

Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas



Facultad: Educación Infantil. Asociada de la UNESCO

Carrera: Licenciatura en Educación. Logopedia

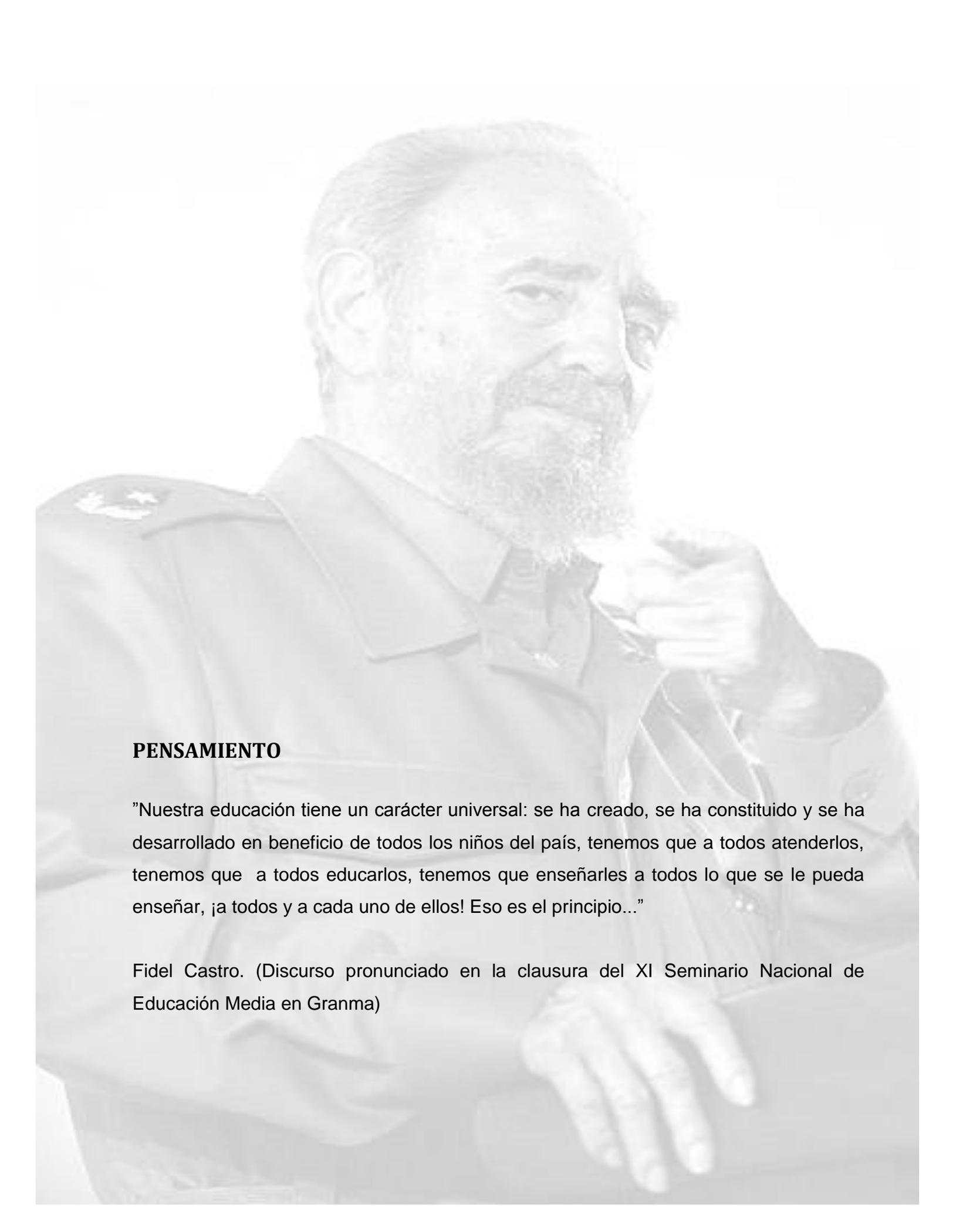
# ***TRABAJO DE DIPLOMA***

## **LA ORIENTACIÓN A LA FAMILIA PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE DE LOS NIÑOS CON IMPLANTE COCLEAR**

**AUTORA: Edith Pérez Martínez**

**TUTORA: MSc. Dunia Yudi Santos Fernández**

**2016 - 2017**



## **PENSAMIENTO**

”Nuestra educación tiene un carácter universal: se ha creado, se ha constituido y se ha desarrollado en beneficio de todos los niños del país, tenemos que a todos atenderlos, tenemos que a todos educarlos, tenemos que enseñarles a todos lo que se le pueda enseñar, ¡a todos y a cada uno de ellos! Eso es el principio...”

Fidel Castro. (Discurso pronunciado en la clausura del XI Seminario Nacional de Educación Media en Granma)

## DEDICATORIA

- ❖ A mi madre (Rosa) por sus consejos que me han guiado al camino correcto, y me han convertido en lo que hoy demuestro ser. Por permanecer a mi lado en momentos de felicidad y también en aquellos que el llanto y el dolor han inundado mi corazón. Y sobre todo por confiar en mí.
- ❖ A esa personita (Rolikuki) que me dio todo su amor, apoyo, cariño; y que, a pesar de la lejanía, continúa demostrándome su infinito amor, resaltando a cada momento su sentimiento de Paternidad.
- ❖ A ti mi hermano (Roberland) porque, aunque no creas, eres lo más importante de mi vida.
- ❖ A mi tío (Gil Ramón) por ser único e insustituible, y por aún quererme y cuidarme desde el cielo.
- ❖ A mis abuelos (María y Luis Raúl) por sus cuidados, preocupación y ansias de mi superación.
- ❖ A (Lis Lucet), quien se convirtió en mi amiga y hermana. Desde que la conocí ha estado a mi lado brindándome su amor incondicional, y quién me enseñó a luchar por alcanzar los sueño sin importar los obstáculos que puedan aparecerme en la vida.
- ❖ A demás familiares y amigos por soportarme, comprenderme y entregarme todo su amor sin pedir nada a cambio.

## **AGRADECIMIENTOS**

- ❖ A mi tutora (Dunia), pues a pesar de los tropiezos llegamos a la victoria; gracias por tu comprensión, apoyo y dedicación.
- ❖ A mi tutora (Maribel) por enseñarme, apoyarme y dirigir mi formación general integral desde el componente laboral.
- ❖ A esa maravillosa niña (Mailín) por ser fuente de inspiración para la realización de la investigación.
- ❖ A todos los profesores del departamento de Educación Especial y Logopedia por contribuir y estar siempre pendientes de mi desempeño como estudiante y profesional; en especial a Raúlí.

## **RESUMEN**

La investigación que se describe a través de este informe aborda una problemática de gran actualidad e importancia, al estudiarse la necesidad de orientar a la familia para que estimule el lenguaje de una niña con hipoacusia bilateral severa con un implante coclear que estudia en la escuela primaria Rafael Santana Castillo del municipio de Placetas. La aplicación de los métodos teóricos y empírico de investigación como el análisis de documentos, la realización de entrevistas a familiares y docentes, así como las observaciones en diferentes contextos y el estudio de caso nos permitieron determinar las fortalezas y necesidades relacionadas con la orientación que tiene la familia para la estimulación del lenguaje de la menor. Para satisfacer estas necesidades se elaboró una estrategia de orientación familiar, con el objetivo de orientar a la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear. Estructurada en etapas y fases, la que posteriormente se sometió a la valoración al criterio de especialistas de probada experiencia, quienes aportaron criterios favorables sobre la calidad y la posible aplicabilidad de esta propuesta, así como recomendaciones para su perfeccionamiento.

### **Palabras Claves:**

Investigación

Estrategia educativa

Implante coclear

Orientación familiar

## **ABSTRACT**

The investigation described through this report deal with a current problem of a great importance, when studying the need to guide the family in order to stimulate the language of a minor with bilateral hipoacusia and a cochlear implant studying at Rafael Santana Castillo elementary school in the municipality of Placetas. The application of the theoretical and empiric methods of research like documents analysis, the realization of interviews to relatives and teachers, as well as the observations in different contexts and the study of the case allowed us to determine fortresses and needs related with the orientation the family have for the stimulation of the language in the minor . In order to satisfy these needs a strategy was elaborated focusing on family orientation, with the goal of guiding the family to stimulate the language of the children with cochlear implants. Structured in stages and phases, was submitted to the criteria of specialist with a proven experience, they contribute with favorable criteria about the quality and the possible applicability of this proposal, as well as recommendations for its perfection.

### **Key Word:**

Investigation

Educative strategies

Cochlear implant

Family orientation

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN .....	1
DESARROLLO.....	7
1- Fundamentos teóricos-metodológicos de la orientación a la familia para la estimulación del lenguaje del niño con implante coclear.....	7
1.1 La orientación familiar: un objetivo importante en la educación a la familia de los niños con implante coclear.....	7
1.2 Consideraciones generales sobre el Implante Coclear y el desarrollo del lenguaje. ....	13
1.3- Papel del logopeda en la orientación a la familia para la estimulación del lenguaje de los niños con implante coclear. ....	20
2- Fundamentación teórica y metodológica de la propuesta. ....	24
2.1-Diagnóstico y determinación de necesidades.....	24
2.2-Fundamentación de la propuesta.....	29
2.3-Valoración por criterio de especialistas.....	38
2.4- Valoración de los resultados que se obtienen al aplicar la estrategia.....	38
CONCLUSIONES .....	44
RECOMENDACIONES .....	45
BIBLIOGRAFÍA .....	
ANEXOS .....	

## **INTRODUCCIÓN**

La familia históricamente se ha reconocido como aquel grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio, presentes en todas las sociedades. En correspondencia con este hecho se han desarrollado numerosas definiciones de familia para cada formación económica – social, resaltándose determinadas modalidades y funciones a los diferentes conglomerados humanos que se estructuran en ella. Finalmente, y como resultado del devenir histórico, la familia se ha convertido en una institución insustituible como agencia de gran valor educativo.

La orientación familiar es una premisa indispensable para que la familia pueda desarrollar de forma exitosa su función educativa. Esta orientación se concibe como un proceso de carácter multidisciplinario, sistémico y sistemático dirigido a la satisfacción de las necesidades de cada uno de los miembros de la familia, de forma tal que se auto eduque y se autorregulen en el desempeño de la función formativa de la personalidad de sus hijos. Es un hecho aceptado que en la medida en que aumenta la cultura de los padres, la familia adquiere más conciencia de sus deberes para la sociedad y para con sus hijos.

No obstante, a lo planteado con anterioridad, se debe significar que en aquellas familias donde existen hijos con necesidades educativas especiales el proceso de orientación a ellas se complejiza debido a multiplicidad de factores, dentro de los que se reconocen el grado de disfuncionalidad que genera la llegada de un hijo con alguna peculiaridad en su desarrollo, el nivel cultural e intelectual de los padres, la calidad de vida que logran a partir de sus posibilidades económicas, etc.

En los últimos años un grupo de autores cubanos han resaltado la importancia que se le asigna a la orientación a la familia y su influencia en la educación de los hijos. Dentro de los más significativos se pueden señalar La Dra. Patricia Arés (1990, 2002); la Dra. Elsa Núñez (1995); el Dr. C. Pedro Luís Castro Alegret (1996, 1998 y 2005) y el Dr. C. Ángel Luis Gómez (2007). A la vez, también han desarrollado importantes estudios en esta área la MSc. Oneida Rita Carrazana Ruiz (2009), quien realizó una investigación dirigida a la Orientación familiar para la preparación para la vida en el hogar de los retrasados mentales. En tanto la MSc. Sarah Natividad Toledo Rodríguez (2010) sugiere un sistema de actividades que contribuya a la orientación de la familia de una escolar con necesidades educativas especiales en el área físico-motora. La MSc.

Anieska Machado Zosa (2010) propone en su investigación, una estrategia educativa que contribuye a orientar a la familia para la educación de la sexualidad del discapacitado físico-motor. La MSc. María Josefa Viña (2010) propone una estrategia educativa para la orientación familiar para la prevención de los trastornos emocionales y de la conducta. Por último, se resalta la investigación de la MSc. Belkis Marta Calcines Álvarez (2011) quien propone un sistema de actividades educativas dirigida a las familias de los niños con retraso mental leve para favorecer las relaciones intrafamiliares.

Son significativos los trabajos de Castellanos, R. (2003; Chkout, T. (2006); así como la investigación realizada por el Grupo Nacional de Implantes Cocleares pertenecientes al Centro de Neurociencias en el año 2006.

A la vez desde sus estudios de maestría un grupo de investigadores en la Provincia de Villa Clara han abordado acertadamente esta problemática, dentro de los que se pueden resaltar: la MSc. Dulce María Agüero Pérez (2009) quien ofrece una estrategia educativa para contribuir con la preparación de la familia de los niños sordociegos con implante coclear (...); la MSc. Esther Lilian Ramírez Fuentes (2010) que estudió (...); la Ms.C Olga González Suárez (2010) quien desarrolló un sistema de talleres para preparar a las familias de escolares sordos preimplante. En el desarrollo de la percepción auditiva; y, por último, el estudio realizado por la Ms.C Yaima Echeverría Roche (2010) quien propone una alternativa para la educación de la familia del hijo sordo para que favorezca el proceso educativo.

El análisis a los estudios e investigaciones realizadas sobre este tema permiten concluir que a pesar del reconocimiento que los especialistas hacen del papel de la familia y de la necesidad de fortalecer el vínculo con la escuela, aún no se logran los niveles de satisfacción que se esperan. En particular este proceso se complejiza considerablemente en aquellos casos en los que existe dentro del núcleo familiar un miembro que presenta necesidades educativas especiales, y que se encuentra agravada por alguna discapacidad.

La experiencia acumulada por la autora en su práctica laboral, unido al estudio de la documentación existente en el centro donde realiza su investigación (libreta habilitada para la labor social, el expediente académico, hoja de exploración logopédica, expediente logopédico y psicopedagógico del escolar...), le ha permitido identificar un

grupo de regularidades con respecto al funcionamiento de la familia donde convive una niña con hipoacusia bilateral severa con implante coclear. Dentro de estas encontramos que la madre no tiene conocimiento de las fortalezas y necesidades que presenta su hija, ya que no convive con la niña desde su nacimiento; la guarda y cuidado de la niña la asume la familia paterna. Estos se esfuerzan por cumplir adecuadamente con las orientaciones que se le brindan desde la escuela, aunque mantienen un uso exagerado de la lengua de señas, causado por la poca orientación que los docentes, la logopeda y demás especialistas del centro le brindan a la familia. Situación que no favorece el desarrollo del lenguaje de la niña. Los elementos descritos indican que la familia de la niña estudiada no cuenta con la preparación necesaria para apoyar el proceso de estimulación del desarrollo del lenguaje en su hija.

A partir de los elementos que se han expuesto con anterioridad se reconoce como problema científico para la presente investigación el siguiente:

**PROBLEMA CIENTÍFICO:** ¿Cómo orientar a las familias para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear?

**OBJETO:** Orientación a la familia de niños con implante coclear.

Para solucionar este problema se propone el siguiente objetivo:

**OBJETIVO GENERAL:** Elaborar una estrategia de orientación a la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear.

**PREGUNTAS CIENTÍFICAS:**

- 1- ¿Qué fundamentos teórico-metodológicos sustentan la orientación a la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear?
- 2- ¿Qué caracteriza la estimulación del lenguaje en las familias de niños con implante coclear?
- 3- ¿Qué características debe tener una estrategia que permita la orientación a la familia para estimular el lenguaje de una niña con implante coclear, en la escuela primaria Rafael Santana Castillo del municipio de Placetás?
- 4- ¿Cuáles son los criterios de los especialistas sobre la estrategia para orientar a la familia en la estimulación del lenguaje de una niña con implante coclear?
- 5- ¿Cuáles son los resultados que se obtienen con la aplicación de la estrategia educativa para orientar a la familia en la estimulación del lenguaje de una niña con implante coclear?

## **TAREAS CIENTÍFICAS:**

1-Determinación de los fundamentos teórico-metodológicos que sustentan la orientación a la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear.

2- Caracterización de la estimulación del lenguaje en las familias de niños con implante coclear.

3-Elaboración de una estrategia que contribuya a la orientación de la familia para estimular el lenguaje de una niña con implante coclear de la escuela primaria Rafael Santana Castillo del municipio de Placetas.

4- Valoración por criterio de especialistas de la estrategia para la orientación a la familia de una niña con implante coclear de la escuela primaria Rafael Santana Castillo del municipio de Placetas.

5-Valoración de los resultados obtenidos con la aplicación de la estrategia educativa para la orientación a la familia de una niña con implante coclear.

Para la realización de esta investigación, se seleccionaron los siguientes **métodos de investigación:**

### **Del nivel teórico:**

**Analítico -sintético:** Se utilizó para realizar un estudio de las diferentes fuentes teóricas para determinar las concepciones fundamentales que sustentan la investigación, así como para el análisis y profundización de la información obtenida evidenciándose en varios momentos de la investigación (análisis de los hechos y profundización de la información obtenida)).

**Inductivo–deductivo:** Permitió la integración dialéctica de los contenidos y su complementación permitiendo establecer las características y necesidades de la muestra llegando a la determinación del problema y la proyección de la estrategia educativa.

**Sistémico –estructural:** Se utilizó para establecer la relación sistémica entre las partes y el todo, en la concepción de la estrategia educativa.

**Histórico – lógico:** permitió el análisis histórico de la evolución y desarrollo de las principales posiciones teórico-metodológico en torno al proceso de comunicación en los niños con implante coclear y el papel de la familia en este.

**Método de modelación:** Se utilizó para la confección de la estrategia educativa.

### **Del nivel empírico:**

**Análisis de documentos:** con la finalidad de conocer lo normado para dirigir el trabajo encaminado a la orientación de la familia en la estimulación del lenguaje de una niña con implante coclear de la escuela primaria Rafael Santana Castillo del municipio de placetas, así como el trabajo que realiza el logopeda:

Documentos analizados:

- Documentos que norman el trabajo dirigido a la atención de los niños implantados.
- Las Líneas de desarrollo de la especialidad de sordo.
- Expediente psicopedagógico.
- El expediente acumulativo del escolar.
- Libreta habilitada para la labor social.
- Hoja de exploración logopédica.
- Control de casos.

**Observación participante:** Se utilizó para obtener información directa acerca del nivel de orientación que presenta la familia para estimular el lenguaje de la niña con implante coclear.

**Entrevista individual:** Se utilizó para comprobar el nivel de preparación y de conocimientos de los maestros y especialistas sobre cómo estimular el lenguaje de una niña con implante coclear, así como los recursos que utilizan en función del desarrollo de este y la orientación a su familia.

**Entrevista grupal:** Se utilizó para entrevistar a los miembros de la familia que interactúan con la niña para profundizar en el conocimiento acerca de la preparación que han recibido y cómo la ponen en función de la estimulación del lenguaje de la niña con implante coclear.

