

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EDUCACIÓN ESPECIAL
AUDICIÓN Y LENGUAJE**



ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE PARA NIÑOS CON DISFEMIA DEL NIVEL PRIMARIA

Trabajo Académico para obtener el Título de
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EDUCACIÓN ESPECIAL: AUDICIÓN Y
LENGUAJE**

AUTORES:

Lic. Yarita Yarilin Crespo Cueva

Lic. Milagros Elena Huánuco Contreras

ASESOR (A)

Dra. Lourdes del Pilar Quevedo Sánchez

<https://orcid.org/0000-0001-5886-7043>

Línea de Investigación

Diversidad, derecho a la educación e inclusión

TRUJILLO – PERÚ

2023

INFORME DE ORIGINALIDAD TURNITIN

ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE PARA NIÑOS CON DISFEMIA DEL NIVEL PRIMARIA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	www.grafiati.com Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unae.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	www.revistas.una.ac.cr Fuente de Internet	1%
7	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	1%

Autoridades universitarias

Excmo. Mons. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller

Dr. Miranda Diaz Luis Orlando

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Silva Balarezo Mariana Geraldine

Vicerrectora Académica

Dra. Silva Balarezo Mariana Geraldine

Decana de la Facultad de Humanidades

Dra. Obando Peralta Ena Cecilia

Vicerrector Académico (e) de Investigación

Dra. Reategui Marín Teresa Sofia

Secretaria General

APROBACIÓN DEL ASESOR

Señor(a) Decano(a) de la Facultad de Humanidades:

Yo, Dra. Lourdes del Pilar Quevedo Sánchez con DNI N°18070721 como asesora del trabajo de investigación titulado “Estrategia de enseñanza y aprendizaje para niños con dislexia del nivel primaria”, desarrollado por los egresados Yarita Yarilin Crespo Cueva DNI N° 70436101 y Milagros Elena Huánuco Contreras con DNI N° 40710002 del Programa de Segunda Especialidad en Educación Especial Audición y Lenguaje; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicas, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Humanidades. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.

Trujillo, junio del 2023.



Dra. Lourdes del Pilar Quevedo Sánchez

<https://orcid.org/0000-0001-5886-7043>

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por ser mi fuerza que me impulsa a seguir adelante y por darme una familia que está conmigo apoyándome en todo momento.

YARITA

Dedicado a Dios por bendecirme en este crecimiento profesional, a mis hijas quienes son mi motivación para salir adelante, a mi esposo que ha sido mi soporte en este proceso de aprendizaje.

MILAGROS

AGRADECIMIENTO

En este trabajo agradecemos principalmente al Divino creador por darnos la salud, constancia y sabiduría para llegar al final de nuestra meta, a nuestra familia por darnos el soporte emocional para poder concluir nuestros objetivos trazados

Asimismo, agradecemos de manera infinita a la Institución formadora en servicio como es La Universidad Católica de Trujillo, quién nos ha acogido y brindado la oportunidad de poder continuar con nuestra formación profesional a través de su programa de segunda especialidad.

De igual manera a los docentes formadores que nos acompañaron durante este periodo de estudios profesionales.

Las autoras

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Crespo Cueva Yarita Yarilin con DNI 70436101 y Milagros Elena Huánuco Contreras con DNI 40710002 egresadas del Programa de Estudios de Segunda Especialidad de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Humanidades para la elaboración y sustentación del trabajo de investigación académico Tesis titulada: “Estrategias de enseñanza y aprendizaje para niños con disfemia del nivel primaria”, el cual consta de un total de 46 Páginas.

Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizamos que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de 14%, estándar permitido por el Reglamento de grados y títulos de la Universidad Católica de Trujillo.

Las autoras



Yarita Yarilin Crespo Cueva

DNI 70436101



Milagros Elena Huánuco Contreras

DNI 40710002

RESUMEN

La presente investigación tiene como finalidad aportar significativamente a los docentes, estrategias de enseñanza y aprendizaje para niños con disfemia, este trastorno del habla que altera de manera significativa el proceso comunicativo de los individuos y que se manifiesta por interrupciones involuntarias en el habla, afectando el aspecto emocional de quienes la padecen. Asimismo, se da a conocer un amplio conocimiento sobre estrategias de enseñanza y aprendizaje, basadas en las distintas teorías de autores que nos dan una aportación propia de cada tema. Las estrategias de enseñanza y aprendizaje para niños con disfemia, detalladas en nuestro trabajo nos muestran que la enseñanza y aprendizaje son un conjunto de actos que se desarrollan juntos, además ayudan a superar significativamente el trastorno de la disfemia. Por lo tanto, los docentes deben de asumir la debida importancia y significatividad de ponerlas en práctica. También deben de aplicarse de manera permanente en las aulas, ya que permitirán trabajar con el estudiante de una forma recreativa, activa y participativa. Teniendo a los estudiantes como parte del proceso de enseñanza y aprendizaje, así lograr una comunicación con sus pares sin crear sentimientos negativos ni problemas sociales, mejorando su calidad de vida y dándoles más oportunidades

Palabras claves: disfemia, estrategia, aprendizaje.

ABSTRACT

The purpose of this research is to significantly contribute to teachers, teaching and learning strategies for children with dysphemia, this speech disorder that significantly alters the communication process of individuals and is manifested by involuntary interruptions in speech, affecting the emotional aspect of those who suffer from it. Likewise, a wide knowledge about teaching and learning strategy is disclosed, based on the different theories of authors that give us a contribution of each topic. The teaching and learning strategies for children with dysphemia, detailed in our work, show us that teaching and learning are a set of acts that are developed together, and they also help to significantly overcome the dysphemia disorder. Therefore, teachers must assume the due importance and significance of putting them into practice. They must also be applied permanently in the classroom, since they will allow working with the student in a recreational, active and participatory way. Having students as part of the teaching and learning process, thus achieving communication with their peers without creating negative feelings or social problems, improving their quality of life and giving them more opportunities.

Keywords: dysphemia, strategy, learning.

ÍNDICE

Carátula.....	i
Informe de originalidad	ii
Autoridades.....	iii
Aprobación del asesor	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Declaratoria de autenticidad	vii
Resumen	viii
Abstrac.....	ix
índice	x
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1 Realidad problemática y formulación del problema.....	12
1.2 Formulación de objetivos	14
1.2.1 objetivo general	14
1.2.2 Objetivos específicos.....	14
1.3 Justificación de la investigación.....	14
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes de la investigación.....	16
2.2 Referencial teórico.....	20
CAPITULO III: ESTRATEGIA DE ENSEÑANZAAPRENDIZAJE	22
3.1 Estrategia	22
3.2 Estrategia de enseñanza	23
3.3 Tipos de estrategias.....	24
Características de la estrategia de enseñanza	25



UCT

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

3.5 Estrategias de aprendizajes.....	25
3.6 Clases de estrategias de aprendizajes	25
3.7 Características de las estrategias de aprendizajes.....	26
3.7 Características de las estrategias de aprendizajes.....	26
3.8 La disfemia	27
3.8.1 Teorías que sustentan la disfemia.....	27
3.8.2 Fases en el desarrollo de la disfemia	29
3.8.3 Características observables de la disfemia	29
3.8.4 Causas de la disfemia	30
3.8.5 Intervención de la disfemia.....	31
3.8.6 Estrategias de enseñanza aprendizaje para enseñar a estudiantes con disfemia.....	33
CAPITULO IV: METODOLOGÍA.....	36
4.1 Tipo de investigación.....	36
CONCLUSIONES	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS	45

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN “ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN NIÑOS CON DISFEMIA”

1.1 Realidad problemática y formulación del problema

A nivel internacional la organización mundial de la salud (OMS) mediante la Clasificación Internacional de Enfermedades y por la Asociación Americana de Psiquiatría por el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales considera a la disfemia como un trastorno del neurodesarrollo, y la conceptualiza como una variación que altera la expresión verbal, la cual el habla se ve interrumpida. Estas detenciones que no son voluntarias, se expresan a través de recurrentes sonidos, repeticiones de palabras monosilábicas, alargamiento en la emisión de los sonidos, cambio de palabras y palabras que son habladas con mucha tensión, la cual es propio de este trastorno ocasionado por un daño del sistema nervioso o alteración sensorial la cual dificulta el desarrollo intelectual. Las dificultades del lenguaje, se relaciona con movimientos físicos, sentimientos y actitudes negativas relacionadas con el habla. (Rojas et. al 2022).

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO) afirman que la inclusión es un derecho indisoluble de todas las personas, así como también se tiene que recibir una educación de calidad que contribuya al logro de sus aprendizajes y estos les sirva para la vida. La formación profesional del maestro es de vital importancia para una educación igualitaria donde se respeten los derechos de los niños y niñas frente a las exigencias que la educación demanda. Esta involucra a lo valores de justicia, democracia, y atención a la diversidad. Debido a lo manifestado por la UNESCO somos conscientes que aún falta implementar estrategias que apoye la diversidad dentro de la práctica educativa para formar una sociedad inclusiva y justa donde los maestros tenemos un rol muy importante. (Basurto y Ordoñez 2021).

