

3  
24



Universidad Nacional Autónoma de México

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
ARAGON

" ALTERNATIVAS DE INTEGRACION PARA  
SUJETOS CON PROBLEMAS AUDITIVOS  
(ESTUDIO DEL CASO)"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADO EN PEDAGOGIA  
P R E S E N T A N :  
AVILA RODRIGUEZ ELIA  
PORTILLA VAZQUEZ MARIA ISABEL

San Juan de Aragón

Edo. de México

1992

FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# I N D I C E

	Pág
INTRODUCCION.....	1
C A P I T U L O I	
LAS PERSONAS CON PROBLEMAS AUDITIVOS.....	6
-Anatomía y fisiología del oído.....	7
-Definiciones.....	11
-Etiología.....	13
-Grados de pérdida auditiva.....	15
-Tipos de deterioro auditivo.....	17
-Auxiliares auditivos.....	18
-Características de su desarrollo.....	19
C A P I T U L O II	
LA EDUCACION DE LOS SUJETOS CON PROBLEMAS AUDITIVOS.....	21
-Entorno familiar.....	23
-La madre.....	25
-El padre.....	25
-Los abuelos.....	26
-Los hermanos.....	27
-Nivel socioeconómico familia.....	28
-La escuela.....	29
-Niveles educativos.....	31

### CAPITULO III

EDUCACION INTEGRADA.....	36
-Conceptos.....	37
-Integración de las personas hipoacúsicas.....	40

### CAPITULO IV

ESTUDIO DE CASO.....	44
-Sujeto.....	46
-La educadora.....	46
-Lugar.....	48
-Rincones de trabajo.....	49
-Registro de actividades en el salón de clases.....	50
-Actitud de las madres de familia de los compañeros de grupo.....	55

### CAPITULO V

ALTERNATIVAS DE INTEGRACION PARA SUJETOS HIPOACUSICOS.....	56
CONCLUSIONES.....	62
BIBLIOGRAFIA.....	67
ANEXOS.....	71

## I N T R O D U C C I O N .

## I N T R O D U C C I O N .

Podemos decir que en ciertas sociedades del mundo occidental, los sujetos con cualquier atipicidad han sido relegados en una diversidad de aspectos en el ámbito educativo y social, por las demás personas haciéndose necesario informar y concientizar a los especialistas, familiares y población en general, de que estos sujetos, tienen derechos y necesidades iguales a las nuestras por lo que es tarea de la educación especial, reforzar sus habilidades y destrezas psicomotrices de quienes presenten alguna atipicidad a fin de que se plantee la incorporación a su medio social y educativo.

Sin embargo, las personas con problemas auditivos han causado interés a los especialistas en la materia de educación especial, por las características que presentan y por el apoyo que se les puede brindar, así como proporcionarles alternativas de integración para el medio educativo, social y familiar en que se este desarrollando.

Así pues, la realización de esta investigación de tipo descriptiva y analítico-reflexiva tiene como objetivo principal el validar la concepción del sujeto hipoacúsico; a través de la revisión de antecedentes evolutivos de los sujetos con problemas auditivos, revisión de la reseña histórica de la integración escolar, conocer el apoyo y los logros que han tenido los sujetos hipoacúsicos dentro de la educación integrada; llevando acabo con lo anterior un estudio de caso específico de una niña hipoacúsica en su educación integrada, y así poder proporcionar ciertas alternativas de integración al sujeto hipoacúsico a una escuela ordinaria a nivel preescolar.

Por consiguiente como pedagogos se pretende en la tesis indicar alternativas que presente la educación para el sujeto hipoacúsico con el fin de disponer métodos y técnicas adecuadas para ofrecer mayores opciones de educación e integración al ambiente socio-educativo.

Por lo que esta investigación nos lleva a comprender que los sujetos hipoacúsicos necesitan que su desarrollo logre, una evolución, una adaptación, una independencia y así obtener una aceptación de sí mismo y por los demás, para no sentir ningún rechazo; adquiriendo así un equilibrio en el medio en que se desarrolla logrando una autonomía social y educativa.

Con este trabajo, buscamos dar ciertas alternativas a los sujetos hipoacúsicos para que logren su integración escolar; así como, concientizar tanto a los especialistas, profesores, familias y a toda la gente que tenga alguna relación con ellos; y sobre todo, experimentar y vivir la integración de nuestro estudio de caso.

En nuestro trabajo resaltamos el interés de lo que pretende la educación integrada o integración escolar; y comprender como trabajan con los sujetos hipoacúsicos y la gran importancia que tiene el estimular al niño en el período preescolar, siendo que es la edad propicia para desarrollar sus capacidades al máximo, pues a ésta edad los niños no poseen conciencia de grupo (Finer, Feter J.); ya que estos, manejan individualidades yuxtapuestas en su relación con los demás sujetos; por lo que se puede un apoyar en que no existiera tanto rechazo por los demás, permitiendo, así mayores posibilidades para su integración grupal y escolar; apoyando a su vez a los lectores para la toma de conciencia del tema expuesto, como adquisición de bases para poder brindar apoyo a los sujetos hipoacúsicos dentro de un grupo o una escuela ordinaria.

A lo largo de la investigación nos percatamos de la existencia de factores que amenazan la integración de los sujetos hipoacúsicos, ya que los niños de las escuelas ordinarias los rechazan, por que no presentan una semejante forma de comunicación, a la de cualquier otro niño, formandose mecanismos de defensa, como lo son la agresividad, provocando que se rompan los lazos grupales. Por lo que se observa que es importante que la educadora, posea una preparación, formación y capacitación para que el sujeto sea aceptado por ella, y así, ayude a la integración del grupo. Otro aspecto importante para el logro de la integración del sujeto y aceptación dentro del aula, es que este no sea rechazado por los padres de los demás niños, normo-oyentes ya que por lo regular ellos ignoran el problema y empiezan a formarse ideas erróneas y mal aconsejar a sus hijos en forma despreciativa hacia el sujeto hipoacúsico, provocando una actitud de rechazo hacia él; impidiendo que se logre la integración grupal que se pretende buscar como primera instancia por la educadora; dándole mayor trabajo para buscar la manera de que se logre dicha integración, así como el equilibrio de su grupo platicando y orientando a todas las madres de los problemas que puedan causar al intervenir de esa manera en las actividades de sus hijos, y tomen conciencia en la situación en que se deben desenvolver sus hijos dentro del ámbito escolar.

Comprobaremos que la base más importante para la integración del sujeto hipoacúsico es que sea aceptado por sus padres y su núcleo familiar, ya que esto facilita un desarrollo normal en el sujeto, permitiéndole realizar la aceptación de sí mismo y, aprender a aceptar a los demás, ayudando así, a que pueda integrarse al grupo escolar ordinario.

Por esto se divide nuestro trabajo en cinco capítulos, tratando de abarcar todo lo anterior mencionado; así como, realizar el estudio de caso y presentar nuestras alternativas o sugerencias para la integración de los sujetos hipoacúsicos.



En el primer capítulo se hace una descripción de la anatomía y fisiología del sistema auditivo; se marcan los conceptos de pérdida auditiva, los tipos y grados que existen; así como la etiología y las características del desarrollo que tienen los sujetos con problemas auditivos.

En el segundo capítulo; se describe la educación en los sujetos con problemas auditivos, destacando la importancia de la educación precoz y/o temprana que se lleva a cabo cada sujeto, así como la educación informal y formal donde se brinda un gran apoyo al entorno familiar y escolar, los métodos que son utilizados y los auxiliares auditivos como apoyo para la adquisición de su lenguaje y poder lograr la comunicación con los demás sujetos oyentes.

En el capítulo tres manejamos que la integración escolar de los sujetos con diferentes atipicidades, es básicamente la relación y adaptación que tenga dentro del aula ordinaria y fuera de ella con sus compañeros de escuela para apoyo total a su desarrollo biopsicosocial. Tomando en cuenta que dicha integración es primordial en el período educativo preescolar siendo la etapa primordial para comenzar la socialización escolar del sujeto aprovechando la individualidad "yuxtapuesta" que presenta para que se conduzca a la integración grupal y de su comunidad escolar.

En el capítulo cuatro presentamos el estudio de caso que se realizó en un jardín de niños con una niña hipoacúsica, observando las actitudes y actividades realizadas dentro del aula ordinaria, manejando encuestas y entrevistas con sus padres, la educadora y los padres de familia de los demás niños; así como la observación de como se va desarrollando la integración escolar de la niña.

En el último capítulo presentamos las soluciones de integración para nuestro estudio de caso; así como, las posibles alternativas para los demás sujetos que tienen problemas auditivos.

CAPITULO

" I "

LAS PERSONAS CON  
PROBLEMAS AUDITIVOS.

## LAS PERSONAS CON PROBLEMAS AUDITIVOS.

La sordera es uno de los problemas educativos, médicos y sociales que pueden presentarse en cualquier familia, sin distinguir ningún status social y económico.

La deficiencia auditiva esta contemplada en el área de trabajo de la educación especial, por lo tanto, todo sujeto con deficiencia auditiva requiere de una atención directa y específica que sera apoyada por la familia en primera instancia para el desarrollo cognitivo, afectivo y psicológico del sujeto.

El interés de los especialistas en la materia, por conocer con mayor profundidad el desarrollo de los niños con problemas auditivos; así como los planteamientos educativos, han tenido una larga trayectoria por lo que se han dado diversas definiciones, clasificaciones y características de los mismos.

En el presente capítulo se abordaran conceptos que aluden a la pérdida auditiva y los tipos que existen; así como, la etiología de las mismas; y finalmente se describirán las características del desarrollo en el sujeto con trastornos auditivos.

### \*\*Anatomía y fisiología del oído.

La audición normal incluye en sí misma a la capacidad para comprender el significado de los sonidos, por tanto transmite a la corteza cerebral la función del lenguaje que es el principal medio de comunicación.

Desde el punto de vista médico y anatómico es importante conocer el sistema auditivo para la mejor comprensión de los defectos o deterioros que sufren los elementos fisiológicos del oído humano.

Ordoñez Ana (1978) marca que el oído humano esta dividido en tres partes:

a) Oído externo.- Comprende el pabellón de la oreja y el conducto auditivo externo. El pabellón de la oreja esta constituido por cartilagos recubiertos de piel. El conducto auditivo externo termina al nivel del tímpano.

- b) Oído medio.- Es una cavidad que esta separada del conducto auditivo por el tímpano.

La caja del tímpano esta llena de aire estando en comunicación con el aire exterior por intermedio a la trompa de Eustaquio que desemboca en la parte superior de la faringe. El oído medio encierra la cadena de huesecillos, que transmiten las vibraciones sonoras del tímpano o la ventana oval que comunica con el oído interno. El martillo esta fijo por su mango al tímpano, el yunque le sigue y se articula con el estribo, cuya parte plana ocluye en forma móvil de la ventana oval.

- c) Oído interno.- Esta constituido por un saco membranoso que es el membranoso, lleno de un líquido especial, llamado endofila que esta situado dentro de otro líquido llamado perilinf.

La parte anterior del laberinto, llamada caracol o cóclea es el órgano de la audición. La cóclea contiene el órgano corti formado por unas células sensoriales auditivas en las cuales termina el nervio auditivo.

En resumen se presentan las diferentes descripciones de la anatomía y fisiología del oído, para que de una manera sencilla se comprendan las partes que integran al oído humano.

Los elementos antes mencionados los resumimos de una recopilación de varios autores (Hallowell, Silverman, Artemisa, Díaz ponce) y se conjunto lo siguiente:

-El oído medio o caja timpánica.- El oído medio tiene la cadena de huesecillos que transmiten las vibraciones producidas por las ondas sonoras en la membrana del tímpano hasta la ventana oval, que limita al oído medio del interno.

Los huesecillos son: martillo, yunque y estribo que comprenden la porción ósea y las partes blandas; es decir, son ligamentos y músculos de los huesecillos.

La trompa de Eustaquio es una verdadera vía de comunicación entre la caja timpánica y la faringe componiendose de la porción ósea y la timpánica.

Al recibir las ondas sonoras el tímpano vibra; éstas vibraciones se transmiten por la cadena de huesecillos hasta la membrana de la ventana oval.

\*El oído interno es un aparato de percepción. A su nivel las vibraciones sonoras son transformadas en excitaciones eléctricas siendo conductor el nervio auditivo.

Las vibraciones provenientes del oído medio a través de la ventana oval son transmitidas por ésta, a la perilinfa y endolinfa. Los impulsos recibidos llegan a la membrana basilar del caracol, en donde son recibidos por el nervio auditivo y transmitidos al centro auditivo para su percepción conciente.

Los canales semicirculares cumplen una función auditiva a la vez que en ellos se localiza lo que podemos llamar el sentido del equilibrio. Por esta razón se les conoce como órganos de la sensibilidad dinámica.

Los canales semicirculares nos permiten orientarnos en las tres dimensiones del espacio, de los objetos de nuestra propia posición respecto a los mismos.

fig. 1 En este diagrama anatómico se representan las partes principales del oído.

DIAGRAMA ANATOMICO DEL OIDO

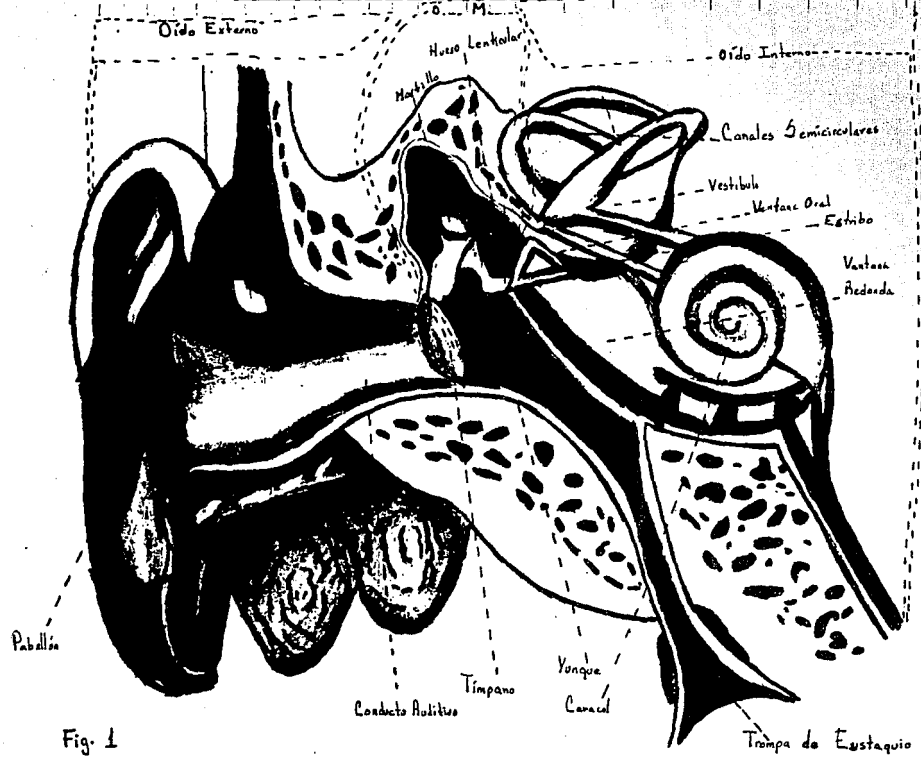


Fig. 1

CORTE TEORICO DEL OIDO.