**El estudio de caso:** Se sustenta como el método fundamental que aporta un conocimiento cualitativo del objeto de la investigación, se emplea para interpretar la dinámica de la familia, en la estimulación del lenguaje de la niña con implante coclear y para revelar cómo transcurre el proceso de su transformación al aplicar la estrategia educativa.

Se aplica en dos momentos diferentes de la investigación, al inicio para realizar una caracterización de la familia muestra con énfasis en su preparación para estimular el

proceso comunicativo de su niña y en un segundo momento después de aplicado en la estrategia educativa de orientación familiar propuesta para comprobar su efectividad.

**Novedad Científica:** La autora reconoce que por primera vez en el centro donde se realiza la investigación se concibe un proceder en el que se prioriza el papel de la familia de la niña con implante coclear para el desarrollo de su lenguaje. Es conocido que por lo general las familias son implicadas para favorecer situaciones relacionadas con aspectos educativos, con el aprendizaje de asignaturas del currículo o con cuestiones organizativas del centro escolar. Sin embargo, no se tiene referencia de haberse empleado las potencialidades que tiene esta agencia de socialización para apoyar el trabajo logopédico en la estimulación del desarrollo del lenguaje de los niños hipoacúsicos con implante coclear. De igual manera resulta novedosa la orientación que se puede lograr en las familias para que utilicen las actividades cotidianas que se desarrollan en el hogar (juegos, paseos, intercambios familiares, etc.) para realizar acciones que apoyen el cumplimiento de la estrategia integral de atención logopédica que se diseña y ejecuta desde la escuela.

Para realizar esta investigación se ha seleccionado un grupo de estudio de manera intencional de acuerdo con los fines de la investigación, compuesto por los familiares de una niña hipoacusia con implante coclear que cursa el primer grado en la escuela primaria "Rafael Santana Castillo" del municipio de Placetas. Este grupo está integrado por la abuela paterna, y el padre de la niña que son los encargados de la guardia y custodia de la niña.

## **DESARROLLO**

### **1- Fundamentos teóricos-metodológicos de la orientación a la familia para la estimulación del lenguaje del niño con implante coclear.**

#### **1.1 La orientación familiar: un objetivo importante en la educación a la familia de los niños con implante coclear**

Por familia se nombra a una institución que es tan antigua como la especie humana. A ella se le asignan un sin número de calificativos, que reconocen a la misma como un grupo vital en la socialización del ser humano y de un valor especial en el sistema de relaciones sociales.

Las vivencias iniciales que se producen en la familia dejan huellas perdurables y su papel es extraordinariamente importante en la configuración de la personalidad y los planes personales a lo largo de la existencia de la vida.

Como institución ha experimentado constantes transformaciones que se relacionan con el régimen social existente. De ahí que en cada época histórica la configuración de la familia asuma características específicas, que revelan la afirmación y negación de ciertos elementos de la realidad circundante, aunque no de forma absoluta; más bien la negación se refiere a aspectos que se renuevan y expresan la interrelación dialéctica de lo objetivo y lo subjetivo.

El filósofo Alemán Federico Engels a través de su obra "El origen de la familia, la propiedad privada y el estado", demostró que esta institución es una categoría histórica y cambia de acuerdo con las transformaciones sociales en cuyo contexto hay que estudiarla y comprenderla. Para él, "la familia es un elemento activo, nunca permanece estacionada, sino que pasa de una forma inferior a una forma superior a medida que la sociedad evoluciona de un grado más bajo a otro más alto...Las formas y funciones que adopta evolucionan a partir de los cambios de las relaciones sociales, que debe progresar igual que la sociedad y modificarse conforme a los cambios de la misma. Esto es producto del sistema social y reflejará su estado de cultura".

Es en el hogar donde por primera vez se logra la interacción entre el niño y la sociedad, vínculo este, que se distingue por el contacto humano, comunicativo y formativo que establece el niño a lo largo de su socialización. La familia tiene la responsabilidad de brindar a sus miembros, la oportunidad de desarrollar su personalidad y de

enriquecerla. Su función es satisfacer las necesidades afectivas y físicas de sus integrantes; además de estimular la adquisición de la identidad individual y psicosexual de sus miembros, estableciendo patrones positivos de relaciones interpersonales.

Para la escuela socio-histórico cultural los padres organizan y dirigen las actividades de la vida hogareña, en constante comunicación, En esas actividades y relaciones es que los padres son mediadores de la cultura social. En el grupo familiar el hijo tiene la posibilidad de apropiarse de esa cultura; eso se entiende cuando se formula que toda función psíquica aparece y se desarrolla en dos planos: primero aparece como función intersíquica y luego como intrapsíquica.

Para comprender la familia actual es necesario conocer la familia que le dio origen y cómo transcurrieron las etapas evolutivas desde su formación inicial. Se requiere identificar la necesaria confrontación que se origina entre géneros y entre generaciones, cómo se ha desarrollado el escenario de comprensión, comparación, respeto, amor, comunicación y frustración, lo que converge en la formación del sistema de valores individuales y del grupo familiar. En esencia, es explicar cómo ha sido la calidad en la acción e interacción de las funciones biológica, económica, educativa y afectiva, lo cual define en última instancia la identidad y autenticidad de cada familia. Fue Vigotsky.L.S. quien puso de manifiesto que el desarrollo de la personalidad está condicionado por la unidad entre los factores biológicos y sociales, por eso para comprender el proceso de desarrollo es necesario determinar el papel interrelacionado de cada uno de estos factores. Son los factores sociales los que en última instancia determinan, por lo que es necesario brindar una atención integradora y multifacética al niño, estudiarlo desde su contexto familiar y recabar la colaboración y apoyo del medio sociocultural.

Al tener en cuenta el papel del hombre como producto del desarrollo histórico y social, desde una posición materialista- dialéctica, se revela el potencial educativo que tiene el ser humano para ser formado, destacando la gran fuerza educable del niño. Este es un presupuesto importante para realizar un trabajo optimista y responsable con la familia, enfatizando la posibilidad que tiene el profesional para convertirse en un eficiente orientador de los padres; también esclarece a la familia sus posibilidades para satisfacer las necesidades educativas de sus hijos.

Asumir el condicionamiento histórico- cultural del desarrollo psíquico, presupone ubicar a la familia que se investiga en el contexto social en el que se desenvuelve, pues las

influencias que recibe desde lo macro social constituyen condicionantes que matizan su dinámica y funcionamiento. Al destacar la importancia de la actividad para el desarrollo del niño, Vigotsky.L.S. Alerta que ésta no puede faltar en el medio familiar, por ser el nido afectivo que a lo largo del ciclo vital le brindará un espacio, en el cual ocupará más o menos tiempo, y recabará la potenciación de su desarrollo a través de diferentes actividades cotidianas.

Las investigaciones relacionadas con la familia han despertado el interés de diversos profesionales y autores cubanos, los que desde su especialidad se han aproximado a su estudio para enriquecer el conocimiento que sobre este grupo social tiene la ciencia actual.

La Dra. Patricia Arés (2002) señala:

“Familia es una institución social (desde el punto de vista de las relaciones familiares y conyugales socialmente aprobadas) y a la vez, un pequeño grupo social que representa una organización históricamente determinada, cuyos miembros se relacionan por vínculos de afinidad o de consanguinidad, por llevar una vida en comunidad y con responsabilidades morales recíprocas, en la cual el carácter social imprescindible, está dado por la necesidad de reproducción física y espiritual de la población.”

Por su parte, el Doctor Pedro Luís Castro Alegret (2007) considera:

La familia es para la sociedad una institución con cierto status jurídico, con una situación material determinada, con normas de la conciencia social que la regulan, etc.; pero, para sus miembros, es el grupo humano en el cual viven, donde manifiestan importantes manifestaciones psicológicas y las realizan en diversas actividades. Es también el grupo más cercano, con el cual se identifican y desarrollan un fuerte sentimiento de pertenencia, donde enfrentan y tratan de resolver los problemas de la vida de convivencia..

**Cuando se realiza un análisis de estas definiciones se puede concluir que:**

- ✓ La familia es una institución que regula la interacción de los sujetos que la integran, es activa, dinámica, está en constante cambio y transformación; desarrolla un modo de vida que está en correspondencia con el sistema social, pues es producto del desarrollo de la sociedad. Es el reflejo del modelo de sociedad existente, pero dentro del mismo sistema social, sus características varían de una etapa histórica a otra. La familia es parte de la sociedad, está condicionada históricamente.
- ✓ Es un grupo social históricamente determinado, en el que se establecen vínculos personales, afectivos y emocionales entre sus miembros que condicionan el desarrollo

de la personalidad de los hijos, sobre la base de la comunicación que asumen los miembros de la familia entre sí. Es la comunicación franca, abierta y sin tabúes la que debe proporcionar la seguridad y la estabilidad para que puedan lograrse los lazos afectivos que propicien la vida en familia, basada en el respeto, la consideración y ante todo el amor entre todos sus miembros.

- ✓ Es un sistema dinámico abierto donde las personas expresan la cultura que les antecede, recibiendo las influencias de otros grupos sociales.
- ✓ Es un pequeño grupo social cuyos lazos de parentesco y/o convivencia forman un sistema peculiar, que cumple entre sus funciones la de educar a sus hijos en la vida familiar cotidiana y formar cualidades de su personalidad.

La ciencia pedagógica se ocupa también de la educación que ocurre al interior de la familia, la cual denomina educación intrafamiliar; pero también se considera la educación que dirige la escuela sobre los padres y demás miembros del hogar, denominada educación a los padres. Según el Dr. P. L Castro la misma tiene el objetivo de desarrollar actitudes y convicciones, estimular intereses y consolidar motivos, para de esta forma lograr la integración de los padres en una concepción constructiva sobre las personas deficientes y sus posibilidades en la sociedad.

Las diferentes modalidades de la educación a la familia incluyen conferencias, reuniones y escuelas de educación familiar, así como la consejería individualizada. Es frecuente incorporar a los padres en la demostración de actividades educativas que el maestro realiza con los alumnos que son sus hijos.

A la par de estas consideraciones, se ha venido reconociendo el valor de la orientación a la familia con el propósito de una educación intrafamiliar mejor sustentada. Lo esencial no consiste en las modalidades mismas, sino el sentido que tiene la relación escuela - familia y el rol que la sociedad le otorga a cada agente educativo en la formación de los niños.

Es la propia familia la encargada de dotar a los padres con los recursos para que ellos mismos conduzcan la educación intrafamiliar de sus hijos. O sea, lo que se quiere es que la familia se desarrolle con sus propios recursos, para ello se apela a los vínculos creados en nuestra cultura en la relación entre escuela y hogar. Por tanto, esta educación contribuye a su desarrollo, armoniza sus funciones y enriquece sus potencialidades educativas.

Rodríguez, B. (2011) refiere que la función educativa familiar guarda relación con los objetivos educativos que se traza el sistema escolar; familia y escuela son dos instituciones que reciben similares condicionamientos sociales. Otros autores han defendido que existe una pedagogía familiar cuyo objeto sería la educación familiar, entendiendo la que acontece al interior del hogar. (Quintana, 1993; Aguilar, 2002). En la literatura se encuentran otras propuestas de contenidos de la pedagogía familiar, por ejemplo, Brezinka (1990 y, Yuri Azarov (1988).

Las familias en general requieren de orientaciones precisas que incluyan una serie de conocimientos y un grupo de ayudas concretas sobre qué hacer con los hijos, cómo, cuándo y para qué hacerlo, de ahí que la orientación familiar debe dirigirse a la búsqueda de posibilidades y perspectivas y no únicamente a la implantación mecánica de métodos y estilos de funcionamiento de generaciones anteriores. Es propiciar la creación de mecanismos de funcionamiento propios que contribuyan al crecimiento de la familia como institución social sin desestimar los patrones de comportamiento establecidos por la familia de origen.

La acción de orientar es un hecho natural que ha estado siempre presente en todas las culturas y ha sido necesaria a lo largo de la historia para informar a las personas o ayudarlas a desarrollarse e integrarse social y profesionalmente. El análisis documental referente al tema brinda la posibilidad de apreciar las distintas posiciones adoptadas que en tal sentido ofrecen los autores; sin embargo, como bien apuntan Basilia Collazo Delgado y María Puentes Alba (1992) existen aspectos comunes para delimitar los objetivos y el contenido del trabajo de la orientación, a saber:

- La necesidad de ayudar al individuo a conocerse a sí mismo y a su medio.
- La necesidad de desarrollar en el individuo la capacidad de utilizar su inteligencia para tomar decisiones y aprovechar al máximo sus potencialidades.
- El carácter sistemático, procesal, regulador, que debe tener el trabajo de orientación.
- La necesidad de orientación que tienen todos los individuos.

Resulta de gran importancia para el trabajo de orientación familiar, que las familias lleguen a conocerse a sí mismas, que sepan utilizar su inteligencia y que estén en capacidad de aprovechar sus potencialidades para tomar decisiones sabias que repercutan favorablemente en su dinámica funcional. Sin embargo, no basta con lo planteado, también se necesita que ejerzan el control sistemático, consecutivo y

regulador, con la consiguiente satisfacción de las necesidades de orientación que siempre tienen las personas. La orientación debe considerarse como un proceso prolongado y necesario para todas las personas a fin de prepararlos para la realización eficiente de las tareas propias de cada edad. Significa ayuda y no imposición del punto de vista de una persona sobre otra. No es tomar decisiones por alguien, sino ayudarlo a resolver sus problemas, a desarrollar sus criterios y a responsabilizarse con sus decisiones. Contempla objetivos individuales y sociales, ya que a la vez redundan en beneficio del desarrollo pleno del hombre, lo hace capaz de aportar más a la sociedad. El devenir histórico concreto del proceso de orientación ha hecho posible escalar distintos niveles de satisfacción en la atención a las necesidades del hombre, entre los que se encuentra la orientación a los padres, sin lugar a dudas por la importancia que tradicionalmente se le ha concedido a la familia como institución social para la formación y el desarrollo de sus hijos; por supuesto, siempre que esté debidamente preparada.

La autora coincide con Rodríguez, B. (2011) al considerar que la orientación familiar es un proceso de ayuda de carácter multidisciplinario, sistémico y sistemático dirigido a la satisfacción de las necesidades de cada uno de los miembros de la familia. Es un sistema de influencias socioeducativas encaminado a elevar la preparación de la familia y brindar estímulo constante para la adecuada formación de su descendencia. Estas influencias preparan a los padres para su autodesarrollo en el desempeño de la función formativa de sus hijos, lo cual pueden acometer con creciente autorregulación dada la elevación de la cultura de las familias cubanas y la insistencia en el cumplimiento de sus deberes para con la sociedad.

Numerosos han sido los autores que desde su perspectiva abordan las diferentes vías de orientación familiar, según Pedro Luis Castro Alegret (2005) en el libro “La labor preventiva en el contexto familiar”, se realiza mediante diferentes modalidades, entre las cuales se encuentran:

- La Escuela de Educación Familiar.
- Conferencias, proyecciones de video y otras.
- La visita al hogar de los alumnos.
- Convocar a los padres para la escuela.
- Las conversaciones dirigidas.

- Las lecturas recomendadas
- La correspondencia con los padres.
- Las consultas psicopedagógicas.

## **1.2 Consideraciones generales sobre el Implante Coclear y el desarrollo del lenguaje.**

El implante coclear es una tecnología de ayuda, novedosa para las personas sordas, también puede ser considerada como una ayuda técnica potente, que permite crear la sensación auditiva en las personas que no escuchan

La implantación coclear (IC) constituye un resultado de investigaciones multidisciplinarias de diferentes ciencias, especialmente en áreas de la otología, biomedicina, ingeniería de la comunicación, audiolología, logopedia, entre otras. Las fuentes bibliográficas y documentales consultadas indican que los IC tienen sus antecedentes en los años finales del siglo XIX y en la primera mitad del siglo XX con las experiencias de aplicación de la corriente alterna a electrodos ubicados en las proximidades del oído, lo que lograba provocar sensaciones auditivas en los pacientes. Se reconoce que el primer IC fue realizado por Djourno y Eyries en 1957 en Francia, lo que puede considerarse como los primeros experimentos de estimulación eléctrica en la cóclea.

Posteriormente, durante varias décadas, en Francia y EEUU se continúa la colocación de los IC y su constante proceso de perfeccionamiento tecnológico, así como la intensificación de estas investigaciones en países, como Austria y Alemania entre otros, y en el año 1980 se logra el primer implante de un solo canal primero en adultos y después en niños.

En el año 1985 el investigador australiano Clark de la Universidad de Melbourne logra colocar sus dos primeros IC, el primer implante multicanal en un niño de 10 años. A partir de este año y después de una rigurosa investigación clínica se aprueba internacionalmente la aplicación práctica de los Implantes Cocleares. Desde el año 2000 se autorizan los implantes no solamente en casos de la sordera profunda, sino también severa.

Ya en el año 2005 se reporta en el mundo el uso de IC por más de 70 000 personas, la gran mayoría, personas sordas. La colocación del IC en niños sordociegos es menos frecuente, debido a las agravantes de salud que por lo general presentan estos niños.

Esta novedosa tecnología permite adquirir la información auditiva y mejorar la comunicación con personas, que debido a una pérdida auditiva profunda no logran percibir bien y comprender el lenguaje hablado con los audífonos convencionales

### **Mecanismo del funcionamiento del IC**

- Las ondas sonoras son captadas por el micrófono y enviadas al procesador del habla.
- El procesador filtra, descompone y codifica la señal eléctrica.
- La señal eléctrica codificada es enviada a través del cable al transmisor y enviada al dispositivo interno.
- El dispositivo interno decodifica la señal y la envía a los electrodos ubicados en la cóclea.
- Los electrodos estimulan las fibras del nervio acústico.
- La estimulación del nervio produce impulsos eléctricos que son enviados al cerebro.

### **TIPOS DE IMPLANTES:**

- Intra o extracocleares: Dependiendo de la ubicación de los electrodos.
- Mono o Multicanales: Dependiendo del número de electrodos.

### **INDICACIONES DEL IMPLANTE.**

- Hipoacúsicos severos y profundos bilaterales, que no reciben beneficios significativos con las prótesis auditivas convencionales.
- Edad mínima 18 meses (?) y edad máxima en dependencia del estado físico y psicológico del paciente.

La selección de los candidatos para el IC se efectúa a partir de un estudio integral (clínico y psicopedagógico) por un equipo interdisciplinario. En cada caso se analiza individualmente para determinar su idoneidad para este complejo proceso de implantación. Atendiendo a grupos poblacionales:

- Niños y adultos post - locutivos.
- Niños pre - locutivos.
- Adolescentes y adultos pre - locutivos.
- Poblaciones especiales: discapacitados múltiples, ej. sordociegos.

### **Beneficios que proporciona el implante**

- El implante coclear puede ofrecer al usuario una nueva posibilidad de oír.
- En la gran mayoría de los casos se obtiene una ganancia auditiva que permite integrar al alumno dentro del proceso docente educativo en una escuela de enseñanza

general y a la vida en común, mejorando así su comunicación, aunque la misma no sea precisa.

