

Y



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE
CIENCIAS POLÍTICAS
SOCIALES

*La Población infantil con sordera, su lenguaje silencioso y la comunicación no verbal
(Reportaje)*

Tesis que para obtener el título de **Licenciada en
Ciencias de la Comunicación**

Presenta: **María Luisa Hernández Lemus**

Asesora: **Dra. Elvira Hernández Carballido**



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 esta 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.

Introducción I

Capítulo 1 Miradas, gestos y silencios en el mundo infantil

1.1 El lenguaje sin sonido, otra forma de comunicación	1
1.2 La lengua en la mano	12
1.3 Los pequeños mimos hacen historia	15
1.4 Mira mis labios y leelos	20
1.5 Bailando con las palabras	22

Capítulo 2 Los silencios, un eco para los pequeños sordos

2.1 El sonido que yo perdí	32
2.2 La sordera y su familia	39
2.3 Los infantes crean su propio mundo	44
2.4 ¡Ayúdame por favor!	49
2.5 ¡Ring!, ¡Ring!...El teléfono	54

Capítulo 3 Una luz de esperanza

3.1 Papá, mamá: ayúdame a estudiar	56
3.2 Juguemos a hablar	62
3.3 Caminito a la escuela	66
3.4 Las prótesis, alas para volar	68
3.5 ¿De qué otra manera podemos ayudar?	71
3.6 Siembra una semilla de esperanza	73
3.7 Defendiendo a los sordos	76

Testimonio visual	79
--------------------------	----

Conclusiones	82
---------------------	----

Bibliografía	88
---------------------	----

Anexo	92
--------------	----

Introducción.

"Gracias a la vida que me ha dado tanto,
me ha dado el oído que en todo su ancho;
graba noche y día grillos y canarios,
martillos, turbinas, ladridos, chubascos
y la voz tan tierna de mi bien amado".
Violeta Parra.

El poder oír y hablar son grandes dones que pocas veces valoramos, y no nos damos cuenta de su gran importancia; ya que si no se tuviésem, esto afectaría dramáticamente nuestras vidas. La presente investigación se concentra en resaltar la importancia que tiene la estrecha relación del lenguaje mímico con la comunicación no hablada de los niños sordos. Esta comunicación y el comportamiento no verbal están muy ligados, ya que para que haya una comunicación de este tipo se requiere identificar las distintas formas de comportamiento no verbal que se crean dentro de una interacción y ésta se engloba en la comunicación corporal, o sea la comunicación no hablada.

Por eso es importante advertir que un niño con sordera, no adquiere el lenguaje de una forma natural, como es el caso del niño oyente, sino que necesita una enseñanza formal de las estructuras del lenguaje oral para que llegue a integrar y poder decir oralmente sus intenciones.

Mientras que el niño que si oye entiende lo que quiere decir antes de saber decirlo, esto es con base en la información verbal que recibe de las personas con las que se rodea. Por lo contrario, el progreso del lenguaje en el niño con sordera tiene diferentes caminos y distintos períodos de tiempo esto es, según la educación que reciba y su grado de asimilación.

Precisar la importancia de poseer y desarrollar un lenguaje interior no es el adquirir el "habla". Además, lo primero que el sordo requiere saber, es tener conocimiento de lo que quiere decir y cómo decirlo y no es, como la mayoría de la gente piensa, que lo más importante es que el niño "aprenda a hablar".

También se debe puntualizar, que la rehabilitación por medio de la labor educativa no va dirigida solamente al niño sordo, sino que también comprende el conjunto familiar de cuya continua participación depende el desarrollo y progreso de la enseñanza especializada que se le dan al niño. Estos aspectos fueron determinantes para decidir explicar este tema y recurrir al reportaje como género periodístico básico para investigar y profundizar al respecto.

"El reportaje es el resultado de una búsqueda constante de respuestas, es sin duda la mejor expresión del innato deseo del hombre por saber y, finalmente, de trascender", cita Javier Ibarrola en el texto El reportaje.

Dicho género se cataloga como el más completo, ya que por una parte utiliza nota informativa, pues en la mayoría de los casos posee como antecedente una noticia; y a su

vez en ella está su origen, su vigencia, su interés y se empieza de acuerdo con esa técnica. Por otra parte también puede aprovechar a la crónica, pues de manera continua toma esta forma de redactar los acontecimientos. O también a la entrevista, ya que de ésta se apoya el reportero para recopilar las palabras de las personas. En ocasiones también se apoya de editoriales, esto pasa a menudo cuando hay muchos argumentos que se desatan a partir de los acontecimientos y posteriormente se rinden al deseo de estar en pro o en contra según sea el caso. Pero el reportaje llega aún más lejos; cuenta con otras metas, además de incluir diferentes métodos, técnicas e instrumentos de trabajo, para hacerlo más delimitado y en algunas ocasiones más complicado.

También se dice que es el género periodístico más difícil y el más fácil. Alberto Dallal, en Lenguajes Periodísticos, expresa: "Por una parte azuza al profesional del periodismo desde los inicios de su carrera: hacer reportajes es el mejor medio o procedimiento para "foguearse", para adquirir experiencia y convertirse en un as del periodismo. Por otra parte, le plantea un desafío al periodista, ya que no todos los reporteros llegan a dominar el género, se debe reunir muchas y variadas cualidades para hacerse especialista del reportaje".

Además al reportaje se le cataloga como "el rey de los géneros periodísticos", porque los utiliza para profundizar en el acontecimiento y por que le exige al reportero ser detective, investigador y juez. Es un género que especializa al periodista al exigirle una investigación minuciosa del tema elegido.

"La palabra Reportaje es un galicismo admitido del francés reportage. Es un relato periodístico informativo, libre en cuanto al tema, objetivo en el modo y redactado preferentemente en estilo directo. El reportaje es el género periodístico por excelencia, ya que todo lo que no sea comentario, crónica o artículo, es reportaje que, en sentido laxo, equivale a información", afirma José Luis Martínez en Redacción Periodística.

"El reportaje- investigación, comenta Julio del Río Reynaga en el libro El reportaje; no trata de alcanzar ningún fin determinado, salvo el de presentar todos los hechos que intervienen en determinada situación. Para llegar al reportaje es preciso interpretar las noticias con el fin de proporcionarle al lector antecedentes completos de los hechos que originaron la noticia, así como dar el alcance que tuvieron los hechos y circunstancias en el momento en que ocurrieron y explorar lo que pueda resultar de ellos en el futuro, hacer una interpretación y un análisis de todo lo anterior".

Este tipo de reportaje trata casi siempre de investigar en el lugar donde sucedieron los acontecimientos, preguntar para sacar datos; se informa en libros; es decir usa todas las técnicas de investigación. De esta manera quedará demostrado que el reportaje no es simplemente una noticia o crónica o bien tan sólo entrevista, su significado es mayor y esto ocasiona que haya una confusión en cuanto a cómo definirlo. Ahora bien, el reportaje cubre todos los géneros periodísticos dichos con anterioridad, aunque incluye una información que es el resultado de una investigación.

"Al transcribir el reportaje es necesario ser fiel a las ideas del entrevistado, esto significa respetar también su manera de expresarse. Sin embargo, la fidelidad absoluta choca con las

limitaciones de extensión pautadas por el editor y con la lectura fluida de la nota", opinan Sibila Camps y Luis Pazos en Así se hace periodismo.

El tema del reportaje debe elegirse de manera certera, ya que de lo contrario se volvería aburrida o fastidiosa. Por encontrar un buen tema, el reportero, no tiene por qué preocuparse, ya que a diario tiene miles de vivencias de toda clase que las puede utilizar para obtener diferentes temas. En la casa, en la calle, en su trabajo, con sus amigos, etc.

La valoración del tema es importante pues hoy en día debemos incitar más a la gente que lea, y la meta es incrementar cada vez más el número de lectores, y para eso nuestro tema de reportaje necesita someterse a una serie de preguntas que son obligatorias, como: ¿Se trata de un tema actual?, ¿Es de interés permanente?, ¿Tiene un interés social?, ¿Puede contribuir a resolver un problema?, ¿Aportará algún beneficio a los lectores?, ¿A quién va dirigido?, ¿Qué se ha escrito sobre el tema?. Y si el tema elegido pasa esta serie de preguntas, entonces se puede seguir con la investigación.

El esquema tratará de dar pasos exitosos, para así no gastar ni dinero, ni tiempo, ni trabajo. Es preciso recalcar que no se puede empezar un reportaje si no se tiene de manera previa una idea de lo que se va a desarrollar, dónde, cuándo, cómo y cuánto costará. Además es importante apuntar que un tema jamás es pobre de interés, pues todos los temas tienen preguntas que necesitan respuestas, y estas respuestas que han sido dadas tras al analizar el tema, desembocan después en subtemas.

Las previsiones están en toda investigación aparte del señalamiento del tema: hay que definirlo y delimitarlo, con lo que podemos dar el enfoque del problema. A su vez necesita indicar determinadas previsiones sobre el lugar en donde se hará la investigación, el tiempo que durará para hacer el reportaje, así como el costo.

El lugar es importante, ya que el reportero debe investigar con cuántas fuentes informativas cuenta, puede tener fuentes documentales, como libros o revistas, o bien fuentes vivas. Entonces habrá cubierto una buena parte del plan de trabajo. Dentro del trabajo se plasma el nombre del lugar y las fuentes de investigación.

El reportero debe investigar los costos de su investigación, si las posibilidades de la publicación no son muy altas y están al alcance del presupuesto determinado. Claro, esto depende del lugar y la extensión del reportaje, es decir si el reportaje se hará en la misma ciudad de la publicación no tendrá que requerir gastos para alojamiento, y los gastos de transporte serán menores.

El tiempo es nuestro constante enigma, ya que es difícil prever el periodo exacto en que se llevará a cabo la investigación. Aunque ayuda mucho el análisis del tema, al igual que tener una idea de las fuentes de información, lo cual nos dará una aproximación más o menos real, de lo que durará el reportaje.

Esta selección de técnicas resultan variadas y no todas las veces se pueden trabajar con los mismos instrumentos. Ya que estas cambian, dependiendo del tema. Y al delimitarlo,

sabremos qué herramientas usar, si se necesita una investigación documental, si se requiere hacer entrevistas, o bien hacer estadísticas, mapas, etc.

Este tema es interesante ya que en la actualidad, la gente en su vida diaria agitada y absorta en su propio mundo de quejas y conflictos, pocas veces voltea hacia un lado y reflexiona sobre los diversos problemas que aquejan a nuestra sociedad. Por eso la intención es rescatar del olvido un caso serio y al que lamentablemente no se le ha dado la importancia que merece; el problema está centrado en los niños sordos.

El problema más evidente es el no poder expresar de manera adecuada los pensamientos; ya que un niño sordo tiene voz y puede articular fonemas mediante un aprendizaje, pero éste no es a prueba de errores, pues es en la adquisición y desarrollo del lenguaje, es cuando más obstáculos hay. Expresa Jorge Perelló en Sordera: profunda bilateral prelocutiva : "El niño sordomudo no domina la morfología, ni la sintaxis, ni la semántica; por tanto, no puede estructurar su mente de manera adecuada para expresar lo que quiere".

Eso explica que el niño sordo no pueda estructurar y expresar su pensamiento verbalmente, ni tampoco pueda asimilar lo que le han enseñado a leer. Son inimaginables todos los esfuerzos que el niño sordomudo tiene que enfrentar para vencer las dificultades lingüísticas. Pero hay otras ocasiones en las que la sordera aparece en pequeños que ya saben hablar, es decir pasando los seis años de edad.

“Estos niños sufren un impacto tremendo al pasar de un mundo sonoro al silencio total; se encuentran aislados y desprotegidos. Piensan que el televisor se ha estropeado, que pasa algo raro, inaudito, angustiante. No oyen las palabras de sus padres. Gritos y lloriqueos que quieren volver a oír”, afirma Jorge Perelló. Para que estos niños no pierdan el lenguaje hablado se les debe de dar ayuda inmediata sino, de lo contrario se vuelven mudos.

Otra de las consecuencias más frecuente es el aislamiento total del niño sordo, pues al no poder interactuar con otras personas, el pequeño decide crear su propio mundo de silencios donde pueda estar más seguro y más protegido. De ahí la gran importancia de rescatar a estos niños sordos e integrarlos en nuestro mundo, pues estos pequeños tienen mucho qué enseñarnos.

Los sentidos comunicativos son la vista y el oído, pues disponen y ordenan armoniosamente las relaciones entre las personas y dejan que el individuo esté informado de la realidad que lo rodea. Básicamente estamos integrados en un universo de señales visuales y sonoras; faltando uno de estos dos sentidos, se trunca nuestra comunicación. El sentido auditivo tiene un efecto más tardío. Éste se encuentra limitado por el tiempo, aunque provee una información no sólo de situaciones urgentes (por ejemplo, cuando el claxon de un carro suena, justo al atravesarnos la avenida), opina Camacho Ramírez en Cómo conocer al niño sordo : "Si no que también es fuente de información codificada para el desarrollo de la inteligencia humana”, Es decir cuando alguien expresa en palabras su conocimiento), el oyente esta absorbiendo toda la sabiduría del orador.

El pensamiento del ser humano, cuenta con una gran capacidad para usar la codificación de las ideas por medio de la palabra, así que con la carencia del sentido auditivo hay un grave trastorno para el desarrollo de la inteligencia, explicando esto como la dificultad para la integración de nuevas ideas y por consiguiente el trato interpersonal. Tal vez, algunos piensen que el sentido del oído se puede sustituir con la información que está escrita, como son los libros, revistas y periódicos. Pero lo que se debe tomar en cuenta, es que lo escrito es un instrumento creado por el hombre de forma conjunta, pero posterior al desarrollo de la idea verbal.

Por citar un ejemplo, hay mucha gente que es analfabeta, es decir no lee ni escribe, aunque no por ese motivo son menos capaces intelectualmente que las personas que tienen una cultura elevada. “La escritura es un hallazgo cultural que el hombre pone a punto gracias a su inteligencia, pero no es imprescindible desde el punto comunicativo”, explica Camacho Ramírez. Lo escrito es para un mayor crecimiento cultural del hombre, aunque este no tenga un valor de necesidad tal como lo es lo hablado. Lo cierto es que alguien sordo o ciego no es capaz de desarrollar una idea escrita lógica, sin haber llevado una educación especial.

Todos sabemos que los invidentes tienen una compensación sensorial auditiva que se desarrolla de manera muy aguda, es decir hay ciegos que alcanzan a escuchar ruidos que son imperceptibles para el resto de la población. Comenta Jorge Perelló en Sordomudez : "Injustificadamente es menos socorrido el problema de la persona carente de audición porque conlleva un entrar en sí mismo por el terrible bloqueo de la comunicación que supone. Y sin embargo, diariamente caminan a nuestro lado muchas personas rodeadas por un mundo de silencios”

En el caso de que una persona haya perdido el oído, cuando ya tenía hecho un lenguaje normal, el error en el intercambio de ideas se ve reducido parcialmente, desde el punto en que existe la probabilidad de haber comunicación unidireccional desde el reducido de audición hacia las personas que le rodean. A pesar de esto el sordo comience a sentir las malas consecuencias que se dan por la baja calidad del lenguaje y por la carencia del autocontrol.

Es claro el grado de dificultad, para tener un código sonoro que esté ordenado, cuando la persona es sorda y jamás ha podido recibir sonidos exteriores que pueda imitar y comparar con los sonidos que emiten sus órganos de fonación.

Una evidente consecuencia es la carencia de un lenguaje convencional. Pero las consecuencias van más lejos, pues al no tener una comunicación hay un entendimiento en el desarrollo psíquico del niño. No nada más por lo complicado de la integración a la enseñanza común de las escuelas, sino por la imposibilidad de aprendizaje continuo; que se tiene al estar en un mundo de sonidos que pueden ser usados y reproducidos, en la etapa de la enseñanza.

“La incapacidad de comunicación entre las personas da lugar a una retracción psicológica del individuo, hacia estructuras de sí mismo, donde encuentra la seguridad que le falta en su trato con los demás”, cita Jorge Perelló en Sordera profunda bilateral prelocutiva ; Es claro

que la carencia de oído perturba al pequeño en diferentes áreas, algunas de estas manifestaciones tienen una implicación tanto personal como social; esto es debido a que la vida en la actualidad se encuentra codificada por una serie de señales ópticas y acústicas.

Es importante destacar que la vida en general está llena de peligros para el sordo, también hay que decir que son muy pocas las posibilidades de lograr un crecimiento de trabajo común donde es primordial la comunicación oral. Afirma Camacho Ramírez : "Aunque la enseñanza y el desarrollo de una actividad pudieran ser realizados según métodos válidos tanto para normales como para no oyentes sería demasiado caro como para augurar su implantación general en un futuro no muy lejano"

Con la carencia de comunicación personal y al no haber sensibilización social, la familia se encuentra atrapada ante la aceptación de la idea de que el familiar es sordo y no lo pueden "curar". Pero si lo pueden ayudar llevándolo a una escuela de educación especial, rehabilitándolo, o como a veces sucede por falta de información, se niega la realidad. Es decir las familias bajo un complejo de culpa regularmente intenso, comienzan a ir de médico en médico, buscando la fórmula mágica que le devuelva el sentido auditivo al niño que es sordo y que desgraciadamente jamás llega. Pero ese tiempo que pierden llevando al niño de doctor en doctor, lo hubieran aprovechado para la rehabilitación.

"El papel de la familia es trascendental en las relaciones, desarrollo y educación del niño sordo, hasta el punto que es imposible encontrar un adulto que fuera sordo desde la infancia, equilibrado y maduro, que se haya desenvuelto en una familia descompensada", se plasma en el libro Cómo conocer al niño sordo de Camacho Ramírez.

Esta tesis está formada por cuatro capítulos. El primero, "Miradas, gestos y silencios en el mundo infantil", define a la comunicación no verbal, como aquella comunicación donde no existe lo verbal, lo hablado. Y debería estudiarse a este tipo de comunicación no verbal no como una unidad aislada, sino como una parte inseparable del proceso global de comunicación. De manera general se podría definir proxémica como el territorio espacial que se debe tener entre las personas. Lo kinésico se representa con los movimientos corporales que realizamos, ya sean gestos o ademanes y que comunican. El lenguaje mímico está organizado basándose en gestos o signos empleados por personas que o bien no tienen una lengua común para comunicarse, o están discapacitados física o psíquicamente para usar el lenguaje oral.

En el segundo capítulo, "Los silencios un eco para los pequeños sordos", explica cómo esta formado biológicamente el oído en tres partes: el externo, el medio y el interno, también se explica que: "La sordera es precisamente la falta de audición y se divide en varias: en la superficial, media y profunda". Se hace mención de cuáles son las principales causas de la sordera y se pueden citar a la rubéola en el embarazo, a las infecciones en los oídos y a medicamentos que dañan al oído. Otro punto muy importante es saber lo que afecta este problema psicológicamente al niño Por último se dan una serie de recomendaciones de cómo se puede ayudar a un pequeño con capacidad diferenciada a rehabilitarse ante la falta de audición y a salir del problema de la incomunicación.

"Una luz de esperanza" es el tercer capítulo, en donde se recomienda que la estimulación del pequeño se reciba en un centro o instituto de educación especial, pero a la vez aceptando que es una tarea conjunta de los profesores, padres y niños sordos. También se señala la importancia de la inducción al habla, que puede ser mediante juegos. Se explica que: una prótesis no es más que un amplificador de sonido, más o menos sofisticado, cuya misión es la de aumentarlo hasta el nivel útil para el oído enfermo. Para prevenir una sordera, se recomienda tener mucho cuidado de usar medicamentos ototóxicos, ya que destruyen al oído medio y algunas veces hasta el interno, así como cuidar a la madre durante el embarazo de que no se contagie de enfermedades virales, etc.

Este apartado consta de la historia de dos grandes centros de educación especial; el primero se llama IMAL (Instituto Mexicano de la Audición y Lenguaje) que lleva más de cincuenta años ayudando a gente y además es el único centro que capacita a su personal con licenciatura y maestría en el área. El segundo Instituto se llama CALLI (Centro de Audición Lectura y Lenguaje Infantil), que lleva veinticuatro años laborando. Para complementar esta información se añaden los testimonios de las madres de niños sordos para relatar la historia de ellos. Y por último, hay una sección donde se plasman los artículos más importantes sobre los derechos del sordo y su realidad.

En la investigación se agregó un anexo, con el fin de proporcionar al lector más información sobre algunos términos médicos que se tocan en la tesis. También se incluyen fotos para que se tenga una visión más clara sobre los niños sordos y los centros; ya que en cada aparato utilizado para hacer la timpanometría, los doctores, las profesoras, el salón de clases y los niños, nos permite adentrarnos más y más a su pequeño mundo. Es un poco para saber quiénes son, cómo conviven, cómo juegan; para que quede en nuestra memoria lo que ha sido olvidado.

1 Miradas, gestos y silencios en el mundo infantil.

1.1 El lenguaje sin sonido, otra forma de comunicación

Mi nombre es Luis López Hernández tengo tres años y hace poco tiempo me diagnosticaron una sordera profunda. Me encanta jugar con mi bicicleta y cuando sea grande me gustaría ser doctor para curar a todos los niños que estén enfermos, así como mi doctor me cura a mi. Él es un niño como cualquier otro, pero para darse a entender muchas veces tiene que hacerlo mediante gestos, es decir mediante comunicación no verbal.

Todos los seres humanos utilizamos la comunicación no verbal, a diario y en cada instante pues estamos integrados en un universo de señales visuales y sonoras, y si llegara a faltar cualquiera de estos dos sentidos, se truncaría nuestra comunicación. Por ejemplo, en la comunicación no verbal siempre intervienen los gestos, los movimientos del cuerpo, las manos, la cara, la mirada, el tacto, el tono de voz. Aunque es importante reiterar que la comunicación no verbal no se da por sí sola, sino de manera conjunta con la comunicación verbal, ya sea para reforzar, acentuar, controlar o regular.

Esta idea surge a partir de lo que dice Flora Davis en su libro La comunicación no verbal . Ella nos dice que la capacidad de descifrar los gestos, movimientos, pausas, etc. es algo que todo el mundo posee desde la infancia. Es lo que llamamos intuición y se aprende inconscientemente desde que somos pequeños y que se utiliza también inconscientemente. Por ello tenemos la capacidad de interpretar los movimientos corporales y reaccionamos de diversas formas ante los distintos tonos de voz.

Para esclarecer alguna duda acerca de la comunicación no verbal, la misma autora comienza su libro con una reflexión: "No confío plenamente en el teléfono, por que por teléfono no puedo estar segura de lo que realmente quiere decir la otra persona. Si no puedo verla, ¿Cómo puedo adivinar sus sentimientos? Y si no lo sé, ¿qué importa muchas veces lo que diga?"

Esta reflexión es importante porque aprendemos que la parte visible de un mensaje es por lo menos tan importante como la audible ya que los seres humanos nos comunicamos a muchos niveles simultáneamente de forma consciente e inconsciente, y para descifrar el mensaje global usamos el sexto sentido que llamamos "intuición", o en otras palabras, para descifrar un mensaje se necesitan tanto la comunicación verbal, como la no-verbal.

Francisca Robles profesora de la Facultad de Ciencias Políticas, que actualmente imparte la materia de Taller de Expresión Oral, opina : *La comunicación no verbal es la que no necesita de los códigos lingüísticos para su expresión, pero hay una paradoja porque la interpretación si requiere del lenguaje, entonces no podemos expresar sino que interpretamos. Para interpretar un ademán, necesitamos decodificar a través del lenguaje;*

por ejemplo alguien le tiene que enseñar a otro la señal de miedo o cobardía eso es lingüístico, es un ademán pero se decodifica lingüísticamente, es una agresión no es un insulto, eso es la comunicación no verbal.

Por otro lado está el testimonio de la profesora Cecilia Porras, quien imparte la materia de Teoría de la comunicación en la escuela Carlos Septien y en la Universidad de las Américas la asignatura de Géneros Televisivos y por último en la UNITEC tiene la clase de Habilidades para la enseñanza y Estrategias de enseñanza y aprendizaje. La entrevistada define a la comunicación no verbal como: *Aquella que acompaña a la palabra ya sea escrita o hablada.*

En tanto, Gerardo Pasquel Barrientos profesor de Géneros Periodísticos en la Universidad de la Comunicación y en Senda 2000 nos habla de la comunicación no verbal como: *Es la comunicación que prácticamente se hace basándose en gestos, basándose en mímica con la cual también nos podemos dar a entender ya sea con un gesto, una señal, un movimiento de nuestro cuerpo, para expresar algo. La comunicación no oral también es aquella que se basa en señales; por ejemplo en la carretera los cartelones que hay como el de no estacionarse o curva peligrosa o no fumar, nadie nos lo está diciendo, sin embargo lo entendemos; es decir es toda aquella con la que nos podemos dar a entender sin necesidad de hablar.*

Aunque cabe recalcar que Charles Darwin fue el primero en interesarse por el tema, y que en su libro La expresión de las emociones en los animales y en el hombre, publicado en 1872, describió las manifestaciones ligadas a los comportamientos elementales y a veces arcaicos, como la huida, la defensa, la alegría, etc; estableciendo una hipótesis según la cual las expresiones podrían ser el resultado de hábitos asociados a los actos.

Tiempo después, Darwin trata de demostrar su hipótesis mediante una investigación llevada al cabo por todo el mundo, según la cual la expresión de las emociones tendría una base genética. Compartió esta hipótesis con unos cuarenta investigadores de diferentes continentes; cómo algunas descripciones de las expresiones faciales más comunes que había tenido posibilidad de clasificar en Europa; y puntualizó con qué emociones estaban relacionadas cada una de ellas y aconsejó a sus colegas que estudiaran, en su zona, si las personas manifestaban más o menos una mímica similar a la que él había observado.

Los resultados confirmaron las hipótesis iniciales: en efecto, en todas las áreas geográficas examinadas existían secuencias mímicas similares a las constatadas por Darwin en Europa. Aunque estos resultados fueron criticados por muchos estudiosos, pues decían que el método de investigación era poco empírico y estaba sujeto a errores valorativos; sin embargo sirvió para dar comienzo a la investigación de un modo poco explorado de comunicarse; es decir el no verbal.

Sin duda, la comunicación no verbal la utilizamos cotidianamente y aún sin saber qué es lo que significa; por ejemplo Erika García madre de la pequeña Karla declara: *No lo dudo el cuerpo no mente, la comunicación no verbal si existe. Mira a mi hija puede expresar tantas sensaciones, que su mirada me ha hecho olvidar que aunque nunca oiga su voz siempre sabré lo que ella siente*". Es entonces cuando el término además de ser

comprendido puede sensibilizar si miramos a un grupo infantil intercambiar gestos y ademanes, sonrién con tal alegría e inocencia que transmiten la felicidad que sienten cuando se les regala un juguete.

Por su parte Juan Pablo García Olvera profesor de la Facultad de Contaduría y de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales expresa: *Obviamente al arte de expresarte sin el verbo, sin la palabra a través de la gesticulación, de los ademanes y comportamientos no verbales, un ejemplo muy común es cruzar las piernas, cruzar los brazos, tocarte el menton, agarrarte el pelo. Algunos comportamientos tienen un significado particular, uno muy conocido es el de cruzar las piernas, que podría significar un escudo o una barrera; que sirve por si la otra persona te trata de imponer un punto de vista o una negociación. Esta persona debe tener cierta cautela por los argumentos que dice, observa que te estoy poniendo atención, pero hasta cierto punto no estoy de acuerdo y lo mismo significa en el caso de los brazos cruzados.*

El cuerpo dice la verdad.

Que "el cuerpo dice la verdad" es una afirmación que muchos de nosotros ya hemos oído decir o bien lo hemos leído en algún libro. El lenguaje no verbal se manifiesta muchas veces de manera inconsciente e involuntaria. La psicóloga Graciela Polanco nos da un ejemplo: El del niño que después de haber dicho una mentira tiene el impulso de ponerse la mano delante de la boca, como para cerrarla o para contener las últimas palabras. La especialista considera que: *Este movimiento está sujeto a un automatismo inconsciente y no sujeto a una censura racional, e incluso con la edad ese gesto no desaparece del todo, sino que sufre transformaciones. Cuando hay una acumulación de tensión quizás debida al estrés de decir una mentira, a menudo la persona tiende a rascarse o a tocarse una bien determinada parte del cuerpo.*

El cuerpo se manifiesta, con un lenguaje más viejo que el verbal, usando los gestos, moviendo las manos o bien los desplazamientos que toda persona usa al conversar por largo rato, y además estando de pie, cuando tose o carraspea. Emitiendo largos suspiros, o cuando se enrojece el rostro por algún esfuerzo o alteración física o psicológica o haciéndolo palidecer. Tocándose con las manos específicas áreas del rostro unas más que otras, usando pausas en lugar de palabras, etc.

Debido a sus semejanzas entre comunicación no verbal y comportamiento no verbal, frecuentemente tendemos a confundirnos. Por eso es importante recalcar cual es su diferencia. A continuación algunos de los testimonios de profesores expertos en la materia.

Cecilia Porras comenta la principal diferencia entre comunicación no verbal y comportamiento no verbal : *Yo sólo diría que el comportamiento es lo que me permite tener una comunicación no verbal. La comunicación es el lenguaje, y el comportamiento son los pequeños actos que me van a dar un lenguaje y que puede haber un comportamiento no verbal inconsciente que no me este diciendo nada, porque rascarme a veces la nariz, o rascarme la oreja no siempre es porque me encuentre nerviosa, puede ser que me este picando una mosca. Y en cambio hay gente que estando consciente que le duele el oído se*

queda en la posición de no me muevo, ya sea porque estoy en público, estoy dando un discurso y es que tiene mucha conciencia de su posición. Y eso también tiene que ver con la educación; es decir dime dónde viviste y con quién, si tu mamá te dijo siéntate correctamente, muévete, estate derechito, y hay gente que en la vida le dijeron eso entonces eso se refleja en el comportamiento.

Respecto a este punto, Gerardo Pasquel Barrientos nos dice que la diferencia entre comportamiento no verbal y comunicación no verbal es: *Entre comunicación y comportamiento no verbal, prácticamente me dan a entender lo mismo. Es decir el comportamiento de una persona se refleja con base a sus movimientos, gestos y miradas. Quizá sin un contexto me costará un poco más de trabajo, entender lo que expresa, pero a la larga terminará entendiéndolo. Por que obviamente hay muchos gestos que ya son nuestros, que los hemos adoptado durante toda nuestra historia.*

Acuérdate que el hombre comenzó a comunicarse a partir de señas y de ciertos ruidos que emitía, y después los fue articulando. Entonces imagínate tantos años de comunicarnos con gestos y mímica no se nos hace tan difícil. A veces veo a la gente que coarta la comunicación con las personas sordomudas por el temor de no darse a entender, sin ponerse a pensar que quizá cueste un poco de trabajo, pero en el fondo es fácil como ponerse a hablar con ellos.

Por su parte el profesor Juan Pablo García Olvera comenta: *Por ejemplo si un niño ha tenido a lo largo de su vida una comunicación verbal, nació sin ninguna disfunción, pero tiene un accidente, en el cual se ve incapacitado para hablar o para expresarse. Entonces va a tener que usar ese comportamiento, que ahí está pero si no le han enseñado a desarrollarlo le será difícil. Es lo que pasa con los sordomudos, cuando les empiezan a enseñar las señas o con los invidentes el sistema Braille, se tiene que hacer un gran esfuerzo pero se tiene que aprender a desarrollar éste tipo de lenguaje.*

Más allá de las palabras: entenderse con los gestos.

La importancia del lenguaje no verbal es tan grande, que inclusive nos deja llegar más allá de las palabras.. Como Leticia Bernardina Ceron Nieto, en su tesis El análisis del lenguaje no verbal en la serie de televisión "Luz de Luna" nos dice: "Que el lenguaje no verbal permite encontrar la diferencia que existe entre lo que dice el emisor y lo que realmente quiere dar a entender o hacernos sentir".

A partir de lo anterior, un ejemplo que seguramente habrán visto personas que recurren a diferentes terapias para dejar de fumar; a menudo cuando vemos esa gente que van a esos centros pidiendo ayuda y les hacen una entrevista con diferentes preguntas: dónde relatan su historia de cómo comenzó, qué tuvieron que pasar para decidirse a dejarlo. Por lo general pasan cosas muy interesantes pues la mayoría de las veces se contradicen.

Eso es lo que dice el psicólogo Roberto Hinojosa Balbuena, que actualmente trabaja en la Facultad de Medicina: *Yo no me intereso por sus historias personales, sino que trato de ir más allá de las palabras para captar el contexto en su totalidad. Esto significa que, cuando*

se habla con alguien, no sólo se debe escuchar lo que dice con la boca, sino que se tiene que oír incluso lo que su cuerpo quiere expresar de forma no verbal.

Para reforzar dicha información, el psicólogo Roberto Hinojosa nos expone un ejemplo: *Una señora que quería dejar de fumar y lo que me impactó fue su respuesta, es el hecho de que cuando el terapeuta le preguntó si realmente quería dejar de fumar dijo si con la boca, pero al mismo tiempo negó con la cabeza, con un movimiento casi imperceptible, haciendo este gesto negativo; y esto se repitió cada vez que le hacían la pregunta, su parte racional, a través de la voz, me decía que quería dejar de fumar, pero su cuerpo, o mejor dicho, su inconsciente me decía que no estaba dispuesta a hacerlo.*

Destacan la observación de María Teresa G. Aguilar Nava y Rosa Angélica Rodríguez Villalba en El estudio de la comunicación interpersonal en la educación preescolar en México: "También suele suceder que en ocasiones comunicamos mensajes contradictorios por ambos mecanismos, sin que nos lo propongamos debido a que en nuestro interior se manejan mensajes ambivalentes sobre el tema o la persona. Muchas veces el mensaje no verbal es el indicador que nos dará la pauta para interpretar como válido el mensaje verbal".