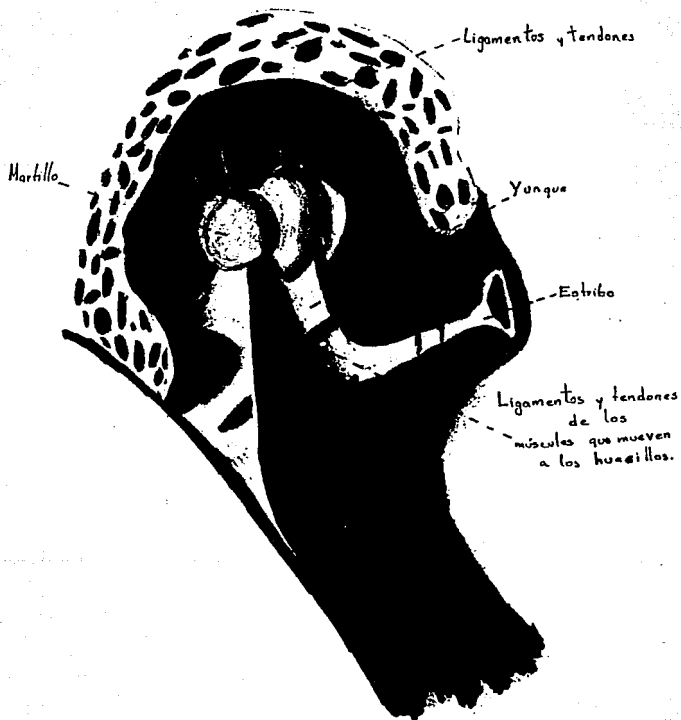


Fig. 2

Corte teórico del oído para tener una visualización más extensa de algunas partes anatómicas.

Para explicar el desarrollo biológico del oído hace falta realizar un esbozo del desarrollo embrionario y de el desarrollo posnatal.

En los primeros esbozos del oído el laberinto es el primero en aparecer, más tarde se forma la placa auditiva, la fosa auditiva, los sacos indolinfáticos y los conductos semicirculares.

A la cuarta semana, la trompa y la cavidad timpánica ha logrado mayor formación, mayor desarrollo y aparece el cartilago de la trompa.

A la cuarta y media o quinta semana, se han formado los huesecillos del oído.

Sexta semana, el primer esbozo de músculo del martillo y del estribo.

Octava semana, se ha formado la articulación martillo-yunque y yunque-martillo, y el músculo tensor del tímpano.

Décimo sexta semana, se inicia la osificación del martillo, yunque, la cual termina en el séptimo mes.

Décimo sexta semana, se inicia la osificación del estribo.

Dos meses y medio, se han formado vasos y arterias del oído.

El desarrollo del sistema nervioso es más lento que las arterias. Después del nacimiento, el conducto auditivo del recién nacido, tiene la forma de una endidura y constituye la forma de un canal aplanado de arriba a bajo, no existe aún un conducto auditivo óseo (García 1978).

El tímpano es relativamente grueso en las primeras ocho semanas y su posición es más horizontal que en el adulto.

La trompa de Eustaquio en el recién nacido y en el niño es más corta y ancha que en el adulto.

La plena movilidad de los huesecillos se adquiere dentro de algunos meses después del nacimiento, cuando se ha reabsorbido el tejido conjuntivo restante. De esta manera es conformado el oído humano.



**\*\*Definiciones.**

A lo largo de la historia de la investigación de los sujetos con todo tipo de pérdida auditiva se les consideraba como sordos que dependían de una anomalía orgánica común y que obtenían perspectivas educativas escasas, a su vez excluyéndolos de sus derechos como seres humanos; pero poco a poco se han diferenciado los tipos de pérdida y sus características, así como los estudiosos en la materia han luchado por que tengan los mismos derechos que cualquier ciudadano.

Existen dos enfoques en relación a la definición de la pérdida auditiva; uno de ellos es con orientación educativa en el que se considera al sujeto cuando su pérdida lo afecta en su habilidad para hablar y desarrollar su lenguaje. Cuando la pérdida auditiva se presenta antes de que el sujeto comience a hablar, las consecuencias son las mismas que tendría el niño que adquirió la pérdida auditiva antes del nacimiento.

Otro punto es el fisiológico, el cual está interesado en el grado medible de la pérdida auditiva. Así pues los sujetos que no pueden oír sonidos a bajo nivel (60 dB o más) de intensidad son clasificados como sordos; y otros como hipoacúsicos (20-50 dB).

Anteriormente se denominaba sordo a todo aquel que poseía cualquier tipo de deficiencia auditiva, fuera esta total o parcial; así pues, los problemas médicos y sociales de los pacientes hipoacúsicos son muy diferentes a los que se presentan en el sordo total; pero aún así, existe confusión de los conceptos que se tienen arraigados y de la escasa información que adquieren los profesionistas para diferenciar de dos o de tres términos que son manejados como un mismo tipo de deficiencia auditiva.

Los conceptos que manejan los distintos autores acerca de la clasificación de la pérdida auditiva en la educación especial son similares entre ellos; pero los términos utilizados divergen uno del otro, lo que implica que exista una disparidad de información.

Galguera (1984), menciona que los sordos son aquellos sujetos donde el sentido de la audición no es funcional, para los propósitos ordinarios de la vida. Este grupo está formado por dos distintas clases, basadas en el momento que sucedió la pérdida auditiva.

a) Sordos congénitos: Son aquellos que desde el nacimiento son totalmente sordos; por causas de enfermedades durante la gestación.

b) Sordos adventicios son aquellos que nacieron con audición normal, pero en quienes el sentido de la audición se convirtió en no funcional por enfermedades o accidentes.

Hinojosa (1984) señala que existen diferentes tipos de defectos de la audición que se clasifican según los propósitos funcionales.

**Social:** Puede ser que la comunicación diaria por medio de la audición es imposible o casi imposible.

**Médico:** Al señalar que el término sordera (anacusia) se limita a niveles de pérdida auditiva que sean de 82 dB o más, porque medicamente los 82 dB perdidos son considerados con el grado de invalidez total para oír el lenguaje de los demás.

**Educativo:** Para la anacusia implica tomar en cuenta varios factores que alterarían su estructura al ser modificados o controlados, en el alcance educativo.

Por lo tanto el concepto más usual de sordera es el trastorno auditivo total o grave, cualquiera que sea su causa. Es el trastorno o pérdida auditiva en donde únicamente se requiere que otra persona hable más fuerte y así, evitara llamar "sordera parcial" simplemente pérdida auditiva".

La anacusia es manejada como sinónimo de sordera y para todo tipo de pérdida auditiva que no tenga solución (más de 90 dB).

A demás, existen diferentes tipos de defectos de la audición que son clasificados de acuerdo a los distintos grados de pérdidas auditivas; como la ligera 27 a 40 dB, moderada 41 a 55 dB, marcada o moderadamente severa 56 a 70 dB, severa 71 a 90 dB y la extrema o profunda de 91 a más dB. Los grados de pérdida auditiva pueden ser considerados como guía para ver que necesidades educativas requieren los sujetos con problemas auditivos.

Por consiguiente los sujetos disacusicos son aquellos que oyen, pero no entienden lo que escuchan; es decir, no discriminan o decodifican el lenguaje receptivo. La palabra disacusia proviene de dos raíces dis=imperfecta y acusia=audición; es decir que es todo a quel que tiene una audición defectuosa. Esta puede ser provocada por el mal funcionamiento del órgano sensorial-central cuando el cerebro funciona de forma normal; es decir, que el problema puede residir en el sistema nervioso central, en el lugar del oído.

El término hipoacúsia se les asigna a todos aquellos individuos que su sentido de audición, aunque defectuosa es funcional con o sin ayuda auditiva, o en su defecto, por medio de prótesis auditiva, por operaciones y por medio del lenguaje manual y labio-lectura.

Para el término hipoacúsia puede emplearse el sinónimo de pérdida auditiva que es manejada para el estado de audición defectuosa o para el proceso que la origina; es decir, que la pérdida auditiva implica un defecto parcial o una anomalía en la estructura o en la función.

#### \*\*Etiología.

Cuando el sujeto presente alguna pérdida auditiva debe considerarse las posibilidades de que exista algún deterioro en el mecanismo de su audición por lo tanto la causa de la sordera es también un factor de variabilidad que tiene relación con el momento de la pérdida auditiva, con la relación emocional de los padres y posiblemente también con el desarrollo intelectual de los niños con deterioros auditivos

Existen diversas causas de la pérdida auditiva las cuales se describirán a continuación:  
(Hallowell y Silverman, 1985).

- Hereditarias.- Estos factores son provocados con alteraciones contenidas en algún gen del individuo y que se transmite según las posibles combinaciones de los genes. Por el factor de consanguinidad cuando se casan personas que son parientes muy cercanos. Para prevenir estas anomalías se sugiere a los futuros padres que practiquen una exploración de orden genética.

#### - Adquiridas-

@-Prenatales. Estos se manifiestan durante los tres primeros meses de la gestación; es decir, en la vida intrauterina del feto causado antes del nacimiento donde una enfermedad puede ser transmitida al feto dañando por lo general el oído interno y deteriorando la cóclea y los órganos vestibulares. A demás, pueden estar determinando otros factores:

a) Rubeola maternal; cuando esta afecta a la madre durante los tres primeros meses de embarazo; para la madre se presenta como una enfermedad leve, pero para el embrión en desarrollo sufre demasiado.

b) Contagio por terceras personas que padezcan algunas enfermedades; como viruela, varisela y que tengan contacto con una persona embarazada, afectando al embrión cuando éste, se encuentra en su tercer mes de gestación.

c) Intento de aborto; provocado por el consumo de drogas como la quinina; antibióticos y consumo de alcohol.

@-Perinatales.- Son provocados por problemas durante el nacimiento, a lo que se le llaman accidentes de parto.

a) Al nacer una causa común de lesión es la Anoxia (falta de oxigenación en la sangre) o la Apnea (incapacidad para respirar); sobre todo si llega a darse en el bebé una coloración azul (Cianosis); ya que ciertos centros auditivos del cerebro medio se encuentran entre aquellos más susceptibles de sufrir lesión por tal asfixia.

b) Parto prolongado, precipitado o parto difícil implicando el uso de forceps obstétricos con tracción contra el cuello complicando así con una hemorragia en o alrededor del cerebro.

c) Factor predisponente cuando el bebé es prematuro y por lo tanto tendrá bajo peso (1.500 Kg o menos); así también el que a su vez se de mal uso de incubadora y por el ruido tan alto provoque una lesión auditiva al sujeto.

d) Incompatibilidad sanguínea la cual se da cuando el producto tiene la sangre con factor Rh+ y la madre Rh- ; provocando una reacción contra el Rh+ como si fuera un virus, y además, ésta reacción de la madre daña al feto en su desarrollo provocando la ictericia del recién nacido.

@-Posnatales.- Los deterioros son provocados después del nacimiento.

a) Provocado por un golpe en el área de los oídos y resultan con una lesión en el sistema auditivo.

b) Golpes en el cráneo pueden en ocasiones causar traumatismos acústicos. (Hallowell, Davis y prince Flower Jr. , 1971).

c) Meningitis, que comienza con una difusión de las membranas que rodean y protegen el cerebro. Los fluidos afectados invaden el oído interno y la cavidad craneal, y a pesar de que el paciente puede recobrar, el nervio y las estructuras sensoriales están destruidas por completo.

d) Otitis, son inflamaciones provocadas por bacterias y hongos en la piel del oído externo y medio por contaminación o enfermedad de las fosas nasales a través de la trompa de Eustaquio.

e) Uso de antibióticos en alguna meningitis severa.

Otro factor etiológico de las pérdidas auditivas es el trauma acústico que puede ocasionarse cuando la persona se expone a ruidos sumamente intensos, en frecuencias muy elevadas o por explosiones o lesiones que destruyen la membrana timpánica.

Todas las causas anteriormente mencionadas nos dan una idea de la problemática que puede dar como resultado una pérdida auditiva en el sujeto.

Junto con estos efectos que producen las distintas etiologías en el desarrollo de los niños con problemas auditivos, hay que tener en cuenta la relación con la edad en que el niño sufre la pérdida auditiva y el grado de esta pérdida. Ambos factores tienen una gran incidencia en la evolución del niño sordo.

Por lo tanto la edad de comienzo de la deficiencia auditiva es una importante variable, ya que cuando la pérdida auditiva se produce de los dos a los tres años, los niños han adquirido ya una cierta competencia que influye posteriormente en el desarrollo de sus habilidades lingüísticas; es decir, que a los tres años de vida el sujeto tiene una estructuración de su lenguaje con el cual se puede expresar con frases completas por lo tanto el niño tiene formados sus patrones de lenguaje. En el caso que se diera una alteración que traería como consecuencia una pérdida auditiva o sería tan difícil de seguir con su desarrollo lingüístico aunque sí se presentarían problemas para su desarrollo psicosocial.

**\*\*Grados de pérdida auditiva.**

Los grados de pérdida auditiva influyen determinadamente en el desarrollo del sujeto con deficiencia auditiva, no sólo en las habilidades lingüísticas si no también en las cognitivas, sociales y educativas. La intensidad auditiva es el factor cuya influencia es más notable, pero no hay que olvidar la base de la frecuencia que el niño puede percibir mejor ya que éste permitirá conocer con mayor seguridad los problemas que el niño va a tener para comprender el habla por lo que servirá como base firme la utilización de los restos auditivos para la adquisición del lenguaje oral.

Los grados de pérdida auditiva pueden ser medidos por un audímetro, y a su vez se clasifican por la pérdida en decibeles.

a) Pérdida ligera: (27 a 40 dB) las personas con pérdida de audición de esta clase aprenden a hablar oyendo a los otros en forma evolutiva, ordinaria y se encuentran en los individuos con defectos auditivos serios y los normales. Las personas con estas pérdidas tienen con frecuencia cierta dificultad para oír el lenguaje a ciertas distancia relativamente grande y para seguir una conversación les dificulta el trabajo si están a una larga distancia de la otra persona, puede aprender a hablar escuchando a los demás.

b) Pérdida moderada: (41 a 55 dB) las personas con audición dentro de esta escala pueden aprender el lenguaje auditivamente con ayuda de amplificadores de sonido o con ayuda de la vista; se les adiestra mediante el uso de prótesis auditivas como apoyo a su audición.

c) Pérdida marcada o moderadamente severa: (56 a 70 dB) estas personas no adquieren el lenguaje sin utilización de técnicas especializadas, de ayudas auditivas, educación individualizada y entrenamientos auditivos.

d) Pérdida severa (71 a 90 dB). A muchos de ellos ya se les considera sordos desde el momento que sólo pueden oír sonidos a corta distancia; deben de tener educación individualizada; un tratamiento auditivo, de lenguaje, habla y lectura de labios.

e) Pérdida profunda o extrema (más de 90 dB). Esta pérdida es de tipo sensorial, conocida como anacusia o sordera la cual difícilmente recibe imágenes sonoras; es decir, que cuenta más con la visión que con la audición para el proceso de información, "sí escuchan" los sonidos fuertes en forma de vibraciones. Estas personas desarrollan el lenguaje y el habla sólo por medio de instrucción individual, especial e intensiva.

Los puntos aquí establecidos de la pérdida auditiva se toma como referencia para apoyo a las necesidades de investigación o educativas de los sujetos que padecen un deterioro auditivo.

