



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA
DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS
INSTITUTO DE POSTGRADO
PROGRAMA DE MAESTRÍA PSICOPEDAGOGÍA**

TÍTULO

**LA TARTAMUDEZ O DISFEMIA EN LA COMUNICACIÓN VERBAL EN UN
NIÑO DE 7 AÑOS.**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del grado académico de

Magíster en Psicopedagogía

AUTORA

Lic. Castañeda Balón Karen Johanna

TUTORA

Psi. Lorena Mantuano Borbor Mgtr.

La Libertad - Ecuador

2024

INSTITUTO DE POSTGRADO

**LA TARTAMUDEZ O DISFEMIA EN LA COMUNICACIÓN VERBAL EN UN
NIÑO DE 7 AÑOS.**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del grado académico de:

MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA

MODALIDAD: ESTUDIO DE CASO

AUTORA

Lic. Castañeda Balón Karen Johanna

TUTORA

Psi. Lorena Mantuano Borbor Mgtr.

La Libertad - Ecuador

2024

DECLARACIÓN DEL DOCENTE TUTOR

En mi calidad de Tutor/a del Trabajo de integración curricular, **“LA TARTAMUDEZ O DISFEMIA EN LA COMUNICACIÓN VERBAL EN UN NIÑO DE 7 AÑOS”**, elaborado por **CASTAÑEDA BALÒN KAREN JOHANNA**, estudiante de la Maestría en Psicopedagogía, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del grado académico de **MAGISTER EN PCICOPEDAGOGÍA**, me permito declarar que luego de haber orientado, dirigido científica y técnicamente su desarrollo y estructura final del trabajo, cumplen y se ajustan a los estándares académicos y científicos, razón por la cual lo apruebo en todas sus partes.



Atentamente,

Psi. Lorena Mantuano Borbor Mgtr.

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

YO, KAREN JOHANNA CASTAÑEDA BALÓN DECLARO QUE:

El trabajo del proyecto de Investigación en modalidad estudio de caso “**Estudio de caso sobre la tartamudez o disfemia en la comunicación verbal en un niño de 7 años**”, previa a la obtención del Grado Académico de **Magíster en Psicopedagogía**, ha sido desarrollado con base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas y cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del trabajo de titulación.



Atentamente,

Lic. Karen Johanna Castañeda Balón

CI. 2450688888

CARTA DE ORIGINALIDAD

Lic. Daniela Manrique Muñoz, Mgtr. **COORDINADOR/A DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA**

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

Presente. –

Cumpliendo con los requisitos exigidos por normativa del Instituto de Postgrado de la UPSE, envío a Ud. el estudio de caso titulado **“ESTUDIO DE CASO SOBRE LA TARTAMUDEZ O DISFEMIA EN LA COMUNICACIÓN VERBAL EN UN NIÑO DE 7 AÑOS”**, para que se considere su sustentación, señalando lo siguiente:

1. La experiencia práctica es original.
2. La tutora certifica el cumplimiento de los procedimientos requeridos en este ejercicio práctico, respetando los principios éticos.



Firmado electrónicamente por:
**MARIA LORENA
MANTUANO BORBOR**

Psic. Lorena Mantuano Borbor Mgtr

TUTOR/A



Firmado electrónicamente por:
**KAREN JOHANNA
CASTANEDA BALÓN**

Lcda. Castañeda Balón Karen

MAESTRANTE

TRIBUNAL DE GRADO

**JUAN PABLO
CORRAL
FIERRO** Firmado digitalmente
por JUAN PABLO
CORRAL FIERRO
Fecha: 2024.02.19
11:47:22 -05'00'

Mgtr. Daniela Manrique Muñoz

COORDINADORA

Mgtr. Juan Pablo Corral

ESPECIALISTA 1



Firmado electrónicamente por:
**GERTRUDIS AMARILIS
LAINEZ QUINDE**

Mgtr. Amarilis Láinez Quinde

ESPECIALISTA 2



Firmado electrónicamente por:
**MARIA LORENA MANTUANO
BORBOR**

Mgtr. Lorena Mantuano
Borbor

TUTORA

Abg. María Rivera González, Mgtr.

SECRETARIA GENERAL

DEDICATORIA

A mis hijos que son fuente de inspiración para cumplir con mis metas y motivarme a seguir creciendo personal y profesionalmente.

A mi madre por motivarme al logro de mis objetivos.

Castañeda Balón Karen

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme en todo el proceso brindándome sabiduría e inteligencia para cumplir con mis metas establecidas.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena y al Instituto de Posgrado por darme la oportunidad de seguir preparándome para mi crecimiento personal y profesional en esta maravillosa rama del saber.

A mis docentes que nos brindaron la guía necesaria e información que nos han aportado mucho para el aporte de nuestro conocimiento.

Castañeda Balón Karen

ÍNDICE GENERAL

DECLARACIÓN DEL DOCENTE TUTOR.....	III
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	IV
TRIBUNAL DE GRADO	VI
DEDICATORIA.....	VII
AGRADECIMIENTO	VIII
RESUMEN	XIII
ABSTRACT	XIV
INTRODUCCIÓN	1
1.1. Vías de selección del caso	1
1.2. Breve descripción del problema	1
1.3. Razones de la selección del caso	2
1.4. Inquietudes del investigador	3
1.4.1. <i>Pregunta principal</i>	3
1.4.2. <i>Preguntas secundarias</i>	3
1.5. Objetivos de la investigación	3
1.5.1. <i>Objetivo General</i>	3
1.5.2. <i>Objetivos específicos</i>	3
1.6. Antecedentes	4
1.7. Referentes teóricos	6
1.7.1. <i>La tartamudez</i>	6
1.7.1.1. Síntomas de la disfemia	7
1.7.1.2. Factores que influyen en la tartamudez.....	7
1.7.1.3. Tratamientos	8
1.7.1.4. Prevención de la atención y tartamudez en el aula de clase	8
1.7.2. <i>La comunicación verbal</i>	9
1.7.2.1. Elementos de la comunicación	10
1.7.2.2. Estilos de comunicación verbal	10

	X
1.7.2.3. La disfemia en el proceso de la comunicación verbal.....	11
MARCO METODOLÓGICO	12
2.1. Paradigma interpretativo	12
2.2. Enfoque cualitativo	12
2.3. Diseño de la investigación.....	13
2.3.1. <i>Investigación de campo</i>	13
2.3.2. <i>Investigación descriptiva</i>	13
2.3.3. <i>Método etnográfico</i>	13
2.4. Sujeto de estudio	14
2.5. Técnicas e instrumentos	14
2.5.1. <i>Observación etnográfica</i>	14
2.5.2. <i>La anamnesis clínica</i>	14
2.5.3. <i>Ficha etnográfica</i>	15
2.5.4. <i>Entrevista</i>	15
2.5.5. <i>Entrevista estructurada</i>	15
2.5.6. Revisión de literatura.....	15
2.5.7. Validación de instrumentos.....	16
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	17
PLAN DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA	22
REFLEXIONES DEL INVESTIGADOR.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	34
Anexo A. Certificado de antiplagio.....	34
Anexo B. Anamnesis clínica	35
Anexo C. Entrevista al docente tutor	39
Anexo D. Fichas Etnográficas.....	41
Anexo E. Matriz de consistencia	50
Anexo F. Revisión de la Literatura.....	52
Anexo G. Cronograma de tutorías.....	53
Anexo H. Validación de instrumentos.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 2. PIP- Actividad 1	22
Tabla 3. PIP - Actividad 2	24
Tabla 4. PIP - Actividad 3	25
Tabla 5. PIP - Actividad 4	27
Tabla 6. PIP - Actividad 5	28

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Entrevista al docente tutor	17
Figura 2. Resultados de la anamnesis clínica.....	18
Figura 3. Resultados de las fichas etnográficas	20

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo general analizar las dificultades en la comunicación verbal asociadas a la disfemia en un niño de 7 años. La disfemia o tartamudez como tal es un trastorno del habla mas no del lenguaje definiéndose como la dificultad que se presenta por aquellas interrupciones en la fluidez del habla. La metodología que se utilizó para el estudio de caso corresponde a un paradigma interpretativo, que permitió comprender desde diferentes contextos las características de este trastorno en el sujeto de estudio. Además, se realizó una amplia revisión de la literatura que permitió la fundamentación teórica del estudio. Asimismo, se utilizó un enfoque cualitativo y se elaboró una investigación de campo permitiendo determinar las características presentes de este trastorno en el niño. Para ello, se aplicó una ficha etnográfica, una anamnesis clínica y una entrevista dirigida al tutor del estudiante que permitieron también el análisis e interpretación de los resultados. Finalmente se elaboró una propuesta de plan de intervención psicopedagógica con actividades direccionadas a la disfemia con la intención de fortalecer las emociones, seguridad y comunicación verbal del niño de 7 años.

Palabras claves: disfemia, comunicación verbal, emociones, contextos, habla, fluidez.

ABSTRACT

The present research aims to analyze the difficulties in verbal communication associated with stuttering in a 7-year-old child. Stuttering, or dysfluency, is a speech disorder rather than a language disorder, defined as the difficulty that arises from interruptions in the flow of speech. The methodology used for the case study corresponds to an interpretive paradigm, which allowed understanding the characteristics of this disorder in the subject of study from different contexts. In addition, an extensive literature review was conducted to provide theoretical foundation for the study. Furthermore, a qualitative approach was used, and a field investigation was conducted to determine the characteristics of this disorder in the child. To achieve this, an ethnographic record, a clinical history, and an-interview with the student's guardian were applied, which also enabled the analysis and interpretation of the results. Finally, a proposal for a psychopedagogical intervention plan was developed with activities aimed at addressing stuttering, intending to strengthen the emotions, security, and verbal communication of the 7-year-old child.

Keywords: dysphemia, verbal communication, emotions, contexts, speech, fluency.

INTRODUCCIÓN

1.1. Vías de selección del caso

En una escuela ubicada en el Cantón Salinas específicamente en tercer año de educación básica se encuentran treinta y un estudiantes trabajando las actividades diarias de las materias básicas adicionales al horario establecido de clases, en el ambiente educativo se encuentra un estudiante que presenta disfemia, esto ha dificultado el poder comunicarse y expresarse con los demás, por ello la presente investigación está enfocada en el análisis del trastorno del habla para la elaboración de una propuesta de plan de intervención psicopedagógica con la intención de mejorar en la comunicación verbal del estudiante.

1.2. Breve descripción del problema

La Asociación Americana de Psiquiatría (APA, 2014) en su Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, considera que la tartamudez es un trastorno de la comunicación que influye en la fluidez y organización normal del desarrollo y evolución del habla, dando como consecuencia problemas en el desarrollo social y emocional del niño. La variación en la fluidez del habla suele presenciarse en un cinco y ocho por ciento en edades tempranas, entre los dos y cinco años.

Por otra parte, García y Cárdenas (2020) refieren que alrededor del cinco por ciento del total de los niños presentan problemas de fluidez en sus diversas etapas de su desarrollo, por lo general entre los dos años y medio y los cinco años, asimismo, es probable tener problemas de fluidez intermitente. A veces, esto puede ocurrir sin motivo, pero a menudo se presenta cuando el niño está emocionado, cansado o se siente presionado para poder expresarse.

El caso se centra en un estudiante perteneciente a la Educación General Básica en el subnivel Elemental, él mismo que presenta dificultad en la tartamudez en la comunicación verbal, tiene siete años y actualmente vive en la provincia de Santa Elena.

Cabe destacar que es un niño que se desenvuelve de manera satisfactoria en su entorno, pero al comunicarse o intercambiar ideas tiende a evidenciar dificultad por lo que no suele expresarse abiertamente mostrando inseguridad.