A partir de lo anterior, se podría decir que este tipo de incongruencias son de llamar la atención, ya que es evidente que las exigencias del inconsciente, o sea, las manifestadas en este caso no verbalmente, son mucho más fuertes que las mostradas de forma consciente y tienen mayores posibilidades de éxito.

LOS CANALES DE LA COMUNICACIÓN NO VERBAL.

El Lenguaje del cuerpo.

Sería irreal creer, como afirman muchos supuestos estudiosos, que mediante la Comunicación No Verbal CNV es posible entenderlo todo de la persona que tenemos delante; es seguramente más realista decir que los numerosos datos e informaciones que el cuerpo nos envía, unidos a los verbales y encuadrados en un contexto más amplio (ambiente, situación, etc.), nos permiten conocer muy profundamente lo que la persona trata realmente de comunicar.

Mediante la comunicación no verbal no llegaremos nunca a entender exactamente qué está pensando el otro: ¡no leeremos el pensamiento! Lo que podamos conocer, a través de los llamados canales de la comunicación no verbal, es el estado de tensión o de relajación que las personas experimentan mientras se interrelacionan con nosotros. En muchos casos, además, es posible comprender también la clase de tensión expresada mediante los canales de la CNV. En otras palabras, el especialista del sector logra entender si la tensión en que se encuentra la persona es positiva o negativa.

Sin embargo las ya citadas María G. Aguilar Nava y Rosa Angélica Rodríguez Villalba, nos dan un ejemplo: "Un hombre en determinada situación, puede decidir dejar de comunicarse verbalmente durante cierto espacio de tiempo, más no podría dejar de conducirse, o sea no podría dejar de ejecutar ciertos actos, movimientos o conductas (todas ellas no verbales)

que podrían otorgarnos algunos indicios informativos acerca de su personalidad, estado de ánimo, clase social, etc."

El mismo principio de observación puede extenderse a todo el cuerpo y a sus movimientos. En la CNV tenemos cuatro canales, de comunicación mediante los cuales se expresa la parte más profunda; inconsciente : (prosémico, Kinésico, paralingüístico o digital)

Movimientos de las manos, de los brazos, desplazamientos de cuerpo, sonidos faltos de significado (por ejemplo, los ataques de tos), tocamientos y rascamientos... son todos indicios valiosos que nos permitirán aumentar nuestra capacidad de comunicación. Aprendamos pues a entender a este particular lenguaje examinando cada una de las cinco modalidades en que se realiza.

Juguemos con nuestros espacios.

¿Te habrás fijado en las personas que cuando nos hablan se acercan mucho (incluso siendo unos perfectos desconocidos) "invadiendo nuestro territorio?" ¿Y en aquellas que permanecen lejos y, si intentas acercarte, se alejan más, colocándose de nuevo a una "distancia de seguridad?". Más adelante tendremos diferentes maneras de dar un significado como tal al concepto de proxémica.

Para Francisca Robles la proxémica es: *El manejo del sujeto en el espacio en que se desenvuelve, está muy tergiversado por el condicionamiento de vida, por ejemplo la sociología urbana dice que necesitamos un espacio para desarrollarnos, ahora la extensión común de las nuevas casas, cada vez es más reducida. Se eliminó la sala, así como el comedor y ahora hay una estancia, ahí hay una invasión de espacios comunes. La recámara también perdió su sentido, ahora nada más cabe la cama, el baño hay que sacarle el lavabo al pasillo y entonces pierdes la intimidad que tenías en el lavabo. Además creo que son los espacios los que permiten el desenvolvimiento del sujeto. Se necesitan lugares públicos, de recreación, ya que nos hacen sentir bien. Nosotros debemos tener la certeza de que los espacios son nuestros, debemos apropiarnos de los espacios.*

Por ejemplo, la señora Agustina López Nava comenta: *Podemos sentir una gran invasión hacia nuestro espacio, cuando voy a nadar en Semana Santa y me meto al chapoteadero con mis hijos y es terrible por que somos muchos, mis hijos ni siquiera pueden jugar con el agua. Por eso ahora cuando quiero irme de vacaciones en esas fechas rento un cabañita independiente para que mis niños puedan nadar todo lo que quieran.*

Marck L. Knapp, en su libro La comunicación no verbal, plasma: "Se entiende por proxémica al estudio del uso y percepción del espacio social y personal, que se ocupa de cómo la gente usa y responde a las relaciones espaciales en el establecimiento de grupos formales o informales. Estos estudios se refieren a la disposición de los asientos y a la disposición espacial relacionada con el liderazgo, el flujo de comunicación y la tarea manual".

La profesora Cecilia Porras opina acerca de la proxémica: *Todo hombre tiene un espacio, un espacio interior que cambia de acuerdo con quien está y donde está; hay personas que me pueden acercar, abrazar hasta romper mi espacio vital y hay personas que no dejen acercarse a tres metros de distancia mía, dependiendo de quiénes son, dónde estoy, si me considero que estoy amenazado, o si estoy libre; todas esas cosas se deben de considerar.*

A partir de lo anterior, podríamos definir proxémica como la "gestión del territorio", del espacio que hay entre nosotros y el otro. La defensa del territorio propio es un fenómeno que ha sido observado y estudiado durante mucho tiempo en los animales; pero sólo desde hace algunos decenios, y especialmente en los últimos tiempos, se ha empezado a suponer y a demostrar que también los seres humanos, a niveles más o menos inconscientes, poseemos el mismo instinto.

El espacio siempre ha sido un tema conflictivo entre sus hijos y ella, declara la señora Vanessa Guzmán: "Yo vivo en un departamento que me dio el infonavit y son muy chicos, mis hijos se desesperan porque el patio es muy pequeño y ellos no pueden jugar ni al fútbol, ni basketball por lo reducido. Ellos me pelean que quieren salirse a la calle a jugar, pero yo no los dejo porque están muy chiquitos y me da miedo que les pase algún accidente!".

En casi todas las relaciones interpersonales, si una persona se acerca, nuestro estado emocional aumenta porque percibimos una "invasión"; si nos alejamos para devolver la distancia a los valores iniciales, nuestro estado de tensión vuelve a descender; si, en definitiva, no queremos dejarnos influir por la persona, lo "mantenemos a distancia". El discurso se invierte por completo en el caso de las personas queridas: una excesiva distancia puede provocar un aumento de tensión, mientras que una cercanía estrecha puede determinar placer en lugar de tensión.

Se ha comprobado experimentalmente, y podemos verificarlo nosotros mismos, que el espacio proxémico estándar es de unos 50-60 centímetros. Si en el transcurso de una conversación normal reduces conscientemente esta distancia, provocarás una subida de la tensión emocional en la persona, quien sí se encuentra incómodo, tenderá a restablecer la distancia original. Es interesante advertir cómo el espacio proxémico puede variar, ya sea entre los animales o los diversos seres humanos.

Se explico lo anterior basándonos en el testimonio del profesor Juan Pablo García Olvera: *En la proxémica o manejo del espacio, generalmente el ser humano tiene un espacio referente o psicológico en donde no permite que otras personas ingresen a ese espacio. Es decir, así como los animales marcan su territorio, el hombre también marca su territorio, utilizando la comunicación no verbal; puede ser que se haga con un gesto, y este espacio o proxemia se maneja en diferentes niveles.*

Me llegan a la mente los anglosajones y los americanos que tienen un espacio o círculo psicológico más largo, o sea a ellos los tienes que saludar no con un abrazo, no tanto con el afecto del sudamericano, sino más lejos. Por ejemplo, a quienes tienes permitido que ingresen a tu espacio proxémico permitido: a tu esposo, tu novio, tus padres, a ellos les permites que te toquen, que te abracen; en cambio con personas extrañas generalmente va

a ir el saludo con una cierta distancia de entre 50 y 60 centímetros, y con personas más desconocidas el saludo será todavía más lejano, uno o dos metros, y así poco a poco se va alargando; imagínate cuando estas dando una conferencia o un discurso, en donde el espacio proxémico es gigantesco.

Comunícate sin hablar.

Los gestos son una forma comunicativa muy importante y cada cultura tiene un lenguaje propio constituido por gestos. Por ejemplo en cuántas cosas podemos entender cuando miras un espectáculo de mimo, cuánta información puedes obtener sobre una situación incluso muy compleja sin el uso de una sola palabra.

Francisca Robles nos define qué es kinésica o también conocido como el movimiento del cuerpo: *Pues yo creo que es otro de los recursos expresivos del cuerpo, todo está aterrizado en el lenguaje, el ser humano necesita del cuerpo para denotar, para expresar, tanto el cuerpo como el espacio necesitan sus condiciones de desarrollo, entonces el cuerpo no se puede mover si no tiene el espacio adecuado, además es importante decir que el cuerpo está subordinado a los espacios en los que se desenvuelve. La kinésica en ese sentido está condicionada por la proxémica, ahora vemos que la cinésica y la proxémica están alteradas, por las necesidades de las ciudades modernas, no tenemos nuestros espacios y no podemos manejar libremente nuestro cuerpo, por tanto no podemos expresarnos abiertamente, entonces yo creo que son condicionantes, una condiciona a otra.*

En su libro El cuerpo y el entorno Knapp afirma que "La kinésica es el movimiento del cuerpo o comportamiento kinésico que comprende de modo característico los gestos, los movimientos corporales, los de las extremidades faciales (sonrisas), la conducta de los ojos (parpadeo, dirección, duración de la mirada, dilatación de la pupila), y también la postura". Mientras que para Cecilia Porras, la kinésica o movimientos del cuerpo: *Es la conciencia que tengo de mi cuerpo y del manejo que hago de éste, es decir la seguridad con que me muevo.*

Por otro lado Juan Pablo García Olvera opina que la Kinésica o Movimientos del cuerpo: *Hay programación de la lingüística que lo llaman Kinésica, se refiere sobre todo a los sentimientos que tú puedes manejar, es decir cuando algo no te conviene, cuando algo te molesta, haces un gesto no verbal, no lo expresas verbalmente, pero puedes emitir un ruido o gruñido.*

Generalmente un niño hace una gesticulación de molestia, cuando al pequeño sus padres lo regañan por que hizo una travesura delante de otra persona ajena a la familia. El niño o niña van a responder con un "ashh", o un ruido pero que exprese enojo o simplemente se pone rojo del coraje, es por que está sintiendo algo; y de ahí viene precisamente la palabra cenestesia.

A partir del testimonio anterior puede interpretarse que los gestos inconscientes son los que usamos sin darnos cuenta, es decir sin querer y constituyen otro canal de la CNV. Leyendo

los gestos (o sea, los movimientos de las manos, de los brazos y hasta de los pies) podemos interpretar gran cantidad de información transmitida inconscientemente por el individuo que tenemos delante.

Por último Julius Fast, autor que se ha dedicado al estudio de comunicación no verbal, en su libro El lenguaje del cuerpo declara: "El lenguaje del cuerpo y la Kinésica tienen como base las pautas de conducta de la comunicación no verbal, pero la Kinesis es aun una ciencia tan nueva que sus autoridades pueden contarse con los dedos de la mano".

Otro elemento: la paralingüística.

Se trata de un canal de comunicación no verbal muy importante en la comunicación interpersonal, que se basa en la utilización de sonidos producidos con la voz, mediante objetos o de cualquier otra manera: carraspear, aspirar con la nariz, emitir sonidos faltos de significado, pero que resultan suaves o ásperos, tamborilear con los dedos sobre una superficie, arrugar una hoja de papel, y también el ruido de los pasos.

Estos sonidos, que no tienen por sí solos ningún significado, antiguamente constituían una vía primaria de comunicación, mientras hoy, en nuestra cultura, concentrada sobre todo en el contenido lógico de los mensajes, son usados racionalmente sólo por quien tiene la capacidad y el deseo de descubrirlos.

Para explicarlo con más amplitud, Martha Patricia Madrazo Colunga, en la tesis La comunicación no verbal en el programa de televisión Una familia con Ángel, expone: "La paralingüística, con este nombre lo primero que podríamos pensar es en el lenguaje, pero más bien podemos interpretar como aquellos sonidos que son producidos por la voz, mediante objetos o cualquier otra manera".

Por su parte, Cecilia Porras define Paralingüística como: *Son los tonos o sonidos; es decir es todo lo que acompaña a la voz que no sea la palabra.*

Sin embargo Juan Pablo García Olvera opina: *Es cómo la palabra lo dice fuera del lenguaje, lo que no está adentro del lenguaje, lo que no se incluye. Un ejemplo común, podría ser la dislexia: es anormal, no es común, gente que te está hablando y que de pronto se le brincan las palabras . Eso lo traduces a lo mejor escribiendo; cuando tú estás pensando una frase, pero no escribes la oración completa. La paralingüística se refiere precisamente a aquello que no está enclavado dentro de lo que es el lenguaje, o sea esta fuera de contexto.*

La psicóloga Delia Castro nos dice: *Un ejemplo de la paralingüística, es cuando un niño minutos antes de hacer un examen, empieza tamborilear con los dedos sobre el pupitre o sobre el cuaderno. Eso expresa que tiene nervios por el examen, aunque verbalmente no diga nada.*

El contacto es el último de los principales canales de la CNV, y es quizás el más eficaz. De hecho, un "tocamiento" provoca seguramente un fuerte aumento tensional (variable según

el tipo de relación interpersonal que existe entre quienes se comunican), mayor del que lleva a cabo con la modalidad paralingüística y con la "invasión de campo" que se lleva a cabo con la modalidad prosémica.

Sobre este punto, Leticia Bernardina Cerón Nieto: "En el contacto corporal se incluye el golpear, empujar, sostener, mover, estrechar las manos, abrazar, besar o tocar, esto variará de acuerdo con la relación y situación en que se presenten".

También aquí podemos suministrar numerosos ejemplos sacados de la vida cotidiana: pensemos por ejemplo en las personas que cuando hablan "deben" tocarse un brazo o bien empujarse con el índice tieso mientras afirman un cierto concepto; o bien en aquellos que, cuando nos estrechan la mano para saludarnos, literalmente nos la destrozan o, al contrario, la alargan de manera esquiva y quizás desagradablemente resbaladiza.

Ahora que se han descrito las principales modalidades expresivas de la CNV, intentemos entender cómo podemos "leer" las informaciones que por lo general no se especifican en el lenguaje racional. Lo importante, es conocer un poco más el significado de cada acto o comportamiento no verbal, para estar preparado y entender algo más respecto a los que se limitan a escuchar superficialmente.

Las señas me ayudan a comunicarme.

Es imposible tener una buena comunicación, si no se toma en cuenta la importancia que tienen los gestos en ésta, pues nos dan una serie de datos extra que nos ayudan a conocer mejor las emociones y reacciones que se tienen mientras se habla, por ejemplo podemos saber si una persona es sincera, por el grado de seguridad con el que se desenvuelve al hablar. Otro punto en donde se destaca la ayuda de los gestos, es cuando en algunas ocasiones no concuerdan lo que dicen las personas con la voz y sus gestos; es decir suelen contradecirse ellos mismos, y eso quiere decir que inconscientemente no están convencidos de lo que dicen.

Los sordomudos son un claro ejemplo de que literalmente hablan con las manos y con los gestos de la cara, incluso nosotros mientras hablamos movemos mucho las manos o los pies en señal de que estamos ansiosos de nuevamente tomar la palabra y hablar.

Dos grandes investigadores, estudiosos e iniciadores de la comunicación no verbal son Argyle y Trower y ellos nos dan algunos ejemplos de los gestos más comunes, como está el de asentir con la cabeza para decir que uno está de acuerdo, o de golpear el puño como muestra de enojo, de bostezar para dar a entender aburrimiento o bien uno muy conocido por todos, es el de cruzar los dedos para desear buena suerte, el de mover la mano para decir adiós o tal vez un "hola" a distancia.

Cabe recalcar que hay gestos casi universales, como es el saludo con la mano, pero en general cada país tiene diferentes tipos de gestos; tal es el caso que algún gesto que aquí en

México no represente algo grosero o bien ofensivo, en otro país tal vez signifique una falta de respeto.

Cecilia Porras comenta : *No hay gestos universales, tal vez estén los gestos más generales o más comunes, y por poner un ejemplo los gringos se fijan mucho en emblemas que van desde cómo me siento, si me hago para atrás o para adelante significa que no me gusta lo que me estás diciendo o bien me siento cercana a ti, o tal vez quiero ser sincera contigo, el saludo podría ser, pero la verdad es que cada generación ya tiene su propia forma de saludar, por eso es que ya no puedes hablar de emblemas en comunicación no verbal, porque cada generación tiene su propio emblema (según el diccionario Larousse un emblema es un jeroglífico o símbolo acompañado de una sentencia o lema) , y simplemente ve de padres a hijos, cada familia tiene sus propios emblemas en comunicación no verbal y esa es una de las dificultades por la que la comunicación no verbal no ha podido tener un código como el que tiene el verbal.*

Ahora bien, son importantes los gestos porque gracias a ellos podemos saber qué tipo de comportamiento expresivo tiene la persona, por ejemplo si es tímida, si es coqueta, extrovertida, etc. Argyle afirma que probablemente existe una estrecha relación entre personalidad y aspectos emocionales de los gestos.

Por otro lado sostiene Juan Pablo García Olvera que: *El primer gesto o emblema más universal es la sonrisa*, citando otra vez a Mark Knapp, dice que la sonrisa es el símbolo que en todas partes significa lo mismo, porque la sonrisa va acompañada obviamente de los ojos. Hay algunas personas que dicen que la sonrisa puede representar una defensa, pero yo no lo comparto, ya que es distinto y además cambia toda la gesticulación de la boca, es decir cuando el humano o cualquier otro animal se siente agredido, se siente acosado; la persona molesta lo que hace inconscientemente es mostrar los dientes.

Pero es muy diferente a la sonrisa, por que va acompañada de la gesticulación de los ojos, es decir tus ojos están muy abiertos cuando se esta sonriendo. Otro gesto muy universal es el ceño fruncido, cuando frunces las cejas es que algo no te parece, algo te molesta, o sea hay algo que te está incomodando eso también es entendible. Yo creo que son de los dos gestos más universales.

Sería utópico decir que a partir de los gestos podemos conocer bien a una persona, sería más creíble decir que gracias a los gestos es más fácil comprender el mensaje y lo que en verdad quieren expresar.

No debemos caer en el error de creer que hay una especie de enciclopedia en el que se pueda revisar todos los tipos de gestos y saber cual es su significado de las diferentes posturas, actitudes y gestos, pues es imposible ya que por una parte es muchísimo muy grande el número de gestos que puede hacer el ser humano y por la otra parte no se puede saber un significado real del gesto sin el contexto de este.

¿Que es lo que nos puede llevar a entender mal el gesto? En general hay muchos factores de nuestro entorno, que nos pueden hacer que entendamos mal el gesto. Por ejemplo si estamos hablando con nuestra pareja en una parte donde haya mucho ruido y él comience a

hablar muy fuerte y fruncir las cejas, no quiere decir que él este enojado, sino más bien es que el ruido es molesto y hace que haya una mala comunicación.

Es preciso recalcar que no es de ninguna manera posible que el gesto remplace al habla, ya que al gesto le hace falta mucho para ser lenguaje en primer lugar es indispensable que se comprenda de manera clara y por otro lado tratar de traducir los gestos nos lleva a una total incompreensión de lo que realmente se quiere decir.

La palabra hablada es sin lugar a dudas la más importante y cuando no se tiene, hay una deficiente comunicación, ya que es más difícil interpretar los gestos. La señora Laura Martínez madre de la pequeña Jimena declara: *Mi hija es sorda, y su única forma de comunicarse es por señas, a mi me cuesta mucho trabajo entenderle trato de adivinar y tanto mi hija como yo estamos tratando de aprender el lenguaje de cada una para que tengamos mejor comunicación. A mi hija la están oralizando y yo estoy aprendiendo lenguaje de señas.*

1.2 La lengua en la mano.

La expresión de la cara.

La cara es la parte más completa de nuestro cuerpo, pues en ella se concentran todos nuestros sentidos, como ver por medio de los ojos, escuchar a través de los oídos, oler por medio de la nariz y por medio de la boca degustar. Pero además la cara es la parte más expresiva de los seres humanos, pues con ella podemos expresar: alegría, miedo, furia, tristeza, sorpresa, amor y muchas emociones más. Por ejemplo, con una mirada podemos decir muchas cosas como amor, odio o tristeza, arrugando la nariz podemos expresar desagrado o asco, de igual manera pasa con la boca.

Por supuesto que en la cara se puede expresar cualquier sentimiento, opina Claudia Ramírez, es maestra de primaria y quien nos comenta: *Un día yo me enojé muchísimo con un alumno que se llama Antonio, en esa ocasión el niño no había hecho la tarea y yo lo quise castigar no dejándolo salir al recreo. El niño me contestó y me lanzó una manzana que traía en la mano; ahí fue donde me puse furiosa y lo regañé muy fuerte, me queje con la directora y al pequeño lo suspendieron por una semana, y después el niño se volvió un angelito conmigo.*

María Teresa G. Aguilar Nava y Rosa Angélica Rodríguez Villalba, en su tesis El estudio de la comunicación interpersonal en la educación preescolar en México, resaltan la importancia de la cara, ya que: "La gama de emociones que experimentamos a través del rostro son muchas y con ellas el hombre indica cómo se siente en un momento determinado, algunas veces se presentan en forma de mezclas, donde se combinan las características o rasgos de la emoción sentida".

Es por eso que Darwin recalca la importancia de no separar el gesto de su contexto, por otra parte Knapp confirma el dato de que el conocimiento del contexto de la expresión aumenta las posibilidades de captar el sentido de una expresión facial concreta.

Además, Leticia Bernardina Cerón Nieto subraya: "Las expresiones faciales, permiten crearnos una idea de cómo es la persona. Estas se combinan con el lenguaje verbal para resaltar o modificar los significados que se emiten con el fin de producir una retroalimentación".

A partir de lo anterior recalcó que la expresión de la cara con sus diferentes y probables transformaciones es usada también en estrecha relación con el lenguaje, en donde tanto el emisor acompaña lo que dice con ciertas expresiones que le sirven para dar un valor, alterar o interpretar lo que dice y por otro lado está el receptor que transmite sus reacciones de lo que oye con pequeños movimientos de los labios, de la frente etc, esto con el único fin de indicar satisfacción, sorpresa, impresión, desacuerdo, indiferencia y perplejidad.

El conjunto de las expresiones de la cara y la entonación de voz nos ayudan para dar un mensaje y expresar los sentimientos, tal es el caso de Luis Hernández, padre de Fernando, quien comenta : *Recuerdo la ocasión en que mi hijo me ha tenido más miedo, fue una vez que jugando con su hermana Luisa la tiró y a mi hija se le abrió la boca y se le cayeron los dientes. Ese día yo me enoje mucho con Fernando y le grité y lo regañé como nunca. Mi esposa me decía que traía una cara, que no me calentaba ni el sol y Fernando sólo trataba de darme explicaciones todo lloroso.*

El psicólogo Roberto Hinojosa Balbuena dice: *El rostro es sumamente expresivo y en particular el de los niños es más espontáneo y natural en comparación con los adultos; ya que los primeros exteriorizan sus verdaderas emociones, mientras que los segundos intentan ocultar sus sentimientos. Pero con la comunicación no verbal y los gestos que hacen, se ven reflejados en la cara impidiendo así ocultar sus emociones. Por ejemplo, a mi consultorio va un niño que se llama Carlitos, a este pequeñito estuvo a punto de morderlo un perro y hubieran visto la cara de terror del niño, se puso pálido y sudaba frío, yo lo cargue y después en mi consultorio le di un dulce para que se calmara.*

La mirada.

Seguramente se que siempre que empezamos una conversación con alguien, la mayoría de las veces miramos mucho a la persona con la que estamos hablando, y regulamos así la conversación casi sin darse cuenta uno, pero con esta mirada no nada más regulamos el tiempo que se va a dar para hablar, sino que también podemos obtener información extra, como percibir si se pone nervioso, si se enoja, si está de acuerdo o en desacuerdo con lo que nosotros estamos diciendo. Además no se debe de olvidar que una regla de cortesía es que uno siempre debe de mirar con quien se está hablando, pues de no hacerlo tal vez puede denotar falta de atención y la otra persona puede ofenderse.

Un ejemplo es el de la señora Amalia Gutiérrez madre de Nancy declara: *Es verdad que una mirada lo dice todo, recuerdo que una vez Nancy estaba jugando con sus primos muy*

tosco y le puse unos ojos, que inmediatamente se sentó muy seriesita a la mesa y ya no jugo más así con los otros niños.

Un ejemplo que nos será de gran ayuda para describir la importancia de la mirada en la comunicación, es la que nos da Luis Cruz Santacruz en Comportamiento no verbal humano: una aproximación a la Kinesis y la Proxémica: "Durante la conversación también solemos usar las miradas como "pases", como si se tratara de un partido de futbol. Al terminar de hablar se pasa la pelota de la "conversación" con una mirada, se recibe con una mirada recíproca y luego se desvía cuando la conversación "regresa" se hace lo mismo pero en sentido contrario".

Pero las miradas son tan expresivas, pues con ellas se puede saber el grado de confianza y cercanía, que se tienen con las personas por ejemplo la mirada íntima es cuando está fija e insistente y casi siempre se dan en los enamorados.

Uno de los investigadores que ha distinguido cuatro funciones de la mirada es el doctor Adan Kendon y son : 1) Cognoscitiva que es cuando las personas apartan la mirada cuando tienen dificultades en el entendimiento del mensaje que le mando una persona a la otra, 2) es de Control y se da cuando la persona puede mirar a la otra persona, y decir lo que piensa y después ver las reacciones que tiene en el otro, 3) es la Reguladora, con la cual se puede solicitar o eliminar respuestas y la última 4) es la mirada Expresiva que indica el nivel de participación de la persona.

"La mirada te indica muchas cosas, por ejemplo, si un alumno quiere hablar para participar en clase o resolverle una duda, afirma la maestra de primaria Claudia Ramírez. Además con la mirada te das cuenta si realmente están entendiendo lo que se ve en clase, también sirve para reafirmar o negar algo".

Por otro lado Kostolany menciona tres tipos de miradas que son: la mirada de reprobación, la mirada social y la mirada de complicidad.

- ✓ La mirada de reprobación: Es la mirada fija, dura y sirve para hacer notar desagrado, un ejemplo de ésto podría ser cuando a un niño le da comezón en sus genitales y la mamá lo voltea a ver con desagrado, expresando así una mirada de reprobación.
- ✓ La mirada social: Casi siempre hacemos una mirada muy ligera y general a aquellos que están abajo de nuestra posición jerárquica. Un ejemplo de esto es cuando los niños de la calle se acercan para vender dulces o lavar los parabrisas del coche y sólo compartimos una mirada muy somera con el único fin de decirle que no queremos ese servicio y no tenemos dinero.
- ✓ La mirada de complicidad. Generalmente ésta se da entre amigos y familiares; es decir, gente que es muy cercana a nosotros, y en la cual tenemos mucha confianza, es una mirada que se queda fija, que es insistente, y además da a entender a la otra persona que nos interesa y afecta lo que al otro le afecta. Un ejemplo de esto es el pequeño que va al dentista y ve a su madre, como pidiendo auxilio.

No podrás negar que de vez en cuando a todas las personas nos gusta sentirnos "mirados y admirados", nos halaga y nos hace sentir bien con nuestra estima; aunque claro cabe recalcar que si es muy prolongada e intensa esta mirada y si se le agrega que es de un desconocido, produce una reacción en nosotros que nos hace sentir incómodos, pues pensamos que nos están analizando o vigilando, es una sensación de sentirse juzgado o valorado. Esta es una hipótesis que planteó muy bien Argyle en el estudio de la experiencia de sentirse mirado.

Para Cecilia Porras afirma: *Se maneja en la comunicación no verbal, y en el lenguaje mímico no mucho, sino a veces; cuando se busca la mirada en el lenguaje mímico es con una intención muy clara de búsqueda, ya sea para provocar miedo, provocar ansiedad o llamar la atención, pero a veces hasta se evita la mirada en el lenguaje mímico, para que la gente se fije más en el cuerpo, porque el cuerpo es más importante que la mirada; cosa que en una comunicación interpersonal no es así, en la comunicación interpersonal es más importante la mirada que el cuerpo, ya que con la mirada se trasluce la seguridad, de mentiras, de verdades, la mirada me puede decir todas esas cosas.*

La mirada es básica en la comunicación no verbal, es de muchísima importancia, pues en una mirada tu puedes entender si una persona está molesta o contenta o bien si está aburrida, es decir te demuestra una gran cantidad de sentimientos que por eso es principal la mirada en la comunicación no verbal; explica Gerardo Pasquel Barrientos.

1.3 Hacen historia los pequeños grandes mimos.

El cuerpo habla.

El lenguaje mímico natural, es el que todos los sordos usan sin que les haya sido enseñado. Otro nombre como se le conoce es : "el lenguaje materno del niño sordo".

Este lenguaje mímico se imparte en todos los centros y escuelas de educación especial, aunque los directores aseguren que sólo enseñan el método oral.

Francisca Robles, opina: *El lenguaje mímico es cuando el cuerpo necesita comunicarse y utiliza los movimientos, y la mímica no es más que la expresión a través de los movimientos, aunque la decodificación de ese movimiento está matizada por el lenguaje y el discurso, ya que si no, pues no entendemos; por ejemplo el lenguaje mímico de los sordos tienen sus propios codificadores, su código y saben que significa, pero hay códigos universales que nosotros entendemos, entonces yo creo que para el lenguaje mímico es indispensable los códigos lingüísticos y decodificadores especiales para su propia forma de expresión, pero insisto, el lenguaje es la base de todo aunque sean códigos distintos están subordinados al lenguaje.*

Cecilia Porras lo define como : *El dominio de toda la comunicación no verbal, el dominio de poder mover exactamente algo de mi cuerpo que sobre todo es un dominio kinésico, el*

poder decir voy a mover mi mano así de tal altura y con tal ángulo, para que se vea ese aspecto mímico. Lo mímico es lo actuado.

Gerardo Pasquel Barrientos da el testimonio de qué es lenguaje mímico: *Hay que recordar primero, que hay tres formas de lenguaje básico: El escrito, el oral y el mímico, entonces es tan importante como los otros dos. Además yo creo que el lenguaje mímico es algo básico, porque cuando hablamos también movemos nuestro cuerpo, ya que hacemos gestos, o movemos las manos para recalcar precisamente lo que estamos diciendo o bien para reafirmar nuestros sentimientos. Entonces definitivamente el lenguaje mímico es tan importante como los otros dos, y no nada más es un auxiliar sino es un complemento para la comunicación oral.*

El niño sordo para comunicarse con los otros o enterarse de lo que hablan o de lo que está pasando, debe interrumpir lo que esté haciendo y mirar la cara de los demás, sólo si están cerca, porque si se encuentran lejos, no les puede ver ni sus labios, ni sus expresiones faciales. Uno de los autores más reconocidos por sus estudios específicamente en sordera y las dificultades del lenguaje, Jorge Perelló, en su libro Sordera: profunda bilateral y prelocutiva menciona que "El lenguaje mímico es un resultado normal del proceso de desarrollo de los movimientos de expresión".

En 1904 uno de los investigadores que ha hecho diversos estudios sobre la sordera Wundt hizo una clasificación de gestos siendo éstos: Los convenidos, abstractos, simbólicos, demostrativos y representativos.

*El gesto demostrativo o indicativo: Es el más sencillo y es cuando el pequeño señala lo que desea, por ejemplo si el niño quiere agua, señala la jarra de agua que está en la mesa, el siguiente gesto es el representativo y este gesto se da a partir de la habilidad que tenga el niño de imitar, y las imitaciones más comunes son golpear, tirar, coser, escribir etc. Un ejemplo de esto es cuando el papá llega de trabajar y tira su portafolio, el niño lo imita tirando él su mochila de la misma manera que lo hace el padre. Por último está el gesto simbólico que se usa para poner en lugar de la palabra e idea, o sea el gesto como tal, por medio de asociación, es decir cuando movemos la mano, ya se entiende que se está saludando, otro ejemplo puede ser el mover la cabeza ya sea para afirmar algo, o tal vez para negar.

Hay algunas expresiones, que aunque no tengamos ningún conocimiento del lenguaje mímico, son tan fáciles de entender como son al manifestar los sentimientos: Por ejemplo el amor que se representa con una mano en el corazón y esto es perfectamente entendible, otro caso también es cuando se expresa ira cerrando los puños como iniciando una pelea.

El lenguaje gestual, como cualquier sistema organizado, se estructura a base de gestos o signos empleados por personas que, o bien no tienen una lengua común para comunicarse, o bien están discapacitados física o psíquicamente para usar el lenguaje oral.

Usa las manos para expresarte.

Cómo todos sabemos las manos son indispensable en todo tipo de comunicación, y precisamente Rafael Ramírez Camacho en su libro Conocer al niño sordo, nos dice: "La expresión de sentimientos y pensamientos, mediante signos hechos con todo el cuerpo, aunque la utilización de las manos es más recalcada, cada movimiento lleva todo un significado completo; es decir no es que cada signo sea igual a una palabra, como en el español sino que cada signo es capaz de proveer todo un pensamiento con una sintaxis propia, este signo muchas veces nace al instante donde hay dos o más sordomudos y por tanto, este código de signo es distinto en cada país o ciudad".

