



Taller de elaboración de tesis

ANACLAUDIA ALBORES RUIZ
MARIA DEL CARMEN CORDERO GORDILLO



**“CREACIÓN DE CONTENIDO VISUAL DIRIGIDO AL
ROMPIMIENTO DE LAS BARRERAS DE
COMUNICACIÓN ENTRE PADRES ESCUCHAS
E HIJOS SORDOS”**

PRESENTA:

Albores Ruiz Anaclaudia

TALLER DE ELABORACION DE TESIS

Noveno cuatrimestre

ASESOR:

María del Carmen Cordero Gordillo

Diseño Gráfico.

Las Margaritas; Chiapas, México.

Junio de 2021

DEDICATORIA.

ÍNDICE.

INTRODUCCIÓN.

CAPÍTULO I

PROTOCOLO DE LA INVESTIGACIÓN.

1.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En cualquier lugar, la comunicación desempeña un papel esencial dentro de la sociedad, como elemento primordial para las personas, está se entiende como una herramienta de progreso principalmente en educación ya que este proceso atribuye al conocimiento así como al desarrollo de todo individuo.

Según cifras del INEGI, dadas a conocer por la CNDH, existe un aproximado de 690,000 personas sordas en México, el 33.5 % de la población vive con discapacidad auditiva. Del total de personas sordas, el 26.5 % son menores y en el 60 % de los casos de sordera en infantes, pudo prevenirse.

Existen más de 300 tipos de lenguajes de señas en todo el mundo, México como bien sabemos, es un país culturalmente diverso, contamos con más de 350 variantes lingüísticas usadas a lo largo y ancho de la república, esto nos demuestra que somos un país plurilingüístico.

Nuestro país cuenta con “La lengua de señas mexicana” que es validada como lengua nacional por la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad. Asimismo, se conoce la existencia de una lengua de señas entre los indígenas mayas de la península de Yucatán, y una tercera en un pueblo purépecha en Michoacán.

Actualmente no se cuenta con una cifra oficial de las personas que pueden usar el lenguaje de señas correctamente, los usuarios nativos de LSM pueden ser entre 49.000 y 195.000 personas. La Federación Mexicana de Sordos estima esa población en 300.000 personas.

Al leer estas estadísticas nos damos cuenta que ni siquiera el 50 % de la población con sordera, puede acceder al conocimiento de LSM, aquí es donde radica el más grande problema.

Las problemáticas se definen en los siguientes ejes o aspectos a desarrollar:

Limitantes geográficos.

El municipio de Las Margaritas se ubica en la Región Socioeconómica XV Meseta Comiteca Tojolabal, nuestra ciudad, carece de especialista tanto en ramas médicas, como también educacionales.

Puedo decir con toda seguridad que, no todas las personas tienen un acceso adecuado al correcto aprendizaje del lenguaje de señas, afectando no solo a la persona que es limitada, sino también a las personas que conforman su entorno familiar y/o social.

Los infantes, no tienen las herramientas adecuadas para desarrollar de manera eficiente un lazo comunicativo con sus padres.

Limitantes económicos.

Las personas que conforman el municipio en su mayoría no tienen un nivel socioeconómico alto, limitando aún más las oportunidades de desarrollar una comunicación eficiente con la sociedad, incluso en algunos casos, los pequeños no cuentan con aparatos auditivos.

Limitantes sociales.

La mayoría de las personas no nos interesamos en aprender lenguajes de inclusión, existe un desinterés enorme en la empatía con los discapacitados, nunca nos han inculcado el aprendizaje de la LSM, para lograr comunicarnos con las personas sordas.

Limitantes fisiológicos.

La sordera es la anomalía congénita más común en el recién nacido. Ocurre en 3 de cada 1000 nacidos vivos, 20% de estos casos tienen pérdida profunda de la audición.

Limitantes familiares.

Quizá este es uno de los puntos de estudio más importantes para mí, la relación familiar debe ser uno de los pilares esenciales para la creación de un lazo comunicativo, entre los pequeños y los padres. Muchas veces los adultos no saben cómo afrontar de manera adecuada la creación de un lenguaje que cubra las necesidades tanto de los pequeños, así como las de los demás participantes del núcleo familiar.

La mayoría de los esfuerzos por mejorar esta problemática, no han sido de gran impacto y eso representa un grave problema en México.

1.2.- PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.

1.- ¿CÓMO CREAR CONTENIDO VISUAL PARA ROMPER LAS BARRERAS DE COMUNICACIÓN ENTRE NIÑOS SORDOS Y PADRES ESCUCHA DE LAS MARGARITAS; CHIAPAS?

2.- ¿Qué es la sordera y cuáles son sus limitantes en la sociedad?

3.- ¿Cuál es la importancia del Lenguaje de señas en la actualidad?

4.- ¿Cómo es afectada la comunidad sorda que no tiene acceso al Lenguaje De Señas, en Las Margaritas; Chiapas?

5.- ¿Qué papel juega la familia en el desarrollo de la comunicación de los infantes con sordera?

1.3.- OBJETIVOS.

3.1.- OBJETIVO GENERAL.

CREAR CONTENIDO VISUAL PARA ROMPER LAS BARRERAS DE COMUNICACIÓN ENTRE NIÑOS SORDOS Y PADRES ESCUCHAS, DE LA CIUDAD DE LAS MARGARITAS; CHIAPAS.

3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Elaborar una investigación para lograr definir a la sordera, y conocer sus limitantes en la sociedad.
- Determinar la relevancia que tiene el lenguaje de señas en la sociedad actual.
- Definir el nivel de afectación en la comunidad sorda, al no poder tener un acceso al lenguaje de señas, en el municipio de Las Margaritas; Chiapas.
- Establecer qué papel desempeña el entorno familiar en la comunicación de los pequeños con sordera.

1.4.- JUSTIFICACIÓN.

La creación de material visual para el rompimiento de las barreras de comunicación entre padres escuchas y niños sordos, en la ciudad de Las Margaritas; Chiapas, es de suma importancia, puesto que es un sector que muchas veces es olvidado, el municipio no cuenta con las herramientas adecuadas para poder enseñarle a las personas con sordera el lenguaje de señas, es necesario encontrar una solución óptima para facilitar la vida de los infantes así como a sus familiares, necesitamos colocar el foco de atención a temas humanos, generar empatía con los grupos de personas que sufren discapacidades.

Se propone por medio de esta investigación, apoyar a la eliminación de las barreras comunicativas, en la mayoría de los casos esto no significa una gran inversión económica, se trata principalmente de tener presente las necesidades de este sector social minoritario y simultanear la información auditiva con la visual.

Esta tesis, nos mostrara cifras recientes de las personas con sordera del municipio, permitirá comprender y conocer los limitantes que atraviesan algunas familias Margaritenses que tienen integrantes con sordera en casa, se busca entender el papel que juegan las personas que conforman el núcleo familiar en el desarrollo de la comunicación.

Es indignante saber que en México solo menos del 50 % de las personas sordas, tienen la oportunidad de aprender el LSM, al crear herramientas visuales que ayuden a los infantes a comunicarse con sus familiares, se les da la oportunidad

de llevar una calidad de vida mejor; las capacidades de las personas sordas, no son plenamente reconocidas debido a la discriminación social, por lo que se pretende a través del diseño reconocer la importancia del manejo de esta problemática, basada en el siguiente concepto *“La sordera no afecta la capacidad intelectual ni la habilidad de aprendizaje del individuo que la padece, si los infantes reciben una estimulación lingüística precoz, mediante un lenguaje de signos se adaptaran y serán capaces de comunicarse con mayor facilidad”*

En la actualidad hemos olvidado que los derechos humanos de las personas con discapacidad se encuentran protegidos no sólo por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, sino también por los Tratados Internacionales suscritos y ratificados por México como, el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su Protocolo Facultativo, y la Convención interamericana para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad.

Por otra parte, hablar sobre la discapacidad de una persona que padece sordera o discapacidad auditiva es hacer referencia a un padecimiento común, grave y del que el número de casos va en aumento. Esta discapacidad es silenciosa, su incremento no es visual y por tanto pasa desapercibida por la sociedad y las autoridades médicas y educativas.

Este tema es de gran valor puesto que busca auxiliar a los pequeños, brindándoles pautas y herramientas de fácil utilización para crear un vínculo comunicativo con sus familiares.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), establece que la dificultad para escuchar está dentro de los siete tipos de discapacidad que hay en el país, misma que se define como la pérdida total de la audición en uno o ambos oídos.

En el país existe un importante número de personas que viven con sordera en alguno de sus tipos, situación que genera un estado de vulnerabilidad que coloca a esta comunidad en una posición de desventaja. El lenguaje, al ser un medio de comunicación necesario, se convierte en una de las barreras para el desarrollo de dicha comunidad, siendo una de las principales demandas la creación de canales que permitan garantizar la eliminación de las barreras de comunicación que impiden la accesibilidad y autonomía de las personas sordas.

Entender una problemática como la sordera no es sencillo, implica un amplio proceso de sensibilización y compromiso. El punto principal de esta investigación, es demostrar, como el diseño gráfico es capaz de funcionar como medio conector entre padres oyentes e hijos sordos, buscando una buena comunicación en el ámbito familiar y la integración con la sociedad.

El diseño gráfico utiliza códigos visuales para crear lenguajes (imagen, signos, formas, colores) para lograr la transmisión de mensajes al público meta. Tomando en cuenta que las personas con discapacidad auditiva utilizan un lenguaje signado para generar comunicación, y el diseño se especializa en el manejo de imágenes, signos, y un sinnúmero de códigos visuales, se coloca como una de las disciplinas para mejorar la recopilación de información y condiciones de comunicación de los sordos con el mundo oyente.

Esta temática toma un valor incalculable en mi vida, he tenido un acercamiento significativo con niños que padecen sordera de nacimiento, he visto las carencias

que tiene mi comunidad en la enseñanza del lenguaje de señas, y no me llevo mucho tiempo comprender que esto es un problema que nos concierne a todos, si esta tesis es capaz de ayudar a un solo niño con deficiencia auditiva, sabré que logre mi objetivo.

1.5.- HIPÓTESIS.

El contenido visual para romper las barreras comunicativas entre niños sordos y padres escucha, se logra desde el entendimiento de las necesidades de este sector minoritario, encontrando cualidades llamativas para los infantes, desde; formas, coloración, estructura, y desglose lingüístico.

5.1.- VARIABLE INDEPENDIENTE.

- Niños con deficiencia auditiva.
- Conflicto con la comunicación.

5.2.- VARIABLE DEPENDIENTE.

- Material visual.
- Comunicación con la familia.
- Educación.

1.6 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

Para el desarrollo de la presente investigación, debemos delimitar y clasificar algunas características para su elaboración de manera adecuada. En primera instancia requerimos entender los conceptos básicos para generar un trabajo completo.

La investigación es un conjunto de procesos sistemáticos, críticos y empíricos que se aplican al estudio de un fenómeno o problema. (Sampieri, pág. 37)

Para la realización de dicha investigación, utilizare una metodología analítica, esta es aquella que descompone la realidad en múltiples factores o variables, cuyas relaciones y características son estudiadas mediante fórmulas estadísticas. (León)

La utilización de esta metodología, me garantiza poder elaborar una investigación donde pueda comprender los elementos más pequeños de un todo, busco centrar mi atención a cada detalle, y darle una explicación con sentido; en base a esto, tendré como vertiente una investigación deductiva, mi información será recabada desde lo general a lo particular, es importante recordar que en el municipio de Las Margaritas; Chiapas, no se cuenta con un número grande de información relevante para el tema de investigación, por ende me veo a la tarea de recabar y documentar fuentes externas.

Con base a las necesidades de mi tesis, se abordara una investigación mixta, recabando información variada, tanto de forma documental como con indagación

de campo, al tratar un tema tan humano, es necesario no solo comprender de manera teórica todo lo que este problema conlleva, sino también, establecer un acercamiento con los individuos que tienen que desarrollarse con y cerca de dicho problema auditivo.

Al realizar una investigación mixta, busco enriquecer este trabajo, logrando entender la perspectiva de las personas que conforman mi comunidad, acercándome a ellos, compartiendo experiencias, y generando empatía.

Requiero establecer un enfoque metodológico cuantitativo, este es secuencial así como probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar” o eludir pasos. El orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones. (Sampieri, Metodología de la investigación, pág. 37)

Al realizar una investigación de campo, necesito establecer una serie de herramientas que puedan generar estadísticas del problema en mi municipio, esto da como resultado la obtención de información cuantificable, generando números, y resultados comprobables en la investigación.

Recabare información, de manera primaria así como secundaria, generare cuestionarios con personas de entre 16 a 45 años, donde pueda recabar datos de validez, en como la sociedad se comporta con las personas sordas, y como

este problema nos afecta, e incluso que hacemos para minimizar el impacto de esta deficiencia en las personas que la padecen. Las entrevistas se realizaran con especialistas que puedan darme una idea más acertada de como este problema se desarrolla en la vida de un ser humano.

De igual forma se pretende realizar la elaboración de un diario de campo, ya que busco de manera prioritaria tener contacto con infantes que padezcan sordera, y recabar datos continuos, de cómo el material visual puede ser una herramienta eficiente en el desarrollo de la comunicación.

Algo que es de suma importancia en nuestros días, son las fuentes electrónicas, esta herramienta es indispensable al momento la de la elaboración de este trabajo, ya que me permite tener acceso rápido a fuentes de información confiables, como libros, artículos científicos, y me permite un contacto más personalizado con la información que busco.

Todo esto se desarrollara en el entorno del municipio de Las Margaritas; Chiapas, teniendo contacto con personas sin distinción de género, ni edad.

CAPÍTULO II

ORIGEN Y EVOLUCION DEL TEMA.

2.1 COMUNICACIÓN EN LA PREHISTORIA.

La historia de la comunidad sorda, no es fácil de contar, sin embargo al igual que la de la humanidad misma, nos permite entender la actualidad. Todos somos el resultado de los procesos que sucedieron en el pasado, este sector tan perseguido, frágil, discriminado, únicamente por ser minoritario, ha tenido que luchar de manera incesable desde tiempos remotos, para ser respetada y acogida como integrantes de una comunidad, con una lengua propia: la lengua de señas, por ello debemos conocer lo que sucedió y como sucedió en el pasado.

El hablar de la historia de un tema tan controversial como este, es una tarea difícil, ya que existen muchas vertientes diferentes, sin embargo, puedo decir, que la comunicación de nuestros antepasados, era realizada mediante el uso de los sentidos: la vista, el olfato, el gusto, el tacto y la audición, se estima que hace aproximadamente 100,000 años, el hombre no era físicamente capaz de poder producir sonidos del habla, antes de que el lenguaje se desarrollara, los humanos podían producir sonidos vocálicos, pero su laringe no estaba desarrollada de manera óptima para generar y controlar los sonidos del habla.

Antes de que existiera un lenguaje establecido, sabemos mediante las pinturas rupestres y la anatomía esquelética de las manos de nuestros antepasados, que en la prehistoria se comunicaban mediante gestos, e iconografías, conocidas como pinturas rupestres, esto se entiende como la cuna de la comunicación.

Se dictamino que la comunicación era similar a la de los animales, teniendo en cuenta que nuestra evolución fue lenta, y se registró un parecido increíble en las conductas con los primates, en este momento se usaba un numero sumamente limitado de sonidos, como gruñidos y gritos, para realizar de esta manera un intercambio de comunicación, de igual manera usaban los gestos, posturas y expresiones faciales.

Se llegó a la conclusión de que los hombres y mujeres de las cavernas, imitaban sonidos similares a los ruidos que escuchaban de la naturaleza, como ruidos de animales, el movimiento de los arboles balanceándose, los aullidos del viento, mediante estos sonidos podían expresar, sentimientos, ideas, estados de ánimo.

Ahora bien, con la evolución los humanos requerían un factor eficaz de comunicación, sin la necesidad de mantener contacto visual con sus semejantes, fue en ese momento cuando el empleo de la voz comenzó. Se establece que el lenguaje humano nació de una lengua común hablada por nuestros antepasados en África, que es la cuna de todas las civilizaciones.

La mayoría piensa que el habla comenzó cuando los cerebros de los primeros humanos comenzaron a desarrollarse aumentando su tamaño, aunque también existe la teoría de que el lenguaje evoluciono de manera lenta, mediante gestos y sonidos usados por nuestros antepasados.

Sin duda alguna, la historia es increíble, y podemos establecer que antes de que existiera el lenguaje hablado, existió un lenguaje de señas, el lenguaje es una

necesidad básica para el desarrollo óptimo de la sociedad, depende de nosotros garantizar esta comunicación incluso con las personas que padecen sordera.

2.2 HISTORIA DE LA COMUNIDAD SORDA.

Es sorprendente el poder conocer de manera superficial lo que las personas con deficiencia auditiva tuvieron que pasar,

Durante muchos años, la comunidad sorda fue tratada como infrahumanos, en la antigüedad al ser considerados como tarados, a los hombres se les prohibía casarse, y a las mujeres las esterilizaban para impedir que más personas nacieran con sordera.

Esto sin tomar en cuenta que no se contaba con ningún conocimiento médico de este padecimiento, se vivía en un gran cúmulo de ignorancia y discriminación, se veía al habla como el único elemento válido para ejecutar la comunicación, si una persona era incapacitada tanto en el habla como al momento de escuchar, representaba una carga, una persona diferente no era del todo bienvenida en la antigüedad.

