



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, SOCIALES,
FILOSÓFICAS Y HUMANÍSTICAS
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS**

TEMA:

“LA DISFEMIA EN EL APROVECHAMIENTO ESCOLAR DE NIÑOS Y NIÑAS DEL CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA “MACHALA”, DEL RECINTO LA PAULINA, DE LA PARROQUIA PUERTO PECHICHE, CANTÓN PUEBLOVIEJO, DE PROVINCIA DE LOS RÍOS; DURANTE EL AÑO LECTIVO 2011 – 2012.”

AUTORAS:

**CEPEDA ZAPATA BÉLGICA DANYELINE
ZAPATA RIVERA LOURDES MAIDE**

DIRECTOR:

Dr. GALO GARCÍA LÓPEZ, M.Sc.

**TRABAJO DE GRADO PRESENTADO EN OPCIÓN A
OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADAS EN CIENCIAS DE
LA EDUCACIÓN, MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA.**

2012



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, SOCIALES,
FILOSÓFICAS Y HUMANÍSTICAS
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS**

TEMA:

“LA DISFEMIA EN EL APROVECHAMIENTO ESCOLAR DE NIÑOS Y NIÑAS DEL CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA “MACHALA”, DEL RECINTO LA PAULINA, DE LA PARROQUIA PUERTO PECHICHE, CANTÓN PUEBLOVIEJO, DE PROVINCIA DE LOS RÍOS; DURANTE EL AÑO LECTIVO 2011 – 2012.”

AUTORAS:

**CEPEDA ZAPATA BÉLGICA DANYELINE
ZAPATA RIVERA LOURDES MAIDE**

**TRABAJO DE GRADO PRESENTADO EN OPCIÓN A
OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADAS EN CIENCIAS DE
LA EDUCACIÓN, MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA.**

2012

I. DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres y; en especial a mi madre que con esfuerzo y sacrificio supo apoyarme incondicionalmente durante mis estudios.

Bélgica.

Al llegar al culminar una etapa más de mi vida estudiantil este trabajo se lo dedico con mucho amor y cariño a mi señora madre Teresa Rivera Paredes, a mi Padre, hermanos y en especial a mi hermana Lcda. Ángela Zapata; ya que con el constante apoyo por parte de todos ellos no hubiese alcanzado a culminar una meta más en mi vida, por todo su apoyo les agradezco y les brindo este pequeño trabajo a todos ellos y; a mis propios esfuerzos que no fueron en vanos.

Lourdes.

II. AGRADECIMIENTO

Nuestros agradecimientos primeramente es a Dios nuestro creador por permitirnos una vez más culminar una de las metas que nos propusimos en el momento que decidimos formar parte de una prestigiosa Institución Educativa como es la Universidad Estatal de Bolívar y su Facultad Ciencias de la Educación, Sociales, Filosóficas y Humanísticas de la cual nos sentimos orgullosas y muy agradecidas.

A nuestros profesores que siempre estuvieron sacrificándose junto a nosotras en el dictado de sus cátedras en las aulas de clases, esmerándose que nosotras aprendiéramos con mucha paciencia y sabiduría, que es característica de un buen docente, a todos ellos les agradecemos muy sinceramente.

También un sincero agradecimiento a las Autoridades que conforman la prestigiosa Universidad Estatal de Bolívar de la cual fuimos parte en algún momento y; lo seguiremos siendo en nuestros corazones.

Nuestros sinceros agradecimientos y admiración a nuestro Director de Trabajo de grado Dr. Galo García López, M.Sc. Que con mucha paciencia y esmero como es característica de él, nos supo guiar en la elaboración de nuestro Trabajo de Grado.

Bélgica y Lourdes.

III. CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR

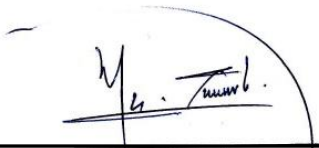
Dr. Galo García López, M.Sc.

CERTIFICA:

Que el informe final del Trabajo de Grado titulado: **“LA DISFEMIA EN EL APROVECHAMIENTO ESCOLAR DE NIÑOS Y NIÑAS DEL CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA “MACHALA”, DEL RECINTO LA PAULINA, DE LA PARROQUIA PUERTO PECHICHE, CANTÓN PUEBLOVIEJO, PROVINCIA DE LOS RÍOS; DURANTE EL AÑO LECTIVO 2011 – 2012.”** Elaborado por las autoras Cepeda Zapata Bélgica Danyeline y Zapata Rivera Lourdes Maide. Egresadas de la carrera de Educación Básica de la Facultad de Ciencias de la Educación, Sociales, Filosóficas y Humanísticas de la Universidad Estatal de Bolívar, ha sido debidamente revisado e incorporado las recomendaciones emitidas en la asesoría en tal virtud autorizo su presentación para su aprobación respectiva.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando a las interesadas dar al presente documento el uso legal que estimen conveniente.


Guaranda, abril del 2012



Dr. Galo García López, M.Sc.
Director.

IV. AUTORIA NOTARIADA

Las ideas, criterios y propuestas expuestos en el presente informe final para el Trabajo de Grado, son de exclusiva responsabilidad de las autoras


BELGICA DANYELINE CEPEDA ZAPATA
C.I.: 120645889-3


LOURDES MAIDE ZAPATA RIVERA
C.I.: 120593932-3

AB. SULAY MORANTE G: Notario Primero del
Cantón Ventanas de Conformidad con el Numeral 5 de Art. 18,
del Título 18 de la Ley Notarial, Reformado por el Decreto Supremo
Numero 9386 de Marzo 31 de 1978 Doy Fé que la
Fac. copia precedente en Hojas, es exacta a
Documento que se me exhibió
VENTANAS, 20 DE Abril DE 2012




Sulay Morante G. Sulay
ABOGADO
Notaria Primero Cantón Ventanas


 REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CÉDULACION

CEDULA DE CIUDADANIA No. 120645889-3
 CEPEDA ZAPATA BELGICA DANYELINE
 LOS RIOS/URDANETA/RICAURTE
 12 ENERO 1990
 REG. CIVIL 002- 0110 00332 F
 LOS RIOS/ VENTANAS
 VENTANAS 1990



Danyeline Cepeda Zapata
 LOGADO

ECUATORIANA***** V4444V4444
 SOLTERO
 SECUNDARIA ESTUDIANTE
 SEBASTIAN ERASMO CEPEDA ZURIGA
 JESUS BELGICA ZAPATA CRUZ
 BABAHOYO 03/06/2011
 03/06/2023
 REN 3891036



PULGAR DERECHO





 REPÚBLICA DEL ECUADOR
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
 CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 07/05/2011

028-0012 NÚMERO
 1206458893 CÉDULA

CEPEDA ZAPATA BELGICA DANYELINE

LOS RIOS VENTANAS
 PROVINCIA CANTÓN
 VENTANAS ZONA
 PARROQUIA



Verónica Benavides Lechorena
 FJ. PRESIDENTA (E) DE LA JUNTA

ESPACIO EN BLANCO


REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **120593932-3**

APELLIDOS Y NOMBRES
**ZAPATA RIVERA
 LOURDES MAIDE**

LUGAR DE NACIMIENTO
**LOS RIOS
 VENTANAS
 VENTANAS**

FECHA DE NACIMIENTO **1987-11-25**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **Soltera**





INSTRUCCIÓN **SECUNDARIA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE** V4343V3442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ZAPATA PEÑAFIEL JORGE DIONICIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
RIVERA PAREDES TERESA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**DURAN
 2011-10-12**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-10-12

DIRECTOR GENERAL *[Signature]*
 FIRMA DEL CEDULADO *Lourdes Zapata*







REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
CERTIFICADO DE VOTACIÓN
REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 07/05/2011

219-0053 **1205939323**
 NÚMERO CÉDULA

ZAPATA RIVERA LOURDES MAIDE

LOS RIOS VENTANAS
 PROVINCIA CANTÓN
 VENTANAS VENTANAS
 PARROQUIA ZONA

[Signature]
 PRESIDENTA DE LA JUNTA



REFRACIO
 EN BLANCO

PORTADA

HOJA DE GUARDA

PORTADILLA

	PÁGS.
I. DEDICATORIA.....	i
II. AGRADECIMIENTO.....	ii
III. CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR.....	iii
IV. AUTORIA NOTARIADA.....	iv
V. TABLA DE CONTENIDOS.....	v
VI. LISTA DE CUADROS Y GRÁFICOS.....	vi
VII. LISTA DE ANEXOS.....	vii
VIII. RESUMEN EJECUTIVO EN ESPAÑOL E INGLÉS.....	viii
IX. INTRODUCCIÓN.....	ix
1. Tema.....	1
2. Antecedentes.....	2
3. Problema.....	3
4. Justificación.....	4
5. Objetivos.....	5
6. Hipótesis.....	6
7. Variable.....	6
8. Operacionalización de variables.....	7

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. Teoría Científica.....	9
1.1.1. Historia.....	9
1.1.2. Disfemia.....	9
1.1.3. Términos relacionados.....	10
1.1.4. Datos generales.....	11
1.1.5. Causas de la disfemia.....	14
1.1.6. Factores que influyen en la tartamudez.....	16
1.1.7. Comportamientos de la disfemia.....	18

1.1.8. Aspectos conductuales de la tartamudez infantil.....	18
1.1.9. Etiología de la tartamudez.....	20
1.1.10. Etiología.....	21
1.1.11. Síntomas característicos de la disfemia.....	23
1.1.12. Clasificación tipológica.....	25
1.1.13. Perspectiva sintomatología.....	25
1.1.14. Perspectiva evolutiva.....	26
1.1.15. ¿Es la tartamudez un problema psicológico?.....	27
1.1.16. Factores psicológicos en la tartamudez.....	27
1.1.17. ¿Es la tartamudez causa de problemas psicológicos?.....	29
1.1.18. El aprovechamiento académico.....	30
1.1.19. Fortaleciendo el aprovechamiento escolar.....	33
1.1.20. La actuación de la familia en la educación de los hijos.....	33
1.1.21. Competencia profesional de los docentes.....	38
1.1.22. Respeto e interés por los estudiantes.....	40
1.1.23. El desempeño del profesor en cuanto al dominio del grupo.....	41
1.1.24. Integración grupal.	41
1.1.25. Ambiente de estudio ordenado y motivador.....	43
1.1.26. Reconducción de los aspectos disciplinarios.....	43
1.1.27. La evaluación de los aprendizajes.	46
1.2. Marco Legal.....	48
1.3. Teoría Conceptual.....	52
1.4. Teoría referencial o contextual.....	54

CAPÍTULO II

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

2.1. Por el propósito.....	56
2.2. Por el nivel.....	56
2.3. Por el lugar.....	56
2.4. Técnicas e instrumentos para la obtención de datos.....	56
2.5. Diseño por la dimensión temporal.....	57
2.6. Universo y muestra.....	57

2.7. Procesamiento de datos.....	57
2.8. Métodos.....	58

CAPÍTULO III

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. Conclusiones.....	76
3.2. Recomendaciones.....	79
3.3. Comprobación de hipótesis.....	82

CAPÍTULO IV

PROPUESTA

4.1. Título.....	83
4.2. Introducción.....	84
4.3. Objetivos.....	85
4.4. Desarrollo.....	85
4.4.1. La Fundación Española de la Tartamudez recomienda.....	87
4.4.2. Respondiendo preguntas y Leyendo en voz alta en clase.....	88
4.4.3. Como manejar las burlas y chistes.....	89
4.4.4. ¿Cuáles son los efectos de las burlas en los estudiantes Con difluencias?.....	90
4.4.5. Hablando con la clase sobre las burlas, risas y bromas.....	91
4.4.6. ¿Cómo interactuar con un niño que tartamudea?.....	91
4.4.7. ¿Cómo puede ayudar la docente?.....	92
4.4.8. Tratamientos para la tartamudez.....	96
4.4.9. Técnica de seguimiento, habla en sombra o eco.....	97
4.4.10. Técnica de encubrimiento o enmascaramiento.....	98
4.4.11. Retroalimentación auditiva demorada o habla retardada.....	98
4.4.12. Refuerzo positivo a respuestas alternativas a la tartamudez.....	90
4.4.13. Tiempo fuera.....	100
4.4.14. Contracondicionamiento.....	100
4.4.15. Desensibilización sistemática.....	101

4.4.16. Entrenamiento en habilidades sociales.....	101
4.4.17. Autoaceptación.....	101
4.4.18. Control de la respiración.....	102
4.4.19. Relajación.....	104
4.5. Evidencia de la aplicación de la propuesta.....	109
4.6. Resultados de la aplicación.....	111

BIBLIOGRAFÍA.....	112
--------------------------	------------

ANEXOS

VI. LISTA DE CUADROS Y GRÁFICOS

CUADRO N° 1.....	60
CUADRO N° 2.....	61
CUADRON° 3.....	62
CUADRON° 4.....	63
CUADRO N° 5.....	64
CUADRO N° 6.....	65
CUADRO N° 7.....	66
CUADRO N° 8.....	67
CUADRON° 9.....	68
CUADRO N° 10.....	69
GRAFICO N° 1.....	60
GRÁFICON° 2.....	61
GRÁFICO N° 3.....	62
GRÁFICO N° 4.....	63
GRÁFICO N° 5.....	64
GRÁFICO N° 6.....	65
GRÁFICO N° 7.....	66
GRÁFICO N° 8.....	67
GRÁFICON° 9.....	68
GRÁFICON° 10.....	69

VII. LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: Certificado de la Directora.

ANEXO 2: Guía de Encuesta aplicada a Padres de familia.

ANEXO 3: Guía de Entrevista aplicada a la maestra.

ANEXO 4: Fichas de observación.

ANEXO 5: Fotografías.

ANEXO 6: Croquis.

VIII. RESUMEN EJECUTIVO EN ESPAÑOL E INGLÉS

La causa que originó a nuestra investigación son los antecedentes del problema y tema del trabajo en investigación como es la Disfemia en el Aprovechamiento Escolar de niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica de la Escuela “Machala”, del Recinto La Paulina, de la Parroquia Puerto Pechiche, Cantón Pueblo Viejo, de Provincia de Los Ríos; un problema que se hizo presente hace tres años atrás en este pequeño grupo humano antes mencionado. El problema aumenta por el criterio emitido por el padre de familia que simplemente responsabilizan de este y de otros problemas al docente, situación que con el presente trabajo esperamos que cambien o cambiemos esos criterios negativos producto de su desconocimiento.

La justificación de este proyecto investigativo es la importancia de erradicar el problema, por las necesidades que está pasando la población infantil del el Cuarto Año debido a la disfemia o tartamudez. Lo pertinente, es una investigación exhaustiva para encontrar el origen de la causa (disfemia), los novedosos tratamientos científicos que se encuentran, ya que son accesibles y por su bajo costo económico, nos ofrece una posible erradicación o solución del problema. Nuestro trabajo al no ser un problema nunca antes investigado hace resaltar su originalidad y lo vuelve factible dentro del proceso educativo.

El presente trabajo investigativo se planteo un objetivo general y tres específicos para la solución o erradicación del problema investigado que va en miras de brindarles un buen aprendizaje y por ello una vida de calidad.

Las Variables de este presente trabajo son dos; la primera es la independiente como es la Disfemia que es la causa del problema donde se origina la problemática y la segunda la dependiente que es el efecto de la dependiente como es el aprovechamiento escolar.

Dentro del marco teórico tenemos la teoría científica, en la cual nos apoyaremos con teoría científica que nos brinda la solución o erradicación del problema, por lo que nuestro trabajo tiene los siguientes temas y subtemas:

- Disfemia.
- Comportamientos de la Disfemia.
- Causas de la Disfemia
- Tipos de Disfemia

Por el propósito de la investigación es cualitativa, y por el nivel es Descriptiva y explicativa. Es de Campo por el lugar donde se realizó y Bibliográfica por los datos que se recopilaron de libros, revistas, etc. La recopilación de diferentes informaciones se dio a través de la Observación, Encuesta, y la Entrevista que se aplicó durante el proceso investigativo durante el presente año lectivo.

Posteriormente los datos fueron tabulados y los resultados colocados en datos estadísticos y representados en gráficos con el análisis correspondiente, para culminar esta parte lo hicimos con las conclusiones y las recomendaciones.

Utilizando los siguientes métodos: El Científico, el Método inductivo – deductivo, Método Analítico, Método histórico – lógico.

A continuación se elaboró la propuesta en la que se plantea una guía didáctica con tratamientos adecuadas para el mejoramiento del aprendizaje, para así fortalecer una educación de calidad y seguridad en los estudiantes.

SUMMARY

The cause that led to our research are the history of the problem and work in research theme as the stammering in the School use of boys and girls from the fourth year of Education Básic School General "Machala" of campus La Paulina, of the Pechiche Port parish, Cantón Pueblo Viejo, Province of the Rivers; a problem that was present three years ago in this small group of people referred to above. The problem increases the criteria issued by the family guy who simply responsible of this and other problems to the teacher, situation that with this paper we hope that change or change those negative criteria product of his ignorance.

The justification of this research project is the importance of eradicating the problem, by the needs that is passing the child population of the fourth year from the stammering or stuttering. Relevant, is a thorough investigation to find the origin of the cause (stammering), innovative scientific treatments that are, because they are accessible and by their low economic cost, it offers us a possible eradication or solution to the problem. Our work not to be a problem never before investigated underlines its originality and makes it feasible within the educational process.

The present research work put an overall objective and three specific for the solution or eradication of the investigated problem ranging in view of providing a good learning and therefore a life of quality.

The Variables of this present work are two; the first is the independent as the stammering which is the cause of the problem where originates the problem and the second the subsidiary which is the effect of the subsidiary as it is scholastic achievement.

Within the theoretical framework we have scientific theory, in which we support you with scientific theory that gives us the solution or eradication of the problem, by which our work has the following themes and subthemes:

- Stammering.
- Conduct of the stammering.
- Causes of the stammering
- Typos of stammering

For the purpose of the research is qualitative, and the level is descriptive and explanatory. Field is the place where I make and bibliographic by data collected from books, magazines, etc. The collection of different information was through observation, survey, and the interview that I apply during the investigative process during the current school year. Subsequently the data were tabulated and the results placed on statistical data represented in graphics with the corresponding analysis, to complete this part did with conclusions and recommendations.

Using the following methods: the scientist, the method of inductive - deductive, analytical method, historical method - logical. Then make the proposal which arises in a teaching guide with treatments suitable for the enhancement of learning, to thus strengthen quality and safety education in the student

IX. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación contiene diferentes capítulos de introducción, el Capítulo uno es el Marco Teórico; que se conforma de la teoría científica donde encontramos la información necesaria de las dos variables que se investigan en este trabajo, que se encuentra apoyado por diferentes artículos de ley, que se encuentran establecido dentro de un Marco Legal.

Y como todo trabajo de investigativo encontramos palabras nuevas a nuestro pasó por lo que contamos con una Teoría conceptual, para finalizar el primer capítulo de nuestro trabajo contamos con Teoría referencial o contextual donde se establecerá el lugar y la historia de la institución donde se efectuó nuestro trabajo.

El Capítulo dos se conforma de diferentes estrategias metodológicas eficientes para el aula; para reconocer las causas que originan un aprovechamiento escolar insatisfactorio para el triangulo educativo (estudiantes, docente y padres de familia) por lo que en Considerando que la educación tiene como misión formar a estudiantes con mentalidad reflexiva, crítica, creativa y seguros en sí mismo con el fin de alcanzar calidad en la educación.

En el tercer capítulo estableceremos el análisis e interpretación de los diferentes resultados, que a través de una comprobación de hipótesis llegaremos a diferentes conclusiones que nos brindara información necesaria para ofrecer diferentes recomendaciones sobre el tema.

Como último capítulo de trabajo se ofrece una propuesta que brindara la información necesaria para la solución o erradicación del problema investigado

1. TEMA

LA DISFEMIA EN EL APROVECHAMIENTO ESCOLAR DE NIÑOS Y NIÑAS DEL CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA “MACHALA”, DEL RECINTO LA PAULINA, DE LA PARROQUIA PUERTO PECHICHE, CANTÓN PUEBLOVIEJO, PROVINCIA DE LOS RÍOS; DURANTE EL AÑO LECTIVO 2011 – 2012.

2. ANTECEDENTES

La causa que originó a nuestra investigación, es un problema que se hizo presente hace tres años atrás en el pequeño grupo humano que se encuentra en el Cuarto Año de Educación General Básica, de la Escuela Fiscal Mixta “Machala”, debido que 6 de sus niños y niñas de los 19 estudiantes que se encuentran en el aula tienen la dificultad de expresarse fluidamente en un discurso debido al tartamudeo o repetición verbal involuntaria que les afecta su lenguaje oral durante su vida cotidiana. La docente al no estar capacitado o no darle mayor importancia al problema por el que están pasando los niños y niñas con disfemia, por el desinterés o desconocimiento por parte de él; ha venido posponiendo la solución hasta la actualidad.

Los padres de familia hacen como primer responsable al docente sobre la anomalía que están pasando en los educandos del Cuarto Año de Educación General Básica, por el desconocimiento, la falta de atención y estrategias que ayuden al mejoramiento escolar de sus representados.

La Disfemia o tartamudez, esta realidad que sigue siendo vivida por los educandos del Cuarto Año de Educación General Básica, requiere de mucho comentario; debido a que no han recibido ayuda de sus responsables como son; Docente y Padres de Familia, y también el no contar con un material didáctico adecuado, lo que contribuye a que interfiera con el aprovechamiento escolar de los niños y niñas, que vienen arrastrando este dilema desde hace tres años atrás, hasta la actualidad. Ya que la falta de capacitación en la docente y de interés sobre el tema estimula a que esto se vuelva un problema longitudinal.

El problema aumenta por el criterio emitido por el padre de familia que simplemente responsabilizan de y de otros problemas al docente, situación que con el presente trabajo esperamos que cambien o cambiemos esos criterios negativos producto de su desconocimiento.

3. PROBLEMA

¿INFLUYE LA DISFEMIA EN EL APROVECHAMIENTO ESCOLAR DE NIÑOS Y NIÑAS DEL CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA “MACHALA”, DEL RECINTO LA PAULINA, DE LA PARROQUIA PUERTO PECHICHE, CANTÓN PUEBLOVIEJO, PROVINCIA DE LOS RÍOS; DURANTE EL AÑO LECTIVO 2011 - 2012?

4. JUSTIFICACIÓN

Lo que nos impulso a realizar este trabajo de investigación es conocer las características y el efecto que da la disfemia o tartamudez a lo que se refiere en el ámbito educativo, que interfiere en el aprovechamiento escolar de los niños y niñas del cuarto Año de Educación Básica de la Escuela “Machala”.

La **importancia** de nuestro proyecto es tratar de erradicar el problema a este pequeño grupo humano, para que obtengan un mejor aprovechamiento escolar y así el educando pueda desenvolverse con normalidad en su vida cotidiana.

Debido al desinterés que se ha enfocado por parte del triangulo educativo (estudiantes, maestro y padres de familia), hemos determinado en tratar de satisfacer la **necesidad** de dar solución al problema por la que está pasando la población infantil del el Cuarto Año debido a la disfemia o tartamudez.

En este proyecto lo **pertinente**, es una investigación exhaustiva para encontrar el origen de la causa (disfemia), que influye en cada uno de los niños y niñas que se encuentran dentro de esta aula, ya que el efecto es irregularmente reconocido por la docente y Padres de Familia por el desconocimiento sobre el tema.

Lo estimulante de este trabajo de investigación son los **novedosos** tratamientos científicos que se encuentran, ya que son accesibles y por su bajo costo económico, nos ofrece una posible erradicación o solución del problema.

Nuestro trabajo al no ser un problema nunca antes investigado hace resaltar su **originalidad**. Lo **factible** de este proyecto es que contamos con el apoyo de las autoridades, estudiantes y padres de familia.

5. OBJETIVOS

General:

Determinar las características de la Disfemia, a través de estrategias metodológicas adecuadas, para el mejoramiento del aprovechamiento escolar de los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica de la Escuela “Machala”, del Recinto La Paulina, del la Parroquia Puerto Pechiche, Cantón Pueblo Viejo, Provincia de Los Ríos; durante el año 2011 – 2012.

Específicos:

- Identificar estrategias que la docente aplica para la solución de la disfemia en niños y niñas del Cuarto Año General Básica.
- Ejecutar un proceso de capacitación para docente y Padre de familia para mejorar el aprovechamiento escolar en niños y niñas del Cuarto Año General Básica.
- Proponer una guía didáctica sobre estrategias que ayuden a superar el grado de disfemia en niños y niñas del Cuarto Año General Básica para mejorar el aprovechamiento escolar.

6. HIPÓTESIS

La Disfemia influye en el Aprovechamiento Escolar de los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica de la Escuela “Machala”, del Recinto La Paulina, de la Parroquia Puerto Pechiche, del Cantón Pueblo Viejo; Provincia de Los Ríos, durante el año lectivo 2011 - 2012.

7. VARIABLES

Variable independiente:

- Disfemia.

Variable dependiente:

- Aprovechamiento escolar.