1.3. Razones de la selección del caso

Actualmente la disfemia es uno de los problemas que presentan ciertos estudiantes en la enseñanza, por ende, la investigación esta direccionada a realizar un estudio tipo cualitativo, sobre la disfemia como dificultad para la comunicación verbal, donde el docente mediante acciones permite que el estudiante mejore el proceso para obtener un mejor desenvolvimiento al comunicarse con sus pares. Es necesario destacar que la investigación es importante porque conlleva un proceso en la búsqueda de información con veracidad para responder a las preguntas de la investigación a través de la revisión de la literatura, la aplicación de técnicas e instrumentos que interpreten y orienten el análisis de la información de los resultados a obtener sobre la disfemia como dificultad para la comunicación.

El aporte teórico del estudio se encuentra centrado en el entendimiento de la tartamudez en infantes en el desarrollo de las habilidades comunicativas, además, en el enriquecimiento de la comprensión de las causas, factores y manifestaciones de la tartamudez en una etapa temprana del desarrollo. De igual manera, la ampliación del conocimiento por medio de una revisión de literatura sobre el bagaje teórico con miras a servir de base sólida para futuras investigaciones.

En el aporte práctico la información proporcionada es relevante para diversos profesionales en el ámbito de la salud, educación, asimismo, a terapeutas de lenguaje para realizar un abordaje óptimo a niños en edades tempranas. Por otra parte, facilitaría el desarrollo de estrategias para la intervención psicopedagógica, con la intención de mejorar la comunicación verbal y la calidad de vida de los niños, asimismo, la creación de

programas de apoyo específicos para niños con tartamudez, adaptados a las necesidades individuales.

En el marco metodológico el estudio aporta en la obtención de información a través de la investigación, por ende, el diseño empleado es de campo con un tipo investigación descriptiva, el cual permite identificar los factores y fundamentar teóricamente las habilidades que presenta el estudiante, asimismo, proponer una serie de actividades para la mejora y fortalecimiento de las habilidades comunicativas del niño.

1.4. Inquietudes del investigador

1.4.1. Pregunta principal

- ¿Cómo analizar las dificultades en la comunicación verbal asociadas a la disfemia en un niño de 7 años del tercer grado?

1.4.2. Preguntas secundarias

- ¿Qué fundamentos teóricos pueden explicar la relación existente entre la disfemia y el proceso de la comunicación verbal en la infancia?
- ¿Cuáles son las características de la disfemia que tiene un niño de 7 años?
- ¿A través de qué ejercicios de relajación se puede corregir la disfemia o tartamudez en un niño de 7 años?

1.5. Objetivos de la investigación

1.5.1. Objetivo General

- Analizar las dificultades en la comunicación verbal asociadas a la disfemia en un niño de 7 años del tercer grado.

1.5.2. Objetivos específicos

- Fundamentar teóricamente la relación existente entre la disfemia y el proceso de la comunicación verbal en la infancia.
- Describir las características de la disfemia que tiene un niño de 7 años.

- Diseñar una guía de ejercicios de relajación para corregir la disfemia o tartamudez en un niño de 7 años.

1.6. Antecedentes

Para la fundamentación teórica del presente estudio de caso se realizó una revisión amplia de la literatura relacionada con la tartamudez en el proceso de la comunicación en un niño de 7 años, se encontró que Jiménez (2022) con su artículo científico denominado “Tartamudez y sus implicaciones en el aula: conocimientos generales y estrategias pedagógicas” el mismo que tuvo como objetivo determinar los conocimientos que poseen los docentes sobre la tartamudez y las estrategias a usar en el aula con niños que presentan esta condición relacionada con las edades escolares que se requiere referenciar hacia el caso de estudio. En la metodología aplicada se trabajó con una muestra de 26 docentes a quienes se les realizó una encuesta de conocimientos generales, estrategias de comunicación y pedagógicas aplicadas para el aprendizaje de los niños con tartamudez, siendo un diseño pre y post con la ejecución de la intervención, de acuerdo a la ejecución se pudo obtener que el 76% de mediadores que si poseen, finalmente el trabajo de investigación permitió determinar la falta de conocimientos en las estrategias para trabajar con niños que tienen tartamudez en el aula de clases.

De igual manera, Raposo Rambla (2022) con el tema Programa para intervenir de forma inclusiva en la tartamudez evolutiva en Educación Infantil, teniendo como objetivo procurar la creación de un ambiente adecuado para favorecer el lenguaje y la comunicación de un niño con tartamudez evolutiva. La problemática se efectúa a partir de no contar con una serie de actividades para trabajar con niños que presentan esta dificultad, por ellos la autora propone actividades para trabajar dentro del aula de clases. La metodología que se empleó fue cualitativo-cuantitativa, la misma que se sustenta en un estudio bibliográfico y de campo, la población estuvo constituida por docentes y estudiantes, los instrumentos de recolección de datos fueron encuestas y entrevistas. Entre los resultados más destacables se encuentra la verdadera realidad de la escasa preparación

por parte del personal docente para casos con tartamudez, por otra parte, los niños con esta dificultad tienden a aislarse. Con base a los resultados se estableció una propuesta con actividades dinámicas y estrategias para afrontar estos casos creando un ambiente de aprendizaje inclusivo y enriquecedor.

El autor Jumbo (2020) en su trabajo de maestría denominado “La Influencia de la Disfemia en la Educación de los Niños del Segundo Grado de Educación Básica de la Unidad Educativa La Maná”, tiene como objetivo proponer una guía de estrategias que sirvan como material de apoyo en los estudiantes que presentan disfemia o tartamudez, para esto la investigadora aplicó en la metodología el enfoque mixto y la investigación aplicada, utilizando los métodos empírico, deductivos, no experimental, encuesta, PNI. Los instrumentos y técnicas de recolección de información se enfocaron en directivos, docentes y padres de familia, entre ellas fueron encuestas y entrevistas, las mismas que fueron validadas por profesionales. La intencionalidad del trabajo de investigación tuvo como finalidad dar a conocer la importancia que cumple la tartamudez en el contexto educativo, a su vez, como puede incidir en el proceso de formación de los niños. Como resultado se destaca que la socialización y ejecución de la propuesta tuvo una respuesta e impacto positivo, evidenciando el mejoramiento de la fluidez de los estudiantes de segundo grado.

Por otra parte, Suárez (2014), con el tema “Técnicas de relajación para corregir la disfemia o tartamudez en niños y niñas de 3 a 5 años del centro de educación básica “Dr. Otto Arosemena Gómez”, de la provincia de Santa Elena, año lectivo 2013 - 2014”, siendo el objetivo determinar el grado de influencia de la disfemia mediante técnicas de relajación para un mejor proceso de enseñanza aprendizaje en los niños y niñas de 3 -5 años, a su vez la metodología aplicada es cualitativo-cuantitativo, sustentándose en un diseño de investigación de campo y bibliográfica, teniendo un nivel descriptivo-explicativo. La población estuvo conformada por 22 sujetos, entre ellos director, docentes y representante legal, los instrumentos de recolección de información fueron la entrevista y la encuesta.

Los resultados de investigación denotaron que un 50% de los niños presenta dificultades con la disfemia, resaltando que los padres no han brindado la atención necesaria, pensando que es normal, a su vez, este problema conlleva a dificultades para socializar ocasionando que los niños se asilen de sus pares.

Al realizar un extracto de los antecedentes citados se evidencia que están estrechamente relacionados con el tema del caso de estudio, las actividades que aplican para mejorar la calidad de enseñanza de los niños que presentan tartamudez, asimismo, las diversas metodologías aplicadas que sirven de apoyo, conjuntamente, la serie de estrategias y actividades aplicadas brindan apoyo para los docentes con la intención que puedan trabajar con niños que presentan disfemia.

1.7. Referentes teóricos

1.7.1. La tartamudez

En la actualidad la tartamudez proviene de un origen multifactorial, es decir, se reconocen ciertos aspectos que se vinculan como la genética dados, cambios estructurales donde se ven implicadas partes cerebrales involucrando el desarrollo del lenguaje, asimismo, es importante mencionar que la tartamudez es una dificultad que se presenta en la comunicación donde puede evidenciarse que el proceso de la comunicación se interrumpe debido a las repeticiones que el ser humano presenta, asimismo, los bloqueos al interactuar junto a las prolongaciones que se dan de forma involuntaria (Jiménez, 2022).

Por otra parte, Méndez et al. (2022) refiere que la evolución de la tartamudez se presenta con mayor asentamiento en el período de vida de dos a cinco años, presente en los niños en el que el desarrollo del lenguaje surge de forma intensa y brusca con relación al vocabulario, por ello en este punto se comienza a utilizar mayor número de palabras y sintagmas nuevos, sin embargo, este trastorno provoca como tal una evidente contradicción entre el pensamiento y la riqueza verbal. A la par, Guardia et al. (2021) mencionan que la disfemia o tartamudez se caracteriza por la repetición de palabras, o las

pausas que hace al momento de comunicarse, es así como la disfemia abarca cierto grado de déficit motor ocasionando por un desfase temporal en el habla.

1.7.1.1. Síntomas de la disfemia.

Rojas et al. (2022) refiere los siguientes síntomas que se presentan en la tartamudez frecuente en niños son los siguientes:

- Dificultad al mencionar o decir una palabra o frase.
- El tiempo de prolongación en una palabra o el sonido mismo dentro de la palabra.
- Repetir constantemente el sonido, palabra o sílaba.
- El silencio que se da al momento de mencionar palabras por separado.
- Uso de palabras extras como “eh” cuando el niño pronuncia una palabra.
- La ansiedad que presenta el niño por hablar lo que desea expresar.

1.7.1.2. Factores que influyen en la tartamudez.

Existen otros factores que pueden ayudar a predecir si los problemas de fluidez continuarán. Por ello Hermosilla (2020) detalla los siguientes factores que influyen en la tartamudez:

- Los acontecimientos familiares son el punto importante para conocer el desenvolvimiento social, el mismo que permite verificar si el niño es probable que pueda o no presentar tartamudez.
- El sexo también incide dado que los varones tienen el doble de probabilidad que las niñas al presentar tartamudez, por ende, los niños en edad primaria tienden a tener entre 3 y 4 veces más probabilidades de tartamudear que las niñas.
- La edad de inicio aquí el niño comienza a tener dificultades alrededor de los 4 años posean tartamudez siendo en edades más pequeñas.

- Los trastornos del habla elevan la capacidad de que un niño presente tartamudez.

1.7.1.3. Tratamientos.

De acuerdo con la revisión bibliográfica de investigaciones existen diversos tratamientos y programas que buscan disminuir la disfemia evolutiva en niños y adultos. Al respecto, Lleó (2020) menciona que ciertos de estos tratamientos son establecidos por especialistas del lenguaje, en el que se determinan una serie base para el tratamiento de la disfemia, entre ellas se encuentra:

- Procuran que los niños conozcan como es el funcionamiento del habla.
- Enseñan a la población infantil prestar atención a la conducta del habla.
- Utilizan técnicas de relajación en el que trabajan músculos y vocalización.
- Muestran a los niños estrategias para disminuir la tartamudez.

1.7.1.4. Prevención de la atención y tartamudez en el aula de clase.

Actualmente las habilidades sociales y comunicativas son indispensables para el andamiaje terapéutico del niño que presenta disfemia o tartamudez. La escuela se vuelve el contexto más adecuado para su consecución, es decir, en este escenario deben evitarse conductas de escape y ocultamiento. Ante la prevención y atención del estudiante con disfemia debe tener en cuentas factores de gran importancia:

- Concientizar el valor de la comunicación más allá del habla
- Considerar las particularidades del desarrollo tanto del Nilo como del adolescente para frenar la tartamudez.
- Incentivar al desarrollo de las relaciones sociales.

