral?  
¿Cuáles?

.....

.....

.....

¿Se le permite responder de formas alternativas? (asentir y negar con la cabeza, señalar con el dedo, levantar la mano...)

.....

.....

.....

¿Por qué crees que no habla?

.....

.....

.....

### 8. Consecuentes

¿Cómo suelen reaccionar los profesores cuando el/la niño/a no responde ante una pregunta?

	Sí	No
Se responde por él		
Se le salta el turno		
Se manifiesta comprensión		

Se le insiste para que responda		
Se le justifica "Es muy tímido", "Tiene mucha vergüenza" ...		
Se le sugiere que responda con gestos o señales		

¿Cómo suelen reaccionar los profesores cuando se sabe que quiere algo, pero no lo pide?

	Sí	No
Se le da lo que se sabe que quiere		
Se le insiste para que lo pida		
Se le sugiere que utilice gestos para pedir		

¿Cómo reaccionan los compañeros/as en las situaciones en las que el niño no responde a las preguntas que los profesores o ellos le hacen?

.....

.....

.....

¿Qué crees que consigue el alumno no hablando?

.....

.....

.....

### 9. Comportamiento social y funcionamiento personal

En el funcionamiento sociopersonal y escolar del niño, ¿Cómo lo caracterizarías? (rigidez/flexibilidad mental; perfeccionismo; timidez; dependencia/independencia; tendencia al aislamiento/sociabilidad...)

.....

.....

.....

Relación con los adultos de la escuela.

.....

.....

.....

Relación con los compañeros y compañeras del aula

.....

.....

.....



¿Está integrado en clase?, ¿Tiene amigos?

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

### 10. Reforzadores

Señala los objetos, actividades... que pueden funcionar como reforzadores para el niño, indicando el “valor subjetivo” que tendrían para él (puntuación de 0 a 5):

- a) Refuerzos afectivos (sonrisas, caricias...) .....
- b) Elogios y alabanzas.....
- c) Objetos (pegatinas, cromos, dibujos para colorear, gomas, hojas de color...) .....
- d) Actividades (estar en el rincón de los cuentos leyendo, trabajar en el ordenador solo, dibujar y pintar, jugar en la casita...) .....
- e) Otros.....

### 11. Vivencia del problema

¿Qué consecuencias tiene el problema en el desarrollo personal, social y escolar del niño? (dificultades académicas, aislamiento social, privación de experiencias gratificantes, sufrimiento y angustia...)

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

¿Cuáles son las dificultades más importantes que tienen los profesores en la relación con el niño/a?

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

¿Qué medidas se han adoptado para resolver el problema? ¿Qué resultado han tenido?

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

### Anexo III. Inventario de Creencias y Conocimientos sobre el Mutismo Selectivo

		Verdadero	Falso
1.	Los niños superan este trastorno si se les da tiempo para ello y no se les presiona.		
2.	Si puede hablar en casa también lo puede hacer en cualquier lugar y con cualquier persona.		
3.	El mutismo selectivo se hereda.		
4.	Es frecuente que los niños permanezcan en silencio en el centro educativo transcurrido el primer mes desde su ingreso.		
5.	Corregir el habla del niño en público no es buena estrategia.		
6.	A los niños hay que presionarlos para que hablen cuando sabemos que saben hacerlo.		
7.	Si un niño no habla cuando se le pide hará siempre lo que quiera.		
8.	Cuando los niños tienen este trastorno los profesores/educadores pueden hacer mucho si son adecuadamente capacitados y guiados.		
9.	El mutismo selectivo es un trastorno en el que solo han de intervenir los especialistas.		
10.	No es bueno castigar a mi hijo/alumno porque le haga una pregunta y no me responda.		
11.	Como padre/madre/profesor/educador(a) no debo interferir en el desarrollo de los niños.		
12.	Debo premiar a mi hijo/alumno, haga lo que haga. Bastante castigo recibirá en su vida.		
13.	Mi hijo/alumno no hablará hasta que no se dé cuenta y cambie por sí mismo.		
14.	El mutismo selectivo es una enfermedad.		
15.	Los niños aprenden a tener miedo a hablar en determinadas situaciones.		
16.	Sin querer, le he podido enseñar a mi hijo/alumno a tener miedo a hablar.		
17.	Si acariciamos a un niño cuando no nos contesta,		

	estamos incrementando la probabilidad de que no nos conteste la próxima vez que se presente una situación similar.		
18.	Si mi hijo/alumno me pide algo sin hablar y se lo doy, o se lo hago, es muy probable que aprenda a que no tiene que hablar para conseguir lo que quiere o necesita.		
19.	El alivio por no hablar es de más intensidad que el de castigo por no hacerlo.		
20.	El alivio que experimento al verlo bien, porque sabe que no tiene que hablar, es una trampa para mí.		
21.	Si pronuncia mal una palabra, lo mejor es castigarle para prevenir que no se repita.		
22.	Los adultos contribuimos a mantener el mutismo selectivo reforzándolo inadvertidamente.		
23.	Si mi hijo/alumno habla cuando antes no lo hacía, y no lo refuerzo, entonces será menos probable que vuelva a hablar la próxima vez que se halle en esta situación o una similar.		
24.	Mi hijo/alumno pasa mucho tiempo solo porque le gusta estar solo.		
25.	Si mi hijo/alumno le cuesta mucho decirle a otros niños que quiere jugar con ellos, es bueno que siempre me anticipe y hable con ellos para que lo eviten.		
26.	Mi hijo/alumno no juega con otros niños porque él es así.		
27.	Es bueno que cambie todo lo que pueda para prevenir que no sufra mi hijo/alumno.		
28.	Reforzar a mi hijo/alumno es darle lo que yo sé que es bueno para él.		
29.	Enfatizar reiteradamente los peligros de hablar con extraños previene males mayores.		
30.	El niño siempre sabe que lo que se le cuenta no es verdad necesariamente		

#### Anexo IV. Registro ARC

---

Antecedentes	Respuestas	Consecuencias



## Anexo V. Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS-20)

Para cada oración que encuentre a continuación, por favor encierre el número que indique el grado en el que la frase representa lo que es cierto sobre usted. La escala de respuestas es la siguiente:

0	1	2	3	4
Nada	Poco	Bastante	Mucho	Totalmente

1. Me pongo nervioso si tengo que hablar con alguna autoridad (maestro, jefe, etc.).	0	1	2	3	4
2. Se me hace difícil mirar a los ojos a los demás.	0	1	2	3	4
3. Me pongo tenso si tengo que hablar sobre mí o sobre mis sentimientos.	0	1	2	3	4
4. Se me hace difícil socializar con las personas con las que trabajo.	0	1	2	3	4
5. Tengo facilidad para hacer amigos de mi edad.	0	1	2	3	4
6. Me tenso si me encuentro algún conocido en la calle.	0	1	2	3	4
7. Cuando socializo me siento incómodo.	0	1	2	3	4
8. Me siento tenso si estoy a solas con otra persona.	0	1	2	3	4
9. Se me hace fácil conocer a nuevas personas en fiestas, etc.	0	1	2	3	4
10. Se me hace fácil platicar con otras personas.	0	1	2	3	4
11. Se me hace fácil pensar en cosas sobre las cuales hablar.	0	1	2	3	4
12. Me preocupa expresarme por temor a parecer torpe.	0	1	2	3	4
13. Se me hace difícil estar en desacuerdo con el punto de vista de alguien más.	0	1	2	3	4
14. Tengo dificultades para hablar con una persona atractiva del sexo	0	1	2	3	4

