



RESUMEN:

La presente monografía con el título: “LAS ACTITUDES DE LAS FAMILIAS DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y SU INFLUENCIA EN EL PROCESO DE INCLUSIÓN”, se realizó en base a un estudio con las familias de los niños con Discapacidad Auditiva en el Instituto Fiscal de Educación Especial de la Ciudad de Azogues, haciendo un análisis primero acerca de los conceptos teóricos de la sordera, para conocer cómo funciona el oído y con ello tener una idea general sobre la discapacidad auditiva.

Luego se pretende conocer cuáles son las actitudes, los temores y las expectativas de los padres de familia de los niños con discapacidad auditiva, tratando de constatar si en realidad estas actitudes influyen o no en el proceso de inclusión. Para esto se aplica la metodología del Caso Crítico, donde las madres de los niños con Discapacidad Auditiva dan a conocer sus vivencias a partir de que se enteraron de la discapacidad, frente a madres de niños que no tienen ningún tipo de discapacidad, para que luego éstas últimas mencionen cómo se sintieron al escuchar los testimonios de las madres de niños con discapacidad.

Inmediatamente, se estudian los aspectos referentes a Inclusión pero más concretamente sobre inclusión de sordera y las condiciones de los padres para que este proceso se dé satisfactoriamente.

Las conclusiones nos dan a conocer si en realidad las actitudes de los padres de los niños con Discapacidad Auditiva, influyen en el proceso de inclusión en el Instituto Fiscal de Educación Especial de Azogues.

PALABRAS CLAVES:

Discapacidad auditiva – familia – actitudes – inclusión.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



ÍNDICE DE CONTENIDOS.

Capítulo I:

Introducción:

1.1 SORDERA:

1.1.1 Aspectos Clínicos:

1.1.2 Funcionamiento del Oído:

1.1.3 Desarrollo Evolutivo del Oído:

1.2 PSICOLOGÍA DEL SORDO:

1.2.1 Personalidad del Niño Sordo:

1.2.2 Desarrollo Cognitivo:

1.2.3 Desarrollo Comunicativo-Lingüístico:

1.2.4 Desarrollo Socio Afectivo:

1.2.5 Desarrollo Motor:

1.2.6 Rendimiento Escolar:

Capítulo II:

Introducción:

Metodología:

2.1 SORDERA Y FAMILIA:

2.1.1 Impacto de la Discapacidad en la Familia:

2.1.2 Etapas del Duelo:

2.1.3 Actitudes:

2.1.4 Actitud hacia la Discapacidad

Capítulo III:

Introducción:

3.1 INCLUSIÓN Y SORDERA:

3.1.1 Concepto de Inclusión:

3.1.2 Desafíos de la Inclusión:

3.1.3 Problemas de la Inclusión (tabúes, mitos):

3.1.4 Condiciones:

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



3.1.5 Apoyos:

3.1.6 Requisitos:

Conclusiones:

Recomendaciones:

Bibliografía:

Anexos:

- Propuestas para trabajar con los padres de los niños con discapacidad auditiva:
- Propuesta para trabajar con los profesionales del Instituto de Educación Especial de Azogues:



UNIVERSIDAD DE CUENCA

UNIVERSIDAD DE CUENCA



FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACION.

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADOS.

ESPECIALIZACIÓN EN “EDUCACIÓN INCLUSIVA”.

**“LAS ACTITUDES DE LAS FAMILIAS DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD
AUDITIVA Y SU INFLUENCIA EN EL PROCESO DE INCLUSIÓN”.**

Tesis previa a la obtención del
Título de Especialista en
“Educación Inclusiva”.

Autora: Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez

Directora: Msc. Ximena Vélez Calvo

Cuenca - Ecuador

2011

Autora:
Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Al presentar esta tesis como uno de los requisitos previos para la obtención del título de Especialista en Educación Inclusiva, por la Universidad de Cuenca, autorizo al Centro de Información “Juan Bautista Vásquez” para que haga de esta tesis un documento disponible para su lectura, según las normas de la Universidad.

Lina Gabriela Naspud Gutiérrez

Firma:

.....

Enero, de 2011

Autora:
Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



DEDICATORIA:

El presente trabajo lo dedico a mis padres: Miguel y Elva y a mis hermanos: Ruth, Diana, Oscar y Kristhiam, que me han dado el apoyo constante, el valor necesario y el amor que tanto necesito para seguir de pie y continuar adelante.

