

"PERCEPCIONES DE LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS, SOCIALES
COGNITIVAS, PSICOEMOCIONALES Y PSICOMOTRICES DE UN GRUPO DE
ADULTOS JÓVENES CON TARTAMUDEZ DE LA CIUDAD DE SANTIAGO DE
CALI"



INVESTIGADORAS

SANDRA MARCELA BONILLA CARRILLO

YULLY VANESSA BONILLA CARRILLO

MYRIAM LIZETH MOSQUERA MOSQUERA

TUTORA:

ROSA VIRGINIA MORA GUERRA

FONOAUDIÓLOGA

TRABAJO DE GRADO I Y II

UNIVERSIDAD DEL VALLE

ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA

PROGRAMA ACADÉMICO DE FONOAUDIOLOGÍA

SANTIAGO DE CALI AGOSTO DE 2014

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	3
1.1 RESUMEN.....	4
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
2.1 PREGUNTA PROBLEMA.....	7
3. JUSTIFICACIÓN.....	8
4. OBJETIVOS.....	9
4.1 Objetivo General.....	9
4.2 Objetivos Específicos.....	9
5. MARCO TEÓRICO.....	10
6. METODOLOGÍA.....	26
7. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO	34
8. FICHA DEL PROYECTO.....	37
9. CRONOGRAMA.....	39
10. PRESUPUESTO.....	42
11. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	46
12. RESULTADOS	47
13. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	156
14. CONCLUSIONES.....	165
15. RECOMENDACIONES.....	166
16. BIBLIOGRAFÍA.....	167
17. ANEXOS.....	168

1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la mayoría de los estudios se han centrado en abordar las diversas propuestas terapéuticas y no en la participación de la persona con tartamudez. No obstante en países como Estados Unidos de América y Australia se han desarrollado investigaciones acerca de los efectos sociales que presentan los adultos jóvenes con tartamudez, en donde se encuentran inmersas algunas de las limitaciones en su participación; esto se ve evidenciado en estudios que reportan que, los adultos jóvenes que tartamudean no pueden identificarse a sí mismos como comunicadores eficaces y por tanto pueden reducir los comportamientos reales necesarios para fomentar relaciones sociales entre pares (Blood, 2004).

Surge entonces, la necesidad de llevar a cabo este estudio que tiene un enfoque mixto de tipo descriptivo, con un diseño no experimental de cohorte transversal utilizando como técnica de recolección la información obtenida de los cuestionarios de escala tipo Likert dirigidos a los adultos jóvenes diagnosticados con tartamudez entre las edades de 18 a 30 años de la ciudad de Cali, sin exclusividad de género, llevando a cabo esta recolección de información bajo un formato de entrevista que se diseñó para identificar las interacciones comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez (ver anexo 1).

De esta manera se logró identificar la percepción sobre las habilidades sociales, del lenguaje, psicomotrices y psicoemocional de un grupo de jóvenes adultos con tartamudez estableciendo el tipo de interacciones y restricciones que presentan en la participación comunicativa y así lograr minimizar la brecha de conocimiento contribuyendo a la investigación de una población poco estudiada y ampliando a su vez la mirada hacia futuras investigaciones que se centren en facilitar la participación del adulto joven con tartamudez a partir de sus interacciones comunicativas.

1.1 RESUMEN

OBJETIVO: Identificar la percepción sobre las habilidades comunicativas, sociales, cognitivas, psicoemocionales y psicomotrices de los adultos jóvenes con tartamudez estableciendo el tipo de interacciones y restricciones que presentan en la participación comunicativa.

METODOLOGÍA: Enfoque mixto de tipo descriptivo, con un diseño no experimental de cohorte transversal utilizando como técnica de recolección una entrevista estructurada de escala tipo Likert dirigido a 9 adultos jóvenes con tartamudez entre las edades de 18 a 30 años de la ciudad de Cali, sin exclusividad de género.

RESULTADOS: 5/9 adultos jóvenes con tartamudez presentaron factor predisponente de herencia. 9/9 se instauro la tartamudez en la infancia temprana. Los componentes de psicomotricidad y psicoemocional fueron identificados con mayores dificultades, describiendo alteraciones en el manejo de la respiración, tensión, sincinesias, inseguridad, temor; características que tenían mayor incidencia en grupos o eventos nuevos. En el componente del lenguaje la tendencia fue en la fonología, puesto que la gran mayoría de los jóvenes presentan repeticiones al inicio de una palabra, sílabas o prolongaciones de vocales.

CONCLUSIÓN: Con base a la investigación se establece la necesidad de conocer las actitudes que presenta la persona con tartamudez frente a su alteración, así como las situaciones en donde suele aumentarse facilitando el pronóstico e intervención teniendo como indicador de logro las respuestas obtenidas antes de iniciar el proceso terapéutico y después de finalizarlo.

PALABRAS CLAVES: Tartamudez, interacciones comunicativas, adulto joven, actividades y participación.

ABSTRACT:

OBJECTIVE: Identify the perception of the communicative, social, cognitive, psycho-emotional and psychomotor young adults who stutter establishing the type of interactions and constraints presented in communicative participation skills.

METHODOLOGY: Mixed approach of descriptive, non-experimental cross-cohort design as collection technique using a structured interview Likert scale led to 9 young adults who stutter between the ages of 18 to 30 years in the city of Cali, without gender exclusivity.

RESULTS: 5-9 young adults who stutter had predisposing factor inheritance. I instill 9-9 stuttering in early childhood. The psychomotor and psycho-emotional components were identified with greater difficulty describing changes in the management of breathing, tension, sincinesias, insecurity, fear; features having a higher incidence in groups or new events. In component language the trend was in the phonology, since the vast majority of young people have reps at the start of a word, syllable or vowel prolongations.

CONCLUSION: Based on the investigation the need to know the attitudes presented by the person who stutter against tampering, as well as situations where the prognosis is usually increased by facilitating and intervention based on an indicator of achievement responses obtained before starting set the therapeutic process and after finalizing.

KEY WORDS: stuttering, communicative interactions, adult, activities and participation.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde épocas antiguas la tartamudez se ha considerado como un problema de la comunicación, en donde inicialmente se asociaba a estructuras anatómicas como la lengua, la cual era responsable de la falta de fluidez y velocidad con la que fluían las ideas de las personas que presentaban dicha alteración (Álvarez, 2009). Esta afirmación continuó hasta el siglo XIX.

Posteriormente, en el siglo XX Van Riper (1971) define la tartamudez como “una disrupción de un flujo rítmico del habla, caracterizada por bloqueos, prolongaciones o repeticiones de palabras, sílabas, sonidos o posturas de la boca”.

Perelló (1973) la denominó como disfemia, planteando lo siguiente: “neurosis de la palabra que se manifiesta en los primeros años de vida, de preferencia en el sexo masculino produciéndose un defecto de elocución que surge por la repetición de sílabas o la dificultad para pronunciar algunas de ellas, llevando consigo a un paro y espasmo de la fluidez verbal”.

Así diversos autores plantean desde su perspectiva una definición de la tartamudez.

Actualmente la DSM-IV-TR (2002) define la tartamudez como interrupciones de la fluidez en el habla con frecuencia inusual. Estas alteraciones consisten en frecuentes repeticiones de sonidos, palabras o frases, en prolongación de sonidos, bloqueos o pausas inadecuadas en el discurso y en ocasiones aparecen signos de esfuerzo o movimientos corporales interrumpiendo la fluidez verbal.

Con base a lo anterior, la tartamudez ha sido y es uno de los trastornos más difíciles de abordar, puesto que con el tiempo han surgido diversos abordajes respecto a la tartamudez y enfoques de tratamiento. De acuerdo a esto se encuentran numerosos estudios relacionados con las manifestaciones y el abordaje de estas. Sin embargo, durante los últimos 10 años se encuentran investigaciones reportadas por Garbarino & Lara (2002); Garrett (2003); Geffner, Loring & Young (2001); Olweus (1993); Rigby (1997); Thompson, Arora & Sharp (2002), (Blood, 2010) manifiestan que las personas con tartamudez presentan dificultades en sus relaciones sociales, en donde estos no se perciben como comunicadores eficaces, desarrollando percepciones negativas de su competencia comunicativa y utilizando estrategias de evasión hacia una situación comunicativa.

Por ello, la tartamudez afecta negativamente el funcionamiento social, emocional y mental de la persona corriendo el riesgo de tener una calidad de vida reducida. (Craig, Blumgart, y Tran, 2009). A su vez sus actitudes se tornan pasivas,

retiradas, asertivas e inseguras y al iniciar su proceso escolar según Byrne,(1994) & Olweus (1993), la tartamudez ejerce mayor presión social sobre la persona caracterizada por el rechazo de pares e intimidación, en donde los padres en ocasiones pueden percibir a sus niños como incompetentes y frente a la situación comunicativa generar mayor presión al no dejarlos terminar sus enunciados, presionarlos hacia un habla más fluida y realizar comentarios negativos, entre otros (Biain de Touzet, 2002).



Por consiguiente, se establece la necesidad de identificar las características de las interacciones comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez, desde su perspectiva, puesto que al encontrar la forma en la cual direccionan su comunicación podremos establecer en qué medida se encuentran participando.

En países como Estados Unidos y Australia, se han interesado por implementar protocolos que evalúan las competencias comunicativas de las personas con tartamudez, entre los cuales se encuentra el Test de Actitud Comunicativa (CAT-R), el protocolo para la percepción subjetiva que mide las escalas de competencias comunicativas (SPCC) y el protocolo de que mide Aprehensión Comunicativa (AEP-24), mientras que en Colombia son pocos los estudios centrados en el campo de la Tartamudez, por lo cual dicha investigación contribuye a una población poco estudiada y amplía la mirada hacia futuras investigaciones a centrarse en facilitar la participación del adulto joven con tartamudez a partir de sus interacciones comunicativas, en donde a través de la identificación de la percepción sobre las habilidades sociales, del lenguaje, cognitivas, psicoemocionales y psicomotrices se podrá intervenir en reducir las posibles restricciones en la participación y asimismo potencializar las habilidades comunicativas que ya se encuentran instauradas.

A partir de lo anterior surge la siguiente pregunta problema:

¿Cuál es la percepción que tiene los adultos jóvenes con tartamudez sobre sus habilidades comunicativas, sociales, cognitivas, psicoemocionales y psicomotrices?

3. JUSTIFICACIÓN

La tartamudez se caracteriza por ser una alteración del habla provocando pausas, repeticiones, bloqueos y otras variaciones del habla generando así un discurso limitado (Blain de Touzat, 2002).

La aparición de la tartamudez se da durante el desarrollo de las habilidades de la comunicación del niño. Aunque algunos autores exponen que una de las causas de la alteración sea de tipo psicológico y otras que tienen su origen en factores traumáticos, orgánicos, lingüísticos, entre otros, en la actualidad se desconoce aún su etiología y por ende el tratamiento más adecuado. Sin embargo, las explicaciones de este trastorno del habla, que compromete la emisión del discurso, ha tenido tradicionalmente múltiples intentos explicativos. Dichos intentos por buscar una definitiva justificación etiológica han resultado ineficaces, sin que se hayan podido establecer conclusiones definitivas (Le Huche, 2000).

Asimismo, Le Huche (2000) menciona que estos fenómenos y acontecimientos no responden a una sola causa, sino más bien a un conjunto de factores múltiples como factores predisponentes, que preparan el terreno y factores desencadenantes, que precipitan su aparición. A esto se añade la implicación de las reacciones individuales y colectivas cuando aquello ocurre o cuando amenaza con ocurrir.

De esta manera, las personas con tartamudez presentan restricciones en la participación durante actividades de tipo comunicativo, sin embargo las evaluaciones fonoaudiológicas y los estudios investigativos se delimitan a realizar la caracterización del componente de articulación, fonación y aspectos suprasegmentales, dejando de lado la descripción de las habilidades comunicativas de las personas con tartamudez, así como las consideraciones o apreciaciones del tipo de dificultades que se generan durante las conversaciones o diferentes tipos de discursos.

Debido al impacto que esto genera en el proceso de comunicación, se considera importante identificar la percepción que tiene los adultos jóvenes con tartamudez sobre sus habilidades comunicativas durante las interacciones, ya que esto determina el grado de participación o restricción en las actividades de conversación y en los diferentes entornos en los que participa el sujeto.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

- Identificar la percepción sobre las habilidades sociales, del lenguaje, cognitivas, psicomotrices y psicoemocional de un grupo de jóvenes adultos con tartamudez estableciendo el tipo de interacciones y restricciones que presentan en la participación comunicativa.



4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diseñar un formato de entrevista estructurada sobre las interacciones comunicativas, sociales, del lenguaje, cognitivo, psicoemocionales y psicomotrices dirigido a un grupo de adultos jóvenes con tartamudez.
- Identificar en el componente social las diferentes situaciones y características personales que favorecen o restringen las interacciones comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez.
- Identificar en el componente del lenguaje las habilidades lingüísticas y comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez durante su discurso.
- Identificar en el componente psicoemocional los aspectos emocionales que influyen en la comunicación durante la interacción comunicativa.
- Identificar en el componente cognitivo los aspectos actitudinales, de organización del pensamiento y del lenguaje durante la interacción comunicativa.
- Identificar en el componente psicomotriz las respuestas motrices del componente muscular y respiratorio que inciden en la comunicación durante la interacción comunicativa.

5. MARCO TEÓRICO

5.1 TARTAMUDEZ

5.1.1 DEFINICIÓN DE LA TARTAMUDEZ

Según el DSM-IV-TR (APA, 2002), la tartamudez se manifiesta por interrupciones de la fluidez en el habla con frecuencia inusual. Estas alteraciones consisten en frecuentes repeticiones de sonidos, palabras o frases, en prolongación de sonidos, bloqueos o pausas inadecuadas en el discurso. En ocasiones, aparecen signos de esfuerzo o movimientos corporales interrumpiendo la fluidez verbal.

Gallego Ortega (2001), utiliza como sinónimos los términos Tartamudez y Disfemia e indica que se trata de “un trastorno funcional de la comunicación oral, que afecta el ritmo articulatorio de la palabra y que no deriva de ningún tipo de anomalía de los órganos fonatorios”.

Otros autores como Santacreu y Froján (2001) hacen referencia a la dificultad que ha representado la definición de la tartamudez que “por muchos años se entendió que el problema consistía en una incorrección en la dicción de las palabras” y que sólo fue a partir de los años 60 cuando se empieza a definir la tartamudez como “un problema de falta de fluidez en la dicción, que originaría errores del tipo de bloqueos y repeticiones, silencios entre palabras, repeticiones de sílabas, palabras e incluso frases completas”.

5.1.2 APARICIÓN Y EVOLUCIÓN

Al revisar la bibliografía acerca del origen de la tartamudez, aún no se ha logrado definir la causa del trastorno, por lo que la mayoría de los autores formulan explicaciones multicausales o modelos teóricos que integran distintos aspectos del trastorno (Gregory y Hill, 1984; Rustin, 1987; Ham, 1990; Santacreu y Fernández-Zuñiga, 1991).

De manera general, se destacan los siguientes factores desencadenantes de la tartamudez (Gallego, 1999):

- Herencia: algunos autores la definen como un factor genético en el origen del trastorno (Perelló, 1990; Serra, 1987).
- Zurdería: diversos estudios encuentran relación entre la tartamudez y la zurdería, en cambio otros estudios no encuentran ninguna relación entre ambas. Sin embargo, se considera que en la tartamudez existe un porcentaje más elevado de zurdos que en otras alteraciones de la palabra (Perelló, 1990).

- Déficit lingüístico: La gran mayoría de los sujetos con tartamudez presentan, en mayor o menor medida, alteraciones en las competencias semánticas y disfunciones en la organización morfosintáctica.
- Dificultades de tipo psicológico: el origen de la tartamudez esta provocado por la influencia de toda una serie de variables exógenas que actúan negativamente sobre el habla del sujeto (shocks emocionales, burlas, labilidad afectiva, alteraciones sentimentales, ansiedad, angustia). En este sentido, la tartamudez se sitúa como una alteración de la personalidad que afecta al discurso del hablante.
- Factores ambientales y predisposición personal: se ha considerado la aparición de la tartamudez por factores ambientales (sobrepotección, tensión familiar, exigencias paternas excesivas...) a las que se unen a ciertas predisposiciones por parte del sujeto. Por una parte, la usencia de un ritmo articulatorio adecuado en el mensaje y la falta de fluidez en el discurso de la persona con tartamudez suele ser generado por algunos o varios de los siguientes factores: como es, la cierta predisposición por parte del sujeto, excesiva tensión articulatoria, actitudes de rechazo frente a determinadas palabras o situaciones y la respiración irregular e inadecuada.

Por ello, algunas de las causas se atribuyen a factores cognitivos, lingüísticos y sensorio- motores. En donde se considera que “La tartamudez suele aparecer de manera muy precoz en el niño; puede darse a partir de los 2 años y medio. Sin embargo, la edad más frecuente en la que se presenta es entre los 3 y 4 años (...)” (Le Huche, 2000, p.1). Al igual, ésta suele aparecer con mayor frecuencia en los niños.

A su vez, la tartamudez puede presentarse en el niño de forma progresiva o súbita, es decir, puede aparecer durante algunos días, desaparecer y volver a manifestarse de manera periódica y cada vez con mayor intensidad, o puede aparecer de manera permanente. Asimismo, en la mayoría de los casos, la tartamudez precoz desaparece alrededor de los 5 o 6 años sin necesidad de realizar ningún tratamiento. (Le Huche, 2000, p. 1).

En el caso de los adolescentes y adultos, el grado de alteración del habla suele ser mayor y más estable que en los niños (Bloodstein 1987) los errores de fluidez, bloqueos y repeticiones han podido ir aumentando en frecuencia e intensidad, incluso es posible que se acompañen de alteraciones fisiológicas, tales como: tasa respiratoria baja, agotamiento de aire, tensión muscular en órganos fonoarticulatorios y en otras zonas del cuerpo, provocando movimientos

asociados. Éstas alteraciones fisiológicas pueden aparecer incluso antes de que la persona tartamuda comience a hablar (Santacreu y Cols, 1980).

Cuando dicha alteración se instaura convirtiéndose en un problema crónico, suelen afectarse diversos ámbitos de la vida de la persona, como el social, académico, entre otras, limitando aspectos de su cotidianidad como iniciar una conversación e interactuar con las personas de su entorno. Al igual, es frecuente que las personas con tartamudez al presentar errores en su fluidez como bloqueos y repeticiones puede favorecer la aparición de valoraciones negativas que afecten su imagen como comunicador. Estas manifestaciones suelen ocasionar que la persona con tartamudez se anticipe a las situaciones de comunicación, temiendo tartamudear y frecuentemente intenta evitar hablar en determinadas situaciones, lo cual suele afectar sus habilidades comunicativas (Bloodstein, 1987; Starweather, 1987).

De acuerdo a la sintomatología, se diferencian tres tipos de tartamudez (Gallego, 1999):

- Clónica: Aparecen repeticiones silábicas y ligeros espasmos repetitivos.
- Tónica: Con bloqueos iniciales y fuertes espasmos.
- Mixta o tónica-clónica: Presenta sintomatología de las dos anteriores.

5.1.3 CRONICIDAD DE LA DISFLUENCIA

Cuando se llega a la adultez con una disfluencia crónica, es probable que tenga incorporado una serie de hábitos de tensión y actitudes crónicas que se acompañan de pensamientos y sentimientos equivocados respecto de la tartamudez. Ya es adulto y ha construido su vida, un trabajo, una profesión, aunque a veces no la profesión que hubiera deseado realmente. También puede ocurrir que tenga ya familia e incluso que tenga niños que padezcan también disfluencia. El adulto que tartamudea concurre a la consulta con desconfianza. Se siente casado de malos tratamientos, de la medicación que sólo le dio resultado durante cierto tiempo. Suele haber desarrollado cierta distancia y desconfianza en la interacción. En general también ha habido mucha interferencia con los vínculos parentales, la sensación de no haberse sentido comprometido, frente a padres que no sabían manejar este tema y que han sido excesivamente exigentes. Muchas veces los adultos piensan: “Bueno esto ya está”, mis padres no me pudieron dar lo necesario en su momento, no entendieron lo que a mí me pasaba”. También puede ocurrir que tengan ya familia e incluso que tengan niños que padezcan también disfluencias, el trabajo de recuperación comienza exclusivamente para su propio beneficio y luego puede aprovechar esta recuperación en el mejoramiento de la interacción con el hijo. (Biain de Touzet, 2002).

5.1.4 LA TARTAMUDEZ OCULTA O SUBPERCEPTUAL

La tartamudez oculta se trata de personas que han logrado suprimir el síntoma verbal, pero el refuerzo verbal ha pasado al plano mental y ha desarrollado cantidad de conductas y actitudes reactivas negativas con relación al hecho de trabarse. Esta tartamudez oculta se ha instalado a fuerza de evitar el trastorno motor del habla, lo cual no significa poder evitar todos los otros elementos que confluyan en este trastorno. Cuando se evalúa la tartamudez oculta, se revela que la fluidez es sólo aparente. El Análisis Sistemático de la Disfluencia no arroja la manifestación exterior o motora del habla propia de la tartamudez. Sin embargo, se encuentra un lenguaje evasivo, indirecto, con rodeos, una expresión imprecisa y desprovista a veces de contenido. Se observa también la existencia de miedo, el aumento de la sensibilidad al hecho de trabarse. Se trata de una tartamudez interior o subperceptual. Estas personas han eludido lo que socialmente se considera como tartamudez (repeticiones, prolongaciones y bloqueos), de algún modo “han derrotado” estas dificultades y han logrado no producir espasmos. Pero luego se dan cuenta de que han aumentado el compromiso cognitivo con la disfluencia y no tienen libertad para expresarse (Bian de Touzet, 2002).

Willian Webster (citado por Bian de Touzet, 2002), investigador y persona que tartamudea, afirma que el evitar no sólo aumenta el miedo y la sensibilidad a trabarse, sino que en términos de mecanismos cerebrales esta tartamudez oculta, interior, lo que produce además es un aumento de la activación del hemisferio cerebral derecho y su influencia en los sistemas motores del habla ya frágiles del hemisferio cerebral izquierdo. Esta conducta aumenta el miedo generando que en el hemisferio cerebral izquierdo continúe siendo cada vez más frágil en su probabilidad de lograr los comandos neurales del lenguaje. Es así que la tartamudez de alguna manera se agrava, a pesar de que estas personas no tienen todas las manifestaciones que se conocen como características de la tartamudez. El hecho de trabarse por un lado implica sufrimiento, pero por otro lado brinda una constatación real y evidente de lo que le sucede al individuo. Cuando una persona logra no trabarse entra en el espejismo de creer que no es difluente. A mayor severidad, mayor dificultad en suprimir o reprimir la manifestación clásica de la tartamudez. Las consecuencias podrán ser largos silencios tensos, sin manifestación exterior o bien la tartamudez oculta, en la cual la disrupción se traslada a los aspectos cognitivos, lingüísticos y emocionales. Esta evitación muchas personas la utilizan como forma de enmascarar la disfluencia, interfiere con el tratamiento y se transforma en un obstáculo latente. En personas adultas, el obstáculo se traslada a:

- Un aumento exagerado de la sensibilidad frente a la disfluencia, pánico a perder el control motor del habla y a que sobrevenga la tensión, temor a no poder modificarla.
- Un compromiso lingüístico que produce un lenguaje sin finalidad, un mensaje sin contenidos significativos, con rodeos interminables y agregados de sustitución y muletillas como: “o sea...” “y bueno...”, “y entonces...” y “porque yo...”, etc.
- Un compromiso cognitivo. El pensamiento no está puesto al servicio del contenido comunicativo, sino de las estrategias para controlar el lenguaje, antes de que se produzca la manifestación real del a tensión. En el plano semántico, los significados del mensaje se pierden y en el plano fonológico, se evitan aquellos sonidos con riesgos de tensión. (P:T:C:D).

5.2 INTERACCIONES COMUNICATIVAS

La pragmática estudia el funcionamiento del lenguaje en contextos sociales, situacionales y comunicativos; es decir, se ocupa del conjunto de reglas que explican o regulan el uso intencional del lenguaje, teniendo en cuenta que se trata de un sistema social compartido y con normas para su correcta utilización en contextos concretos (Acosta, 2002).

El interés por el estudio del uso intencional del lenguaje o pragmática se inició hace dos décadas con el auge de la perspectiva funcionalista en la conceptualización del lenguaje, frente a la orientación formal o estructuralista. Desde la aproximación funcional, el lenguaje se concibe como un instrumento de interacción social y comunicación. Es una actividad que tiene una finalidad general, la comunicación, de la cual se derivan finalidades específicas que se denomina funciones (Alcaraz, 1990).

Es así como la pragmática o uso del lenguaje se ocupa de las intenciones comunicativas del hablante y de la utilización que hace del lenguaje para realizar esas intenciones. En el lenguaje infantil el estudio de la pragmática se centra, al menos, en dos aspectos:

- Funciones comunicativas: son las unidades abstractas y amplias que reflejan la intencionalidad comunicativa del habla. Se refiere a la motivación del hablante, a las metas y fines que quiere conseguir al comunicarse con el oyente. Son muchos los autores que se han interesado por la adquisición y desarrollo de las funciones comunicativas, por lo que se pueden hallar numerosas taxonomías que han sido elaboradas a partir de la observación y análisis de muestras de lenguaje de poblaciones infantiles con desarrollo normal o con necesidades educativas especiales. Entre la variedad de

clasificaciones existentes destacan las de Dore (1975), Halliday (1975), Dale (1980), Kent (1983), Tough (1987, 1989) en el ámbito anglosajón y las Del Río (1988), Monfort y Juárez (1989), Siguán (1991) y Bueno (1991) en el contexto español, entre otras muchas clasificaciones.

- Conversación: puede entenderse como una secuencia interactiva de actos de habla o como el resultado del intercambio comunicativo, entre dos o más interlocutores, que se inscribe en un contexto social y se ejecuta aplicando ciertas habilidades específicas, esto es, las competencias comunicativas. (Mayor, 1991). En la conversación se pone de manifiesto la capacidad del sujeto para elaborar mensajes lingüísticos bien contruidos y adecuados a los objetivos del intercambio, así como las demandas que el contexto impone a la conducta lingüística (Belincgón et al.; 1992).

Según los estudios centrados en el desarrollo conversacional se han ocupado, especialmente, de tres aspectos estrechamente relacionados:

- La organización formal de las conversaciones: la participación en una conversación exige a los interlocutores el cumplimiento de unas reglas para adoptar turnos mediante los cuales establecen y mantienen sus posiciones respectivas en el intercambio.
- El desarrollo de la capacidad para mantener el significado: esta tarea exige a los interlocutores seguir ciertas normas o principios. Las conversaciones son una forma de actividad intencional que se realiza en situaciones cooperativas. Este carácter cooperativo queda recogido en el “principio cooperativo” de Grice (1975): “haz que tu contribución a la conversación sea tal como lo exige, en el momento en que se produce, el objetivo o dirección del intercambio hablado en que intervienes” y específicamente cuatro máximas o normas que los participantes en la conversación esperan sea observadas por sus interlocutores: cantidad, cualidad, relación o relevancia y modo o claridad. Estas máximas afectan el contenido, a la estructura y al proceso de elaboración e interpretación de la conversación (Mayor, 1991).

A partir de la conversación, la persona se ocupa de la alternancia, por parte de la actitud del interlocutor con respecto a lo que se está diciendo y, por otra parte, del contacto que se establece con los participantes en el intercambio verbal (Le Huche, 2000).

Según Le Huche (2000), hay personas con tartamudez de las que nadie se ríe, que no son nunca objeto de bromas y cuya alteración no provoca ni tan sólo una

sonrisa. Para comprender esto, el mejor sistema para defenderse de los bromistas, consiste en evitar que siga la risa. Posteriormente, surge la siguiente pregunta: ¿qué es lo que caracteriza a las personas con tartamudez de las que no sólo nadie se burla, sino a las que se trata siempre de ayudar en sus dificultades para expresarse? Para ello, se trata de personas que, “lejos de esforzarse en ocultar al máximo su problema, admiten su evidencia sin dudarlo. Son personas que han aprendido a vivir abiertamente su tartamudez de la mejor manera; que luchan contra ella, y que tratan de controlarla, pero sin intentar disimularla en ningún momento”.

5.2.1 HABILIDADES DEL LENGUAJE:

Dentro de las funciones lingüísticas se encuentran tres componentes: semántico, fonológico y morfosintáctico, las cuales darán cuenta de las habilidades del lenguaje del adulto joven con tartamudez.

El componente semántico, se define como la dimensión que abarca el contenido del lenguaje y representa el estudio del significado de las palabras y las combinaciones de palabras. Es así como la adquisición semántica del lenguaje depende del grado de comprensión del sujeto (nivel de experiencias y organización interna del mundo que le rodea). Desde el enfoque la evaluación de la semántica está relacionada con la comprensión de referentes concretos, conceptos y relaciones lógicas, expresados a través de determinados tipos de palabras (significado léxico y gramaticales). (Acosta, 2002)

Respecto al componente fonológico, la fonología estudia las producciones fónicas (fonemas) en su carácter de elementos de un sistema perteneciente a una lengua determinada (Bigot, 2010).

Según Bigot, (2010), “la fonología se enmarca en una perspectiva epistemológica que se caracteriza por tener una concepción "relacional del objeto": no se conocen las características del objeto sin reconocer las diferencias con otros objetos. Una característica no es algo que el objeto posee independientemente, sino algo que el objeto posee en relación a otros objetos. Deriva la noción de identidad de la de diferencia”.

Finalmente, estudios del componente morfosintáctico hacen referencia que el conocimiento de la organización formal de su sistema lingüístico, constituye uno de los fundamentos de la lingüística, lo que tradicionalmente se ha denominado gramática. Con este término no se hace referencia a la organización estructural del lenguaje e incluye, a su vez, los conceptos de morfología (que trata de las formas de las palabras) y de sintaxis (que estudia las funciones). (Acosta, 2002).

5.2.2. HABILIDADES SOCIALES

“Es la capacidad para interactuar con los demás en un contexto social dado de un modo determinado que es aceptado o valorado socialmente y, al mismo tiempo, personalmente beneficioso, mutuamente beneficioso, o principalmente beneficioso para los demás”. (Combs y Slaby, 1977). Es así como la competencia social de un sujeto tiene una contribución importante a su competencia personal, es así que el éxito personal y social está más relacionado con la sociabilidad y las habilidades interpersonales del sujeto, que con sus habilidades cognitivas e intelectuales.

Cuando se hace un análisis de la conversación no sólo se describe cómo es la mecánica de estos intercambios verbales, sino que muestra de qué manera se construye la significación entre quienes participan en una interacción comunicativa de ese tipo.

El sentido se crea de forma “local”. Esto quiere decir que, si bien las personas aportan su bagaje y sus expectativas a un encuentro, es en el transcurso de la conversación cuando, entre todas, van negociando y creando el sentido de lo que pasa. La comunicación es un proceso de interpretación de intenciones que se manifiesta directa o indirectamente, basado en presuposiciones y evocaciones de situaciones semejantes. La interpretación se lleva a cabo a través de las continuas inferencias que los participantes tienen que ir realizando al detectar todo tipo de indicios de contextualización. Como se puede apreciar, muchos son los factores imprecisos en una conversación y, en cada caso, quienes participan tienen que ir “negociando” el mantenimiento o el cambio de tema, de tono, de finalidad e ir interpretando sobre la marcha las intenciones ajenas así como manifestando las propias. La adecuada interpretación se lleva a cabo a través de “inferencias”, gracias a que los participantes van produciendo lo que Grice llama “implicaciones conversacionales”. Como lo dice Grice el principio de cooperación establece que los interlocutores han de ser cooperativos, donde cada hablante se debe ajustar a las necesidades de su oyente en la medida de las posibilidades.

5.2.3 HABILIDADES PSICOMOTRICES

En una conversación el hablante utiliza signos para la transmisión de significados. Estos signos no se reducen a las palabras habladas. Como lo expresa Poyatos en el acto conversacional confluyen tres canales de información simultáneos que integran la estructura triple básica:

- El lenguaje, es decir, las palabras que pertenecen a la lengua que hablamos.
- El paralenguaje, es decir, los rasgos vocales no verbales: Volumen de la voz, entonación, énfasis, melodía, forma de pronunciar.

- La kinésica, es decir, la comunicación gestual y postural, lo que transmitimos mediante movimientos de las manos y mediante la expresión facial.

Estos tres niveles son simultáneos y los manejamos habitualmente cuando hablamos con los demás, Aunque la información verbal es importante (las palabras) cuando uno de los 3 niveles falla se rompe el equilibrio entre ellos y los otros dos se ven alterados.

Según Beatriz (2002), dentro del comportamiento no verbal de la persona que tartamudea, se encuentra muy frecuente los siguientes rasgos corporales:

- Trastornos posturales, contracturas, tensión corporal.
- Movimientos anormales de la cara y/o de la cabeza.
- Movimientos anormales de brazos y/o piernas.
- Espasmos laríngeos y diafragmáticos.
- Tensión en mandíbula, diafragma esfínter anal, piernas, cuello, espalda, garganta, etc.
- Dilatación de narina.
- Tensión en los labios y/o en la lengua
- Parpadeos
- Abertura de ojos.
- Guiño de ojos.
- Cierre de ojos
- Fruncir la nariz, la frente
- Movimiento protector del hombro
- Inversión del reflejo de distención
- Soplo torácico superior
- Respiraciones cortas muy frecuentes.
- Irregularidad respiratoria
- Frecuentes inspiraciones profundas
- Temblor prefonatorio de labios y mandíbula
- Pausas silenciosa intensa
- Quedar paralizado
- Pérdida de la expresión.

5.2.4 HABILIDADES PSICOEMOCIONALES

A medida que el niño tartamudo, observa las reacciones de los demás, va construyendo su identidad personal, comienza a desarrollarse una serie de problemas de carácter psicológico que moldean el comportamiento del tartamudo (Van Riper, 1971).

Según Joshep (1970), (citado por Rodríguez, 2003) “la tartamudez puede compararse con un iceberg, que tiene la porción de mayor tamaño por debajo de la superficie. Lo que las personas ven y oyen es la porción más pequeña; mucho más grande es lo que permanece por debajo de la superficie y que experimenta como miedo, culpa y anticipación de la vergüenza”.

En función de lo anterior, el tartamudeo posee características que son subvaloradas en el contexto social donde se desenvuelve y por lo tanto es una persona estigmatizada y subvalorada por los demás miembros del grupo social al que pertenece (Rodríguez, 2003).

5.2.5 HABILIDADES COGNITIVAS

Las habilidades cognitivas son las destrezas y procesos de la mente necesarios para realizar una tarea, además son las trabajadoras de la mente y facilitadoras del conocimiento al ser las responsables de adquirirlo y recuperarlo para utilizarlo posteriormente (Reed, 2007).

Para adquirir una habilidad cognitiva es necesario que se ejecuten tres momentos. En un primer momento, la persona desconoce que la habilidad existe; en un segundo momento, se realiza el proceso en sí de adquirir la habilidad y desarrollarla a través de la práctica, y, en un tercer momento, la habilidad ya es independiente de los conocimientos pues ha sido interiorizada de tal manera que su aplicación en casos simples es fluida y automática (Hernández, 2001). Las habilidades cognitivas se pueden clasificar en básicas y superiores. Las básicas son consideradas como centrales y ayudan a construir las habilidades cognitivas superiores y pueden ser utilizadas en diferentes momentos del proceso de pensamiento y en más de una ocasión.

Dentro de las habilidades cognitivas, se evalúan aspectos como: empoderamiento de la discusión, afirmación y resolución de problemas (Beatriz Biain Touzet, 2002).

5.2.6 EL SENTIDO DEL EVENTO

Dentro de la comprensión y producción del lenguaje se encuentra influenciada por el sentido que le damos a los eventos en los que participamos. Los niños interpretan el lenguaje a través del evento que está llevando a cabo y comprenden mejor cuando el lenguaje se usa en un evento familia.

Según Shatz (1975), estudió este fenómeno y encontró que los niños interpretan una misma producción de diferente manera dependiendo del sentido que ellos tienen del evento. “puede hablar por teléfono” era interpretado como una solicitud de actuar cuando se usaba con otras solicitudes parecidas (“ven al teléfono”). En cambio, cuando ocurría con otras producciones en las que se solicitaba

información (“¿quién habla por teléfono en tu casa?”) era considerado como solicitud de información.

En función de lo anterior, la construcción de sentido a través del lenguaje involucra examinar la manera en que los participantes construyen sentido a partir de los eventos (Duchan, 1983).

5.3 ADULTO JOVEN

El ciclo de la vida del adulto ha sido dividido en tres periodos de edad: juventud o edad temprana (dieciocho y los treinta), madurez o mediana edad (los cuarenta y los cincuenta), vejez o edad tardía (de los sesenta en adelante) (Rice, 1997).

Según Rice (1997), la vida adulta puede tener diversos significados. Para un niño significa privilegios especiales como permanecer despierto hasta tarde o no tener que ir a la escuela. En cambio para los padres del niño, significa actuar con madurez y responsabilidad. Mientras para el adolescente, la vida adulta significa ser independiente y liberarse de los padres.

A continuación se presentan diversos significados de adultez de acuerdo a una serie de dimensiones:

En la **dimensión social**, el significado está puesto a nivel social percibiéndose como una persona madura, racional y responsable. Resulta inesperado mencionar adulta a una persona indisciplinada, irracional e irresponsable (Rice, 1997).

En la **dimensión biológica** se define al adulto como aquel que ha alcanzado su tamaño y fuerza plena; una persona totalmente desarrollada (Rice, 1997). El autor afirma, “la definición de adulto, implica madurez biológica, alcanzar los límites del desarrollo físico y la capacidad reproductiva. Pero esta definición biológica por sí sola es inadecuada; en la cultura occidental los adolescentes pueden alcanzar su estatura y fuerza potencial y ser sexualmente maduros pero seguir comportándose de manera infantil y dependiente, con identidades nebulosas y estaciones indeterminadas”. Es decir, el adulto está visto como una persona madura, responsable, pero sin perder de vista su lado infantil independientemente de las diferentes circunstancias de la vida.

Finalmente, en la **dimensión emocional**, ser adulto se relaciona con la madurez emocional involucrando un alto grado de estabilidad emocional, el cual incluye control y tolerancia hacia los diferentes acontecimientos que implica el estado de ánimo. Además, otro deber de la vida adulta es romper los lazos de dependencia infantil con los padres y así vivir de manera independiente (Rise, 1997).

Otro aspecto importante en el adulto joven es el asumir la tarea de realizar un compromiso ocupacional: terminar sus estudios, ingresar al mundo laboral obteniendo competencias en el trabajo y alcanzar la independencia económica (Rice, 1997). En donde al igual, Erikson (1968), considera que la principal tarea psicosocial de la juventud es el logro de la intimidad que “ incluye la capacidad para experimentar una relación abierta, sustentadora y tierna con otra persona, sin temor a perder la propia identidad en el proceso de la creciente cercanía”. La intimidad puede relacionarse con la expresión de sentimientos sexuales y el aislamiento e independencia completa y la disposición a desarrollar vínculos emocionales de dependencia.

Igualmente, Rice (1997) hace mención de unas tareas de desarrollo en el adulto que son “tareas que surgen en cierto periodo de la vida del individuo, cuyo cumplimiento exitoso lo lleva a la felicidad y al éxito en tareas posteriores, y cuyo fracaso produce la infelicidad del individuo, la desaprobación de la sociedad y la dificultad para cumplir tareas posteriores” (Havighurts, 1972, p. 2). La sociedad es la encargada de definir las tareas que deben ser cumplidas y la edad en que deben serlo. Al cumplir estas tareas, la persona puede entrar en otro periodo o fase de la vida. A continuación se presentan las tareas del desarrollo de la juventud.

Tabla 1 Tareas del Desarrollo de la Vida Adulta

Juventud
Lograr la autonomía
Moldear una identidad
Desarrollar estabilidad emocional
Establecer y consolidar una carrera
Encontrar la intimidad
Convertirse en parte de grupos sociales compatibles y de la comunidad
Seleccionar una pareja y ajustarse al matrimonio
Establecer residencia y aprender a manejar un hogar

Nota: Fuente: Rice, Philip F. (1997). Desarrollo Humano: Estudio del ciclo vital. 2 ed. Prentice Hall, México.

5.4 CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DEL FUNCIONAMIENTO, DE LA DISCAPACIDAD Y DE LA SALUD-CIF

22

De acuerdo a las directrices de la Organización Mundial de la Salud de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, conocida como CIF. Cuyo objetivo principal de esta clasificación es brindar un lenguaje unificado y estandarizado y un marco conceptual para la descripción de la salud y los estados “relacionados con la salud” del “bienestar” (tales como educación, trabajo, etc). Por lo tanto, los dominios incluidos en la CIF pueden ser considerados como dominios de salud y dominios “relacionados con la salud”. Estos dominios se describen desde la perspectiva corporal, individual y mediante dos listados básicos: (1) Funciones y Estructuras Corporales; (2) Actividades-Participación. Como clasificación, la CIF agrupa sistemáticamente los distintos dominios de una persona en un determinado estado de salud (ej. lo que una persona con un trastorno o una enfermedad hace o puede hacer). El concepto de funcionamiento se puede considerar como un término global, que hace referencia a todas las Funciones Corporales, Actividades y Participación; de manera similar, discapacidad engloba las deficiencias, limitaciones en la actividad, o restricciones en la participación. La CIF también enumera Factores Ambientales que interactúan con todos estos “constructos”. Por lo tanto, la clasificación permite a sus usuarios elaborar un perfil de gran utilidad sobre el funcionamiento, la discapacidad y la salud del individuo en varios dominios.

En cuanto a las propiedades de la CIF, se clasifica según su universo, su ámbito, sus unidades de clasificación, su organización y cómo se estructuran estos elementos en función de las relaciones que establecen entre sí.

En relación con las versiones de la CIF, se presenta en dos versiones con el fin de satisfacer los requerimientos de los diferentes usuarios en función de sus distintas necesidades. La versión completa de CIF, tal como se recoge en este documento, realiza una clasificación en cuatro niveles. Estos cuatro niveles pueden agruparse en un sistema de clasificación de grado superior que incluye todos los dominios del segundo nivel. Además se dispone de una versión corta de la CIF para evaluar dos niveles.

Perspectiva de los componentes de la CIF

La CIF tiene dos partes, cada una con dos componentes:

Parte 1. Funcionamiento y Discapacidad

- Funciones y Estructuras Corporales
- Actividades y Participación

Parte 2. Factores Contextuales

- Factores Ambientales
- Factores Personales.

☐ Cada componente puede ser expresado tanto en términos positivos como negativos.

☐ Cada componente contiene varios dominios y en cada dominio hay categorías que son las unidades de clasificación. La salud y los estados

5.4.1 ACTIVIDADES Y PARTICIPACIÓN

Los dominios para el componente de Actividades y Participación aparecen en un único listado que cubre todo el rango de áreas vitales (ej. desde el aprendizaje básico o la observación, hasta otras áreas más complejas tales como las interacciones interpersonales o el empleo). El componente puede utilizarse para denotar actividades (a) o participación (p) o ambas. Los dos calificadores para el componente de Actividades y Participación son el calificador de desempeño/realización y el de capacidad. El calificador de desempeño/realización describe lo que una persona hace en su contexto/entorno actual. Como el contexto/entorno actual incorpora un contexto /entorno social, el desempeño/realización puede ser también entendido como “el acto de involucrarse en una situación vital” o “la experiencia vivida” de las personas en el contexto real en el que viven. Este contexto incluye los factores ambientales: todos los factores del mundo físico, social y actitudinal, que pueden ser codificados utilizando los Factores Ambientales.

El calificador de capacidad describe la aptitud de un individuo para realizar una tarea o acción. Este calificador tiene por objeto indicar el máximo nivel probable de funcionamiento que una persona puede alcanzar en un dominio y en un momento dado. La capacidad se mide en un contexto/entorno uniforme o normalizado y, por tanto refleja la aptitud ambientalmente del individuo. El componente Factores Ambientales puede usarse para describir las características de ese contexto/entorno uniforme o normalizado.

5.4. 2 COMUNICACIÓN

Este capítulo trata tanto sobre los aspectos generales como sobre los específicos de la comunicación a través del lenguaje, los signos o los símbolos, incluyendo la recepción y producción de mensajes, llevar a cabo conversaciones y utilización de instrumentos y técnicas de comunicación.