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) dio a conocer la undécima publicación de la clasificación estadística internacional de enfermedades y dificultades vinculadas con la salud, la cual entro en vigencia el primer mes del año del 2022. Incluyo a la disfemia como un trastorno que dificulta el desarrollo del lenguaje, cuya característica principal es la interrupción excesiva del ritmo normal del habla.

Asimismo, refiere que la rapidez con la que se pronuncia, ocasiona que se repita y prolongue las palabras, frases, sílabas y sonidos la cual se percibe en, así como la obstrucción y dejar de pronunciar o reemplazar lo que se desea expresar. (Sandoval et.al 2022).

A nivel nacional el Ministerio de Educación (MINEDU), en coordinación con Fortalecimiento de la Gestión de la educación en el Perú (FORGE), propuso colaborar en la planificación de un proyecto de ajustes a la FUM para un conveniente registro de los niños con discapacidad, así como el plan donde haya un registro de los agentes que apoyen a los niños con necesidades educativas especiales relacionadas a una discapacidad y que se localizan en las escuelas de Educación Básica Regular. Este registro actuaría como una información complementaria al SIAGIE, con la finalidad de obtener las necesidades de apoyo de aquellos estudiantes partiendo de su evaluación psicopedagógica y dar a conocer lo que la escuela y/o la familia necesita a lo largo de la escolaridad del estudiante. Tapia (0218)

A nivel local el Servicio de Apoyo y Asesoramiento para la Atención de las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE) viene cumpliendo su labor en las instituciones públicas de Lima con el acompañamiento docente en las adaptaciones curriculares en el cual se considera su importancia, desarrollo de las estrategias activas para trabajar teniendo en cuenta lo que el estudiante necesita, sus referencias en su desarrollo, teniendo en cuenta el aspecto escolar, social, familiar y laboral. Pues debe considerar toda la información obtenida, revisarla periódicamente para analizar los avances del estudiante y tener presente todo lo logrado y dificultades observadas en el desarrollo de su aprendizaje, esta documentación es elaborada por equipo del SAANEE y el profesor de aula.

Frente a lo expuesto y teniendo en cuenta las necesidades de los niños con disfemia, se ve por conveniente investigar las técnicas adecuadas para mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje y de esa manera el estudiante reciba atención oportuna y de calidad para que pueda desenvolverse adecuadamente en el ámbito educativo y ante la sociedad. Para lo consiguiente se formula el siguiente problema de investigación: ¿Qué estrategias de enseñanza y aprendizaje son más efectivas en niños con disfemia en el nivel primaria?

1.2 Formulación de objetivos

1.2.1 Objetivo general

- Determinar las principales estrategias de enseñanza aprendizaje para niños con disfemia en el nivel primaria.

1.2.2 Objetivos específicos

- Describir los tipos de disfemia que afecta el proceso de aprendizaje de los niños y niñas del nivel primaria.
- Definir las causas y consecuencias que afectan a los niños y niñas con disfemia en el nivel primaria.
- Explicar las estrategias pertinentes para el logro de los aprendizajes de los niños y niñas con disfemia en el nivel primaria.

1.3 Justificación de la Investigación.

La presente investigación es conveniente debido a que tiene como finalidad la selección de estrategias que busca mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los niños y niñas con disfemia en el nivel primaria, atendiendo de manera integral sus necesidades emocionales y académicas como parte de la inclusión dentro del sistema educativo.

Asimismo, se justifica de forma teórica porque se ha priorizado la problemática de este trastorno, que involucra aspectos del habla y la comunicación, factores psicológicos y sociales; el cual se considera un desafío para los docentes. La disfemia plantea preguntas para el cual la ciencia aun no encuentra respuestas. Los niños con disfemia sufren discriminación dentro de una sociedad que le da mayor valor a las capacidades y cuestiona las diferencias.

A nivel práctico el docente contará con herramientas para que el estudiante se comunique libremente sin tomar en cuenta si sus emisiones no son adecuadas, deberá reforzar positivamente sus pronunciaciones claras con un lenguaje sencillo y claro sin utilizar diminutivos, ofreciéndole confianza y la retroalimentación necesaria para lograr un adecuado lenguaje.

En el ámbito metodológico aportará de manera significativa al quehacer pedagógico de los docentes dentro de las aulas brindando las estrategias pertinentes para lograr que los estudiantes con disfemia logren superar este trastorno y logren su fluidez en el habla brindando las herramientas necesarias para una mejor intervención de manera oportuna.

Según la Fundación Española de la Tartamudez 2018 la disfemia no es una enfermedad sino más bien se tiene que denominar como un trastorno involuntario para poder expresarse con fluidez, siendo este trastorno el más observado en la edad de la niñez, donde su origen se debe a diversos factores.

De acuerdo a lo expuesto es necesaria la atención inmediata de un especialista, para orientar a los padres y brindarles las acciones correctas para disminuir el impacto de la disfemia. De este modo él pueda derivar de forma pertinente a un experto sobre este trastorno. Se debe considerar al logopeda como la persona eficaz para brindar de una manera oportuna las pautas necesarias para el bienestar de los niños.

Sin embargo, en ocasiones aceptan las opiniones de algunos especialistas en la salud donde les expresan frases de tranquilidad. A pesar de ello la dificultad puede perdurar y si no hay una intervención a tiempo puede volverse un trastorno crónico, por ello es fundamental la atención a tiempo. (Arquiñigo 2022).

Finalmente, a nivel social la investigación plantea que los docentes y personas involucradas en el ámbito escolar al ser capacitados permanente puedan prevenir la discriminación y la baja autoestima en los niños con disfemia.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

En referencias internacionales Ochoa (2022). Realiza un estudio sobre la Tartamudez y sus implicaciones en el aula: conocimientos generales y estrategias pedagógicas. Publicado en la revista Latina Multidisciplinar de Ecuador, Realizó un estudio sobre el conocimiento de los docentes respecto a las características y conceptos sobre la disfemia para mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje. Se realizó un tipo de estudio experimental con una muestra de 26 docentes utilizando como instrumento una encuesta de las estrategias de comunicación y pedagógicas para aplicar a niños con disfemia y un pre y post test con intervención ,el cual arrojó los siguiente resultados en el pre test el 76,92% de maestros asumían que no tenían estos conocimientos , mientras que en el cuestionario post-test un 73,08% de docentes consideraron que ahora sí poseen los saberes imprescindibles para abordar la problemática en estudio. El resultado obtenido evidencia la falta de conocimientos que tiene los docentes frente al problema de la tartamudez y lo beneficioso de recibir capacitaciones y orientaciones informativas respecto a este trastorno logrando así contrarrestar los prejuicios sobre el mismo.

Asimismo, Tobar (2021). En su investigación La influencia de la Disfemia en la educación de los escolares del Segundo de primaria en una institución educativa. De la Universidad Técnica de Cotopaxi, Ecuador. Donde sostiene la relevancia que tiene en el aspecto educativo, el uso de estrategias pertinentes para mejorar el aprendizaje en los estudiantes que presentan disfemias a través de ejercicios comunicativos, donde los docentes y los estudiantes serán los beneficiados en tiempos de corto, mediano y largo plazo. Se realizó una investigación mixta y aplicada, donde se realizaron los métodos empíricos, deductivos y estadísticos y como instrumento la encuesta PNI. Para el cual se empleó una muestra de 90 escolares y 3 docentes. Obteniendo como resultado que las estrategias propuestas a los docentes tuvieron gran aceptación para ponerlo en práctica con los estudiantes que presentan disfemia, obteniendo resultados positivos en su lenguaje dentro del aula. Asimismo, en la parte social hubo un impacto favorable en la fluidez del lenguaje, logrando mejorar su rendimiento académico.

De acuerdo a lo señalado Fernández, et al. (2017) en su trabajo de investigación titulado el teatro en el aula como estrategia para la dislexia publicado en la Universidad de Cantabria, España, es una investigación descriptiva experimental donde sostienen que la educación enfrenta varios problemas de aprendizaje; entre los cuales se encuentra la dislexia, manifestando dificultades en la comunicación, la fluidez lectora y comprensión. Los estudiantes que presentan este trastorno muestran gran dificultad para aprender y pronunciar las epístolas grafema-fonemas, que impide el logro de una lectura fluida, con una población de 76 niños teniendo en cuenta una muestra de 22 escolares de 7 años de edad, concluyendo que estas dificultades en el lenguaje oral, produce una baja capacidad de comprensión de textos y por consecuencia bajo rendimiento académico.