<b>opuesto.</b>					
<b>15. Me preocupo de no saber qué decir en situaciones sociales.</b>	0	1	2	3	4
<b>16. Me siento nervioso al socializar con personas que no conozco bien.</b>	0	1	2	3	4
<b>17. Siento que diré algo vergonzoso cuando hable.</b>	0	1	2	3	4
<b>18. Cuando socializo en un grupo me preocupa que me vayan a ignorar.</b>	0	1	2	3	4
<b>19. Estoy tenso cuando socializo en un grupo</b>	0	1	2	3	4
<b>20. Estoy indeciso acerca de saludar a alguien que conozco solo superficialmente.</b>	0	1	2	3	4



## **Anexo VI. Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Motora (EMES-M)**

---

*El siguiente inventario ha sido construido para proporcionar información sobre la forma como actúas normalmente. Por favor, contesta a las preguntas poniendo una X en la casilla apropiada, de 0 a 4, según tu propia elección.*

**4: Siempre o muy a menudo**

**3: Habitualmente o a menudo.**

**2: De vez en cuando**

**1: Raramente**

**0: Nunca o muy raramente**

*Responde aparte, en la hoja de respuestas. Tu contestación debe reflejar la frecuencia con que realizar el tipo de conductas descrito en cada pregunta.*

1. Cuando personas que apenas conozco me alaban, intento minimizar la situación, quitando importancia al hecho por el que soy alabado.
2. Cuando un vendedor se ha tomado una molestia considerable en enseñarme un producto que no me acaba de satisfacer, soy incapaz de decirle que “no”.
3. Cuando la gente me presiona para que haga cosas por ellos, me resulta difícil decir que “no”.
4. Evito hacer preguntas a personas que no conozco.
5. Soy incapaz de negarme cuando mi pareja me pide algo.
6. Si un amigo/a me interrumpe en medio de una importante conversación, le pido que espere hasta que haya acabado.
7. Cuando mi superior o mi jefe me irrita soy capaz de decírselo.
8. Si un amigo/a quien he prestado 10 euros parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.
9. Me resulta fácil hacer que mi pareja se sienta bien, alabándola.
10. Me aparto de mi camino para evitar problemas con otras personas.
11. Es un problema para mí mostrar a la gente mi agrado hacia ellos.
12. Si dos personas en un cine o en una conferencia están hablando demasiado alto, les digo que se callen.
13. Cuando un atractivo miembro del sexo opuesto me pide algo, soy incapaz de decirle que “no”.
14. Cuando me siento enojado con alguien, lo oculto.

15. Me reservo mis opiniones.
16. Soy extremadamente cuidadoso/a en evitar herir los sentimientos de los demás.
17. Cuando me atrae una persona a la que no he sido presentado/a, intento de manera activa conocerla.
18. Me resulta difícil hablar en público.
19. Soy incapaz de expresar desacuerdo a mi pareja.
20. Evito hacer preguntas en clase o en el trabajo por miedo o timidez.
21. Me resulta fácil hacer cumplidos a una persona que apenas conozco.
22. Cuando alguno de mis superiores me llama para hacer cosas que no tengo obligación de hacer, soy incapaz de decir "no".
23. Me resulta difícil hacer nuevos amigos/as.
24. Si un amigo/a traiciona mi confianza, expreso claramente mi disgusto a esa persona.
25. Expreso sentimientos de cariño hacia mis padres.
26. Me resulta difícil hacer cumplidos a un superior.
27. Si estuviera en un pequeño seminario o reunión y el profesor o la persona que lo dirige hiciera una afirmación que yo considero incorrecta, expondría mi propio punto de vista.
28. Si ya no quiero seguir saliendo con alguien del sexo opuesto, se lo hago saber claramente.
29. Soy capaz de expresar sentimientos negativos hacia extraños si me siento ofendido/a.
30. Si en un restaurante me sirven comida que no está a mí gusto, me quejo de ello al camarero.
31. Me cuesta hablar con una persona atractiva del sexo opuesto a quién conozco sólo ligeramente.
32. Cuando he conocido a una persona que me agrada le pido el teléfono para un posible encuentro posterior.
33. Si estoy enfadado con mis padres, se lo hago saber claramente.
34. Expreso mi punto de vista, aunque sea impopular.
35. Si alguien ha hablado mal de mí o me ha atribuido hechos falsos, le busco enseguida para poner los puntos sobre las íes.
36. Me resulta difícil iniciar una conversación con un extraño.
37. Soy capaz de defender mis derechos ante mis superiores.
38. Si una figura con autoridad me critica sin justificación, me resulta difícil discutir su crítica abiertamente.



39. Si un miembro del sexo opuesto me critica injustamente, le pido claramente explicaciones.
40. Dudo en solicitar citas por timidez.
41. Me resulta fácil dirigirme y empezar una conversación con un superior.
42. Con buenas palabras hago lo que los demás quieren que haga y no lo que realmente querría hacer.
43. Cuando conozco gente nueva tengo poco que decir.
44. Hago la vista gorda cuando alguien se cuela delante de mí en una fila.
45. Soy incapaz de decir a alguien del sexo opuesto que me gusta.
46. Me resulta difícil criticar a los demás incluso cuando está justificado.
47. No sé qué decir a las personas atractivas del sexo opuesto.
48. Si me doy cuenta de que me estoy enamorando de alguien con quien salgo, expreso estos sentimientos hacia esa persona.
49. Si un familiar me critica injustamente, expreso mi enojo espontánea y fácilmente.
50. Me resulta fácil aceptar cumplidos provenientes de otras personas.
51. Me río de las bromas que realmente ofenden en vez de protestar o hablar claramente.
52. Cuando me alaban no sé qué responder.
53. Soy incapaz de hablar en público.
54. Soy incapaz de mostrar afecto hacia un miembro del sexo opuesto.
55. En las relaciones con mi pareja es él/ella quien lleva el peso de las conversaciones.
56. Evito pedir algo a una persona cuando se trata de un superior.
57. Si un pariente cercano y respetado me estuviera importunando, le expresaría claramente mi malestar.
58. Cuando un dependiente en una tienda atiende a alguien que está detrás de mí, llamo su atención al respecto.
59. Me resulta difícil hacer cumplidos o alabar a un miembro del sexo opuesto.
60. Cuando estoy en un grupo, tengo problemas para encontrar cosas sobre las que hablar.
61. Mi resulta difícil mostrar afecto hacia otras personas en público.
62. Si un vecino del sexo opuesto, a quién he estado queriendo conocer, me para al salir de casa y me pregunta la hora, tomaría la iniciativa en empezar una conversación con esa persona.
63. Soy una persona tímida.
64. Me resulta fácil mostrar mi enfado cuando alguien hace algo que me molesta.