Gracias por creer en mí, por darme la fe y el aliento necesario para concluir esta meta trazada con el soporte de ustedes, gracias por estar ahí, aunque a veces les falle, todo lo que necesito es de ustedes.

Esta es la conclusión de una etapa más de mi vida, gracias por estar pendientes todo este tiempo, aquí les presento el fruto de mi esfuerzo.

Con Amor:
Gabriela...



AGRADECIMIENTO:

Mi agradecimiento para todos los profesores de la “Especialidad en Educación Inclusiva”, ya que cada uno sensibilizó mi conocimiento para que comprenda este difícil mundo de la diversidad, haciendo cambiar poco a poco mis esquemas mentales y logrando que dentro de mi se produzca un cambio en mi corazón.

Un agradecimiento imperecedero a la Máster Ximena Vélez Calvo, por su paciencia, por su don de gentes y por el tiempo brindado que contribuyeron a que este trabajo se realice de la mejor manera. Gracias por enseñarme que: “todo lo que uno sabe o tiene, lo debe compartir...” y más si se trata de trabajar con personas con Capacidades Diferentes. De corazón le agradezco mucho.

Gabriela.



INTRODUCCIÓN GENERAL

El presente trabajo de investigación: **“LAS ACTITUDES DE LAS FAMILIAS DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y SU INFLUENCIA EN EL PROCESO DE INCLUSIÓN”**, enmarca tres capítulos, que ayudarán a lograr el objetivo general de este trabajo: “Determinar si las actitudes de los Padres de Familia de los niños con discapacidad auditiva, influyen en el proceso de inclusión en el Instituto Fiscal de Educación Especial de la Ciudad de Azogues”.

El primer capítulo enmarca conceptos teóricos donde de manera global se trata los conceptos de sordera, aspectos clínicos, el funcionamiento del oído del niño sordo, el desarrollo evolutivo del oído, la psicología de un niño sordo; conceptos claves que dan a conocer sobre lo que es la discapacidad auditiva.

El segundo capítulo hace referencia al tema de nuestra investigación: Sordera y familia, donde se profundizará conceptos sobre: el impacto que ha causado la discapacidad en la familia, las etapas de duelo que han tenido que pasar estas familias, las actitudes de los padres y las actitudes hacia la discapacidad. Estos temas han sido abordados a partir del estudio del caso crítico que la metodología que planteamos en el esquema: las madres de familia de niños con discapacidad auditiva dan a conocer sus criterios, frente a madres de familia de niños sin discapacidad para lograr conocer lo que éstas últimas hubieran hecho si les hubiera tocado vivir esta situación. Los criterios de los profesionales que trabajan en el instituto también han sido tomados en cuenta para el presente estudio.

Finalmente el tercer capítulo engloba la gran temática de inclusión y sordera, aquí haremos referencia a los conceptos de inclusión, los desafíos, los problemas, los apoyos, condiciones y requisitos para el proceso de inclusión.

Y por último los anexos donde se ha incorporado de manera textual el resultado de las entrevistas del grupo focal de las madres de familia de los niños con discapacidad auditiva, de las madres de niños sin discapacidad y de las profesionales que colaboraron en esta investigación, en este caso la terapeuta física, la maestra de aula y la terapeuta de lenguaje.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



UNIVERSIDAD DE CUENCA

CAPÍTULO I



INTRODUCCIÓN:

El presente capítulo menciona el aspecto teórico de sordera, sus aspectos clínicos, funcionamiento del oído del niño sordo y la psicología del sordo, pretendiendo con ello tener una idea global de lo que es la discapacidad auditiva.

A partir de estos conceptos básicos se conocerá la situación de las personas con esta discapacidad y así se podrá comprender también a sus familias, que son quienes a diario tienen como compromiso sacarlos adelante en este mundo hecho para la “normalidad” y donde a más de la disputa contra las barreras físicas se verán enfrentados a las barreras mentales que son las que priman en nuestra sociedad, que poco o nada hace por cambiar estos conceptos tradicionalistas.