**\*\*Tipos de deterioro auditivo.**

Es importante distinguir los tipos de pérdida auditiva de los grados de pérdida auditiva; y aunque se pueden manejar unidas son totalmente distintas, ya que los grados de pérdida auditiva están considerados por medio de los decibeles de audición, aún así los tipos de pérdida auditiva son considerados por el tipo de lesiones auditivas que sufre el sujeto.

Consideramos los siguientes tipos de pérdida auditiva:  
(Hallowell, Davis, Prince Flower Jr., Hinojosa y Galguera)

a) Pérdida auditiva periférica: Puede ser causada por el taponamiento del conducto auditivo externo impidiendo el movimiento libre del tímpano o retención de los movimientos de los huesecillos; reduciendo la intensidad del sonido propagado por el aire que finalmente llega al oído interno.

b) Pérdida auditiva conductiva: Se da un imperfecto auditivo provocado por deterioro anatómico ya sea en el oído medio o externo; o quizás en ambos; donde ocurren cambios físicos en la membrana tectorial, o en ambas, las cuales pueden reducir la eficiencia con la cual es entregada la energía acústica de la transmisión de las vibraciones moleculares.

c) Pérdida auditiva neurosensorial: Se da un defecto auditivo provocado por anomalías, ya sea en el órgano sensorial, en el nervio auditivo o en ambos. Cuando está lastimado o afectado en neurosensorial. También puede ser provocada la pérdida por cualquier enfermedad del cerebro, como tumores, hemorragias cerebrales, oclusión de los vasos sanguíneos del cerebro pueden afectar las vías auditivas en cualquier parte de sus cursos, desde el nervio a través del bulbo raquídeo y hacia arriba, hacia las capas exteriores el lóbulo temporal del cerebro.

d) Pérdida auditiva mixta: Se refiere a trastornos tanto de conducción como percepción. La lesión se encuentra tanto a nivel conductivo como en el nervio auditivo. Así evidentemente si el caracol o en nervio auditivo se encuentra totalmente destruido y es irreparable el daño, por lo que es el tipo de hipoacusia más laboriosa tanto médica como terapéuticamente, siendo esta la patología que es más difícil que deseen tratar los especialistas.

**\*\*Auxiliares auditivos.**

Las prácticas de diagnósticos y medición de la pérdida auditiva incluyen exámenes otológicos del tímpano y la evaluación cualitativa del tipo y del grado de la función auditiva, evaluaciones audiométricas y de otros tipos para obtener una información más cuantitativa del grado de pérdida auditiva.

La cirugía puede hacer mucho para mejorar ciertos problemas auditivos. Los sujetos con daños en el oído medio, tienen ciertas posibilidades de lograr una mejoría en la audición como resultado de una operación apropiada de correctas ayudas auditivas.

Hoy en día el cirujano otológico puede cambiar la forma del oído medio, reconstruir la cadena de huesecillos, reparar o pasar a una nueva posición o hacer una nueva membrana timpánica, construir nuevas ventanas membranosas funcionales dentro del oído interno, y hacer un canal oseo en el oído medio de un niño que nace sin él.

Las ayudas uditivas modernas se pueden utilizar en lugar o además, de los procedimietos quirúrgicos con el fin de mejorar la audición, de un amplio porcentaje de personas con hipoacusia de conducción. Una ayuda auditiva es funcionalmente un amplificador de sonido. El audifono simplemente aumenta la altura de los sonidos; para que una persona pueda sacar provecho de la amplificación del sonido debe de tener cierta audición residual.

Por lo que la protésis auditiva es indispensable para la educación auditiva que procede al lenguaje.

Estos aparatos amplificadores los construyen de diversas marcas comerciales y se presentan en diferentes formas, pero en definitiva los principios que todos emplean son idénticos.

Sirviendo más que nada como un auxiliar para la educación del sujeto hipoacúsico y para su desarrollo social.



**\*\*Características de su desarrollo.**

Los primeros años de un niño son prácticamente ricos en múltiples progresos; son los años más fecundados por todo tipo de aprendizaje. En el caso del niño con problemas auditivos, todo el desarrollo de los primeros meses concuerdan con los esquemas estándares de todos los aspectos no afectados por el trastorno auditivo.

Para cualquier sujeto la aparición de nuevas adquisiciones se debe a la evolución de la estructura anatómica, particularmente de las del sistema nervioso.

Los órganos sensoriales tienen una función biológica, en la medida que aportan al individuo informaciones que le son útiles para su supervivencia. El oído advierte ciertos peligros, antes de que sean reales se pueden evitar ciertos accidentes en el mundo que le rodea procurando tener los cuidados que necesita nuestro organismo.

El oído interno tiene ubicados órganos que no son auditivos y cuando llega a existir un deterioro en el oído aporta algunas veces trastornos en otros órganos por lo cual aparecen dificultades a nivel del sentido del equilibrio y de la orientación de los medios donde los desplazamientos no se guían por la vista.

La adaptación social debe de ir incrementando de acuerdo a la edad del sujeto ya que es importante que no se aisle y su desarrollo social se deteriore, por lo que el niño podrá aprender a adaptarse a su medio buscando interactuar con todo y todos los que lo rodean; y así, sentirse a gusto y satisfecho de sí mismo.

El sujeto con problemas auditivos no debe situarse al margen de las cosas ni inhibirse frente a sus diferentes contactos, al contrario debe de procurar vivenciar las cosas con todos los demás, a partir de todos los contactos cotidianos que tenga.

Es necesario subrayar que el sujeto anacusico y el hipoacusico tienen limitaciones conductuales que son provocadas por la privación del sonido como instrumento de intercambio social, que le impide el desarrollo de sus habilidades sociales, cognitivas y académicas. Así pues el sujeto que se ve privado de su medio de comunicación por excelencia que es el lenguaje, experimenta, sin embargo la necesidad de entrar en relación con su medio para que en la medida de lo posible cree su propia iniciativa de lenguaje para hacerse comprender; pero cuando no lo logra sufre y a veces se da por vencido aislandose, siendo agresivo e impidiendo que alguien se integre a su microambiente.

Por esto afirmamos que desde el punto de vista social la diferencia auditiva crea un aislamiento; ya que el sujeto considera que esta privado de los medios naturales de comunicación, es decir, de los elementos favorables la de socialización.

Mediante la palabra el niño aprende las prohibiciones, las cosas correctas o negativas y para un sujeto con problemas auditivos esto implica un deterioro o retardo en su lenguaje y en el conocimiento del valor de las cosas, puesto que de una u otra manera este es marginado por la sociedad y por él mismo, y su deficiencia, siendo que el lenguaje es uno de los medios más importantes para el intercambio social.

Las relaciones sociales de los oyentes con los hipoacusicos son raras o muy largas ya que los sujetos con deficiencia auditiva tienen tendencia a vivir en un medio cerrado en el cual solo interactuan con familiares o amigos de la infancia.

Por lo que proponemos que todo adulto que rodea al sujeto con problemas de audición sean concientes de lo que este vale y puede aportar. El sujeto hipoacusico debe desarrollarse como los demás, sujetos a pesar de las consignas y consejos que exigen el desenvolvimiento de la vida social y cotidiana.

Dado lo anterior se deduce que el conocer el aspecto bilógico, del sujeto con deterioro auditivo es importante para entender la función y estructura del oído humano, con el fin de saber los alcances auditivos del sujeto y así, tener un punto de partida para advertir los posibles caminos para apoyarlo en el aprendizaje de un lenguaje, que le permita al sujeto mantener una comunicación con sus semejantes y favorecerse de los factores sociales y cognitivos que adquiera en el medio educativo, familiar y social en el que se desenvuelve.

## CAPITULO

## " II "

## LA EDUCACION EN LOS SUJETOS

## CON PROBLEMAS AUDITIVOS.

## LA EDUCACION EN LOS SUJETOS CON PROBLEMAS AUDITIVOS.

La educación es un punto especial para cualquier persona, ya que va a apoyar su desarrollo afectivo, social y cognitivo.

En las personas con problemas auditivos es importante una educación temprana pues va a apoyar ciertas actitudes que tengan un significado y un objetivo concreto, por medio de dinámicas y tareas que van a ser utilizadas en la vida cotidiana del niño.

Estas funciones dependen de las personas que estén en contacto con el niño de forma regular y reiterada; procurando que adquiera hábitos, predisponiéndoles ciertos aprendizajes y graficarle aquellos que adquiera espontáneamente.

Toda esta tarea es necesaria que se maneje por la familia primordialmente y por el medio social en donde el sujeto nace, crece, se desarrolla y a su vez es donde satisface la mayoría de sus necesidades; y donde reciben su primera educación de hábitos y costumbres; y la adquisición del lenguaje como medio de comunicación para poder relacionarse con sus semejantes.

La educación formal la cual se imparte dentro de una institución que tiene reglas y normas con las que se deben cumplir, esta prepara al sujeto en su desarrollo cognitivo, psicomotriz y social; siendo que es realizado en la escuela como institución se dará un interacción del sujeto con el maestro, sus demás compañeros y él mismo.

**\*\*Entorno familiar.**

La familia juega un papel importante en la rehabilitación del sujeto con deterioro auditivo, ya que se considera como la primera fuente de estímulos para el niño, este aprende a imitar el lenguaje por medio de su participación en las actividades cotidianas. La actitud de la familia podrá ser positiva, cooperando con entusiasmo en la rehabilitación de su hijo, aceptándolo tal y como es, y dándole un trato normal sin favoritismo.

El grado de aceptación del deterioro auditivo del hijo por los padres va a modular sus relaciones en el seno familiar. Es evidente que el hecho del deterioro produce en todos los padres, profundos sentimientos de tristeza. Sin embargo, los padres reaccionan posteriormente de forma diferente; desde aquellos que tratan de negar la existencia del niño con su pérdida auditiva ocultándolo a compañeros, familiares y amigos; hasta los que intentan proteger y cuidar desproporcionadamente al niño llenándolo de todo tipo de atenciones. En ambos extremos, la posición más positiva es la de los padres que asumiendo a su responsabilidad al hecho de que existe la pérdida auditiva, favoreciendo a un ambiente relegado de comunicación e intercambio, utilizando con su hijo todo tipo de recursos comunicativos.

El sujeto con deterioro auditivo requiere más que un niño regular un equilibrio dinámico en cuanto a su entorno. Hay que tener en cuenta la importancia que aplica la vida personal dado el equilibrio de los padres. Ya que si la madre se dedica exclusivamente al niño, organiza forzosamente un sistema de relaciones que no alcanza un equilibrio de un contexto de su desarrollo. El niño establece una dependencia exclusiva con la madre, si el padre se retira de la situación, el niño es prioritario al matrimonio, las relaciones familiares fallarán, provocando un aislamiento total en el niño que perjudicará su desarrollo biopsicosocial.

Al mismo tiempo los padres deben de mantener una actitud que favorezca la autonomía del niño y su desarrollo con los compañeros de la misma edad, concientes también de sus limitaciones en el campo del lenguaje y su interacción social, brindándole una seguridad a él mismo y al mismo tiempo al medio ambiente en que se desenvuelve.

El niño podrá llegar a asimilar la forma de comunicación que le proporciona la madre y la educadora, siendo este un medio de comunicación universal común a todos aquellos que lo rodean.

Dentro de las características de los padres, hay una variable diferencial importante; el hecho de que ellos sean también sordos o sean oyentes. El primer caso los padres aceptan con más facilidad la deficiencia de su hijo, comprenden la situación y ofrecen a los niños un sistema de comunicación, el lenguaje de los signos, que va a aprender con gran facilidad y que va a permitir estructurar unos intercambios comunicativos más fluidos y satisfactorios. En el caso de los padres oyentes, que son el 90% del total, existirá mayor problema en la aceptación de su hijo con deficiencia auditiva. En este caso habría que ver si el niño permanece en un equilibrio familiar y a su alrededor existan hermanos mayores, primos o algún pariente oyente como apoyo para que su aprendizaje sea mayor, ya que el sujeto aprenderá a comportarse como ellos y buscará una nueva y cada vez mejor manera de comunicarse con los demás.

Es así que todos participan en la vida familiar de semejante modo, los vecinos, comerciantes, familia y escuela ya que es el entorno en el que el niño se desarrolla.

**\*\*La madre.**

Es la persona importante para todo niño, es quien dedica tiempo a los cuidados de los hijos y a su vez, cumple el papel de auxiliar de la educadora para apoyar las actividades escolares. La madre educa en todos los aspectos cotidianos de sus actividades diarias y de toda su vida; así, reeduca a su hijo en las actividades escolares apoyándolo para su desarrollo educativo dentro y fuera de la institución.

Lo más difícil de esta reeducación es que la madre podrá de lograr cubrir las exigencias del papel como educadora de un sujeto excepcional dentro de un entorno familiar y social. Pero para el sujeto anacusico o hipoacusico durante los años que pueda durar su reeducación tendrá el apoyo por lo menos de su madre. Esta tarea es a menudo, incompatible con una actividad profesional de plena dedicación por parte de la madre, ya que lo que interesa no es dedicar al niño un cuarto de hora diaria de reeducación, si no proporcionarle un tiempo menos disciplinado, más generalizado en el que pueda comprender lo que acontece en su vida diaria, para que tome ejemplos de sus propias experiencias y en sus propios progresos.

Con todo lo anterior podrá ser apoyado por el padre y por todos los demás, miembros de la familia para que el sujeto cubra sus necesidades educativas con dirección de algún profesional o bien de la misma educadora de la escuela, donde el niño asista para ir complementando la educación que se imparte en el hogar.

**\*\*El padre.**

El padre, cuando se enfrenta a la situación de tener un hijo hipoacusico pasa por la misma depresión que su esposa, de no aceptar la situación; y muchas veces el hombre es quien mas evita enfrentarse a ese tipo de situaciones, se excluye de la realidad y no participa en la reeducación y es la madre quien asume la responsabilidad; el padre se siente desconcertado, no sabe si debe hablarle a su hijo o no, desconoce como hacer para comprender sus reacciones y no encuentra la manera de hacerse comprender. No es raro que el padre se margine voluntariamente del plan reeducativo bajo pretexto de que no sabe que hacer o de que no tiene tiempo...

Es habitual que en el contacto padre e hijo sea generalmente menos frecuente que el de madre e hijo, ya que las obligaciones laborales no se lo permiten y por esto quizás recaiga la responsabilidad total a la madre como una tarea primordial de su vida de ahora en adelante.

Sin embargo, si para un niño sin problemas la presencia del padre es importante, en el caso de un niño hipoacúsico es más y debe procurar hacer valer su presencia en los contactos que establezca con el niño. El padre también podrá interesarse por él, cuando sea pequeño, participando en las actividades cotidianas del sujeto, ayudándole a comer, vestirse, ir de paseo y de este modo se entablarán lazos de aceptación y a su vez el equilibrio buscando por el sujeto y su familia.

**\*\*Los abuelos.**

Por lo general a quienes primero recurren los padres de los niños con alguna atipicidad es con sus propios padres mas que nada como un apoyo moral y emocional; pero también a ellos les es difícil manejar y entender que tienen un nieto con problemas auditivos y el saber que su propio hijo este sufriendo tratando de asimilar la situación; la mayoría de las veces los abuelos tardan más tiempo que los propios padres del niño, en aceptar la situación pero a fin de cuentas se buscara la manera de apoyar a ese niño en un trabajo especial en su educación.

Los grupos de abuelos son muy útiles como apoyo a sus hijos cuidando a los otros niños mientras se cubren las terapias, las juntas o las actividades escolares del niño hipoacúsico, o bien para apoyar la integración del sujeto en la familia y en la comunidad en donde viva.