2.2.1 Atenas y Roma.

Se estima que en Atenas, Roma y Esparta, a los infantes que nacían con alguna deformidad e incluso sordera, se les ahogaba o los dejaban morir, en ocasiones los dejaban caer de los precipicios. A las personas con sordera, se les trataba

como los “locos del pueblo”, existían congregaciones que los adoptaban, dándoles un techo, estas la mayoría de las veces pertenecían a ámbitos religiosos, donde se optaba por realizar votos de silencio, pero esto no evitaba de ninguna forma, que las demás personas dejaran de considerarlos monstruos.

Aristóteles afirmaba que la sordera era sinónimo de falta de inteligencia, esta teoría se mantuvo vigente por más de dos mil años, repercutiendo así, en muchísimas personas con este padecimiento, siendo excluidos de la sociedad.

Según FESORD (2000), Hipócrates, que vivió del 460 al 356 a. C, afirma que la mudez constituye una enfermedad incurable, que ataca a los órganos de fonación y le imposibilita para emitir voces. No relacionaba la audición con el habla, aunque establecía una estrecha relación entre pensamiento y lenguaje oral. Del mismo modo, Heródoto, quien vivió del 484 al 424 a. C, refiere que los sordomudos eran considerados seres castigados por los dioses por los pecados de sus antepasados. Se refería a ellos como enfermos.

2.2.2 Concepción de las personas sordas.

En los primeros textos históricos, comprendidos entre el siglo IV y XV, se observa que a las personas sordas se les denominaba “mudos”, ya que se afirmaba que al no poder escuchar no podían adquirir el habla. Es decir, como eran incapaces de aprender una lengua, no podían pensar y, por lo tanto, de razonar.

La concepción que se ha tenido de las personas sordas ha ido cambiando a lo largo del tiempo, esto se ha visto influenciado a medida que la percepción de la

sordera ha ido evolucionando, así como la consideración social que se ha tenido de los sordos en cada época.

En los primeros textos históricos se hace referencia a los sordos como sujetos incapaces de recibir información y, por lo tanto, como seres con ausencia de inteligencia, ya que al no tener audición, son incapaces de hablar, por lo que tienen una carencia lingüística.

2.2.3 Integración de las personas sordas.

Tuvieron que pasar varios años, para que la sociedad misma reconociera que las personas con sordera, no eran una especie ajena a la nuestra, que no representaban algo fallido, lo mínimo que estas personas merecen de nosotros, es la empatía, acompañarlos, dejar de excluirlos sin sentido alguno; diferentes autores, reconocieron que la sordera no era un limitante para el desarrollo personal y social de un individuo.

Girolamno, afirmo que el sordomudo puede escuchar por medio de la lectura y hablar por medio de la escritura, decía que las personas sordas podían hacerse entender por combinaciones escritas de símbolos asociados con las cosas a que ellas se referían. (Cardano, Siglo XVI)

Debemos entender que la comunidad sorda, no es ajena a la nuestra, y que no existirá un cambio radical, una integración apropiada de estas personas, sino reconocemos sus necesidades, y comenzamos a verlos como iguales, garantizándoles una vida digna, donde puedan desarrollarse de manera óptima en cualquier ámbito de sus vidas. La integración no ocurre de la nada, es un

proceso continuo de aprendizaje, cambios de ideologías, investigación, y valores positivos demostrados cada día, este proceso aun continúa.

2.2.4 ¿Qué es la cultura sorda?

La comunidad sorda es un grupo minoritario dentro de la sociedad de cada país, si bien estas personas comparten algunas similitudes, difieren unas de otras, ya que cada cultura sorda tiene sus cimientos en la sociedad donde se encuentra, por lógica comprendemos que la sociedad de México no se desarrolla de la misma manera que la de España, por mencionar un ejemplo.

Si bien existen varios grupos dentro de la sociedad, que sufren discriminación y exclusión, la cultura sorda padece ambos males a causa de la utilización de un lenguaje diferente al que emplea la mayoría.

La comunidad sorda, tiene características compartidas, que son comunes y propias, comparten costumbres, practicas, reacciones y valores, estos puntos son los que los diferencian de otros colectivos de la sociedad. Estas personas se unen gracias al sentimiento de las experiencias vividas, normalmente de exclusión, sin duda alguna, se reconoce la similitud mediante el uso de una lengua específica para su comunicación, que es propia y natural; la lengua de señas, este lenguaje es un problema continuo e incluso un tema de desinterés para las personas escuchas, ya que no entendemos su uso ni su significado.

Independientemente de otras culturas, la cultura sorda lleva consigo un sentimiento de identidad y pertenencia muy significativo, debido a que su

lenguaje, lo que la define, es creado por sus propios integrantes y es producto de la cultura de cada país.

Es cierto que jamás podremos entender lo que las personas que padecen deficiencia auditiva tienen que pasar día con día, es una comunidad en la que quizá no encajamos, sin embargo es necesario reconocer que nos necesitan, requieren mayor atención de nuestra parte, interés en poder generar mayor comunicación con ellos.

2.3 EDUCACIÓN PARA SORDOS.

Es bien sabido la importancia de la educación en el ser humano, la necesidad de comunicación y la importancia del lenguaje. Para la comunidad oyente el acceso a la educación no supone, en principio, un gran problema. Sin embargo, las personas Sordas tienen barreras de accesibilidad en muchos ámbitos sociales, y la educación es uno de ellos.

El Talmud, en el siglo V a. C, dijo lo siguiente: “no equipareis al sordo y al mudo en la categoría de los idiotas o de aquellos individuos de irresponsabilidad moral, porque pueden ser instruidos y seres inteligentes”. (FESORD 2000:147). Es el primer documento en el que se afirma la posibilidad de educar a los sordos.

No fue hasta el siglo XV en el que Juan Luis Vives en su obra *Anima et vita* estableció la relación directa entre expresión escrita y pensamiento “Me maravilla que un sordo y mudo haya sabido leer” (FESORD 2000:149)

Acá aparece Pedro Ponce de León, que era un monje considerado como el primer educador de sordos, ya que en el año de 1530 fundo en su monasterio de San Salvador de Oña la primera escuela para sordos, su primer alumno fue su hermano, enseñándole latín y castellano, para que sus alumnos que pertenecían a la clase noble pudieran administrar su patrimonio, del mismo modo que pudieran rezar, ir a misa o hablar en griego, latín, italiano además de discutir sobre física o astronomía.

El método de enseñanza de Ponce de León se centraba en la dactilología (representación del alfabeto con las manos), la escritura y el habla. Les hablaba a los niños sordos por medio de signos y escritura y les pedía que respondieran de forma oral, es decir, hablando.

No fue hasta el siguiente siglo que la educación individual se deja de lado y aparece la educación colectiva, que permite la creación de las primeras instituciones para sordos. Fue entonces cuando apareció la figura de Abad de L'Épée, que fue tan relevante como para afirmar que desde su aparición se inicia un nuevo periodo en la educación de las personas sordas. El motivo principal es que fundó la primera escuela pública para los sordos que comenzó con seis alumnos y llegó a tener setenta y dos en 1785. L'Épée "es considerado el fundador de la educación de los sordos, haciendo de ella una especialidad educativa, y no simplemente una ocasional actividad filantrópica o experimental" (Lane, 1976)

Abad de l'Épée inventó unos signos, considerados entonces «gestos metódicos», con la finalidad de que los sordos aprendieran a leer y escribir. El sistema que utilizó, hoy en día, es el denominado sistema bimodal, que consiste en hacer signos al mismo tiempo que se habla siguiendo la estructura de la lengua oral,

pero no se trata de un verdadero código lingüístico, sino un método artificial para aprender la lengua oral.

El método que creó L'Éppé no fue aceptado, especialmente por Heinicke, quien discrepaba rotundamente sobre el método por el cual se estaba adoctrinando a los sordos y hacía hincapié en un enfoque exclusivamente oral. La insistencia de Heinicke por un método oral se puede entender, partiendo de la base que definía a los sordos como «inútiles y fraudulentos» (Marchesi, 1987). Además, el punto de vista que tenían los pedagogos del momento no se distanciaba mucho del de Heinicke. Fue entonces cuando a finales del siglo XVIII se consideró que había comenzado la gran controversia entre el método oral y el método manual.

Apreció por primera vez la palabra «sordomudo» en un texto escrito a manos de Lorenzo Hervás y Panduro (1795) que argumentó que “debemos pues al monje Pedro Ponce de León la gloria singular de haber inventado, perfeccionado y escrito el arte de enseñar a los sordomudos el habla, la escritura y las ciencias” (FESORD 2000:150).

Es muy importante tener en cuenta la educación, ya que sobre la educación «se asienta todo el desarrollo cognitivo, intelectual, cultural, social y laboral de cualquier persona». Así pues, si existe una buena educación, se asegura también un desarrollo personal y social.

Si se remonta al siglo XVI y XVII, es necesario presentar que se trataba de una época llamada la de los «perceptores», ya que la enseñanza a los sordos era individual y estaba destinada a alumnos aislados que pertenecían a las clases nobles. La finalidad era potenciar la educación oralista, es decir, según FESORD (2000), que la persona sorda llegara a hablar y a leer los labios para comunicarse

con las personas y así poder recibir y administrar las herencias que les correspondían.

Cabe añadir que a partir de entonces surge una gran controversia en torno a la educación de los sordos, y en el año 1820 se plantearon las siguientes cuestiones: ¿Es mejor enseñar a las personas sordas a través de lengua de signos o de la lengua oral? Había quienes afirmaban que la lengua de signos iba a aislar todavía más a las personas sordas e incluso limitar sus posibilidades comunicativas. Pero lo más sorprendente era una frase que muchos pronunciaban “enseñar a las personas sordas lengua de signos ocupa mucho tiempo, y ese tiempo se puede aprovechar para enseñar lengua oral” (Marchesi, 1987).

En el año 1830 se consideró que «aunque la LS era la forma más idónea de comunicarse con los sordos, esto se debería ir eliminando poco a poco a favor de la lengua oral» (FESORD, 2000:155). Esta idea ha sido defendida por otros autores, como por ejemplo Marchesi (1987), que posteriormente afirmó que los gestos naturales que se utilizaban tenían valor únicamente en la comunicación inicial entre los alumnos sordos y los profesores, pero en cuanto los alumnos empezaran a verbalizar, los gestos debían eliminarse y no estar presentes en toda la enseñanza posterior. A partir del 1860 también se abrieron las primeras escuelas con metodología oralista. En los años setenta, se organizaron diferentes reuniones de profesores de sordos, que insistentemente aseguraban el éxito con la metodología oral.

La alfabetización de los sordos en lengua de signos se extendió con rapidez, y en 1864 el Congreso Americano aprobó una ley que autorizaba que el centro en el que estaba enseñando Gallaudet se convirtiera en una universidad, única y

exclusivamente para personas sordas. Fue la primera enseñanza superior para sordos, actualmente esta universidad recibe el nombre de Universidad de Gallaudet y sigue siendo la única en el mundo para alumnos sordos.

Por lo tanto, se puede concluir que a partir del siglo XIX y de la existencia de una universidad exclusiva para sordos, la lengua de signos toma poder en Estados Unidos y se empieza a luchar para que el método de enseñanza cambie del oralismo hacia el bilingüismo.

Según Lane (1976) y recogido por Sacks y Marchesi (1987), se calcula que a mediados del siglo XIX había ciento sesenta y dos escuelas en Europa y veintiséis en Estados Unidos utilizaban la lengua de signos en la enseñanza, lo cual demuestra la velocidad con la que se expandió este método educativo en ambos continentes. En España se instauró una normativa oficial sobre colegios para sordos el año 1857, y fue entonces cuando se empezaron a fundar colegios para sordos en el país.

2.3.1 Implementación del lenguaje de señas.

El primer libro de señas fue publicado en el año de 1620, por el autor Juan Pablo de Bonet, este contenía el alfabeto manual.

Es de suma importancia recalcar que la educación para individuos sordos estuvo siempre en manos de los religiosos, la parte triste es que para los niños de escasos recursos, tomar estas clases eran imposibles, quedándose recluidos en

sus hogares, sin la oportunidad de una educación, y de una integración social adecuada.

Abbe Charles Llevó a la práctica la teoría de que los sordos podían acceder al conocimiento a través de las señas. El creó y desarrolló una lengua de señas en el cual cada gesto correspondía a un símbolo que hacía pensar en el concepto, el desarrolló esta lengua a la vez que fue aprendiendo las señas que ya estaban siendo usadas por un grupo de sordos, agregando su propia creatividad. (L´Epée, 1755)

Las personas sordas, aunque no todas, utilizan la lengua de signos como lengua vehicular para comunicarse. Es oportuno resaltar algunos aspectos de esta lengua para que se conozca en más profundidad. El verdadero origen de las diferentes lenguas de signos se desconoce, por ese motivo, resulta muy difícil documentar su aparición. La lengua de signos es una lengua natural, es decir, las personas la han adquirido, no aprendido y la han creado por necesidad. Además, es tan completa como cualquier otra lengua oral, pues tiene su propio léxico, sintaxis, pragmática, morfología y gramática, que es lo que muchas personas todavía hoy en día piensan que es.

La característica principal de esta lengua es que es viso-gestual y se organiza en el espacio, esto difiere de la lengua oral, que se caracteriza por ser auditivovocal y cuya organización es temporal. Por lo tanto, el emisor del mensaje habla y el receptor lo percibe a través del oído. En cambio, en las personas sordas el emisor signa y el receptor lo percibe a través de la vista.

2.4 SORDERA EN MÉXICO.

La primera ley en México que estableció brindar atención educativa a los sordos, se dio en el gobierno de Juárez, con la Ley de institución pública del 15 de abril de 1861.

En México no fue hasta Benito Juárez reconoció las necesidades educativas de las personas sordas, para que fueran tomados en cuenta, el 28 de noviembre de 1867, se proclamó el decreto presidencial, en el cual se fundó la Escuela Nacional de Sordomudos, impulsando así la alfabetización de los mexicanos sordos, aunque este proyecto desapareció entrando el siglo XX. (Extensión, 2014)

La evolución de la aceptación de este sector social, fue largo, tuvo un sinfín de avances así como de tropiezos, los baches sociales, de sector educativo y médico, incluso en la actualidad dejan mucho que desear.

En el año 2013 un joven sordo, dijo “Hoy después de 146 años me pregunto, dónde están los decretos, las leyes, los espacios deportivos y culturales para los sordos”, esto durante el 28 de noviembre, el día en que la comunidad sorda de la Ciudad de México rindió homenaje a Benemérito de las Américas.

2.4.1 Educación para sordos en México.

La historia de la educación del sordo nos demuestra cómo la concepción que se ha tenido del lenguaje y de las lenguas ha sido determinante para definir los

modelos pedagógicos enfocados a la educación de las personas sordas. Muchos de estos modelos reflejan un concepto restringido del lenguaje, circunscribiéndolo a la mera articulación de los sonidos de la lengua y a la formulación de ciertas estructuras gramaticales, y dejan de lado los aspectos cognoscitivos, sociales, afectivos, culturales, que conllevan la adquisición y el desarrollo del lenguaje.

Hoy se reconoce la importancia de adquirir una lengua lo más tempranamente posible para el desarrollo integral de la persona. Sin embargo, aun teniendo este sustento teórico, la educación del sordo en México continúa permeada, desgraciadamente, por una lucha estéril entre dos corrientes, una que pugna porque el sordo se rehabilite, es decir, “aprenda a escuchar”, y por tanto, “hable”, y con ello asegurar su inclusión a la sociedad oyente, y otra que busca que el sordo adquiera la LSM como su lengua materna, reconociendo así que el Sordo forma parte de una comunidad que tiene además de una lengua que los identifica, sus propios valores, tradiciones y cultura.

Entre los antecedentes más remotos sobre la educación del Sordo, de los que se tiene registro, se encuentra la creación de la Escuela de sordomudos y la fundación de la Escuela Nacional de Sordomudos (ENS) como escuela para formar profesores, ambas escuelas creadas por decreto presidencial de Benito Juárez. El 15 de abril de 1861, Benito Juárez quien era Presidente Interino Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, decreta una *Ley de Instrucción*; en el apartado correspondiente *De la Instrucción Primaria* señala en el artículo tercero la creación de una escuela de sordomudos (Tamayo, 1972). Entre los objetivos de esta escuela se encontraba la enseñanza del español en su forma escrita, así como expresada por medio del alfabeto manual o de forma oral en caso de que hubiera “aptitud para ello en el discípulo”. Como se puede observar,

no se hacía énfasis en la oralización del sordo pero sí en el aprendizaje del español.

Ahora bien, es importante señalar que el primer director y fundador de la Escuela de sordomudos fue el profesor Eduardo Huet Merlo, un sordo francés, quién además de hablar varias lenguas -francés, portugués, alemán y español, entiende la lectura labiofacial y el “lenguaje de señas” (Huet-Herrera, 1983)

Por otra parte, el 28 de noviembre de 1867 se decreta la instauración de la Escuela Nacional de Sordomudos (ENS) como escuela para la formación de profesores sordos para alumnos sordos. Constituye un hecho relevante, pues se reconoce el papel del Sordo como maestro y como parte fundamental en el proceso educativo. Esta perspectiva coincide con el rol que el Sordo asume dentro del modelo bilingüe actual.

La fundación de la Escuela Nacional de Sordomudos es crucial para la formación de la comunidad Sorda, así como en la génesis, transmisión y conservación de la LSM, no sólo en el Distrito Federal, sino además al interior de la República Mexicana.

La labor educativa realizada en la Escuela Nacional de Sordomudos termina a mediados del siglo XX; se desconoce los motivos por los cuales la escuela fue cerrada, probablemente se debió a la nueva política educativa asumida por el estado en la cual se favorecía la educación del sordo a través del oralismo, es decir, en la utilización exclusiva de la lengua oral.