Por otra parte, Hernández y Martínez (2021) indican que las personas que presentan disfemia en su proceso de crecimiento, en la edad laboral evidencian diversos obstáculos entre ellos la discriminación en su empleo, por ello varios autores manifiestan que las personas que tartamudean están expuestas a estereotipos y estigmas ocasionando que no logren conseguir oportunidades laborales.

1.7.2. La comunicación verbal

La comunicación verbal es la interacción que existe con otro individuo estableciendo un contacto el que permite compartir una información, en ello se establecen diversos elementos que facilitan o a su vez dificultan el proceso. El ser humano es un ser social dado que la mayor parte del tiempo pasa en contacto con otras personas manteniendo una relación de comunicación en el diario vivir (Fedor, 2016). Por otra parte, la comunicación genera normas sociales en diversos campos los cuales abarcan el nivel de comprensión del lenguaje, donde el hablante interactúa con el receptor, guiándose con el nivel de conformidad después de dar paso a la comprensión, en otras palabras, es el conocimiento compartido entre ambos entes que establecen el acto comunicativo (Dottori, A. 2019).

El ser humano como tal siempre está generando el acto del proceso comunicativo, creando ideas, opiniones, respuestas o conversaciones con normas sociales el cual permite al ser humano identificar los elementos del proceso comunicativo, emisor y receptor que brinda información y a su vez incrementan su conocimiento. Al respecto, Cerda y Jarquín (2023) manifiestan que la comunicación educativa es considerada aquel proceso en el que se transmiten información, emociones, ideas a través del uso de signos y palabras, por tal razón es imprescindible tomar a la comunicación relevante para el intercambio de información entre los entes activos (docente y estudiante) abarcando así las emociones desarrolladas orales, escrita o señales.

1.7.2.1. Elementos de la comunicación.

Es importante que al momento de establecer una socialización se entienda lo que se desea comunicar y pueda ser entendible, porque nos ayuda a mantener relaciones interpersonales. Por consiguiente, Bernal et al. (2022) refieren que los niños deben comprender y entender los roles que cumplen los elementos de la comunicación, siendo estos indispensables para la interacción con el mundo que los rodea, entre ellos se encuentran:

- **Emisor.** - Es aquel individuo que emite el mensaje
- **Receptor.** - Es aquel individuo que recibe el mensaje
- **Mensaje.** - Es el contenido de lo que se envía
- **Canal.** - Considerado aquel medio por el que se envíe el mensaje
- **Código.** - Grupo de signos y reglas empleadas para poder enviar el mensaje
- **Contexto.** - Lugar donde ocurre el mensaje

1.7.2.2. Estilos de comunicación verbal

Según Gil et al. (2022), los estilos de comunicación son elementos estratégicos para la comunicación entre individuos, por ello se definen los siguientes tipos de estilos:

- **Agresiva.** - Las personas que se encuentran en este grupo son aquellas que tratan de imponer su criterio y consiguen los objetivos que deseen sin importarle prestar atención a los comentarios o sentimientos del interlocutor. Además, hacen uso de estrategias como el amenazar, intimidar, utilizar el sarcasmo, acusaciones, sentimientos de culpabilidad, enfado y reproches.
- **Asertiva.** - Las personas que aplican este tipo de estilo defienden más que nada sus derechos a su vez discrepan, comprenden y respetan las opiniones vertidas por el interlocutor. Este grupo de persona suelen utilizar frases como yo opino, yo creo entre otras.

- **Pasiva.-** Estas personas se preocupan por ser el centro de atención, por agradar a los demás por lo tanto se sienten incomprendidos o a su vez manipulados, ellos dudan en las participaciones de comentar o emitir un comentario y usan frases como Eh.. bueno, quizás, mmm, tal vez...

Sin duda alguna la comunicación es considerado aquel proceso mediante el cual se trasmite información entre un individuo a otro, es decir el intercambio de sentimientos, opiniones u otro tipo de información a través del habla u otras señales.

1.7.2.3. La disfemia en el proceso de la comunicación verbal

La disfemia o tartamudez es una alteración de la comunicación verbal sin presentar alguna alteración en los órganos de fonación, donde el infante o adulto tiende a tener tropiezos en las palabras, repeticiones a causa de no presenciar coordinación de las funciones cerebrales. Además, la disfemia en el proceso de la comunicación verbal influye en la fluidez del habla del niño haciendo que haga conductas de esfuerzo al momento expresar o emitir a través de palabras lo que quiere mencionar (Navarro, 2020).

De acuerdo con lo que expresa el autor el niño que presenta la dificultad tiende a sentir inseguridad por temor a equivocarse, cuando quiere emitir un comentario o el querer participar, pero aquel temor no permite que el infante demuestre lo capaz que es de poder desarrollar todas sus habilidades, por ende, la disfemia es comprendida como aquel problema de lenguaje existente.

MARCO METODOLÓGICO

2.1. Paradigma interpretativo

Beltrán y Ortiz (2020) expresan que el paradigma interpretativo está direccionado a la comprensión de la realidad social, a su vez, intenta interpretar y comprender la conducta desde aquellos significados y sujetos que participan en un determinado contexto. Partiendo de la interpretación se realiza el análisis de la situación fenomenológica al momento de comprender las particularidades, conllevando al desarrollo de las metodologías para entender y significar las relaciones que intervienen en los diferentes escenarios de tal forma se genere múltiples datos, perspectivas y el sentido que le damos al mundo.

El estudio de caso emplea un paradigma interpretativo, debido que transforma la realidad del tema a abordar por medio de reflexiones críticas en las indagaciones dirigidas al sujeto de estudio, al mismo tiempo, utiliza un enfoque cualitativo que permite valerse de información recopilada para obtener respuestas a las preguntas de estudio (Loza et al., 2020).

2.2. Enfoque cualitativo

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo diagnosticar la dificultad de disfemia que se presenta en un estudiante de tercer grado para el proceso de la comunicación, por lo tanto, tendrá un enfoque cualitativo. Al respecto, Sánchez (2019) considera que este enfoque se fundamenta en conocer la realidad, generando conocimientos científicos en el contexto donde incide la subjetividad en relación con la cualificación fenoménica y hermenéutica, extrayendo información relevante que permita comprender de tal modo se logró explicar la naturaleza de los hechos.

Este enfoque es una manera diferente y alternativa para recopilar la información acorde y necesaria para llevar a cabo la investigación, indagando con profundidad los hechos que se obtienen por objeto, estudiando las situaciones socioafectivas, conociendo mediante la interpretación inductiva aplicando diversos métodos y técnicas que se obtienen en este enfoque.

2.3. Diseño de la investigación

2.3.1. Investigación de campo

La investigación de campo involucra la recopilación de datos directamente en el entorno natural donde se desenvuelve el fenómeno de estudio. Además, los investigadores llevan a cabo observaciones, entrevistas o encuestas con la intención de recolectar información de primera mano. Este tipo de investigaciones es útil para el estudio de situaciones reales, comportamientos humanos, interacciones sociales, entre otros (Leyva y Guerra 2020). De acuerdo con el presente estudio de caso este tipo de investigación permite identificar los factores que inciden en la tartamudez del estudiante para el desarrollo de la comunicación, determinando las características de la disfemia.

2.3.2. Investigación descriptiva

Dentro de la investigación descriptiva se conocen las características del estudio, se vincula con el enfoque cuantitativo en el que se llevan a efecto análisis de datos y dispersión en cambio en el enfoque cualitativo se busca realizar indagaciones de los sucesos fenomenológicos donde se describan las representaciones subjetivas, aquí es posible pero no obligatorio realizar una hipótesis (Amaiquema et al, 2019). Para la finalidad del estudio, la investigación descriptiva permite a la investigadora describir de primera mano los comportamiento, actitudes, dificultades y recomendaciones esenciales para sobrellevar el caso, contrastando la información obtenida con las posturas de los autores citados en el abordaje teórico.

2.3.3. Método etnográfico

La etnografía abarca la comprensión del mundo de una persona del que va a ser estudiado, en otras palabras, es la metodología que conlleva más de una lista de técnicas de recopilación de datos que se utilicen con facilidad, por tal razón la etnografía es denominada a partir de tres enfoques en los cuales se encuentran: el registro de los conocimientos de especto cultural, investigación de interacción y análisis de la sociedad Cotán (2020). Con base lo mencionado, la autora busca por medio de la etnográfica la

recopilación de información necesaria permitiendo el análisis e interpretación desde la realidad las dificultades que se presentan con el niño en el contexto educativo.

2.4. Sujeto de estudio

El sujeto de estudio es un niño de 7 años que reside en la provincia de Santa Elena, Cantón La libertad a quien se le aplicara una serie de actividades para corregir la disfemia o tartamudez.

2.5. Técnicas e instrumentos

2.5.1. Observación etnográfica

La observación etnográfica logra que el investigador pueda relacionarse en el contexto en el que se encuentra él estudió a investigar dado que permite comprender la realidad de las experiencias de los individuos (Jociles, 2018). Por ello, en el presente estudio de caso se utilizará la observación etnográfica durante la visita en la institución donde realiza su escolaridad, desarrollándose en 7 sesiones, a partir de la observación se recopilará la información necesaria en la ficha etnográfica, aquellas acciones que realice como tal la persona a quien se está aplicando la observación etnográfica en el aula de clases.

2.5.2. La anamnesis clínica

Según los autores Creagh et al. (2020), expresan que la anamnesis es aquel proceso de comunicación existente entre el médico, el paciente (el niño) y su familia o ambos con la finalidad de identificar y establecer las características que se determinan el estado de salud del paciente, pudiendo intervenir y especificando el diagnóstico obtenido.

La anamnesis es la técnica que nos permite llevar a cabo el interrogatorio al paciente de forma individual de tal manera ayude a conocer las dolencias actuales, y saber de lo que ocurre determinando los entes familiares, el contexto, por ello es necesario establecer una guía organizada y dirigirse objetivamente al individuo.

2.5.3. Ficha etnográfica

Es un instrumento mediante el cual el investigador detallará las situaciones, acontecimientos que desarrolla el sujeto de estudio en el desarrollo del lenguaje. (Chavarría y Camacho, 2018). Básicamente son datos que se adquieren en diferentes contextos de diferentes ámbitos, por eso la ficha etnográfica se utilizó en el estudio de caso con la finalidad de recopilar información detallando las acciones del sujeto en el contexto educativo.

2.5.4. Entrevista

La entrevista es determinada como una de las técnicas tipo cualitativo que se utilizan para investigaciones, dado que permite comprender los puntos de vista de quienes se les aplica la entrevista describiendo con sus propias palabras la temática a investigar. Prácticamente la entrevista la interacción del diálogo existente entre dos personas siendo el entrevistado y entrevistador.

2.5.5. Entrevista estructurada

La entrevista estructurada consta de una estructura de preguntas abiertas, a los entrevistados se les aplica las mismas preguntas con el mismo fin y el orden que se estableció, los entrevistados expresan sus ideas teniendo la libertad para emitir sus respuestas (Tejero, 2021). En el estudio de caso se llevará a cabo la entrevista estructurada dirigida a la docente de tal forma se obtenga información para conocer como está trabajando con el estudiante que presenta la dificultad de la disfemia.