Tanto la proxémica, como la Kinésica y el lenguaje mímico se relacionan, dice el profesor Juan Pablo García Olvera: *Por ejemplo, un niño sordomudo se tiene que comunicar forzosamente con las manos, no hay necesidad de que el pequeño hable para que tú entiendas su mímica, sabes si está molesto, si está contento o triste, porque lo manifiesta en su mímica, en su animosidad . Las tres se relacionan obviamente en el sentimiento, que tú exteriorizas así como también en la proxemia y en el espacio que tú manejas; por decir si la persona se siente mal o está enojada y después intentas acercarte a ella, puede haber cierto rechazo, así se relacionan la mímica, la gesticulación y el espacio.*

Mientras por otro lado la psicóloga Graciela Polanco subraya: *El niño sordo tiende a la gesticulación, pues le es más práctico desde que comienza con el primer gesto. Esta clase de comunicación es aprobada por parte de los familiares, aunque sin darse cuenta, aún en los padres que están en contra de la comunicación gestual, es por eso que es defendido este medio de comunicación, ya que se crea espontáneamente en cada familia de niños sordomudos y, a pesar de que es limitado, permite relacionarse con el pequeño. Es un medio indispensable en la comunidad de sordomudos para comprenderse entre si, aunque es preciso recalcar, que muchas veces les niega la oportunidad de hablar, así como de entender la palabra hablada. El disminuido auditivo que sólo emplea la mímica no le queda otro camino para comunicarse con oyentes que la escritura, ya que muy probablemente el oyente desconoce el lenguaje mímico.*

Así como a toda acción le corresponde una reacción, a una idea le corresponde un gesto, el cual se da por la gran necesidad de relacionarse con los demás. Después de haber hecho un recorrido por los diferentes tipos de gestos, se podrá ver la diferencia que existe entre éstos y la palabra hablada, así como su distinto valor semántico.

Intentar que aprendan mímica los oyentes para convivir con los sordos es algo que esta muy lejano de la realidad; pues son contadas las personas que tratan de aprender el lenguaje mímico para relacionarse con los carentes auditivos, y de estos pocos casi siempre lo hacen porque tienen algún pariente o amigo cercano que es sordo.

Agrega la psicóloga Graciela Polanco: *Por último se podría decir que los mejores profesores de sordos, son los que se entienden y comunican mejor con los alumnos, aunque para lograrlo utilicen todos los medios posibles a su alcance para motivarlos, guiarlos y*

lograr el objetivo de una educación básica y primordial, que es lo que hace que sean personas instruidas y alcancen el pensamiento verbalizado igual que los oyentes, un dominio del lenguaje expresivo, consiguiendo así que los aprendices logren sus máximas posibilidades orales.

Los aspectos no lingüísticos del discurso.

Muchos son los aspectos no verbales que usamos en el discurso, la mayoría de las veces se dan de manera inconsciente como el de tartamudear cuando estamos nerviosos o bien bajar o subir el tono de voz. Estos son pequeños aspectos que denotan nuestro estado de ánimo o bien dejan al descubierto si nos interesa o no el tema.

A este respecto Marck Knapp nos dice en su libro La comunicación no verbal : "Durante la comunicación, las personas están involucradas en el comportamiento lingüístico, es decir se comunican de igual manera, ya que lo hacen por medio de mensajes verbales, desde este punto de vista el comportamiento verbal es determinado por dos puntos: 1) Es que se usa un código, o sea el habla, conocido por las dos personas que se están comunicando y 2) que es el deseo de comunicar este mensaje por medio de este código, es decir por medio del habla. Cabe mencionar que aunque estas dos personas digan las mismas palabras, pueden pronunciar de distinta manera y por tanto son capaces de expresar diferentes emociones y distintos significados".

Para recalcar y aclarar lo antes mencionado, Pío E. Ricci Bitti y Santa Cortesi, en Comportamiento no verbal y comunicación , opinan que : "En el lenguaje existen por una parte variaciones lingüísticas que comprenden la elección de la lengua, la utilización de un lenguaje simple y elaborado, la elección de las formas, de los tiempos, y sobre todo, existen diferentes variaciones no lingüísticas: estas últimas comprenden las variaciones inherentes a la cualidad de la voz, el ritmo, la continuidad del discurso y otras características temporales".

Para Cecilia Porras algunos de los aspectos no lingüísticos del discurso son: *Si se habla del discurso a nivel semiótico, se basa de todo el cuerpo, pues hay todo un estudio de las manos, del cuerpo, de la cara, de la boca, de los ojos, hay estudios que hablan de los peinados y la moda en la gente, los aretes por ejemplo que en su momento fueron un emblema femenino ya son también un emblema masculino; ya no se distinguen un hombre de una mujer por el pelo o los aretes; o sea, lo que antes eran emblemas no verbales ahora ya no lo son, todo eso va cambiando dependiendo de la generación , el contexto, el lugar, la intercotidianidad de otros, otras culturas.*

En el caso de los niños algunos de estos emblemas no verbales siguen estando vigentes, por ejemplo la niña trae vestido, usa aretes, usa moñitos, trae el pelo largo y flequito. En cambio el niño usa pantalón, gorra, trae el pelo corto, etc. Y a partir de estos emblemas podemos determinar el sexo si es femenino (o sea niña) o masculino (es decir niño).

Es muy larga la lista de todos los investigadores que han hecho diferentes estudios con respecto al tema, lo que es cierto es que muchos han hecho grandes adelantos sobre aspectos no lingüísticos que es la cualidad de la voz y su estrecha relación con los estados emocionales de quien esta hablando. Jorge Perelló, en Sordera: profunda bilateral prelocutiva, nos dice: "Poder reconocer el estado de ánimo del locutor basándose únicamente en la cualidad de la voz, ya sea en el timbre, o bien en su tono y en el ritmo y no en el contenido verbal. Un ejemplo claro de esto, es que la mayoría de las veces una persona con ansiedad, por lo general habla muy rápido y su tono de voz es alto, en cambio una persona triste habla con voz baja y muy despacio"

Por ejemplo, una madre siempre sabe si su niña está triste, dependiendo de cómo oiga la voz de su hija. La señora Leticia Hernández declara: *Yo sé perfectamente cuando mi hija tiene algo, por que en una ocasión me quedé en el trabajo hasta tarde y hablé por teléfono con mi hija, la escuche muy triste y efectivamente el perrito de mi hija había sido atropellado y mi niña estaba inconsolable.*

Otro de los ejercicios más comunes que se han hecho es la de crear tensión cuando se está entablando una conversación, lo que se hace es introducir pausas o estar interrumpiendo a la persona a cada rato, esto con el único fin de ver sus reacciones. En estas pruebas en la que la tensión fue producida intencionalmente para aumentar el nivel de ansiedad, se obtuvo un resultado muy bueno, en el sentido de que hubo una elevación de voz, así como falta de fluidez y el ritmo no era muy bueno.

Para enfatizar lo anterior Gerardo Pasquel Barrientos menciona algunos de los aspectos no lingüísticos: *Los aspectos no lingüísticos son los movimientos que te dan a entender ciertas cosas que la persona pide, un ejemplo son los ruidos que emites de tu cuerpo, en donde expresas nerviosismo o ansiedad, tal vez temor; es decir no necesariamente tenemos que hablar para demostrar lo que sentimos, y si eso lo englobamos con la mirada, los gestos, nos queda claro que hay muchas maneras de comunicarnos sin hablar. Por ejemplo el niño que está muy nervioso por que perdió el dinero que era para comprar la cena, y sabe que lo van a regañar muy fuerte; entonces tiene miedo y lo refleja tartamudeando y agarrandose las manos.*

Mientras que el profesor Juan Pablo García Olvera, comenta que: *Uno de los aspectos más comunes son el de estarse moviendo en la tribuna, en el salón o donde quiera que estés, eso obviamente significa nerviosismo que parte de la poca preparación que tiene el orador. Otro de los vicios más comunes son las famosas muletillas /este/ o el /mhu/ o está también el /pus/, que son errores que tiene el comunicador, aunque en general todos los llegamos a tener. Pero significa primero que estás nervioso o que no te preparaste, pero sobre todo que desconoces el tema. Cuando se presentan este tipo de errores o de vicios, que la mayoría de las veces se dan a partir de la falta de preparación y de ahí se desencadena todo lo demás; el nerviosismo, las muletillas, el moverte, el tronarte los dedos, etc.*

"Un ejemplo clásico es cuando en la escuela a los niños les toca "exponer", y algunos hacen sus láminas con papel bond y sus tarjetas; pero los niños se ponen muy nerviosos y no se entiende nada de lo que están diciendo, se están moviendo continuamente, tartamudean, les sudan las manos, etcétera"

1.4 Mira mis labios y léelos.

ALFABETO MANUAL.

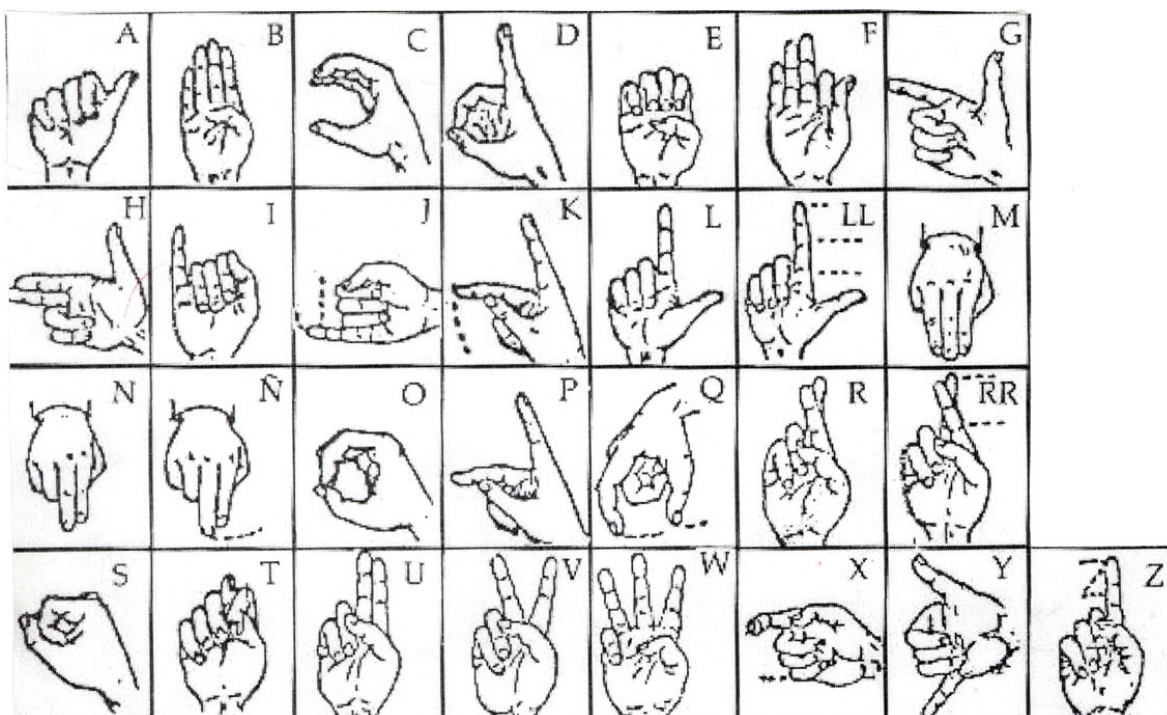
Cuando decimos que alguien habla con las manos, no estamos muy lejos de la realidad, ya que cualquiera se puede dar cuenta de cuánto gesticulamos las personas al hablar. En todas las culturas las manos apoyan al lenguaje hablado hasta límites insospechados. Aunque muchos piensen que son gestos sin sentido, nada más lejos de la realidad. A veces los ademanes nos sirven para esclarecer un mensaje poco claro.

Los niños sordos utilizan el lenguaje mímico, pero algunas veces esto también es difícil para ellos. Tal es el caso de Ricardo Antonio de 13 años de edad, le estaban enseñando lenguaje mímico y nos comenta su madre Rosa Angélica: *A mi hijo se le dificultaba mucho aprender señas, yo estudiaba con él todos los días y francamente a mi también me costaba trabajo recordar cada una de las señas, ya que muchas se parecían entre si y me confundía.*

Sobre este punto Gerardo Pasquel nos dice: *Definitivamente las manos nos ayudan muchísimo en la comunicación, ya sea para expresarnos como es en el caso de las personas sordomudas, que sin las manos no podrían darse a entender; aunque también nos sirven para complementar el lenguaje verbal, ya sea que las usemos para reiterar, modificar, negar, etc.*

La maestra de OIRA, Mónica Alejandra declara: *El lenguaje mímico si es difícil para los niños ya que se tienen que saber muchas señas. Pero en este proceso de aprendizaje a quienes más se les dificulta aprender el lenguaje mímico es a los padres; y ellos tienen que aprenderlo para desarrollar diversas prácticas con sus hijos.*

Las manos realizan determinados gestos equivalentes a signos gráficos. Gracias a ello, se consigue una gran precisión de expresión y la comunicación, aunque sin tanta rapidez, ya que realmente las manos deletrean cada palabra. Consecuentemente, para que la persona sorda adquiriera este lenguaje es necesaria una concepción previa de estructura de la palabra escrita, lo que precisamente se le dificulta al sordo.



LABIOLECTURA.

En el caso de las personas que tienen carencia auditiva, la labiolectura es una herramienta de mucha importancia, ya que les permite a los sordos comunicarse y convivir con las demás personas, y eso les ayuda a no sentirse aislados.

Si se va perdiendo la audición hasta llegar a tener una sordera progresiva, poco a poco se va reemplazando la carencia auditiva por la vista minuciosa de los movimientos de la boca, cuando se gesticulan las palabras.

Tal es el caso de Lesli Santos Velázquez, una niña de 9 años con sordera profunda, nos comenta su mamá Leonila Velázquez Vázquez: *Ahora la comunicación con mi hija es mucho mejor porque en el Centro de Atención Multidisciplinaria (CAM), le han enseñado a leer los labios y ya me entiende lo que le digo.*

La psicóloga Graciela Polanco: *Cuando se habla, la observación de la boca es una acción que la hacen las personas oyentes aunque sea en grado menor. La labiolectura es catalogada como un método de rehabilitación en el que hay una comunicación visual y se concentra en la observación de los movimientos de la boca; al hablar, es importante que las personas que utilicen la labiolectura dominen su técnica, y por tanto, que conozcan las palabras y el significado de éstas. Sin embargo, la labiolectura tiene una dificultad que radica en saber diferenciar las letras cuya pronunciación es similar, y por tanto, la*

posición de los labios también lo es, un ejemplo de esto son las vocales e, i, las consonantes b, m, p, entre otras.

Para el aprendizaje se deben estipular algunas reglas que cita Perelló en su libro: "Sordera: profunda bilateral y prelocutiva".

La labiolectura ha presentado diferentes métodos para su mejor aprendizaje, que va desde un agradable progreso de la visión y de una mayúscula atención sobre la potencialización intelectual, por principio las historias argumentadas, la incitación del sentido del ritmo de la palabra; y por último, a partir de una palabra utilizada como eje de la comunicación viene la creación de las frases. La labiolectura involucra muchas cosas, como el tener la construcción mental de la persona que la usa, además de tener un entrenamiento sensorial. Según Perelló intervienen los siguientes mecanismos:

La mayoría se basa en la enseñanza de fonemas que con el tiempo podrá unir frases, aunque de momento carezcan de sentido, ya que el aprendiz deberá acostumbrarse a saber su sentido. Ya que se acostumbro, se continúa a la enseñanza de palabras de mayor complicación y así progresivamente.

Por último : la psicóloga Graciela Polanco agrega: *En general el método que se maneja es el que parte del conocimiento natural del niño; como pueden ser: nombres de familiares, objetos que sean de fácil diferenciación visual y que los utilice a diario como jarra, taza, vaso, plato; además se puede enseñar y jugar de manera simultánea cuando se le explica en al pequeño que en un vaso se bebe agua. Cuando ya se logró que el niño asocie los movimientos de la boca con las palabras y además entienda el uso práctico de tales palabras, se continua con expresiones como el saludo o el despedirse (hola, adiós). También se le enseña como decir quiero ir al baño, voy a lavarme las manos, los días de la semana y los meses, monosílabos (dar, ver, luz), nombres de personas, de ropas (sueter, blusa, pantalón), de calles, de instrumentos de trabajo (lápiz, goma, pluma). Para que al niño se le facilite el aprendizaje, se deben utilizar dibujos que puedan describir la palabra o frase enseñada.*

Ana María Miguéles Tenorio madre de Polo declara: *Cuando mi hijo estaba en la escuela, toda mi casa tenía letreros pegados que decían baño, vaso, agua, y yo no le daba lo que quería hasta que no me lo señalaba. Eso le ayudo a aprender más facilmente la labiolectura; porque él ya relacionaba los movimientos de la boca con el objeto, cosa o persona.*

1.5 Bailando con las palabras.

RITMO.

Una de las opiniones que me ayudaron a escribir este apartado del ritmo, fue el profesor de la Facultad, José de la Mora Medina, quien escribió el libro 2o.Cuaderno trabajo de comunicación; él afirma lo siguiente "El lenguaje también tiene ritmo al emitir un mensaje hablado, no sólo vamos a encontrar un ritmo en la música, sino también en el habla. El

ritmo también nos sirve para llevar a cabo una conversación en forma adecuada. Con el ritmo podemos ceder el turno del habla, mostrando un mayor volumen y velocidad, o se incrementa la pausa con un relleno de la última palabra, o se reducen los espacios de silencios o duración de las pausas silenciosas".

Cecilia Porras nos dice:*El tono de voz es muy importante, ya que comunica muchas cosas, y quién te conoce de todo a todo, son en este caso los padres. Tal vez el pequeño trate de decir la mentira más grande del mundo, y por el tono de voz van a decir "ésta es una mentira", el niño puede poner la sonrisa y asegurar "estoy bien no estoy triste", pero en ese momento le va a decir la mamá "no te creo, me estas mintiendo.*

Ahora presentamos el testimonio del profesor Gerardo Pasquel Barrientos:*Es muy importante el ritmo en el habla, ya que debemos recordar que una de las partes de la comunicación es la fonética, y precisamente dentro de la fonética se estudia el nivel de nuestra forma de hablar. Por ejemplo, si la mamá está enojada con su hijo por alguna travesura que haya hecho, seguramente va a hablarle más fuerte; en cambio si está contenta va a tener otro tono de voz .*

Es decir, el darle énfasis a nuestra plática o conversación va hacer que la gente se interese más por lo que estamos hablando. Si nosotros tenemos un mismo tono de voz para todo, pues te va a costar más trabajo dar a entender y además será más difícil captar la atención de otros. Un ejemplo sería: "En una ocasión a mi hija Mariana la mordió un perro; obviamente no llegó hablando fuerte y preciso, más bien hablaba con voz apagada y temblorosa, creo que hasta tartamudeaba. En cambio, si gana el equipo de futbol preferido de mi hijo, va a llegar gritando; entonces su voz va a ser muy diferente y la forma en que decimos las cosas tiene muchísima importancia.

Como ya observamos, la cita anterior nos demuestra la importancia que tiene la comunicación, ya que puede denotarnos muchas cosas, dependiendo de la entonación y el ritmo que se le de a lo que se esta diciendo.

El profesor Juan Pablo García Olvera comenta que: *El tono de voz es fundamental en la comunicación, ya que representa el estado emocional en que te encuentras. Cicerón, uno de los más grandes oradores de todo el mundo, al lado de Demóstenes, manejaban que debe de haber tres niveles de oratoria; es decir, a la hora de que tú hablas, no importa donde sea, si es en un auditorio, una iglesia o en un salón de clases, siempre tienes que manejar tres niveles o modulaciones de voz que son : el bajo, el elevado y el sublime, esto es con el fin de que la gente no se te duerma no se aburra.*

Claudia Ramírez, maestra de primaria afirma: *A mi me gusta hacer mis clases muy dinámicas, ya que si no usas la espontaneidad y la creatividad, los niños se aburren; por eso ya cuando mis chiquitos se me están durmiendo, sorpresivamente alzo la voz, no en tono de regaño o enojo, sino más bien para que me presten atención. Me he dado cuenta que eso les agrada y nunca están distraídos.*

¿Que importancia tiene la modulación de la voz? Pues total; ya que atrae la atención del auditorio, reitera el ya citado Juan Pablo García. *Si quieres demostrar un estado de ánimo triste o melancólico tienes que bajar el tono para hacer un discurso fuerte: de reclamo, tienes que hacerlo con una entonación fuerte, con enojo, con enfado y acompañado de la gesticulación, la mímica. Es importante y el mejor ejemplo que pueden aplicar todos, hasta en la casa. Si tienes un perro, háblale "Kazam, Kazam, ven" y el perro va a venir feliz, moviendo la cola; pero cambiale el tono de voz a tono de regaño, el perro va ir con la cola entre las patas con las orejas agachadas; el perro no es inteligente , pero por la entonación del discurso y la forma de hablar, sabe que algo está mal. Ahora imagínate eso, trasladado a la inteligencia y habilidad humana.*

Es por eso que todos los pequeños sordos presentan alteraciones rítmicas del habla, en unos son discretas y pueden desaparecer espontáneamente, en otros son relativamente importantes. Es preciso saber que muchas no deben considerarse alarmantes, pues los mecanismos verbales no están instalados definitivamente y son susceptibles de mejora.

Ana María del Río Migueles, maestra del Instituto Mexicano de la Audición y Lenguaje dice: *El trastorno del ritmo está ocasionado por los esfuerzos que pone el infante sordo en la articulación y por la importancia predominante de la emisión de las consonantes sobre las vocales. A medida que mejora la articulación, puede mejorar el ritmo. En el pequeño sordomudo la adquisición de un tiempo normal es muy difícil. He aquí una de las razones para la colocación precoz de las prótesis auditivas, aun en niños cuyos restos auditivos no pueden servir para la comprensión, pero si para percibir la duración del sonido y del silencio. La duración en la emisión de los distintos fonemas en los niños sordos no es la normal, lo que deforma mucho el habla. Todo ello es consecuencia de la enseñanza fonética a ultranza.*

Leonila Velázquez, madre de Lesli declara: *A mi hija le ha costado mucho trabajo modular su voz, a veces es difícil entenderle ya que hay palabras que aún no puede pronunciarlas bien o va muy rápido. Cuando pasa eso, le digo que se calme, que lo repita despacito y se lo repito bien para que ella vea como lo digo y trate de decirlo igual. Ahorita lo que le ha ayudado mucho son sus auxiliares, porque veo que ya oye mejor y su pronunciación si ha mejorado.*

Es conveniente también la ejercitación del ritmo corporal en todos los aspectos, para favorecer el de la palabra; incluso la acentuación, pausa, rapidez y claridad. Además son muy útiles para mejorar el habla, la omisión de fonemas y la interposición de sonidos.

HABLA.

El habla para el niño sordo es el objetivo principal al que quiere llegar, a fin de lograr un progreso en lo académico, y por lo tanto, laboral ; para llegar a la meta final, que es el desenvolvimiento total en la sociedad.

Por otro lado, la directora de la clínica OIRA, la licenciada Ma. Estela Canales de Michel dice:*La mudez completa raramente se presenta en el niño sordomudo. Las*

exteriorizaciones habladas están limitadas y son sonidos balbucientes e incomprensibles. La mayoría de ellos articulan /papá/ y /mamá/ y alguna otra palabra base de vocales /a/. Es frecuente que estas vocalizaciones sean tomadas e interpretadas por los padres como palabras, pero luego con tristeza piensan que el niño ha perdido palabras. Lo que sucede es que aquellas vocalizaciones, al no tener valor significativo para el niño, no son útiles, las olvida y pierde. En general y lógicamente, en la sordera adquirida, se poseen más palabras que en la sordera de nacimiento.

Mientras que la coordinadora de audición de la clínica OIRA la maestra Rosa Becerra Zepeda agrega: *El niño con restos auditivos articula más palabras que el sordo total. El niño aislado, del que nadie se ocupa, tendrá menos capacidad para el lenguaje que el niño que vive en un medio ambiente amable y atendido. Durante el primer año de vida, comienza el balbuceo, que apenas se diferencian de los del niño normal. A partir de esta edad se puede descubrir en sus gritos y modulaciones un timbre estridente, inhumano y con resonancia nasal. Más adelante, aunque los elementos básicos de la expresión se conservan en parte, el lenguaje no se adquiere o es difícilmente entendible. Entre los dos y tres años de edad, el niño pierde el balbuceo y empieza a usar la mímica y los gestos. A partir de los siete años de edad, cuando maduran las ideas, es cuando se manifiestan las profundas diferencias entre el niño normal y el sordo.*

A partir de lo anterior se puede decir que aun cuando la enseñanza de la palabra haya sido buena, el sordo alcanza muy raras veces una capacidad total para el lenguaje oral que pueda compararse con la del oyente. Por esto, y con poca experiencia, a causa de su manera característica de hablar, se reconoce inmediatamente al sujeto que es sordomudo. Un lenguaje hablado correcto sólo lo logran los niños con sordera poslocutiva y aquellos con restos auditivos grandes.

Así pues, se producen alteraciones de la palabra que se manifiestan en el timbre, la continuidad, la resonancia, el volumen, la modulación, la articulación y el ritmo; es decir, la palabra está muy alterada por modificaciones en todos los órganos de la fonación.

El doctor Pedro Berruecos director del Instituto Mexicano de la Audición y Lenguaje Destacó la importancia que tiene el problema de la sordera, e investigó que el niño sordomudo habla separando las palabras, es decir, organiza su discurso como si cada palabra fuese una frase. Esto es debido a la educación tan analítica que recibe. "Se le enseña a articular los fonemas por separado, y luego las palabras aisladas. De aquí la separación entre ellos en el habla posterior. También se hace notar que el maestro enseña muy bien los fonemas, pero la unión no". Por ejemplo: el grupo /ng/; el niño sordo educado dice: /tenego/ sanegere/: en vez de /tengo sangre/. Por otro lado Jorge Perelló en su libro Sordomudez : "Encuentra una duración excesiva de las vocales distorsión de las frecuencias, distorsión de las transiciones, ausencia de distinción entre las sílabas átonas y tónicas, pausas muy largas entre palabras, y en ocasiones también entre sílabas, ausencia de ritmo. En algunos casos si el sordo habla deprisa, es aún menos comprensible su lenguaje".

A su vez la directora del Centro de Audición, Lectura y Lenguaje Infantil (CALLI), nos dice: *Los trastornos más frecuentes en el habla del sordomudo son los errores prosódicos, la duración excesivamente larga de los fonemas, las rupturas del tono y la presencia de*

pausas en lugares inapropiados. a veces se observa también hiper o hiponasalidad, o fallas en la sonoridad o sordera de los fonemas, tono fundamental del habla demasiado elevado e introducción de sonidos adventicios, sobre todo en el paso de un fonema a otro.

En 1980 en una investigación que realizó la clínica OIRA nos dice: " Que sólo el 20% de las palabras emitidas por el sordo son comprendidas por el hombre de la calle. Encuentra errores entre los fonemas sordos y sonoros, sustitución de vocales y errores de tiempo, entonación y calidad vocal. No obstante, no hay correlación entre estos errores y la inteligibilidad de la palabra en general"

Por otro lado Jorge Perelló dice en su libro Sordera: profunda bilateral y prelocutiva : "Que los fonemas sonoros sustituidos frecuentemente por los sordos; las peor articuladas son las consonantes bilabiales; los formantes están desplazados. El ritmo y la velocidad son enlentecidos, y parece que facilitan la presentación de la nasalidad. la lengua tiende a una posición posterior y el tono fundamental de la voz tiende a ser más agudo".

En una investigación hecha en el centro CALLI en el año de 1983 dice: " Que los sordos profundos no producen variación de tono en las sílabas acentuadas. Por el contrario, los que tienen restos auditivos, aunque sean mínimos, producen entonaciones más cercanas a una palabra normal".

GRITO.

Así como la emisión de la voz y la palabra se basa en la audición del habla de los padres del niño, el grito parece una emisión acústica espontánea y no regulada por la audición. Jones (1971) estudia la frecuencia del grito en el niño sordo, y encuentra una frecuencia fundamental más aguda que en el niño oyente.

Por otro lado María Teresa G. Aguilar Nava y Rosa Angélica Rodríguez Villalba en su tesis El estudio de la comunicación interpersonal en la educación preescolar en México, nos dan: "Un ejemplo de ello sería el hecho de que los niños antes de aprender lenguaje llevan a cabo una compleja conducta social; es decir, mucho antes de que aprendan las reglas, normas y costumbres que emplea el grupo al que pertenecen, desarrollan internamente estrategias para llamar la atención de los seres que lo rodean, como son emitir gritos o llorar".

A manera de conclusión debemos destacar lo más importante del capítulo y una pregunta que es indispensable contestar es ¿Porque es importante la comunicación no verbal? Cecilia Porras opina: *Es importante porque es más inconsciente que la comunicación verbal, porque lo importante es que transmito a través de lo no hablado; además es divertidísimo ya que observas a la gente y te das cuenta de muchas cosas. Quién de verdad es buena madre por ejemplo, si estás platicando con una madre y si su hijo le habla ella que hace; sigue en el chisme o lo atiende, cosas muy pequeñitas pero que te dicen mucho. Así encuentras muchas cosas en gente que aparentemente cree que porque no está diciendo algo no está comunicando y la gente comunica hasta con lo que decide vestirse, me puede decir si está cansada , enojada, triste o feliz.*

Otra pregunta muy común es ¿Porque razón no se le ha dado la importancia que se merece a la comunicación no verbal? Cecilia Porras responde: *Tal vez si se le ha dado importancia, la escuela de Palo Alto dedicó años al estudio de la comunicación no verbal, hay libros y tratados enteros de comunicación no verbal. Aquí en México hay gente que se ha dedicado trabajar en comunicación no verbal, el problema de la comunicación no hablada, es que no podemos llegar a códigos establecidos y universales como en el lenguaje verbal. Entonces los estudiosos cuando llegan a ese punto, algunos se desesperan, otros deciden ya llegue a mi limite y otros dicen para que estudias algo que no va a poder universalisarse de esa forma, yo no puedo decir que siempre que metes un ojo y luego una cara y después las cejas; estas diciendo tal cosa, no es cierto, depende de quien lo dice, cuando lo dice, a que hora lo dice; por ejemplo ves a dos personas que se mueven igual y que aparentemente están vestidas de la misma forma, y no en realidad son diferentes.*

Mientras no puedan encontrar esos códigos la gente siente que no está estudiando algo objetivo y racional, que es lo que le gusta a la ciencia; los estudios como te digo cambiarán y lo que hiciste hoy como tratado en tres años ya no funciona, en cinco años menos. Entonces tienes que volver hacer otro estudio ver a la nueva generación y encontrar los nuevos códigos no verbales que existen, que lo mismo ocurre con muchos códigos verbales, el problema que lo ha solucionado es que hay reglas, lo que la Real Academia dice y eso es lo correcto, y lo otro son barbarismos o vulgaridades, así lo han manejado. En cambio en el código no verbal si hay ciertas reglas pero no son reglas que puedas utilizar en todos lados o con toda la gente y menos en todo momento, y que se pierden muy fácilmente de una generación a otra y es un impedimento, pero no creo que sea para no darle importancia, siento que es para que se formalice el estudio de la comunicación no verbal.

El profesor Gerardo Pasquel Barrientos agrega ¿Por qué no se le ha dado la importancia que merece a la comunicación no verbal? *Precisamente como te decía en ese miedo que tenemos para comunicarnos con las personas sordomudas, es precisamente ese temor a pasar la barrera de comunicarnos, como que todavía no le damos un valor importante a la comunicación no verbal, como que todo tiene que ser a base de hablar, esto se ve con nuestros hijos, o sea queremos que nos digan que es lo que quieren con el habla y en cambio no decimos, a ver con la mano dime que es lo que quieres decir. Inclusive a veces coartamos esa libertad, cuando al decirles no me hagas señas, trata de decirme lo que quieres, entonces desde niño como que te van limitando y por lo tanto van rezagando a este tipo de comunicación.*

Por último comenta el profesor Juan Pablo García Olvera ¿Por qué es importante la comunicación no verbal? : *Si no existiera la comunicación no verbal, si no tuviéramos esa connotación si tu quieres biológica o aprendida, seríamos como máquinas, como computadoras no podríamos manifestar todas nuestras emociones en toda la extensión que se merece. Una propuesta muy interesante, aunque no es nueva, se ha estado introduciendo en empresas y en partidos políticos, es la inteligencia emocional que te enseña mucho a expresar esas emociones. Pero sobre todo a identificarlas hacia adentro y luego expresarlas hacia fuera a través precisamente de comportamientos no verbales y de comunicación no verbal.*

Por qué es importante, porque tú puedes ser muy acertivo a la hora de hablar y decir: /Estoy muy feliz de estar con todos ustedes/. Pero si tus gestos dicen otra cosa, sabes que esa persona te está mintiendo, te está engañando, de ahí la importancia. Ralph Emerson decía: Hablan tan fuerte tus actos que no logro escuchar lo que dices; yo parafraseándolo diría : Habla tan fuerte tu comunicación no verbal, que no te creo lo que me dices. Entonces de ahí la importancia, o sea no van divorciadas la comunicación tanto verbal como la no verbal. A pesar de que tengas una disfunción como la de Stephen Hawking, el físico más reconocido en la actualidad. Él está liciado del cuello para abajo, lo único que puede mover son sus dedos, pero al expresarse y al definir lo que son sus teorías del espacio. Tú puedes ver su emoción en la cara, porque las cejas y los ojos te dicen lo que está sintiendo, es por eso la importancia.

¿Porque crees que no se le ha dado la importancia que merece a la comunicación no verbal? Juan Pablo García Olvera nos dice: *Desgraciadamente no nos han inculcado, a saber comunicarnos, lamentablemente y lo estamos viviendo aquí en este Centro de Investigaciones y en cualquier otra escuela que tu vayas. La gente privilegia primero las carreras, maestrías, doctorados, es decir otros conocimientos que la propia palabra no, entonces es un error muy común en todas las áreas de decir ashh la oratoria, la comunicación, en pocas palabras la desdeñamos y no le damos la importancia que merece. Es hasta que estamos en puestos directivos y es con la comunicación que tenemos con las personas, cuando empiezas a notar que hay una cierta deficiencia.*

Por ejemplo yo me he encontrado a gente muy importante que aspiran ser grandes líderes políticos o sindicales, pero que si les dices; oye pasa a dar la propuesta en público, te contestan :No, yo no paso. Es un pánico, que te asombra y piensas bueno, como quieres ser líder; si lo primordial es saber manifestarse, comunicar su objetivo, su misión a las personas. Si tú te remontas a Grecia o Roma la materia a la que le daban mayor importancia era a la retórica. Aristóteles de hecho, le dedica un tratado completo.

