



Mi Universidad

Nombre del Alumno: IZARI YISEL PEREZ CASTRO

Nombre del tema: CRECIMIENTO DEL NIÑO SORDOMUDO

Parcial: 2

Nombre de la Materia: ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y ADOLECENTE

Nombre de la profesora: LIC. ROMELIA DE LEÓN MENDEZ

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 7ºA

Crecimiento del niño sordomudo

Deficiencia

Auditiva empieza a escuchar en el vientre de su madre tras su nacimiento.

Contacto

Con la realidad lo realiza a través del oído y de la visión

Recién nacido sordo sólo tiene contacto con la realidad a través de las relaciones táctiles y visuales

No tiene previsibilidad a través del ruido

Al niño sordo sólo le llegan restos del lenguaje oral, debe construir un sistema.

Consecuencia

La comprensión y producción del léxico es lenta, reducida e inestable.

El niño sordo tiene problemas emocionales que provienen de situaciones de miedo, angustia e incomodidad

Su realidad

Es sólo la que está en su campo visual, Por eso el sujeto sordo se vuelve desconfiado, inseguro, egocéntrico, arisco.

Porque

No entiende el porqué de las sucesiones de las cosas y no puede tomar fácilmente una conversación grupal o frena el ritmo de ésta.

El sordo no establece más relaciones (sonido – hecho) de las que ve

Impide

Formación del desarrollo de la capacidad intelectual del sujeto. La realidad, la adquiere a través de las informaciones visuales que pueden ser incompletas o deficitarias

Importancia

Poner un sistema de comunicación alternativo a su alcance.

primer

Ambiente que el niño vivencia es el claustro materno y el entorno familiar. La relación del niño con su entorno y su familia motivará en unos casos y favorecerá en otros

Primera

Experiencias de la vida del niño y una gran parte de las experiencias posteriores, pertenecen al mundo emocional y afectivo

Interacciones

Padres - hijos en los primeros años de vida son fundamentales en el desarrollo de la estabilidad emocional

descubrimiento

Sordera es de consecuencias vitales y a menudo permanentes para la familia y el niño. Los padres suelen tener sentimientos de rechazo hacia los profesionales que han diagnosticado

Northern y Downs (1974) en relación con el cómo dar la noticia, consideran que quizás no exista forma de mitigar el shock que producirá la información, por lo que se impone una actitud de simpatía y comprensión hacia los padres.

Recomienda

Organización de dinámicas de grupo o escuelas de padres dirigidas por profesionales expertos.

Forma

Enfrentarse al problema, totalmente normales en un primer momento, pueden tener una repercusión muy negativa si se prolongan en el tiempo y retrasan el inicio de la intervención

concepto

Sí mismo que mantendrá el niño sordo y la forma en que se comunicará y relacionará con los demás dependerán, en gran medida, de la actitud de su familia

mecanismos

Negación se desoye durante un tiempo los consejos de los demás o la propia convicción de que será aconsejable un examen de audición. Se retrasa así el diagnóstico y el inicio de la estimulación temprana.

Falsas esperanzas. El conocimiento de la existencia de ciertas técnicas y métodos hace albergar esperanzas irreales.

Aflicción

Segundo momento, resignados a lo evidente de la sordera y conscientes de sus repercusiones, puede aparecer un dolor reprimido, no elaborado, que puede llegar a perdurar indefinidamente, de estrés con repercusiones incluso a nivel orgánico (Fortich y Ortí, 1988).

Una actitud bien distinta, pero que obedece en el fondo a razones similares a las anteriores es la “delegar en los expertos”.

Primer lugar, comprender las consecuencias que acarrea la pérdida de audición y aceptar su irreversibilidad.

Cuando

Los padres entienden lo que es la sordera y conocen y aceptan las limitaciones que va a imponer en su vida, pueden afrontar el problema de forma apropiada

La actitud de los padres ante el problema del hijo influirá decisivamente en la actitud que el niño adoptará ante su limitación

2cf0e97f5ddbc3db3b191822ce3a843a-LC-

LEN703