5.4.3 COMUNICACIÓN-RECEPCIÓN

- Comunicación-recepción de mensajes hablados: comprender significados literales e implícitos de los mensajes en lenguaje oral, como distinguir si una frase tiene un significado literal o es una expresión figurada.
- Comunicación-recepción de mensajes no verbales: comprender el significado literal e implícito de mensajes expresados con gestos, símbolos y dibujos, como darse cuenta de que una niña está cansada cuando se frota los ojos o que el sonido de una alarma significa que hay fuego. Incluye: comunicación-recepción de gestos corporales, señales y símbolos generales, dibujos y fotografías
- Comunicación-recepción de mensajes en lenguaje de signos convencionales: recibir y comprender mensajes en lenguaje de signos convencional con un significado literal e implícito.

5.4.4 COMUNICACIÓN - PRODUCCIÓN (D330-D349)

- Hablar: mediante el lenguaje hablado, producir palabras, frases discursos que tienen significado literal e implícito, como expresar un hecho o contar una historia en lenguaje oral.
- Producción de mensajes no verbales: usar gestos, símbolos y dibujos para expresar mensajes, como negar con la cabeza para indicar desacuerdo o hacer un dibujo o un diagrama para ilustrar o expresar un hecho o una idea compleja. Incluye: producir gestos corporales, señales, símbolos, dibujos y fotografías
- Producción de mensajes en lenguaje de signos convencional: expresar mensajes en lenguaje de signos convencional, con significado literal e implícito.

5.4.5 VIDA COMUNITARIA, SOCIAL Y CÍVICA

Según la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (2001)²⁶, la vida comunitaria, social y cívica son acciones y tareas necesarias que determinan la participación de la persona en su contexto social.

Dentro de la vida comunitaria, la participación de la persona esta vista en todos los aspectos de la vida social comunitaria, tales como participar en organizaciones benéficas, clubes u organizaciones sociales profesionales, ésta incluye, asociaciones formales e informales; ceremonias (CIF, 2001).

Respecto a las asociaciones informales, se incluye la participación de la persona en organizaciones, ya sea clubes sociales o grupos étnicos. En cambio, en las asociaciones formales, se califica la participación de la persona en grupos profesionales, como sociedades de abogados, médicos o académicos. Por último, en las ceremonias se distingue la participación de la persona en ritos no religiosos, ceremonias sociales, como matrimonios, funerales, reuniones de trabajo (CIF, 2001).

5.4.6 FACTORES AMBIENTALES

Los factores ambientales hace parte del ambiente, físico, social y actitudinal en el que las personas viven y conducen sus vidas (CIF, 2001).

A continuación se presenta el desarrollo de los diferentes aspectos que influyen en la persona a partir de los factores ambientales de acuerdo a la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud:

Respecto a los apoyos y relaciones se afirma, que “ las personas que proporcionan apoyo a otras personas, tanto físico como emocional, así como apoyo en aspectos relacionados con la nutrición, protección, asistencia y relaciones, en el hogar, lugar de trabajo (...)” (CIF, 2001, p. 203).

En relación a las actitudes, son todas aquellas consecuencias observables de las costumbres, prácticas, ideologías, valores, normas, creencias reales y religiosas. Estas actitudes intervienen en el comportamiento y la vida social del individuo en todos los ámbitos, desde las relaciones interpersonales y las asociaciones comunitarias hasta las estructuras políticas, económicas y legales (CIF, 2001).

Las actitudes pueden ser individuales de miembros de la familia cercana, de otros familiares, amigos, compañeros, colegas, vecinos y miembros de la comunidad.

6. METODOLOGÍA

6.1 Enfoque del estudio:

Este estudio tiene un enfoque mixto, lo cual implica un proceso de recolección, análisis y articulación de datos cuantitativos y cualitativos en un mismo estudio o una serie de investigaciones para responder a un planteamiento del problema (Sampieri, 2010).

En función de lo anterior, este estudio pretende caracterizar las interacciones comunicativas del adulto joven con tartamudez durante su participación.

6.2 Tipo de estudio:

De acuerdo a los objetivos del trabajo, este estudio es de tipo descriptivo cuyo propósito es recoger información acerca de las interacciones comunicativas del adulto joven durante su participación, ya que según Hernández Sampieri (2010), este tipo de estudio busca especificar las propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier fenómeno que se someta a un análisis.

6.3 Diseño del estudio:

Este estudio tiene un diseño no experimental, en el cual se analiza la participación comunicativa de las personas con tartamudez durante la participación en diferentes contextos, en donde se observará la situación de forma natural sin intervenir sobre el entorno.

De igual manera, este estudio se direcciona en el diseño transeccional de cohorte transversal, puesto que, el tiempo del mismo, se proyecta entre el año 2013 al 2014. Estimando trabajar con 9 adultos jóvenes diagnosticados con tartamudez, donde se describen las características de las habilidades sociales, del lenguaje, psicomotrices y psicoemocionales de un grupo de jóvenes adultos con tartamudez, al igual que una serie de variables al interior de cada habilidad o componente,

6.4 Técnicas de recolección de información:

La técnica de recolección de información que se utiliza en este estudio es un formato de entrevista estructurada con preguntas cerradas, orientadas hacia la identificación de las diversas estrategias comunicativas utilizadas por los adultos jóvenes con tartamudez durante su participación en sus diferentes contextos.

6.5 Instrumentos para recolección de información:

Se diseñó una entrevista estructurada que describe las interacciones comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez (ver anexo 1).

6.6 Participantes del estudio:

De acuerdo a los objetivos de este estudio, las unidades de observación son las siguientes:

- **Universo:** Adultos jóvenes diagnosticados con tartamudez de una ciudad del suroccidente colombiano
- **Población:** Adultos jóvenes entre los 18 y 30 años con tartamudez de una ciudad del suroccidente colombiano.
- **Muestra:** Nueve adultos jóvenes de una ciudad del suroccidente Colombiano, citados en su respectiva residencia.

6.7 Criterios de inclusión de los participantes:

La población a estudio se describe de acuerdo a los siguientes criterios de inclusión:

- Adultos jóvenes con diagnóstico de tartamudez.
- Adultos jóvenes entre los 18 a 30 años.
- Adultos jóvenes que acepten participar voluntariamente del estudio a través de la firma del consentimiento informado.

6.8 Criterios de exclusión de los participantes:

- Población con tartamudez que no se encuentre dentro del rango de edad establecido.
- Población que no se encuentre diagnosticada con tartamudez.
- Adultos jóvenes con tartamudez y otro diagnóstico.

6.9 Lugar y fecha del estudio:

El lugar en donde se realizó la aplicación de la entrevista de este estudio con los adultos jóvenes con tartamudez fue en la residencia de cada uno de los participantes. Al igual, el estudio se llevó a cabo, en el periodo enero – junio de 2014, realizando la recolección de información entre los meses de Abril y Mayo del 2014.

6.10 Fuentes de Información:

Para la selección de los adultos jóvenes con tartamudez se tuvo en cuenta las remisiones a los diversos servicios (espacios) de práctica de fonoaudiología, al igual que se identificó a dicha población al interior de la ciudad de Cali durante el periodo enero – junio de 2014, teniendo en cuenta los criterios de inclusión.

La recolección de la información estará a cargo de las investigadoras principales y de la tutora vinculada al proyecto.

6.11 Fases de investigación:

La metodología a utilizar tuvo en cuenta nueve fases. Dichas fases se describen a continuación:

FASE I

Recolección de información teórica

Dicha fase giró en torno a la recolección conceptual y planeación del anteproyecto, en donde se realizaron actividades en vía de la identificación del tema central a investigar a través de búsquedas bibliográficas de fuentes primarias y secundarias, las cuales orientaron la conceptualización por parte de las investigadoras del tema a investigar. Por ende, en este primer momento se configura el marco teórico sobre el cual se fundamenta la investigación.

FASE II

Escritura del anteproyecto

Teniendo como base lo realizado en la fase I, se continuó con la escritura del anteproyecto, el cual se refería al primer borrador realizado por las investigadoras. Simultáneamente se continuó realizando búsquedas bibliográficas que sustentaran el porqué de la investigación, logrando nutrir y establecer un documento, el cual fue presentado en un simulacro de presentación final del mismo, en el marco de la asignatura Investigación en Fonoaudiología. Posterior a ello, se realizaron algunos ajustes para la presentación final del anteproyecto.

FASE III

Correcciones al anteproyecto

Dicha fase, inició a partir del documento previamente presentado (Anteproyecto), donde se continuó realizando una serie de correcciones al planteamiento del problema, justificación y marco teórico, simultáneo a la realización de fichas de

lectura de artículos y libros sobre las interacciones comunicativas de las personas con tartamudez. A su vez se realizó una revisión del libro Metodología de Investigación de Sampieri precisando algunos conceptos y revisiones de protocolos para personas con tartamudez, como los realizados por Beatriz Biain de Touzet y Le Huche, los cuales se usaron como modelo para el diseño del protocolo para la “evaluación de interacciones comunicativas de adultos jóvenes con tartamudez”.

De igual forma se realizó el respectivo consentimiento informado que se pretende presentar a los posibles participantes y el cual explica la forma de participación por parte del mismo. Así como las respectivas cartas para su aprobación.

FASE IV

Entrega a comité de ética

Hace referencia a la primera entrega a comité de ética.

FASE V

Correcciones

En dicha fase se realizaron las respectivas correcciones de acuerdo a los comentarios y/o sugerencias realizadas por Comité de Ética.

FASE VI

Informa a los participantes

En esta fase se realizó la búsqueda de personas con tartamudez, realizando la respectiva selección de la población de acuerdo a los criterios de inclusión previamente establecidos. Continuando, se establecieron las respectivas visitas a la residencia de los participantes, dependiendo de la disponibilidad de los mismos logrando llevar a cabo la aplicación de la entrevista.

Posteriormente, en la residencia del participante se presentó el consentimiento informado, en el cual se incluyen una serie de compromisos éticos a acatar por parte de las investigadoras, así como especificaciones de la investigación en el cual participaron. Durante este proceso los participantes realizaron preguntas en relación a la investigación y su participación, las cuales fueron aclaradas por las investigadoras.

Seguidamente, se procedió a la firma del consentimiento informado, una vez que la investigadora se aseguró de que la persona tenía claro dicho documento. A su

vez, se entregó una copia del mismo al participante y el original se archivó por parte del grupo de investigadoras.

FASE VII

Aplicación del instrumento

Esta fase giró en torno a la aplicación del protocolo a los adultos jóvenes con tartamudez participantes (Anexo 2 Instructivo). Para ello, fue necesaria la presencia de una de las investigadoras, la cual aplicó la entrevista en la residencias de cada uno de los participantes.

Seguidamente se explicó la actividad a realizar y se presentó el instructivo de cómo responder a cada uno de los ítems presentados en el formato de entrevista (Instructivo para los participantes), aclarando cualquier duda por parte de los participantes antes de iniciar con sus respuestas.

FASE VIII

Plan de Análisis de la información

A partir de la información previamente recolectada con cada uno de los formatos debidamente diligenciados del formato de entrevista para identificar las interacciones comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez” se ingresó la información a una base de datos en una plataforma de Excel diseñada por el grupo de investigadoras para luego, procesarlo en el Software SPSS® a través de pruebas estadísticas descriptivas, lo cual en concordancia con el enfoque y tipo de estudio se relacionaron las sub-dimensiones de cada una de las variables, donde fueron analizadas de forma aislada, dicha información se describe a continuación :

i. Habilidades sociales:

Las habilidades sociales hacen referencia a la capacidad para interactuar con otros en diversos contextos, por ello, analizaremos la misma desde dicha perspectiva relacionando sus dos dimensiones, personal-situacional. En donde las anteriores se interrelacionan, dado que a partir de estas se construye la significación entre los participantes y ésta a su vez radica en la forma en que la persona logra participar comunicándose de forma efectiva con su medio, para ello, dichas dimensiones hacen referencia a:

- **Dimensión Personal:** Hace referencia a la conducta y/o relaciones interpersonales que tiene la persona para lograr llevar a cabo una comunicación efectiva, la cual puede reflejarse de forma positiva o negativa

en dichas relaciones asociándose a su vez en el rol comportamental que asumirá la persona al momento de iniciar y mantener una situación comunicativa.

- **Dimensión Situacional:** Hace referencia al tipo de interacción que presenta una persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa.

ii. Habilidades psicomotrices:

En una conversación el hablante utiliza dos o más actos de habla. Es así, como también se evalúa las actitudes que tiene la persona a nivel corporal, como lo expresa Poyatos, (1994) en el acto conversacional confluyen tres canales de información simultáneos que integran la estructura triple básica:

- El lenguaje, es decir, las palabras que pertenecen a la lengua que hablamos.
- El paralenguaje, es decir, los rasgos vocales no verbales: volumen de la voz, entonación, énfasis, melodía y pronunciación.
- La kinésica, es decir, la comunicación gestual y postural, lo que transmitimos mediante movimientos de las manos y mediante la expresión facial.

Estos tres niveles son simultáneos y los manejamos habitualmente cuando hablamos con los demás, Aunque la información verbal es importante (las palabras) cuando uno de los 3 niveles falla se rompe el equilibrio entre ellos y los otros dos se ven alterados. Dentro de las habilidades psicomotrices se pretende describir las actitudes corporales. De igual manera, el esquema corporal, la postura y equilibrio corporal, es importante para cualquier movimiento coordinado y con finalidad regula la posición que tienen los adultos jóvenes con tartamudez y sus interlocutores; antes, durante y después de una conversación. Observándose aumento de ansiedad, movimientos de cabeza, cara y cuello, respiraciones cortas muy frecuentes, aumento de tensión o aversión a la conversación, movimientos involuntarios de cabeza, cara y cuello, pausa silenciosa intensa, pérdida de la expresión, disminución de la tensión muscular, actitud tranquilizadora y liberación de tensión al terminar de hablar.

iii. Habilidades psicoemocionales:

Aquí se analizarán los posibles aspectos psicológicos que se encuentren regulando la conducta comunicativa de la persona, los cuales podrán limitar en mayor o menor grado la participación de la persona. Para ello, se tendrán en cuenta aspectos emocionales tanto de la persona con tartamudez como de lo que percibe de sus interlocutores.

iv. Habilidades cognitivas:

Según Clavero (2001), las habilidades cognitivas son “las facilitadoras del conocimiento, aquellas que operan directamente sobre la información: recogiendo, analizando, comprendiendo, procesando y guardando información en la memoria, para, posteriormente, poder recuperarla y utilizarla dónde, cuándo y cómo convenga”.

Para ello, en esta categoría se indagará por:

- La facilidad de respuesta en una situación: En donde se tendrá en cuenta el contenido discursivo.
- La manera de interpretar lo que dice el interlocutor: Dando cuenta de una comprensión del tema a través de sus respuestas.
- La forma como se expresa: En donde se tendrá en cuenta la pertinencia del evento comunicativo llevado a cabo.
- Poder discutir y afirmar: Siendo coherente y argumentativo a través de una postura.
- Resolver un problema en una discusión: Adoptando una postura de forma argumentativa.

En donde las anteriores nos darán cuenta de la destreza y procesos que realiza la persona logrando llevar a cabo una comunicación efectiva y pertinente. Desligando un poco las respuestas de los aspectos que aumentan la tasa de tartamudez, tales como se presentan en otras habilidades (variables) ejemplo de ello, las psicomotrices.

v. Habilidades del lenguaje:

Dentro de las funciones lingüísticas se encuentran tres componentes: semántico, fonológico y morfosintáctico, las cuales darán cuenta de las habilidades del lenguaje del adulto joven con tartamudez. El componente semántico, se define como la dimensión que abarca el contenido del lenguaje y representa el estudio del significado de las palabras y las combinaciones de palabras. (Acosta, 200. El

componente fonológico hace referencia a la fonología, la cual estudia las producciones fónicas (fonemas) en su carácter de elementos de un sistema perteneciente a una lengua determinada (Bigot, 2010). Estudios del componente morfosintáctico hacen referencia a la organización formal de su sistema lingüístico que da cuenta de la estructura del lenguaje. Finalmente, se tendrá en cuenta la pragmática, la cual refiere a los aspectos que se encuentran inmersos para lograr llevar a cabo una situación comunicativa, tales como: lograr mantener el tópico, así como la alternancia de turnos, comprende los temas tratados, solicita aclaración si es necesario, logra iniciar y finalizar una conversación, entre otros, los cuales Grice (1975), denomina principio de cooperación, en donde el actuar de cada uno de los interlocutores tendrá influencia en llevar a cabo una situación comunicativa donde finalmente se podrán presentar una serie de implicaciones conversacionales que favorecerán o no la comunicación de los participantes.

De acuerdo a lo anterior, se analizaron las diversas habilidades lingüísticas utilizadas por los participantes, en donde se determinaron las estructuras de los cuatro componentes del lenguaje en el discurso del participante, las cuales relucirán en sus oraciones y frases observando a su vez sus diversas inflexiones verbales, uso de artículos, sustantivos, pronombre, entre otros.

Los datos obtenidos se presentaron de forma numérica y se tabularon utilizando gráficos que ilustran los resultados obtenidos dando paso a una discusión entre el marco teórico y los datos encontrados.

Finalmente se reportaron las conclusiones del estudio realizando las respectivas recomendaciones al instrumento.

FASE IX

Entrega de resultados

Teniendo ya los resultados de la investigación se realizó la presentación de éstos ante los diferentes evaluadores, y participantes de la misma, en donde a su vez se entrega copia de la misma en medio magnético.

7. DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

7.1 Variables

A partir de los datos previamente recolectados con la entrevista sobre las interacciones comunicativas para adultos jóvenes con tartamudez, se pretende realizar el análisis de dicha información a partir de cada una de las categorías, dando cuenta de una serie de variables que se involucran en la misma, los cuales se desarrollarán a continuación:

34

1. Habilidades sociales:

Los aspectos a identificar dentro de dicha categoría hacen referencia a los aspectos y/o comportamientos realizados por la persona para lograr llevar a cabo una determinada situación comunicativa, por ello se tendrá en cuenta las siguientes dimensiones:

- Dimensión personal: hace referencia a la conducta y/o relaciones interpersonales que tiene la persona para lograr llevar a cabo una comunicación efectiva, la cual puede reflejarse de forma positiva o negativa en dichas relaciones asociándose a su vez en el rol comportamental que asumirá la persona al momento de iniciar y mantener una situación comunicativa
- Dimensión situacional: refiere al tipo de interacción que presenta una persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa.

2. Habilidades psicomotrices:

Dentro de las habilidades psicomotrices se pretende describir las actitudes corporales que tienen los adultos jóvenes con tartamudez antes, durante y después de una conversación.

Antes de iniciar una conversación

- Aumento de ansiedad
- Movimientos de cabeza, cara y cuello.
- Respiraciones cortas muy frecuentes.
- Aumento de tensión o aversión a la conversación.

Durante una conversación

- Movimientos involuntarios de cabeza, cara y cuello.
- Pausa silenciosa intensa.
- Pérdida de la expresión.

Después de una conversación

- Disminución de la tensión muscular.
- Actitud tranquilizadora.
- Liberación de tensión al terminar de hablar.

3. Habilidades psicoemocionales:

A partir de las habilidades psicoemocionales, se pretende identificar las actitudes psicológicas que tienen los adultos jóvenes con tartamudez en situaciones comunicativas.

- Miedo e inseguridad
- Rechazo y burlas
- Aislamiento
- Autoestima
- Conductas de evitación
- Situaciones tranquilizadoras

4. Habilidades cognitivas:

Para identificar dicha habilidad se tendrá en cuenta al igual que en las habilidades sociales las conductas comúnmente aceptadas por la sociedad, en donde a su vez se identificará la forma en que la persona recolecta, analiza y comprende la información evocándola a través de sus enunciados y adoptando una postura frente al mismo, el cual facilitará la interpretación de su interlocutor, la forma como se expresa la persona y como podrá discutir, afirmar y resolver un problema en una discusión.

5. Habilidades del lenguaje:

Para identificar dicha habilidad se tendrá en cuenta la estructura del enunciado, la cual se dividirá en morfosintaxis, semántica y fonología:

- Morfosintaxis: Refiere al uso de la estructura de los enunciados, en donde se tendrá en cuenta la utilización de verbos, artículos, adjetivos, pronombres, adverbios y preposiciones, usándolos en oraciones con sus respectivos tiempos verbales.
- Semántica: Dará cuenta de la evocación de significantes y sus respectivas dificultades y/o alteraciones en el proceso, así como del contenido del lenguaje y representación del mismo.
- Fonología: Dará cuenta del proceso fonológico llevado a cabo por la persona, de sus omisiones, sustituciones, pausas, bloqueos y repeticiones.
- Pragmática: Dará cuenta del actuar de cada uno de los interlocutores tendrá influencia en lograr llevar a cabo una situación comunicativa.

8. FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Título: La participación en interacciones comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez que asisten a una institución prestadora de servicio en una escuela de rehabilitación humana del suroccidente colombiano		
Investigadoras principales: Sandra Marcela Bonilla Carrillo Correo electrónico: marcel0831@hotmail.com Teléfono: 3177582753 Yully Vanessa Bonilla Carrillo Teléfono: 3186733798 Correo electrónico: vaneza-90@hotmail.com Myriam Lizeth Mosquera Mosquera Correo electrónico: mosquera.lizeth@gmail.com Teléfono: 3184743000		
Asesora: Rosa Virginia Mora Guerra Correo electrónico: virginiamoraguerra@gmail.com Teléfono: 3183960685		
Nombre del Grupo de Investigación de la tutora: Cátedra de Discapacidad y Rehabilitación Línea de Investigación: Calidad de Vida de las personas con discapacidad y sus familias.		
Entidad: Universidad del Valle		
Representante legal: Iván Enrique Ramos C.	Teléfono: 3392310	
Dirección: Calle 13 No. 100 - 00	Fax: 3391486	
Ciudad: Cali	E-mail: rector@univalle.edu.co	
	Departamento: Valle del Cauca	
Lugar de Ejecución del Proyecto:		
Ciudad: Cali	Departamento: Valle	
Duración del Proyecto (en meses): 18 meses		
Tipo de Proyecto: Investigación Temática: Tartamudez en Adulto joven		
Investigación		Desarrollo Tecnológico o Experimental:
Básica:	Aplicada: X	

POSIBLES EVALUADORES DEL PROYECTO PARA OTORGAR EL TÍTULO DE FONAUDIÓLOGAS:

- | | | | | |
|------------------|---------|---|--------|--------------|
| 1. Fonoaudióloga | Juliana | Valencia: | correo | electrónico: |
| | | julivaleciaz@hotmail.com ; jvalencia@fcvl.org | | |
| 2. Fonoaudióloga | Elena | Meneses: | correo | electrónico: |
| | | elena_meneses@hotmail.com | | |

9. CRONOGRAMA

CRONOGRAMA ABRIL DEL 2013 A JUNIO DE 2014														
	FASE	ACTIVIDADES	Abr-10	Abr-25	May-20	Junio 17	Sep-09 al 20	Sep-23 al 27	Oct-01 al 18	Oct-20 al 31	Nov-21	Dic-9	Abr-	Jun-
1	Aplicación conceptual y planeación del anteproyecto	Búsqueda Bibliográfica	x											
		identificación del tema a investigar	x											
2	Ejecución del Anteproyecto	Escritura del anteproyecto		x										
		Consulta bibliográfica		x										
		Simulacro de la presentación final del anteproyecto			X									
		Presentación final del anteproyecto				x								
3	Reajustes del anteproyecto	Realizar fichas de lectura de artículos y libros sobre las interacciones comunicativas de las personas con tartamudez.					x							
		Revisar el libro de Metodología de Investigación de Sampieri (versión					x							

[illegible]

[illegible]

10. PRESUPUESTO

						PROCEDENCIA DE RECURSOS	
SERVICIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO / VALOR TOTAL	VALOR POR SEMANA	VALOR POR MES	TOTAL	UNIVERSIDAD DEL VALLE	TOTAL ESTUDIANTES
TRANSPORTE	PRIMERA ETAPA 3 meses						
	3 estudiantes (ida y regreso)	1.600x2= 3.200	3.200x1= 3.200	3.200x4= 12.800	38.400	0	115.200
	SEGUNDA ETAPA 4 meses						
	3 estudiantes (ida y regreso)	1.600x2= 3.200	3.200x3= 9.600	9.600x4= 38.400	153.600	0	460.800
	TERCERA ETAPA 2 mes						
	3 estudiantes (ida y regreso)	1.600x2= 3.200	3.200x4=12.800	12.800x4=51.200	102.400	0	307.200
	CUARTA ETAPA 4 meses						
	3 estudiantes (ida y regreso)	1.600x2= 3.200	3.200x5=16.000	16.000x4= 64.000	256.000	0	768.000
					TOTAL TRANSPORTE		1.651.200
PAPELERÍA	PRIMERA ETAPA						
	10 páginas para imprimir	200x10= 2.000	0	0	2.000	0	2.000
	30 páginas para imprimir	200x30= 6.000	0	0	6.000	0	6.000

	40 páginas para imprimir	200x40= 8.000	0	0	8.000	0	8.000
	120 páginas para fotocopiar	120x50=6.000	0	0	6.000	0	6.000
	SEGUNDA ETAPA						
	95 páginas para imprimir	200x95= 19.000	0	0	19.000	43 0	19.000
	180 páginas para fotocopiar	50x180= 9.000	0	0	9.000	0	9.000
	TERCERA ETAPA						
	23 páginas para imprimir	200x23= 4.600	0	0	4.600	0	4.600
	480 páginas para fotocopiar	50x480= 24.000	0	0	24.000	0	24.000
	CUARTA ETAPA						
	100 páginas para imprimir	200x100= 20.000	0	0	20.000	0	20.000
	300 páginas para fotocopiar	50x300= 15.000	0	0	15.000	0	15.000
					TOTAL PAPELERIA		115.600
	RECURSOS TECNOLÓGICOS	PRIMERA ETAPA					
2 horas de alquiler de Computador + Internet		1.000x2= 2.000	10hrsx2.000= 20.000	20.000x2= 40.000	120.000	0	360.000
2 minutos celular		100x2= 200	200x3= 600	600x4= 2.400	7.200	0	7.200

	SEGUNDA ETAPA						
	2 horas de alquiler de Computador + Internet	1.000x2= 2.000	5hrsx2.000=10.000	10.000x4=40.000	80.000	0	240.000
	5 minutos celular	100x5= 500	500x3= 1.500	1.500x4= 6.000	24.000	 0	72.000
	TERCERA ETAPA						
	2 horas de alquiler de Computador + Internet	1.000x2= 2.000	3hrsx2.000= 6.000	6.000x4= 32.000	64.000	0	192.000
	5 minutos celular	100x5= 500	500x3= 1.500	1.500x3=4.500	9.000	0	27.000
	CUARTA ETAPA						
	2 horas de alquiler de Computador + Internet	1.000x2= 2.000	4hrsx2.000= 8.000	8.000x4= 32.000	128.000	0	384.000
	5 minutos celular	100x5= 500	500x3= 1.500	1.500x3= 4.500	9.000	0	27.000
				TOTAL RECURSOS TECNOLÓGICOS			1.597.200
TALENTO HUMANO	PRIMERA ETAPA						
	3 estudiantes Investigadores principales	4.050 ^{hr. monitor} x3= 12.150	12.150x5 hrs= 60.750	60.750x4= 243.000	729.000	0	2.187.000
	1 docente tutora, Investigadora principal	50000 hora docente	50.000x2 hrs= 100.000	100.000x4= 400.000	1.200.000	1.200.000	0
	SEGUNDA ETAPA						

3 estudiantes Investigadores principales	4.050 ^{hr. monitor} x3= 12.150	12.150x 6hrs= 72.900	72.900x4= 291.600	1.166.400	0	3.499.200
1 docente tutora, Investigadora principal	50000 hora docente	50.000x2 hrs= 100.000	100.000x4= 400.000	1.200.000	1.200.000	0
TERCERA ETAPA						
3 estudiantes Investigadores principales	4.050 ^{hr monitor} x3= 12..150	12.150x5 hrs= 60.750	60.750x4= 243.000	729.000	0	2.187.000
1 docente tutora, Investigadora principal	50000 hora docente	50.000x2 hrs= 100.000	100.000x2= 400.000	1.200.000	1.200.000	0
CUARTA ETAPA						
3 estudiantes Investigadores principales	4.050hr. monitorx3= 12.150	12.150x3 hrs= 36.450	36.450x4= 145.800	583.200	0	1.749.600
1 docente tutora, Investigadora principal	50000 hora docente	50.000x2 hrs= 100.000	100.000x4= 400.000	1.600.000	1.600.000	0
				TOTAL TALENTO HUMANO		9.622.800(estudiantes) 5.200.000 (docente) 14.822.800
GRAN TOTAL						\$18.186.800

11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Por las características del estudio, no se requieren pruebas o procedimientos que afecten la integridad física, psicológica, social y legal de los participantes, estableciéndose que no existe riesgo evidente para esta, ya que solo se emplean métodos de investigación documental (cuestionarios), en cuanto al tratamiento de la información y los datos obtenidos serán manejados con estricta confidencialidad con el compromiso de usarlos solo con fines académicos dentro del proyecto de investigación, lo que reduce el riesgo potencial de filtración o uso inadecuado de los resultados obtenidos en el estudio.

A su vez, la información recolectada será manejada de forma confidencial, por tanto sólo el equipo de investigación tendrá acceso a ella. No se revisaran historias clínicas, ni se utilizarán nombres ni documentos de identificación, se asignará a cada participante un número en orden consecutivo el cual permitirá distinguirlos unos de otros, los cuales serán usados por el equipo de investigación para el análisis y la presentación de los resultados.

A los participantes se les hará entrega del consentimiento informado que contiene la descripción de la investigación, sus objetivos, métodos, riesgos y beneficios en el desarrollo de esta. Este documento incluirá datos sobre las investigadoras y su ubicación en caso de ser requerido por las personas incluidas en la investigación.

Por otra parte, el grupo investigador estará en capacidad de responder preguntas relacionadas con el desarrollo de la investigación.

Posteriormente, los resultados obtenidos en el estudio se presentaran a los participantes.

Previo al inicio de la investigación se realizará el trámite ante el Comité de Ética Humana de la Facultad de Salud de la Universidad del Valle con el fin de lograr el aval para la realización del estudio y garantizar su viabilidad.

12. RESULTADOS

En este apartado, se describen los resultados de los datos obtenidos en la caracterización de las habilidades sociales, lingüísticas, cognitivas, psicoemocionales y psicomotrices de un grupo de jóvenes adultos con tartamudez identificando el tipo de interacciones y restricciones que presentan en la participación comunicativa. Éstos datos se ingresaron en una plantilla en Excel® y se procesaron en el Software SPSS® (Ver anexo) a través de pruebas estadísticas descriptivas. Para determinar la aplicación del proceso se empleó un formato de entrevista diseñado por las investigadoras acerca de las interacciones comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez conformada por una serie de ítems que identifican la participación en las interacciones comunicativas, permitiéndonos obtener información que se expone en diagramas y tablas de gran significancia.

De acuerdo a lo anterior, el formato de entrevista se dividió en cinco componentes, tales como: componente social, lingüístico, cognitivo, psicoemocional y psicomotriz; cada uno con un número de preguntas de acuerdo a las características del mismo. Dicha aplicación, se realizó a finales del mes de Abril y principios del mes de Mayo del 2014 con la participación de nueve adultos jóvenes con tartamudez entre los 18 y 30 años.

Para ello, se estableció una fecha con cada participante para la aplicación del instrumento, éste se realizó en las respectivas residencias de los jóvenes.

Posteriormente, de forma individual se entregó a los participantes un consentimiento informado y un instructivo de cómo responder a cada uno de los ítems presentados en la entrevista (Instructivo para los participantes). Asimismo, se aclararon dudas respecto a dicha aplicación.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos a partir de los datos previamente recolectados con la entrevista de las interacciones comunicativas para los adultos jóvenes con tartamudez. Para ello, se realizó el análisis de dicha información a partir de cada una de las categorías, dando cuenta de una serie de variables que se involucran en la misma, los cuales se desarrollarán a continuación:

12.1 Caracterización de la población adulta joven con tartamudez

De acuerdo a las características de los adultos jóvenes con tartamudez, es posible describir una serie de variables que son parte de los perfiles de los participantes, entre los cuales se encuentran: Rango edad, género, escolaridad, herencia, dominancia manual, rango de aparición de la tartamudez, retraso en el desarrollo del lenguaje y además intervención de terapia fonoaudiológica.

12.1.1 Rango de edades.

Considerando la comprensión de los datos se presenta la variable edad agrupada por categorías.

De acuerdo a las categorías de la variable del rango de edades, se identificó que de 7/9 adultos jóvenes con tartamudez encuestados, se encuentran en el rango de edad entre los 22 a 25 años. Por otro lado, de 1/9 están entre los 18 a 21 años y de 1/9 entre los 26 a 30 años.

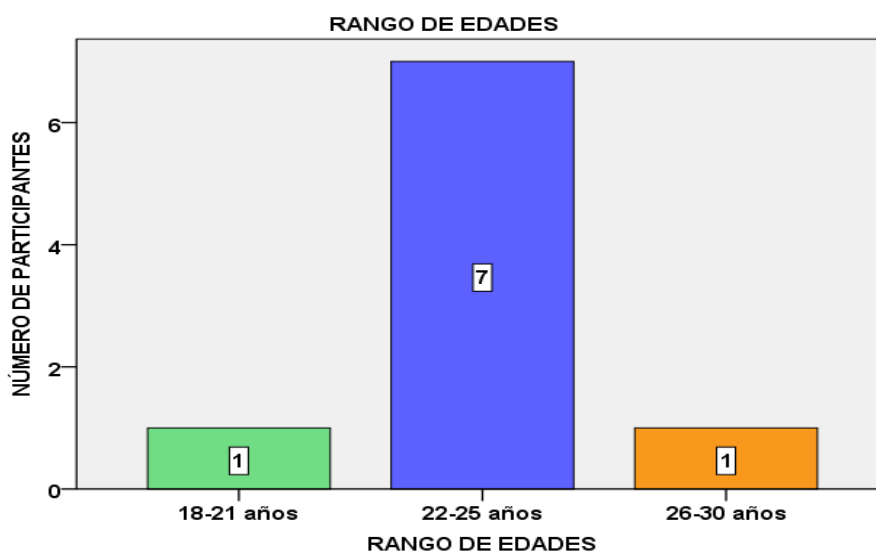


Tabla N° 1. Rango de edades de los adultos jóvenes con tartamudez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1	1	11.1	11.1	11.1
	2	7	77.8	77.8	88.9
	3	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.1.2. Género.

Respecto al género, se identificó que de 8/9 adultos jóvenes con tartamudez pertenecen al género masculino y de 1/9 corresponden al género femenino.

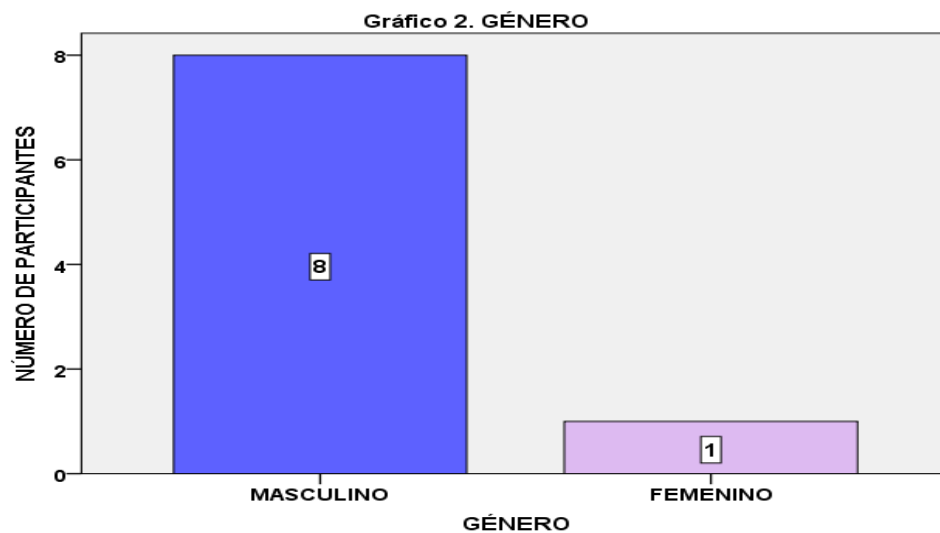


Tabla N° 2 Género

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	MASCULINO	8	88.9	88.9	88.9
	FEMENINO	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.1.3. Escolaridad.

Con respecto al nivel de escolaridad, se identificó que de 7/9 adultos jóvenes con tartamudez son universitarios y 2/9 son profesionales.

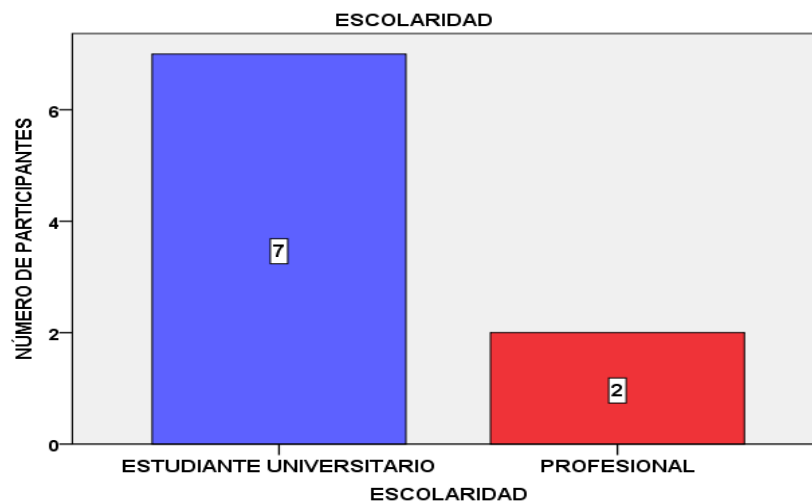


Tabla N°3. Escolaridad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	UNIVERSITARIO	7	77.8	77.8	77.8
	PROFESIONAL	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.1.4. Intervención terapia de lenguaje.

De la población detectada se encontró que de 8/9 adultos jóvenes con tartamudez asistieron a terapia de lenguaje, mientras que 1/9 nunca asistieron a terapia de lenguaje o fueron intervenidas.

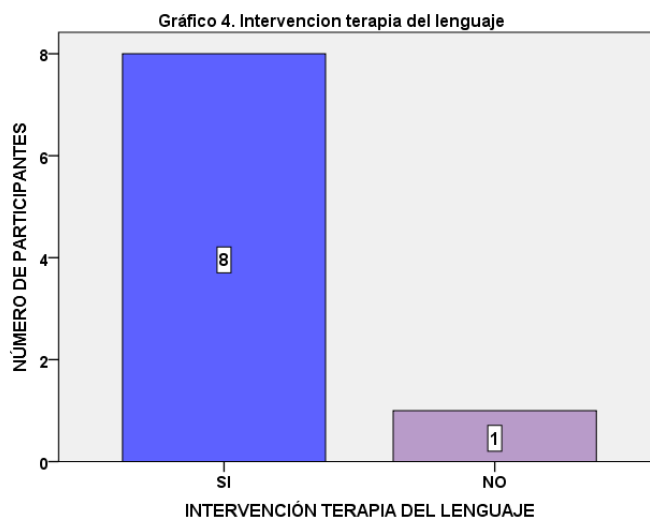


Tabla N°4 Intervención terapia de lenguaje

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	8	88.9	88.9	88.9
	NO	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.1.5. Retraso en el desarrollo del lenguaje.

Respecto a lo encontrado en esta variable, se encontró 7/9 jóvenes no presentaron retardo en el desarrollo del lenguaje durante su infancia, en cambio 2 respondieron si haber presentado dicha condición.

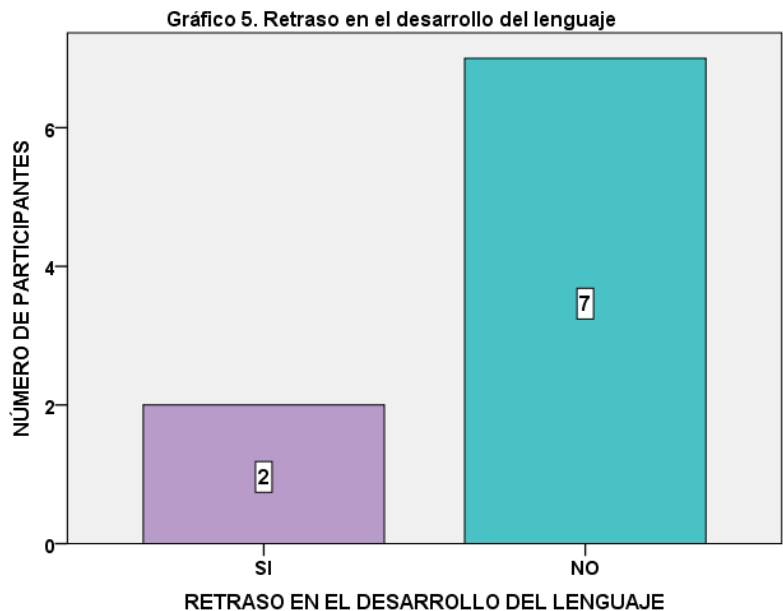


Tabla N° 5. Retardo en el desarrollo del lenguaje

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	2	22.2	22.2	22.2
	NO	7	77.8	77.8	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.1.6. Rango de edad aparición de la tartamudez.

De acuerdo a la edad de aparición de la tartamudez, se evidencia que de los 9 participantes, 5 iniciaron con sintomatología entre los 3-5 años, mientras que 4 respondieron en el rango entre los 6-10años.

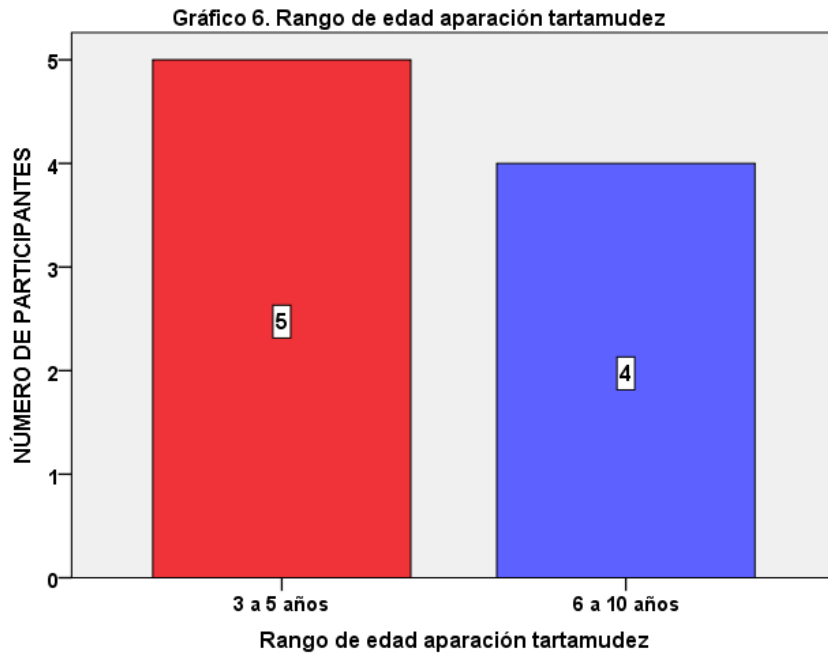


Tabla N°6. Rango de edad aparición tartamudez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	3 a 5 años	5	55.6	55.6	55.6
	6 a 10 años	4	44.4	44.4	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.1.7. Herencia.

En cuanto a la variable herencia, 5/9 adultos jóvenes contestaron que tienen antecedentes familiares con tartamudez, seguido por 4/9 que refieren no tener antecedentes familiares con tartamudez.