8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Hipótesis	Variable Independiente	Definición	Dimensiones	Indicadores	Ítems para los indicadores	Instrumentos o reactivos
La disfemia influye en el aprovechamiento escolar de los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica de la Escuela "Machala", del Recinto La Paulina, del la Parroquia Puerto Pechiche, del Cantón Pueblviejo, Provincia de Los Ríos, durante el año 2011-2012.	Disfemia	Es una perturbación de la fluidez de la expresión verbal caracterizada por repeticiones o prolongaciones involuntarias audibles o silenciosas, durante la emisión de cortas unidades de habla, es decir, de los sonidos, las sílabas o las palabras monosílabas.	<p>Perturbación de fluidez</p> <p>Expresión Verbal</p> <p>Repetición Involuntaria</p>	<p>Comunicación</p> <p>Discontinuidad</p>	<p>¿Al leer tartamudea?</p> <p>¿Dentro de la familia existe un familiar que tartamudea?</p> <p>¿Dicen palabras entre cortadas?</p> <p>¿Cómo son evaluados los niños y niñas con disfemia?</p>	<p>Ficha de Observación</p> <p>Encuesta</p> <p>Ficha de Observación</p> <p>Entrevista</p>

Hipótesis	Variable Dependiente	Definición	Dimensiones	Indicadores	Ítems para los indicadores	Instrumentos o reactivos
La disfemia influye en el aprovechamiento escolar de los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica de la Escuela “Machala”, del Recinto La Paulina, del la Parroquia Puerto Pechiche, del Cantón Puebloviejo, Provincia de Los Ríos, durante el año 2011-2012.	Aprovechamiento escolar	El aprovechamiento académico refleja el resultado de las diferentes y complejas etapas del proceso educativo y al mismo tiempo, una de las metas hacia las que convergen todos los esfuerzos y todas las iniciativas de las autoridades educacionales, maestros, padres y estudiantes.	Resultados Proceso educativo Metas Comunidad	Evaluación Planificación Desempeño Aporte	¿Participa activamente en conversaciones? ¿Sabe usted qué es disfemia? ¿Utiliza métodos de enseñanza de acuerdo a los casos especiales? ¿Cree usted que es bueno el desempeño de la docente dentro del aula?	Ficha de Observación Entrevista Entrevista Encuesta

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. TEORÍA CIENTÍFICA

1.1.1. HISTORIA.

La tartamudez es conocida desde la antigüedad clásica, y ya Aristóteles señalaba a la lengua como responsable de la misma, incapaz de seguir la velocidad con que fluían las ideas. Esta idea fue sostenida hasta el siglo XIX, en que los cirujanos intentaban corregir la lengua con medios braquiales (dividiendo su raíz, cortándole cuñas, añadiendo prótesis...). Otros, en cambio, recomendaban el ensanchamiento de las vías respiratorias y la extirpación de las vegetaciones adenoides y de las amígdalas. Sigmund Freud y sus seguidores, corrigiendo la visión anterior, asociaron la tartamudez a crisis nerviosas y a problemas psíquicos, considerando que reflejaba la puja de los deseos reprimidos por salir al exterior. Se calcula en un 7 por 1000, lo que significa que hay aproximadamente 40 millones de disfémicos en el mundo.

Según indican las estadísticas la enfermedad es más frecuente entre los varones con más nivel académico de países desarrollados. Esto podría deberse a que en el tercer mundo se considera una patología menor y ni siquiera se diagnostica.

1.1.2. DISFEMIA.

“Plantea que es una neurosis de la palabra que se manifiesta en los primeros años de vida, de preferencia en el sexo masculino, defecto de elocución que surge por la repetición de sílabas o la dificultad para pronunciar algunas de ellas, llevando consigo a un paro y espasmo de la fluidez verbal. Utiliza la palabra disfemia para designar la enfermedad y tartamudez para denominar el acto de hablar con paros y repeticiones.”¹ Los movimientos asociados, así como los respiratorios y

diafragmáticos, no son propiamente la enfermedad, sino síntomas secundarios, que Pichón y Borel-Maisonny llamaron balbismo. Es decir, que la tartamudez junto con la logofobia y el balbismo, son síntomas de la enfermedad Disfemia (Perelló J. 1973).

1.1.3. TÉRMINOS RELACIONADOS.

“La tartamudez o disfemia es un desorden complejo que ha sufrido diferentes conceptualizaciones a lo largo del tiempo. El Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-IV) entiende la tartamudez como alteración de la fluidez del habla. En su definición describe las posibles alteraciones (disfluencias) e introduce la idea de diferenciar entre la normalidad y la patología en función de la frecuencia de aparición de las mismas.”²

La DSM-IV define la tartamudez como: “Alteración de la fluidez y de la organización temporal normales del habla, inadecuadas para la edad del sujeto. Se caracteriza por la concurrencia frecuente de uno o más de los siguientes fenómenos: repeticiones de sonidos y sílabas, prolongaciones de sonidos, interjecciones, palabras fragmentadas por pausas, bloqueos audibles o silenciosos, para sustituir palabras problemáticas, palabras producidas por un exceso de tensión física y repeticiones de palabras monosilábicas”.

Un trastorno del lenguaje que se confunde con frecuencia con el tartamudeo es la taquifemia¹. Esta se manifiesta como lenguaje difícil de entender debido a la gran velocidad del habla, con ritmo errático, mala gramática y mala sintaxis. En ocasiones los dos trastornos se dan de forma simultánea, pero presentan grandes diferencias. Mientras la persona que tartamudea sabe lo que quiere decir y no puede, la que tiene taquifemia puede decir lo que piensa pero su pensamiento está desorganizado. Quién tartamudea tiene dificultad especialmente en los sonidos o frases iniciales, y manifiesta esfuerzo en el lenguaje mientras que quién tiene taquifemia resulta más claro al inicio de la frase y se vuelve menos inteligible conforme avanza el discurso. Además, no es infrecuente que la persona que

(2) <http://cyberpediatria.com/difemia2.htm>

tartamudea tenga una reacción de escape anticipatoria y que el tartamudeo se produzca cuando el hablante espere que ocurra y lo tema.

1.1.4. DATOS GENERALES:

La disfemia es un fenómeno universal: se encuentra en todos los pueblos y en todas las partes del mundo. Es normal que el tartamudeo sea más evidente cuando el niño se halla sometido a una situación en que se siente evaluado, o con la "necesidad" de hablar bien. El niño suele intentar mecanismos de compensación para evitar su aparición, por ejemplo: iniciar sus frases con una palabra "inocua", acompañar su verbalización con movimientos, etc.

Es un trastorno de aparición infantil en la inmensa mayor parte de los casos suele iniciarse en el curso de la instauración del lenguaje. La mayor parte de los casos son transitorios (hasta un 80 % de recuperaciones). Alrededor de un 5% de niños han presentado o presentan algún tipo de tartamudeo, pero solamente el 1% de adultos siguen con este trastorno.

La tartamudez infantil (el término infantil se interpreta según los diferentes autores con un máximo de edad variable entre los 10 y los 18 años) aparece tras un periodo de habla adecuada, principalmente a la edad preescolar. Desaparece espontáneamente en un 80% de los casos, la mayoría en los primeros meses tras la instauración. En el resto de los casos se cronifica en la edad adulta. La tartamudez de aparición en el adulto es muy poco frecuente. En esta edad hay que valorar una posible relación con lesiones cerebrales. Se tiende a considerar a la tartamudez infantil como un proceso agudo con probable curación y a la del adulto como un proceso crónico con oscilaciones en su severidad.

En principio se acepta que tal problema aparece en niños con alguna insuficiencia en la función organizadora del lenguaje, y sus causas suelen establecerse en las relaciones que, en su origen, tiene esta función con otras funciones psicológicas

más profundas. Muchas veces se invoca como causa fundamental una insuficiencia del pensamiento lingüoespeculativo. Cabe distinguir dos formas de pensamiento humano: la Sensoactorial en que la figuración mental se realiza mediante imágenes (es decir, pensamos en un tren y "vemos" la imagen del tren) y la lingüoespeculativa que se lleva a cabo por medio de palabras (es decir, pensamos en un tren y "vemos" escrita la palabra "tren"); ésta última es la que permite el proceso de comunicación, mediante el lenguaje, de unas personas a otras. En el acto de hablar, es necesario que el pensamiento surja de una forma lingüo especulativa, puesto que debe realizarse con una gran rapidez. Así, hay personas que gozan de "inmediatez" lingüística (encuentran inmediatamente la palabra adecuada) y que jamás van a sufrir tartamudeo. Y otras, que carecen de esta inmediatez lingüística. Solamente entre éstas, afectas de insuficiencia lingüo especulativa (en que las imágenes sensoriales no hacen surgir inmediatamente las palabras, e incluso obstaculizan su aparición) va a aparecer la tartamudez.

Está muy extendida la idea de que cuando una persona de gran cultura y elevado nivel intelectual tartamudea, es debido a que piensa con extraordinaria rapidez ("la mente va más rápido que la palabra"). Lo que en realidad sucede es que tal persona no sabe ordenar lingüísticamente los elementos seleccionados por su pensamiento, ni escoger las palabras adecuadas para expresarlos. Ello es debido a que el pensamiento Sensoactorial (en imágenes) le obstaculiza y no consigue pasar de la imagen (la imagen del tren por ejemplo) a su nombre ("tren") como si dicha imagen alejase la palabra en lugar de atraerla. Los disfémico cultos, para encubrir la insuficiencia de elaboración lingüística espontánea suelen utilizar frases hechas o clisés literarios ("en cierta medida", "evidentemente", "de alguna manera", "en realidad", "en base a"... etc., aunque tales frases no son predio cerrado de los disfémico sino de cualquier insuficiente lingüístico que deba hablar sin tener demasiado que decir). Tales "latiguillos" desempeñan un papel de facilitación del tiempo de espera.

Por lo tanto, como primera medida del tratamiento de la disfemia suele ser interesante la reeducación de esa insuficiencia lingüoespeculativa que se orientará

a la consecución de un alto grado de madurez lingüística, logrando que el pensamiento adquiriera el hábito lingüístico que permita un habla sin tartamudeo.

Otros síntomas que pueden aparecer son los trastornos respiratorios, generalmente en forma de bloqueos inspiratorios o espiratorios y movimientos asociados que afectan a labios, mandíbulas o músculos de la cara, e incluso a músculos que no intervienen en la fonación (tronco, hombros... etc.). También pueden presentarse fenómenos de tipo neurovegetativo como sudoración, rubor facial... etc. Tanto los trastornos respiratorios como los movimientos asociados solamente se ponen de manifiesto cuando el paciente tiene la necesidad de hablar, o mientras habla, ya que en cualquier otra situación suele dominar perfectamente su musculatura voluntaria y no presenta trastornos vegetativos. Como consecuencia del tartamudeo y del resto de síntomas comentados, existen alteraciones del ritmo y de la melodía de la frase, resultando a veces imposible reconocer los grupos acentuales, como si mentalmente hubiera una ausencia del molde ritmo-melódico.

La disfemia suele aparecer alrededor de dos edades críticas. Por una parte entre los 2-3 años, coincidiendo con la organización del lenguaje; por otra parte, hacia los 6 años de edad, edad de la escolaridad, primera en que se le exige una primera adaptación social de cierta envergadura. También puede aparecer por primera vez en la adolescencia, edad a la que, de todas formas, se suele acentuar, pues los factores emocionales que aparecen pueden jugar un papel desencadenante especial.

Dado que la tartamudez aparece en edades tempranas en las que son frecuentes las repeticiones de fonemas, de sílabas y aún de palabras de dos sílabas, y que se ha dado en llamar tartamudez fisiológica (es decir, normal), conviene aclarar que ésta no existe como tal tartamudez ya que dichas repeticiones no tienen carácter convulsivo. La repetición no es disfemia necesariamente. Solo existe ésta si aparece una tensión espasmódica o clónica en el proceso de emisión verbal. La redundancia es normal, mientras que la disfemia espasmódica es patológica.

Una vez instaurada la disfemia, el comportamiento del paciente suele ser muy variado. Muchos tartamudos no parecen sufrir con su problema. En otros aparecen síntomas que revelan una ansiedad subyacente que puede ser muy discreta o muy acusada. Otros, en fin, se cierran en el silencio, evitan las situaciones de conflicto y al final también a la mayoría de las personas. En estos casos el trastorno sobrepasa el área del lenguaje para integrarse más en el marco de la psicopatología.

En general puede decirse que la tartamudez se incrementa en aquéllas ocasiones en que la tensión emocional del disfémico aumenta, especialmente si aumenta en relación a la emisión del lenguaje (angustia de anticipación). La disfemia se acentúa en circunstancias que marcan una etapa de adaptación social, o que ponen en cuestión dicha adaptación. Lo cierto es que el disfémico se encuentra expuesto a alteraciones psicológicas que es preciso someter a un tratamiento, bien para superarlas bien para lograr un aceptable equilibrio que le permita asumir su problema, como requisito previo para lograr su superación.

1.1.5. CAUSAS DE LA DISFEMIA.

La causa de la Disfemia tiene muchas variables, ya que investigadores o científicos tienen más de una teoría sobre las causas que lo originan, dando paso a las siguientes teorías como son: Hereditaria, trastorno de lateralización, trastornos neurológicos, trastorno en la estructuración temporo espacial, alteraciones lingüísticas y alteraciones psicológicas.

La disfemia también tiene su clasificación, esta se diferencia en Disfemia Tónica (espástica o abierta), clónica (cerrada) y tónica – clónica (las dos anteriores).Es importante aclarar que no todos los niños y niñas tartamudos son disfémico, ya que puede producirse tartamudez momentánea por diferentes razones. Lo pertinente respecto a esto es que se trate con mucha cautela a los niños que tienen

esta perturbación ya que no se sabe si influye el medio que lo rodea o verdaderamente es disfémico.

El comienzo del tartamudeo va a coincidir con una etapa de amplio desarrollo del lenguaje, y por ello, parece que la tartamudez vendría por dificultades en la adquisición de las habilidades del lenguaje. Parece existir una relación importante entre padecer este trastorno del lenguaje y tener antecedentes familiares con la misma dificultad en la infancia. Esto hace pensar en ciertos factores biológicos o genéticos que podrían influir en el inicio del trastorno. Entre los factores biológicos que se han relacionado con este problema encontramos:

- Diferencias en la lateralización del lenguaje: parecen existir diferencias en la forma de lateralizar el lenguaje entre los no tartamudos y los tartamudos, de modo que en los primeros se daría una mayor lateralización del habla hacia el hemisferio cerebral derecho que en los segundos, en los que predomina la lateralización izquierda.
- Diferencias en el procesamiento auditivo.
- Dificultades en el procesamiento motor, es decir, problemas con la coordinación muscular en la producción del movimiento corporal, que afectaría también al habla.

A pesar de todo ello, presentar dificultades con la fluidez del habla entre los dos y los cinco años de vida es relativamente frecuente, y en la mayoría de los casos el problema desaparece con la edad. Por esto, es fundamental centrarse en los factores que pueden mantener el problema a largo plazo.

El mantenimiento de la falta de fluidez en el habla a largo plazo se relaciona con factores sociales o del entorno. Se ha planteado que una alta exigencia de los padres y una actitud negativa e incorrecta hacia los errores del niño pueden agravar las dificultades en el habla del niño. La excesiva atención hacia los errores y las correcciones pueden estar aumentando el temor y la ansiedad del niño hacia el habla. El retraimiento y ansiedad social, la baja autoestima y la escasez de

habilidades sociales pueden convertir una dificultad ocasional y temporal en un trastorno persistente.

1.1.6. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA TARTAMUDEZ.

“En la mayoría de los casos de tartamudez, esta tiene un origen químico y puede complicarse su tratamiento cuando la persona que la padece comienza a socializar su problema y éste problema se manifiesta en aquellos momentos en que el individuo habla en un ambiente que no suele ser el habitual.”³

Para corregir la tartamudez se deben atender fundamentalmente a los aspectos psicológicos y ambientales en los que se desarrolla la actividad de la persona afectada.

En el caso de los niños será necesario que este desarrolle confianza y autoestima en sí mismo y aquellos que le rodean. Se intentará fomentar que su habla se desarrolle despacio y sé que evitaran que aquellos interlocutores con los que intercambie conversaciones. La persona con tartamudez habrá de tener un régimen de vida ordenado, con horarios fijos para las comidas y el descanso. Otra parte importante sobre la que será necesario poner énfasis son los ejercicios físicos. El ejercicio físico es muy importante para mejorar el sistema muscular de la propia habla.

El ambiente en el que la persona se desenvuelva habrá de ser, como se ha comentado, relajado. No deberán darse grandes ruidos, tampoco los sobresaltos ni las ocasiones de fobias infantiles. En el caso de los niños el ambiente, no sólo el familiar sino el escolar de manera especial también han de ser positivos. La sociedad actual aún maneja la tartamudez y otros problemas similares de manera burlesca provocando desconfianza de aquellos que la padecen por no ser como los demás.

(3) www.psicopedagogia.com/definición/disfemia.

La labor ambiental a todos los niveles ha de ser complementada igualmente mediante un tratamiento que sirva para coordinar la acción muscular con la propia acción Lingüística. Los expertos recomiendan, que el tratamiento debiera ser realizado por un especialista y que, en el caso de los niños, la principal misión de la escuela haya de estar enfocada a obtener el ambiente más óptimo y adecuado, como elemento fundamental en el tratamiento.

Algunas ideas generales sobre cómo tratar la tartamudez y más concretamente los problemas de ritmo serían los siguientes: Durante el tartamudeo las personas o el niño pierde el aire espiratorio y da la sensación de estar ahogándose, lo cual nos da una pista sobre la conveniencia de tratar el aspecto respiratorio mediante una serie de ejercicios. Los ejercicios respiratorios en niños tartamudos han de hacerse, como se ha comentado antes, con mucho cuidado, ya que de no ser así podemos conseguir el efecto contrario al deseado. Como norma general deben evitarse las inspiraciones y espiraciones bruscas y las espiraciones entrecortadas. Se recomiendan los ejercicios de inspiración oral, soplando e intentando silbar, sin agotar todo el aire disponible. También ejercicios como, apagar velas, etc. todos ellos a través de un solo intento en cada ocasión y de forma suave y prolongada. Por otro lado, se realizarán inspiraciones nasales y espiración pronunciando cada vocal prolongada, sin llegar tampoco a agotar el aire.

A partir de aquí es posible pasar a la combinación respiratoria en canciones sencillas, puesto que frecuentemente en este caso, el niño no tartamudea mientras canta o mientras recita textos que resultan ser fácilmente memorizables. Los ejercicios respiratorios como los físicos son convenientes en cualquiera de los casos de tartamudez. La reeducación precoz de este tipo de trastorno del habla, tiene grandes posibilidades de éxito siempre que se realicen conjuntamente ejercicios respiratorios y de fonación y al mismo tiempo se consiga obtener alrededor de la persona un ambiente adecuado para fomentar su seguridad y autoestima.

1.1.7. COMPORTAMIENTOS DE LA DISFEMIA.

Tartamudez inicial: “Tiene lugar entre los 3 y los 4 años. No todos los niños la pasan, aunque se considera normal su padecimiento dentro del desarrollo comunicativo.”⁴

Tartamudez propiamente dicha: Aparece entre los 7 y los 10 años. Es la disfemia propiamente dicha, la patológica. Por parte de la sintomatología asociada, encontramos en primer lugar las manifestaciones lingüísticas, que son: uso de muletillas verbales; perífrasis y lenguaje redundante; alteraciones sintácticas y frases incompletas; y abuso de sinónimos. Luego están las manifestaciones conductuales, que son: retraimiento y logofobia (por el rechazo social que experimentan los tartamudos); reacciones de angustia y ansiedad a la hora de comunicarse; conductas de evitación en situaciones comunicativas; manifestaciones emocionales de diverso tipo (rubor, timidez, etc.) Luego están las manifestaciones corporales y respiratorias, que son: sin cinesias corporales (movimientos corporales involuntarios); alteraciones en la musculatura facial (tics, crispación, gestos, etc.); hipertensión de los músculos articularios y laríngeos y corporales; alteración fono respiratoria (incoordinación entre la actividad de inspiración y la de expiración); y respuestas psico - galvánicas (sudoración, palidez, etc.)

1.1.8. ASPECTOS CONDUCTUALES DE LA TARTAMUDEZ INFANTIL.

“La tartamudez es uno de los cuadros más frecuentes en la práctica clínica de foniatras y terapeutas del lenguaje, predomina en el sexo masculino, en una proporción de 3:1, cuya edad de comienzo se coloca generalmente entre los 2 y los 5 años. Corresponde al 1% de la población escolar. La tartamudez es una alteración en la fluidez normal y en el patrón de tiempo del habla, caracterizada por la presencia de difluencias que interfieren con el desempeño académico u ocupacional o con la comunicación social.”⁵

(4) www.mnsu.edu/comdis/isad8/papers/reitzzspanish.html

(5) www.psicologia-online.com/infantil/tartamudez.shtml

Presenta la siguiente sintomatología clínica:

1. Presencia de difluencias en el habla, dadas por: interjecciones, prolongaciones, repeticiones (de sonidos, sílabas, palabras, grupos de palabras), bloqueos.
2. Subidas bruscas de tono.
3. Alteración funcional de la respiración.
4. Excesivas tensiones musculares en los órganos fono articulatorias.
5. Movimientos asociados, tales como muecas en la cara, inclinaciones de la cabeza, encogimiento de los hombros, golpes con el pie, etc.
6. Cambios en la tasa de velocidad del habla.
7. Aceleración en el ritmo cardíaco.
8. Temblores.
9. Sentimientos de frustración, ansiedad y vergüenza frente al habla.

La sintomatología varía con la etapa de desarrollo del trastorno, los investigadores del tema han dividido los síntomas en cuatro etapas:

Primera Etapa: de las repeticiones primarias o iniciales, que se producen siguiendo el ritmo normal del habla, sería la llamada “tartamudez fisiológica o evolutiva”. Son las repeticiones y vacilaciones del niño que inicia su aprendizaje del lenguaje y en el cual la competencia supera a la ejecución lingüística. Ocurre alrededor de los 3 años de edad. En esta etapa la terapia debe ser indirecta, dirigida al ambiente.

Segunda Etapa: es cuando ocurren repeticiones espasmódicas, más lentas, es la etapa de los clonus. Es la llamada “tartamudez de transición”, ocurre cuando el niño tiene 6 a 7 años.

Tercera Etapa: es la etapa tónica, el habla sufre interrupciones evidentes, el niño enrojece y no emite sonidos, luego el discurso aparece en forma violenta. Es la

llamada “tartamudez confirmada”, el niño ya sabe que su manera de hablar es un problema, por tanto la terapia debe ser directa, con el niño.

Cuarta Etapa: en esta etapa aparecen los movimientos asociados y los trastornos respiratorios. Es la llamada “tartamudez avanzada”.

1.1.9. ETIOLOGÍA DE LA TARTAMUDEZ.

La tartamudez tiene múltiples orígenes, es decir su etiología es multifactorial. La mayoría de los autores, agrupan las teorías que explican la tartamudez en cuatro grupos:

1. Teorías fisiogénicas o constitucionales.
2. Teorías socio génicas.
3. Teorías psicogénicas o neuróticas, y
4. Teorías de aprendizaje.

Según los investigadores de la corriente conductista, la tartamudez es una conducta aprendida (teoría del aprendizaje). Coincidiendo con el aprendizaje y desarrollo de la lengua materna, el niño se condiciona y aprende una lengua incompleta alrededor de los 2 a 3 años.

Las repeticiones y vacilaciones que presenta el niño, evocan deseos de atención o de interés por parte de los padres o hacen que el niño escape a la falta de atención del escucha. Estas respuestas del escucha, deseadas por el niño, refuerzan la conducta y ésta tiende a ocurrir con frecuencia (teoría del condicionamiento y reforzamiento).

La tartamudez se mantiene en el tiempo, por la llamada “conducta de evitación”, cuando el niño anticipa la situación estresara (hablar o leer en público), se dispara en él la respuesta de ansiedad, esto ocasiona que el niño evite esta situación a través de aplazar, ignorar o inhibirse de hablar, con esto él logra bajar sus niveles de ansiedad, llegar al equilibrio y reforzar la conducta.

1.1.10. ETIOLOGÍA.

Pese a las numerosas investigaciones realizadas en este campo, aun no se conocen con exactitud las causas de la disfemia. Muchas son las teorías propuestas (neurológicas, psicogenéticas, lingüísticas, psicológicas,...) aunque parece ser una realidad la no existencia de un único factor responsable. Más bien se trata de un conjunto de factores asociados; podríamos hablar de una etiología multifactorial.

Como posibles causas de la disfemia podemos señalar las siguientes:

- a) **Herencia:** El papel de la herencia es comúnmente aceptado como una posible causa del tartamudeo.
- b) **Sexo:** Hay coincidencia entre los investigadores en que el porcentaje de varones tartamudos es muy superior al de mujeres (75% de varones), sin que se pueda dar una explicación satisfactoria.
- c) **Trastornos de lateralización:** Existe una relación entre la tartamudez y los sujetos zurdos, sobre todo los mal lateralizados. Para Kovarsky (1950) la disfemia se presenta en los zurdos contrariados.
- d) **Trastornos neurológicos:** Para M. Seeman la tartamudez consiste en una modificación del sistema palio estriado, provocado por las emociones o los estados afectivos violentos.
- e) **Trastornos en la estructuración temporo espacial:** Cualquier disfunción en la adquisición de la motricidad y de la organización del espacio podría generar una alteración del ritmo.
- f) **Alteraciones lingüísticas:** No existe una correlación causa-efecto entre el desarrollo del lenguaje y una alteración en la fluidez verbal, pues la mayoría de los niños y niñas con retrasos del lenguaje no tartamudean y,

por otro lado, la mayoría de los niños y niñas con disfemia han seguido un desarrollo del lenguaje aparentemente normal.

Sin embargo, se acepta el hecho de que la mayoría de los niños y niñas disfémicos han tenido dificultades en la estructuración sintáctica, la adquisición semántica y las primeras articulaciones de los fonemas. Pichón y Borel-Maisonny (1979) destacan la “falta de inmediatez lingüística “como una característica lingüística especulativa del disfémico. Ajuria guerra (1980) señala que difícilmente “tartamudez y dislexia o disgrafía” están asociadas, mientras que tanto en una como en la otra coexisten trastornos del lenguaje. Dinville (1982) que las alteraciones lingüísticas acarrearán desórdenes en la estructuración del lenguaje que implican una desorganización motriz, lo cual incide directamente sobre el habla del sujeto.