CAPÍTULO I

1.1 SORDERA.

1.1.1 ASPECTOS CLÍNICOS

En la actualidad existen muchas acepciones del término sordera, de las cuales se toma la siguiente para el análisis respectivo:

“La sordera” se define como “un impedimento del oído que es tan severo que el niño resulta imposibilitado para procesar información lingüística a través del oído, con o sin amplificación”. (García, Guajardo, Morales y Muriel; 1997)

Por lo tanto, la sordera puede ser vista como una condición que evita que un individuo reciba sonido en todas o casi todas sus formas. En contraste, un niño con pérdida de la capacidad auditiva generalmente puede responder a los estímulos auditivos, incluyendo el lenguaje.

Las personas con pérdida auditiva dependen más de algún otro sentido para su comunicación y desenvolvimiento social, que las personas con audición normal. Esta dependencia varía según los factores clínico- audiológicos, educativos y personales. (Macías, 2000:17-24)

Es importante considerar que cada sentido humano contribuye de diferente forma poniéndonos en contacto con el mundo que nos rodea, pero todos ellos se complementan. Por medio de la vista y la audición captamos información que se encuentra a cierta distancia, mientras que por el tacto, el gusto y el olfato percibimos información más cercana. (García, Escalante y Otros; 2000:9-11)

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



1.1.2 FUNCIONAMIENTO DEL OÍDO DEL NIÑO SORDO

El Sistema Auditivo está formado de dos partes principales: el Oído que es el órgano sensorial encargado de recibir y transmitir el estímulo externo y la Vía Nerviosa que está encargada de transportar y procesar la información.

La generación de sensaciones auditivas en el ser humano es un proceso extraordinariamente complejo, el cual se desarrolla en tres etapas básicas:

- Captación y procesamiento mecánico de las ondas sonoras.
- Conversión de la señal acústica (mecánica) en impulsos nerviosos, y transmisión de dichos impulsos hasta los centros sensoriales del cerebro.
- Procesamiento neural de la información codificada en forma de impulsos nerviosos.

La captación, procesamiento y transducción de los estímulos sonoros se lleva a cabo en el oído propiamente dicho, mientras que la etapa de procesamiento neural, en la cual se producen las diversas sensaciones auditivas, se encuentra ubicada en el cerebro.

Así pues, se pueden distinguir dos regiones o partes del sistema auditivo: la región periférica, en la cual los estímulos sonoros conservan su carácter original de ondas mecánicas hasta el momento de su conversión en señales electroquímicas, y la región central, en la cual se transforman dichas señales en sensaciones. En la región central también intervienen procesos cognitivos, mediante los cuales se asigna un contexto y un significado a los sonidos (Stuart, 1991:3208); es decir, permiten reconocer una palabra o determinar que un sonido dado corresponde a un violín o a un piano.

El Oído o región periférica, es un órgano que se encuentra alojado en la porción petrosa del hueso temporal y a su vez se divide en tres partes:

1. **OÍDO EXTERNO:** El Pabellón u oreja es un órgano cutáneo que se encuentra sostenido por una lámina cartilaginosa que se comunica con el



conducto auditivo externo. Este es el encargado de recoger las ondas sonoras. La parte inferior o lóbulo de la oreja no contiene cartílago sino tejido graso blando.

En el conducto auditivo externo hay una profusión de vellos y 4000 glándulas que segregan cera y actúan como un papel de matamoscas atrapado insectos, polvo y otros posibles irritantes.

El Conducto Auditivo externo es un canal que está revestido de piel delgada y posee células cebáceas, muy desarrolladas y que se encargan de segregar cerumen. Su desarrollo va desde la cuarta semana hasta el sexto mes de gestación.

- 2. OÍDO MEDIO:** Está constituido por: La caja del tímpano, la trompa de Eustaquio. El oído medio es un espacio hueco ubicado en la caja del tímpano y está separado del oído externo por una membrana redondeada, denominada membrana timpánica. Si quisiéramos ver esta membrana enderezando el conducto, tirando la oreja suavemente hacia atrás y hacia arriba con la iluminación apropiada, observaríamos que tiene la forma de una pared gris perla en el fondo del mismo. El tímpano separa el oído medio del oído externo.

El oído medio se comunica con el oído interno por unas aberturas que se denominan ventanas, la ventana oval (superior) y la ventana redonda (inferior). La caja del tímpano está llena de aire y está en comunicación con el aire exterior por intermedio de la trompa de Eustaquio que desemboca en la parte superior de la faringe. El oído medio encierra la cadena de huesecillos cuyo rol es el de transmitir las vibraciones sonoras del tímpano a la ventana oval que comunica el oído interno.