En referencias nacionales según Saldivar (2018) en su tesis titulada dificultades de habla y tartamudez, publicado en la Universidad Católica del Perú, es una investigación cuantitativa de tipo descriptiva con una muestra conformada por 13 individuos, 9 hombres y 4 mujeres, sobre la base de un muestreo no probabilístico de tipo intencional, considerando a una población integrada por 31 personas, entre los meses de agosto a diciembre del 2014. Para evaluar se utilizó el Protocolo Mio funcional Orofacial y el Protocolo de Evaluación de Fluencia de Cristiane Oliveira .Sostiene que este problema de la tartamudez afecta a personas de cualquier edad el cual se manifiesta durante la niñez y puede permanecer toda la vida, es decir que las personas con esta dificultad padecen dificultades en su comunicación produciendo que eviten emitir susurros, poca comunicación verbal y mostrar una conducta de timidez en diversas situaciones de su vida cotidiana. En consecuencia, los niños que presentan estas dificultades de habla y tartamudez se ubican en una población vulnerable que requiere una atención inmediata para mejorar su comunicación y fluidez.

Por su parte según Velásquez (2019) en su trabajo de investigación titulada “aplicación de rimas como estrategia para mejorar la expresión oral en los niños de la I.E N° 1660, Garatea” de la Universidad Nacional del Santa. Donde demuestra que la aplicación de rimas como un método para desarrollar el lenguaje oral en los niños y niñas. El diseño de investigación empleado fue pre experimental, de tipo aplicada. La muestra estuvo conformada por 12 niños, siendo 7 varones y 5 mujeres. El instrumento empleado fue la lista de cotejo, y los resultados se colocaron en cuadros y gráficos

estadísticos mediante diferentes medidas estadísticas las cuales demuestran la autenticidad de la investigación. Este trabajo permitió llegar a la conclusión que el empleo de las rimas como una estrategia es eficaz y oportuna para elevar la comunicación verbal en los niños.

De acuerdo a Lamadrid (2018) en su tesis denominada Estrategias de intervención para el tratamiento de la espasmofemia en niños de 5 a 10 años atendidos en el Hospital Nacional “Almanzor Aguinaga Asenjo” en la ciudad de Chiclayo. Afirma que los niños al padecer espasmofemia, requieren mayor atención, pues además presentan dificultades en su expresión oral, elocuencia verbal y la relación con sus pares, la alteración de sus ideas, un vocabulario escaso, reemplazan palabras difíciles por palabras más fáciles de pronunciar, dificultad al pronunciar el significado de las palabras. Se aplicó un diseño pre experimental. Teniendo como muestra un grupo de 24 niños con edades de 5 a 10 años, residen en el entorno de la ciudad de Chiclayo. Se empleó la técnica de gabinete y de campo. Se verificó el aporte del trabajo de investigación al 95% de confiabilidad. Se concluyó que los métodos interactivos de respiración y articulación aportaron significativamente para superar la tartamudez y sus efectos. Se aconseja que tratemos esta dificultad a través de diferentes estrategias para fortalecer la elocuencia en el habla mediante: canciones, rimas, lecturas en voz alta y el dialogo para fortalecer la expresión sostenida en los niños.

A nivel local según Neyra (2022) en su tesis llamada “Trastornos del lenguaje e influencia en habilidades sociales en estudiantes del V ciclo en Institución Educativa, Villa El Salvador, 2022”, Lima en la Universidad Cesar Vallejo, sostiene que los trastornos de lenguaje son una problemática actual que limita al individuo comunicarse libremente con otras personas influyendo en su proceso de socialización es por ello que actualmente existen lugares especializados para brindar soporte emocional y social a todas aquellas personas que requiera mejorar dichos trastornos y poder insertarlos a la sociedad, que no se vean afectados con problemas de discriminación y puedan desenvolverse en un contexto social optimo y con igualdad. El tipo de investigación utilizada fue de enfoque cuantitativo, tipo básica y diseño correlacional, la muestra empleada en la investigación, la integró 80 estudiantes, a los cuales se les aplicó como instrumentos los cuestionarios debidamente validados. Al finalizar la investigación, los resultados obtenidos dieron como respuesta una relación entre las variables con un Rho

= 0.759 con una significancia bilateral de $0.000 < 0.05$. Se concluye que la espasmofemia se relaciona de forma moderada con las habilidades sociales en alumnos y que este trastorno debe ser tratado a tiempo para que los estudiantes puedan desenvolverse con igualdad y equidad dentro de la sociedad.

También citaremos a Ruiz y Tolentino (2021) en su tesis titulada “Perfil de la fluidez de escolares de 6 años de edad de los distritos de Santa Anita y Barranco”. Lima en la Universidad Católica del Perú. Donde sostiene que la fluidez verbal es diferente entre un individuo a individuo, esto va de pender de las emociones y de las situaciones en la que el individuo se enfrenta en su día a día, el desarrollo normal del lenguaje, durante la primera infancia las dificultades en la fluidez del habla son reincidentes, siendo más notorio en algunos niños que otros. Sin embargo, en algunos niños están dificultades se prologan durante su desarrollo y se instaura el tartamudeo de manera crónica, la cual puede que puede persistir hasta la adolescencia o adultez. El diseño de investigación fue descriptivo-simple. Se desarrollo el protocolo de Fluencia del habla de Furquim (2006), a una población de 40 niños. La aplicación del protocolo se trató en grabar a niños alrededor de 3 minutos, después se estudió el habla espontánea, según las variables del protocolo, respecto a la tipología de las disfluencias, velocidad del habla y frecuencia de las rupturas del habla. Los resultados de la evaluación en niños de 6 años mostraron que, el mayor porcentaje se da en las repeticiones de palabras 33.22%, vacilaciones 26.64% y revisiones 16.70%. Se registró disfluencias tartamudeas, pero con una baja frecuencia, menor al 1%. Con respecto a la velocidad de habla, se logró un mayor porcentaje en el flujo de sílabas por minuto, en comparación con el flujo de palabras por minuto. Al término de la investigación se concluyó que la atención temprana a los trastornos del lenguaje es primordial para que el estudiante pueda superar esta dificultad a tiempo y no presente dificultades en su expresión oral y aprendizaje.

A su vez según Benites (2020) en su tesis titulada Intervención en Tartamudez en cuatro niños con diagnóstico de Tartamudez del Desarrollo de Lima Metropolitana de la Pontificia Universidad Católica del Perú Donde sostiene el efecto que tiene la intervención de tartamudez en los niños. La investigación es tipo mixto y diseño integración múltiple. La muestra se efectuó de forma intencional y estuvo integrada por dos niños de 4 años y dos de 6 años de edad. Se procedió a elegir mediante una evaluación fonoaudiológica, donde se obtuvo los resultados de la disfemia del

desarrollo. Se adquirió el Protocolo del Perfil de la Fluidez del habla, el Instrumento de Severidad de la Tartamudez y el Protocolo de Riesgo para la Tartamudez del Desarrollo para las evaluaciones. El tratamiento fue de 3 meses. Los resultados fueron favorables en todos los participantes, pues se logró aumentar la elocuencia de palabras y sílabas por minuto, disminuyeron las tipologías de las disfluencias, los puntajes de severidad y riesgo para la tartamudez. La conclusión es que si hay una intervención en la tartamudez esta podrá favorecer a los niños logrando reducir el déficit de la expresión y aumentar las capacidades para poder comunicarse.

2.2 Referencial teórico

Teorías que sustentan las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Según Piñeiro (2019) sostiene en la teoría del aprendizaje de Ausubel (1998) que los procesos se desarrollan de manera personal, pero para su crecimiento la persona pone en acción diferentes herramientas cognitivas, mediante el cual pueda asimilar el nuevo saber que se le está inculcando y transformarlos en importantes saberes para su vida, para aplicarlos en diferentes contextos. El desarrollo del aprendizaje logra resultados empleando habilidades que distinguen experiencia y razonamiento en la transformación de conocimientos instructivos que incentiven los valores relevantes en la observación de conductas y destrezas en el estudio. “El aprendizaje se caracteriza por reestructurar percepciones, conceptos, ideas y esquemas de manera cognitiva en el estudiante, en donde debe tener una postura activa en la asimilación y transformación de conocimientos e interactuar con lo exterior la información aprendida, el aprendizaje significa que se debe caracterizar significativamente y de forma constructiva los conocimientos previos adquiridos por el alumno, como información relevante en su aprendizaje significativo y fomentar el desarrollo de aprender divirtiéndose.

Según Mesé (2019) sostiene en la teoría del socio-constructivismo de Vygotsky, que la persona cumple una función activa en el cual adquiere un aprendizaje gradual. El aprendizaje depende El acto de aprender depende de la relación entre el aprendizaje y la vida. En este modelo, la investigación juega un rol relevante, la cual se debe asociar con las metodologías y recursos actuales, los cuales se orientan a procesos más activos con la integración de las tecnologías educativas. De esta manera, se busca promover la

construcción de la identidad personal e integrar a las generaciones más jóvenes en un contexto social, que las sitúe de forma competente, participativa, activa y crítica en la sociedad.

III. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

3.1 Estrategia:

Según Vargas (2020) define a la estrategia como medio para favorecer el proceso formativo; también considera que en la educación la estrategia es un conjunto de actividades las cuales se enfocan en desempeñar un logro o determinar un problema, que pueda incorporar, coordinar, integrar, diseñar, fortalecer las competencias de los niños y sus profesores dentro del campo educativo.

Según Gutiérrez (2018) determina a las estrategias como la manera más adecuada de realizar la labor educativa, aportando las actividades adecuadas de cómo lograr los propósitos didácticos. En el sector de la educación, una estrategia se define como el método apropiado por el que se guía los conocimientos del estudiante.

Según Baque (2021) Expresa que las estrategias en el campo educativo son necesarias para la enseñanza y el aprendizaje, ya que son instrumentos que tienen la función de modernizar los modelos educativos, fomentando la aplicación de técnicas que favorezcan y acrecentar las capacidades de los estudiantes.

Suni & Vásquez (2018) detallan que las estrategias de enseñanza son aquellos métodos que el maestro toma en cuenta de manera reflexiva y flexible para garantizar los aprendizajes significativos, estas deben ser oportunas según la realidad del estudiante y desarrolladas por el docente según su imaginación para obtener un logro en el aprendizaje.

Aguado & Rengel (2018), manifiesta a las estrategias como un proceso integral, y son diferentes en el entorno áulico puesto que los estudiantes adquieren de diversas maneras el aprendizaje. Así que, los saberes previos sobre el tema que se va abordar son esenciales para aplicar las estrategias, ya que están vinculadas con el contenido que se va a realizar en el aula para desarrollar un aprendizaje autónomo.

3.2 Estrategias de enseñanza:

Mendoza Quispe (2020) considera que las estrategias de enseñanza son técnicas empleadas por el maestro con el fin de lograr aprendizaje significativo. Es recomendable que se utilice variadas estrategias que permitan un aprendizaje interactivo, vivencial y activo. Los docentes deben de conocer cómo funcionan para darles un buen manejo ya que estas influyen positivamente en el aprendizaje de los niños y niñas. Es así que las estrategias de enseñanza deben de estar orientadas a garantizar las necesidades de los estudiantes

Pamplona (2019) Aporta en su investigación que las estrategias de enseñanza enfocadas por el docente realizan significativamente el aprendizaje y configuran en gran medida el aprendizaje y hace posible que los estudiantes entiendan mejor los contenidos para que les pueda ser útil a lo largo de su vida.

Existe una relación estrecha con la metodología que utiliza el docente para desarrollar los contenidos, como objetivos que estos puedan ser asimilados por el estudiante y se origine el desarrollo de competencias.

También es necesario que el docente elija las estrategias didácticas que se utilizaran favorablemente en la escuela, pueden ser tradicionales e innovadoras. esta elección debe de ser cuidadosa la cual debe evaluar los siguientes factores: el medio donde interactúa el estudiante, la cultura, la zona de desarrollo en la que se ubican los niños y los logros que tenga como aspiración lograr. No tener en cuenta estos factores, implica la utilización de estrategias sin base pedagógica, y sin un fin en el proceso de aprendizaje.

Cams (2021) Sostiene que las estrategias de enseñanza deben de tener un enfoque constructivista, enfocada en el estudiante teniendo, además da como respuesta que los docentes lo usan de manera moderada y los estudiantes de uso limitado, esto ocasiona que los estudiantes no desarrollen el pensamiento reflexivo y crítico mediante diferentes actividades planificadas por el docente. Entonces es urgente que haya una transformación en la teoría el docente debe de convertirse de un agente teórico a un agente activo que fomente el desarrollo de las competencias teniendo un enfoque creativo, crítico y reflexivo.

Pamplona, (2019). Concluye que es necesario que los maestros hagan conocer en los medios científicos sus buenas prácticas utilizadas en el aula para que este sea un recurso donde otros maestros puedan considerar en su práctica docente, también es importante la capacitación constante para mejorar cada vez más sus procesos de enseñanza aprendizaje y los estudiantes puedan lograr las competencias a través de las estrategias pertinentes.

3.3 Tipos de estrategias de enseñanza:

Yapo (2020) expresa que las estrategias de enseñanza son de diferentes tipos:

- a. Estrategias de ampliación: orientadas a aumentar el desarrollo de las competencias informacionales donde se motiva al estudiante que complemente la información dada por el maestro en el aula usando diferentes medios de consulta.
- b. Estrategias de colaboración: se refieren a la utilización de todos los conocimientos, al uso de todos los medios otorgados por la escuela, a los favorables resultados de los trabajos en pares y al apoyo mutuo de los estudiantes para realizar cualquier actividad de aprendizaje.
- c. Estrategias de conceptualización, relacionadas al empleo de esquemas gráficos, así también al uso de métodos de lectura, por ejemplo, para la realización de resúmenes se realizará estrategias de lectura para favorecer un aprendizaje basado en la autonomía
- d. Estrategias de preparación: con el fin de lograr un aprendizaje autónomo, es ahí donde se orienta que el estudiante sea el que construya sus propios conocimientos empezando por la organización de sus actividades, también al tiempo que empleara para sus estudios y desarrollo de sus trabajos, donde sea el que evalúe la evolución de su aprendizaje.
- e. Estrategias de participación: busca la reflexión de su participación en el proceso de su aprendizaje asumiendo con responsabilidad las actividades dejadas por el maestro
- f. Estrategias de planificación: se busca la motivación del estudiante para que desempeñe un rol participativo en el aula: intervención para aportar ideas, recoger mediante apuntes la información más relevante, escribir sus dudas para

luego aclararlas con las estrategias de ampliación. Está orientada a que el estudiante realiza la comparación de sus saberes aprendidos con los que ya tenía.

3.4 Características de las estrategias de enseñanza:

Gutiérrez (2020) Las estrategias de enseñanzas deben de tener las siguientes características: reflexivo, llamativo, interesante y participativo, las estrategias de enseñanza presenten estas características se convierte en un desafío para el docente, ya que supone la motivación para organizar el proceso de enseñanza y llevar a cabo los propósitos planeados por el maestro para obtener los objetivos planificados.

3.5 Estrategias de aprendizaje:

Piñeiro (2018) La estrategia de aprendizaje consiste en las diferentes actividades que el docente organiza para hacer más eficaz la enseñanza. De manera habitual los maestros están enfocados en hacer uso de herramientas, materiales, técnicas, habilidades y metodologías para desarrollar el aprendizaje; estas te servirán para diferenciar a los estudiantes.

Camizan (2021) Las estrategias de aprendizaje deben ser definidas por el docente con el fin que los estudiantes adquieran más saberes, ya que se contemplan como herramientas necesarias para la enseñanza. Propiciando el desarrollo favorable de habilidades y metas cognitivas La enseñanza y aprendizaje son un conjunto de actos que se desarrollan juntos. es así que las estrategias que se utilizan para la educación deben de favorecer los aprendizajes.

Maldonado, (2019). Sostiene que las estrategias de aprendizaje se definen mediante la toma de decisiones y estas tienen que desarrollar la capacidad de “aprender a aprender” por si solos y de manera autorregulada.

3.6 Clases de estrategia de aprendizaje:

Piñeiro (2018), toma en cuenta la siguiente clasificación:

- A. Estrategias cognitivas: aquellos procesos que están vinculados al “saber hacer” en el cual las habilidades son necesarias para aprender un contenido de aprendizaje. Favorecen el lenguaje, su aprovechamiento, la acumulación en la memoria, su

recuperación y su posteriormente su utilización. Buscan favorecer que los estudiantes puedan asimilar los conocimientos de manera conjunta y significativa. Se aconseja buscar las estrategias para seleccionar las diferentes clases de conocimiento, pues la clave es llevar a cabo acciones que permita la toma consciente de decisiones la cual permitan mejorar el aprendizaje.

- B. Estrategias metacognitivas: Es la forma de organizar las ideas para poder resolver una dificultad, haciendo uso de las capacidades adquiridas, para la solución del problema planteado, las que tienen que relacionarse en función a las necesidades de lo que se quiere resolver. Ayuda a que el estudiante evalúe lo que ha aprendido y las habilidades que aún tiene por mejorar
- C. Estrategias socio-afectivas: Son las destrezas por las cuales se busca fortalecer los comportamientos de los alumnos, con el fin de relacionarse con factores de la sociedad. Conocer y autorregular sus emociones, mejora el proceso de su aprendizaje y su desempeño en la sociedad. Se ha considerado los siguientes aspectos: el trabajo grupal, la cooperación, la comunicación.

3.7 Características de las estrategias de aprendizaje

Según Piñeiro (2018) sostiene las siguientes características:

- Los estudiantes actúan de manera independiente y eligen sus propias decisiones.
- Es motivador, porque parte de los intereses de los aprendices.
- Es útil ya que las habilidades desarrolladas y los saberes aprendidos son aprendidos con mayor facilidad.
- Genera que los estudiantes confíen en sí mismos, pues ellos construyen sus propias situaciones de aprendizaje.
- Ayuda a interiorizar los contenidos ya que este proceso facilita la comprensión lógica del problema o tarea.
- Debe de ser integral (aprendizajes metodológicos, sociales, afectivos y psicomotrices).