Rodríguez (1987) afirma que la disfemia no afecta a la competencia lingüística, sino a la actuación del hablante, por lo que no puede ser considerada como un trastorno en la organización global del lenguaje. Dinville y Gaches (1989) reconocen la existencia de algunos disfémicos capaces de utilizar un excelente lenguaje escrito, siendo en la expresión oral cuando experimentan alteraciones en la fluidez. Por ello, no siempre el tartamudeo es consecuencia de una mala organización del lenguaje interior.

- g) **Alteraciones psicológicas:** Perdoncini e Yvon (1968) mantienen que los factores psicológicos pueden ser la única causa del tartamudeo en los casos de perturbaciones básicas, siendo necesaria, a veces, una auténtica, psicoterapia. Crystal (1983) estima que toda esta variedad de factores etiológicos se deben a la existencia de una única causa generadora del problema, agrupadas de la siguiente manera:

TEORÍAS EXPLICATIVAS DE LA DISFEMIA	
Teorías Orgánicas	Herencia, alteraciones del mecanismo de feedback auditivo entre los órganos vocales, oído y cerebro, literalidad.
Teorías de la Neurosis	Personalidad, alteraciones emocionales, conductas de sobreprotección, deterioro de las relaciones interpersonales.
Teorías de la Ansiedad	Inseguridad, ansiedad.
Teorías del Aprendizaje	Motivación, estimulación.

Dinville y Gaches (1968) señalan la evidente relación entre disfemia y situaciones psicológicas, aunque difícilmente una etiología exclusivamente psicogenética puede explicar todas las causas de la disfemia. De todos modos, no podemos olvidar la disparidad evolutiva en el desarrollo de la personalidad de estos sujetos. Mientras la mayoría de disfémicos no dan importancia a su habla, otros toman conciencia inmediata de su tartamudez y reaccionan contra su trastorno.

1.1.11. SÍNTOMAS CARACTERÍSTICOS DE LA DISFEMIA.

¿Qué síntomas presenta?

“En el habla de una persona que padece tartamudez la característica más llamativa es el bloqueo o espasmo que interrumpe la emisión del habla. Este tiene lugar en aquellos momentos del habla normal en que se juntan suavemente dos órganos (los labios para /p/ y /b/, la punta de la lengua sobre el paladar duro como en /t/ y /d/, etc.).”⁶

En el tartamudeo, en vez de unirse suavemente, lo hacen con tensión.

También son comunes las repeticiones o alargamiento involuntarios, que pueden ser de los siguientes tipos:

(6) JIMENEZ ORTEGA José y ALONSO O. Julia. Corregir problemas de lenguaje. (Págs. 111 - 112) Pérez galdós, 36/08012, Barcelona, bigsa 2000.

- Repetición de sonidos (p pp papa)
- Repetición de sílabas (papapa papa).
- Repetición de palabras monosílabas (más más más).
- Repetición de palabras completas (pues pues pues).
- Repetición de frases (mañana voy mañana voy mañana voy).
- Prolongación de sonidos consonánticos (mmmmama).
- Prolongación de sonidos vocálicos (aaaaaaaayer).
- Pausas impropias.

De los síntomas psicológicos que se pueden manifestar es de destacar la “logofobia”, o miedo a hablar, sobre todo en presencia de extraños. Este miedo provoca una actitud defensiva que da como resultado un mutismo o evitación de situaciones comunicativas, por lo que tienden a hacerse personas solitarias y bastante tímidas. En general, el tartamudo se siente impotente ante su problema y en los casos muy severos se ven añadidos otros síntomas como sonambulismo, sueños agitados, enuresis, entre otros.

Con frecuencia, y debido al esfuerzo por controlar su dificultad, aparecen movimientos exagerados en la cara y las manos, además de una tensión muscular y emocional exagerada e incontrolable. Estos síntomas pueden darse aisladamente o mezclados entre sí. Algunas de las manifestaciones que se da en los síntomas de la disfemia:

- **Manifestaciones lingüísticas;** Uso de muletillas verbales, Perífrasis y lenguaje redundante, Alteraciones sintácticas, frases incompletas, Abuso de sinónimos, Discurso sin coherencia, Desorganización entre el pensamiento y el lenguaje.
- **Manifestaciones conductuales;** Mutismo e inhibición temporales, Retraimiento y logofobia (miedo a hablar), Reacciones de angustia y ansiedad a la hora de comunicarse, Conductas de evitación en situaciones en las que debe comunicarse, Reacciones anormales e inmadurez afectiva.

- **Manifestaciones corporales y respiratorias;** Sincinesias corporales (movimientos del tronco, cabeza, brazos, pies...), Tics, Espasmos y rigidez facial, Hipertensión muscular, Alteración fono respiratoria funcional, Respuestas psicogalvánicas (sudoración excesiva, enrojecimiento, palidez del rostro).

1.1.12. CLASIFICACIÓN TIPOLOGICA.

Podemos clasificar la tartamudez desde diferentes perspectivas: etiológica, sintomatología, evolutiva, etc.

Perspectiva etiológica: Se suelen diferenciar los tipos de tartamudez siguientes:

- **Tartamudez psicológica:** el origen se achaca a causas:
 - emocionales
 - afectivas
 - inseguridad o ansiedad del sujeto
- **Tartamudez neurológica:** causas orgánicas están en el origen del trastorno (imperfecciones en el mecanismo del feed-back auditivo, interferencias en el proceso natural de codificación, problemas en la lateralidad.)
- **Tartamudez de tipo lingüístico:** causa desencadenante el trastorno un sustrato lingüístico.

1.1.13. PERSPECTIVA SINTOMATOLÓGICA.

- **Clónica.** Repeticiones silábicas y/o de elementos fónicos mínimos, producidos antes de que se inicie o continúe la emisión de una frase, y los ligeros espasmos repetitivos. El ritmo articulatorio tiene una apariencia normalizada y las contracciones de la musculatura labial se suceden de forma breve y rápida.

- **Tónica.** Caracterizada por bloqueos iniciales y fuertes espasmos, el sujeto se muestra incapaz de emitir sonidos cuando empieza a hablar y luego lo hace de forma entre cortada y con un ritmo rápido. Se aprecia un estado inicial de

inmovilidad muscular que impide el habla, el cual cesa rápidamente para que la emisión del discurso salga precipitadamente. La tensión muscular es prolongada.

•**Mixta.** Tónico-clónica.

1.1.14. PERSPECTIVA EVOLUTIVA.

- Fisiológico, primario o de desarrollo, caracterizado por su aparición temprana y escasa duración.
- Transitorio, cuya recuperación suele ser espontánea.
- Real tartamudeo, de tipo crónico, que se da en adolescentes, jóvenes y adultos.

Otras clasificaciones que nos podemos encontrar.

a) Pichon y Borel-Maisonny (1979)

- **Tartamudeo coreico** (clónico): repetición silábica con anterioridad a la frase.
- **Tartamudeo tetánico** (tónico): inmovilización muscular que impide el habla en su totalidad.

b) Serra (1982)

- **Primaria:** Repeticiones cortas y sin esfuerzo y las prolongaciones inconscientes (el sujeto no es consciente de las anomalías de su habla).
- **Transicional** en tres fases:
 - Repeticiones rápidas e irregulares, consciencia esporádica del problema y gusto por la comunicación.
 - Aumento de las repeticiones, tensión, consciencia.
 - Frustración.

- **Secundaria:** conductas de evitación ante determinados fonemas, palabras, personas y situaciones.

1.1.15. ¿ES LA TARTAMUDEZ UN PROBLEMA PSICOLÓGICO?

Es indudable que la causa de la tartamudez es multifactorial. Existen factores fisiológicos como indican los estudios que muestran que el cerebro se activa de forma diferente en los tartamudos que en los que no tartamudean.

También es conocido desde hace tiempo el fenómeno de que cuando se introduce un retraso en la retroalimentación auditiva, se produce tartamudez en las personas fluidas y los que tartamudean hablan fluidamente. Sabemos también que hay factores genéticos, porque una gran cantidad de personas que tartamudean tienen ascendientes directos con ese problema; aunque no es una norma obligatoria. Así mismo, los estudios epidemiológicos indican que por cada mujer que tartamudea hay 5 hombres que lo hace.

Los factores sociales tienen una gran influencia: la exigencia de hablar fluido y deprisa, pone en desventaja a las personas que sienten y admiten esa presión, cuando hay que darse el tiempo necesario para pronunciar. También el desprecio y la risa que provoca tartamudez en algunos, sobre todo en la infancia, tienen una influencia importante en la aparición y mantenimiento de este problema.

1.1.16. FACTORES PSICOLÓGICOS EN LA TARTAMUDEZ.

Pero los factores psicológicos son fundamentales. Ya los factores sociales citados ponen en más en peligro a aquellos que psicológicamente son más influenciados por las presiones o las críticas. Pero la ansiedad es esencial en la aparición y el mantenimiento de la tartamudez. Sabemos que un suficiente nivel de ansiedad precipita la tartamudez en la mayoría de las personas y que los tartamudos tartamudean más cuando tienen ansiedad. Se da el círculo vicioso:

tartamudean porque están ansiosos y están ansiosos porque tartamudean. Ese círculo vicioso indica que la lucha contra la tartamudez aumenta su probabilidad, porque produce ansiedad. La tartamudez no es un problema de dificultad o imposibilidad de pronunciar, porque los tartamudos son capaces de pronunciar fluidamente todas las palabras; sin embargo, se pueden bloquear con cualquiera de ellas, dependiendo de la situación y del estado psicológico en el que se encuentren, que depende de forma nuclear del nivel de fluidez que prevén.

Prácticamente todos los tartamudos hablan fluidamente cuando están solos, es decir, la tartamudez es situacional, aunque depende también del estado psicológico de la persona. Cuando se acostumbran a una situación y baja la ansiedad que les causa, aumenta su fluidez. Por ejemplo, tenemos la experiencia de tratar a personas que tartamudean, que hablan fluidamente en la consulta, pero no lo hacen en la calle, ni en su ambiente cotidiano. Concluyendo: la reacción psicológica que se da en un determinado contexto está en el origen y mantenimiento de la tartamudez.

Los últimos avances de la psicología científica nos permiten entender e influir de forma más eficaz en procesos como la tartamudez que son automáticos, y por tanto inconscientes, y que por su frecuencia y repetición están fuertemente arraigados.

Pero no es una tarea fácil, como nos decía ya Van Riper, se trata de desaprender y esa es una tarea complicada. Nos decía este autor que más del 90% de la tartamudez está compuesto por todo lo que se hace para evitar el bloqueo. Pero no hacer nada cuando se siente que con toda seguridad no se va a poder pronunciar es muy difícil; sobre todo cuando se despiertan fantasmas de ansiedad social, como el miedo a la crítica del interlocutor, o a perderle porque se aburra o se teme ser interrumpido o menospreciado. Los intentos de evitar las experiencias emocionales asociadas a las consecuencias de los bloqueos como la impotencia al

hablar, la frustración, la rabia, la vergüenza, etc. son otros factores que alimentan esta lucha.

En el caso de los adultos que tartamudean, los profesionales estamos ante un problema de difícil tratamiento, porque se trata de una forma de hablar que se ha hecho un hábito consistente durante muchos años, lo que hace difícil el cambio. Además, los factores emocionales asociados son fundamentales y paradójicos en su esencia.

Todos los días y a todas horas, los que tartamudean tienen presente la sensación que les indica el nivel de fluidez que pueden alcanzar y la consideran totalmente fiable: están convencidos de que predice la probabilidad de la falta de fluidez. Esa sensación ocupa un lugar predominante en su vida, sienten que para lograr pronunciar y no ser tartamudo hay que seguir lo que el impulso les aconseja: luchar para lograr la fluidez; pero es una lucha inútil, frustrante y totalmente contraproducente.

1.1.17. ¿ES LA TARTAMUDEZ CAUSA DE PROBLEMAS PSICOLÓGICOS?

Hemos visto la influencia de los factores psicológicos en la génesis de la tartamudez. Además, la tartamudez tiene una influencia enorme en la psicología de las persona. Contrariamente a lo que se suponía hace bastantes años, no es cierto que la tartamudez se deba a un problema psicológico subyacente. Hemos dicho que es la lucha contra el propio bloqueo lo que perpetúa el problema y, la mayor parte de las veces, los tartamudos no tienen otro problema, aparte de su tartamudez y sus consecuencias.

Porque el propio tartamudeo causa muchas dificultades y hace más proclive a quien tartamudea para que desarrolle problemas psicológicos.

En muchos casos se dan problemas de ansiedad social, que cursan de forma similar a otros trastornos de ansiedad, como la fobia social. La percepción del control es importante en nuestra salud mental, se sabe que su falta puede provocar depresión y que también aumenta la ansiedad. En la tartamudez suele existir una sensación de pérdida total de control asociada a no dominar una función esencial y cotidiana como es el habla.

1.1.18. EL APROVECHAMIENTO ACADÉMICO.

“Hace referencia a la evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar terciario o universitario. Un estudiante con buen aprovechamiento académico es aquel que obtiene calificaciones positivas en los exámenes que debe rendir a lo largo de una cursada. En otras palabras, el aprovechamiento académico es una medida de las capacidades del estudiante, que expresa lo que éste ha aprendido a lo largo del proceso formativo. También supone la capacidad del estudiante para responder a los estímulos educativos. En este sentido, el aprovechamiento académico está vinculado a la aptitud.”⁷

Existen distintos factores que inciden en el aprovechamiento académico. Desde la dificultad propia de algunas asignaturas, hasta la gran cantidad de exámenes que pueden coincidir en una fecha, pasando por la amplia extensión de ciertos programas educativos, son muchos los motivos que pueden llevar a un estudiante a mostrar un pobre aprovechamiento académico.

Otras cuestiones están directamente relacionadas al factor psicológico, como la poca motivación, el desinterés o las distracciones en clase, que dificultan la comprensión de los conocimientos impartidos por la docente y termina afectando al aprovechamiento académico a la hora de las evaluaciones.

Por otra parte, el aprovechamiento académico puede estar asociado a la subjetividad de la docente cuando corrige. Ciertas materias, en especial aquellas

(7) www.psicopedagogia.com/rendimiento%escolar.

que pertenecen a las ciencias sociales, pueden generar distintas interpretaciones o explicaciones, que el profesor debe saber analizar en la corrección para determinar si el estudiante ha comprendido o no los conceptos. En todos los casos, los especialistas recomiendan la adopción de hábitos de estudio saludables (por ejemplo, no estudiar muchas horas seguidas en la noche previa al examen, sino repartir el tiempo dedicado al estudio) para mejorar el aprovechamiento escolar. “Nivel de conocimiento de un estudiante medido en una prueba de evaluación.

En el R.A. intervienen además del nivel intelectual, variables de personalidad (extroversión, introversión, ansiedad...) y motivacionales, cuya relación con el R.A. no siempre es lineal, sino que esta modulada por factores como nivel de escolaridad, sexo, aptitud. El aprovechamiento académico refleja el resultado de las diferentes y complejas etapas del proceso educativo y al mismo tiempo, una de las metas hacia las que convergen todos los esfuerzos y todas las iniciativas de las autoridades educacionales, maestros, padres y estudiantes.”⁸

No se trata de cuanta materia han memorizado los estudiantes sino de cuanto de ello han incorporado realmente a su conducta, manifestándolo en su manera de sentir, de resolver los problemas y hacer o utilizar lo aprendido. En todos los tiempo, dentro de la educación sistematizada, los educadores se han preocupado en lo que se conoce con el nombre de aprovechamiento escolar, fenómeno que se encuentra estrechamente relacionado con el proceso enseñanza - aprendizaje.

La idea que se sostiene de aprovechamiento escolar, desde siempre y aún en la actualidad, corresponde únicamente a la suma de calificaciones y resultado de los exámenes, pruebas de nivel o SIMCE” de conocimientos a los que son sometidos los estudiantes. Desde este punto de vista el aprovechamiento escolar ha sido considerado muy unilateralmente, es decir, sólo en relación al aspecto intelectual.

(8) www.psicopedagogia.com/definicion/rendimiento%20escolar

La comprobación y la evaluación de sus conocimientos y capacidades, las notas obtenidas y la evaluación tienen que ser una medida objetiva sobre el estado de los aprendizajes de los estudiantes. El Aprovechamiento Académico es entendido por Pizarro (1985) como una medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación.

El mismo autor (1978) ahora desde una perspectiva del estudiante, define el Aprovechamiento como la capacidad respondiente de éste frente a estímulos educativos, susceptible de ser interpretado según objetivos o propósitos educativos pre establecidos. Himmel (1985) ha definido el Aprovechamiento Escolar o Efectividad Escolar como el grado de logro de los objetivos establecidos en los programas oficiales de estudio. El aprovechamiento educativo entonces se considera como el conjunto de transformaciones operadas en los estudiantes, a través del proceso enseñanza-aprendizaje que se manifiesta mediante el crecimiento y enriquecimiento de la personalidad en formación.

El aprovechamiento escolar sintetiza la acción del proceso educativo, no solo en el aspecto cognoscitivo logrado por el estudiante, sino también en el conjunto de habilidades, destrezas, aptitudes, ideales e intereses.

En este caso se tomara la definición de Aprovechamiento Escolar como el resultado alcanzado por el individuo a raíz del proceso de enseñanza aprendizaje y el que se manifiesta en la adquisición de conocimientos, experiencias, hábitos, destrezas, habilidades, actitudes, aspiraciones, etc. medida por los resultados del aprendizaje. Se mide por lo que una persona es capaz de hacer después de haber recibido determinada clase de enseñanza, lo que permitirá al docente tomar decisiones pedagógicas posteriores.

En resumen, el aprovechamiento escolar debe referirse a la serie de cambios conductuales expresados como resultado de la intervención educativa. En otras

palabras el aprovechamiento no queda limitado solo en el ámbito de la memoria, sino que se ubica en el campo de la comprensión, destrezas y habilidades.

1.1.19. FORTALECIENDO EL APROVECHAMIENTO ESCOLAR.

Para fortalecer el aprovechamiento escolar es necesaria la interrelación de diversos factores, entre los que debe figurar el indisoluble triángulo conformado por padres de familia, estudiantes y profesores, fortalecido a su vez por los programas institucionales de competencia administrativa, técnico pedagógicos y de extensión educativa, en apego irrestricto a los planes y programas de estudio vigentes. Claro que la docente también tiene la libertad de hacer adecuaciones a ciertas actividades, pero siempre tomando en consideración los intereses del estudiante y las necesidades de aprendizajes significativos. A continuación, trataré de referir en forma pormenorizada la inclusión de diversos factores en los procesos de enseñanza-aprendizaje, en aras de un verdadero aprovechamiento escolar.

1.1.20. LA ACTUACIÓN DE LA FAMILIA EN LA EDUCACIÓN DE LOS HIJOS.

“En el mundo actual, los medios la comunicación, las nuevas tecnologías, los cambios de costumbres, normas y relaciones sociales se suceden con rapidez.

Nuestra sociedad se ve beneficiada por la abundancia de bienes de consumo, pero desafortunadamente se observa también un grave deterioro en los valores éticos y morales. En su mayoría, los padres de familia se sienten desorientados por los sucesos del presente que alteran el orden y la seguridad social, aunados a la gran incertidumbre sobre el futuro.”⁹

Es difícil para los padres educar a sus hijos e hijas del mismo modo en que ellos fueron educados, dado que en la sociedad actual ya no se transmiten normas de

una generación a otra, gracias a que los cambios son demasiado rápidos y las normas se van estableciendo en la medida en que éstos se suscitan.

En la búsqueda de una mejor forma de educar a los hijos e hijas, al tratar de restablecer la dinámica de su familia, los padres incurren en muchos de los errores que pensaron nunca repetir; esto posibilita la diferencia de criterios entre los cónyuges, crea ambientes cargados de permisividad, sobreprotección o autoritarismo inmoderados que deterioran los valores familiares. Para actuar como buen padre o buena madre no necesariamente se tiene que ser un profesional de la pedagogía, pero sí implica ser el principal educador de los hijos y el más preocupado de que adquieran una mejor formación cada día, lo cual se logra con mucho sentido común, amor y paciencia. Es por ello que se les invita a reflexionar sobre los siguientes puntos, que pudieran ser de gran utilidad:

- Se debe asumir la responsabilidad de ayudar y dirigir a los hijos hacia la madurez, con respeto a su individualidad y dignidad, así como ofrecerles mayor libertad y autonomía que les ayuden a sentirse útiles y responsables de las consecuencias de sus actos.
- La buena relación entre los cónyuges facilitará la creación de un ambiente de aceptación, respeto, seguridad, confianza y afecto.
- Los padres que son protectores en exceso evitan que los hijos se esfuercen en ser mejores o que se enfrenten por sí mismos a la resolución de sus problemas, ya que les facilitan todo al hacerse a cargo de las que debieran ser sus propias iniciativas. En estos casos, es común que los hijos se creen complejos de inferioridad, baja autoestima y dependencia.
- En los hogares donde los padres son inseguros y no dan muestras de acuerdo en la autoridad que ejercen sobre sus hijos, éstos tienden a hacer lo que bien les parece, con una actitud desordenada; se vuelven inseguros, incapaces en el logro

de objetivos y su conciencia no les permite dirigir su conducta hacia mejores fines.

- En el hogar deben establecerse reglas de convivencia, sin que éste se torne excesivamente normado o inflexible.
- La autoridad debe ejercerse a través del diálogo y la tolerancia, sin tratar de dictar ni discutir hasta imponerse por la fuerza; se trata de buscar la razón en un ambiente de respeto y reflexión que proporcione la oportunidad de adquirir conductas responsables.
- Los padres deben tener presente que para los hijos ellos son el modelo a seguir, por lo que tienden a hacer lo que ven que éstos hacen, no lo que les indican.

Un hogar donde los valores morales están bien fundamentados representa seguridad y protección; significa que los integrantes tienen una buena formación, que expresan sentimientos positivos entre ellos y los demás, convencidos de que pueden cometer errores y superarlos; sus miembros adquieren una personalidad propia sin miedo a burlas, amenazas o represalias de cualquier tipo.

En los hogares donde falta una buena formación en valores, el que marca la pauta de convivencia suele ser el más indisciplinado. En cambio, en aquellos donde los integrantes conviven con alegría y buena disposición, nadie se siente ofendido en su integridad; rara vez se conducen con arrogancia y sus miembros tienen una sólida identificación familiar, de la cual obtienen fortaleza y el reforzamiento del sentimiento de pertenencia.

Cuando los padres de familia asumen su compromiso en el trabajo escolar, apoyan a sus hijos para que crezcan hasta convertirse en adultos responsables, que triunfen como estudiantes y se desempeñen eficientemente en los lugares donde

presten sus servicios. Los estudiantes que han adquirido el valor de la responsabilidad y pueden reconocer sus derechos y obligaciones terminan a tiempo sus trabajos y tareas escolares, sus proyectos, cumplen cabalmente las actividades asignadas y entregan sus trabajos de acuerdo con lo estipulado; generalmente son estudiantes que a la postre se transforman en estudiantes autodidactas.

Las sugerencias que a continuación se indican podrán contribuir a que se cultive el valor de la responsabilidad en los hijos, para así evitar situaciones adversas durante el desarrollo de sus trabajos escolares, las cuales podrían volverse más difíciles de corregir en el futuro.

- Durante los años en que cursen su educación preescolar, es muy importante que se les motive al aprendizaje de conocimientos significativos y a ser responsables en el desempeño de sus actividades escolares.
- Se debe escucharlos y mostrar interés durante sus conversaciones.
- Estimularlos para que tomen decisiones con el propósito de fortalecer su seguridad y autoestima.
- En compañía de sus hijos, los padres deben ver programas educativos por televisión y comentarlos, con el fin de buscar su participación y el cultivo del pensamiento crítico.
- Buscar ser el modelo a seguir: practicar y recrearse en diversas lecturas, considerar el aprendizaje como un acto emocionante, disfrutarla resolución de problemas matemáticos así como problemas de la vida diaria (mediciones sencillas, cálculos, porcentajes, medidas del tiempo, etcétera). Es aconsejable también pedirles a los hijos que contribuyan con ciertos quehaceres domésticos que no representen un riesgo para ellos, como barrer, sacudir, limpiar la mesa, guardar la ropa limpia, o alguna otra actividad acorde con su edad.

- Cada vez que regrese de la escuela se le debe preguntar cómo le fue, las actividades que realizó, las calificaciones que obtuvo y las tareas que le dejaron para otro día. Es también recomendable gratificarlo con alabanzas por las promociones obtenidas.
- Mostrar interés cuando las educadoras le pidan que lleve a cabo lecturas de los libros escolares ante su presencia.
- Apoyarlo para que asista regularmente a la escuela y acumule la menor cantidad de faltas posibles.
- Es necesario asistir con regularidad a las reuniones escolares de padres de familia, para informarse sobre su desarrollo educativo y logros alcanzados por sus hijos.
- En los consejos que se den a los hijos, respecto a los informes remitidos por los profesores sobre su avance educativo, debe prevalecer el respeto tanto para la institución como para el maestro; no se debe discutir ni hacer acusaciones verbales en su contra delante de ellos, debido a que esto pudiera generarles sentimientos negativos que les harían perder interés en sus estudios. Es necesario que los padres animen a sus hijos para que obedezcan las disposiciones y reglamentos de la escuela.