**\*\*Los hermanos.**

27

La mayoría de las veces para el hermano es más difícil la aceptación de tener en casa un sujeto con alguna atipicidad, presentándole quizás problemas emocionales, ya que éste se presenta como alguien que roba su lugar, el cariño y la atención de los demás, obteniendo menos tiempo y energía de sus padres. Así pues, lo que podría hacerse es que los padres, los atiendan como personas, y no como recursos para ayudarlos a la educación de su otro hijo y darle la atención que se merece por derecho propio; es decir, que los padres de familia busquen el equilibrio emocional dentro de la misma como gran parte de la solución a la que se están enfrentando, así como el apoyo que puede recibir de algún profesional en la materia.

Los hermanos reflejan las actitudes de los padres de rechazo o de aceptación hacia el sujeto, la relación afectiva que mantiene con los miembros de su familia, le permiten comprender sus características para que se desarrolle en él una sensación de bienestar y seguridad que favorece su relación a nivel social mientras que por el contrario, si no se comprenden sus necesidades e intereses, el niño podrá aislarse; todo esto depende de la relación de afectividad que maneje la familia, estimulando los requerimientos que el niño manifieste.

**\*\*Nivel socioeconómico familiar.**

El nivel social y económico de las familias es también un factor importante para la integración y evaluación biopsicosocial del sujeto hipoacúsico.

Los seres humanos no existen en un vacío; existen en un medio ambiente en donde las relaciones humanas asumen un papel de acuerdo a su conducta siendo marcada por las normas de la sociedad.

A pesar de que el impacto psicológico causado en los padres por el hecho de haber procreado a un hijo con problemas auditivos; las personas de mayores recursos económicos tienen más posibilidades de que les den una mejor atención a su pequeño o de que se les presente alguna alternativa de superación a su deficiencia en caso de que esta no sea grave; así como, mayor posibilidad de atención profesional especializada. En cambio a los padres que tienen un nivel económico y educativo bajo se les dificulta más el acceso a la atención de especialistas para su hijo.

Consideramos que un sujeto hipoacúsico de padres con el mismo deterioro auditivo tienen más posibilidades de lograr la interacción del niño (claro sí la integración la han logrado los padres) puesto que ellos han vivido la situación por la que su hijo está pasando; pero sí él pequeño recibiera una atención especializada a la par de la instrucción de sus padres y de la escuela sería más completa su educación logrando que adquiriera diversas dimensiones lingüísticas y cognitivas para conseguir su integración total del sujeto con deterioro auditivo.

La posibilidad de utilización del lenguaje de los signos en la comunicación y en la educación de los niños con deterioros auditivos está en el centro de la polémica que comenzó hace más de cien años y que todavía continúa. El hecho de que los sujetos con problemas auditivos lo hayan aprendido como primer lenguaje y que su desarrollo cognitivo, social y lingüístico no sea en absoluto inferior a los demás niños en sus mismas circunstancias que lo han aprendido desde pequeños, no ha sido argumento suficiente para los defensores de una educación exclusivamente oral.

Sin embargo hay que señalar que algunos padres oyentes están aprendiendo el lenguaje de los signos convencidos de su utilidad claro sí se hace conjuntamente con el lenguaje oral como total apoyo para la interacción con sus hijos y así poderles dar una mejor y más completa educación.

Con todo lo anterior mencionado no se pretende justificar que las personas con mayor status socio-económico logren que el sujeto se supere más rápido y acepten más pronto su crisis al entender el deterioro que sufrió el niño y que pueden tener alternativas de apoyo para su desarrollo biopsicosocial. Todo esto depende de como reciban la noticia y la madurez para superar la crisis, aceptando la situación que como padres son los primeros que tienen que ayudar y apoyar a su hijo; así como, salir adelante como familia para integrarse dentro de su sociedad.

#### \*\*La escuela.

La posibilidad de recibir una atención educativa desde el momento que fue detectada la deficiencia auditiva es, sin duda, una garantía de un desarrollo más satisfactorio. Una atención educativa que incluye la estimulación sensorial, las actividades educativas y expresivas, el desarrollo simbólico, la participación de los padres, la utilización de los restos auditivos del niño como impulso de un proceso continuo en el sujeto con problemas auditivos que le va a permitir enfrentarse con más posibilidades a los límites de la pérdida auditiva que este planteada en su desarrollo.

La edad de la escolarización se considera también una variable que produce significativas experiencias de diferencias en la evolución intelectual y lingüística de los niños deficientes auditivos. Una doble influencia puede atribuirse a la escolarización más temprana en relación con el desarrollo cognitivo; por un lado ampliar las experiencias del sujeto, le enfrenta con situaciones y con problemas nuevos y le facilita la comunicación con los niños en sus mismas condiciones, todo lo cual atribuye a que el niño adquiere una mayor capacidad de tomar en consideración el punto de vista de los otros y promover el desarrollo constructivo de la inteligencia.

Por otro lado la educación precoz favorece el aprendizaje del lenguaje, que a su vez va a iniciar en el desarrollo de las habilidades cognitivas.

La influencia que, principalmente en el área de la interacción social, la adaptación y el lenguaje oral puede tener la integración del sujeto con problemas auditivos en clase de los niños oyentes. También en este punto hay que tener en cuenta las posibles diferencias que puedan existir entre los niños con problemas auditivos que asisten a un centro ordinario frente a los que van a un centro específico para niños con el mismo problema. Los primeros suelen tener más restos auditivos y haber recibido una atención educativa más temprana y completa, por lo que los resultados obtenidos por ambos grupos pueden analizarse al margen de estas condiciones.

Cuando un niño con problemas auditivos está sometido a la educación precoz, se intenta desde los dos años y medio, integrarlo al marco escolar; pretendiendo lograr una adaptación tal y como se tratase de otro niño cualquiera para que el saque el mayor provecho al convivir con otros niños; ya que el ambiente resulta muy estimulante para el niño con deterioro auditivo imitando a los otros, realizando sus primeros pasos de su vida social, ampliándose el universo protegido y limitado de su pequeña infancia.

La adaptación en el aula los primeros días se trabaja para que se integre y deje de sentirse como un extraño para lograr esto se tendrá presente que cada niño tiene sus necesidades y posibilidades distintas y es tarea del educador describirlas.

La adaptación será gradual como contacto inicial se le introducirá en los juegos de los otros niños, en los recreos y se le interesará en los trabajos colectivos por lo que cada vez mostrará más interés. Se debe dejar lugar a los acciones espontáneas y a la actividad libre de modo que se vaya forjando una iniciativa personal.

Cuando el niño está en edad preescolar desarrolla una comprensión y conocimiento de sí mismo y de su comunidad debido a la relación no sólo de los integrantes de la familia, si no de los compañeros de la escuela o con amigos de la comunidad y debido a que mantiene una fuerte tendencia a la sociabilidad, el juego se vuelve el factor más importante para adquirir nuevas experiencias y aprendizajes, tomando significados orientados hacia la necesidad de convivir socialmente expresando sus emociones y sentimientos como envidias, participación de alegrías, tristezas y demás.

Ahora, ya que todo sujeto adquiere gracias al lenguaje la capacidad de reconstruir acciones futuras, pasadas y presentes y por medio del lenguaje oral las expresa en su comunidad existiendo un intercambio entre individuos; es decir, una interiorización de palabra, una expresión de la misma y un campo abierto a la socialización. Pero la falta de audición provoca alteraciones dentro de este ámbito pero de esto se va a encargar la educación, de buscar el método más adecuado para que el sujeto logre comunicarse y el problema de audición no sea un obstáculo para la adquisición de un lenguaje, ya sea en un principio de tipo manual gestual o gesticular; y así paulatinamente logre un lenguaje oral.

#### **\*\*Niveles educativos.**

Iniciaremos planteando que dentro de cualquier escuela ordinaria, todo sujeto que ingrese a ella, podrá integrarse independientemente de que este presente alguna atipicidad o no.

Mencionaremos los niveles educativos que se dan en el ámbito escolar y el desarrollo que podría tener el sujeto hipoacúsico por medio de las actividades que se realizan dentro de cada nivel.

@Intervención temprana: Cuando se maneja que el niño podrá incorporarse al marco escolar, se intenta desde los dos años o dos y medio para que comience su adaptación siendo ésta, la de convivir con otros niños, así el contexto social le provocará estímulos para empezar a desarrollarse en su vida social; así como, la posibilidad de un método adecuado que permita al pequeño oralizarse, como ayuda para relacionarse por medio del lenguaje oral en el medio que lo rodea.

@Preescolar: En la mayoría de las ocasiones, en que los padres no son orientados a que su hijo no sea atendido en una edad temprana, lo que puede hacer en una etapa preescolar es ingresar de los tres a los cinco años siendo muy a tiempo que el sujeto se integre, ya que en esta etapa es donde el niño sigue construyendo su autoimagen dándose cuenta de sus sentimientos y facultades, así como de su comunidad.

Es así, que cuando el niño se encuentra en edad preescolar desarrolla una comprensión y un conocimiento de sí mismo, de su comunidad debido no sólo a la relación de los integrantes de la familia, si no también con los compañeros de la escuela o con amigos de la comunidad y debido a que mantiene una fuerte tendencia a la sociabilidad, el juego que se vuelve el factor más importante para adquirir nuevas experiencias y aprendizajes, tomando significados orientados hacia la necesidad de convivir socialmente, expresando sus emociones y sentimientos como envidias, participación de alegrías, etc...

En el jardín de niños juegan de una forma cooperativa e interactiva, de modo que sean miembros activos en el grupo, compartiendo mutuamente los objetos.

Durante los años formativos, el niño adquiere la capacidad de asumir del otro y puede adaptarse a las relaciones sociales más amplias, desarrollando su propio rol o el que le permita el grupo, por tal motivo el niño cambia constantemente de agrupación.

El modelo de conducta aceptable o no que el niño copia, se da por el grupo en el que se desenvuelve y de él depende su aceptación.

Manejemos el jardín de niños como una institución principal, ya que en la infancia por lo general, se otorga a los niños en edad preescolar la oportunidad de ejercer relaciones sociales y hábitos personales, que le ayudarán más adelante a su vida familiar, escolar y social; y es precisamente lo que buscamos para nuestro sujeto hipocúsico el "desarrollo integral".

Un sujeto que tiene mucha importancia en esta etapa preescolar, es la educadora, ya que ella es la que va a convivir mayor tiempo con los demás niños del aula, con el sujeto hipoacúsico.

Lo primero que podrá quedar claro para la educadora, es el tener conciencia de lo que el niño es capaz de aprender. Se puede procurar que adquiera hábitos, predisponerle a ciertos aprendizajes, gratificarles aquellos que el aprenda espontáneamente.

Un motivo de intercambio entre la educadora y la madre es precisamente esa educación precoz, los padres comentan lo que el niño hace en casa, lo que aprende, y así, los padres observan paso a paso los avances que tenga su hijo.

Los diálogos entre los padres y educadora permiten reflexionar sobre ejemplos vividos, sobre actitudes y respuestas a las actividades del niño, sobre como utilizar los contactos espontáneos.

La educadora enseña, explica y rectifica lo que no va bien; proporciona sugerencias para que estas sesiones se apliquen a lo cotidiano, participando todos a estas actividades, y sin que nada pueda interferir en este programa educacional que ella establece.

Es así que es muy importante la participación activa de los padres y las educadoras para estimular al niño hipoacúsico para que éste, adquiera sus habilidades del lenguaje y de la comprensión del mismo, por medio de la palabra hablada, adiestramiento auditivo lectura labio-facial y lenguaje que estén relacionados con su desarrollo biopsicosocial, dentro de la educación integrada.

@ Primaria: Cuando el niño hipoacúsico ingrese a la escuela primaria sin haber cursado por el preescolar ordinario carece de expresión y comprensión del lenguaje y esto le hace más difícil el integrarse a la escuela. Se necesita más tiempo del necesario escolarmente hablando en cualquier otro niño para que logre cursar su primer año, cubriendo todas las necesidades y objetivos que este presente, por lo que el niño se va retrasando por su dificultad de adquisición del lenguaje.

Generalmente el niño hipoacúsico revela un retraso escolar de dos o más años y los resultados tienden a ser bastantes uniformes. En las materias de tipo concreto como gramática, puntuación, ortografía y computo aritmético, los niños hipoacúsicos se aproximan a lo abstracto, tales como la comprensión del significado de palabras y párrafos, o la solución de problemas aritméticos su rendimiento tiende a ser considerablemente inferior a lo "normal", lo que parece ser, una consecuencia directa de su dificultad en la adquisición y desarrollo del lenguaje.

El rendimiento escolar esta influenciado por la edad a la que el niño hipoacúsico ingresa a la escuela, la cantidad de lectura escrita espontánea, la cantidad de uso de audición residual y las oportunidades para resolver pequeños problemas.

Lo que más nos interesa en su educación es la enseñanza del lenguaje, y como esta va progresando, con el apoyo de los padres y el maestro para la motivación que se le brinde al sujeto, para dar aumento a las facultades del lenguaje, y que éste incremente su desarrollo y progreso en la escuela.

@ Secundaria: En la secundaria el sujeto hipoacúsico entra a otro mundo totalmente diferente, ya que este, debe de adaptarse entre otras cosas a materias departamentales, con una maestra por cada materia; a diferencia de lo que experimentaban anteriormente, de trabajar con una sola para todas sus materias, esto lleva al sujeto a considerar varios factores. La facilidad con que se comprende a la profesora, al escucharla o al leerle los labios, es diferente a cada profesor, ya que cada uno tiene su estilo personal para exponer la materia y los temas de discusión, causandole algunos problemas de adaptación y perjudicar en el aprendizaje escolar.

Por lo que el sujeto penetra en un mundo de costumbres y tradiciones diferentes; así es, que el sujeto empezará una vida de decisión para buscar la manera de aprender de lo que sepa de lectura labial de interés propio de apoyarse en los libros y realizar preguntas específicas a los profesores.



A su vez, tratará de agudizar sus capacidades cognitivas, comunicativas, mediante su constante rehabilitación auditiva, trabajando continuamente el ritmo, acento, tono y el reconocimiento de modelos de palabras; el desarrollo del habla por medio de recuperar los errores de articulación y el uso correcto de oraciones y de palabras; el lenguaje escrito, realizando trabajos con reglas correctas de escritura y por último, la habilidad de la lectura; desarrollando sus capacidades de lectura y su desarrollo en palabras, frases y oraciones que se manifiestan en la lectura y el habla. Después de todo, el sujeto tiene que enfrentarse a la sociedad dentro y fuera de la escuela, por lo que podrá buscar maneras de sobrellevar la vida y de superar los obstáculos ocasionados por su deterioro y aprender a comunicarse con los demás sujetos oyentes.

@ Universitario: Gran parte de estos problemas en la educación del sujeto hipoacúsico se acrecentan en la universidad reegular. No hay servicios o ayudas especiales que estén a su disposición. La instrucción académica es amenudo más verbal; en ciertas ocasiones consiste exclusivamente en conferencias o en conferencias más discusión. El estudiante disminuido es uno entre muchos que carecen de atenciones y no tienen para el consideracione especiales. Los sujetos con problemas auditivos por lo regular observan al expositor para lograr una idea general, pero dependen de las notas de sus compañeros y de sus propias lecturas fuera de clase para obtener detalles sobre la materia expuesta en clase. Para las personas que tienen que leer los labios es muy difícil seguir el rápido flujo de la conversación en discusiones de grupo. Habitualmente en tales situaciones, tienen que confiar en la ayuda de sus compañeros, para lograr solucionar sus problemas. Pero esto no implica que no pueda seguir adelante ya que depende totalmente del sujeto y de la motivación que haya adquirido a lo largo de su vida, y el equilibrio familiar que este mantenga.