2.5.6. Revisión de literatura

Los autores Sabatés et al. (2020), mencionan que la revisión de la literatura es un proceso indescriptible para cualquier tipo de investigación, dado que ayuda a situar la investigación posterior sustentarla en teoría y conceptos a partir de las investigaciones que se han realizado respecto a los referentes teóricos investigados. Básicamente la revisión de la literatura busca más que nada situar o localizar las investigaciones actuales o relevantes

sobre la temática a bordar, como definir las principales aportaciones que fundamenten y comprendan la problemática y así mismo con abarca un marco de investigación.

El estudio de caso consta de la revisión de la Literatura, previamente consultando investigaciones relacionadas con el tema , el cual determino la cuestión de investigación: ¿Qué dice la literatura sobre la tartamudez o disfemia y la comunicación para el proceso de comunicación en niños de 7 años? es por eso por lo que se tomaron en cuenta las bases de datos como: The British Psychological, Scielo, Dialnet, Scopus, Latindex, conllevando a un tiempo de búsqueda del 2012 al 2023.

Los descriptores de búsqueda en la información a profundizar fueron: tartamudez o disfemia, la comunicación, Test Protocolo para la evaluación de la tartamudez o disfemia. Por otra parte, es importante mencionar que los descriptores de búsqueda se juntaron con otros: aula de clases, padres de familia, disfluencia, inclusión, tratamientos farmacológicos. Los criterios de inclusión con base a la muestra seleccionada correspondieron a niños de 4 a 7 años, excluyendo a los niños mayorea de la edad establecida em adelante, jóvenes y adultos.

2.5.7. Validación de instrumentos

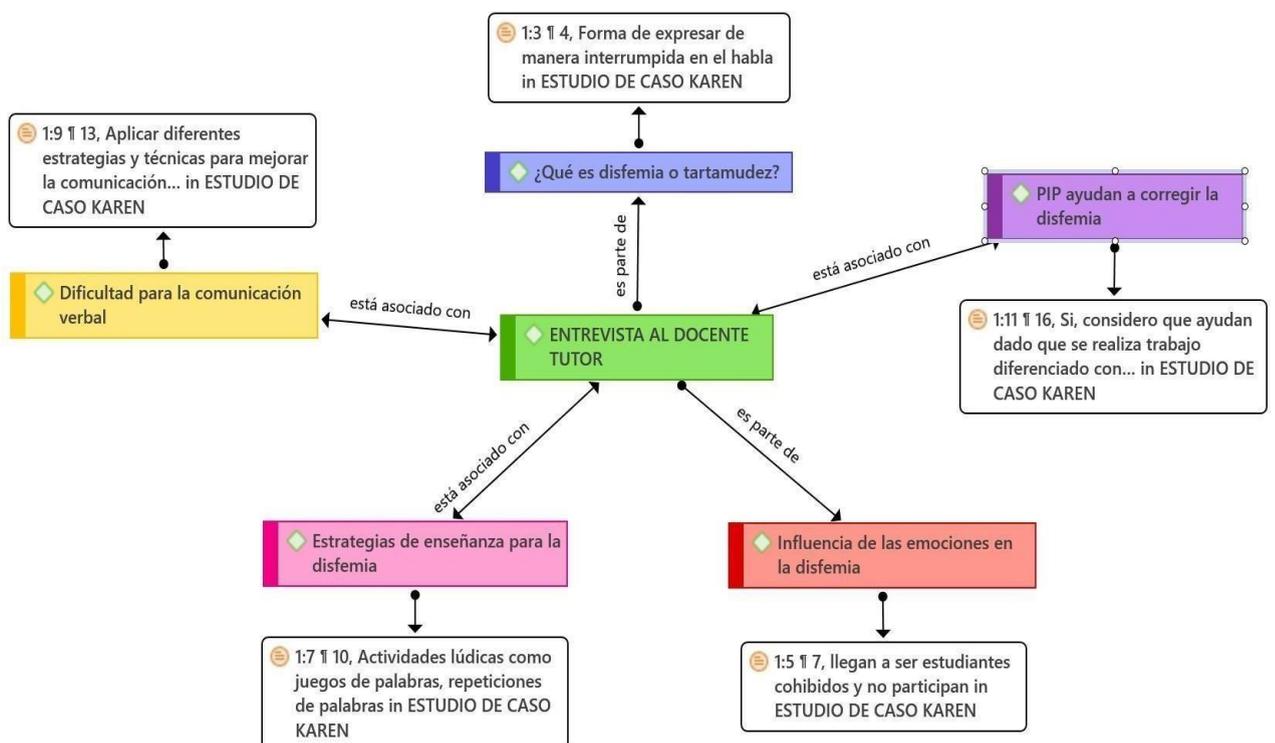
Después de la revisión el instrumento fue sometido a una validación por parte de un experto en psicología, psicólogo de la Unidad Educativa 24 de mayo ubicada en la Ciudad de Guayaquil, quien revisó los instrumentos e hizo varias correcciones el cual se hicieron los cambios correspondientes para ser aplicados correctamente.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En la presente investigación se detallan los resultados que se obtuvieron a través del análisis de los instrumentos utilizados para recopilar información. A partir de los resultados se interpretarán los datos obtenidos por la anamnesis clínica, la ficha de observación etnográfica y la entrevista dirigida al docente del niño, teniendo como finalidad describir las características de la disfemia que tiene un niño de 7 años, desde el punto de vista de la madre, el docente y la observación dirigida al niño, obteniendo una base para la elaboración de un plan de atención psicopedagógica.

Figura 1.

Entrevista al docente tutor



Nota: Ver Anexo C

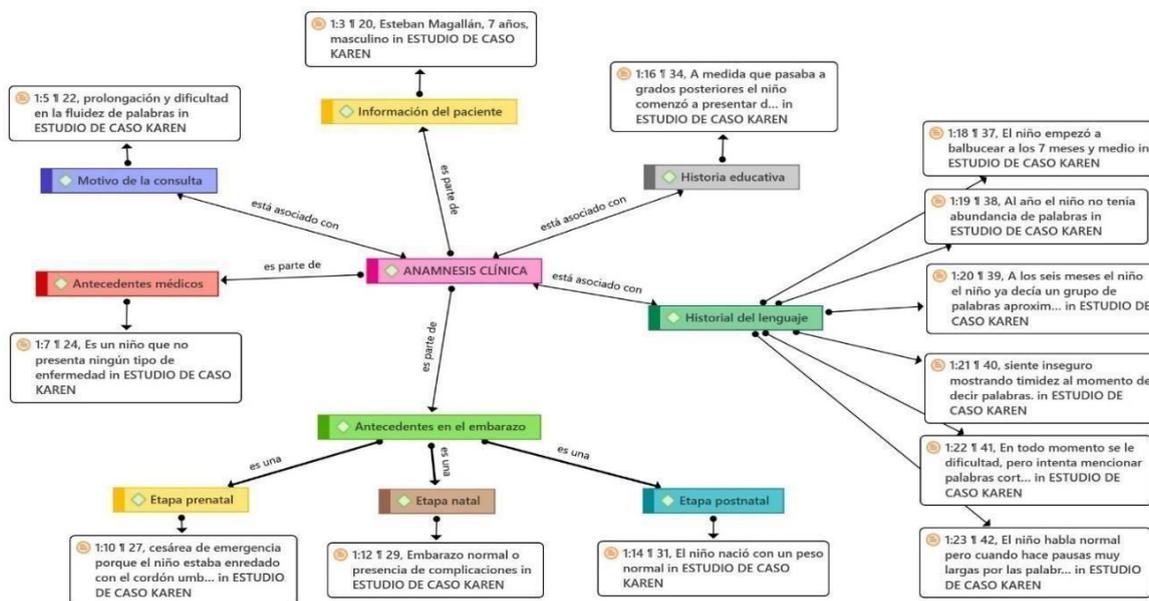
Elaborado por: Castañeda (2024)

Análisis y discusión de la entrevista al docente tutor

De acuerdo con los resultados obtenidos en la entrevista el docente tutor manifiesta que la disfemia incide muchos en las emociones del niño logrando sentirse cohibidos por las críticas de su entorno, asimismo, expresa que afecta a la comunicación verbal porque demuestra inseguridad y temor al emitir opiniones o expresarse, por otra parte, aplica pocas estrategias para trabajar con niños que presentan disfemia en el aula de clases, finalmente, menciona que los planes de atención psicopedagógica aportan mucho al docente para poder trabajar y corregir la disfemia, así evitar consecuencias que pueden afectar al niño. En concordancia, con los resultados y la aportación de Hernández y Martínez (2021) refieren que la disfemia ocasiona problemas en la expresión verbal de los niños, asimismo, en el contexto educativo no puedan desarrollarse académica y socialmente, restringiendo su capacidad de comunicación con sus pares, limitándolo y generado una serie de dificultades que se van agravando si no se realiza una intervención oportuna.

Figura 2.

Resultados de la anamnesis clínica



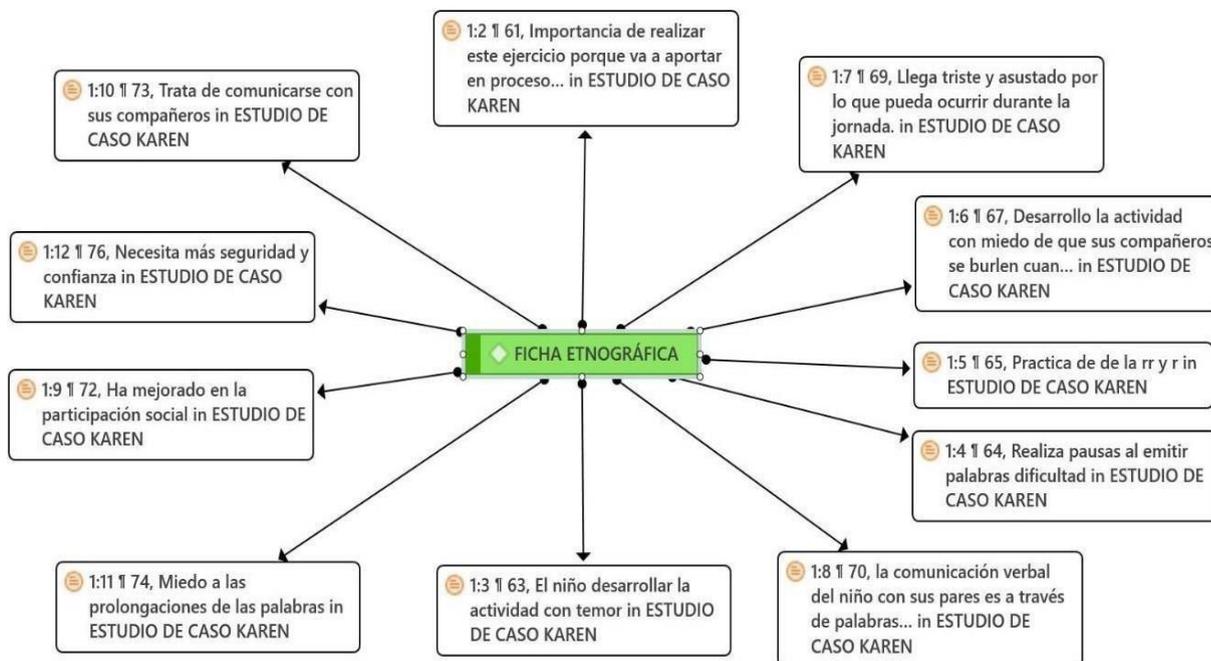
Nota: Ver Anexo B

Elaborado por: Castañeda (2024)

Análisis y discusión de la anamnesis

Mediante la información obtenida en la anamnesis clínica que compartió la madre del niño refiere que asiste a la consulta por la dificultad que presenta en el habla y el poder comunicarse correctamente con su entorno, el niño no ha padecido ninguna enfermedad crónica, se encuentra en un excelente estado de salud. Durante el embarazo la madre sangraba mucho, por otra parte, la madre tuvo alimentación normal, pero ciertas comidas con mucha sal, tuvo que someterse a una cesárea de emergencia por el enredo que presentó el niño con el cordón umbilical, en la historia familiar la madre se estresa por las actividades del día que realiza, no vive con el padre del niño pero se mantiene una buena comunicación para ambos estar presentes en la crianza del infante, en el ámbito educativo en sus primeros inicios de escolaridad realiza las actividades muy bien pero con el paso del tiempo cuando va a grados posteriores el niño va teniendo dificultad en el habla por no pronunciar correctamente letras, palabras o las prolongaciones que se presentan.