2.4.2 Lenguaje de señas mexicana.

La lengua de señas es la lengua natural de las personas sordas. A diferencia del lenguaje oral, la lengua de señas se basa en las expresiones faciales y en diversos movimientos de las manos, los brazos y el cuerpo.

El uso de la lengua de señas permitirá el desarrollo integral de las personas sordas, y no con ello se descarta la necesidad del aprendizaje del español como una segunda lengua. Es importante el uso de ambas lenguas para diferentes fines y contextos, así como el respeto que debieran tenerse mutuamente las culturas oyente y sorda.

Cada país tiene su propia lengua de señas, y en el caso de nuestro país, la Lengua de Señas Mexicana (LSM), es la que utilizan las personas sordas. Cabe mencionar que, debido a la diversidad de lenguas del país, han surgido lenguas de señas emergentes en diversas comunidades indígenas. En este sentido, destaca la Lengua de Seña Maya Yucateca.

Desde 2003, la LSM se declaró oficialmente como una lengua nacional junto con las lenguas indígenas y el español, lo cual ha facilitado el uso de esta lengua para la educación del sordo, pues previo a esto, la corriente educativa estaba enfocada en el oralismo, es decir, en enseñarles a leer los labios y utilizar la voz.

2.5 COMUNIDAD SORDA EN LAS MARGARITAS; CHIAPAS.

Si bien en el país se ha buscado una manera funcional de establecer puntos que auxilien a las personas con discapacidad auditiva, en muchos rincones de la república mexicana, aun no se cuenta con accesos adecuados a dichos apoyos, en el Municipio de Las Margaritas; Chiapas, hay alrededor de 142 personas con dificultad para comunicarse con los demás o tienen limitaciones para la recepción y producción de mensajes para hacerse entender a través del lenguaje, signos y símbolos, aun teniendo aparatos auditivos.

El municipio no cuenta con los especialistas como audilólogos, foniatras, otoneurologos, por ende existe un sinfín de ignorancia en este tipo de temas, muchos padres de familia consideran que la prueba del tamiz es definitiva y no equivoca, sin embargo los problemas de sordera en infantes pueden generarse de manera externa a la genética, con factores de riesgo en el nacimiento y desarrollo del infante.

El problema no se centra únicamente en el tratamiento médico, sino también en el ámbito social, la comunicación entre los niños sordos y padres escucha, han sido limitados desde muchísimos años atrás, y no se ha logrado erradicar esta barrera comunicativa, esta no es una patología nueva, de hecho es de las condiciones más comunes en los bebés, y es desconcertante como el panorama en municipios como este, no es nada positivo.

Si bien en la actualidad contamos con diagnósticos que nos orientan en la discapacidad auditiva, así como tenemos un lenguaje de señas validado en nuestro país, sigue siendo como años atrás, no todos tienen acceso a estas

herramientas vitales para asegurar un entorno social activo, donde el individuo pueda valerse por sí mismo, sin la ayuda continua de mamá y/o papá.

La sordera existió muchísimo antes del lenguaje, y existirá por siempre, depende de nosotros como sociedad, buscar alternativas que simplifiquen los procesos de adaptación de estas personas.

Los años siguen pasando, el tiempo no se detiene, debemos enfocarnos en las personas que necesitan de nosotros, es necesario tomar cartas en el asunto, eliminar la discriminación, dejar de ignorar la deficiencia auditiva.

Actualmente este problema no solo depende de quien lo padece, sino de los que los rodeamos, es responsabilidad de todo generar empatía, comenzar a pensar en sus necesidades y que podemos hacer para aliviar las mismas, todo comienza en nosotros mismos.

CAPITULO III

MARCO TEÓRICO.

3.1 ANATOMÍA DEL OIDO.

Es de suma importancia entender de la mejor manera la forma en la que nuestro oído está conformado, para que comprendamos también su funcionamiento e importancia. El oído puede percibir desde sonidos, apenas audibles, hasta sonidos muy fuertes, así como diferenciar el volumen y la distancia e identificar la dirección de una fuente sonora con mucha exactitud.

La audición es un proceso en el que las ondas sonoras se convierten en señales eléctricas, que luego el nervio auditivo envía del oído al cerebro. La capacidad de oír depende del correcto funcionamiento de la estructura del oído, del nervio auditivo y del área del cerebro encargada de recibir e interpretar los sonidos. (GAGO, 2018)

3.1.1 Oído externo.

Está formado por la parte visible del oído, también llamada pabellón auditivo y el conducto auditivo. Las ondas de sonido, transmitidas por el aire, se recogen y son guiadas a través del pabellón y el conducto auditivo hacia el tímpano, una membrana flexible y circular que vibra cuando las ondas golpean en él.

3.1.2 Oído medio.

Es un espacio lleno de aire que está separado del oído externo por el tímpano. Lo componen tres huesos minúsculos, los conocidos como “huesecillos”, llamados martillo, yunque y estribo. Estos huesos forman un puente desde el tímpano hasta el oído interno, y al vibrar, en respuesta a los movimientos del tímpano, amplifican y conducen el sonido al oído interno a través de la ventana oval.

3.1.3 Oído interno.

El oído interno, o cóclea, tiene forma de concha de caracol y consta de muchas secciones membranosas llenas de líquido. Cuando los “huesecillos” conducen el sonido a la ventana oval, el líquido se mueve y estimula las células nerviosas del oído dentro de la cóclea. Estas células ciliadas, a su vez, envían impulsos eléctricos a través de los nervios auditivos hacia el cerebro, donde son interpretados como sonido. (BORREGO, 2018)

3.1.4 ¿Cómo funciona la audición?

Lo primero a tener en cuenta para entender cómo funciona la audición, y en últimas cómo oímos, es comprender el rol de los sonidos, que son vibraciones invisibles que viajan por el aire.

Existen diferentes fuentes o emisores de sonido como lo puede ser el habla, el crujido de las hojas, el teléfono que suena, o en general cuando se emite un sonido. El aire se encarga de llevar esas vibraciones, conocidas como ondas sonoras, en diferentes direcciones.

Las ondas sonoras, que captan los oídos, en su mayoría son únicas y tienen diferentes características: de acuerdo a su frecuencia pueden ser agudas (altas) o graves (bajas). (COCHLEAR, 2021)

3.1.4.1 Fases de la audición.

(COCHLEAR, 2021) Define una estructura de la audición, en cuatro fases diferentes, comprendiendo así de mejor manera el funcionamiento de la audición.

- *En la primera fase, un sonido entra en el conducto auditivo externo:* Al producirse un sonido, las vibraciones u ondas sonoras entran y se desplazan a través del conducto auditivo hasta chocar con el tímpano.
- *La membrana timpánica o tímpano vibra:* Esto genera que los tres huesecillos vibren a su vez, transmitiendo el sonido hacia el oído interno.
- *Las vibraciones viajan por el "laberinto":* Las vibraciones viajan a través del líquido del oído interno, este laberinto en forma de espiral, y activan la

cóclea, encargada del proceso de convertirlas en impulsos eléctricos o señales químicas para que sean reconocidas por el nervio auditivo.

- *El cerebro interpreta el sonido:* Después que el nervio auditivo envía la información al cerebro mediante impulsos o señales eléctricas, el cerebro tiene la tarea de interpretarlas, reconociendo finalmente un determinado sonido.

3.2 SORDERA.

La sordera conocida también como hipoacusia se entiende como un déficit funcional que padece un ser humano, perdiendo así su capacidad auditiva, ya sea de manera permanente o parcial, de igual manera puede afectar únicamente a un solo oído, o ser de manera bilateral, afectando a ambos.

Así como existen diferentes tipos de hipoacusia las causas también son muchas y variadas. La audición supone una transmisión compleja y delicada del sonido a través del oído externo, medio e interno, de modo que el daño en cualquiera de estas partes puede afectar la audición.

De igual manera el envejecimiento, los factores genéticos, la exposición prolongada a ruidos fuertes, algunos medicamentos, las infecciones del oído medio, lesiones en la cabeza y afecciones médicas como la enfermedad de Ménière pueden ser también causantes de hipoacusia. Es bien sabido que la sordera es un problema común, la sociedad aun no comprende la dimensión tan complicada de esta enfermedad, necesitamos unir fuerzas para no solo entender

la definición, sino ser muchísimo más empáticos logrando comprender que este padecimiento va mas allá, y necesita nuestra atención.

3.2.1 Clasificación.

(BORREGO, 2018) Clasifica a la sordera en función de la cantidad de pérdida auditiva (clasificación cuantitativa), del lugar de la lesión donde se produce el déficit (clasificación topográfica) y del momento en el que aparece (clasificación cronológica).

3.2.1.1 Clasificación cuantitativa.

Teniendo en cuenta la repercusión de la sordera y la cantidad de pérdida auditiva, esta puede ser:

- **Leve.** Umbral de audición menor a 30 dB
- **Moderada.** Umbral de audición entre 30-50 dB
- **Grave.** Umbral de audición entre 50-80 dB
- **Profunda.** Umbral de audición entre 80-95 dB
- **Cofosis o anacusia** (pérdida total). Umbral de audición por encima de los 95 dB

3.2.1.2 Clasificación topográfica.

Teniendo en cuenta el lugar donde se asienta la lesión que produce la sordera pueden ser:

- **Hipoacusia de transmisión.** Se produce cuando se ve afectada la parte mecánica del oído (oído externo y oído medio), es decir, por lesión del aparato transmisor de la energía sonora.
- **Hipoacusia neurosensorial o de percepción.** Cuando la lesión se localiza en la parte interna del oído, es decir, en el órgano de Corti (cóclea o caracol), de las vías acústicas o del córtex cerebral auditivo.
- **Hipoacusia mixta.** Cuando una hipoacusia se origina por distintas lesiones coexistentes que afectan al mismo tiempo a todas o varias de las estructuras implicadas. Se podría definir como una combinación de hipoacusia de transmisión e hipoacusia neurosensorial.

3.2.1.3 Clasificación cronológica.

Según el momento en el que comienzan:

- **Genéticas o hereditarias.** Transmitidas por anomalías en un gen. Pueden ser precoces cuando se manifiestan desde el mismo momento del nacimiento o tardías cuando se desarrollan a lo largo de la vida del paciente.
- **Adquiridas.** Originadas por causas patogénicas sobrevenidas. Pueden ser prenatales por actuación de un agente patógeno que incide sobre la

madre en el periodo embrionario; prenatal, cuando la lesión acontece en el momento del parto; o postnatales, cuando el daño se establece a lo largo de la vida.

- **En relación a la adquisición del lenguaje.** Se distinguen dos tipos, hipoacusia prelocutiva, si la sordera tiene lugar antes del desarrollo del lenguaje hablado, o hipoacusia postlocutiva, si tiene lugar cuando el lenguaje está bien desarrollado.

3.3 SORDERA INFANTIL.

Es de suma importancia entender a fondo lo que es la sordera infantil, podríamos definir la hipoacusia como la imposibilidad de percibir sonidos, es decir, una persona que tiene problemas de audición.

De acuerdo a estudios científicos, de uno a tres de mil recién nacidos nacen sordos. La mayoría de estos casos tienen un carácter genético o hereditario. De hecho, algunos tipos de sordera están relacionados a malformaciones o problemas como el síndrome de Waardenburg o el de Usher. Las infecciones intrauterinas también es otro factor determinante.

Otros datos científicos sugieren que el 80% de las sorderas en niños llegan con el nacimiento de los pequeños, y que el 95 % los bebés sordos nacen en familias que no tenían la enfermedad como factor genético. (HARGUINDEY ALEJANDRO, 2015)

3.3.1 Detección de la sordera infantil.

Los médicos piden a los padres que evalúen el comportamiento de sus bebés durante sus primeros meses de vida. Para esto es necesario estimularlos desde pequeños. Es importante prestar atención a si el bebé parpadea, si se despierta cuando hay ruidos a su alrededor o si la voz de su madre puede calmarlo cuando está inquieto. De los 6 a los 9 meses ya el bebé puede buscar los sonidos moviendo su cabeza e incluso todo su cuerpecito. Son estas las conductas naturales de esta etapa de la vida.

3.3.2 Síntomas.

- Si no emite sonidos o balbucea a los 6 meses.
- Si no reconoce su nombre o se estimula al oír sonidos como el teléfono.
- Si a los 15 meses no repite o imita palabras simples.
- Si a los 24 meses no puede decir al menos 10 palabras
- Si a los 36 meses no pueden decir frases de dos palabras.
- Si a los 48 meses le es imposible decir frases sencillas.

3.4 LIMITANTES.

Existen diversas consecuencias que afectan diversos niveles en la vida de los infantes, todas igual de importantes. Este problema no solo afecta al pequeño paciente sino a todos sus familiares y a quienes lo rodean. Por eso, su detección temprana debe ser fundamental. (HARGUINDEY ALEJANDRO, 2015)

3.4.1 Aprendizaje.

Los niños pueden sufrir retrasos importantes en su educación, la cual es la base de su vida como individuo. El niño puede presentar desinterés por las actividades que incluyan música, memorización o el recitar poemas. Los profesores deben prestar atención si existe algún comportamiento anómalo por parte de alumno. Por lo general, los niños con sordera suelen aislarse del resto porque les cuesta aprender nuevos conceptos y hacer las tareas que les indican en clases. Se puede traducir en cansancio, inatención y malos resultados escolares.

3.4.2 Lenguaje.

Todo humano necesita del idioma para comunicarse, así que imagínate no ser capaz de poder hablar. Esto pasa con los niños con problemas de sordera, quienes tienen un proceso de desarrollo del habla bastante lento. Las estructuras lingüísticas que utilizan son bastante básicas y a menudo tienden a no tener mucho sentido. Sus graves problemas de dicción les hacen tener grandes limitaciones para comunicarse al igual que para aprender nuevas palabras o relatar historias. Esto también le hará tener inconsistencias a la hora de leer y escribir.

3.4.3 Relaciones sociales.

A los niños sordos les cuesta concentrarse y por ende no son capaces de sostener una conversación demasiado larga. No se involucran en juegos o reuniones grupales, así como que también se distraen fácilmente. Las películas

o cuentos nunca parecen llamar su atención y tienden a parecer niños desobedientes o groseros, aunque nada tiene nada que ver con eso.

Las personas en la actualidad, no cuentan con un conocimiento adecuado de esta problemática, es por ello, que es mucho más difícil para un niño con sordera poder ser incluido de manera natural con personas ajenas a su círculo familiar.

3.4.4 Familiares.

La relación familiar debe ser uno de los pilares esenciales para la creación de un lazo comunicativo, entre los pequeños y los padres. Muchas veces los adultos no saben cómo afrontar de manera adecuada la creación de un lenguaje que cubra las necesidades tanto de los pequeños, así como las de los demás participantes del núcleo familiar.

3.5 PEDAGOGIA PARA INFANTES CON SORDERAS.

A ciertas edades, los niños son esponjas capaces de absorber todo el conocimiento que seamos capaces de transmitirles. Esto lo saben bien los profesores, acostumbrados a tratar diariamente con toda clase de alumnos, desde los más concentrados a aquellos que se distraen con el vuelo de una mosca. Todos ellos, como decimos, tienen en común una capacidad innata de aprender con facilidad.

Y cuando hablamos de niños con alguna discapacidad auditiva, la situación en la misma. Enseñarles materias algo complicadas como inglés o matemáticas puede ser una tarea algo costosa. En niños con algún tipo de sordera, los profesores tienen el mismo problema con la dificultad de la discapacidad auditiva que pueda tener el alumno. En ningún caso sería correcto pensar que estos pequeños aprenden de una forma diferente al de resto de niños. Los niños con sordera, tienen las mismas capacidades de aprendizaje, el reto está en poder generarlos de manera en que el estudiante se sienta cómodo y alentado.

3.5.1 Metodología para enseñar a niños sordos.

Según (AUDIFON, 2017) existen diferentes tipos de métodos para asegurar que el infante con discapacidad auditiva, genere conocimientos de manera más efectiva.

- **Refuerzo visual.** Para ello, la pizarra será nuestro gran aliado. Todo lo que le expliquemos a un alumno con discapacidad auditiva quedará mucho más claro si, a modo de conclusión, lo apuntamos en un esquema sencillo que además puedan grabar en su mente como referencia.
- **Lectura labiofacial.** Muchos niños sordos captan la información visualmente, es decir, leyendo nuestros labios. Por ello, es importante tener en cuenta que sus tiempos de aprendizaje son algo más largos que el del resto de alumnos. Se debe tener paciencia en articular cada una de las palabras que forman cada lección de forma sencilla y clara y a una velocidad moderada para que el alumno pueda leer los labios.

- **Trabajar en grupo.** Precisamente por esa necesidad de tener que concentrarse en cómo se mueven nuestros labios, a la hora de hacer trabajos grupales es conveniente no formar grupos de más de tres o cuatro niños. De esta forma facilitaremos las cosas para todos.
- **Un lugar estratégico.** Todos los niños requieren de una atención personalizada en el aula, pero parece justo que aquellos que tienen más dificultad para escuchar dispongan de un sitio privilegiado, y con una buena visibilidad del resto de la clase. Los niños se beneficiarán de la lectura bio-facial.

3.5.2 Implementación del LSM desde la infancia.

La lengua de señas, es la lengua utilizada por las comunidades de sordos para resolver sus situaciones comunicativas, consiste en una serie de signos gestuales articulados con las manos y acompañados de expresiones faciales, mirada intencional y movimiento corporal, dotados de función lingüística, forma parte del patrimonio lingüístico de dicha comunidad y es tan rica y compleja en gramática y vocabulario como cualquier lengua oral. En el caso particular de México, la Lengua de Señas Mexicana, es considerada como una de las lenguas nacionales que forman parte del patrimonio lingüístico con que cuenta la nación mexicana.