Conviene una vez más reafirmar que en cada nivel educativo también el sujeto hipoacúsico tiene que apoyarse en sus terapias o en una escuela de educación especial, como ayuda y manejar así, su educación integradora lo más completa posible dentro de su escuela ordinaria para acrecentar su adaptación al medio social, y educativo en que se desarrolle.

## CAPITULO

" III "

E D U C A C I O N     I N T E G R A D A .

## E D U C A C I O N     I N T E G R A D A

Desde los años 60's ha surgido en diferentes países el gran interés de que se cubra la integración de los sujetos con diferentes atipicidades en el marco de la escuela ordinaria; separando la ideología para que la educación especial, se lleve a cabo en las escuelas "especiales" separadas; es decir, que se maneje como una escuela heterogénea donde se considere al alumno como un sujeto activo donde cubra sus necesidades específicas de cada uno de los alumnos.

Los movimientos que se han realizado en favor de la integración se han dado a nivel mundial, donde incluyen a todas las personas con diferentes atipicidades apoyándolos para que logren un desarrollo biopsicosocial de acuerdo a sus necesidades y capacidades que presente cada individuo con éstas características.

Por lo que en la actualidad se ha dado una transformación al concepto que se manejaba anteriormente de integración que sólo era el de incorporar al sujeto a la escuela ordinaria y a la sociedad dejando que se desarrollara sólo sin un fin determinado que evaluara su real integración a lo largo del tiempo, logrando que se diera la incorporación del sujeto; pero no la aceptación de sí mismo y por los demás miembros de su ambiente social, provocado por falta de información o capacitación de los mismos. Todo lo anterior sirvió como apoyo para crear mayor interés para los especialistas en la materia y manejaran la integración desde diferentes puntos de vista.

Al inicio los especialistas en la materia veían la integración sólo desde el punto de vista social, por lo que se apoyaron en justificarla de manera legal donde diferentes estudiosos lo manejan así:

"La integración la manejan como un proceso de incorporar física y socialmente dentro de la sociedad a las personas que esten segregadas y aisladas de nosotros". (Nix, 1984).

"La integración se designa a la asimilación que tiene un sujeto a un grupo o a una comunidad". (Nix, 1984).

"La integración es un derecho constitucional que debe de tener cualquier individuo de incorporarse al medio en el cual se este desarrollando ya sea este político, social, educacional o familiar" (Fierro, 1984).

Los conceptos antes mencionados nos dan un esbozo de las ideas de integración y que enfoques están dirigidos para comprender mejor el sentido que se le puede dar a esta palabra.

Por lo tanto, el principio de integración no es una idea o un patrimonio de un grupo de seres bien intencionados; es un derecho constitucional; más aún es sencillamente un principio de convivencia civilizada. Es la afirmación de la imagen que sobre nosotros mismos elaboramos en el transcurrir de los siglos, una imagen en la que ni el sexo, el idioma, la inteligencia, la integridad física y sensorial puede surtir efectos discriminatorios entre los sujetos.

Así pues, considerando que cada sujeto maneja su integración como un procedimiento dinámico y cambiante, que puede variar de un lugar a otro y que pueda adaptar estilos diversos en su organización y en su realización. Las formas de concretar la integración deben ser elegidas en función a las características del sujeto y las posibilidades que ofrece la situación y el lugar a donde se va a integrar cambiando paulatinamente sus características a medida que vaya logrando su integración.

Hablar de la integración de los sujetos discapacitados de una sociedad, es hablar de integración social en general.

Integrar a los discapacitados no es ni más ni menos que aceptarlos como miembros en pleno derecho de nuestra condición humana. El derecho del niño discapacitado a la educación y a la necesidad de su integración en la sociedad, es algo incuestionable y evidente.

Es paradójico que el hablar de integración pensemos siempre en preparar al deficiente "para..."; por lo que siempre se pide a la parte más débil que sea la que se adapte, pretendemos que posea unos mecanismos útiles para aceptar un rol de "minusválidos", olvidando el fomentar ciertos valores que individualmente tienen cada uno de estos sujetos.

La integración es un esfuerzo recíproco y la adaptación ha de ser mutua. El niño "normal" también requiere un aprendizaje y una preparación para ayudar al sujeto discapacitado; pero esto será posible, si ha tenido la vivencia de compartir sus horas con él. De esta experiencia se enriquecerán ambos y conjuntamente los dos lograrán su integración a la comunidad.

Para el sujeto discapacitado es importante que se le de un trato como el de cualquier otro alumno para apoyar el desempeño de sus actividades cotidianas dentro del aula.

La integración de los niños normales y de los discapacitados se realiza siempre bajo la tutela de su profesor primordialmente en las actividades que se realicen en forma grupal; por lo que el profesor es un punto esencial para la integración de todos los sujetos por lo que se debe de estar conciente del papel que debe de desempeñar para la integración de su grupo.

Los programas educacionales se podran adecuar a las necesidades de cada sujeto, tratando de fomentar con esto las habilidades básicas y aptitudes académicas. Así como, las metas educacionales de cada alumno que deben dirigirse a acrecentar al máximo su potencial en el dominio de diferentes áreas de la vida; teniendo a su vez como gran apoyo a la educación especial que busca que el sujeto tenga una educación personalizada para que así, logre sus metas educacionales y cumpla con los programas establecidos dentro de su escuela ordinaria y dentro de la especial.

El enfoque del currículum personalizado no implica que los distintos escolares no puedan o no logren desarrollarse, y que sus objetivos se puedan utilizar con un grupo de alumnos que tengan iguales características o parecidas dentro de una misma atipicidad. Por el contrario, el enfoque que recalca la importancia de nombrar los objetivos que se deben enseñar y ser aprendidos por todos los estudiantes, mientras que las habilidades específicas para alcanzar los objetivos serían personalizados.

La ley de integración social de minusvalidos aprobada en 1982 mundialmente, aporto un marco jurídico que señalo que se escolarizara a los alumnos con alguna atipicidad dentro de una escuela ordinaria.

En el real decreto de ordenación de la educación especial de 1985, concreto y apoyo lo antes mencionado incluyendo un programa que permitiera a lo largo de ocho años integrar del 50 al 70% de los alumnos, con deficiencias; basando el plan en tres puntos principales:

- Garantizar la intervención temprana para una mejor integración a su contexto social.
- Selección de escuelas de integración que escolaricen un máximo de dos sujetos y que cada año sigan en su mismo plan de trabajo.
- Formación permanente de los profesores que tengan que integrar a estos sujetos.

#### **\*\*Integración de las personas hipoacúsicas.**

Durante la década de los 60's existió una considerable tendencia a mezclar en el mismo grupo niños con problemas auditivos y niños oyentes, en la década actual el sujeto hipoacúsico logra su integración como "parte de" sus compañeros no discapacitados; ya que anteriormente se le tomaba como "aparte de" los demás niños.

La socialización del sujeto hipoacúsico fuera del entorno familiar debe de tenerse muy presente; ya que ésta, le servirá para su desarrollo futuro como gran apoyo para su integración en cualquier lugar en el que se presente a desarrollar sus actividades.

El ingreso a la escuela representa el primer paso a la independencia, la oportunidad de establecer contactos sociales y la iniciación de un proceso de aprendizaje escolar, que ajuste y regule la comunicación con el mundo fuera de su hogar.

El niño hipoacúsico merece un trato normal en la escuela de parte de los compañeros y del maestro, inclusive se le podrá permitir participar en todas las actividades.

El sujeto hipoacúsico en el desarrollo de su integración ira desenvolviéndose en un grupo de niños oyentes; es decir, que él tendrá una participación dentro de un grupo como si fuera un sujeto oyente, buscando posibilidades de encontrar un método que le permita al pequeño integrarse y a su vez relacionarse por medio del lenguaje oral en el ambiente en el que el se desenvuelva.

Se considera que la integración educativa podrá volverse no sólo en sí misma, teniendo en cuenta si posibilita el desarrollo social y personal del niño, con necesidades especiales y a su vez favorezca la integración en la sociedad durante la juventud y la edad adulta.

La integración educativa es un proceso a través del cual se pretende un sistema educativo que tenga los medios adecuados para responder a las necesidades de los alumnos; tal proceso debe permitir que el alumno reciba distinta atención en cuanto vayan cambiando sus problemas de desarrollo y de aprendizaje; siendo que el nivel de integración más adecuado, que mejor favorece en un momento determinado el desarrollo personal, intelectual y social de cada alumno.

Por lo que es preciso que la escuela integradora desarrolle actividades, formas de aprendizaje grupal, modos de comunicación, sistemas de integración que eviten la marginación del niño hipoacúsico; así como, sus sentimientos de autoestima. A su vez incorporar uno o dos niños con pérdida auditiva en cada aula para que puedan tener la libertad de estar interactuando con sus compañeros oyentes o con los que tengan la misma atipicidad.

Consideramos los proyectos educativos para sujetos hipoacúsicos que propongan la integración escolar que deben de tener sus objetivos bien determinados el cual debe de ser flexible para adaptarse a la situación concreta de cada niño, teniendo en cuenta el grado de pérdida auditiva, su desarrollo lingüístico, sus dificultades específicas de integración social de aprendizaje.

Es evidente que pueda hablarse de condiciones optimas para la integración de niños con una pérdida auditiva ligera; actitudes positivas de los padres como compromiso activo en la educación de sus hijos, motivandolos desde pequeños, buscando un mayor desarrollo intelectual y lingüístico permitiendo que exista un buen pronóstico de integración.

La integración de un niño hipoacúsico no presenta grandes dificultades, es necesario que los profesores estén concientes de sus deficiencias facilitándoles la comprensión y la interacción social con sus compañeros, a través de las actividades cotidianas dentro del aula, para que empiece a darse la integración en el grupo, buscando el profesor que los métodos y los materiales existentes se adapten, proporcionándole al sujeto los apoyos y los recursos necesarios o en su defecto con la escuela ordinaria del sujeto hipoacúsico.

Para lograr una mayor integración y desenvolvimiento del alumno debe existir un apoyo más que sería el de una escuela especial como impulso o estímulo al hipoacúsico a un mayor desarrollo y disminuir su discapacidad lo más que se pueda; por lo que el sujeto podrá tener un tiempo completo dentro de su escuela ordinaria, con un grupo de alumnos regulares; y como apoyo "parcial" en aulas de atención individual y de terapias, para poder facilitar su desarrollo escolar, y poder coordinar ambas escuelas donde tenga apoyo individual en su lenguaje, escritura y los atrasos que tenga en las actividades diarias en el aula ordinaria; para que le permita tener un desenvolvimiento e integración social, educativa y familiar más completa.

El problema del niño hipoacúsico dentro de la escuela ordinaria en el trabajo con su grupo lo realizara con otro niño o con la ayuda de la profesora ya que habra muchas lecciones que difícilmente podran aprovechar solos, ya que serán por lo regular de manera verbal y esto causara problema ya que se podrá poner mayor empeño y no perder la atención para atender la mayoría de las indicaciones de el profesor; así, el docente tratara de motivar a su grupo y a las personas hipoacúsicas para que no pierdan el interés del tema que se este desarrollando.

Por lo tanto opinamos que la elección del tipo de escuela a la que debe de ingresar el alumno, no sólo compete a los padres, si no también al profesor especialista, ya que estara en condiciones de aceptarlos sobre las posibilidades y características del niño, y sí es conveniente que asista a una escuela norma-oyente o sólo a una escuela especial para hipoacúsicos.



Dentro de la escuela norma-oyente los padres daran al maestro de grupo toda la información necesaria acerca del problema del niño y la mejor forma de ayudarlo durante las clases, hacerlo participar en todas las actividades del grupo, sin privilegios e incluso puede él mismo encabezarla, si el profesor considera que pueda realizarla favorablemente; el niño podra de sentarse en una de las primeras filas donde pueda observar claramente el pizarrón y el maestro, éste le hablara de frente para que el alumno pueda complementar su actividad auditiva con la lectura labiofacial.

Es conveniente que los padres o el mismo profesor den una breve explicación de lo que es la hipoacusia a los compañeros del grupo, para que estos ayuden; es importante no forzar a los compañeros que los acepten, lo esperado es que a través de un proceso se realicen sus actividades.

Con todo lo anterior podemos considerar que el objetivo de la educación integrada es la convivencia y el aprendizaje social; no la adquisición de conocimientos. Si bien se tiene que potenciar y desarrollar una serie de destrezas y una formación de actitudes para que lleguen a valerse por sí mismos.

La integración del sujeto va a permitir que aprenda, sin dar la pretención de una no integración logrando más conocimientos de una escuela ordinaria que de una especial; ya que en una escuela ordinaria tiene contacto con sujetos "normales", los cuales le permitirán desenvolverse en un ambiente más real de la vida cotidiana, y tendrá más oportunidades para poderse desarrollar fuera de su contexto escolar y familiar; en cambio asistiendo únicamente a la escuela especial se encasillaría a un ambiente donde no se le presentarían oportunidades para incorporarse al medio social en general, a su vez en la escuela ordinaria los demás sujetos servirán de motivación para que el busque la manera de valerse por sí mismo. Por lo que se considera que se manejen ambas escuelas para lograr una integración social, familiar y educativa.

La educación-integración juega entonces el papel de medio para que el niño hipoacúsico sea aceptado socialmente y reconocido como persona de sus derechos y deberes; y a su vez normalice su atención educativa, tomando como meta el prepararlo para vivir en el mundo como elemento de una sociedad.

Pero, lo que debe de manejarse y luchar por ello es una integración escolar conjuntando los dos tipos de escuela; pero desafortunadamente existen muy pocas opciones de integración en el país ya que muchas veces hay poca conciencia en los profesionistas, así como poca información y por lo tanto capacitación para atender a este grupo de sujetos; por otro lado la gente tiene mucha discriminación y excesiva compasión por los sujetos con cualquier atipicidad no permitiéndoles u obstruyendo de alguna manera que el sujeto se acepte así mismo, y se incorpore al medio social y educativo que este se desenvuelva.

## CAPITULO

## " IV "

## ESTUDIO DE CASO .

## E S T U D I O D E C A S O .

El estudio de caso que se presenta en este capítulo es de Sara, una niña hipoacúsica en nivel preescolar, con una pérdida moderada de 45 dB; de la cual se hicieron observaciones directas, de sus actividades dentro del aula; así como el desenvolvimiento y la relación con los demás compañeros y con su maestra. Así mismo se realizaron cuestionarios a los padres de la niña para obtener información sobre sus actividades; que con ello se pretende analizar: la conciencia de la profesora y el apoyo que brinde al sujeto de estudio, el equilibrio familiar, como se da la socialización e integración del sujeto hipoacúsico dentro del ámbito educativo.

-Sujeto de estudio- niña de cuatro años de edad, dificultando la etiología de la hipoacúsia, los padres informaron que los remitían de un médico a otro hasta que a los dos años fue atendida. Le realizaron estudios potenciales como verificación de los residuos auditivos que tenía y valorar el tipo de hipoacúsia que presentaba, recomendándoles el uso de ayuda auditiva y de educación especial.