De acuerdo con los argumentos de Rojas et al. (2022) es evidente que el niño presenta síntomas de disfemia y son notorios en la anamnesis que se le realizó, la prolongación de palabras, la interacción en su contexto y la dificultad del habla sumado al hecho de cohibirse al momento de expresarse son elementos de problemas en el lenguaje. A la par, con Hermosilla (2020) el ambiente familiar, educativo y social son esenciales para el desarrollo o puede ser contraproducentes si se evidencian factores negativos que puedan generar limitantes para un óptimo crecimiento. En el caso de estudio la madre ha hecho evaluar al niño con la intención de identificar las falencias y por medio de actividades corregir los efectos de la tartamudez, minimizando los errores y permitiendo un adecuado desenvolvimiento a nivel de la expresión verbal.

Figura 3.*Resultados de las fichas etnográficas***Nota:** Ver Anexo D**Elaborado por:** Castañeda (2024)**Análisis y discusión de la ficha etnográfica**

De acuerdo con la información obtenida mediante la ficha de observación etnográfica se anotaron las características que el niño presenta con su entorno y en el desarrollo de sus actividades. Obteniendo como resultado de la aplicación del instrumento que la maestra de vez en cuando utiliza estrategias o realiza actividades para trabajar con niños que presentan disfemia, asimismo, se evidenció la inseguridad que a su vez genera miedo en el estudiante, el poder participar en clases por pensar que sus compañeros se burlarían de él, a través, de aquello también se evidencia que el niño participa de vez en cuando, cumple con sus actividades, pero no establece mucha convivencia social. En concordancia al argumento de Navarro (2020) el contexto educativo, su ambiente y las diversas estrategias que se aplican en este inciden directamente en el progreso de los niños con disfemia, permitiendo alcanzar un óptimo desarrollo y minimizando las falencias al

momento de la expresión verbal. En el estudio de caso se denota que la maestra motiva al estudiante a sentirse seguro, cuando se presentan las prolongaciones haciéndolo respirar al niño, finalmente, puede definirse que a través de la ficha de observación podemos establecer una guía de actividades para que el niño trabaje aspectos sociales, seguridad y disfemia.

En el desarrollo del lenguaje se obtiene información que el niño empezó a balbucear a los 7 meses y medio, sus primeras palabras fueron mama , papa , teta, al año y medio dice un aproximado de 50 palabras, forma frases de 2 o 3 palabras, además presenta dificultad en la pronunciación muy poco relata experiencias por el miedo a equivocarse, lee normal pero cuando se queda en ciertas palabras por lo general va lento, tiene voz bajita, repeticiones si se presentan en el niño, la articulación en palabras de dificultad grupos consonántico r-rr. En conjunto a lo expresado por Gil et al. (2022), el estilo de comunicación verbal es característico de los seres humanos, en este caso el niño presenta un estilo pasivo, predominando la intención de agradar a los demás, dudando de su expresión y generando inseguridad. La tartamudez es un problema que presentan algunos niños, por lo cual es indispensable generar un ambiente armónico para su desarrollo adecuado sin minimizar su progreso y alentando cada logro por más pequeño que sea.

PLAN DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

Con base a los resultados obtenidos y el análisis posterior de la información recopilada se establece una guía de actividades está diseñada para ayudar a corregir la disfemia en un niño de 7 años. La misma que está compuesta por 5 actividades planificadas para ejecutarlas en tres semanas con una duración por sesión de 15 minutos para evitar estresar al niño. Las actividades se encuentran vinculadas al relajamiento-espacio, ejercicios de soplo, movimientos de lengua y labios, juegos de completamiento de frases y juegos de grabaciones. Cabe destacar, que las actividades son modificables y se pueden regular acorde al progreso del infante con la intención de medir el progreso y la consecución de los objetivos.

GUÍA DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA DISFEMIA

Objetivo General

- Diseñar una guía de ejercicios de relajación para corregir la disfemia o tartamudez en un niño de 7 años.

Tabla 1.

PIP- Actividad 1

Área por desarrollar:	Actividad 1:
Desarrollo personal-ámbito social	Relajamiento-espacio
Objetivos:	
<ul style="list-style-type: none"> • Ayudar al niño a realizar ejercicios de relajación para disminuir la tensión muscular logrando que el niño pueda controlarlo. • Trabajar con el niño en la respiración, controlando y dominando la coordinación fono respiratoria 	
Descripción:	Tiempo: 15 minutos.

-
- Pida al estudiante ubicar la mano debajo del ombligo y la otra en el abdomen.
 - Luego el niño deberá llenar de aire la parte inferior de los pulmones sin dejar que se mueva la mano y la otra mano que se encuentra sujeta en el estómago.
 - Repetimos la actividad, pero en diferentes tiempos, pediremos al niño ubicar su mano en el vientre debajo del ombligo y la otra en el estómago, inhala el aire y enviar a los pulmones, por consiguiente, en la misma inhalación que ha realizado, pero en un tiempo variado, es decir direccionar el aire en la parte media observando cómo se infla la parte del estomago
 - Finalmente pedir al niño que ubique la mano en el vientre debajo del ombligo y la otra sobre el estómago, en 3 tiempos, el aire se dirige al vientre, procede a levantar la mano que se encuentra colocada en aquella área, dirigiéndose al estómago, finalmente se eleva la segunda mano concluyendo en el pecho.

Recursos:

- Espacio (adecuado donde el niño se sienta cómodo y seguro)
- Música relajante



Desarrollo

Antes: El niño se sentía un poco nervioso e inseguro por la actividad a realizarse

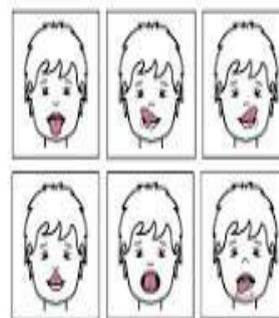
Durante: La inseguridad del niño estuvo presente al inicio, pero al darle las indicaciones de cómo debía realizar la actividad sintió curiosidad y fue dejando a un lado la inseguridad y nerviosismo, aunque en momentos pudo distraerse, pero logró concluir con la actividad establecida.

Tabla 2.*PIP - Actividad 2*

Área por desarrollar: Desarrollo personal-ámbito social	Actividad 2: Soplo - espacio
Objetivo: Realizar ejercicios de soplo a través de fonadores.	juegos para tonificar los órganos
Descripción: <ul style="list-style-type: none"> • Pida al niño ubicarse en el espacio a trabajar. • Escuchar las instrucciones para desarrollar la actividad establecida. • Explicamos los materiales a utilizar indicando al niño que realizaremos un juego en el que soplaremos bolitas de papel hasta llegar a la portería. • Pedimos al estudiante ubicar los palillos a los extremos y colocar las bolitas de papel en medio. • Luego el estudiante realiza el soplo llevando las bolitas hasta la portería. Esta actividad permite desarrollar los órganos fonadores a su vez como actividad didáctica incentivando a la participación del niño. 	Tiempo: 15 minutos. Recursos: <ul style="list-style-type: none"> • Espacio (adecuado donde el niño se sienta cómodo y seguro) • Palillos • Bolitas de papel 
Desarrollo Antes: El niño se sentía un poco nervioso e inseguro por la actividad a realizarse Durante: El niño se mostró tímido al inicio, pero luego se le dio las indicaciones y cambio su estado emocional dado que la actividad se realizó a través de un juego de futbol con bolitas papel, mostrando un cambio en su expresión facial mostrando positivismo en el desarrollo de la actividad.	

Tabla 3.*PIP - Actividad 3*

Área por desarrollar: Desarrollo personal-ámbito social	Actividad 3: Moviendo la lengua y labios
Objetivo: Realizar movimientos de la lengua y labios a través de las praxis, trabajando los órganos fonarticulatorios.	
Descripción:	Tiempo: 15 minutos.
<ul style="list-style-type: none"> • Pida al niño escuchar las indicaciones (pautas y materiales) para realizar la actividad. • Ubicarse en el espacio adecuado para llevar a efecto la actividad. • Indicar al niño realizar los movimientos linguales, sacar y meter la lengua con la boca abierta 12 repeticiones, luego moverá la lengua arriba y abajo, el mismo número de repeticiones. • Posterior debe llevar la punta de la lengua en la parte inferior del labio de un lado al otro, asimismo, con el labio superior con 12 repeticiones • Pedimos al niño relajarse para desarrollar el movimiento con los labios hacia adelante y atrás con la boca entreabierta por 12 repeticiones, luego debe realizar la misma actividad, pero con los labios en posición de reposo. • Luego debe chupar el labio inferior con el superior y viceversa con 12 repeticiones 	Recursos: <ul style="list-style-type: none"> • Espacio (adecuado donde el niño se sienta cómodo y seguro) • Música relajante



-
- Finalmente pedimos al niño imitar las vocales con los labios y realizar vibratos.
-

Desarrollo

Antes: El niño se sentía un poco nervioso e inseguro por la actividad a realizarse.

Durante: La inseguridad del niño estuvo presente al inicio, pero al darle las indicaciones de cómo debía realizar la actividad sintió curiosidad y fue dejando a un lado el miedo y realizó la actividad con tranquilidad.

Tabla 4.*PIP - Actividad 4*

Área por desarrollar: Desarrollo personal-ámbito social	Actividad 4: Juego completando frases-espacio
Objetivo: Realizar ejercicios para estimular el lenguaje del niño en un ambiente y espacio relajado.	
Descripción: <ul style="list-style-type: none"> • Dar al niño las indicaciones y materiales a utilizar para realizar la actividad. • Pida al niño ubicarse en el espacio correcto para realizar la actividad empieza la maestra luego el niño es decir jugaran en turnos. • Luego crearan frases que el niño pueda completar, el niño procede y así el coloca la frase para que la maestra complete se realiza esta actividad promoviendo la participación con dinamismo donde el niño se muestre contento durante el desarrollo. • Finalmente, el niño estará jugando, siguiendo las secuencias donde repetirá frases sin tropiezos. 	Tiempo: 15 minutos. Recursos: <ul style="list-style-type: none"> • Espacio (adecuado donde el niño se sienta cómodo y seguro) • Música relajante • Cartillas didácticas- frases.
Desarrollo Antes: El niño se sentía un poco nervioso e inseguro por la actividad a realizarse Durante: La inseguridad del niño estuvo presente al inicio, pero al darle las indicaciones de cómo debía realizar la actividad sintió curiosidad y fue dejando a un lado la inseguridad y mostró un desenvolvimiento armonioso con dinamismo en la actividad.	