3.8 La disfemia

Rodríguez (2020) sostiene que la disfemia es un trastorno del habla que altera de manera significativa el proceso comunicativo de los individuos y que se manifiesta por interrupciones de manera involuntaria en el habla. Estas interrupciones están acompañadas de tensiones musculares de cara, cuello, temor, estrés el cual determina factores biológicos, psicológicos y sociales con características propias. Generalmente la tartamudez inicia entre los dos y cuatro años de edad donde aparece aproximadamente el lenguaje las cuales sus causas son desconocidas, pero son asociadas al entorno social, sentimientos, emociones y comportamientos.

Rosado y Lugo (2021) sostiene que la tartamudez afecta de forma directa la fluidez del habla y dificulta su proceso de comunicación, teniendo en cuenta que la comunicación es una capacidad compleja de todo ser humano. Este trastorno inicia durante la niñez y puede llegar a durar durante toda la vida, se caracteriza por interrupciones en la producción de sonidos denominadas también “disritmias” que si se presenta de manera constante dificulta la capacidad de comunicación, la tartamudez puede influir en la conducta y formas de socialización del individuo ya que debido a su trastorno en el habla es posible que eviten su participación en ciertas actividades generando un gran impacto en su vida diaria

Lucas (2020) sostiene que es importante resaltar que la disfemia es un trastorno de la comunicación que afecta a la fluidez del habla. De acuerdo a la clasificación internacional de enfermedades la tartamudez es una forma de hablar que en su forma habitual presenta repeticiones prolongadas de los sonidos o momentos de pausa que ocasiona que el ritmo del habla sea discontinuo, que en ocasiones afecta seriamente a la fluidez de las emisiones orales, creando en ocasiones inseguridad y aislamiento social por parte de la persona que lo padece siendo estos comportamientos una manifestación del componente psicológico del trastorno.

3.8.1 Teorías que sustentan la disfemia

Chacón (2019) cita la Teoría genética de Ahumada (et. al. 2004), señala que no existen datos suficientes para afirmar que la disfemia sea genética sin embargo afirma que existen alteraciones cerebrales relacionadas al lenguaje que sostienen que la tartamudez puede ser hereditaria por antecedentes familiares, esta afirmación tiene una

credibilidad hasta un 70% ya que existen varios genes asociados los cuales pueden presentarse casos donde los padres con trastornos del habla tienen hijos que al iniciar el lenguaje presenten estas dificultades asociándolos a las herencia genética.

De acuerdo a la teoría del psicoanálisis Freud (1888/1992), se sustentan desarrollos teóricos importantes para entender la tartamudez, sin embargo, ella no ha sido el punto principal de sus investigaciones conceptuales. Freud instala un aporte teórico importante que fundamente este tema, relacionando la tartamudez de uno de sus pacientes con lo que él conceptualizó como la voluntad contraria. Sin embargo, el tema la tartamudez fue vinculada a sus teorizaciones sobre la histeria y la obsesión. Estos estudios fueron realizados al inicio de su obra, es decir no siguió desarrollando la tesis donde menciona en el caso clínico, pero sirvió como punto de partida para posteriores investigaciones. Posteriormente se relacionó la disfemia entre el vínculo del niño con su madre, ubicándola en la etapa pre genital. Posteriormente, desde la escuela pos freudiana, han surgido nuevas teorías sobre la influencia materna, De esta manera, se afirma que, si bien el psicoanálisis ha aportado positivamente a la comprensión de esta dificultad en el habla, surge la necesidad de comprender cómo las palabras se articulan o desarticulan y por consecuencia, como comprender de manera eficiente el fenómeno de la tartamudez.

Según Piaget, la teoría cognitiva sustenta que el lenguaje en el niño se inicia a partir del momento en que se supera ciertas etapas del desarrollo cognitivo, teniendo en cuenta que el desarrollo del lenguaje se dará en relación al nivel cognitivo que haya logrado y lo irá adquiriendo progresivamente como parte de este proceso. A su vez menciona dos etapas durante la adquisición del lenguaje: el egocentrismo por el cual utiliza el lenguaje para referirse a sí mismo y el lenguaje social donde es utilizado para relacionarse e interactuar con los demás.

Por otro lado, el enfoque neuro lingüista de Bruner sostiene que para adquirir el lenguaje es necesario ciertas bases cognitivas ya que este modifica el desarrollo del pensamiento, el desarrollo del lenguaje inicia con la relación que tiene el niño con su ambiente, desde su nacimiento donde proporcionar un ambiente adecuado y estimulante facilitara su adquisición, al comprender que sucede con él y con todo lo que le rodea.

3.8.2 Fases en el desarrollo de la disfemia

Rodríguez (2020) indica que la tartamudez se desarrolla en cuatro fases, la primera inicia alrededor de los 2 y 6 años de edad donde se manifiestan las primeras disfluencias del infante y existe una acentuada repetición de palabras al comienzo en el momento de emitirlas generando conductas de inquietud y exaltación en el niño cuando quiere emitir palabras y tarda en hacerlo es decir cuando se encuentra en condiciones de comunicación en las cuales se siente presionado. La segunda fase se presenta entre los 7 y 11 años donde el desorden en el habla se ha hecho crónico y hay muchos intervalos en el habla y las repeticiones ocurren en cualquier parte de la oración aumentando significativamente cuando el niño siente la necesidad de hablar rápidamente, en esta etapa el niño crea su propio autoconcepto de lo que es la tartamudez. En la tercera fase se da inicio a la adolescencia donde la tartamudez está relacionada en las respuestas que el adolescente debe dar en situaciones específicas donde algunas palabras le cuestan más que otras pronunciarlas y busca sustituir una palabra por otra para evitar la tartamudez. La cuarta y última fase denominada como la cúspide de la tartamudez la persona es consciente de las palabras que le es difícil emitir y anticipa su temor para pronunciarlas y las evita generando situaciones de angustia, temor, vergüenza e ira. Esta categorización de las fases de la disfemia ayudan a sistematizar la forma en que este trastorno va evolucionando durante el desarrollo del hombre situándose en aspectos emocionales y de conducta que no deben ser tomados de manera rígida en lo que respecta a las edades pues el desarrollo y la evolución varía de acuerdo a cada caso en algunos se puede manifestar de manera temprana o tardía es por ello que se recomienda realizar un diagnóstico a tiempo que permita diseñar un tratamiento adecuado que permita a las personas que la padecen lograr una comunicación con sus pares sin crear sentimientos negativos ni problemas sociales.

3.8.3 Características observables de la disfemia

Rodríguez (2020) sostiene que los discursos emitidos por las personas que tartamudean incluyen repetición de palabras y prolongaciones de los sonidos al inicio de estas, llamadas disritmias que son muy frecuentes. Otra característica de las personas tartamudas es que siempre reflejan tensión al hablar causando una pausa o bloqueo al dialogar o emitir palabras, esto puede tener una duración de varios segundos llegando a emitir sonidos parciales y en ocasiones ningún sonido. También pueden surgir

interjecciones prolongados con aquellas palabras que presenta mayor dificultad al momento de pronunciar.

Cabana (2020) sostiene que una de las principales características de la tartamudez es que esta consiste en una serie de vacilaciones y repeticiones de manera ocasional relacionada con un conflicto psíquico, donde las personas presentan un síndrome de disfluencia verbal transitorio que puede aparecer en situaciones de inseguridad o temor. Estas características se presentan durante la infancia a partir de una interrupción en la formación del habla. También considera a la tartamudez como una reacción durante el transcurso del tartaleo fisiológico el cual se da a partir de un desequilibrio entre la idea y los elementos expresivos gramaticales que dispone el niño en sus inicios del habla que tiene como principal característica el titubeo repeticiones frecuentes de palabras, sonidos y sílabas.

3.8.4 Causas de la disfemia

Navarro (2020) sostiene que la disfemia surge a consecuencia de diversos factores fisiológicos, ambientales y genéticos, en un 60% de los pacientes que lo padecen su principal causa es genética, en el 10% de los casos que poseen familiares con dificultades en el habla se han encontrado mutaciones en los genes. De acuerdo a aspectos neurofisiológicos se ha observado que las personas con disfemia poseen menor cantidad de volumen de sustancia gris en el hemisferio cerebral izquierdo y una menor estabilidad de la sustancia blanca.

Con respecto a la herencia de este trastorno se ha comprobado que los hijos de varones con esta dificultad en el habla hereden hasta un 9% si son mujeres y 22% si son varones, a pesar que las mujeres con disfemia tienen mayor riesgo. Sin embargo, también se ha observado que las personas sin antecedentes familiares de disfemia se pueden deber a factores sociales o emocionales.

