



TRANSCOMPLEJIDAD DIDÁCTICA EN LA ATENCIÓN DE ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PRIMARIA CON TRASTORNO DE MUTISMO SELECTIVO

Didactic Transcomplexity in the care of Primary Education Students with Disorder of Selective Muticism

María Elena Fajardo Maldonado

Doctorando

Universidad Bicentennial de Aragua, UBA

Famavi17@gmail.com

DATOS DEL ARTÍCULO

Recepción: 01-07-2019

Aprobación: 7-12- 2019

Correspondencia a:

Famavi17@gmail.com

(María Elena Fajardo Maldonado)

Palabras Claves:

Educación Primaria,
Transcomplejidad, didáctica,
Trastorno, Mutismo selectivo .

RESUMEN

El presente estudio exhibe el análisis de la didáctica en la atención de estudiantes de educación primaria con trastorno de mutismo selectivo, cuyo propósito principal es conocer la transcomplejidad didáctica en la atención de estudiantes de educación primaria con trastorno de mutismo selectivo. La línea de investigación, se ubica en “Educación, Pedagogía y Didáctica”, el cual estudia pautas propias de la Educación desde distintos puntos de vista. Las teorías de entrada que sustentan esta investigación son la teoría de la motivación humana de Maslow y la teoría sociocultural del desarrollo cognitivo de Vygotsky. La forma de recolección de la información es documental con diseño bibliográfico, con método analítico, sistémico y descriptiva. La reflexión primordial es el accionar del docente como ejecutor central de actividades que le permitan la incorporación de los niños al ámbito que lo rodea.



ABSTRACT

The present study exhibits the didactic analysis in the student attention from primary education with disorder of selective mutism, whose main purpose is know transcomplexity didactic in the attention of students of primary education with mutism disorder selective. The research line, It is located in "Education, Pedagogy and Didactic ", which studies guidelines own of the Education from different points of view. The input theories that support this research are the theory of motivation Maslow's human and theory sociocultural of Vygotsky's cognitive development. The information collection form is documentary with bibliographic design, with analytical, systemic method and descriptive The primary reflection is the actions of the teacher as central executor of activities that allow the incorporation of children to surrounding environment

Keywords:

Primary Education,
Transcomplexity, didactics,
Disorder, Selective Mutism



1.- INTRODUCCIÓN

En el mundo actual, muchos niños presentan a diario problemas de comportamiento con sus iguales (compañeros de clase, amigos) o con sus educadores (padres, maestros, monitores) o personas fuera de su entorno de confort. Estos problemas suelen ser leves o pasajeros y son el resultado de situaciones individuales que se dan a diario en el contexto que se desenvuelve (hogares o las escuelas). Pero cuando estas dificultades, escenarios o comportamientos se dan con una intención clara, continuada y persistente por parte del niño a no obedecer, cuando estos problemas de conducta se agravan, se incrementan y aparecen a diario es cuando es necesario valorar la aparición de un trastorno directamente relacionado con la conducta anti-normativa, como puede ser el Negativismo Desafiante o el Trastorno de Conducta, en casos más graves. En estos casos, es fundamental buscar el apoyo de un especialista en salud como son los psicólogos clínicos o psiquiatras, que será primordial y necesario para el diagnóstico, seguimiento, el tratamiento y el buen pronóstico y así mejorar la calidad de vida del niño y de la familia.

Así es que, en los últimos años se han ido introduciendo paulatinamente conceptos, se han creado nuevas técnicas, se ha ampliado el ámbito de aplicación de la evaluación y modificación de conducta. Pero en desventaja todo ello ha ocurrido sin que los modelos teóricos explicativos que enuncian el funcionamiento de la conducta normal y anormal hayan sido reformulados y replanteados, ampliados o sustituidos, dificultándose como consecuencia un acuerdo sobre un modelo conceptual de lo que es conducta anormal, sus causas, consecuencias, su evaluación y su tratamiento. Es importante destacar que, no existe una definición unívoca y operativa, aceptada por todos los profesionales de la salud que trabajan con la modificación de conducta sobre el objeto de estudio, aceptándose además un peligroso vacío de formulaciones teóricas, tanto generales, como de modelos explicativos para problemas específicos y sobre los aspectos teóricos subyacentes a cada técnica específica que darían una base concreta sobre la que avanzar en la práctica clínica.