Tabla 5.*PIP - Actividad 5*

Área por desarrollar: Desarrollo personal-ámbito social	Actividad 5: Relajamiento-juego de grabaciones
Objetivo: Realizar ejercicios de articulación y respiración de palabras a través del juego de grabaciones.	
Descripción: <ul style="list-style-type: none"> • Dar las instrucciones e indicar materiales a utilizar para la actividad establecida. • Pedir al niño que articule palabras lentamente, luego de prisa grabando aquellas partes para que pueda notar la diferencia cuando se obtengan los resultados de la actividad. • Posterior el niño cantará un tema libre donde se grabará la voz, para poder escuchar y notar la diferencia que no se presentó problemas de tartamudez en el canto. • Finalmente, se le explica al niño que cuando canta gestiona mucho más el aire que expulsa por ello es importante trabajar la respiración. 	Tiempo: 15 minutos. Recursos: <ul style="list-style-type: none"> • Espacio (adecuado donde el niño se sienta cómodo y seguro) • Música relajante • Medio auditivo 
Desarrollo Antes: El niño se sentía un poco nervioso e inseguro por la actividad a realizarse Durante: La inseguridad del niño estuvo presente al inicio, pero al darle las indicaciones de cómo debía realizar la actividad sintió curiosidad y fue dejando a un lado la inseguridad y el miedo mostrando emociones como la alegría al escuchar cantar al niño y notando la diferencia que no tartamudeo en el canto.	

REFLEXIONES DEL INVESTIGADOR

La disfemia o tartamudez se define como la dificultad del habla en el que se presentan aquellas interrupciones o prolongaciones, por ello es necesario que el niño se sienta seguro de sí mismo para poder compartir ideas, aplicando actividades que corrijan esta dificultad y motiven a la participación del niño en su entorno.

La experiencia adquirida de acuerdo con la revisión bibliográfica exhaustiva ha permitido corroborar que a través de los fundamentos teóricos se presentan las características, factores y riesgos en el proceso de la comunicación verbal en un niño de 7 años.

De acuerdo con el presente trabajo de investigación que permitió determinar las características que presentan los niños con disfemia se considera que a través de una guía de actividades puede corregirse la disfemia estableciendo en tiempos determinados la guía de ejercicios mejorando la seguridad del niño y corregir la dificultad en el habla establecer comunicación verbal con el entorno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Washington, DC: Asociación Americana de Psiquiatría.
- Gil-Díaz, L., Martínez-Prats, G., & Rodríguez-Garza, C. A. (2022). Communication styles: A theoretical review towards managerial skills in organizations. *Revista Científica de La UCSA*, 9(3), 85–96. <https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2022.009.03.85>
- Loza, R. M., Mamani Condori, J. L., Mariaca Mamani, J. S., & Yanqui Santos, F. E. (2021). Paradigma sociocrítico en investigación. *PSIQUEMAG/ Revista Científica Digital de Psicología*, 9(2), 30–39. <https://doi.org/10.18050/psiquemag.v9i2.2656>
- Janzen, W. W. (2022). Una síntesis crítica mínima de las portaciones de los paradigmas interpretativo y sociocrítico a la investigación educacional. *Enfoques*, 34(2), 13–33. <https://doi.org/10.56487/enfoques.v34i2.1058>
- Sabatés¹, L. A., & Roca², J. S. (2020). *La revisión de la literatura científica: Pautas, procedimientos y criterios de calidad*. 1–22.
- Giraldo Enciso, I. (2020). *Los mapas conceptuales sirven*. 35–64. <https://conocity.wordpress.com/2010/10/18/los-mapas-conceptuales-sirven/>
- Robert, B., & Brown, E. B. (2004). *INTRODUCCIÓN A LAS DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE* (Issue 1).
- Rodriguez, J. (2019). Universidad Técnica de Cotopaxi UNIVERSIDAD TECNICA DE COTOPAXI. *Sistema Biodigestor*. <http://repositorio.utc.edu.ec/handle/27000/6265>
- Alvarado, L., & García, M. (2008). Características más relevantes del paradigma sociocrítico: su aplicación en investigaciones de educación ambiental y de enseñanza de las ciencias realizadas en el Doctorado de Educación del Instituto Pedagógico de Caracas. *Sapiens: Revista Universitaria de Investigación.*, 2(2), 187–202. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3070760>
- Creagh-Bandera, R. (2020). Learning to ask: a teaching resource for learning medical anamnesis Irayma Cazull-Imbert 2 Abel Creagh-Cazull 3 1. *Ric*, 2(2), 150–159. www.revincientifica.sld.cu150www.revincientifica.sld.cu151

- Muñiz, J., & Fonseca-Pedrero, E. (2019). Ten steps for test development. *Psicothema*, 31(1), 7–16. <https://doi.org/10.7334/psicothema2018.291>
- López-Roldán, P., & Fachelli, S. (2015). Metodología De La Investigación Social Cuantitativa. *Metodología De La Investigación Social Cuantitativa*, 4–41. <http://ddd.uab.cat/record/129382>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Orozco Alvarado, J. C. (2016). La Investigación Acción como herramienta para Formación Docente. Experiencia en la Carrera Ciencias Sociales de la Facultad de Ciencias de la Educación de la UNAN-Managua, Nicaragua. *Revista Científica de FAREM-Estelí*, 19, 5–17. <https://doi.org/10.5377/farem.v0i19.2967>
- Benítez-Restrepo, M. (2020). Academic culture and teaching-learning in the higher education. A review of literature. *Magis*, 13, 1–23. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.m13.caea>
- Hernández Sampieri, R., C., Y. F. C., & y Baptista Lucio, M. P. H. S. R. C. C. F. (2006). Metodología de la investigación. In *Metodología de la investigación* (Vol. 4).
- Gómez, J. (2016). La Comunicación. *Salus*, 20(3), 5–6. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375949531002>
- Liseth, M., & Jiménez, O. (n.d.). *Tartamudez y sus implicaciones en el aula : conocimientos generales y estrategias pedagógicas Stuttering and its implications in the classroom : general knowledge and pedagogical strategies*. 2215, 3570–3586.
- Zaldivar-curubeco, Y., Audain-williams, R. E., & Audain-williams, R. E. (2022). *La orientación familiar para la prevención de la tartamudez en el cuarto año de vida Family counseling for the prevention of stuttering in the fourth year of life Aconselhamento familiar para a prevenção da gagueira no quarto ano de vida Introducción Dive*. 2, 48–59.

- Rojas Contreras, D., Saavedra Rojas, P., & Aravena Gallardo, S. L. (2022). Intervención de la tartamudez en niños: una revisión integrativa de la literatura. *Revista CEFAC*, 24(2). <https://doi.org/10.1590/1982-0216/20222427521s>
- Guardia, S., Garrón, M., & Guzmán, A. (2021). *Disfluencia fisiológica en edad preescolar* *Physiological disfluency in preschool age* *Disfluência fisiológica em idade pré escolar*. 45–56. <https://doi.org/10.36716/unitepc.v8i1.77>
- Cot, A. (2020). El método etnográfico como construcción de conocimiento: un análisis descriptivo sobre su uso y conceptualización en ciencias sociales. *Márgenes, Revista de Educación de La Universidad de Málaga*, 1(1), 18–37. <https://doi.org/10.24310/mgnmar.v1i1.7241>
- Raposo Rambla, J. (2022). *Programa para intervenir de forma inclusiva en tartamudez evolutiva en Educación Infantil*. <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/198679>
- C, P. R. R. (2017). the Role of the School in the Prevention and Attention of the Stuttering. *Areté: Revista Digital Del Doctorado En Educación de La Universidad Central de Venezuela*, ISSN-e 2443-4566, Vol. 3, Nº. 6, 2017, Págs. 9-23, 3(6), 9–23. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6329701&info=resumen&idioma=SPA%0Ahttps://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6329701&info=resumen&idioma=ENG%0Ahttps://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6329701>
- Torres, C., Elena, J., Matamoro, J., & Francisco, R. (2023). *Importancia de la comunicación para la educación en el aprendizaje de la Matemática* *Importance of communication for education in the learning of Mathematics*. 0–5.
- Dottori, A. O. (2019). La comunicación humana: Orígenes de la reflexión sociológica. In *Revista Mexicana de Sociología* (Vol. 81, Issue 3).
- Lleó, A. (2020). Revisión bibliográfica sobre los tratamientos no farmacológicos utilizados para la disfemia evolutiva o stuttering. *Universidad de Almeria*, 49. <http://repositorio.ual.es/handle/10835/10299>
- Gómez Holgado, F. (2021). Tartamudez, trauma y bloqueo. *Revista de Psicoterapia*, 32(119), 95–111. <https://doi.org/10.33898/rdp.v32i119.440>

- Hernández Rosado, M., & Martínez Lugo, M. E. (2021). Tartamudez y Trabajo: Un Estudio Exploratorio. *Revista Caribeña de Psicología*, 5, e5607. <https://doi.org/10.37226/rcp.v5i1.5607>
- Rehakova Novosadova, L., Rama Rodríguez, A., Vidal Bouzas, M., Latorre-Cosculluela, C., Ayllón-Negrillo, E., & Vieiro Iglesias, P. (2023). ¿Cómo evaluar e intervenir sobre la disfemia? Un análisis de percepciones de especialistas en logopedia. *Revista de Investigación En Logopedia*, 13(1), e81643. <https://doi.org/10.5209/rlog.81643>
- Rodríguez-Carrillo, P. R. (2020). La Tartamudez: Un reto para la Terapia del Lenguaje. *Jornal of Audiology, Otoneurology y Phoniatics*, 2(3), 1–8.
- Loba, Melva & Ballesteros, C. (1967). Factores de comunicación en el aula. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., Mi, 5–24.
- Liseth, M., & Jiménez, O. (n.d.). *Tartamudez y sus implicaciones en el aula : conocimientos generales y estrategias pedagógicas Stuttering and its implications in the classroom : general knowledge and pedagogical strategies*. 2215, 3570–3586.

ANEXOS

Anexo A. Certificado de antiplagio

Lunes, 8 de enero del 2024

CERTIFICADO DE ANTIPLAGIO

En calidad de Tutora del Estudio de Caso denominado, **“LA TARTAMUDEZ O DISFEMIA EN LA COMUNICACIÓN VERBAL EN UN NIÑO DE 7 AÑOS.”**, elaborado por la maestrante Lcda. Castañeda Balón Karen Johanna, egresados del programa de **MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA**, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de **MAGÍSTER EN PSICOPEDAGOGÍA**, me permito declarar que, una vez analizado en el sistema de antiplagio **COMPILATIO**, luego de haber cumplido los requerimiento exigidos de valoración, el trabajo ejecutado se encuentran con 3% de la valoración permitida, por consiguiente se procede a emitir el siguiente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Psi. Lorena Mantuano Borbor Mgtr.

DOCENTE TUTORA

Anexo B. Anamnesis clínica

Anamnesis De A.C.

1. Información del Paciente:

- **Nombre:** Esteban Jair Magallán Balón
- **Edad:** 7 años 8 meses
- **Género:** Masculino
- **Fecha de Nacimiento:** 29 de abril del 2016
- **Dirección:** Barrio 6 de diciembre Cantón La libertad
- **Ocupación:** estudiante
- **Lugar de evaluación:** Salinas
- **Fecha de evaluación:** 12 de noviembre del 2023
- **Nivel de escolaridad:** Básica Elemental
- **Institución educativa:** Escuela de Educación Básica Montessori
- **Lugar que ocupa entre hermanos:** 5
- **Entrevistado por:** Lic. Karen Castañeda Balón

2. Motivo de la consulta

Problemas en el lenguaje del niño por la prolongación y dificultad en la fluidez de palabras conllevando a la inseguridad del niño el poder emitir sus ideas u opiniones con su entorno, la madre se siente preocupada porque el niño se desespera al ver que no fluyen con normalidad las palabras en él, la articulación de ciertas palabras, por ello tiende a quedarse callado por el temor a que sus compañeros o su entorno lo observen con rareza.

3. Historia medica

a. Antecedentes Médicos:

Es un niño que no presenta ningún tipo de enfermedad que se encuentra sano en general.