- Con el implante el niño podrá interpretar de manera paulatina muchos sonidos de la vida cotidiana, y darle de esta forma un significado que le permita interactuar con otras personas.
- El empleo del implante en caso de los sordos post - locutivos alcanza mejores resultados indicando esto el beneficio que reporta para este grupo poblacional además del beneficio que les reporta en el área psicológica disminuyendo estados depresivos y elevando la autoestima, llegando a controlar adecuadamente el empleo de su voz.
- El alumno siente paulatinamente la necesidad de establecer comunicación con otras personas, empleando poco a poco un lenguaje oral y desarrollando cada vez más su audición lo que facilita una mejor inserción tanto en la escuela, familia y otras personas de la comunidad, elevando de esta forma su seguridad y confianza en sí mismo.

#### **Aspectos que influyen en el desarrollo de la personalidad de los escolares sordos con IC:**

- La etiología de la pérdida auditiva y el momento de su aparición.
- El tipo y el grado de pérdida auditiva.
- La edad de colocación del implante.
- El nivel intelectual del escolar.
- La presencia o ausencia de otras discapacidades asociadas.
- Las características de los entornos más cercanos al alumno, tales como la escuela, la familia y la comunidad.

Todo el sistema didáctico y metodológico que se utilice con estos escolares está en función de las necesidades, intereses y posibilidades del educando y se centra no en su patología auditiva, sino en sus potencialidades y competencias auditivas, comunicativas y cognoscitivas.

#### **Característica del escolar implantado:**

- El oído de los alumnos sordos con IC sigue siendo vulnerable para la orientación, alerta y vigilancia sonora.
- La vista constituye el apoyo principal para el acceso al currículo y la socialización con el mundo que les rodea.

- En los primeros meses, después de colocar el implante, el escolar hipoacúsico todavía no puede captar la información sonora completa del ambiente y aprovecharla para enriquecer sus experiencias personales; la carencia de la capacidad auditiva lo coloca en esta etapa en cierto aislamiento social, manifestando con frecuencia la irritabilidad, el retraimiento, la inmadurez de experiencias y de cultura, en general.
- La falta de audición provoca en ellos el desequilibrio en su estructuración espacio-temporal, donde el sistema vestibular forma parte del sistema de equilibrio, cuyos sensores están ubicados en el oído medio. El vestíbulo de oído y los ojos proporcionan al cerebro la información acerca de los cambios en los movimientos de la cabeza con respecto a gravedad.

**En el área lingüística** los escolares sordos con IC presentan mayores diferencias con sus coetáneos oyentes.

- En su mayoría ellos tienen afectaciones en las competencias comunicativas, con las dificultades más marcadas en el área del lenguaje oral en todos sus componentes.
- En los primeros años del uso del IC, el comportamiento lingüístico de los escolares sordos tiene mucha similitud con el de los hipoacúsicos, lo que se refleja no solamente en las características de su habla, sino también en los frecuentes errores de su lenguaje escrito, debido a la percepción fonemática distorsionada; es por ello que les resulta muy difícil el dictado auditivo sin apoyo visual de la lectura labio facial.
- En los primeros meses de trabajo post - implante, estos escolares tienen serias dificultades en la comunicación oral, con la afectación en todos los componentes del lenguaje; con más frecuencia estas dificultades están presentes en los escolares sordos con implante coclear tardío.
- En el aspecto fónico pueden presentar omisiones (fundamentalmente de sílabas inversas con /n/; /s/) distorsiones, adiciones y sustituciones de fonemas (sobre todo correlativos como /t/ - /d/; /m/ - /p/ - /b/; /g/ - /k/; /ch/ - /s/), incluso de fonemas vocálicos como /e/ - /i/, de manera constante o inconstante, que luego llevarán a la lectoescritura, por su alteración en los procesos de percepción y discriminación fonemática.
- Desde el punto de vista lexical, tienen un vocabulario pobre y limitado en cuanto a volumen, con respecto a sus coetáneos oyentes, pero este llega a ser mucho más amplio en comparación con sus coetáneos sordos sin IC.

- La calidad del vocabulario de estos alumnos por lo general está afectada por las alteraciones fonéticas, en el ritmo y en la fluidez verbal, unidos al escaso nivel lexical, la comprensión limitada y distorsión fonemática.
- En el aspecto gramatical, a su ingreso a la escuela, los escolares sordos con IC no tienen sólidamente establecidos los elementos gramaticales y enlaces, no emplean los artículos o los confunden y frecuentemente carecen de concordancia entre género - número - artículo, con sustantivo - adjetivo - verbo. Estos últimos les resultan más difíciles, sobre todo en la conjugación de verbos irregulares. Por todo ello, se afectan las competencias comunicativas, discursivas y estratégicas del lenguaje. Sus expresiones orales son pocos narrativos y poco descriptivos, carecen de espontaneidad.
- Estas situaciones hay que manejarlas con mucho cuidado, pues el doble estatus auditivo y lingüístico, puede afectar psicológicamente al escolar y desmotivarlo para el uso del implante, principalmente en los implantados tardíamente o en los adolescentes.

#### **En cuanto al desarrollo de sus capacidades cognitivas:**

- Los escolares sordos con IC tienen muchas posibilidades para el desarrollo.
- Inicialmente ellos tienen muchas dificultades con la interpretación lectora, comprensión de órdenes y las operaciones de cálculo matemático.
- Al igual que sus coetáneos sordos e hipoacúsicos sin IC, estos escolares en su mayoría tienen predominio de la memoria inmediata sobre la mediata.
- Muestran grandes dificultades para el desarrollo de las tareas que requieren de abstracción y de razonamiento.
- Su atención es distráctil.
- Los procesos de percepción y reconocimiento de los objetos son más lentos, por lo que necesitan el apoyo permanente de las habilidades perceptivas- visuales.

#### **Desde el punto de vista afectivo y emocional:**

- Estos escolares hipoacúsicos que han sido beneficiados con esta moderna tecnología, al igual que sus coetáneos hipoacúsicos sin IC, son cariñosos, detallistas, observadores, curiosos.
- Exigen que todo se les explique mientras tengan una duda, en ocasiones son perseverantes.

- Con frecuencia manifiestan la tendencia a tener conductas impulsivas con un bajo concepto de autorregulación, aspectos que están mediatizado por la propia problemática cognitivo - lingüística y social.

En todos estos casos se hace necesaria la actuación especializada para corregir estos trastornos. Sin embargo, por las razones que ya se han explicado, cuando el logopeda apoya su sistema de tratamientos con actividades a desarrollar desde el núcleo familiar, la efectividad que se logra en la corrección es mucho mayor, pudiéndose modificar sustancialmente los pronósticos iniciales.

El desarrollo del lenguaje oral a través de la audición constituye el hilo conductor de la intervención psicopedagógica con los niños sordos con IC. Esta labor se efectúa en todo el contexto educativo y social del niño (actividades individuales especializadas, clases, vivencias diarias del niño en la escuela, familia y comunidad), utilizando el siguiente modelo:

DETECCIÓN – DISCRIMINACIÓN – IDENTIFICACIÓN – RECONOCIMIENTO – COMPRENSIÓN, donde:

DETECCIÓN es la habilidad para responder a la presencia o ausencia del sonido. Incluye las destrezas para prestar atención al sonido, buscar o localizarlo, responder de manera condicionada al sonido.

DISCRIMINACIÓN es la habilidad de percibir semejanzas y diferencias entre dos o más estímulos sonoros, inicialmente no verbales y posteriormente verbales.

IDENTIFICACIÓN es la habilidad para manifestar lo que escucha mediante la escritura, gestos, palabra o frase, repitiendo el estímulo escuchado.

RECONOCIMIENTO es la habilidad que ha desarrollado el menor para manifestar lo que escucha mediante escritura, gesto, palabra o frase, repitiendo el estímulo escuchado y respondiendo a preguntas.

COMPRENSIÓN es la habilidad para entender el significado del habla, que la manifiesta a través de respuestas a preguntas, el seguimiento de una instrucción o la participación en una conversación. En este caso las respuestas del niño con implante deben ser cualitativamente diferentes al estímulo presentado, demostrando así las destrezas cognitivas-auditivas alcanzadas.

Es importante que tanto en las clases especializadas como en cualquier otra actividad docente o extradocente se respete el orden jerárquico de las etapas de desarrollo de

las destrezas auditivas, además, las exigencias de acuerdo con los niveles de aprendizaje a alcanzar por cada alumno y el sistema de evaluación de las habilidades de este aprendizaje, deben ser consideradas en la proyección y la ejecución de las estrategias curriculares

La proyección del trabajo para el desarrollo de la audición y la comunicación de los niños sordos con IC, debe estar centrada en una intervención psicopedagógica individualizada, a partir de la valoración de las potencialidades de cada niño para el desarrollo de su aprendizaje funcional y significativo, lo que le favorece la integración social en su familia y en la comunidad en que convive.

Para satisfacer las necesidades básicas de comunicación expresiva y comprensiva de los niños sordos con IC en el proceso de su interacción con el mundo en que viven, y sin obviar la prioridad en el desarrollo del lenguaje oral, se pueden utilizar diferentes alternativas de comunicación (objetos de referencia, dibujos, señas, etc.), las cuales posteriormente de manera paulatina pueden ser retiradas.

Las actividades para el desarrollo de la audición y el lenguaje en niños sordos con IC deben ser planificadas sobre la base de los objetivos específicos, propuestos en cada uno de los programas para el desarrollo de la audición y lenguaje, así como de las exigencias curriculares de la educación y el grado en que se encuentren estos alumnos. Estas actividades deben ser flexibles y pueden ser variadas en dependencia de las características específicas de los alumnos y avances de su aprendizaje.

Estas actividades especializadas inicialmente se desarrollan de manera individualizada y posteriormente, en caso de los alumnos sordos con IC, se pueden alternar las individuales con las grupales (2-3 niños) para estimular la interacción con sus compañeros. En todos los casos será importante implicar a la familia para que aprovechen también los espacios y contextos del hogar para realizar actividades que promuevan la comunicación y el lenguaje oral.

El desarrollo del lenguaje oral en niños sordos con IC es un proceso largo y complejo, donde inciden varios factores, principalmente la edad en que ocurre la pérdida auditiva y el momento de colocación del implante. Los niños sordos con IC necesitan como mínimo 2-3 años del entrenamiento, y en caso de los sordociegos, mucho más, para que éste sistema comunicativo pueda ser utilizado como una herramienta para el aprendizaje de los contenidos curriculares.

La estrategia psicopedagógica para el trabajo con niños hipoacúsicos con IC debe incluir acciones que permitan prevenir y compensar las posibles dificultades en el aprendizaje de las diferentes asignaturas del grado y del nivel escolar donde están insertados estos niños, por lo que se recomienda, además, la utilización de otros sistemas comunicativos como apoyo en diferentes asignaturas del grado o en cualquier situación cotidiana, si el caso lo requiere. (Lenguaje bimodal, lengua de señas, lengua de señas táctil, apoyo en lectura labiofacial, dactilemas, braille, otros).

El desarrollo de la audición y el lenguaje de niños sordos con IC deben efectuarse teniendo en cuenta el contexto social y cultural en el que se produce. Es por eso, que estas actividades especializadas deben estar ajustadas a las diferentes situaciones educativas y sociales en las que se encuentra el niño implantado y con una mayor participación de la familia y la comunidad en que convive, para propiciar de esta manera una interacción constante.

### **1.3- Papel del logopeda en la orientación a la familia para la estimulación del lenguaje de los niños con implante coclear.**

El perfil del logopeda se ha ido moviendo a partir de un enfoque médico, clínico, asistencial, en función de la patología del lenguaje, el habla y la voz hacia un enfoque clínico pedagógico de la comunicación humana en las formas del lenguaje y escrito con prioridad en las instituciones preescolares y escolares de la enseñanza especial y regular con un carácter más pedagógico hacia una logopedia preventiva y comunitaria como una concepción del futuro más amplia de la comunicación humana.

En Cuba, las líneas fundamentales de desarrollo de la especialidad de Logopedia diseñadas por el Ministerio de Educación responden al siguiente objetivo: desarrollar el lenguaje y la comunicación en los preescolares y escolares. Prevenir, corregir y compensar los trastornos del lenguaje y asegurar el desarrollo de la competencia comunicativa de los escolares para el tránsito exitoso hacia la Educación General, como la misión suprema de las escuelas especiales para niños con trastornos de la comunicación.

En correspondencia con este objetivo se definen un grupo de líneas de desarrollo para la especialidad de Logopedia en Cuba, dentro de las que se pueden encontrar la siguiente: La preparación de la familia y los agentes comunitarios en el respeto a la

lengua materna y su influencia en la formación y desarrollo del lenguaje como mediador de la cultura.

Actualmente la logopedia ha demostrado que los procedimientos propios de la pedagogía y la psicología, entre otras ciencias afines, son válidos para estimular, desarrollar y educar el lenguaje en correspondencia con las etapas de desarrollo en los niños y corregir, compensar o prevenir las alteraciones del lenguaje. En el caso de los trastornos de la comunicación oral es necesario corregirlos en el ambiente más normalizado y facilitador para el establecimiento de relaciones interpersonales y de interacción lingüística. Con este fin se potencia el trabajo con la familia, como condición que crea los ambientes que posibilitan al hombre la expresión de necesidades, afectos y favorecen el proceso de socialización.

La institución escolar, la familia y la comunidad forman un triángulo interactivo integral, sin cuyo concurso coherente es difícil lograr una obra educativa. Se impone, por tanto, la orientación, la instrucción de la familia y su función activa en las estrategias educativas y desarrolladoras.

En la actualidad se estrecha cada vez más el vínculo entre la familia, las instituciones educativas regulares y especiales. El logopeda debe estar preparado para la atención a la diversidad en los diferentes contextos educativos. En particular, resulta relevante su papel protagónico en el trabajo preventivo mediante el diagnóstico, la orientación y el seguimiento a quienes presentan trastornos en el desarrollo del lenguaje y la comunicación, ya sea porque se encuentren en grupos de riesgo o porque transiten de la educación especial a la regular.

La función orientadora consiste en que el maestro logopeda esté preparado para que pueda descubrir las esencias de los trastornos del lenguaje y la comunicación, discapacidades, limitaciones y las potencialidades de sus educandos; brindar las ayudas que necesiten en cada momento del proceso preventivo, correctivo y desarrollador del lenguaje y la personalidad, de manera que estos puedan, de acuerdo con sus particularidades, perfeccionar el dominio de la lengua materna, de las habilidades comunicativas, su autoestima, regular su conducta, contribuir a la preservación y cuidado de su salud física y bienestar emocional y con ello, lograr la máxima integración social posible.

Con los mismos propósitos también debe estar preparado para orientar a los grupos hacia la solución de problemas individuales de sus miembros o del colectivo, a la familia y a la comunidad.

Dentro de las funciones que debe desarrollar un logopeda se encuentra la relacionada con dirigir el proceso de atención logopédica para la prevención-corrección-compensación de los trastornos del lenguaje y la comunicación, en la familia, las instituciones regulares y especiales y la comunidad, propiciando el desarrollo y dominio de la lengua materna.

Por su parte la Dr. C Morales, M. (2005) en su libro Enfoque práctico de la Logopedia, define la atención logopédica como:

“sistema de acciones o tareas basadas en el diagnóstico logopédico que tiene un carácter psicopedagógico y están dirigidas a la prevención, atención, evaluación e investigación científica de la comunicación humana y sus trastornos”. Si bien resulta pertinente el concepto y su relación con el campo de la ciencia, no sería ocioso señalar que esta atención tiene al niño como centro, pero va dirigida a todos los agentes educativos que intervienen en el proceso formativo del niño, lo que implica elaborar acciones para la orientación y el seguimiento de la labor del maestro con el educando, para la familia y la comunidad, y de conjunto ejecutar las acciones.

Según Gudelia F. (2011) define como atención logopédica:

Al proceso pedagógico dirigido por el logopeda, de carácter integra, multi e interdisciplinario que se desarrolla preferentemente, en los diferentes contextos educativos, preescolares y escolares, la familia y la comunidad. Se inicia con el diagnóstico y utiliza como vía el método integral de atención logopédica, las ayudas, recursos y apoyos que propician la prevención, la estimulación y el desarrollo del lenguaje, la corrección y la compensación de los trastornos del lenguaje y la comunicación, el desarrollo multilateral del niño y la evaluación y seguimiento de los resultados.(p.35)

Tanto en la etapa de exploración como en la de tratamiento es importante que la familia se incorpore activamente con el objetivo de modificar factores generadores de posibles dificultades para el niño, tales como, métodos educativos incorrectos, dinámica familiar inadecuada y, sobre todo, para que juntos con los especialistas contribuya a los progresos del niño. Se reconoce la importancia de realizar visitas al hogar para orientar a la familia desde su contexto más natural, analizar posibles necesidades y posibilidades de la familia y el entorno para el tratamiento logopédico y su continuidad en el hogar y la comunidad.

También puede ser de gran utilidad la observación como método de trabajo en la visita al hogar, la entrevista franca con la familia, apelando a la ética profesional que requiere de la discreción de lo observado y conversado con la familia. Los padres deben ser orientados para que comprendan la situación de la niña y se dispongan positivamente a ayudarlo de conjunto con el educador, la ejecutora del programa Educa a tu Hijo o el maestro de conjunto con el logopeda y psicopedagogo de la escuela según la institución educacional a la que asista. Persuadir a los padres con explicaciones claras y precisas para que sientan la necesidad de ser pacientes y preocupados por ayudar a la niña y no expresar la angustia que sienten por las dificultades en el lenguaje o en otras áreas del desarrollo de su nieta. Explicarles que no deben permitir las burlas y que deben estimularlo a que se comunique oralmente y no se exprese por señas, a que juegue con los niños de su edad y realicen actividades. No menos importante es la visita al aula logopédica para conocer los logros y necesidades de la niña, qué debe hacer para ayudarla, así como estimularla a que asista y realice de conjunto con su nieta las tareas en el hogar.

Por último, hay que resaltar a modo de resumen, el valor que adquiere la atención de la familia con el fin de modificar factores generadores de posibles dificultades en la niña tales como, métodos educativos incorrectos, dinámica familiar inadecuada y sobre todo para que juntos con los especialistas se contribuyan a los progresos de la niña.

Hasta aquí se ha abordado, de manera general, cual es el papel que deben jugar las familias en la Educación de sus hijos y de forma particular como estas familias pueden favorecer el trabajo que realiza el logopeda. Sin embargo, esta interacción asume una mayor relevancia cuando se trata de familias que conviven con hijos que presentan necesidades educativas especiales. En estos casos se generan no solo necesidades en lo relativo a la educación general de la niña, sino que también habrá que satisfacer las demandas que se derivan de las peculiaridades de esta niña.

Dentro de los menores que experimentan necesidades educativas especiales se encuentran los niños sordos a los que se les ha implantado un dispositivo electrónico para estimular su audición. En estos casos la atención logopédica especializada se hace imprescindible, tanto para aquellos que son prelocutivos, como para los que perdieron la audición tardíamente. En estos casos también la familia puede y debe jugar

un papel determinante en la realización de acciones encaminadas a apoyar el trabajo de los especialistas.