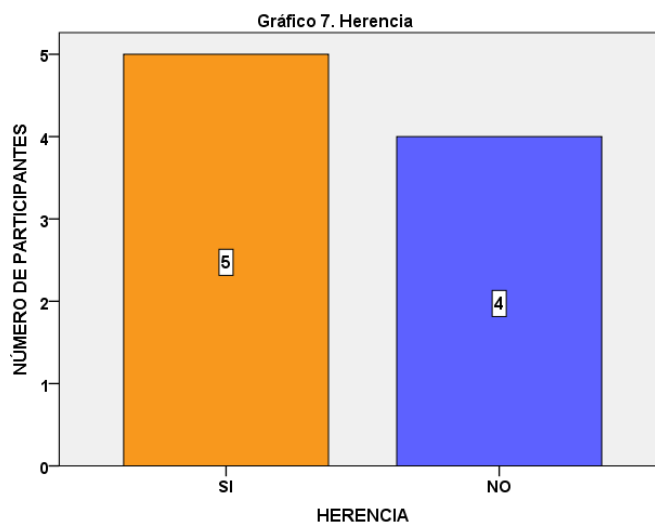


Tabla N°7. Herencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	5	55.6	55.6	55.6
	NO	4	44.4	44.4	100.0
Total		9	100.0	100.0	

12.1.8. Dominancia manual.

Los resultados de esta variable apuntan a una prevalencia de diestros manuales con una equivalencia de 9/9 adultos jóvenes con tartamudez.

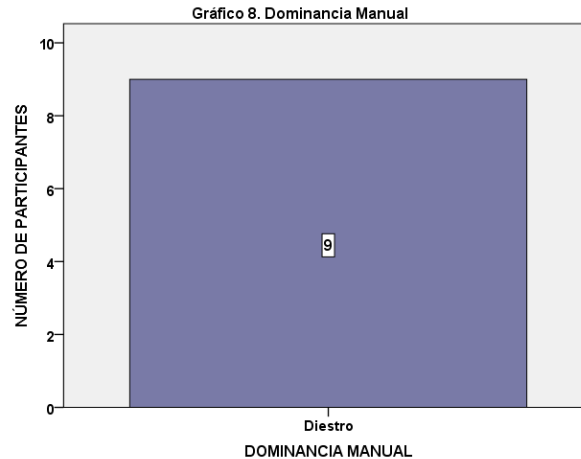


Tabla N°8. Dominancia Manual

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos derecha	9	100.0	100.0	100.0

12.2. COMPONENTE SOCIAL

En el componente social se establecieron dos variables, las cuales se interrelacionan, dado que a partir de ellas se construye la significación entre los participantes y ésta a su vez radica en la forma en que la persona logra participar comunicándose de forma efectiva con su medio. Dichas variables son: la dimensión personal que hace referencia a la conducta y/o relaciones interpersonales que tiene la persona para lograr llevar a cabo una comunicación efectiva, la cual puede reflejarse de forma positiva o negativa en dichas relaciones asociándose a su vez en el rol comportamental que asumirá la persona al momento de iniciar y mantener una situación comunicativa, y la dimensión situacional refiere al tipo de interacción que presenta una persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa.

12.2.1. Variable de la dimensión personal.

En la subcategoría de la conducta o relaciones interpersonales que tiene la persona para lograr llevar a cabo una comunicación efectiva, el cual se encuentra en la variable de la dimensión personal, se encontró que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces durante una conversación realizan interrupciones mientras la otra persona habla. Por otro lado, 2/9 respondieron casi siempre y 2/9 rara vez.

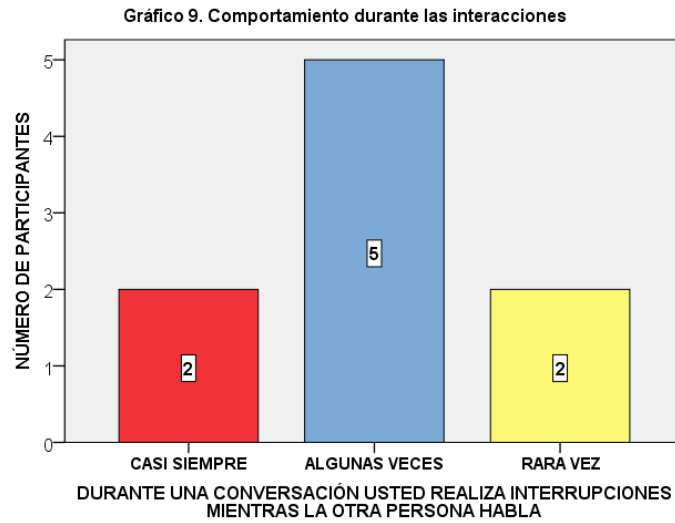


Tabla N°9 Comportamiento durante las interacciones.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los roles comportamentales que asume la persona al momento de iniciar y mantener una situación comunicativa, se identificó que de 6/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre durante una conversación aceptan las observaciones que realiza la persona con la que está hablando. Por otro lado, 2/9 respondieron algunas veces y 1/9 contesto siempre.

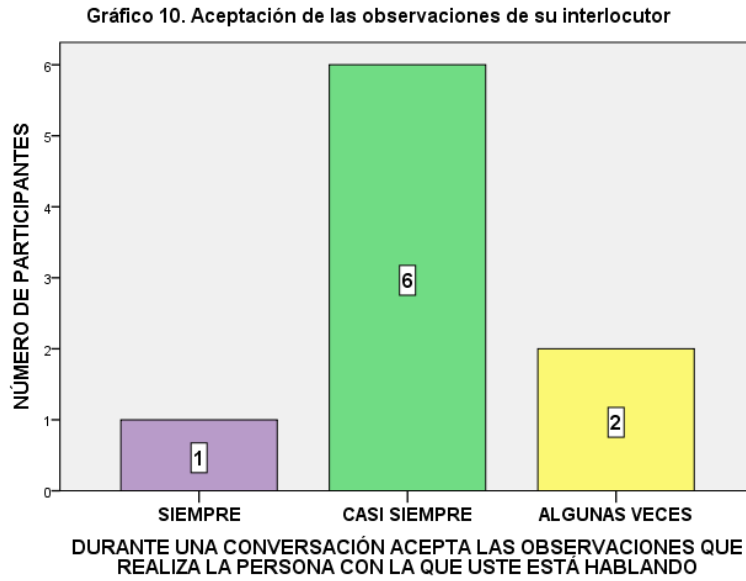


Tabla N°10 Aceptación de las observaciones de su interlocutor

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	6	66.7	66.7	77.8
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

Respecto a la subcategoría de las sensaciones que perciben de su interlocutor de la dimensión personal, se evidenció que de los 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre durante una conversación sienten que son escuchados por la persona con la que están hablando, 3/9 contestaron algunas veces y 1/9 casi siempre.

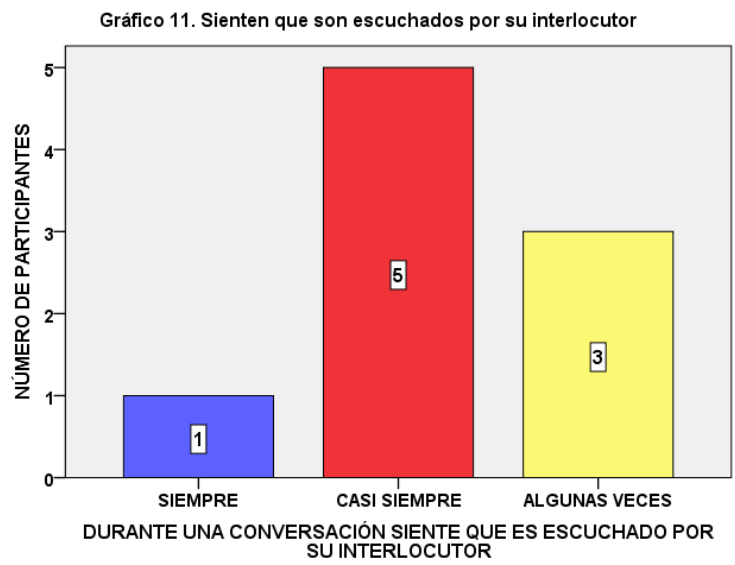


Tabla N°11. Sienten que son escuchados por las personas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	5	55.6	55.6	66.7
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En cuanto a la subcategoría del rol y las actitudes que asume la persona durante el habla de la dimensión personal, se encontró que de 4/9 respondieron algunas veces durante una conversación tienden a quedarse callados o hablar menos, mientras que 3/9 contestaron rara vez, 1/9 casi siempre y 1/9 respondieron siempre.

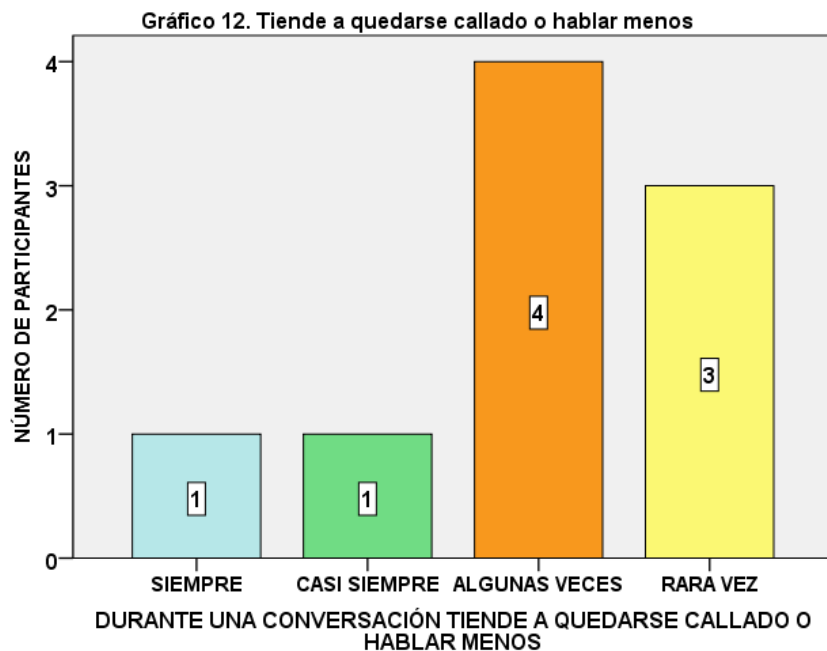


Tabla N°12. Tiende a quedarse callado durante una conversación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	22.2
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
Total		9	100.0	100.0	

En la subcategoría del rol y las actitudes que asume la persona durante el habla de la dimensión personal de la dimensión personal, se encontró que de 6/9 adultos jóvenes respondieron que algunas veces en una conversación logran liderar una discusión, 2/9 contestaron casi siempre y 1/9 respondió nunca.

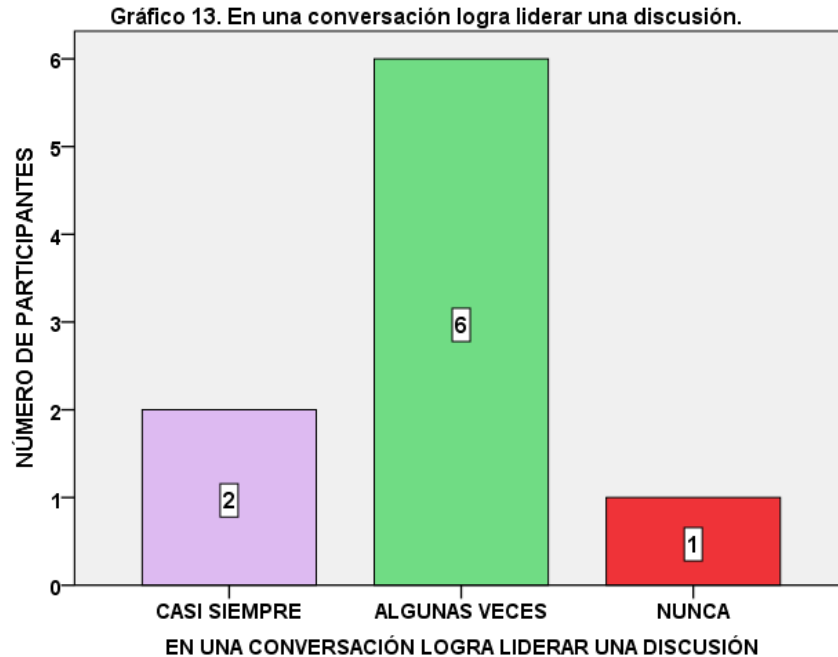


Tabla N°13. En una conversación logra liderar una discusión.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	6	66.7	66.7	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.2.2. Variable de la dimensión situacional.

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan las personas de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que de los 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces presentan dificultades al presentarse con un extraño o al presentarle un amigo a otro, 3/9 respondieron que casi siempre lo hacen, en cambio 2/9 personas contestaron siempre y 1/9 nunca.

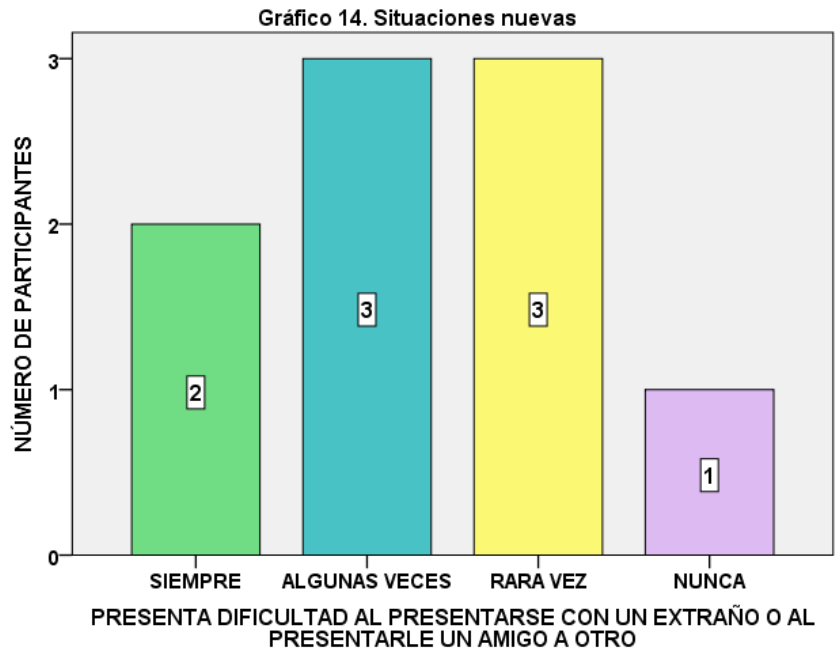


Tabla N°14. Situaciones nuevas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	55.6
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan las personas de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces presentan dificultades para realizar preguntas en un grupo de trabajo. Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez, 2/3 casi siempre y 1/9 siempre.

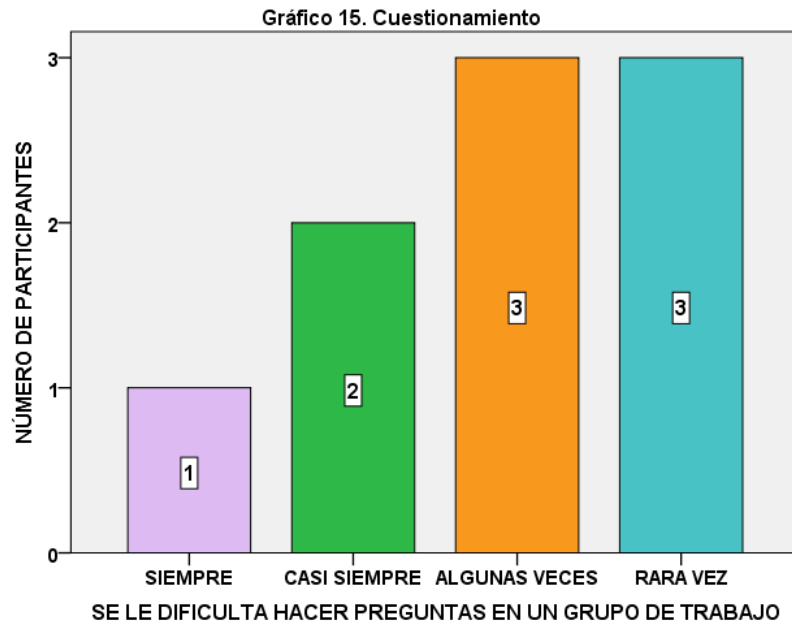


Tabla N° 15. Cuestionamiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	33.3
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que de 6/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre brindan la información necesaria para que se lleve a cabo la conversación, 2/9 contestaron algunas veces y 1/9 siempre brindan la información necesaria para su interlocutor.

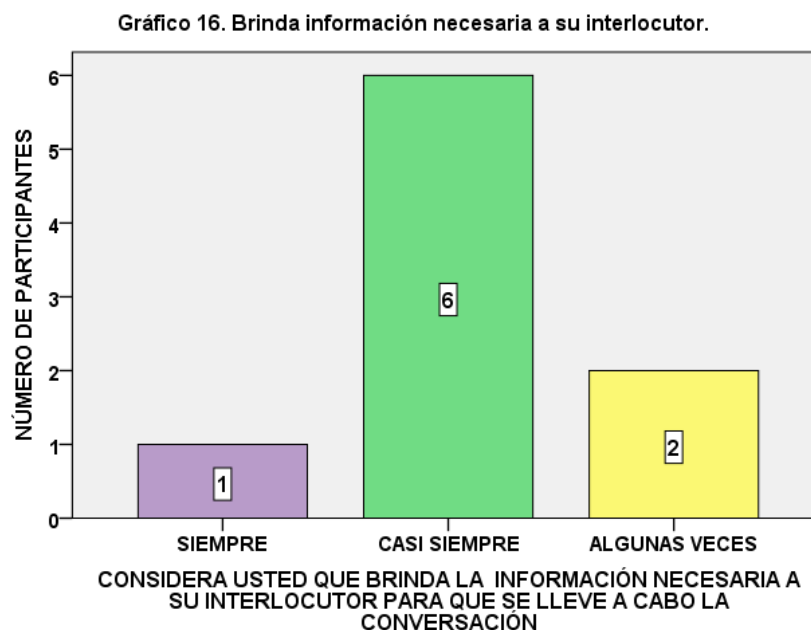


Tabla N°16. Brinda la información necesaria a su interlocutor.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	6	66.7	66.7	77.8
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor

o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre han realizado una presentación o charla en su lugar de estudio o trabajo, 2/9 jóvenes contestaron siempre, 1/9 algunas veces y 1/9 rara vez.

Gráfico 17. Alguna vez ha realizado una presentación o charla en su lugar de estudio o trabajo.

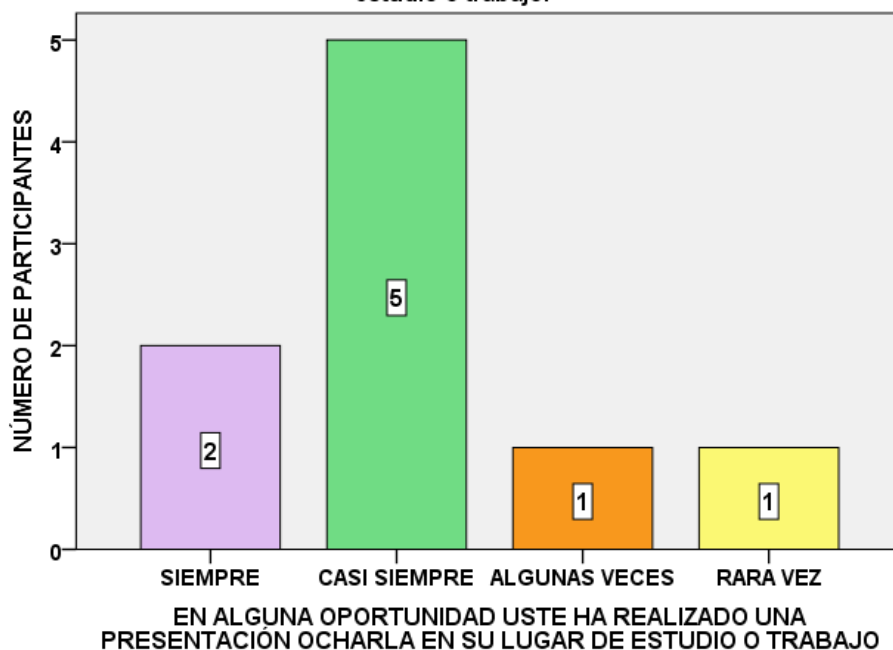


Tabla 17. Alguna vez ha realizado una presentación o charla en su lugar de estudio o trabajo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	2	22,2	22,2	22,2
	CASI SIEMPRE	5	55,6	55,6	77,8
	ALGUNAS VECES	1	11,1	11,1	88,9
	RARA VEZ	1	11,1	11,1	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que de 5/9 adultos

jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre en una conversación logran dar su opinión a un grupo de personas, en cambio 2/9 contestaron siempre, 1/9 algunas veces y 1/9 rara vez.

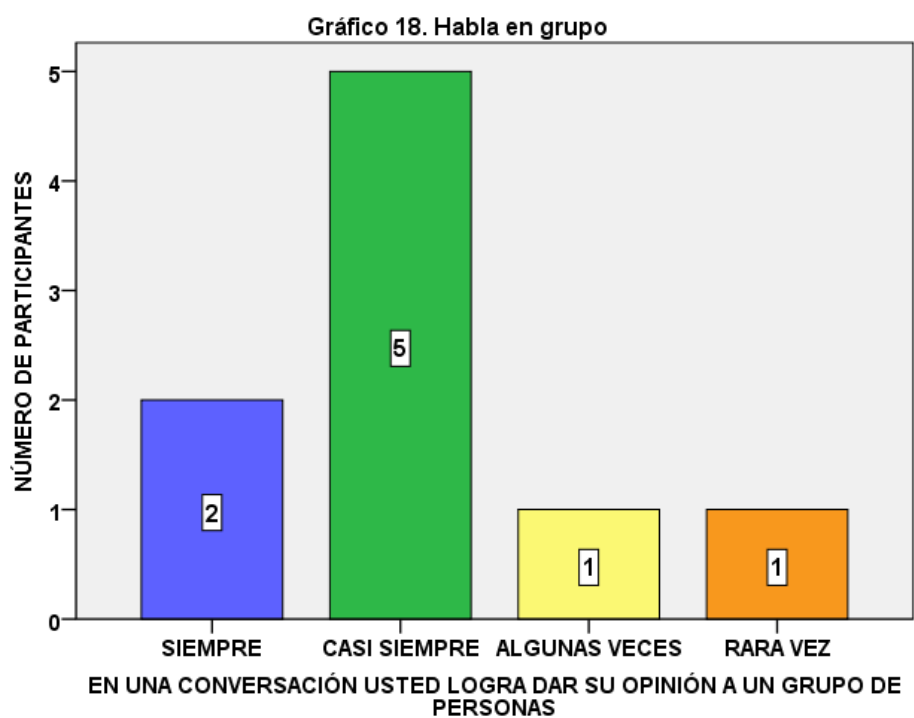


Tabla N°18. Habla en grupo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	CASI SIEMPRE	5	55.6	55.6	77.8
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron algunas veces presentan dificultades para hablar en grupo grandes. Por otro lado, 3/9 respondieron siempre y 1/9 lo hace rara vez.

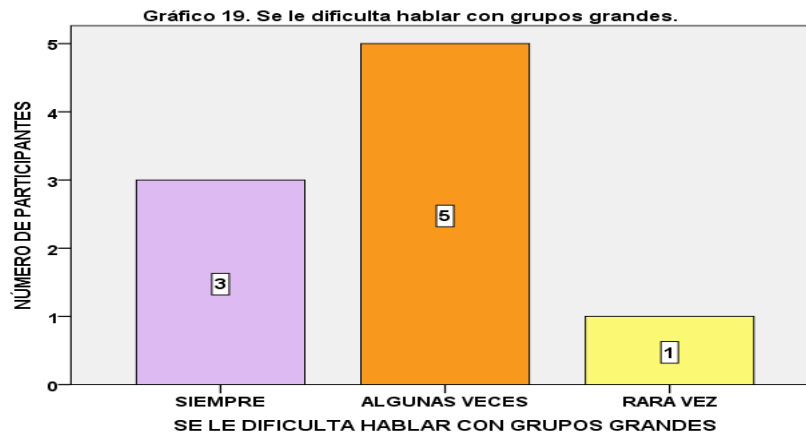


Tabla N°19. Dificultad para hablar en grupos grandes.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se identificó que de 6/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez presentan dificultades para hablar en grupo pequeños. Por otro lado, 2/9 contestaron algunas veces y 1/9 respondió casi siempre.

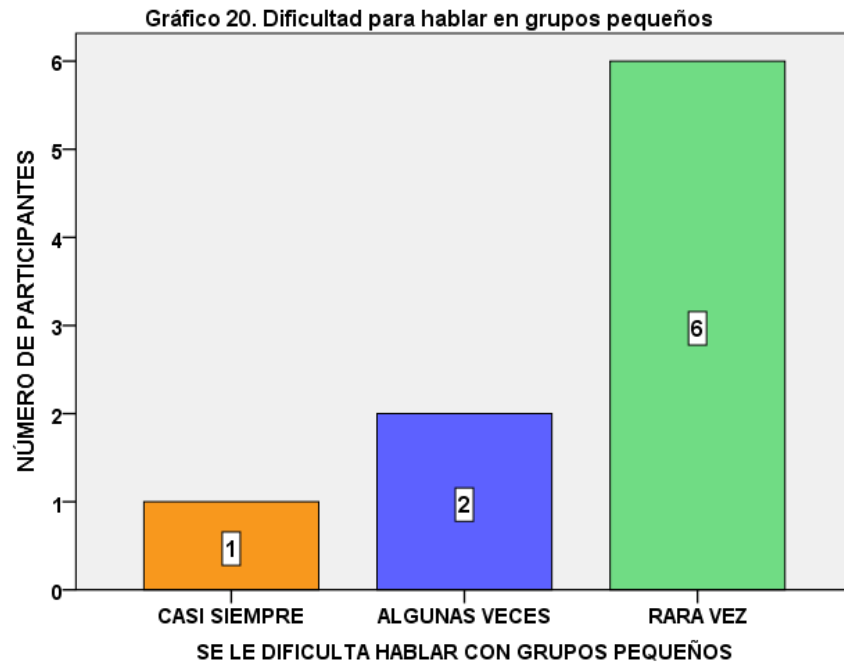


Tabla N°20. Dificultad para hablar en grupos pequeños.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	33.3
	RARA VEZ	6	66.7	66.7	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que de 6/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces cuando hablan con una sola persona presentan la tartamudez. Por otro lado, 1/9 respondió siempre, 1 casi siempre y 1 rara vez.

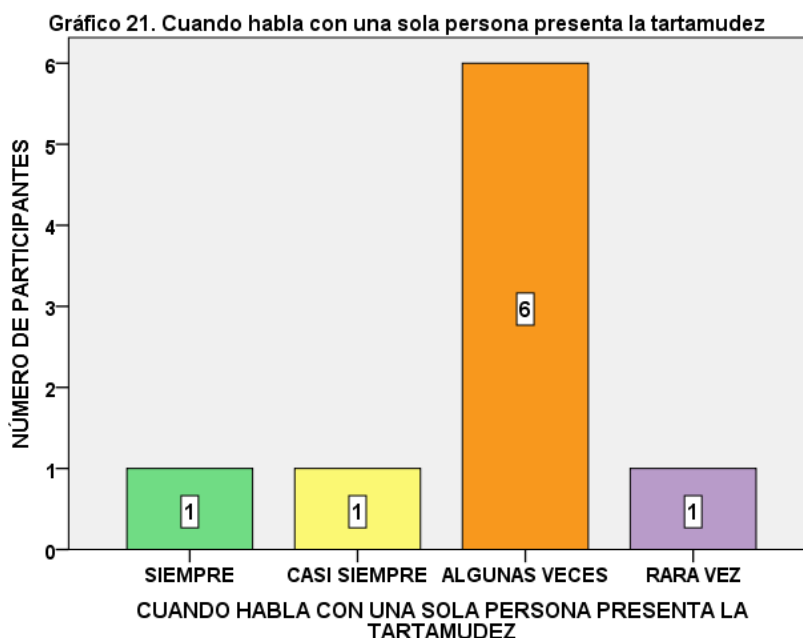


Tabla N°21. Cuando habla con una sola persona presenta la tartamudez

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	22.2
	ALGUNAS VECES	6	66.7	66.7	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre cuando están ante un grupo importante de gente presentan la tartamudez. Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez, 2 algunas veces y 1 respondió siempre.

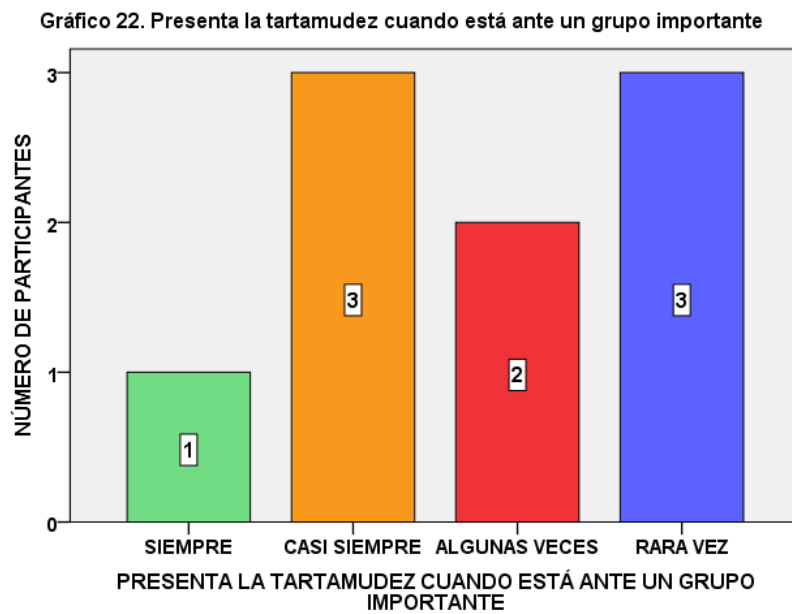


Tabla N° 22. Presenta la tartamudez cuando está ante un grupo importante de gente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	44.4
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0

Tabla N° 22. Presenta la tartamudez cuando está ante un grupo importante de gente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	44.4
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez cuando están con el familiar presentan la tartamudez. Por otro lado, 2/9 contestaron casi siempre se presentan la tartamudez, 2/9 algunas veces y 1/9 respondió siempre.

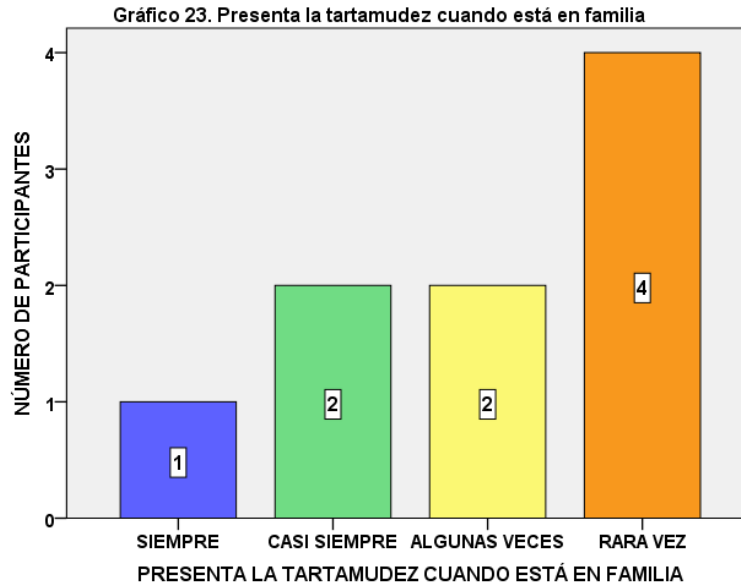


Tabla N° 23. Presenta la tartamudez cuando está en familia.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	33.3
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	55.6
	RARA VEZ	4	44.4	44.4	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces se presenta la tartamudez cuando están entre amigos. Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez lo hacen y 1/9 respondió casi siempre se dispara la tartamudez.

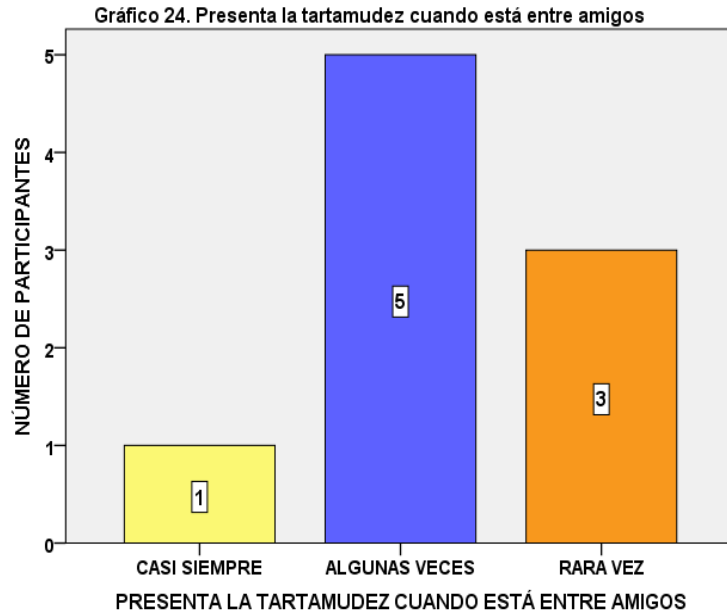


Tabla N° 24. Presenta la tartamudez cuando está entre amigos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces cuando van a conquistar presentan dicha alteración. Por otro lado, 2/9 contestaron que casi siempre se dispara la tartamudez, 2/9 rara vez, 1/9 siempre y 1/9 que nunca.

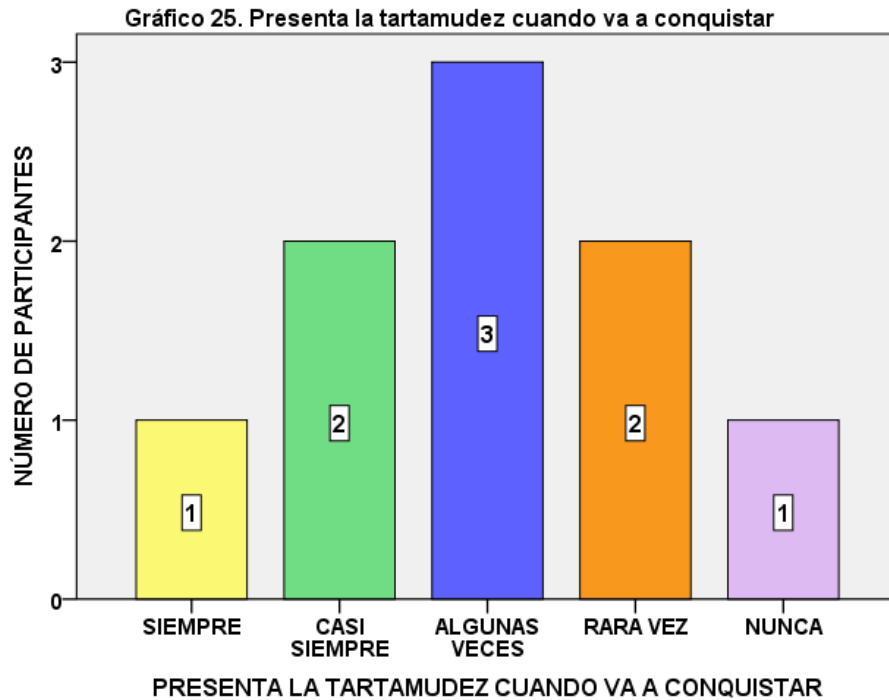


Tabla N°25. Presenta la tartamudez cuando va a conquistar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	33.3
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	66.7
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que de 5/9 adultos

jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces cuando están en su medio laboral o universitario presentan la tartamudez. Por otro lado, 3/9 contestaron casi siempre se dispara la tartamudez y 1/9 respondió nunca.

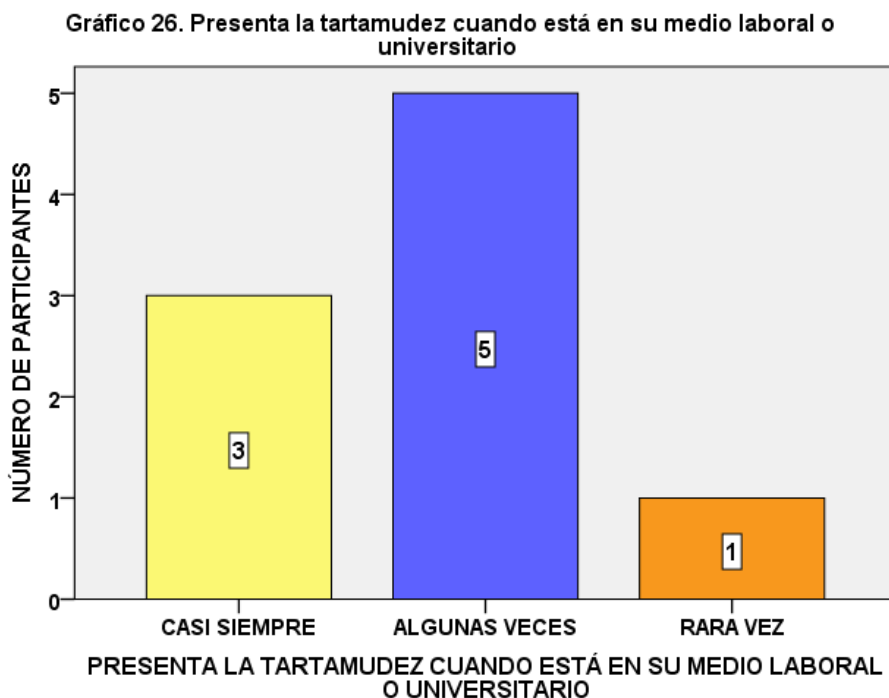


Tabla N° 26. Presenta la tartamudez cuando está en su medio laboral o universitario

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de los tipos de interacciones que presentan la persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa, se encontró que de 5/9 adultos

jóvenes con tartamudez respondieron algunas veces cuando están en una situación de la vida cotidiana (tienda, un centro comercial, un restaurante, entre otros) presenta la tartamudez. Por otro lado, 2/9 respondieron rara vez se dispara la tartamudez, 1/9 casi siempre y 1/9 siempre.

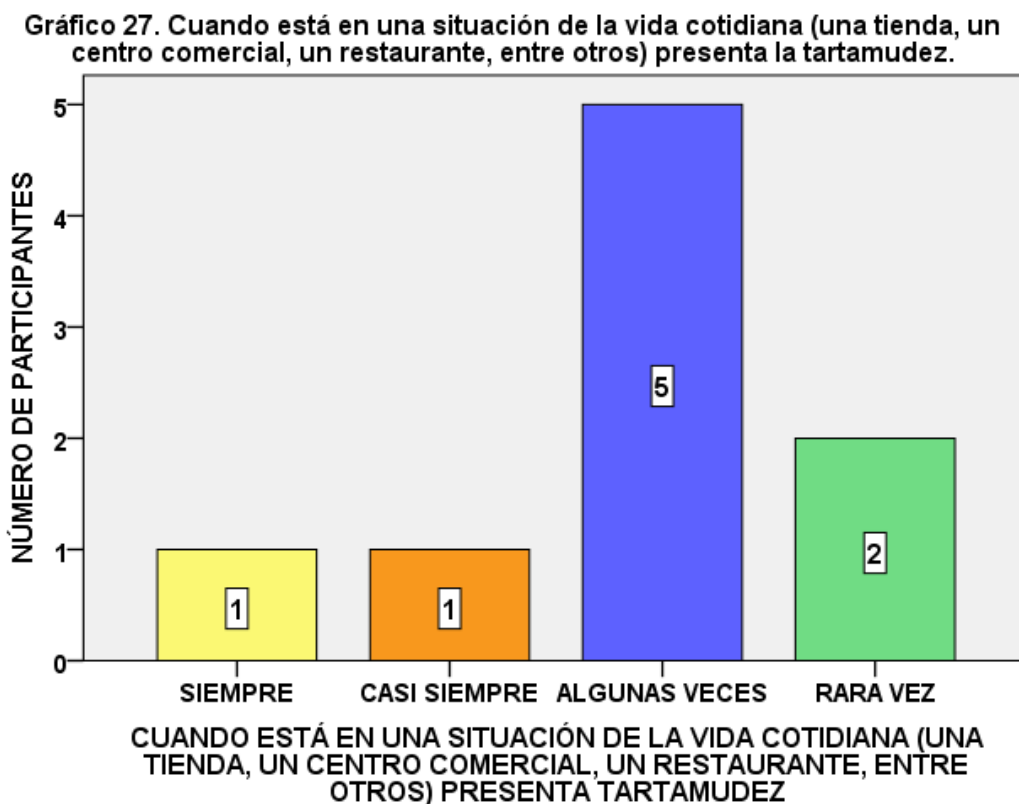


Tabla N° 27. Cuando está en una situación de la vida cotidiana (una tienda, un centro comercial, un restaurante, entre otros) presenta la tartamudez.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	22.2
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0

Tabla N° 27. Cuando está en una situación de la vida cotidiana (una tienda, un centro comercial, un restaurante, entre otros) presenta la tartamudez.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	22.2
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.3. COMPONENTE DEL LENGUAJE

En el componente de lenguaje se establecieron cuatro variables. La primera de ellas es la morfosintaxis definida como: el conocimiento de la organización formal de su sistema lingüístico, el cual constituye uno de los fundamentos de la lingüística, lo que tradicionalmente se ha denominado gramática. Con este término se hace referencia a la organización estructural del lenguaje e incluye, a su vez, los conceptos de morfología (que trata de las formas de las palabras) y de sintaxis (que estudia las funciones). La variable Semántica, se define como la dimensión que abarca el contenido del lenguaje y representa el estudio del significado de las palabras y las combinaciones de palabras. (Acosta, 2002).

La tercera variable hace referencia a la fonología, la cual estudia las producciones fónicas (fonemas) en su carácter de elementos de un sistema perteneciente a una lengua determinada (Bigot, 2010).

Por último, se establece la variable Pragmática, la cual da cuenta de los aspectos que se encuentran inmersos para lograr llevar a cabo una situación comunicativa en determinado contexto. En donde Grice, (1975) denomina principio de cooperación el actuar de cada interlocutor, ya que dependiendo de ello se podrá favorecer o no la comunicación entre los participantes.

12.3.1 Variable de Morfosintaxis

En la subcategoría hace uso de oraciones largas, se encontró que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces durante una conversación hacen uso de oraciones largas. Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez y 1/9 casi siempre.

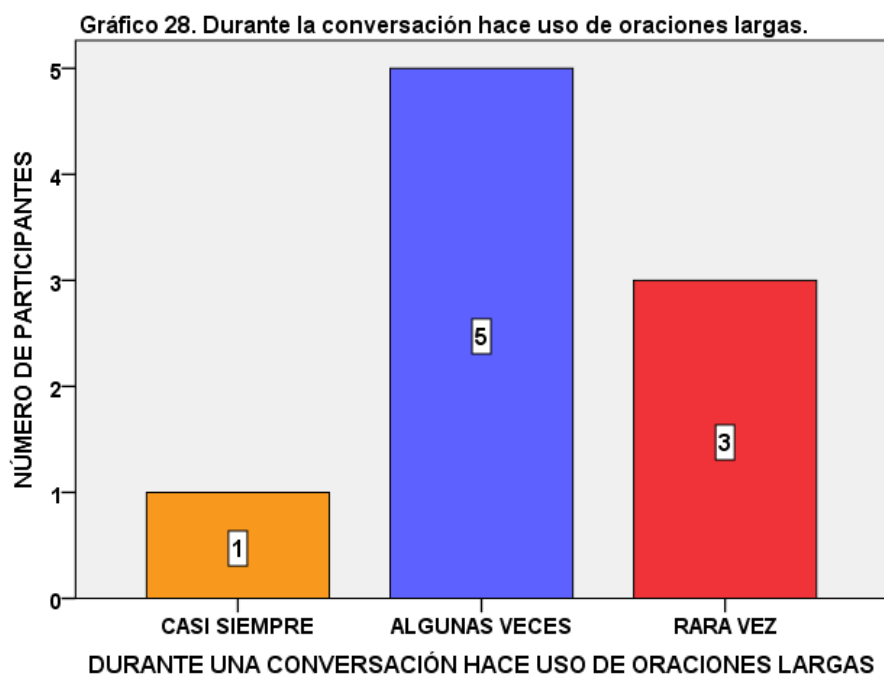


Tabla N°28. Durante una conversación hacen uso de oraciones largas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de construir frases, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez durante una conversación se les dificulta construir frases. Por otro lado, 3/9 contestaron algunas veces logran construir la frase y 2/9 casi siempre.