No se ha diagnosticado o determinado alguna enfermedad crónica en el niño.

Durante el proceso del crecimiento del niño han existido períodos donde el niño tiende a sangrar mucho por la nariz

No es alérgico a ningún tipo de medicamento ni alimentos

b. Antecedentes Familiares:

• **Etapa Prenatal:**

Edad de los padres: Madre 23 años/ Padre 23 años de edad

Duración del embarazo: 8 meses y medio

Alimentación de la madre: Comidas prolongadas durante el embarazo, frutas, verduras, demasiadas comidas con sal.

Ingesta de alcohol u otras sustancias: No ingirió alcohol durante el periodo de gestación.

Proceso de embarazo: Tuvo un embarazo complicado dado que tuvo que trasladarse a otro Cantón por problemas familiares donde paso momentos de tristeza, por la ausencia del padre durante el periodo de gestación. El niño nació con peso normal con la cabecita grande, intervinieron con una cesárea de emergencia porque el niño estaba enredado con el cordón umbilical.

• **Etapa Natal:**

Embarazo normal o presencia de complicaciones: El niño se encontraba enredado con el cordón umbilical por ello se realizó la cesárea de emergencias.

Historia familiar: La mamá tiende a estresarse por las actividades diarias, el padre tiene su familia aparte, pero mantienen comunicación varios días a la semana con el niño, se establece una buena comunicación para estar presente para las actividades o dificultades del niño.

• **Etapa Postnatal**

El niño nació con un peso normal o bajo: El niño nació con peso normal, pero con la cabecita grande.

4. Historia educativa

Durante su etapa educativa específicamente en sus inicios de escolaridad el niño es muy inteligente y rodeado de personas que muestran afecto por el niño, pero a medida que pasaba a grados posteriores el niño comenzó a presentar dificultad en el lenguaje al pronunciar las palabras en prolongaciones largas ocasionando desesperación en el niño y llanto por no emitir o expresar la idea que quería dar a entender a su maestra o compañeros en ese entonces tomaba con total normalidad pero en segundo grado y actualmente en tercer grado el niño comenzó a tener inseguridad por el temor de sentirse burlado por sus compañeros por las prolongaciones de palabras y la dificultad de la fluidez en el habla del niño. Actualmente es un niño que cumple con las tareas, participa muy poco, obedece órdenes del salón de clases.

5. Historia de la habilidad del lenguaje

- **Habla**
- **Edades para el balbuceo y primeras palabras**

El niño empezó a balbucear a los 7 meses y medio mencionando las primeras palabras como mamá, papá, teta, agua al año 1 mes, posterior fue presentando dificultad en el hablar al no poder entenderse lo que el niño decía.

- **Palabras**

A la edad de un año el niño no tenía abundancia de palabras cuando quería comunicarse señalaba.

Al año seis meses el niño el niño ya decía un grupo de palabras aproximadamente 50. A los 2 años aproximadamente 91 palabras utilizadas por el niño.

- **Frases**

Al año seis meses el niño formaba frases con dos o tres palabras.

- **Dificultad en la pronunciación**
Debido a la dificultad de la pronunciación el niño se siente inseguro mostrando timidez al momento de decir palabras.
- **¿Responde cuando le hablan?**
En todo momento se le dificultad, pero intenta mencionar palabras cortas.
- **Habla rápido, lento o con normalidad**
El niño habla normal pero cuando hace pausas muy largas por las palabras va lento.
- **Relata experiencias:**
Actualmente muy poco relata experiencias hace con palabras cortas por lo que se le dificultad cuando son palabras con palabras largas o tienen silabas trabadas.
- **Comprensión del lenguaje**
Cuando trata de compartir ideas se comprende lo que expresa, pero se toma el tiempo por las pausas largas que hace cuando expresa ideas.
- **Articulación**
Presenta dificultad de articulación de palabras con silabas trabadas y con r y rr.
- **Repetición**
Cuando se presentan las pausas largas por alguna palabra si repite la silaba con la que inicia la palabra varias veces porque se desespera o no poder decir la palabra correctamente.
- **Características de la voz**
Presenta voz normal, habla muy bajito, no grita al querer decir alguna idea.
- **Dificultad actual:**
Actualmente es un niño que le gusta cumplir con sus actividades, pero se siente tímido y con inseguridad por no poder decir las palabras como sus demás compañeros expresan por ello tiende a no participar ocasionando la poca interacción social con su entorno.

Anexo C. Entrevista al docente tutor

Entrevista al docente tutor del estudiante

1.-¿Qué entiende usted por disfemia o tartamudez?

La disfemia es una forma de expresar de manera interrumpida, en el habla, puede presentarse de las siguientes maneras en la repetición de sonidos, así mismo palabras o frases, o prolongaciones de estos mismos, incluso se puede identificar por los bloqueos o pausas inadecuada en presentaciones orales en los niños.

2.-¿Considera usted que la disfemia influye en las emociones en un niño de 7 años? ¿Por qué?

Si considero que influye en las emociones en los niños que presentan este trastorno de fluidez en el habla porque pueden llegar a participar de burlas de otros estudiantes y de esta manera se puede sentir afectados de manera emocional que incluso llegan a ser estudiantes cohibidos y no participan en actividades realizadas en el aula para no sentirse afectados por los otros estudiantes.

3.-¿Qué estrategia de enseñanza aplica con los estudiantes que presenta disfemia en el aula de clases?

Para trabajar con niños con disfemia aplico actividades lúdicas como juegos de palabras, repeticiones de palabras, así mismo fomentando el respeto en el aula de clases de tal modo no se genere un ambiente no agradable.

4.-¿Cree usted que la disfemia es una dificultad para la comunicación verbal en un niño de 7 años? ¿Por qué?

Es una dificultad porque uno como docente al momento de detectar esta problemática aplica diferentes estrategias y técnicas para mejorar la comunicación con el o los estudiantes que presentan disfemia en el habla. Los estudiantes con esta dificultad no pueden expresarse debido al miedo de mencionar alguna opinión y una idea clara de lo que

quieren expresar, no lo realizan con la misma fluidez que los demás, aun así, se esfuerzan para poder tener una fluidez en la comunicación oral.

5.-¿Considera usted que los planes de atención psicopedagógica ayudan a corregir la disfemia en un niño de 7 años? ¿Por qué?

Si considero que ayudan dado que se realiza trabajo diferenciado con los estudiantes que presentan disfemia y cada cierto tiempo se debe presentar el avance pedagógico, por ello los planes de atención psicopedagógico permiten poder establecer actividades que fortalezcan o ayuden a corregir la disfemia en el niño considerando el tiempo de ejecución.

Anexo D. Fichas Etnográficas

FICHA ETNOGRÁFICA

Nombre del niño:	Estudiante de tercer grado
Turno:	Matutino
Tiempo:	40 minutos
Objetivo esperado:	Realizar el ejercicio de relajación
Fecha:	01 noviembre del 2023
Lugar:	Escuela de Educación Básica

LO OBSERVADO	REGISTRO ETNOGRÁFICO
<i>Inicio de la actividad</i>	<p><i>Al inicio de la jornada de clases se observa a la maestra tomar la lista a los estudiantes, inicia la jornada con una dinámica, procede con la clase con la temática la relajación en el que muestra cartillas a los estudiantes de cómo podemos relajarnos, así mismo pide a los estudiante ponerse de pie y hacer el ejercicio que explica para relajarse, se observa a un estudiante que tiene dificultad con disfemia en el poder comunicarse con sus compañeros, por ello invita al estudiante a participar de tal modo permite realizar el ejercicio pidiendo al niño junto a los demás llenarse de aire la parte inferior de los pulmones sin dejar que la mano contraria se mueva del lugar donde está en este caso sujeta al estómago. Después de haber realizado los estudiantes se sientan y la maestra les indica que es importante trabajar la respiración y relajación dado que permite poder pronunciar correctamente las palabras. Finalmente, la maestra le indica al estudiante que tiene la dificultad trabajar por 3 sesiones más donde se observa que el niño</i></p>

	<i>realiza correctamente el ejercicio.</i>
Observaciones: Al final de la jornada se socialice con el estudiante indicándole la importancia de realizar este ejercicio porque va a aportar mucho para el proceso de la comunicación verbal.	

FICHA ETNOGRÁFICA

Nombre del niño:	Estudiante de tercer grado
Turno:	Matutino
Tiempo:	40 minutos
Objetivo esperado:	Articular correctamente la pronunciación de la r y rr a través de ejercicios.
Fecha:	05 de noviembre del 2023
Lugar:	Escuela de Educación Básica

LO OBSERVADO	REGISTRO ETNOGRÁFICO
<i>Inicio de la actividad</i>	<i>Al inicio de la jornada de clases se observa a la maestra anotar en su registro de asistencia del niño, en esta mañana trabaja la correcta pronunciación de la r y rr, donde presenta al niño tarjetas para trabajar de manera conjunta, pide al niño colocar la lengua arribad del paladar para hacer el sonido exagerado de la pronunciación de la r y rr, luego con las cartillas van pronunciando y dialogando características d ellos objetos generando un ambiente ameno donde el niño pueda expresarse con la maestra, se observa al niño trabajar con la dificultad de las prolongaciones al hablar, la maestra pide al niño hacer el ejercicio de relajación espacio para que se tome el tiempo y poder corregir la disfemia. Finalmente, el niño trata de comunicarse con sus compañeros al</i>

	<i>emitir comentarios del tema que se trabaje, pero aun con la inseguridad de presentar las prolongaciones de palabras al hablar.</i>
Observaciones: Al final de la jornada se observa al niño desarrollar la actividad con temor y haciendo pausas al emitir palabras dificultad en la fluidez, para poder expresar las ideas en este caso, la pronunciación de la rr y r en el que se llevó a cabo las actividades.	

FICHA ETNOGRÁFICA

Nombre del niño:	Estudiante de tercer grado
Turno:	Matutino
Tiempo:	40 minutos
Objetivo esperado:	Trabajar activamente en el aula de clases estableciendo relaciones sociales.
Fecha:	10 de noviembre del 2023
Lugar:	Escuela de Educación Basica

LO OBSERVADO	REGISTRO ETNOGRÁFICO
<i>Inicio de la actividad</i>	<i>Al inicio de la jornada de clases se observa a la maestra anotar en su registro la asistencia del niño, para dar inicio la clase inicia con la dinámica globos explosivos en el que tiene varios globos en la pizarra y el niño debe reventar para leer las adivinanzas y trabalenguas que se encuentran en los globos. Se pudo observar al niño al momento de leer el trabalenguas y lee con temor de equivocarse la maestra le muestra seguridad al niño ayudando en las partes que se queda el niño. Luego pasan a las materias correspondientes. Para el desarrollo del lenguaje en la comunicación verbal del niño si, se observa que tiene mucha dificultad cuando quiere comunicarse con sus compañeros, trabaja desde su puesto y no socializa mucho. Para ello la maestra se acerca al niño incentivando a trabajar de tal modo logre ser participe junto a sus demás compañeros.</i>
Observaciones: Al final de la jornada se observa al niño desarrollar la actividad con miedo de que sus compañeros se burlen cuando habla o expresa alguna idea que se le menciona en el momento de participar en las actividades del salón de clases.	