## **2- Fundamentación teórica y metodológica de la propuesta.**

### **2.1-Diagnóstico y determinación de necesidades.**

Para la determinación de necesidades se consideró una muestra intencional de acuerdo con los fines de la investigación, compuesto por los familiares de una niña hipoacúsica con implante coclear que cursa el primer grado en la escuela primaria “Rafael Santana Castillo” del municipio de Placetas. Este grupo está integrado por la abuela paterna, y el padre de la niña que son los encargados de la guardia y custodia de la misma.

Se utilizaron como métodos:

**Análisis de documentos:** Para conocer lo normado para dirigir el trabajo encaminado a la orientación de la familia en la estimulación del lenguaje de una niña con implante coclear de la escuela primaria Rafael Santana Castillo del municipio de placetas, así como el trabajo que realiza el logopeda. **(Anexo: #1)**

#### **Documentos analizados:**

- Documentos que norman el trabajo dirigido a la atención de los niños implantados.
- Las Líneas de desarrollo de la especialidad de sordo.
- Expediente psicopedagógico.
- El expediente acumulativo del escolar.
- Libreta habilitada para la labor social.
- Hoja de exploración logopédica.
- Control de casos.

Pudimos constatar en los diferentes documentos analizados que aparece lo normado para el trabajo desde la institución educativa pero no queda precisado como proceder con la familia, cómo prepara la familia en las diferentes etapas del implante y en correspondencia con el trabajo que realiza el logopeda y los especialistas de salud.

En el expediente psicopedagógico se hace una explicación del diagnóstico y aparecen datos importantes sobre la caracterización de la niña y sus posibilidades de desarrollo, se brindan algunas sugerencias del trabajo que se debe realizar en la escuela y la necesidad de preparar la familia.

En el expediente académico se hace una descripción de los resultados de aprendizaje y un breve comentario sobre la actitud de la familia ante la situación de la niña, señalando que no apoyan el trabajo de la escuela.

Los documentos para el trabajo logopédico se han ido perfeccionando con el transcurso del curso escolar, ya que la logopeda y la autora de la investigación no tenían experiencia en el trabajo a realizar con una niña de este diagnóstico, por lo que fue imprescindible de nuestro estudio y superación, además que la niña se incorporó en este curso al centro y no tenía documentos precedentes.

**Observación participante:** Para obtener información directa acerca del nivel de orientación que presenta la familia para estimular el lenguaje de la niña con implante coclear. **(Anexo: #2)**

La observación se realizó a través de 5 visitas al hogar y se pudo comprobar que la familia de la niña está compuesta por su hermana gemela, la abuela, el abuelo, el papá, la madrastra y un primo. Los mismos no presentan ningún trastorno en el lenguaje y la comunicación, aunque se expresan entre ellos con un lenguaje limitado y manifiestan timidez e inseguridad a la hora de comunicarse con la niña implantada.

En tres de las visitas realizadas se observó que la familia no propicia actividades para estimular la comunicación de la niña, solo se enmarcan en aquellos intereses y necesidades que la menor pudiese requerir. En los últimos dos encuentros la abuela fue la máxima protagonista de establecer comunicación con la niña, pero solo era para indicar y ejecutar órdenes de las actividades a realizar en el momento, ejemplo:( comer, bañarse, cepillarse los dientes antes de dormir etc.) Es significativo que en todos los casos se empleó como vía fundamental para establecer la comunicación la lengua de señas.

Como resultado de la observación realizada se constató que la familia no cuenta con materiales ni recursos para favorecer el desarrollo del lenguaje de la niña, no existe un conocimiento óptimo de como estimular su lenguaje, solo expresan una comunicación mínima apoyadas totalmente en la lengua de señas.

Se observó que las actividades más frecuentes desarrolladas por la familia para propiciar la comunicación con la niña son las relacionadas con las actividades cotidianas y los hábitos sistemáticos como: bañarse, vestirse, comer, cepillado de los dientes y la realización de las tareas docentes.

En el caso de la familia estudiada se aprecia que sus integrantes no estimulan –todo cuanto podrían el desarrollo del lenguaje de la menor con implante coclear que convive con ellos. De igual forma se reconoce que esta familia no apoya la estrategia que desarrolla el maestro logopeda para resolver el retraso del lenguaje que manifiesta la menor. Por último, se pudo corroborar que la familia estudiada se siente poco orientada sobre qué deben hacer para ayudar a su niña y a la logopeda.

**La entrevista individual:** Nos permitió comprobar el nivel de preparación y de conocimientos de los maestros y especialistas sobre cómo estimular el lenguaje de una niña con implante coclear, así como los recursos que utilizan en función del desarrollo de este y la orientación a su familia. **(Anexo: #3)**

Los profesionales entrevistados (la maestra) reconoce que le falta preparación para trabajar con esta niña que tiene peculiaridades que la distinguen de los demás, aunque ha consultado bibliografía sobre el tema de los niños implantados, no tiene conocimientos suficientes para estimular el lenguaje de la niña con implante coclear.

Reconoce que el trabajo con la familia de esta niña es complejo ya que asisten a las reuniones, escuelas de educación familiar, y demás actividades realizadas por el centro y sus especialistas, pero tienen una relación sistemática poco estrecha con la escuela, asistiendo a la misma solamente la abuela de la niña para la entrega y búsqueda del centro escolar. Se preocupan por el aprendizaje de su niña de forma esporádica e irregular. No siempre se le brinda la orientación precisa a la familia para que puedan realizar actividades educativas con su hija, dándole valorar papel que pueden jugar en la estimulación del desarrollo integral de la niña con énfasis en la estimulación del desarrollo del lenguaje.

**Entrevista grupal:** Nos permitió entrevistar a los miembros de la familia que interactúan con la niña para profundizar en el conocimiento acerca de la preparación que han recibido y cómo la ponen en función de la estimulación del lenguaje de la niña con implante coclear. **(Anexo: #4)**

En el caso estudiado los familiares tienen muy pocos conocimientos acerca de la adquisición del lenguaje que presenta su hija. La familia no reconoce el papel que pueden jugar como apoyo a la estrategia que desarrolla el logopeda para satisfacer las necesidades de la adquisición del lenguaje que presenta su niña. Tampoco muestran conocimientos sobre los medios que pudieran utilizar en sus hogares para apoyar los

tratamientos logopédicos. No tienen dominio de las potencialidades de utilizar las actividades cotidianas que realizan dentro y fuera del hogar para satisfacer las necesidades de la adquisición del lenguaje que presenta su niña. Por último, se pudo corroborar que la familia estudiada se siente poco orientada en qué deben hacer para ayudar a su niña, por parte de la maestra y un logopeda.

**El estudio de caso:** nos aportó un conocimiento cualitativo del objeto de la investigación, se emplea para interpretar la dinámica de la familia en la estimulación del lenguaje de la niña con implante coclear y para revelar cómo transcurre el proceso de su transformación al aplicar la estrategia educativa.

**(Anexo: #5)**

1- Selección del caso.

En la presente investigación el caso seleccionado se concreta en el estudio de la familia de una niña con diagnóstico de hipoacusia bilateral severa con implante coclear que cursa el primer grado en la escuela primaria “Rafael Santana Castillo” del municipio de Placetas. La familia se selecciona para la investigación por presentar necesidades de orientación para intervenir positivamente en la estimulación del proceso comunicativo de su niña en el hogar y además por ser una familia con características especiales.

Los criterios de selección del caso en estudio no se plantean en términos de representatividad, la intencionalidad de nuestra investigación, además de representativa o generalizadora, se preocupa por lo peculiar, lo subjetivo y lo idiosincrático. El caso fue seleccionado para aprender lo más posible sobre el objeto de la investigación y sobre el fenómeno en cuestión, la estimulación del desarrollo del lenguaje en la niña con implante coclear.

2- Caracterización del caso.

Partiendo del estudio realizado se comprueba que la familia es extensa y reconstruida, compuesta por su hermana gemela, la abuela, el abuelo, el papá, la madrastra y un primo. La familia materna es disfuncional, con antecedentes psiquiátricos, alcoholismo donde existe desobediencia, riñas familiares, maltratos, etc. Respecto a la situación familiar en que se desenvuelve la niña, se puede resaltar que con frecuencia la madre hace visitas al centro institucional, por lo que ha sido necesario hablar con ella al respecto porque la ley le tiene días establecidos para ello, bajo la vista de alguno de

sus representantes. Es una niña alegre, le encanta la computación y nunca deja de asistir al centro.

La vivienda tiene una adecuada situación constructiva en el hogar, factor que sin dudas puede ser favorable para la educación de la niña que allí convive. De igual manera se aprecian adecuadas condiciones higiénicas y ambientales. Prevalece existencia de normas de convivencia correctas, a pesar de las irregularidades ocasionadas por parte de la madre. Se presenciaron actos de amor, respeto y comunicación entre ellos. También pudo constatare relaciones adecuadas entre los miembros de la familia con los vecinos.

Se preocupan poco por la educación de la niña asisten a las reuniones, escuelas de educación familiar, y demás actividades realizadas por el centro y sus especialistas, es receptiva a las orientaciones y recomendaciones dadas por la institución, aunque el apoyo al desarrollo integral de la niña no se realiza adecuadamente por falta de orientación.

A partir del análisis de todos los instrumentos aplicados podemos determinar cómo:

**Fortalezas:**

- En el seno de la familia compuesta por su hermana gemela, la abuela, el abuelo, el papá, la madrastra y un primo. Se aprecia la existencia de normas de convivencia correctas.
- Existe una adecuada comunicación entre los miembros de la familia, la niña es tratada con amor.
- Las relaciones entre los miembros de la familia con los vecinos es adecuada.
- Se preocupan por asistir a las reuniones, escuelas de educación familiar, y demás actividades realizadas por el centro y sus especialistas.
- Los miembros de la familia son receptivos a las orientaciones y recomendaciones dadas por la institución, aunque no lo ponen en práctica.
- La situación constructiva de la vivienda, factor que sin dudas puede ser favorable para la educación de la niña que allí convive.
- La característica de la niña es alegre, le encanta la computación y nunca deja de asistir al centro.
- La ayuda que recibe la niña y la familia al ser la autora de la investigación la que brinda la atención logopédica sistemática.

## **Necesidades:**

- Conocer aspectos teóricos que abarcan las características generales del hipoacúsico con implante coclear.
- Lograr una intención y compromiso adecuado de la familia en relación a la escuela concientizando la necesidad de poner en práctica de forma sistemática la orientación para contribuir a la estimulación del lenguaje de su niña hipoacúsica con implante coclear.
- Realizar actividades en el hogar dirigidas a contribuir a la estimulación del lenguaje de su niña.

## **2.2-Fundamentación de la propuesta.**

En este epígrafe se realiza un análisis de las principales concepciones teórico – metodológicas sobre estrategia, así como sus posibilidades de utilización orientación a las familias para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear.

El concepto de estrategia, aunque es originario del campo militar, aparece también en el campo económico y académico. Estrategia del griego *estrategus*, ‘Arte para dirigir las operaciones militares “. (Diccionario Enciclopédico Ilustrado, 1976).

Existen diferentes definiciones de estrategia, muchas por su contenido responden directamente a la dirección empresarial, otras pueden ser adaptadas a la dirección educacional. , “Procedimientos dirigidos, planificados e intencionalmente creados antes, durante o después del desarrollo de una tarea. Considerando que estos deben ser diseñados, planificados y evaluados “. (Citado por Ortiz, E y Mariño, M. A., 1994).

Para Nerelys de Armas Ramírez, José Manuel Perdomo Vázquez y Josefa Lorence González, (2003)

“La estrategia establece la dirección inteligente, y desde una perspectiva amplia y global, de las acciones encaminadas a resolver los problemas detectados en un determinado segmento de la actividad humana. Se entienden como problemas las contradicciones o discrepancias entre el estado actual y el deseado, entre lo que es y debería ser, de acuerdo con determinadas expectativas que dimanen de un proyecto social y/o educativo dado. Su diseño implica la articulación dialéctica entre los objetivos (metas perseguidas) y la metodología (vías instrumentadas para alcanzarlas)”

La determinación de metas y objetivos a largo, mediano y corto plazo y la adaptación de acciones y recursos necesarios para alcanzarlos son los elementos claves para llevar a cabo la estrategia.

El propósito de toda estrategia es vencer dificultades con una optimización de tiempo y recursos. La estrategia permite definir qué hacer para transformar la acción existente e implica un proceso de planificación que culmina en un plan general con misiones organizativas, metas, objetivos básicos a desarrollar en determinado plazo con recursos mínimos y los métodos que aseguren el cumplimiento de dichas metas.

De lo anterior se infiere que las estrategias son siempre conscientes, intencionadas y dirigidas a la solución de problemas de la práctica.

En este ámbito la estrategia se refiere a la dirección pedagógica de la transformación de un objeto desde su estado real hasta un estado deseado. Presupone por tanto partir de un diagnóstico en el que se evidencia un problema y la proyección y ejecución de sistemas de acciones intermedias, progresivas y coherentes que permitan alcanzar de forma paulatina los objetivos propuestos.

El plan general de la estrategia debe reflejar un proceso de organización coherente unificado e integrado, direccional, transformador y sistémico.

Elementos que están presentes en la estrategia:

1. Existencia de insatisfacciones respecto a los fenómenos, objetos o procesos educativos en un contexto o ámbito determinado.
2. Diagnóstico de la situación actual.
3. Planteamiento, objetivos y metas a alcanzar en determinados plazos de tiempo.
4. Definición de actividades y acciones que respondan a los objetivos trazados y entidades responsables.
5. Planificación de recursos y métodos para viabilizar la ejecución.
6. Prever la evaluación de los resultados.

En la actividad educacional frecuentemente se utilizan diferentes denominaciones para distinguir el tipo de estrategia que se aplica. Así se utiliza el término de estrategia metodológica, educativa, pedagógica, didáctica, etc.

El que una estrategia sea de uno u otro tipo depende del contexto o ámbito concreto sobre el cual se pretende incidir directamente y de la especificidad del objeto de transformación.

La autora asume la concepción de estrategia educativa que aporta Rodríguez, estrategia para el trabajo educativo con las familias sustentada en el enfoque de la educación popular. Se implica en su construcción y desarrollo a las familias y

profesionales, quienes con su experiencia contribuyen a la búsqueda de soluciones científicamente argumentadas, que promuevan una mejor preparación de la familia. Sus etapas funcionan como una espiral dialéctica que se enriquecen continuamente unas a otras, en función de la complejidad de las temáticas y problemas que se detectan. Se concibe como un proceso dinámico, único e irrepetible, con características específicas, que, a pesar de su consecutividad, no constituye un esquema rígido a desarrollar (Rodríguez, 2012)

**Para la presentación de una estrategia en los marcos de un trabajo científico, se recomienda su organización de la siguiente manera:**

I. Introducción: Fundamentación. Se establece el contexto y ubicación de la problemática a resolver. Ideas y puntos de partida que fundamentan la estrategia.

II. Diagnóstico: Indica el estado real del objeto y evidencia el problema en torno al cual gira y se desarrolla la estrategia.

III. Planteamiento del objetivo general.

IV. Planeación estratégica: Se definen metas u objetivos a corto y mediano plazo que permiten la transformación del objeto desde su estado real hasta el estado deseado. Planificación por etapas de las acciones, recursos, medios y métodos que corresponden a estos objetivos.

V. Instrumentación: Explicar cómo se aplicará, bajo qué condiciones, durante qué tiempo, responsables, participantes.

VI. Evaluación: Definición de los logros, obstáculos que se han ido venciendo, valoración de la aproximación lograda al estado deseado.

A través de este estudio se diseña una estrategia educativa de orientación a la familia destinada a favorecer la preparación de la familia que tienen niños hipoacúsicos con implante coclear. Esta familia debe comprender mejor las características de su niña y aprovechar intencionadamente las actividades hogareñas para contribuir de forma efectiva con la adquisición del lenguaje en su niña.

**La Estrategia tiene como objetivo:** orientar a la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear.

La misma permitirá que la familia apoye de forma eficiente y sistemática la labor que desarrolla el logopeda y otros docentes para la adquisición del lenguaje de niños hipoacúsicos con implante coclear.

**Fundamentos filosóficos de la estrategia:** La familia ha existido desde que existe el hombre en la sociedad, de aquí su condicionamiento histórico social, expresado en su surgimiento y evolución, el funcionamiento de cada familia se contextualiza en correspondencia con cada formación económica social. Aquí se evidencia el papel del hombre como producto y productor de la cultura, asumido desde una concepción materialista dialéctica, con un enfoque histórico cultural del desarrollo humano.

La investigación dirigida a la orientación de la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear tiene sus sustentos filosóficos en la concepción materialista dialéctica del hombre, en la capacidad que tiene de superar conflictos y contradicciones, como expresión del conocimiento de sí mismo, como ser que siente y piensa, pero que atraviesa la valoración externa que recibe de los otros.

**Fundamentos sociológicos:** La educación como fenómeno social logra la integración de los diferentes agentes socializadores, en la formación de la nueva generación, en el desarrollo integral de su personalidad. Esto constituye un complejo proceso social en el que la familia, en interacción con otras instituciones y agencias sociales, asume una gran responsabilidad en la formación y desarrollo de la personalidad del hombre.

Debe articularse un sistema de relaciones sociales que conjuguen armónicamente las que se establecen entre los padres con la niña, con los demás miembros de la familia y de la niña con todas las personas de su entorno.

**Fundamentos psicológicos:** Los principales aportes de la psicología histórico-cultural, constituyen los fundamentos psicológicos de la estrategia que proponemos. La concepción de la enseñanza como promotora del desarrollo y su articulación con los períodos evolutivos, permite comprender la dinámica familiar en cuanto a la construcción de la familia y la vida en familia en el proceso de educación de los niños, esto tiene particularidades que tipifican a cada familia y las diferencia. Estas son ideas importantes que justifican la necesidad de la orientación a la familia para desarrollar una labor educativa oportuna a partir de sus complejas demandas.

Los conceptos de zona de desarrollo real y zona de desarrollo próximo resultan esenciales para la comprensión del proceso de socialización de esta niña en el marco de la familia, ya que él no aprende solo, necesita de los otros mediante la acción e instrumentos mediadores, creados por la cultura, de la cual cada familia es portadora.

En la calidad de esta mediación ocupa un lugar esencial el docente, como potenciador del desarrollo a través de la educación familiar.

**Fundamentos pedagógicos:** La estrategia que proponemos parte de considerar la educación como la transmisión de los conocimientos acumulados por la humanidad y la asimilación de estos por las jóvenes generaciones. Al mismo tiempo, tiende a mantener las tradiciones, las creencias, los conceptos morales de una sociedad determinada.