Realizando una comparación con personas sin disfemia con aquellas que las padecen se puede comprobar que el desarrollo del hemisferio izquierdo de las personas con tartamudez, en ellas se presenta mayor desarrollo de sustancia blanca en el hemisferio derecho el cual permite las funciones del lenguaje mientras que en las personas sin este trastorno se desarrolla en el lado izquierdo que es el encargado de las representaciones fonológicas en el área de broca para la producción del lenguaje.

Por otro lado, mencionaremos a los factores ambientales que por si solos no causan disfemia, pero en combinación con la predisposición genética pueden desencadenarla, como ejemplo mencionaremos los estilos de crianza de familias de diversas condiciones sociales donde la comunicación puede influir negativamente en la adquisición del lenguaje generando estrés, ansiedad aumentando la posibilidad de desarrollar disfemia. Otro factor que puede causar disfemia es el género que está en relación de una mujer afectada a 5 varones que la padecen, es decir los varones tienen más probabilidades de tener disfemia. Los problemas psicológicos no están relacionados directamente a la adquisición de la tartamudez, pero si son importantes porque influye negativamente generando sentimientos de angustia, estrés y temor el cual generan mayores disfluencias.

3.8.5 Intervención de la disfemia

Navarro (2020) sostiene que para la intervención de la disfemia existen ciertas discrepancias sobre cuando es el momento oportuno para iniciar una intervención con resultados óptimos, algunos estudios sostienen que mientras más temprana sea más eficaz será y mientras más tardía se corre el riesgo que las disfluencias se cronifiquen y se prolonguen durante mas años de vida.

De acuerdo a las investigaciones se ha demostrado que los tratamientos a tiempo han obtenidos resultados eficientes logrando mejorar la comunicación de las personas que lo padecen además de que si no se diera el caso de la mejora tampoco se corre el riesgo de efectos adversos por lo que la tartamudez no va a empeorar, es mejor intervenir a tiempo que lamentar. Una de las principales intervenciones es la orientación adecuada que se debe brindar a los padres de familia aportándoles pautas de comunicación para que pueden ayudar al niño a mejorar su habla de manera fluida además de la asesoría que debe brindarse a los maestros para prevenir casos de burlas y discriminación en la escuela el cual puede ocasionar daño emocional y psicológico en los niños que lo padecen, a su vez los docentes deben recibir información básica sobre este trastorno para ayudar al estudiante y no se vea afectado académicamente.

La otra parte que sostiene que el tratamiento debe iniciarse posteriormente dando tiempo que el niño supere su tartamudez de manera espontánea con el transcurrir de su desarrollo en el habla ya que en ocasiones desaparece en la primera infancia, teniendo en cuenta que esta espera no debe superar los 14 meses desde la aparición de los

primeros síntomas de tartamudez ya que las posibilidades de recuperación disminuyen mientras más tiempo se prolongue el tratamiento.

Actualmente existen diversos métodos terapéuticos que ayudan a modificar la disfemia entre ellos tenemos los directos, indirectos y mixtos. Los directos están centrados en el habla para mejorar la fluidez verbal aplicando técnicas de disminución de velocidad y prolongar de palabras, así como también el uso de dispositivos como el SpeechEasy el cual ayuda a la retroalimentación auditiva mejorando la pronunciación de forma notoria y aumentando la sensación de control al tartamudeo y aumentando la seguridad y autoestima. Los métodos indirectos consideran a la persona y su organismo como a través de tratamientos como la acupuntura laser, la fisioterapia o la hipnoterapia reduciendo la tartamudez y la ansiedad, por último, tenemos los métodos mixtos el cual combina los dos anteriores a través de programas terapéuticos que ayudan al control de emociones y mejora las actitudes de las personas que tartamudean como por ejemplo el de aceptación y compromiso y otros métodos más.

La disfemia y el aprendizaje

Alvarado (2018) afirma que los niños que presentan problemas de lenguaje tienen a su vez problemas de aprendizaje porque afecta al lenguaje oral y comprensivo. la disfemia afecta notoriamente la fluidez del lenguaje ya que existen dificultades para emitir fonemas y el tartamudeo sea más evidente cuando el niño se encuentra en una situación evaluadora generándole estrés y ansiedad por intentar hablar adecuadamente. A pesar que estas dificultades del habla fueron evidenciados desde tiempos atrás en la actualidad muchos docentes no tienen una información clara sobre este trastorno de la disfemia por varios motivos, uno de ellos es la falta de formación continua, los bajos recursos económicos que le impiden actualizarse, como también la falta de interés en reforzar su formación profesional, esto con lleva a que el docente enseñe de manera tradicional sin tener en cuenta estas dificultades del habla en sus estudiantes y no realizar las derivaciones pertinentes a los profesionales encargados generando un fracaso escolar teniendo en cuenta que los estudiantes con estos trastornos en el habla poseen un coeficiente igual o superior a la normal.

Un estudiante con un diagnóstico a tiempo, estará preparado para asumir retos de aprendizaje en la escuela, el docente tomará mayor atención de acuerdo a las necesidades de sus alumnos y el clima escolar será favorable para los estudiantes con disfemia, donde el docente emplee estrategias de aprendizaje adecuadas para evitar problemas de aprendizajes, emocionales y psicológicos en los estudiantes con

tartamudez, por otro lado los padres de familia deben comprometerse a seguir terapias oportunas para brindar calidad de vida y mejores oportunidades.

3.8.6 Estrategias de enseñanza aprendizaje para enseñar a estudiantes con disfemia

García y cárdenas (2020) sostienen que las estrategias que seleccionadas para trabajar el desarrollo de la fluidez del habla y la comunicación en un niño con disfemia son en su mayoría actividades lúdicas y el tiempo estimado para aplicar debe darse de 15 a 20 minutos con un ritmo alternado de 2 a 3 días semanales, de tal manera que estas no sean un peso académico para los estudiantes, su aplicación es flexible de acuerdo al horario de disponibilidad, pero es recomendable que se desarrolle durante las primeras horas de clase, de esta manera el estudiante empieza el día motivado, jugando. De esa manera, al interactuar con la comunicación y el habla pueden estar inmersos en las secuencias de las clases de lenguaje y comunicación, ser parte de los procesos de lenguaje oral y de lecto-escritura. Es recomendable que el trabajo esté organizado considerando lo que exige la propuesta: respiración para el habla, ritmo y fluidez del habla, componente pragmático, componente emocional, comunicación e interacción social, de esa manera se da la implementación de las estrategias en un aumento progresivo de las actividades.

Martínez et al (2020) afirma que los cuentos infantiles contribuyen una estrategia para darle fuerza a la expresión oral, cuyo objetivo es el desarrollo de estrategias metodológicas entre estudiantes que presentan dificultades en el dominio del lenguaje y que al hablar en público le crean autoconceptos y temores erróneos por sus dificultades en el habla sintiendo temor por las burlas de sus compañeros, o posibles rechazos al momento de hacerlo. El objetivo primordial es fortalecer la utilización del cuento infantil para aumentar el nivel del lenguaje oral y expresivo en los niños en edad escolar generando seguridad y confianza en sí mismo logrando la correcta pronunciación de las palabras difíciles de emitir.

Carrasco (2018) sostiene que es importante tratar el problema de la disfemia usando estrategias lúdicas, donde se permita trabajar con el estudiante de una forma recreativa, activa, participativa. Durante este enfoque los estudiantes son parte del proceso de enseñanza y aprendizaje, el cual se realiza mediante actividades apropiadas e interesantes.

Salazar (2022) Aporta las diferentes estrategias para trabajar con niños con disfemia:

- a. Ejercicio de relajación: sostiene que esta estrategia se aplica para que el estudiante muestre seguridad y no sienta tensión al momento de hablar con otras personas en cualquier contexto, apoyara a que el niño tenga un mejor progreso en su expresión.

Para desarrollar este proceso se sugiere:

- Estar supervisado por un adulto en todo momento.
- El ejercicio no debe durar más de 5 minutos.
- Los ejercicios deben desarrollarse regularmente (una vez al día)
- Los ejercicios deben proponerse como juego entre adulto-niño, para que el niño la desarrolle con mayor facilidad.
- Inducir al niño para que diferencie que la tensión es incomodidad y relajación es comodidad.
- Evitar que el niño se sienta cansado o aburrido al momento de realizar los ejercicios, por lo que se trabajará de acuerdo al progreso del niño y la motivación que muestre, así el ejercicio tendrá mejores resultados.
- Motivar con música suave de fondo y generar un ambiente tranquilo.

EJEMPLO: exprimimos un limón - Nos estiramos como hacen los gatos – nos escondemos como una tortuga -Juego con mi imaginación – Escapamos de un león.

- b. Ejercicio de respiración: esta estrategia trata de que el maestro involucre al estudiante que presenta disfemia con sus compañeros de clase, apoyando al niño para que pueda respirar calmada y profundamente antes de hablar, pues la respiración es importante en la fonación de una buena pronunciación, de esta manera controlara su coordinación fono-respiratoria.