FICHA ETNOGRÁFICA

Nombre del niño:	Estudiante de tercer grado
Turno:	Matutino
Tiempo:	40 minutos
Objetivo esperado:	Fortalecer la conciencia fonológica del estudiante.
Fecha:	15 de noviembre del 2023
Lugar:	Escuela de Educación Basica

LO OBSERVADO	REGISTRO ETNOGRÁFICO
<i>Inicio de la actividad</i>	<p><i>Al inicio de la jornada de clases se observa a la maestra tomar la lista a los estudiantes, inicia la jornada con una dinámica denominada el monstruo come galletas donde el niño debe meter su manito y escoger un una galleta y realizar la actividad que indica en esta ocasión le toco leer el cuento de la abejita haragana pudo observarse que el niño lee un poco lento y se traba en palabras como la aebjajaa, haaaaaraganana, en el que la maestra le indica vamos a respirar, el niño toma pausas con prolongaciones largas en momentos se salta la lectura cuando no puede pronunciar bien la palabra, maestra hace la reflexión de la lectura de lo importante que es trabajar como la abejita y ayudar, luego se observa al niño trabajar, la maestra se acerca en ratos para verificar que el niño realice las actividades, se observa que trata de dialogar con un compañero de alado el mismo que le pide que repita lo que dijo porque no se le entiende, sus compañeros le dicen porque hablas así el niño no sabe que responder.</i></p>
<p>Observaciones: Al final de la observación hacia el niño durante las actividades desarrolladas el niño necesita más seguridad y confianza de tal forma pueda sentirse en</p>	

armonía con su entorno.

FICHA ETNOGRÁFICA

Nombre del niño:	Estudiante de tercer grado
Turno:	Matutino
Tiempo:	40 minutos
Objetivo esperado:	Fortalecer emociones en el estudiante.
Fecha:	20 de noviembre del 2023
Lugar:	Escuela de Educación Basica

LO OBSERVADO	REGISTRO ETNOGRÁFICO
<i>Inicio de la actividad</i>	<i>Al inicio de la jornada de clases se observa a la maestra tomar la lista a los estudiantes, inicia la jornada con una dinámica denominada el monstruo de colores, se observa a la maestra trabajar el inicio de la clase con las emociones el cual invita a los niños a cantar y preguntar como llegaron el día de hoy , donde puede evidenciarse que el niño llega asustado y triste señalando a la maestra aquellas emociones, luego indica que todos somos felices que todos los niños del mundo son maravillosos en el que cada uno tiene muchas habilidades significativas, durante la sesión de 40 el niño se observa trabajar, se levanta a preguntar en el oído a la maestra sobre la clase, o que libro deben sacar para llevar a su puesto, el niño no participa mucho en clases, se guía del trabajo que esta en la pizarra, la maestra le pide participar se levanta y habla en voz baja donde no todos sus compañeros logran escuchar al niño, la maestra invita a todos a cantar las emociones para entrar en una ambiente armónico.</i>

Observaciones: Al final el niño durante las actividades desarrolladas muchas veces llega triste y asustado por lo que pueda ocurrir durante la jornada, la comunicación verbal del niño con sus pares es a través de palabras cortas

FICHA ETNOGRÁFICA

Nombre del niño:	Estudiante de tercer grado
Turno:	Matutino
Tiempo:	40 minutos
Objetivo esperado:	Lograr que el estudiante se sienta seguro al hablar con sus pares
Fecha:	25 de noviembre del 2023
Lugar:	Escuela de Educación Básica

LO OBSERVADO	REGISTRO ETNOGRÁFICO
<i>Inicio de la actividad</i>	<i>Al inicio de la jornada de clases se observa a la maestra tomar la lista a los estudiantes, inicia la jornada preguntando a los estudiantes como se encuentran, se observa al niño que intenta decir que se siente feliz porque se fue de paseo con su mamá, la maestra incentivando expresa excelente, en este día se observó al niño trabajar en Lengua y Literatura en el que estaban viendo grupos consonánticos, empezó a sentir miedo por temor a equivocarse al pronunciar o por las prolongaciones largas que se le presentan cuando trabaja en el habla, el intentó con nerviosismo pero se presentaron las prolongaciones, se sienta y continúa trabajando, sus compañeros se acercan a hacerle alguna pregunta y el solo menciona palabras cortas.</i>
Observaciones: Al final de la observación hacia el niño durante las actividades	

desarrolladas aun el niño siente el temor, ha mejorado en la participación social y tratar de comunicarse con sus compañeros, pero tiene miedo a las prolongaciones de las palabras en el que se queda pausado por varios segundos.

FICHA ETNOGRÁFICA

Nombre del niño:	Estudiante de tercer grado
Turno:	Matutino
Tiempo:	40 minutos
Objetivo esperado:	Alcanzar el uso correcto de la z por la c en el niño.
Fecha:	27 de noviembre del 2023
Lugar:	Escuela de Educación Básica

LO OBSERVADO	REGISTRO ETNOGRÁFICO
<i>Inicio de la actividad</i>	<i>Al inicio de la jornada de clases se observa a la maestra tomar la lista a los estudiantes, inicia la jornada todos se levanta y cantan me amo me cuido, haciendo inhalación y exhalación a través de la música, se observa al niño realizar la actividad tranquilamente, luego la maestra coloca dos letras en la pizarra z y c en el que trabajarán el niño se emociona al ver aquellas letras, realizan la pronunciación y el sonido correcto, al niño se le dificulto la z pronunciar, vuelve a realizar el sonido y pronunciar hace pausadamente mostrando seguridad de poder realizar, posterior presentan cartillas el niño sale a participar pero en aquel momento se le presentaron las prolongaciones palabras largas cuando quiso participar, no termina y se dirige a su asiento mostrando tristeza, pero la maestra felicito al niño mencionando que había realizado la activa excelente.,</i>

Observaciones: Al final de la observación hacia el niño durante las actividades desarrolladas el niño necesita más seguridad y confianza de tal forma pueda sentirse en armonía con su entorno.

Anexo E. Matriz de consistencia

Tema: La tartamudez o disfemia en el proceso de la comunicación verbal en un niño de 7 años.

Problema		
¿Cómo incide la tartamudez en el proceso de la comunicación verbal en el niño de 7 años?		
Tema		
La tartamudez en el proceso de la comunicación.		
Título		
La tartamudez o disfemia en el proceso de la comunicación verbal en un niño de 7 años.		
Preguntas	Objetivos	Metodología
Pregunta principal	Objetivo 1	Paradigma -Interpretativo Enfoque -Cualitativo Diseño de investigación -De campo Tipo de investigación --Descriptiva Método
¿Cómo analizar las dificultades en la comunicación verbal asociadas a la disfemia en un niño de 7 años?	Analizar las dificultades en la comunicación verbal asociadas a la disfemia en un niño de 7 años.	
Preguntas secundarias	Objetivo 2	

<p>¿Qué fundamentos teóricos pueden explicar la relación existente entre la disfemia y el proceso de comunicación verbal en la infancia?</p>	<p>Fundamentar teóricamente la relación existente entre la disfemia y el proceso de la comunicación verbal en la infancia.</p>	<p>-Etnográfico Técnica: -Revisión de literatura Instrumento: -Anamnesis clínica- psicopedagógica. -Ficha etnográfica -Entrevista</p>
<p>¿Cuáles son las características de la disfemia que tiene un niño de 7 años?</p>	<p>Describir las características de la disfemia que tiene un niño de 7 años.</p>	
<p>¿A través de qué ejercicios de relajación se puede corregir la disfemia o tartamudez en un niño de 7 años?</p>	<p>Diseñar una guía de ejercicios de relajación para corregir la disfemia o tartamudez en un niño de 7 años.</p>	

Elaborado por: Castañeda Karen (2023)

Anexo F. Revisión de la Literatura

CUESTIÓN DE INVESTIGACIÓN:	¿Qué dice la literatura sobre la tartamudez o disfemia en el proceso de comunicación verbal en un niño de 7 años?		
BASES DE DATOS	Se tomó en cuenta las bases de datos como:CEFAC, Ciencia Latina, Ciencia de la salud, Scielo, Dialnet y Redalyc. El tiempo de búsqueda correspondió a 11 años (2012 – 2023). Los descriptores de búsqueda fueron: tartamudez o disfemia, la comunicación, Test para evaluación de disfemia. Es necesario mencionar que los descriptores se relacionaron a otros.		
CRITERIOS DE INCLUSIÓN	Niños en edades entre 5 a 10 años	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Niños a partir de los 7 años en adelante. • Adolescentes • Adultos

Anexo G. Cronograma de tutorías

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

CRONOGRAMA DE TUTORÍAS

MAESTRANDO: CASTAÑEDA BALÓN KAREN JOHANNA

ACTIVIDADES	Octubre 2023					Noviembre 2023				
	Semanas					Semanas				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
INTRODUCCIÓN Determina los antecedentes de la experiencia práctica. el objetivo/propósito del estado del arte.	X									
Plantea la justificación que fundamentará la experiencia práctica realizada		X								
Define el objetivo general y específicos		X								
DESARROLLO Revisión de la literatura			X							
Redacción del marco teórico				X						
METODOLOGÍA Descripción de la experiencia mediante la guía de redacción					X					
Descripción los métodos, técnicas y procedimientos empleados para llegar a los resultados.						X				
Resultados y discusión							X	X		
Conclusiones y recomendaciones									X	
Revisión de la bibliografía										X
Entrega del estado del arte										X



Firmado electrónicamente por:
KAREN JOHANNA
CASTANEDA BALON

Lic. Karen Castañeda Balón

AUTOR/A

Psi. Lorena Mantuano Borbor Mgtr.

TUTOR/A

Anexo H. Validación de instrumentos

FICHA DE REGISTRO PARA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Datos del Experto:

Nombres y apellidos:	Henry Geovanny Balón González
Profesión:	Lcdo en Psicología
Cargo:	Psicólogo
Número de teléfono:	0992059855
Dirección de correo:	Henry28@hotmail.com

Datos Generales del Maestrando:

Nombres y apellidos:	Karen Johanna Castañeda Balón
Profesión:	Tercer Nivel: Licenciada En Ciencias De La Educación Básica
Título a obtener:	Magíster en Psicopedagogía

GUÍA PARA EVALUAR LA FICHA ETNOGRÁFICA					
Criterios a evaluar	Nº1	Nº2	Nº3	Nº4	Nº5
	Si/no	Si/no	Si/no	Si/no	Si/no
Pertinencia				Si	
Claridad				Si	
Adecuación					Si
Aplicabilidad					Si
Recomendaciones u observaciones					
Consideraciones generales del instrumento	Si			No	
Las instrucciones son claras para contestar el cuestionario.	x				
La cantidad de ítems es adecuada.	x				
El lenguaje del instrumento es entendible.	x				
Sugerencias:					
Firma de la Experto:					

GUÍA PARA EVALUAR LA ENTREVISTA					
Criterios a evaluar	Nº1	Nº2	Nº3	Nº4	Nº5
	Si/no	Si/no	Si/no	Si/no	Si/no
Pertinencia					SI
Claridad					SI
Adecuación					SI
Aplicabilidad					SI
Recomendaciones u observaciones					
Consideraciones generales del instrumento		Si		No	
Las instrucciones son claras para contestar el cuestionario.		X			
La cantidad de ítems es adecuada.		X			
El lenguaje del instrumento es entendible.		X			
Sugerencias:					
Firma de la Experto:					

GUÍA PARA EVALUAR LA ANAMNESIS					
Criterios a evaluar	N°1	N°2	N°3	N°4	N°5
	Si/no	Si/no	Si/no	Si/no	Si/no
Pertinencia					X
Claridad					X
Adecuación				X	
Aplicabilidad					X
Recomendaciones u observaciones					
Consideraciones generales del instrumento	Si			No	
Las instrucciones son claras para contestar el cuestionario.	SI				
La cantidad de ítems es adecuada.	SI				
El lenguaje del instrumento es entendible.	SI				
Sugerencias:					
Firma de la Experto:					