El proceso educativo es sumamente complejo porque es un proceso en el cual intervienen múltiples factores además de la escuela. Educa todo cuanto rodea al hombre, y todos esos factores influyen en la esfera intelectual, afectiva y volitiva de la personalidad. Es, por tanto, un proceso multilateral. Es un proceso que como expresaran José de la Luz y Caballero y José Martí y Pérez, comienza en la cuna y no acaba sino con la muerte. En este proceso juega un papel determinante la familia que acompaña al individuo a lo largo de toda la vida.

La estrategia de orientación a la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear, tiene sus fundamentos en los principios de la educación, unidad de las exigencias y del respeto a la personalidad, el orden, sistematización y unidad de las influencias educativas y el principio de la consideración de las particularidades de las edades y de las diferencias individuales de los educandos.

### **Etapas y fases de la estrategia.**

La estrategia elaborada se despliega en etapas y fases.

La **primera etapa** es la de caracterización o diagnóstico.

**Diagnóstico** proviene de la palabra griega **diagnosis** que significa conocimiento. Este término comienza a utilizarse en las ciencias médicas para el conocimiento de los síntomas y signos de una enfermedad, en el diccionario Aristos aparece como “Conocimiento de los síntomas de una enfermedad”. En el diccionario El Pequeño Larousse Ilustrado “Dícese de los signos que permiten conocer las enfermedades... el diagnóstico indica el tratamiento de una enfermedad, calificación que el médico da de una enfermedad”.

Con el desarrollo de las ciencias y las experiencias del hombre el diagnóstico comienza a ser objeto de estudio de la sociología, la psicología, la pedagogía entre otras especialidades.

El diagnóstico puede ser considerado como un proceso que lleva a la identificación de las necesidades específicas de cada individuo tomando en cuenta su entorno, que precisa las áreas fuertes (potencialidades) y las áreas débiles (necesidades) siendo un proceso continuo, de evaluación- intervención con una retroalimentación continua de esta evolución y con un enfoque psicopedagógico. Dra. Carmen Álvarez Cruz.

En la presente investigación se realiza un diagnóstico que trasciende la recogida de información, en este caso los miembros de la familia (hermana gemela, la abuela, el papá, la madrastra y un primo) son sujetos activos y dinámicos, lo que facilita proyectar las posibles soluciones a las problemáticas detectadas.

### **Objetivo del diagnóstico:**

- Diagnosticar el nivel de orientación que tiene la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear, determinando potencialidades y necesidades.

Para realizar el diagnóstico se tendrán en cuenta aspectos que son indispensables en la estimulación de lenguaje de una niña con implante coclear:

- Conocimiento de los miembros de la familia sobre las características de la niña hipoacúsica con implante coclear.
- Característica del lenguaje de la niña.
- Tipo de comunicación que emplean con la niña.
- Fases y niveles de la rehabilitación en que se encuentra la niña.
- Conocimiento de la familia de los objetivos de las fases y niveles, así como las actividades a desarrollar en cada una.
- Comunicación que existe entre el logopeda y la familia.
- Implicación de la familia en la atención integral de la niña.
- Satisfacción de la familia ante los logros de la niña.
- Recursos y medios con los que se cuenta para la estimulación del lenguaje.

Para el diagnóstico se aplicarán los siguientes métodos.

### **Observación.**

- ◆ Constatar el accionar de la familia, dentro y fuera del hogar con respecto al desarrollo del lenguaje de la niña con implante coclear: (ver anexo #6).

### **Entrevista.** (Ver anexo # 7).

- ◆ A los miembros de la familia.
- ◆ Al logopeda.

- ◆ A la maestra de la niña

**Técnicas de evaluación o exploración.** (Ver anexo # 8).

- ◆ Escalas valorativas.
- ◆ Valoración de dilemas morales.
- ◆ Completamiento de frases.
- ◆ Inventario de problemas.
- ◆ Cuestionario.

La **segunda etapa** corresponde a la Planificación Estratégica.

**Objetivo:** Diseñar acciones de orientación a la familia, encaminadas a la estimulación del lenguaje de la niña con implante coclear.

En esta etapa se fundamentan metodológicamente las actividades que se pueden realizar con la familia, para incidir la estimulación del lenguaje de la niña con implante coclear.

Las acciones de orientación que se diseñen deben estar en correspondencia con el objetivo que se desea lograr, deben ser suficientemente flexibles que posibiliten una ejecución eficiente, logrando el protagonismo de los diferentes integrantes de la familia.

**Acciones estratégicas** (Anexo: 9)

- 1- Visitas al hogar.
- 2- Conversación a la entrada y recogida de la niña en la institución.
- 3- Consultas psicopedagógicas.
- 4- Intercambio entre familias de niños sordos con implante coclear.
- 5- Cartas.
- 6- Murales informativos.
- 7- Recomendaciones de lecturas.
- 8- Plegables.

La **tercera etapa** es la de ejecución y seguimiento

**Objetivo:** Ejecutar y controlar el desarrollo de la estrategia, para esto se incluyen las acciones de control y seguimiento, así como del proceso de retroalimentación, que comprende las fases de aplicación del plan de acciones.

En esta etapa se combinan diferentes modalidades de atención a la familia que le proporcionan los conocimientos y los recursos necesarios para la estimulación del lenguaje en la niña, y la de evaluación sistemática, donde se comprueba entre todos los

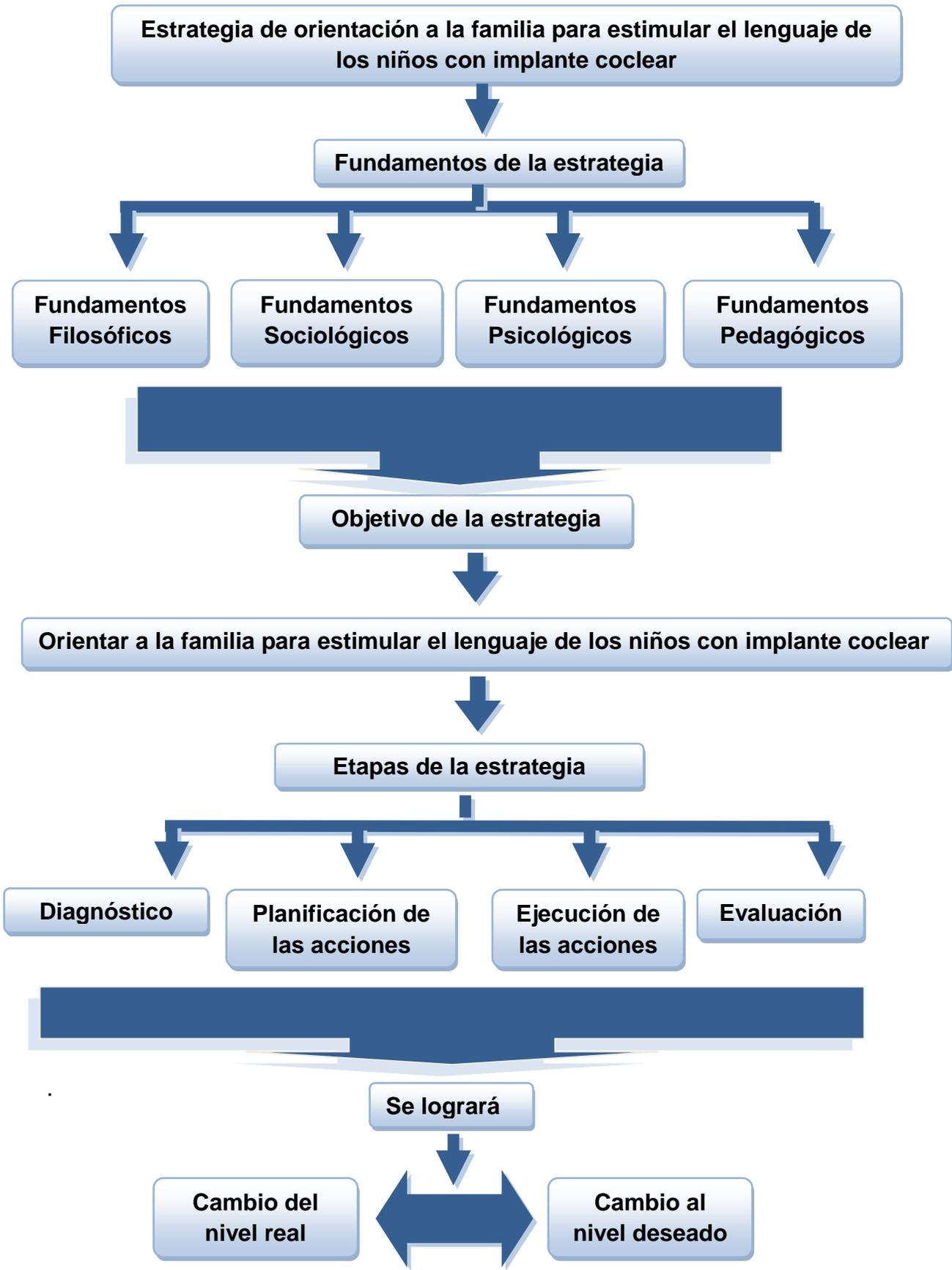
trabajos realizados en cada momento, así como el efecto que producen las actividades de forma directa a la familia. La esencia de esta etapa es la puesta en práctica de las acciones diseñadas, en unidad con la valoración constante de los cambios en el desempeño de la familia.

La **cuarta etapa** se refiere a la evaluación, en la que se realiza la valoración de los resultados de la orientación a la familia, en cuanto a sistematizar los aprendizajes logrados y localizar las dificultades que aún persistan, y la de identificación de nuevas necesidades. Esto permite el continuo perfeccionamiento de las estrategias de educación familiar. Cada una de las modalidades de trabajo con los padres contiene sus propias formas de evaluación sistemática lo que permite integrar la valoración final de los resultados obtenidos con la estrategia.

Una característica importante de esta estrategia es la posibilidad de ajustar el plan de acciones a las necesidades específicas de la familia, puesto que la definición de los temas, la frecuencia de trabajo y la selección de las técnicas y procedimientos serán objeto de negociación entre los participantes, en correspondencia con los resultados del diagnóstico inicial. Con ello se busca asegurar la participación de todos los implicados en un marco de respeto y cooperación, donde todos aprenden e intercambian saberes y experiencias.

Para evaluar los resultados que se alcancen con la aplicación de la estrategia se volverán a aplicar los métodos de diagnóstico descritos en la primera etapa de la estrategia.

De acuerdo con lo explicado, la estrategia orientación a la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclearse representa en el siguiente esquema:



### **2.3-Valoración por criterio de especialistas.**

Se consultaron 7 especialistas (**Anexo: 10**) los cuales fueron seleccionados en sentido general por:

- Ser logopedas de experiencia.
- Tener experiencia de trabajo con la familia de escolares con Necesidades Educativas Especiales.
- Adecuadas categorías científicas y docentes.
- La totalidad de los especialistas cuentan con más de 5 años de trabajo en el Sector Educativo.
- Poseen dominio de su especialidad, partiendo de la implicación directa contemplada desde sus funciones de trabajo.

A la valoración de los especialistas fueron sometidas las cuatro etapas que conforman la estrategia, cada una con sus correspondientes exigencias para la aplicación.

Los especialistas ofrecieron su opinión sobre cada una de las acciones que conforman cada etapa a través de cinco categorías valorativas.

5-- Muy adecuada (MA).

4-- Bastante adecuada (BA).

3-- Adecuada (A).

2-- Poco adecuada (PA).

1-- No adecuada (NA).

### **2.4- Valoración de los resultados que se obtienen al aplicar la estrategia**

Para valorar los resultados de la estrategia debemos partir del análisis de cada una de sus etapas.

En la primera etapa de diagnóstico con la utilización de los diferentes métodos seleccionados y con la determinación de dimensiones e indicadores (ver anexo: 11), pudimos constatar qué:

La familia se encontraba en un nivel bajo ya que tenían serias carencias en los conocimientos acerca de las características más distintivas de su hija, desconocen las formas en que se comunica su niña, y no tiene dominio de la importancia que reviste la adquisición del lenguaje oral para su desarrollo futuro. También la familia se encuentra en este nivel cuando conoce la importancia de desarrollar actividades potenciadoras del

lenguaje desde el hogar, pero no sabe cómo poder realizarlas. Otro elemento de juicio para establecer este nivel de desarrollo lo es el no tener un compromiso hacia la participación en las actividades que se orientan desde la escuela.

Teniendo en cuenta el resultado alcanzado en la primera etapa de la estrategia comenzamos a diseñar acciones de orientación a la familia, encaminadas a la estimulación del lenguaje de la niña con implante coclear (Etapa de Planificación Estratégica), en un primer momento se diseñaron 3 acciones con su fundamentación las Visitas al hogar, los Murales informativos y los plegables, luego nos percatamos que la familia requería de sensibilización y orientación sobre como estimular el desarrollo del lenguaje de su hija desde los quehaceres de la casa y todos los contextos en los que se desenvuelve la niña, a partir de aquí entonces planificamos las Consultas psicopedagógicas y las Conversaciones cuando llevan y recogen a la niña a la institución para sistemáticamente informarle los logros y avances alcanzados por la niña, así como lo que puede ofrecer la familia para alcanzar los objetivos previsto.

Las experiencias de otras familias siempre constituyen una motivación para seguir adelante en la estimulación del desarrollo de los niños con Necesidades Educativas Especiales, es por esto que nos dimos a la tarea planificar el Intercambio entre familias de niños con implante coclear, a partir del conocimiento de las necesidades de la familia de la muestra entonces intencionamos algunos de los temas a tratar y otros fueron a partir de propuestas realizadas por los miembros de la familia de la niña con implante coclear.

Se incorporará dentro de las acciones el Mensajes a la familia mediante cartas era muy necesario ya que nos permitía mantener orientada a la familia sobre cómo contribuir, desde el hogar a la estimulación del lenguaje de la niña.

Al constatar que la familia carecía de conocimiento sobre el problema de su niña, cómo tratarla y qué hacer para estimular el desarrollo de su lenguaje pensamos que era necesario planificar una acción que le brindara conocimientos científicos actualizados, además de motivarlos hacia la búsqueda de nuevas fuente de información, de aquí surgió entonces la idea de incorporar en la estrategia la Recomendaciones de lecturas.

Después de tener todas las acciones planificadas en la tercera etapa de la estrategia, la de ejecución de las acciones, comenzamos a aplicar la estrategia, para lo cual se utilizaron fundamentalmente los espacios de las escuelas de educación familiar que se

desarrollan mensualmente en el seminternado escolar “Rafael Santana” del municipio de Placetas.

Durante la aplicación de la estrategia educativa para la orientación familiar se realizó un seguimiento a la evolución de la familia según la propuesta concebida. Para constatar los cambios que se fueron produciendo en la preparación que adquiere la familia fue de gran utilidad la observación sistemática que se fue realizando a estas.

La aplicación de la estrategia se inició con la acción #1 la primera visita al hogar. A través de esta visita la familia debía comprometerse e implicarse en la participación activa en cada una de las acciones que emanan de la estrategia. En la ejecución de este encuentro la familia se mostró con un elevado interés y motivación por las actividades que se le presentaron, así como por las que se irían desarrollando posteriormente. Significativa fue la actitud asumida por la abuela, quien se manifestó en extremo sorprendida y a la vez preocupada, pues no tenía conciencia de cuanto estaba perjudicando a su nieta al no estimularla a comunicarse oralmente.

Como resultado de la primera actividad que se desarrolló con la familia se pudieron incorporar nuevos conocimientos relacionados con el lenguaje oral, y sus particularidades en los niños hipoacúsicos con implante coclear. Sin embargo, se reconoce que el logro más significativo que se alcanzó está relacionado con que los familiares comprendieron la enorme importancia que reviste implicarse, junto al logopeda, en pos de garantizar la adquisición del lenguaje en su hija.

De igual manera, los familiares se mostraron muy conformes en participar durante el desarrollo del resto de las acciones que integran la estrategia. En este caso manifestaron criterios tales como: ...solo necesitamos que nos digan lo que tenemos que hacer, creemos que puede ser muy útil lo que se nos propone, consideramos que vamos a ser capaces de ayudar de forma más efectiva a nuestro hija para que pueda comunicarse oralmente, nos gustará tener materiales y libros que sirvan para ayudar a nuestro hija, esperamos que estas actividades nos ayuden a obtener los conocimientos que necesitamos...

A partir de los avances evidenciados por la familia con la aplicación de la primera visita y tomando en consideración los elementos que resultaban necesarios reforzar, se pasó a implementar la próxima actividad concebida desde la estrategia, dirigida por una parte, a continuar sensibilizando a la familia con la necesidad de esforzarse para que su

hija logre un desarrollo adecuado del lenguaje oral. Mientras que por la otra parte, se inició el proceso de orientación específica a la familia, sobre las particularidades de la comunicación y el desarrollo del lenguaje en los niños hipoacúsicos con implante coclear.

En la acción # 2, (encuentros a la entrada y salida del centro escolar). Aquí se les dio el papel protagónico a los familiares para que expresaran libremente sus criterios, vivencias y expectativas sobre la temática que se había trabajado con ellos. Fue interesante escuchar las opiniones vertidas por la abuela de la niña y su intención de ayudar en todas las actividades.

Al desarrollar la acción de intercambio # 3(consulta psicopedagógica), compartimos con la familia un grupo de aspectos de gran relevancia sobre el lenguaje oral, la comunicación y en especial el proceso de adquisición del lenguaje oral en los niños hipoacúsicos con implante coclear. El intercambio que se realizó entre los familiares con la investigadora posibilitó evacuar las dudas y continuar resaltando la importancia, que para el futuro de su hija, reviste el que logre un desarrollo adecuado de su lenguaje oral.

Al culminar las primeras acciones se les informó a los familiares que se les colocaría en el mural un mensaje relacionado con lo tratado en las actividades anteriores. Fue necesario acudir con ellos al mural, mostrarle el lugar donde se le colocaría la información y reiterarle la importancia de utilizar esta información. También se hizo necesario explicarle detalladamente qué debían hacer con dicha información. En relación con los mensajes los familiares plantearon: ... “resultan muy interesantes los mensajes”, “hemos visto la importancia de que la niña aprenda a hablar correctamente”, “Estas actividades nos comprometen”...

A partir de los avances mostrados por la familia en la aplicación de estas acciones, se decide implementar otra actividad, dirigida a reflexionar acerca de las actividades concretas que puede realizar la familia para apoyar el trabajo del logopeda. Esta sesión se caracterizó por brindarle a la familia un grupo de precisas orientaciones en sobre las formas en que se puede apoyar el trabajo logopédico desde el hogar. Para desarrollar esta acción se diseñó un plegable de trabajo, el cual se convirtió en una herramienta valiosa para promover el intercambio y el debate entre la familia y la investigadora, cuestión esta, que repercutió favorablemente para evacuar las dudas y sugerir posibles

actividades que favorecieran la adquisición del lenguaje oral en la niña. Además quedaron muy conformes y comprometidas a aplicar las recomendaciones que se le indicaron.