Cicerón en todas sus obras se refiere a la retórica, como el arte más elevado de los que existen y José Muñoz Cueva hace lo propio aquí en México, le dedica toda una enorme selección de textos a la oratoria y a la comunicación . Es así que a partir de todas sus enseñanzas de oratoria, él llega hacer un libro, que se llama: El hombre es su palabra y es totalmente cierto tú ve a Hitler representa su palabra, su comunicación, el autoritarismo, o por ejemplo Gandhi y en la forma de expresarse, en su comunicación no verbal; te refleja toda la cultura que él implantó en la India.

Entonces ahí está la importancia, que no se nos ha enseñado más que a comunicarnos en un nivel ya casi de marketing , superfluo, vender tu imagen, mas que tus palabras y más que el fondo. Lo que se está dando en las escuelas, más que aprender a comunicarnos con nuestros semejantes, nos están enseñando a vendernos como imagen pública, o sea a no tener un sustento cultural e ideológico.

A manera de resumen, a lo largo de este capítulo se ha visto que el hombre es un ser sumamente expresivo que desea y necesita comunicarse a cada instante, para lograrlo recurre a una gran variedad de modos y técnicas por ejemplo puede ser a través de lo que dice verbalmente, es decir al hablar, de cómo y cuándo lo dice, las expresiones del rostro

que hace, la mirada, su postura, su distancia, sus pies, su tacto, su voz etc, a todo aquello que tiene que ver con comunicación no verbal, la cual como ya hemos visto no debería estudiarse como algo separado de la comunicación verbal, sino que se deberían de estudiar ambas como parte inseparable del proceso de comunicación.

Esta clase de comunicación no verbal las señas, los gestos deben de usarse para repetir, contradecir, acentuar, complementar y regular la comunicación verbal. Por otro lado la comunicación no verbal es importante porque tiene un papel imprescindible en la comunicación, y esto es por la gran cantidad de señales informativas que proporciona en cualquier acontecimiento de la vida diaria.

Los sentidos comunicativos son la vista y el oído, pues disponen y ordenan las relaciones entre las personas y dejan que el individuo este informado de la realidad que lo rodea. Básicamente estamos integrados en un universo de señales visuales y sonoras, faltando cualquiera de estos dos sentidos trunca nuestra comunicación. Llegando a este punto centramos nuestro estudio al niño con sordera, pues en este caso se confirma lo anteriormente dicho, sin oír se trunca la comunicación, y al tener una mala comunicación nos desemboca a problemas mucho mayores como el aislamiento y el autismo, que se dan por la falta de relación con personas oyentes. Es ahí también donde le sacamos el mayor provecho a la comunicación no verbal, ya que si no existieran las señas y los gestos no habría posibilidades para que estos niños pudieran expresar sus sentimientos, deseos y necesidades, pero eso será materia de los próximos capítulos, donde aprenderemos a conocer más al niño disminuido de audición, y de cómo podemos ayudarlo a integrarse a nuestra sociedad moderna, agitada y llena de señales sonoras.

A continuación se presentará un testimonio que ilustra por lo que han tenido que enfrentar la familia de los niños sordos. Guadalupe Hernández Hernández es madre de Luis, un travieso niño de aproximadamente tres años de edad, cuya pérdida auditiva supera los 80 decibeles en los dos oídos; lo cuál quiere decir que su sordera es bastante profunda, la madre comenta: *Al principio, cuando mi hijo estaba recién nacido me daba miedo hacer ruido mientras dormía, pues para no despertarlo, pero luego un día hubo una fiesta y la música estaba muy alta, yo no entendí por que mi hijo nunca se despertó; fue en ese momento cuando comencé a tener mis dudas. Después comprobé que mi hijo no oía, por que cuando yo le hablaba sin que me viera a la cara no me hacia caso.*

Así como el ejemplo de Guadalupe Hernández hay muchos similares. Esa incansable búsqueda de respuestas que den solución a los problemas de audición de su hijo, la hizo ir con muchos doctores y fue con un otorrinolaringólogo quién revisó a Luis, y ahí le explicaron que la sordera que sufría el niño era de tipo congénita y que tenía que usar auxiliares auditivos para poder oír, fue mucho su peregrinar de especialista en especialista y de instituto en instituto. Hasta que llegó a CALLI, donde afortunadamente la han ayudado mucho.

Sin embargo-ella dice: *Me ha costado mucho trabajo yo vivo en Nezahualcoyotl y trasladarme hasta la colonia Las Águilas es bastante esfuerzo y pues los pasajes son algo costosos. Además de tener a mi hijo Luis tengo a otros dos niños y le ayudo a mi esposo trabajando como sirvienta en otra casa, así que para mi si se me ha dificultado; pero a mí*

no me importa porque yo con tal de ver a mi hijo bien estoy dispuesta hacer cualquier cosa.

La licenciada Olga Serra de Carrillo directora de CALLI opina siempre las madres son mucho más entregadas a sus hijos que los padres; yo lo veo a diario y las que traen a los pequeñitos y ayudan al niño con las tareas son las mamás. Casi se podría decir que del cien por ciento de las veces ellas son las que se hacen cargo.

¿Y en este caso, qué pasa con el esposo? Guadalupe declara que su marido gana el salario mínimo y los gastos son muchos así que él tiene varios trabajos y le absorben todo el día, se va desde las 4:30 de la mañana y llega a las 11:00 o 12:00 de la noche. "Así que no le da tiempo para nada, y pues la situación es muy dura para nosotros".

Realmente se siente un dolor terrible cuando un hijo es sordo; y hay una sensación como si le faltara algo en la vida -afirma la licenciada- y es primero un rechazo, un no aceptar la realidad, una frustración tremenda porque es mucho el sufrimiento, y sólo quién lo ha pasado puede entenderlo; créame yo también soy madre de un hijo sordo. Y en la cabeza uno se hace miles de preguntas como ¿si se podrá curar?, ¿Si podrá algún día a hablar o si sólo se pueda comunicarse mediante señas?, ¿Trabajara?, ¿Si se casará?, ¿Mi hijo podrá ser feliz?. Actualmente mi hijo ya habla, trabaja, se casó y tiene un hijo; dice la licenciada. Así que con amor se puede realizar cualquier cosa .

Pues de mi parte estoy haciendo todo lo posible para sacar a mi hijo adelante, en este momento Luis está en el Kinder y en CALLI, y pienso continuar llevándolo tanto a la escuela como a sus terapias, porque si le están haciendo muy bien, pues mi hijo ya habla no muy fluido por su problema, pero ya habla y eso es lo importante.

El siguiente testimonio es una prueba de una lucha incansable, de valor, de fé, de amor. Etelberto Vargas Cruz y Candelaria Cosio Briones son un matrimonio que tiene cuatro hijos de los cuáles tres tienen hipoacusia profunda, sus nombres son: Jaime de 11, Mayeli de 10, Etelberto de 8 y es el único oyente y Abel de 7 años.

Candelaria cuenta: El más difícil en darnos cuenta de que tenía sordera, fue Jaime por ser el primero. Todo empezó cuando le pedí a mi hermana que me cuidara a mi hijo, y ella me dijo que le empezó a hablar y no le hacía caso, después le hizo ruido con cacerolas para ver si volteaba y nada. Cuando me lo dijo yo me enoje y la tache de loca, pero me quede con la duda después hice lo mismo y vi que efectivamente mi hijo no volteaba y comence a llorar, recuerdo que salí corriendo con mi hijo a casa de mi mamá.

Más tarde lo llevó al médico particular y le dijo que tenía que hacerle unas pruebas, la mando al DIF y al hospital Infantil de México y efectivamente su hijo tenía hipoacusia profunda congénita. Después la canalizaron al Instituto de la Comunicación Humana ahí estuvo un año por que a pesar de que los servicios son gratuitos, se le tenían que hacer muchas pruebas y eran muy caras, además su marido es chofer de un microbus y no hay dinero. *Al poco tiempo pasé por muchas escuelas de Educación Especial del gobierno por que nuestra economía no lo permite; y en la mayoría de las Escuelas los niños sufren un maltrato físico por parte de los maestros. Yo tuve que sacar a mi hijo dos veces de ese tipo*

de centros, ya que creen que porque los niños están sordos no van a decir que les pegan y eso es abusar mucho de los niños.

Después nació su hija Mayeli y le realizaron diferentes estudios y también le diagnosticaron hipoacusia profunda, fue a la casa de los pinos y les hizo una carta para ver si la podían ayudar con los gastos de los auxiliares auditivos que necesitaban sus hijos; comenta que les dieron a sus hijos Jaime y Mayeli un auxiliar para cada uno, el presupuesto no les alcanzó para que tuvieran los dos, aunque con uno sólo les ayudo para captar un poco más el sonido.

Sus pequeños pasaron dos años sin escuela y más tarde entraron a un centro de educación especial que se llamaba CITYBANK en San Juan de Aragón, sus hijos estuvieron dos años y ahí fue donde aprendieron un poco de lo que es leer los labios. En general todos sus hijos se llevan bien entre ellos y son muy unidos como familia; obviamente por la edad Jaime y Mayeli su convivencia es muy estrecha, ya que nada más es un año de diferencia. Jaime es muy tímido,-comenta la madre- aunque le encanta bailar, le gusta dibujar, jugar futbol, ama a los perros y a todos los animales. Mayeli es muy sociable y le gusta jugar con Jaime.

Tres años más tarde nace Etelberto el único de sus hijos que es oyente, entonces la circunstancias lo convierten en el mejor intérprete de señas que jamás se haya visto. Al siguiente año nace Abel también con sordera profunda, en este caso ya es mucho más fácil,-comenta Candelaria- porque sus hermanos se dedican a enseñarles cosas y se vuelven a inscribir en la escuela CITYBANK, Abel por lo inquieto lo corren de la escuela y actualmente una maestra particular le está enseñando a leer los labios.

Como ve nuestra vida ha sido muy difícil y todo el tiempo nos la hemos pasado de doctores a escuelas especiales, y la única manera de sobresalir de todos los problemas es estar unidos primero como matrimonio para no culparse uno al otro y dos estar unidos como familia. Por que a pesar de que mis hijos sean sordos no tienen muchos traumas psicológicos, por que mi mujer y yo les damos mucho amor, opina el señor Etelberto. Es muy importante que los hijos sientan que son tomados en cuenta, que se vea que hay un interés.

En realidad son dignos de una gran admiración esta familia, a los padres se les debe de admirar aún más por esa fuerza como personas, como pareja para sacar adelante a sus tres hijos sordos. Que cuando se piensa en un hijo con problemas auditivos se sabe que el trabajo es mucho, imagínense con tres la labor es titánica y es muy merecido el reconocimiento que se le debe hacer.

CAPITULO 2. Los silencios un eco para los pequeños sordos.

2.1 El sonido que yo perdí.

Yo soy Leopoldo del Río Migueles, de cariño me dicen Polo, tengo treinta años y trabajo en la Coordinación de Informática, en el área de computo de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la UNAM. Polo nunca esperó que una medicina pudiera destruirle toda el área de su oído interno, y causarle una sordera permanente. Y precisamente en este apartado veremos cómo está formado el oído y cuántos tipos de sordera hay.

Una gran mujer que se superó en la vida, a pesar de su ceguera y la sordera fue Helen Keller, ella se expresó así : Soy sorda y ciega. Los problemas de la sordera son más profundos y más complejos, sino más importantes que los de la ceguera. La sordera es una desgracia mucho peor. Porque significa la pérdida del más vital de los estímulos: el sonido de la voz que lleva el lenguaje, mantiene activo el pensamiento y nos pone en contacto intelectual con los hombres.

Para una mejor comprensión de los distintos tipos de sordera, es preciso saber que el oído esta formado de tres partes que son : el oído externo, el oído medio y el oído interno . Además de conocer cuál es su función En el Programa de entrenamiento a madres de niños hipoacúsicos para favorecer la interacción Madre-Hijo las psicólogas Silvia Virginia García y Fabiola Romero Gutiérrez explican la Anatomía del Aparato Auditivo:

El oído externo: consta de un pabellón auricular (oreja) y un canal auditivo cuya función es llevar vibraciones al tímpano, para proteger contra cuerpos extraños y regular la temperatura y la humedad en la proximidad del tímpano. El tímpano es una membrana que sella la cavidad del oído medio y vibra en respuesta a las ondas del sonido.

El oído medio: su función es transmitir los movimientos vibratorios del tímpano al oído interno. Sujeto al tímpano y vibrando con él se halla el martillo, el primero de una cadena de tres huesecillos. El martillo se conecta con el yunque que a su vez se conecta con el estribo y cuyo pedal se conecta con la ventana oval del oído interno.

El oído interno: es una estructura pequeña similar a un caracol llamado cóclea, la cóclea está encerrada sobre sí misma aproximadamente tres vueltas y ésta a su vez se divide en escala vestibular, escala media y timpánica. La escala vestibular y timpánica están llenas de un líquido llamado perilinfa, la escala media esta llena de un líquido llamado endolinfa, la cuál no tiene comunicación directa con las otras dos escalas porque se encuentra limitada por dos membranas .

Sobre la conformación del oído nos habla el doctor José Arrieta Gómez director del área de otorrinolaringología del hospital GEA González nos dice al respecto:*El oído tiene tres*

partes, que es el externo, el medio y el interno. El oído externo tiene un pabellón y un canal auditivo. El medio tiene el tímpano y una cadena de huesitos y el interno tiene a la cóclea. Ahora bien la mayor importancia del sentido del oído es COMUNICACIÓN, creo yo que es lo más importante; porque sin comunicación estamos perdidos.

A partir de lo anterior puede resumir que el oído esta formado principalmente por oído externo, medio e interno. El oído externo está constituido por un pabellón y por el conducto auditivo. El pabellón tiene una forma curva muy particular que ayuda a la recepción de ondas sonoras. El oído medio, conocido también como caja del tímpano tiene tres huesos, que son el martillo, el yunque y el estribo. Estos huesitos están cubiertos en su totalidad por mucosas, y tienen como función conectar la membrana timpánica con la ventana oval. A continuación está el oído interno que tiene los dos órganos más receptores de la audición y son el caracol y el laberinto este último es el del equilibrio. El caracol esta dividido en tres partes, que es la escala vestibular que esta relacionada con la ventana oval y la escala timpánica relacionada con la ventana redonda y el tercero es el conjunto coclear. Por último está el órgano de Corti este se extiende a todo lo largo del caracol, debido a sus aproximadamente 24000 cilios son los que ayudan a las células del neuroepitelio para llevar el sonido mediante un impulso que viaja a la corteza cerebral, y que después es interpretado.

El oído tiene tres porciones; el oído externo que incluye al pabellón auricular y al conducto auditivo externo. El oído medio que está formado por la membrana timpánica y la cadena de huesecillos que está en la caja del tímpano y el oído interno que es el que tiene las células sensoriales y que además los transmite a través del conducto auditivo interno por medio del nervio octavo paracraneal hacia el sistema nervioso central, es lo que explica el otorrinolaringólogo y médico adscrito del hospital Gea González Héctor Manuel Prado Calleros y añade: Además el sentido auditivo es muy importante porque nos permite captar estos sonidos del medio ambiente y también es fundamental para el desarrollo del lenguaje. Si nosotros no oímos no sólo no percibimos, estas vibraciones que se transmiten a través del medio ambiente y que forman el sentido auditivo; sino que también no desarrollamos lenguaje y eso nos aísla. Por eso es fundamental tener un sentido auditivo.

El otorrinolaringólogo Eduardo Molina Tellez, que actualmente trabaja en el Instituto Nacional de la Comunicación Humana y en el Hospital Los Angeles nos comenta : *El oído esta formado de tres partes principalmente el oído externo, el oído medio y el oído interno. Y básicamente podríamos decir que el externo tiene la región auricular, el conducto auditivo externo, y ya el oído medio esta formado, delimitado por una membrana timpánica que es la parte externa, y las otras paredes que forman al oído medio; que es como si fuera un tamborcito, hay paredes anatomicamente importantes hacia arriba esta lo que llaman tementímpano y esa es una zona que tiene relación con las meninges(Envolturas del cerebro). Entonces es muy relevante esto porque en las infecciones del oído medio pueden pasar las infecciones al cerebro, por unas meningitis(Inflamación de las meninges de causa generalmente infecciosa) a abscesos cerebrales.*

Por otra lado, el especialista afirma que: *En la pared interna hay dos ventanitas, en la primera es donde llegan los huesecillos y tienen contacto con el oído interno, en él se bombea un líquido que provocan estimulación de las células sensoriales y que ya es*

propriadamente el órgano de Corti(Transformador específico de la onda sonora en impulso nervioso); es ahí dónde al estimularse se produce la audición. Y la otra ventana redonda sirve fisiológicamente para el intercambio de fases, Y por otra parte también esta una desembocadura hacia la faringe que es la trompa de Eustaquio(Este conducto funciona para igualar las presiones la del oído con la presión atmosférica), como un ejemplo tenemos lo que ocurre cuando sopla uno porque se le tapo un oído en carretera y al soplar hace que se igualen las presiones entonces se destapa. Y por último esta el oído interno que esta conformado por el centro auditivo y el otro que es el centro del equilibrio.

Además el sentido auditivo es importante, porque nos permite estar informados con el exterior, y si usted tiene buena audición puede comunicarse con las personas y con el medio ambiente con los ruidos, con la música, opina el doctor Molina quien reitera: *Yo creo que sin menospreciar a cualquiera de los otros sentidos, el auditivo es uno de los más importantes; por que incluso faltando la vista no se pierde la comunicación, y creo que lo más importante para un ser humano es la comunicación .*

Con lo dicho en el párrafo anterior me gustaría agregar que la importancia del oído es inimaginable, pues nos sirve para estar en contacto con el mundo exterior, nos ayuda a comunicarnos y también para el equilibrio. Además la manera en que esta formado el oído es tan frágil y minuciosa que si cualquier huesecito se rompe o se tapa esto nos puede causar una sordera; por eso es muy importante tener mucho cuidado y mucha higiene para que el oído se mantenga en buenas condiciones. Es importante reiterar el proceso tan extraordinario que realiza el oído, pues transforma los sonidos en impulsos para que los pueda descifrar el cerebro y así convertirlos en ideas, palabras y pensamientos.

Por su parte, la señora Leonila Velazquez Vazquez madre de Lesli opina: *Yo comprendí lo necesario que es el sentido auditivo hasta que tuve a mi hija Lesli, he visto toda la frustración y dolor que siente mi niña al no escuchar. Es una impotencia tan grande tratar de enterarte de lo que sucede en el exterior y no poder entender nada, asi que nosotros los seres humanos que gozamos de este sentido deberiamos valorarlo más; porque sin él se nos cierra una puerta muy grande al mundo exterior.*

Como vemos el oído es uno de los receptores importantes para el ser humano ya que es una de las vías por donde se recibe la información necesaria para establecer la comunicación oral. Se ha visto que una pérdida auditiva puede influir en el desarrollo del lenguaje, la inteligencia, y en el aspecto social y emocional.

El sentido auditivo es importante, porque quién no escucha pierde contacto con la sociedad, el especialista Gonzalo Corvera Behar que trabaja en la Clínica Lomas Altas nos comenta: *Además esta es una parte esencial de la naturaleza humana, pues muchísimo esta basado en la audición. A los niños que nacen sordos es muy difícil enseñarles a leer, es muy difícil enseñarles el concepto que las palabras tienen significado, no pueden escuchar el radio, no pueden ver la televisión y entender lo que esta pasando. Están muy aislados de lo que pasa a su alrededor. Y son muchos los niños que nacen con algún grado de sordera, más o menos cinco por cada mil niños. Esto es dejando de lado a los niños que se van agregando con sorderas después del nacimiento; aunque muchas de estas sorderas son reversibles como la otitis, que es una de las más frecuentes y esa bien tratada se resuelve.*

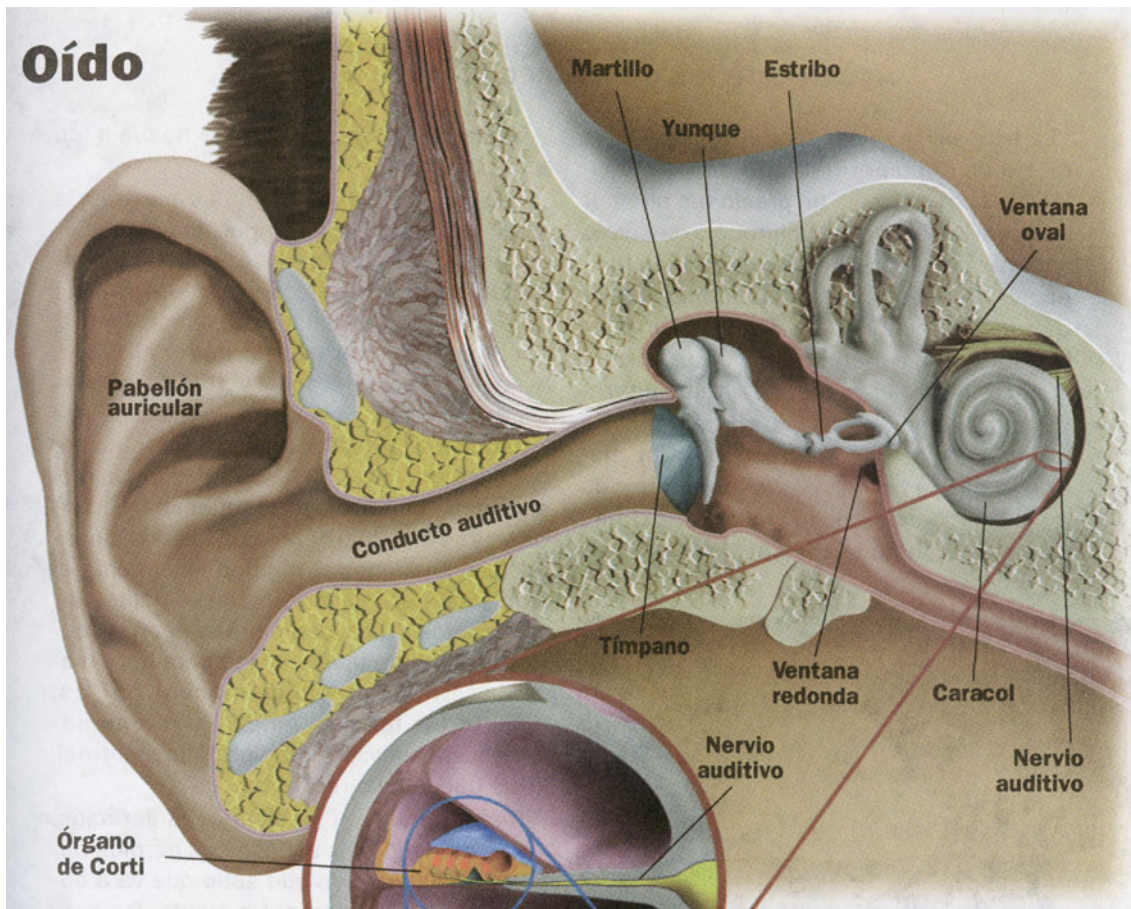
A veces me desespero porque no puedo oír afirma Lesli Santos: *Aunque vea lo que está sucediendo no logro entender muchas cosas. Pero ahora los doctores me han ayudado a leer los labios y además tengo unos aparatos que me ayudan a oír mejor y eso me hace muy feliz porque ya escucho música y ya puedo ponerme a bailar o cantar, oigo mis gritos y eso me da confianza..*

Sin lugar a dudas el déficit de la audición es de suma importancia, ya que el uso de la audición, nos permite comprender y articular diferentes sonidos, con los cuales podemos elaborar un lenguaje y hablar. Por eso es necesario valorar este sentido que sin él, estaríamos desconectados de toda información del mundo que nos rodea. También es preciso subrayar que este tema es de suma importancia porque la cifra que nos dice el doctor es alta y por tanto se debe prestar la debida atención a la sordera.

El sentido auditivo es el más importante que hay, el médico Federico Mingramm del Hospital Mocel; nos comenta: *Porque se han hecho reportes de pacientes que se quedan sordos o que se quedan ciegos, y es peor la sordera que la ceguera en la cuestión de traumas. Y esto es porque el oído nos da una convivencia permanente con todo nuestro alrededor. Cosa que la vista no nos lo da, nos brinda ligeros movimientos y nos quedamos en una cosa que queda inerte, y el sonido está vivo constantemente y pues nos orienta.*

Sobre este punto concuerdo con el cirujano Federico Mingramm, el sentido auditivo siempre está en alerta, y un ejemplo que podemos poner es cuando estamos dormidos si hay un ruido muy fuerte nos despierta; cosa que ningún otro sentido tiene ya sea la vista, el tacto o el gusto descansan. Además es cierto sobre los traumas porque sin el sentido auditivo no podemos comunicarnos y eso es desesperante, no poder decir lo que queremos o no saber que es lo que está pasando, crea miedo e inseguridad pues se está vulnerable a cualquier cosa.

A continuación se mostrará en el dibujo las partes que integran al oído humano, esto con el fin de brindar más apoyo didáctico al trabajo que se está realizando.



"La sordera es precisamente la falta de audición y se divide en varias: en la superficial, media y profunda es lo que afirma el cirujano José Arrieta. Sin embargo el Diccionario Médico Familiar de Selecciones del Reader's Digest dice: "La sordera es la pérdida total o parcial de la capacidad auditiva. Las dos formas principales son la sordera de transmisión y la sordera de percepción. En el primer caso suele existir un factor que impide el paso del sonido al oído interno. Este tipo de sordera puede frecuentemente prevenirse, o se puede evitar que llegue a ser permanente, con un tratamiento a base de antibióticos o con una intervención quirúrgica.. De todos modos en los casos de sordera de transmisión, un audífono puede representar gran ayuda. Mientras que el otro tipo de sordera de percepción es debido a lesiones o a un defecto de desarrollo del oído interno, que es el verdadero órgano auditivo.. La sordera de percepción es casi siempre definitiva, puesto que no existe tratamiento eficaz, medico ni quirúrgico. En todo caso, es siempre conveniente consultar al médico cuando se experimente dolor en el oído o dificultades auditivas".

"Es el padecimiento que afecta el sentido del oído para los propósitos ordinarios de la vida".Es lo que plasman en su tesis las psicólogas Silvia V. García Flores y Fabiola Romero.

Por su parte, Héctor Manuel Prado Calleros nos define qué es la sordera: *Es la disminución o falta de este sentido de la audición; y en general se divide en dos grandes grupos: Las*

sorderas de conducción donde el mecanismo de transmisión del sonido es el que está alterado o la sordera neurosensorial que es cuando la cóclea o el oído interno están disminuidos o están perdidos y esto por lesiones típicas al oído interno. Ahora bien la sordera neurosensorial también le llaman sordera de percepción y a la de conducción en ocasiones se le da el nombre de sordera de transmisión, pero son exactamente lo mismo. Y la sordera de conducción, es aquella en la que algo en el conducto o en la membrana timpánica o bien la cadena de huesecitos está alterado entonces no se conducen los sonidos hacia el oído interno.

¿Tengo entendido que alguno de estos dos tipos de sordera se puede curar, ya sea con tratamiento o cirugía? Es relativo, es más o menos sencillo resolver los problemas de conducción que de transmisión, ya sea por ejemplo pacientes que tienen ausencia del conducto auditivo externo, la solución sería formar un conducto auditivo externo, o si se tiene una perforación timpánica, es sellarla o reconstruir la cadena de huesecitos; eso es realmente más fácil. Pero recientemente ha habido avances importantes, también en las sorderas de percepción o neurosensoriales con implantes cocleares que sustituyen la función del oído interno, y por medio de electrodos estimulan al nervio. Así ya se transmiten esos estímulos hacia el sistema nervioso central, y se logra sustituir este sentido en pacientes que tienen hipoacusia bilateral profunda. Por supuesto esto ha sido un gran paso, de hecho ya se hace en México y se han realizado este tipo de cirugías en este hospital.

Es importante saber que las sorderas de conducción y de transmisión son las mismas, así como las de percepción o neurosensoriales, sabemos que las primeras son más fáciles de curar que las segundas. Y es alentador saber que incluso para sorderas de percepción que son profundas y dañan al oído interno, ya también hay una esperanza con los implantes cocleares que nos ayudan a escuchar casi a la normalidad y son permanentes.

¿Qué son las sorderas de percepción y transmisión o cómo otros las llaman de conducción o neurosensorial? El doctor Molina, responde: Alguna vez habrá oído decir que se tiene una hipoacusia conductiva, que quiere decir que cuando está afectado por alguna razón desde el oído externo hacia el oído medio, esa zona es de conducción o sea conducen las ondas sonoras, ya la hipoacusia de percepción o neurosensorial es la que se verifica dentro del oído interno. Es importante hacer esa delimitación, porque de acuerdo a eso es el tratamiento. Las hipoacusias conductivas tienen posibilidades de tener una reparación y una recuperación de la audición, muchas veces se trata de un tapón o de una obstrucción por algún cuerpo extraño. Se puede hacer una cirugía por tener lesiones del oído medio, cuando son lesiones neurosensoriales o de percepción, ya hay poco que hacer.

Se puede afirmar que la sordera es la incapacidad para oír, esta alteración afecta de forma especial a las personas que la padecen ya que su integración en la sociedad es muy difícil, comenta Eduardo Molina y afecta a todas las edades y sus consecuencias son graves; pues hay personas que tienen una pérdida de audición importante que no se beneficia de aparatos de amplificación".

Con lo anterior se puede reiterar que es necesario hacer todo lo posible para que el pequeño escuche, ya que sino oye no podrá ejercitar la fonación, es decir no va a poder emitir

sonidos y mucho menos palabras, lo cual hará imposible su rehabilitación y aprendizaje. De ahí la importancia de hacer que el niño escuche y ya después vendrá la terapia y la rehabilitación, pero sin lo primero no podemos avanzar.

A partir de lo anterior podemos subrayar que no hay una cirugía propiamente para curar la sordera profunda, ya que el implante coclear sólo es un aparato que se pone internamente, pero no mueven, ni quitan, ni reconstruyen; sino que únicamente se implanta. Si el implante coclear no es la opción para tratar este tipo de sordera entonces están los auxiliares.

En cambio para el doctor Federico Mingramm Sierra, define a la sordera como: *La pérdida de audición, y ésta pérdida puede ser por dos causas por transmisión o por percepción. La primera generalmente se da por lesiones en el oído externo y medio; ya sea por tapones de cerilla o por infecciones crónicas en la caja timpánica y la sordera de percepción es cuando hay una sordera al nivel del oído interno y este puede ser de tipo genético, hereditario o también puede ser por un proceso infeccioso que se lesiona el oído.*

2.2 La sordera y su familia.

La sordera es una disminución de la capacidad auditiva y que su origen puede ser congénito o por una enfermedad o accidente. Según las psicólogas Refugio del Carmen María Camacho S. y María de Jesús Castillo R. existen 6 tipos de sordera:

1.-La Anacusia (Sordera congénita): Es la ausencia de sentido auditivo está presente desde el nacimiento, su juego verbal aparece a la edad habitual pero se extingue por la falta de retroalimentación auditiva. Las diferencias se hacen evidentes aproximadamente a partir de los dos años de vida, que es cuando la ausencia de función comunicativa va restringiendo las posibilidades de aproximación del niño al mundo que lo rodea. Por otra parte se ha señalado que en lo que se refiere a la afectividad y a las reacciones emocionales del niño acústico que responde más o menos como un niño oyente, por lo que con frecuencia se hace sensible a su déficit y reacciona según sus propias modalidades de temperamento. Pero lo más común es que se retraiga y autolimita en sus contactos sociales.

Jaime Vargas, hace once años que tiene anacusia, lo cual quiere decir que ni siquiera tiene restos auditivos; y con esto la imposibilidad de tener aunque sea una mínima audición incluso con auxiliares. Es un caso difícil porque su sordera es desde nacimiento. Sin embargo es un pequeño muy amado por sus padres Etelberto Vargas y Candelaria Cosío, ellos tratan de darle a Jaime una vida como la de cualquier otro niño de su edad; actualmente el pequeño ya sabe leer los labios y eso le ayuda mucho para comunicarse con los demás.

2.-Hipoacusia (Sordera adquirida): Disminución de la capacidad auditiva que puede ser severa, moderada o leve.

3.-Hipoacusia Severa: Ausencia total o casi total del sentido auditivo, producido por alguna enfermedad, problema de desarrollo o accidente.

Lesli Santos, es una pequeñita de ocho años de edad; hace alrededor de cinco años le diagnosticaron una hipoacusia severa, sin embargo ella ha tenido más posibilidades de éxito que Jaime; ya que la niña si tiene restos auditivos. Leonila Velazquez madre de Lesli declara: *Mi hija no escuchaba ni hablaba nada pero la he llevado a sus terapias y si le han servido de mucho, porque ya habla más; sigue teniendo muchos errores cuando pronuncia algunas palabras, pero al menos ya habla.*

4.-Hipoacusia Moderada: El hipoacúsico moderado es incapaz de tener retroalimentación auditiva, su inteligencia concreta es vivaz, su actividad exploratoria es constante. Su expresión despierta también es capaz de elaborar un código adecuado a sus necesidades corrientes, recurre a la gesticulación y sonidos vocales inarticulados o poco articulados y reacciona a su déficit con menos aislamiento que el niño anacúsico.

Este tipo de sordera es menos agresiva que las otras hipoacusias, ya que generalmente lo que se daña es el oído externo o medio; lo que da muy buenas posibilidades de una rehabilitación casi total del niño; y un ejemplo de esto es el pequeño Pablo David Corona, de doce años que tiene una hipoacusia moderada. El niño aunque en sus primeros años no podía hablar; en cuanto fue atendido se empezaron a ver los progresos que tenía la terapia, en poco tiempo Pablo comenzó a hablar y actualmente es casi imperceptible la falla de su lenguaje.