Los padres trabajaron arduamente con la niña; buscaron apoyo para que obtuviera un lenguaje que le permitiera comunicarse, le enseñaron a hablar adecuadamente de manera paulatina; ingresandola al preescolar donde fue aceptada como alumna regular.

Nuestro tiempo de observación fue de ocho meses, tres meses fueron diariamente; y los restantes se observo paulatinamente.

-La profesora- Realizo estudios de educadora en preescolar, en la Normal de Maestros del Edo. de México; teniendo ya seis años de experiencia docente, dentro de este mismo grado. Actualmente realiza estudios de la Licenciatura en Preescolar, en la Universidad Pedagógica. A lo largo de su trabajo en el jardín de niños, se ha encontrado con varios casos de niños que presentan problemas, ella comenta que el más difícil con el que ha trabajado es con niños hiperactivos; pero que ha pedido apoyo a personas que trabajan en educación especial, y ha logrado salir adelante con estos niños y sus grupos en general.

La profesora en este año (1991) le toco trabajar con Sara; para ella es la primera vez que trabaja con un sujeto hipocúsico. Pero esto no le impide realizar su trabajo lo mejor que ella pueda y acrecentarlo con el apoyo que reciba de los padres y del mismo niño.

La información que recibió al inicio del curso fue por parte de la directora de la escuela, diciendole que no tuviera ningún cuidado especial sólo que se dedicara a su trabajo y mostrara paciencia. La maestra hablo después con la madre de Sara para que le explicara la situación más detallada de la profundidad de la hipocúsia de la niña.

La profesora no cuenta con los conocimientos suficientes en problemas de sujetos hipocúsicos, y los que tienen cualquier problema auditivo; y de lo que es la integración. Por lo que ella decidió documentarse por medio de bibliografía recomendada por profesores de educación especial.

En cuanto a la integración de Sara a su grupo y del mismo grupo hacia ella; al inicio del curso todos se rechazaban a manera de golpearse unos a otros o de llanto continuo por no sentarse con quien ellos querían, después se buscaban unos a otros de acuerdo como ellos se fueran adaptando, peleando en el momento en que no se entendían. Cuando no hacían lo que Sara quería o no le entendían, les pegaba para que le hicieran caso; por esto las madres protestaron a la maestra, no dándole otra opción más que dar explicaciones del comportamiento de todos los niños y que la situación era normal y pasajera hasta que ellos se entendieran.

Para nadie existió algún trato especial sólo la atención que requerían, buscando así la educadora la integración de todo el grupo.

Los materiales de apoyo que se tienen para el trabajo de grupo son proporcionados en su mayoría por los padres, la maestra y en parte por la escuela y son utilizados para trabajar en equipo e individualmente con el propósito de lograr la estimulación del desarrollo de los niños cubriendo las necesidades de cada uno de ellos.

La única forma en la que se dio preferencia a Sara fue de colocarla de frente a la maestra para que entendiera y comprendiera las indicaciones que se dieran al grupo para realizar las actividades del día, en el caso de que ella realizaría mal su trabajo lo hacía otra vez hasta que ella misma quedaba satisfecha.

Con respecto a su socialización fue gradual como la de los demás niños, buscando y logrando ganarse el afecto y cariño de todos sus compañeros y de la maestra, así como de algunas madres de familia.

Cabe mencionar que el grupo y el sujeto de estudio, se percataron de nuestra presencia, como si fuéramos profesoras practicante puesto que nos vestíamos con batas iguales a las demás profesoras ignorando así, el motivo real de nuestra visita el de observar las conductas del sujeto caso y de su incorporación al grupo para la realización de nuestro trabajo.

-Lugar- El salón de clases cuenta con un tamaño aproximadamente de 8 por 8 mts., para que los niños realicen sus actividades con holgura, existe una ventilación adecuada ya que cuenta con ocho ventanales grandes, el mobiliario consiste en diez mesitas donde se distribuyen cuatro niños en cada una, todas las mesas y las sillas están a una distancia donde a ellos se les permite trabajar libremente; existen dos pizarrones de color verde oscuro, un pizarrón se encuentra en la parte de atrás, donde se coloca un friso cada mes, alusivo a la estación del año o al tema que se va a realizar en ese mes; el otro pizarrón se encuentra ubicado enfrente de los niños, en donde la educadora expone libremente las tareas, los trabajos del día o cualquier actividad que se tenga que cubrir.

El lenguaje utilizado por la educadora es sencillo ya que los niños presentan una actitud de compañerismo, para relacionarse entre ellos y al integrarse al grupo algún otro niño y otra persona que llegue de visita.

\*\*Existen cuatro rincones de trabajo de estimulación temprana dentro del salón de clases, que son colocados uno en cada esquina del aula:

~Rincón de limpieza: Donde se encuentra un espejo de un metro de largo por cuarenta centímetros de ancho, una repisa donde colocan en el lado izquierdo un peine, cepillo, toalla, papel higiénico, jaboneras y del lado derecho hay una tablita con varios orificios en donde se encuentran todos los cepillos de dientes de los niños, con el nombre de cada uno. Este rincón sirve como apoyo para los hábitos de limpieza.

~Rincón intelectual: Aquí ponen diversos cuentos infantiles así como libros con dibujos sin textos, estos son escogidos libremente por los niños para hojearlos, o simplemente la educadora se los lee y después un niño, al azar o por voluntad propia narra el mismo cuento o el que más le guste a él y a sus compañeros; apoyándoles y sirviéndoles para su desenvolvimiento personal y el desarrollo de su lenguaje. También está constituido por rompecabezas, loterías, memoramas y tablas de perfoceel, con agujetas que son utilizadas para la coordinación de los niños, así como para la retención de objetos.

~Rincón de cubetas mágicas: Lo integran dos cubetas de 20 litros de plástico con tapaderas, forradas en forma de perritos con material vistoso y atrayente; adentro de la cubeta, tiene canicas de varios colores y tamaños, trozos de madera con forma de figuras geométricas, bolas de unicel, juguetes de plástico, corcholatas de colores y de diferentes tamaños; esta cubeta tiene como fin desarrollar la creatividad del niño, ya que va a improvisar sus propios juegos.

~Rincón de ordenamiento: Existe un perchero largo de madera donde los niños cuelgan sus mochilas, sus casacas (batas) y sus suéteres todos acomodados; a bajo del perchero hay macetas chicas con diferentes plantas que son cuidadas por los mismos niños regándolas, conservándolas, cuidándose uno a otro de que no las maltraten; teniendo como finalidad estimular a los niños a ser responsables y cuidadosos con sus cosas.

**\*\*Registro de actividades en el salón de clases.**

En el tiempo que se observó a la niña en sus actividades realizadas en el aula, nos pudimos percatar que el salón de clases cuenta con los elementos mínimos necesarios para apoyar a la educación de los niños, y estos son adaptados según la creatividad de la maestra y las características que presente el grupo.

La niña objeto de estudio era colocada de frente a la maestra para que entendiera las indicaciones ya que a pesar de que utiliza auxiliar auditivo también adecuada lectura de labios y maneja el lenguaje oral ya que le sirve para que ella comprenda las indicaciones de trabajo y evitar que se le den individualmente, al menos que fuese muy necesario.

Las actividades que se realizaron en el aula tienen el objetivo de cubrir y apoyar los aspectos del desarrollo físico, cognitivo y social de los niños.

Del tiempo que se observó fueron elegidos unos días al azar para contemplar las actividades de Sara dentro del aula y se obtuvo lo siguiente:

Sara al ingresar a la escuela se dirige a el salón de clases y cuelga su mochila en el perchero eligiendo después, donde sentarse (lo más cerca a la maestra).

Al estar presente el grupo, cantan el saludo del día y la niña lo hace con mucho entusiasmo, observando quien canta y quien ella vea que no está cantando le dice que lo haga y lo anima moviéndole las manos.

El tema visto en este día fue el sentido del gusto para el cual se les había pedido de material azúcar, limón, sal, y chile a cada niño. La profesora da una breve explicación de lo que es salado, dulce, amargo y picoso.



Sara pone atención y va probando cada uno de los ingredientes invitando a los demás a que lo consuman ya sea del suyo o el de ellos mismos, así como probando el de los demás, para verificar si sabe igual.

Dando por terminado el tema la profesora les proporciona las cubetas mágicas; Sara saca los juguetes y la madera que tiene la cubeta que está en su mesa; construyendo torres y la tira; después de un rato se aburre e invita a jugar a otras compañeras a la comidita actuando todas como si en verdad comiesen.

Llegada la hora de su comida la profesora les avisa y va por el jabón; Sara corre y trae las toallas formándose primero para lavarse, come y de inmediato le avisa a la educadora que ya terminó y sale a jugar al patio.

Al regreso de su recreo la educadora utiliza el rincón de lectura y les lee un cuento el que es elegido por la mayoría de los niños; al contar lo describe y lo actúa, al terminar ella pide que un niño lo vuelva a contar, siendo pocos los que levantan la mano y entre ellos Sara; después de dos niños, la niña pasa a contar lo y es impresionante que sea poco lo que se le entienda a su lenguaje oral pero a sus expresiones manuales y corporales casi sean idénticas a las que utilizó la educadora al contar el cuento.

Llegada la hora de salida se despiden con un canto y al acercarse los padres al salón Sara toma sus cosas y se coloca en la puerta esperando a que alguien de su familia la llame, y al estar con su familiar se despide de la profesora dándole un beso.

Por lo que observamos que la niña es muy activa y sociable con todos sus compañeros, al realizar sus actividades dentro del aula con gran ímpetu y desempeño.

Otra actividad elegida fue un día festivo "el 2 de Noviembre" donde la actividad duró tres días antes de la fecha ya que el día 1 y 2 de Noviembre descansaron.

Durante los tres días el tema fue "Día de muertos"; comenzando el día lunes por rendir honores a la bandera donde cantan el himno al Estado de México; Sara es muy entusiasta y canta algunas frases bien y en otras sólo emite sonidos con ritmo regulado a la frase que se canta en ese momento.

Una profesora encargada del homenaje da la explicación del tema que se va a trabajar en la semana "Día de muertos". Después despiden a la bandera y todos entran a su salón a trabajar.

Ya en el grupo después del saludo acostumbrado la profesora da una explicación de lo que se realiza ese día y las costumbres que tiene México para ese festejo.

La profesora reparte un dibujo de una calavera; les indica que con la crayola tienen que seguir el contorno del dibujo, dandoles la orden de comenzar a trabajar.

Sara trabaja minuciosamente tratando de no salirse del contorno que marca el dibujo, siendo su trabajo uno de los mejores realizados. Al terminar se lavan las manos y comen para después salir al recreo.

Al regreso la actividad siguiente es rellenar con bolitas de algodón el dibujo de la calavera; en esta actividad Sara es de las últimas ya que ella pone mucho empeño y trata de hacer las cosas lo mejor que se puede y casi a la perfección de como dió la muestra la educadora.

Terminó el día y la profesora pide que traigan para el día siguiente, una cajita forrada y palitos de madera.

Al día siguiente a la llegada de Sara a la escuela todavía no empiezan las actividades y ella le muestra a la profesora su material para trabajar indicándole que ya quiere comenzar.

En el momento que todos los niños ingresan al salón se saludan como de costumbre y la maestra pide que saquen su material de la caja forrada, la educadora les pide que peguen la calavera que trabajaron el día anterior; y que con los palitos de madera le formen su cuerpo. Sara lo hace rápidamente y lo enseña a la profesora, ella explica a todo el grupo que su calavera son ellos, por lo que Sara se acerca y le dice a la maestra que le faltan sus trenzas para que sea ella.

Después de esta actividad comen y los padres llegan a la escuela por que va a realizarse una junta para después retirarse con sus hijos.

En la junta les indicaron que al día siguiente se realizaría la ofrenda hecha por todos los grupos; y después los niños de la escuela convivirían y se comerían los alimentos puestos en las ofrendas; así, a cada grupo le toco llevar algún platillo que estuviera adornado con los trabajos manuales de ellos mismos.

Al día siguiente en un salón vacío poco a poco fue adornándose por los trabajos y comidas hechas por los alumnos y sus madres, se realizó la ofrenda, llevando a cabo así, la exposición de todos los trabajos manuales y las comidas.

Cada profesora en su salón dió explicación de lo que se realiza en ese día y que ordenadamente pasaran a consumir los alimentos de la ofrenda.

Nos percatamos del apoyo familiar que ha existido de siempre para Sara; sirviendo éste, para su desarrollo y desenvolvimiento dentro de su entorno familiar y también como avance en otros ambientes, donde se puedan considerar, que ella no lo conozca y se pueda desenvolver sin ningún miedo.

Su desarrollo familiar y afectivo a sido favorable en el sentido que no la limitan en sus actividades y estimulan su lenguaje para que pida las cosas hablando (gracias al interés y al ánimo que demuestra la familia para que salga adelante. Y aunque no sepa la causa u origen de la pérdida auditiva no impide que le brinden su apoyo).

A Sara le dificulta el comunicarse con los niños, al no poderse adaptar a las situaciones que se presentan en la escuela y al convivir con otros niños de su edad que son diferentes en cuanto a sus pensamientos y costumbres; pero al igual que todo el grupo se fue adaptando a las circunstancias y al empezar a convivir y a trabajar juntos con la dirección de la profesora; así como, la estimulación, el apoyo y el interés que tiene para cumplir con su trabajo.

Existe la comprensión y apoyo por parte de la profesora a pesar de su escasa información acerca de los sujetos con problemas auditivos; pero la experiencia del trato con los niños, el afecto y el empeño a su trabajo la hizo actuar, sí no de la mejor manera sí adecuadamente ya que siendo una persona conciente de la situación de Sara, busco documentarse, la manera de apoyar y sacarla adelante en conjunto con el grupo, dando solución al fin que ella perseguía; siendo el de integrar a todo su grupo y sacar a sus niños adelante no importando las deficiencias que presentaran ayudando en gran medida a Sara para su mejor desarrollo.

Por otro lado, según opiniones de las propias madres acerca del comportamiento de la niña con sus hijos, era lógico que se molestaran por la agresión a sus hijos; pero la profesora supo mediatizar la situación haciéndoles comprender a las madres y en cierta manera, las utilizó para que ellas apoyaran a sus hijos y a su vez a Sara; es decir, a todos los niños del grupo para que se integren totalmente.

La integración de Sara consideramos que se logró en un mayor grado de lo que esperábamos. Su integración social fue total por que por su propio interés, ella buscaba ganarse a toda persona que conocía. Su integración familiar de hecho ya la tenía; y la integración escolar se fue dando como un proceso gradual según se fueron presentando las situaciones y las necesidades que ella tuviera.

**\*\*Actitudes de las madres de familia de los compañeros de grupo.**

A través de los cuestionarios (anexos), y de nuestras observaciones nos podemos dar cuenta que para todas las madres Sara paso desapercibida al inicio del curso y poco a poco se fueron percatando de su existencia, a medida de que sus hijos se desenvolvían y convivían; informándose por medio de los niños que eran agredidos y ayudados por la niña. La mayoría de las madres ignoraban la situación de Sara provocando que algunas señoras buscaran que sus hijos se alejarán de ella; pero las madres se dieron cuenta que estaban en un error por la información que recibieron de la educadora, en cambio otras madres por curiosidad o por conmoverse se acercaron a Sara y a su mamá para convivir, dándose cuenta de que la niña era "normal" sólo que no oía bien.