Se les recomendó a los familiares varias lecturas, para profundizar sus conocimientos y además se le facilitó un manual que de forma amena agrupa una serie de orientaciones sobre actividades que se pueden realizar con la niña para que esta utilice su lenguaje oral en la comunicación

Después de haber desarrollado las primeras acciones concebidas y de comunicar un grupo de orientaciones a la familia, la investigadora se dio a la tarea de aplicar otra acción diseñada en la estrategia. La sesión estuvo dirigida a profundizar sobre el tipo de actividad que puede realizar la familia para apoyar el trabajo del logopeda, sobre todo se enfocó, en cómo utilizar aquellas acciones cotidianas que se realizan en el hogar para posibilitar la adquisición del lenguaje en la niña. Fue en extremo interesante el procedimiento de intercambiar los roles entre los familiares, la investigadora y la niña.

Debe señalarse que por primera vez la familia, y en especial la abuela de la niña, pudo aportar en el intercambio información sobre un grupo de acciones que se pueden acometer con la menor para favorecer el desarrollo de su lenguaje. También informó sobre algunas anécdotas relacionadas con los cambios que se vinieron advirtiendo en la niña después de que se ha intencionado la utilización del lenguaje oral en la mayoría de las actividades que se desarrollan en el hogar. Por su parte la abuela se mostró muy motivada y participó activamente en el debate, apoyando los criterios vertidos por la familia y enfatizando los cambios que se habían dado en su nieta.

Durante la realización de las diferentes actividades y al culminar con todas las planificadas en la estrategia nos dimos a la tarea de evaluar los resultados de la estrategia, en la cuarta etapa se realizó la valoración de los resultados de la orientación a la familia, en cuanto a sistematizar los aprendizajes logrados y localizar las dificultades que aún persistan, y la de identificación de nuevas necesidades.

Esto nos permitió en la evaluación sistemática el continuo perfeccionamiento de las estrategias de educación familiar, fuimos ajustando las acciones a las necesidades específicas de la familia,

Para evaluar los resultados que se alcanzaron con la aplicación de la estrategia se volvieron a aplicar los métodos de diagnóstico descritos en la primera etapa de la

estrategia pudiendo comprobar que la familia transitó de un nivel bajo a un nivel medio ya que se pudo constatar que la familia alcanzó algunos conocimientos acerca de las características de su niña, conocen las formas en que se comunica la menor, pero no tiene dominio totalmente de la importancia que reviste la adquisición del lenguaje oral para su desarrollo futuro. Además conocen la importancia de desarrollar actividades potenciadoras del lenguaje desde el hogar, pero aún persisten necesidades en como poder realizarlas. Otro elemento que nos permitió calificar este nivel de conocimiento por parte de la familia fue el logro de un compromiso aceptable hacia la participación en las actividades que se orientan desde la escuela.

## **CONCLUSIONES**

- El estudio teórico realizado permitió fundamentar las concepciones más valiosas que se han venido desarrollando en Cuba y en el mundo relacionadas con la familia y el proceso de desarrollo del lenguaje. Demostrando la necesidad de orientar a la familia para que puedan implicarse en la ejecución de la estrategia educativa de atención logopédica integral.
- Al diagnosticar las necesidades de la familia de una niña con hipoacusia bilateral severa con implante coclear, se pudo constatar que es una familia ampliada que tiene muy pobre conocimiento con respecto a las características generales de la hipoacusia y el implante coclear, no se aprecia una intención y compromiso adecuado de la familia en relación a la escuela concientizando la necesidad de la orientación para contribuir a la estimulación del lenguaje de su niña. No siempre aprovechan las actividades en el hogar dirigidas a contribuir a la estimulación del lenguaje de su niña y tienen falta de orientación sobre qué deben hacer y cómo lo deben hacer.
- Para dar solución al problema encontrado se propone una estrategia educativa de orientación a la familia con el objetivo de orientar a la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear. Está diseñada en cuatro etapas, cada una con la fundamentación de las acciones a realizar, para darle cumplimiento al objetivo propuesto
- Los especialistas consideran que la estrategia educativa, es factible, aplicable, pertinente ya que constituye una vía importante para contribuir a solucionar una problemática que se evidencia en la práctica pedagógica. Reconocen el valor de la propuesta y ofrecen recomendaciones para su perfeccionamiento.
- La estrategia propuesta se aplicó según lo planificado y permitió que la familia transitara de un nivel bajo a un nivel medio al lograr que ellos alcanzaran nuevos conocimientos, mejores formas de comunicación, lograr que desarrollen actividades potenciadoras del lenguaje desde el hogar y el compromiso aceptable hacia la participación en las actividades que se orientan desde la escuela.

## **RECOMENDACIONES**

- Seguir perfeccionando la estrategia educativa elaborada para alcanzar un nivel alto de orientación la familia.
- Seguir apoyando a la familia ya que la otra niña, en estudios médicos realizados se le ha detectado pérdida de audición, lo que resulta alarmante y muy necesario continuar perfeccionando el desarrollo del lenguaje en ese hogar.
- Presentar los resultados del trabajo realizado en eventos, fórum y demás actividades para socializar y divulgar los logros alcanzados como nueva fuente de conocimiento y saber.

## BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez, M. (1993). *Acerca de la familia cubana actual*. La Habana: Editorial Academia.
- Ares, P. (1990). *Mi familia es así. .* La Habana : Editorial Ciencias .
- Ares, P. (2002). . *Psicología de Familia : Una aproximación a su estudio.* . La habana: Editorial felix Varela .
- Benitez, M. E. (2003). *La familia cubana en la segunda mitad del siglo XX.* . La Habana : Editorial Ciencias Sociales .
- Bradshow, J. (2000.). *La Familia*. México D.F: Editorial Selector.
- Cabanas, R. “. (1979). *Acerca de una teoría sobre el origen del habla en la Conferencia sobre Logopedia y foniatría, impartida en el curso de superacion profesores de español de las escuelas de Formacion de maestros prmarios* .
- Cardenas, C. (1979). *Los métodos para la exploración logopédica*. Ciudad de La Habana : Editorial de Libros para la educacion .
- Cstellanos, R. .. (2003). *Actualidad en la educación de niños sordos*. Ciudad de la Habana : : editorial Pueblo y Educación .
- Castro, P. L. (1996). *Como la familia cumple su función educativa*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación .
- Castro, P. L. (1998). *Para conocer mejor a la familia. /.* La Habana : Editorial Pueblo y educación .
- Castro, P. L. (2005). *Familia y Escuela.* . La Habana: Editorial Pueblo y Educación .
- Chkout, Tatiana, Ariana E. Grave de Peralta. *El escolar sordo con implante coclear. Sugerencias para el maestro de la educación primaria*. Material en formato digital.
- Clavijo Portieles, A. (2002). *Crisis : Familia : Psicoterapia*. La Habana : Editorial Ciencias Médicas .

- Cocleares, G. N. (2006). *Información dirigida a los médicos, maestros y logopedas*. Cuba : Centro de Neurociencias.
- Collazo, B. .. (1992). *La orientación en la actividad pedagógica*. La Habana : Editorial Pueblo y Educación .
- Engels, F. .. (s.f.). *El origen de la familia, la propiedad privada y el Estado*. Editorial Progreso.
- Fernandez, G. (2008). *La atención logopédica en la edad infantil*. La Habana : Editorial Pueblo y Educación .
- Fernandez, G. y. (2011). *La organización de la atención logopédica integral en las instituciones educativas: Folleto de preparación para el maestro logopeda* . La Habana: Editorial Pueblo y Educación .
- Freixa, M. (1997). *La integración de la escuela en la comunidad : El papel de la familia. En Educación especial I*. Madrid: Editorial Piramide .
- Gomez, A. L. (2007). *Estrategia educativa para la preparación de la familia del niño y la niña con diagnóstico de retraso mental* . Camaguey : Tesis de Doctorado en Ciencias Pedagógicas .
- Hernandez Sampieri, R. (1991). *Metodología de la Investigación Educativa*. Mexico: Editorial Mc. Graw-Hill.
- Herrera Pino, C. (1992). *La orientación a padres, una vía eficaz de atención a niños con insuficiencias o defectos en su desarrollo* . La Habana .
- Martinez, C. .. (2005). *Para que la familia funcione bien*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- Materan, E. (2002). *Nuevas técnicas de evaluación y manejo del niño sordo con implante coclear* . Venezuela .
- Morales, M. (2005). *Enfoque práctico de la Logopedia*. La Habana: Editorial Academia de Ciencias .
- Núñez, E. . (1995). *¿Qué sucede entre la escuela y la familia?* La Habana: : Editorial Pueblo y Educación .

- Reca Moreira, I. (1996). *La familia en el ejercicio de sus funciones*. La Habana : Editorial Pueblo y Educación .
- Rodriguez del Castillo, M. A. (s.f.). *La estrategia como resultado científico de la investigación educativa*. Villa Clara.
- Rodriguez, B. y. (2010). *Actividades de aprendizaje con estudiantes y maestros jóvenes. En para el docente:herramientas básicas para el trabajo con la familia*. La Habana: Editorial pueblo y Educación .
- Torres, M. (2004). *Familia y diversidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación .
- Triado, C. (1997). *Intervención y desarrollo de la comunicación en el niño sordo:la utilización de la deixis*. . Madrid: Editorial Martínez Roca.
- Vasquez Cabrera, H. V. (2004). *Consultorio de orientación familiar*. Obtenido de Consultorio de orientación familiar: <http://www.monografias.com>
- Vasquez, R. (2004). *La familia : Aspectos sociales, culturales,económicos , historicos , políticos y legales*. Obtenido de La familia : Aspectos sociales, culturales,económicos , historicos , políticos y legales: <http://monografias.com>
- Vigotski, L. (1969). *Pensamiento y lenguaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación .
- Vigotski, L. (1986). *Historia del desarrollo de las funciones psíquicas*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación .
- Vigotski, L. O. (1989). *Fundamentos de la Defectología*. La Habana : Editorial Pueblo y Educación .
- Sarto Martín, María Pilar. (2007) *Familia y discapacidad*. Universidad de Salamanca. <http://www.monografias.com>

## **ANEXOS**

### **Anexo 1**

#### **Guía para la revisión de documentos**

**Objetivo:** Constatar el diagnóstico logopédico de la niña estudiada, así como la inserción de acciones dirigidas a la familia en la estrategia integral de atención logopédica.

#### **Documentos a revisar:**

Expediente acumulativo del escolar.

1. Expediente logopédico del escolar estudiado.
2. Estrategia integral de atención logopédica.
3. Caracterización psicopedagógica y logopédica del escolar.

Aspectos a consultar:

1. Estructuración, actualización y coherencia del documento.
2. Correspondencia entre los avances declarados con el pronóstico inicial.
3. El vínculo con otros especialistas.
4. Calidad en la redacción del documento.
5. Vinculación entre los tratamientos con acciones dirigidas a la familia.

Recomendaciones a la familia.

## **Anexo # 2**

### **Guía de Observación.**

#### **Tipo: Observación participante**

**Objetivo:** Constatar el nivel de orientación que presenta la familia para estimular el lenguaje de la niña con implante coclear.

#### **Aspectos a observar:**

1. Cantidad de personas que conviven con la niña.
2. Principales peculiaridades que presenta el lenguaje de los miembros de la familia.
3. Se aprecian en las actividades cotidianas que se desarrollan en el hogar la creación de contextos comunicativos estimuladores del lenguaje oral en la niña.
4. Recursos empleados en el hogar para favorecer el desarrollo del lenguaje.
5. Relación de las principales actividades desarrolladas por la familia en el hogar para estimular el lenguaje oral de la niña.
6. Se establece una comunicación adecuada con la niña.

### **Anexo 3**

#### **Entrevista individual a la maestra**

**Objetivo:** Constatar el vínculo que se establece entre las familias y la escuela, particularizando en el caso del logopeda, así como la orientación brindada por parte de la misma a la familia.

1. ¿Qué experiencia profesional tiene? Años de trabajo en el sector educacional.
2. De forma general cuáles son las características más distintivas de las familias que conforman el grupo donde usted labora. Particularice en el caso de la familia estudiada.
3. Sobre la familia estudiada, pudiera usted añadir: ¿qué elementos distinguen su composición, su nivel cultural, la calidad de vida que alcanzan y el protagonismo que sienten al ayudar a la niña a resolver los problemas relacionados con el aprendizaje?
4. ¿Participa la logopeda en las actividades que usted realiza con la familia?
5. ¿Conoce usted de actividades, tareas o algún tipo de colaboración que la logopeda realiza con la familia?
6. ¿Qué sugerencias usted pudiera brindar para perfeccionar el trabajo con la familia estudiada?
7. ¿Qué orientaciones usted ha ofrecido a esta familia para potenciar el aprendizaje de la niña? ¿Han sido cumplidas las mismas?

## **Anexo 4**

### **Guía de entrevista grupal a la familia**

**Objetivo:** Constatar el nivel de orientación de la familia para contribuir a potenciar el desarrollo del lenguaje de su niña hipoacúsica con implante coclear.

1. ¿Cuál es la composición de su núcleo familiar?
2. ¿Qué nivel de escolaridad poseen los componentes del grupo familiar?
3. ¿Cómo es su niña en el hogar?
4. ¿Qué particularidades posee su niña en relación con el lenguaje?
5. ¿Qué es el implante coclear?
6. ¿Participa su niña en las conversaciones con el resto de la familia?
7. ¿Qué atención usted le presta a la comunicación oral de la niña?
8. ¿Ha obtenido información en relación con el lenguaje que le permiten brindarle ayuda a su niña?
9. ¿Qué disposición posee para ofrecer ayuda a su niña?

## **Anexo 5**

### **Estudio de Caso**

#### **I- Datos generales**

- Nombre y apellidos: -----
- Fecha de nacimiento: -----
- Edad: -----
- Sexo: -----
- Grado: -----
- Escuela: -----
- Dirección particular: -----

#### **II- Motivo de selección para el estudio: -----**

#### **III- Fundamentación de los métodos y técnicas utilizados.**

#### **IV- Información sobre el sujeto.**

- Antecedentes patológicos familiares y personales.
- Aspecto biológico.
- Aspectos del desarrollo motor.
- Aspectos de adaptación e inserción social.
- Aspectos emocionales.
- Nivel de competencia curricular.
- Estilo de aprendizaje y motivación por aprender.

#### **VI- Información sobre el entorno que lo rodea.**

- Contexto escolar.
- Contexto socio familiar.

#### **VII- Conclusiones. (Diagnóstico)**

#### **VIII- Pronóstico.**

## **Anexo 6**

### **Guía de observación a la familia**

**Objetivo:** Constatar el accionar de la familia, dentro y fuera del hogar con respecto al desarrollo del lenguaje de la niña con implante coclear:

#### **Aspectos a evaluar:**

- ¿Poseen los miembros de la familia conocimiento sobre las características de la niña con implante coclear?
- ¿Qué característica presenta el lenguaje de la niña?
- ¿Cómo se comunican con la niña?
- Fases y niveles de la rehabilitación en que se encuentra la niña.
- Tiene conocimiento la familia de los objetivos de las fases y niveles, así como las actividades a desarrollar en cada una.
- Comunicación que existe entre el logopeda y la familia.
- ¿Qué actividades realizan para apoyar la atención logopédica de la niña?
- ¿Utilizan los paseos, juegos y quehaceres, para estimular el lenguaje de la niña?

## **Anexo7**

### **Entrevistas:**

#### **Entrevista a los miembros de la familia:**

**Objetivo:** Constatar el nivel de orientación de la familia para contribuir a potenciar el desarrollo del lenguaje de su niña hipoacúsica con implante coclear.

- ¿Qué características posee su niña hipoacúsica con implante coclear?
- ¿Cómo se manifiesta el lenguaje de su niña hipoacúsica con implante coclear?
- ¿Qué tipo de comunicación se emplea con la niña?
- ¿En qué fase del implante coclear y etapa del retraso del lenguaje se encuentra la niña?
- ¿Conocimiento de la familia sobre las actividades a desarrollar en cada una de las etapas en las que se encuentre la niña?
- ¿Cómo es la comunicación que existe entre el logopeda y la familia?
- ¿Se implica la familia en la atención integral de la niña?
- ¿Están satisfechos ante los logros alcanzados por la niña?

#### **Entrevista a la logopeda:**

**Objetivo:** Comprobar el nivel de preparación y de conocimientos de la maestra sobre cómo estimular el lenguaje de una niña con diagnóstico de hipoacusia bilateral severa, con implante coclear, así como los recursos que utiliza en función del desarrollo de esta y la orientación a su familia.

#### **Guía de preguntas:**

1. ¿Conoces los métodos y los procedimientos para trabajar con una niña que presenta diagnóstico de hipoacusia bilateral severa?
2. ¿Qué vías de orientación familiar son más utilizadas por ustedes? ¿Por qué?
3. ¿Qué temas abordan con mayor frecuencia en las actividades de orientación familiar?
4. ¿Cómo es la participación de la familia en estas actividades?
5. ¿Qué orientaciones le ofreces a la familia de la niña que presenta un diagnóstico de hipoacusia bilateral severa y además presenta un retraso secundario del lenguaje?

6. ¿Qué otras actividades realizas para promover una mejor participación y motivación de la familia en el proceso de estimulación del lenguaje de su hija?  
¿Con qué frecuencia la realizan?

**Entrevista a la maestra:**

**Objetivo:** Constatar el dominio y conocimiento que posee la maestra para estimular el lenguaje de una niña hipoacúsica con implante coclear.

- ¿Qué características tiene la niña?
- ¿Cómo se comunica la niña?
- ¿Ha tenido experiencia en el trabajo a realizar con esta niña?
- ¿Sabe usted qué es un implante coclear?
- Conoce los elementos significativos del retraso del lenguaje.
- ¿Cómo estimula usted la percepción auditiva de la niña?
- ¿Sabe cómo dar salida a los contenidos del grado, integrando a la niña hipoacúsica con implante coclear?
- ¿Cómo son las relaciones con los miembros de la familia?
- ¿Orienta sistemáticamente a la familia sobre cómo estimular el lenguaje de la niña, y potenciar su aprendizaje?
- ¿Qué logros ha alcanzado la niña?

## Anexo 8

### Técnicas Evaluativas.

#### ➤ Escalas valorativas.

**Objetivo:** Para obtener las valoraciones que los familiares hacen con respecto a similares de sí mismo, en cuanto a la orientación que recibe para estimular el lenguaje de su niña hipoacúsica con implante coclear.

Te pedimos que autovalores tu nivel de orientación para estimular el lenguaje de tu niña con implante coclear. Marca con una X la categoría que corresponda, según tu nivel de orientación. Trata de aportar tus criterios con la mayor sinceridad.

4\_\_ Óptimo.            2\_\_ Menos aceptable.

3\_\_ Aceptable.        1\_\_ No ha alcanzado el nivel de orientación que se requiere.