Hoja de Respuestas

NOMBRE:.....EDAD.....SEXO.....

Por favor lea atentamente cada pregunta de la Escala Multidimensional De Expresión Social Parte Motora y anota con un aspa (X) en la casilla correspondiente a la contestación que más adecuadamente describe tu forma de actuar.

ítem

*1	0	1	2	3	4
*2	0	1	2	3	4
*3	0	1	2	3	4
*4	0	1	2	3	4
*5	0	1	2	3	4
6	0	1	2	3	4
7	0	1	2	3	4
8	0	1	2	3	4
9	0	1	2	3	4
*10	0	1	2	3	4
*11	0	1	2	3	4
12	0	1	2	3	4
*13	0	1	2	3	4
*14	0	1	2	3	4
*15	0	1	2	3	4
*16	0	1	2	3	4

ítem

17	0	1	2	3	4
*18	0	1	2	3	4
*19	0	1	2	3	4
*20	0	1	2	3	4
21	0	1	2	3	4
*22	0	1	2	3	4
*23	0	1	2	3	4
24	0	1	2	3	4
25	0	1	2	3	4
*26	0	1	2	3	4
27	0	1	2	3	4
28	0	1	2	3	4
29	0	1	2	3	4
30	0	1	2	3	4
*31	0	1	2	3	4
32	0	1	2	3	4

ítem

33	0	1	2	3	4
34	0	1	2	3	4
35	0	1	2	3	4
*36	0	1	2	3	4
*37	0	1	2	3	4
*38	0	1	2	3	4
39	0	1	2	3	4
*40	0	1	2	3	4
41	0	1	2	3	4
*42	0	1	2	3	4
*43	0	1	2	3	4
*44	0	1	2	3	4
*45	0	1	2	3	4
*46	0	1	2	3	4
*47	0	1	2	3	4
48	0	1	2	3	4

*IMPORTANTE: En los ítems de esta hoja de respuestas señalados con un asterisco (\*), se invierte la puntuación, es decir, si has contestado un “4” se le cambia a la puntuación “0”, si ha contestado un “3” se le cambia a “1”, si ha contestado un “1” se le cambia a “3” y si ha contestado un “0” se cambia a “4”. El “2” permanece inalterable.*



## **Anexo VII. Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Cognitiva (EMES-C)**

---

*El siguiente inventario ha sido construido para proporcionar información sobre algunos pensamientos que puedes tener de vez en cuando. Por favor, contesta a las preguntas poniendo una X en la casilla apropiada, de 0 a 4, según tu propia elección:*

**4: Siempre o muy a menudo**

**3: Habitualmente o a menudo**

**2: De vez en cuando**

**1: Raramente**

**0: Nunca o muy raramente**

*Responde aparte, en la hoja de respuestas. Tu contestación debe reflejar la frecuencia con que realizas el tipo de conductas descrito en cada pregunta.*

1. Temo “dar la nota” en una reunión de grupo, aunque con ello exprese mis opiniones personales.
2. Si un superior me molesta, me preocupa tener que decírselo directa y claramente.
3. Temo expresar opiniones personales en un grupo de amigos/as por miedo a parecer incompetente.
4. Pienso que si no estoy seguro/a de lo que voy a decir es mejor que no inicie una conversación porque podría “meter la pata”.
5. Me preocupa que al expresar mis sentimientos negativos justificados hacia los demás pueda con ello causarles una mala impresión.
6. Temo la desaprobación de mis amigos/as si me enfrento a ellos/as cuando se están aprovechando de mí.
7. Me preocupa el empezar una conversación con mis amigos/as cuando sé que no se encuentran de humor.
8. Pienso que es preferible ser humilde y minimizar los cumplidos que me hagan mis amigos/as que aceptarlos y poder causar una impresión negativa.
9. El hacer cumplidos a otra persona no va con mi forma de ser.
10. Cuando cometo un error en compañía de mi pareja temo que él o ella me critique.
11. Temo hablar en público por miedo a hacer el ridículo.

12. Me importa bastante la impresión que cause a los miembros del sexo opuesto cuando estoy defendiendo mis derechos.
13. Me preocupa “hacer una escena” cuando defiendo mis derechos personales ante mis padres.
14. He pensado que los demás tenían una opinión de mí desfavorable cuando expresaba opiniones contrarias a las de ellos/as.
15. Cuando un superior me critica injustamente temo enfrentarme a él/ella porque puedo fallar en la argumentación.
16. He pensado que es responsabilidad mía ayudar a la gente que apenas conozco, simplemente porque me lo hayan pedido.
17. Temo expresar cariño hacia mis padres.
18. Me preocupa hablar en público por temor a lo que los demás pudieran pensar de mí.
19. Si hago un cumplido a una persona del sexo opuesto, me preocupa notablemente hacer el ridículo.
20. He estado preocupado/a sobre qué pensarían las otras personas de mí si defiendo mis derechos frente a ellos.
21. Cuando expreso mi enfado ante una conducta de mi pareja, tenemos su desaprobación.
22. Pienso que no es agradable recibir cumplidos y que la gente no debería prodigarlos tan a menudo.
23. He pensado que, si una persona del sexo opuesto rechaza una cita para salir conmigo, me está rechazando a mí como persona.
24. Me preocupa notablemente el iniciar conversaciones con desconocidos cuando no hemos sido presentados.
25. Pienso que, si me hacen un cumplido, lo más conveniente es pasarlo por alto y hacer como si no me hubiera dado cuenta.
26. Me preocupa que al mantener una conversación con una persona del sexo opuesto tenga que depender de mí.
27. Me importa bastante hablar en público por miedo a parecer incompetente.
28. Temo rechazar las peticiones que provienen de mis padres.
29. Me importa bastante el expresar desacuerdo ante personas con autoridad cuando ello podría suponer una opinión desfavorable.
30. Me preocupa lo que puedan pensar de mí mis amigos/as cuando expreso mi afecto hacia ellos/as.
31. Me preocupa lo que piense la gente de mí si acepto abiertamente un cumplido que me han hecho.