La mayoría de las madres de familia no estaban enteradas de que eran o quienes eran las personas con problemas auditivos y las que sabían o se daban una idea fue por que le preguntaban a la profesora o a la madre de Sara, resultando que fueron mas accesibles en el momento que se necesitara, apoyando a que sus hijos ayudaran en cualquier actividad a la niña ya que ella hacia lo mismo.

En cuanto al desenvolvimiento de Sara, al inicio las madres la consideraron como inquieta y un tanto agresiva, pero inteligente, después reportan que disminuyo su agresividad hacia sus compañeros de clase; y que después la seguían por que los ayudaba en sus actividades dentro del aula; así como, a defenderlos de la agresión de otros niños de diferentes grupos.

Lo anterior dió pauta a Sara para que las madres de los demás niños, no vieran mal que apoyaran a la niña en lo que se pudiera y las madres que no estaban enteradas o concientes de la situación tampoco le negaran ayuda, ya que sus hijos necesitarían de ella o de otro niño en cualquier momento; así, todas comprendieron que Sara es una niña como las demás, con los mismos derechos y necesidades de asistir a una escuela para apoyar a su desenvolvimiento y desarrollo biopsicosocial.

## CAPITULO

" V "

ALTERNATIVAS DE INTEGRACION PARA SUJETOS HIPOACUSICOS.

ALTERNATIVAS DE INTEGRACION PARA  
SUJETOS HIPOACUSICOS .

Quando los padres se enteran de que su hijo tiene una pérdida auditiva comienza el peregrinar de médico en médico, esperando un milagro, sin hacer caso de consejos acerca de la necesidad de una educación especial. Sin embargo malgastan su dinero y desperdician los años valiosos de una educación temprana o preescolar, tratando de conseguir cierta cura sobre el niño, siendo privado de la oportunidad de un desarrollo psicosexual y su educación se retrasa.

Los padres se convencen, tarde o temprano como otros lo hicieron desde el comienzo, de que es necesario una educación especial para que su hijo tenga apoyo en su desarrollo biopsicosocial y ellos cuenten con una orientación adecuada de como apoyar a su hijo y mantener un equilibrio familiar.

Por lo que en este capítulo propondremos ciertas sugerencias o alternativas como apoyo para los profesionistas que deseen laborar con los sujetos hipoacúsicos en la etapa preescolar, ya que esta es muy importante, para la integración de él mismo en el ámbito en que se desenvuelva.

Nuestra primera propuesta y la más importante para lograr la integración de un sujeto hipoacúsico dentro de un aula escolar ordinaria a nivel preescolar, es el apoyo que debe recibir, el cual debe ser de una manera multidisciplinaria; es decir, que debe ser un trabajo en conjunto para que el sujeto se incorpore y tenga un desarrollo biopsicosocial adecuado. Las personas que consideramos deben de participar en conjunto en esta tarea deben ser el médico, el otólogo, los padres, la familia, pedagogos, educadoras, psicólogos, terapeutas y la comunidad.

En el momento en que los padres se percatan de que su hijo tiene problemas auditivos deberan asistir al médico para que realice un conocimiento del sujeto y dependiendo del diagnóstico debe de guiarlos con el otólogo para los estudios pertinentes y derivarlo a una educación especial posterior a los resultados de los estudios, de ahí el profesional en la materia podrá detectar el tipo y el grado de pérdida auditiva que tiene el niño y buscar la solución o apoyo que se le brindara al sujeto según las características que este presente. Así pues, se vera si se le puede ayudar con algún auxiliar auditivo, o con alguna operación que apoye su audición, permitiéndole en un futuro tener mas posibilidades de adaptación en su desarrollo social, familiar y educativo.

Cada niño y cada ser humano es distinto, con sus características propias por lo que es imposible que existan reglas estrictas de como trabajar con estos sujetos y con todos aquellos que presenten alguna discapacidad.

Nos enfocaremos en la etapa preescolar, siendo esta la más importante para que el sujeto comience su proceso de integración, ya que durante el período sensoriomotor el desarrollo cognitivo del niño hipoacúsico debe llevarse a cabo sin mayores diferencias que el niño oyente; Piaget marca que a lo largo de este período pre-lingüístico y lingüístico va adquiriendo la función simbólica y el lenguaje esta asumiendo la primacía correspondiente de todo ser humano. En esta etapa preescolar el niño comienza a formar la conciencia de grupo, pues ellos se manejan de manera individual y debemos aprovechar que las conductas de rechazo y de aislamiento son poco numerosas y es más fácil que el grupo se acepte entre ellos mismos; sólo quedara enfocarnos al que el niño hipoacúsico reciba el apoyo adecuado de la familia para su equilibrio dentro de la misma.

Consideramos a través de lo ya investigado que para que el sujeto logre su integración debe de existir primordialmente el equilibrio familiar y la conciencia de la misma, de que su hijo no se va a curar o sucedera un milagro, si no de que necesita apoyo, comprensión y afectividad para lograr incorporarse en todos los ámbitos en que se desarrolla; dándole la mayor importancia a la familia pues es la "institución base" de todo sujeto; así pues, no les dejamos toda la tarea encima, si no buscando el apoyo y orientación de los profesores de la escuela ordinari, especial o de las terapias.

Los padres en sí tendran la tarea de apoyar al niño después de que este regrese de la escuela repasando las notas y dando ayuda en acrecentar su vocabulario y su lenguaje, así como convivir con él y con los demás miembros de la familia.

La enseñanza auditiva en casa es muy importante para que el niño desarrolle permanentemente y adecuadamente su capacidad de escuchar no tan solo ruidos comunes si no los sonidos que forman parte del lenguaje, único instrumento de adaptación y de adhesión social de la comunidad en la cual se desarrolla.



A través del juego podemos realizar actividades informales dentro de la casa, dándole conocimiento al niño de los ruidos, sonidos e irselos explicando para acrecentar su vocabulario, utilizando los sonidos comunes de la vida cotidiana, como sonidos de aves, la música, la t.v., autos, animales domésticos, etc.; y así comprenda situaciones y oraciones por medio del ejemplo visual provocándole que experimente que el sonido existe y poder obtener la satisfacción de oír.

Apoyandose en los ruidos naturales, ruidos que se dan dentro del hogar, sonidos humanos, ruidos que escuchan en la calle, ruidos de animales domésticos para que el descrimine los sonidos y acrecente su aprendizaje, dándole una explicación de lo que esta escuchando y motivandolo a que el tenga el interés individual por conocer más sonidos y buscar la manera de comunicarse.

Otro apoyo que puede ser utilizado es la música, ya que el cuerpo humano es el punto central de referencia de la percepción general y el sistema nervioso central es el punto esencial de la organización de todas las sensaciones. Cada niño debe tener pleno conocimiento de las partes de su cuerpo, de su localización y de sus funciones; debe realizar corporalmente con la mayor precisión diferentes movimientos e imitación de posturas.

Las experiencias musicales asociadas a juegos y movimientos corporales y por medio de las canciones se trabaja el desenvolvimiento del niño socialmente y a su vez el lenguaje, pronunciación y vocabulario con la realización de cánticos infantiles.

Por lo que los padres tienen que conjuntar la enseñanza de su hijo, es decir, que las terapias que reciben en la escuela especial y la enseñanza que tenga en la escuela ordinaria, la debe de complementar con un gran apoyo a las actividades y el desenvolvimiento social buscando y manteniendo el equilibrio familiar que remarcaremos que es la base para que el sujeto pueda lograr su integración total.

A su vez los padres deben apoyar en mayor número las actividades escolares en las tareas que esta le pida fuera del aula guiandose por medio de las indicaciones de la educadora y del pedagogo que lo este tratando para complementar mayormente el papel que les corresponde como padres del sujeto hipoacúsico.

En cuanto a la integración escolar ya mencionamos que la base fundamental que el sujeto tendrá será el equilibrio familiar, contando con este habremos de empezar a pisar firmemente dentro de la futura integración.

La educadora debe tener conciencia del problema y empezar su tarea no sólo con este sujeto, sí no con su grupo en general; ya que quizás no tenga mayores consideraciones con el sujeto, pero sí una diferente atención en algunas actividades que requieran de mayor explicación para la comprensión de algún tema en específico.

Por lo tanto la labor de la educadora debe consistir en ayudar al desenvolvimiento grupal e individual de todos sus alumnos, desarrollando sus habilidades cognitivas, psicomotrices y sociales; a su vez lograr la interacción del sujeto con la maestra y con sus demás compañeros.

La educadora debe de apoyar la estimulación sensorial, las actividades educativas y expresivas, así como el desarrollo simbólico en el sujeto hipoacúsico en conjunto con sus demás compañeros.

Así pues remarcaremos que la educadora debe estar muy conciente de su papel a desarrollar y aprovechar que en el grado de preescolar el niño sigue construyendo su auto-imagen dándose cuenta de sus facultades, sus sentimientos y todo lo que le rodea permitiendo así que su integración grupal se de poco a poco al mismo tiempo que la de todo el grupo.

Por otra parte la educadora debe de estimular en todos los niños la habilidad y comprensión del lenguaje oral, apoyando así al sujeto hipoacúsico para incorporarse al mundo de la comunicación oral; rescatando los beneficios que se brindan al niño oyente en la educación regular para dárselos al sujeto hipoacúsico, y permitirle así un avance pedagógico disponiendo de un método más natural de comunicación.

Así también mantener un equilibrio entre sus demás compañeros para que no exista el rechazo entre sí, logrando la mayoría de las veces que así sea, ya que a esa edad buscan todos los niños el integrarse en grupos y romper con el aislamiento.

Es importante mencionar que no habra mayor problema en cuanto que el programa de educación preescolar que maneja la S.E.P. puede ser moldeado a las características y condiciones que presenta el grupo y los demás temas de estudio que seran principalmente los relacionados con el desarrollo infantil, en particular en los aspectos cognocitivos, de lenguaje, psicomotrices y sociales beneficiando el objetivo que pretendemos alcanzar con nuestro sujeto hipoacúsico, el que se integre a su medio educativo y social.

Logrando la integración escolar a nivel preescolar se crean una base firme y fundamental para la búsqueda de la integración escolar en los demás niveles educativos; es decir, lograr cimientos para la integración en su educación futura.

Por lo tanto la tarea del pedagogo, el psicólogo o todo aquel profesional que participe en la tarea de apoyo al sujeto hipoacúsico debe buscar la manera de aprovechar el resto auditivo al máximo y de que el sujeto adquiera un lenguaje de comprensión y expresión más amplio y eficiente.

## CONCLUSIONES -

## C O N C L U S I O N E S .

Pensar en la educación de un hijo representa responsabilidades para los padres, sobre todo en los primeros años de vida que son los más importantes, ya que estos determinan en un futuro su responsabilidad y su adquisición de lenguaje por el constante convivir con ellos.

El entender el cambio total que se da en la vida diaria, es muy fácil para cualquier persona más aún, para la pareja que tiene un hijo con problemas auditivos, por lo que esta debe comunicarse y comprenderse entre sí para adaptarse a este cambio; logrando el equilibrio emocional por la situación de su hijo, ~~de~~ poderlo ayudar dentro y fuera del contexto familiar, social y escolar.

Los años de preescolar son particularmente importantes en múltiples progresos, son los mejores para adquirir todo tipo de aprendizaje apoyando el desarrollo cognitivo que amplía las experiencias del niño, le enfrentan a situaciones y problemas nuevos y facilita la comunicación con los niños en sus mismas condiciones, todo lo anterior contribuye a que el niño adquiera una mayor capacidad de tomar en consideración el punto de vista de los otros promoviendo el desarrollo conductivo de la inteligencia. Así, también la escolarización favorece el aprendizaje del lenguaje, que a su vez va a incidir en el desarrollo de las habilidades cognoscitivas.

Hay que señalar la influencia que principalmente se da en el área de la interacción social, la adaptación y el lenguaje oral, que puede tener la integración del niño hipoacúsico, en la clase del norma-oyente.

El tema de integración es un tema que ha suscitado una amplia controversia sobre si es provechoso incorporar a los sujetos hipoacúsicos o con alguna otra atipicidad dentro de una escuela ordinaria, habiendo divergencias de que es mejor integrarlos a estas escuelas ordinarias; pero nosotros consideramos por la experiencia del caso tratado en la presente tesis, que es más adecuado ambas cosas; es decir, que se combinen tomando con mayor importancia la escuela regular para no encasillar al sujeto y marginarlo a un solo espacio de desenvolvimiento social pretendiendo que con las relaciones que tenga en la escuela ordinaria vaya acrecentando y mejorando su comunicación, como su lenguaje oral, escrito dentro de la comunidad de oyentes; y tomando como apoyo la escuela especial o las terapias que requiera para el desarrollo de su lenguaje y el apoyo que le brindaran sus padres y su familia, para que logre la integración total y mantenga un desarrollo biopsicosocial, aunque no completo sí lo mejor posible o lo más adecuado, a las necesidades.

La decisión a favor de la integración escolar, exige un proyecto educativo variable según las necesidades de los sujetos, y encierran en sí misma, la necesidad de ir estableciendo la forma específica en que se va a concentrar esa integración, para cada uno de los alumnos hipoacúsicos escolarizados.

La finalidad de la educación es la misma en todos los casos; el de favorecer el desarrollo personal, emocional, intelectual y lingüístico, la integración social con otros, el conocimiento de la sociedad y de las personas; proporcionar las habilidades necesarias para poder incorporarse de la forma mas activa y autónoma posible al mundo de las relaciones personales del trabajo y de la sociedad. Es así, que en el nivel preescolar, estos objetivos o metas son primordiales y es lo que nosotros buscamos que desarrolle nuestro sujeto hipoacúsico en relación con los demás oyentes, aprovechando la etapa de integración escolar de todos o de la mayoría de los niños y adopten entre sí unos con otros dando una ayuda magnífica al sujeto hipoacúsico, para que se desenvuelva dentro de otro contexto que no sea familiar, e irse preparando para la vida futura, y para los distintos ambientes por los que va a transitar y desenvolverse como todo ser social.

Podrán existir factores por los cuales el sujeto hipoacúsico tarda en lograr su integración y uno de ellos es que sus compañeros los rechacen ya sea por sus prejuicios o por consejos de otra persona (sus padres, sus amigos, etc...) o por que no tienen la misma forma de comunicación que ellos, reaccionando con agresividad, provocando que se rompan los lazos grupales. Es importante resaltar aquí el papel de la educadora que debe tener una capacitación para que logre la aceptación del niño en el grupo y una integración no sólo del sujeto hipoacúsico sí no de todo el grupo en general; por ello el profesor podrá tener la formación para organizar actividades cooperativas de trabajo, para potenciar el intercambio y la comunicación entre el grupo, para conseguir en todos la integración y de ella misma hacia el grupo. De esta manera el niño es motivado a comunicarse y es tarea de padres y maestros enseñarles a utilizar el lenguaje como instrumento de comunicación y de adaptación al medio en que se desenvuelva.

No hay que dejar fuera la posibilidad de que existe cierto apoyo extra para la adquisición de una audición en el sujeto hipoacúsico, ya que con un diagnóstico precoz del médico se puede llevar a cabo esa audición superior a la que tiene el sujeto, todo esto dependiendo de los residuales auditivos del niño que podran aprovechar al máximo, y así, comenzar el lenguaje a la edad adecuada, alcanzando resultados aún más positivos y así, acrecentar las posibilidades de que adquiera un lenguaje más claro y una integración dentro de el grupo en que se desarrolle.