Por lo anterior expuesto, se evidencia que, durante el desarrollo infantil las dificultades de aprendizaje y las complicaciones relacionados con el retraso madurativo suelen ser los más frecuentes; sin embargo, existen otros problemas, más ocultos que a menudo pasan inadvertidos o no se les concede la suficiente importancia. Uno de estos conflictos es el trastorno de la conducta denominado Mutismo Selectivo.

El cual es considerado por Caballero (2006) como:



un problema de inhibición del habla que suele tener su inicio en la etapa preescolar. El trastorno se caracteriza porque el sujeto, pese a tener la capacidad del habla conservada, inhibe selectivamente la respuesta verbal delante de determinadas situaciones sociales o lo restringe a ciertas personas “de confianza” de su entorno familiar (normalmente padres y hermanos). Pág. 324

Así mismo, Olivares (2007), define el mutismo selectivo como la dificultad que presentan algunos niños y niñas para comunicarse verbalmente en entornos y situaciones sociales poco familiares y/o con personas poco conocidas. Pág. 174

Es por ello que las definiciones anteriores indican, por una parte, que los niños con mutismo selectivo desarrollan una comunicación adecuada para su edad, y por otra, que esta comunicación se manifiesta regularmente en el entorno familiar, pero no se manifiesta en otros ambientes y con otras personas menos conocidas. La peculiaridad primordial del mutismo selectivo es, por lo tanto, la inhibición constante del habla en situaciones sociales específicas.

En algunas ocasiones, el mutismo puede iniciarse progresivamente como resultado de timidez extrema; así como también a partir de alguna situación estresante, como una hospitalización, cambio de residencia entre otros episodios. Sea como fuere, el mutismo selectivo, puede resultar altamente incapacitante tanto en el terreno educativo como en el social para los niños que lo padecen y siempre representa un problema a tratar, tanto para los padres como para el docente.

Lo anterior expuesto lleva a realizar la siguiente interrogante ¿la didáctica aplicada por los docentes de Educación Primaria que atienden niños en Condiciones de Mutismo Selectivo es la más adecuada?

2.- REFLEXIÓN TEÓRICA.

En los últimos años se han ido desarrollando y colocando en práctica conceptos, se han trazado nuevas técnicas, se ha ampliado el ámbito de aplicación de la evaluación y modificación de conducta. Pero, todo ello ha ocurrido sin que los modelos teóricos explicativos del funcionamiento de la conducta tanto normal como anormal, hayan sido reformulados, ampliados o sustituidos, dificultándose como consecuencia un acuerdo sobre un modelo conceptual de lo que es conducta anormal, sus causas, pronóstico, su evaluación y su tratamiento.



Es por ello que, el trabajo en aula a partir del proceso aprendizaje-enseñanza basado en la construcción de conocimiento utilizando como herramienta a la investigación deberá contemplar una serie de elementos de desprendimiento a los métodos convencionales de enseñanza y de aprendizaje. En este sentido, Stenhouse, (1998:9), señala que “postular una enseñanza basada en la investigación, es un pedir a los que ejercemos docencia que compartamos con nuestros estudiantes el proceso de nuestro aprendizaje del saber que no poseemos”; de este modo pueden obtener una perspectiva crítica del aprendizaje que consideramos nuestro.

Tomando en consideración lo anteriormente señalado, es posible señalar que el conocimiento que generamos en el nivel universitario debería adquirirse a través de la investigación y este conocimiento no puede ser enseñado de manera simple, se deberían establecer estrategias educativas fundadas en la investigación, y las mismas que no se deben enfocar al manejo objetivista sino ir más allá y buscar la forma de entender y comprender complejamente.