32. He pensado que una persona a la que conozco poco no tiene el derecho de pedirme algo que me cueste hacer.
33. Si hago peticiones a personas con autoridad temo la desaprobación de esas personas.
34. He pensado que alguien que hace peticiones poco razonables solo puede esperar malas contestaciones.
35. Pienso que el alardear o hacer cumplidos a un extraño no puede ser nunca una manera de empezar a conocer a esa persona.
36. Me preocupa notablemente que mi pareja no me responda siempre que el expreso mi cariño.
37. He pensado que si me enfrento a las críticas de mis amigos/as probablemente dé lugar a situaciones violentas.
38. Me importa notablemente que al alabar a los demás alguien piense que soy un/a adulator/ra.
39. El rechazar hacer lo que mi pareja me ha pedido es una forma segura de sentirme luego culpable.
40. Me preocupa hablar en público por miedo a hacerlo mal.
41. Temo que la gente me critique.
42. Me preocupa notablemente que al expresar sentimientos negativos hacia el sexo opuesto pueda causarles una mala impresión.
43. Si pido favores a personas que no conozco o conozco muy poco temo causarles una impresión negativa.
44. Me preocupa bastante expresar sentimientos de afecto hacia personas del sexo opuesto.

Hoja de Respuestas.

NOMBRE:.....EDAD.....SEXO.....

Por favor lea atentamente cada pregunta de la Escala Multidimensional De Expresión Social Parte Cognitiva y anota con un aspa (X) en la casilla correspondiente la contestación que más adecuadamente describe tu forma de pensar.

ítem	0	1	2	3	4
1	0	1	2	3	4
2	0	1	2	3	4
3	0	1	2	3	4
4	0	1	2	3	4
5	0	1	2	3	4
6	0	1	2	3	4
7	0	1	2	3	4
8	0	1	2	3	4
9	0	1	2	3	4
10	0	1	2	3	4
11	0	1	2	3	4

ítem	0	1	2	3	4
12	0	1	2	3	4
13	0	1	2	3	4
14	0	1	2	3	4
15	0	1	2	3	4
16	0	1	2	3	4
17	0	1	2	3	4
18	0	1	2	3	4
19	0	1	2	3	4
20	0	1	2	3	4
21	0	1	2	3	4
22	0	1	2	3	4

ítem	0	1	2	3	4
23	0	1	2	3	4
24	0	1	2	3	4
25	0	1	2	3	4
26	0	1	2	3	4
27	0	1	2	3	4
28	0	1	2	3	4
29	0	1	2	3	4
30	0	1	2	3	4
31	0	1	2	3	4
32	0	1	2	3	4
33	0	1	2	3	4

ítem	0	1	2	3	4
34	0	1	2	3	4
35	0	1	2	3	4
36	0	1	2	3	4
37	0	1	2	3	4
38	0	1	2	3	4
39	0	1	2	3	4
40	0	1	2	3	4
41	0	1	2	3	4
42	0	1	2	3	4
43	0	1	2	3	4
44	0	1	2	3	4

## Anexo VIII. Sistema de Evaluación Conductual de la Habilidad Social (SECHS)

---

### COMPONENTES NO VERBALES

#### 1. EXPRESION FACIAL

- 1- Cara muy desagradable. Expresiones negativas muy frecuentes.
- 2- Cara desagradable. Algunas expresiones negativas.
- 3- Cara normal. Apenas si se observan expresiones negativas.
- 4- Cara agradable. Algunas expresiones positivas.
- 5- Cara muy agradable. Frecuentes expresiones positivas.

#### 2. MIRADA

- 1- Mira muy poco. Impresión negativa.  
Mira continuamente. Muy desagradable.
- 2- Mira poco. Impresión algo negativa.  
Mira en exceso. Desagradable.
- 3- Frecuencia y patrón de mirada normales.
- 4- Frecuencia y patrón de mirada buenos. Agradable.
- 5- Frecuencia y patrón de mirada muy buenos. Muy agradable.

#### 3. SONRISAS

- 1- Sonrisas totalmente ausentes. Impresión muy negativa.  
Sonrisas continuas. Muy desagradable.
- 2- Sonrisas poco frecuentes. Impresión algo desagradable.  
Sonrisas excesivamente frecuentes. Desagradable.
- 3- Patrón y frecuencia de sonrisas normales.
- 4- Patrón y frecuencia de sonrisas buenos. Agradable.
- 5- Patrón y frecuencia de sonrisas muy buenos. Muy agradable.

#### 4. POSTURA

- 1- Postura muy cerrada. Da la impresión de un rechazo total.
- 2- Postura algo cerrada. Da la impresión de un rechazo parcial.
- 3- Postura normal. No produce impresión de rechazo.
- 4- Postura abierta. Da la impresión de aceptación.
- 5- Postura bastante abierta. Da la impresión de una gran aceptación.



## 5. ORIENTACION

- 1- Orientado completamente hacia otro lado. Impresión muy negativa.
- 2- Orientado parcialmente hacia otro lado. Impresión algo negativa.
- 3- Orientación normal. No produce impresión desagradable.
- 4- Buena orientación. Impresión agradable.
- 5- Muy buena orientación. Impresión muy agradable.

## 6. DISTANCIA/CONTACTO FÍSICO

- 1- Distancia excesiva. Impresión de distanciamiento total.  
Distancia extremadamente próxima e íntima. Muy desagradable.
- 2- Distancia algo exagerada. Impresión de cierto distanciamiento.  
Distancia demasiado próxima para una interacción casual. Desagradable.
- 3- Distancia normal. Ni agradable ni desagradable.
- 4- Distancia oportuna. Impresión de acercamiento. Agradable.
- 5- Distancia excelente. Buena impresión de acercamiento. Muy agradable.

## 7. GESTOS

- 1- No hace ningún gesto, manos inmóviles. Impresión muy negativa.
- 2- Algunos gestos, pero escasos. Impresión negativa.
- 3- Frecuencia y patrón de gestos normales.
- 4- Buena frecuencia y distribución de los gestos. Impresión positiva.
- 5- Muy buena frecuencia y distribución de los gestos. Impresión muy positiva.

## 8. APARIENCIA PERSONAL

- 1- Muy desaliñado. Apariencia muy desagradable y sin ningún atractivo.
- 2- Algo desaliñado. Apariencia algo desagradable y poco atractiva.
- 3- Apariencia normal.
- 4- Buena apariencia. Agradable y atractiva.
- 5- Muy buena apariencia. Muy agradable y atractiva.

## 9. OPORTUNIDAD DE LOS REZORZAMIENTOS

- 1- No refuerza nunca, o bien sus reforzamientos están siempre fuera de lugar.
- 2- Refuerzo poco, o bien sus reforzamientos están frecuentemente fuera de lugar.
- 3- Reforzamiento normal.
- 4- Reforzamiento bueno, o bien sus reforzamientos encuentran frecuentemente el momento oportuno.

- 5- Reforzamiento muy bueno, o bien sus reforzamientos encuentran siempre el momento oportuno.

## COMPONENTES PARALINGÜÍSTICOS

### 10. VOLUMEN DE LA VOZ

- 1- No se le oye. Volumen excesivamente bajo. Impresión muy negativa. Volumen extremadamente alto (casi llega al grito). Muy desagradable.
- 2- Se le oye ligeramente. Voz baja. Impresión algo negativa. Volumen demasiado alto. Desagradable.
- 3- Voz normal, pasable.
- 4- Volumen de voz bastante adecuado. Impresión positiva.
- 5- Volumen de voz muy adecuado. Impresión muy positiva.