La mayoría de los niños sordos son hijos de padres oyentes (el 90% aproximadamente), por ello se afirma que están relativamente privados de *input* lingüístico y de desarrollo de lenguaje y que viven en un ambiente comunicativo menos eficiente, en comparación con los niños oyentes y sordos

hijos de padres. Lo que sin duda tiene consecuencias en su desarrollo cognitivo y social.

Ante esta privación lingüística, la incorporación temprana del lenguaje de señas (LSM) en niños sordos surge como una posibilidad de disponibilidad lingüística y comunicativa, no obstante en la actualidad se estima que, apenas el 10 % de los niños sordos son introducidos inicialmente al lenguaje de señas y que sólo la mitad de los niños sordos que usan LSM, lo usan también con su familia, y sólo unos pocos mantienen conversaciones cotidianas con sus padres oyentes. Todo esto a pesar de existir ya suficientes evidencias del status del LSM como lenguaje natural o verdadero, por tanto, como un sistema lingüístico altamente estructurado con toda la complejidad gramatical del lenguaje oral (HICKOK, BELLUGI, & KLIMA, 2001)

Durante la edad preescolar, los niños expuestos naturalmente a LS incrementan rápidamente la frecuencia con la que usan signos convencionales para comunicarse acerca de objetos y acciones.

La adquisición del lenguaje, es sin duda un fenómeno que nos parece natural y casi automático. De hecho usualmente los términos desarrollo del lenguaje o aprendizaje del lenguaje son usados indistintamente al considerar niños oyentes, sin embargo en el caso de los niños sordos, esto no es posible, se hace necesaria realizar una distinción. Desarrollo de lenguaje, supone el seguimiento de un patrón de forma natural o más o menos automática. Aprendizaje del lenguaje, en cambio, da cuenta de un esfuerzo requerido, con la ocurrencia de actividades intencionales que involucran al niño como aprendiz y a un adulto como profesor, siendo así el término que resulta más apropiado para describir el proceso de adquisición lingüística en los niños sordos. (MARSCHARK, EN PRENSA).

La disponibilidad y accesibilidad de la comunicación padres e hijos es quizás la variable individual más importante en el desarrollo de los niños sordos. Un temprano establecimiento de lenguaje, fundamenta la adquisición de la lecto-escritura y de herramientas cognitivas y sociales durante la escuela, y puede ser el mejor predictor individual del éxito académico. Sin embargo los niños sordos hijos de padres oyentes están en desventaja frente a esto.

La importancia de la introducción temprana del LS en los niños sordos, puede ser avalada hoy en día desde distintas evidencias; desde su reconocimiento como lenguaje natural y las implicancias socioculturales de ello, por las evidencias de los logros alcanzados por los niños sordos, hijos de madres sordas, al adquirirlo naturalmente, por la evidencia de que las etapas de adquisición del lenguaje de señas son similares a las del lenguaje oral (MARSCHARK & LUKOMSKI, 2001) y recientemente además, desde la neurociencia al aportar evidencia que muestra que la organización neural del cerebro que participa a la base del lenguaje de un hablante nativo de lenguaje de señas, es similar a la de un hablante de lenguaje oral, a pesar de tener un componente viso-espacial (HICKOK ET AL., 2001).

El establecimiento de estrategias efectivas de comunicación padres-hijos, no sólo mejora las interacciones tempranas en el niño sordo, sino que además tiene beneficios a largo plazo en su aprendizaje del lenguaje y en su desarrollo social y cognitivo.

Se requiere una iniciación temprana al lenguaje de señas, para que los infantes puedan desarrollar una estructura comunicacional de una manera más sencilla, funcional, e inclusive divertida, los pequeños ven al aprendizaje como un juego, los padres pueden basarse en ello para adentrarlos al LSM, haciendo el proceso de comunicación más sencillo.

3.6 CONTENIDO VISUAL Y MATERIAL DIDACTICO.

El contenido visual y el material didáctico, es una de las partes fundamentales de este proyecto, se busca demostrar su importancia y el alto nivel de efectividad al momento de interactuar con niños que sufren deficiencia auditiva, haciendo mucho más sencillo el proceso de aprendizaje de la LSM, así como la comunicación que requieren desarrollar tanto con sus padres, así como también con la sociedad misma.

En cuanto a los recursos didácticos, se observa una progresión hacia el incremento del empleo de recursos visuales, primero del alfabeto manual o dactilológico a lo largo del periodo estudiado ya que es aceptado por todos los autores de los programas. También el lenguaje de signos naturales constituye un recurso visual importante en la mayoría de los programas analizados aunque en distintos programas se opte por las señas metódicas y en otros se niegue por completo el recurso a cualquier signo gestual. En segundo lugar, desde los inicios se recurre al dibujo y a las imágenes tanto de objetos como de las posiciones de los distintos órganos que intervienen en la articulación correcta de los distintos fonemas. En tercer lugar, se da el empleo de esquemas, láminas, viñetas. En efecto, la estimulación visual cobra paulatinamente más relevancia en los programas de enseñanza para personas con sordera analizados.

En cuanto a la modalidad comunicativa, se comenzó a emplear la modalidad visogestual, primero con la dactilología y después con los signos metódicos cuyo empleo se fue reduciendo dejando pasar a los signos naturales o lenguas de signos de las comunidades sordas y que no tenían ninguna relación con los gestos que aceptaba el método directo. (ANTONIA, 2015)

3.6.1 Lazos comunicacionales.

- **Oral.** Algunas personas sordas buscan esta modalidad debido a la educación, no nos olvidemos que muchos años en nuestro país se tenía como objetivo la oralización de las personas sordas mediante la filosofía netamente oralista; debía ser el lenguaje receptivo por medio de la lectura labial y el aprovechamiento del resto auditivo y el lenguaje expresivo mediante la producción sonora.
- **Manual.** El empleo de la Lengua de Señas Mexicana aparece como otra forma más de comunicación. En estos últimos años gracias a la lucha de la comunidad sorda se le brinda el verdadero respeto que se merece el lenguaje utilizado por los sordos. Su aceptación en el ingreso dentro de las instituciones escolares permite a la comunidad sorda utilizarla y demostrar al mundo oyente que es un verdadero lenguaje, que mediante su utilización logran transmitir su cultura.
- **Combinado.** Es muy común entre las personas oyentes que mantiene contacto con las personas sordas. Utilizan el castellano signado y la lengua oral, también se puede observar que utilizan la mímica, gestos inventados, buscan en la imaginación y la creatividad la forma de comunicarse porque existe en ambos el deseo de la comunicación, también en algunas personas utilizan el alfabeto manual o dactilológico.
- **Escritura.** Siempre y cuando nos encontremos con personas que hayan pasado por la escolaridad. No nos olvidemos que uno de los objetivos primordiales de la educación es la enseñanza de la lectura y la escritura; y que algunos sordos no llegan a este objetivo. Si lo hacemos tengamos presente que nuestra caligrafía debe ser comprendida a simple vista, es

decir, ser claros en el registro de nuestras producciones, como la información que quiero transmitir.

Todo proceso educativo es dinámico, es decir se encuentra en expansión y en cambio. Aun cuando parezca que algunas ideas sobre educación del niño sordo se concretan, también con el tiempo se dejan de lado, se adaptan, se sintetizan o se reservan para un posterior uso. La educación supone tantas cosas a la vez que presuponer que exista un solo camino rígido hacia su logro es ridículo. Es un error suponer que todos los niños sordos son similares en personalidad y en inteligencia, esto mismo también parece ser un error si lo trasladamos a los niños con audición normal. La educación del niño con déficit auditivo deberá ser normal para él. Debe incorporar la realidad del silencioso entorno, permitiéndole desarrollar su propia personalidad. Se le debe permitir que aprenda todo cuanto pueda de las situaciones que lo rodean como así también se le debe ayudar a que comprenda sus potencialidades por medio de la información, las ideas y los valores útiles para él y seleccionados por él. Recordemos que el proceso de aprendizaje se produce en relación con el otro, no es unidireccional, todo lo contrario, es un encuentro con el otro y entre ambos, docente alumno se produce ese ir y venir de conocimientos y afectos, si no hay un feedback es difícil tal proceso de aprendizaje y comunicación. (CUEVAS, 2008)

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS Y RESULTADOS.

4.1 SELECCIÓN DE LA MUESTRA.

Mi unidad, será específicamente basada en 45 personas, de sexo indistinto, que sean mayores de 18 años, todos con la cualidad de ser originarios de Las Margaritas, Chiapas; México.

4.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN.

Las características específicas de mi unidad de análisis, son las siguientes, es un grupo poblacional de 45 personas en total, de las cuales 24 se identifican con el sexo femenino y 21 con el masculino, con un rango de edad de 18 años en adelante, todas las personas son originarias de la ciudad de Las Margaritas, Chiapas.

En la unidad de análisis, se aplicó una encuesta con una totalidad de 11 preguntas, de forma electrónica, mediante la herramienta de Google Forms.

(Anexo el link de la encuesta como evidencia, las respuestas se han aislado)

<https://forms.gle/6JqbBv4ahYKZUoLz7>

4.3 DISEÑOS DE LA TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN.

4.3.1 Formato de la encuesta.

Conocimiento e importancia de los infantes con sordera en Las Margaritas; Chiapas.

1. Sexo con el que te identificas.
 - a) Hombre.
 - b) Mujer.
 - c) Otro.

2. Edad.
 - a) 18 – 25 años.
 - b) 25 – 30 años.
 - c) 30 – 40 años.
 - d) Mayor de 40 años.

3. ¿Conoces de que se trata la sordera infantil?
 - a) Sí.
 - b) Muy poco.
 - c) No.

4. ¿Conoces la importancia del Tamiz Neonatal Auditivo?
 - a) Sí.
 - b) Conozco poco sobre el tema.
 - c) No.

5. ¿A qué edad consideras que se debe realizar el Tamiz Neonatal Auditivo?
 - a) Al año de edad.
 - b) Desde el nacimiento hasta los tres meses de edad.
 - c) Después de los cinco meses.

6. ¿Conoces a algún pequeño(a) que padezca sordera?
 - a) Sí.
 - b) No.

7. ¿Cuál crees que es la limitante que más afecta a los infantes sordos?
 - a) Adaptación a una sociedad escucha.
 - b) Barrera de comunicación con sus padres.
 - c) Deficiencia en el sector salud.
 - d) Baja calidad en los sistemas educativos.
 - e) Todos los anteriores.

8. ¿Consideras que la sociedad limita la adaptación de los niños(as) con sordera?
 - a) Sí.
 - b) No.
 - c) No pienso en eso.

9. ¿Alguna vez te has interesado en el Lenguaje de Señas Mexicano?
 - a) Sí, se practicarlo.
 - b) Sí, me encantaría aprender.
 - c) No tenía conocimiento de su existencia.

10. ¿Consideras que el Lenguaje de Señas Mexicano, es accesible para todos?
 - a) Claro que sí.
 - b) Al menos en la región, no es accesible.

c) No tengo idea.

11. ¿Cuál crees que sería un buen método para mejorar la comunicación entre infantes sordos y padres escucha?

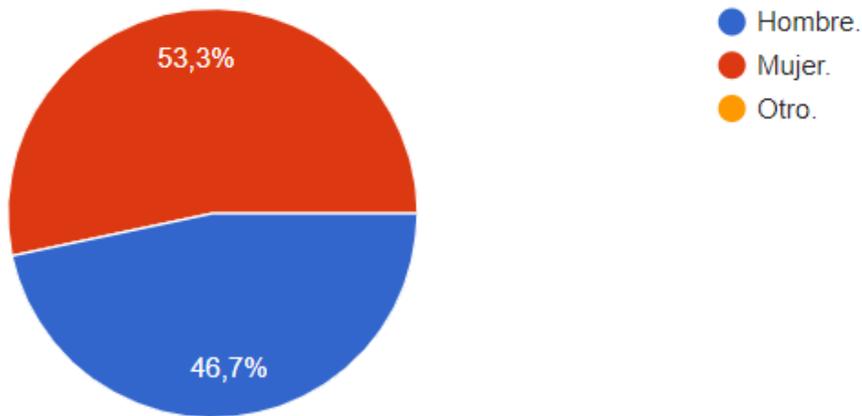
a) Realizar dibujos.

b) Hacer planas.

c) Material visual que auxilie el aprendizaje del lenguaje de señas.

4.3.2 Recolección de datos.

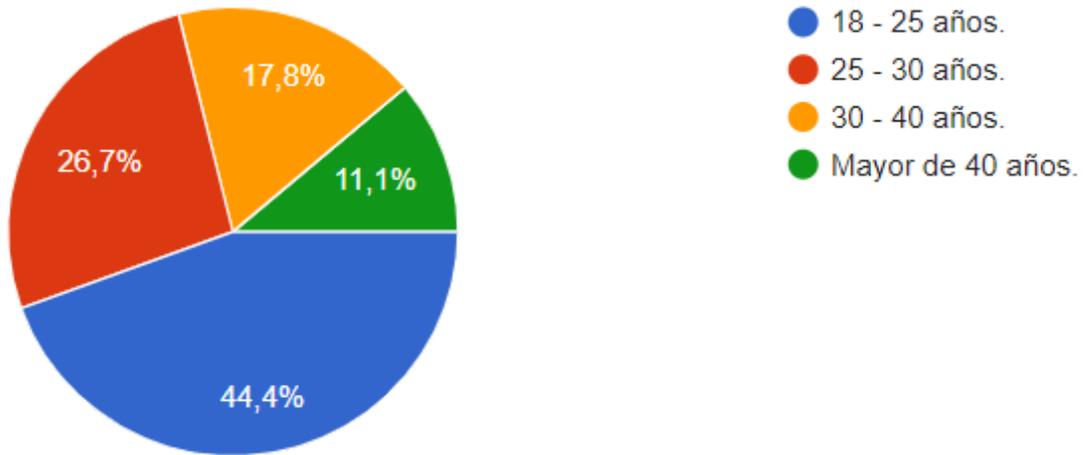
4.3.2.1 Pregunta 1: Sexo con el que te identificas.



Descripción: El 53.3 % de las personas entrevistadas son mujeres y el 46.7% son hombres.

Análisis: Con los resultados obtenidos, sabemos que 24 de las personas entrevistadas se identifican con el sexo femenino y 21 personas con el masculino.

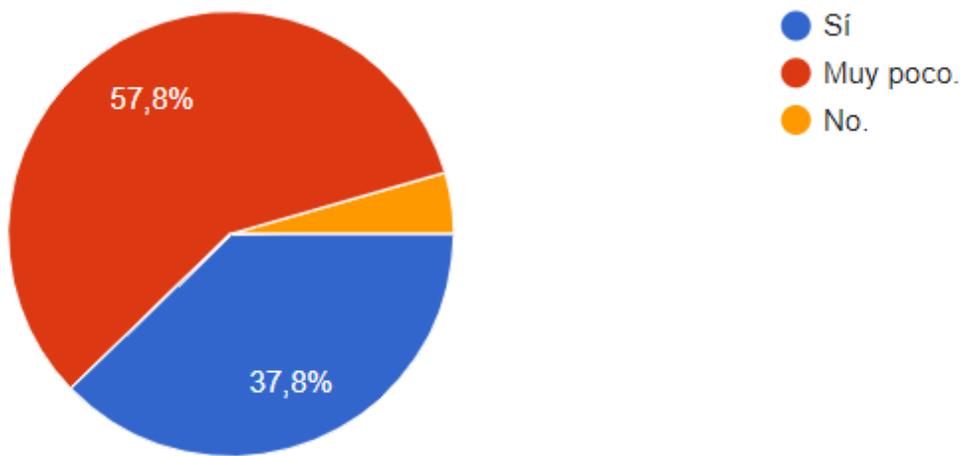
4.3.2.2 Pregunta 2: Edad.



Descripción: El 44.4 % de las personas tiene una edad entre 18 a 25 años, el 26.7 % son de la edad de 25 a 30 años, el 17.8 % tienen una edad que oscila entre los 30 a 40 años y el 11.1 % son mayores a 40 años de edad.

Análisis: Los resultados arrojaron, que la mayor parte de las personas que contestaron la encuesta tienen una edad entre los 18 a 25 años, teniendo un registro de 20 personas con esta cualidad, en cambio, 12 personas encuestadas, tienen una edad entre los 25 a 30 años, fueron ocho personas las entrevistadas de 30 a 40 años de edad, en último lugar en minoría fueron las personas con una edad mayor a 40 años, con únicamente cuatro personas oscilando en esta edad.

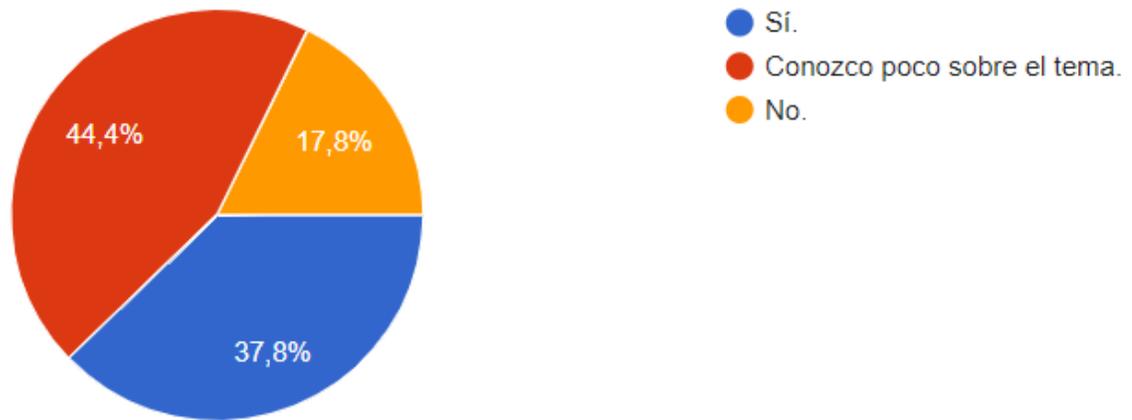
4.3.2.3 Pregunta 3: ¿Conoces de que se trata la sordera infantil?