Es de acotar que Rodríguez y Saval (2017), presentaron un artículo científico en la Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, titulado Tratamiento conductual basado en el juego de una niña con mutismo selectivo. En el cual se recoge el proceso de evaluación y tratamiento de una niña de siete años que presenta mutismo selectivo. El tratamiento se centró en la aplicación de técnicas conductuales y en la utilización del juego en cada una de las sesiones. En total fueron necesarias 20 sesiones en las que se combinó psicoeducación, entrenamiento a padres, exposición a situaciones sociales y exposición a situaciones en las que debía producirse el habla. Con el fin de realizar una exposición progresiva para la producción del habla, se diferenciaron tres fases o niveles de exigencia: 1) responder mediante monosílabos, 2) responder con oraciones, e 3) iniciar conversaciones. Los resultados de la intervención mostraron que la producción del habla con compañeros, conocidos y desconocidos aumentó progresivamente. En el seguimiento del funcionamiento de la niña en su centro escolar se observó que se relacionaba verbalmente con todos sus compañeros.

La perspectiva teórica abordada en la investigación, hace referencia a los estudios previos, estado del arte y los referentes relacionados con el objeto de estudio. De allí, la revisión de investigaciones previas destaca el trabajo Doctoral presentado por Domingo Belinda (2015), que desarrolló Modelos creativos para el tratamiento de las dificultades de comunicación en los Colegios Bilingües de la Comunidad de Madrid, cuyo objetivo general fue conocer la opinión que tiene el profesorado sobre el Modelo Bilingüe y la intervención que está desarrollando en las dificultades de comunicación en los colegios bilingües de la Comunidad de Madrid.



Por su parte Penosa P. (2017), presenta una tesis doctoral titulada Ansiedad en Preescolares: Evaluación y Factores Familiares en la Universidad Miguel Hernández de Elche, tuvo dos objetivos generales: (a) Examinar las propiedades psicométricas y la estructura factorial de la versión española de la Preschool Anxiety Scale. (b) Analizar la relación entre la ansiedad de la madre y la ansiedad por separación del niño, teniendo en cuenta el efecto mediador del estilo educativo. La metodología utilizada usada para desarrollar la investigación fue descriptiva, tomando en cuenta la investigación cualitativa como cuantitativa. Participaron en el estudio 322 niños con edades comprendidas entre 3 y 7 años, evaluados por sus padres, madres y otros cuidadores, que fueron quienes completaron los instrumentos de evaluación.

Por otra parte, entre las teorías de entrada que sustentan la investigación se encontró la Teoría de la Motivación Humana de Maslow, la cual trata de una jerarquía de necesidades y factores que motivan a las personas; esta jerarquía identifica cinco categorías de necesidades y considera un orden jerárquico ascendente de acuerdo a su importancia para la supervivencia y la capacidad de motivación. Las cinco categorías de necesidades son: fisiológicas, de seguridad, de amor y pertenencia, de estima y de auto-realización; siendo las necesidades fisiológicas.

Así mismo, sustenta esta investigación la Teoría Sociocultural del Desarrollo Cognitivo de Vygotsky, Carrera y Mazzarella (2001), afirman que se basa en la idea que la contribución más importante al desarrollo cognitivo individual proviene de la sociedad. Donde los pares, padres, parientes y la cultura en general juegan un papel transcendental en la formación de los niveles más altos del funcionamiento intelectual, por tanto, el aprendizaje humano es en gran medida un proceso social que permite el buen desenvolvimiento de las personas en el mundo que lo rodea.