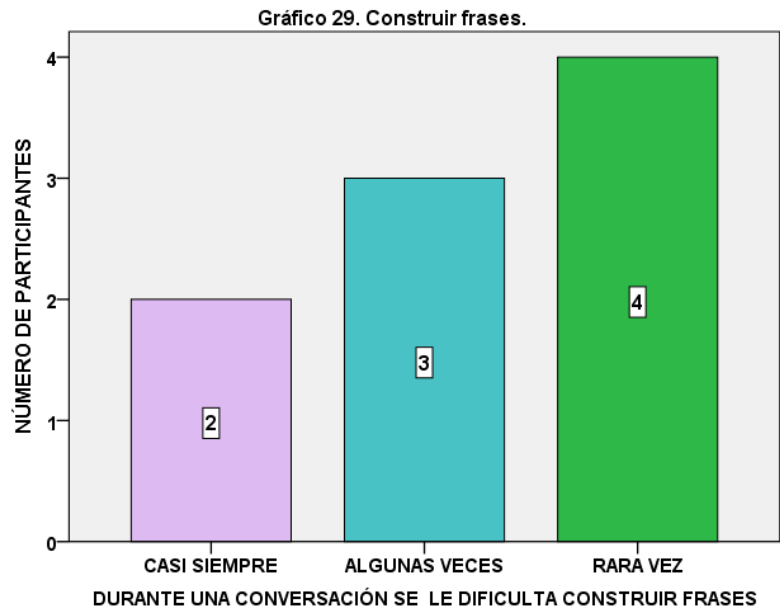


Tabla N° 29. Construir frases.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	55.6
	RARA VEZ	4	44.4	44.4	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría terminar las frases, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez durante una conversación logran

terminar sus frases. Por otro lado, 3/9 contestaron casi siempre, 1/9 respondió siempre y 1/9 algunas veces.

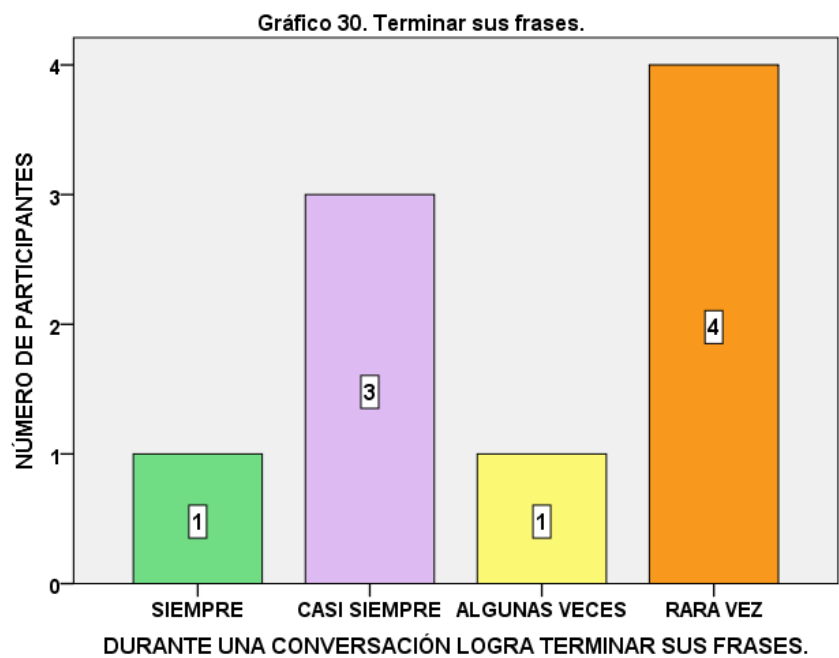


Tabla N° 30. Termina sus frases

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	44.4
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	55.6
	RARA VEZ	4	44.4	44.4	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.3.2. Variable semántica

En la subcategoría encontrar la palabra que necesita, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces durante una conversación se les dificulta encontrar la palabra que necesita. Por otro lado, 2/9 respondieron casi rara vez, 2/9 nunca y 1/9 respondió casi siempre.

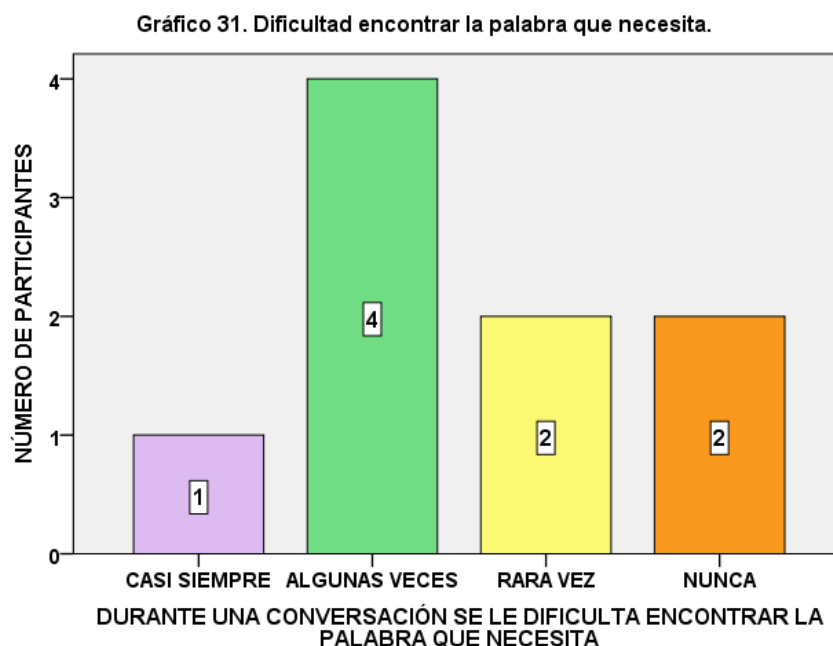


Tabla N° 31. Dificultad para encontrar la palabra que necesita.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	55.6
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de elegir entre dos ideas, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes respondieron que rara vez durante una conversación presentan dificultades para elegir entre dos ideas. Por otro lado, 2/9 contestaron que algunas veces presentan dificultad y 1/9 respondió casi siempre

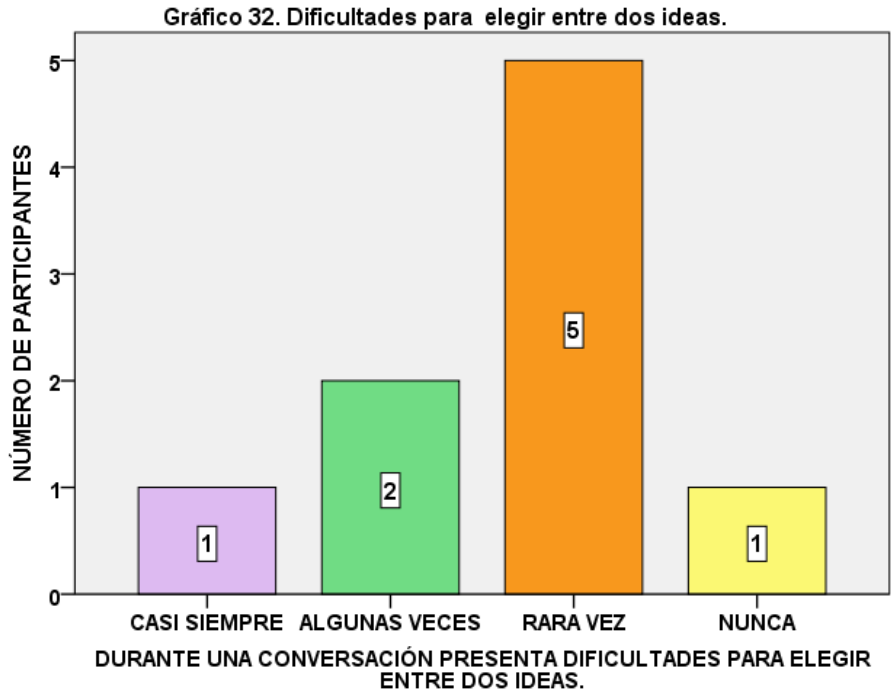


Tabla N° 32. Dificultades para elegir entre dos ideas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	33.3
	RARA VEZ	5	55.6	55.6	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de sustituir una palabra por otra, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes responde que casi siempre durante una conversación sustituye una palabra por otra. Por otro lado, 3/9 respondieron que algunas veces, 1/9 rara vez y 1/9 respondió nunca

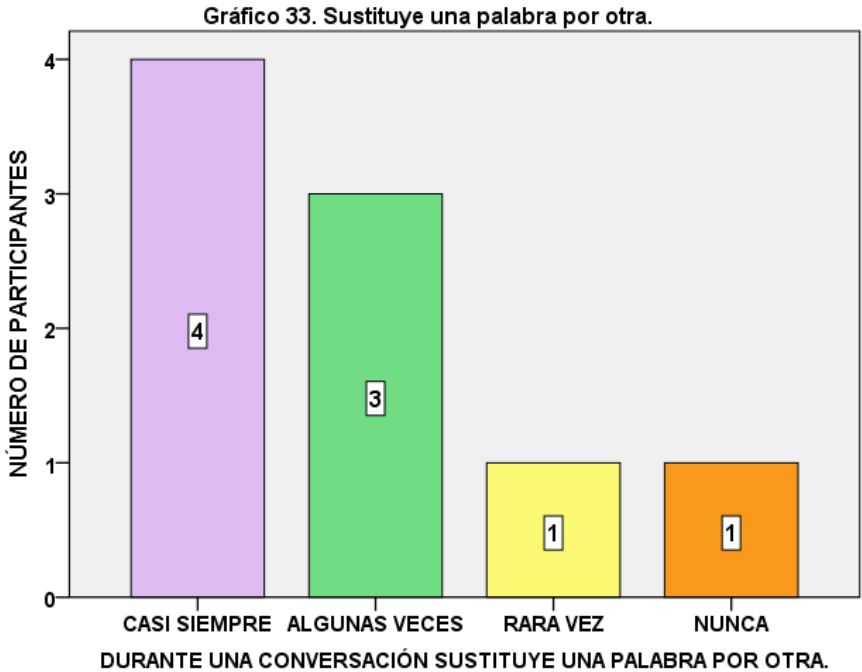


Tabla N°33. Sustituye una palabra por otra.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	77.8
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.3.3. Variable de Fonología

En la subcategoría de pronunciar alguna palabra específicamente, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre durante una conversación presentan dificultades para pronunciar alguna palabra específicamente. Por otro lado, 3/9 respondieron que algunas veces se presenta la dificultad para pronunciar algunas palabras y 1/9 respondió siempre.

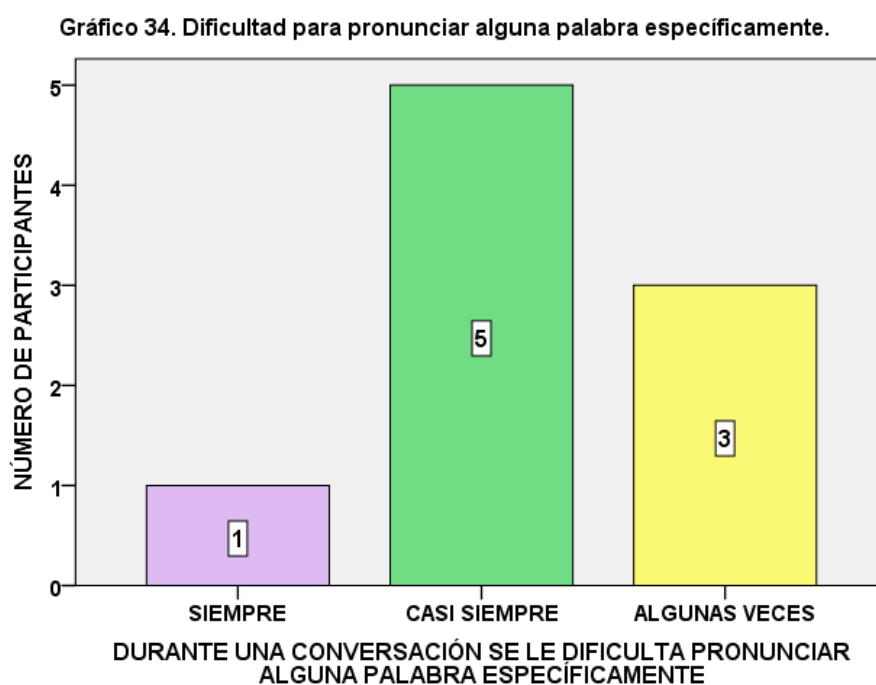


Tabla N°34. Durante una conversación se le dificulta pronunciar alguna palabra específicamente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	5	55.6	55.6	66.7
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de repetir el inicio de una palabra, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre repiten el inicio de una palabra. Por otro lado, 3/9 contestaron algunas y 2/9 respondió nunca.

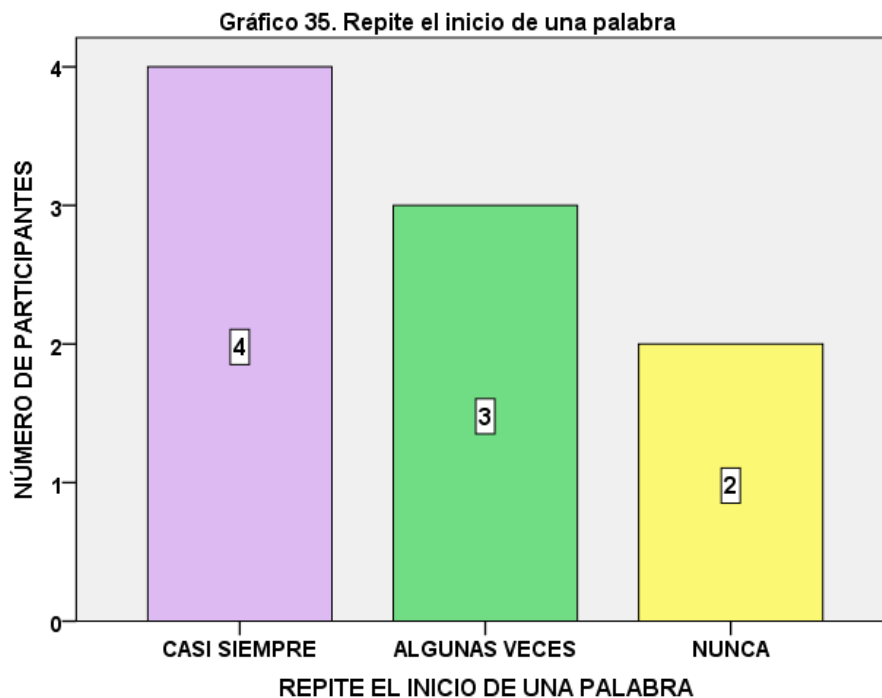


Tabla N° 35. Repite el inicio de una palabra.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de repetir una palabra o sonido, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces durante una conversación repiten alguna palabra o sonido y 4/9 contestaron casi siempre.

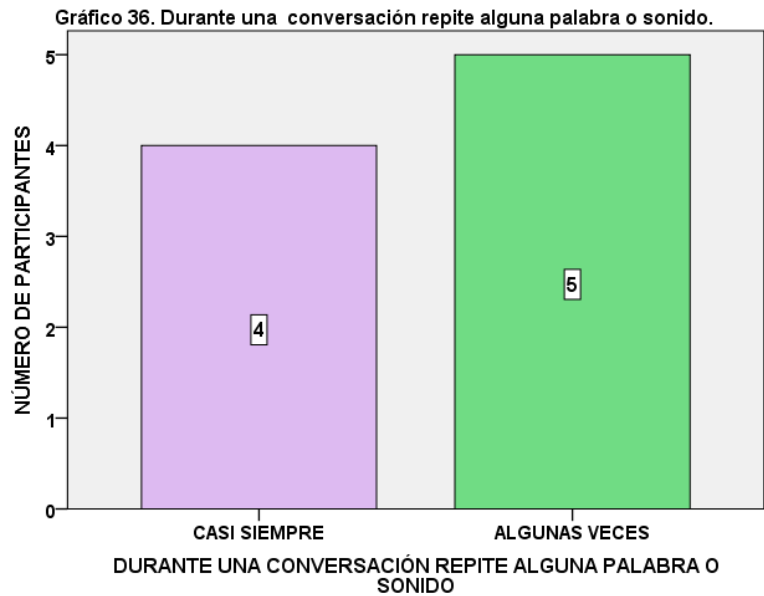


Tabla 36. Durante una conversación repite alguna palabra o sonido

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de pronunciar alguna letra, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre durante una conversación presentan dificultad para pronunciar alguna letra, 4/9 respondieron algunas veces y 1/9 respondió rara vez.

Gráfico 37. Se le dificulta pronunciar alguna letra.

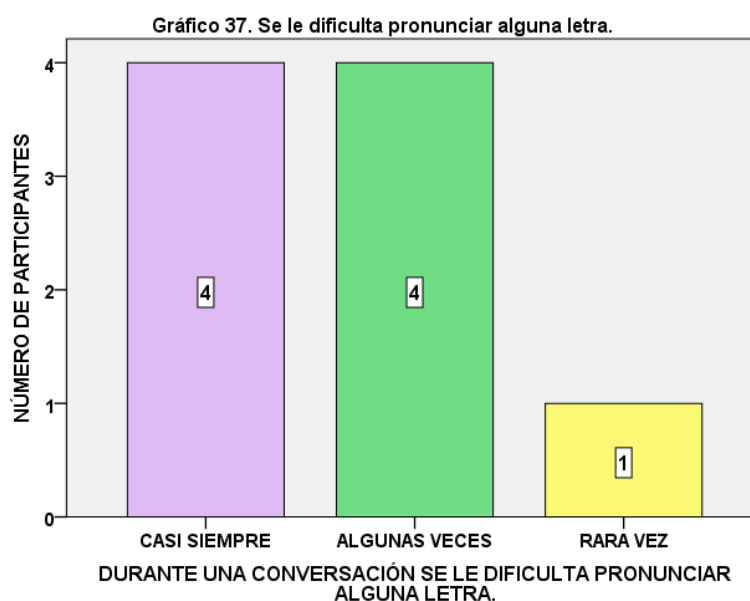


Tabla N°37. Durante una conversación se le dificulta pronunciar alguna letra.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.3.4. Variable pragmática

En la subcategoría de iniciar temas, se identificó que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre durante una conversación es capaz de iniciar temas, 3/9 algunas veces y 3/9 rara vez son capaces de iniciar temas.

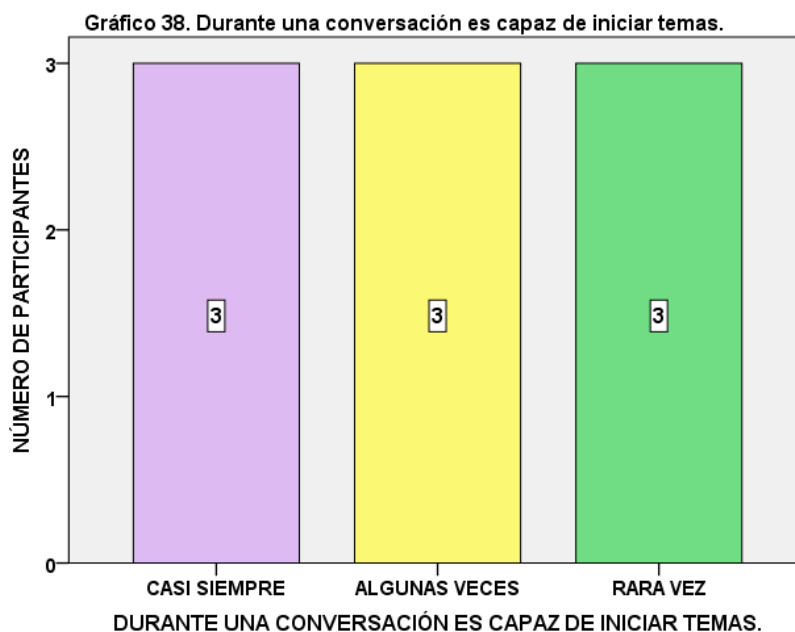


Tabla N°38. Durante una conversación es capaz de iniciar temas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de terminar un tema, se identificó que de 6/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre durante una conversación logran con

facilidad terminar un tema y 3/9 contestaron que siempre logran terminar un tema.

Gráfico 39. Terminar temas.

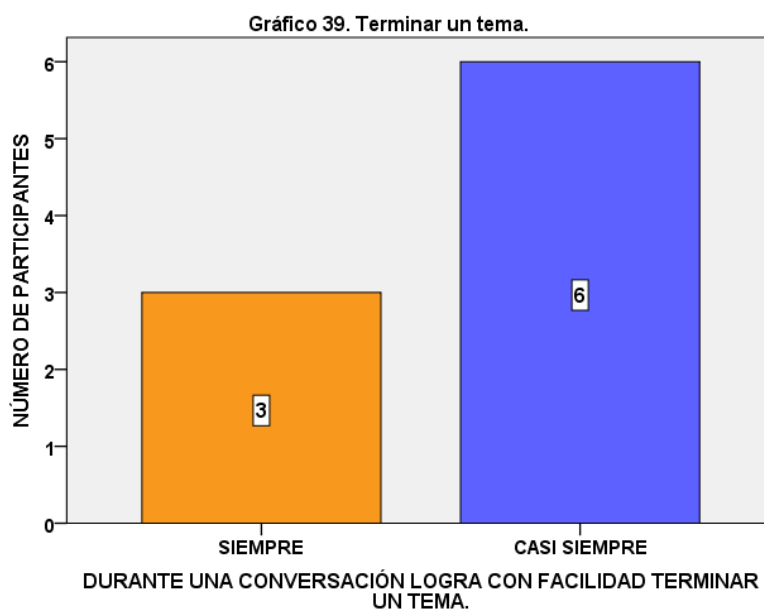


Tabla N°39. Terminar un tema.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	CASI SIEMPRE	6	66.7	66.7	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de mantener el contacto visual, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces durante una conversación son capaces de mantener el contacto visual y 4/9 contestaron casi siempre.

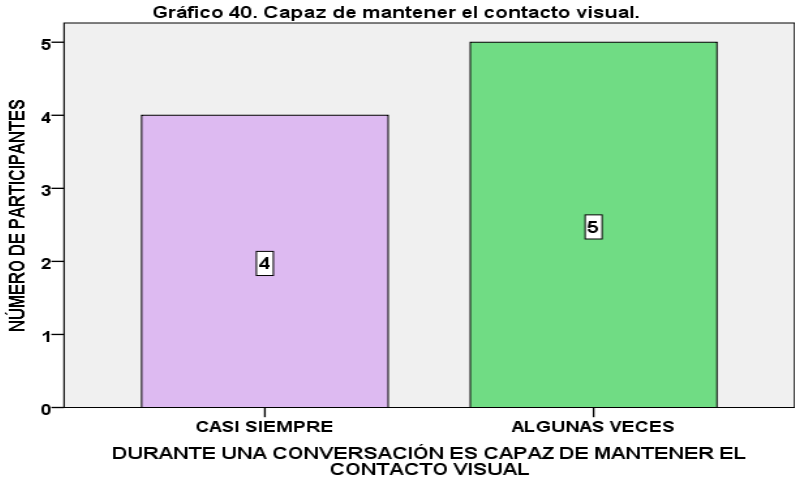


Tabla N° 40. Capaz de mantener el contacto visual.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de ser coherente respecto al tema, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que siempre durante una conversación es coherente respecto al tema y 4/9 contestaron casi siempre.

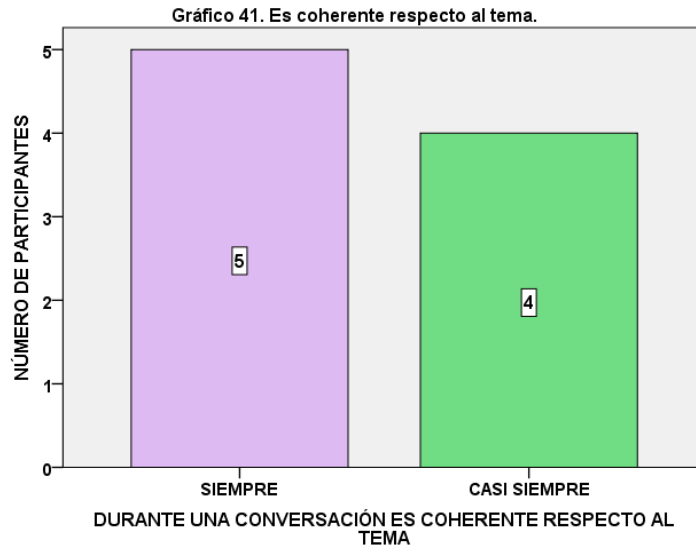


Tabla N° 41. Es coherente respecto al tema.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	5	55.6	55.6	55.6
	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de usar con frecuencia preguntas, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces durante una conversación usan con frecuencia preguntas, 3/9 casi siempre, 1/9 siempre y 1/9 respondió rara vez.

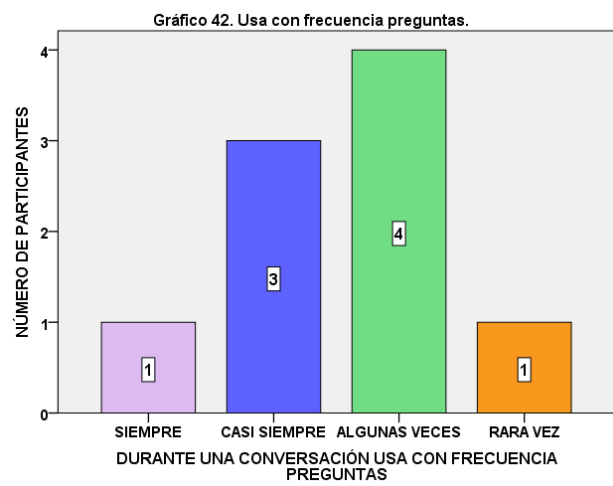


Tabla N° 42. Usa con frecuencia preguntas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	44.4
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría es capaz de responder preguntas, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre logran responder las preguntas que le hace su interlocutor, 3/9 siempre y 2/9 algunas veces.

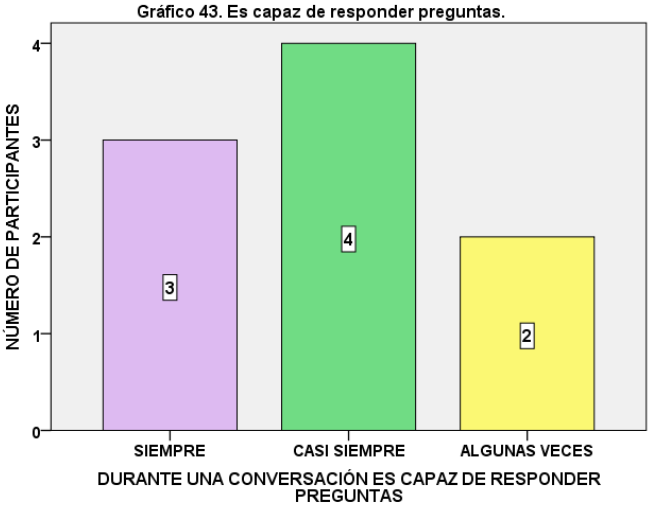


Tabla N° 43. Es capaz de responder preguntas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	77.8
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría es capaz de pedir y cede la palabra, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre durante una conversación son capaces pedir y ceder la palabra, 3/9 siempre y 2/9 algunas veces.

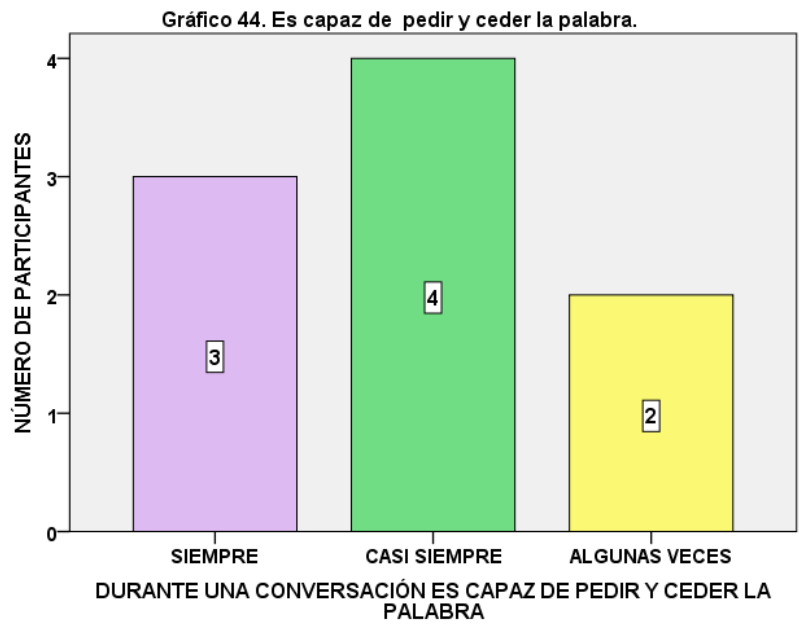


Tabla N° 44. Es capaz de pedir y ceder la palabra.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	77.8
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de mantener un tema, se identificó que de 6/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez durante una conversación presenta dificultad para mantener un tema, 2/9 contestaron nunca y 1/9 respondió algunas veces.

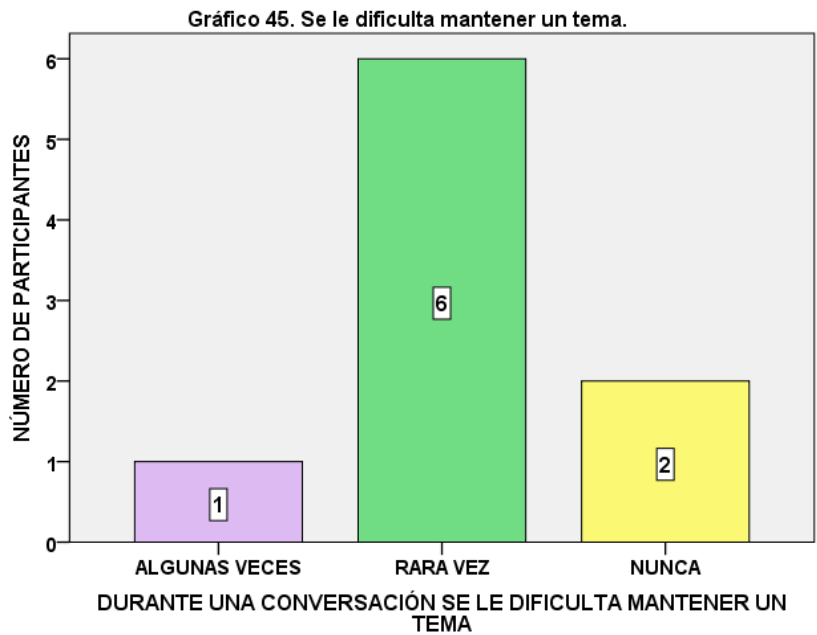


Tabla N° 45. Se le dificulta mantener un tema.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	11.1
	RARA VEZ	6	66.7	66.7	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de pedir información y aclaración si el tema resulta confuso, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre y 4/9 respondieron algunas veces.

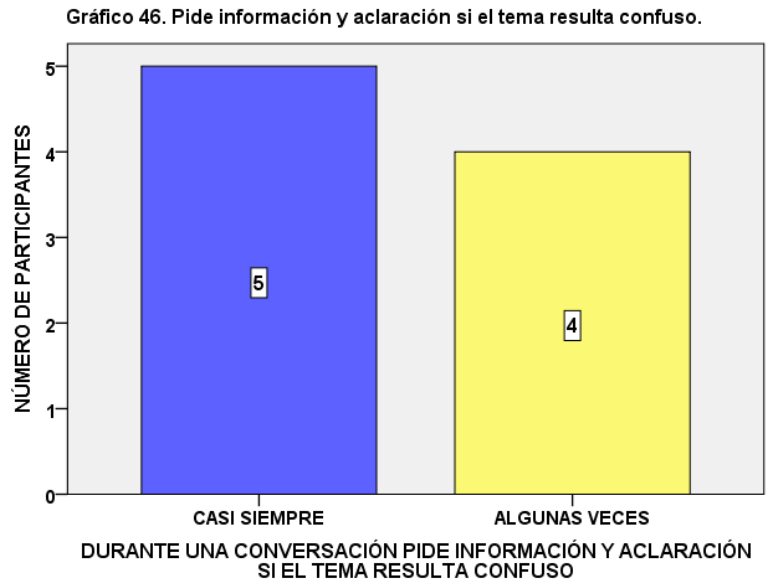


Tabla N° 46. Pide información y aclaración si el tema resulta confuso.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	5	55.6	55.6	55.6
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de proponer cambios de temas, se identificó que de los 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre, 4/9 algunas veces y 1/9 respondió rara vez. Gráfico 47.

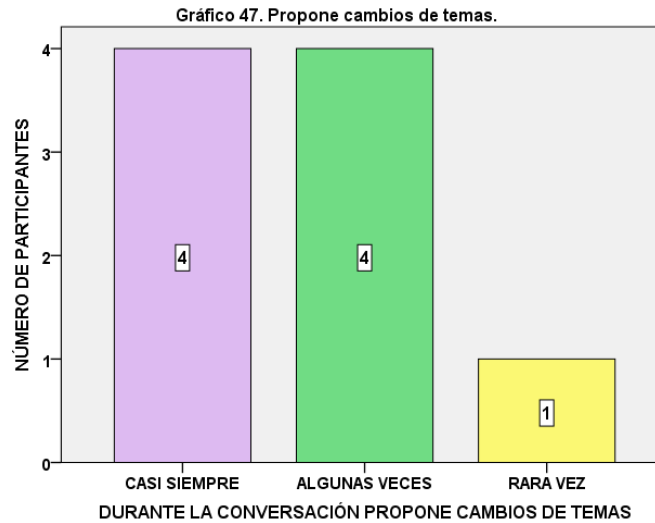


Tabla N° 47. Propone cambios de temas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría logra transmitir su mensaje y hacerse entender, se identificó que de 6/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre, 2/9 algunas veces y 1/9 respondió siempre.

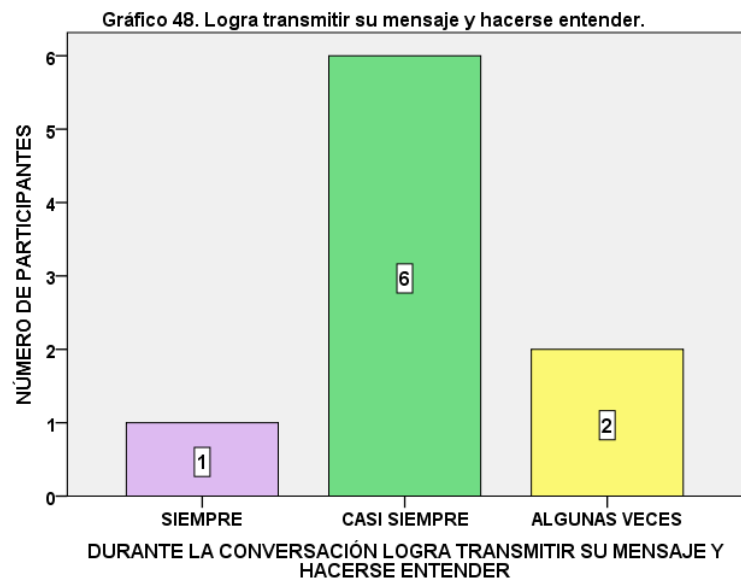


Tabla N° 48. Logra transmitir su mensaje y hacerse entender.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	6	66.7	66.7	77.8
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.4. COMPONENTE COGNITIVO

Dentro del componente cognitivo, se encuentran las variables de empoderamiento de la discusión, afirmación y resolución de problemas (Biain Touzet, 2002).

- La variable de empoderamiento de la discusión hace referencia a los cambios que tiene la persona con tartamudez respecto a sus situaciones comunicativas.
- La variable afirmación consiste en un acto por el cual la persona manifiesta su aprobación intelectual expresando lingüísticamente un enunciado o declarando válida dicha afirmación.
- La variable resolución de problemas hace referencia a una serie de acciones que permiten resolver un problema determinado.

12.4.1. Variable empoderamiento de la discusión

En la subcategoría le gustaría hablar como sus amigos, se identificó que de los 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron siempre, 2/9 rara vez, 1/9 casi siempre, 1/9 algunas veces y 1/9 respondió que nunca.

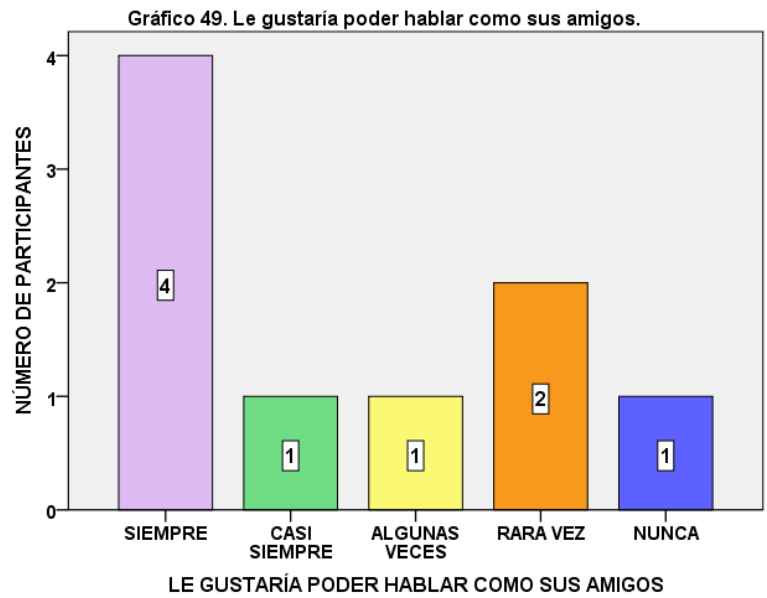


Tabla N°49. Le gustaría poder hablar como sus amigos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	55.6
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	66.7
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de presentar dificultad para conseguir amigos, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron nunca, 3/9 algunas veces y 1/9 respondió casi siempre.

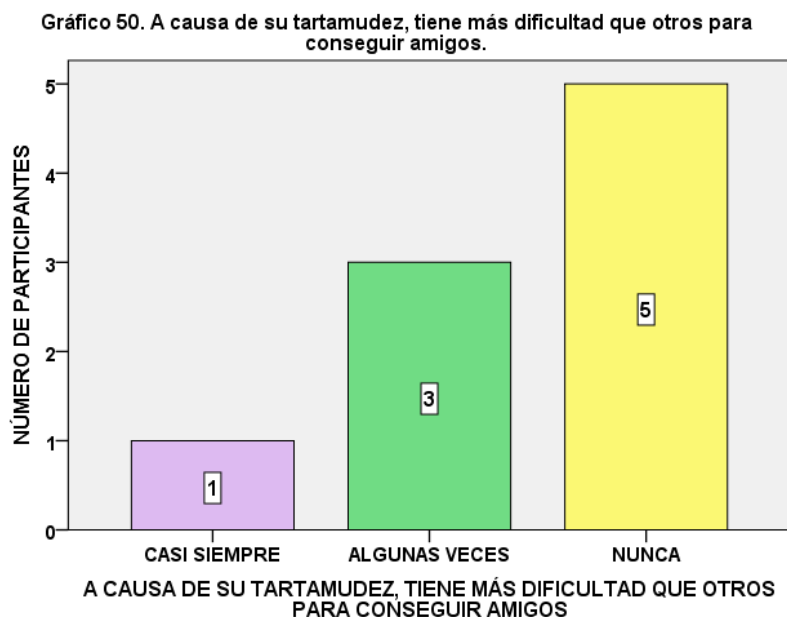


Tabla N°50. A causa de su tartamudez, tiene más dificultad que otros para conseguir amigos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	44.4
	NUNCA	5	55.6	55.6	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría durante una conversación siente que debe terminar rápidamente su discurso, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron algunas veces, 3/9 casi siempre, 1/9 siempre y 1/9 respondió rara vez.

Gráfico 51. Durante una conversación siente que debe terminar rápidamente su discurso.

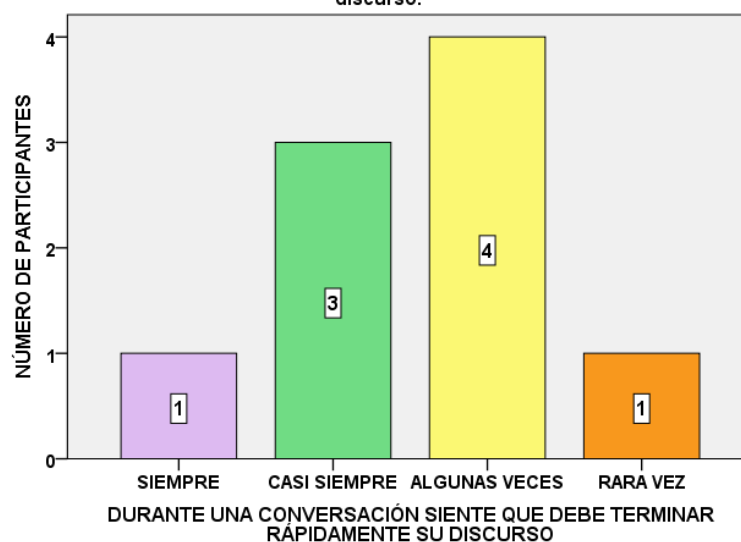


Tabla N°51. Durante una conversación siente que debe terminar rápidamente su discurso.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	44.4
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.4.2. Variable de afirmación

En la subcategoría algunas personas se burlan por su forma de hablar, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces las personas se burlan por su forma de hablar, 4/9 contestaron rara vez lo hace y 1/9 respondió casi siempre.

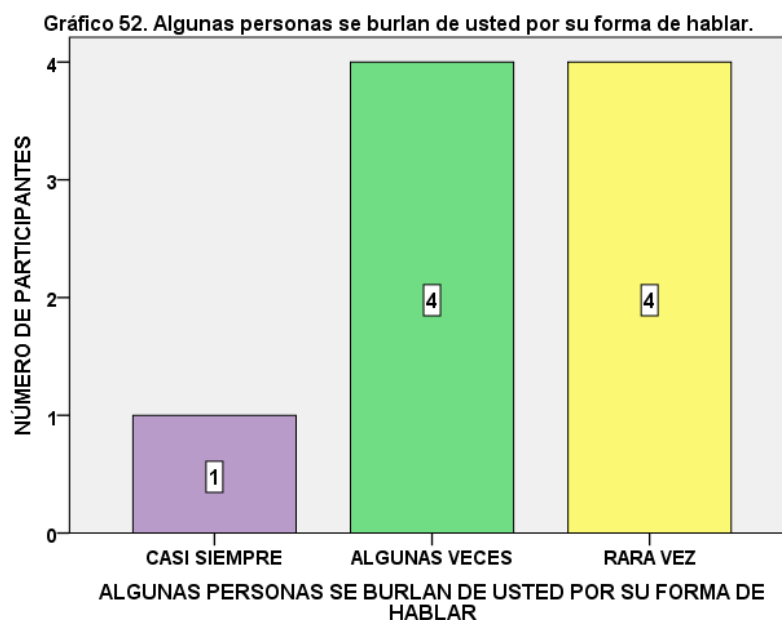


Tabla N° 52. Algunas personas se burlan de usted por su forma de hablar.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	55.6
	RARA VEZ	4	44.4	44.4	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría la tartamudez se agrava con las reacciones o gestos que hacen las otras personas, se identificó que de los 9 participantes, 3 respondieron que casi siempre la tartamudez se agrava con las reacciones o gestos que hacen las personas durante una conversación, igualmente sucedió con la respuesta algunas veces equivalente a 3 jóvenes con tartamudez.

Gráfico 53. La tartamudez se agrava con las reacciones o gestos que hacen las otras personas.