### 11. ENTONACIÓN

- 1- Nada expresiva, monótona, aburrida. Muy desagradable.
- 2- Poco expresiva, ligeramente monótona. Desagradable.
- 3- Entonación normal. Pasable.
- 4- Buena entonación, voz interesante, viva. Agradable.
- 5- Muy buena entonación, muy animada y expresiva. Muy agradable.

### 12. TIMBRE

- 1- Muy desagradable, muy agudo o muy grave. Impresión muy negativa.
- 2- Algo desagradable, agudo o grave de forma negativa.
- 3- Timbre normal, ni agradable ni desagradable.
- 4- Timbre agradable. Impresión positiva.
- 5- Timbre muy agradable. Impresión muy positiva.

### 13. FLUIDEZ

- 1- Muchas perturbaciones o muchas pausas embarazosas. Muy desagradable.
- 2- Frecuentes perturbaciones o pausas embarazosas. Desagradable.
- 3- Pausas y perturbaciones normales. No da impresión negativa.
- 4- Sin apenas perturbaciones y pausas embarazosas. Agradable.
- 5- Sin perturbaciones ni pausas embarazosas. Muy agradable.

#### 14. VELOCIDAD

- 1- Habla extremadamente deprisa. No se le entiende nada.  
Habla extremadamente despacio. Muy desagradable.
- 2- Habla bastante deprisa. A veces no se le entiende.  
Habla bastante despacio. Desagradable.
- 3- Velocidad normal. Se le entiende generalmente.
- 4- Velocidad de habla bastante apropiada. Agradable.
- 5- Velocidad de habla muy apropiada. Muy agradable.

#### 15. CLARIDAD

- 1- No pronuncia ninguna palabra o frase con claridad. Muy negativo.  
Articulación excesiva de las palabras. Muy desagradable.
- 2- Pronuncia con claridad solo algunas palabras o frases. Negativo.  
Demasiada articulación de las palabras. Desagradable.
- 3- Claridad de pronunciación normal.
- 4- Pronuncia las palabras claramente. Agradable.
- 5- Pronuncia las palabras muy claramente. Muy agradable.

#### 16. TIEMPO DE HABLA

- 1- Apenas habla. Grandes periodos de silencio. Impresión muy negativa.  
Habla continuamente, sin darle ninguna oportunidad a la otra persona. Muy desagradable.
- 2- Habla poco frecuentemente. Impresión negativa.  
Habla en exceso. Desagradable.
- 3- Tiempo de habla normal. Ni agradable ni desagradable.
- 4- Buena duración del habla. Agradable.
- 5- Muy buena duración del habla. Muy agradable.

### COMPONENTES VERBALES

#### 17. CONTENIDO

- 1- Muy poco interesante, aburrido, muy poco variado. impresión muy negativa.
- 2- Poco interesante, ligeramente aburrido, poco variado. Impresión algo negativa.
- 3- Contenido normal, cierta variación.
- 4- Contenido interesante, animado, variado. Agradable.
- 5- Contenido muy interesante, muy animado, variado. Muy agradable.

## 18. HUMOR

- 1- Contenido muy serio y sin humor. Impresión muy negativa
- 2- Contenido serio y con muy poco humor. Impresión negativa.
- 3- Contenido de humor normal.
- 4- Contenido de humor bueno. Agradable.
- 5- Contenido de humor muy bueno. Muy agradable.

## 19. ATENCIÓN PERSONAL

- 1- Nunca se interesa por la otra persona, ni le hace preguntas sobre ella. Impresión muy negativa.
- 2- Apenas se interesa por la otra persona, pocas preguntas. Impresión negativa.
- 3- interés normal, por la otra persona.
- 4- Buen interés por la otra persona, con un número adecuado de preguntas sobre ella. Impresión positiva.
- 5- Muy buen interés por la otra persona, con un número muy adecuado de preguntas. Impresión muy positiva.

## 20. PREGUNTAS

- 1- Nunca hace preguntas. Impresión muy negativa.
- 2- Hace preguntas continuamente. Muy desagradable.
- 3- Hace pocas preguntas. Impresión negativa.  
Hace preguntas en exceso. Desagradable.
- 4- Patrón de preguntas normal. Ni agradable ni desagradable.
- 5- Preguntas variadas y adecuadas. Agradable.
- 6- Preguntas variadas y muy adecuadas. Impresión muy agradable

## 21. PREGUNTAS A RESPUESTAS

- 1- Respuestas monosilábicas o muy poco adecuadas. Impresión muy desagradable.
- 2- Respuestas breves o poco adecuadas. Impresión negativa.
- 3- Respuestas normales. Impresión ni positiva ni negativa.
- 4- Respuestas adecuadas y de duración correcta. Impresión positiva.
- 5- Respuestas muy adecuadas y de duración correcta. Impresión muy positiva.

## Anexo IX. Cuestionario de Mutismo Selectivo (SMQ)

Por favor, considere el comportamiento de su hijo en el último mes y califique con qué frecuencia es verdadera cada una de las siguientes afirmaciones.

EN LA ESCUELA		SIEMPRE (3)	A MENUDO (2)	RARA VEZ (1)	NUNCA (0)
1.	Cuando es oportuno, mi hijo habla con la mayoría de sus compañeros en la escuela.				
2.	Cuando es adecuado, mi hijo habla con sus compañeros preferidos (sus amigos) en la escuela.				
3.	Cuando su maestro le hace preguntas, mi hijo le contesta.				
4.	Cuando es oportuno, mi hijo le hace preguntas a su maestro.				
5.	Cuando corresponde, mi hijo habla con la mayoría de los maestros y personal de la escuela.				
6.	Cuando es oportuno mi hijo habla en grupos pequeños o delante de clase.				
<p>¿En qué medida la ausencia de habla de su hijo le interfiere su vida en la escuela?  <b>Nada, en absoluto(0) Poco(1) Bastante(2) Muchísimo, extremadamente(3)</b></p>					

CON LA FAMILIA		SIEMPRE (3)	A MENUDO (2)	RARA VEZ (1)	NUNCA (0)
1.	Cuando está en casa, mi hijo habla cómodamente con los miembros de la familia en el hogar familiar.				
2.	Cuando es adecuado, mi hijo habla con los miembros de la familia en lugares desconocidos.				
3.	Cuando es apropiado, mi hijo habla con los familiares que no viven con él/ella (por ejemplo, con sus abuelos, con sus primos, etc.).				
4.	Cuando corresponde, mi hijo habla por teléfono con sus padres y sus hermanos.				
5.	Cuando es oportuno, mi hijo habla con amigos de la familia conocidos por él/ella.				
6.	Mi hijo habla al menos con una cuidadora				
<p>¿En qué medida interfiere la ausencia de habla de su hijo en sus relaciones familiares?</p> <p><b>Nada, en absoluto(0) Poco(1) Bastante(2) Muchísimo, extremadamente(3)</b></p>					