En otro orden de ideas, la presente investigación tiene su fundamentación legal en la Constitución Nacional de la República Bolivariana de Venezuela (CNRBV-1999), la Ley Orgánica de Educación (LOE-2009) y la Ley Orgánica para la Protección del Niño la Niña y el Adolescente (LOPNNA- 2009). La Constitución Nacional de la República Bolivariana de Venezuela, en su Artículo 2, establece que Venezuela se constituye en un estado democrático, social de derecho y de Justicia, que promueve valores superiores de un ordenamiento jurídico y de su actuación, la libertad, la vida, justicia, igualdad, solidaridad, democracia, responsabilidad social y la permanencia de los derechos humanos, la ética y el pluralismo político. De igual forma, en su artículo 102 establece: La educación es un derecho humano y un deber social fundamental, es democrática, gratuita y obligatoria. Así mismo, el artículo 103 afirma que todas las personas tienen el derecho a una educación integral en igualdad de condiciones y oportunidades, siendo



obligatoria en todos sus niveles y modalidades donde se garantiza el acceso, permanencia y culminación en el sistema Educativo.

En relación a la Ley Orgánica de Educación (2009), establece en su Artículo 4: “La educación es función primordial e indeclinable del Estado, así como derecho permanente e irrenunciable de la persona”. Es decir, la educación para todos los niños y niñas está asegurada por el Estado y por ende debe ser obligatoria.

La educación tiene como finalidad fundamental el desarrollo en pleno de la personalidad y el logro de un hombre sano, culto, crítico y apto para convivir en una sociedad que valore el trabajo, sea capaz de participar de forma activa, consciente y solidariamente en los procesos de transformación social. Así mismo en el artículo 6, establece en el numeral 3, que la educación desarrollará de forma integral el potencial socio-cognitivo de los ciudadanos desarrollando sus potencialidades.

En el artículo 15, numeral 1 establece como fin:

Desarrollar el potencial creativo de cada ser humano para el pleno ejercicio de su personalidad y ciudadanía, en una sociedad democrática basada en la valoración ética y social del trabajo liberador y en la emancipación activa, consiente, protagónica, responsable y solidaria, comprometida con los procesos de transformación social y circunstanciadas con los principios de soberanía y autodeterminación de los pueblos, con los valores de la identidad local, regional, nacional, con una visión indígena afro-descendiente, latinoamericana, caribeña y universal. (p.18).

Es decir, que se desarrollará con total normalidad la creatividad, la personalidad de los ciudadanos, que le permitan la transformación social, a partir del trabajo liberador.

Por otra parte, la Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente (2009) expone en su: artículo 53. El Derecho a la Educación. Todos los niños y adolescentes tienen derecho a la educación. Asimismo, tienen derecho a ser inscritos y recibir educación en una escuela, plantel o instituto oficial, de carácter gratuito y cercano a su residencia.

3.- CONCLUSIONES

Después de hacer un análisis comprensivo y profundo del problema planteado, se dice que el mutismo selecto es un problema de supresión del habla que suele tener su inicio en la edad



temprana. El trastorno se caracteriza porque el niño o niña, tiene la capacidad de hablar, pero de forma conservada, inhibe selectivamente la respuesta verbal delante de determinadas situaciones sociales o lo restringe a ciertas personas de confianza de su entorno familiar por lo que normalmente solo le habla a sus padres y hermanos o a su entorno familiar cercano.

Existe una problemática principal que se presenta en las aulas de clase al tener niños o niñas con este trastorno, lo que significa que frecuentemente los niños no hablen en la escuela, aunque sí en casa, y que se niegue a hablar con adultos desconocidos, incluidos los maestros e inclusive con los compañeros de clase.

Es por ello, que la didáctica y las tareas que un profesional de la docencia debe aplicar para mejorar la condición del estudiante con la condición se mencionan: 1) Asignar pequeñas tareas de responsabilidad dentro del aula ajustadas a la edad. 2) Incrementar dentro de la programación de aula las actividades que impliquen contacto físico entre los niños. 3) Crear un clima de seguridad, aceptación y confianza en el aula favorable a la comunicación verbal. 4) Buscar y compartir momentos de comunicación con el alumno para el desarrollo de una vinculación afectiva y comunicativa. 5) Realizar juegos en los que el profesor participe con el alumno. 6) Planificar y diseñar actividades y juegos de preparación al habla que no exijan interacción verbal, pero sí comunicación corporal y producción de sonidos.