5.-Hipoacusia Leve: Estos son los niños que llegan al centro de Educación Especial y que crecen con dificultades más o menos leves de lenguaje, hasta que en un momento dado, hallan condiciones adecuadas para que se les estudie con prolijidad. Ocasionalmente, dado que el hipoacúsico leve puede presentar dificultades en la concentración de la atención, se hace probable que el niño sea clasificado como retrasado mental, aunque es capaz de resolver problemas de inteligencia concreta.

Es la más fácil de tratar de todas las sorderas, ya que el grado de pérdida auditiva es mínimo, por lo que el desarrollo físico y emocional del niño casi no se ve afectado como en el de los casos anteriores. Tal es el caso de Karina Rodríguez que tiene una pérdida auditiva de 30 decibeles, su mamá Esperanza García comenta: *Me dí cuenta que mi hija tenía una pérdida auditiva porque le tenía que gritar para que me hiciera caso, después la lleve al doctor y me dijeron que tenía una hipoacusia leve, debido a una infección en el oído que no se le atendio. En este momento mi hija lleva un tratamiento que va a ayudar a restablecer la lesión de su oído, para quedar completamente recuperada.*

6.-Hipoacusia Neuronal: También se les designa como hipoacusia perceptiva o hipoacusia de tipo nervioso; esta clase de sordera corresponde a las enfermedades de la cóclea, del nervio coclear o de los centros nerviosos. La causa puede ser infecciosa, traumatismos, las sustancias tóxicas, etc.

A esta clase de sordera se le pudo prevenir pues en la mayoría de veces se ha dado por descuidos, ya sea por una infección o por un medicamento muy nocivo. Como es el caso de Polo, que nació bien pero por tomar medicinas con sustancias ototóxicas (Sustancias capaces de lesionar químicamente a los elementos sensoriales y nerviosos del oído interno) le destrozaron la coclea y con ello su audición, su mamá Ana María Migueles cuenta: *Mi*

hijo estaba bien nada más que en una ocasión le dio meningitis y el doctor le recetó un medicamento que le hizo mucho daño, ya que debido a lo que se tomo Polo quedo sordo.

Sin embargo para el doctor Gonzalo Corvera Behar nos define a la Anacusia y la Hipoacusia como: *La diferencia entre las dos son los grados, por decir hipoacusia llamamos cuando empieza a perderse la audición o sea hipo quiere decir menos; y anacusia pues significa audición. Tenemos que hipoacusia significa menos audición, pero que tanto menos; puede ser menos hasta no haber nada. Anacusia quiere decir ausencia de audición.*

En contra posición el especialista Federico Mingramm Sierra, nos habla acerca de la anacusia y la hipoacusia: *En realidad no existe la anacusia, generalmente todo el mundo tiene percepciones acústicas, aunque éstas sea muy bajas pero persisten. Se dice que es anacusia cuando las personas no perciben el sonido y por tanto no los pueden identificar, pero si oyen ruido. La hipoacusia en cambio, es la disminución de la capacidad de audición que pueden ser de varios niveles.*

Se puede decir que la anacusia es una pérdida auditiva, generalmente aparece desde el nacimiento, y esto puede tener repercusiones psicológicas en el niño , es decir puede ser demasiado afectivo o retraído en sus contactos sociales. La hipoacusia es una disminución de la audición, generalmente se adquiere por una infección o bien una enfermedad como la rubeola cuando la madre esta embarazada. Esta hipoacusia puede ser profunda o severa, media o moderada y leve. Cuando la sordera es profunda no hay nada de audición, y si quedan restos auditivos son muy pocos. En la hipoacusia moderada por si solo no puede tener retroalimentación auditiva, pero con prótesis y llevándolo a un centro de educación especial esto puede ser posible. La sordera leve, esta es la que con mayor facilidad se pueden ayudar a los niños, ya que su déficit auditivo se puede suplir con prótesis y sus dificultades para hablar son casi imperceptibles. por último la hipoacusia neuronal está ataca directamente a la cóclea y la causa puede ser una infección o por ingerir sustancias tóxicas.

También se indicó que la sordera puede ser superficial, media y profunda, el cirujano José Arrieta dice: *Esto esta dado de acuerdo al porcentaje que nosotros captamos . Si nosotros captamos el cien por ciento obviamente es una persona normal. Y tenemos varios estudios para definirlos, todas estas pruebas se miden en decibeles, y se puede decir que de cero a veinte la falta de audición se considera como normal. Y por ejemplo en una sordera superficial se establece entre los veinte y cuarenta. La sordera media va de los cuarenta a sesenta decibeles y la sordera profunda es la que tiene más de sesenta decibeles. Es así como los dividimos. Ahora dependiendo del área del oído que este dañado es el tipo de sordera.*

A su juicio cuando el oído externo y el medio son los que están mal, se llama una sordera de tipo conductiva; porque esta afectando precisamente por donde normalmente llegan las ondas de sonido. Viajan por el conducto auditivo externo y así llegan a la membrana timpánica, a través de la cadena de huesecillos van a la ventana oval de todo ese trayecto pasan al oído interno. Así es como opina el médico especialista Arrieta y añade. Pero es importante recalcar que después de lo que hacen la cadena de huesecillos y la membrana

timpánica se amplifica dieciseis veces: Entonces pasa de ser una energía sonora a una eléctrica; el oído interno es el que la transforma y hace que le llegue al nervio y de ahí pasa al cerebro.

Además el doctor José Antonio Olguin Arias distingue tres tipos de hipoacusias: Conductivas, Perceptivas y Mixtas. Las primeras se originan por infecciones en el órgano coclear, y en este tipo de sordera nunca es total. Las Perceptivas o sensoriales se originan por anormalidades del órgano de Corti o en el nervio cóclear.

Hay cuatro tipos de sordera : 1) de conducción, 2) neurosensorial, 3) mixta y 4) central. De conducción se produce por enfermedades u obstrucciones del extremo medio y no suele ser grave, puede mejorar y corregirse con tratamiento médico o quirúrgico. Por ejemplo Ana Gabriela López había perdido audición debido a que se le había formado un gran tapón de cerumen que, cuando le fue retirado escuchó normalmente.

La neurosensorial se produce por lesión de las células sensitivas o de las terminaciones nerviosas del oído interno; puede ser desde leve hasta grave. Para ilustrar este tipo de sordera, está el caso de Polo quien por tomar sustancias ototóxicas se le destruyó la coclea y todo el oído interno dejándolo sordo.

El mixto se produce por problemas tanto en el oído externo o medio como en el interno. Este tipo de sordera es de las más difíciles, porque tiene muchas complicaciones y hay que atacar una por una, un niño tiene esta hipoacusia, se llama Daniel Uribe, nació ya teniendo un grado de sordera y luego a menudo se enfermaba de las vías respiratorias y por estar mal atendido se le complicó dejándole daños en el oído externo, medio e interno. La sordera central se debe a la lesión del nervio auditivo". cita Camacho Ramírez en su libro Conocer al niño sordo.

Se puede decir que hay varios tipos de sorderas y las más importantes son las conductivas que son las que afectan a la conducción de sonido y a las neurosensoriales que son las más difíciles por que afectan al oído interno y es el más importante porque es ahí donde se transforman los sonidos en mensajes al llegar al cerebro. Además es preciso agregar que a partir de estas dos divisiones de sordera; las podemos clasificar en Superficial, Media o Profunda éstas se delimitan midiendo en decibeles nuestra audición y según el alcance de sonido que se pueda captar es el grado de sordera que se tendrá.

En cambio el médico especialista Gonzalo Corvera comenta: *En general hay sorderas de transmisión y de percepción. Las primeras afectan básicamente a lo que es la conducción del sonido y en su mayoría son operables o se pueden tratar con auxiliares auditivos. En cambio las sorderas de percepción ahí no hay operación, excepto en algunas ocasiones cuando es recomendable el implante coclear.*

En cuanto a las sorderas de transmisión casi siempre se dan por infecciones se puede perforar un tímpano o se puede lastimar los huesecillos; un infección mal tratada puede genera coliestiatomas (Formación de tejido epitelial patológico, que son una especie de quistes, que se presentan en el oído medio). En cambio en las sorderas neuro sensoriales o de percepción, hay más causas muchas son de nacimiento, hay otras como la enfermedad

de la madre durante el embarazo. Y algo muy curioso es que como la tercera parte es sin ninguna causa que podamos detectar; o sea es una cosa tan compleja el bebé, que si una parte del oído no llega a desarrollarse ya eso le causa el problema. Y luego hay infecciones también por virus, ya sea el de sarampión, de paperas esas afectan al oído interno.

Lo que también es importantísimo mencionar son los ototóxicos ya que más o menos el 17% de los pacientes que llegan, tienen antecedente de haber sido tratados con ototóxicos . Y como la mitad de esos casos son por enfermedades simples como anginas. Sobre todo la gentamicina se abusa mucho de ella. Yo creo que debería legislarse y que esos medicamentos sólo debería de usarse en medios hospitalarios, porque deben ser usados para enfermedades que ponen en riesgo la vida, pero están abiertos para usarse de forma ambulatoria. y desgraciadamente muchos médicos están muy mal informados y los recetan sin ver las consecuencias.

Sobre este punto el cirujano Federico Mingramm Sierra nos clasifica los tipos de sordera como: Pues están los de transmisión y de percepción y va del primer al cuarto grado. Generalmente los de primer grado son los que tienen pérdida menor a 10 decibeles y comúnmente pueden vivir sin mayor problema; cuando incrementa la falta de audición es necesario la presencia de amplificadores.

Es importante más o menos saber la clasificación dependiendo del grado de pérdida, cual es el tipo de sordera que se tiene. Esto obviamente es a grandes rasgos, ya que se pueden tener combinaciones de sorderas, es decir se puede tener una sordera de transmisión y de percepción simultáneamente. En donde parte del oído medio e interno están afectados.

A partir de lo anterior podemos decir que es muy importante observar al pequeño desde sus primeros meses de vida para detectar alguna alteración en el oído, y hacerle un diagnóstico oportuno, ya que algunas veces se crean falsas esperanzas de que el niño sólo es distraído y no es que tenga un problema. Con esa manera de actuar lo único que va a pasar es que se va a empeorar la situación. Como ya hemos visto son muchas las razones que pueden desencadenar una sordera y además de la falta de audición se puede tener otro problema adicional que es necesario tratar.

En este sentido y a pesar de los diferentes estudios, aun no son del todo conocidas con claridad las causas de la sordera. Con gran frecuencia existen antecedentes de sordera en la familia. Con tristeza hay que decir que todavía hay un 40% de las sorderas que no se sabe con exactitud cuál es su causa. Esta cifra fue sacada del libro Como conocer al niño sordo.

2.3 Los infantes sordos crean su propio mundo

En la tesis El estudio exploratorio de las características de depresión, inteligencia y ansiedad de madres de niños autistas y madres de niños sordos; los autores Bobadilla González A. y Mondragon Nakagawa A. plasman: " La sordera provoca que los niños sordos se comporten de manera diferente, la sordera no causa simplemente una inhabilidad en la comunicación humana, provoca que el individuo vea, huelga, use sensaciones táctiles y

kinestésicas de forma diferente y quizá algo más importante hay cambios en sus funcionamientos que provoca que su personalidad y su conducta también sean diferentes".

Los problemas más relevantes que se plantean al investigar el tema del niño sordo, es el constituido por su psicología. ¿El niño sordo es distinto al niño oyente, desde el punto de vista psicológico? Así como esta interrogante hay muchas más, que se ven relacionadas con el mundo del silencio.

"El niño pequeño es egocéntrico y su afecto primario fluye hacia su madre y más tarde se va extendiendo a otras personas dentro de su hogar, luego a sus amigos u otros adultos con quien establece relaciones amistosas. Si el niño no llega a desarrollar actitudes y sentimientos adecuados hacia los demás, no podrá adaptarse a la sociedad y le resultará difícil hallar una felicidad verdadera". Es lo que comentan las psicólogas Silvia Virginia García Flores y Fabiola Romero Gutiérrez en el estudio titulado Programa de Entrenamiento a madres de niños hipoacúsicos favorecer la interacción Madre- Hijo

Por otro lado Marchesi en su libro El desarrollo cognitivo y lingüístico de los niños sordos cita: " Se afirma que el sordo tiene dificultades de interacción, que es socialmente inmaduro, egocéntrico, deficiente en adaptabilidad social, poco empático, rígido en sus interacciones, tendente a expresar sus emociones de forma impulsiva. Confirman estas características un tipo de personalidad propia del sordo. Esto podrá deberse a que la sordera provoca respuestas particulares por parte de los padres, profesores, compañeros y amigos que contribuyen a esta situación".

Con lo anterior se puede decir que es muy difícil para un niño enfrentarse al silencio total, de entrada se encuentra incapacitado para comunicarse y esto es lo más grave y le hace sentirse sumamente frustrado. Si a eso se le agrega que los padres difícilmente encuentran el equilibrio armonioso de atender a su hijo sordo; pues los tutores se van a los extremos o se ocupan excesivamente del niño o bien delegan toda la responsabilidad a la educadora de la Escuela especial y cualquiera de las dos cosas afectan mucho al niño. Es decir lo pueden volver huraño, temeroso, aislado, incapaz de socializarse por si solo.

Mientras que Morkovin B.V y Moore L. en su libro Rehabilitación del niño Sordo comenta: "Que la falta de medios normales de comunicación, y el hecho de que se siente diferente a los demás por tener un impedimento, hace que el niño hipoacúsico sea más vulnerable a los traumatismos psicológicos. La dificultad de comprender y adaptarse, sentirse inferior y volverse rebelde o dependiente de sus padres por ello, el niño requiere de un constante estímulo que le infunda ánimo y confianza para desarrollar su iniciativa y llevar todo aquello que hacen otros niños de su misma edad".

"La personalidad se va desarrollando a lo largo de la vida como un cúmulo de cualidades; unas, procedentes de la herencia; otras, del ambiente, y por fin, otras reactivas al encuentro de las dos primeras, explica Camacho Ramírez y agrega. Un defecto sensorial de cualquier tipo repercute sobre el equilibrio emocional que caracteriza a la personalidad madura, pero no de una forma rígida y sistemática sino variable según cada persona. Asimismo, la manera de implantarse la minusvalía dará lugar a resultados diferentes en cada persona".

A partir de los testimonios de los diferentes autores puede observarse que desde un punto de vista global, el sordo se caracteriza por tener un sentimiento de aislamiento importante, que en algunas ocasiones intenta superar por medio de establecer muchas relaciones interpersonales. Esto es muy comprensible, ya que si se piensa que la sordera tiene un carácter opresivo, el cual es imposible de imaginar por quienes no la están padeciendo. La sensación que tiene el sordo a través de su órgano dañado, y sabiendo que es imposible reproducir cualquier ruido ambiental del mundo sonoro.

"Es un error frecuente considerar al minusválido como un sujeto reducido a todo aquello que es específico de su discapacidad: a las terapias rehabilitadoras, a la consecución de habilidades, etc; sin tomar en cuenta toda su personalidad; es lo que explica la guía de Los hijos discapacitados y la familia y añade. Es importante que él, como cualquier otro niño, desarrolle en forma armónica las virtudes humanas, que aprenda a utilizar su libertad (reducida en ciertos aspectos, pero no en todos) que aumente su capacidad de amar y de relacionarse socialmente, que participe y aporte a los demás en la medida de sus posibilidades".

Lo que se menciona anteriormente en la guía es muy interesante, ya que es muy común que los padres y el resto de la familia no permitan que el pequeño sordo colabore con las labores de la casa, tal vez por no creerlo capaz de hacer determinadas tareas; y eso repercute en su estado emocional al no sentirse capaz. Es muy importante que se le haga participar aunque en las primeras ocasiones se equivoque, poco a poco mejorará y él mismo niño notará su progreso y lo animará para seguir adelante en cada uno de los objetivos que se proponga.

Sobre este punto las psicólogas Nora V.Druet Domínguez y Martha Leticia Ojesto Martínez en su tesis Evolución de los resultados de un programa de reeducación racional emotiva para madres de niños sordos comentan: "Es frecuente que el niño sordo exprese sus emociones por medio del cuerpo; con patadas, berrinches o gritos ya que no puede hacerlo por medio de las palabras y en consecuencia su comportamiento parecerá como el de un niño mal educado. además la posibilidad para mostrar lo que realmente siente o desea, va a ser diferente y en ocasiones difícil de entender para los demás".

Lo anterior es importante y subrayó que hay que tener en cuenta que la única vía de comunicación que tiene el sordo es mediante la comunicación corporal, es decir no verbal. Algunas veces se cree que el niño sordo es mal educado, pero todo lo que hace es comunicar lo que quiere, lo que desea, o lo que siente. Y no debemos ofendernos sino entenderlo imaginemos la frustración que siente el niño al no poder ser entendido.

" Las relaciones del medio ambiente no son del todo ajenas al aspecto social y cultural del individuo sordo, es lo que explica Bobadilla González A. y Mondragon Nakagawa A en su investigación Estudio exploratorio de las características de depresión, inteligencia y ansiedad de madres de niños autistas y madres de niños sordos . La idea que se va formando sobre su trastorno, su condición social, y posteriormente, en la vida adulta y en el área laboral, depende en gran medida, de las actitudes de los demás. De aquí la importancia de prestar atención a los patrones de comportamiento del niño sordo, su familia, su ambiente, para entender la dinámica de éste".

"Además, la conciencia de que existe un mundo sonoro que no puede ser percibido, hace que ese mundo exterior pese sobre la persona hipoacúsica profunda. En silencio de la sordera, el espacio no vital está presente, no hay sentimiento de libertad. Por tanto, el silencio para el sordo, es opresivo. No es de extrañar que el sordo busque en esa multiplicación de contactos exteriores una tabla de salvación que lo libre de la esquizofrenia", cita Jorge Perelló en Sordomudez.

Para subrayar la importancia que tiene el sentido del oído en Conocer al niño sordo se explica: "El niño privado de audición no dispone de información adicional pero necesaria, por lo que ha de estar constantemente interrumpiendo su actividad para controlar de forma visual el ambiente, por lo que la continuidad de su conducta llega a tener interrupciones. Aunque el desarrollo social del niño supera la necesidad auditiva para asegurar la continuidad de su desarrollo, su carencia tiene repercusiones importantes sobre el pequeño. Afortunadamente, aun las sorderas más importantes suelen respetar el componente táctil, íntimamente relacionado con el de audición, por lo que el infante puede valerse de él para percibir las vibraciones de su alrededor (unos pasos, el golpe al cerrarse una puerta)".

Con lo anterior podemos pensar que el oído es sumamente importante ya que es el único órgano que nunca descansa y que nos permite hacer otras cosas como ver televisión o leer y estar oyendo y así estar en alerta con el mundo exterior. A través de la audición, estamos recibiendo continuamente información saber si está lloviendo, si algo se cayó, etcétera.

Se puede ver cómo repercute la falta del sentido auditivo, pues influye mucho en la conducta que el niño sordo. Se desarrolla de manera diferente a la del niño oyente, ya que la capacidad de respuesta del niño sordo sufre una serie obstáculos, que tiene que superar para obtener dicha respuesta.

Para el doctor Eduardo Molina Tellez nos dice: *Podemos ver cómo los niños sordos en algún tiempo tuvieron implicaciones sociales, culturales y religiosas; eran los que tenían problemas de sordera, antiguamente pensaban que era algo divino, que paso y los tenían así en una forma muy especial. Sin embargo con el tiempo fue cambiando totalmente esta situación, y después de esa época son niños que están alterados totalmente por la sobreprotección, por la tensión o por que sencillamente se ven delegados. Simplemente si no pueden expresarse, imagínese la impotencia de no poderse comunicar, y con esto se sienten ellos diferentes, inclusive toda la sociedad los hace sentir diferentes, cuando uno los delega en la escuela, el trabajo. Por eso debe ser un gran objetivo cambiar nuestra actitud, para poder integrarlos al trabajo, a la familia a la escuela.*

Muchos de los niños con sordera están muy sobreprotegidos y así los enseñan a ser dependientes, miedosos, huraños con la sociedad. Se vuelven inseguros y tienen miedos de equivocarse y cometer errores como cualquier persona los puede cometer. Esto afecta mucho al pequeño para ser sano psicológicamente.

Sobre como afecta la sordera psicológicamente al niño, el doctor José Arrieta da su testimonio: "Si tenemos una sordera bilateral y profunda el paciente, o sea el niño no va a oír; por lo tanto no va a desarrollar lenguaje. No hay comunicación, y si no oye no hay

manera de desarrollar lenguaje, porque están muy interrelacionados. Entonces ese niño va a ser una carga para los padres, familiares, la sociedad, y evidentemente para él mismo; porque va a ser un niño dependiente. Son niños que se aíslan y aparentemente son agresivos, aunque en realidad no lo sean; lo que pasa es que no se pueden dar a entender con los demás, no hay manera de expresarse".

Mucho se ha hablado de todas las repercusiones psicológicas que tiene el pequeño sordo, precisamente por la imposibilidad de comunicarse. Es importante, el comprender que son personas iguales a nosotros con los mismos derechos, defectos y virtudes y no los debemos tratar con lástima, ofendiéndolos o marginándolos. Eso no ayuda a su integración en la sociedad, está mal ya que son parte de esta misma, aunque la misma sociedad sea la que los rechace.

"Es cierto que al fallar el lenguaje como organizador del pensamiento, el desarrollo mental ha de discurrir por vías distintas, pudiendo dar una aparente visión de retraso global, pero es falsa su alteración total, no ocurriendo más que en su faceta de simbolización verbal, es lo que plasma Camacho Ramírez en su estudio de Como conocer al niño sordo, y continúa: En relación a lo antes afirmado, se ha comprobado el gran valor que tiene la estimulación y la experiencia precoz en la organización mental de niños que sufrieron una sordera en edad preescolar, lo que abunda en la importancia de la educación especializada como método para la creación de esquemas nuevos que ayuden al desarrollo de las facultades intelectuales".

Con esto se puede decir que la discapacidad que sufren los niños sordos, es a causa de los trastornos de lenguaje que tienen por la sordera y no, como muchas personas piensan por algún retraso mental. El objetivo principal es ampliar la posibilidad de mejorar su nivel al incrementar el grado de simbolización verbal del niño sordo por medio de una educación adecuada.

Por otro lado el especialista Gonzalo Corvera Behar, nos da su opinión de cómo afecta psicológicamente la sordera al niño: Esto afecta muchísimo al niño y a la familia. Al niño porque tardan en darse cuenta de que es lo que está pasando y porque la gente los ve raros, eso viene a ser lo destacable en cuanto al pequeño. *Yo veo esto en un niño que pierde la audición a los dos o tres años cuando está aprendiendo hablar, o sea postlocutivo y él sigue hablando, aunque ya no escuche. El problema consiste en que si uno no oye lo que está diciendo, no puede corregir su lenguaje y poco a poco se va trastornando. Entonces después de que pasan uno, dos o tres años, la voz del niño se va haciendo incomprensible y es algo tremendo ver que esos niños están hablando felices y todo el mundo se les queda mirando como con vergüenza de decirles que no están entendiendo, y para cuando el niño se va dando cuenta que nadie le entiende poco a poco va dejando de hablar, hasta que ya no quiere hacer ni un ruido.*

El cirujano Federico Mingramm Sierra nos habla de como afecta psicológicamente la sordera al niño: *Lo que causa principalmente es una inseguridad brutal. Es un niño muy tímido, es muy reservado, tiene miedo, tiene inseguridad; porque no convive de la misma manera con las personas, entonces se vuelve retraído. Por esto es una cosa muy importante*

hacerles a los niños un diagnóstico temprano, para poder darle audición al niño y no sufra por esto, y su convivencia entonces sea natural con las otras personas.

"Considerar al discapacitado como una desgracia no puede ser el punto de partida para su educación integral, es lo que se plasma en la guía de Los hijos discapacitados y la familia y continua. Aunque cualquier discapacidad representa una limitación para la persona esto no le quita su valor ni suprime o cancela sus posibilidades: su vida sigue siendo un don, para él y para sus padres, aunque esté sembrada de dificultades y tengan que asumirse el sufrimiento y la frustración".

Son muchas las veces que los padres se pasan la vida culpándose de la sordera o cualquier otra discapacidad y lo toman como una carga o una desgracia y eso no ayuda en nada a la rehabilitación del niño. Finalmente el tener un hijo que está vivo es una bendición para los padres y para él mismo pequeño, mientras se tenga vida y dedicación se pueden hacer muchos logros.

Al respecto Marchesi en El desarrollo cognitivo y lingüístico de los niños sordos dice: " La conclusión a la que llegaron diferentes autores, psicólogos, doctores especialistas y profesores fue la de que era preciso facilitar la comunicación entre grupos, introducir estrategias para incrementar con éxito las interacciones entre oyentes y sordos. Estas estrategias debían venir, según su criterio, de un mayor conocimiento por parte del niño oyente, del mundo sordo. Cuando se plantea el programa con el que se pretende cambiar las actitudes de los niños oyentes hacia los sordos, se valora a estos últimos como un objeto de conocimiento y no como una realidad cotidiana y de la que los niños oyentes formen parte".

Es importante indicar que la manera de actuar y de desarrollarse en la sociedad entre el niño sordo y el oyente es diferente, pero sin que implique una superioridad por ninguna de las dos partes . Tal vez sólo existe una diversidad con respecto a la norma. Si todos tuviéramos la misma visión ayudaríamos más a que los niños sordos se rehabilitarán más rápido, logrando así la potencialización de actitudes que ayudan a suplir su carencia auditiva.

2.4 Ayúdame por favor.

Es necesario destacar la importancia que tiene saber qué hacer y a dónde acudir para poder enfrentar el problema de la sordera, pues no serviría de nada un amplio conocimiento de la sordera, si toda esa información concentrada no nos lleva a la búsqueda de una escuela que nos pueda proporcionar métodos útiles para la educación del pequeño sordo.

Por eso, es importante lo que dice el texto de El niño sordo de edad preescolar de Lilián Flores Beltrán y Pedro Berruecos Villalobos: " El desarrollo de centros especializados en la enseñanza del niño sordo ha tenido en México un notorio incremento en las últimas décadas. Hasta hace 40 años prácticamente no existían en el país, fuera de aquellos fundados a mediados del siglo pasado, durante el gobierno de Benito Juárez, los cuales estuvieron funcionando sin programas metodológicos específicos hasta la década de los cincuenta. En la actualidad, a pocos años del siglo XXI, podemos hacer una lista bastante

numerosa de escuelas, instituciones, clínicas y centros de diagnóstico que manifiestan el interés siempre creciente que se ha despertado para la atención de estos problemas".

Sin embargo, la directora del Centro de Audición, Lectura y Lenguaje Infantil (CALLI) la licenciada Olga Serra de Carrillo, nos da una opinión encontrada con la del párrafo anterior: *Es mucho el trabajo de concientización que aún se tiene que hacer aquí en México, ya que son muy pocos los centros que ayudan a los sordos y además estas escasas escuelas que hay, no tienen recursos y no contamos con la ayuda del gobierno: Entonces este trabajo se hace sumamente difícil, porque si no hay recursos económicos para prótesis o para cirugías, pues no se puede hacer nada; y hay gente que no tiene una buena economía para cubrir los gastos de terapias, de auxiliares auditivos, etc.*

No se tiene conciencia sobre el problema de los sordos, ya que no hay suficientes escuelas de educación especial y tampoco hay colaboración por parte de empresas privadas o del gobierno, que ayuden dando becas para niños con escasos recursos. Por eso es preciso poner más énfasis sobre la importancia de ayudar a un niño sordo a su rehabilitación e integración en la sociedad.

Las psicólogas Silvia Virginia García Flores y Fabiola Romero Gutiérrez en su tesis Programa de Entrenamiento a madres de niños hipoacúsicos para favorecer la interacción Madre-Hijo comentan: "Sería muy conveniente que los padres se cerciorarán de las posibilidades que tiene su hijo sordo y se asesoraran por personas especializadas y calificadas para estos dictámenes, antes de someterse a cualquier tratamiento quirúrgico o educativo".

"Un buen programa de educación temprana pasa por implicar a la familia y a las personas próximas al niño (educadores, compañeros de guardería...), explica Marchesi. El medio familiar, en el caso del niño sordo como en el de cualquier otro niño, sigue siendo en estas edades su ámbito fundamental de desarrollo. Es por ello que una de las funciones principales del especialista que trabaje en este tipo de proyecto educativo va a ser la orientación y formación de los padres".

Sin lugar a dudas con lo anteriormente citado es indispensable que una buena Escuela de Educación Especial informe a los padres de familia de las posibilidades que tiene su hijo y que los oriente para que hagan una tarea conjunta en el desarrollo del aprendizaje del pequeño; ya que el trabajo que se realiza en las sesiones de educación a veces es insuficiente para cubrir todo lo que tiene que aprender. Por eso es preciso que los padres practiquen lo enseñado por los profesores para que haya un buen avance.

En la guía Los hijos discapacitados y la familia citan que: "Aunque no es posible esperar el mismo rendimiento de quien tiene una discapacidad que de quien no la tiene, debe tenerse cuidado de circunscribir cuáles aspectos se ven alterados y cuáles no, porque se corre el riesgo de sobreproteger, de no exigir, de creer que no tiene nada que ofrecer o que se encuentra más limitado de lo que en realidad está".

Esto es muy cierto porque el infante sordo se le debe educar como a cualquier pequeño, mientras no interfiera con su limitación, ya que con frecuencia no se sabe tener un punto de

equilibrio. En muchas ocasiones los niños tienen respuestas negativas que no tienen nada que ver con su problema sino a otras causas como errores educativos, fallas familiares; no detectarlos ni separarlos de la sordera puede hacer que los padres no hagan nada por corregirlos y que el niño agregue a su sordera una serie de defectos que podría reducir o erradicar si contara con mejores hábitos y pautas de educación.

Por ejemplo en El niño sordo de edad preescolar de Lilián Flores Beltrán y Pedro Berruecos Villalobos nos habla : "En nuestro medio existen excelentes centros de diagnóstico, pero de nada sirve que a los padres de familia se les delimite con precisión el problema de su hijo, si éste no recibe el tratamiento adecuado. Existen muy buenas escuelas para niños sordos, pero cuando en ellas los aspectos psicológicos y lingüísticos no tienen una fundamentación médica, se corre el riesgo de olvidar que muchos problemas no sólo no requieren pedagogía especial, sino que pueden tener una solución médica o quirúrgica".

La educación del niño sordo es algo más que saber hablar; es primero saber lo que quiere decir : De hecho, Jorge Perelló opina que "El hablar no es lo más importante, sino que es la adquisición de un lenguaje interior. Antes de saber hablar, el sordo necesita saber qué es lo que quiere decir y cómo decirlo". Además otra cosa muy importante es que: "El niño sordomudo debe reconocer la palabra antes de poder reproducirla".

La atención educativa debe tener una adecuada estimulación precoz, que además sea multisensorial, así como la utilización al máximo de los restos auditivos, con la ayuda de prótesis, para lograr contrarrestar las limitaciones que tiene el niño sordo debido a su carencia auditiva. Varios son los puntos que se relacionan con la estimulación desde los primeros dos a cinco años de edad, ya que son particularmente críticos para la estructuración verbal en la mente, y posteriormente para el desarrollo de un aprendizaje integral del lenguaje, permitiéndole después una base segura que le facilitará su desarrollo futuro.

La psicóloga Graciela Polanco, profesora de la Facultad de Psicología, sostiene que en el caso del niño oyente comprende lo que quiere decir antes de saber decirlo, gracias a la información verbal que recibe de las personas con las que convive y las esta escuchando constantemente, esto dentro de un determinado período de tiempo. En cambio el niño sordo, el desarrollo de su lenguaje es diferente y los períodos de tiempo son inciertos, dependiendo de muchos factores si su sordera es profunda o bien si ha recibido una educación que le ayude a asimilar lo aprendido, etc.

En este sentido Camacho Ramírez opina que: "En una primera etapa existe un lenguaje interior al que se asocia de forma inconsciente el hábito de visualizar cómo se pronuncia la palabra en los labios de las personas que lo rodean. Si se efectúa a continuación una educación especializada, ésta se encarga de aplicar activamente la asociación de palabras a los movimientos bucales. El niño sordo recibe esta información destinada a facilitar un código visual supletorio del sonoro, para el que se encuentra disminuido".

"Cuando el niño comprende el proceso expresivo, comienza a repetir los movimientos bucolabiales que ha observado en las demás personas, y puede llegar a emitir palabras, aun sin llegar a escuchar el sonido que él mismo emite, a través de sus palabras, es lo que

plasma Jorge Perelló en Sordomudez. Y es por este proceso que puede ser capaz de expresar verbalmente sus ideas, lo cual le dará la oportunidad de relacionarse con otras personas. Aunque cabe recalcar, que este método es discutido por las escuelas no verbalistas".

El lenguaje necesita de una constante información externa para incrementar y conservar el vocabulario, se debilita a partir de la falta de modelos externos, lo que conlleva a un empobrecimiento del vocabulario tanto en cantidad, como en calidad . Otro punto muy importante es saber muy bien dónde deben ser educados los niños sordos, dependiendo del grado o tipo de sordera. En general, la educación se tiene que hacer de manera conjunta el Centro o Escuela especializada que refuerza lo que se les enseña en las escuelas normales. En el libro Cómo conocer al niño sordo lo explican muy bien lo que son centros cerrados y centros abiertos. Es decir se entiende por centros abiertos aquellos en que el niño disminuido asiste a las clases de los oyentes ayudado por un sistema de amplificación y posteriormente, recibe clases por parte de profesores especializados, sobre todo en lo referente a temas de lenguaje. Son instituciones cerradas aquellas a las que asisten exclusivamente niños sordos.

Sobre este punto Morgon en su estudio sobre La educación precoz del niño sordo hace mención de cuáles son los principales objetivos de la Educación precoz: "El primer punto es no perder tiempo en aquel período de la vida en que tiene lugar la adquisición del lenguaje, el segundo punto es cultivar y explotar al máximo las posibilidades propias del niño; como tercer punto está la de acentuar las producciones sonoras espontáneas de los primeros meses; el cuarto es la de hacer todo lo posible para que el niño tome conciencia de que existe un mundo sonoro y un lenguaje; el quinto es aprovechar todo lo que aportan las diferentes vías perceptivas como son la vista, el tacto, sensaciones ligadas a la conciencia del cuerpo, particularmente en la medida en que desempeñan un papel de suplencia. Y como el último punto de los objetivos es la educación o más exactamente, la construcción del lenguaje, es el objetivo principal de la educación precoz".