Para realizar estos ejercicios se debe tener en cuenta lo siguiente:

- Contar con un ambiente adecuado y tranquilo.
- Motivar a los niños con música de fondo para realizar los ejercicios
- Estar calmados y con la mente despejada.

Ejemplos: Respirar adecuadamente - Jugar con el aire - Lanzar la pelota cuando respiramos - Congelado y respirando – realizamos el juego de la silla.

- c. Ejercicios de soplo: Tiene como finalidad apoyar al estudiante en su expresión oral con diversos ejercicios de soplo, estos ejercicios permitirán que los maestros trabajen de manera indirecta con el estudiante con disfemia, ayudando a que el niño vaya mejorando su comunicación y pueda tener mejor fluidez al expresarse.

Para realizar estos ejercicios se debe tener en cuenta:

- Buscar espacios abiertos para realizar las actividades y explicarlas detalladamente.
- El docente responsable debe estar atento a que los niños realicen adecuadamente los ejercicios.
- Realizar las actividades divertidamente sin poner límites.

Ejemplos: Carreras de torundas - Encontramos letras escondidas - Mi obra de arte soplando - Jugando fútbol soplando - La pluma en el aire

- d. Habla rítmica, se refiere enseñar a que el estudiante se comunique con un determinado ritmo, es decir, que la velocidad con el que habla sea más lenta de lo acostumbrado, se aplicaran de manera indirecta y ayudara a que el niño pueda ir disminuyendo las repeticiones y obstrucciones que se manifiesta en su expresión. Se sugiere trabajar en conjunto con los demás estudiantes.

Durante el proceso de los ejercicios del habla rítmica se sugiere:

Supervisión de un adulto responsable durante toda la actividad.

Marcar el ritmo en todo momento.

Motivar al infante.

Contar con un ambiente adecuado.

Los ejercicios deben tener una frecuencia de 5-7 minutos como máximo.

Realizar los ejercicios regularmente (una vez al día)

EJEMPLO: - Repitiendo con ritmo - Creando mi canción con ritmo - Trabalenguas y su ritmo

Menos, es más - Ritmo a las rimas.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo de investigación

La presente investigación según su finalidad es de tipo básica que en palabras de Carrasco (2006), sostiene que es aquella que no está dirigida a dar tratamiento inmediato de situaciones, fenómenos o hechos concretos ni a resolver interrogantes que de estos se susciten, sino por el contrario es una investigación que se utiliza para profundizar y ampliar información sobre las teorías sociales.

Método de estudio

De acuerdo a Rivera et. al (2018) El método de estudio de diseño bibliográfico de tipo documental se caracteriza por utilizar datos secundarios como fuente de información. Este diseño tiene como finalidad obtener respuestas a problemas dados relacionando los datos que ya existen y que proceden de distintas fuentes y que proporcionan una visión amplia y sistematizada elaborada con diversas fuentes. Es decir, los recursos que se utilizan en este estudio han sido obtenidos por otros investigadores, los cuales recolectaron y procesaron los datos.

Técnica de estudio

Casasempere y Vercher (2020) define que el Análisis Documental Bibliográfico sirve como apoyo al desarrollo del objetivo de la investigación al establecer los límites investigadores del estudio, generan la elaboración de un marco conceptual a partir de los conceptos facilitando el desarrollo de la discusión del estudio. El resultado es la base de datos obtenida que sirve de apoyo a la investigación.

Instrumento de la investigación

Águila et.al (2019) sostiene que las fichas bibliográficas es una técnica utilizada en investigación para recolectar datos principales de un libro, informe, tesis u otros. Pueden tener distintos tamaños y de forma rectangular. El valor principal de estas fichas, es que permite la recolección de datos, facilita la selección, el orden de la información, la reutilización y actualización como lo organiza un fichero de trabajo, conservar información relevante para futuras investigaciones que facilita el manejo y manipulación de datos en el momento de requerirlos.

CONCLUSIONES TEÓRICAS

PRIMERA. En el estudio de investigación planteamos las estrategias de enseñanza y aprendizaje para estudiantes con disfemia en el nivel primaria, ya que consideramos es importante que los estudiantes con este trastorno del habla puedan acceder a una educación de calidad, inclusiva que asegure su aprendizaje y supere de manera progresiva la tartamudez.

SEGUNDA. Es importante identificar el tipo de disfemia a la cual se enfrentan nuestro estudiante para poder brindar el soporte emocional adecuado y sugerir las terapias necesarias y oportunas para el tratamiento, con el fin de resarcir las dificultades en el habla.

TERCERA. Concientizar a los docentes para refuercen su formación profesional con el fin de poder identificar las causas y consecuencias de la disfemia en sus estudiantes y así brindar una educación de calidad que le permita avanzar en su aprendizaje.

CUARTA. Aplicar estrategias pertinentes para el logro de sus aprendizajes teniendo en cuenta que el niño tartamudeante necesita sentir la protección necesaria ante toda presión social sobre su habla, porque estas presiones generan ansiedad al hablar teniendo como resultado que el tartamudeo se acentúe y genere un fracaso escolar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Águila Manrique, N., Pérez Saavedra, D., Díaz García, M. L., Díaz Cárdenas, J. J., Ruiz Cavassa, F., & Bartolo Loyola, J. A. (2019). La Importancia del uso de las fichas para los Trabajos de Investigación. <http://repositorio.usel.edu.pe/handle/USEL/162>
- Alvarado, S. M. E. O. (2018). *Trastornos de aprendizaje en la educación primaria. Educación* <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/educacion/article/view/1340/1294>
- Arias Macías, L., Rojas Ceballos, VC, & González Romero, L. (2022). *Propuesta de intervención para mejorar la lectura oral en escolares de 8 años con dislexia. Sapienza: Revista Internacional de Estudios Interdisciplinarios.* <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.299>
- Arquiñigo, K. V. O. (2022). *Nivel De Conocimiento Acerca de la Tartamudez Que Tienen los Pediatras de los Hospitales del Minsa* (Doctoral dissertation, Pontificia Universidad Católica del Perú (Peru)). <https://www.proquest.com/openview/096164026833904e53d2cb7f6ac33d49/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2026366&diss=y>
- Baque-Reyes, G. R., & Portilla-Faican, G. I. (2021). *El aprendizaje significativo como estrategia didáctica para la enseñanza-aprendizaje.* <http://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc1/2030>
- Bazurto-Ordóñez, M., & Samada-Grasst, Y. (2021). *Formación docente para la atención a niños con necesidades educativas especiales. Polo del Conocimiento*, 6(1), 1374-1389. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/viewFile/2248/4524>
- Benites Carbajal, A. M. H., & Villacorta Alfaro, K. I. (2019). *Intervención en Tartamudez en cuatro niños con diagnostico de Tartamudez del Desarrollo de Lima Metropolitana.* <http://hdl.handle.net/20.500.12404/15897>
- Cabanas, R. (2020). *Línea terapéutica en la tartamudez: ¿Psicoterapia? ¿Logoterapia?.* *Revista Cubana de Medicina*, 18(2). Recuperado de <https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/1281/1091>

- Campos-Gutierrez, J., Placencia-Medina, M., Silva-Valencia, J., & Zambrano, M. E. M. (2021). *Perspectiva docente-estudiante sobre estrategias de enseñanza y habilidades pedagógicas constructivistas en programas de maestrías de una universidad pública peruana. Revista de la Facultad de Medicina Humana, 21(3), 517-527.* http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S230805312021000300517&script=sci_arttext
- Casasempere-Satorres, A., & Vercher-Ferrándiz, M. L. (2020). *Análisis documental bibliográfico. Obteniendo el máximo rendimiento a la revisión de la literatura en investigaciones cualitativas. New Trends in Qualitative Research, .* <https://doi.org/10.36367/ntqr.4.2020.247-257>
- Casas, I. N. A., & Mayo, L. A. R. (2018). *Metodología para la formación y desarrollo de la competencia didáctica del docente de Cultura Física (original). Olimpia: Publicación científica de la facultad de cultura física de la Universidad de Granma, 15(47), 129-142.* <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6353153>
- Chacón Vidal, T. D. C. (2019). *Hacia una comprensión de la tartamudez. Exploraciones desde las distintas corrientes psicoanalíticas.* <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/184718/hacia-una-comprension-de-la-tartamudez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chana Catacora, María Isabel (2017) *Técnica de Musicoterapia en niños con disfemia.* <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/12716>
- Fernández García de Alfonso, Marta Cristina (2017) *El teatro en el aula como estrategia para la disfemia* <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/11816>
- García Caisaguano, D. E., & Cárdenas Carangui, J. G. (2020). *La intervención logopédica en un estudiante con tartamudez desde una educación inclusiva (Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Educación del Ecuador).* <http://201.159.222.12:8080/bitstream/56000/1846/1/Trabajo%20de%20Integracion%20Curricular-TIC3EE-Dayana%20Estefania%20Garcia%20Caisaguano-Jose%20Gabriel%20Cardenas%20Carangui-2.pdf>