Estos huesecillos son el martillo, que está fijo por su mango al tímpano y el yunque le sigue y se articula con el estribo, que transportan el sonido a la ventana oval. Estos huesos son los únicos elementos esqueléticos que no crecen (la pérdida del tímpano y los huesecillos reducirá la sensibilidad auditiva). Las pérdidas importantes tienen lugar en el oído interno.



Si el oído capta las vibraciones muy intensas, entra en acción el músculo tensor del tímpano y el músculo del estribo que limitan los movimientos de los huesecillos del oído medio y evitan que se lesionen las delicadas estructuras del oído interno.

La cavidad timpánica se comunica con la parte superior de la faringe a través de la trompa de Eustaquio.

Al hablar, parte del sonido sale por la boca y golpea el tímpano y otra parte va al oído interno por las mandíbulas.

3. **OÍDO INTERNO:** Está ubicado en el peñasco. Constituido por un saco membranoso que es el Laberinto, lleno de un líquido especial que es la endolinfa, que no llena completamente esta cavidad ósea. Gran parte de este espacio está ocupado por un sistema de finos conductos y sacos que constituyen el laberinto membranoso cuyas paredes están formadas por tejido conectivo blando.

El Laberinto posterior junto con el vestíbulo en donde se encuentran dos sacos llamados sáculo y utrículo que es de forma ovalada poseen células receptoras y cristales de calcio que responde a fuerzas de gravedad y aceleración informando al cerebro sobre la posición de la cabeza, es decir, tienen la función de asegurar el equilibrio. La alteración de este órgano produce vértigo. Cada uno de estos elementos percibe los movimientos de ascenso y descenso, el movimiento de avance y lateral.

En la parte anterior del laberinto está la cóclea o caracol que es el órgano de la audición. La cóclea se enrolla sobre sí mismo en una formación a manera de caracol. La cóclea contiene el órgano de Corti constituido por las células sensoriales activas o receptoras. Estas células son de tipo poliforme y sus extremos se hallan incluidos en una membrana gelatinosa. Cuando las vibraciones de los huesecillos auditivos ponen en la perilinfa un movimiento y el conducto coclear vibra, esta vibración estimula las células receptoras auditivas e inicia la producción de impulsos eléctricos por parte de las fibras



nerviosas que se encuentran situadas en la base de las células receptoras. El nervio auditivo se comunica con la bases de las células receptoras.

Cuando las células receptoras son estimuladas, los impulsos nerviosos pasan en primer lugar al ganglio espiral que se halla protegido por tejido óseo. Cuando las células receptoras auditivas son estimuladas, los impulsos nerviosos pasan en primer lugar al ganglio para seguir a través del nervio auditivo, octavo par craneal, hasta diversos puntos del tallo cerebral y llegar finalmente a la corteza del cerebro. (Vélez, 2009:5)

Las vías auditivas que se continúan en el nervio auditivo llegan a nivel de la corteza cerebral en la región del lóbulo temporal.

El tímpano posee gran capacidad de vibración. Los huesecillos están suspendidos por ligamentos movidos por pequeños músculos.

1.1.3 DESARROLLO EVOLUTIVO DEL OÍDO: El oído empieza a desarrollarse a las pocas semanas de gestación, igual que los órganos del oído y del equilibrio; en la formación intervienen tres etapas germinativas del embrión: el Oído Externo se forma a las 6 semanas de gestación, al inicio aparece en forma de una serie de pequeñas protuberancias cutáneas, al lado de los pliegues del cuello. Gradualmente se desplazan hacia arriba y ubicados en el lugar correspondiente se forma el Oído Externo. El conducto auditivo externo se forma del *ectodermo*, los huesos auditivos: Martillo, Yunque y Estribo se forman en el *mesodermo*. Más tarde el tejido queda separado de la superficie del cuerpo y forma un complejo sistema de sacos que con el tiempo se convertirán en la cóclea, los conductos semicirculares, etc. Al quinto mes el Oído Externo está totalmente desarrollado.

El desarrollo auditivo es un proceso que se inicia hacia la octava semana de gestación en la cual se verifica la diferenciación del epitelio en neuroepitelio y la aparición del órgano de Corti y se completará después del nacimiento alrededor de los dos años de edad.