En cuanto a los factores que influyen en el aprovechamiento del estudiante durante los procesos de enseñanza-aprendizaje, y que se tornan un obstáculo para que logren al máximo la adquisición de conocimiento en las diversas asignaturas, tenemos:

- Deficiencias relacionadas con el dominio previo de la lectura y la escritura al incursionar al próximo grado o nivel educativo.

- La falta de organización, el desinterés, el no cumplir con tareas, la deficiencia de habilidades como la lectura, escritura, operaciones básicas, pero sobre todo la carencia de algunos valores.
- Poca habilidad en la realización de análisis lógicos.
- Problema para emitir juicios.
- Influencia de los medios de comunicación como distractores, formadores de conductas adversas y prototipos que no contribuyen a una buena formación del educando.
- Influjo del ámbito familiar, que así como puede contribuir a la buena preparación escolar, también puede influir en detrimento de la misma.
- En cuanto a los padres de familia, su escasa preparación educativa, la precaria situación económica, el poco interés por la educación de sus hijos, los problemas matrimoniales o de pareja, los malos tratos y los hogares desintegrados son también algunas de las causas que contribuyen al bajo rendimiento de los estudiantes.

No se puede negar que en los objetivos planteados por toda institución educativa, así como en las acciones implementadas en sus actividades programáticas, el principal protagonista es el estudiante, y los padres de familia representan su sostén y su fortaleza.

1.1.21. COMPETENCIA PROFESIONAL DE LOS DOCENTES.

Desafortunadamente, existen muchos docentes que no planifican las actividades o no se preocupan por mejorar su preparación profesional, mediante cursos de actualización para hacer más eficiente su práctica; los hay expositores tradicionalistas que tampoco se inquietan por mejorar su preparación académica y pedagógica. No conforme con ello, tras la manifestación de actitudes negligentes, muchos contribuyen a que los educandos pierdan su interés en el estudio. Ante esta serie de dificultades, sólo mediante la toma de conciencia se podría propiciar

una mejora sustancial en cuanto a la preparación y servicio brindado por ciertos mentores de la educación.

Los profesores que dominan bien los contenidos de las materias que imparten y conocen los materiales didácticos que pueden utilizar durante el desarrollo de las clases, cuentan con mayores probabilidades de ser aceptados tanto por sus estudiantes como por los padres de familia. El orden y la disciplina dentro y fuera del aula con cierta frecuencia están relacionados con el desempeño profesional en general, y con los valores mostrados por los profesores en la cotidianidad escolar. En cuanto a la preparación académica del profesor, es necesario que éste conozca bien su materia y que procure, de forma permanente, ampliar y actualizar sus conocimientos a través de su participación en cursos-talleres de actualización, así como de manera autodidacta, para transmitir de una forma más eficiente sus enseñanzas. Es preciso, además, que prepare cuidadosamente las clases para puntualizar los objetivos de la asignatura, que planifique y organice las diversas actividades que conduzcan al estudiante hacia aprendizajes significativos bien fundamentados y acordes con los planes y programas de estudio vigentes. Debe conocer y aplicar técnicas de enseñanza que le faciliten captar la atención de los estudiantes y estimular su interés en la ejecución de tareas que refuercen su aprendizaje y formación.

Antes del inicio de la clase, el profesor debe tener previsto el objetivo de lo que va a enseñar y qué condiciones deben reunir los estudiantes para el logro de los aprendizajes, así como orientar las actividades de acuerdo con las posibilidades de cada uno de ellos, sin exigir más ni menos de lo que pueden lograr.

En un aula nunca debe imperar la indisciplina. Es indispensable que los estudiantes sepan lo que han de hacer y cómo lo van a realizar, ya que el mantenerlos ocupados será la base para la implantación y fundamentación del orden. El no establecer instrucciones previas a todo trabajo en clase dará lugar al aburrimiento y, por ende, a los malos comportamientos.

Es importante que el profesor observe y revise el desarrollo de las actividades realizadas individualmente por los estudiantes y la calidad de los trabajos, y que responda a todas las dudas que se le planteen, con una actitud de apoyo y estímulo al esfuerzo, laboriosidad y creatividad del estudiante. Aunado a la disciplina y buen orden en las clases, se hace necesaria una excelente puntualidad desde el inicio hasta el final de la jornada de trabajo, tanto por parte del estudiante como del profesor. Cada estudiante debe mantener limpio y funcional su mesa banco y en buen estado sus útiles escolares, los libros y cuadernos dispuestos y las mochilas ordenadas. Así también, deben establecerse reglas que normen los movimientos y momentos organizacionales de los estudiantes: levantarse para realizar alguna actividad, tomar la palabra durante el transcurso de las clases, estudiar individualmente, en silencio, o actividades propias de la clase en curso, consultar al compañero más cercano o con el equipo y en coevaluaciones grupales.

1.1.22. RESPETO E INTERÉS POR LOS ESTUDIANTES.

En el trato con sus estudiantes, es necesario que el profesor ponga de manifiesto todos los valores que son requeridos en una buena práctica docente, e inherentes a la ética profesional que se demanda, como el respeto y la estimación hacia sus estudiantes. Las condiciones necesarias para educar en un ambiente armonioso son: establecer relaciones de cordialidad y afecto con sus educandos, quererlos y entregarse a su labor con profesionalismo. Para que el profesor pueda crear un ambiente inspirador con una visión colaborativa, se requiere de un carácter tolerante y flexible que motive la participación, la práctica y el ejemplo permanente para despertar en ellos la iniciativa de hacer lo mismo.

Es impropio que el maestro ridiculice a sus estudiantes ante sus compañeros, que revele contrariedad cuando alguno de ellos se equivoque en sus participaciones en clase, así como también que amenace o conceda privilegios. Es conveniente otorgar a los estudiantes el derecho de audiencia, y evitar el uso del castigo como recurso para estimular el aprendizaje. Si es necesaria alguna forma de amonestar

faltas de los estudiantes, puede hacerse con el debido respeto, ante poniendo la tolerancia y la paciencia, para alentarlos a rectificar el rumbo de su comportamiento.

El profesor debe educar con el testimonio de su vida personal más que con la palabra misma, por ello es igualmente importante que durante el desarrollo de sus actividades docentes actúe con responsabilidad y acorde con la visión y misión de la institución, tanto dentro como fuera del plantel escolar y ante la comunidad en general. Es preciso que se fomente el buen orden, la dedicación, la puntualidad, el respeto interpersonal y demás valores. Si un profesor descuida la promoción de estos aspectos, estará en desacuerdo con el resto del personal y actuará en detrimento de la unidad de acción; es decir, impedirá que la formación integral que se pretende para los estudiantes sea desarrollada a cabalidad.

1.1.23. EL DESEMPEÑO DEL PROFESOR EN CUANTO AL DOMINIO DEL GRUPO.

El dominio del grupo es el resultado de la adecuada conducción de los estudiantes en la consecución de sus objetivos, en un ambiente de trabajo ordenado y alentador.

Es evidente que la destreza u oficio de conducir a los estudiantes se adquiere con la práctica y la experiencia. Es necesario que el profesor, al situarse ante los escolares, tenga en cuenta algunas consideraciones elementales sobre la interrelación con ellos.

1.1.24. INTEGRACIÓN GRUPAL.

No hay duda de que la integración de los estudiantes en el grupo es un objetivo importante al que hay que prestar mucha atención, pues gracias a esto los estudiantes actúan en la búsqueda del bien común y enriquecen las experiencias

que los conducen a la adquisición de nuevos conocimientos. La forma más efectiva y práctica de integrar a los estudiantes es animándolos a que participen activamente en el desarrollo de las clases. La participación activa les da la oportunidad de adquirir una mejor formación, de asimilar mejor sus conocimientos y ejercitar los valores de solidaridad y servicio. En el sentido práctico, permite que tanto los profesores como los estudiantes puedan sentirse comprometidos con el objetivo común de conseguir una educación de calidad.

Durante los diversos momentos de las clases puede crearse un ambiente tranquilo para que los estudiantes participen confiadamente en la toma de decisiones que enriquezcan su trabajo y formación y, por consiguiente, en la organización de las actividades. Los estudiantes pueden y deben, con un gran sentido de responsabilidad, participar en la buena marcha de la clase con aportaciones significativas, manifestar sus opiniones, proponer soluciones a problemas que se plantean y encargarse de terminar las actividades.

Una acción que cobra gran relevancia en la participación e integración de los estudiantes en el grupo es la integración del Consejo de Disciplina Escolar, órgano conformado democráticamente, cuya función se orienta al cumplimiento de las tareas escolares, las conductas y relaciones entre los estudiantes. El profesor puede apoyarse en él para recibir iniciativas y sugerencias, así como para corregir formas de trabajo, lo que ayudaría a lograr los objetivos de su asignatura y un mejoramiento en el cumplimiento de las normas de convivencia grupal.

Cuando las clases se hacen participativas y dinámicas, con la aplicación de una buena metodología, tienden a ser más eficaces que aquellas donde el profesor es el único centro de atención. Cuando las clases son amenas y bien organizadas, de manera que los estudiantes participen en la elección de las actividades, exposición de experimentos, búsqueda de respuestas a fenómenos observados, o cuando se les invita a realizar debates abiertos sobre temas de estudio y la elaboración de actividades en equipo, se puede obtener una bien fundamentada integración.

1.1.25. AMBIENTE DE ESTUDIO ORDENADO Y MOTIVADOR.

Cuando las clases se desarrollan en un ambiente sociable, tranquilo y de mucha satisfacción, tanto los educandos como el profesor trabajan con mayor agrado; en el caso contrario, se siente gran inseguridad por parte de ambos, lo que facilita que se pierda continuamente el control y el dominio del grupo.

Los conflictos grupales se pueden resolver bien cuando se enfocan con paciencia y mesura; por el contrario, cuando se actúa con desesperación, arbitrariedad o visceralidad, puede aparecer la indisciplina, producto del aburrimiento y la flojera.

1.1.26. RECONDUCCIÓN DE LOS ASPECTOS DISCIPLINARIOS.

No obstante, al tratar de conseguir que las clases sean conducidas en un ambiente propicio y coherente con la planificación de los programas de actividades de la institución, se presentan conductas que pueden perjudicar su desarrollo y el buen ambiente entre los estudiantes. En estos casos es necesario que el profesor actúe en consecuencia para combatir y alejar estas conductas perniciosas, con amplio criterio, habilidad y firmeza hasta tomar el control de la situación. La falta de respeto a las normas previstas en el plantel se puede atribuir también a la mala formación del estudiantado, a los escasos valores adquiridos en la familia y a la inmadurez emocional. El tiempo, la experiencia, la mejora continua del ambiente escolar y la reflexión serán, pues, factores determinantes que podrán facilitar una conducta ordenada.

Algunas veces, con una breve advertencia respetuosa por parte del profesor pudiera ser suficiente, pero cuando se presentan casos graves de reincidencia que requieren una represión formal, es conveniente no tomar decisiones precipitadas; es mejor mostrar extrañeza y fastidio por el suceso y exigir al estudiante involucrado una explicación al finalizar la clase. Cuando la indisciplina por parte de un estudiante se presenta con regularidad, es posible que se deba a problemas

psico-lógicos, enfermedades congénitas o conflictos familiares. En estos casos, se hará necesario dar curso para que sea atendido por un especialista, con apoyo de los padres de familia.

La indisciplina colectiva, donde la mayoría de los estudiantes se comportan con irresponsabilidad, sin respeto a las normas de convivencia de la institución y a los profesores, puede tener su fundamento en algunas condiciones del medio ambiente, como la falta de funcionalidad de las instalaciones, el exceso de estudiantes que se atienden en el aula, el horario de las asignaturas, el desconocimiento de las normas de disciplina escolar y grupal, o bien pudiera ser la monotonía de las metodologías y recursos didácticos.

La postura que pudiera adoptar el profesor frente a la indisciplina de sus estudiantes sería similar a la del galeno frente a sus pacientes enfermos; es decir, en vez de reprimirlos con castigos, se deben emplear tratamientos eficaces con el objetivo de motivarlos y en causar los a utilizar sus energías para su propia superación, control de la inestabilidad emocional y mejora de la conducta. Cuando se trate de imponer correcciones a acciones negativas, se hace preciso estimular al estudiante no sólo a pedir perdón por su mal proceder, sino también a que compense en lo posible el daño causado, ya sea limpiando lo que ha ensuciado, arreglando o reparando lo que deterioró, y que pida perdón públicamente en caso de haber ofendido a alguien. No es prudente que se utilicen las calificaciones para aplicar la sanción, tampoco castigos físicos ni aquellas acciones que supongan una humillación para el estudiante. Al reprimir una conducta sin buscar su corrección total se propiciará que el estudiante continúe actuando igual, por la falta de seriedad en su tratamiento.

Con todo lo anteriormente expuesto no se pretende centrar exclusivamente en los profesores la responsabilidad del comportamiento de los estudiantes en el aula, pero tampoco hemos de perder de vista que cuando los docentes actúan de forma profesional, coherente, corrigiendo cada caso y sintiéndose verdaderamente

responsables de lo que ocurre a su alrededor, los malos comportamientos quedan limitados a unos pocos estudiantes con desequilibrios de origen extraescolar. Alcanzar esta meta precisa de una autoevaluación frecuente (personal y en equipo), que suponga objetivos y planes de acción educativa concretos en los aspectos que en cada momento requieran especial atención en la vida de cada institución escolar.

No se debe evadir la existencia de una serie de factores sociales, económicos y políticos que inciden de manera directa en la calidad de la educación que se imparte en ciertos planteles. Como podemos suponer, existen muchos casos donde la enseñanza recibida por un estudiante en una pequeña escuela del medio rural es de menor calidad que la recibida por uno del medio urbano en una escuela mejor equipada. Esto pudiera deberse a:

- El mal estado en que se encuentra la infraestructura de ciertos planteles (la mayoría no cuenta con laboratorios didácticos), aunado a que los docentes desconocen el manejo Básica de los materiales que se tienen, no permite llevar a cabo ciertas prácticas, ni siquiera a los que cuentan con esos recursos. Tampoco se tienen espacios para bibliotecas, y es común encontrar los libros en sus respectivas cajas o empolvados y en desorden en el aula única.

Son necesarias y valiosas las Aulas de Medios, pero algunas se conforman dentro de un aula didáctica única, donde también se encuentran la biblioteca, los materiales de laboratorio y la bodega. Existen escuelas en las cuales no se han construido canchas cívicas o deportivas, sanitarios, tampoco bebederos, mucho menos se cuenta con tinaco o aljibe para almacenar agua.

- El difícil acceso a la escuela influye en la motivación laboral de los maestros, así como las malas condiciones en las que a veces tienen que vivir.

- La falta de disponibilidad de libros de texto, material didáctico, mobiliario y equipo al inicio del ciclo escolar, los cuales por lo regular llegan incompletos a las zonas rurales.

- Los estudiantes que tienen acceso a medios de comunicación e información electrónica cuentan con la posibilidad de incrementar su calidad en el aprendizaje; pero cuando los docentes que los atienden no conocen el manejo de una computadora y ni siquiera están dispuestos a aprender, se dificultan los procesos. Cuando esto sucede, es común encontrar computadoras descompuestas, empolvadas y sin ninguna protección, lo que pone de manifiesto la falta de interés por parte de los responsables del plantel.

- La gran cantidad de estudiantes en cada aula atendidos por un profesor.
- La falta de fuentes de empleo seguras en los diversos municipios, que puedan ser ocupadas por estudiantes egresados de las escuelas.
- La pobreza de las familias y la escasez de fuentes de trabajo.
- El desempeño de actividades de orden ilegal.
- El poco apoyo que se da a los planteles por parte de autoridades municipales y estatales.
- La pobreza cultural y escasa implementación de programas económicos, políticos y sociales para mejorar las condiciones de la población y la calidad de vida de las familias. La calidad de la enseñanza es importante porque el éxito o fracaso que alcancen los educandos dependerá del nivel de excelencia educativa recibida durante cada ciclo escolar.

1.1.27. LA EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES.

El examen, como instrumento educativo por excelencia, no cultiva eficientemente la inteligencia. Este instrumento de evaluación tan sólo es un indicador de rendimiento académico, pese a que intenta medir el aprendizaje alcanzado por los estudiantes. Un examen jamás podrá cuantificar de manera óptima el conocimiento alcanzado por un estudiante y tampoco certifica si el método

utilizado para medir el aprendizaje fue el adecuado. Un examen no dice nada del grado de madurez de un estudiante, de su relación familiar, de su situación socio económica ni de su estado de salud físico y mental.

La educación faculta a los hombres y mujeres para competir con conocimiento en este mundo globalizado, por eso es un error discriminar el talento humano en pruebas que quizá hasta estén mal enfocadas. La educación debe ofrecer los conocimientos en cantidad y calidad de una manera pronta, para poder satisfacer esa demanda de recurso humano inteligente.

Cuando las escuelas cuentan con profesionales de la educación con un nivel de enseñanza de calidad, dispuestos a aprender a aprehender, sin temor a los avances tecnológicos ni a los nuevos paradigmas, que trabajan bien individualmente o en equipo, y además están deseosos de asumir nuevos retos y adquirir mayores responsabilidades, entonces podemos hablar de un alto estándar educativo y competitivo.

Para ser competitivos, salvo pocas excepciones, los estudiantes tienen que estar bien educados. Una buena formación debe permitirles a las personas hacerse acreedoras de las mejores plazas y los mejores salarios; pero lo triste es que no es así, ya que primero es estar bien relacionado.

En el sentido contrario, los mal formados en el terreno profesional tentativamente estarían destinados a ocupar las plazas más bajas y mal remuneradas o a formar parte de una gran masa de desempleados, pero muchas veces suelen ser los más afortunados a la hora de conseguir un buen empleo, lo que los convierte en potenciales conflictivos y desestabilizadores de los programas educativos, en el caso de la docencia.

1.2. MARCO LEGAL

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Sección Quinta.

Art. 26.- La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo.

Art. 28.- La educación responderá al interés público y no estará al servicio de intereses individuales y corporativos. Se garantizará el acceso universal, permanencia, movilidad y egreso sin discriminación alguna y la obligatoriedad en el nivel inicial, Básica y bachillerato o su equivalente. Es derecho de toda persona y comunidad interactuar entre culturas y participar en una sociedad que aprende. El Estado promoverá el diálogo intercultural en sus múltiples dimensiones. El aprendizaje se desarrollará de forma escolarizada y no escolarizada. La educación pública será universal y laica en todos sus niveles, y gratuita hasta el tercer nivel de educación superior inclusive.

CODIGO DE LA NIÑEZ Y DE LA ADOLESCENCIA.

Art. 42.- Derecho a la educación de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad.- Los niños, niñas y adolescentes con discapacidades tienen derecho a la inclusión en el sistema educativo, en la medida de su nivel de discapacidad. Todas las unidades educativas están obligadas recibirlos y a crear los apoyos y adaptaciones físicas, pedagógicas, de evaluación y promoción adecuados a sus necesidades.

Art. 50.- Derecho a la integridad personal.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No podrán ser sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes.

Art. 60.- Derecho a ser consultados.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a ser consultados en todos los asuntos que les afecten. Esta opinión se tendrá en cuenta en la medida de su edad y madurez.

Ningún niño, niña o adolescente podrá ser obligado o presionado de cualquier forma para expresar su opinión.

Art. 73.- Deber de protección en los casos de maltrato.- Es deber de todas las personas intervenir en el acto para proteger a un niño, niña o adolescente en casos flagrantes de maltrato, abuso sexual, tráfico y explotación sexual y otras violaciones a sus derechos; y requerir la intervención inmediata de la autoridad administrativa, comunitaria o judicial.

Art. 75.-Prevención del maltrato institucional.- El Estado planificará y pondrá en ejecución medidas administrativas, legislativas, pedagógicas, de protección, atención, cuidado y demás que sean necesarias, en instituciones públicas y privadas, con el fin de erradicar toda forma de maltrato y abuso, y de mejorar las relaciones entre adultos y niños, niñas y adolescentes, y de éstos entre sí, especialmente en el entorno de su vida cotidiana.

Las prácticas administrativas, pedagógicas, formativas, culturales tradicionales, de protección, atención, cuidado y de cualquier otra clase que realice toda institución pública o privada, deben respetar los derechos y garantías de los niños, niñas y adolescentes, y excluir toda forma de maltrato y abuso.

LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL

Art.3.-Fines de la educación.-Son fines de la educación:

El desarrollo pleno de la personalidad de las y los estudiantes, que contribuya a lograr el conocimiento y ejercicio de sus derechos, el cumplimiento de sus obligaciones, el desarrollo de una cultura de paz entre los pueblos y de no violencia entre las personas, y una convivencia social intercultural, plurinacional, democrática y solidaria.

Art.4.-Derecho a la educación.—La educación es un derecho humano fundamental garantizado en la Constitución de la República y condición necesaria para la realización de los otros derechos humanos. Son titulares del derecho a la educación de calidad, laica, libre y gratuita en los niveles inicial, Básica y bachillerato, así como a una educación permanente a lo largo de la vida, formal y no formal, todos los y las habitantes del Ecuador.

El Sistema Nacional de Educación profundizará y garantizará el pleno ejercicio de los derechos y garantías constitucionales.

DERECHOS DE LOS NIÑOS/AS

1. Los niños tienen derecho a la vida.
2. Los niños tienen derecho al juego.
3. Los niños tienen derecho a la libertad y a compartir sus puntos de vista con otros.
4. Los niños tienen derecho a dar a conocer sus opiniones y manifestar sus ideas.
5. Los niños tienen derecho a una familia.
6. Los niños tienen derecho a la protección durante los conflictos armados.
7. Los niños tienen derecho a la libertad de conciencia.
8. Los niños tienen derecho a la protección contra el descuido o trato negligente.

9. Los niños tienen derecho a la protección contra el trabajo infantil.

10. Los niños tienen derecho a la información adecuada.

1.3.TEORÍA CONCEPTUAL.

Agnosia: Pérdida de la capacidad de reconocer cualquier estímulo sensorial. Sus variedades corresponden a los diversos sentidos y se las distinguen como auditivas, olfativas, gustativas, táctiles.

Camuflaje: Una estrategia biológica de ocultación por imitación del entorno o desdibujando la propia figura.

Disfemia: Dificultad para la pronunciación de las palabras con independencia de parálisis de los órganos de la fonación.

Espasmo: Contracción involuntaria de un grupo muscular o de un haz aislado. Algunos autores reservan este término para la contracción convulsiva de los músculos lisos, trastornos motores que ocurren a veces en un grupo muscular por la repetición frecuente de un movimiento profesional pueden ser parálisis o convulsivos y entonces son casi siempre tónicos.

Etiología: Estudio de las causas de las enfermedades en sentido general, estudio de las causas de cualquier fenómeno.

Fonación: La fonación es el trabajo muscular realizado para emitir sonidos inteligibles, es decir, para que exista la comunicación oral.

Lateralidad: Es la preferencia que muestran la mayoría de los seres humanos por un lado de su propio cuerpo.

Mutismo: Es un trastorno de la comunicación verbal de origen emocional que consiste en que los afectados, en determinados contextos o circunstancias, no pronuncian ni una sola palabra.

Nomogenesis: Teoría de la evolución según la cual el curso de la misma está fijado y predeterminado por leyes, y dentro de la cual no tiene razón la existencia de posibilidades abiertas.

Perturbación: Es, tanto la acción de modificar el estado de algo, como su resultado, el cambio mismo.

Propioceptivas: Que se originan por los movimientos de los diversos segmentos del organismo tales como las sensaciones musculares y articulares.

Psicopatología: Es el estudio de las causas y naturaleza de las enfermedades mentales. Puede desarrollarse según distintos enfoques o modelos, como el biomédico, el psicodinámico, el socio-biológico y el conductual, entre otros.

Rendimiento: Relación entre lo obtenido y el esfuerzo empleado para el trabajo. Nivel de éxito en la escuela.

Sincinesias: Se caracteriza por la contracción involuntaria de un grupo muscular o del miembro contrario al que se mueve voluntariamente.

Tartamudo: Que habla o lee con pronunciación entrecortada y repitiendo las sílabas.

Tonismo: Convulsión que consiste en contracciones relativamente durables que determinan una rigidez casi permanente, interrumpida a veces por estremecimientos.

Taquifemia: Lenguaje difícil de entender debido a la gran velocidad del habla, con ritmo errático, mala gramática y mala sintaxis.

1.4. TEORÍA REFERENCIAL O CONTEXTUAL

Nuestro trabajo tiene muchas teorías pero en este caso nos respaldamos con la teoría de J. Perelló.

Plantea que es una neurosis de la palabra que se manifiesta en los primeros años de vida, de preferencia en el sexo masculino, defecto de elocución que surge por la repetición de sílabas o la dificultad para pronunciar algunas de ellas, llevando consigo a un paro y espasmo de la fluidez verbal. Utiliza la palabra disfemia para designar la enfermedad y tartamudez para denominar el acto de hablar con paros y repeticiones. Los movimientos asociados, así como los respiratorios y diafragmáticos, no son propiamente la enfermedad, sino síntomas secundarios, que Pichón y Borel-Maisonny llamaron balbismo. Es decir, que la tartamudez junto con la logofobia y el balbismo, son síntomas de la enfermedad Disfemia.

Es normal que el tartamudeo sea más evidente cuando el niño se halla sometido a una situación en que se siente evaluado, o con la "necesidad" de hablar bien. El niño suele intentar mecanismos de compensación para evitar su aparición, por ejemplo: iniciar sus frases con una palabra "inocua", acompañar su verbalización con movimientos, etc.

Es un trastorno de aparición infantil en la inmensa mayor parte de los casos. Suele iniciarse en el curso de la instauración del lenguaje. La mayor parte de los casos son transitorios (hasta un 80 % de recuperaciones). Alrededor de un 5% de niños han presentado o presentan algún tipo de tartamudeo, pero solamente el 1% de adultos siguen con este trastorno.