Descripción: Un 57.8 % de las personas conocen muy poco sobre la sordera infantil, el 37.8 % conoce de manera clara la temática, y un 4.4 % no conoce nada sobre esto.

Análisis: Esta pregunta era de suma importancia, ya que me permitía conocer y registrar el conocimiento que tienen las personas de mi ciudad, sobre mi problema de estudio, ahora bien, la entrevista arrojó los siguientes resultados: más de la mitad de los encuestados, conocen de manera parcial lo que significa la sordera en los infantes, esto con 26 personas que se consideran que no identifican de manera completa este problema auditivo, a diferencia de las 17 personas que aseguraron conocer de manera eficiente esta temática, lo que ha llamado mi atención, es que aun con el avance en tecnología así como formas de investigación, siguen existiendo personas que desconocen por completo este tipo de problemas, al menos dentro de los 45 encuestados, dos de ellos no conocen la sordera infantil.

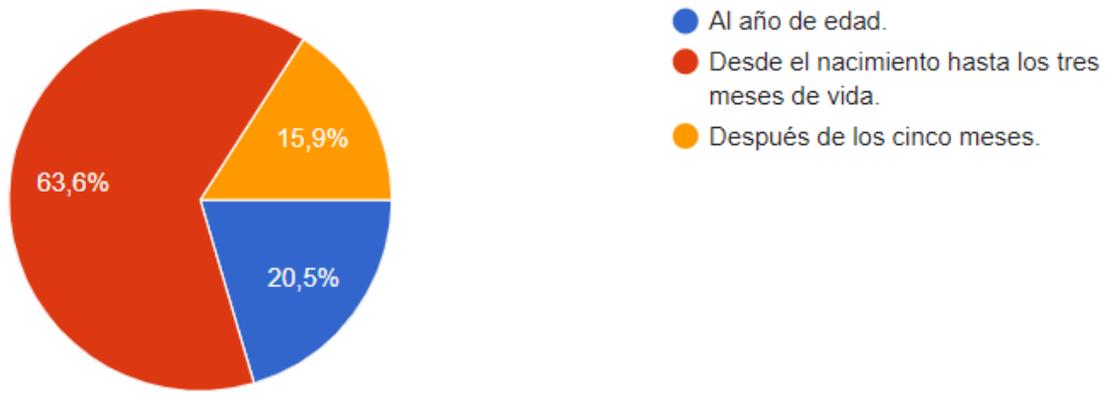
4.3.2.4 Pregunta 4: ¿Conoces la importancia del Tamiz Neonatal Auditivo?



Descripción: El 37.8 % de las personas encuestadas, conocen la importancia del Tamiz, el 44.4 % de los encuestados conoce de manera parcial el tema, frente a un 17.8 % que no tienen conocimiento del Tamiz Neonatal Auditivo.

Análisis: Alrededor de 17 personas encuestadas, dicen conocer de manera completa todo lo referente al Tamiz Neonatal auditivo, compitiendo de forma pareja, contra las personas que conocen de manera parcial este tema, con 20 personas que se sitúan en esta respuesta, ahora bien, ocho personas no tienen conocimiento alguno sobre esta prueba, esto es sorprendente, ya que es alarmante reconocer que a pesar de que son minoría, siguen existiendo personas que no tienen un acercamiento para conocer la importancia tan grande que tienen este tipo de exámenes en infantes.

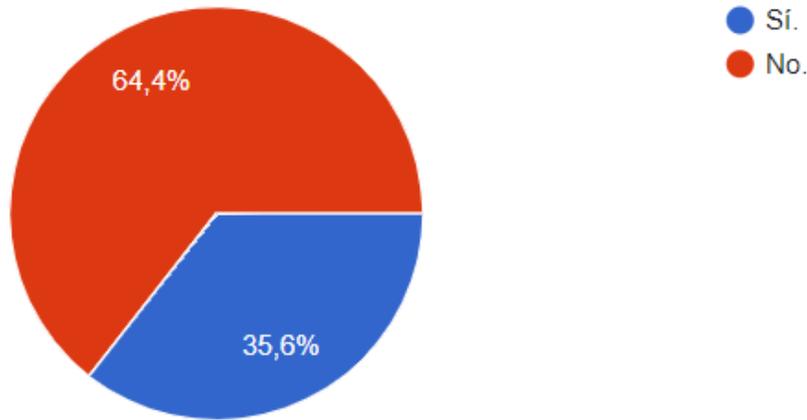
4.3.2.5 Pregunta 5: ¿A qué edad consideras que se debe realizar el Tamiz Neonatal Auditivo?



Descripción: El 63.6 % de las personas, acertaron en la edad idónea para realizar el Tamiz, por otro lado el 36.4 % se equivocaron.

Análisis: Esta pregunta, es muy interesante, ya que arroja resultados reales de los conocimientos que tienen las personas encuestadas sobre la prueba del Tamiz, algo que es muy importante es reconocer la edad adecuada para realizarla en los pequeños, la respuesta correcta es: desde el nacimiento hasta los tres meses de vida, 28 personas acertaron, demostrando que más de la mitad de los encuestados, si reconoce factores importantes de la prueba, ahora bien, nueve personas aseguraron que se realizaba al año de edad y siete dijeron que se realiza después de los cinco meses de vida, esto nos da un total de 16 personas que poseen información errónea.

4.3.2.6 Pregunta 6: ¿Conoces a algún pequeño(a) que padezca sordera?



Descripción: El 64.4 % de las personas, no conocen a ningún pequeño que sea sordo, a diferencia del 35.6 % restante, ellos en cambio, si conocen a niños con deficiencia auditiva.

Análisis: La verdad es que esperaba muchas más respuestas negativas, 29 personas de las 45 encuestadas, aseguran no conocer, a niños(as) con algún tipo de deficiencia auditiva, sin embargo los 16 restantes, si conocen a infantes con esta afección, esto me sorprendió, no esperaba que tantas personas conocieran a niños(as) con este problema, esto nos demuestra que en la ciudad de Las Margaritas; Chiapas, debemos de fijarnos en este sector.

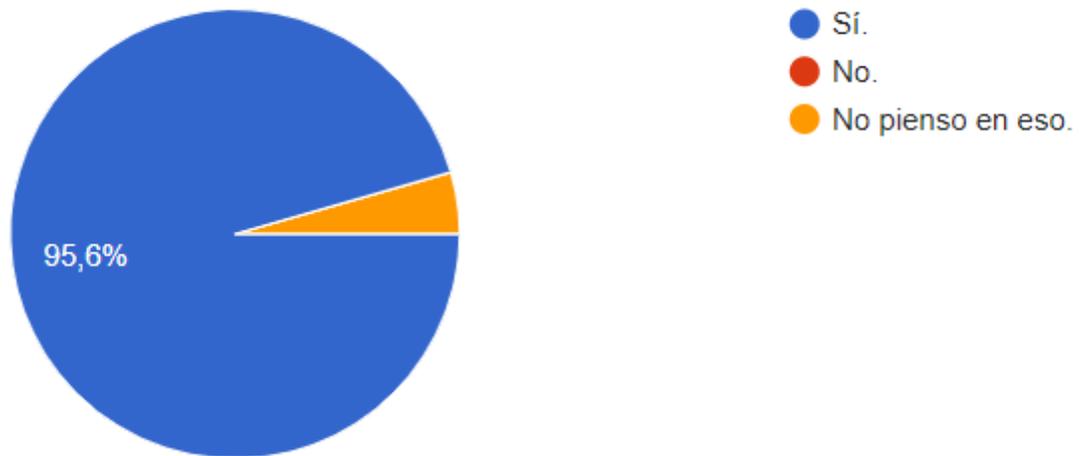
4.3.2.7 Pregunta 7: ¿Cuál crees que es la limitante que más afecta a los infantes sordos?



Descripción: El 22.2 % de los encuestados dictamina que el limitante más grande es representado por la baja calidad de los sistemas educativos, el 15 % dice que es la adaptación a una sociedad escucha, por otro lado, las barreras de comunicación con sus padres y la deficiencia del sector salud fueron seleccionados por el 4.4 % de los votantes en cada limitante, el 55.3 % establecen que todas las limitantes son igual de importantes.

Análisis: 10 personas aseguran que la mayor limitante que tienen los infantes con deficiencia auditiva, es representada por la baja calidad de los sistemas educativos, de esta manera podemos cuestionarnos la falta de planeaciones para niños con discapacidad, por otro lado siete entrevistados sugieren que la adaptación a una sociedad escucha es un problema grave para los pequeños, dos sugieren que la deficiencia en el sector salud complica el desarrollo, de igual manera dos personas suponen que la barrea de comunicación entre los padres y el niño(a) es un limitante de riesgo, 24 personas, que son la mayoría, consideran que todas las limitantes mencionadas, generan complicaciones en el desarrollo continuo del afectado.

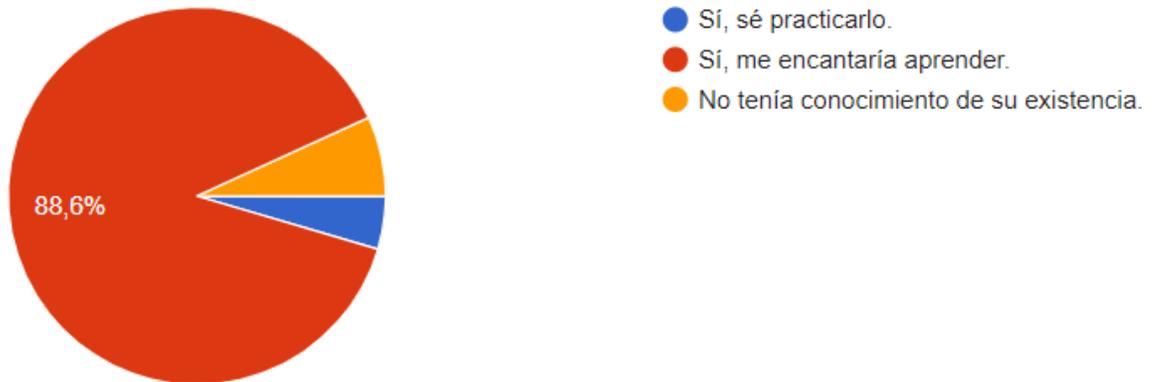
4.3.2.8 Pregunta 8: ¿Consideras que la sociedad limita la adaptación de los niños(as) con sordera?



Descripción: El 95. 6% de los encuestados, consideran que la sociedad limita la adaptación de los niños(as) con sordera, por otro lado el 4.4 % no piensa en ello.

Análisis: 43 personas, que son un número muy elevado están de acuerdo con la afirmación de que la sociedad influye de manera negativa la adaptación positiva de los infantes con discapacidad auditiva, las dos personas restantes consideran que es algo indiferente, estos resultados afirman lo que tanto he mencionado, la sociedad ha ignorado durante años a este sector minoritario en nuestra comunidad, las personas que padecen sordera tienen un sinfín de limitantes, pero nosotros debemos buscar las formas adecuadas de alivianar todo ello, aceptar y adaptarnos a sus necesidades.

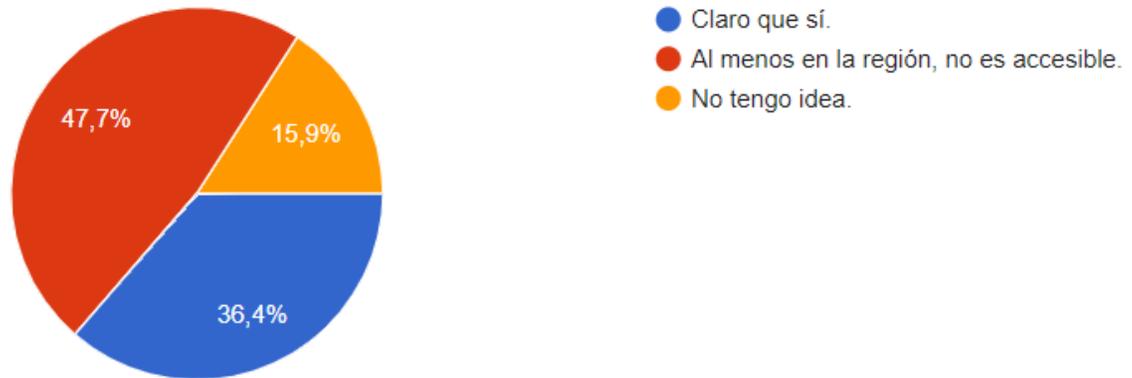
4.3.2.9 Pregunta 9: ¿Alguna vez te has interesado en el Lenguaje de Señas Mexicano?



Descripción: El 88.6 % de las personas, tienen deseos de aprender LSM de manera genuina, el 6.8 % no conocen la existencia de esta forma de comunicación y únicamente el 4.5 % practica el LSM.

Análisis: Es alarmante reconocer que de las 45 personas que se encuestaron, únicamente dos de ellas practican el Lenguaje de Señas Mexicano, 40 individuos desearían aprender a comunicarse de esta manera y tres no tienen idea de la existencia del LSM, esto nos demuestra que a pesar de que muchos tengan la idea de aprender o al menos acercarse a esta forma comunicacional, probablemente nunca lo logren, limitando gravemente la inclusión de las personas con deficiencia auditiva.

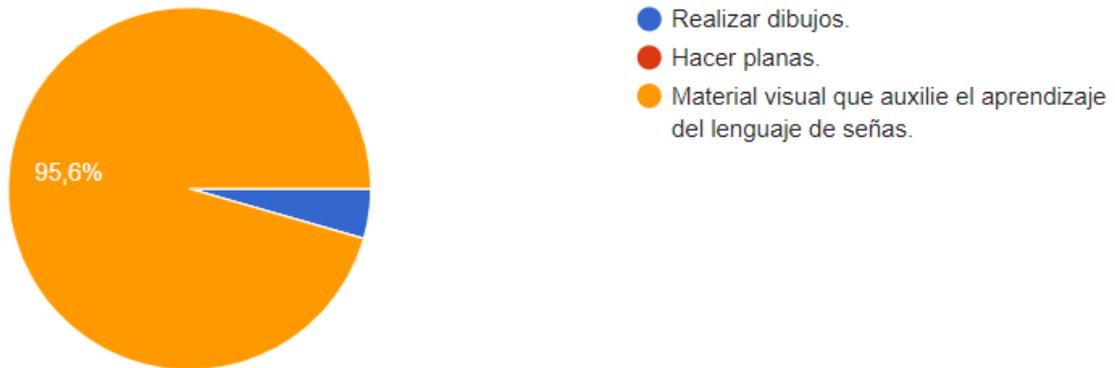
4.3.2.10 Pregunta 10: ¿Consideras que el Lenguaje de Señas Mexicano, es accesible para todos?



Descripción: El 47.7 % de los sujetos consideran que en la región el LSM no es accesible, el 36.4 % asegura que su accesibilidad es sencilla, el 15.9 % restante no tiene la menor idea de su accesibilidad.

Análisis: Con los resultados obtenidos, podemos observar que 22 personas aseguran que dentro de nuestra región el acceso al aprendizaje adecuado del Lenguaje de Señas Mexicano, es limitado, en ocasiones inaccesible, 16 encuestados consideran que su accesibilidad no representa un problema, ya que se obtiene de manera sencilla, por el contrario, siete personas no tienen idea de cómo se genera el acceso a esta forma de comunicación, de manera personal tengo que destacar, que si bien para muchas personas es sencillo acceder a este tipo de conocimiento, hay múltiples familias en nuestra ciudad, que no cuentan con acceso a internet, a un sistema de salud y educativo que garantice el correcto aprendizaje de este lenguaje, muchas veces hablaremos desde trincheras, sin considerar las carencias de los demás.

4.3.2.11 Pregunta 11: ¿Cuál crees que sería un buen método para mejorar la comunicación entre infantes sordos y padres escucha?



Descripción: El 95.6 % de las personas aseguraron que el material visual representa un método eficaz para establecer comunicación, el 4.4 % afirma que realizar dibujos, representa beneficios.

Análisis: 43 encuestados reafirman mi idea, de que el material visual puede auxiliar el aprendizaje del lenguaje de señas en infantes y sus padres, únicamente dos personas afirman que los dibujos pueden causar respuestas positivas para romper las barreras de comunicación entre padres escucha y niños sordos. Para mí, ambas respuestas son correctas, una auxilia y complementa a la otra, me alegra mucho saber que mi idea fue respaldada por la mayoría de las personas que respondieron el cuestionario.

4.4 FORMATO DE ENTREVISTAS.

4.4.1 Formato de entrevista para audiología.

FECHA:

LUGAR:

NOMBRE DEL ENTREVISTADO:

ÁREA DE DESARROLLO:

OBJETIVO:

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.

1.- ¿Qué tipo de sorderas son las más comunes?

2.- ¿Qué factores pueden ser causales del desarrollo de sordera, al momento del nacimiento?

3.- ¿Si un bebé nace con excelente salud, la sordera es descartada para toda la vida?

4.- ¿Qué es el Tamiz Auditivo?

5.- Como especialista, ¿consideras que la información del Tamiz Auditivo es relevante y accesible para todos?

6.- ¿El hecho de que un pequeño salga con un Tamiz Auditivo normal significa que ya escucha bien para siempre?