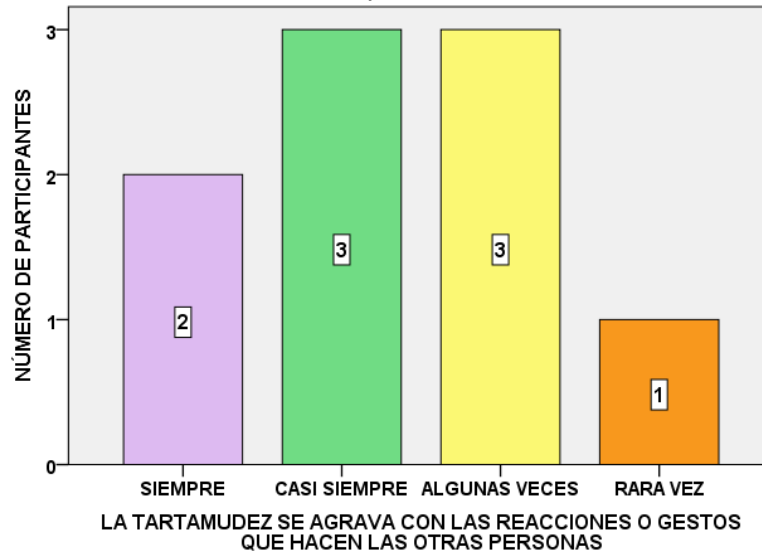


Tabla N° 53. La tartamudez se agrava con las reacciones o gestos que hacen las otras personas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	55.6
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.4.3. Variable resolución de problemas.

En la subcategoría logra dar soluciones a un problema, se identificó que de 6/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre en una conversación logran dar soluciones a un problema, 2/9 contestaron siempre y 1/9 respondió algunas veces.

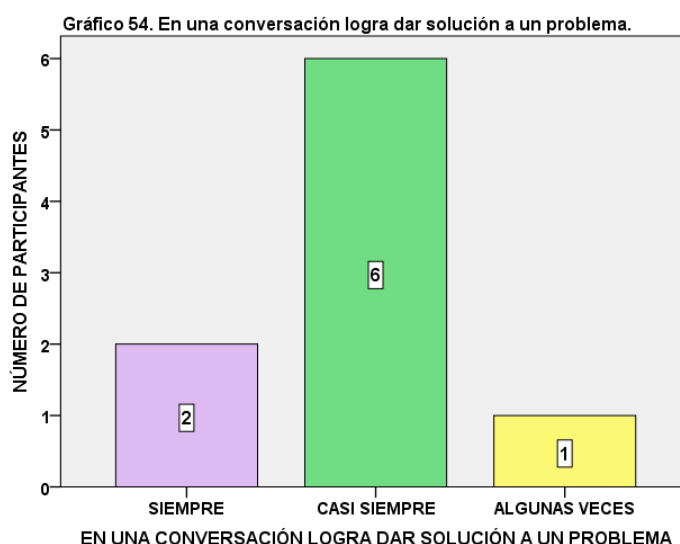


Tabla N° 54. En una conversación logra dar solución a un problema.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	CASI SIEMPRE	6	66.7	66.7	88.9
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En esta subcategoría se encontró que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que siempre consideran que por presentar tartamudez no deberían ser empleado en atención al público, 2/9 contestaron que algunas veces, 2/9 respondió nunca y 1/9 casi siempre.

Gráfico 55. Considera que por presentar tartamudez no deberían ser empleado en atención al público.

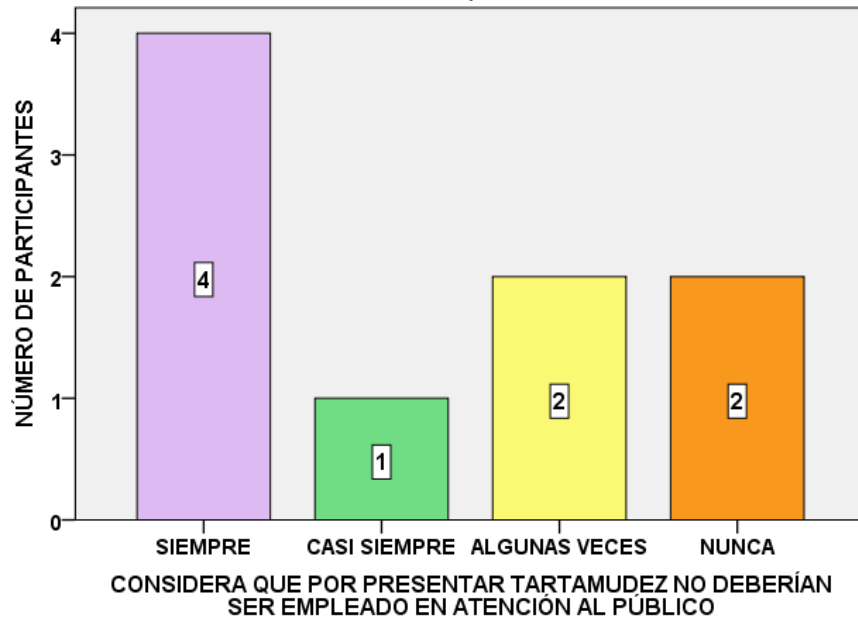


Tabla N° 55. Considera que por presentar tartamudez no deberían ser empleado en atención al público.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	55.6
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En ésta subcategoría, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez durante una conversación prefieren escribir que hablar, 3/9 contestaron que nunca, y 2/9 algunas veces.

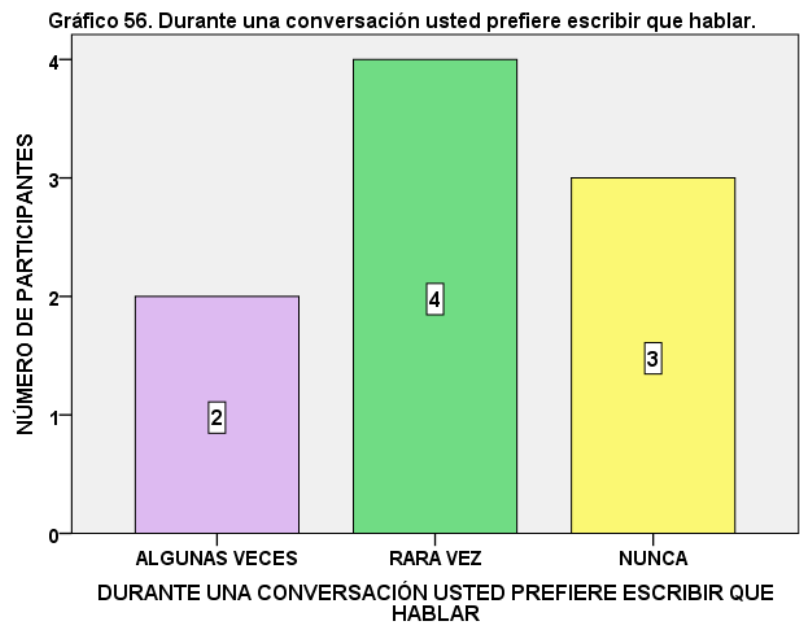


Tabla N°56. Durante una conversación usted prefiere escribir que hablar.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	22.2
	RARA VEZ	4	44.4	44.4	66.7
	NUNCA	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En esta subcategoría se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez al presentarse con una persona les causa dificultad decir su nombre, 2/9 nunca, 1/9 algunas veces y 1/9 respondió siempre.

Gráfico 57. Al presentarse con una persona le causa dificultad decir su nombre.

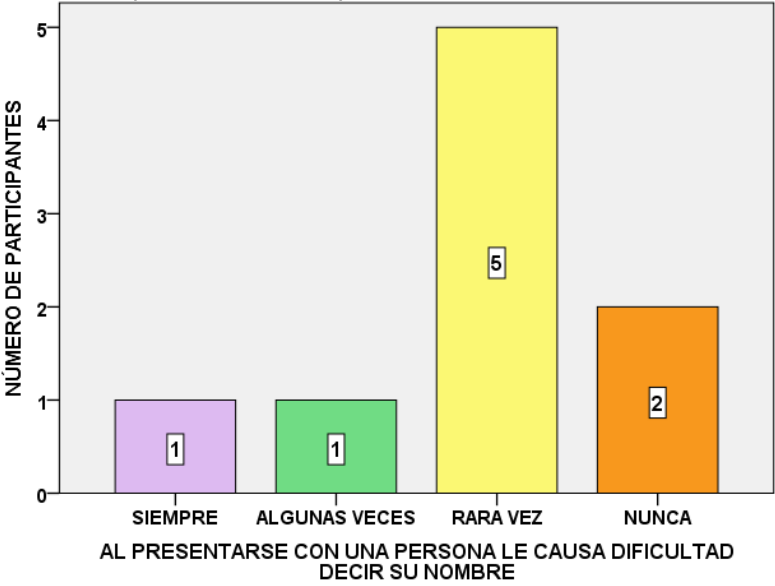


Tabla N° 57. Al presentarse con una persona le causa dificultad decir su nombre.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	22.2
	RARA VEZ	5	55.6	55.6	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.5. COMPONENTE PSICOEMOCIONAL

Aquí se analizarán los posibles aspectos psicológicos que se encuentren regulando la conducta comunicativa de la persona, los cuales podrán limitar en mayor o menor grado la participación de la persona. Para ello, se tendrán en cuenta aspectos emocionales tanto de la persona con tartamudez como de lo que percibe de sus interlocutores.

12.5.1. Variable miedo e inseguridad.

En la subcategoría se siente incómodo al hablar, se identificó que de los 9 adultos jóvenes con tartamudez, 4 respondieron que algunas veces se sienten incómodos al hablar. Por otro lado, 2/9 contestaron casi siempre, 2/9 rara vez y 1/9 respondió nunca.

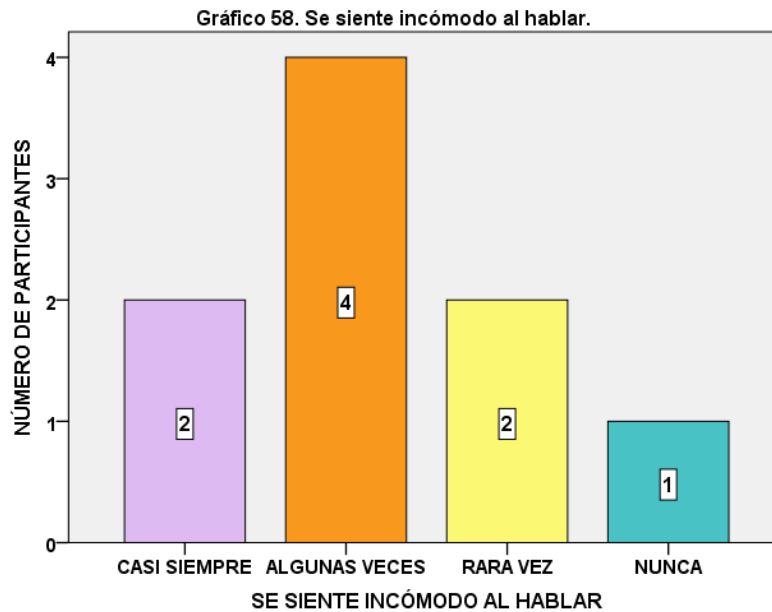


Tabla N° 58. Se siente incómodo al hablar.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	66.7
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	88.9

NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría se siente inseguro, nervioso y tímido, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre durante una conversación se sienten inseguros, nerviosos y tímidos, Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez y 2/9 algunas veces.

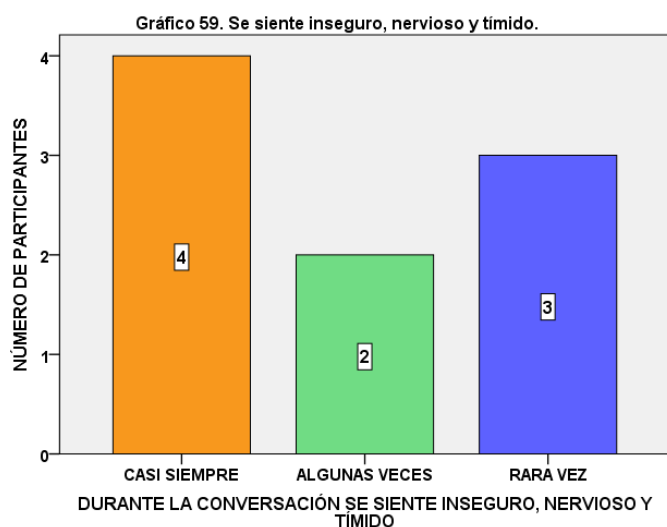


Tabla N° 59. Se siente inseguro, nervioso y tímido.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de sentirse avergonzado está entre sus peores temores, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces sentirse avergonzados está entre sus peores temores. Por otro lado, 3/9 respondieron siempre y 2 rara vez.

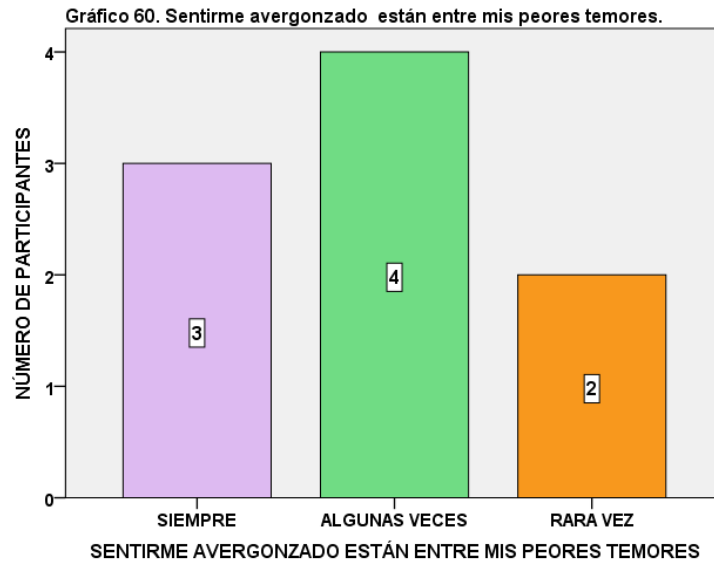


Tabla N° 60. Sentirme avergonzado está entre mis peores temores.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En esta subcategoría, se identificó que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces cuando están apurados y quieren decir algo rápido les cuesta dificultad. Por otro lado, 3/9 contestaron siempre, 2/9 casi siempre, y 1/9 rara vez.

Gráfico 61. Cuando esta apurado y quiere decir algo rápido le cuesta dificultad.

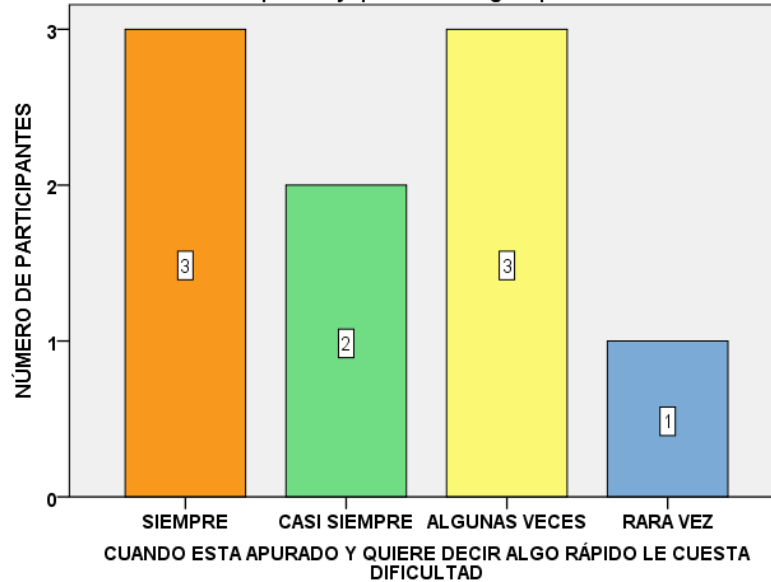


Tabla N° 61. Cuando esta apurado y quiere decir algo rápido le cuesta dificultad.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	55.6
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.5.2. Variable de rechazo y burla.

En la subcategoría siente rechazo por parte de la otra persona por su forma de hablar, se identificó que de los 9 adultos jóvenes con tartamudez, 4 respondieron que algunas veces cuando están en una conversación con alguien sienten rechazo por parte de la otra persona por su forma de hablar, mientras que 3/9 contestaron rara vez, 1/9 casi siempre y 1/9 respondió nunca.

Gráfico 62. Cuando está conversando con alguien siente rechazo por parte de la otra persona por su forma de hablar.

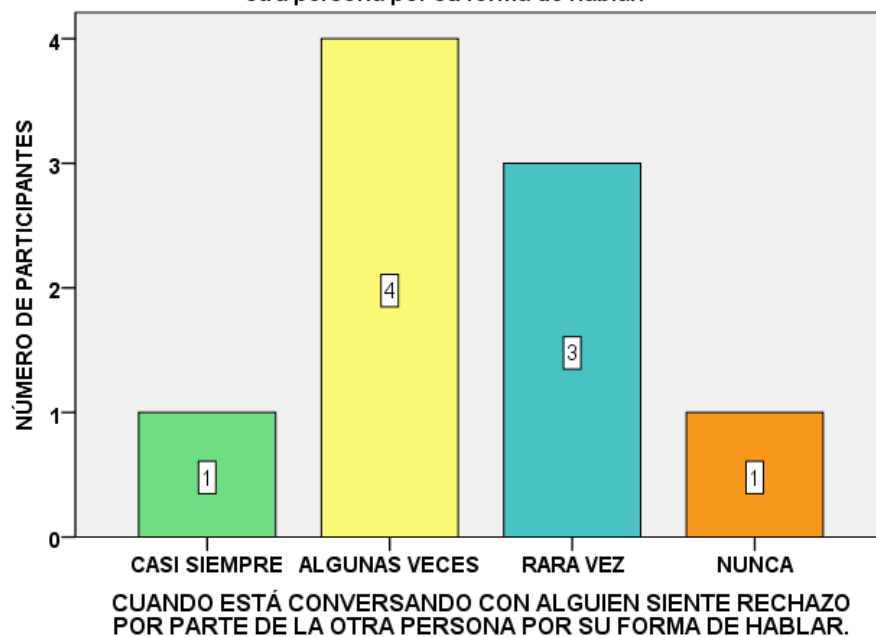


Tabla N° 62. Cuando está conversando con alguien siente rechazo por parte de la otra persona por su forma de hablar.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	55.6
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría se burlan más de alguien que tartamudea que de los que padecen otros problemas, se identificó que de los 9 adultos jóvenes con tartamudez, 5 respondieron que algunas veces consideran que las personas se burlan más de alguien que tartamudea que de los que padecen otros problemas, mientras que 2/9 respondieron casi siempre y 2 rara vez.

Gráfico 63. Considera que las personas se burlan más de alguien que tartamudea que de los que padecen otros problemas.

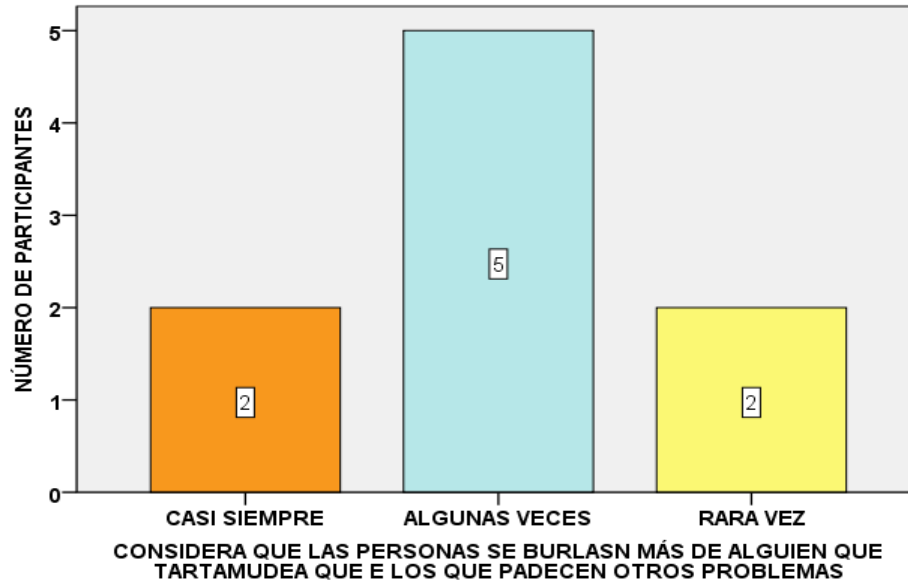


Tabla N° 63. Considera que las personas se burlan más de alguien que tartamudea que de los que padecen otros problemas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.5.3. Variable de aislamiento

En esta subcategoría se identificó que de los 9 adultos jóvenes con tartamudez, 3 respondieron que rara vez prefieren estar solos para que nadie note su tartamudez. Por otro lado, 3/9 respondieron nunca, 2/9 casi siempre y 1/9 respondió algunas veces.

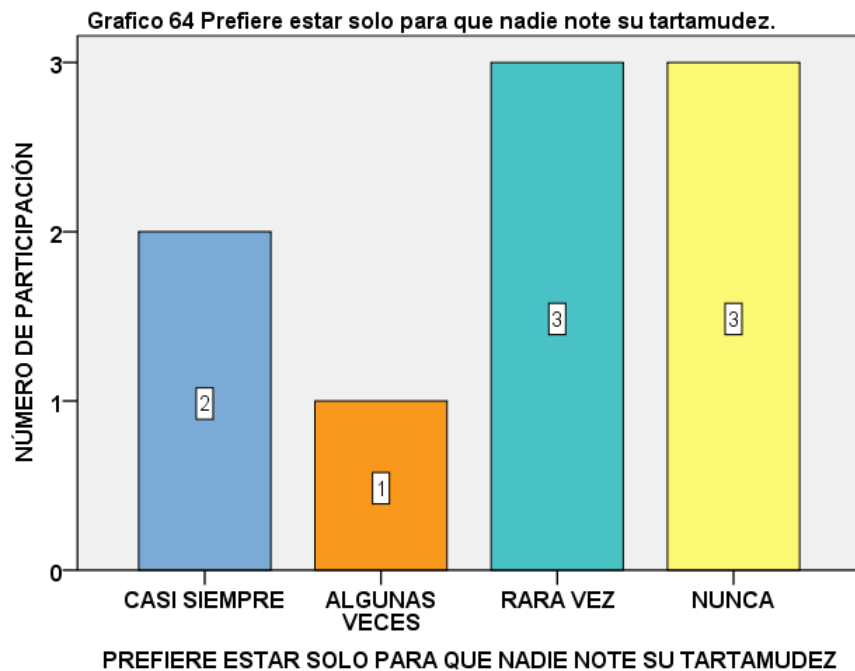


Tabla N° 64. Prefiere estar solo para que nadie note su tartamudez.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	33.3
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	66.7
	NUNCA	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En esta subcategoría se identificó que de 2/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre en el trabajo o universidad le resulta fácil integrarse en

grupos. Por otro lado, 2/9 contestaron algunas veces, 2/9 rara vez, 2/9 nunca y 1/9 respondió siempre.

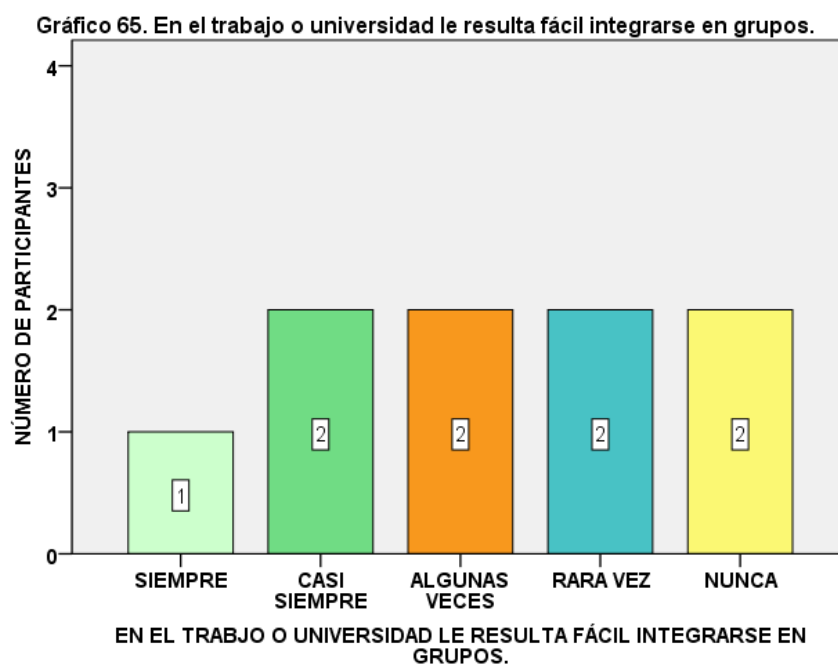


Tabla N° 65. En el trabajo o universidad le resulta fácil integrarse en grupos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	33.3
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	55.6
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría le cuesta dificultad hacer amigos, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que nunca les cuesta dificultad hacer amigos. Por otro lado, 2/9 contestaron algunas veces, 1/9 siempre, 1/9 casi siempre y 1/9 respondió rara vez.

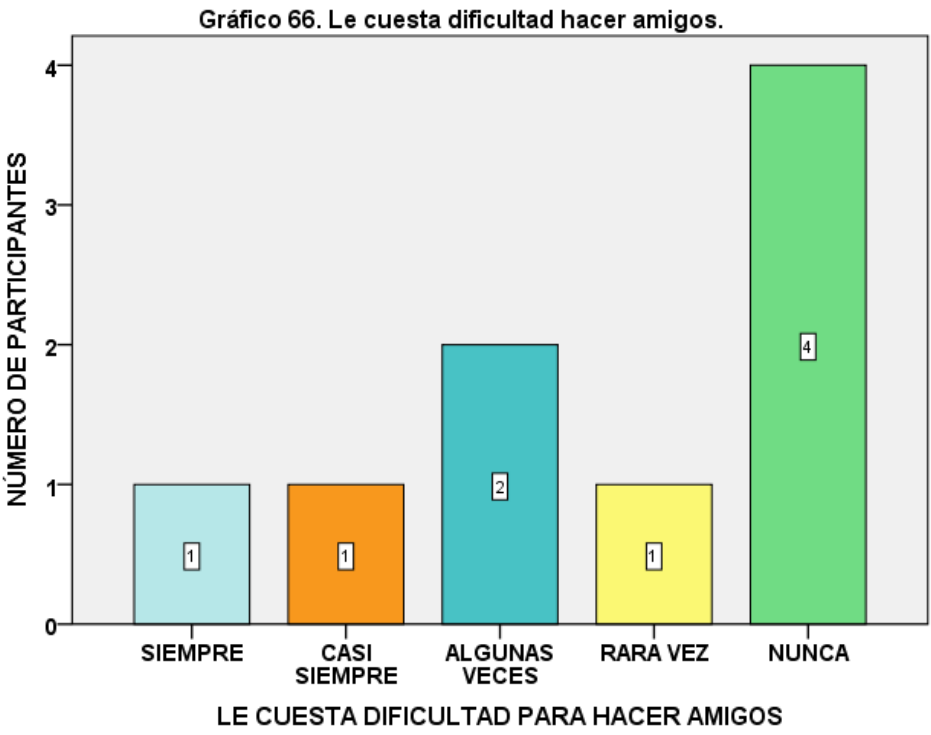


Tabla N° 66. Le cuesta dificultad hacer amigos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	22.2
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	44.4
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	55.6
	NUNCA	4	44.4	44.4	100.0

Tabla N° 66. Le cuesta dificultad hacer amigos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	22.2
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	44.4
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	55.6
	NUNCA	4	44.4	44.4	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.5.4. Variable de autoestima

En la subcategoría susto por su forma de hablar, se encontró que de los 9 adultos jóvenes con tartamudez, 4 respondieron que rara vez se asustan mucho ser criticado por su forma de hablar, mientras que 3 contestaron algunas veces y 2 indicaron casi siempre.

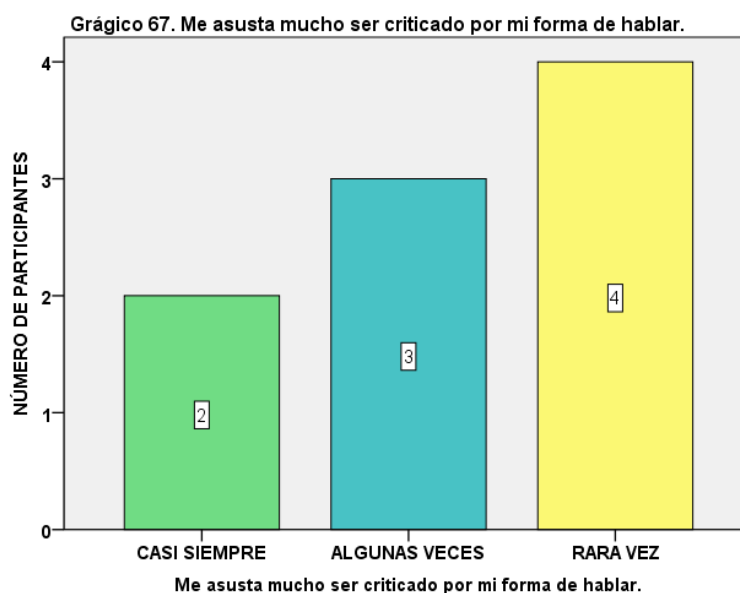


Tabla N° 67. Me asusta mucho ser criticado por mi forma de hablar.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	55.6
	RARA VEZ	4	44.4	44.4	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría se siente inferior a los demás por presentar tartamudez, se identificó que 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez se sienten inferior a los demás por presentar tartamudez. Por otro lado, 2/9 contestaron algunas veces y 2/9 respondieron nunca

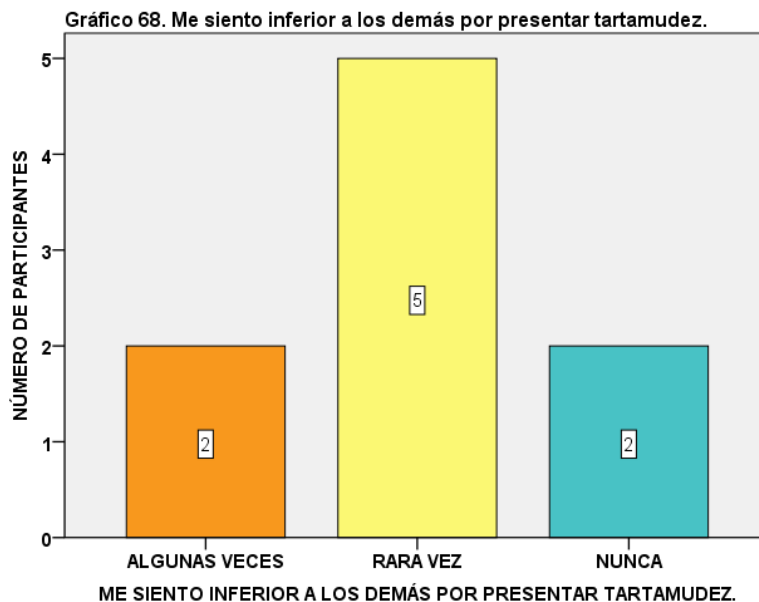


Tabla N° 68. Me siento inferior a los demás por presentar tartamudez.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	22.2

RARA VEZ	5	55.6	55.6	77.8
NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría se preocupa por su forma de hablar, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que siempre se preocupan por su forma de hablar. Por otro lado, 3/9 contestaron algunas veces y 2/9 casi siempre.

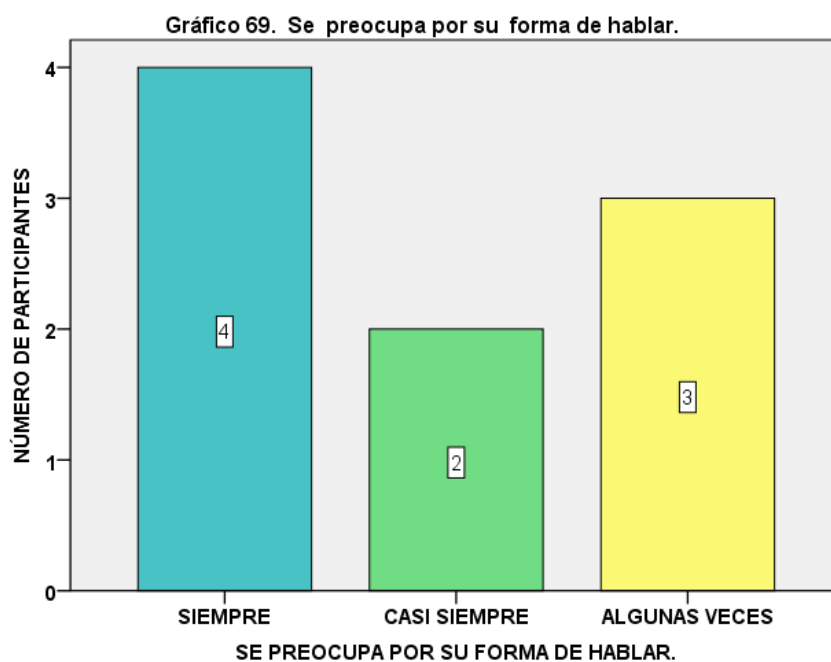


Tabla N° 69. Se preocupa por su forma de hablar.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4

CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	66.7
ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	100.0
Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría se le dificulta hablar más cuando discute con alguien, se encontró que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces presentan dificultad para hablar cuando discute con alguien. Por otro lado, 2/9 respondieron siempre, 2/9 rara vez, 1/9 casi siempre y 1/9 respondió nunca.

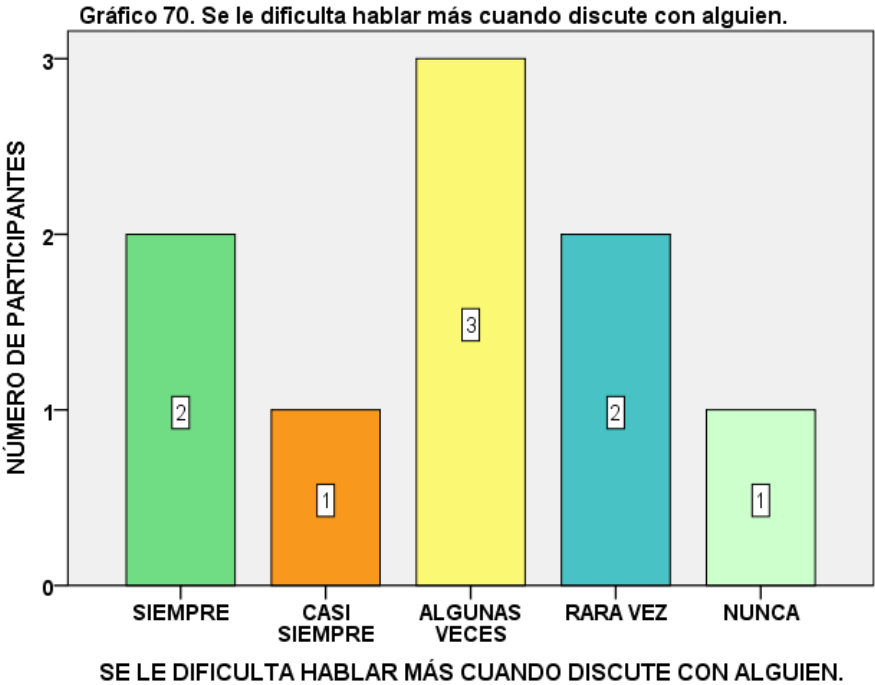


Tabla N° 70. Se le dificulta hablar más cuando discute con alguien.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
--	------------	------------	-------------------	----------------------

Válidos	SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	33.3
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	66.7
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría se siente bien al leer en voz alta, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre se sienten bien al leer en voz alta. Por otro lado, 2/9 algunas veces, 2/9 rara vez y 1/9 respondió siempre.

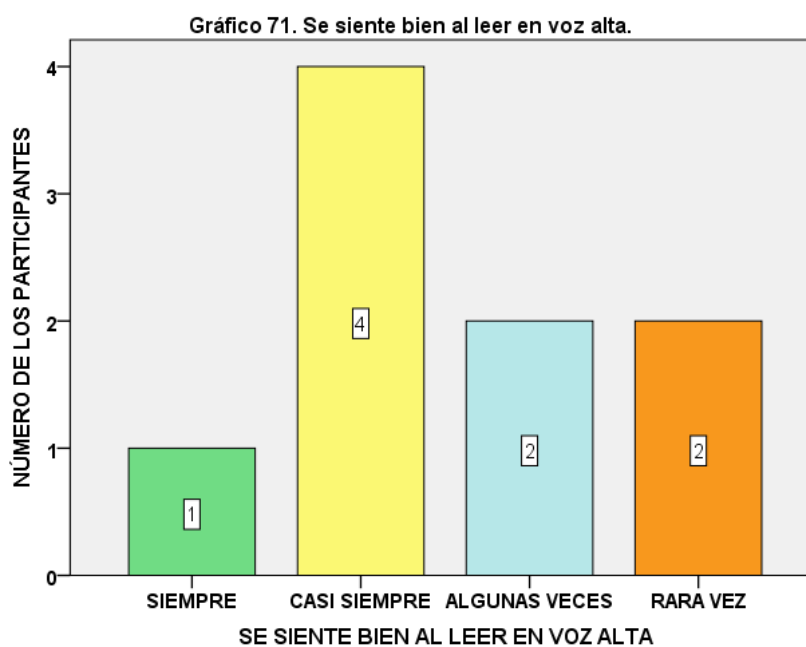


Tabla N° 71 Se siente bien al leer en voz alta.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	55.6
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría cuando siente atracción por una persona se le dificulta hablarle, se identificó que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez cuando sienten atracción por una persona se le dificulta hablarle. Por otro lado, 2/9 respondieron casi siempre, 2/9 nunca, 1/9 algunas veces y 1/9 respondió siempre.

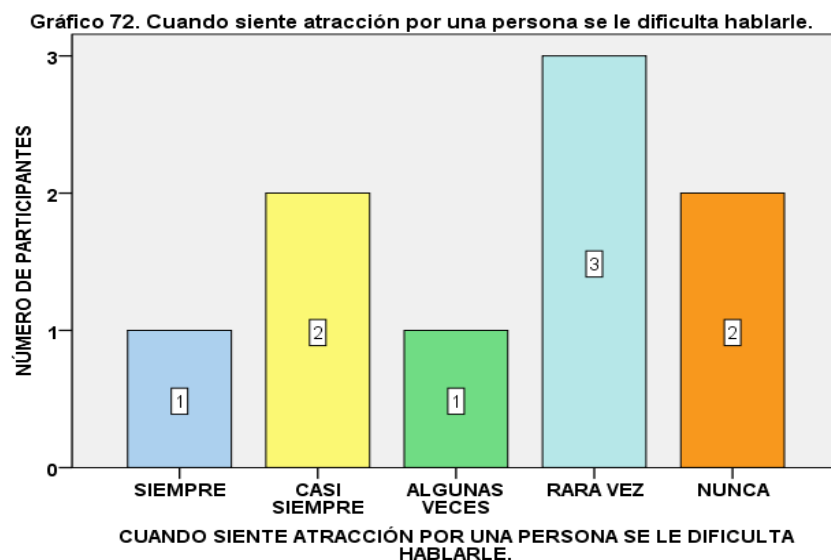


Tabla N° 72. Cuando siente atracción por una persona se le dificulta hablarle.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	33.3
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	44.4
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría le gusta la forma en que habla, se identificó que de los 9 adultos jóvenes con tartamudez, 4 respondieron que algunas veces les gusta la forma en que hablan. Por otro lado, 2/9 respondieron nunca, 1/9 siempre, 1/9 casi siempre y 1/9 rara vez.

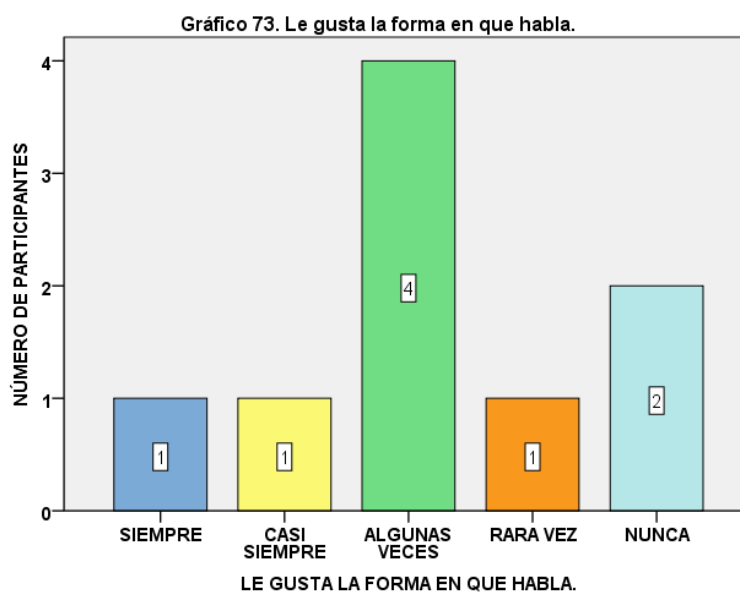


Tabla N° 73. Le gusta la forma en que habla.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	22.2
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	66.7
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría se siente culpable por su tartamudez, identificó que de los 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que nunca se sienten culpables por su tartamudez. Por otro lado, 3/9 respondieron rara vez, 1/9 casi siempre y 1/9 respondió algunas veces.

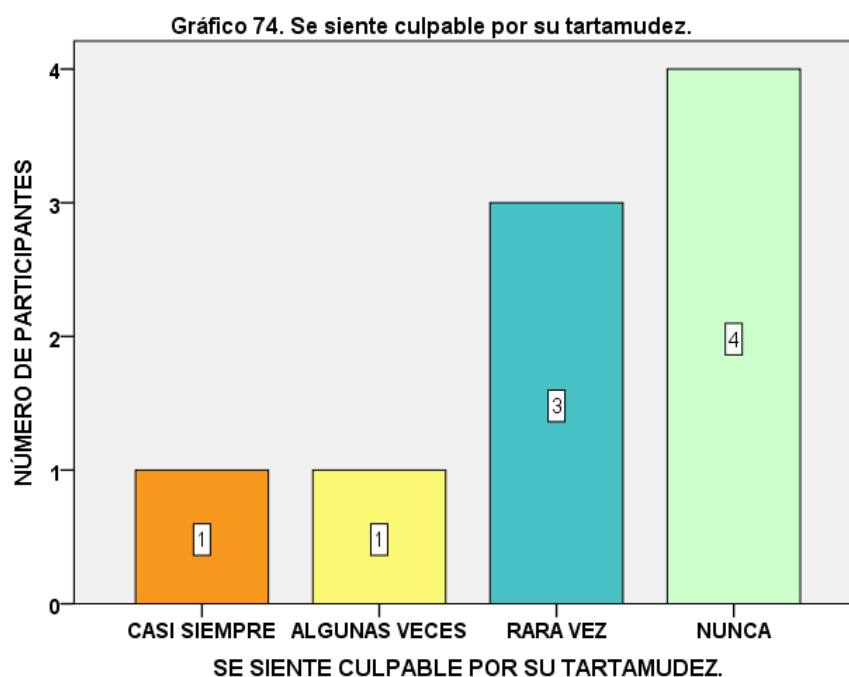


Tabla N° 74. Se siente culpable por su tartamudez.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	22.2
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	55.6
	NUNCA	4	44.4	44.4	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.5.5. Variable de conducta de evitación

En la subcategoría evitar hablar con personas que no conoce, se identificó que de 4/9 jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre evitan hablar con personas que no conocen. Por otro lado, 2/9 contestaron algunas veces, 2/9 nunca y 1/9 respondió rara vez.