La Escuela Fiscal Mixta "Machala" se encuentra ubicada en el Recinto La Paulina, de la Parroquia Puerto Pechiche, del Cantón Pueblo Viejo; de la Provincia de Los Ríos. La institución se encuentra dentro del Recinto. Alejada de los caseríos, por lo que los estudiantes realizan grandes caminatas para llegar a ella, debido a la poca fluidez vehicular en esta zona.

El ingreso económico que se da en cada hogar del el Recinto La Paulina, es producida por la Agricultura, por la cosecha de arroz, frejol y frutas que se dan en diferentes temporadas del año; pero su mayor ingreso económico es, por la cosecha de maíz. Se dedican especialmente a la agricultura ya que no cuentan con una empresa u otro tipo de trabajo dentro del recinto que generen un ingreso económico estable dentro del hogar.

La escuela funciona en el Recinto: La Paulina, Parroquia Puerto Pechiche – Cantón Pueblo Viejo, Provincia de Los Ríos. Cuenta con local propio.

La Escuela Fiscal Mixta Machala del Recinto La Paulina fue creada el 20 de Mayo de 1970, está ubicada al Norte del Cantón Pueblo Viejo en la Parroquia Puerto Pechiche.

Antiguamente la Escuela estaba ubicada en la hacienda La Paulina, perteneciente al Sr: Tomas Cusido, luego los Señores: Gregorio Quinobanda y Segundo Asitumbay, donaron un cuarto de cuadra uno para la construcción de la escuela, ya que donde se encuentra ubicada, se encontraba lejos de la carretera.

La Escuela Machala se la construyo con la ayuda de los gobiernos de turno.

En la actualidad esta institución se mantiene con el aporte del M.E.C.

Como directora del Plantel tenemos a la Lcda. Mercedes Santillán Ramírez que viene desempeñando sus funciones desde el año 1997, contando con un profesor contratado el compañero Félix Roelas en el año 1997, luego en el año 2006 ingreso la profesora Parvularia: Diana Posligua Paz y; en el año 2009 ingresaron las profesoras: Mercedes Ramírez Valenzuela, Maritza Guamán Vargas, Raquel Rivera Vera y Carla Vera Manobanda.

En la actualidad la Escuela consta con 5 aulas con capacidad para 122 estudiantes.

CAPÍTULO II

ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Por el propósito

El presente trabajo está dentro de una investigación cuanti-cualitativa porque algunos datos consistieron en números y se sigue las etapas del método científico, pero también cualitativa, porque fuimos a recoger cierta información que no se expresó en números, como son las opiniones.

2.2. Por el nivel

Descriptiva: describe las características del fenómeno estudiado en este caso investigativo el efecto de la disfemia en los educandos.

Explicativa explica las causas y efectos que se dan durante esta investigación.

2.3. Por el lugar

Campo: realizamos nuestro trabajo de investigación dentro de una de las aulas de la Escuela Fiscal Mixta “Machala” del Recinto La Paulina, de la parroquia Puerto pechiche, del Cantón Pueblo Viejo; Provincia de Los Ríos.

Bibliográfica: recaudamos de diferentes fuentes de información de libros, revistas, publicaciones como referencia para elaborar el marco teórico de nuestro trabajo, y así como propuesta.

2.4. Técnicas e instrumentos para la obtención de datos.

Utilizamos la técnica de Observación durante nuestro proceso de investigación a niños y niñas, utilizando como instrumentos fichas de observación.

Aplicamos a los padres de familia una Encuesta, utilizando como instrumento un grupo de preguntas organizadas y bien elaboradas.

La Entrevista fue aplicada a la docente para conocer más sobre el aprovechamiento escolar de los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica.

2.5. Diseño por la dimensión temporal

Nuestro estudio investigativo es transversal porque lo realizaremos en un determinado tiempo, ya que los datos fueron recogidos haciendo un corte en el tiempo durante el Año Lectivo 2011 – 2012.

2.6. Universo y muestra.

Para la investigación, la población de estudio está constituida por 38 personas distribuidas en diferentes grupos; 19 estudiantes del Cuarto Año Básica, 18 padres de familia o representantes y; 1 docente. Como la población no sobrepasa lo establecido para utilizar la fórmula y obtener la muestra. Por lo tanto trabajamos con la totalidad del universo, para lo cual adjuntamos un cuadro con los datos antes mencionados

UNIVERSO O POBLACIÓN	NUMERO
Niños y niñas	19
Padres de Familia o representante	18
Docente	1
TOTAL	38

2.7. Procesamiento de los datos.

Se analizó los resultados individualmente, pregunta por pregunta en la encuesta que se les realizó a los padres de familia o representantes y los datos se

procesaron a partir de la utilización de la estadística descriptiva todo será presentado a través de tablas y gráficos utilizando el programa EXCEL.

Se procedió a obtener los porcentajes para un mejor manejo de la información ya antes mencionada.

Para la interpretación de los resultados, hicimos un análisis analítico, porque partimos de un análisis individual de preguntas para luego ir a lo general y llegar a un breve análisis de todo esto.

Después de los análisis de los resultados nos permite tener suficientes elementos de peso para elaborar la propuesta.

2.8. Métodos.

El Científico, nos permitió plantear el problema, formular, verificar y comprobar la hipótesis construcción del marco teórico también la interpretación de los datos.

El Método inductivo, El método inductivo es el modo de razonar que consiste en sacar de los hechos particulares una conclusión general, se aplicó al analizar cada una de las respuestas de los encuestados y de allí poder establecer las conclusiones generales.

El Método deductivo, es el razonamiento que parte de un marco general de referencia hacia algo en particular, este método se utiliza para inferir de lo general a lo específico, de lo universal a lo individual. En nuestra tesis este método lo aplicamos ya que a partir de la construcción del marco teórico se pudo plantear los objetivos, hipótesis, definir las variables y operacionalizaciones lo cual representa una verdadera deducción al acercarnos cada vez más a la realidad.

Método Analítico, fue aplicado en el análisis de las encuestas y cuadros estadísticos que se realizaron durante la investigación del trabajo.

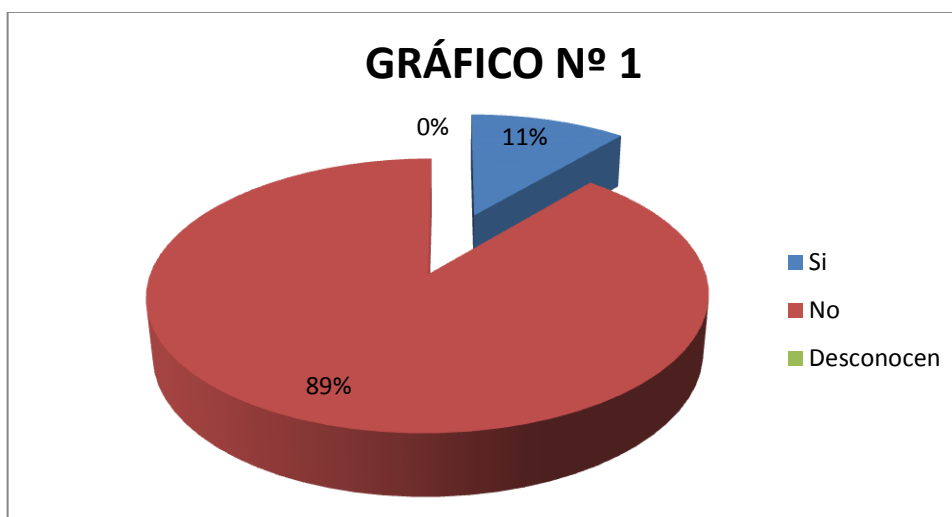
Método histórico – lógico, que nos permitió realizar un estudio del pasado en relación al objeto de estudio de investigación, nos llevo a la elaboración de una propuesta alternativa a fin de dar solución al problema planteado.

CAPÍTULO III ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

ENCUESTA APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA “MACHALA”.

Pregunta 1: Definición de Disfemia

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	2	11
No	16	89
Desconocen	0	0
Total	18	100



Fuente: Encuesta aplicada a Padres de familia del Cuarto Año de Educación General Básica.
Equipo de trabajo: Bélgica y Lourdes.

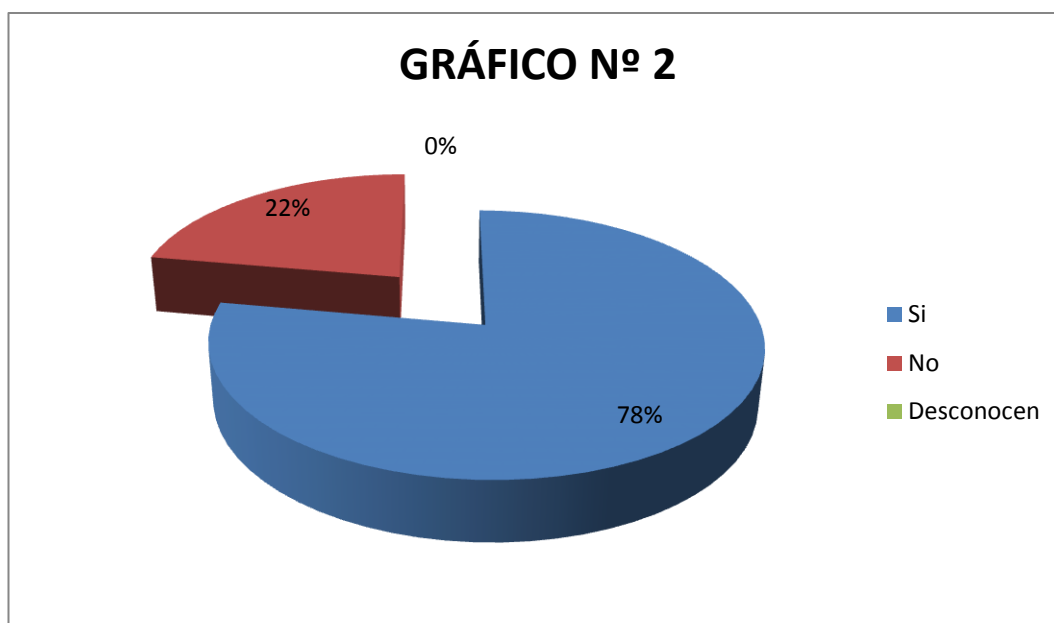
ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

En la encuesta aplicada a padres de familias, da como resultado que en su gran mayoría no sabe sobre lo que es la disfemia; mientras que, la otra parte que es la minoría opina si conocer sobre lo que significa la disfemia.

Por lo tanto deducimos que el desconocimiento por parte de los padres de familia es por la falta de capacitación sobre el tema de la disfemia, ocasionando que ellos se vean avocados a encontrarse en un callejón sin salida, sin tener la posibilidad de ayudar a sus hijos que adolecen de esta dificultad.

Pregunta 2: Tartamudear será enfermedad.

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	14	78
No	4	22
Desconocen	0	0
Total	18	100



Fuente: Encuesta aplicada a Padres de familia del Cuarto Año de Educación General Básica.
Equipo de trabajo: Bélgica y Lourdes.

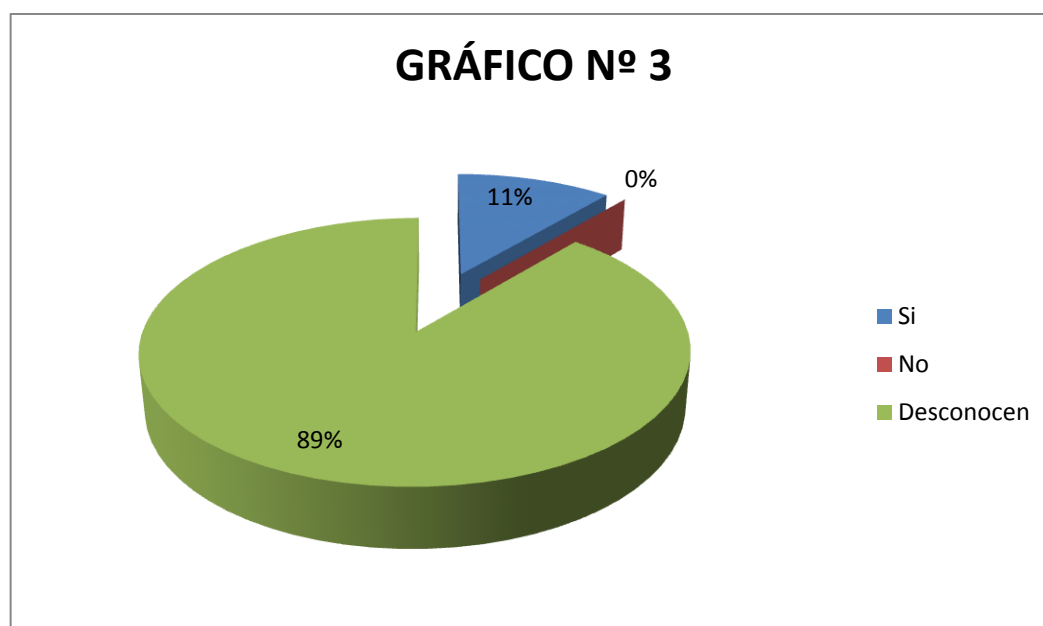
ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

Los resultados obtenidos de la encuesta aplicada a los padres de familia denotan en su gran mayoría, consideran que la tartamudez si es una enfermedad, mientras que la otra parte opina que no puede considerarse una enfermedad el tartamudear.

El resultado de la encuesta aplicada a los padres de familia, nos hace deducir la falta de información que tienen los padres sobre el tema de la disfemia o tartamudez; que afecta a sus hijos en el leguaje al momento de expresarse durante una exposición o conversación.

Pregunta 3: Existe un familiar que Tartamudea

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	2	6
No	0	0
Desconocen	16	94
Total	18	100



Fuente: Encuesta aplicada a Padres de familia del Cuarto Año de Educación General Básica.
Equipo de trabajo: Bélgica y Lourdes

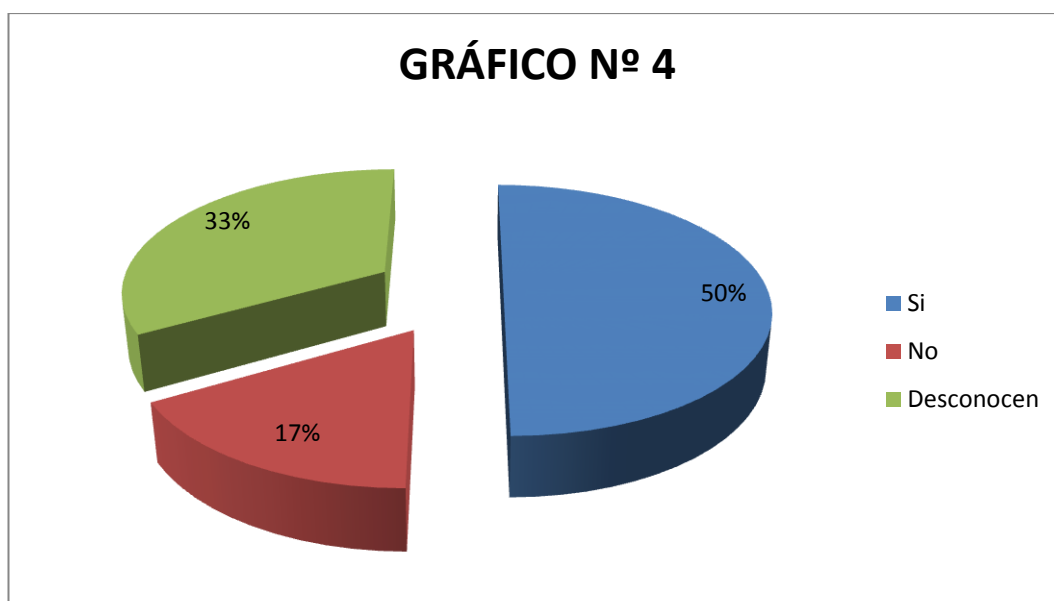
ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

En su minoría los Padres de familia respondieron a la encuesta aplicada a ellos; de si estar seguros de tener casos de familiares con tartamudez, mientras la mayoría de ellos desconocen de trastorno de lenguaje en casos familiares.

Deducimos que el desconocer casos familiares con disfemia, fomenta el descuido y la negatividad, por parte de los padres de familia hacia esta; pequeña comunidad escolar que son sus hijos, ha mantenido hasta la actualidad la dificultad de lenguaje, ya que el no informarse sobre casos de familiares que padecieron o padecen tartamudez; a pospuesto un tipo de tratamiento que erradique el problema de expresión verbal de sus hijos.

Pregunta 4: Desempeño académico de la docente.

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy Bueno	9	50
Bueno	3	17
Regular	6	33
Total	18	100



Fuente: Encuesta aplicada a Padres de familia del Cuarto Año de Educación General Básica.
Equipo de trabajo: Bélgica y Lourdes.

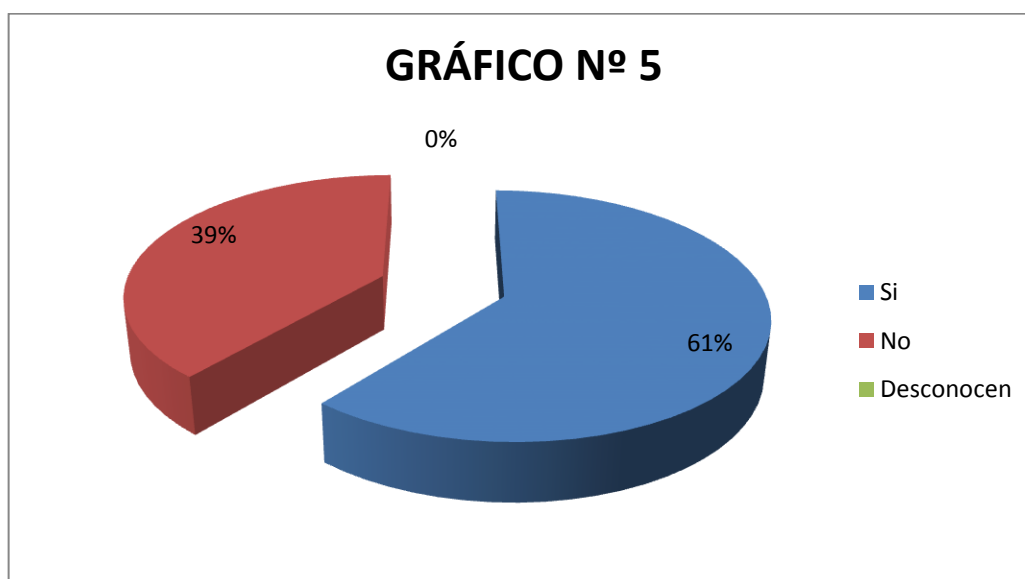
ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

Los resultados de la encuesta aplicada divide las opiniones de los padres de familia, ya que, en su gran mayoría considera que es muy bueno el desempeño de la docente, mientras que otra parte piensa que es bueno su desempeño y la mínima parte de los encuestados considera que es regular.

Deducimos que la poca comunicación entre padres de familia y educadora, permite la división de opiniones sobre ella por lo que se debe capacitar a padres de familia y docente en trabajar en conjunta vinculación en el tratamiento de los niños y niñas para erradicar la disfemia y así mejorar el desempeño académico de los estudiantes.

Pregunta 5: Se capacita la docente.

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	11	61
No	7	39
Tal vez	0	0
Total	18	100



Fuente: Encuesta aplicada a Padres de familia del Cuarto Año de Educación General Básica.
Equipo de trabajo: Bélgica y Lourdes.

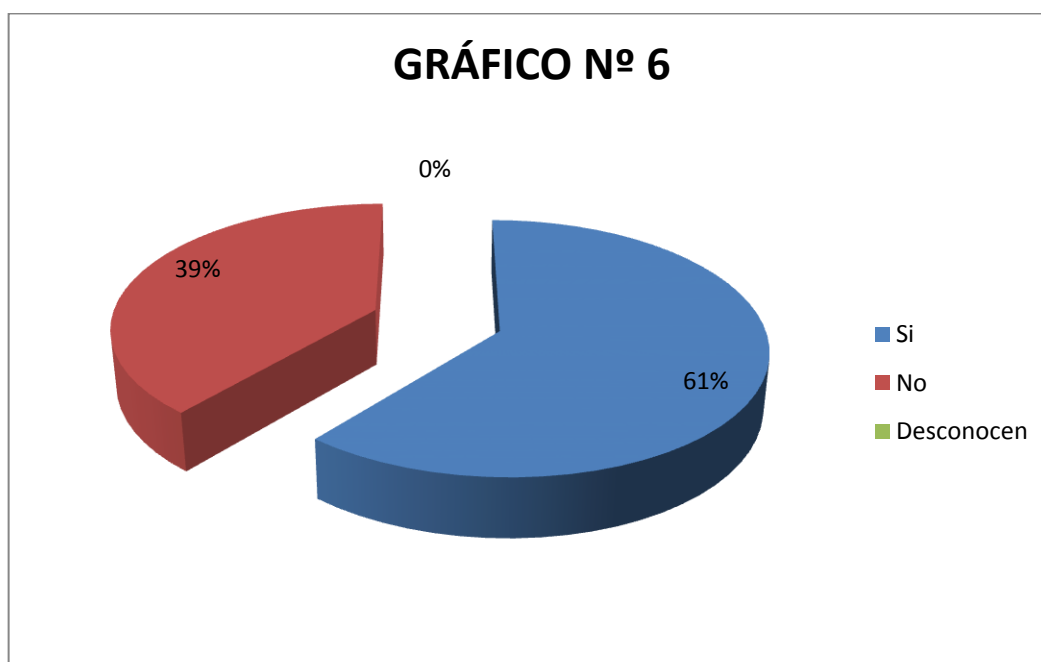
ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

La encuesta aplicada a los padres de familia da como resultados que en su gran mayoría si desconocen sobre las capacitaciones de la docente, la otra parte piensa que no se capacita.

Deducimos que la pocas estrategias metodológicas o tratamientos que ofrece la docente para solucionar problemas dentro del aula, da la negatividad de los padres de familia sobre sus capacitaciones lo que pone en tela de duda sus capacitaciones académicas entro del proceso enseñanza - aprendizaje.

Pregunta 6: Existe discriminación de parte de la docente.

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	11	61
No	7	39
Tal vez	0	0
Total	18	100



Fuente: Encuesta aplicada a Padres de familia del Cuarto Año de Educación General Básica.
Equipo de trabajo: Bélgica y Lourdes.

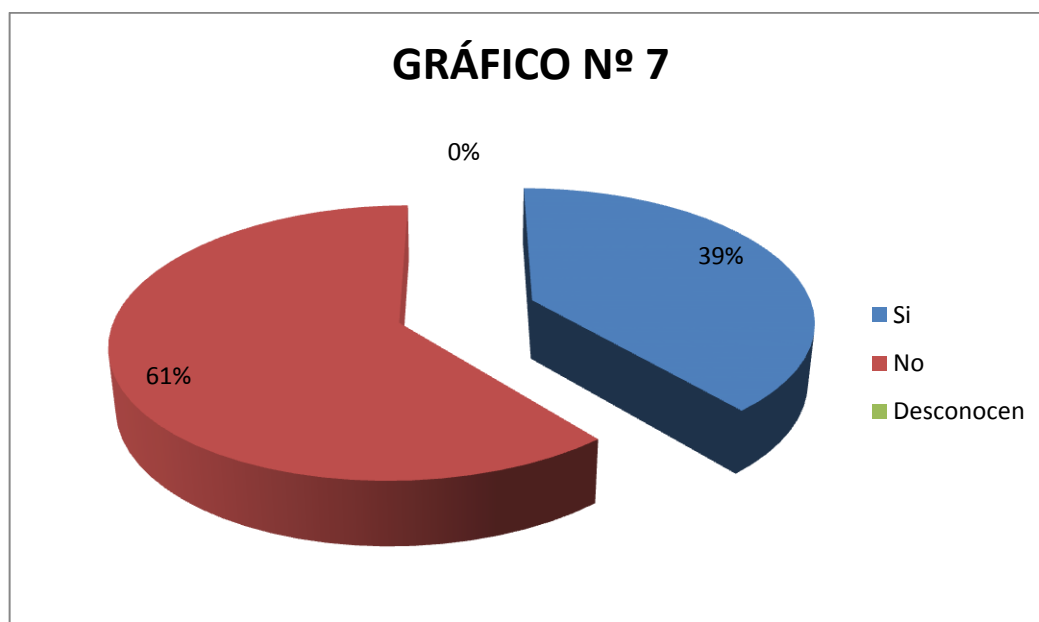
ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

La respuesta de la encuesta aplicada a los padres de familia considera que si existe discriminación dentro del aula por parte de la docente, mientras que la otra parte que es la minoría opinan que no existe discriminación durante el aprendizaje de los estudiantes.

Deducimos que si existe discriminación por parte de la docente hacia los niños y niñas con tartamudez, lo que también influye en su problema que afecta su rendimiento escolar, por lo que se capacitara a la docente para que tenga conocimiento de cómo tratar a niños y niñas con disfemia.

Pregunta 7: Existe confianza entre docente y estudiantes.

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	7	39
No	11	61
Desconocen	0	0
Total	18	100



Fuente: Encuesta aplicada a Padres de familia del Cuarto Año de Educación General Básica.
Equipo de trabajo: Bélgica y Lourdes.