INTERFERENCIA/MALESTAR GENERAL					
1.	En general, ¿cuánto estima usted que interfiere en la actividad cotidiana de su hijo no hablar? <b>Nada, en absoluto(0) Poco(1) Bastante(2) Muchísimo, extremadamente(3)</b>				
2.	En general, ¿cuánto estima usted que le molesta a su hijo no hablar? <b>Nada, en absoluto(0) Poco(1) Bastante(2) Muchísimo, extremadamente(3)</b>				
3.	En general, ¿cuánto le molesta a usted que su hijo no hable en las situaciones en las que no lo hace? <b>Nada, en absoluto(0) Poco(1) Bastante(2) Muchísimo, extremadamente(3)</b>				
EN SITUACIONES SOCIALES (FUERA DE LA ESCUELA)		SIEMPRE (3)	A MENUDO (2)	RARA VEZ (1)	NUNCA (0)
1.	Cuando es oportuno, mi hijo habla con otros niños que no conoce.				
2.	Cuando es adecuado, mi hijo habla con amigos de la familia que no conoce.				
3.	Cuando corresponde, mi hijo habla con su médico y/o dentista.				
4.	Cuando es apropiado, mi hijo habla con los empleados de las tiendas y/o con los camareros.				
5.	Cuando es oportuno, mi hijo habla cuando está en clubes, equipos o actividades organizadas fuera de la escuela.				
¿Cuánto interfiere en la vida social de su hijo no hablar? <b>Nada, en absoluto(0) Poco(1) Bastante(2) Muchísimo, extremadamente(3)</b>					

## Anexo X. Cuestionario de Habla en la Escuela (SSQ)

Por favor, considere el comportamiento de su alumno en el último mes y califique con qué frecuencia es verdadera cada una de las siguientes afirmaciones.

CON LA FAMILIA		SIEMPRE (3)	A MENUDO (2)	RARA VEZ (1)	NUNCA (0)
1.	Cuando es oportuno, mi alumno habla con la mayoría de sus compañeros en la escuela.				
2.	Cuando es adecuado, mi alumno habla con sus compañeros preferidos (sus amigos) en la escuela.				
3.	Cuando le pregunto, mi alumno me contesta.				
4.	Cuando es oportuno, mi alumno me hace preguntas.				
5.	Cuando corresponde, mi alumno habla con la mayoría de maestros y personal de la escuela.				
6.	Cuando es oportuno, mi alumno habla en grupos pequeños o delante de clase.				
<p>¿En qué medida la ausencia de habla de su alumno interfiere su vida en la escuela?  <b>Nada, en absoluto(0) Poco(1) Bastante(2) Muchísimo, extremadamente(3)</b></p>					



**Anexo XI. Cuestionario para Estimar la Frecuencia de las Respuestas de Escape/Evitación en el Mutismo Selectivo, adaptado para padres (FREEMS-P)**

RESPUESTAS DE ESCAPE/EVITACIÓN DEL ESTADO GENERADO POR EL MUTISMO SELECTIVO. EN RELACION CON SU HIJO, DEBIDO A SU MUTISMO SELECTIVO, ¿CON QUÉ FRECUENCIA...?		NUNCA	ENTRE 1 Y 3 VECES AL MES	ENTRE 1 Y 3 VECES A LA SEMANA	ENTRE 3 Y 6 VECES A LA SEMANA	DIARIAMENTE
1.	...tiene que tranquilizarlo?					
2.	...le proporciona lo que necesita sin que se lo tenta que pedir oralmente? Por ejemplo, agua o comida.					
3.	...ha hecho cosas para aliviarlo?					
4.	...le ha ayudado a evitar lugares y personas en/con los que podría tener que hablar?					
5.	...ha evitado usted hacer cosas como, por ejemplo, invitar a amigos a casa, llevarlo con usted a lugares o estar					

	con personas a las que no habla, para que no tenga que verse en la situación de tener que hablar?					
<b>DURANTE EL ÚLTIMO MES</b>						
6.	...ha modificado su rutina familiar debido al trastorno de su hijo?					
7.	...ha tenido que hacer algunas cosas que generalmente son responsabilidad de su hijo?					

**Anexo XII. Cuestionario para Estimar la Frecuencia de las Respuestas de Escape/Evitación en el Mutismo Selectivo, adaptado para profesores/educadores (FREEMS-Pf/E)**

RESPUESTAS DE ESCAPE/EVITACIÓN DEL ESTADO GENERADO POR EL MUTISMO SELECTIVO. EN RELACION CON SU ALUMNO X, DEBIDO A SU MUTISMO SELECTIVO, ¿CON QUÉ FRECUENCIA...?		NUNCA	ENTRE 1 Y 3 VECES AL MES	ENTRE 1 Y 3 VECES A LA SEMANA	ENTRE 3 Y 6 VECES A LA SEMANA	DIARIAMENTE
1.	...tiene que tranquilizarlo, acariciarlo, darle muestras de apoyo y comprensión?					
2.	...le proporciona lo que necesita sin que se lo tenga que pedir oralmente?					
3.	...ha hecho cosas para aliviar/eliminar el malestar que le produce tener que hablar? Por ejemplo, ponerlo al lado de usted, no examinarlo oralmente, advertir a alguien que lo					

	pasa muy mal cuando habla para que no le pregunte, etc.					
4.	...le ha ayudado a evitar lugares y personas en/con los que podría tener que hablar?					
5.	...ha evitado usted hacer cosas como, por ejemplo, pedir en grupo a sus alumnos que informen de las actividades realizadas el día anterior para que él o ella no tuviera que verse obligado/a a hablar?					
<b>DURANTE EL ÚLTIMO MES</b>						
6.	¿Ha modificado su rutina en clase debido al trastorno de su alumno?					
7.	¿Ha tenido que hacer por él/ella algunas cosas que generalmente son responsabilidad de su alumno/a?					

### Anexo XIII. Cuestionario Sociométrico (nominaciones entre iguales)

---

Nombre y apellidos:

Fecha:

Colegio:

Curso:

Nº lista:

¿Quiénes son los **TRES** compañeros o compañeras de esta clase que eliges como **MEJORES AMIGOS**? Escríbelos por orden de **MÁS** a **MENOS** e indica su número de lista si lo conoces.

1

¿Por qué?

Biblioteca  
UNIVERSITAS Miguel Hernández

2

¿Por qué?

3

¿Por qué?

¿Quiénes son los **TRES** compañeros o compañeras de esta clase que **MENOS TE GUSTAN COMO AMIGOS**? Escríbelos por orden de **MENOS** a **MÁS** e indica su número de lista si lo conoces.

1

¿Por qué?

2

¿Por qué?



3

¿Por qué?

¿Quiénes son los **TRES** compañeros o compañeras de esta clase que crees que te habrán elegido como uno de sus **MEJORES AMIGOS**? Escríbelos por orden de **MÁS** a **MENOS** e indica su número de lista si lo conoces.

1

¿Por qué?

2

¿Por qué?



3

¿Por qué?