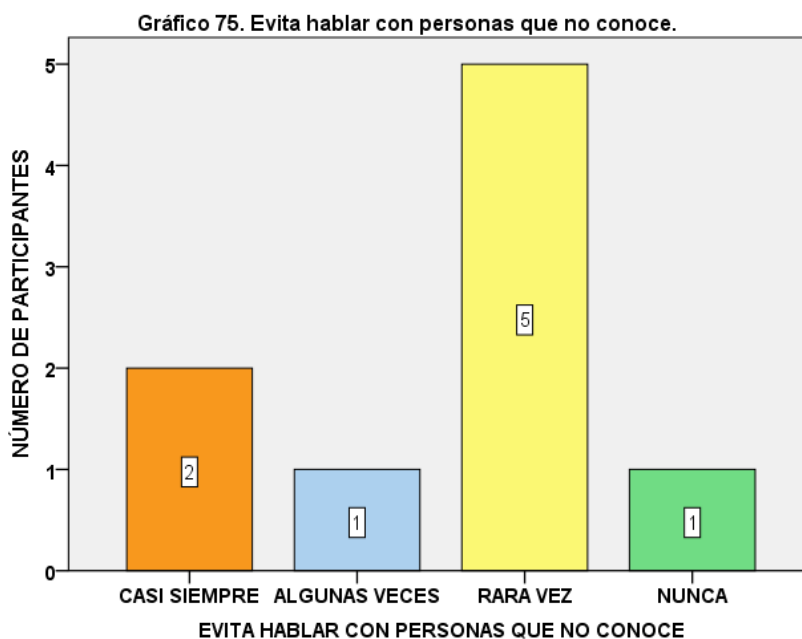


Tabla N° 75. Evita hablar con personas que no conoce.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	66.7
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría evitar las actividades en las que es el centro de atención, se encontró que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces evitan las actividades en las que son el centro de atención. Por otro lado, 2/9 contestaron siempre y 2/9 rara vez.

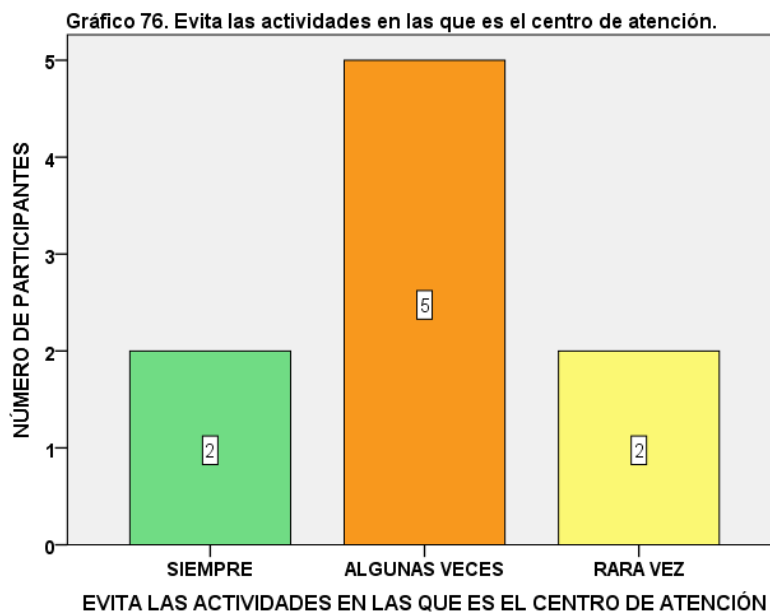


Tabla N° 76. Evita las actividades en las que es el centro de atención.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría al finalizar una conversación no desea continuar otra, se identificó que de 5/9 Adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez al finalizar una conversación no desean continuar otra. Por otro lado, 2/9 contestaron casi siempre, 1/9 algunas veces y 1/9 respondió nunca.

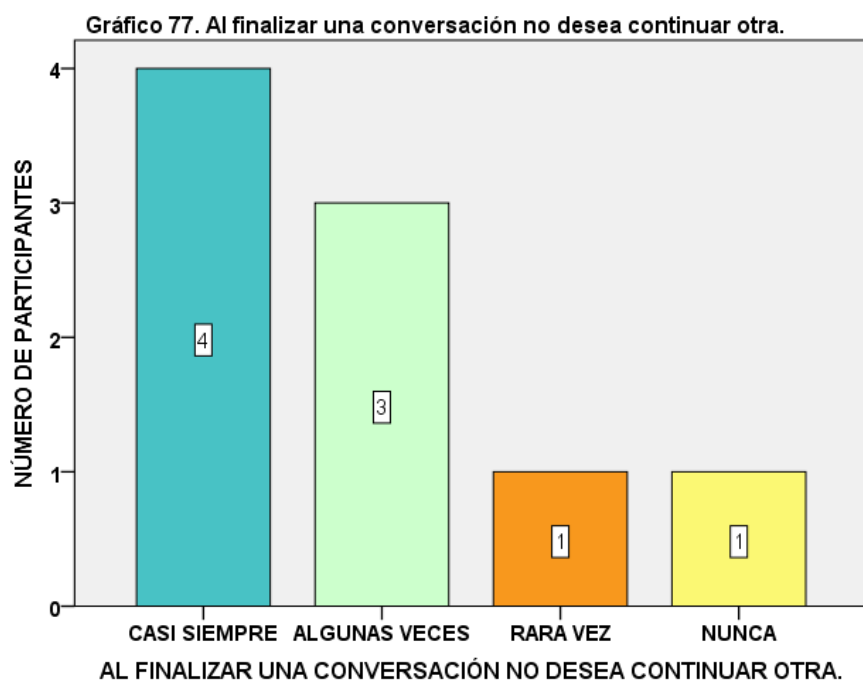


Tabla N° 77. Al finalizar una conversación no desea continuar otra.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	33.3
	RARA VEZ	5	55.6	55.6	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.5.5. Variable situaciones tranquilizadoras

En la subcategoría se siente cómodo hablando por teléfono, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre se sienten cómodos hablando por teléfono. Por otro lado, 2/9 contestaron algunas veces, 1/9 siempre y 1/9 respondió rara vez.

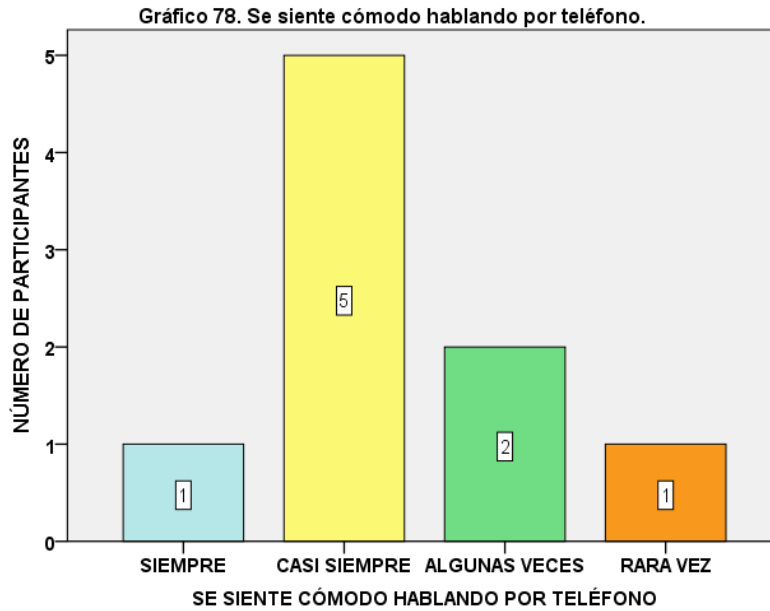


Tabla N° 78. Se siente cómodo hablando por teléfono.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	5	55.6	55.6	66.7
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría cuando habla despacio se siente tranquilo, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que siempre cuando hablan despacio se sienten tranquilos. Por otro lado, 3/9 contestaron casi siempre, 1/9 algunas veces y 1/9 respondió rara vez.

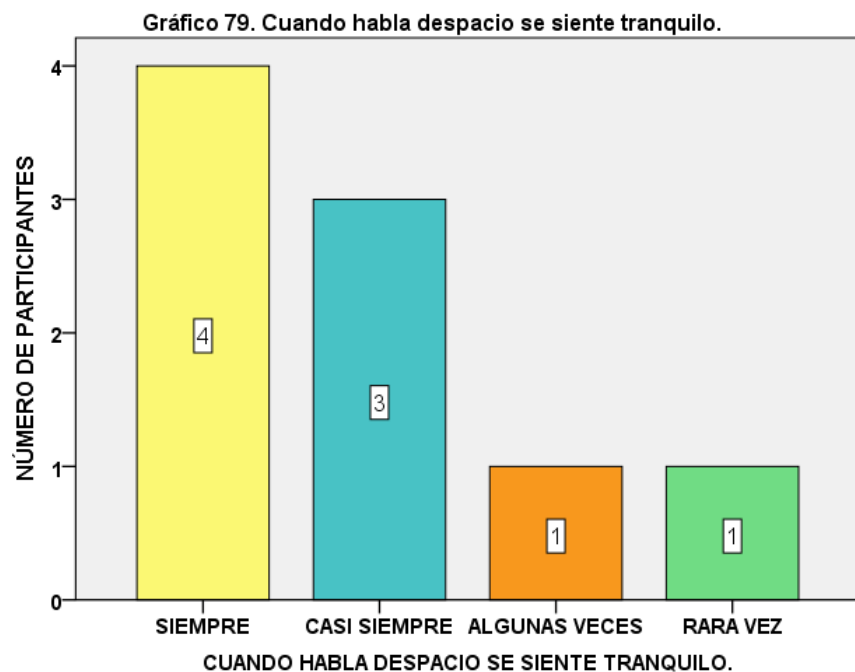


Tabla N° 79. Cuando habla despacio se siente tranquilo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	77.8
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría después de la conversación siente que disminuye la tensión muscular, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que siempre después de una conversación sienten que disminuye la tensión muscular. Por otro lado, 3/9 contestaron algunas veces y 2/9 rara vez.

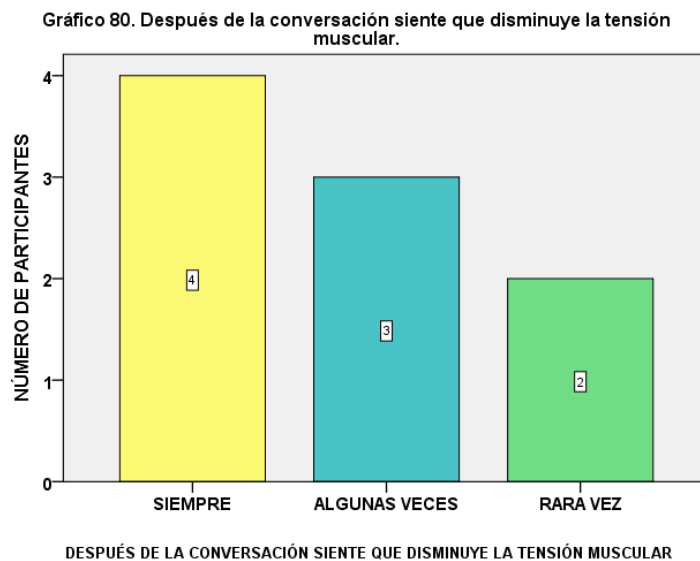


Tabla N° 80. Después de la conversación siente que disminuye la tensión muscular.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría durante la conversación realiza tomas de aire exageradas para continuar hablando, se identificó que de 6/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez durante una conversación realizan tomas de aire exagerado para continuar hablando y 3/9 contestaron algunas veces.

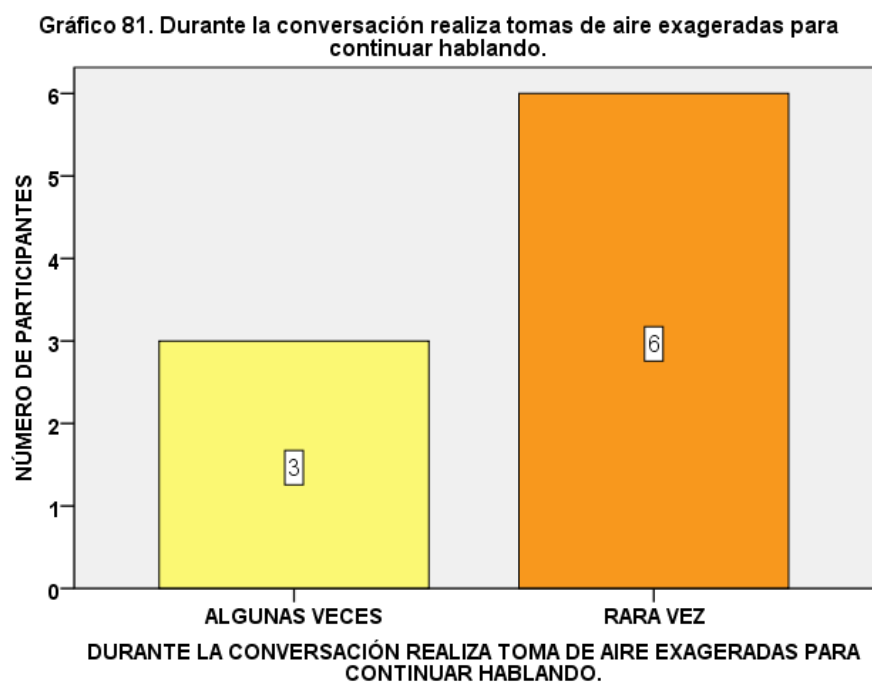


Tabla N° 81. Durante la conversación realiza tomas de aire exageradas para continuar hablando.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	33.3
	RARA VEZ	6	66.7	66.7	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría se siente más cómodo hablando con una persona familiar que con un desconocido, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que siempre se sienten más cómodos hablando con una persona familiar que con un desconocido, 2/9 contestaron casi siempre, 2/9 algunas veces y 1/9 respondió rara vez.

Gráfico 82. Se siente más cómodo hablando con una persona familiar que con un desconocido.

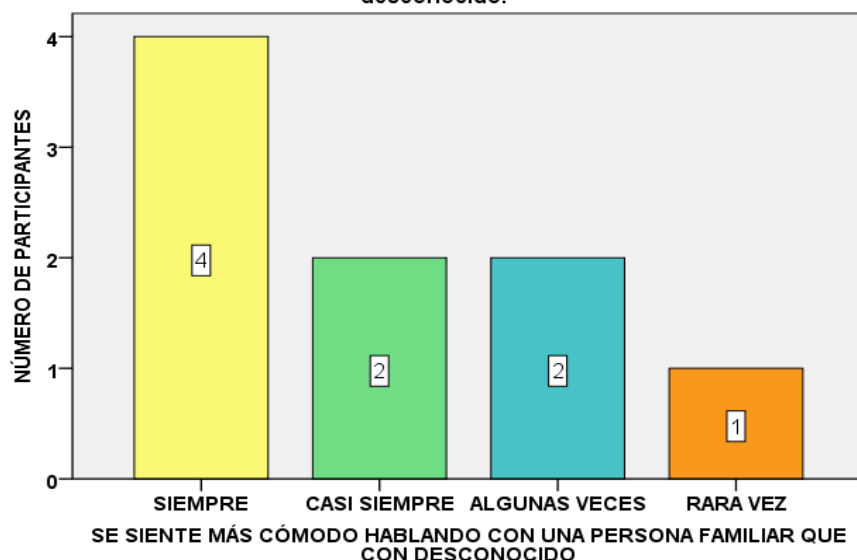


Tabla N° 82. Se siente más cómodo hablando con una persona familiar que con un desconocido.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	66.7
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.6. COMPONENTE PSICOMOTRIZ

Dentro de las habilidades psicomotrices se pretende describir las actitudes corporales que tienen los adultos jóvenes con tartamudez y sus interlocutores; antes, durante y después de una conversación.

Antes de iniciar una conversación

- Aumento de ansiedad
- Movimientos de cabeza, cara y cuello.
- Respiraciones cortas muy frecuentes.
- Aumento de tensión o aversión a la conversación.

Durante una conversación

- Movimientos involuntarios de cabeza, cara y cuello.
- Pausa silenciosa intensa.
- Pérdida de la expresión.

Después de una conversación

- Disminución de la tensión muscular.
- Actitud tranquilizadora.
- Liberación de tensión al terminar de hablar.

12.6.1. Variable de sincinesias

En la subcategoría de realizar movimientos de los labios, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces durante una conversación realizan movimientos de los labios. Por otro lado, 3/9 respondieron siempre y 1/9 respondió nunca.

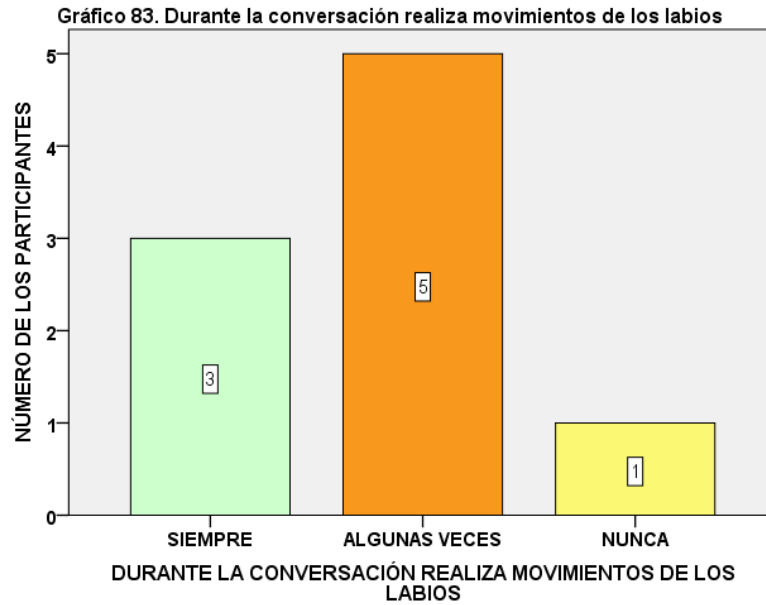


Tabla N° 83. Durante la conversación realiza movimientos de los labios

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de realizar movimiento de cabeza, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre durante una conversación realizan movimientos de la cabeza. Por otro lado, 2/9 contestaron algunas veces, 1/9 rara vez y 1/9 respondió nunca.

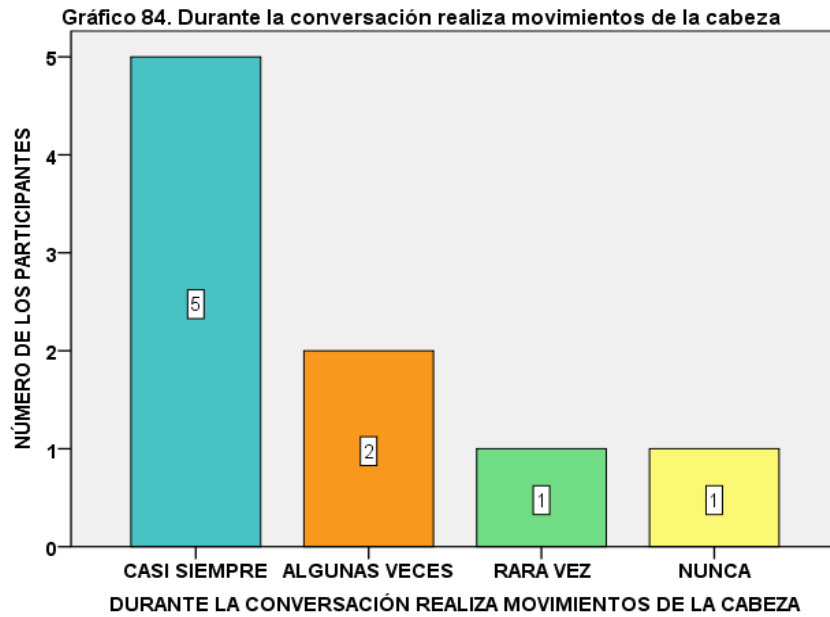


Tabla N° 84..Durante la conversación realiza movimientos de la cabeza

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	5	55.6	55.6	55.6
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	77.8
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de realizar movimientos de los ojos, se identificó que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron siempre durante una conversación realizan movimientos de los ojos. Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez, 2/9 algunas veces y 1/9 respondió casi siempre.

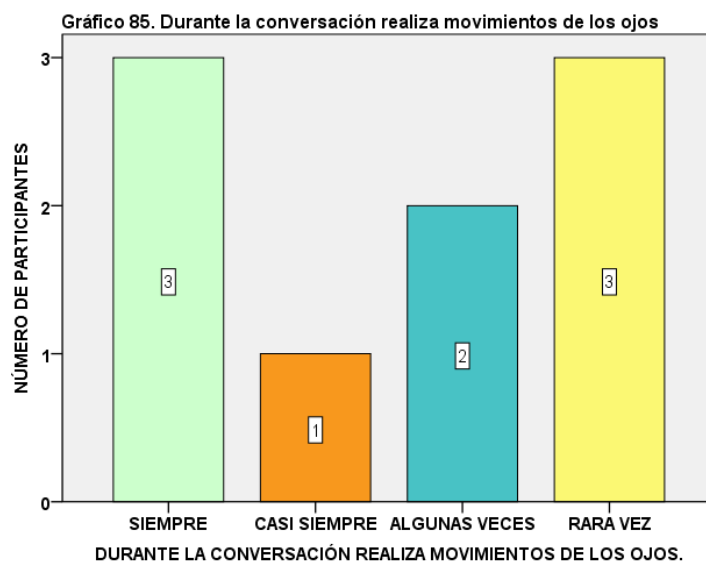


Tabla N° 85. Durante la conversación realiza movimientos de los ojos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	44.4
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría movimientos de lengua durante la conversación, se encontró que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron algunas veces durante una conversación realizan movimientos de la lengua. Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez, 2/9 siempre y 1/9 respondió nunca.

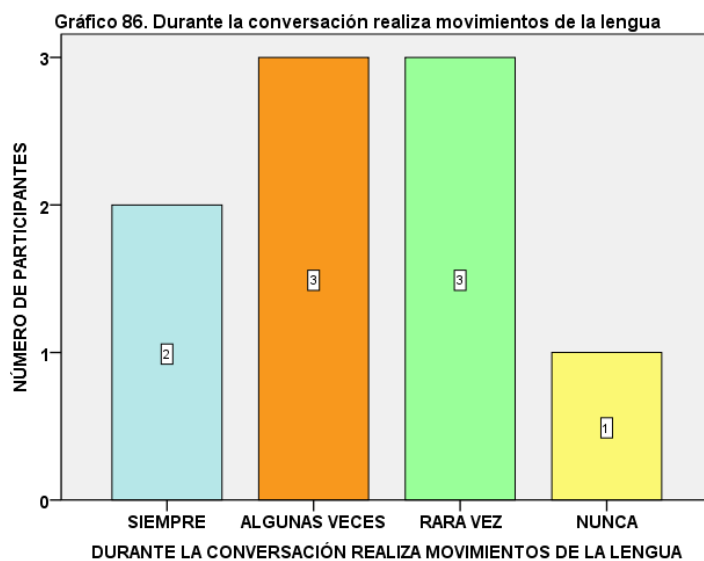


Tabla N° 86. Durante la conversación realiza movimientos de la lengua

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	55.6
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En subcategoría de realizar movimientos de la mandíbula, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre durante una conversación realizan movimientos de la mandíbula. Por otro lado, 2/9 contestaron algunas veces, 2/9 nunca y 1/9 respondió siempre

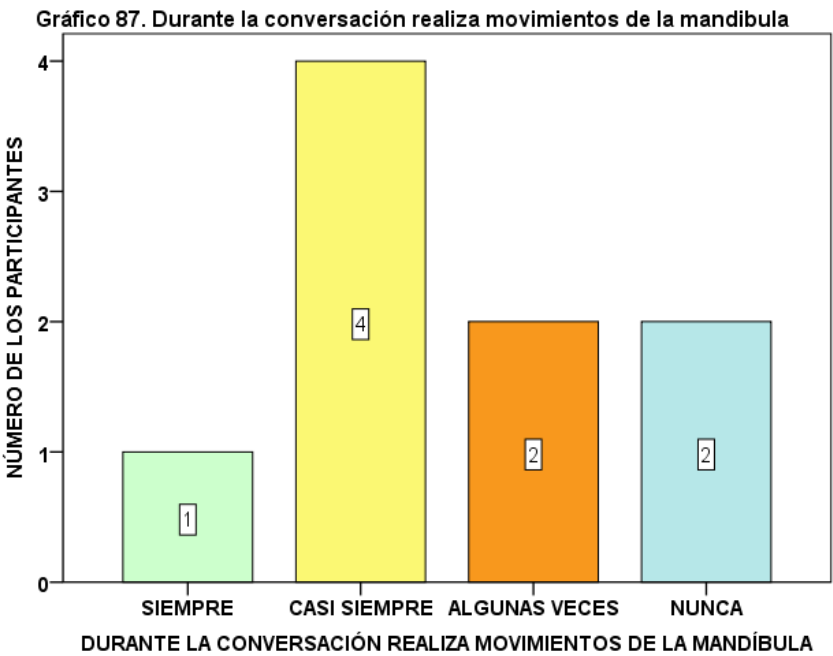


Tabla N° 87. Durante la conversación realiza movimientos de la mandíbula

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	55.6
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría movimientos de brazos, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces durante una conversación realizan movimientos de los brazos. Por otro lado, 2/9 contestaron siempre, 1/9 casi siempre, 1/9 rara vez y 1/9 respondió nunca.

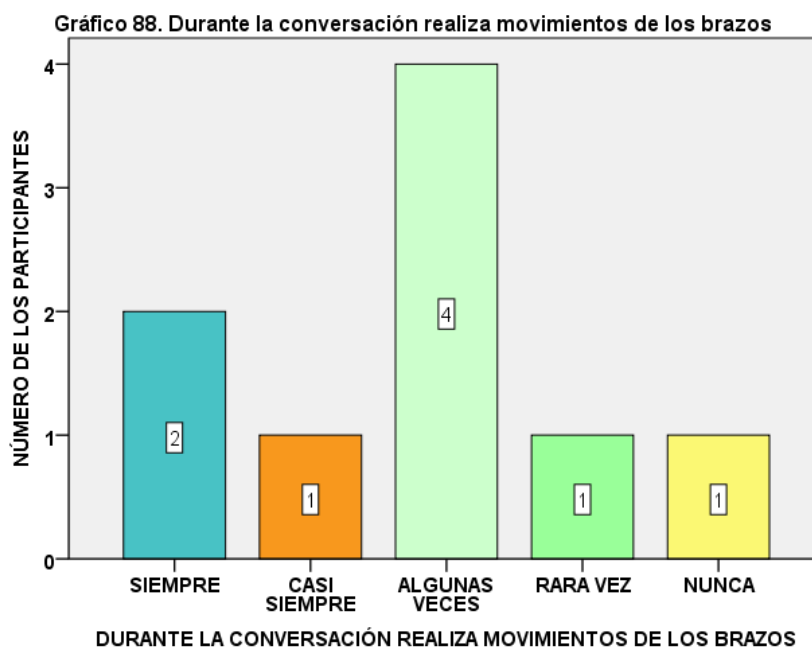


Tabla N°88. Durante la conversación realiza movimientos de los brazos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	33.3
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	77.8
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de realizar movimientos de las piernas, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez, respondieron que algunas veces durante una conversación realizan movimientos de las piernas. Por otro lado, 3/9 contestaron nunca, 1/9 respondió casi siempre y 1/9 rara vez.

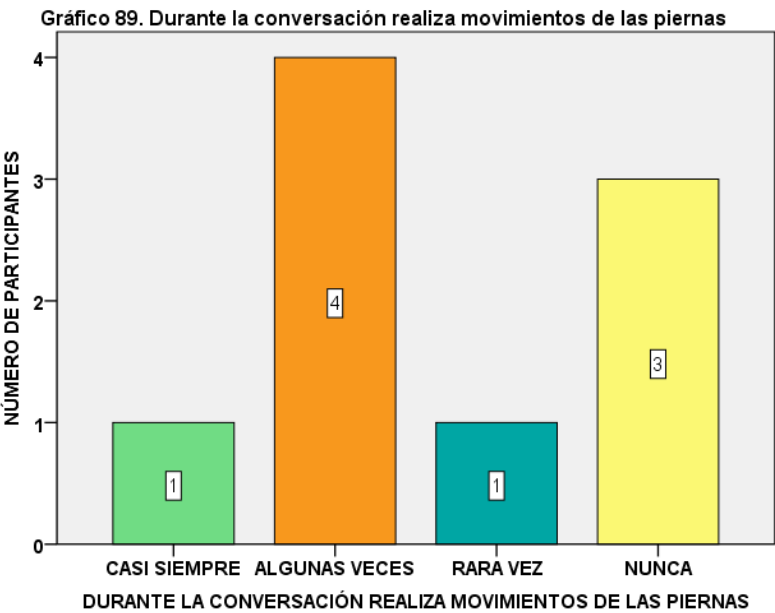


Tabla N° 89. Durante la conversación realiza movimientos de las piernas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	55.6
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	66.7
	NUNCA	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de arrugar la frente durante la conversación, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces durante una conversación arrugan la frente. Por otro lado, 2/9 contestaron casi siempre y 2/9 rara vez.

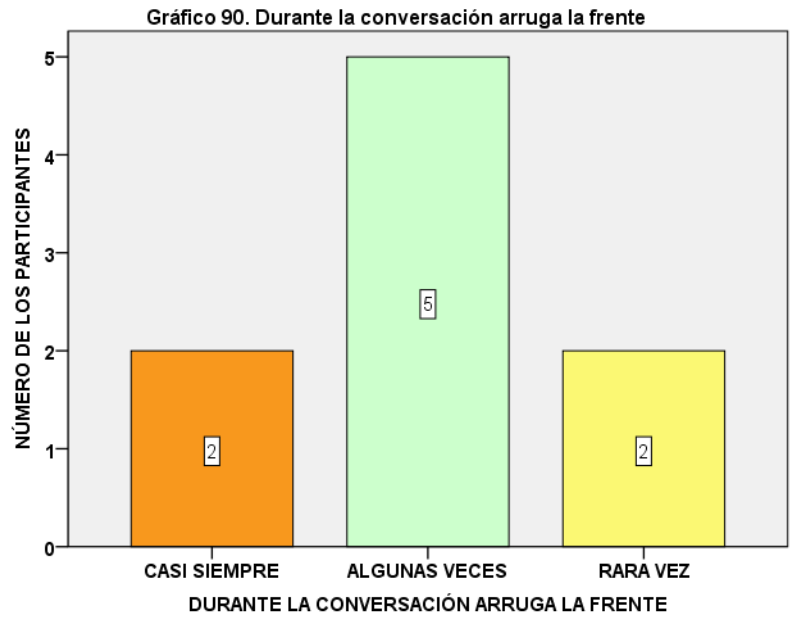


Tabla N° 90. Durante la conversación arruga la frente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de realizar gestos cuando siente que va tartamudear, se identificó que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces realizan algún gesto cuando sienten que van a tartamudear. Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez, 2/9 casi siempre y 1/9 respondió siempre.

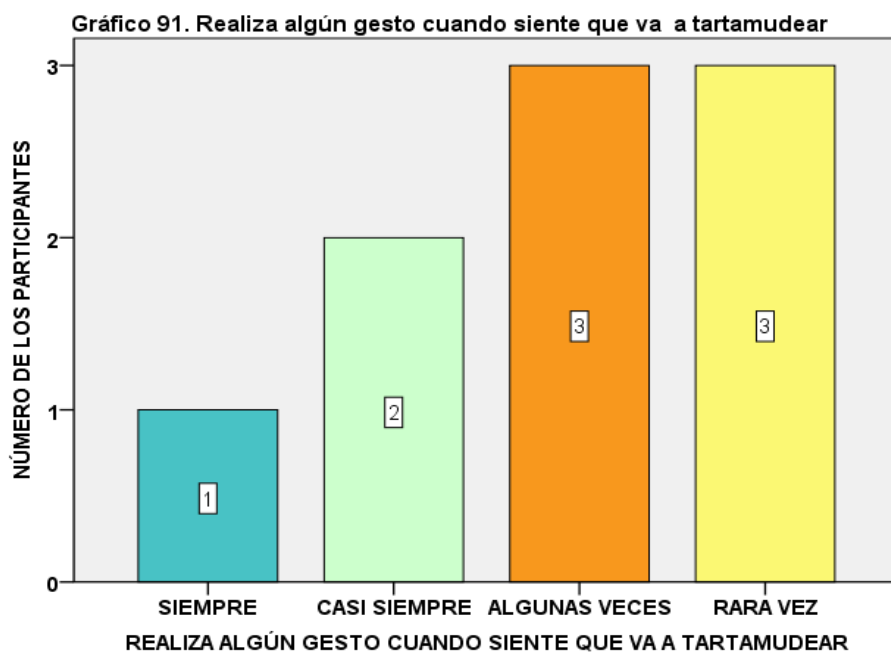


Tabla N° 91. Realiza algún gesto cuando siente que va a tartamudear

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	33.3
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.6.2. Variable de respiración.

En la subcategoría de sentirse ahogado, agitado o le hace falta la respiración durante la conversación, se identificó que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre en una conversación sienten que se ahogan, se agitan o les hace falta la respiración. Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez, 2/9 algunas veces y 1/9 respondió siempre.

Gráfico 92. En una conversación siente que se ahoga, se agita o le hace falta la respiración.

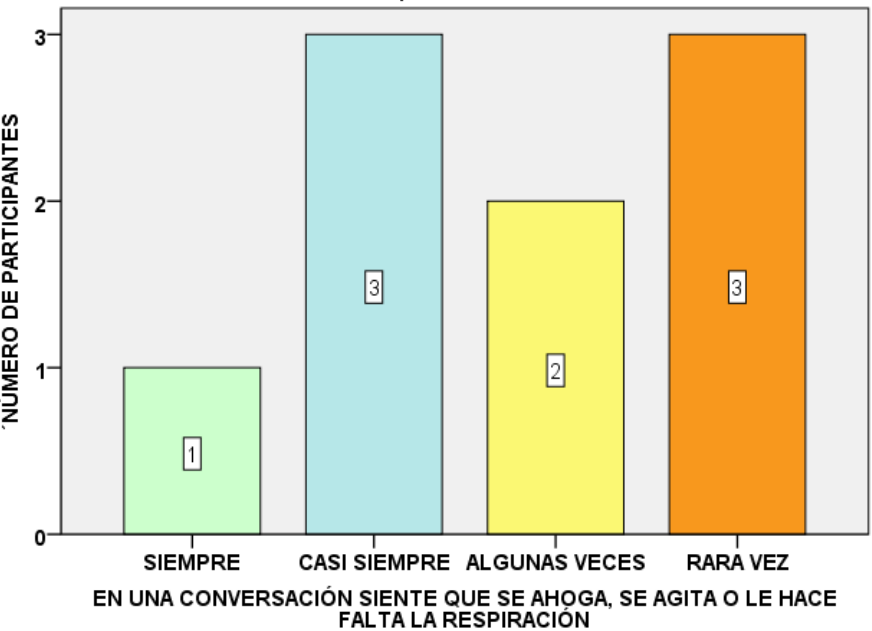


Tabla N° 92. En una conversación siente que se ahoga, se agita o le hace falta la respiración.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	44.4
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.6.3. Variable de aumento de tensión

En subcategoría de presentar reacciones corporales como la sudoración, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre en una conversación presentan reacciones corporales como la sudoración. Por otro lado, 3/9 contestaron algunas veces, 1/9 rara vez y 1/9 respondió nunca.

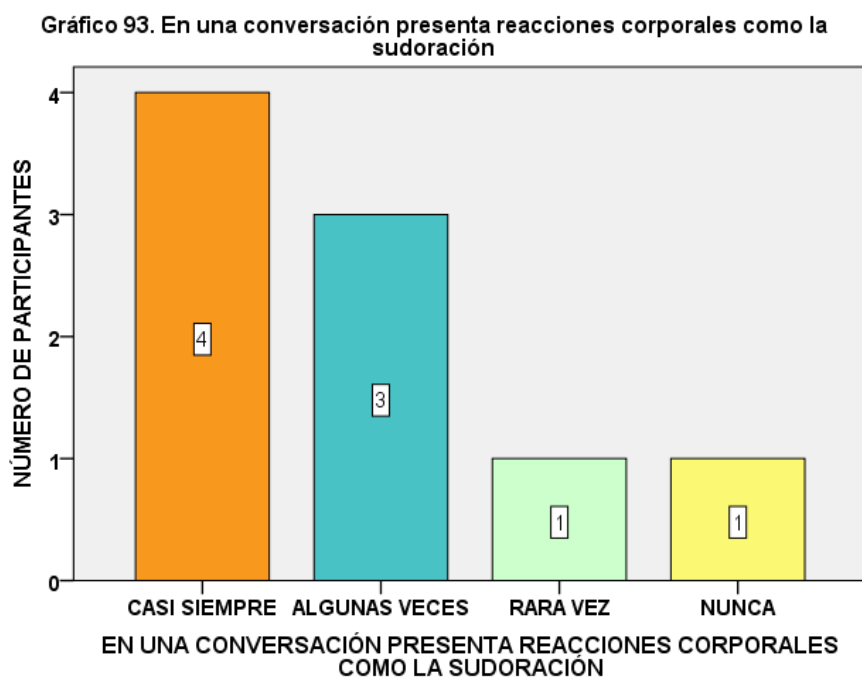


Tabla N° 93 En una conversación presenta reacciones corporales como la sudoración

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	77.8
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de presentar reacciones como el aumento del ritmo cardiaco, se identificó que de 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que casi siempre en una conversación presentan reacciones corporales como el aumento del ritmo cardiaco. Por otro lado, 3/9 contestaron casi siempre y 1/9 respondió rara vez.

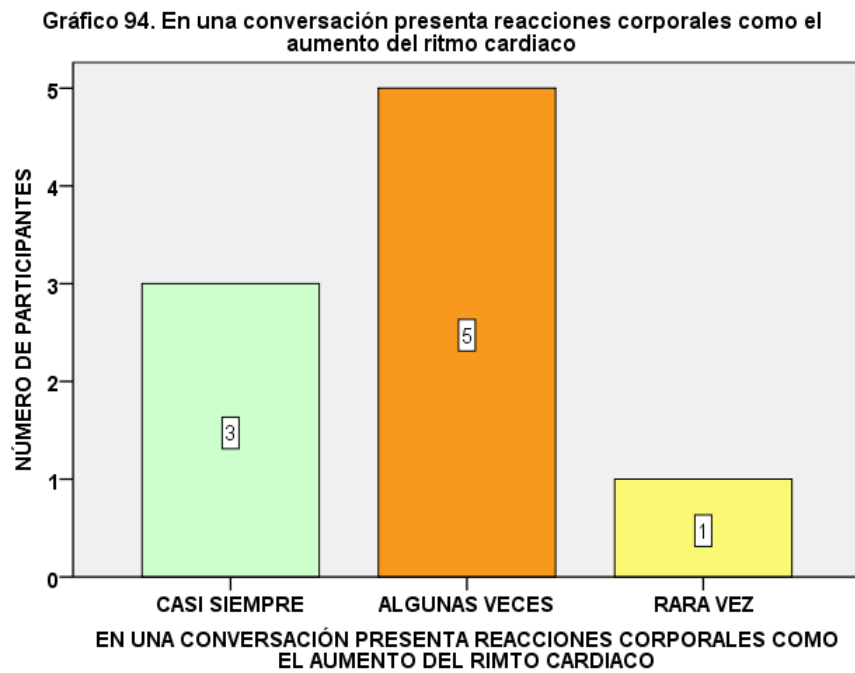


Tabla N° 94. En una conversación presenta reacciones corporales como el aumento del ritmo cardiaco

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	ALGUNAS VECES	5	55.6	55.6	88.9
	RARA VEZ	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de controlar reacciones corporales como la sudoración, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre logran controlar reacciones corporales como la sudoración. Por otro lado, 2/9 contestaron rara vez, 2/9 nunca y 1/9 respondió algunas veces.

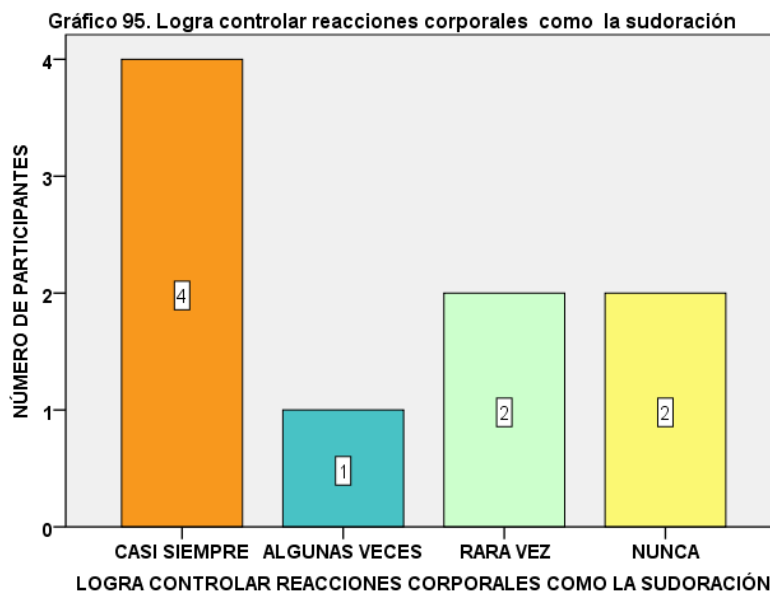


Tabla N° 95 Logra controlar reacciones corporales como la sudoración

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	55.6
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de controlar las reacciones corporales como el enrojecimiento, se identificó que de 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre logran controlar reacciones corporales como el enrojecimiento. Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez, 2/9 nunca y 1/9 algunas veces.

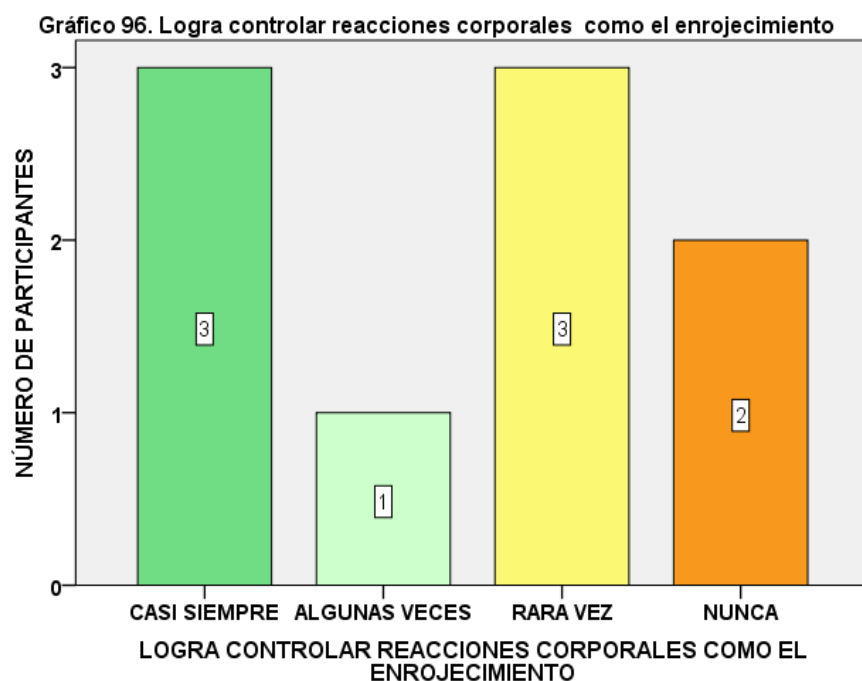


Tabla N° 96. Logra controlar reacciones corporales como el enrojecimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	44.4
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	77.8
	NUNCA	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de controlar las reacciones como el aumento del ritmo cardiaco, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces logran controlar reacciones corporales como el aumento del ritmo cardiaco. Por otro lado, 2/9 contestaron casi siempre, 2/9 rara vez y 1/9 respondió nunca.

Gráfico 97. Logra controlar reacciones corporales como el aumento del ritmo cardiaco

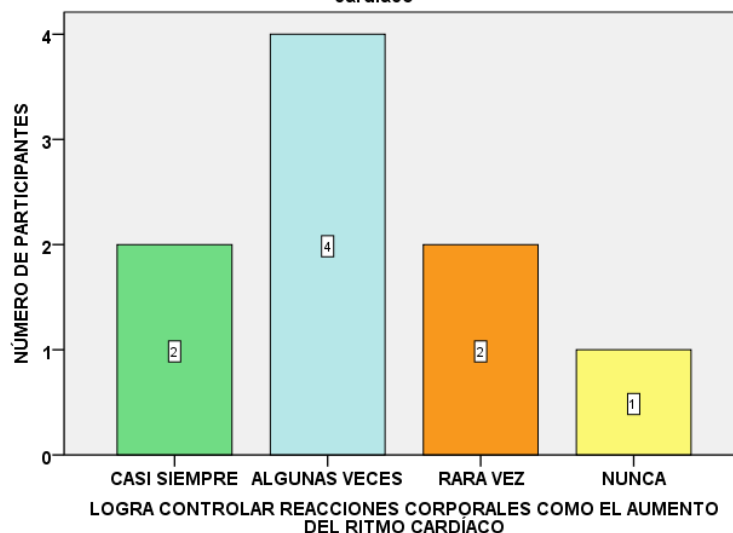


Tabla N° 97. Logra controlar reacciones corporales como el aumento del ritmo cardiaco

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	22.2
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	66.7
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de presentar aumento de tensión en alguna parte de su cuerpo, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron algunas veces presentan aumento de tensión en alguna parte de su cuerpo. Por otro lado, 2/9 contestaron casi siempre, 2/9 rara vez y 1/9 respondió siempre.