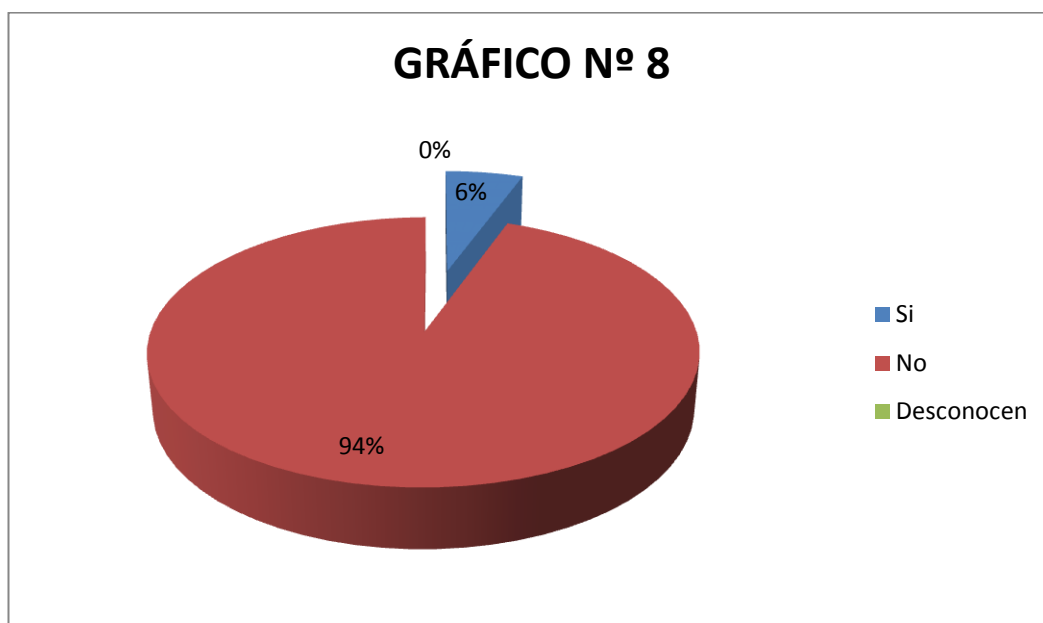
ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

Los resultados de la encuesta aplicada a los padres de familia respondieron en su gran mayoría que no existe confianza entre docente y estudiante; mientras que la otra parte opina que si existe confianza.

Deducimos que los niños y niñas no sienten seguridad frente a su educadora, por lo que esto también influye en su aprendizaje y acrecienta el problema de la disfemia por la cual están pasando los antes mencionados.

Preguntas 8: Existe tratamiento de ayuda para solucionar la disfemia.

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	1	6
No	17	94
Desconocen	0	0
Total	18	100



Fuente: Encuesta aplicada a Padres de familia del Cuarto Año de Educación General Básica.
Equipo de trabajo: Bélgica y Lourdes.

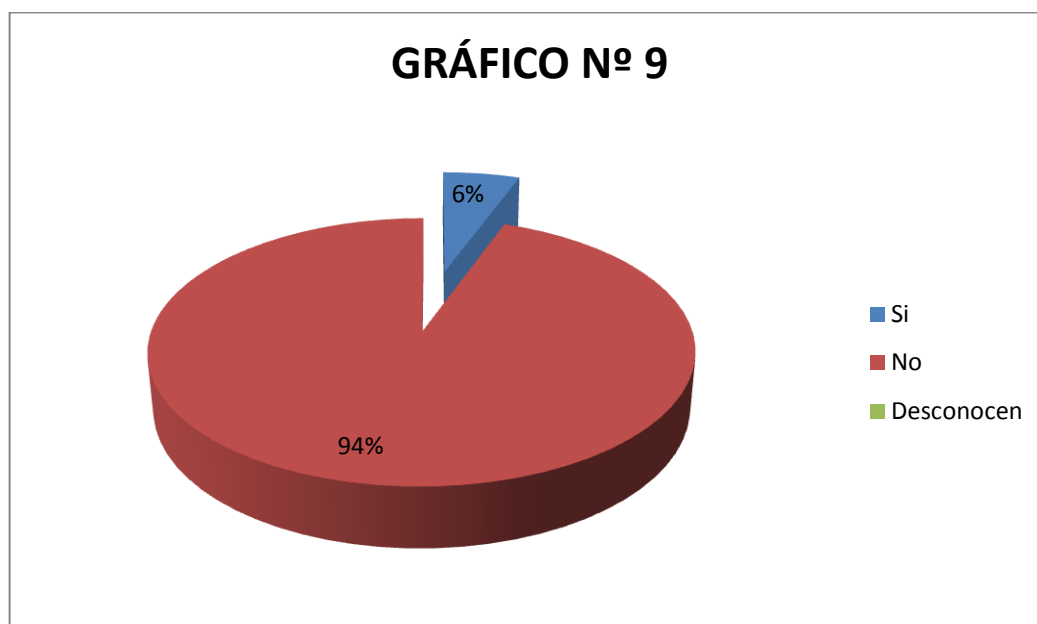
ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

La encuesta aplicada a los padres de familia da como resultado que la gran mayoría de ellos no han ofrecido ayuda a sus representados para solucionar la disfemia, mientras que la pequeña minoría opina que si a ofrecido ayuda.

Deducimos con estos resultados que se necesita capacitar a los padres de familia de cómo deben de ayudar a sus representados en la erradicación de la disfemia a través de un tratamiento que ayude a superar el problema de los niños y niñas que se ven afectados por esta problemática.

Preguntas 9: Existe solución para la disfemia.

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	1	6
No	17	94
Tal vez	0	0
Total	18	100



Fuente: Encuesta aplicada a Padres de familia del Cuarto Año de Educación General Básica.
Equipo de trabajo: Bélgica y Lourdes.

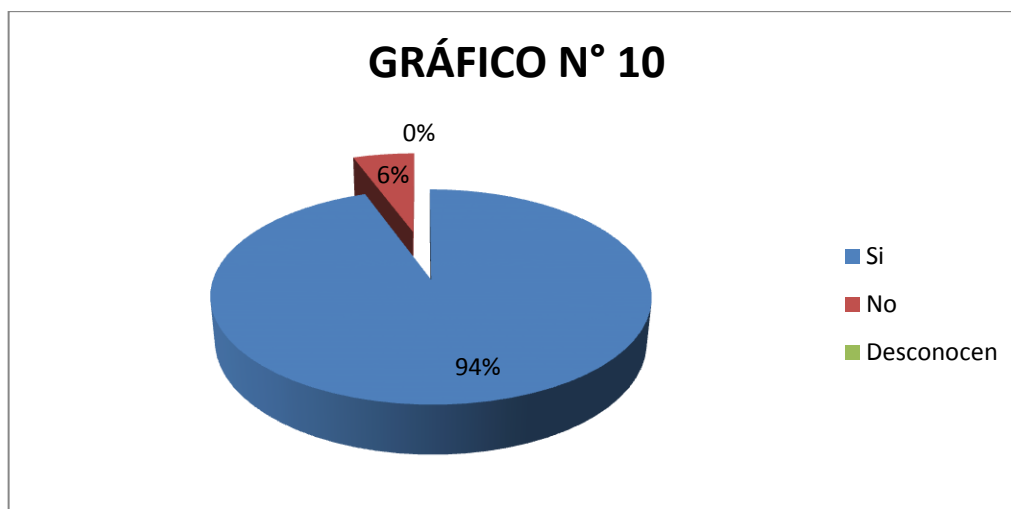
ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

La respuesta de la encuesta aplicada a los padres de familia da como resultado que la gran mayoría opinan que no existe solución para la disfemia o tartamudez, mientras que una mínima parte opina que sí existe una solución o una erradicación a este problema.

Por lo tanto Deducimos que es necesario, y a la vez urgente informar a los padres de familia sobre los diferentes tratamientos de solución para la disfemia o tartamudez, para que el problema de niños y niñas no se vuelva longitudinal por la falta de información correcta sobre el tema.

Pregunta 10: Recibir capacitación para la disfemia.

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	17	94
No	1	6
Desconocen	0	0
Total	18	100



Fuente: Encuesta aplicada a Padres de familia del Cuarto Año de Educación General Básica.
Equipo de trabajo: Bélgica y Lourdes.

ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

La encuesta realizada a los padres de familia da como resultado que la mayoría si están dispuestos a recibir capacitación sobre lo que es disfemia, para de esta manera poder ayudar a sus representados, mientras que la otra parte que es la pequeña minoría opina que no está dispuesto a capacitarse sobre el tema por el factor tiempo.

Deducimos que la mayor parte de padres de familia, si tiene interés en ayudar a su representado, al momento de aceptar recibir capacitación para dar solución a este problema, pensar en la importancia que tiene estar bien informado sobre la problemática que padece sus hijos e hijas.

ANÁLISIS DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN APLICADA A LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA “MACHALA”.

¿Dialoga con sus compañeros?

La mayor parte de los niños y niñas observados muestran un desenvolvimiento normal de conversación ante sus demás compañeros, mientras que la otra parte evita mantener diálogos con sus compañeros y personas que los rodean por la inseguridad que tienen al momento de expresarse durante una conversación que pone en evidencia su problema de lenguaje.

Se debe crear conciencia de ayuda a los compañeros de los niños y niñas con disfemia para sí obtener un buen resultado los tratamientos que se le aplique a los antes mencionados.

¿Al leer tartamudea?

Los niños y niñas en su gran mayoría no tartamudean al momento de leer, mientras que la otra parte si lo hace al sufrir espasmos involuntarios al momento de leer, por lo que evitan hacerlo, por las repeticiones constantes y prolongadas de las palabras que tienen que pronunciar.

Por lo que se debe crear un ambiente de seguridad al momento de leer; basándose en normas de respeto y paciencia hacía los niños y niñas con tartamudez, para sí generar un entorno agradable.

¿Siente seguridad al momento de hablar?

La mayoría de los educandos observado denotan seguridad al momento de expresarse en cualquier situación, mientras que la otra parte siente inseguridad al

momento de hablar por la discriminación de la cual son objetos por parte de sus compañeros, por lo que se sienten inseguros al momento de expresarse. Todo esto debido a la tartamudez que padecen los niños y niñas que conforman esta minoría.

¿Se integra en juegos con sus compañeros?

La mayor parte de niños y niñas se integran con facilidad en diferentes juegos con sus compañeros durante el receso, mientras que la otra parte se aíslan de aquellos que los discriminan formando un grupo propio con aquellos que tienen el mismo problema que ellos.

Provocando una división de dos bandos que por desconocimiento sobre la tartamudez o disfemia se discriminan, e aíslan entre sí Por lo que se crea un ambiente inseguro dentro del aula para todos los niños que la conforman.

¿Participa activamente en clases?

La mayor parte de los estudiantes observados participan activamente durante el proceso educativo; mientras que la otra parte de educandos que conforman el Cuarto Año de Educación General Básica no se sienten seguros de participar en clase, por las burlas que son objetos de parte de sus compañeros de aula, por lo que los convierte en estudiantes pasivos o inactivos todo esto debido a su trastorno del lenguaje como es la disfemia.

¿Existe ansiedad al hablar?

Los estudiantes en su mayoría tienen un resultado de normalidad antes y después de hablar, la otra parte de este grupo de estudiantes sufre de agitación repentina al momento de hablar y después de hacerlo por los espasmos repentinos de la cual son objetos por su dificultad de expresión verbal.

¿Es agresivo?

En la mayoría de los niños y niñas no existen cambios de conductas agresivas dentro y fuera del aula, mientras que en la otra parte si surge un cambio de conducta cuando se sienten amenazados por la discriminación de la cual son objeto, utilizando la agresividad como un escudo de defensa, ya que su nerviosismo al momento de hablar genera burlas por parte de sus compañeros lo que provoca una situación insostenible para la docente y los estudiantes con tartamudez.

¿El entorno influye con su disfemia?

La mayoría de niños y niñas realizan sus actividades con normalidad sin surgir ninguna influencia de cualquier tipo, mientras que la otra parte de niños y niñas si padecen de este trastorno de lenguaje que afecta su fluidez verbal durante una exposición o conversación por lo que sienten temor hablar, durante la observación pudimos detectar una minoría de casos que se dan por imitación.

ANÁLISIS DE LA ENTREVISTA APLICADA A LA DOCENTE DEL CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA ESCUELA “MACHALA”.

1. ¿Ha recibido capacitación sobre los diferentes casos especiales que pueden existir dentro del aula?

La educadora tiene poco conocimiento sobre los casos especiales que se dan dentro del aula. Su desconocimiento es debido a la falta de capacitación sobre los temas relevantes dentro de un proceso de educación que debe ser transparente y óptimo al momento de ejecutarse

2. ¿Sabe usted qué es disfemia?

La docente tiene poco conocimiento sobre la definición correcta de lo que es disfemia, por lo que, le es algo difícil tratar de solucionar el problema por su propia iniciativa; debido a la falta de capacitación y poco interés sobre el tema que está afectando a los niños y niñas que están a su cargo, lo que permite que esto perjudique y mantenga el problema vigente dentro del aula.

3. ¿Planifica la clase pensando en los niños y niñas con disfemia?

Al no tener conocimiento suficiente sobre la definición y solución de la disfemia o tartamudez; no tiene conocimiento necesario de cómo planificar sus clases pensando en la inclusión educativa de los niños y niñas que tienen el problema antes mencionado, lo que afecta en su aprovechamiento escolar por la falta de intervención educativa por parte de la docente.

4. ¿Cómo son evaluados los niños y niñas con disfemia?

La docente sin preámbulo alguno evalúa de la misma manera a todo los estudiantes que se encuentran a su cargo, lo que perjudica el aprovechamiento de los niños y niñas que padecen del trastorno de lenguaje, lo que afecta en su proceso aprendizaje durante las actividades diarias que realiza durante su formación.

5. ¿Calma la ansiedad de niños y niñas con disfemia?

Trata de calmar la ansiedad de los estudiantes con disfemia o tartamudez pero por su desconocimiento de cómo debe hacerlos, y sobre los tratamientos de ayuda que se puede brindar, hacen en vanos estos escasos intentos de ayuda, debido a la falta de capacitación sobre la problemática que enfrentan sus educandos.

6. ¿Qué actitud toma ante la discriminación de los niños y niñas con disfemia de parte de sus compañeros?

La docente no sabe qué tipo de actitud realmente tomar ante las burlas de los educandos, por la cual son objetos los niños y niñas que tartamudean. Por lo que solo realiza llamados de atención sin importancias para los estudiantes, lo que conllevan a más burlas en contra de los educandos con disfemia o tartamudez. Creando un ambiente de inseguridad y desmotivación para los educandos con el trastorno de lenguaje.

7. ¿Utiliza estrategias metodológicas de enseñanza acorde a los casos especiales que están dentro del aula?

La docente utiliza y sigue utilizando los métodos y estrategias de hace muchos años atrás convirtiendo el proceso de enseñanza – aprendizaje en

algo tradicional, aplicándolos en niños y niñas con o sin problemas de aprendizaje, lo que conlleva al desinterés de la clase.

8. ¿Está dispuesta a capacitarse para conocer sobre las técnicas de ayuda para los estudiantes con disfemia?

La educadora está dispuesta a recibir cualquier tipo de capacitación para conocer sobre el tema de la disfemia o tartamudez y así poder brindar ayuda a los estudiantes que tienen este problema, aplicando todo lo aprendido durante la capacitación de la cual se beneficiarían los niños con la problemática antes mencionada.

3.1. CONCLUSIONES

- Existe un desconocimiento por parte de los padres de familia sobre lo que es disfemia y sus consecuencias en el ámbito escolar lo que perjudica a los niños y niñas que padecen el problema antes mencionado y que están en espera de una solución que les permita tener un ambiente de seguridad al momento de expresarse ante los demás.
- La falta de comunicación entre docente y padres de familia generan una negatividad en el entorno educativo del estudiante ya que los representantes de los niños y niñas, culpan de todo a la educadora. Por lo que se debe generar un ambiente de comunicación entre ellos para poder brindar en conjunta vinculación ayuda a los educandos.
- Sienten inseguridad los niños y niñas con disfemia al momento de leer o mantener una conversación debido a la discriminación de la que son objetos al momento de querer expresarse ante los demás durante las actividades escolares y fuera de ellas.
- La falta de participación activa en las actividades escolares de los niños y niñas es influenciada por su miedo a la participación en una exposición o conversación durante su formación educativa, por la falta de paciencia por parte de la docente y las burlas de sus compañeros de la cual son objeto cada uno de ellos.
- El entorno que rodea a los niños y niñas influyen en su trastorno de lenguaje, como es la disfemia o tartamudez y; está en su aprovechamiento escolar debido a que no ha tenido una rápida intervención por parte de su educadora y de sus representantes legales por lo que se ha venido posponiendo la rápida solución del problema.

- La discriminación de la cual son objetos los niños y niñas con disfemia o tartamudez por parte de sus compañeros y docente ocasiona; un cambio conductual agresivo, hacia las personas que lo rodean, convirtiéndose esto en un escudo de defensa personal ante todas las agresiones de la cual son objeto cada uno de ellos.
- La falta de capacitación en la docente, es provocada por el desinterés del problema que padecen sus educandos, lo que provoca el desconocimiento sobre el tema de la disfemia o tartamudez que afecta su lenguaje durante la fluidez verbal de los antes mencionados.
- La falta de integración y aplicación de nuevas estrategias metodológicas acorde al problema existente; ocasiona la falta de participación activa de los niños y niñas con tartamudez, durante el proceso enseñanza – aprendizaje lo que des motiva su aprendizaje durante sus actividades diarias.
- Los niños y niñas con tartamudez no sienten que exista un ambiente de seguridad dentro del aula; por la discriminación, de la que son objetos y la falta de confianza entre docente y estudiantes lo que incrementa su temor a expresarse o hablar durante las actividades escolares.
- Por la falta de capacitación sobre el tema de la disfemia o tartamudez, la docente desconoce cómo debe planificar y evaluar correctamente; pensando en los niños y niñas con el problema antes mencionado, lo que afecta su aprovechamiento escolar.
- Existe un gran interés por capacitarse, de parte de la educadora y padres de familia, por conocer más de acerca sobre los tratamientos que se pueden aplicar dentro y fuera del aula en pos de ayudar a solucionar o erradicar la

disfemia o tartamudez que padecen los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica.

3.2. RECOMENDACIONES

- Capacitar a los padres de familia sobre las causas que originan la disfemia o tartamudez en sus representados; en la que se ve afectada su fluidez verbal, durante una exposición o conversación, mientras se forma académicamente. Por ello se capacita al padre de familia para poner en conocimiento las consecuencias de la problemática antes mencionada y por la cual se ve afectado su aprovechamiento escolar.
- Capacitar al padre de familia y a la docente sobre el tema de la disfemia o tartamudez para crear un ambiente de comunicación para así trabajar en conjunto y generar un entorno positivo entre ellos para sí poder brindar ayuda a los niños y niñas que padecen el trastorno del lenguaje y así obtener un mejorar el aprovechamiento escolar de los educandos.
- Crear un ambiente de seguridad en el entorno en el que se desenvuelven cotidianamente los niños y niñas con tartamudez basada en confianza, paciencia y tolerancia hacia ellos por parte de las personas que los rodean simultáneamente para sí brindar un entorno acogedor durante su formación escolar y así mejorar su aprovechamiento académico.
- Crear seguridad en los niños y niñas con el trastorno de lenguaje, como es la disfemia o tartamudez, motivándolos hacer parte de una clase activa y participativa en la cual no exista ningún tipo de discriminación hacia ellos en el momento de expresarse, por lo que se recomienda aplicar reglas y normas que se obedezcan con el fin de respetar a los estudiantes que padecen de tartamudez.
- Identificar claramente a los niños y niñas con disfemia, para sí trabajar en aquellos que realmente tienen el problema, también con ello determinar si

los estudiantes con disfemia influenciaron en los demás educandos, convirtiendo algunos de ellos en imitadores y allí afectado su aprovechamiento escolar.

- Realizar una charla de información a los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica sobre lo que es disfemia, para crear conciencia en ellos y así puedan brindar apoyo a sus compañeros, en vez de discriminarlos con burlas absurdas por el desconocimiento sobre el tema. Y con todo esto formar un ambiente positivo, y de seguridad en todos los niños y niñas del aula.
- Capacitar a la docente sobre lo que es disfemia y sobre tratamientos adecuados; que ayuden a la posible solución o erradicación del problema, por lo que se capacitara a la docente con el fin de acabar con el desconocimiento sobre el tema y, sus tratamientos que ayuden a superar el problema que se ha venido posponiendo desde hace mucho tiempo atrás.
- Motivar a la docente aplicar nuevas estrategias metodológicas guiadas a mejorar el aprovechamiento académico de los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica para sí obtener un aprendizaje significativo durante su formación escolar.
- Se debe crear un ambiente de armonía, tolerancia y respeto; no tan solo para los niños y niñas que tienen tartamudez sino para todos los estudiantes que conforman el Cuarto Año de Educación General Básica, para poder superar la discriminación que hay dentro del aula. La docente debe ser más flexible en su forma de tratar a sus educandos para que exista confianza entre educadora y educando.

- Indicar a la docente a planificar y evaluar a los estudiantes con disfemia o tartamudez según la nueva reforma curricular, la que hace énfasis en la inclusión educativa, cual todos los niños y niñas con discapacidades especiales tienen derecho a participar de una educación de calidad dentro de una escuela fiscal o particular según el lugar donde se forme educativamente.
- Aprovechar el interés sobre el tema de la disfemia para que trabajen en conjunto docente y padres de familia en tratar de dar solución el problema que están pasando los niños y niñas a través de técnicas que se apliquen dentro y fuera del aula; para ayudar al estudiante a superar su problemática y con ello mejorar su aprovechamiento escolar.

3.3. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS.

Los resultados del análisis nos da suficiente información para realizar la comprobación de hipótesis antes planteada en el trabajo investigativo, como es; “La Disfemia influye en el Aprovechamiento Escolar de los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica de la Escuela “Machala”, del Recinto La Paulina, de la Parroquia Puerto Pechiche, del Cantón Pueblo Viejo; Provincia de Los Ríos, durante el año lectivo 2011 – 2012.”

Lo que confirma que la disfemia o tartamudez influye en el aprovechamiento escolar de los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica, que han padecido de esta problemática desde hace tres años atrás.

Llegamos a esta aseveración por los resultados obtenidos luego de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos de padres de familia, con la encuesta, de la maestra, a través de la entrevista y de la ficha de observación a niños y niñas del Cuarto Año de la Escuela “Machala”, sujetos de la investigación que permitieron determinar sin objeción alguna, que la Disfemia es una dificultad que afecta directamente al aprendizaje.

También se comprueba que el desconocimiento por parte de la docente sobre lo que es la disfemia o tartamudez y como esta se origina; afectando su aprovechamiento escolar, esto promueve una negatividad o discordia entre los padres de familia que culpa de todo a la docente.

Por ello se brinda un tipo de ayuda necesaria basadas; en metodologías adecuadas, para solucionar el problema de fluidez verbal que afecta su vida cotidiana, durante su formación escolar que también influye en su aprovechamiento escolar.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA

4.1. TÍTULO

Guía de estrategias para superar el grado de disfemia en niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica.



4.2. INTRODUCCIÓN.

La propuesta que presentamos ha sido realizada durante un exhaustivo proceso académico investigativo en una zona rural ubicada en el centro del recinto La Paulina, Parroquia Pechiche, donde la docente y padres de familia desconocen las estrategias didácticas adecuadas para el tratamiento de la disfemia, de la cual son objeto algunos niños y niñas que se están formando académicamente en esta aula, por lo que se ratifica lo necesario que es aplicar ejercicios adecuadas durante las actividades escolares.

Además para la aplicación de esta propuesta contamos con el interés personal de parte de la docente y padres de familia, que se siente motivado con la solución del problema por la cual están pasando los niños y niñas afectados, por el desconocimiento de estrategias didácticas que aporten a la solución del problema.

Las gestoras y autoras de este trabajo de grado quisimos cumplir con la población infantil, por medio de la elaboración de una guía didáctica que oriente al docente aplicar técnicas adecuadas e instruidas a erradicar el problema de la disfemia que afecta el desenvolvimiento académico de los educandos que reflejan sus resultados a través de su aprovechamiento escolar.

4.3. OBJETIVOS

General:

Ejecutar Guía de estrategias que ayuden a superar el grado de disfemia a través de tratamientos de ayuda para erradicar la disfemia o tartamudez de niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica de la Escuela “Machala”, del recinto La Paulina, de la Parroquia Puerto Pechiche, Cantón Pueblo Viejo; Provincia de Los Ríos, durante el año lectivo 2011 – 2012.

Específicos

- Experimentar en el aula las estrategias que ayuden a superar la disfemia o tartamudez en los niños y niñas.
- Conocer el efecto de intervención de los tratamientos aplicados para la erradicación de la disfemia o tartamudez.
- Promover en niños y niñas con disfemia o tartamudez la inclusión al trabajo con sus compañeros, durante sus actividades escolares y fuera de ellas.

4.4. DESARROLLO

En cualquier caso, lo más importante no es la dificultad en sí misma, sino la relación que el disfémico establece con su tartamudez; el tipo de vivencia que desarrolla. Por tanto, el tratamiento de la disfemia debe ir dirigido a resolver los problemas de personalidad.

- Psicoterapia: El objetivo general es el de compensar el sentimiento de inferioridad y la ansiedad que el sujeto padece con su dificultad.

-Concretando, se apuntan 4 objetivos Básicas en todo tratamiento de la disfemia:

1. Desarrollar una actitud objetiva, despreocupada hacia sí mismo y hacia la tartamudez en general.

2. Reducir el sentimiento de culpa e inadecuación social.

3. Desarrollar hábitos de relajación (especialmente cuando habla).

4. Entrenamiento para eliminar defectos de la voz y el lenguaje.

- Edad: Para trabajar eficazmente antes de la adolescencia, será requisito imprescindible ganarse el interés y la colaboración del sujeto, cuidando de que no fijar más aún su auto observación en el trastorno.