¿Quiénes son los **TRES** compañeros o compañeras de esta clase que crees que te habrán nombrado entre los que **MENOS LES GUSTAN**? Escríbelos por orden de **MENOS** a **MÁS** e indica su número de lista si lo conoces.

1

¿Por qué?

2

¿Por qué?



Biblioteca  
UNIVERSIDAD Miguel Hernández

3

¿Por qué?



OBSERVACIONES:

[Empty rounded rectangular box for observations]



#### **Anexo XIV. Propuesta de Compromiso de Confidencialidad entre los Asistentes**

---

*Los abajo aquí firmantes nos comprometemos, en el día de la fecha, por voluntad propia, a mantener como materia confidencial todo lo que se diga durante el desarrollo de nuestra preparación para ayudar a Ana.*

*Esto lo hacemos para que cada uno de nosotros pueda decir lo que piensa y lo que siente, sabiendo que los demás se comprometen a no hablar de ello en ningún caso fuera de nuestras sesiones de capacitación.*

Ciudad, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo.: D/D.<sup>a</sup>

DNI:

Fdo.: D/D.<sup>a</sup>

DNI:

Fdo.: D/D.<sup>a</sup>

DNI:

Fdo.: D/D.<sup>a</sup>

DNI:

Fdo.: D/D.<sup>a</sup>

DNI:

Fdo.: D/D.<sup>a</sup>

DNI:



**Anexo XV. Propuesta de Modelo de Escrito para el Consentimiento Colectivo Informado (órganos directivos y representante del AMPA)**

---

*Los abajo firmantes, tras la información recibida, nos comprometemos, en el día de la fecha, a prestar toda la ayuda material y humana que, previa justificación por escrito razonada, resulte necesaria para el desarrollo adecuado de la evaluación, el tratamiento de los adultos implicados y el entrenamiento de Ana.*

Nombre de la ciudad, a (día del mes) de (mes) de 20 \_\_\_\_\_

Fdo.: NOMBRE Y APELLIDOS  
Director/a del centro educativo

Fdo.: NOMBRE Y APELLIDOS  
Jefe/a de estudios del centro  
educativo

Fdo.: NOMBRE Y APELLIDOS  
Presidente/a del consejo escolar  
del centro educativo

Fdo.: NOMBRE Y APELLIDOS  
Presidente/a de la asociación de  
madres y padres del centro  
educativo

## **Anexo XVI. Descripción sesiones**

---

### *Descripción sesión 1. "Psicoeducando"*

La sesión comenzará con la presentación entre los participantes e intentando crear un clima de confianza en el cual estos se sientan seguros y tranquilos. Del mismo modo, el profesorado y la familia cumplimentarán el Cuestionario de Creencias y Conocimientos sobre el Mutismo Selectivo. Acto seguido, se dará comienzo a la psicoeducación y se proporcionará la información necesaria acerca de etiología, desarrollo y mantenimiento del trastorno. También, se dará paso a la explicación de la intervención, proporcionando información acerca del número, frecuencia y duración de las sesiones, el contenido de estas, actividades a realizar y sus objetivos. Debido a la implicación tanto de la familia como del profesorado, se les explicará a ambos, la importancia del refuerzo positivo hacia la paciente en cuestión, con el objetivo de incrementar la probabilidad de la realización de ciertas conductas, en este caso, el habla y se les dará pautas y orientación para la mejora de las condiciones familiar y escolar y la estimulación del habla. Por último, se resolverá todas las dudas que haya podido surgir acerca de la intervención o la información tratada y se proporcionará un folleto resumen acerca del trastorno a tratar, un horario donde se recordará la fecha y la hora de cada una de las sesiones y un folleto con las pautas y orientación facilitadas. En cuanto a las tareas para casa, estas serán, cumplimentar de nuevo el Cuestionario sobre Creencias y Conocimientos sobre el Mutismo Selectivo y leer los folletos facilitados por si surgieran nuevas dudas.

### *Descripción sesión 2. "Identificando mis sensaciones"*

La sesión comenzará revisando las tareas para casa de la sesión anterior. Se revisará los cuestionarios cumplimentados, con el objetivo de descubrir los cambios producidos en la información referente al trastorno en cuestión y se resolverá las dudas que haya podido surgir. Acto seguido, se pasará a la explicación del papel de la ansiedad, tanto de manera adaptativa como en el trastorno, así como a la explicación del "ciclo de vida" de esta. También, se resolverán y trabajarán los mitos existentes sobre esta y se proporcionará un listado de los síntomas asociados, con el objetivo de que aprenda a reconocer las situaciones que le producen ansiedad y los síntomas que van asociados a cada una de ellas. Adjunto a esto, la participante cumplimentará la Escala de Ansiedad ante la Interacción Social (SIAS-20), la cual le ayudará a reconocer fácilmente algunas de las situaciones mencionadas anteriormente. Esta se revisará durante la sesión, preguntándole a la participante acerca de cada uno de los

ítems con mayor puntuación y se le ayudará a verbalizar, mediante el listado proporcionado anteriormente, las sensaciones percibidas. A continuación, se le explicará en que consiste la relajación muscular progresiva de Jacobson y se practicará en consulta. En cuanto a las tareas para casa, esta será únicamente practicar la relajación muscular, aprendida durante la sesión, en un ambiente tranquilo y seguro.

#### *Descripción sesión 3. “La importancia de mis pensamientos”*

En primer lugar, la sesión comenzará repasando las dudas que haya podido surgir de la sesión anterior y se practicará la relajación muscular progresiva de Jacobson. A continuación, se presentará el registro ARC y se explicará en qué consiste, cuál es su finalidad y de qué manera ha de cumplimentarse. También, se explicará que son los pensamientos automáticos, de qué manera aparecen y el papel que juegan en el trastorno y se ayudará a la participante a que aprenda a identificarlos mediante un listado de los pensamientos desadaptativos más comunes. En cuanto a las tareas para casa, estas serán continuar practicando la relajación muscular progresiva de Jacobson, en un ambiente tranquilo y seguro, comenzar a cumplimentar el registro ARC e identificar los pensamientos automáticos desadaptativos.

#### *Descripción sesión 4-5. “Aprendiendo a cuestionarme”*

En primer lugar, se repasarán las tareas para casa. Se resolverá dudas que haya podido surgir de la sesión anterior, se continuará practicando la relajación muscular progresiva de Jacobson, se revisará el registro ARC cumplimentado y se trabajará los pensamientos desadaptativos identificados. Durante la sesión 4 se explicará a la participante las diferencias entre pensamientos racionales e irracionales, con el objetivo de que aprenda a identificar los irracionales y también se le enseñará a cuestionarlos mediante el debate cognitivo o el debate conductual. Durante la sesión 5, se trabajará la identificación de pensamientos irracionales y su cuestionamiento mediante el registro ARC cumplimentado. En cuanto a las tareas para casa, estas son, practicar la relajación progresiva de Jacobson, continuar rellenando el registro ARC, comenzar a reconocer los pensamientos irracionales ante los racionales y cuestionarlos. Del mismo modo, al finalizar la sesión 5, la participante deberá rellenar la Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Motora (EMES-M) y la Escala Multidimensional de Expresión Social- Parte Cognitiva (EMES-C).