Es relevante lo que el anterior autor nos dice, ya que es necesario que de manera rápida el pequeño esté en una escuela de educación especial, para que no se atrase en su desarrollo lingüístico. También es indispensable estimular al niño a que siga emitiendo sonidos, para que lo sienta. Otro de los puntos más interesantes, es hacer que nuestro pequeño tenga conocimiento de que hay ruidos y no porque no perciba los sonidos no quiere decir que no haya un mundo sonoro. Por otro lado sentarnos con nuestro hijo y hacer que aprenda a través de los otros sentidos como son la vista o el tacto, con algún juguete que sobresalga por su forma, color o textura tiene como fin que el niño sea más vivaz y despierto; insitándole a que supla su pérdida auditiva con otros sentidos. Todo esto en conjunto con amor, dedicación y paciencia nos lleva a la meta final que es la asimilación de un lenguaje y por consiguiente una integración social de manera total.

En la Guía para padres de niños sordos María Dolores Suriá cita: " Es muy conveniente acudir a un centro especializado donde se encuentre personal preparado para efectuar estos dictámenes a un lugar debidamente equipado a tales efectos. Los padres deben de estar bien informados de las limitaciones y posibilidades del proceso reeducacional de su hijo. De ningún modo deben permitir que se hagan predicciones triunfalistas. ¡ Cuántas veces se ha

oído decir que las prótesis auditivas son como unas curas milagrosas para la sordera! Hay que luchar y prevenir esperanzas irrazonables y proceder con una orientación profesional honrada y ética".

Con lo anterior podemos observar que es muy peligroso jugar con los sentimientos de los padres y hacer creer a estos que todo se va a solucionar de manera rápida. El problema de la sordera es una tarea sumamente laboriosa y muchas veces los resultados son muy lentos, se debe tener paciencia y no creer que de un día para otro con las prótesis nuestro pequeño sordo va a estar totalmente rehabilitado. Esto no es cierto, se tiene que llevar al pequeño a la escuela de educación especial, tiene que verlo el psicólogo y algunas veces es poco dependiendo del grado de sordera que tenga nuestro niño y si a eso le agregamos que en muchas ocasiones la sordera viene acompañada de algún otro mal es más difícil aún la rehabilitación. Por eso es preciso que los padres esten bien informados y no se dejen ilusionar en vano.

"La escuela infantil tiene que ser un lugar adecuado para un niño sordo, afirma Marchesi por lo que debe valorar un proyecto educativo adaptado a sus posibilidades. Dentro de este proyecto educativo ocupa un lugar principal el sistema de comunicación que va a ser utilizado y la forma de intervención específica de los especialistas. Para ello es necesario recurrir de forma prioritaria a la observación de su conducta y de todo aquello que le motive para incorporarlo a las actividades diarias. Este campo de observación nunca debe limitarse a las conductas solitarias del niño, sino que debe abarcar, de forma muy especial, las relaciones de éste con su entorno social".

La educación de un niño sordo no debe ser un programa cerrado, que no sea demasiado esquematizado. Es decir que hagan diferentes dinámicas, dónde se aprendan cosas pero que además inciten a los niños al desenvolvimiento, a la interacción y nunca se deben basarse en su carácter solitario del pequeño. Probablemente si el niño sordo está motivado aprenda con mayor facilidad, por que de otra forma no le ayudan para su integración en la sociedad.

El mismo autor hace mención a uno de los factores más importantes que es el nivel social y económico: "Su influencia se hace notar especialmente por la más temprana educación que reciben los niños de familias con mayores recursos económicos y por la mejor atención que se les presta (profesionales, tiempo de dedicación, sistemas de amplificación, etc). En este punto conviene señalar que los padres sordos tienen normalmente un nivel económico y educativo bajo, por lo que los mejores resultados que obtienen sus hijos sordos en comparación con los hijos sordos de padres oyentes en varias dimensiones lingüísticas y cognitivas podrían ser más amplios si recibieran una atención especializada más completa".

Con este punto subrayó la importancia que tiene el aspecto económico en este problema, ya que toda la rehabilitación tiene un costo muy alto y muchas veces por falta de recursos los padres se desesperan y abandonan las escuelas, las terapias. Por eso muchos son los sordos que no reciben ningún tipo de educación. Además de que no existe casi ningún tipo de beca que ayude a personas de bajos recursos. Con frecuencia las familias de bajo nivel económico tienen muchos hijos. Por lo que además de que no hay dinero tampoco se tiene tiempo pues los otros hijos también necesitan atención. Y es así como el niño sordo queda

en el abandono sin una buena educación y una rehabilitación total para integrarse a la sociedad de una manera exitosa.

A lo largo de este capítulo se ha puesto de relieve la importancia de un diagnóstico temprano y de conocer las posibilidades reales de rehabilitación a través de las terapias a lo que la familia debe dar una comprensión total. Sin embargo en la guía de Los hijos discapacitados y la familia sostiene: " Como toda educación, la del minusválido debe apoyarse en lo positivo. Quizá muchos padres no sean capaces de esto y sólo planteen lo que no puede , ni podrá hacer, sin intentar descubrir su misión personal, las cualidades que tiene o que puede adquirir, las aptitudes que tiene o que puede adquirir, las aptitudes que sí posee. Cualquier padre que quiera educar necesita reflexionar en la dinámica del éxito: obtener el máximo partido de lo que hay".

Para complementar la información de nuestro apartado, se presentará el siguiente testimonio de una persona que ya no es un niño, pero que es importante por que es alguien que se ha superado día a día y que además trabaja en la Coordinación de la Facultad de Ciencias Políticas, en el área de computo. Su nombre es Leopoldo del Río Migueles. Polo como muchos le dicen afectuosamente tiene treinta años, su madre se llama Ana María Migueles Tenorio. Su sordera comenzó desde los nueve o diez meses de vida, debido a una infección en las meninges que fue mal atendida, con un medicamento que en vez de proporcionarle la cura acabo por destruirle el oído medio y el interno dejandolo así con una sordera irreversible.

Por poco y pierde hasta la vista dice Ana María Migueles, madre de Polo.*En esos momentos en que me dijeron que mi hijo no podría oír jamás me volví loca y de revivir ese momento hasta se me vuelven a nublar los ojos, es como si una parte de nosotros se derrumbara, es terrible.* La mamá de Polo con lágrimas en los ojos tuvo que esperar unos minutos para reponerse de la explosión de sentimientos. Mientras tanto su hermana Ana María del Río Migueles expresó que: *Es algo que marca tu vida, pero que también te hace más fuerte como familia, por ejemplo a lo mejor a partir de lo que le pasó a mi hermano yo decidí estudiar y dar clases en el IMAL (Instituto Mexicano de la Audición y el Lenguaje), que es el mismo lugar dónde rehabilitaron a Polo.*

Polo es muy independiente, y yo soy la que me preocupo por él y quisiera que no saliera tanto, comenta la mamá de Polo, porque él maneja el coche y se sube en microbuses y anda por aquí y por allá y a mi me da miedo, pero pues yo se que es bueno que él haga una vida normal como cualquier otro chico. Siempre desde su infancia tratamos de que no resintiera el hecho de estar sordo, es decir no lo tratábamos diferente que a su hermana; eso si yo llenaba mi casa con puros letreros que decían vaso, baño, agua y lo obligaba a que me dijera con palabras que era lo que quería, por que si no pues nunca iba a aprender.

Mi hijo siempre ha sido muy inquieto, por ejemplo después de que terminó su preparatoria quería estudiar una carrera muy complicada no me acuerdo cuál si ingeniería o tal vez otra. Pero yo le dije que mejor estudiara una carrera técnica en computación, porque le gustan mucho las computadoras. Esto lo hice no porque creyera que mi hijo no es capaz de hacerlo, sino porque para las personas sordas es más difícil porque hay una traducción en todo, el proceso de estructuración de las ideas y pensamientos no es tan inmediata como lo

es para quienes si oímos. Pero Polo es una persona que constantemente quiere aprender cosas nuevas y toda la vida ha sido así.

El caso de Polo es una muestra más de valentía y del coraje que una persona puede tener para superarse, como persona se le debe de admirar, y a mi me dio mucho gusto saber que dentro de la Facultad hay alguien con carencia auditiva, que trabaja y se supera día a día y que tal vez muchos de nosotros pasamos junto a él y ni siquiera sabíamos su historia, su gran historia.

Por su parte, Veronica Delgado Corona, es una caso dónde se muestra los alcances del amor de una madre hacia un hijo. Veronica es madre divorciada de Pablo David Delgado Corona, el pequeño tiene doce años de edad le encanta jugar con sus coches y trenes eléctricos, es muy travieso y le gusta inventar cosas. La sordera de su hijo no se sabe el motivo del porque fue, empezó a intuir que algo no andaba bien cuando el tiempo paso y su hijo tenía como dos años y medio y no hablaba, después comenzó a notar que no oía ruidos y decidió ir con el especialista, le realizaron algunas pruebas y efectivamente tenía sordera profunda.

Me tardé en encontrar una buena escuela para mi hijo, porque la gran mayoría están muy retiradas, son caras y escasas. Finalmente me recomendaron una escuela que se llama OIRA, que se encuentra en Protasio Tagle, muy cerca del metro Juanacatlan, ahí estuvo como cuatro años con terapias y reforzamientos de aprendizaje y al mismo tiempo estaba en una escuela con niños que si oyen cursando el kinder. Actualmente mi hijo se encuentra en tercer grado de primaria, y ya sabe leer los labios, además lo están oralizando.

Pablo David es demasiado inquieto a veces juega a que es bombero, corre, anda en bicicleta, lo inscribió a basketball y a nadar; por que él se lo pidió. Y le da gusto aunque no deja de preocuparle de que se burlen de él o de que lo hagan menos; pero hasta ahora trata de cumplir con lo que su hijo le pide.

A mi me ha apoyado mucho mi familia, pues mi marido desde que se enteró que Pablo David tenía carencia auditiva me abandonó y junto con mis padres he sacado adelante a mi hijo, yo trabajo para darle todo lo que necesita David y hasta ahorita lo he logrado. Mi mamá me lo cuida hasta que llego y me pongo junto con él a revisar tarea o a llevarlo a natación y a basketball, juego con mi hijo ya que siento que eso le ayuda a no sentirse tan sólo porque su papá no está, creo que hago lo mejor que puedo.

Mi único consejo para los padres que tienen un hijo con carencia auditiva es que le den amor y comprensión. Así como tratar de darles confianza en si mismos para que no se vuelvan dependientes, obviamente nunca marginarlos y no esconderlos, ya que eso al tiempo le afecta mucho al niño.

2.5 ¡ Ring !, ¡ Ring !..El teléfono.



Pocas veces valoramos todas las actividades que realizamos diariamente, como ir al cine, ver la televisión, oír el radio, hablar por teléfono. Cosas tan aparentemente cotidianas pero que nos ayudan a comunicarnos, a convivir a expresar. Pero imaginemos por un momento si no pudiéramos realizar estas actividades por una incapacidad; sería frustrante no.El ver la tele y no entender o no escuchar el radio y menos hablar por teléfono son barreras que truncan el buen desarrollo en la sociedad.

Por eso en este presente año, la tecnología ha puesto la mirada en un sector olvidado, el de las personas con sordera; y ha salido al mercado un teléfono para sordos. El textphone o teléfono de texto, el textphone portátil. Es importante decir que este tipo de teléfono no es exclusivo de los sordos, lo puede usar cualquier persona.

El videophone



Otra de las innovaciones que salieron en este año es el videófono, que como su nombre dice es un teléfono que tiene integrada una cámara, donde aparece el sordo haciendo señas para comunicarse.

Con el mobilephone se pueden enviar y recibir textos. A los niños les sirve usar el mobilephone, porque después de mandar mensajes continuamente; elaboran frases mejor estructuradas. El leer y escribir los mensajes les ayuda mucho. Además a los niños les encanta, porque lo usan para comunicarse con su familia y con sus amigos.

El type talk, es un teléfono que transmite y sirve como interprete entre el minicom (minicomputadora) y la persona hablando por el teléfono. Este tipo de aparatos los ha sacado Nokia, un ejemplo es el mobilephone de Nokia 9210.Los teléfonos son usados en Estados Unidos, y los pocos que llegan aquí a México son importados.

En el resto del mundo han tomado conciencia sobre la situación de las personas sordas, se han implementado leyes que no excluyan de la sociedad a los discapacitados, para tratar de hacer que tengan una vida ordinaria como la cualquiera, sin tantas limitaciones. Un ejemplo de esto, es en Estados Unidos el 7 de Agosto de 1997 The Federal Communications Commissions, dio la indicación de implementar un programa para personas con sordera, subtitolando algunas películas y programas como National Geographic.

Esto es con el fin de que las personas con sordera puedan acceder a este tipo de programación. Eso es una buena medida para la integración del sordo a la sociedad, ya que las personas con sordera tienen muchas limitaciones, que aunque no se vean a simple vista las hay; como el hecho de ver televisión y no entender, de que no hay noticieros que les informen, no hay programas porque no se pensaba ellos.

Apesar de que esto aún no se hace en México, no se debe perder la esperanza de que algún día se haga algo al respecto. Y que en materia de medios de comunicación como es la televisión o el cine se subtitle y en medios de transporte también se realicen obras que beneficien a los discapacitados.

Capítulo 3. Una luz de Esperanza.

3.1 Papá, Mamá ayúdame a estudiar.

Me llamo Roberto Zárate Márquez, cuando crezca quisiera estudiar arquitectura y me encanta jugar futbol y sueño con salir en la televisión algún día. Mi mamá y yo jugamos con las palabras, ella me dice algo y yo leo sus labios y repito lo que me dice. Precisamente la inducción al habla es el tema central de este capítulo.

El lenguaje, dice un proverbio hindú, es como un profundo pozo donde cada peregrino, a lo largo de la historia ha depositado una moneda.... El lenguaje es la máxima creación del hombre y surgió de la necesidad vital de comunicarse, de asociarse, de crecer. Afirma Olga Serra de Carrillo Directora General de CALLI Centro de Audición, Lectura, y Lenguaje Infantil, A.C.

Por eso la estimulación precoz es muy importante para el pequeño, ya que lo ayudará a desarrollar un lenguaje para poder comunicarse con los demás. También sabemos que mientras más rápido sea el diagnóstico y a la brevedad posible se comiencen las terapias del pequeño los resultados serán mejores. Pero una cosa de la que comúnmente nos olvidamos es la de saber quienes son las personas que intervienen en esta ardua labor como es la rehabilitación. En muchas ocasiones pensamos que esta tarea solamente es del educador de la escuela especial o bien del médico, o del psicólogo o de la madre; pero eso es un error porque algo tan importante como la rehabilitación interviene toda la familia.

"Un buen programa de educación temprana pasa por implicar a la familia y a las personas próximas al niño (educadores, compañeros de guardería....). El medio familiar, en el caso del niño sordo como en el de cualquier otro niño, sigue siendo en estas edades su ámbito fundamental de desarrollo. Es por ello que una de las funciones principales del especialista que trabaje en este tipo de proyecto educativo va a ser la orientación y formación de los padres". cita Marchesi en El desarrollo cognitivo y lingüístico de los niños sordos.

A partir de eso, se puede destacar aún más la labor del profesor; ya que no nada más tiene la ardua tarea de enseñar a los niños, sino que también tiene que guiar y aconsejar a los padres para que los resultados de esta rehabilitación sean positivos y se tenga un buen desarrollo en este proceso.

En la guía Los hijos discapacitados y la familia dan el siguiente ejemplo: "Aunque generalmente la madre suele dedicar más tiempo y esfuerzo, el padre debe, sin embargo estar afectivamente presente, interesarse, cooperar (no sólo en lo económico, sino también en los sucesos cotidianos), comprender que su esposa puede estar física y emocionalmente agotada. Es necesario que el padre colabore intensamente, con el propósito permanente de comprender lo que le ocurre a su cónyuge, así como que esté al tanto de los hechos concretos que se desprenden del tratamiento o de la terapia".

Con frecuencia se tiene ese error por parte de los padres que piensan que lo más importante es la cuestión económica, y se olvidan de darle amor a su hijo y apoyo a su esposa. Hay que subrayar, la rehabilitación del niño es sumamente necesaria, porque él siente todas las asperezas de sus padres y eso repercute de manera negativa al tratamiento, pues puede causarle rebeldía o bien desinterés y retrasar su proceso de rehabilitación.

"En este proceso interviene no sólo el niño, protagonista involuntario, sino también un profesorado que no puede improvisarse, sino que ha de estar formado en las líneas del momento que se hayan mostrado como útiles a través de la experiencia general, resalta Camacho Ramírez en Cómo conocer al niño sordo "El profesor especializado mantiene una actitud dinámica que le permite, por una parte recoger de los padres los aprendizajes espontáneos del niño y por otra, les informa sobre su comportamiento hacia él, así como los modos de actuar ante reacciones imprevisibles, contrariedades, formas de comunicación, etc."

Es indispensable hablar de la labor que tiene el educador en la rehabilitación del pequeño. Primero este profesor va a guiar a los padres y les va a dar indicaciones de las actividades que el niño va a realizar en la casa, luego mantendrá una constante comunicación con los padres para observar como se desenvuelve el infante tanto en la escuela como en la casa. Es preciso reiterar que sin el profesor esta ardua tarea no sería posible de llevar a cabo.

En la actualidad existen diferentes métodos rehabilitatorios, cada uno de los cuáles ofrecen ventajas y desventajas Las psicólogas Nora V. Druet Domínguez y Martha L. Ojesto Martínez en su tesis Evaluación de los resultados de un programa de reeducación racional emotiva para madres de niños sordos . Señalan como los más importantes:

Método Dactilológico: Consiste en que las letras del alfabeto, son representadas por movimientos y posiciones concretas de los dedos de la mano.

Mariana Guzmán se comunica únicamente con las manos, y te dice que quiere, lo que piensa, sus deseos, necesidades, etc. *Es como si sus manos fueran el pizarrón y el gis con los que expresa todo su pensar*, declaró Miriam Hernández profesora de OIRA.

Método Gestual o Mímico: El lenguaje mímico es innato y no se puede suprimir por que por encima de todo, es espontáneo. Ocurre sin embargo que en la práctica se entremezcla este método con el dactilológico.

Desde muy chiquita mi hija Karla empezó hacer muchas señas que aunque no hablaba se daba a entender perfectamente, afirma Erika García. A la madre le sorprende porque comenta que nunca le enseñó nada de gestos; es decir el lenguaje mímico lo aprendió de manera natural.

Método oral: Se utiliza ejercitando la movilidad de los órganos de fonación; utiliza la gimnasia respiratoria para un mejor desarrollo de esta misma fonación y continua luego con varios ejercicios pre desmutizantes a base de soplo principalmente.

El que los niños estén oralizados es algo muy importante, ya que los integra al mundo sonoro, al de los oyentes, al hablado; por eso es que actualmente todos los centros de educación especial se preocupan por enseñarlos a hablar. Un caso es el de Lesli Santos, que se está oralizando en el CAM Centro de Atención Multidisciplinaria ahí la ayudan con varios y diferentes ejercicios que inducen al habla.

También se ejercita en la lectura labial; finalmente el sordo se ayuda en la reeducación con su audición residual. Todo ello sin olvidar la amplificación sonora gracias a los auxiliares auditivos. Este método reúne una serie de actividades para lograr la aprehensión de las distintas formas de lenguaje hablado.

Comunicación total: Implica el uso simultáneo de la comunicación oral y gestual. Los objetivos de este método son: 1) Favorecer una expresión espontánea y propicia al desarrollo del lenguaje. 2) Permitir al niño elegir libremente su medio de comunicación preferido en cualquier situación. 3) Crear un lenguaje común en la clase basado tanto en el lenguaje gestual como en el oral. 4) Dar al niño sordo identidad y respeto de sí mismo por una comunicación lograda.

A pesar de su sordera, Polo tiene un lenguaje casi perfecto; gracias a que en el IMAL Instituto Mexicano de la Audición y el Lenguaje, lo oralizaron mediante ejercicios que ayudaban al movimiento de los órganos de fonación. Pero no sólo eso también sabe el lenguaje mímico y lee los labios, todo eso es un completo para poder tener una comunicación total e integral. El que su hermana Ana María del Río estudiara en el IMAL ayudó mucho a Polo ya que tenía maestra en casa.

En comparación las psicólogas Silvia Virginia García Flores y Fabiola Romero Gutiérrez en su tesis Programa de entrenamiento a Madres de niños hipoacúsicos para favorecer la interacción Madre- Hijo opinan acerca de la enseñanza de diferentes técnicas de comunicación en los niños sordos:

Método de señas o comunicación manual:

Se utilizan distintas posiciones de la mano donde cada una de ellas representa una letra. Existen dos categorías de comunicación manual, que sirven como una fuente de información primaria, uno es el lenguaje oral y el otro es el sistema de signos, el cual se deriva del lenguaje oral.

La única forma en la que se puede comunicar Mayeli es por medio del lenguaje manual, es decir ella expresa diferentes palabras con sus manos. Su madre Candelaria Cosío comenta: *La manera en que me comunicó con mi hija es por señas, cuando no se como se dice una palabra se la deletreo con las manos y ella después me enseña cuál es el movimiento para esa palabra, es divertido por que convivimos mucho y aprendemos.*

Método Oral y Lectura Labiofacial:

Este método aprovecha todas las vías de acceso para adquirir el lenguaje hablado en el niño hipoacúsico y se ocupa del desarrollo de gramática y lenguaje. Su propósito es difundir la

técnica sistemática del trabajo con niños hipoacúsicos desde el primer año de kinder hasta sexto grado de primaria.

Con este método fue enseñado Roberto Zárate, y le ha servido de mucho comenta su madre María del Refugio Marqués: *Mi hijo ya habla y además lee los labios, entonces si Roberto ve a su interlocutor no hay problemas en que constesté, él lee los labios y responde; creo que esto es maravilloso.*

Método Auditivo:

Se usa solamente la vía auditiva con el propósito de desarrollar el lenguaje hablado y la comprensión de este aprovechando los restos auditivos del niño, basándose en aparatos que amplifiquen el sonido.

Claudia Flores una niña de cuatro años esta siendo rehabilitada bajo este método auditivo, a ella le ha ayudado mucho está técnica; porque ella tiene hipoacusia leve y su grado de sordera es muy bajo. Es por eso que están aprovechando todos los restos auditivos que tiene y rehabilitarla lo antes posible.

Método Sistema multisensorial simbólico:

En este método se aprovechan todos los canales sensoriales disponibles para enseñar expresión oral, visual, auditiva, táctil y cinestésico. Su objetivo es detectar, estimular, prevenir, diagnosticar y rehabilitar los procesos de comunicación; ayudando la evolución del lenguaje del niño, haciendo posible la unión de factores biológicos, afectivos, físicos, etc.

Este sistema es excelente ya que se ejercitan todos los sentidos, al pequeño Pablo David Corona le ha servido de mucho, ya que aprovecha la vista, olfato, tacto, etc. Todo aquello que le ayuda al niño a saber del mundo exterior y a ubicarse. Es el único método que aprovecha lo que los otros ni siquiera toman en cuenta. Además es muy bueno para inducir al habla.

Método Comunicación Total:

Incluye todas las formas de comunicación disponible para desarrollar la competencia lingüística como: gestos inventados por los niños, lenguaje formal de señas, el habla, la lectura labial dactilología, lectura y escritura; así como otros métodos que puedan desarrollarse en el futuro. Aquí el niño tiene la oportunidad de desarrollar el residuo auditivo.

Con está técnica se utilizan todas las formas de comunicación ya sea mímica, oral, labiolectura, dactilológico,etc . Elizabeth Aguilar es una pequeña que ha sido enseñada bajo este sistema de comunicación total y es muy efectivo porque prepara a la pequeña para entablar cualquier conversación ya sea con un sordo o con un oyente.

Es importante decir que todos los métodos son buenos, algunas escuelas tiene preferencias sobre el método oral, más que por el gestual . Estos institutos afirman que si se usa el método gestual el pequeño nunca va aprender el lenguaje oral y no va a poder relacionarse con el resto de la sociedad. Otros en cambio defienden el lenguaje mímico ya que da la oportunidad de comunicarse más rápidamente y además es innato. En lo particular creo que para una rehabilitación se deben emplear ambos métodos, para tener éxito en la comunicación.

La estimulación precoz es esencial, dice Gonzalo Corvera otoneurocirujano; por ejemplo hay un estudio que se publicó en 1998, en el cual toman niños en Estados Unidos, que fueron identificados con programas de detección temprana, y ven que niños fueron estimulados antes de los seis meses, y después de los seis meses; para ilustrar podemos poner dos ejemplos. Los niños con alto nivel de icu pero que fueron detectados después de los seis meses; les iba igual que los niños con bajo icu pero que se les detecto antes de los seis meses, o sea el niño puede ser un genio pero si dejamos que cumpla un, dos, tres o cuatro años y no se le rehabilita, ya va a ser muy difícil que recuperemos. Entonces es esencial que los niños con sordera comiencen su rehabilitación antes de los seis meses; y los que empiezan su rehabilitación antes de esta edad logran salir adelante practicamente sin ningún problema.

¿Entonces usted propondría que a todos los pequeños a los que se intuye que puedan nacer con sordera se les haga una audiometría? *No, yo propongo que a todos los niños que nazcan se les haga una audiometría al nacer, o sea no es una audiometría convencional, sino que se hagan emisiones otoacústicas o potenciales evocados. Ahora yo se que eso en México es muy difícil, muchos niños no nacen en hospitales y no tiene cerca algún centro de salud, pero a los niños que se les pueda hacer; pues si es recomendable.*

¿Y en que consisten estas pruebas? *Son estudios con aparatos y no son demasiado caros, para lo que normalmente cuesta un aparato médico, la maquina de emisiones otoacústicas cuesta unos siete o tal vez ocho mil dólares, y si comparamos con millón y medio de dólares que cuesta un aparato de tomografía computarizada no es nada. Y es un estudio que se le puede hacer al bebé cuando nace; no es cien por ciento seguro, algunos pequeños pueden reprobare la prueba como quién dice y que salga que tiene una pérdida auditiva y que no la tenga, pero esto nos puede servir para identificarlos, repetir la prueba al mes, vamos a recomendar a los padres que le hablen cerca al bebé, vamos a empezar a estimular y luego se va a ver si se tiene una pérdida auditiva; pero por otra parte es muy difícil que se escape, no hay ni un niño que salga normal en la prueba y tenga sordera, ya que no hay falsos negativos.*

Como vemos es sumamente importante que cuando nazca el bebé se le realicen una serie de pruebas para detectar una sordera, claro esto sólo si se tiene el alcance económico, y sino con que observemos minuciosamente y con detalle al pequeño es más que suficiente. Pero hay que tener en cuenta que el niño debe tener un desarrollo y que facilmente se puede ver si ese desarrollo no se esta dando; y en el caso de que así sea, pues actuar inmediatamente y no dejar pasar el tiempo para rehabilitarlo.

Toda la estimulación precoz es importante, porque cuando más captamos la enseñanza; es en los primeros cuatro años de vida, y la audición es desde nacimiento, es ahí cuando empezamos a captar todos los sonidos para conocer, para aprender comenta el doctor Federico Mingramm del hospital Mocel.

¿Y como podemos saber si los pequeños están sordos? Una prueba muy eficaz es aplaudir mientras están dormidos, si se despiertan es que oyen bien. El niño cuando ya empieza a identificar objetos y movimientos, se le hacen estímulos sonoros a uno y otro lado y el niño empieza a voltear y eso nos da una seguridad que si oye. No se puede valorar específicamente la cantidad de lo que escucha, pero para eso hay una prueba que se llama potenciales evocados que se hacen en niños. Y es un estudio que no nos resuelve mucho, pero nos da mayores herramientas, para ver cómo se encuentra ese oído.

A partir de lo anterior podemos concluir que no se necesitan hacer pruebas costosas y complicadas para asegurarnos que nuestro pequeño oye. Pruebas tan sencillas como hablarle o aplaudir para ver si voltear, nos puede dar una idea de si es o no necesario llevarlo al médico a que lo revise y si es necesario, hay que actuar lo más pronto posible para su mejor rehabilitación.

3.2 Juguemos a hablar.

Es necesario que se le induzca al pequeño a hablar de una manera agradable y que no sea académica, para que no se sienta presionado y saturado de tanta información que le llega. Inclusive mientras se le baña se le puede hablar, o bien si se esta jugando con el pequeño también se le puede ir hablando.

"Al jugar, los niños desarrollan nuevas habilidades, cuerpos vigorosos, imaginación y capacidad para relacionarse con los demás, y para pensar, razonar, crear. Además el mejor modo de inducir al niño para que concentre su atención en el curso de una lección es variar el material y el método; y eso sólo se puede hacer jugando con pelotas o muñecas o con objetos proporcionados por la naturaleza", dice Pedro Berruecos Villalobos y Lilián Flores en El niño sordo de edad preescolar.

Cuando jugamos nuestra agilidad mental crece y se aprende con facilidad, pues al no sentir una obligación académica, al no hacerlo tedioso o aburrido se quedará grabado todo. Esto importante, ya que el pequeño no tendrá esa idea de ser presionado o calificado para realizar determinada tarea, y entonces lo hará mejor.

"Antes de pretender que el niño comprenda las palabras, su actividad ha de ser estimulada mediante juguetes. En los cuales predominará el componente sonoro (flautas, tambores, coches con sirenas), visual (recortables, puzzles, láminas, tebeos, libros), volumétrico (construcciones), etc. Esto es para que el pequeño busque y establezca diferencias entre juguetes idénticos, pero de distinto color; similares en características, como el peso, el tamaño, la consistencia, etc. Como inicio de lo que se va a seguir como metodología de

trabajo en los primeros años de la educación", afirma el escritor Camacho Ramírez en Cómo conocer al niño sordo.

Es preciso enfatizar lo necesario que es la estimulación del niño por medio de juguetes, esto es con la finalidad de que aprenda a diferenciar entre lo grande y chico, entre los colores y formas de los juguetes. Esto no nada más le ayuda a su desarrollo en el lenguaje sino también en muchas otras áreas como la ejercitación mental, el psicológico, etc.

"La educación integral de los discapacitados es un reto para sus padres, sus maestros, sus terapeutas y sus instructores pero principalmente para ellos mismos, plasma La guía de Los hijos discapacitados y la familia, y también deben abarcarse todas las áreas educativas: la afectiva, la motriz, la moral, la estética, la práctica, etc. En este sentido, todas las pautas de educación familiar pueden ser de utilidad para ellos, pues de otra manera a su discapacidad se unirán muchas otras".

Concuerdo con lo que dice el párrafo anterior, la educación de cualquier discapacitado es una tarea muy dura de llevar para todas las personas que rodean al niño en nuestro caso el sordo, pero la carga más dura de esta educación la tiene que pasar el protagonista de este estudio. Pues finalmente son ellos los que tienen que querer rehabilitarse, es decir los padres y terapeutas hacen su trabajo de ayudar al niño, pero el que debe aprender para su beneficio es el propio niño.

"Para ello es necesario recurrir de forma prioritaria a la observación de su conducta y de todo aquello que le motive para incorporarlo a las actividades diarias. Este campo de observación nunca debe limitarse a las conductas solitarias del niño, sino que debe abarcar, de forma muy especial, las relaciones de éste con su entorno", comenta Marchesi en El desarrollo cognitivo y lingüístico de los niños sordos.

Sobre este punto lo que el autor nos aconseja, que da muy buenos resultados son las actividades en equipo, y aunque se debe tener una educación especializada, no da tan buenos resultados enseñar por separado a los niños, sino que hay que insistir a que interactúen entre ellos y otros niños para una mejor adaptación social.

Sin embargo en La Guía para Padres de niños sordos dice: " Cuando frente a frente, ojo a ojo, madre y niño se sonríen, se establece una mímica, la madre habla y emite sonidos, palabras..., el niño emite un sonido al azar. Toda la actitud de la madre debe hacerle tomar conciencia de que algo sucede, aun cuando él no perciba nada: mímica de aprobación y felicitación."

Es muy importante que la madre y el pequeño establezcan una comunicación visual, que sea constante, para que el niño observe el rostro de su madre cuando habla y siga los movimientos de su boca y sus ojos y el movimiento de todos los músculos de la cara, para que el pequeño imite y sea capaz de emitir un ruido y vea que hizo algo y se le felicite por eso.

"El habla se desarrolla a través de la comprensión del lenguaje, expresa María Dolores Surriá. No sólo del lenguaje articulado, sino también a través de una comprensión del

lenguaje de los sentidos, pensamientos, experiencias...porque tanto la recepción como la expresión del lenguaje es también una manifestación de la conducta humana".

Es decir se tiene que comprender antes de hablar, y como dice el autor no nada más se está hablando de un lenguaje articulado, sino que puede ser antes un lenguaje a base de gestos o señales para comprender y asimilar el mensaje, que es lo mas importante: Pues si no se entiende el mensaje o que se quiere decir es menos posible que se pueda hablar.

"Una vez que el niño adquiere el lenguaje oral lo emplea de manera funcional para expresar sus emociones y necesidades para aprender a entender y responder a los demás y compartir con ellos sus intereses, deseos y experiencias, así a medida que se desarrollan las habilidades del niño para hablar se le debe ir estimulando para participar en intercambios lingüísticos más complejos", exponen las psicólogas Silvia V. García Flores y Fabiola Romero G. en su tesis Programa de entrenamiento a madres de niños hipoacúsicos para favorecer la interacción madre -Hijo.