Guardia Arce, K. S., Garrón Prado, M., & Guzmán Rojas, A. V. (2021). *Disfluência fisiológica em idade pré escolar. Revista Científica de Salud UNITEPC*, 8(1), 45-56.
<https://doi.org/10.36716/unitepc.v8i1.77>

Gutierrez Supa, P., & Huamán Tome, H. (2018). *Relación entre calidad de atención de enfermería según la percepción de las madres y el cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 11 meses que acuden al Centro de Salud Mirones Alto, Lima 2018*.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2572>

Huayanay Neyra, R. G. (2022). *Trastornos del lenguaje e influencia en habilidades sociales en estudiantes del V ciclo en Institución Educativa, Villa El Salvador, 2022*.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/104464>

Lamadrid Torres, B. P. (2018). *Estrategias de Intervención para el Tratamiento de la Espasmodia en Niños de 5 a 10 años atendidos en el Hospital Nacional “Almanzor Aguinaga Asenjo” Chiclayo*.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/27745>

Lenguaje y Aprendizaje (CPAL) (Doctoral dissertation, Pontificia Universidad Católica del Perú <https://www.proquest.com/openview/8c48341b268a2a25318e229f790ad18b/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>

Lucas Abadía, L. (2020). *El papel de la inteligencia emocional en la tartamudez: Propuesta de intervención*.
<http://uvadoc.uva.es/handle/10324/43067>

Macías (2022) *Propuesta de intervención para mejorar la tartamudez*
<https://journals.sapienzaeditorial.com>

Maldonado-Sánchez, M., Aguinaga-Villegas, D., Nieto-Gamboa, J., Fonseca-Arellano, F., Shardin-Flores, L., & Cadenillas-Albornoz, V. (2019). *Estrategias de aprendizaje para el desarrollo de la autonomía de los estudiantes de secundaria. Propósitos y representaciones*, http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000200016

Martínez, M., Cardozo, L., & Superior, I. (2020). *El Cuento Infantil Como Estrategia Pedagógica Para Mejorar La Expresión Oral De Los Estudiantes De Tercer Grado, De La Sede Cristo Rey, Ie Instituto Técnico Industrial Lucio Pabón Núñez, Del Municipio*

De Ocaña, Norte De Santander (Doctoral dissertation, Tesis para titulación, Universidad De Colombia]. <http://www.enso.edu.co/biblionline/archivos/3037.pdf>)<http://www.enso.edu.co/biblionline/archivos/3037.pdf>

Méndez Álvarez, C. E. (2020). *Metodología: Diseño y desarrollo del proceso de investigación*.
<https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/30048>

Mendoza Quispe, D. F. (2020). *Estrategias de enseñanza en escuelas unidocente multigrado en contexto EIB*.<https://repositorio.usil.edu.pe/handle/usil/10499>

Millán Carrasco, A. M. (2018). *Disfemia: guía de apoyo*
https://dspace.carm.es/jspui/bitstream/20.500.11914/2007/1/Libro_DisfemiaGuiaDeApoyo%20DEFINITIVO.pdf

Mora, L. D. M. (2019). *Teorías de aprendizaje y su relación en la educación ambiental costarricense*. *Revista Ensayos Pedagógicos*, 14(1), 187-202.
<https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/ensayospedagogicos/article/view/11854/16115>

Navarro Pecci, Laura (2020) *Trastorno de la fluidez verbal de inicio en la infancia: análisis de causas, consecuencias y estrategias de intervención* <http://hdl.handle.net/11531/41302>

Ochoa Jiménez, M. L. (2022). *Tartamudez y sus implicaciones en el aula: conocimientos generales y estrategias pedagógicas*. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1754

Pamplona-Raigosa, J., Cuesta-Saldarriaga, J. C., & Cano-Valderrama, V. (2019). *Estrategias de enseñanza del docente en las áreas básicas: una mirada al aprendizaje escolar*. *Revista eleuthera*, 21, 13-33.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-45322019000200013

Piñeiro Castro, M. N. *Estrategias de aprendizaje y el rendimiento académico en el área de Comunicación en los estudiantes del V ciclo de educación primaria en la Institución Educativa San Isidro N° 60262 del distrito de San Pablo, provincia Mariscal Ramón Castilla, región Loreto-2018*. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/9128>

- Rivera Porras, D. A., Carrillo Sierra, S. M., Forgiony Santos, J. O., Nuván Hurtado, I. L., & Rozo Sánchez, A. C. (2018). *Cultura organizacional, retos y desafíos para las organizaciones saludables*. <http://hdl.handle.net/20.500.12442/2165>
- 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. <https://www.scielo.br/j/rcefac/a/Nzg3fZVrXSyrZfhws7wnSGN/?format=pdf&lang=es>
- Rodríguez-Carrillo, P. R. (2020). *La Tartamudez: Un reto para la Terapia del Lenguaje*. *Journal of Audiology, Otoneurology & Phoniatrics*, 2(3). <http://jaop.org.mx/index.php/rmcaof/article/view/19/16>
- Rosado, M. H., & Lugo, M. E. M. (2021). *Tartamudez y Trabajo: Un Estudio Exploratorio*. *Revista Caribeña de Psicología*, e5607-e5607. <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/jgonzalez,+Tartamudez+y+trabajo+Estudio+exploratorio.pdf>
- Ruiz, R. D. P. D., & Tolentino, P. I. G. (2022). *Perfil de la Fluidez del Habla en Niños de 6 Años de Edad de los Distritos de Santa Anita y Barranco* (Doctoral dissertation, Pontificia Universidad Católica del Perú (Peru)). <https://www.proquest.com/openview/84f92ee09aef126e6eb92c17f793a89e/1?cbl=2026366&diss=y&loginDisplay=true&pq-origsite=gscholar>
- Salazar Martinez, D. E. (2022). *Guía metodológica para el desarrollo del lenguaje oral en niños de 5-6 años que presentan disfemia* (Bachelor's thesis). <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/23686>
- Salvatierra Solano, S. J. (2020). *Servicio de Apoyo y Asesoramiento para la Atención de las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE) y la inclusión educativa en institución educativas públicas de Lima-2020*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49904/Salvatierra_SSJ-SD.pdf?sequence=1

Saldivar, M. S. (2018). *Dificultades de habla y tartamudez en niños de 5 años y 6 meses a 9 años y 0 meses asistentes a terapia de fluencia en el Centro Peruano de Audición, Lenguaje y Aprendizaje (CPAL)* (Doctoral dissertation, Pontificia Universidad Católica del Peru (Peru).

<https://www.proquest.com/openview/8c48341b268a2a25318e229f790ad18b/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>

Sánchez Mora Sara (2021) *Propuesta de intervención de la tartamudez a través del humor*
<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/49320>

Sandoval-Fox, Y., García-Flores, V., & Sanhueza-Garrido, M. (2022). *Percepción de personas con tartamudez en cuanto a sus experiencias de tratamiento basado en el modelo multidimensional CALMS*. *Revista Chilena de Fonoaudiología*, 21, 1-9.
<https://boletinjidh.uchile.cl/index.php/RCDF/article/view/63727>

Sanz Samaniego, Silvia (2022) *El valor de las diferencias individuales. Propuesta de intervención sobre el entorno de un niño con disfemia*
<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/53972>

Tapia, J., & Cueto, S. (2018). *El apoyo del proyecto FORGE al mejoramiento de la educación inclusiva*. <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/MINEDU/6527>

Tobar Rueda Mayra Alexandra (2021), *La influencia de la Disfemia en la educación de los niños del Segundo Grado de Educación Básica de la Unidad Educativa La Maná*. UTC. La Maná. 47 p. <http://repositorio.utc.edu.ec/handle/27000/7735>

Vargas-Murillo, G. (2020). *Estrategias educativas y tecnología digital en el proceso enseñanza aprendizaje*. *Cuadernos Hospital de Clínicas*, 61(1), 114129. [Http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762020000100010&script=sci_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762020000100010&script=sci_arttext)

Varona Simón, Leyre (2018) *Programa de intervención pragmática en niños con Disfemia*
<http://uvadoc.uva.es/handle/10324/32374>

Velásquez Rumay, Y., & Vigo Vigo, F. V. (2019). *Aplicación de rimas como estrategia para mejorar la expresión oral en los niños de la IE, N° 1660, Garatea*.
<http://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3582>

Yapo Rivera, J. L. (2020). *La construcción del pensamiento crítico y el fortalecimiento de estrategias docentes de la institución educativa N° 7221 La Rinconada*.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46506/Yapo_RJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Ejercicios de intervención para la disfemia

Algunas actividades que podemos hacer son: inflar globos, soplar velas, soplar con pajitas y empujar alguna bolita o llenar una bolsa de aire, hacer respiración profunda llegando el aire al diafragma.