7.- ¿Existen diferencias de lenguaje, entre un niño alimentado desde el seno materno a uno que se alimenta con biberón?

8.- ¿Cómo saber que un infante no está escuchando de manera correcta?

9.- ¿Qué especialista determinara si un infante tiene un retraso en el lenguaje?

10.- ¿Todos los niños con sordera, pierden al mismo nivel la audición?

11.- ¿Cuál es la importancia de actuar rápido ante este tipo de problemas auditivos?

12.- ¿Qué recomendaría si un pequeño no articula de manera correcta limitando así su lenguaje?

Entrevista realizada por Albores Ruiz Anaclaudia

4.4.2 Formato de entrevista para psicóloga.

FECHA:

LUGAR:

NOMBRE DEL ENTREVISTADO:

ÁREA DE DESARROLLO:

OBJETIVO:

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.

1.- Como psicóloga, ¿qué es lo que más le apasiona de su área?

2.- ¿Qué es lo más relevante que podría decirnos en cuanto a la sordera infantil?

3.- ¿Cómo considera usted que es manejada la situación de la sordera infantil en la actualidad?

4.- ¿Cuáles son los mayores limitantes para un niño sordo en su día a día?

5.- ¿La conducta del infante se ve intervenida por la relación que tiene con sus padres?

6.- ¿El material visual es un auxiliar favorable para el aprendizaje de nuevos lenguajes?

7.- ¿Como sociedad que podemos hacer para minimizar los impactos negativos en la vida de los niños sordos?

8.- ¿Que se debe hacer para romper las barreras de comunicación entre niños sordos y padres escucha?

9.- ¿Qué sucede si no actuamos con rapidez en introducir al niño sordo en una sociedad escucha?

10.- ¿Qué le diría a los padres de familia que tienen a un niño sordo en casa?

Entrevista realizada por Albores Ruiz Anaclaudia

4.4.3 Formato de entrevista para mamá de niño sordo.

FECHA:

LUGAR:

NOMBRE DEL ENTREVISTADO:

ÁREA DE DESARROLLO:

OBJETIVO:

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.

- 1.- Cuéntame, ¿Cómo es tener a un niño sordo en casa?
- 2.- ¿Cuál es el mayor limitante que tiene tu pequeño en la actualidad?
- 3.- ¿La atención medica es óptima para tu pequeño en Las Margaritas; Chiapas?
- 4.- ¿Cómo ha sido la educación de tu pequeño?
- 5.- ¿Cuál ha sido tu técnica de comunicación con tu hijo estos años?
- 6.- ¿Han tenido algún tipo de acercamiento con el Lenguaje de Señas Mexicano?

7.- ¿Que dificultades han tenido en el aprendizaje del Lenguaje de Señas Mexicano?

8.- ¿Has usado material visual para comunicarte con tu niño?

9.- ¿Cuál ha sido el reto más grande que ambos han tenido que superar?

10.- ¿Cuáles son los colores favoritos de tu niño?

11.- ¿Qué es lo que más llama la atención de tu pequeñito?

12.- Consideras que el uso de material visual, ¿Pueda auxiliar el conocimiento del lenguaje de señas, generando lazos comunicacionales?

Entrevista realizada por Albores Ruiz Anaclaudia

4.5 ENTREVISTAS REALIZADAS.

4.5.1 Entrevista a audióloga.

FECHA: 28 de junio de 2021

LUGAR: Comitán de Domínguez Chiapas.

NOMBRE DEL ENTREVISTADO: Dra. Dalia Lazcano.

ÁREA DE DESARROLLO: Audiología, otoneurología y foniatría.

OBJETIVO: Conocer de manera objetiva y especializada, la opinión de un experto en audiología, para poder desarrollar un proyecto visual adecuado, a la medida de los infantes con deficiencia auditiva, desarrollando una comunicación eficiente con sus familiares.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:

1.- ¿Qué tipo de sorderas son las más comunes?

Bien, debemos conocer que existen genes que establecen este tipo de deficiencias, esta es una sordera congénita, que pues obviamente ya vienen en el código genético de ese paciente, es bien importante siempre saber nuestros antecedentes, mamá, papá, hermanos, primos, sobrinos, etc. Para saber si nosotros podemos tener un bebé con algún grado de sordera.

Más adelante, cuando ese bebito se está formando en el útero de la madre, puede que esa mami este expuesta a algunos otros factores externos que puedan crear que la audición no se logre al 100 %, esto se puede generar por el uso de algunos medicamentos ototoxicos, una mamá expuesta a virus como rubiola, varicela; pues será una mami que tendrá factores predisponentes para que el bebé pueda tener sordera al momento de nacer o en el desarrollo.

2.- ¿Qué factores pueden ser causales del desarrollo de sordera, al momento del nacimiento?

Hay factores que son bien importantes al momento del nacimiento de ese bebé, entonces, un embarazo normo evolutivo, en el que la mamá estuvo llevando una adecuada atención prenatal, va a tener mejor termino o desenlace, en comparación con una mami que finalmente no tiene un buen control prenatal, entonces, en este caso es bien importante la educación a las mamis que estén esperando un bebé, para que al momento del desenlace del embarazo no tengamos datos de un bebé que haya nacido muy pequeñito, prematuro, que amerite estancia en la unidad de cuidados intensivos después de que nazca, que haya necesitado ventilación mecánica, que requiera antibióticos, que pudieran dañar las células filiales del oído, estos también son factores que nos pueden dejar secuelas audiológicas, en ese momento o más tarde.

3.- ¿Si un bebé nace con excelente salud, la sordera es descartada para toda la vida?

Suponiendo que el niño nace en excelentes condiciones, alrededor de los dos o tres años de edad, la misma anatomía de la trompa de Eustaquio, esto es un tubo que se encarga de ventilar al oído medio, pero esta trompa generalmente en el

adulto tiende a ser más largo y menos horizontal, en el caso de los bebés por ejemplo esta muchísimo más acostado y generalmente es una vía muy común donde el moquillo e incluso infecciones de la garganta asciendan al oído medio, y eso puede causar infecciones que con el tiempo pueden producir secuelas auditivas.

Con ello podemos describir que la sordera no solamente se desarrolla en los primeros meses del desarrollo del bebé, existen múltiples factores que debemos tener en cuenta, no podemos descartar la sordera nunca.

4.- ¿Qué es el Tamiz Auditivo?

El Tamiz Auditivo, es una prueba que comúnmente se realiza desde el nacimiento o los primeros cinco días y hasta los tres meses, de preferencia no pasar de esos primeros tres meses. Es una prueba muy sencilla, prácticamente consiste en introducir un tapón de plástico que va dentro del oído que va conectado a un equipo, nosotros enviamos sonidos muy bajitos y las células filiales del oído que están funcionando bien, hacen un eco, entonces lo que mide el aparato finalmente es cuál es la amplitud de esta respuesta, según el eco que generan las células de ese bebé.

Si la prueba se realiza después de tiempo, no podemos realizar un Tamiz adecuado, después de la edad apropiada, si tenemos sospechas de hipoacusia yo me pasaría a otro tipo de pruebas, finalmente para tener un diagnóstico rápido, certero, e iniciar la rehabilitación o el tratamiento, dependiendo el caso.

Es importante mencionar, que esta prueba se realiza únicamente una vez, si el bebido sale mal en la primera, se buscara realizar una segunda prueba al mes de edad, dependiendo del resultado se buscaran otras pruebas a realizar.

5.- Como especialista, ¿consideras que la información del Tamiz Auditivo es relevante y accesible para todos?

De pronto nos hemos topado con un poquito de falta de información, pocos centros tienen al Tamiz Auditivo como algo obligatorio incluso, no tenemos esa cultura, no estamos tan habituados, te puedo mencionar que ya no solamente es el Tamiz Auditivo, metabólico, existe un tamiz para los ojos, para el corazón, entonces, finalmente debemos mencionarle a los papás que existen este tipo de pruebas que nos van a orientar muchísimo o descartar y ser el parteaguas para poder actuar a tiempo en caso de que ese bebido presente este tipo de problemas.

Conocer este tipo de pruebas es de vital importancia, y se debe considerar que no todas las personas tienen un acceso sencillo a estas.

6.- ¿El hecho de que un pequeño salga con un Tamiz Auditivo normal significa que ya escucha bien para siempre?

No, el tamiz auditivo es la principal prueba que nosotros tenemos al momento del nacimiento para descartar sospecha de sordera, o sea, es una prueba muy sencilla, pero un bebé que tiene un tamiz auditivo normal no está exento de que más adelante por alguna infección en la garganta que se haya ido al oído, o que haya estado expuesto a un sonido fuerte, por ejemplo, un trauma acústico, alguna infección de tipo viral, es muy común que los niños menores de 10 años tengan

algún cuadro viral y de pronto pierden la audición en uno o ambos oídos, entonces, finalmente los factores que pueden desencadenar sordera van a estar ahí, en el ambiente presentes, y no es algo que exente al paciente el tener un tamiz positivo, a que toda la vida escuchara de forma normal.

7.- ¿Existen diferencias de lenguaje, entre un niño alimentado desde el seno materno a uno que se alimenta con biberón?

Nosotros desde el estudio del lenguaje, si notamos la diferencia, desde el punto de vista en foniatría, toda la musculatura que se utiliza, el desplazamiento del maxilar inferior, incluso adelante, favorece muchísimo la adquisición del lenguaje, la adecuada articulación de los fonemas en ese chiquito en edades escolares, realmente es un punto a favor de la lactancia materna.

8.- ¿Cómo saber que un infante no está escuchando de manera correcta?

Acá como tip para los papás, un niño que está escuchando bien, es un niño que hablara bien, si nosotros detectamos que ese pequeño comienza a tener retardo en la adquisición del lenguaje, de pronto el lenguaje se empieza a estancar, o vemos que hay fallas articulatorias que son muy constantes, repetitivas y comienza a dejar de ser reactivo con algunos estímulos sonoros, ahí si ojo, se debe acudir con un especialista, para que con base a pruebas se pueda descartar que el oído pudiera estar afectado.

9.- ¿Qué especialista determinara si un infante tiene un retraso en el lenguaje?

Realmente un niño con retardo en el lenguaje, es un niño que necesita un abordaje multidisciplinario incluso, no es una cuestión sencilla, generalmente comenzamos con quitarle la culpa al oído, de ahí se va buscando, pueden ser cuestiones neurológicas, conductuales, puede ser falta de estimulación, hay muchos factores que podrían estarlo pausando, pero el principal a descartar siempre va a ser una discapacidad auditiva.

10.- ¿Todos los niños con sordera, pierden al mismo nivel la audición?

Es muy importante, debemos reconocer que tanto no está escuchando ese niño, no es lo mismo que un niño tenga una sordera profunda o severa, a que tenga una sordera superficial; y no es lo mismo que tenga una sordera por un daño en las células, que ya no se repara, necesitamos dispositivos para ayudarlos a escuchar, a una sordera que es ocasionada por una infección.

Finalmente aquí a mamá y a papá siempre les hacemos énfasis de la importancia de tener un equipo multidisciplinario, donde pediatra está detectando algo, donde el otorrino está recomendando algo, donde el audiología realiza valoraciones, para poder definir con exactitud en nivel de sordera que tiene el paciente.

11.- ¿Cuál es la importancia de actuar rápido ante este tipo de problemas auditivos?

Debemos entender que si un paciente no está escuchando bien, tendrá problemas de lenguaje de por vida, no estamos hablando de una situación que más tarde se puede arreglar, nosotros los audiólogos vamos muchas veces un poquito contra el tiempo, entre más rápido se detecte y quitemos el problema de

audición, mejor para la adquisición de lenguaje y posteriormente habilidades de lectoescritura, para que luego ese niño tenga una vida normal, que este integrado en escuela, trabajo, casa, familia, todo.

Desde el punto de vista audiológico yo si recalco que estamos contra el tiempo, ya que es bien importante para el desarrollo neurológico y del lenguaje de ese pequeño, debemos darle mucha importancia, porque la vida de un niño puede cambiar si puede hablar o no y que tan bien lo hace.

12.- ¿Qué recomendaría si un pequeño no articula de manera correcta limitando así su lenguaje?

Creo que lo primero se debe hacer un rapport con el paciente, para especificar qué nivel lingüístico tiene actualmente, y ver si hay un retardo en la adquisición del mismo, por un lado seria ver la calidad de ese lenguaje, pero si entonces tenemos una alteración, como audióloga buscare descartar que el oído este afectado, porque generalmente es lo más común.

Si yo a este chiquito, dentro de la evaluación donde sabemos cuál es el nivel expresivo, de comprensión, de la decodificación, que tanta intención comunicativa tiene, como genera la comunicación, entonces puedo establecer, si la parte auditiva sale bien, una vertiente diferente, en ocasiones podemos encontrar que el oído está bien, lo neurólogo está bien, no hay alteraciones en el desarrollo, y resulta que efectivamente la parte conductual pudiera estar fallando, ameritara algún tipo de terapia para que mamá y papá trabajen en casa con el pequeño, estimulándolo más, estableciendo dinámicas favoreciendo la comunicacional. Se debe valorar al paciente y establecer lo que conviene en cada caso.

13.- ¿Qué le dirías a los padres de familia con niños sordos?

Cuando yo tengo mamis y papis, que desafortunadamente tengo que dar un diagnóstico de sordera, es finalmente invitarlos a que en lugar de facilitar y sobreproteger, que de pronto como mamá y como papá sabes el problema o la situación y quieres atender a tu chiquito, muchas veces aquí es una cuestión de que tanto se estimula y se exige, para que ese chiquito más adelante no tenga ningún problema, que sea autosuficiente, independiente, que pueda comunicarse sin depender de sus padres, porque si, muchas veces los papás son los traductores del niño, y no puede ser así, nosotros mismos estamos evitando crear esta necesidad de comunicación, si tú, a un niño nunca lo bajas de la carriola, jamás aprenderá a caminar, porque no lo necesita, eso mismo pasa con el lenguaje.

Entrevista realizada por Albores Ruiz Anaclaudia

4.5.2 Entrevista a psicóloga.

FECHA: 30 de junio de 2021

LUGAR: Comitán de Domínguez Chiapas.

NOMBRE DEL ENTREVISTADO: Lic. Dulce Tonantzi Albores Ruiz.

ÁREA DE DESARROLLO: Psicología general.

OBJETIVO: Conocer la opinión de un experto en psicología, sobre los limitantes que existen en niños(as) con deficiencia auditiva, con el propósito de desarrollar un sistema visual que brinde un lazo comunicacional entre los padres escucha e infantes sordos.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:

1.- Como psicóloga, ¿qué es lo que más le apasiona de su área?

Lo que más me apasiona es el poder guiar y con esa guía ayudar a las personas que están dispuestas a tener un cambio significativo en su vida. Ya que con eso puedo dejar una pequeña parte de mí en otros.

2.- ¿Qué es lo más relevante que podría decirnos en cuanto a la sordera infantil?

Los niños con deficiencia auditiva generalmente presentan un retraso en su edad mental (La edad que realmente les corresponde que también es conocida como

edad corregida) respecto a su edad cronológica, así mismo presentan factores emocionales que se ven reflejados en los procesos cognitivos vinculados a la formación de conceptos. Ya que se les dificultará el expresarse con otros y a su vez con ellos mismos. Particularmente a esta población no se le han facilitado las condiciones que les permitan niveles más altos de conceptualización, en cuanto a la forma de entender su entorno.

3.- ¿Cómo considera usted que es manejada la situación de la sordera infantil en la actualidad?

La situación en la actualidad para las personas sordas es muy limitante, porque su comunidad es un círculo muy pequeño y reducido entonces ellos se encuentran en desventaja ante el mundo.

Topándose con barreras de comunicación y como sabemos está es la más importante.

4.- ¿Cuáles son los mayores limitantes para un niño sordo en su día a día?

Atención educativa, comunicación, rehabilitación, terapias, consultas, un desarrollo adecuado.

5.- ¿La conducta del infante se ve intervenida por la relación que tiene con sus padres?

La relación se ve afectada ya que principalmente las madres son quienes más se preocupan al saber que tienen un hijo. Esto afecta su entorno familiar, ya que

tanto padres como hijos no pueden comunicarse de forma fluida y entendible con él y viceversa

6.- ¿El material visual es un auxiliar favorable para el aprendizaje de nuevos lenguajes?

Si es y será favorable siempre y cuando el niño entienda de forma adecuada el significado del material.

7.- ¿Como sociedad que podemos hacer para minimizar los impactos negativos en la vida de los niños sordos?

Creo que principalmente se debería de implementar el lenguaje en señas para todos, ya que este es poco accesible.

Al tener una mayor cobertura en cuanto al lenguaje las personas tendrían mayores oportunidades

8.- ¿Que se debe hacer para romper las barreras de comunicación entre niños sordos y padres escucha?

Para poder romperá la barrera se necesita que los padres están involucrados en la vida de su hijo para poder conocer sus necesidades y así poder trabajar en ellas, para que ya no sean necesidades.

9.- ¿Qué sucede si no actuamos con rapidez en introducir al niño sordo en una sociedad escucha?

Este niño crecerá con muchas más limitantes, será tímido, retraído y con un aprendizaje mínimo o nulo.

10.- ¿Qué le diría a los padres de familia que tienen a un niño sordo en casa?

No se desespere, acudan a valoraciones, ayude a su hijo y crezcan juntos.

Entrevista realizada por Albores Ruiz Anaclaudia

4.5.3 Entrevista a mamá de niño sordo.

FECHA: 30 de junio de 2021

LUGAR: Las Margaritas; Chiapas.