- Educación de los padres: En la evolución del niño disfémico no serán indiferentes las actitudes y comportamientos habituales de los padres. A continuación, se recogen una serie de recomendaciones en este sentido:

- No sobre protegerlo, tratarlo como a los demás niños, respetando su personalidad.
- Ser pacientes, no corregir, presionar, ridiculizar ni castigar.
- Aceptar con calma los titubeos del habla como cosa transitoria en su desarrollo.
- Evitar transmitir emociones o ansiedades respecto de su forma de hablar. Intentar que no haga consciente su dificultad.
- Aumentar sentimientos de seguridad y confianza en sí mismo.
- No prestar especial atención a su habla.
- Adaptarse a su propio ritmo y velocidad en el habla.
- Si es zurdo, respetar su dominancia sin contrariarla.

- **Cómo hablar con un niño que tartamudea.**

Indistintamente de la etapa de tartamudez en la que se encuentra el niño, el apoyo de la familia, los amigos, profesores, etc., es fundamental para su futuro. Eso quiere decir que aunque el tratamiento sea el adecuado, el niño solo presentará resultados positivos, si cuenta con un entorno positivo a su alrededor. Por eso es importante que atentemos para algunas pautas que pueden ayudar a que los familiares y amigos del niño puedan ayudarlo:

Ayudar a niños con tartamudez

- Evitar la corrección cuando hable el niño tartamudo;
- Evitar críticas, burlas, o castigos, a un niño tartamudo.
- No intentar ayudarlo a que complete la palabra que quiere transmitir.
- Darle todo el tiempo que él necesite para hablar;
- No ponerle cara de susto, o demostrar impaciencia al hablar con el niño.
- Estimular y fomentar el clima de comunicación;
- Compartir y realizar juegos no directivos al niño.
- Contar cuentos al niño.
- Reconocer su problema y dificultad.
- Corregir solamente en casos muy específicos, pero de forma positiva.
- Proporcionar un clima relajado en el hogar, que estimule al habla del niño.
- Escuchar atentamente al niño.
- Hablar pausadamente con el niño puede ayudarlo a hablar de la misma forma.
- Si el niño saca el tema, hable con él acerca de su problema.

4.4.1. La Fundación Española de la Tartamudez recomienda.

- Evite hacer comentarios como habla más despacio o no te pongas nervioso.

- En lugar de ayudarlo, esos comentarios le hará todavía más tenso y nervioso.
- Sea paciente. No intente ayudar a un tartamudo a hablar.
- Intente transmitir a la persona tartamuda que lo más importante es lo que dice no cómo lo dice.
- No intentes competir con el tartamudo en el habla.
- Cuando hable con un tartamudo, intenta comportarse igual que lo hará con otra persona.
- No felicite al que tartamudee cuando él consigue completar alguna frase difícil.

Recuerda que la tartamudez no quiere decir que la capacidad intelectual del que la sufre, es más pequeña. Las personas que tartamudean son tan inteligentes como las que hablan con fluidez. Genios como Newton eran tartamudos. Por su dificultad verbal de decir alguna palabra, los tartamudos suelen sustituirla por algún sinónimo, lo que hace con que ellos desarrollen una capacidad verbal mucho más rica y desarrollada. Son más rápidos de pensamiento en sustituir palabras y frases. Recuerda que el sufrimiento de los tartamudos llega a ser más grande que su dificultad para hablar. El sufrimiento de los niños con tartamudez muchas veces empieza en la escuela, donde pueden ser objeto de risas o burlas por parte de sus compañeros. Eso le podrá cambiar el carácter, y hacer con que vuelva más solitarios.

4.4.2. Respondiendo preguntas y Leyendo en voz alta en clase.

Mientras haces preguntas en clase, pueden facilitar al estudiante que tartamudea ciertas cosas: Inicialmente, hasta que se integre al grupo, preguntarle sólo si alza la mano, hazle sólo preguntas que puedan ser contestadas en pocas palabras. Si vas a hacer preguntas a cada niño de la clase, no establezcas un orden fila por fila

y procura que el niño difluente sea de los primeros en contestar, ya que la tensión y preocupación se incrementan mientras espera su turno. Indícales a todos los estudiantes que tendrán tanto tiempo como requieran para contestar sus preguntas, no les exijas una respuesta inmediata. La situación de examen aumenta la tensión. Con respecto a leer en voz alta, es importante que si notas que el niño rehúsa leer o incrementan sus difluencias cuando lee delante de los compañeros, es aconsejable que le preguntes a solas si se siente incómodo al leer y pactes con ella forma de trabajar, pudiendo leer de dos en dos (toda la clase) o que levante la mano cuando quiera hacerlo, evitando así una situación particularmente estresante para el niño que tartamudea.

Esta es una de las causas por la cual muchas veces alegan sentirse mal, para evitar ir al colegio y leer en voz alta. Debemos tener en cuenta que leyendo en voz alta comienzan algunos problemas no sólo relacionados en la producción de palabras o sonidos, si no relacionados con:

- Los interlocutores.
- Número de audiencia.
- Reacción de aprobación o desaprobación del interlocutor.
- Presión de tiempo.
- Grado de responsabilidad comunicativa.
- Aumento de la demanda: motora, lingüística, emocional y cognitiva exigida por el mensaje.
- Conductas y pensamientos anticipatorios.

4.4.3. Como manejar las burlas y chistes.

Las burlas y chistes han sido un serio y grave problema desde hace mucho tiempo para niños con y sin diferencias. Necesitamos maximizar los esfuerzos para ayudar a los niños implicados, tanto a los que son víctimas de las burlas como también a sus compañeros o niños que se burlan.

Uno de los problemas más comunes a los cuales la docente debe enfrentarse es a las reacciones de los compañeros del niño con difluencias. Las risas, burlas y bromas son muy dolorosas para el niño que tartamudea ya que éstas paralizan, tensionan, llenan de resentimiento y tristeza y deben ser erradicadas totalmente. Según estudios de Marilyn Langevin del Instituto de Investigación y tratamiento de la tartamudez (ISTAR) de Canadá:

- El 81% de los niños con difluencias fueron burlados en la escuela alguna vez.
- El 56% de aquellos niños, fue burlado una vez por semana o más, por su forma de hablar.
- Los padres no son siempre conscientes de la intimidación.
- La imitación del nombre propio tartamudeado y sus difluencias eran los tipos de bromas y chistes más frecuentes relatados por los niños (Langevin, Bortnick, Martillo y Wiebe, 1998).

4.4.4. ¿Cuáles son los efectos de las burlas en los estudiantes con difluencias?

El impacto psicológico en la infancia, de las bromas y burlas en los niños que tartamudean puede ser devastador y perdurar hasta la adultez. Consecuencia de ello pueden ser: baja autoestima, bajo rendimiento escolar, el rechazo social, la depresión y los sentimientos de impotencia y soledad (Neary y Joseph, 1994; Callaghan y Joseph, 1995; Charach, Pepler y Ziegler, 1995). Para niños que tartamudean, estas consecuencias son aún más graves ya que se produce un círculo vicioso, a mayores burlas, mayor es su lucha con su habla, por lo tanto tartamudeará más, aumentando así la vergüenza y un deseo intenso de evitar y esconder el tartamudeo a toda costa.

Como docentes, debemos estar muy atentos, ya que los niños que tartamudean generalmente no suelen contar a los adultos las burlas a que sus padres los someten diariamente en algunos casos, porque temen la venganza del niño

reprendido. Temen que los adultos sobre actúen o no reaccionen, sientan vergüenza, miedo de ser etiquetados como delatores y creen que los adultos no pueden ayudar (Zarzour, 1994).

4.4.5. Hablando con la clase sobre las burlas, risas y bromas:

Todos o casi todos los estudiantes de la clase, habrán sido objeto de burla o broma en alguna circunstancia. La docente podría proponer a sus estudiantes, compartir sus experiencias y la forma en que se han sentido cuando fueron burlados. Se podría tomar como una oportunidad para hablar con los estudiantes, sobre el respeto y la comprensión que hay que observar sobre las “Diferencias individuales”.

Se pueden proponer actividades de investigación de diferentes trastornos, y entre ellas, la tartamudez o leer cuentos con moraleja (figura al final). Si algunos compañeros persisten en una actitud burlesca, llámales aparte y explícales que tartamudear representa un problema para ese niño y que sus burlas pueden agravar severamente el problema. No les castigues, esto no ayuda mucho, hazles comprender lo equivocado de su comportamiento y lo mucho que podrían ayudar, si se comportaran de otra manera.

4.4.6. ¿Cómo interactuar con un niño que tartamudea?

-Al hablar, emplea un ritmo lento y relajado, pero no tan lento que resulte artificial. Se debe hablar al niño despacio y darle tiempo para expresarse. Si al niño se le da el modelo de una forma de hablar más lenta, le ayudará a mejorar su fluidez. Cuando el adulto habla a una velocidad reducida, el niño tiende a imitar este habla lenta debido a la capacidad que tienen los niños de ajustarse al interlocutor durante la conversación. Esta es una forma indirecta de conseguir que el niño hable más despacio, sin necesidad de decírselo expresamente.

- Escucha con atención lo que el niño quiere decirte. Responde al contenido y no a la forma cómo lo dice.
- Mantén el contacto visual natural cuando el niño esté hablando.
- No apresures al niño interrumpiéndole o terminando las palabras por él.
- No le “ayudes” completando lo que él quiere decirte.
- No permitas que otros lo hagan.

Evita hacer comentarios tales como: "Habla más despacio", "No te pongas nervioso", etc. hacen que la situación de hablarse torne más tensa y desagradable y el niño se sienta evaluado en su forma de hablar, creándole así más ansiedad y por lo tanto más difluencias.

- Procura no ser excesivamente exigente con el niño en el aula, generalmente los niños que tartamudean son muy exigentes consigo mismos.
- Cuando el niño que tartamudea salga del bloqueo o hable fluidamente, no le digas frases como "lo hiciste bien", "Te felicito, estás hablando mucho mejor". Esto, hace que se sienta evaluado cada vez que habla.

4.4.7. ¿Cómo puede ayudar la docente?

Es muy importante el papel de los docentes en el descubrimiento de este trastorno. Los niños pasan muchas horas en la escuela y a veces son los maestros los primeros en notar esta dificultad. Cuando la docente advierte que uno de sus estudiantes tiene difluencias, lo primero que debería hacer es hablar con sus padres para averiguar si en casa notan algo que pueda parecerles extraño, de esa forma podrá saber si en el entorno familiar se preguntan si puede estar sucediendo algo. Podría ser que los padres hubieran detectado alguna cosa y al preguntar al pediatra o algún otro referente importante hayan recibido el mensaje de “no se preocupen, hay que esperar”. En ese caso la docente hablará de la importancia de

realizar una consulta preventiva cuanto antes, con un terapeuta del lenguaje especializado.

Lo peor que podemos hacer es “esperar”, ya que cuanto más cerca del inicio del síntoma se intervenga, mejor será el resultado. Actualmente, existen métodos de diagnóstico modernos que permiten diferenciar errores normales de la fluidez, de expresiones indicadoras del desarrollo de una tartamudez; distintos tipos de tratamiento y de intervención: decidir si es necesario intervenir directamente con el niño (intervención directa) o hacerlo a través de sus padres (intervención indirecta/ generalmente en niños pequeños).

La intervención profesional temprana tiene por objetivo restablecer la fluidez antes de que las estructuras del lenguaje se consoliden con difluencias. A partir de la edad escolar, el abordaje se orienta a reducir la tensión para poder aumentar la comodidad y facilidad al hablar, conjuntamente con la modificación de las actitudes asociadas a su difluencia.

Si la derivación se concreta y se confirma el diagnóstico, será de fundamental importancia para la atención del estudiante que la docente mantenga un contacto fluido con el profesional especializado para el asesoramiento y orientación de estrategias y pautas a seguir en el aula. Actualmente, existen métodos de diagnóstico modernos que permiten diferenciar errores normales de la fluidez, de expresiones indicadoras del desarrollo de una tartamudez; distintos tipos de tratamiento y de intervención: decidir si es necesario intervenir directamente con el niño (intervención directa) o hacerlo a través de sus padres (intervención indirecta/ generalmente en niños pequeños).

La intervención profesional temprana tiene por objetivo restablecer la fluidez antes de que las estructuras del lenguaje se consoliden con difluencias. A partir de la edad escolar, el abordaje se orienta a reducir la tensión para poder aumentar la

comodidad y facilidad al hablar, conjuntamente con la modificación de las actitudes asociadas a su difluencia.

Si la derivación se concreta y se confirma el diagnóstico, será de fundamental importancia para la atención del estudiante que la docente mantenga un contacto fluido con el profesional especializado para el asesoramiento y orientación de estrategias y pautas a seguir en el aula.

Algunos niños pueden no manifestar incomodidad con su difluencia, mientras que otros, que quizás tienen una dificultad verbal menor, pueden mostrar se extremadamente preocupados y consientes de su dificultad desde edades muy tempranas. A algunos niños difluentes les encanta hablar mientras que otros prefieren no contestar una pregunta voluntariamente y sienten temor a ser preguntados inesperadamente.

La manera en que como docente, tú actúes con el estudiante difluente, estará relacionada con el nivel de comodidad que el niño te demuestre. Si él o ella se relacionan confortablemente con sus compañeros y se siente aceptado, tu función como docente será ver que esto continúe a pesar de su dificultad. Si, por el contrario, como sucede más a menudo, el niño se nota disconforme, reticente a hablar o leer en voz alta, rechaza el contacto verbal y/o social; necesita la revisión de estrategias de intervención en el aula, podrás ver, tu comportamiento influenciará significativamente las reacciones del estudiante en clase. Si tú aceptas focalizar tu atención sobre qué es lo que el niño dice (contenido) y no cómo lo dice y lo tratas con respeto, el resto de la clase seguirá tu ejemplo.

Dependiendo de la edad del niño, la docente necesita hablar con él acerca de la tartamudez. Debe hacerle saber que sabe de su difluencia y espera ayudarlo haciendo su clase placentera para él. Por ello es necesario que puedas revisar tus propios sentimientos acerca de la difluencia para actuar de un modo apropiado con el estudiante en la clase.

Habitualmente recomendamos tratar al niño de la forma más normal que sea posible. La escuela sirve de entrenamiento para la etapa adulta, dónde no recibirá tratos especiales. Forzarlo a la vergüenza o humillación sería errado, tener un trato “privilegiado” podría estimular una actitud discriminatoria, perdiendo en seguridad y autoestima. Posiblemente la mejor solución sería conversar con él, crear una estrategia en forma conjunta; siendo útil la información dada por la terapeuta del lenguaje especialista.

- Considera las siguientes maneras en que los maestros pueden reducir la presión comunicativa:
- Disminuir la velocidad al hablar dándoles a todos los niños la sensación que tienen mucho tiempo.
- Tratar de colocarse al mismo nivel del niño, tanto en el sentido físico como lingüístico para darle la posibilidad de una mayor comprensión.
- Disminuir la cantidad de preguntas y/o darle alternativas en la respuesta.
- Hacer comentarios sobre aquellas situaciones que hacen que aumente la difluencia, buscando que el niño se sienta más comprendido.
- Utilizar elementos que ayuden a aumentar la fluidez: en general material familiar que se encuentra dentro del nivel de habilidad del niño disminuyendo el stress comunicativo.
- Evitar aquellos que disminuyan la fluidez: interrupciones, competencias para hablar, expresar ideas complejas, etc.
- Utilizar los momentos de mayor fluidez para estimular el desarrollo de las capacidades lingüísticas.
- Tratar de mantenerse calma mientras el niño tartamudea para sostenerlo en ese momento tan difícil.
- Generalmente es recomendable que la docente hable con el estudiante en privado, que le haga saber que su tartamudez no le molesta y que quiere ayudarlo.
- Ver juntos cómo hacer para que él participe como los demás sin sentirse presionado.

La tartamudez es una dificultad en el habla que afecta la comunicación. La escuela puede llegar a ser estresante para algunos niños. Para aquél que tiene temor a leer en voz alta, a hablar en clase, a responder preguntas, a actuar, y/o hasta a hablar en los recreos, puede producir una ansiedad particular.

Si tú como docente puedes prevenir o modificar estos sentimientos, si puedes lograr que el niño con difluencias y sus pares se entiendan, que no hay nada de qué avergonzarse; habrás hecho un gran camino para evitarle a una persona un gran sufrimiento.

La escuela es un ámbito en el que los niños pasan muchas horas al día, en dónde se proponen muchas actividades que requieren del uso del lenguaje y de la interacción, siendo un lugar que puede convertirse en algo traumático para el niño. La escuela suele ser el lugar en donde se desarrollan la mayoría de las actitudes que tienen los niños difluentes generalmente en respuesta a las burlas de sus compañeros.

La docente deberá actuar como integrador de esta dificultad propiciando la aceptación, así como frente a otras dificultades que todos tenemos. Dicha integración y aceptación debe comenzar por la docente misma.

4.4.8. TRATAMIENTOS PARA LA TARTAMUDEZ

Son muy diversos los abordajes que se han empleado para el tratamiento de la tartamudez. Con frecuencia se suelen agrupar distintas estrategias en forma de programas estructurados. Suelen tener bien determinados el número, duración y periodicidad de las sesiones, el director de la misma (logopeda, estudiante, pediatra, psicólogo, otro individuo tartamudo, padres, etc.), los integrantes (uno o varios padres con niños y uno o varios terapeutas, grupo de pacientes, etc.), los temas a tratar en cada una, el lugar de celebración y la fórmula (presencial o virtual), etc. El perfil profesional del terapeuta puede variar dependiendo del tipo

de tratamiento. En general suelen ser psicólogos, logopedas o licenciados con especialidad en tartamudez, pero en estudios diferentes los perfiles de los profesionales que llevan a cabo una misma intervención pueden ser bien diferente.

Según la teoría etiológica sobre el origen de la tartamudez en que se apoye el terapeuta, el tipo de tratamiento propuesto varía.

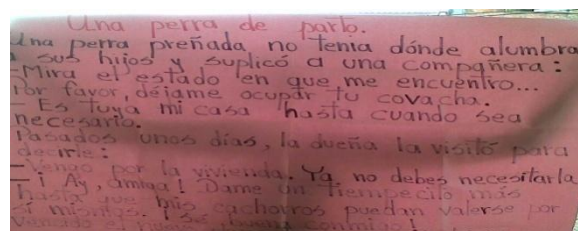
“Yates (1970 y 1975), clasifica los distintos métodos usados en terapia de conducta según tres categorías: la de "error de retroalimentación", "tartamudeo como aprendizaje" y la "reducción de la ansiedad". Vamos a comentar cada una de ellas para ver su éxito y fundamentos.”

4.4.9. TÉCNICA DE SEGUIMIENTO, HABLA EN SOMBRA O ECO.

Se intenta que la persona tartamuda repita las palabras dichas por el clínico mientras habla o lee un texto. Lo que se pretende es conseguir que atienda prioritariamente a la información que le llega por el canal auditivo. Por otra parte, el individuo, al imitar, parece olvidarse de sus dificultades y deja de cometer errores.

Ejercicio: La educadora pronunciara un determinado número de palabras, que se encontraran en una lectura o cartel, para llamar la atención del educando, para que luego el niño o niña deba repetir lo pronunciado por su profesora.

Objetivo: Es que el niño o niña imite la pronunciación correcta de las palabras y deje de cometer errores durante una conversación o exposición.



4.4.10. TÉCNICA DE ENCUBRIMIENTO O ENMASCARAMIENTO.

Se somete al individuo a un ruido blanco (ruido con una amplia gama de tonos) mediante unos auriculares, al tiempo que lee o habla, por lo que no puede oírse a sí mismo. De esta forma se consigue eliminar la retroalimentación auditiva y ósea y, en consecuencia el desfase entre ambas. Cuando no podemos escucharnos enlentecemos nuestro patrón de habla y en los tartamudos se produce una reducción de los errores. Técnica de habla rítmica, silabeo o metrónomo.

Se pretende que la persona tartamuda aprenda a hablar con un ritmo determinado, generalmente más lento que el suyo habitual, que se le va marcando. La introducción de un ritmo en el habla reduce en gran medida las dificultades de la tartamudez y permite la distracción del niño que deja de atender a su propio tartamudeo. Este ritmo se puede producir mediante un metrónomo, balanceo rítmico de los brazos (como un juego), palmadas etc.



4.4.11. RETROALIMENTACIÓN AUDITIVA DEMORADA O HABLA RETARDADA.

Consiste en presentar por medio de unos auriculares el discurso que el niño acaba de decir, escuchando de esta manera su propia voz unos segundos después.

Ejercicio: La docente tendrá previamente encendida una grabadora y ofrecerá una lectura al niño o niña para que lea sin ningún tipo de interrupción por parte de la docente. Al terminar la lectura, la docente le ofrecerá audífonos al niño o niña; para que él o ella pueda escuchar su pronunciación durante la lectura.

Objetivo: Escuchar su pronunciación para darle la debida corrección de las palabras donde no surja fluidez verbal correcta.



4.4.12. REFUERZO POSITIVO A RESPUESTAS ALTERNATIVAS A LA TARTAMUDEZ.

Siguiendo la hipótesis del tartamudeo como conducta adquirida por aprendizaje operante (Richard y Mundy, 1965), utilizaron recompensas como el helado en niños, así como puntuar más alto en una gráfica, para reducir el tartamudeo en terapia. Los padres eran administradores del refuerzo, y los resultados fueron positivos.

Ejercicio: La docente o padre de familia, pronunciara palabras sencillas que el niño y la niña repetirá constantemente hasta que las pronuncie correctamente, sin que surja ningún tipo de repetición de vocales o fonemas durante la pronunciación de una palabra. Por lo que el niño y niña serán recompensados con cualquier tipo de incentivo, por la pronunciación correcta de alguna palabra.

Objetivo: Motivar a la fluidez correcta de cada palabra durante su pronunciación.



4.4.13. TIEMPO FUERA.

En esta técnica, cuando los sujetos tartamudean, se enciende una luz roja durante diez segundos, y en este tiempo no se puede hablar.

Ejercicio: El niño o niña debe pronunciar palabras sencillas, y cuando surja la repetición (tartamudeo) de una vocal o fonema, se debe encender previamente una luz roja durante diez segundos; que da la señal al niño o niña, para que deje de hablar y así no se produzca el tartamudeo constante durante la expresión de una palabra, que se pronuncia en ese momento.

Objetivo: Evitar los espasmos involuntarios y repetición de vocales o fonemas durante una conversación o exposición; lo que fomentara seguridad al momento de hablar durante su vida diaria.

4.4.14. CONTRACONDICIONAMIENTO.

El sujeto debe ser entrenado para interrumpir su habla en el momento de tartamudear e inspirar profundamente. El programa incluye otros aspectos: formulación de pensamientos antes de hablar, identificación de situaciones favorables al tartamudeo, períodos de habla cortos, ejercicios diarios de respiración, procedimientos de relajación, exhibición de las mejoras corregidas y apoyo de los familiares y personas próximas. Otra forma de contracondicionamiento es la “economía de Token”. Se trata de una forma de

condicionamiento operante que se usa en las modificaciones de comportamiento y que supone recompensas por los comportamientos deseados y retirada de las mismas por los no deseados.



4.4.15. DESENSIBILIZACIÓN SISTEMÁTICA.

Consiste en descubrir a la persona tartamuda, durante las sesiones de tratamiento, las situaciones que le producen mayor ansiedad y por lo tanto mayor número de difluencias, simulando y analizando cada situación. Se suelen acompañar de elementos que objetivan el aumento de ansiedad, por ejemplo mediante electromiografía.

4.4.16. ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES.

Supone el entrenamiento en técnicas de relación social y afectividad que le van a servir a la persona como recursos específicos para desenvolverse en aquellas situaciones que más tensión le provocan.

4.4.17. AUTOACEPTACIÓN.

Supone que a través del autoconocimiento y la autoconciencia aumente la estima personal. Se persigue la libertad y la funcionalidad en el habla.

4.4.18. CONTROL DE LA RESPIRACIÓN.

Aprender a respirar correctamente supone una parte importante en todos los tratamientos, ya que los sujetos expulsan el aire con rapidez, oscilando bruscamente la cantidad de aire retenida, intentan hablar cuando carecen de aire en los pulmones y en algunos casos respiran superficialmente y con jadeos.

El tratamiento pretende que el niño aprenda a controlar la respiración mientras habla o lee.

EJERCICIOS DE RESPIRACION.

Objetivos:

- 1.-Alargar la fonación
- 2.-Regular el aire espirado
- 3.-Aumentar el volumen de voz
- 4.-Conseguir una correcta respiración.

Para comprobar el tipo de respiración podemos seguir distintos procedimientos:

Colocar una mano sobre el pecho y otra sobre el vientre del sujeto y comprobar cuál es la que se desplaza. Se debe hacer de pie. Algunos autores recomiendan tender al niño sobre una camilla; podemos usar varias sillas o dos mesas.

Colocar nuestras dos manos con las palmas hacia el sujeto y con los pulmones extendidos y tocándose levemente ambos sobre la espalda bajo las axilas para la respiración torácica y en la cintura para la abdominal. Si los pulgares se separan en el primer caso tendremos una respiración de tipo torácica y en el segundo de tipo abdominal; si se separase en ambos será del tipo torácico abdominal o completa. En sujetos niños es más frecuente la torácica. Al llegar a la edad adulta se produce en varones un cambio de respiración, pasando de la torácica a la abdominal. Los principales trastornos respiratorios que pueden influir en la emisión de la voz:

Respiración invertida: El tórax se eleva y el abdomen se contrae durante la inspiración y lo contrario en la expiración.

Respiración costal superior: El vientre se contrae e inmoviliza durante los tiempos de la respiración.

