Un inicio de llamada sin palabras

Cuaderno educativo para adultos: oportunidad de hablar e información disponible

Versión 1.0 · 17 noviembre 2026 · Constructos de Psicología
Elaboración asistida por IA

Actividad escrita con personajes ficticios. No llames, grabes ni simules tartamudez. No se recogen datos personales. No es diagnóstico, terapia ni protocolo telefónico. Pauta en página 4.

1 Lo que sabe cada persona

Nicolás, un adulto ficticio que tartamudea, llama a una biblioteca para preguntar si abre el sábado. Marta atiende y saluda. Después no se oyen palabras reconocibles. No se indica duración, sonidos ni estado de la conexión.

¿Qué sabe el lector porque lo dice el relato?

¿Qué puede afirmar Marta sobre lo que escucha al principio?

¿Puede Marta concluir que no hay nadie o diagnosticar tartamudez? Explica

---

2 Dos continuaciones para comparar

Versión A
Marta piensa «no hay nadie» y termina la llamada. Nicolás no llega a formular su pregunta dentro de esta escena.

Versión B
Marta dice: «Todavía no oigo palabras; puedo esperar a que empieces». Luego deja espacio sin encadenar preguntas. La frase es un ejemplo original, no una fórmula obligatoria.

¿Qué conclusión no comprobada sostiene la decisión de A?

¿Qué posibilidad mantiene abierta B, sin garantizar un resultado?

Propón otra respuesta que no adivine la causa ni ordene controlar el habla

---

No fijes segundos de espera ni una obligación de mantener la llamada indefinidamente. No cambies procedimientos de seguridad o emergencias: esta actividad no los sustituye.

3 Continuar y reconocer lo que falta

Continuación de B

Nicolás empieza: «Quería saber si…». Marta piensa que preguntará por un préstamo. Lo deja terminar: pregunta si abren el sábado. En la ficción, Marta sabe que abren por la mañana.

¿Qué supuesto habría adelantado Marta al completar la frase?

Escribe una respuesta al contenido de la pregunta, sin inventar horas

---

Otra variante, sin desenlace

En esta variante no se oyen palabras antes de terminar el relato. No se sabe si hay alguien en línea ni la causa. No uses el desenlace anterior para completar esta escena.

¿Qué puede describirse y qué permanece desconocido?

¿Escuchar una pregunta demostraría mejoría clínica? Explica el límite

---

4 Pauta comentada y referencias

Respuestas posibles, no puntuaciones

El lector conoce al personaje, la tartamudez y la consulta porque lo establece la ficción. Marta solo dispone inicialmente de su saludo y de que no oye palabras reconocibles. No puede deducir de ello una llamada vacía ni un diagnóstico.

A da por comprobada la ausencia de interlocutor. B conserva la posibilidad de que alguien intente hablar, sin conocer la causa ni prometer que hablará. Otra frase posible: «Aún no escucho tu consulta; puedo darte espacio para empezar». No hay redacción única ni tiempo obligatorio.

Marta habría supuesto que se trataba de un préstamo. La pregunta real de esta continuación es por el sábado. Puede responder: «Sí, abrimos por la mañana». No conocemos horas exactas. Dejar completar el mensaje no es tratamiento ni demuestra mejoría del habla.

En la variante sin desenlace solo sabemos que no se oyen palabras en el relato. No se confirma presencia en línea, intención ni causa. Debe conservarse esa incertidumbre; no añadir un final exitoso o un diagnóstico.

Fuentes y alcance

STAMMA. Stammering & Customer/Service User Contact. Cuerpo informativo leído, especialmente Silent calls. Orientación institucional sobre barreras telefónicas y posible bloqueo inicial; no ensayo de eficacia. No se reproduce su guion, tiempos ni reglas jurídicas británicas. Sin fecha visible. Consulta: 17 noviembre 2026.

https://stamma.org/get-help/businesses-services/stammering-customer-contact

ASHA. The Facts About Stuttering. Cuerpo completo leído. Uso limitado a no interrumpir ni hablar por la otra persona y atender al contenido. Sin traslado de información terapéutica, cifras o criterios diagnósticos. Sin fecha visible. Consulta: 17 noviembre 2026.

https://www.asha.org/slp/the-facts-about-stuttering/

Caso y pauta originales sin validación clínica. No protocolo de emergencias, seguridad ni atención profesional. Revisión humana editorial pendiente.