NOMBRE DEL ENTREVISTADO: Xochitl Santiesteban Vera.

ÁREA DE DESARROLLO: Madre de niño con sordera.

OBJETIVO: Conocer de manera personal, los retos que conlleva tener a un infante con discapacidad auditiva en casa, comprender las limitantes de las familias margaritenses, para entender las necesidades y gustos del pequeño.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.

1.- Cuéntame, ¿Cómo es tener a un niño sordo en casa?

Es algo difícil, en el sentido que hay ocasiones en que no entiendo que es lo que me pide.

2.- ¿Cuál es el mayor limitante que tiene tu pequeño en la actualidad?

Que me haga caso y que se desespera rápidamente.

3.- ¿La atención medica es óptima para tu pequeño en Las Margaritas; Chiapas?

No, no es óptima en ningún sentido.

4.- ¿Cómo ha sido la educación de tu pequeño?

Muy difícil, durante sus primeros años asistió a una escuela especial, con lo de la pandemia esta escuela cerro, limitando su aprendizaje. En la actualidad asiste a cursos del DIF.

5.- ¿Cuál ha sido tu técnica de comunicación con tu hijo estos años?

La técnica que hemos llevado con mi hijo es a señas o señalamientos, el me muestra el objeto o alimento que me pide.

6.- ¿Han tenido algún tipo de acercamiento con el Lenguaje de Señas Mexicano?

Si, en las escuelas o talleres a los que asiste.

7.- ¿Que dificultades han tenido en el aprendizaje del Lenguaje de Señas Mexicano?

Que le cuesta demasiado concentrarse en las señas y por consecuencia no sabe hacerlas de manera correcta.

8.- ¿Has usado material visual para comunicarte con tu niño?

En ocasiones con imágenes o videos.

9.- ¿Cuál ha sido el reto más grande que ambos han tenido que superar?

Aprender las señas y comunicarnos.

10.- ¿Cuáles son los colores favoritos de tu niño?

Rojo y azul.

11.- ¿Qué es lo que más llama la atención de tu pequeñito?

Los carros y dinosaurios.

12.- Consideras que el uso de material visual, ¿Pueda auxiliar el conocimiento del lenguaje de señas, generando lazos comunicacionales?

Sí, porque al ver las imágenes se le hará mas fácil el identificar el objeto.

Entrevista realizada por Albores Ruiz Anaclaudia

4.6 ANÁLISIS DE ENTREVISTAS.

4.6.1 Análisis entrevista audiología.

La doctora Dalia Lazcano, es sin duda alguna una de las mejores audiólogas de México, gracias a la entrevista que realicé con ella, pude enriquecer de gran manera la información de los temas interés dentro de esta tesis, pudimos definir que no solamente existe un tipo de sordera, uno de los más importantes es el que viene de manera genética en cada paciente, esto derivado a nuestros antepasados; sin embargo existen múltiples factores externos que pueden desencadenar una sordera.

Es importante comprender que existen diferentes tipos de niveles de sordera, no podemos comparar una pérdida de audición severa con una parcial, desde aquí es donde radica la importancia de contar con un buen especialista durante los primeros días de vida del individuo.

Ella nos explicó de manera eficiente y completa que es un Tamiz Auditivo, esto es una prueba que se debe realizar desde el nacimiento hasta los tres meses de vida del bebé, de manera única, esta es una prueba que nos permitirá conocer si existe alguna sospecha de falta de audición, se debe procurar que la prueba se realice en tiempo y forma, se requiere un diagnóstico rápido y certero, para que la vida del individuo no se vea afectada.

Destaca de manera puntual que existe falta de información, así como también que existen muy pocos centros de salud que tienen el Tamiz Auditivo como una

prueba obligatoria, los papás deben de conocer este tipo de información, ya que conocer este tipo de pruebas es de vital importancia.

Ahora bien algo que nunca se nos debe olvidar, es que el hecho de que un Tamiz Auditivo salga normal, no es determinante para que en ningún momento de la vida del infante pueda padecer sordera, ningún ser humano está exento a la pérdida de audición.

Uno de los factores externos más importantes para la adquisición de algún nivel de sordera, son cuadros virales, el utilizar antibióticos, infecciones, traumas sonoros.

Hablando acerca de lenguaje, menciono algo sumamente interesante, el como el hecho de que un bebé sea alimentado desde el seno materno, generará una musculatura mucho más eficiente, con el desplazamiento del maxilar inferior, favoreciendo la adquisición de lenguaje y la adecuada articulación de los fonemas frente a un niño que será alimentado únicamente con biberón.

La doctora menciona que una característica que debemos de tener siempre en cuenta es que un niño que está escuchando bien, es un niño que hablará bien por consecuencia, si como padres detectamos algún tipo de retardo en adquisición de lenguaje, estancamientos o fallas articulatoria constantes, debemos acudir con un especialista, este realizará pruebas para descartar que el oído esté afectado.

Si un niño tiene problemas tanto auditivos como de lenguaje, se requerirá un abordaje multidisciplinario, ya que esto puede ser desencadenado por cuestiones neurológicas, conductuales, falta de estimulación entre otros.

Algo que debemos de comprender como sociedad es que si un paciente no está escuchando de la manera correcta, tendrá problemas de lenguaje de por vida, es de suma importancia no retrasar un diagnóstico, ya que la mayoría de los especialistas en audición van contra el tiempo, entre más rápido se detecte y quiten el problema, mejor será la adquisición del lenguaje y las habilidades de lectoescritura del pequeño, esto se busca para que el infante tenga una vida del todo normal.

La importancia de llevar desde la primera sospecha a los pequeños con un especialista, es que la vida de un niño puede cambiar si éste habla o no.

Si un niño no puede articular de manera correcta, se deberá realizar un reporte con el paciente, mostrando que nivel lingüístico tiene, por supuesto que debemos conocer el nivel expresivo, de comprensión, de la decodificación y qué tanta intención comunicativa tiene, detectando el problema y dándole una solución óptima y rápida.

La doctora nos aconseja que si tenemos a un pequeño en casa con un diagnóstico de sordera, evitemos a toda costa facilitar y sobre proteger, requerimos que el pequeño sea simulado y exigido, para buscar que más adelante no tenga ningún problema, que sea independiente, y que su comunicación no dependa de sus padres.

Ahora bien, con todo esto entendimos de manera puntual, que debemos de buscar realizar las pruebas de tamiz auditivo de manera correcta, si existen sospechas de sordera asistir con los especialistas pertinentes, ser rápidos en nuestro actuar, y entender que el pequeño con deficiencia auditiva podrá generar una vida común, si nosotros se lo permitimos y le enseñamos a crearla.

4.6.2 Análisis entrevista psicológica.

Gracias a la entrevista con un psicólogo podemos decir que los niños con deficiencia auditiva generalmente presentan un retraso en su edad mental respecto a su edad cronológica, así mismo presentan factores emocionales que se ven reflejados en los procesos cognitivos vinculados a la formación de conceptos.

Podemos decir que la relación en cuanto a la salud mental y la sordera han estado más vinculado en los últimos años, generando más conocimiento en cuanto a las necesidades de este grupo de personas.

Particularmente a esta población no se le han facilitado las condiciones que les permitan niveles más altos de conceptualización. Dentro de su entorno se encuentran limitantes día con día, que podrían ser minimizadas si el resto de la población se encontrará familiarizada con el lenguaje de señas teniendo el mínimo conocimiento de este.

La importancia de esto en la infancia reside en que al actuar en un mundo sin palabras, los mecanismos superiores de abstracción y generalización (el cómo entienden el mundo) se desarrollan con dificultad, lo que dificulta la adquisición

de las nociones más elementales como las del tiempo y espacio y funciones más importantes como la percepción visomotora dada la estrecha relación que tiene con el lenguaje, así como con otras funciones asociadas con la inteligencia, como:

- La memoria
- La percepción visual
- Coordinación motora
- Conceptos temporales y espaciales
- Organización
- Representación.

El carácter también se encuentra afectado, la desconexión con el ambiente sonoro y la imposibilidad de desarrollar normalmente la inteligencia conducen a trastornos psicológicos múltiples con perturbación del carácter y de la esfera afectiva, muchas veces agravados por una falta de atención y empatía de parte del entorno familiar.

En muchas ocasiones el círculo más cercano de las personas sordas es quien menos interés muestra ya que ellos consideran esto un problema y una carga en vez de ayudar y entender al niño con sordera.

El psicólogo es uno de los especialistas que puede estar más inmerso en el apoyo de estas personas, ya que no sólo proporcionará ayuda psicológica sino también estrategias para poder sobre llevar el día con día con sus límites antes.

4.6.3 Análisis madre de familia.

Contar con el acercamiento de una madre de familia, con un hijo sordo, era de vital importancia; ya que nos permite comprender desde un punto de vista más cercano lo que sucede con esta problemática.

Ella comenta que el tener un niño sordo en casa es una tarea complicada, debido a que en ocasiones es imposible entender lo que el niño necesita, se ve limitada ya que el pequeño se desespera de manera continua evitando de esta manera enfocar su atención en su madre.

Uno de los mayores problemas dentro de las familias que tienen a un integrante con deficiencia auditiva, es no contar con una atención médica óptima dentro de nuestra ciudad.

Y como olvidar la carencia en educación para niños discapacitados, si bien existen pequeñas escuelas especiales y talleres, estas han tenido que cerrar, limitando de manera importante el aprendizaje de los niños.

Los padres de familia tienen que llevar técnicas de señalamientos, en donde el pequeño muestra el objeto, alimento o elemento que necesite, si bien estas familias tienen acercamientos con el lenguaje de señas, es únicamente en las escuelas o talleres en los que asisten, uno de los problemas más grandes que han tenido con el aprendizaje de lenguaje de señas, es que los pequeños pueden concentrarse en la señas y hacerlas de manera correcta.

Los padres de familia buscan generar comunicación mediante imágenes e inclusive videos, ya que es un reto aprender las señas y generar una comunicación en ambas partes.

Conocimos que los colores favoritos del niño son el rojo y el azul, le llaman la atención los carros y dinosaurios.

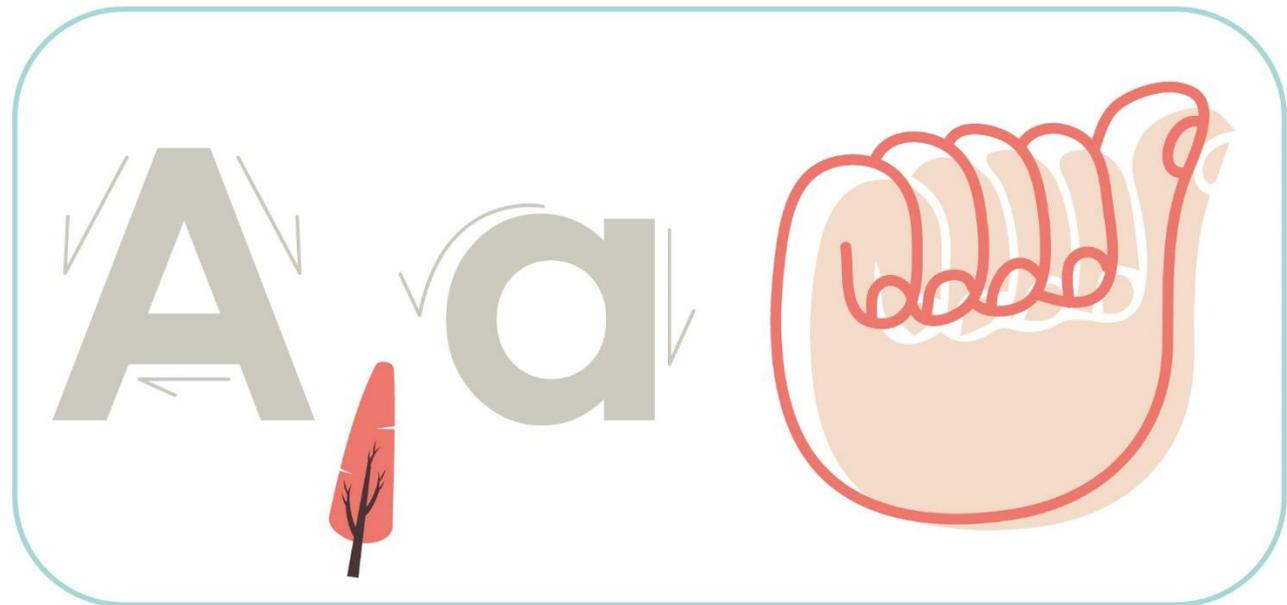
La madre, considera que el material visual sería un elemento importante ya que el niño identificaría al objeto de manera más sencilla.

Es esencial que nosotros como sociedad generemos empatía con este grupo minoritario, buscando desarrollar y generar mayor potencial entre estos individuos, nunca rezagar su aprendizaje, ayudados a salir adelante como personas autónomas.

4.7 CREACIÓN DE MATERIAL DIDACTICO VISUAL.



TARJETAS PARA ESCRITURA DE VOCALES





This block contains tracing guides for the lowercase letter 'i'. On the left, there is a large grey 'i' with a downward arrow indicating the stroke direction, and a smaller grey 'i' with a downward arrow and a grey dot above it. To the left of the large 'i' is a small green frog sitting on a brown log. On the right is a hand with a green outline, where the index finger is extended and the other fingers are curled, with a green line tracing the path of the letter 'i' on the hand.

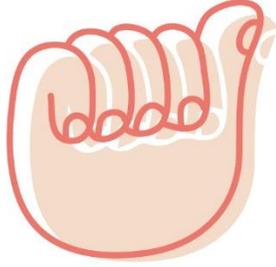
This block contains tracing guides for the lowercase letter 'o'. On the left, there is a large grey 'o' with a counter-clockwise arrow indicating the stroke direction, and a smaller grey 'o' with a counter-clockwise arrow. In the center is a small brown bear sitting. On the right is a hand with a brown outline, where the fingers are curled, and a brown line traces the path of the letter 'o' on the hand.

This block contains tracing guides for the lowercase letter 'u'. On the left, there is a large grey 'u' with a downward arrow and a curved arrow at the bottom indicating the stroke direction, and a smaller grey 'u' with a downward arrow and a curved arrow at the bottom. In the center is a small purple unicorn. On the right is a hand with a purple outline, where the index finger is extended and the other fingers are curled, with a purple line tracing the path of the letter 'u' on the hand.