Respiración abdominal mal realizada: El abdomen no se relaja sino q se ve empujada hacia delante.

Movimientos excesivos del abdomen: Las costillas no se abren lateralmente.

Movimientos torácicos y abdominales desproporcionados: Se piensa más en los movimientos que en la sensación de entrada de aire. Capacidad pulmonar insuficiente o excesiva. Rigidez de los movimientos respiratorios.

Los dos últimos serían una capacidad pulmonar excesiva o insuficiente y movimiento Respiratorios rígidos. Los ejercicios de respiración en muchas ocasiones será recomendable durante las primeras semanas realizarlos en posición horizontal, la postura mejor es decúbito supino. Es la posición en la que la columna vertebral y el cuerpo en general tienen una mayor superficie apoyada. Barbilla hacia delante. Ésta posición es la q de manera inconsciente provoca la respiración costo-abdominal.

Los ejercicios perseguirán que el sujeto tome conciencia de la expiración abdominal posterior se puede profundizar en el trabajo respiratorio bien sea aumentando el volumen torácico, conciencia del ritmo respiratorio o bien sonorización del aire expirado.

Secuencia de ejercicios respiratorios inicial, vigilando los movimientos del abdomen con un peso. Expiración bucal lenta.

- Inspiración nasal lenta, expiración bucal con fuerza y lo más prolongada posible (15 veces).Apnea de 5 o 10”.

- Inspiración nasal lenta, expiración bucal con fuerza. Apnea de 5 a 10” (5 veces)
 - Inspiración nasal lenta. Apnea 5”.Expiración nasal lenta
 - Inspiración nasal con fuerza, expiración nasal lenta (15 veces).Apnea
 - Inspiración nasal por el orificio de la derecha y expiración nasal también derecha. Apnea (5 veces)
 - Inspiración nasal izquierda y expiración nasal izquierda. Apnea (5 veces)
- Cuando se hayan interiorizado se puede pasar al control y prolongación del aire expirado y a su posterior sonorización. Esto se puede conseguir pidiéndole al sujeto que vaya expulsando un hilo de aire fino que controlara en la palma o en el dorso de su mano o soplando una llama de una vela o mediante la emisión de una “s”, “f”, “ch

La secuencia de tiempo sería:

5” 10” 15” 20” 25” 30

Por la emisión de la “s” el sujeto toma conciencia de su respiración:

- Pidiéndole que articule la “s” sin cambiar de intensidad
- Que articule la “s” comenzando muy débil y que vaya aumentando progresivamente la intensidad.
- Pidiéndole articulaciones sucesivas breves e intensas de la “s”.

4.4.19. RELAJACIÓN.

El aprendizaje de técnicas para relajarse y evitar la ansiedad supone una parte importante de muchos programas. Los recursos con los que se cuenta son variados: manipulaciones, movilizaciones, masajes y estiramientos.

Ejercicios de relajación.

En algunos casos, se aprecia tensión muscular generalizada o bien sólo a nivel de los órganos fono-articulatorios, lo cual puede entorpecer el proceso de reeducación.

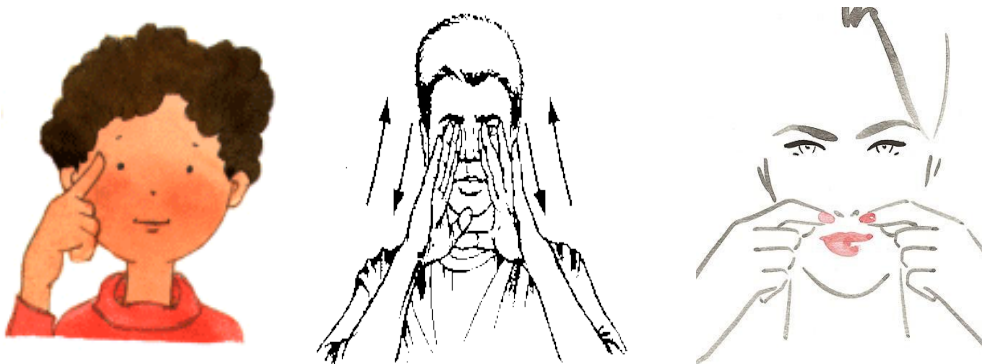
Daremos especial importancia en este caso a los ejercicios de relajación buco-facial. Ya que la rigidez en estos órganos puede dificultar la correcta articulación. Será conveniente trabajar este aspecto inmediatamente antes de comenzar con los ejercicios de praxias y los ejercicios articulatorios, pues debemos facilitar al niño/a el tono que precise para la agilidad del movimiento y, posteriormente, para facilitar una correcta articulación.

El objetivo es: facilitar a los niños y niñas el tono muscular adecuado en aquellos órganos que intervienen en la fonación.

Los ejercicios se pueden realizar mediante dos técnicas o la combinación de ambas:

1. En la relajación pasiva es el reeducado el que actúa, pasando los dedos de la mano por aquellas zonas que nos interese relajar.

— El niño/a debe permanecer sentado y el re educador se sentará enfrente de él. Tocaremos de forma suave con las yemas de los dedos, realizando pequeños círculos por cara, nariz y labios.



— El re educador se colocará de pie detrás del niño y le irá tocando el cuello de arriba a abajo suavemente, por ambos lados, llegando hasta los hombros. Igualmente realizaremos el mismo ejercicio por la parte delantera del cuello.

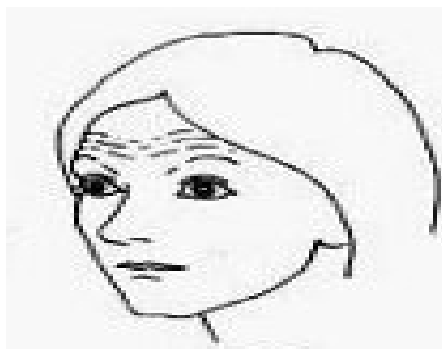


— Posteriormente, haremos girar de forma lateral el Cuello del niño/a (primero actuaremos sobre el lado derecho y después sobre el izquierdo) para realizar los mismos ejercicios anteriores, pero incidiendo en el esternocleidomastoideo.

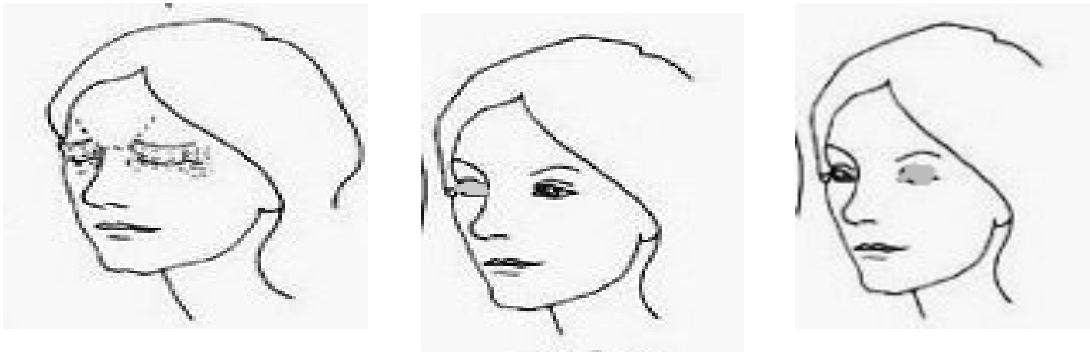


2. La relajación activa está basada en la contraposición de tensión y relajación. Tensar los músculos hasta el grado máximo sentir la sensación de tensión relajación del músculo de forma gradual sentir la sensación de relajación.

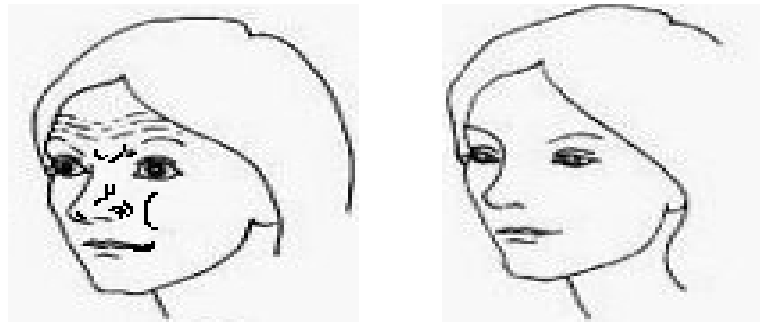
— Frente: Arrugar la frente. Sentir la sensación de tensión por encima de las cejas y en el puente de la nariz. Relajar poco a poco.



— Ojos: Cerrar fuertemente los dos ojos. Notar la sensación de tensión por debajo de los párpados y en el interior y exterior de cada ojo- Abrirlos ojos lentamente. Realizar el mismo ejercicio anterior guiñando un solo ojo, primero el derecho y posteriormente el izquierdo.

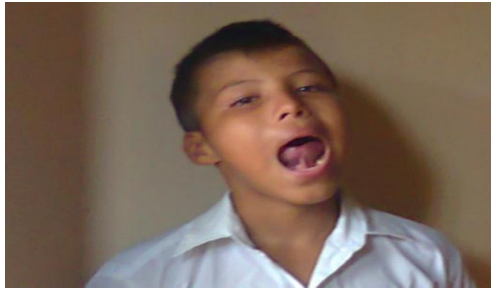


— Nariz: Arrugar fuertemente la nariz. Notar la sensación de tensión sobre todo en el puente de la nariz y los dos orificios. Relajar gradualmente.



— Labios y mejillas: Realizar una sonrisa muy forzada. Notar la sensación de tensión los labios y ambas mejillas. Relajar la cara muy lentamente, Apretar los labios fuertemente, proyectándolos hacia fuera (“hacer morritos”). Notar la tensión en los labios y a cada lado de los mismos. Relajar los labios poco a poco. Repetir el ejercicio anterior proyectando los labios primero a la derecha y luego a la izquierda.

— Lengua: Apretar la lengua fuertemente contra el cielo de la boca. Notar la tensión dentro de la boca, en la lengua y en los músculos que están debajo de la mandíbula. Dejar caer la lengua poco a poco.



— Mandíbula: Apretar fuertemente los dientes. Sentir la tensión en los músculos laterales de la cara y sienes. Relajar la mandíbula de forma gradual.



— Cuello: Tensar fuertemente el cuello. Notar que sientes la tensión en la «nuez» y en la parte posterior del mismo. Relajar el cuello de forma gradual.



4.5. EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA.

En el siguiente trabajo se realizo las siguientes actividades:

Actividades	Objetivos	Metodologías	Fecha	Responsables	Beneficiarios
Presentación y explicación de la guía de estrategias propuestas como solución para la erradicación de la disfemia o tartamudez que se aplicara a los estudiantes con disfemia. .	Dar a conocer las estrategias didácticas que aplicara la docente a los estudiantes con disfemia o tartamudez.	Taller de capacitación.	El 17 de Noviembre hasta el 19 del presente mes del 2011.	Investigadoras	Docente y Padres de Familia
Realizar ejercicios de relajación antes de comenzar las actividades escolares.	Controlar y reducir la ansiedad que se produce al momento de hablar.	Aplicación de ejercicios de tratamientos.	Del 28 de Noviembre hasta el 30 del presente mes del 2011.	Investigadoras	Niños y niñas
Realizar ejercicios de respiración antes y después de las actividades escolares.	Mantener el control respiratorio durante el habla.	Aplicación de ejercicios de tratamientos.	Del 05 de Diciembre hasta el 08 del presente mes del 2011.	Investigadoras	Niños y niñas

Pronunciación y repetición de palabras como Ejercicios de refuerzo	Promover la imitación correcta de las palabras durante su pronunciación	Aplicación de ejercicios de tratamientos.	17/ 12/ 2011	Investigadoras	Niños y niñas
Dialogar con los estudiantes sobre la práctica diaria de la repetición o imitación de las palabras para la obtener un lenguaje fluido	Concientizar a la autoceptación del problema, con la finalidad de motivar a la práctica de actividades enfocadas a la erradicación del trastorno de lenguaje.	Aplicación de ejercicios de tratamientos.	19/ 12/ 2011	Investigadoras	Niños y niñas

4.6. RESULTADOS DE LA APLICACIÓN.

- Con la aplicación de la propuesta se brindo estrategias de trabajo para niños y niñas con disfemia o tartamudez, y así obtuvimos un el resultado positivo por el interés que mostraron los; estudiantes, durante los ejercicios de tratamiento.
- Los estudiantes comprendieron que su problema de fluidez verbal tiene solución a través de ejercicios que ofrece la erradicación del problema.
- El ambiente escolar se torno más agradable para los niños con tartamudez y sus compañeros, al comprender que la disfemia es un problema de fluidez oral que tiene solución.
- Los niños con tartamudez se sentían con seguridad al momento se realizar los ejercicios.
- Los ejercicios de respiración ayudaban al control de la pronunciación de las palabras.
- Los resultados obtenidos nos brindan información necesaria para indicar que mediante la práctica y la continua ejercitación de los ejercicios la disfemia o tartamudez se erradique totalmente, así no afectando más su formación escolar durante su niñez y tampoco influirá en su adultez. Ya que al brindarle una solución para la erradicación del problema nos ofrece un correcto lenguaje oral que no influirá en su formación académica.

BIBLIOGRAFÍA

1. www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciónlogo/antecedentes_históricos_concepciones_terminológicas_y_metodológica_de_la_tartamudez.pdf
2. <http://cyberpediatria.com/disfemia2.htm>
3. www.psicopedagogia.com/definición/disfemia.
4. www.mnsu.edu/comdis/isad8/papers/reitzesspanish.html
5. HERNÁNDEZ GONZÁLEZ Eduardo R. www.psicologia-online.com/infantil/tartamudez.shtml.
6. JIMENEZ ORTEGA José y ALONSO O. Julia. Corregir problemas de lenguaje. (Págs. 111 - 112) Pérez Galdós, 36/08012, Barcelona, bigsa 2000.
7. www.psicopedagogia.com/rendimiento%20escolar.
8. www.psicopedagogia.com/definicion/rendimiento%20escolar.
9. www.sec_sonora.gob.mx/peditorialpublicaciones.
10. www.educación.gov.ec/educarecuador.com
11. www.educacionespecial.blogspot.com
12. www.google.com

ANEXOS

ESCUELA FISCAL MIXTA "MACHALA"

Ventanas, 17 de Enero del
2012.

CERTIFICACIÓN

A petición de parte de las interesadas me permito certificar:

Que las señoritas **CEPEDA ZAPATA BÉLGICA DANYELINE**, portadora de la cedula de identidad N° **1206458893** y la señorita **ZAPATA RIVERA LOURDES MAIDE**, portadora de la cedula de identidad N° **1205939323**, realizaron con éxito la Encuesta, Entrevista, Ficha de observación y la aplicación de la propuesta de investigación de su **Trabajo De Grado**, cumpliendo a cabalidad cada uno de los puntos que se propusieron realizar.

Es todo lo que puedo informar en honor a la verdad, autorizando a las interesadas hacer del presente el uso que estime conviene a sus intereses.

ATT.


Lcda. Mercedes Santillán
DIRECTORA



ANEXO 2:

ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA.



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, SOCIALES,
FILOSÓFICAS Y HUMANÍSTICAS
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS**

OBJETIVO: Distinguidos Padres de familia somos egresados de la Universidad Estatal de Bolívar, llegamos a usted para solicitar la colaboración de una debida información que será útil para solucionar o reducir el problema de la disfemia en los niños y niñas del Cuarto Año de Educación General Básica, para mejorar el aprovechamiento escolar.

Instrucciones: Marcar con una X la respuesta que considere correcta y hágala de la manera más honesta posible.

Edad: _____

Género: _____

1. ¿Sabe usted qué es disfemia?

Si () No () Desconocen ()

2. ¿Cree usted que la tartamudez es una enfermedad?

Si () No () Desconocen ()

3. ¿Dentro de la familia existe un familiar que tartamudea?

Si () No () Desconocen ()

4. ¿Cree usted que es bueno el desempeño de la docente dentro del aula?

Muy Bueno () Bueno () Regular ()

5. ¿Cree usted que la docente se capacita para mejorar el desempeño escolar de los niños y niñas?

Si () No () Tal vez ()

6. ¿Cree que exista discriminación de parte de la docente así los niños con tartamudez?

Si () No () Tal vez ()

7. ¿Existe confianza entre docente y estudiante dentro del aula?

Si () No () Desconocen ()

8. ¿Usted ha ofrecido a su representado algún tipo de ayuda para mejorar su aprovechamiento escolar?

Si () No () Desconocen ()

9. ¿Cree usted que existe solución al problema que están viviendo los niños y niñas del Cuarto Año General Básica?

Si () No () Tal vez ()

10. ¿Está dispuesto ayudar a su representado a solucionar o erradicar la disfemia?

Si () No () Desconocen ()

Gracias por su colaboración.

ANEXO 3:

ENTREVISTA PARA LA DOCENTE



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, SOCIALES, FILOSÓFICAS Y HUMANÍSTICAS ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS

Institución: _____

Objetivo: Conocer el tipo de ayuda que ha ofrecido y está ofreciendo la docente a sus estudiantes para la solución del problema dentro del aula.

1. ¿Sabe usted qué es disfemia?
2. ¿Ha recibido capacitación sobre los diferentes casos especiales que pueden existir dentro del aula?
3. ¿Planifica la clase pensando en los niños y niñas con disfemia?
4. ¿Cómo son evaluados los niños y niñas con disfemia?
5. ¿Corrige la fonación de sus estudiantes de hablar?
6. ¿Qué actitud toma ante la discriminación de los niños y niñas con disfemia de parte de sus compañeros?
7. ¿Utiliza métodos de enseñanza de acuerdo a los casos especiales?
8. ¿Se ha capacitado con nuevas estrategias para un mejor desempeño escolar?

ANEXO 4:



FICHA DE OBSERVACIÓN

Grado: _____ Lugar: _____

Fecha: _____

ESTUDIANTES		¿Dialoga con sus compañeros?	¿Al leer tartamudea?	¿Siente seguridad al momento de hablar?	¿Se integra en juegos con sus compañeros ?
NIÑOS		1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1	Briones Tacuri A.				
2	Curi Chileno Mirian				
3	Chileno G. Nelly				
4	Chileno G. Nathalia				
5	Morán Vera Angela				
6	Moreira Ch. Julissa				
7	Moreira Vines E.				
8	Punina M. Gladys				
9	Punisa Sisa Vilma				
10	Toapanta Q. Jessica				
11	Tacuri Z. kerly				
12	Zaruma Aldaz Janet				
13	Zaruma M. Deysi				
14	Cambo G. Edisón				
15	Moreira V. Rodolfo				
16	Punina C. Kevin				
17	Sisa Yauqui Kevin				
18	Tacuri A. Junior				
19	Yauqui Sisa Edisón				

1= SI

2= NO

3= POCO



FICHA DE OBSERVACIÓN

Grado: _____ Lugar: _____

Fecha: _____

ESTUDIANTES		¿Participa activamente en clases?	¿Existe ansiedad al hablar?	¿Es agresivo/ a?	¿El entorno influye con su disfemia?
NIÑOS					
		1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3
1	Briones Tacuri Angela				
2	Curi Chileno Mirian				
3	Chileno G. Nelly				
4	Chileno G. Nathalia				
5	Morán Vera Angela				
6	Moreira Ch. Julissa				
7	Moreira Vines Elvira				
8	Punina M. Gladys				
9	Punisa Sisa Vilma				
10	Toapanta Q. Jessica				
11	Tacuri Z. kerly				
12	Zaruma Aldaz Janet				
13	Zaruma M. Deysi				
14	Cambo G. Edisón				
15	Moreira V. Rodolfo				
16	Punina C. Kevin				
17	Sisa Yauqui Kevin				
18	Tacuri A. Junior				
19	Yauqui Sisa Edisón				

1= SI

2= NO

3= POCO

ANEXO 5:

Escuela “Machala”.



Letrero de la Escuela “Machala”



Cuarto Año de Educación General Básica.



Actividad escolar del Cuarto Año de Educación General Básica.



Aplicación de la Ficha de observación.



Entrevista a la Docente # 1



Entrevista a la Docente # 2



Encuesta a Padres de Familia.



Encuesta a Padres de Familia.



Ejercicios de Tratamientos

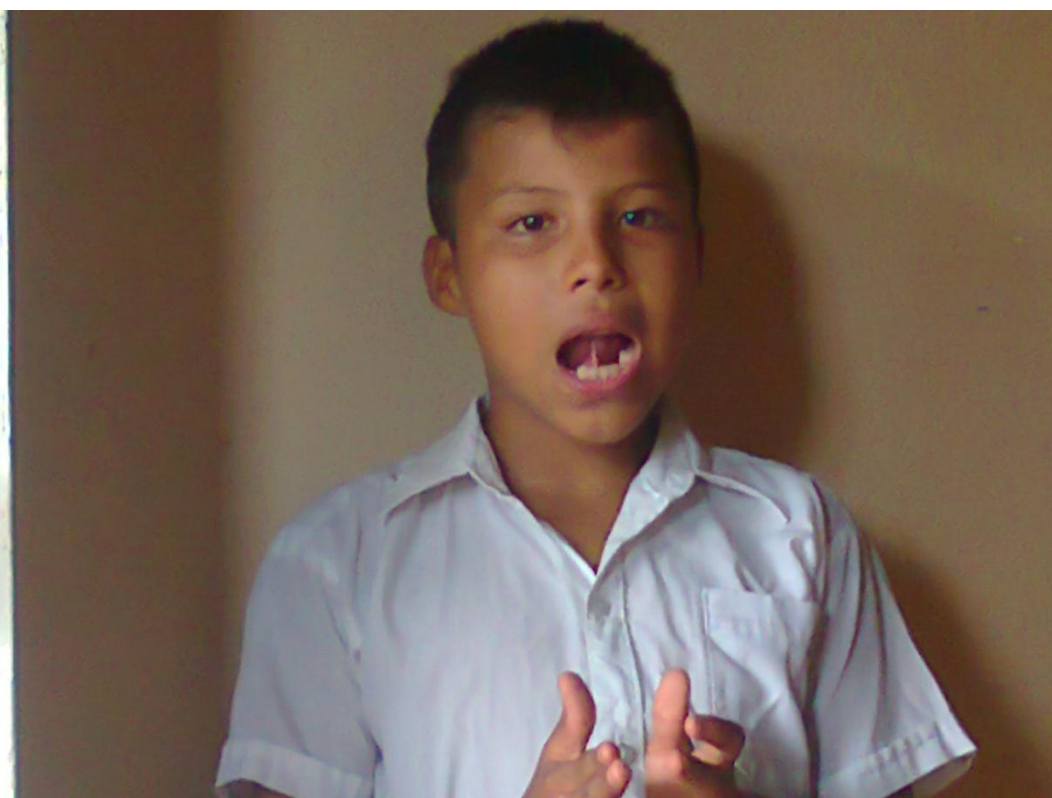
Ejercicio # 1



Ejercicio # 2



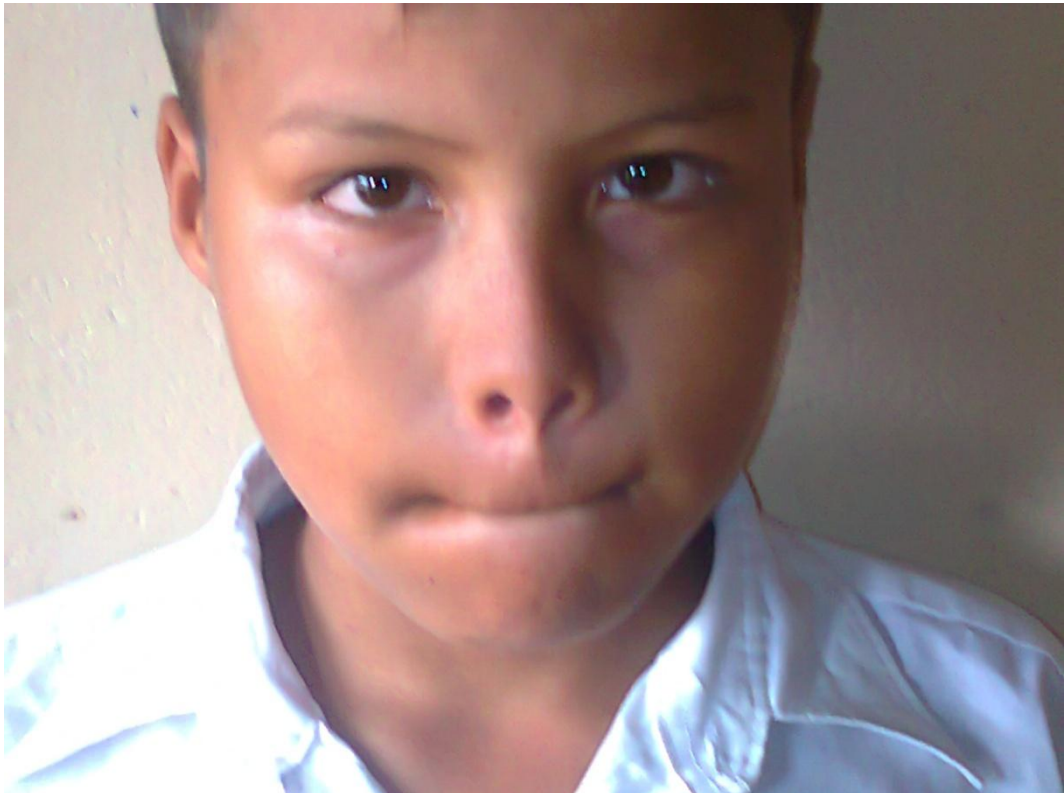
Ejercicio # 3



Ejercicio # 4



Ejercicio # 5



ANEXO 6:

CROQUIS.