El párrafo anterior dice una cosa muy interesante que es motivar al niño a que hable y ya cuando es capaz de articular bien algunas palabras, incrementar su vocabulario y además ir subiendo de nivel; es decir ya no utilizar frases tan cortas y sencillas como en un principio, sino que poco a poco ir exigiéndole un poco más. Pero siguiendo estimulándolo para que no pierda esa ansiedad por aprender.

Ven y Baila con tu boca

La manera de inducir al habla, son muchas y ya la hemos estado citando a lo largo de nuestro capítulo , al niño sordo se le puede inducir a hablar jugando, con la labiolectura, sonriéndole cuando llega a emitir un sonido, o también se le puede aplaudir, para que él sepa que a partir de lo que emita se le aprobará y felicitará.

"Es necesario hablarle mucho, tanto como sea posible, atrayendo su atención mientras habla, hacia todo suceso visible, perceptible, propone La guía para Padres de niños sordos En un principio lo más importante no es el contenido del discurso sino que el niño adquiera el hábito de ver el rostro del adulto, cerca del suyo, de frente, que siga los movimientos de los labios, lea los movimientos de expresión del rostro. El adulto utiliza frases normales, cortas, las repite; el niño debe poder asociar ciertos gestos y movimientos labiales con palabras referentes siempre a su vida cotidiana: vamos a buscar el abrigo, los zapatos; es hora de ir de paseo, vamos al baño, dame, detente...Es un primer paso para la comprensión del lenguaje".

Es muy importante hablarle al pequeño de frente y desde muy chiquito, se le puede hablar sobre hechos cotidianos y que se hagan todos los días como vamos a desayunar, o vamos a dormir, se le puede hablar mientras se le esta bañando, esto con el fin de darle amor y además de que vea la cara y comience a relacionar señas con palabras y emociones. Además se debe actuar de manera normal, como un niño normal al que al igual que al niño sordo se le está hablando constantemente y vamos a ver que aunque el niño sordo no escuche, de todas maneras va a ver una respuesta por parte de él.

"Existen además otros recursos para motivar al niño. Uno queda muy buen resultado es la utilización del espejo, que debe ser lo suficientemente grande como para que puedan verse las caras del profesor y del niño. Cuando el niño mira al profesor, éste comienza a hablar, en ese momento se puede trabajar por medio del tacto, con la mano del niño en la cara del profesor y viceversa, lo que motiva la atención y que permite al niño sentir la vibración en el proceso vocal", cita Pedro Berruecos Villalobos en El niño sordo de edad preescolar.

Es importante saber que hay dos formas de inducir al habla la primera es con la estimulación auditiva para así desarrollar la fonación y la segunda es con el lenguaje mímico y la lectura labiofacial que se trata de imitar los movimientos de la boca. Cualquiera de las dos formas es necesario que el niño tenga ya el auxiliar auditivo para que escuche lo que dice.

Por otro lado, para ayudar a inducir el habla , afirma el cirujano Gonzalo Corvera Behar *La inducción se puede dar con una terapia auditiva, con auxiliares auditivos; y hay distintos métodos de oralizar cada uno con variadas estrategias. Y se pueden dividir en dos grandes grupos, la auditivo verbal y la oral; cualquiera de las dos es buena finalmente lo que se necesita, es hacer el esfuerzo por oralizar.*

¿El auditivo verbal es el que utiliza la prótesis y la emisión de voz, mientras que la oral es el que utiliza la labiolectura, verdad? *Así es la oral se basa un poquito más en la lectura labiofacial; pero también con auxiliares auditivos. La oral trata de mezclar más las dos cosas y la auditiva verbal trata de no enseñar lectura labiofacial para obligar a los niños a oír más.*

La auditivo verbal es recomendable, cuando hay más audición, o en niños con implante coclear . es decir es recomendable si se le puede dar cierto grado de audición al niño, explica Corvera La auditivo verbal es muy buena, aunque insisto no es tan recomendable cuando la audición es muy pobre y no hay posibilidad de ponerle un aparato mejor. En estos casos es indicado apoyarse más en una lectura labiofacial o en otros métodos, inclusive de señales manuales. Yo no quiero despreciar el lenguaje manual, es más yo creo que definitivamente es una de las más importantes maneras de comunicación; inclusive nosotros mismos hacemos movimientos para poder comunicarnos. En lo que estoy en contra es cuando se antepone el lenguaje manual y se deja a un lado la oralización. Creo que se les debe de dar la oportunidad de recibir ambas formas, y así el pequeño tenga su rehabilitación total e integral.

Es muy importante lo anterior porque, en muchos casos las personas sordas se olvidan de intentar hablar y se comunican únicamente con el lenguaje manual, esto es muy malo ya que impide la posibilidad de convivir e interactuar con personas oyentes. Eso retarda la rehabilitación y trunca totalmente la integración del infante sordo con la sociedad.

3.3 Caminito a la escuela.

La educación es imprescindible para el niño sordo, así como para cualquier persona, ya que una buena educación nos abre las puertas de un mundo, que está lleno de ideas, de sensaciones, de sentimientos que conforman nuestro vivir; ya que gracias a que podemos comunicarnos podemos convivir e interactuar en una sociedad. Por eso es importante la educación para el niño sordo, para compartirle un pedazo de nuestro mundo.

"La escuela infantil tiene que ser un lugar adecuado para un niño sordo, por lo que debe elaborar un proyecto educativo adaptado a sus posibilidades. Dentro de este proyecto educativo ocupa un lugar principal el sistema de comunicación que va a ser utilizado y la forma de intervención específica de los especialistas", propone Marchesi en El desarrollo cognitivo y lingüístico de los niños sordos.

Con lo anterior podemos decir que la escuela debe ser un lugar que esté debidamente estructurado, que tenga áreas logopédicas, salones para dar clases, así como una parte donde el niño pueda recibir sus terapias. Esta escuela debe estar bien equipada con los mínimos servicios como agua, drenaje, luz, teléfono. Y por último la escuela debe tener un amplio equipo de trabajo que se dividirá en médicos, maestros y psicólogos, que puedan ayudar al pequeño y a los padres de familia para que se logre una buena rehabilitación.

"Ya hemos puesto de relieve que la Educación Precoz persigue múltiples propósitos; principalmente, se apoya en un conjunto de actitudes que tienen un significado y un objetivo concreto, de manera que para cada niño, se organice un plan de actuación, plasma en su Guía para padres de niños sordos, María Dolores Suriá. Su eficacia está en función de una distribución dinámica de tareas y funciones a emprender, así como del número de actividades más o menos técnicas que intentaremos describir y que van a ser utilizadas en la vida cotidiana del niño".

El plan de rehabilitación para cada niño sordo es como las huellas digitales en los seres humanos, nunca son iguales. Este plan se debe basar dependiendo del comportamiento de cada pequeño, ya que no todos actúan de igual manera, hay patrones de comportamiento; pero con sus respectivas diferencias. A partir de esta observación minuciosa se realizarán diferentes tareas para ayudar al niño.

"El niño es como una esponja que absorbe todo lo que ve y aprende de manera inconsciente todo lo que está a su alrededor, Pedro Berruecos expone en El niño sordo de edad preescolar. Que su aprendizaje depende del medio y en particular de sus padres y de sus maestros. Hasta mucho tiempo después de iniciar el proceso de aprendizaje especial, el niño adquiere conciencia de lo que aprende y de que debe hacerlo en función de su beneficio personal. Hay algunos padres y maestros que emplean pequeñas promesas y regalos para fomentar el aprendizaje, pero consideramos que este procedimiento es erróneo ya que lo que debe estimular al niño es, por un lado, el empleo de material interesante y llamativo y, por otro, aplaudirle, sonreírle y estimularlo cuando responda correctamente".

Es interesante lo que el autor explica porque destaca la importancia de la educación del niño tanto en la escuela como en el hogar, pues el pequeño se encuentra con sed de aprender todo lo que percibe. Por eso es importante siempre darle un buen ejemplo y nunca desistir de hablarle continuamente. En este aprendizaje es preciso no perderse y hacer regalos al niño con tal de que hable más, sino que se le debe premiar únicamente con aplausos, besos y sonrisas, pues sino el pequeño se volvera grosero, caprichoso y perezoso.

Como vemos es muy importante la educación para un niño sordo como para todos, es algo que se tiene que dar por derecho. No por ser un carente auditivo se le tienen que negar las mismas oportunidades que a los demás, de desarrollarse plenamente. Además es muy necesario que aprendan a leer los labios para que puedan comprender lo que dicen las otras personas, que trate de hablar, por que eso es lo que lo va ayudar en su interacción con la sociedad.

¿Usted cree que las escuelas de educación especial, si sean de gran ayuda para estos niños? Claro que si, aseguró el doctor Federico Mingramm, son importantísimas y ayudan mucho realmente, porque conocen cómo tratar a los niños y saben que hacer en todas las problemáticas que se dan, les dicen a los padres de familia como utilizar los amplificadores auditivos, les enseñan a los niños a leer los labios y también el lenguaje mímico, es sorprendente su labor y sin estas escuelas los niños no tendrían un buen desarrollo ni físico, ni emocional, ni tampoco intelectual.

3.4 Las prótesis unas alas para volar

"Una prótesis no es más que un amplificador de sonido, más o menos sofisticado, cuya misión es la de aumentarlo hasta el nivel útil para el oído enfermo, comenta Camacho Ramírez en Cómo conocer al niño sordo . Este esquema teórico se complica al tener que adaptarse a los distintos tipos de hipoacusias. La prótesis es un excelente medio electromecánico que rinde inapreciable ayuda a la persona con transtornos de la audición"

Hay diferentes y muy variadas definiciones acerca de lo que es una prótesis. La manera más sencilla de definirla es decir que es un aparato que amplía el sonido y que trata de reemplazar la parte del oído dañado. Hay muchas formas de prótesis dependiendo del tipo y grado de sordera.

"Tenemos que el auxiliar auditivo es una prótesis que facilita el desarrollo integral del niño, combinandose con todo un proceso educativo procurando incorporarlo al ambiente familiar, escolar y de su comunidad. Es como dan su definición las psicólogas Silvia V. García Flores y Fabiola Romero G. y señalan que principalmente hay tres tipos de auxiliares auditivos y son :

- a) Auxiliar Auditivo de tipo caja: que se coloca en una bolsita especial que cuelgue de un tirante del cuello y que al mismo tiempo tenga una cinta para fijarla al tórax, evitándose el roce de la ropa ya que provoca ruidos desagradables.

- b) Las curvetas retroauriculares: Las cuáles deben protegerse para que no reciban golpes y para que no se pierdan. Se conectan al oído a través de un delgado tubo de polietileno que se hunde con firmeza en el molde hecho al tamaño, a la forma y a los contornos del pabellón auricular y de la primera parte del conducto auditivo externo.
- c) Aparatos Intrauriculares: Estos aparatos sirven en aquellos casos en que la pérdida auditiva es superficial, ya que dan niveles de amplificación baja.

A partir de lo anterior puedo decir que las curvetas se usan sobre todo en sorderas medias y profundas, es importante que estos auxiliares se protejan, ya que son muy frágiles y pueden romperse. Los aparatos intrauriculares casi no son comunes, son muy pequeños y además dan poca amplificación de sonido sirven para sorderas leves o superficiales.

Hay muchos tipos de prótesis, expone el otorrinolaringólogo José Arrieta; pero todo va de acuerdo a su rehabilitación. Por ejemplo en los niños pequeñitos, lo que se hace es poner auxiliares más potentes que hay. En este caso los auxiliares de caja son los más poderosos, tienen forma como de una diadema, y son los que más resultados han dado.

En pacientes adultos se pone una prótesis que se llama intracanauriculares que son fundamentalmente para sorderas superficiales y medianas, subraya José Arrieta Por el momento tenemos unos maravillosos auxiliares que son programables, esto significa que se van a programar de acuerdo a la sordera de cada paciente, y es un avance extraordinario.

Hay otros auxiliares auditivos que ya pueden implantarse, no implantes cocleares. Estos auxiliares pueden ponerse en el oído medio, obviamente ya no se van a ver, generalmente se utilizan para sorderas medias y profundas. Bien dijo Arrieta, en este año se han hecho muchas inovaciones que ayudan a resolver el problema de la carencia auditiva.

Falta mencionar que es el implante coclear, comenta José Arrieta se utiliza para sorderas bilaterales y que tengan pocos restos auditivos, esta cirugía se hace a partir de los tres o cuatro años de edad, para que más o menos tengan desarrollado su oído y se pueda hacer el implante coclear. Y aunque su precio es costoso, ya que es de aproximadamente de 30 mil dólares, ya con rehabilitación en el hospital G.A González; obviamente particularmente se le tienen que agregar los gastos del hospital más el costo de los honorarios médicos.

La ventaja que tenemos con esto, afirmó Arrieta, aunque aparentemente es muy caro, estamos haciendo una inversión extraordinaria, ya que estas personas van a poder ser autosuficientes, van a estudiar lo que quieran, ser lo que desean y ser útiles a ellos mismos y a la sociedad.

A lo largo de las entrevistas todos los doctores coinciden que lo más inovador son los implantes cocleares que aunque su costo es alto hasta ahorita todos los especialistas han opinado que es una inversión; porque ayuda notablemente a la persona con carencia

auditiva haciendo que si rehabilitación sea a un cien porciento. Eso da la posibilidad de tener una vida normal con un desarrollo personal ya sea trabajando o estudiando para ser productivos.

Es importante saber que según el tipo de hipoacusia a la que se refiera se debe utilizar la prótesis ideal pues pueden ser curvetas, vibradores, etcétera y dependiendo si es el momento y el paciente ideal se le puede poner un implante coclear, expuso el otorrinolaringólogo Eduardo Molina.

Las prótesis podemos dividir las en dos, explica el cirujano Corvera y son las vibratorias que se utilizan para pérdidas auditivas de transmisión y las aéreas que son los auxiliares auditivos que todo mundo conoce; hay distintos tamaños chiquitos, medianos, grandes. Básicamente se puede decir que entre mayor es la sordera más grande es el aparato para poder amplificar. También se puede clasificar las prótesis si son digitales o analógicas. Los digitales son los más nuevos, el procesamiento que hacen con el sonido es mejor y tienen mejores filtros.

Como vemos hay una gran variedad de prótesis las primeras son vibratorias y son para sorderas conductivas es decir sirve para los casos en lo que esta dañado es el oído externo y el medio; generalmente son sorderas medias o superficiales, aunque también está los auxiliares aéreas que son las curvetas y una cosa muy interesante es que en la misma medida en que es el tamaño de la sordera, lo es también el de la prótesis; es decir si la sordera es mayor entonces el auxiliar debe ser grande para poder amplificar más y dentro de este tipo de auxiliares aún se puede clasificar entre los digitales y los analógicos; los digitales ya se había dicho que son los más nuevos y se acoplan muy bien a diferentes tipos de sordera, ya que son programables.

Los implantes cocleares, declara Gonzalo Corvera, es un oído biónico, es decir sustituye al oído humano, y es de lo más nuevo que hay. ¿Si es recomendable hacer el implante desde muy chico al niño? "Si entre más pequeño sea el niño mejor, -afirma-, claro cuando este indicado, o sea no en todos los niños esta recomendado, muchos pequeños con auxiliares auditivos pueden estar perfectamente bien.

Hay una diferencia entre prótesis y auxiliar auditivo; explica el especialista Federico Mingramm, lo que pasa es que las prótesis se usan para cuando hay una otoesclerosis(Enfermedad hereditaria, tiene pegado el estribo de los tres huesecillos, se fija la platina del estribo, y ya no se transmite el sonido), es decir a este tipo de pacientes se les quita el estribo(El menor de los huesecillos del oído tiene forma de estribo de silla de montar. Su parte inferior se introduce a la ventana oval, a la que cierra, realizando movimientos de pistón que desplazan líquidos del oído interno transmitiendo el sonido) , ya que se encuentra pegado; entonces impide el paso de las ondas sonoras. Se quita el hueso y se pone una prótesis de teflón que es lo que produce la trasmisión esta es la estapedectomía y es una cirugía de un porcentaje de personas muy pequeño, ya que esta enfermedad es por herencia y se presenta en jóvenes entre 18 y 35 años de edad.

Un niño rechaza inmediatamente una prótesis por las siguientes causas, exponen Camacho Ramírez en Cómo conocer al niño sordo:

- Efecto Larsen.(Aparece en audífonos mal adaptados,es un aumento de sonido ya amplificado, lo que puede hacerlo doloroso).
- Sobrecarga por exceso de amplificación.
- Grave distorsión sonora.
- Todos ellos son problemas que se deben solucionar técnicamente.

La audióloga Amalia Morales Fuentes que trabaja en Maico de México, una empresa que hace aparatos de sordera declara: *Una vez llegó Ximena Romero una niña de ocho años, que le habían hecho un aparato muy potente en amplificación para el grado de sordera que tenía; y el resultado fue terrible ya que a la niña le dolían los oídos y la cabeza cada vez que lo usaba. Otra consecuencia es que la niña ya no quería usar ningún aparato, le daba miedo y recuerdo que su mamá le decía que ya iba a tener otro auxiliar que no era el mismo y la pequeña seguía sin aceptarlo. Por eso es muy importante cuidar ese tipo de situaciones, porque además de que causan dolor al paciente, pues crea miedo.*

Es muy probable que una prótesis cause molestias, ya que algunas veces no está a la medida del oído y por eso produce molestias y heridas, otra de las causas es por el efecto Larsen que quiere decir que se sube demasiado el volumen y los ruidos son muy fuertes y en vez de ayudar al oído del niño le causan aún más dolor ,pues está muy sensible el órgano auditivo. Otro punto es la distorsión por el exceso de sonido puede ser grave o muy aguda, etcétera casi todos estos son problemas técnicos a los que se tiene que enfrentar comúnmente.

Pero estos auxiliares se les debe de dar un mantenimiento periódico, ya que con frecuencia, se introducen restos de cerumen y eso hace que se tape el orificio de la prótesis. Así como también se debe de cambiar este auxiliar por uno más grande a medida de que esté acorde al conducto auditivo del niño.

3.5 De qué otra manera podemos ayudar.

A lo largo de este capítulo hemos dicho la importancia de la rehabilitación, de los métodos y de los padres en este proceso; también hemos mostrado los tipos de prótesis y auxiliares auditivos. Sabemos que podemos hacer cuando se presenta una sordera. Pero lo que nos hace falta saber es cómo prevenir a la sordera y que adelantos hay para tratarla.

Es necesario prevenir a los padres si ya se sabe que hay mucho riesgo de que un hijo pueda tener una sordera, ya sea por alguna enfermedad durante el embarazo o bien si en la familia ya hay antecedentes de personas sordas; esto aumenta la probabilidad de que los futuros hijos tengan una carencia auditiva importante.

"Una manera de prevenir una sordera es que los padres se hagan exámenes de sangre para saber el grupo sanguíneo al que pertenecen y así reducir el riesgo de que sus futuros hijos padezcan una sordera profunda".-plasma Camacho Ramírez en Cómo conocer al niño sordo.

Por eso, resulta importante que antes del matrimonio, la pareja se haga exámenes sobre la compatibilidad sanguínea, ya que si no son compatibles esto podría repercutirle severamente a su hijo. Al pequeño se le puede afectar el oído y quedar sordo, tener algún retraso mental, o un serio problema sanguíneo.

En el hospital G.A Gonzáles tienen el área de fotoneurología, dice José Arrieta. *Hay un programa que se llama detección temprana de la sordera; a todos los niños recién nacidos deberíamos hacerle el estudio. Esto con el fin de tratar de detectarles una sordera, y rehabilitarlos inmediatamente y ponerle un aparato.*

Para prevenir la sordera, explica el doctor José Arrieta En el caso de que se trate de la congénita, en general tiene varias causas de tipo biral como la rubeóla que si están las madres embarazadas obviamente hay que retirarlas de quién esté enfermo, y la mejor manera de prevenir es vacunándolas. Sobre todo es muy importante protegerlas de este tipo de contagio en los primeros cuatro meses que es cuando se está formando el bebé.

Ahora también hay alteraciones genéticas de tipo cromosómico que a veces no es fácil resolverlo, pero con consejo genético que se les de a las parejas, si hay una historia de que ha habido problemas hereditarios pues tratar de evitarlos, opina Eduardo Molina. Aunque ese problema es un poco difícil, nosotros estamos trabajando para que una persona con algún síndrome o discapacidad crezca y al crecer va a requerir enamorarse y a lo mejor de querer formar una familia. Cuál es la responsabilidad para el médico, que consejo puede darle a esa pareja, cuando es muy difícil influir en esos sentimientos; sin embargo yo creo que tenemos la obligación de hacerle ver las consecuencias, ya que la sordera puede ser hereditaria.

Aquí el especialista Molina toca dos puntos fundamentales, el primero, es que no todas las personas que tienen una familia están preparadas para ser padres; hay muchas parejas en donde el embarazo sólo fue un accidente, porque no se previnieron bien. Yo creo que esas parejas no estaban bien informadas, no planificaron, no tienen la madurez que se debe tener para tener una responsabilidad tan grande como es la de ser padre. Lo que se dice en las terapias de rehabilitación, es que una persona discapacitada puede rehacer su vida y crezca y con ese crecimiento vienen planes personales que todo mundo quisiera hacer como formar una familia. Cómo se le dice que no forme una familia a un discapacitado si se hace un gran trabajo para que realice su vida como los demás. Pero sin embargo se le tiene que informar sobre las consecuencias que puede tener; ya que la sordera así como muchas otras cosas es hereditaria . Eso me pareció dos puntos sumamente importantes y que se tienen que revisar y analizar detenidamente.

Lo más importante para prevenir la sordera es cuidar las infecciones, afirma Corvera, los niños que tienen infectados los oídos hay que tratarlos a tiempo antes de que se produzca una sordera permanente. Hay mucha gente que no sabe nada y hay que crear una cultura

de higiene y de salud, por ejemplo tengo un amigo otorrinolaringólogo que está en el sureste y una vez me contó una anécdota de Campeche; de una mamá que llegó muy alarmada porque a su hijo no le supuraba el oído, y su hijo era el único que estaba sano todos los demás niños estaban enfermos.

Es necesario que se cree una campaña de educación médica, reitera Corvera, donde se vean temas muy específicos, como recomendar que se observen los oídos si sale líquido y pus, pues llevarlo inmediatamente al doctor y que no dejen que los niños se metan objetos como frijoles o cosas al oído, para así prevenir las sorderas que se pudieron evitar.

3.6 Siembra una semilla de esperanza.

"Nació la palabra en la sangre, creció en el cuerpo oscuro palpitando y voló con los labios y la boca. Neruda es la metáfora de la metáfora, hablado con mis palabras y mi sangre".

Pedro Berruecos y su leal esposa Paz Villalobos, combatieron mil batallas para crear el Instituto Mexicano de Audición y Lenguaje (IMAL). El doctor Berruecos comenzó a estudiar otorrinolaringología a causa del intenso dolor de oídos. Su emoción por los niños sin lenguaje, sin audición que lo visitaban en el consultorio, lo llevó a crear el IMAL.

Cabe resaltar que el sueño nunca se hubiera hecho realidad sin su querida compañera Paz, ya que fue ella quien lo motivó y ayudó en cada una de las tareas. La señora Villalobos comenzó a estudiar y además daba clases a los niños que se presentaban, reunió colaboradores y este instituto se desarrolló, hasta convertirse único en su especie.

La pareja fundadora del IMAL tienen su primera hija María Paz Berruecos Villalobos, quien al convivir con los niños sordos la ayudó mucho para elegir su profesión, así que llegada la hora, estudió en el Central Institute for the Deaf en Saint Louis, Missouri. Allí aprendió técnicas de rehabilitación muy innovadoras. En este momento María Paz tiene 64 años de edad y ahora lleva las riendas del Instituto, su padre murió en 1987. En la escuela oral hay 70 alumnos, atendidos por 13 maestras y 3 supervisoras. La colegiatura es de \$3250 pesos.

Corría ya el primer año de la década de los cincuenta, el país ya había cambiado la ciudad de México era en ese momento la expresión más clara del desarrollo que ya estaba en marcha con todas sus virtudes y contradicciones. Fue precisamente en este contexto que con tesonero esfuerzo nace una institución que desde entonces se colocó a la vanguardia en el campo de la aplicación de la ciencia dedicadas a favorecer la comunicación de aquellos que tenían problemas de audición, voz y lenguaje.

Sobre la historia del IMAL, es importante citar el texto de El niño sordo de edad preescolar de Lilian Flores Beltrán y Pedro Berruecos Villalobos: "La fundación del Instituto Mexicano de la Audición y el Lenguaje (IMAL) fue en el año de 1951. Esta institución respondió a la idea de que el problema básico en nuestro medio es más que la apertura de

nuevas instituciones, la formación de recursos humanos. Así, mediante cursos para la formación de personal especializado, se inició en nuestro medio el desarrollo de ese interés que hoy se observa en nuestra República".

El maestro Eduardo Antonio nos habla de como se originó el instituto, *Realmente fue debido a una idea enorme del doctor Pedro Berruecos, porque él pensaba que debía hacerse algo por la rehabilitación del niño sordo. Y poco a poco fue desarrollandose y transformandose de un consultorio a una institución. Había otro grupo también dirigido por el doctor Berruecos en Nautla, donde empezó el instituto; y desde entonces nos dedicamos no sólo a problemas de audición y de la voz, sino a la formación de personal que es más importante todavía.*

El proyecto de que con los años sería una prestigiada institución, tuvo su primera sede en la calle de Nautla en la ciudad de México, la idea de estar más cerca del campo y de la naturaleza. Aunque actualmente el IMAL se encuentra en la avenida Progreso número 141-A, colonia Escandon.

No tuvieron que pasar muchos años para que el trabajo de la Institución fuera reconocido a nivel internacional, fueron muchas las personalidades destacadas en la materia que visitaron el instituto y dejaron testimonio de su reconocimiento. También por el año de 1953 para ser preciso visitó al IMAL un personaje paradigmático, una mujer que había sido capaz de enfrentarse al silencio y la oscuridad, que con su sola presencia empuja a unos y a otros para seguir adelante en la lucha contra la adversidad. Hellen Keller ciega y sorda había vencido todos los obstáculos para seguir adelante. A ella saber de la tarea del Instituto, le produjo una honda huella que se expresa en el mensaje dejado de su puño y letra; donde habla de la gran labor que hace el IMAL.

Para los organizadores del IMAL, estaba claro cuales eran las reglas que garantizaban el éxito y los resultados en el proceso de enseñanza del lenguaje. La idea primordial que es la rehabilitación del niño sordo. Esa tarea no es asunto fácil, pero cuando culmina abre posibilidades para que el niño sordo forme parte de un colectivo; de otra manera está y estaría condenado a la marginalidad.

Los restos auditivos bien utilizados son una herramienta muy útil en el proceso de rehabilitación, que incluye desde luego los métodos aplicados y la perseverancia de alumnos y maestros. Cuando esto ocurre se da un fenómeno de integración universal, que les permite participar en la sociedad y construir su propia familia con iguales oportunidades que los demás.

La rehabilitación de los pacientes afásicos, aquellos quienes perdieron total o parcialmente la facilidad de comprender o expresarse verbalmente, formo parte de las tareas que el IMAL se planteo desde un principio. Frente al problema de el paladar hendido y el labio leporino, dislexia, tartamudez y pérdida de la laringe, el IMAL ha desarrollado programas de atención y ha probado su eficacia.

Es importante mencionar que a los tratamientos que ya existían se agrega hoy el recurso de la cirugía coclear, se trata de una intervención que permite enviar al órgano auditivo,

impulsos eléctricos que le ayudarán al paciente a recibir los sonidos del habla y después integrarlos a la adquisición de su sistema lingüístico.

Gracias al esfuerzo y empeño una tras otra las generaciones de maestros egresados del IMAL han dado muestra de una incondicional entrega, cuya recompensa esta en la satisfacción que produce oír como se expresan, gracias al esfuerzo cotidiano y compartido quienes han sido sus alumnos.

El maestro Eduardo Antonio comenta: *Yo creo que una de las cosas que hizo el doctor Berruecos Tellez, fue sembrar la semilla de la inquietud de muchas gentes no sólo en México sino en otros países de América Latina; por ejemplo en 1956 nos fuimos a Venezuela. Así fue como la labor de Pedro Berruecos se extendió más allá de las puertas del IMAL y de las fronteras mexicanas. Fundaron primero el Instituto de la Comunicación Humana en nuestro país, después se lanzaron a la aventura de Venezuela con la Casa y los hijos Acuestas para crear allá la replica de lo que ya tenían en México. A partir de ese momento el ejemplo se extendió y hoy funcionan en el mundo más de cien instituciones que nacieron impulsadas por alguien vinculado al proyecto del IMAL.*

Actualmente el número de instituciones encargadas a la rehabilitación del niño sordo en el Distrito Federal son 22, y en toda la República Mexicana son 21; mientras que en otros países como Colombia hay 15, en Ecuador solo cuentan con 8 y en el resto de América se tienen 67 instituciones. Estas cifras fueron sacadas del video del IMAL llamado sus voces hablan un testimonial hecho en el aniversario 50 de la institución el día 1 de junio del 2001, la realización del video fue hecha por Joaquín Berruecos y Rosibel Gadea.

¡Qué maravilla es la palabra!, esa es la frase que utiliza el Centro de Audición Lectura y Lenguaje Infantil CALLI, que está ubicado en la calle de Remolino # 19 Colonia Las Águilas.

CALLI se fundo en el año de 1978, por iniciativa de cuatro matrimonios que por necesidades personales crearon este centro. Cuando los años pasaron y los hijos de estos fundadores fueron rehabilitados, decidieron continuar la labor de ayudar a otros niños; cabe señalar que este trabajo se hace absolutamente sin fines de lucro.

Actualmente el patronato está integrado: Como presidente el doctor Jorge Carrillo Robles, dirección general la licenciada Olga Serra de Carrillo, asistente de dirección Shantall Contreras, coordinadora de programa especial Lidia Linaje de Bringas.

El Centro de Audición Lectura Lenguaje Infantil, está entregado a un solo fin el de alcanzar la rehabilitación integral de niños y para que eso sea posible, una pieza fundamental es su profesorado, que tiene licenciatura en educación especial y son egresados del Colegio Superior de Neurolingüística y también tienen maestría del Instituto Mexicano de Audición y Lenguaje IMAL y de la Universidad de las Américas. En su mayoría tienen especialidad en discapacidad auditiva o bien en lenguaje y aprendizaje.

Esta institución realmente defiende la oralización ya que esto ayuda a integrar al sordo a la sociedad, otro de sus objetivos es que los niños vayan a escuelas regulares y esten en el

centro sólo tres veces por semana para ayudarlos con terapia y al reforzamiento del lenguaje. Ahora abrimos un programa que se llama "Apoyo a la comunidad", y lo que hace es visitar las escuelas que están alrededor y darles una orientación a los padres y maestros donde se informa como prevenir o detectar una sordera o bien tratar a niños con problemas de lenguaje.

Este centro es autónomo se sostiene vendiendo cosas, por ejemplo hay un programa que se llama "Compra un queso y ayuda a un niño", y con algunas carencias ha sobrevivido por 24 años. En este momento la institución trabaja con cuarenta y cinco niños.

Yo soy madre de un niño sordo con "n" discapacidades, dice la licenciada Olga Serra de Carrillo, miembro del patronato y actualmente mi hijo habla, trabaja, se caso y tiene un hijo y una vida normal.-afirma la licenciada- mi hijo traía su misión que fue fundar CALLI. Así que esta es una invitación a los padres para que no se desesperen y luchen por sus hijos y su felicidad.

3.7 Defendiendo a los sordos

Camacho Ramírez en Cómo conocer al niño sordo cita los derechos de las personas privadas de audición, que se promulgo durante el VI Congreso Mundial de Sordos que fue en Paris, en el Palacio de la U.N.E.S.C.O.

Se plasma en la declaración Universal de los derechos de Hombre, de las Naciones Unidas que todos los individuos son iguales y que tienen los mismos derechos, y por tanto tienen libertad de expresión y son libres de elegir profesión; así como también es obligatorio que reciban asistencia médica y educación. Por otro lado la O.M.S y la U.N.E.S.C.O se enfocan al derecho de la rehabilitación de los disminuidos, así como la educación especial que deben de recibir estas personas. Por último es preciso resaltar que los derechos humanos de las personas con pérdida auditiva de todo el mundo tienen los mismos derechos que los demás miembros de la sociedad.

La Asamblea General y VI Congreso de la Federación Mundial de Sordos dicen que de manera nacional e internacional se debe abrir paso a un moderno tratamiento para los problemas de sordera y se deben eliminar por completo los viejos prejuicios acerca de la extrema limitación de las personas sordas. Así como también es importante que en todos los pueblos, estados o naciones se rijan mediante las leyes de la declaración de la Federación Mundial del Sordo, esto con el fin de que las personas sordas verdaderamente puedan gozar de los mismos derechos que los demás ciudadanos.

No hay que olvidar la seguridad social, con la cual los sordos pueden beneficiarse de un diagnóstico precoz y especializado, de escuelas especializadas y en algunos casos hasta de obtener prótesis gratuitas o a un bajo costo. Estos programas obviamente van de acuerdo a las condiciones sociales y económicas de cada persona. Otro de los problemas más frecuentes que enfrentan los sordos es el de obtener un trabajo ídneo para su satisfacción personal, que no se le den oportunidades a las personas sordas es verdaderamente

lamentable; cuando hay 1260 profesiones y oficios en los que no es imprescindible el sentido auditivo.

A partir de lo anterior podemos deducir, que la realidad es muy dura para los carentes auditivos, no hay trabajo para ellos y el poco trabajo que algunos consiguen esta muy mal remunerado, y la gente los ve con mucha repulsión por su discapacidad. Sin pensar que son tan capaces como cualquiera de nosotros, mucho tiene que ver que la mayoría no está bien rehabilitado y que no tienen los suficientes estudios. Pero por otro lado también está nuestra actitud hacia ellos, que ojalá y algún día cambié.