RECONOCIENDO LAS LETRAS

A



B



C



D



E



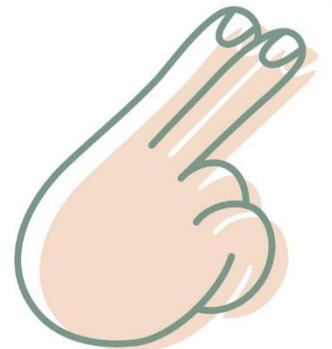
F

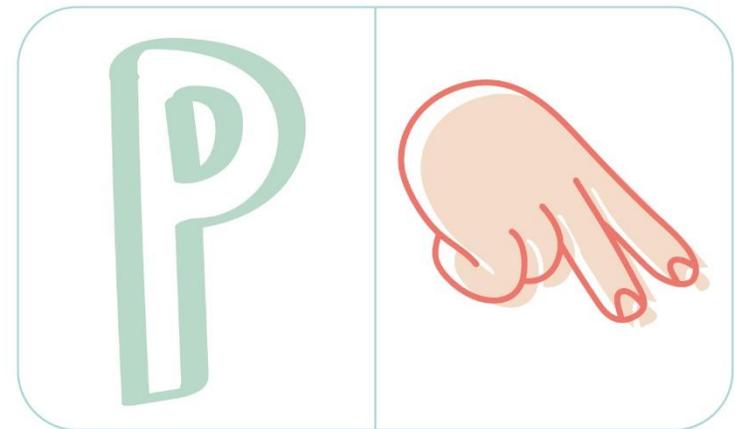
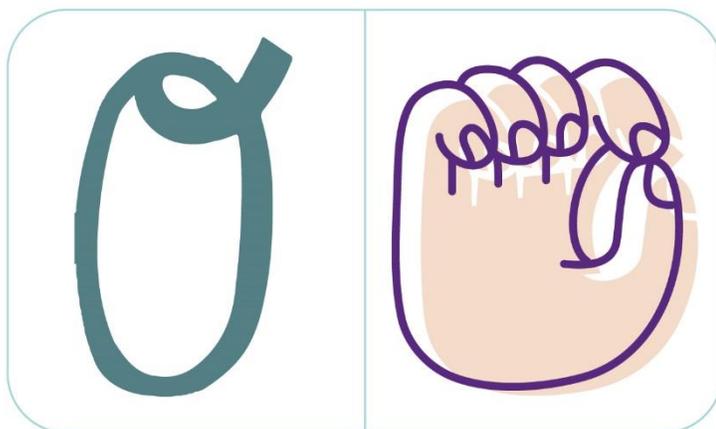
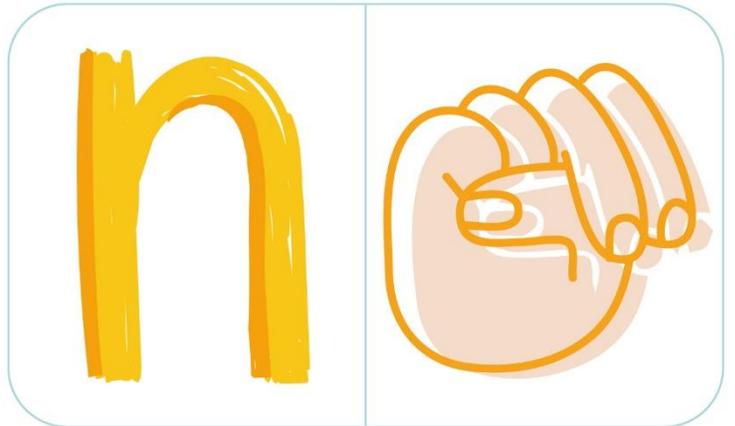
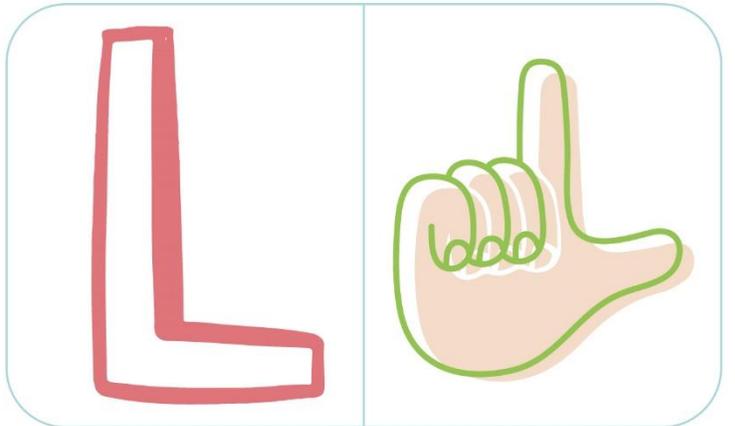
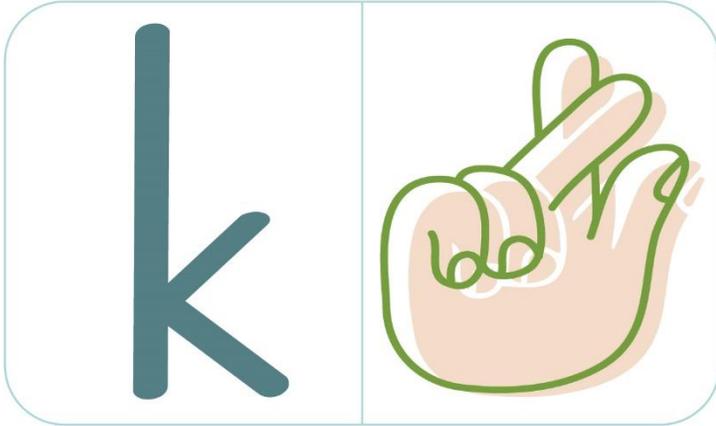
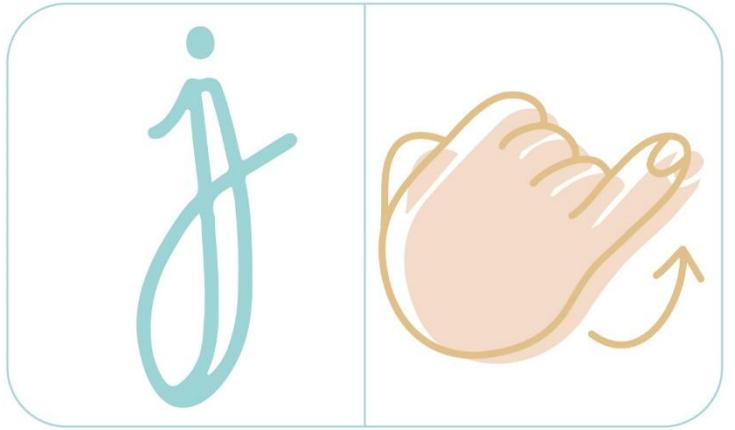
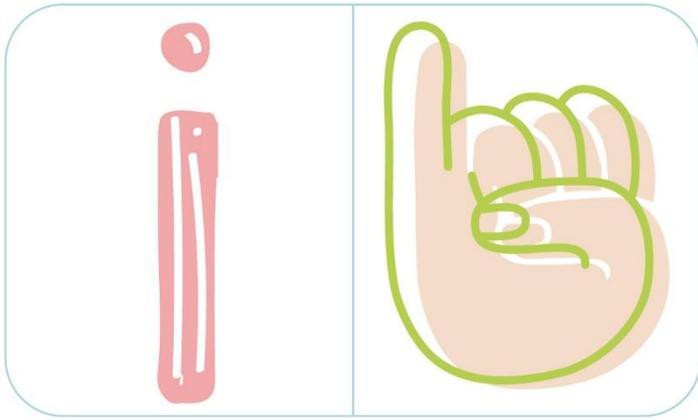


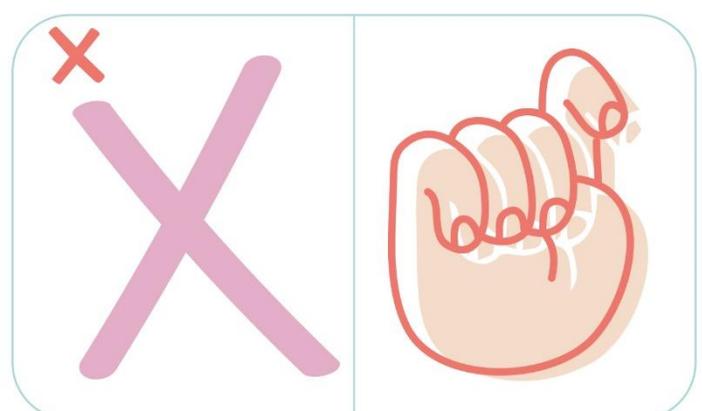
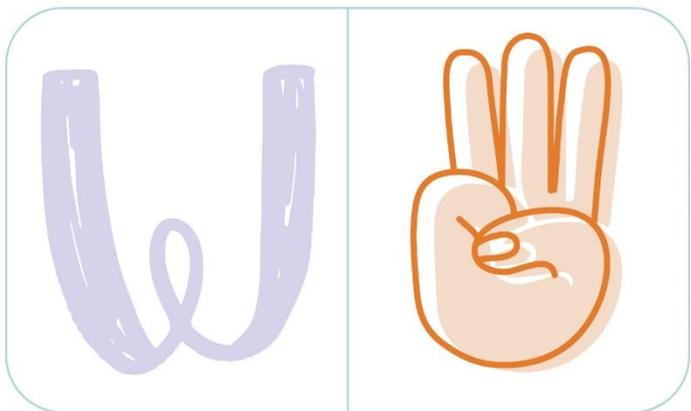
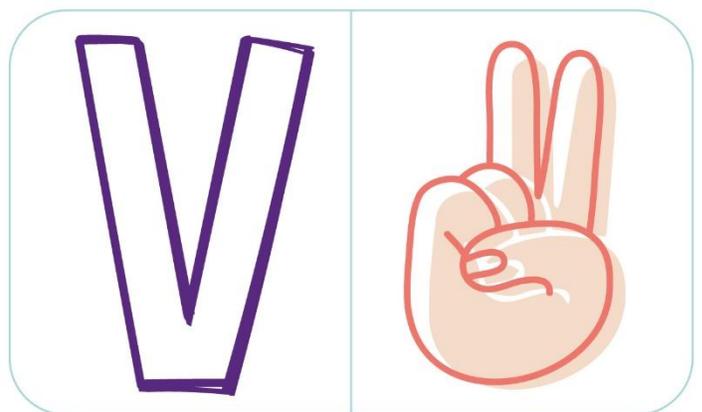
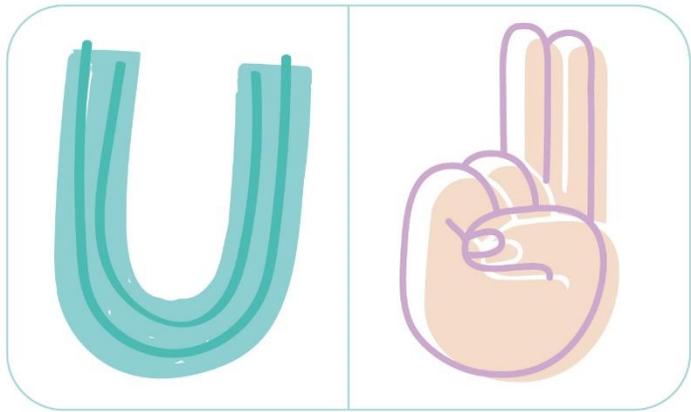
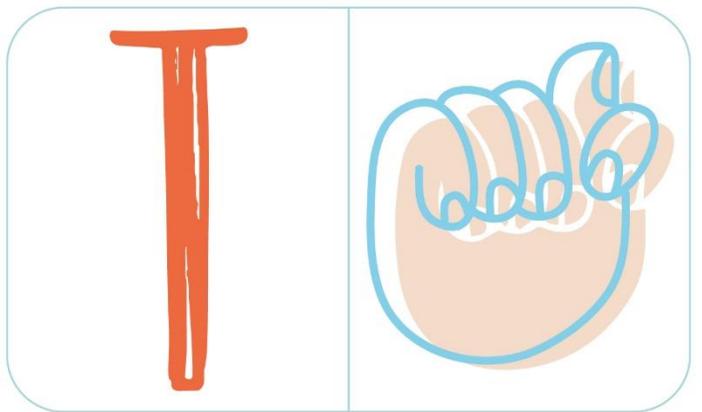
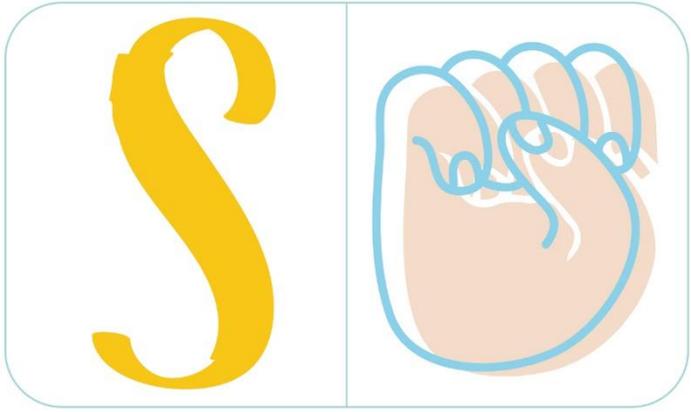
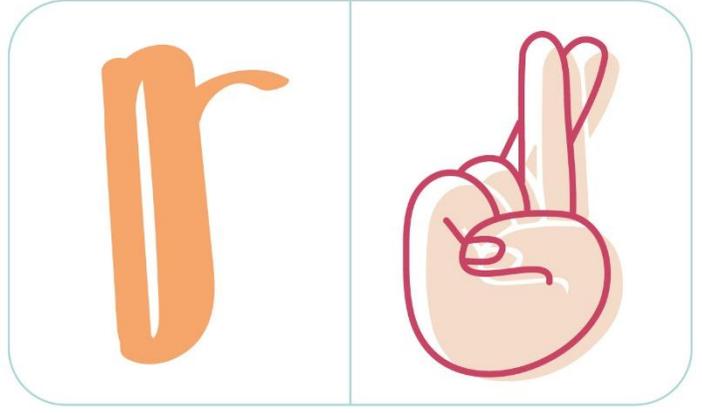
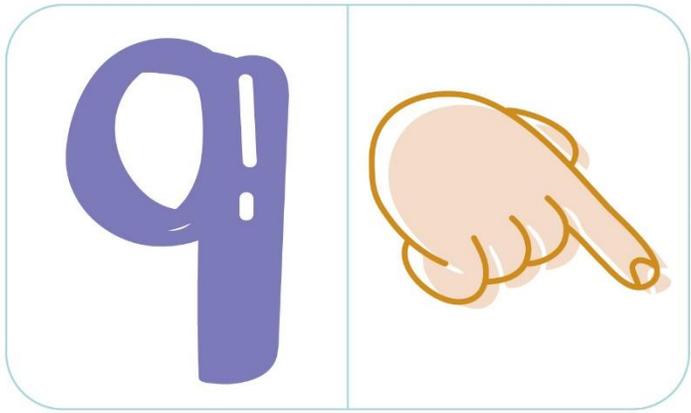
G

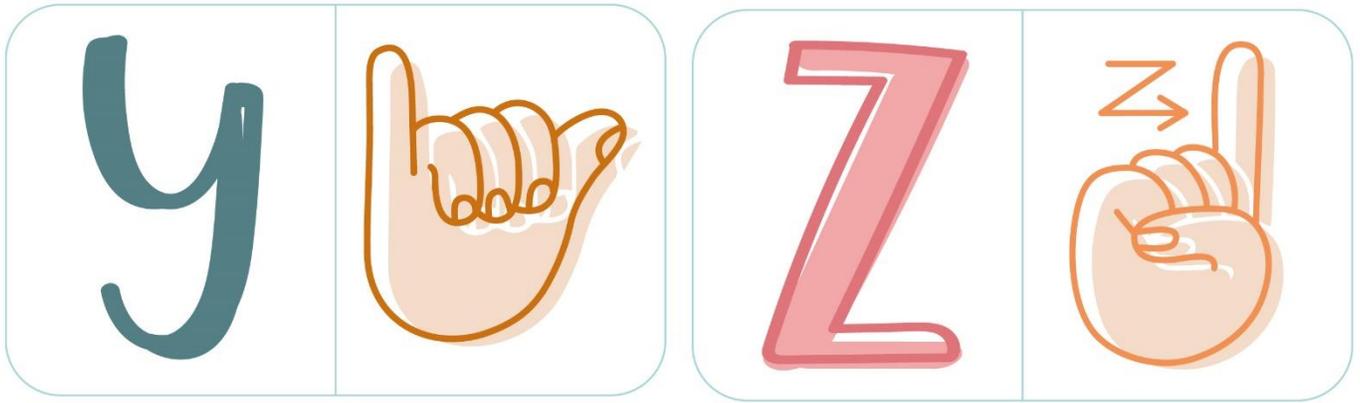


h

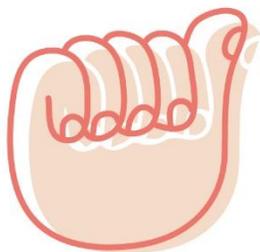
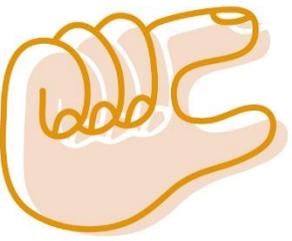
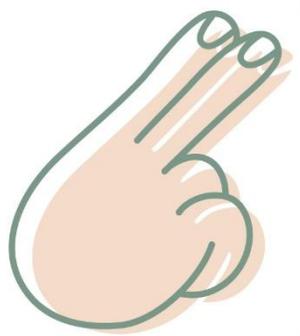








MI ABECEDARIO

<p>A</p>  <p>ÁRBOL</p>		<p>B</p>  <p>BÚO</p>	
<p>C</p>  <p>CONEJO</p>		<p>D</p>  <p>DADOS</p>	
<p>E</p>  <p>ERIZO</p>		<p>F</p>  <p>FRESA</p>	
<p>G</p>  <p>GALLINA</p>		<p>H</p>  <p>HOJAS</p>	

i



IGUANA



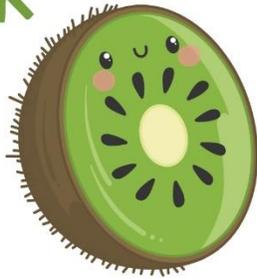
j



JUGUETE



k



KIWI



l



LECHUGA



m



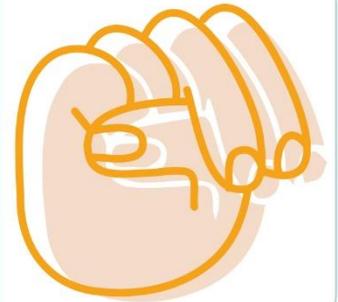
MAPACHE



n



NIÑA



o



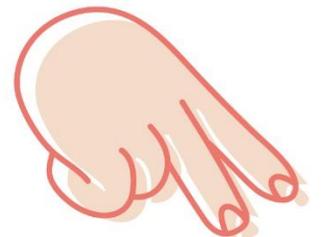
OSO



p



PAYASO



Q



QUESO



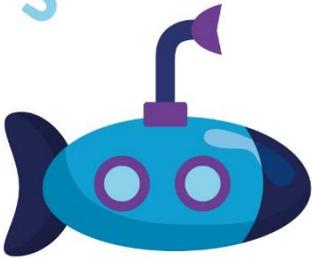
R



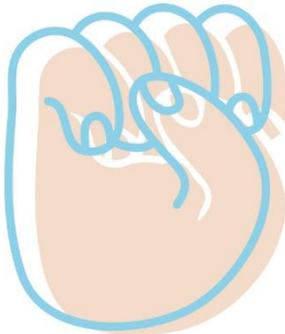
RABANO



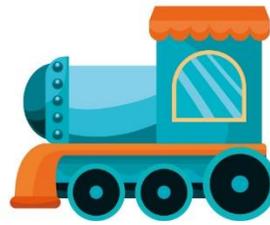
S



SUBMARINO



T



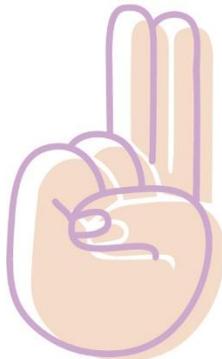
TREN



U



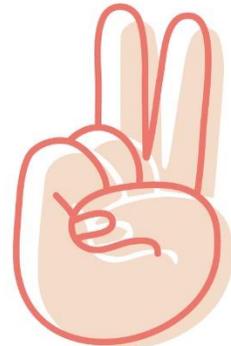
UNICORNIO



V



VENADO



W



WAFFLE



X



XILÓFONO





4.7.1 Implementación del material didáctico.

4.7.2 Comprobación de la efectividad.

4.8 ROMPIMIENTO DE BARRERAS DE COMUNICACIÓN.