El sistema nervioso auditivo periférico (Oído Externo, Interno y medio) se desarrolla esencialmente en el nacimiento, sin embargo no es así en el caso del sistema nervioso auditivo central (nervio auditivo, vías auditivas periféricas y centrales). Esto hace al sistema auditivo central vulnerable a la vida inicial postnatal, el período crítico de la audición (desde el nacimiento hasta los dos años), pues corresponde al período de mayor plasticidad neuronal de la vida auditiva.

En este período el sistema nervioso auditivo central puede ser modificado de manera positiva o negativa, dependiendo de la cantidad y cualidad de los estímulos externos captados, una vez transcurrida esta fase, la utilización de las señales acústicas declina, a esto se añade que el período de recepción de los símbolos lingüísticos auditivos es un prerrequisito para la formación de la expresión verbal.(Vélez, 2009:8)

Desde el momento en que nacen, los niños aprenden muchas cosas por medio del oído. Los bebés recién nacidos son capaces de responder a los sonidos a través de un sobresalto o un parpadeo. A las pocas semanas de edad, los bebés con audición normal pueden escuchar sonidos apagados, reconocer las voces de sus padres, prestar atención a los gorgoritos y arrullos que ellos mismos producen. Durante el primer año de vida los niños adquieren gran cantidad de información por medio del oído. Son capaces de reconocer los sonidos de personas y objetos familiares, discriminar los sonidos importantes de aquellos que no lo son tanto y localizar e imitar sonidos. (Lowell & Pollack, 1974).

A medida que crecen, los niños que oyen desarrollan su lenguaje, pues escuchan constantemente el lenguaje utilizado y asocian estos sonidos con innumerables actividades y hechos. Aprenden que, al hablar y escuchar, las personas transmiten información e intercambian pensamientos y sentimientos. Confieren significado al sonido. Para la época en que estos niños alcanzan la edad escolar, probablemente tendrán un vocabulario de



más de 5.000 palabras y, ya han tenido tal vez 100 millones de encuentros significativos con el lenguaje”. (Napierkowski, 1981).

El proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje, a pesar de ser complejo, se produce en forma natural y espontánea en la mayor parte de los niños con audición normal. Sin embargo, los niños con discapacidad auditiva no pueden participar en este proceso sin una ayuda especial. Tal vez adquieran gran cantidad de información acerca del mundo; pero cuentan con pocos símbolos y modelos disponibles para transmitir y recibir mensajes. Pierden numerosas oportunidades fundamentales para el desarrollo de las aptitudes básicas de comunicación.

1.2 PSICOLOGÍA DEL SORDO

1.2.1 PERSONALIDAD DEL NIÑO SORDO:

La Discapacidad Auditiva puede tener serios impedimentos en el desarrollo del niño, así podemos notar cierta variación en el aprendizaje, en sus relaciones sociales y en su incorporación a la sociedad.

En estudios realizados se puede observar que los niños sordos muestran resultados inferiores a los niños oyentes, la explicación más concisa es que se debe no a la falta de lenguaje o a la deficiencia experimental, sino más bien a la posibilidad de que experimentadores sean incapaces de comunicarse de modo efectivo con los sujetos sordos. (Vélez, 2009:97)

Los niños sordos, en muchas ocasiones, muestran expresiones faciales de atención y sintonía comunicativa que hacen creer al experimentador que existe una buena comprensión a lo que sucede.

A más de las variables clínicas y de las que podríamos considerar como internas al sujeto, es importante resaltar el papel que desempeña el entorno en el que el niño se desarrolla, especialmente en lo que se refiere a variables de tipo familiar.



1.2.2 DESARROLLO COGNITIVO: El niño sordo en su desarrollo cognitivo pasa las mismas etapas que el niño oyente, no obstante se observa un mayor retraso en la adquisición de algunas nociones, como pueden ser las de imitación vocal.

De acuerdo a la escala de desarrollo cognitivo de Jean Piaget, el niño sordo en el período preoperatorio se desarrolla con más retraso, ya que posee mayores limitaciones con el juego simbólico debido a su déficit lingüístico, social y de experiencia, con relación al niño oyente. A raíz de ello plantea dificultad en su planificación como en la traducción del lenguaje a la acción.