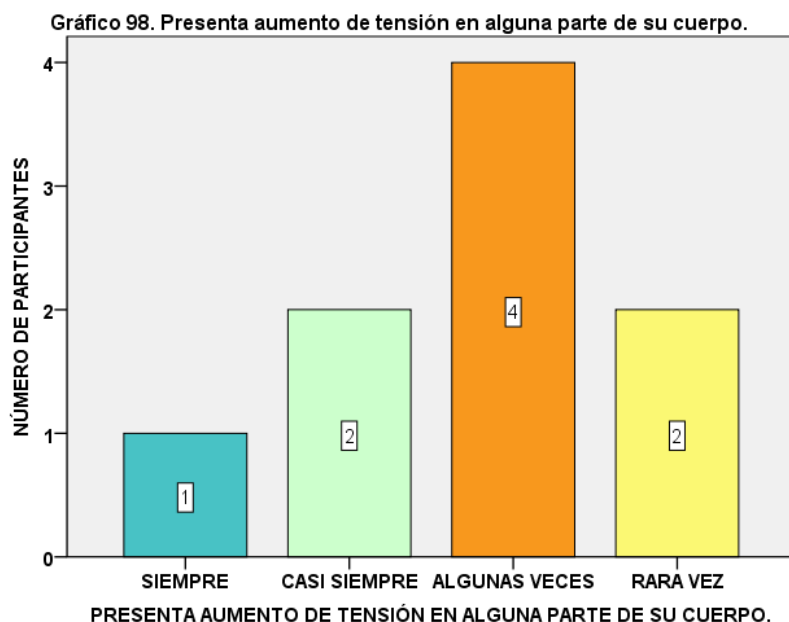


Tabla N° 98. Presenta aumento de tensión en alguna parte de su cuerpo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	2	22.2	22.2	33.3
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.6.4. Variable de bloqueos.

En la subcategoría de presentar bloqueos al iniciar la frase, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces presentan bloqueos al iniciar la frase. Por otro lado, 3/9 contestaron casi siempre y 2/9 rara vez.

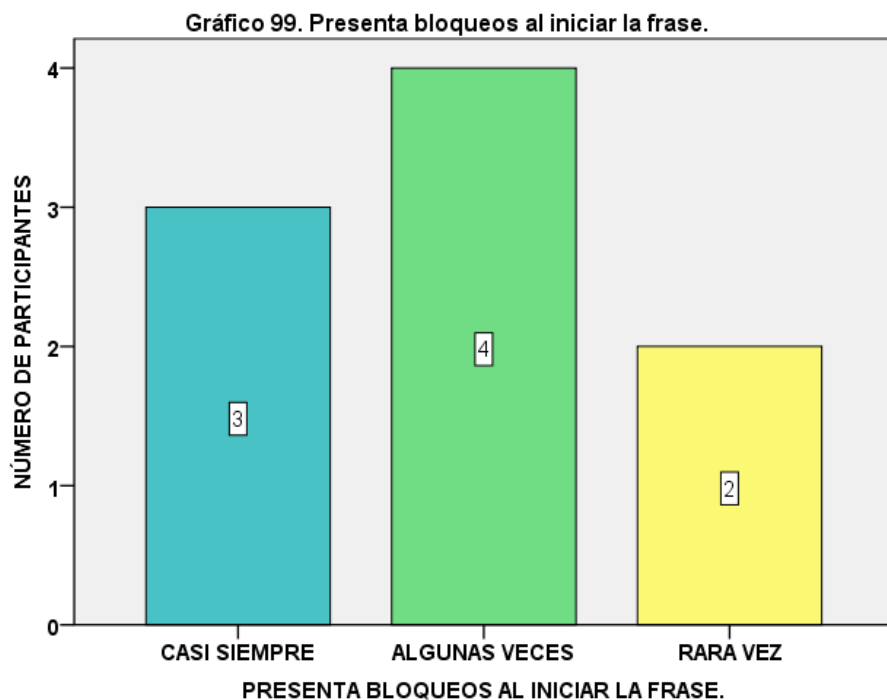


Tabla N° 99. Presenta bloqueos al iniciar la frase.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de presentar bloqueos durante la conversación, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron casi siempre presentan bloqueos durante la conversación. Por otro lado, 3/9 respondieron algunas veces y 2/9 rara vez.

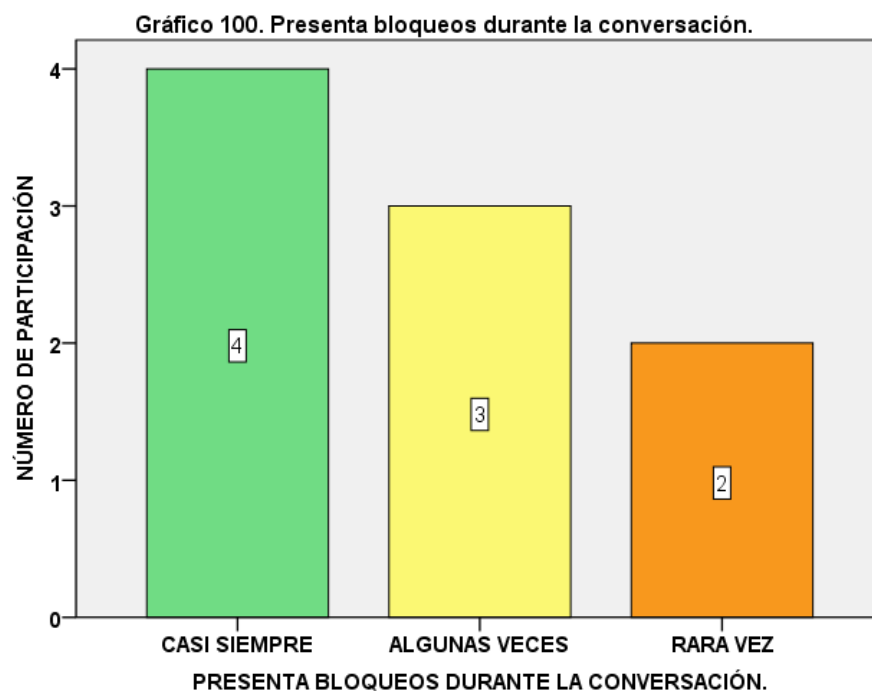


Tabla N° 100. Presenta bloqueos durante la conversación.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	4	44.4	44.4	44.4
	ALGUNAS VECES	3	33.3	33.3	77.8
	RARA VEZ	2	22.2	22.2	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de presentar bloqueos en la búsqueda de una palabra, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces presentan bloqueos en la búsqueda de una palabra. Por otro lado, 3/9 contestaron rara vez, 1/9 siempre y 1/9 respondió casi siempre.

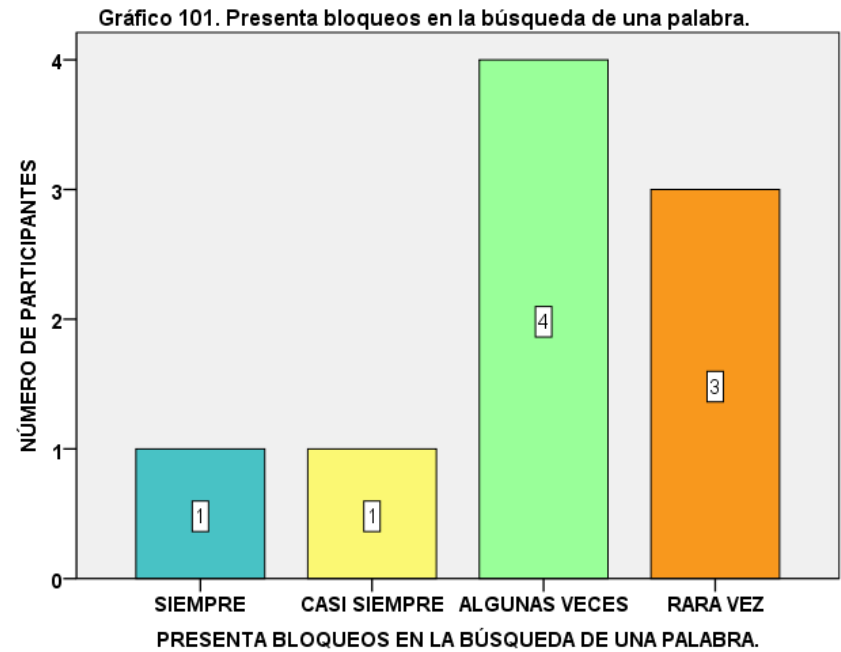


Tabla N° 101. Presenta bloqueos en la búsqueda de una palabra.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	22.2
	ALGUNAS VECES	4	44.4	44.4	66.7
	RARA VEZ	3	33.3	33.3	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

12.6.5. Variable de actitud tranquilizadora.

En la subcategoría después de una conversación no desea continuar hablando, se identificó que 5/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez después de una conversación no desean continuar hablando. Por otro lado, 2/9 contestaron algunas veces, 1/9 casi siempre y 1/9 respondió nunca.

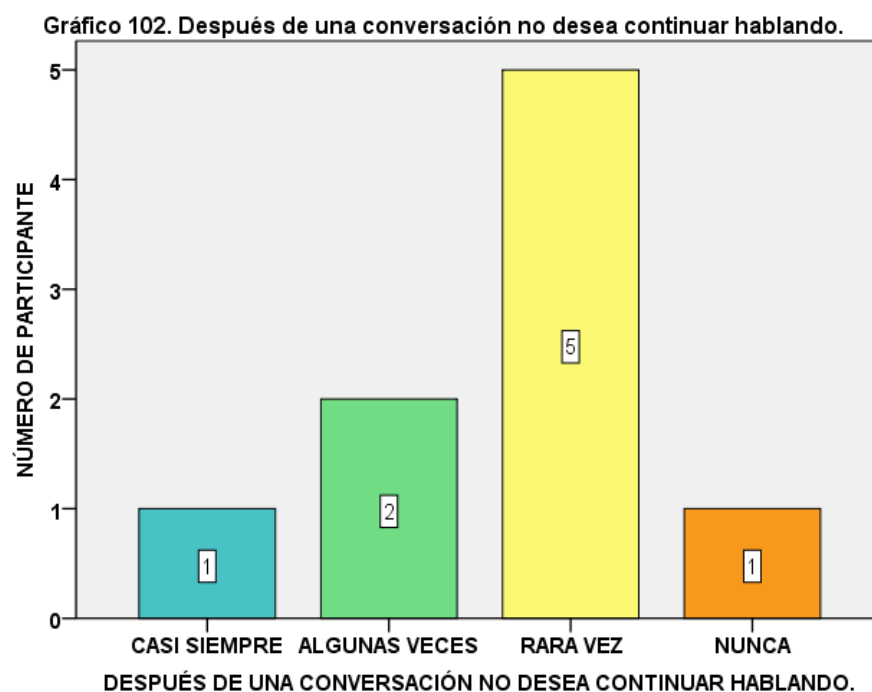


Tabla N° 102. Después de una conversación no desea continuar hablando.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	1	11.1	11.1	11.1
	ALGUNAS VECES	2	22.2	22.2	33.3
	RARA VEZ	5	55.6	55.6	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

En la subcategoría de realizar pausas durante una conversación, se identificó que de 4/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que rara vez durante una conversación realizan pausas silenciosas. Por otro lado, 3/9 contestaron casi siempre, 1/9 algunas veces y 1/9 respondió nunca.

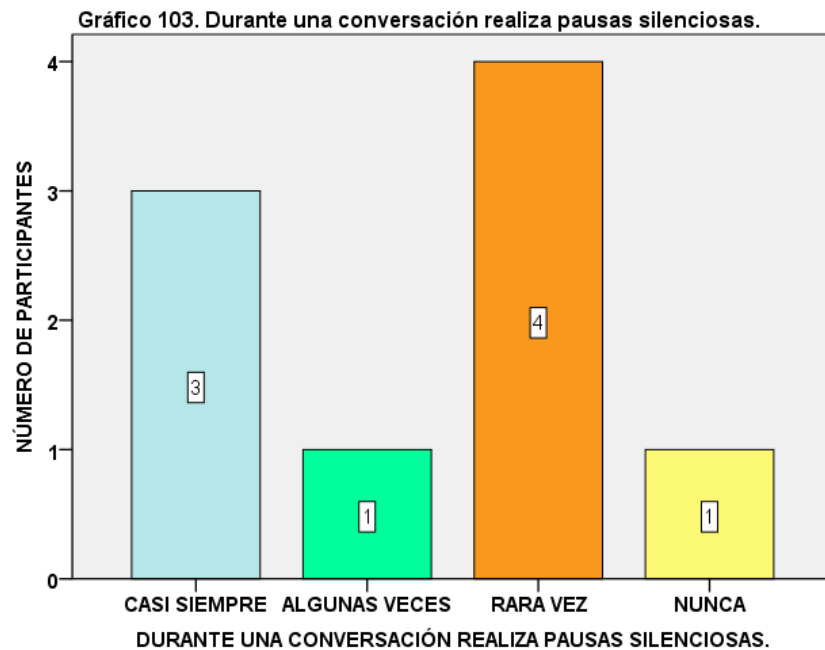


Tabla N° 103. Durante una conversación realiza pausas silenciosas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	CASI SIEMPRE	3	33.3	33.3	33.3
	ALGUNAS VECES	1	11.1	11.1	44.4
	RARA VEZ	4	44.4	44.4	88.9
	NUNCA	1	11.1	11.1	100.0
	Total	9	100.0	100.0	

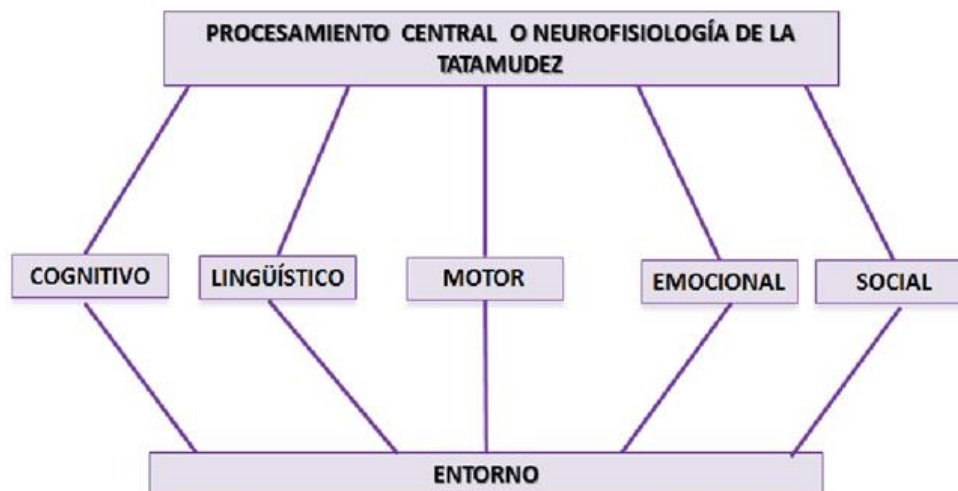
5. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Al revisar la bibliografía acerca del origen de la tartamudez, aún no se ha logrado definir la causa del trastorno, por lo que la mayoría de los autores formulan explicaciones multicausales o modelos teóricos que integran distintos aspectos del trastorno (Gregory y Hill, 1984; Rustin, 1987; Ham, 1990; Santacreu y Fernández-Zuñiga, 1991).

Biain de Touzet (2002), afirma que la conducta disfluyente se relaciona entre los procesos lingüísticos y psicológicos involucrados en el uso del habla, al igual que los procesos neurofisiológicos en el plano cerebral. De esta manera, la parte lingüística, cognitiva y motora forman parte de la estructura compleja de la tartamudez, la cual ha sido difícil de categorizar dado a que, su base neurobiológica se le añaden factores medioambientales.

Por ello, la tartamudez se ha considerado un problema de la comunicación, el cual presenta diversos orígenes. Tal como se presenta en la figura 1:

Figura1



Neurofisiología de la tartamudez Luc De Nil y Abbs (1991). Citado por Beatriz Biain de Touzeth (2002).

El esquema, permite observar la compleja estructura de la tartamudez, así como sus conexiones internas, las cuales se encuentran directamente relacionadas con el entorno, en donde el aspecto cognitivo presenta modificaciones y/o alteraciones de actitudes con respecto a la forma de pensar sobre la tartamudez. Igualmente el aspecto lingüístico, refleja la alteración en la planificación y estructuración del habla. Asimismo, el aspecto motor sufre en la ejecución del habla. Mientras, el

aspecto emocional refiere a la relación de la persona con su tartamudez, en cambio el aspecto social establece la relación con el contexto (Beatriz Biain de Touzet, 2002), predominando en ocasiones un aspecto más que otro.

De acuerdo a lo anterior, los procesos lingüísticos, sociales, cognitivos, emocionales y motores dan origen a explicaciones multicausales que integran la tartamudez, por eso la diversidad en el tratamiento.

De igual manera, se destacan los siguientes factores desencadenantes de la tartamudez (Gallego, 1999):

En cuanto a la herencia, algunos autores la definen como un factor genético del origen de la tartamudez (Perelló, 1990; Serra, 1987).

De acuerdo a los resultados de dicho estudio, se encontró que de 5/9 jóvenes presentan antecedentes familiares con tartamudez, seguido por 4/9 que no refiere dicha eventualidad. Esto confirma la teoría, que la herencia es un factor de aparición de la tartamudez por una alta incidencia familiar (Puyuelo, 2003). Por otro lado, otras investigaciones reportan estudios realizados con familias de personas con tartamudez en comparación con las que no presentan dicha alteración, han demostrado que la incidencia de la tartamudez en los familiares de primer grado es tres veces mayor que en la población general.

En cuanto a la zurdería, diversos estudios encuentran relación entre la tartamudez y la zurdería, en cambio otras investigaciones no encuentran ninguna relación entre ambas. Sin embargo, se considera que en la tartamudez existe un porcentaje más elevado de zurdos que en otras alteraciones del habla (Perelló, 1990). De acuerdo con los resultados de este estudio se encontró que de 9/9 adultos jóvenes con tartamudez son diestros.

Según Puyuelo M (2003), afirma que la tartamudez se presenta más en hombres que mujeres, estableciéndose una proporción de 4 a 1. A partir de los resultados obtenidos se encontró que de 8/9 adultos jóvenes con tartamudez son género masculino y 1/8 femenino.

Otras investigaciones afirman que el 1% de la población mundial tartamudea, es decir que de cada 100 alumnos universitarios, uno presenta tartamudez de desarrollo (Boss K, 2007). Según los resultados de escolaridad se encontró que de 7/9 adultos jóvenes son universitarios y 2/9 profesionales.

En relación a la edad de aparición de la tartamudez, Puyuelo, M (2003), afirma que la alteración suele aparecer entre los 2 a 5 años y generalmente después de haber iniciado el lenguaje y haber sido fluido. Según los resultados, se encontró que de 5/9 jóvenes están en el rango de 3 a 5 años de aparición

Respecto al retraso en el desarrollo del lenguaje, aproximadamente 1 de cada 3 niños que tartamudea presenta retraso del lenguaje, otras dificultades verbales (problemas de pronunciación, sintaxis, entre otros). (Puyuelo, 2003). Según los resultados se encontró que 7/9 jóvenes no presentan dicha alteración, en cambio 2 si indicaron haber presentado retraso en el desarrollo del lenguaje.

Por otro lado, algunos autores afirman estar a favor de la intervención temprana, entre ellos el investigador Rodríguez (2000), quien expone: “son tres los argumentos de los partidarios de intervenir sin dilación desde el inicio del problema”. El primero de ellos tiene que ver con la creencia generalizada entre los clínicos de que cuanto más temprana sea la intervención, más posibilidades hay de que sea exitosa (Curlee, 1999; Gregory y Hill, 1999; Onslow, Costa y Rue 1990; Packman y Onslow, 1999; Starkweather; Gottwald y Halfond, 1990).

Un segundo razonamiento a favor de tratar lo más rápidamente posible es que una buena parte de los procedimientos de intervención temprana con los que contamos en la actualidad han probado empíricamente su eficacia. El último argumento, complementario con el anterior, es que parece que los tratamientos en sí mismos no son potencialmente dañinos, es decir que difícilmente van a empeorar el problema (Onslow 1992, citado por Rodríguez, 2000).

Según los resultados arrojados en la aplicación de la entrevista, se evidenció que de 8/9 adultos jóvenes con tartamudez asistieron a terapia de fonoaudiología y 1/9 no han asistido a terapia de lenguaje.

Por otra parte, a lo largo de la evolución, diversos factores pueden alterar el desarrollo de la comunicación, tanto las dificultades del lenguaje, habilidades motoras, lingüísticas, sociales o emocionales, como exigencias de los interlocutores, de sus padres o familiares. En el caso de los adultos, el grado de alteración del habla suele ser mayor y más estable que en los niños (Bloodstein, 1987). Habitualmente la persona acude a consulta con gran preocupación, con una larga historia de problemas y describiendo sus dificultades como: “siento que no puedo hablar”. Al llegar a la edad adulta, los errores (bloqueos y repeticiones) han podido ir aumentando en frecuencia e intensidad y es posible que vengan acompañados de alteraciones fisiológicas (tasa respiratoria baja, agotamiento del aire, tensión muscular en órganos fonoarticulatorios y en otras zonas del cuerpo, que provocan movimientos asociados) éstas alteraciones fisiológicas pueden aparecer incluso antes del desarrollo del lenguaje (Santacreu y cols, 1980).

Según los estudios realizados por Le Huche (2000), en el componente social en el aspecto personal, explica como cuarto defecto del habla la pérdida de aceptación de ayuda, comúnmente, en las conversaciones con personas tartamudas suelen

admitir rápidamente que lo que realmente importa no es hablar bien, sino hacerse entender. Esta cuarta alteración no se presenta en un 40% aproximadamente, de las personas tartamudas, quienes, a la inversa del 60% restante, aceptan de buen grado la ayuda de su interlocutor porque les evita un esfuerzo inútil. En estos casos, sin embargo, el problema se mantiene, en general, ya que las personas con tartamudez tiene dificultades en hacer sentir a su interlocutor que su ayuda será aceptada e incluso deseada. De acuerdo a los resultados se encontró que en la dimensión personal, se afirma que las personas adultas jóvenes con tartamudez durante una conversación casi siempre aceptan las observaciones que realiza la persona con la que está hablando.

Respecto a la dimensión situacional, hace referencia al tipo de interacción que presenta una persona de acuerdo a factores situacionales como la familiaridad, el género de su interlocutor o el propósito de dicha situación comunicativa. Es decir, que cuando hablamos, nos ocupamos simultáneamente, por una parte, de la actitud del interlocutor y por otra parte, del contacto que se establece con los participantes en el intercambio verbal (Le Huche, 200). También, el intercambio verbal está formado por el recuerdo de todo lo que ya se ha dicho desde que empezó la conversación, porque cada uno cree saber lo que el otro sabe y no sabe acerca del tema de que se está hablando. Por ende, este “objeto” se construye no solamente a partir de las palabras de cada uno sino también a partir de las reacciones que tiene cada persona al escuchar lo que se le está diciendo: miradas, mímicas, actitudes, suspiros o aplausos o silbidos cuando se trata de hablar en público. Todas estas reacciones son señales que informan a la persona que habla sobre cómo está siendo recibido su discurso por quienes lo escuchan. (Le Huche, 2000).

Respecto a los resultados obtenidos en la dimensión situacional, se identificó que 3/9 adultos jóvenes con tartamudez respondieron que algunas veces presentan dificultad al presentarse con un extraño o al presentarle un amigo a otro. Asimismo indicaron que casi siempre brindan la información necesaria para que se lleve a cabo la conversación y en alguna oportunidad han realizado una presentación o charla en su lugar de estudio o trabajo.

Por otro lado, los jóvenes respondieron que en una conversación logran dar su opinión a un grupo de personas, algunas veces se les dificulta hablar con grupos grandes, rara vez lo hacen cuando están con grupos pequeños, algunas veces se dificulta hacer preguntas en un grupo de trabajo.

Por último se identificó que durante una conversación casi siempre los adultos jóvenes presentan la tartamudez al enfrentarse ante un grupo importante de gente,

algunas veces cuando habla con una sola persona y rara vez se presenta cuando conversan con sus familiares. En cambio, algunas veces aparece dicha alteración en una conversación entre amigos, en el momento de una conquista o en su medio laboral y universitario.

Respecto a las categorías establecidas en el componente del lenguaje a nivel morfosintáctico investigadores como Scott Yarus (1997), citados por Beatriz Biain de Touzet realizaron estudios en donde las expresiones largas son las que presenta mayor dificultad en las personas con tartamudez, sin embargo en los resultados obtenidos en la aplicación de la entrevista a los adultos jóvenes con tartamudez, se evidenció que no presentan dificultades en sus producciones verbales, lo cual podría deberse a que en la situación comunicativa, el hablante no se encuentra muy consciente de la estructuración de su discurso, además según diversos autores incluido Le Huche (2003), plantean que las personas con tartamudez tienden a estar más centradas en lograr hacerse entender de forma general que en la estructura discursiva utilizada, teniendo mayor relevancia el contenido que su estructura, en donde a su vez el interlocutor también se encuentra en la misma línea de pensamiento.

En cuanto al nivel semántico Anna Marie Simo (citada por, Beatriz Biain de Touzet, 2002) establece que la mayor dificultad en este nivel se presentan en la búsqueda de significados asociados al enunciado en general.

De acuerdo con los resultados arrojados de dicho estudio, se logró establecer que la mayoría de bloqueos que presentan los jóvenes se encuentran vinculados en la posición de la palabra dentro del enunciado, en donde la tendencia suele estar relacionada con la sustitución de una palabra por otra, la cual tendría directa relación con los bloqueos en la búsqueda de palabras equivalentes a significados asociados a lo que desea evocar.

Por consiguiente, las estrategias utilizadas por los adultos jóvenes con tartamudez, suelen relacionarse entre los campos semánticos-léxicos con palabras que poseen significados compartidos. Es decir, se presenta una mínima relación entre poder elegir entre dos ideas, dado que constantemente están estableciendo relación entre palabras con significado semántico-léxico.

En cuanto a la categoría fonológica, se encontró mayor dificultad en la producción fonémica, dado que es una de las principales características de la tartamudez, en donde se establecen diversos bloqueos, prolongaciones y repeticiones (Le Huche, 2002), dicha afirmación, se corrobora con el estudio, donde la producción de palabras, letras, sonidos o repeticiones de las sílabas aparecen con mayor frecuencia en el discurso de los participantes.

Por otra parte, en la categoría pragmática, se encontró que la mayoría de los participantes lograron mantener el tópico, la alternancia de turnos, comprensión de temas tratados, solicitud y aclaración si era necesario, iniciar y finalizar una conversación, entre otros, lo cual, da cuenta de unas habilidades de base, de interacción y orden. Por esta razón, y según lo establecido por Grice (citado por Beatriz Bian de Touzet, 2002) los adultos jóvenes con tartamudez hacen uso del principio de cooperación.

Dentro del componente cognitivo, se logró establecer uno de los tipos de esfuerzo de habla propuesto por el autor Starkweather (citado por Beatriz Bian de Touzeth, 2002) “el esfuerzo mental”, lo cual advierte que las personas con tartamudez realizan un esfuerzo anticipatorio durante la planificación del habla, donde se relaciona con los procesos de afrontamiento definidos o como “cambios constantes de esfuerzos cognitivos y conductuales para la gestión específica de demandas externas y/o internas” descritos como un factor estresante (Lazarus y Folkman, 1984, p. 141 citado por Walter H. Manningb y colaboradores, 2008).

De acuerdo al estudio realizado, se encontró que en la variable de resolución de problemas existe una tendencia hacia respuestas positivas, lo cual afirma lo mencionado anteriormente por diversos autores, donde las personas con tartamudez al afrontar determinadas situaciones logran anticipar y planificar cambios internos para dar solución a determinada problemática, a pesar de que sean situaciones estresantes, como presentarse frente a otro. Al igual, tal como lo menciona Davey, Burgess, y erupciones, 1995 (citado por Walter H. Manningb y colaboradores, 2008), la evitación puede dar lugar a un resultado negativo de largo plazo o permanente, dado que el problema no se resuelve ni reduce sino que se agrava, lo cual se encuentra directamente relacionado con el estudio, puesto que en el componente cognitivo las respuestas de los adultos jóvenes con tartamudez tendieron a ser hacia la resolución del problema y no la evitación, reflejándose actitudes de poco retraimiento, lo cual según Beatriz Biain de Touzet, hace parte del proceso cognitivo y éste a su vez se manifiesta en el rendimiento académico.

Por el contrario, diversos autores como Beatriz Biain de Touzet, Le Huche (2003) entre otros, establecen que las personas con tartamudez frente a situaciones, como conseguir amigos presentan mayor dificultad por su alteración, sin embargo el estudio estableció que 9 adultos jóvenes no presentan dicha dificultad.

De acuerdo a lo anterior, podría interpretarse a la actitud que los jóvenes con tartamudez tienen frente al establecimiento de sus relaciones interpersonales. Según Le Huche y Starkweather (citado por Beatriz Biain de Touzet, 2002) establecen que las personas admiten dicha alteración sin ningún problema, esto

favorece el planteamiento reflejándose en un aumento de aceptación de la misma y generando aspectos positivos, los cuales reducen el miedo, mecanismos de evitación y activación del hemisferio cerebral derecho permitiendo así una mayor estabilización del sistema.

Sin embargo y a pesar de la tendencia hacia actitudes positivas frente a la tartamudez presentada por los participantes, todavía se continúa de forma quizá inconsciente realizar conductas de evitación, puesto que algunos adultos jóvenes consideraron que deben terminar rápidamente su discurso y en su mayoría desearían hablar como sus amigos. No obstante, sus procesos de modificación de sus conductas han facilitado un mayor control de la misma, desligándose un poco de la denominada fobia social.

En relación al componente psicomotor, las sincinesias es una de las alteraciones denominadas como la pérdida del comportamiento tranquilizador, el cual se presenta en los accidentes del habla como un gesto tranquilizador que utiliza la persona cuando está hablando, dichos aspectos se describen como: gestos, fruncimiento de los labios, una sonrisa, un cierre de los ojos mientras giramos a un lado la cabeza, entre otras. (Le Huche, 2000). En la mayoría de los casos, todos estos mensajes tranquilizadores han desaparecido en el habla de las personas con tartamudez. Según el estudio comparativo llevado a cabo por Piette en 1978, sobre un grupo de 26 personas tartamudas y 28 no tartamudas, está perdida del comportamiento tranquilizador se presenta, de manera más o menos marcada, en aproximadamente el 10% de las personas no tartamudas, mientras que afecta a cerca de 90% de las personas tartamudas, sin embargo, las personas con tartamudez logran controlar reacciones corporales como la sudoración, enrojecimiento, aumento del ritmo cardíaco y el aumento de tensión en alguna parte de su cuerpo.

De acuerdo a lo anterior, en los resultados obtenidos en la entrevista a los adultos jóvenes con tartamudez, se identificó que durante una conversación casi siempre realizan sincinesias de labios, cabeza, ojos, lengua, mandíbula brazos, piernas, arrugan la frente o realizan algún gesto cuando sienten que van a tartamudear. Igualmente, casi siempre sienten ahogo, se agitan o les hace falta la respiración como también el aumento de tensión presentándose reacciones corporales como el aumento del ritmo cardíaco.

Por consiguiente, Le Huche (2000) considera que la persona cuando tartamudea se produce un aumento progresivo inconsciente de tensión en los órganos del habla. Este aumento de tensión favorece, evidentemente la presentación de nuevos accidentes del habla, que se descenderán cada vez con mayor intensidad y frecuencia

Según Le Huche (2000), uno de los accidentes del habla en la tartamudez son los bloqueos, en este caso el discurso queda detenido “en una palabra o sílaba que no sale”. La persona se encuentra concentrada durante uno, dos o tres o más segundos en el esfuerzo que está haciendo, con la mirada baja o ladeada, ayudándose de los movimientos de flexión de la cabeza o del tórax en su intento de superar la presión del aire pulmonar. En un grado mayor puede producirse crispaciones de la cara, el cuello, temblor de los labios y el mentón, un lento movimiento de rotación de la cabeza hacia un lado. Luego se produce el desbloqueo de toda la frase o a veces una parte de la misma. La frecuencia de los bloqueos es muy variable, pueden presentarse sólo dos o tres veces en una larga conversación o puede suceder con cada palabra. A menudo, se producen solamente en algunas palabras que la persona afectada teme particularmente.

En relación a la actitud tranquilizadora, se encontró que rara vez los adultos jóvenes con tartamudez después de una conversación no desean continuar hablando y realizan pausas silenciosas.

Respecto a los bloqueos, los adultos jóvenes respondieron que algunas veces presentan bloqueos al iniciar la frase y casi siempre en la búsqueda de una palabra.

En el componente psicoemocional, en los resultados obtenidos en la variable miedos e inseguridad, presentó un valor significativo donde se evidencia que los adultos jóvenes con tartamudez durante una conversación algunas veces se perciben incómodos, inseguros, nerviosos y tímidos. Sin embargo, cuando están apurados o quieren decir algo rápido les cuesta con gran dificultad. Esto refleja que la hipótesis con que inicio el estudio se rechaza, puesto que estudios realizados en Latinoamérica han demostrado que la mayoría de personas con tartamudez perciben miedo y frustración por parte de su entorno, lo cual consideran amenazante y fuente de todas sus desgracias y penurias, que rechaza y castiga la tartamudez (Rodríguez, 2005).

Respecto a la variable de rechazo y burlas se encontró que algunas veces los adultos jóvenes con tartamudez durante su conversación sienten rechazo y burlas por parte de su interlocutor, es decir que, de vez en cuando perciben esa actitud negativa.

Por ello, la tartamudez afecta negativamente el funcionamiento social, emocional y mental de la persona corriendo el riesgo de tener una calidad de vida reducida. (Craig, Blumgart, y Tran, 2009). A su vez sus actitudes se tornan pasivas, retiradas, asertivas e inseguras y al iniciar el proceso escolar según Byrne,(1994) & Olweus (1993),

En la variable de aislamiento, se encontró que la mayoría de los jóvenes nunca prefieren la soledad o les cuesta integrarse en grupos, lo cual confirma lo planteado por Plexico, Manningb (2008), quienes afirman que los jóvenes con tartamudez son capaces de acercarse a la amenaza de la disfluencia, lo cual da lugar a una mejor calidad de vida y bienestar.

Según la literatura revisada en dicha investigación, donde jóvenes con baja autoestima y pobre confianza en su competencia comunicativa son más propensos a ser víctimas de matoneo (Blood, 2007). De acuerdo a la variable autoestima, se encontró que de 4/9 jóvenes respondieron que siempre están preocupados por su forma de hablar y 5/9 indicaron que rara vez se sienten inferiores con los demás por presentar tartamudez.

En cuanto a la variable conducta de evitación, se encontró que de 5/9 jóvenes, evitan actividades en las que son el centro de atención y casi siempre presentan restricción al hablar con personas desconocidas.

Finalmente en la variable de situaciones tranquilizadoras, se encontró que la mayoría respondió disminución de la tensión muscular después de una conversación.

14. CONCLUSIONES

- Con base a la investigación se establece la necesidad de conocer las actitudes que presenta la persona con tartamudez frente a su alteración, así como las situaciones, donde suele aumentarse frecuentemente la tartamudez, dado que a partir de una caracterización de sus situaciones comunicativas se podrá establecer con mayor facilidad el pronóstico e intervención, teniendo en cuenta como indicador de logro las respuestas obtenidas antes de iniciar el proceso terapéutico y después de finalizarlo. Lo anterior podrá determinar la influencia que tuvo la intervención, así como el que la persona se reconozca y acepte su condición logrando manejar las diferentes dimensiones que se encuentra inmersa la tartamudez de forma más consciente y establecidos como un comunicador efectivo.
- De acuerdo a los resultados obtenidos se establece que, de las 5 dimensiones exploradas, las que presentan mayor significancia en dicho estudio son las dimensiones psicoemocional y psicomotriz, puesto que la tendencia en los participantes fue la efectividad de los procesos terapéuticos, lo cual se logró vivenciar y conocer más su alteración adoptando una actitud de reconocimiento frente a su condición y manejo.
- En cuanto a la herencia, algunos autores definen la tartamudez como un factor genético en el origen del trastorno (Perelló, 1990; Serra, 1987). De acuerdo a los resultados obtenidos en dicho estudio, se encontró que 5 jóvenes tienen familiares con tartamudez. Esto confirma la teoría, que la herencia es un factor de aparición de la tartamudez por una alta incidencia familiar (Puyuelo, 2003).
- Por otra parte, el presente estudio establece que los participantes se consideran comunicadores eficaces sin importar su tartamudez, puesto que son personas que participan activamente en diferentes ambientes, donde generalmente tienen que hablar.
- En definitiva, se concluye que en primera instancia, fue posible diseñar un formato de entrevista fonoaudiológica para la población adulta joven con tartamudez, lo cual considero todas las dimensiones a pesar de la complejidad del proceso.

15. RECOMENDACIONES

- Dado que el presente estudio se centró en la población adulta joven con tartamudez, logrando establecer desde una mirada subjetiva diversos aspectos en la comunicación y participación, es necesario también considerar la mirada objetiva, para el caso no del terapeuta sino de sus interlocutores directos, ya que estos podrán dar cuenta de información relevante para continuar construyendo el discurso permeado por la participación de las persona con tartamudez, centrándose no solo en su condición biológica y/o fisiológica sino en su rol del día a día en sus interacción comunicativas.
- La entrevista permitió identificar las diferentes situaciones generales de las interacciones comunicativas, por ello se recomienda en futuras investigaciones analizar de manera más afondo una situación comunicativa específica, puesto que se podrán establecer mayores diferencias a nivel contextual entre las situaciones comunicativas identificando en cuáles hay mayor aumento de la tasa de tartamudez.
- Finalmente se considera necesario realizar un censo de la población con tartamudez a nivel de Colombia y de Cali.

16. BIBLIOGRAFÍA

Álvarez Dolores, (2009). Disfemia: alteraciones en la fluidez verbal. Recuperado de http://iesprofesorjuanbautista.es/IMG/pdf_LA_DISFEMIA.pdf

Biain de Touzet, Beatriz. (2002). Tartamudez. Una difluencia con cuerpo y alma. Editorial, Paidós. S.A 1 ed. Buenos Aires.

Blood Gordon, Blood Ingrid. Bullying in Adolescents Who Stutter: Communicative Competence and Self-Esteem. Contemporary Issues In Communication Science And Disorders • Volume 31 • 69–79 Recuperado en enero de 2010. Disponible en <http://www.scirus.com>

Duchan, J F. (1995). Soporte al aprendizaje del lenguaje en la vida diaria. Traducción libre de los capítulos 3, 4, 5, 6, y 7 del texto, California.

Gallego Ortega J.L. (1999). Calidad en la intervención logopédica: estudios de casos. Editorial Aljibe, España.

Gene J. Bruten, Ph.D (1985). CAT-R Communication Attitudes Test.

Irani, Farzan. (2010). A Mixed Methods Approach to evaluating treatment outcomes for an eclectic approach to intensive stuttering therapy. Recuperado en agosto de 2010 de la base de datos Scirus.

Le Huche, F (2000). La tartamudez: opción curación. Editorial Masson, España.

Puyuelo S (2003). Manual de desarrollo y alteraciones del lenguaje: aspectos evolutivos y patología en el niño y el adulto. Editorial Masson, España.

Rice, Philip F (1997). Desarrollo Humano: Estudio del ciclo vital. Editorial Prentice Hall, Mexico.

Van B, J, Brepoels M, De Coene J. Stuttering, attractiveness and romantic relationships: The perception of adolescents and young adults. . Journal of Fluency Disorders. 36. 41-50. Recuperado en enero 20, 2011 de la base de datos de Science Direct.

12. ANEXOS FORMATO DE ENTREVISTA SOBRE LAS INTERACCIONES COMUNICATIVAS DE LOS ADULTOS JÓVENES CON TARTAMUDEZ

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre:	Fecha de realización:
Edad:	Escolaridad:
Ha asistido a terapia Fonoaudiológica: SI ___ NO ___	Número telefónico:
Dominancia manual: Diestro ___ Zurdo ___	Antecedentes familiares con tartamudez:

COMPONENTE	PREGUNTAS	NUNCA	RARA VEZ	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
COMPONENTE SOCIAL	1. Durante una conversación usted realiza interrupciones mientras la otra persona habla.					
	2. Durante una conversación acepta las observaciones que realiza la persona con la que usted está hablando.					
	3. Durante una conversación siente que es escuchado por la persona con la que está hablando.					
	4. Durante una conversación tiende a quedarse callado o hablar menos.					
	5. En una conversación logra liderar una discusión.					
	6. Presenta dificultad al presentarse con un extraño o al presentarle un amigo a otro.					
	7. Se le dificulta hacer preguntas en un grupo de trabajo.					
	8. Considera usted que brinda la información necesaria para que se lleve a cabo la conversación.					
	9. En alguna oportunidad usted ha realizado una presentación o charla en su lugar de estudio o trabajo					
	10. En una conversación usted logra dar su opinión a un grupo de personas					
	11. Se le dificulta hablar con grupos grandes					
	12. Se le dificulta hablar con grupos pequeños					
	Cuando se presenta la tartamudez:					
	13. Cuando habla con una sola persona.					
	14. Cuando está ante un grupo importante de gente.					
	15. Cuando está en familia.					
	16. Cuando está entre amigos.					
	17. Cuando va a conquistar.					
	18. Cuando está en su medio laboral o universitario.					
	19. Cuando está en una situación de la vida cotidiana (una tienda, un centro comercial, un restaurante, entre otros).					

COMPONENTE	PREGUNTAS	NUNCA	RARA VEZ	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
COMPONENTE SOCIAL	20. Durante la conversación logra transmitir su mensaje y hacerse entender.					
	21. En alguna oportunidad usted ha realizado una presentación o charla en su lugar de estudio o trabajo.					
	22. En una conversación usted logra dar su opinión a un grupo de personas.					
	23. Se le dificulta hablar con grupos grandes.					
	24. Se le dificulta hablar con grupos pequeños.					
	25. Durante la conversación hace uso de oraciones largas.					
COMPONENTE DEL LENGUAJE	26. Durante una conversación se le dificulta construir frases.					
	27. Durante una conversación logra terminar sus frases.					
	28. Durante una conversación se le dificulta encontrar la palabra que necesita.					
	29. Durante una conversación presenta dificultades para elegir entre dos ideas.					
	30. Durante una conversación sustituye una palabra por otra.					
	31. Durante una conversación se le dificulta pronunciar alguna palabra específicamente.					
	32. Repite el inicio de una palabra.					
	33. Durante una conversación repite alguna palabra o sonido.					
	34. Durante una conversación se le dificulta pronunciar alguna letra.					
	35. Durante una conversación se le dificulta iniciar un tema					
	36. Durante una conversación se le dificulta mantener un tema.					
	37. Durante una conversación logra con facilidad terminar un tema.					
	38. Durante una conversación es capaz de mantener el contacto visual.					
	39. Durante una conversación usted es coherente respecto al tema.					
	40. Durante una conversación usa con frecuencia preguntas.					
	41. Durante una conversación es capaz de responder preguntas.					
	42. Durante una conversación es capaz de pedir y ceder la palabra.					
	43. Durante una conversación pide información y aclaración si el tema resulta confuso.					
	44. Durante la conversación propone cambios de temas.					
	45. Durante la conversación logra transmitir su mensaje y hacerse entender					
	46. Durante la conversación hace uso de oraciones largas					
COMPONENTE	47. Le gustaría poder hablar como sus amigos.					
	48. A causa de su tartamudez, tiene más dificultad que otros para conseguir amigos.					
	49. Durante una conversación siente que debe terminar rápidamente su discurso.					
	50. Algunas personas se burlan de usted por su forma de hablar.					