Observamos que el campo de trabajo del pedagogo desde esta área es completamente amplio, ya sea en una institución o forma independiente, es así, que nos corresponde como pedagogos y como y como un compromiso moral y profesional el mostrar con claridad que se realizan todos los esfuerzos posibles para aprovechar los restos auditivos del sujeto hipoacúsico, al máximo y que adquiera en el lenguaje de comprensión más amplio y eficiente; por otro lado, se podrian hacer campanas de capacitación a los padres y educadores, para que se le de la oportunidad de integrarse a todos los sujetos dentro de su ámbito educativo norma-oyente o a su vez, informar que incluso por ley se autoriza que todos estos sujetos pueden incorporarse a este medio educativo, y existan menos hipoacúsicos segregados y aislados de una educación más completa, unos padres mejor orientados y apoyados para bienestar de ellos y de sus hijos.

Con base a lo anterior y con todo el trabajo realizado consideramos que los resultados que obtuvimos fueron favorables; sin embargo podemos asegurar que antes de que nosotras observáramos y tomáramos en cuenta este caso, los padres tuvieron problemas emocionales para poder asimilar la situación de su hija, y posteriormente luchar para que ella lograra su aceptación ante los demás, y de sí misma; en cuanto a lo escolar tuvieron que buscar y encontrar una escuela ordinaria que la aceptara para que ella comenzara su escolarización con niños norma-oyentes.

La etapa escolar de la niña en el momento que realizamos nuestro trabajo de observación directa, fue una experiencia al vivir la incorporación e integración de la misma Sara, como si hubiera sido la nuestra; ya que independientemente de nuestro trabajo no podíamos pasar desapercibidas por todos los niños.

Los obstáculos que encontramos en la realización de la presente tesis fue la constante observación de la directora del plantel, al trabajo que realizamos y el que no interrumpiéramos las labores del grupo y de la profesora; provocandonos incomodidad para el desarrollo de nuestros registros.

Con respecto a nuestra investigación, nos encontramos con escasa información acerca de los sujetos hipoacúsicos, ya que la mayor parte de la bibliografía se refiere al tema específico de la sordera.

En la culminación de este trabajo obtuvimos la satisfacción de observar como se dió la integración del sujeto a nivel preescolar, gracias al apoyo que recibió por parte de la educadora y de su grupo; así como por la situación familiar con que cuenta. Pero sabemos que el trabajo no termina aquí, sí no que podrá continuar en otros niveles educativos. No obstante es necesario reconocer que ella cuenta con el apoyo familiar y con la aceptación de sí misma, siendo esto un aspecto muy importante para poder enfrentar los posibles conflictos que se le presenten en sus posteriores escuelas a las que desee ingresar en su futuro educativo.

Esperamos que la tesis sirva de apoyo y motivación para que se le de mayor importancia a la integración de estos sujetos y de aquellos que presenten otra atipicidad dentro de una escuela ordinaria, así como la reflexión de todos aquellos profesionistas que ignoran el gran apoyo que pueden brindar a estos sujetos y que no traten de apartar el compromiso ético y profesional que tienen como todo ser humano.



## B I B L I O G R A F I A .

## B I B L I O G R A F I A .

- BARRUECOS. MA. PAZ. EL ADIESTRAMIENTO AUDITIVO EN EDADES TEMPRANAS. BUENOS AIRES 1981.
- COLIN DOMINIQUE. PSICOLOGIA DEL NIÑO SORDO. ED. PRENSA MEDICA MEXICANA. MEXICO-BARCELONA 1980.
- COVARRUBIAS TERAN, MARIA. INTEGRACION DE LOS NIÑOS CIEGOS A LA ESCUELA PRIMARIA U.N.A.M. MEXICO 1985.
- D.G.E.E. ATENCION DEL NIÑO SORDO EN LA ESCUELA DE AUDICION S.E.P. MEXICO 1989.
- D.G.E.E. ASPECTOS PSICOLÓGICOS DEL NIÑO SORDO. S.E.P. MEXICO 1985.
- ESCUELA NORMAL DE ESPECIALIZACION COMUNICACION TOTAL UNA ALTERNATIVA PARA EL MANEJO DEL NIÑO SORDO. S.E.P. MEXICO 1986.
- FIERRO EN : GARY W. NIX. CORRIENTE PREVALECIENTE DE EDUCACION PARA NIÑOS Y JOVENES HIPOACUSICOS. ED. MEDICA PANAMERICANA. 1978.
- FINE, PETER J. LA SORDERA EN LA PRIMERA Y SEGUNDA INFANCIA. ED. PANAMERICANA. BUENOS AIRES. MEXICO 1977.
- GALGUERA ISABEL, HINOJOSA R. EL RETARDO EN EL DESARROLLO TEORIA Y PRACTICA. ED. TRILLAS. MEXICO 1984.
- GARCIA, ELOISA. "INSTITUTO AMERICANO DEL NIÑO" INTEGRACION DE LOS DISCAPACITADOS AL AMBIENTE COMUNICATORIO Y ESCOLAR. MONTEVIDEO-URUGUAY. 1985.
- GARCIA, LEÓN. EL DESARROLLO DE LA IMAGEN MENTAL EN LOS NIÑOS SORDOS. ED. INFANCIA Y APRENDIZAJE. MADRID-ESPAÑA. 1978
- GARY W. NIX. FIERRO. CORRIENTE PREVALECIENTE DE EDUCACION PARA LOS NIÑOS Y JOVENES HIPOACUSICOS. ED. MEDICA PANAMERICANA 1978.

- GASPARI, IRENE. EL MAESTRO ANTE LOS ALUMNOS PERTURBADOS. ED. KAPELUZ S.A. BUENOS AIRES 1978.
- GOMEZ PALACIO Y COLS. INTEGRACION ESCOLAR DE LOS NIÑOS REPETIDORES CON PROBLEMAS EN EL DESARROLLO. S.E.P. - O.E.A. MEXICO 1984.
- HALLOWELL, DAVIS SILVERMAN. AUDICION Y SORDERA. ED. PRENSA MEDICA MEXICANA. MEXICO 1982.
- HINOJOSA R. EN : GULGUERA ISABEL HINOJOSA R. EL RETARDO EN EL DESARROLLO TEORIA Y PRÁCTICA. ED. TRILLAS MEXICO 1984.
- JUARISTI DR. JUAN UTILIZACION DE PROTESIS AUDITIVA, S.E.P. MADRID-MEXICO. 1981
- LUTERMAN, DAVID. EL NIÑO SORDO" COMO ORIENTAR A SUS PADRES." ED. PRENSA MEDICA MEXICANA. MEXICO 1977.
- MARCHESI DE ALVARO. EL DESARROLLO COGNITIVO Y LINGÜÍSTICO DE LOS NIÑOS SORDOS PERSPECTIVAS EDUCATIVAS. ED. ALIANZA PSICOLOGICA. MADRID ESPAÑA, 1978.
- MEMORIAS IV CONGRESO NACIONAL DE EDUCADORES SORDOS. ED. SAN PABLO. GRANADA 30 DE JULIO DE 1977.
- MEMORIAS. EL NIÑO DISMINUIDO. " GUIA EDUCATIVA Y PSICOLOGICA PARA LOS DISMINUIDOS ORGANICAMENTE." ED. PANAMERICANA. BUENOS AIRES. 1986. CAP. IV.
- MINISTERIO DE EDUCACION DE VENEZUELA. PROGRAMA PARA DEFICIENTES AUDITIVOS. CARACAS VENEZUELA 1986.
- MORKOVIN U. BORIS. REHABILITACION DEL NIÑO SORDO. "ORIENTACION PARA INTEGRARLO A LA VIDA NORMAL". ED. PRENSA MEDICA. MEXICO 1984.
- ORDOÑEZ, ANA. LOS DEFECTOS AUDITIVOS. ED. PRENSA MEDICA PANAMERICANA S.A. ARGENTINA 1978.

- PERELLO, JORGE. SORDOMUDEZ. ED. CIENTIFICO MEDICA BARCELONA. 1972.
- RUBIN, LOUIS, DESARROLLO INTEGRAL DEL ESCOLAR. PAX. MEXICO 1985.
- S.E.P. INTEGRACION EN JARDINES DE INFANCIA. ARTICULO EN SIGLO CERO. OCTUBRE-1979 Num. 65.
- TORAY Y MAISSON. EDUCACION PRECOZ EN EL NIÑO SORDO. ED. PRENSA MEDICA MEXICANA 1984.
- TELFORD, CHARLES W. EL INDIVIDUO EXCEPCIONAL. ED. PRETINCE HALL. INTERNACIONAL BOGOTA, BUENOS AIRES MEXICO 1973.
- ZAVANOLLO, ROBERTO. INTRODUCCION A LA PEDAGOGIA, HEDER BARCELONA 1973.

## A N E X O S .

## ENTREVISTA A LA EDUCADORA.

NOMBRE :

EDAD :

GRADO DE ESTUDIOS:

AÑOS DE SERVICIO :

- 1.- ¿ QUÉ INFORMACION RECIBIO ACERCA DE LA NIÑA AL INGRESAR AL GRUPO ?
- 2.- ¿ QUÉ ACTITUD TOMO AL RESPECTO ?
- 3.- ¿ QUÉ INFORMACIÓN TIENE ACERCA DE LA HIPOACUSIA ?
- 4.- ¿ QUE ENTIENDE POR INTEGRACIÓN ?
- 5.- ¿ A PARTIR DE QUE INGRESO A SU GRUPO UN SUJETO HIPOACUSICO CÓMO SE DOCUMENTO O A QUIEN RECURRIO PARA PODER APOYAR A LA NIÑA A SU INTEGRACIÓN ?
- 6.- ¿ QUÉ ACTITUD PRESENTARON LOS DEMAS NIÑOS AL CONVIVIR CON SARA ?
- 7.- ¿ QUÉ ACTITUD TOMARON LOS DEMAS PADRES DE FAMILIA AL SABER QUE SARA ESTABA EN EL MISMO GRUPO QUE SUS HIJOS ?
- 8.- ¿ CÓMO REALIZÓ SU TRABAJO PARA LOGRAR LA INTEGRACIÓN DE SARA ?
- 9.- ¿ LOS ELEMENTOS Y MATERIALES QUE LE PROPORCIONAN EN LA ESCUELA SON SUFICIENTES PARA EL TRABAJO CON SU GRUPO Y APOYO PARA LA INTEGRACIÓN DE SARA ?
- 10.- ¿ ANTERIOR AL CASO DE SARA HA TRABAJADO CON OTRO NIÑO QUE TENGA ALGUNA ATÍPICIDAD ?
- 11.- ¿ EL TRATO PARA SARA ES DIFERENTE AL DE LOS DEMAS NIÑOS ?
- 12.- ¿ CONSIDERA QUE SARA LOGRO SU INTEGRACIÓN DENTRO DE EL ÁMBITO ESCOLAR ?

## CUESTIONARIO A LAS MADRES DE FAMILIA

- 1.- ¿ QUÉ ACTITUD TOMO USTED, CUANDO SE ENTERO QUE SU HIJO (A) SE ENCONTRABA EN UN GRUPO CON UNA NIÑA CON PÉRDIDA AUDITIVA ?
- 2.- ¿ QUÉ INFORMACIÓN TIENE USTED, SOBRE LOS NIÑOS CON PÉRDIDA AUDITIVA ?
- 3.- ¿ SI EN ALGÚN MOMENTO SARA NECESITARA DEL APOYO DE SU HIJO (A), USTED SE OPONDARÍA ?
- 4.- ¿ CÓMO HA VISTO EL DESARROLLO DE SARA ?
- 5.- ¿ ESTA USTED DE ACUERDO EN QUE LA NIÑA SIGA EN EL GRUPO ?

## ENTREVISTA A LA MADRE

- 1.-¿ FUE DESEADO SU EMBARAZO ?
- 2.-¿ QUÉ ESPERABAN VARÓN O MUJER ?
- 3.-¿ CUÁNTOS EMBARAZOS TUVO ANTES ?
- 4.-¿ SUFRIÓ ALGUNA ENFERMEDAD DURANTE EL EMBARAZO ?
- 5.-¿ TOMÓ MEDICAMENTOS DURANTE EL EMBARAZO ?
- 6.-¿ FUMÓ CIGARRO DURANTE EL EMBARAZO ?
- 7.-¿ INGERIÓ BEBIDAS ALCOHOLICAS DURANTE SU EMBARAZO ?
- 8.-¿ TUVO MAREOS, VÓMITOS O SANGRADOS EXCESIVOS DURANTE SU EMBARAZO ?
- 9.-¿ CUÁNTO TIEMPO DURO SU EMBARAZO ?
- 10.-¿ CUÁL ERA SU ESTADO DE AÑIMO EN EL EMBARAZO ?
- 11.-¿ TIEMPO QUE DURO EL TRABAJO DE PARTO ?
- 12.-¿ FUE PARTO NORMAL ?
- 13.-¿ LE ADMINISTRARÓN ANESTESIA DURANTE EL PARTO ?
- 14.-¿ LA NIÑA LLORO AL MOMENTO DE NACER ?
- 15.-¿ CUÁL FUE EL PESO DE LA NIÑA AL NACER ?
- 16.-¿ FUE COLOCADA EN INCUBADORA ?
- 17.-¿ TUVO LA NIÑA ESTREMECIMIENTOS O CONVULSIONES ?
- 18.-¿ HUBO SUCCIÓN ESPONTÁNEA ?



- 19.- ¿ EN QUÉ MOMENTO NOTO QUE SU HIJA TENÍA UNA PÉRDIDA AUDITIVA ?
- 20.- ¿ QUÉ REACCIÓN TUVO CUANDO SE ENTERO DE LA SITUACIÓN DE SU HIJA ?
- 21.- ¿ QUÉ OPINO SU ESPOSO ?
- 22.- ¿ CUÁL FUE LA ACTITUD QUE MOSTRARON AMBOS AL RESPECTO ?
- 23.- ¿ QUÉ RELACIÓN EXISTE ENTRE SARA Y USTEDES COMO PADRES ?
- 24.- ¿ QUÉ RELACIÓN EXISTE ENTRE SARA Y LOS DEMÁS FAMILIARES QUE HABITAN EN SU CASA ( HERMANOS, PRIMOS Y ABUELOS ) ?
- 25.- ¿ QUÉ RELACIÓN EXISTE ENTRE SARA Y LOS COMPAÑEROS DE SU SALÓN DE CLASES ?
- 26.- ¿ QUÉ RELACIÓN EXISTE ENTRE SARA Y LA MAESTRA DE GRUPO ?
- 27.- ¿ QUÉ REACCIONES OBSERVO QUE TENÍAN LOS NIÑOS Y SUS MADRES, CON RESPECTO A SARA ?
- 28.- ¿ COMENTO ALGO LA MAESTRA DEL COMPORTAMIENTO DE SARA Y SU RELACIÓN CON LOS DEMÁS ?
- 29.- ¿ QUÉ SE HIZO AL RESPECTO ?
- 30.- ¿ DESCRIBAN LAS ACTIVIDADES DE LA NIÑA EN UN DÍA NORMAL ?
- 31.- ¿ DESCRIBA LAS ACTIVIDADES DE LA NIÑA EN UN DÍA FERIADO ?
- 32.- ¿ ALGO MÁS QUE DESEE AGREGAR DE SU COMPORTAMIENTO, ACTITUDES O CARACTERÍSTICAS DE SARA ?