Es necesario que poco a poco se integre el sordo a la sociedad y hacerlo es pensar en él, es decir hay que quitar esas barreras de comunicación. Como tratar de que se tenga una buena subtítulos de películas y en transmisiones de televisión y que se tengan también servicios de interpretación de lenguaje gestual y dactilológico. También es indispensable que en todos los lugares se reconozcan a las organizaciones nacionales de disminuidos del oído como instrumentos fundamentales de representatividad de los derechos del sordo, que se les asegure su reconocimiento jurídico y puedan defender al sordo.

Se debe de asegurar que todo instituto o escuela especializada debe de contar con los instrumentos necesarios para la preparación del personal que va a trabajar con el niño con carencia auditiva, y con el suficiente equipo para asegurar una buena rehabilitación.

Para finalizar nuestro capítulo y darle el tono necesario, es preciso integrar un testimonio, Roberto Zárate Márquez es un niño muy inquieto, de tez morena y ojos muy inquietos que tiene 12 años y que apenas está cursando la primaria en la Casa Cultural de Sordos, que se encuentra muy cerca del metro Tlatelolco. Su madre María del Refugio Márquez, mujer alta robusta blanca con mirada triste y cansada nos relata su historia. Ella tiene cuatro hijos Ramona de 23, Joel de 19, Roberto 12 y Nareny de 11 años.

María comenta: Todo comenzó cuando estaba embarazada de Roberto, tenía unos 7 ó 8 meses de embarazo cuando me dio rubeola; y me llene de granitos. Estuve muy mal porque me duro como mes y medio, después me cure y la siguiente semana nació Roberto; aparentemente sin complicaciones.

Empezó a sospechar que su hijo tenía sordera, cuando él tenía año y medio o dos años; ya que si estaba enfrente de ella y le hablaba le hacia caso, pero si no ni siquiera volteaba. Lo llevó a un doctor particular y le dijo que debería llevarlo al DIF a que le hicieran unas pruebas y ahí fue dónde le dijeron que tenía hipoacusia profunda. Que seguramente la rubeola durante su embarazo le afectó a su hijo.

Meses después lo llevó al IMAL (Instituto Mexicano de la Audición y el Lenguaje) y estuvo un año ahí, pero lo saco porque el costo era muy alto tanto de los estudios como de las terapias y realmente no lo podía sostener, *Pues mi esposo trabaja como chofer de autobus, ya teníamos a mis otros dos hijos, yo no trabajo; así que decidí sacarlo. Más tarde fui a un Centro que se llamaba ANN SULLIVAN que estaba por Indios Verdes. La estancia ahí fue más larga como 4 o 5 años.*

En este momento Roberto está en cuarto año de primaria en la Casa Cultural de Sordos, su hijo está muy emocionado porque ha aprendido mucho y él quiere seguir estudiando, también dice que quiere trabajar para comprarse muchas cosas. Roberto siempre ha sufrido muchas discriminaciones por parte de todos,-opina su madre-, su padre hace marcadas diferencia con sus otros hijos, también por parte de sus hermanos pues se desesperan porque no lo entienden. *Al último yo soy su amiga y con la única con la que cuenta. A veces me da miedo pensar que va a pasar cuando mi hijo este solo, cuando yo muera,* con lágrimas en los ojos María respira profundo.

Lo que más le gusta a Roberto es jugar futbol y ver la televisión, son sus dos grandes pasiones, aunque es tímido al jugar futbol cambia totalmente pues instantaneamente se ambienta brinca, salta y se ríe. Y en la televisión lo que más le gusta ver son las caricaturas, las películas y Big Brother o la Academia y el programa que más le aburre es Gran Musical.

A mi como madre me hace sentirme muy orgullosa de mi hijo, el saber que le gusta el estudio y que quiere superarse y el que tenga tantos sueños, creo que los va a hacer realidad



En el sentido de las manecillas del reloj: 1. Personal operando la cabina de audiología (Hospital General de Zona, Dr. Manuel Gea González de la Secretaría de Salud). 2. Dr. José Arrieta Gómez jefe del servicio de Otorrinolaringología (Hospital General de Zona, Dr. Manuel Gea González de la Secretaría de Salud) y residentes de este servicio. 3. Dispositivo de Timpanometría.



En el sentido de las manecillas del reloj desde arriba: **1. Licenciada Olga Serra de Carrillo, Directora de Calli A.C., 2 y 3 Terapistas de lenguaje y pedagogas trabajando con los niños con carencia auditiva en Calli A.C.**



1, 2 y 3 personal del Hospital General de Zona, Dr. Manuel Gea González de la Secretaría de Salud, servicio de Otorrinolaringología

Conclusiones.

Dentro de la comunicación existen elementos que han sido estudiados por distintos autores a través del tiempo, conformando un proceso en donde el lenguaje no verbal juega un papel importante para lograr una verdadera comunicación. Todo esto nos da la oportunidad de desarrollar un tema conjuntamente, como es el caso de los niños sordos, ambos temas se complementan y nos da como producto esta tesis reportaje.

Por que hacer un reportaje, pues porque se le cataloga como el género periodístico más completo, ya que por una parte es nota informativa, pues en la mayoría de los casos posee como antecedente una noticia; y a su vez en ella esta su origen, su vigencia, su interés y se empieza de acuerdo con esa técnica. Por otra parte también puede ser una crónica pues de manera continua toma esta forma para redactar los acontecimientos. O también entrevista ya que de esta se apoya el reportero para recopilar las palabras de las personas. En ocasiones también es una editorial, esto pasa a menudo cuando hay muchos sentimientos que se desatan a partir de los acontecimientos, y posteriormente se rinden al deseo de estar en pro o en contra según sea el caso. Pero, el reportaje llega aún más lejos; cuenta con otras metas, además de incluir diferentes métodos , técnicas e instrumentos de trabajo, para hacerlo más delimitado y en algunas veces más complicados.

Generalmente, un reportaje se tiene que investigar en el lugar de los acontecimientos, hace diferentes preguntas, consulta en libros; en pocas palabras utiliza todas las herramientas de investigación que tenga a su alcance. A partir de esto, se comprueba que el reportaje es el género periodístico más completo y el único que es capaz de responder al porque y para que de los acontecimientos y las respuestas sólo se obtienen mediante la investigación.

Con el reportaje se trata de interpretar los acontecimientos con el objetivo de brindarle al lector antecedentes completos de los hechos que dieron origen a la noticia, también se tiene que detallar y ampliar la información sobre un hecho para explicar de manera profunda su problemática y consecuencias.

El reportero debe ser cuidadoso, y pensar en todos los imprevistos que pudiera suscitar la investigación y para eso es necesario que sigue el método del reportaje: Es indispensable tener un proyecto, registro de datos, hacer una ordenación de la información así como las conclusiones.

El proyecto de investigación es una parte esencial del reportaje, ya que en este se designa el tema. El reportero debe haberlo escogido previamente. En el periódico o revista en la que se trabaje se pone un límite tanto en el tiempo como en el costo de la investigación.

Una de las características del reportaje es que tiene que seguir un proceso de búsqueda de información. Por ejemplo para el registro de datos se trata de una consulta de documentos, también se debe tener una buena observación e ir a visitar a los lugares necesarios. El siguiente paso es jerarquizar toda la información según su importancia. Por último están las conclusiones que es una especie de síntesis, donde de manera breve se analizan y evalúan todo lo investigado, para poder resaltar así lo más importante del reportaje.

El reportero no tiene porque preocuparse del tema del reportaje, ya que a diario tiene miles de temas, que se pueden sacar de vivencias de la casa, calle, algún acontecimiento en el trabajo o con sus vecinos y amigos.

Para la valoración del tema, es necesario que el reportaje inspire a ser leído y para eso es necesario saber si el tema es actual, si tal vez tiene un interés social o bien si deja algún beneficio a los lectores. Eso sin lugar a dudas motivará a la gente a que lea.

El esquema de trabajo tiene que ser preciso, para no desperdiciar ni tiempo ni dinero. Es indispensable previamente tener ya planeado lo que se va a investigar, así como tener contemplado dónde, cuándo, cómo y que tanto se va a gastar en la investigación.

Las previsiones, están en toda investigación aparte del señalamiento del tema, hay que definirlo y delimitarlo, con lo que podemos dar el enfoque del problema, a su vez necesita indicar determinadas previsiones sobre el lugar en donde se hará la investigación, el tiempo que durara para hacer el reportaje así como el costo.

El lugar, es una pieza clave del reportaje, ahí el periodista se tiene que informar con cuántas técnicas de investigación cuenta. Por ejemplo que tanto se ha escrito acerca del tema, si hay especialistas de la materia, etcétera.

Otra tarea muy importante en la que debe pensar el periodista, es en el costo de la investigación. Un ejemplo es estudiar en que lugar se va a realizar el reportaje, así como la extensión de éste. Para planear si se tiene que gastar en alojamiento y transporte, al igual que si va a durar mucho esta investigación; pues obviamente va a ser costosa, etc.

Es necesario tener más o menos una aproximación del tiempo que se va a llevar el reportaje. Y esta aproximación la podemos tener a partir del análisis del tema y de la cantidad de fuentes de información con la que se cuente para realizar el reportaje.

Está selección de técnicas, son variadas y no todas las veces se pueden trabajar con los mismos instrumentos. Ya que cambian, dependiendo del tema. Y al delimitarlo, sabremos que herramientas usar, si se necesita una investigación documental, si se requiere hacer entrevistas, o bien hacer estadísticas, mapas, etc.

Por eso, es muy importante que para el reportaje del niño sordo; tengamos en cuenta este plan de trabajo, y así poder desarrollarlo sanamente, hasta su finalización, quisiera volver hacer hincapié, para resaltar la importancia que tiene esta investigación y es sobre una de las características del reportaje, que es la de dar solución a los problemas sociales, y el que trataremos a lo largo de este trabajo es el del niño con carencia auditiva.

Toda está técnica me ayudo a realizar esta tesis y fue así que investigue y pude ver la verdadera importancia de todo lo que expresamos cuando nos movemos o hacemos gestos. Es como lo que me decía Roberto Hinojosa un psicólogo al que entreviste y que trabaja en una de esas clínicas que ayudan a dejar de fumar ,el especialista afirma, que en una ocasión entro una señora que quería de dejar de fumar y con palabras su respuesta era afirmativa; pero con la cabeza hacia una negación, es decir no coincidía lo que decía con lo que no

verbalmente daba a entender. Este ejemplo también se puede ver cuando entramos a un salón de clases y nos vamos a dar cuenta que algunos alumnos mostraran desinterés o aburrimiento, o tal vez ansiedad o preocupación otros quizá alegría, etc. Otra de las cosas de las que reflexione es que la comunicación no verbal es la forma de comunicación más innata y más inmediata que tenemos, ya que con gestos o ademanes nos podemos dar a entender en otro país con diferente idioma o como es el caso de esta tesis para las personas sordas.

Este es un tema que me trae una serie de sentimientos, ya que el sólo hecho de imaginar que no puedo escuchar y que no puedo comunicarme me inmoviliza y me llenaría de una gran frustración, y en realidad eso es lo que siente todos los carentes auditivos, y esto trae muchas consecuencias no sólo físicas sino también psicológicas. Mi estudio se centra en los niños y no porque sean menos importantes los sordos que son adultos, sino que más bien el futuro de los niños es algo que se puede cambiar y eso creo que nos da esperanza.

A nivel profesional esta tesis me dejo mucho, ya que tuve que documentarme para realizar diferentes entrevistas a doctores, terapeutas, periodistas y psicólogos. Aprendí desde cómo está formado el oído y las diferentes causas por las que da sordera, algunas de estas causas se pudieron evitar como el de atender oportunamente una infección de oídos o el de tener cuidado en no usar medicamentos ototóxicos, el tomar las debidas precauciones para que la madre no se contagie de ninguna enfermedad biral como la rubeóla, etc.

También me dieron grandes muestras de amor y de lucha de parte de las madres de niños sordos que me dieron su testimonio. Ahí me di cuenta que la rehabilitación de un niño sordo es una tarea titánica que nunca acaba y que se debe tener mucho amor para continuar en la lucha, pero que si se puede se logra la meta; tal es el caso de la licenciada Olga Serra de Carrillo directora de CALLI A.C. (Centro de Audición, Lectura, Lenguaje, Infantil) "Yo soy madre de un sordo"-afirma la licenciada- que tenía "n" discapacidades y ahorita su hijo habla, trabaja, se caso y tiene un hijo, sufrí mucho, dice la directora , pero realmente valió la pena; porque ahora que veo a mi hijo realizado y con una vida normal, todo lo sufrido ya quedo saldado. Cómo este caso hay muchos y cuando se dice que la tarea es ardua, es porque en realidad lo es, pues a diario las madres deben de dedicarle a su hijo horas y horas para ayudarlo en las tareas, para llevarlo a la terapia, para jugar con él, etcétera. Todo esto aunado en que en la mayoría de los casos los padres se desresponsabilisan del problema y todo el trabajo se lo dejan a la madre.

Una cosa que nos alienta a seguir adelante son los grandes avances médicos que hay para ayudar a los niños sordos, hay prótesis y auxiliares auditivos para todo tipo de sordera y con diferentes precios; y hay algo relativamente nuevo que se llama implante coclear esta cirugía hace diez años que se practica y da muy buenos resultados. Algunos de los doctores dicen que es como si fuera un oído biónico, y aunque es costosa la gran mayoría de los médicos aseguran que es una buena inversión ya que la persona con implante coclear puede escuchar casi a su normalidad y no necesita que se cambie como en el caso de las prótesis.

La educación para el niño sordo es algo bastante difícil, pero no imposible; actualmente hay muchos centros de educación especial que ayudan dando terapias y reforzando el aprendizaje enseñado en escuelas normales. Esto con el fin de que el niño sordo no se

encierre en un sólo núcleo, de que aprenda a convivir con niños oyentes, de que se enseñe a leer los labios y a hablar; esta tarea conjunta de las dos escuelas ha dado muy buenos resultados en el proceso de rehabilitación y de enseñanza del niño.

Es necesario destacar que hay un apartado donde se especifican los derechos del sordo, que aunque es muy poco lo que se ha hecho . Creo que se le debe poner más énfasis ya que el sordo a lo largo de su vida sufre de muchas discriminaciones una muy común es por ejemplo la falta de un empleo digno, los salarios que se le dan son muy bajos y en la mayoría de los casos es sólo porque es carente auditivo, algunos no le dan seguro o asistencia médica dentro del trabajo etcétera.

Por último, espero que la tesis realizada sirva para informar sobre un tema que no se le presta la atención necesaria. Ojalá que el testimonio de padres y niños sordos haya dejado entrever lo que piensan, lo que son, lo que sienten, a que juegan, como viven, que desean en lo que sueñan tal vez sea, en poder oír y tener una vida normal sin inseguridad, sin miedo a ser marginados , con ilusiones como cualquier persona. Es innegable que estas madres y niños son muestra de que son personas con gran valentía, que tienen amor y que luchan día a día por ser escuchados, por ser reconocidos.

CONFORMACIÓN DEL PATRONATO DE LOS INSTITUTOS.

Instituto Mexicano de Audición del Lenguaje IMAL

La Dra. María Paz Berruecos Villalobos se encarga de la Dirección General.

Lic. Paulina Garduño Directora de Desarrollo.

Rebeca Lerman Supervisora General.

Sra. Angélica Encargada de la Escuela Oral.

Centro de Audición, Lectura y Lenguaje Infantil, A.C.

CALLI

Dr. Jorge Carrillo Robles, Presidente del Patronato.

Sra. Olga Serra de Carrillo, Dirección General.

Asistente de Dirección, L.A.E. Shantall Contreras Corral.

Coordinadora Programas Especiales, Sra. Lidia L. Bringas.

OIRA: Educación, Psicología y Salud.

Lic. María Estela Canales de Michelle, Directora General.

Mtra. Rosa Becerra Zepeda, Coordinadora de Audición.

Dra. Amalia Morales Fuentes, Coordinadora de Lenguaje.

Lic. Luis R. Echeverría, Supervisor de Psicología.

Centro de Atención Multidisciplinaria CAM

Profa. Miriam Membrillo Said, Jefa de Departamento de Educación Especial.

Lic. Eleazar García Chávez, Supervisor General de Audición.

Psic. Ma Antonieta Sánchez Paredes, Coordinadora de Psicología.

Lic. José Luis Álvarez Tapia, Supervisor de Asistencia Social.

ENTREVISTAS.

- ☞ Juan Pablo García Olvera (Cursos de Oratoria).
- ☞ Francisca Robles (Facultad de Ciencias Políticas).
- ☞ Cecilia Porras (Carlos Septién).
- ☞ Gerardo Pasquel (Senda 2000).

PSICÓLOGOS.

- ☞ Graciela Polanco (Facultad de Psicología).
- ☞ Roberto Hinojosa (Clínica para de dejar de fumar).

OTORRINOLARINGÓLOS.

- ☞ Dr. José Arrieta Gómez. (G.A González).
- ☞ Dr. Eduardo Molina Tellez (Instituto de la Comunicación Humana).
- ☞ Dr.Gonzalo Corvera Behar (Clínica Lomas Altas).
- ☞ Dr.Federico Mingramm Sierra (Hospital Mocel).

REPRESENTANTES DE INSTITUTOS.

- ☞ Lic. Ana María del Río Migueles (IMAL).
- ☞ Lic.Olga Serra de Carrillo (CALLI).
- ☞ Mtra. Rosa Becerra Zepeda (OIRA).
- ☞ Lic. María Estela Canales de Michel (OIRA).

MADRES DE FAMILIA.


- ☞ Guadalupe Hernández Hernández.
- ☞ Ana María Migueles Tenorio.
- ☞ Etelberto Vargas Cruz y Candelaria Cosio Briones.
- ☞ Leonila Velazquez Vazquez y Leonardo Santos Mendoza.
- ☞ Veronica Delgado Corona.
- ☞ María del Refugio Marquez.
- ☞ Erika García.


BIBLIOGRAFÍA.


- 📖 Abozzi, Paolo.
La interpretación de los gestos.
Editorial Martínez Roca.
Barcelona, 1998
- 📖 Aranguren, José Luis.
La comunicación humana.
Editorial Guadarrama S. A.,
Madrid 1967.
- 📖 Baena, Guillermina.
Técnicas de investigación documental 1.
Editorial Trillas.
México 1995.
- 📖 Birdwhistell, Batenson.
La nueva comunicación.
Editorial Kairos.
Barcelona 1994.
- 📖 Bobadilla González A. y Mondragon Nakagawa.
El estudio exploratorio de las características de depresión, inteligencia y ansiedad de madres de niños sordos (Tesis) Facultad de Psicología
1998.
- 📖 Busto Barcos, María del Carmen.
Manual de Logopedia Escolar. Niños con alteraciones del lenguaje oral en educación infantil.
Editorial Ciencias de la Educación Especial.
Barcelona 1994.
- 📖 Cassigol, Armando.
Comunicación verbal y no verbal" Revista Interamericana de sociología
N. 2, Segunda época, mayo-agosto, 1987.


- 📖 Cruz Santacruz, Luis.
Comportamiento no verbal humano: una aproximación a la Kinesis y la proxemica (Tesis). Facultad de Ciencias Políticas y Sociales 1992.
- 📖 Darwin, Charles.
La expresión de las emociones en los animales y en el hombre.
Editorial Alianza.
Madrid 1984.
- 📖 Del Río Reynaga, Julio.
Periodismo Interpretativo. El reportaje.
Editorial Trillas.
México 1994.
- 📖 Druet Domínguez Nora y Ojesto Martínez Leticia.
Evolución de los resultados de un programa de reeducación racional emotiva de madres de niños sordos.(Tesis) Facultad de Psicología.
1998.
- 📖 Eco, Humberto.
Como se hace una tesis.
Editorial Gernika.
Barcelona 1994.
- 📖 Flora, Davis.
La comunicación no verbal.
Editorial Fondo de Cultura Económica.
- 📖 Flores Beltrán Lilián y Berruecos Villalobos Pedro.
El niño sordo de edad preescolar.
Editorial Trillas.
México 1980.
- 📖 González Reyna, Susana.
Manual de redacción y técnicas de investigación documental.
Editorial Trillas.
México 1990.


- 📖 Hall, Edward Twitchell.
El lenguaje silencioso.
Editorial Alianza.
Madrid 1981.
- 📖 Hernández Carballido, Elvira y Rosa María Rodríguez.
"Sordera en México" Periódico La Jornada Suplemento La Doble
Jornada 3 de Junio de 1991.
- 📖 Ibarrola, Javier.
Técnicas Periodísticas 3. El reportaje".
Tercera Edición. Ediciones Germanas.
México 1998.
- 📖 Kaplún, Mario.
El comunicador Popular.
Editorial Humanitas.
Buenos Aires 1987.
- 📖 Knapp, Marck L.
La comunicación no verbal.
El cuerpo y el entorno
Editorial Paidós.
México 1991.
- 📖 Los hijos discapacitados y la familia
Sin autor.
Editorial Trillas 1990
- 📖 Marchesi Álvaro
El desarrollo cognitivo y lingüístico de los niños sordos. Perspectivas
educativas.
Editorial Alianza
Madrid 1987.
- 📖 Morkovin B.
Rehabilitación del niño sordo
México 1963.
Editado por La prensa médica mexicana.


 Perelló, Jorge.
Sordera: profunda bilateral prelocutiva.
Editorial Ciencias de la Educación Especial.
Madrid 1995.


 Perelló, Jorge.
Sordomudez.
Editorial Ciencias de la Educación Especial.
España 1997.

 Piaget, Jean.
Seis estudios de Psicología.
Barral Editores.
Barcelona 1971.






 Piaget, Jean.
Psicología del niño.
Ediciones Morata.
Madrid 1980.

 Pío E. Ricci. Bitti/ Santa Cortesi.
Comportamiento no verbal y comunicación.
Editorial Fondo de Cultura Económica.

 Ramírez Camacho, A. Rafael.
Conocer al niño sordo.
Editorial Ciencias de la Educación Especial.
Madrid 1993

 Suria María Dolores
Guía para padres de niños sordos
Editorial Herder Barcelona 1982.

PÁGINAS WEB.

-  www.imal.org.mx
-  www.alfabetomanualmexicano.com
-  gruposenaslibres@hotmail.com
-  www.geocities.sordomudos.com
-  [www.google.lenguaje no verbal.com](http://www.google.lenguaje.no.verbal.com)

Anexo (glosario).

Acústico: Relativo a la audición.

Audición: Capacidad de percibir a través del oído los cambios físicos que ocurren en el ambiente al propagarse el sonido.

Audífono: Prótesis auditiva. Aparato encaminado a aumentar el nivel del sonido para que sea percibido por el oído sordo. Puede ser retroauricular (aislada o colocada en la patilla de una gafa) y convencional (situada a distancia, unida por un cordón).

Audiometría: Medida de la audición realizada mediante audiómetros eléctricos.

Audiómetro: El más común es el que se utiliza para realizar la audimetría tonal. Consta de un generador de tonos a 125, 250, 500, 1.000, 2.000, 4.000, 6.000 y 8.000 ciclos por segundo (o Hertzios), lo que abarca el campo auditivo humano. Posee también un potenciómetro graduado de 5 en 5 decibelios, desde -10 hasta +110. El audiómetro puede constar de un sistema automático de paso de frecuencias e intensidades (Audiómetro automático de Bekesy). El audiómetro verbal explora la comprensión de grupos de palabras sin sentido, administradas a intensidades crecientes.

Auricular: Relativo al oído. parte un aparato que se aplica al oído.

Caracol: Cavidad ósea con dos vueltas y media de espira en que se localiza el órgano transformador de la onda sonora en impulso nervioso, lo que se realiza en el Organó de Corti.

Colesteatoma: Formación de tejido epitelial patológico que se presenta frecuentemente en el oído medio, dando lugar a supuraciones persistentes que precisan una intervención quirúrgica.

Comunicación: Facultad por la que dos seres se ponen en contacto. En el hombre los principales sentidos comunicativos son el oído y la vista.

Congénito: En sentido general, que aparece en el momento de nacer.

Conducta: Modo de comportarse.

Conducto auditivo externo: Comunicación entre el fondo del pabellón auricular hasta el tímpano. Presenta pelillos y glándulas productoras de cerumen de función protectora.

Conducto auditivo interno: Comunicación entre el oído interno y la fosa media del cráneo; contiene los nervios coclear, vestibular y facial.

Consanguinidad: Parentesco más o menos próximo de los padres.

Cromosoma: Constituyente del núcleo de la célula en la que reside la información genética. Contienen ácido desoxirribonucleico. Su número es constante para cada especie, y cada pareja de cromosomas es, estructuralmente distinta de las demás. En el hombre hay 23 pares es decir 46 cromosomas, de los que 22 pares son cromosomas somáticos, y un par cromosomas sexuales (X Y).

Distorsión: Cambiar una sílaba por otra dentro de la palabra.

Depresión: En psiquitría se define como la enfermedad caracterizada por una falta de interés por la vida, manifestada por tristeza y sensaciones fatalistas, profundizando en las más íntimas estructuras del ser. Puede distinguirse una depresión exógena, motivada por causas externas, y una depresión endógena causada por trastornos internos.

Electrococleografía: Método de audimetría objetiva consistente en la recogida de los potenciales de acción del nervio auditivo a su salida de la coclea.

Embriopatías: enfermedades sufridas por el embrión durante el embarazo.

Esquizofrenia: Es una reacción de la mente consistente en adoptar actitudes que pertenecen a niveles inferiores de integración dando lugar a un desequilibrio o escisión del pensamiento.

Estribo: El menor de los huesecillos del oído tiene forma de estribo de silla de montar. Su parte inferior o platina se introduce en la ventana oval, a la que cierra, realizando movimientos de pistón que desplazan a los líquidos del oído interno, transmitiendo el sonido.

Fonación: Acción de fonar, produciendo los sonidos que dan lugar a la voz.

Foniatría: Especialidad que se ocupa de enseñar y corregir lo referente a la palabra, voz y lenguaje.

Fonoaudiólogo: Encargado de los trastornos funcionales de la voz y la audición.

Fragilidad coclear: En sentido figurado, facilidad para presentar lesiones en la coclea.

Gen: Factor de la herencia que se localiza en el ácido desoxirribonucleico del cromosoma. Son transmitidos por la herencia.

Geneticista: Teoría que hace depender la realidad del ser exclusivamente de la herencia genética.

Hematólogo: Médico especializado en los problemas de la sangre.

Hipoacusia: Disminución de la audición que, en sentido estricto, no llega a ser total, lo se denomina clínicamente con el término cofosis.

Impedanciometría: Método de exploración de las resistencias existentes en el oído medio por medio del estudio de la energía reflejada y absorbida comparada con los valores que presentan los oídos sanos.

Laberinto: Conjunto de cavidades (caracol, vestíbulo, canales semicirculares) donde se localizan los órganos sensitivos de la audición y del equilibrio.

Labiolectura: Método empleado por las personas sordas para entender el lenguaje de sus semejantes, mediante la lectura de los movimientos de los labios de la persona que ésta hablando.

Larse,Efecto: Fenómeno físico que aparece en aparece en audífonos mal adaptados, consiste en un aumento sucesivo por reciclaje, del sonido ya amplificado, lo que puede hacerlo doloroso.

Lenguaje: Conjunto de palabras que sirven para expresar las ideas y los sentimientos.

Lesivo: Que produce daño, lesión.

Logoaudiometría: Audiometría verbal que se realiza administrando a través de auriculares o de altavoces, series de palabras balanceadas en cuanto a sílabas y acento, sin significado entre ellas, a intensidades crecientes.

Martillo: Primer huescillo del oído que recibe las vibraciones del tímpano dentro del que introduce su rama larga. Se articula con el yunque.

Mastoides: Región posterior del oído medio formada por un conjunto de cavidades aéreas (celdillas) dispuestas alrededor de una principal (antro). Aunque su función no está totalmente conocida, se piensa que de estas estructuras depende la aireación y la resonancia. Es asiento de frecuentes lesiones a purativas crónicas.

Memoria: Capacidad de recordar experiencias previas y de asociarlas entre sí o con las nuevas que se están produciendo. Es una función del cerebro.

Meninge: Envolturas del cerebro.

Meningitis: Inflamación de las meninges de causa generalmente infecciosa. Los gérmenes más frecuentes son el meningococo, neumococo, bacilo tuberculoso, virus, etc. Puede ser

causa de muerte y de frecuentes lesiones residuales, como la sordera, encaso de que ésa no ocurra.

Mímico: Que se expresa por gestos.

Miringoplastia: Reconstrucción quirúrgica de la membrana del tímpano.

Mixta, Hipoacusia: Sordera en la existe un componente transmitivo y perceptivo, al tiempo.

Oído: Órgano encargado de la audición que capta las ondas vibratorias del sonido que se propagan por el aire, las concentra, transmite y convierte en impulsos nerviosos que van al cerebro. Anatómicamente, se divide en tres partes: oído externo (pabellón, auricular y conducto auditivo externo), oído medio (caja del tímpano, elementos incluidos en ella y cavidades mastoideas), y oído interno (caracol, vestíbulo y canales semicirculares) que está encargado de la transformación de la onda sonora y de detectar los cambios de posición de la cabeza, respectivamente.

Omisión: Defecto de la palabra consistente en la falta de algunas sílabas que no son sustituidas por otras.

Órgano de Corti: Transformador específico de la onda sonora en impulso nervioso. Consta de varias hileras de células ciliadas dispuestas a cada lado del túnel de Corti, a cuyos lados se disponen las células de sostén. Las células ciliadas presentan en el extremo libre unos pelillos que, al propagarse la onda, se deforman por el contacto con la membrana tectoria. Esto hace que se originen cambios electroquímicos en el interior de la célula, lo que da lugar al nacimiento de un impulso nervioso que se propaga por el nervio que está en el extremo opuesto. El órgano de Corti asienta sobre la membrana basilar y está rodeado de la endolinfa de la rampa coclear.

Otólogo: Médico cirujano especializado en los problemas del oído.

Otosclerosis: Enfermedad muy frecuente en las razas latinas que se manifiesta por sordera producida por la fijación de la platina del estribo a los márgenes de la ventana oval. Otras formas pueden dar lesiones del oído interno.

Otoscopia: acto exploratorio consistente en mirar el tímpano o el oído medio, si falta aquél.

Ototóxicos: Sustancias capaces de lesionar químicamente a los elementos sensoriales y nerviosos del oído interno.

Paracentesis: Punción de la membrana del tímpano.

Peñasco: Región ósea situada en la base del craneo donde se aloja el oído interno.

Perceptiva, Hipoacusia: Lesión del sistema de transmisión nerviosa de la sensación sonora hacia el cerebro.

Postlocutiva: Sordera aparecida después de la aparición del lenguaje.

Potenciales evocados: Recogida a nivel del cuero cabelludo de los cambios inducidos por el sonido en las ondas del electroencefalograma (ERA). Si se recogen los cambios eléctricos a nivel del bulbo, se denomina BERA.

Prótesis auditiva: Audífono. Aparato encargado de amplificar el sonido.

Psicología: Ciencia que estudia las manifestaciones de la mente expresadas por los medios del organismo. La persona que la estudia se denomina psicólogo. Su alteración patológica es tratada por la psiquiatría.

Psiquiatría: Estudio de las desviaciones anormales de la psique de las personas.

Puericultor: Método especializado en los cuidados y enfermedades de los niños.

Rampa: Cada una de las partes en que se divide la luz del caracol. Existen tres rampas: vestibular, coclear y timpánica.

Reclutamiento: Fenómeno que ocurre en determinados tipos de sordera en que se mejora la capacidad de percibir el sonido al alcanzar intensidades muy elevadas en comparación con las más bajas, produciendo dolor y mala comprensión de la palabra.

Rehabilitación: Consiste en los medios necesarios para poner en funcionamiento algo (un órgano, una parte del cuerpo) que no realiza su función por defecto o por enfermedad.

Restos auditivos: Respuesta para algunas frecuencias, generalmente las más graves, para intensidades muy elevadas, que se obtiene en la audiometría

Retraso psicomotor: Falta en la maduración del niño tanto en su aspecto intelectual como en el desarrollo de los movimientos.

Sentidos: aptitud humana para percibir, por medio de ciertos órganos corporales, las impresiones externas. Tradicionalmente se les clasifica en : vista, oído, gusto, olfato y tacto. Con el término "sexto sentido" se define una capacidad para la intuición no localizada.

Sentidos comunicativos: Sentidos de distancia. Son la visión y la audición. Establecen relaciones inmediatas con los cambios producidos a distancia física del sujeto. Presentan su máximo valor en las relaciones sociales.

Sentidos individuales: Sentidos de cercanía. Representados por el gusto, olfato y tacto, son hasta cierto punto, regresivos en el hombre que obtiene de ellos una información próxima.

Simbolización: Proceso de traslación de conceptos, hechos o experiencias a signos convencionales.

Sordera: Disminución o falta del sentido del oído.

Sordomudos: Término que indica a la persona que no oye ni habla. Hoy en día se evita su uso ya que supone una impropiedad, ya que de hecho, los órganos fonatorios son completamente normales. Si no se habla es por falta de modelos auditivos que imitar.

Test: anglicismo generalizado en lenguaje científico, para expresar el término castellano "prueba".

Transmisiva, Hipoacusia: Lesión del sistema mecánico (oreja, conducto, tímpano, cadena de huesecillos) de transmisión del sonido hasta el oído interno. En la actualidad son curables, en principio, por las distintas técnicas de la audiocirugía.

Trompa de Eustaquio: Conducto osteocartilaginoso que comunica el oído medio con la rinofaringe, encargado de equilibrar las presiones entre la cavidad timpánica y el exterior, y el drenaje de secreciones.

Tubárico: Relativo a la trompa.

Vegetaciones adenoides: Masas de tejido linfoide que existen normalmente en la pared posterior de las fosas nasales. Su aumento exagerado puede ocasionar trastornos respiratorios e infecciosos en el niño, precisando su extirpación quirúrgica. Habitualmente, se atrofian durante la adolescencia.

Yunque: Es el más voluminoso de los componentes de la cadena osicular. Recibe las vibraciones del martillo, con el que se articula, y las transmite, a través de su rama larga, al estribo.