4.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bertalanffy, L. (1981). **Robots, hombres y mentes: la psicología en el mundo moderno.** Guadarrama, Madrid.

Brown, B. J. y Lloid, M. A. (1975). **A controlled study of children not speaking at school.** *Journal of the Association of Workers for Maladjusted Children.* pág 3, 49-63.

Caballero (2006). **Mutismo Selectivo. Guía para la detección temprana.** Madrid

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999) Gaceta Oficial de la República de Venezuela 5.908. Febrero 15 de 1999.

Goll, K. (1980). **Role structure and subculture in families of elective mutes.** En J. G. Howells(eds.), *Advances in Family Psychiatry* (vol. 2, pp. 141-162). Nueva York: InternationalUniversities Press



Kratochwill, T. R. (1981). **Selective Mutism: Implications for Research and Treatment.** Hilldale, Nueva Jersey: L.E.A.

Ladrón, A. (2012). **Psicología Clínica Infantil.** Manual CEDE de Preparación PIR, 03. CEDE: Madrid.

Ley Orgánica de Educación. (2009). Gaceta Oficial Número 5.929 Extraordinaria del 15 de agosto de 2009. Caracas, Venezuela.

Ley Orgánica para la Protección del Niño y el Adolescente. (2009). Publicada en la Gaceta Oficial N° 5. 859 Extraordinario de fecha 10 de diciembre del año 2007. Caracas.

Olivares (1993). **Naturaleza, diagnóstico y tratamiento conductual del mutismo selectivo. Una revisión. Análisis y Modificación de Conducta.** pág 68, 771-791.

Olivares (2007). **Tratamiento psicológico del mutismo selectivo.** Madrid. Editorial Pirámide. Colección Psicología.

Stenhouse, L. (1998). **La investigación como base de la enseñanza.** Madrid: Morata. Pp. 159-177.

Pustrom, E. y Spears, R. W. (1964). **Elective mutism in children. Journal of the American Academy of Child Psychiatry,** 3, 287-297

Reed, G. F. (1963). **Elective mutim in children: a reappraisal.** Journal of Child Psychology and Psychiatry, 4, 99-107.

Rosenberg, D.R.; Ciriboga, J.A. (2016). **Anxiety disorders. In: Kliegman RM, Stanton BF, St Geme JW, Schor NF, eds. Nelson Textbook of Pediatrics.** 20th ed. Philadelphia, PA: Elsevier.

Toro, J. (1986). **Trastornos de ansiedad en la infancia.** En A. Tobeña (ed.), Trastornos de ansiedad: orígenes y tratamiento. Barcelona: Alamex.

Carrera B. y Mazzarella C. (2001). **Vygotsky: enfoque sociocultural.** Instituto Pedagógico De Caracas. Upel



Rodríguez y Saval (2007). **Tratamiento conductual basado en el juego de una niña con mutismo selectivo.** Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes Vol. 4. Nº. 1. Pág. 51

Domingo B. (2015). **Modelos creativos para el tratamiento de las dificultades de comunicación en los colegios bilingües de la Comunidad de Madrid.** Universidad Nacional de Educación a Distancia (España). Disponible en: <http://e-spacio.uned.es/fez/view/tesisuned:Educacion-Bdomingo>. [Consulta: 2017, Julio 16]

Penosa P. (2017). **Ansiedad en Preescolares: Evaluación y Factores.** Universidad Miguel Hernández de Elche. Disponible en: <http://dspace.umh.es/jspui/bitstream/11000/4507/1/TD%20Penosa%20G%C3%B3mez%2C%20Patricia.pdf>. [Consulta: 2017, Julio 14]