### *Descripción sesión 6. “Respondiendo asertivamente”*

La sesión 6 comenzará repasando las tareas para casa. Se continuará practicando la técnica de relajación y se trabajará la identificación de los pensamientos desadaptativos y su cuestionamiento. Del mismo modo, se resolverá aquellas dudas que haya podido surgir. Acto seguido, se explicará las habilidades sociales, su importancia en la interacción con otras personas y sus componentes molares y moleculares, es decir, el componente verbal, no verbal y el paralingüístico. También, se enseñará a la participante a diferenciar entre respuestas asertivas, pasivas y agresivas y aprenderá que la conducta asertiva es la más adecuada. A continuación, se trabajará toda la información facilitada a partir de los cuestionarios cumplimentados en la sesión anterior. Se trabajará algunos de los ítems de manera que se le enseñará a la participante la mejor manera de responder o comportarse en cada una de las situaciones. Por último, se introducirá el automodelado filmado o trucado y se le explicará su finalidad. En cuanto a las tareas para casa, estas continuarán siendo las mismas que en la sesión anterior, practicar la relajación progresiva de Jacobson, rellenar el registro ARC, reconocer los pensamientos irracionales ante los racionales y cuestionarlos

### *Descripción sesión 7-8. “Mi antigua yo”*

Al comenzar la sesión se repasará las tareas para casa de la sesión anterior. Se resolverán dudas que haya podido surgir y se trabajará el cuestionamiento de los pensamientos irracionales. En esta sesión, la terapeuta habrá realizado con anterioridad, y con la ayuda y consentimiento de la tutora legal, montajes donde se visualiza a la participante hablando e interaccionando con gente o en situaciones donde antes lo hacía, pero actualmente no. Estos videos se realizarán en situaciones del contexto escolar y podrán ser utilizados para realizar la jerarquía de la exposición. Durante la sesión, la participante observará los videos y practicará las habilidades sociales aprendidas en la sesión anterior, identificando aquellas situaciones, respuestas, comportamientos, etc. que podría cambiar o mejorar. Del mismo modo, la visualización de estos vídeos permitirá practicar la técnica de relajación ante situaciones que realmente provocan ansiedad, en un ambiente seguro y con la presencia de la terapeuta. Por último, las tareas para casa serán, seguir cumplimentando el registro ARC con el objetivo de identificar y cuestionar los pensamientos irracionales y comenzar a practicar la técnica de relajación fuera de consulta, en situaciones seguras, que le provoquen ansiedad. Del mismo modo, se le

anima a que continúe observando los videos con el objetivo de seguir practicando las habilidades sociales aprendidas.

#### *Descripción sesión 9-10. "Reforzando mis conocimientos"*

En primer lugar, se repasará las tareas para cada de la sesión anterior. Se resolverán las dudas que haya podido surgir y se trabajará el cuestionamiento de los pensamientos irracionales, así como la técnica de relajación y los montajes visualizados. Durante estas sesiones, se introducirá y trabajará la técnica de desvanecimiento estimular. Se propondrá un taller de refuerzo de diversas asignaturas donde acudirán diferentes estudiantes. En la primera sesión acudirá ella y su compañera Lucía (la única compañera con la que interacciona) y posteriormente comenzarán a acudir más compañeros de su clase (aquellos compañeros con los que pueda sentirse más cómoda). Se realizarán actividades donde deban interactuar y se irá aumentando el número de compañeros, eliminándose aquellos con los que haya cogido confianza. Como tareas para casa se continuará identificando y cuestionando los pensamientos irracionales, así como practicando la técnica de relajación y las habilidades sociales. Además, se le animará a que pregunte a sus compañeros dudas acerca de las actividades realizadas, tanto dentro como fuera del centro.

#### *Descripción sesión 11. "Mis propio retos"*

Esta sesión se dividirá en tres partes. En primer lugar, se repasará las tareas para casa de la sesión anterior. Posteriormente, se seguirá realizando el taller de refuerzo propuesto para la técnica de desvanecimiento estimular y durante la última parte se introducirá la técnica de exposición. El objetivo de esta es que finalice la generalización del habla, pudiendo interactuar con otros trabajadores del centro escolar. Durante esta, se le explicará en que consiste la exposición en vivo, así como su finalidad y se le propondrá realizar una especie de "retos" que ha de ir superando. Por lo tanto, se realizará una jerarquía de situaciones que deberá de puntuar dependiendo del grado de ansiedad que cada una de ellas le genere, de tal modo que, se comenzará la exposición practicando la situación que menor ansiedad le provoque, finalizando en aquella con mayor puntuación. Estas situaciones serán extraídas de los montajes utilizados durante el automodelado filmado o trucado y de los ítems correspondientes al Cuestionario del Mutismo Selectivo y al Cuestionario de Habla en la Escuela, cumplimentados con anterioridad por la familia y el profesorado. Las tareas para casa serán, identificar y cuestionar los pensamientos irracionales y practicar la relajación en aquellas situaciones que le provoquen ansiedad, así como las

habilidades sociales. Del mismo modo, se le seguirá animando a que interactúe fuera del taller de refuerzo con sus compañeros.

*Descripción sesión 12-14. “Superándome a mí misma”*

Al igual que la sesión anterior, estas se dividirán en tres partes. La sesión comenzará con el repaso de las tareas para casa de la sesión anterior. Posteriormente, se continuará trabajando en el taller de refuerzo del desvanecimiento estimular y, por último, se comenzará con la puesta en práctica de las situaciones de la jerarquía realizada en la sesión anterior. Esta exposición comenzará con aquellos ítems de la jerarquía con menor puntuación, hasta finalizar en aquellas situaciones que mayor ansiedad le producen. Cabe destacar que la exposición se realizará al ritmo que la participante requiera. Durante estas sesiones se irá advirtiéndole a la participante que la intervención está llegando a su fin. Como tareas para casa, se trabajará los ítems de la exposición, así como la técnica de relajación. Del mismo modo, se le animará a interactuar con sus compañeros del taller de refuerzo y a practicar las habilidades sociales aprendidas, así como a la identificar y cuestionar los pensamientos irracionales.

*Descripción sesión 15. “Previniendo mis recaídas”*

La última sesión de la intervención comenzará repasando las tareas para casa de las sesiones anteriores, así como resolviendo las posibles dudas que haya surgido. Posteriormente, se estudiarán los progresos que ha realizado la participante, así como todos aquellos ámbitos o habilidades que han mejorado. La terapeuta sintetizará todos ellos en un listado. Por último, se le prevendrá de posibles recaídas y se le proporcionará las pautas que debe seguir ante esta posible situación. Por lo tanto, se dará por finalizada la intervención estableciendo las sesiones de seguimiento.