<b>Nivel de orientación</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Indicadores</b>				
¿Qué característica presenta un niño con implante coclear?				
¿Qué característica presenta el lenguaje de la niña?				
¿Qué tipo de comunicación emplean con la niña?				
En que fases y niveles de la rehabilitación se encuentra la niña. Conocen los objetivos de las fases y niveles, así como las actividades a desarrollar en cada una de ellas según la etapa en la que se encuentre la niña.				
¿Qué comunicación existe entre el logopeda y la familia?				
¿Qué Implicación tiene la familia en la atención integral de la niña?				
Sienten satisfacción ante los logros alcanzados de la niña.				
¿Qué recursos y medios con los que se cuenta para la estimulación del lenguaje de su hija?				

#### ➤ Valoración de dilemas morales

**Objetivo:** Conducir la familia a la crítica de la situación presentada, a partir del autoanálisis de las situaciones de esta con respecto a su niña.

Las situaciones que a continuación te presentamos nos ayudarán a realizar un debate, con la reflexión crítica de cada uno de ustedes y el autoanálisis de aquellas actuaciones y situaciones que son aceptadas o rechazadas por los miembros de la familia

- ◆ Debes responder a las siguientes interrogantes.
  - ¿Qué situación presenta esta familia?
  - ¿Cómo se sienten sus miembros?
  - ¿Qué aspectos positivos y negativos refleja la situación?
  - ¿Están en condiciones de ayudar a su niña?
  - ¿Qué haría usted en su caso?
- ◆ Será escogido un miembro de la familia que debatirá y analizará la situación desde su opinión personal.
- ◆ Se realizará el análisis colectivo. Todo criterio es válido, no se debe atacar, ni con gestos, ni palabras.
- ◆ Es necesario crear un ambiente de confianza y de intimidad, para que cada pariente exprese lo que realmente piensa.

### **Dilemas morales.**

1. Un niño que tiene 6 años de edad y presenta dificultades en la comunicación. Desde pequeño su abuela lo complacía en todo, evitando de esta forma la comunicación del menor cuando quería algo ya que interpretaba sus mímicas; por ejemplo, si deseaba ver la televisión, con señalarlo con el dedo era suficiente. No lo dejaban relacionarse con otros niños ni lo dejaban salir de su casa porque a su familia le daba miedo que le pasara algo, propiciando que nunca mejorara su comunicación.
2. La familia de una niña sorda con implante coclear está muy pendiente de su hija y les preocupa su desarrollo, pero esta no sabe cómo apoyar a su hija a que pueda comunicarse con su hermana, amigos, familiares, vecinos ya que solo se comunica a través de gestos y mímicas. Las maestras en las reuniones y encuentros, no hacen referencia a particularizar en el trabajo a realizar para potenciar y estimular la comunicación de la niña.
3. Niña de 8 años de edad que presenta trastorno en la comunicación oral, nivel lenguaje, retraso secundario del lenguaje asociado a una hipoacusia bilateral severa, con implante coclear. Convive en un medio familiar disfuncional donde

aparecen riñas entre madre y padre, abuelos y primos etc., lo que conlleva a que la menor se sienta inhibida, desprotegida, sin recibir afecto y protección. No potencian ni estimulan la comunicación de esta niña.

4. Esta es una familia que acude a una logopeda por la preocupación de que su hijo tiene un implante coclear. Su convivencia se está tornando un poco difícil ya que el niño mete perretas, se incomoda e incluso se ha convertido algo agresivo ya que en la casa no se le entiende lo que desea. Además, el niño tiene interés por involucrarse en los quehaceres de la casa, pero no saben cómo involucrarlo, les da miedo que se accidente o que ocurra alguna ruptura del dispositivo electrónico.

➤ **Completamiento de frases**

**Objetivo:** Constatar los sentimientos y opiniones de la familia con respecto a la atención que requiere la niña desde el contexto familiar.

**Instrucciones para la prueba:** Completa o termina estas frases de manera que expreses tu verdadero sentimiento, ideas u opiniones, a partir de lo que te sugiere la frase.

Trata de completar todas las frases.

- 1- “Mi niña es \_\_\_\_\_” .
- 2- “El implante coclear \_\_\_\_\_” .
- 3- “Que es un trastorno de la comunicación \_\_\_\_\_” .
- 4- “El retraso del lenguaje, \_\_\_\_\_” .
- 5- “La maestra no \_\_\_\_\_” .
- 6- “La logopeda \_\_\_\_\_” .
- 7- “Como habla mi niña \_\_\_\_\_” .
- 8- “Que haces en casa para que la niña hable \_\_\_\_\_” .
- 9- “La dificultad de mi niña me hace tratarla \_\_\_\_\_” .
- 10- “La niña se manifiesta \_\_\_\_\_” .

➤ **Inventario de problemas.**

**Objetivo:** Obtener información acerca de las problemáticas que presentan las familias , en el área de la orientación que recibe para estimular el lenguaje de una niña con implante coclear .

Te proponemos una serie de cuestiones que suelen preocupar a las familias Marca en la columna correspondiente si son o no un problema para ti. Debes ser sincero, ofrecer tu verdadero sentir

**Problemas**

1. ¿Qué es un retraso del lenguaje?
2. ¿Qué característica presenta su lenguaje?
3. ¿Me es difícil comunicarme con mi niña?
4. ¿Qué es un implante coclear?
5. ¿Cómo manipulo el dispositivo electrónico?
6. ¿Cómo es la audición de mi niña?
7. ¿En qué etapa del implante coclear se encuentra mi niña?
8. ¿Quisiera saber cómo hablar con mi niña?
9. ¿Me siento orientada?
10. ¿Cómo puedo ayudar a mi niña?
11. ¿Cómo hacer en el hogar?

➤ **Cuestionario**

**Objetivo:** Comprobar el modo de actuar de los familiares a través de determinadas situaciones de la vida diaria.

Responde a las siguientes preguntas con la mayor sinceridad posible.

1- ¿Consideras que eres buena abuela?

Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_ No se\_\_\_\_

2- ¿Con qué frecuencia asistes a la escuela de la niña?

Diario\_\_\_\_ Semanal\_\_\_\_ Cuando tiene examen\_\_\_\_

3- ¿Ayudas a la niña cuando lo necesita?

Siempre\_\_\_\_ A veces\_\_\_\_ Nunca\_\_\_\_

4- ¿Cumples con las orientaciones que te asignan?

Siempre\_\_\_\_ A veces\_\_\_\_ Nunca\_\_\_\_

5- ¿Recibes orientaciones del centro?

Siempre\_\_\_\_ A veces\_\_\_\_ Nunca\_\_\_\_

6- ¿Cómo son las relaciones maestro-logopeda-alumno-familia?

\_\_\_\_ Buenas.

\_\_\_\_. Regular

\_\_\_\_ No existen relaciones.

7- ¿Cómo estimulas el lenguaje de tu hija?

\_\_\_\_ Realizando sus tareas.

\_\_\_\_ Dejándola jugar en la computadora.

\_\_\_\_ Involucrándola en todas las actividades.

## **Anexo 9:**

### **Planeación de la estrategia**

#### **1- Visitas al hogar**

##### **Vía: Visitas al hogar.**

**Título:** Aprendiendo y enseñando a nuestros hijos.

**Objetivo:** Implicar y sensibilizar a la familia en el proceso de adquisición del lenguaje de su niña.

**Método:** Conversación

**Introducción:** Se le da el saludo a la familia y se les ofrecen las orientaciones sobre el objetivo que se persigue con la visita y las actividades a realizar durante esta en función de estimular el lenguaje de su hija con implante coclear.

En la visita al hogar se debe llevar bien precisado el objetivo del intercambio con la familia, además debemos ir preparados para responder a las posibles inquietudes que aparezcan por parte de la familia. Es importante aprovechar en estas visitas para dejarle orientaciones de actividades a realizar con la precisión de cómo hacerlas, el cumplimiento de las mismas se controlará en la próxima visita que se realizará.

En esta estrategia como principales modalidades de educación y orientación se proponen vías de intercambio y construcción de saberes, estas van a estar estructuradas con diferentes temas de gran importancia para la familia, estas se realizarán una vez por mes.

Algunos temas a tratar:

- ¿Qué características presenta su niña?
- ¿Qué es un trastorno de la comunicación?
- ¿Qué es un implante coclear?
- ¿Cómo cuidar y proteger el implante?
- ¿Cómo podemos estimular el lenguaje de esta niña?
- ¿Qué debemos hacer desde el hogar para potenciar el desarrollo de la niña?

**Conclusiones:** Al finalizar cada sesión los familiares deben dar opiniones en relación con la actividad desarrollada y hacer propuestas de temas a tratar.

## **2-Conversaciones cuando llevan y recogen al niño a la institución.**

**Objetivo:** Conversar con la familia para informarle los logros y avances alcanzados por la niña, así como lo que puede ofrecer la familia para alcanzar los objetivos previsto.

### **Posibles temas a tratar:**

- ¿Qué logros ha alcanzado la niña?
- ¿Cómo ha sido el comportamiento de la niña durante los últimos días?
- ¿Qué actividades deben realizar desde el hogar esa semana para apoyar la atención logopédica?
- Informar las reuniones de padres y actividades a desarrollar en el centro.
- Preguntar a la familia las posibles preocupaciones e inquietudes que puedan tener.
- Reconocer los resultados de la niña. Felicitar a la familia.

## **3-Consulta psicopedagógicas.**

**Título:** “En familia todo es mejor”

**Objetivo:** Resaltar la importancia de la familia en el proceso de estimulación del lenguaje de su hija.

**Vía:** Consulta psicopedagógica.

**Método:** Charla educativa.

### **Introducción:**

Se saluda a la familia, se da la bienvenida y se le comunica que vamos a desarrollar. Es importante que estos encuentros lo tomen como un método de relajación, de unificación familiar donde todos los miembros de la familia que interactúen con la niña se incorporen en estas actividades para juntos llevar a cabo un exitoso proceso de estimulación del lenguaje

### **Desarrollo**

Estas actividades estarán encaminadas a sensibilizar y orientar a la familia sobre como estimular el desarrollo del lenguaje de su hija desde los quehaceres de la casa y todos los contextos en los que se desenvuelve la niña.

**Temas a tratar:**

- ¿En qué etapa del implante coclear y del retraso del lenguaje se encuentra la niña?
- ¿Cómo proceder para apoyar y potenciar el trabajo de cada una de estas etapas?
- ¿Qué hacer en caso de ruptura o caída del dispositivo electrónico?
- ¿Qué manifestaciones puede asumir la niña?
- ¿Qué hacer cuando no entendemos lo que la niña nos quiere transmitir?
- ¿Cómo utilizar todas las actividades hogareñas en función de estimular el lenguaje de la niña (baño, sueño, comidas, limpiezas, juegos, paseos...)

### **Conclusiones:**

¿Creen ustedes que la familia es importante en la educación de su hijo? ¿Por qué?

¿Sugieren algún tema o duda para conversar en el próximo encuentro?

¿Qué les pareció la actividad?

### **4-Intercambio entre familias de niños con implante coclear.**

**Objetivo:** Transmitir experiencias entre familias sobre el desarrollo del lenguaje en sus hijos.

#### **Posibles temas de intercambio:**

- ¿Cómo fue la aceptación en su familia en el momento que supieron el trastorno de audición y del lenguaje que presenta su niña?
- ¿Cómo transcurrieron los primeros días de adaptación del dispositivo electrónico de su niña?
- ¿Recibieron ayuda de alguna fuente? ¿de dónde?
- Contar experiencias, anécdotas, sucesos que hayan ocurrido en dicho proceso.
- Expresar sinceramente el nivel de orientación que presenta la familia para estimular el lenguaje de sus niños.
- Propiciar el debate de cómo ellos desde el hogar estimulen el lenguaje de sus niños.
- Intercambiar a partir de ideas que surjan en el momento.

**Introducción:**

Se informa el objetivo de la actividad y la necesidad de asumir una posición activa durante la misma, con interrogantes y preguntas en la medida que se van tratando los temas.

**Desarrollo:**

El tratamiento a cada temática se hace con mediación de un tiempo para el intercambio, donde el logopeda tendrá la posibilidad de dirigir el intercambio, hacer preguntas, reflexiones y conducir el intercambio con un ambiente agradable, tratando de que se sientan cómodos y dispuestos a transmitir sus vivencias.

**Conclusiones:**

Se hace una valoración general del cumplimiento del objetivo planteado y se realizan algunas interrogantes para comprobar si se comprendió el contenido y el nivel de sensibilidad ante la temática tratada.

¿Cómo debemos tratar a nuestros niños?

¿Por qué debemos estar orientados?

¿Cómo podemos estimular el lenguaje de nuestros niños?

¿Qué opinión refieres de la actividad desarrollada? ¿Te gustó?

¿Qué sugieres para el próximo encuentro?

**5-Mensajes a la familia mediante cartas:**

**Objetivo:** Orientar a la familia sistemáticamente sobre cómo contribuir, desde el hogar, la estimulación del lenguaje de la niña.

El diseño de esta modalidad de orientación sistemática a la familia mediante el envío de cartas a padres y familiares de la niña, contribuirá un apoyo de orientación en sus funciones parentales en distintos momentos del desarrollo de su niña. Este tipo de vínculo sensibiliza a los padres con los profesionales, abre una nueva forma de comunicación: responden por escrito y/o conversan con los autores de las cartas. Lo que garantiza una mayor y mejor comunicación entre ambos.

Se trasladarán a los padres destinatarios con un contenido de educación y orientación alentador y promotor de acciones concretas. Este conjunto de cartas permitirá al destinatario acumularlas, volver a consultarlas, etc.

**Posibles temas:**

- ¿Qué avances ha logrado la niña?
- ¿En qué etapa del implante coclear y del retraso secundario del lenguaje se encuentra la niña?
- ¿Qué actividades puedo desarrollar para potenciar su desarrollo?
- ¿Cómo proceder en actividades de juegos, de la cena, el baño, ver la tv,...?

La metodología de evaluación de estas cartas considera las respuestas y opiniones de los padres a cada carta o al conjunto de ellas. A partir de estas respuestas se ajustan los contenidos preparados o se amplían los mismos.

**6-Murales informativos.**

**Objetivo:** Informar a todos los miembros de la familia como estimular el lenguaje de nuestros hijos.

**Temas a exponer:**

- Características del implante coclear.
- Requisitos del implante coclear.
- Etapas del implante coclear
- Higienización del dispositivo electrónico.
- Características de los niños implantados.
- Actividades a realizar para potenciar los tratamientos logopédicos.
- ¿Cómo comunicarnos con nuestros hijos?
- Avances alcanzados por la niña.

Es necesario mantener el mural actualizado sistemáticamente, con nuevas motivaciones para despertar el interés de la lectura del mismo. Es válido destacar que este mural es el mismo mural logopédico, solo que le habilitamos un espacio para desarrollar la información con respecto al tema de la hipoacusia y el retraso secundario del lenguaje en presencia de implante coclear.

Es prudente resaltar o focalizar algún elemento que estimule a los padres (unas felicitaciones o tal vez unas gracias, un estímulo sencillo como marcadores, una flor...)

**7-Recomendaciones de lecturas.**

**Objetivo:** Ampliar el conocimiento de los miembros de la familia través de lecturas recomendadas, para un mejor dominio de cómo tratar a su hija.

### **Fundamentación metodológica.**

La literatura para algunos suele ser más fascinante que el cine, pues opinan que es más explícita y deja un mayor margen a la imaginación.

¿Cuántos no han leído un libro y se quedan con ganas de volverlo a leer? En cambio, esa misma obra es proyectada en la pantalla y vista por las mismas personas que han leído la obra original y les deja una sensación de vacío interior, destruye ese mundo de sueños que se habían creado.

La literatura es una gran fuente de conocimiento, desarrolla el pensamiento, eleva la cultura; por esto se recomienda desarrollar hábitos de lectura.

El debate de los libros debe realizarse en un local apropiado, donde se pueda disfrutar de una acústica positiva que permita utilizar higiénicamente la voz.

Las lecturas recomendadas, se realizará con una frecuencia mensual. Un material cada mes, con 2 sesiones de trabajo (una sesión de orientación y otra de debate). Esto puede formar parte del trabajo metodológico que se realiza en cada ciclo.

### **Pasos metodológicos**

#### **Primera sesión: Presentación de la materia a leer.**

- ❖ Se selecciona un ejemplar por parte de los interesados, según sus gustos y motivaciones.
- ❖ Presentación del material seleccionado por parte del logopeda. Se enfatiza en aquella parte que se le debe prestar atención.
- ❖ Orientación de la lectura para realizarla de forma independiente y debatir su contenido, en la próxima sesión.

#### **Segunda sesión: Debate sobre la lectura realizada.**

- ❖ Se hará un comentario general sobre el contenido del material.
- ❖ Se realizará el análisis por parte, comentando los principales sucesos descritos en el material.
- ❖ Se debe destacar la importancia de la obra desde el punto de vista ético, ejemplificando, cuáles son sus valores positivos y negativos.
- ❖ Se comentarán los aspectos positivos y negativos, así como la experiencia adquirida.
- ❖ Se llegarán a conclusiones, evaluando la actividad.

### **Propuesta de lecturas a realizar:**

- Colección "Un Futuro sin barreras"
- Plegables.

Resúmenes de párrafos tomados de los libros:

Álvarez, M. *Acerca de la familia cubana actual.*

Ares, P. *familia es así..*

Ares, P. *Psicología de Familia : Una aproximación a su estudio.*

Castellanos, R. *Actualidad en la educación de niños sordos.*

Castro, P. L. *Como la familia cumple su función educativa.*

Fernandez, G. *La atención logopédica en la edad infantil. .*

Martinez, C.. *Para que la familia funcione bien.*

Reca Moreira, I. *La familia en el ejercicio de sus funciones.*

Tatiana Chkout y Ariana E. Hernández. *El escolar sordo con implante coclear. Sugerencias para el maestro de la educación primaria.*

Como es para el trabajo con la familia es necesario y prudente seleccionar bien el material a utilizar. O sea, temas no muy rebuscados y extensos que puedan propiciar el desinterés de la lectura y que sean entendibles para todos los miembros de la familia según su nivel de escolaridad.

### **8-Plegables.**

**Plegable:** Orientar a las familias para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear.

**Objetivo:** Informar de forma breve y motivarte a las familias sobre cómo estimular el lenguaje de los niños con implante coclear.

#### **Plegable**

❖ **Portada:**

❖ **Interior:**

❖ **Izquierda:**

❖ **Derecha:**

❖ **Contraportada:**

Estos transmitirán pequeños mensajes, consejos y recomendaciones según las necesidades que se vayan determinando en la familia con una frecuencia cada 2 meses, en correspondencia con los temas que se estén tratando, para potenciar y no desmotivar a los familiares, mostrando nuestro interés por el mejoramiento de la niña.

## **Anexo10:**

**Criterio de especialistas:** Se aplicó para conocer su opinión acerca de la pertinencia y factibilidad de la estrategia educativa propuesta.

### **Encuesta a Especialistas.**

**Objetivo:** Medir el grado de factibilidad o impacto de la propuesta, sus ventajas, desventajas y viabilidad.

**Estimado profesional:** Se pone a su consideración una lista de indicadores respecto a la “**estrategia educativa de orientar a la familia para estimular el lenguaje de los niños con implante coclear**”.