	51. La tartamudez se agrava con las reacciones o gestos que hacen las otras personas.					
	52. En una conversación logra dar solución a un problema.					
	53. Considera que por presentar tartamudez no deberían ser empleado en atención al público.					
	54. Durante una conversación usted prefiere escribir que hablar.					
	55. Al presentarse con una persona le causa dificultad decir su nombre.					
COMPONENTE	PREGUNTAS 	NUNCA	RARA VEZ	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
COMPONENTE PSICOEMOCIONAL	56. Se siente incómodo al hablar.					
	57. Durante la conversación se siente inseguro, nervioso y tímido.					
	58. Sentirme avergonzado están entre mis peores temores.					
	59. Cuando esta apurado y quiere decir algo rápido le cuesta dificultad.					
	60. Cuando está conversando con alguien siente rechazo por parte de la otra persona por su forma de hablar.					
	61. Considera que las personas se burlan más de alguien que tartamudea que de los que padecen otros problemas.					
	62. Prefiere estar solo para que nadie note su tartamudez.					
	63. En el trabajo o universidad le resulta fácil integrarse en grupos.					
	64. Le cuesta dificultad hacer amigos.					
	65. Me asusta mucho ser criticado por mi forma de hablar.					
	66. Me siento inferior a los demás por presentar tartamudez.					
	67. Se preocupa por su forma de hablar.					
	68. Se le dificulta hablar más cuando discute con alguien.					
	69. Se siente bien al leer en voz alta.					
	70. Cuando siente atracción por una persona se le dificulta hablarle.					
	71. Le gusta la forma en que habla.					
	72. Se siente culpable por su tartamudez.					
	73. Evita hablar con personas que no conoce.					
	74. Evita las actividades en las que es el centro de atención.					
	75. Al finalizar una conversación no desea continuar otra.					
	76. Se siente cómodo hablando por teléfono.					
	77. Cuando habla despacio se siente tranquilo.					
	78. Después de la conversación siente que disminuye la tensión muscular.					
	79. Durante la conversación realiza tomas de aire exageradas para continuar hablando.					
	80. Se siente más cómodo hablando con una persona familiar que con un desconocido.					
COMPONENTE ONEN	81. Presenta aumento de tensión y rigidez en el habla.					
	82. Durante la conversación realiza movimientos de: Labios					

	Cabeza					
	Ojos					
	Lengua					
	Mandíbula					
	Brazos y piernas					
	Arruga la frente					
COMPONENTE	PREGUNTAS 171	NUNCA	ALGUNA VEZ	RARA VEZ	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
COMPONENTE PSICOMOTRIZ	83. Realiza algún gesto cuando siente que va a tartamudear.					
	84. En una conversación siente que se ahoga, se agita o le hace falta la respiración.					
	85. Logra controlar reacciones corporales:					
	Sudoración					
	Enrojecimiento					
	Aumento del ritmo cardíaco					
	86. En una conversación presenta reacciones corporales, como:					
	Sudoración					
	Aumento de ritmo cardíaco					
	87. Presenta aumento de tensión en alguna parte de su cuerpo.					
	88. Presenta bloqueos al iniciar la frase.					
	89. Presenta bloqueos durante la conversación.					
	90. Presenta bloqueos en la búsqueda de una palabra.					
	91. Después de una conversación no desea continuar hablando.					
92. Durante una conversación realiza pausas silenciosas.						
OBSERVACIONES:						

INSTRUCTIVO DEL FORMATO DE ENTREVISTA DE LAS INTERACCIONES COMUNICATIVAS DE LOS ADULTOS JÓVENES CON TARTAMUDEZ

El presente instructivo tiene como objetivo proporcionar una guía al profesional sobre el diligenciamiento de la entrevista de las interacciones comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez con el fin de facilitar su implementación de manera correcta y completa.

172

METODOLOGÍA DE APLICACIÓN

A quién será aplicada: La entrevista se aplicará a la población adulta joven con tartamudez entre los 18 a 30.

Cómo y dónde será aplicada: El protocolo se llevará a cabo de manera individual en las diferentes residencias de los participantes.

El protocolo está dividido en cinco componentes a modo de habilidades. Estas son capacidades que permiten desarrollar un problema llevando a cabo una tarea comunicativa, en donde a su vez se encuentran correlacionadas.

Habilidades Sociales

Lena Rustin citado por Acosta, V (1966) hace mención de las habilidades sociales como habilidades básicas en las que se incluyen la observación contacto visual, postura, realización de gestos, entre otros aspectos, los cuales influyen en la interacción comunicativa logrando llevar a cabo una conversación, por ello se tienen en cuenta todos los aspectos que influyen durante la conversación y como estos van a facilitar o no el llevarla a cabo de una manera efectiva.

En función de lo anterior, se evalúan las habilidades comunicativas a partir de la pragmática, puesto que está presente en el habla disfluente. Las preguntas se enfocaran a distinguir en qué contextos el sujeto produce más disfluencias (Biain de Touzet, 2002):

- i. Inicia, mantiene y finaliza una conversación
- ii. Toma y cede turnos conversacionales
- iii. Mantiene el contacto visual
- iv. Durante una conversación realiza interrupciones
- v. Propone cambios de tema durante la conversación
- vi. Reconoce el propósito comunicativo de su interlocutor

Habilidades Psicomotrices

Dentro del comportamiento no verbal de la persona que tartamudea, se considera muy frecuente encontrar los siguientes rasgos corporales (Biain de Touzet, 2002):

- i. Trastornos posturales, tensión corporal
- ii. Movimientos anormales de la cara y/o de la cabeza
- iii. Movimientos anormales de brazos y/o piernas

- iv. Espasmos laríngeos y diafragmáticos
- v. Tensión en mandíbula
- vi. Tensión en piernas
- vii. Movimientos atípicos de la lengua
- viii. Gestos en los ojos
- ix. Fruncir la nariz, la frente

De acuerdo al Test de Actitud Comunicativa (CAT-R) y al panel de autoevaluación (APB) para personas con tartamudez de Le Huche, se tomaron en cuenta los siguientes aspectos:

- i. La ansiedad que me provoca el hecho de trabarme aumenta
- ii. Sus movimientos se asocian a su discurso
- iii. La tensión muscular disminuye
- iv. Se siente más tranquilo
- v. Siente no querer continuar con otra conversación

Habilidades Psicoemocionales:

Dentro de las habilidades psicoemocionales del adulto joven con tartamudez, se analizan cuatro aspectos importantes que son: los estados emocionales inespecíficos (miedo, ansiedad, angustia), problemas de identidad y/o de personalidad y reacciones del interlocutor (rechazo, burlas, risas, estigmatización).

Con base a lo anterior, se analiza la relación de la tartamudez con las habilidades psicoemocionales presente entre los siguientes puntos (Rodríguez, 2003):

- i. La tartamudez se alimenta del miedo y la inseguridad.
- ii. La persona con tartamudez ha representado el falso papel de “hablante fluido”.
- iii. El tartamudo se encierra en un círculo vicioso.
- iv. La persona con tartamudez se tensiona por no equivocarse.
- v. Baja autoestima.
- vi. Rechazo.
- vii. Culpa.

Habilidades Cognitivas

Según Clavero (2001), las habilidades cognitivas son “las facilitadoras del conocimiento, aquellas que operan directamente sobre la información: recogiendo, analizando, comprendiendo, procesando y guardando información en la memoria, para, posteriormente, poder recuperarla y utilizarla dónde, cuándo y cómo convenga”.

Por ello, se pretende que mediante el formato de entrevista se identifiquen elementos de las habilidades cognitivas de los jóvenes con tartamudez tales como:

- i. La facilidad de respuesta en una situación.
- ii. La manera de interpretar lo que dice el interlocutor.

- iii. La forma como se expresa.
- iv. Poder discutir y afirmar.
- v. Resolver un problema en una discusión.

Habilidades del Lenguaje

Es importante incluir dicha categoría dado que el lenguaje es una herramienta fundamental, no solo para el desarrollo cognitivo sino también para el desarrollo social, el cual permite lograr una comunicación con las personas que nos rodean. De acuerdo con Schiefelbush (1986) citado por Acosta, V (1996) a partir del lenguaje podemos obtener la base del funcionamiento lingüístico, el cual permitirá mayor conocimiento de cómo se articulan y conexas los componentes estructurales (sintaxis, fonología, semántica) entre sí y en relación con la interacción comunicativa.

Por ello, mediante las habilidades del lenguaje se va a dar cuenta de:

Morfosintaxis

- i. Incremento en la producción de pronombres.
- ii. Uso de artículos.
- iii. Utilización de adverbios y preposiciones de espacio y tiempo.
- iv. Uso adecuado de oraciones acordes a los tiempos verbales.

Semántica

- i. Bloqueos en la búsqueda de significados de palabras.
- ii. Responder a peticiones de órdenes complejas.
- iii. Dificultades en la evocación.

Fonología

- i. Repeticiones de sílabas.
- ii. Bloqueos en la producción de palabras.
- iii. Prolongaciones de fonemas y vocales.
- iv. Pausas silenciosa.
- v. Uso de palabras soporte.

Pragmática

- Mantenimiento del tópico
- Alternancia de turnos
- Solicitud de aclaración

INSTRUCTIVO DE ENTREVISTA DE LAS INTERACCIONES COMUNICATIVAS DE LOS ADULTOS JÓVENES CON TARTAMUDEZ PARA LOS PARTICIPANTES

El presente instructivo tiene como objetivo proporcionar una guía al participante sobre el diligenciamiento de la entrevista de las interacciones comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez con el fin de facilitar su desarrollo.

175

METODOLOGÍA DE DILIGENCIAMIENTO

Para ello, es necesario haber firmado el consentimiento informado, recibir el formato de entrevista, al igual que un bolígrafo negro. Es necesario pensar basándose en su experiencia antes de contestar y procurar no equivocarse dado que no se puede tachar.

El protocolo está dividido en cinco componentes a modo de habilidades. Por ello, es necesario que se familiarice con cada una de ellas:

HABILIDADES SOCIALES

Pretende que usted identifique una serie de habilidades que lleva a cabo durante las conversaciones, las cuales facilitan que usted y las otras personas logren llevar a cabo satisfactoriamente una conversación específica.

HABILIDADES PSICOMOTRICES

Pretende que usted identifique a nivel corporal algunos aspectos, tales como aumento de tensión en alguna parte del cuerpo, movimientos de alguna parte del cuerpo cuando habla, gestos frecuentes durante una conversación, entre otros.

HABILIDADES PSICOEMOCIONALES

Pretenden que usted dé cuenta de su aspecto emocional durante una conversación, ya sea negativo o positivo.

HABILIDADES COGNITIVAS

Pretende que usted logre dar cuenta de capacidades a nivel mental, las cuales se podrán evidenciar en charlas grupales, coherencia y pertinencia en sus conversaciones, entre otras.

HABILIDADES DEL LEGUAJE

Pretende que usted logre identificar el uso de aspectos estructurales de su lenguaje, como frases cortas o largas, uso de artículos (el-la-ellos), tiempos verbales (pasado-presente-futuro) pronombres (yo, tú, mi, él), entre otros.

A su vez, para llevar a cabo lo anterior es necesario que recuerde la forma de respuesta que refiere a:

CALIFICACIÓN

- Nunca: Mayor grado de dificultad, no lo ha logrado.
- Rara vez: Casi nunca logra realizarlo.
- Algunas veces: Con frecuencia logra realizarlo.
- Casi siempre: Presenta una dificultad muy mínima para realizarlo.
- Siempre: No presenta ninguna dificultad.



UNIVERSIDAD DEL VALLE - FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA
PROGRAMA ACADÉMICO DE FONOAUDIOLOGÍA

**INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO DE ENTREVISTA DIRIGIDO A LOS
ADULTOS JÓVENES CON TARTAMUDEZ**

176

Este instructivo le permitirá diligenciar de manera adecuada el formato de entrevista dirigido a los adultos jóvenes con Tartamudez del proyecto "Caracterización de las habilidades comunicativas, sociales cognitivas, psicoemocionales y psicomotrices de un grupo de adultos jóvenes con tartamudez de la ciudad de Santiago de Cali". La entrevista está dividida en cinco componentes y cada uno tiene un número de preguntas de acuerdo a las características del mismo.

METODOLOGÍA DE APLICACIÓN

A quién será aplicada: La entrevista se aplicará a diez adultos jóvenes con tartamudez entre los 18 y 30 años.

Dónde será aplicada: La entrevista se aplicará de manera individual en las respectivas residencias de los participantes.

Pasos para la aplicación:

1. Explicación breve por una de las participantes de la investigación.
2. Lectura y firma del consentimiento informado (aquí se hace entrega de una copia del mismo al participante).
3. Entrega del instructivo, entrevista, lápiz y borrador.
4. Lectura por parte del participante.
5. Aclaración de preguntas de acuerdo al instructivo.
6. Diligenciamiento de la entrevista.

Cómo deben diligenciarse las respuestas: El formato de entrevista consta de cinco alternativas de respuesta, en donde usted deberá MARCAR UNA SOLA: **NUNCA, RARA VEZ, ALGUNAS VECES, CASI SIEMPRE, SIEMPRE**, en donde las anteriores determinan la frecuencia con que usted considera realiza lo interrogado en la pregunta. A continuación se explica cada una de las posibles respuestas:

- **NUNCA:** hace referencia a que nunca le sucede lo que le plantean en la pregunta.
- **RARA VEZ:** Hace referencia a que es con una frecuencia muy ocasional que le sucede lo que plantea la pregunta, sin embargo lo presenta en alguna ocasión. Ya que si nunca lo presenta haría referencia a la anterior categoría de NUNCA.

- **ALGUNAS VECES:** hace referencia a una etapa intermedia, en donde de vez en cuando realiza lo planteado en la pregunta.
- **CASI SIEMPRE:** hace referencia a que con menor frecuencia que la de SIEMPRE le sucede lo planteado en la pregunta.
- **SIEMPRE:** hace referencia a que en todas las situaciones que le sucede lo que plantea la pregunta.

Teniendo claridad en lo anterior, debe diligenciar la información personal y seguidamente todo el formato. Es necesario que las respuestas se diligencien lo más verídicas posibles, ya que esto permite unos resultados más reales hacia la descripción de los resultados y las conclusiones que arrojará la investigación.

Recuerde que las respuestas son de **MARCACIÓN ÚNICA**, por ello, por cada pregunta deberá marcar solo una respuesta con una X.

A continuación se presenta un ejemplo de diligenciamiento¹:

COMPONENTE	PREGUNTA	NUNCA	RARA VEZ	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
COMPONENTE	1. Inicia las conversaciones con sus amigos.			X		
	2. En una conversación deja que otra persona participe.		X			
	3. Suele gritar al hablar.				X	

Al finalizar la entrevista se encuentra un ítem denominado **OBSERVACIONES**, en él se podrán escribir algunas de las acciones o respuestas que usted presenta frente a determinada situación que no se consideró en dicho formato.

IMPORTANTE

SI EL PARTICIPANTE PRESENTA ALGUNA PREGUNTA ES NECESARIO QUE LA REALICE ANTES DE INICIAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA ENTREVISTA Y EN CASO DE REQUERIR APOYO BASARSE EN EL PRESENTE INSTRUCTIVO.

LO ANTERIOR, EN VÍA DE NO SESGAR LA RESPUESTA DEL PARTICIPANTE.

¹ Las respuestas presentadas no hacen parte del protocolo, lo anterior con el fin de no sesgar o inducir la respuesta del participante.

ANEXO 2. HOJA DE VIDA DE LA TUTORA

HOJA DE VIDA DEL INVESTIGADOR

Nombre

ROSA VIRGINIA MORA GUERRA

Título de pregrado

FONOAUDIOLOGA

Títulos de
Postgrado:

VINCULACIÓN CON EL PROYECTO

INVESTIGADOR PRINCIPAL:

ASESOR
METODOLÓGICO:

☒

Co-INVESTIGADOR:

☐

DIRECTOR DE
PROYECTO:

☐

ASESOR TEMÁTICO:

☐

ESTUDIANTE
POSTGRADO:

☐

ESTUDIANTE
PREGRADO:

☐

HOJA DE VIDA

1. Apellidos: MORA GUERRA Fecha de Nacimiento: 23 DE JUNIO DE 1983
Nombre: ROSA VIRGINIA MORA GUERRA Nacionalidad: COLOMBIANA

Correo electrónico: rosa.mora@correounivalle.edu.co

Documento de identidad: 31321337

TEL/ 318 3960685

2. Títulos Obtenidos (Área/disciplina, Universidad, Año):
Fonoaudióloga, Universidad del Valle, 2006

3. Experiencia:

- Docente universitaria
- Fonoaudióloga asistencial, terapia de deglución y foniatría.

4. Cargos Desempeñados (Tipo de posición, Institución, Fecha) en los últimos 5 años:

- Fonoaudióloga, Unidad Foniátrica, IMBANACO, 2011
- Docente contratista, Escuela de Rehabilitación - Universidad del Valle, 2009
- Asistencial, Hospital Universitario del Valle, 2009
- Fonoaudióloga Asistencial, Surgir, 2008

5. Publicaciones Recientes

DOCUMENTOS PARA EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE REVISIÓN DE ÉTICA HUMANA

Nombre del Investigador

Sandra Marcela Bonilla Carrillo- Yully Vanessa Bonilla
Carrillo- Mvriam Lizeth Mosquera Mosquera

Principal o Director del Proyecto:

Teléfono:

3177582753
3186733798
3184743000

e-mail:

marcel0831@hotmail.com
vaneza-90@hotmail.com
mosquera.lizeth@gmail.com

ESCUELA O FACULTAD A LA QUE PERTENECE EL PROYECTO

☐ BACTERIOLOGÍA

☐ CIENCIAS BÁSICAS
☐ MEDICINA

☐ ODONTOLOGÍA

☐ REHABILITACIÓN HUMANA

☐ ENFERMERÍA

☐ SALUD PÚBLICA

☐ OTRA FACULTAD

CUAL: Para uso del Comité:

Fecha de recibo:

Nº de Protocolo:

Posibles Evaluadores del Programa Académico de Fonoaudiología para optar por el título a Fonoaudiólogas:

1. Patricia Elena Giraldo Jiménez; correo electrónico: patty.giraldo@gmail.com

2. Alejandro Rodríguez Campo; correo electrónico: alejo.rodca@gmail.com

181

PREGUNTAS PARA DESARROLLAR POR LAS INVESTIGADORAS SOBRE PARTICIPACIÓN DE SUJETOS HUMANOS EN INVESTIGACIÓN

- 1. Proporcione una descripción detallada de la participación de sujetos humanos incluyendo número, edad, sexo, grupo étnico y estado de salud**

RESPUESTA:

Para el desarrollo de la investigación es necesario contar con la participación voluntaria de un grupo de diez adultos jóvenes entre los 18 y 30 años, sin especificación de género y/o etnia diagnosticados con tartamudez que se encuentren en buenas condiciones generales.

- 2. Identifique las fuentes de Materiales para la Investigación propuesta que se obtendrá de seres humanos como muestras**

RESPUESTA:

Los materiales que se pretenden utilizar son datos específicos a nivel comunicativo de los adultos jóvenes con tartamudez y sus interlocutores a través de la aplicación de un protocolo que mida sus interacciones comunicativas.

- 3. Describa los planes para el reclutamiento de los participantes en el estudio, y los procedimientos para informar y obtener el consentimiento informado ¿Qué información será proporcionada al participante potencial? ¿Quién comunicará esta información y obtendrá el consentimiento? ¿Cómo se documentará el consentimiento?**

RESPUESTA:

Los participantes del estudio serán reclutados a través de redes sociales, amigos y familiares.

Posteriormente se presentará por parte de una de las investigadoras la propuesta de investigación y en caso de aceptar participar en ella se proporcionará un consentimiento informado por escrito, el cual será diligenciado en ese mismo momento respondiendo a todas las preguntas presentadas por el participante.

4. Describa los riesgos potenciales físicos, psicológicos, sociales, legales u otro y evalúe su probabilidad y gravedad. Cuando sea apropiado, indique tratamientos y/o procedimientos alternativos que podrían ofrecer ventajas al participante.

RESPUESTA:

La metodología planteada para la investigación no implica riesgos potenciales que puedan alterar la esfera física, social, psicológica, legal u otra de ninguno de los participantes.

5. Describa los procedimientos para proteger a los participantes de riesgos potenciales y para minimizar los riesgos, incluyendo riesgos de confidencialidad y evaluar su probabilidad de ser efectivos. Cuando sea apropiado, indique las medidas para asegurar la provisión de atención médica en el caso de efectos adversos a los participantes. También, cuando sea el caso, debe indicar las provisiones para monitorear los datos obtenidos en el transcurso del estudio para asegurar la seguridad de los participantes.

RESPUESTA:

Dado que la investigación no implica riesgos potenciales se decide adoptar una medida de aseguramiento pero a partir de inconformidades por parte de los participantes en la realización de la actividad, permitiéndole manifestar su desconcierto y el derecho a retirarse o negarse a continuar participando, si así lo desea. A su vez no se utilizarán los nombres de los participantes, dado que es un estudio que busca describir una serie de características a nivel comunicativo.

En cuanto al monitoreo de datos, se realizará a partir de la aplicación del protocolo para su posterior agrupación y evaluación por cada categoría presentada logrando llevar a cabo las respectivas conclusiones.

6. Indique porque los riesgos a los sujetos participantes son razonables con relación a los beneficios para ellos y con relación a la importancia del conocimiento que podrían esperar de la investigación

RESPUESTA:

NO APLICA

7. Indique si se ha iniciado la realización del proyecto

RESPUESTA:

No se ha iniciado la realización del proyecto



Firma de la
investigadora principal



Firma de la
investigadora principal



Firma de la
investigadora principal

HOJA DE VIDA DEL INVESTIGADOR

Nombre

Sandra Marcela Bonilla Carrillo

Título de pregrado

Fonoaudióloga

Títulos de Postgrado:

VINCULACIÓN CON EL PROYECTO

INVESTIGADOR PRINCIPAL:

X

ASESOR METODOLÓGICO:

CO-INVESTIGADOR:

DIRECTOR DE PROYECTO:

ASESOR TEMÁTICO:

ESTUDIANTE POSTGRADO:

ESTUDIANTE PREGRADO:

X

HOJA DE VIDA DEL INVESTIGADOR

Nombre: Yully Vanessa Bonilla Carrillo

Título de pregrado Fonoaudióloga

Títulos de Postgrado:

VINCULACIÓN CON EL PROYECTO

INVESTIGADOR PRINCIPAL: ☒

ASESOR METODOLÓGICO:

CO-INVESTIGADOR:

DIRECTOR DE PROYECTO:

ASESOR TEMÁTICO:

ESTUDIANTE POSTGRADO:

ESTUDIANTE PREGRADO

☒

HOJA DE VIDA DEL INVESTIGADOR

Nombre:

Myriam Lizeth Mosquera Mosquera

Título de pregrado:

Fonoaudióloga

Títulos de Postgrado:

VINCULACIÓN CON EL PROYECTO

INVESTIGADOR PRINCIPAL:

X

ASESOR METODOLÓGICO:

☐

CO-INVESTIGADOR:

☐

DIRECTOR DE PROYECTO:

☐

ASESOR TEMÁTICO:

☐

ESTUDIANTE POSTGRADO:

☐

ESTUDIANTE PREGRADO:

X

UNIVERSIDAD DEL VALLE – FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA
PROGRAMA ACADÉMICO DE FONOAUDIOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para el proyecto de investigación **"PERCEPCIÓN DE LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS, SOCIALES COGNITIVAS, PSICOEMOCIONALES Y PSICOMOTRICES DE UN GRUPO DE ADULTOS JÓVENES CON TARTAMUDEZ DE LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI"**

Investigadoras principales: Sandra Marcela Bonilla Carrillo, Yully Vanessa Bonilla Carrillo, Myriam Lizeth Mosquera Mosquera. Profesora responsable de dicho grupo Rosa Virginia Mora

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía N° _____ de _____, acepto participar de la investigación que se encuentra desarrollando denominada "Percepción de las habilidades comunicativas, sociales cognitivas, psicoemocionales y psicomotrices de un grupo de adultos jóvenes con tartamudez de la ciudad de Santiago de Cali" en el marco de la asignatura trabajo de grado I y II en el periodo 2013-2014, para optar al título de fonoaudiólogas por parte de las investigadoras, el cual busca identificar las interacciones comunicativas de 9 adultos jóvenes con tartamudez.

Dicho estudio contribuirá a la investigación de una población poco estudiada y ampliará a su vez la mirada hacia futuras investigaciones a centrarse en facilitar la participación del adulto joven con tartamudez a partir de sus interacciones comunicativas.

Entiendo que mi participación es voluntaria y no me significará ningún gasto. Así como también, una vez que el proceso inicie puedo rehusarme a participar. Comprendo además que el periodo de tiempo de la aplicación de la entrevista será de 30 minutos, 5 minutos para resolver dudas frente al proyecto, 10 para la lectura y firma del consentimiento informado y 15 minutos para el diligenciamiento del formato de entrevista que se desarrollará al interior de mi residencia. En dicho proceso no seré sometido a ningún tipo de procedimiento invasivo, ni que me signifique algún riesgo.

Entiendo además que la información recolectada será manejada de forma confidencial, por tanto sólo el equipo de investigación tendrá acceso a ella. No se utilizarán nombres ni documentos de identificación, se asignará a cada participante un número en orden consecutivo el cual permitirá distinguirlos unos de otros, los cuales serán usados por el equipo de investigación para el análisis y la presentación de los resultados.

Comprendo además que si tuviera cualquier duda, puedo dirigirme a las estudiantes del proyecto Sandra Marcela Bonilla Carrillo al teléfono 3177582753, Yully Vanessa Bonilla Carrillo al teléfono 3186733798, y con Myriam Lizeth Mosquera Mosquera al teléfono 3184743000 y a la profesora responsable de dicho grupo Rosa Virginia Mora al teléfono 3183960685.

Se firma en _____ a los _____ del mes de _____ del año _____

Testigo 1

Nombre y apellidos

Número de cédula

Firma

Testigo 2

Nombre y apellidos

Número de cédula

Firma

ACTA DE ACUERDO SOBRE PROPIEDAD INTELECTUAL

UNIVERSIDAD DEL VALLE
CALI-COLOMBIA

Acuerdo 023 del Consejo Superior del 18 de marzo de 2003

VI- PRODUCTOS ESPERADOS DE ESTE TRABAJO INTELECTUAL (numérico):

Tipo de producto	Científico	Técnico	Artístico	Humanístico
1. LIBROS-Derechos de autor				
1. Libro resultado de investigación				
2. Libro de texto				
3. Capítulo de libro publicado				
4. Libro organizado				
5. Traducción de libro				
6. Libros de ensayo				
7. Otros	1			
2. ARTICULOS EN REVISTAS INDEXADAS - Derechos de autor				
1. Artículo completos o autónomos en su temática	1			
2. Artículos de comunicación corta				
3. Ensayo completo				
4. Ensayo de comunicación corta				
Artístico				
5. Reporte de caso				
6. Caso clínico				
7. Revisión de tema				
3. PRODUCCION TECNICA Y CIENTIFICA - Propiedad industrial				
PATENTE: Invención ☐ Modelo de utilidad ☐ Diseño Industrial ☐ Innovación ☒ Adaptación tecnológica ☐ Tecnológica ☐				
1. Software computacional				
2. Software multimedia				
3. Producto tecnológico piloto				

4. Producto tecnológico proyecto				
5. Producto tecnológico prototipo				
6. Producto tecnológico diseño industrial				
7. Proceso analítico				
8. Proceso instrumental				
9. Proceso pedagógico				
10. Proceso industrial				
11. Proceso terapéutico	X			
12. Otros en el área de Salud				
4. OBRAS DE CREACION ARTISTICA				
1. Video				
2. Cinematografía				
3. Fonográficas				
4. Arreglo musical				
5. Composición musical				
6. Presentación de Radio o TV				
5. TRABAJOS DE GRADO				
1. Pregrado	X			
2. Maestría				
3. Doctorado				

VII- FINANCIACION

ORGANISMOS FINANCIADORES ☒ No ☐ Si ☐ Otro _____

Especifique

Nombre de la entidad financiadora: _____

Aporte financiación externa: _____

Contraprestación Univalle: _____

ACTA DE ACUERDO SOBRE PROPIEDAD INTELECTUAL

UNIVERSIDAD DEL VALLE CALI-COLOMBIA

Acuerdo 023 del Consejo Superior del 18 de marzo de 2003

VIII- GARANTIAS Y RESPONSABILIDAD

El presente acuerdo se regirá por la Ley colombiana y comunitaria que sea aplicable. Las controversias derivadas de derecho de propiedad intelectual serán sometidas al Comité de Propiedad Intelectual y al Comité de conciliación de la Universidad del Valle antes de pasar a la jurisdicción ordinaria. Todas los participantes profesores, estudiantes, servidores, funcionarios de entidades públicas y privadas manifiestan que conocen y aceptan lo dispuesto en el Estatuto de Propiedad Intelectual de la Universidad del Valle y demás normas que lo modifiquen, adicionen o aclaren. Y aceptan lo dispuesto en las siguientes cláusulas:

a) Derechos de propiedad intelectual:

La calidad en que participa en la obra intelectual, de acuerdo a la función asignada así: D: Director del Proyecto; DT: Director trabajo de grado o tesis de investigación; IP: Investigador Principal; CI: Coinvestigadores; CA: Coautores; CP: Coordinador del proyecto, T: Tesis o Trabajo de Grado

Los derechos morales: la titularidad del derecho moral corresponden a los profesores, estudiantes y servidores en su calidad de autores coautores, directores, investigadores o coinvestigadores; **Los derechos patrimoniales:** Comprenden el derecho de reproducción y comunicación pública. Es el beneficio sobre la explotación económica de la obra o producto intelectual, corresponden conforme a la ley 23 de 1982 a la Universidad, salvo estipulación expresa en caso de participación de organismos financiadores, entidades públicas o privadas, en los términos del contrato, convenio o proyecto suscrito.

b) Grado de autonomía y responsabilidad para designar colaboradores: La Universidad y los organismos financieros, reconocen el grado de autonomía y de responsabilidad que tienen tanto el autor, investigador principal o director del proyecto como los coinvestigadores, o coautores o codirectores del proyecto para proponer sus colaboradores. La designación y participación de éstos, en todo caso se establecerá de conformidad con las normas vigentes de la Universidad.

c) Obligación de Informar Modificaciones: Con el fin de definir derechos de propiedad entre los intervinientes, éstos se comprometen a hacer constar expresamente en escrito que se anexará al Acta de Acuerdo de propiedad Intelectual las modificaciones que surjan durante el desarrollo de la actividad o

proyecto. Así mismo se expresarán las causales de retiro y exclusión del director, coordinador, coinvestigador, o coautor: por retiro voluntario o por incumplimiento de sus obligaciones u otros causales que lo desvinculen del proyecto.

d) Cronograma de actividades: El desarrollo de la obra, proyecto o consultoría se efectuará de conformidad con el cronograma de actividades aprobado en el proyecto que se anexa a ésta acta.

e) Cláusula de confidencialidad: Los docentes y estudiantes participantes, además de cumplir con sus obligaciones, se comprometen a guardar la reserva de la información que han obtenido a través del desarrollo de la obra o del proyecto de investigación, especialmente cuando el resultado

esperado sea una invención, un modelo de utilidad, un diseño industrial o creaciones similares, aún después de su desvinculación del proyecto, para evitar que se puedan violar los derechos de propiedad intelectual y la obligación de confidencialidad, por lo menos durante un período no menor a dos años.

En constancia de aceptación se firma esta Acta por los que en ella intervienen, en Santiago de Cali a los 21 días del mes de Noviembre de 2013 y se envía una copia al Comité de Propiedad Intelectual de la Universidad del Valle.

AUTORES:

Rosa V. Mora G

Yully Vanessa Bonilla Carrillo

VoBo VICEDECANO DE INVESTIGACIONES O SIMILAR

Lizeth Mosquera R.
Sandra Marcela Bonilla Carrillo

ADENDOS:

Elaborado por: Raquel Ceballos Molano
Paola A. Bernal P.

Aprobada mediante Resolución 011 Enero 31
de 2007 Consejo Académico

VoBo Comité de Propiedad Intelectual



Universidad
del Valle

Facultad de Salud
ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA

Santiago de Cali, 20 de enero de 2014

ERH -14- 2014

Profesor

Roberto Cuenca

Presidente

Comité Institucional de Revisión de Ética Humana

La Universidad

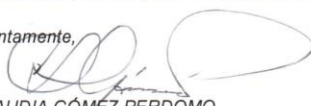
Ref. AVAL Institucional Proyecto de Trabajo de Grado estudiantes del
Programa Académico de Fonoaudiología de la Universidad del Valle

Cordial Saludo.

Con la presente doy AVAL para la realización del proyecto de trabajo de grado titulado: *LA PARTICIPACIÓN EN INTERACCIONES COMUNICATIVAS DE LOS ADULTOS JOVENES CON TARTAMUDEZ QUE ASISTEN A UNA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIO EN UNA ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA DEL SUROCCIDENTE COLOMBIANO*, el cual se realiza a cargo de los estudiantes del Programa Académico de Fonoaudiología Sandra Marcela Bonilla Carrillo con código 0747336, Yully Vanessa Bonilla Carrillo con código 0747337 y Myriam Lizeth Mosquera Mosquera con código 0943396 bajo la tutoría de la profesora Rosa Virginia Mora Guerra.

Este AVAL implica la autorización para permitir el acceso a las instalaciones del SERH San Fernando Ed. 134, coordinando la necesidad de espacios, equipos y horarios y designando responsables para su adecuado uso en los laboratorios de habla y voz y de comunicación y lenguaje según corresponda con el diseño metodológico del proyecto y de común acuerdo con las docentes y funcionarios encargados de los Laboratorios en SERH.

Atentamente,


CLAUDIA GÓMEZ PERDOMO

Directora

Escuela de Rehabilitación Humana

Universidad del Valle

C.C.

- Profesora Rosa Virginia Mora Guerra, Tutora del Trabajo de Grado. Escuela de Rehabilitación Humana. Facultad de salud. La Universidad
- Profesora Melania Satizabal, Coordinadora Laboratorios de Formación SERH. Escuela de Rehabilitación Humana. Facultad de salud. La Universidad
- Profesora Nora Lucía Gómez Victoria, Directora Programa Académico de Fonoaudiología. Escuela de Rehabilitación Humana. Facultad de salud. La Universidad
- Estudiantes Marcela Bonilla Carrillo, Yully Vanessa Bonilla Carrillo, Myriam Lizeth Mosquera Mosquera. Programa Académico de Fonoaudiología. Escuela de Rehabilitación Humana. Facultad de salud. La Universidad
- Profesora Esperanza Sastoque y Sandra Naranjo Responsables Laboratorios de Habla y Voz y Comunicación y Lenguaje SERH San Fernando Ed. 134. La Universidad
- Archivo Consejo ERH

Calle 3A No. 36B-05
Edificio Perla piso 2
e-mail: esrehuma@univalle.edu.co
Tel: 5185659 - Telefax: 5185658
Cali - Valle - Colombia



FACULTAD DE SALUD
ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA
PROGRAMA ACADÉMICO DE FONOAUDIOLÓGIA

Santiago de Cali, 16 de Enero de 2014

PA.FO.NO. - 3 -2014

Profesor
ROBERTO CUENCA
Presidente (E)
Comité Institucional de Revisión de Ética Humana
Facultad de Salud

Respetuoso Saludo.

Cordialmente presento a Ustedes el proyecto de Trabajo de Grado de las estudiantes: Sandra Marcela Bonilla Carrillo, Yully Vanessa Bonilla Carrillo y Myriam Lizeth Mosquera Mosquera, del Programa Académico de Fonoaudiología, denominado: "La participación en interacciones comunicativas de los adultos jóvenes con tartamudez que asisten a una institución prestadora de servicio en una escuela de Rehabilitación Humana del Suroccidente Colombiano", para su correspondiente evaluación por parte del Comité. La tutora del trabajo de grado es la profesora Rosa Virginia Mora Guerra.

Dicho proyecto ya fue evaluado por profesoras(es) del Programa Académico y fueron realizados los ajustes y correcciones sugeridas por ellas(os); en consecuencia, cuenta con el aval del Programa Académico para su desarrollo.

Cordialmente,

Nora Lucía Gómez Victoria
Directora
Programa Académico de Fonoaudiología
Escuela de Rehabilitación Humana



ACTA DE APROBACIÓN N° 021-013

Proyecto: **LA PARTICIPACION EN INTERACCIONES COMUNICATIVAS DE LOS ADULTOS JOVENES CON TARTAMUDEZ QUE ASISTEN A UNA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIO EN UNA ESCUELA DE REHABILITACION HUMANA DEL SUROCCIDENTE COLOMBIANO**

Sometido por: **ROSA VIRGINIA MORA/SANDRA M. BONILLA/YULLY V. BONILLA/MYRIAM L. MOSQUERA**

Código Interno: **181-013** Fecha en que fue sometido: **21** **11** **2013**

El Consejo de la Facultad de Salud de la Universidad del Valle, ha establecido el Comité Institucional de Revisión de Ética Humana (CIREH), el cual está regido por la Resolución 008430 del 4 de octubre de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud; los principios de la Asamblea Médica Mundial expuestos en su Declaración de Helsinki de 1964, última revisión en 2002; y el Código de Regulaciones Federales, título 45, parte 46, para la protección de sujetos humanos, del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos 2000.

Este Comité **certifica** que:

1. Sus miembros revisaron los siguientes **documentos** del presente proyecto:

- | | |
|---|---|
| ☒ Resumen del proyecto | ☒ Protocolo de investigación |
| ☒ Formato de consentimiento informado | ☒ Instrumento de recolección de datos |
| ☐ Folleto del investigador (si aplica) | ☒ Cartas de las instituciones participantes |
| ☐ Resultados de evaluación por otros comités (si aplica) | |

2. El presente proyecto fue evaluado y aprobado por el Comité:

3. Según las categorías de riesgo establecidas en el artículo 11 de la Resolución N° 008430 de 1993 del Ministerio de Salud, el presente estudio tiene la siguiente **Clasificación de Riesgo**:

☐ SIN RIESGO ☒ RIESGO MÍNIMO ☐ RIESGO MAYOR DEL MÍNIMO

4. Que las **medidas** que están siendo tomadas para proteger a los sujetos humanos son adecuadas.

5. La forma de obtener el **consentimiento** informado de los participantes en el estudio es adecuada.

6. Este proyecto será **revisado nuevamente** en la próxima reunión plenaria del Comité, sin embargo, el Comité puede ser convocado a solicitud de algún miembro del Comité o de las directivas institucionales para revisar cualquier asunto relacionado con los derechos y el bienestar de los sujetos involucrados en este estudio.

7. **Informará** inmediatamente a las directivas institucionales:

- Todo desacato de los investigadores a las solicitudes del Comité.
- Cualquier suspensión o terminación de la aprobación por parte del Comité.

8. **Informará** inmediatamente a las directivas institucionales toda información que reciba acerca de:

- Lesiones a sujetos humanos.

Comité Institucional de Revisión de Ética Humana

Facultad de Salud



- Problemas imprevistos que involucren riesgos para los sujetos u otras personas.
- b. Cualquier cambio o modificación a este proyecto que haya sido revisado y aprobado por el Comité.
9. El presente proyecto ha sido **aprobado** por un periodo de **1 año** a partir de la fecha de aprobación. Los proyectos de duración mayor a un año, deberán ser sometidos nuevamente con todos los documentos para revisión actualizados.
10. El **investigador principal** deberá informar al Comité:
- a. Cualquier cambio que se proponga introducir en este proyecto. Estos cambios no podrán iniciarse sin la revisión y aprobación del Comité excepto cuando sean necesarios para eliminar peligros inminentes para los sujetos.
 - b. Cualquier problema imprevisto que involucre riesgos para los sujetos u otros.
 - c. Cualquier evento adverso serio dentro de las primeras 24 horas de ocurrido, al secretario(a) y al presidente (Anexo 1).
 - d. Cualquier conocimiento nuevo respecto al estudio, que pueda afectar la tasa riesgo/beneficio para los sujetos participantes.
 - e. cualquier decisión tomada por otros comités de ética.
 - f. La terminación prematura o suspensión del proyecto explicando la razón para esto.
 - g. El investigador principal deberá presentar un informe al final del año de aprobación. Los proyectos de duración mayor a un año, deberán ser sometidos nuevamente con todos los documentos para revisión actualizados.

Firma:

Nombre:

Capacidad representativa:

ROBERTO E. CUENCA F.

PRESIDENTE (E)

Fecha:

10 02 2014

Teléfono: 5185677

CERTIFICACIÓN DE LA FACULTAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE

Por medio de la presente, certifico que la Facultad de Salud de la Universidad del Valle aprueba el proyecto arriba mencionado y respeta los principios, políticas y procedimientos de la Declaración de Helsinki de la Asamblea Médica Mundial, de la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud y de la reglamentación vigente en investigación de la Universidad del Valle.

Firma:

Nombre:

Capacidad representativa:

MAURICIO PALACIOS

**VICEDECANO (E) DE LA FACULTAD DE
SALUD**

Fecha:

10 02 2014

Teléfono: 5185680

Santiago de Cali, Agosto 15 de 2014

Profesora
Nora Lucía Gómez
Directora PAF
Escuela de Rehabilitación Humana
Universidad del Valle

Cordial saludo,

Le informo que el trabajo de grado "Percepción de las habilidades comunicativas, sociales cognitivas, psicoemocionales y psicomotrices de un grupo de adultos jóvenes con tartamudez de la ciudad de Santiago de Cali" realizado por las estudiantes Sandra Marcela Bonilla Carrillo; 0747336, Yully Vanessa Bonilla; 0747337, y Myriam Lizeth Mosquera Mosquera; 0943396, tienen como calificación APROBADO.

Gracias por la atención prestada,

Rosa V. Mora G.
Rosa Virginia Mora Guerra
Docente asesora
31-34-337 cali



Universidad
del Valle

FACULTAD DE SALUD
Secretaría Académica
Escuela de Rehabilitación Humana
Programa Académico de Fonoaudiología

**ACTA DE SUSTENTACION DE TRABAJOS DE GRADO O
PROYECTOS DE TRABAJO DE GRADO**

TÍTULO DEL PROYECTO DE GRADO: Percepciones de las habilidades comunicativas, sociales cognitivas, psicoemocionales y psicomotrices de un grupo de adultos jóvenes con tartamudez de la ciudad de Santiago de Cali.

Jurado conformado por los EVALUADORES:

1. Juliana Valencia Zúñiga
2. Elena Meneses Muñoz

El día **15** de **agosto** de **2014** a las **9:00 a.m.** se llevó a cabo la sustentación del ☒ Trabajo de Grado () Proyecto de Grado, presentado por los estudiante(s):

1. Sandra Marcela Bonilla Carrillo
2. Yully Vanessa Bonilla Carrillo
3. Myriam Lizeth Mosquera Mosquera

Candidato(s) a grado del: **PROGRAMA ACADÉMICO DE FONOAUDIOLOGIA**
RESULTADO DE LA EVALUACION:

1. NIVEL DE PREGRADO:

- ☒ Aprobada. Regístrese la calificación
- () Reprobada. El estudiante debe matricularse nuevamente en esta actividad.
- () Pendiente El estudiante debe acoger las recomendaciones del jurado y presentar nuevamente el documento ante el Director del Trabajo. Requiere () No requiere () nueva sustentación
- ☒ Aprobada, () Meritoria, () Laureada. Regístrese esta calificación

OBSERVACIONES: PRESENTÓ EL PROYECTO DE GRADO: SI X NO

Promedio de la calificación de la Presentación:

Rosa V. Mora G.

Rosa Virginia Mora

Nombre Director Trabajo de Grado

Nora Lucía Gómez Victoria

Nora Lucía Gómez Victoria

Presidente del Jurado

Elena Meneses Muñoz

Nombre Jurado 1.

Elena Meneses

Firma Jurado 1.

Juliana Valencia Zúñiga

Nombre Jurado 2.

Juliana Valencia Z.

Firma Jurado 2.