Se le ofrecen a continuación las respectivas unidades de medición, con el fin de que marque con una (X) la categoría que usted concede como evaluación.

Gracias.

#### ➤ **Datos generales:**

- Nombres y Apellidos:
- Título académico:
- Años de experiencia:
- Cargo que ocupa:
- Centro de trabajo:
- Categoría docente:

<b>No</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>MA</b>	<b>A</b>	<b>PA</b>	<b>N</b>	<b>I</b>
<b>1</b>	- Fundamentos filosóficos. - Fundamentos sociológicos. -Fundamentos psicológicos. -Fundamentos pedagógicos.					
<b>2</b>	-Rasgos y exigencias básicas de la estrategia educativa.					
<b>3</b>	-Estructura de la estrategia educativa.					
<b>4</b>	-Pertinencia de la estrategia educativa para contribuir a la orientación de las familias para estimular el lenguaje de niños con implante coclear.					
<b>5</b>	-Aplicabilidad de la estrategia educativa.					

<b>6</b>	-Aplicación de la propuesta según las particularidades de los profesionales de la educación y las características del trabajo que realizan.					
----------	---	--	--	--	--	--

1. Ofrezca sus recomendaciones para mejorar los aspectos que considere poco adecuados, inadecuados o totalmente inadecuados.

**ESCALA VALORATIVA:**

- MA** Muy Adecuada: Cuando se ofrecen criterios relevantes sobre cada uno de los aspectos.
- A** Adecuada: Cuando se ofrecen criterios positivos de los aspectos valorados.
- PA** Poco Adecuada: Cuando se expresan opiniones que limitan la factibilidad en algunos de los aspectos valorados.
- N** Neutral: Cuando se expresan opiniones que en parte se consideran favorables.
- I** Inadecuada: Cuando se expresan algunos criterios no favorables sobre algunos de los aspectos, pero que no limitan su aceptación.

## **Anexo11**

**Objetivo:** Constatar el nivel de orientación alcanzado por la familia de la niña con implante coclear.

Para medir las transformaciones que se operan en esta familia se decidió elaborar una escala nominal, que permite determinar el grado de preparación que esta familia logra para favorecer la adquisición del lenguaje oral de la niña. La simbología utilizada es la siguiente: Alto (A), Medio (M) y bajo (B).

**Alto:** tiene conocimientos sólidos sobre las características más distintivas de su niña, sobre el desarrollo de su lenguaje oral; así como el proceso de la comunicación, tanto de forma general, como en lo particular en los niños con implante coclear. También la familia se encuentra en este nivel cuando puede utilizar satisfactoriamente las actividades que se realizan en el hogar para contribuir con la adquisición del lenguaje en su hija, y evidencia un alto compromiso para desarrollar estas actividades y otras que se le orientan desde la escuela.

**Medio:** tiene algunos conocimientos acerca de las características más distintivas de su hija, conoce las formas en que se comunica la niña, pero no tiene dominio completo de la importancia que reviste la adquisición del lenguaje oral para su desarrollo futuro. También la familia se encuentra en este nivel cuando conoce la importancia de desarrollar actividades potenciadoras del lenguaje desde el hogar, pero no sabe cómo poder realizarlas. Otro elemento de juicio para establecer este nivel de desarrollo lo es el tener un compromiso aceptable hacia la participación en las actividades que se orientan desde la escuela.

**Bajo:** se advierten serias carencias en los conocimientos acerca de las características más distintivas de su hija, desconocen las formas en que se comunica su niña, y no tiene dominio de la importancia que reviste la adquisición del lenguaje oral para su desarrollo futuro. También la familia se encuentra en este nivel cuando conoce la importancia de desarrollar actividades potenciadoras del lenguaje desde el hogar, pero no sabe cómo poder realizarlas. Otro elemento de juicio para establecer este nivel de desarrollo lo es el no tener un compromiso hacia la participación en las actividades que se orientan desde la escuela.

**ANEXO 12.**  
**PLEGABLES**

## **Anexo 12**

El implante coclear es una tecnología de ayuda, novedosa para las personas sordas, también puede ser considerada como una ayuda técnica potente, que permite crear la sensación auditiva en las personas que no escuchan

La implantación coclear (IC) constituye un resultado de investigaciones multidisciplinarias de diferentes ciencias, especialmente en áreas de la otología, biomedicina, ingeniería de la comunicación, audiología, logopedia, entre otras

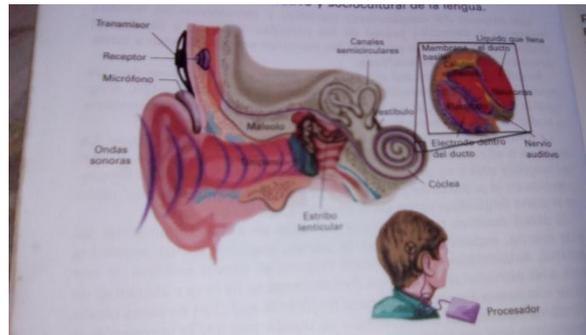
### **Mecanismo del funcionamiento del IC**

- Las ondas sonoras son captadas por el micrófono y enviadas al procesador del habla.
- El procesador filtra, descompone y codifica la señal eléctrica.
- La señal eléctrica codificada es enviada a través del cable al transmisor y enviada al dispositivo interno.
- El dispositivo interno decodifica la señal y la envía a los electrodos ubicados en la cóclea.
- Los electrodos estimulan las fibras del nervio acústico.

- La estimulación del nervio produce impulsos eléctricos que son enviados al cerebro.

### **TIPOS DE IMPLANTES:**

- Intra o extracocleares:  
Dependiendo de la ubicación de los electrodos.
- Mono o Multicanales:  
Dependiendo del número de electrodos.



### **INDICACIONES DEL IMPLANTE.**

- Hipoacúsicos severos y profundos bilaterales, que no reciben beneficios significativos con las prótesis auditivas convencionales.
- Edad mínima 18 meses (?) y edad máxima en dependencia del estado físico y psicológico del paciente.

La selección de los candidatos para el IC se efectúa a partir de un estudio integral (clínico y psicopedagógico) por un equipo interdisciplinario. En cada caso se analiza individualmente para determinar su idoneidad para este complejo proceso de implantación. Atendiendo a grupos poblacionales:

- Niños y adultos post - locutivos.
- Niños pre - locutivos.
- Adolescentes y adultos pre - locutivos.
- Poblaciones especiales: discapacitados múltiples, ej. sordociegos.

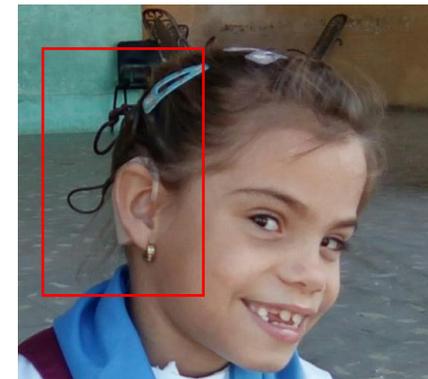
## **Beneficios que proporciona el implante**

- El implante coclear puede ofrecer al usuario una nueva posibilidad de oír.
- En la gran mayoría de los casos se obtiene una ganancia auditiva que permite integrar al alumno dentro del proceso docente educativo en una escuela de enseñanza general y a la vida en común, mejorando así su comunicación, aunque la misma no sea precisa.
- Con el implante el niño podrá interpretar de manera paulatina muchos sonidos de la vida cotidiana, y darle de esta forma un significado que le permita interactuar con otras personas.
- El empleo del implante en caso de los sordos post-locutivos alcanza mejores resultados indicando esto el beneficio que reporta para este grupo poblacional además del beneficio que les reporta en el área psicológica disminuyendo estados depresivos y elevando la autoestima, llegando a controlar adecuadamente el empleo de su voz.

- El alumno siente paulatinamente la necesidad de establecer comunicación con otras personas, empleando poco a poco un lenguaje oral y desarrollando cada vez más su audición lo que facilita una mejor inserción tanto en la escuela, familia y otras personas de la comunidad, elevando de esta forma su seguridad y confianza en sí mismo.



Sobre el Implante Coclear conozca



## ¿Cuándo estamos en presencia de un retraso del lenguaje?

En los retrasos del lenguaje, como su nombre lo indica, existe un retardo en la adquisición de las diferentes etapas del desarrollo cronológico del lenguaje infantil. Debe considerarse a un niño con retraso en el lenguaje cuando lo cuantitativo y lo cualitativo de su uso verbal se halle por debajo de la cifra media de los niños de su edad, es decir, si un niño continúa dependiendo de gestos para comunicarse cuando ya debiera estar utilizando signos convencionales verbales; pero aun utilizando palabras lo hace de una manera tan deformada en su articulación, que es ininteligible su lenguaje y solo utiliza determinados elementos gramaticales, tanto los aspectos sintáctico, léxico y pragmático, demorándose en la adquisición de otros nuevos elementos lingüísticos.



Los retrasos del lenguaje de patogenia audiógena se comprenden en la medida en que se reconoce el valor de la percepción auditiva en el proceso de aprendizaje del idioma. Las alteraciones de este analizador en etapas tempranas de vida trae serias complicaciones para el desarrollo del lenguaje oral; las consecuencias dependerán de la edad de instalación de la deficiencia sensorial y de la gravedad de la misma; en cuanto al momento de aparición es oportuno destacar que los efectos sobre el desarrollo del lenguaje en las etapas antes, durante o después de los periodos de desarrollo ontogenético, definirán la magnitud del retraso lingüístico.



El retraso audiógeno debe ser relacionado con el momento evolutivo en que se instala la lesión auditiva y permite caracterizar dos situaciones particulares:

La detección o involución audiógena del lenguaje afecta su desarrollo en las primeras etapas de evolución lingüística (hasta los 6 años aproximadamente) con pérdida de los aspectos fonológicos, semántico y sintáctico, por lo tanto el nivel lingüístico alcanzado puede detenerse o retroceder parcial o totalmente. El niño recurre entonces a la lengua de señas o código gestual para compensar lo que ha perdido.

Pero como segunda situación, si compromete la etapa de evolución del lenguaje que va más allá de los 6 años, los aspectos semántico y sintáctico resultan menos afectados. La incidencia fundamental se aprecia en el sistema fonológico: la entonación de la voz, el ritmo y la justeza de los puntos de articulación se vulneran por dificultades de la discriminación en el registro auditivo de los fonemas (trastornos de la

retroalimentación auditiva interna y externa

**La pérdida de la audición de los niños que presentan una discapacidad auditiva estable no les permite receptionar el lenguaje;** ocasiona un insuficiente análisis y síntesis de la información por vía auditiva de los estímulos sonoros y del lenguaje, y resultan insuficientes para que se formen las conexiones temporales que asegurarán la formación de estereotipos dinámicos, que hacen posible el aprendizaje de las palabras. Se dificulta la programación motriz del enunciado, ocasionando un déficit en la formulación de generalizaciones lingüísticas, lo que conlleva a la formación insuficiente del lenguaje



### **Orientaciones para la familia**

1. Estimular el desarrollo auditivo y del lenguaje antes y después del implante coclear.
2. Reforzar intentos espontáneos de comunicación sin corregir la pronunciación.
3. Cantar con frecuencia. la repetición de canciones ayudan a establecer las bases del ritmo del lenguaje.
4. Trabajar con los sonidos que se producen en el hogar: El televisor, el teléfono, timbre de la puerta, se debe indicar de donde procede el sonido y de esta forma se ira creando una memoria auditiva.
5. Eliminar el ruido de fondo cuando dialoguemos con la niña.
6. Proveer oportunidades de desarrollar la lengua oral de manera significativa durante actividades estructuradas y no estructuradas.
7. Integrar a todos los miembros de la familia en el desarrollo de la niña y propiciar el intercambio con otros niños de la comunidad en juegos y otras actividades
8. Reforzar el cuidado del implante coclear garantizando que siempre este en perfecto estado



# Retraso del lenguaje

Por

## Patogenia audiógena



## Actividades para la casa

En este plegable la familia encontrara una serie de actividades que se desarrollan cotidianamente y que pueden ser utilizadas para estimular desde el hogar el lenguaje de su niña con implante coclear a través de la creación de situaciones comunicativas

### 1. HORA DEL BAÑO



Se le pide a la niña que busque los objetos que necesita para bañarse y que a medida que los encuentre los nombre (toalla, jabón, ropa)



1. ¿De qué color es la toalla?  
¿Para que la usamos?



2. ¿Qué forma geométrica tiene el jabón?



3. ¿Cómo se llama la prenda de vestir que vas a usar? ¿De qué color es?



4. ¿Por qué es importante bañarse?

5. ¿En qué otros lugares podemos bañarte?



Rio



Playa

## 2. HORAS DE TRABAJO FAMILIAR

### 1. Hora de limpieza



1. ¿Qué estás haciendo?
2. ¿Cómo se llaman los instrumentos que estas usando?
3. ¿Quiénes participan en la limpieza del hogar?
4. ¿Cuál es tu tarea?
5. ¿Qué hace Abuela?
6. ¿Qué hace tu hermana?
7. ¿Cómo quedo la casa?
8. ¿Por qué es importante mantener limpio el hogar donde vivimos?



Planchar



Lavar



Trapear



Barrer

## 2. Horario de descanso



### Dormir

Se prepara la niña para el descanso.

1. ¿Cómo se llama la habitación de la casa donde duermes?
2. ¿Con quién duermes?
3. ¿Qué objetos encuentras en tu cuarto?
4. ¿Qué es lo que más te gusta de tu cuarto?
5. ¿Por qué se necesita descansar?



## ESTIMULANDO EL LENGUAJE DESDE EL HOGAR



## 1. HORAS DE RECREACIÓN

### 1. Ver televisión



1. ¿Qué estás viendo?
2. ¿Cómo se llaman los personajes del animado?
3. ¿Qué están haciendo los personajes?
4. ¿Quién es el héroe?
5. ¿Quién es el villano?
6. ¿Cómo se llama su amiga?
7. ¿Te gustó el final?
8. ¿Cómo te gustaría que quedara el final?
9. Nárrale la historia a Papá

## 2. Horario de juego

### 1. Juego con la muñeca



1. ¿Cómo se llama tu muñeca?
2. ¿De qué color tiene el pelo?
3. ¿Qué color tienen sus ojos?
4. ¿Cómo esta vestida?
5. Cuéntale que aprendiste nuevo hoy en la escuela.
6. ¿Quiénes son tus amigos?
7. ¿Qué hiciste hoy?
8. Cántale una canción para que se duerma

## 2. Juego con pelota



1. ¿Cómo se llama el objeto con que estás jugando?
2. ¿Qué figura tiene?
3. ¿Qué colores tiene?
4. ¿Para qué te sirve?
5. ¿Qué deportes se practican con la pelota?
6. ¿Por qué es importante hacer deporte?

### 3. *Juego con los niños del barrio*

En su comunidad propicie la relación del niño con los vecinos y amigos



1. ¿Qué haces con tus amiguitos del barrio?



**Jugar**



**Bailar**



**Saltar**



**Reír**

2. ¿Qué haces con tus amiguitos del aula?



**Leer**



**Ordenar**



**Pintar**



**Dibujar**



**inflar**

**JUGANDO SE  
ESTIMULA EL  
LENGUAJE**



## ***Necesidad de una alimentación sana y saludable***

También pueden ser usados los horarios de alimentación por la familia, ya que es un momento propicio donde está presente la unidad familiar, y ocurren intercambios de opiniones. Además por la variedad y versatilidad de los diferentes alimentos, instrumentos y actividades propias de la acción, que sin lugar a dudas es muy estimulante y potenciador del lenguaje de su niña con implante coclear a través de creaciones de situaciones comunicativas

### **1. FRUTAS**

Se toman varias frutas y se le pide a la niña que las nombre



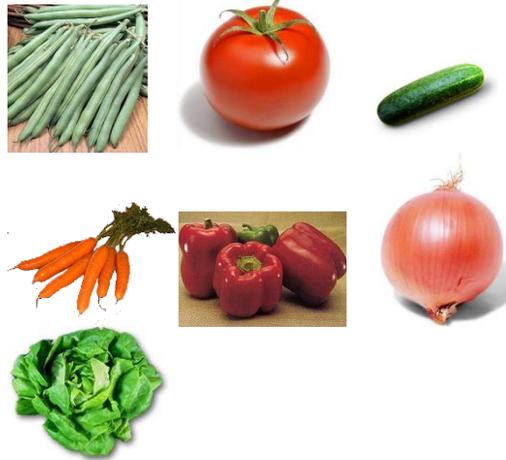
1. ¿De qué color son las frutas?
2. ¿Cuál es la fruta que más te gusta?

3. ¿Cómo podemos comerlas?

4. ¿Por qué es importante alimentarse con frutas?

### **2. VEGETALES Y HORTALIZAS**

Se escogen un grupo de vegetales y se le pide a la niña que las identifique



1. ¿De qué color son los Vegetales?  
¿Para qué los utilizamos?

2. ¿Qué debemos hacer antes de consumir los vegetales?
3. ¿Cómo se preparan?

4. ¿Por qué es importante alimentarse con frutas?

### **3. GRANOS Y CEREALES**

Los granos son importantes en la dieta de los cubanos, tiene una gran variedad y pueden ser preparado de diferentes formas.



1. ¿De qué color son los granos?  
¿Cómo podemos comerlos?

## ***Cuidado de la Naturaleza***

### **1. Arboles**

Los niños desde pequeños se les debe inculcar el amor a la naturaleza y su importancia para el hombre. Por eso debemos apollarnos en todos los entornos que rodean la vida de la niña



PALMA



ARBO

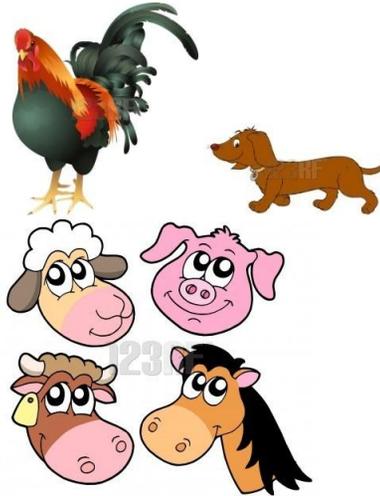
1. ¿De qué color son las hojas de los árboles?
2. ¿Para qué nos sirven los árboles?
3. ¿Cómo podemos protegerlos?
4. ¿Por qué es importante cuidar la naturaleza?

### **2. Flores**



1. ¿De qué color son las flores?  
¿Para qué las empleamos?
2. ¿Qué debemos hacer para mantener un jardín?
3. ¿Por qué es importante cuidar las flores?

### **3. Animales**



1. ¿Qué son?
2. ¿Cómo se llaman?
3. ¿Cómo hacen?
4. ¿De qué tienen cubierto su cuerpo?

# LA NATURALEZA FUENTE DE VIDA Y COMUNICACIÓN PARA EL HOMBRE