La etapa más estudiada ha sido la de las operaciones concretas, lo que parece confirmarse en los estudios realizados es que la secuencia de adquisición de los distintos conceptos es la misma en los sordos y en los oyentes, el interrogante que se plantea es si los niños sordos tardan más en adquirirlos. Los resultados de Best en cuanto a “tareas de clasificación” muestran una mayor competencia de los oyentes frente a los sordos; también se observó que los niños pasaban por las mismas etapas y utilizaban las mismas estrategias al alcanzar el resultado pedido en todos los grupos. Al estudiar la noción de conservación encontraron un retraso en la adquisición de la misma, sin embargo hay diferencias en lo referido a la amplitud de dicho retraso (FURTH afirma que hay un retraso de 2 años con respecto a los oyentes, en cuanto que OLERON observa 6 años de desnivel). Las razones de estas diferencias son debidas al procedimiento experimental utilizado y los diferentes niveles (lingüístico, cognitivo, educativo) de las personas sordas estudiadas. (Vélez, 2009:97-98)

Piaget, en el Período Operativo Formal afirma que el lenguaje tiene un papel fundamental, como consecuencia de ello los adolescentes sordos tendrán que presentar un mayor retraso de este período o no ser capaces incluso, de alcanzarlo debido a sus diferencias lingüísticas. Esto, sin embargo, no es tan sencillo por varias razones, ya que los sujetos sordos llegada la adolescencia ya poseen un cierto nivel lingüístico, ya sea en el lenguaje oral o signado, que les permite acceder a este período y, porque también, las instrucciones de ejecución de las



pruebas de inteligencia, son normalmente, verbales lo cual contamina los resultados obtenidos.

A la hora de evaluar las habilidades intelectuales del sujeto sordo, se debe conseguir que los resultados no estén influenciados por su nivel de competencia lingüística. La manera tradicional para la evaluación de la inteligencia, ha sido por medio de tests estandarizados, utilizando mayoritariamente la escala Wechsler, observando con ello que los niños sordos están en desventaja en relación con los niños oyentes. (Vélez, 2009:97-98)

Esto se debe principalmente, a que el evaluador al no conocer el lenguaje de signos evalúa mediante pruebas no verbales, explicándose por medio de la mímica, con ello:

- La información que se transmite menor que la recibida a través de la vía auditivo-verbal.
- Estas explicaciones pueden suponer un grave problema, ya que conociendo el lenguaje de signos se pueden interpretar dichos gestos mímicos como gestos codificados.

Parece claro que la sordera no es una variable determinante para el desarrollo cognitivo, sino que la falta de experiencias tanto en el medio físico como en el mundo social y en concreto la ausencia de lenguaje parecen ser factores determinantes en el desarrollo cognitivo. El desarrollo cognitivo del niño está en función de su nivel de lenguaje y de sus intercambios con el medio y de sus experiencias cotidianas.

Además, el lenguaje influye pero no es directamente responsable del éxito o del fracaso intelectual. (Marchesi, 1987)

Se puede determinar que la pérdida auditiva y sus efectos asociados en el lenguaje tienden a limitar los logros obtenidos de pensamiento en el niño con deficiencia auditiva ya que el retraso cognitivo suele estar relacionado con la pérdida auditiva.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



De igual forma, sería erróneo decir que los niños sordos son menos inteligentes que los niños oyentes, ya que los sordos consolidan un grupo muy heterogéneo y es bastante difícil obtener resultados homogéneos.

La ausencia de un código comunicativo lingüístico temprano va a tener importantes repercusiones en el desarrollo global de la niña o niño sordo, ya que el desarrollo de los aspectos cognitivos, comunicativo-lingüísticos y socio afectivos se encuentran relacionados.

En el plano cognitivo han sido especialmente Piaget y Vigotsky quienes han resaltado la importancia del lenguaje como organizado cognitivo, como planificador y auto regulador de la propia acción. En investigaciones de juego simbólico, pruebas de combinatoria, representación especial, etc., se observa que el niño sordo obtiene mejores resultados si dispone de un código de comunicación que le posibilite la formulación de hipótesis, la representación mental y la planificación de estrategias, (Marchesi, 1980, 1983 y 1987)

Afirmaciones como “el sordo es muy concreto, no tiene pensamiento abstracto...”, están poniendo de relieve que el entorno familiar y educativo no ha sido capaz de ofrecer al alumno sordo un instrumento lingüístico eficaz para organizar su pensamiento.

En lo que respecta al desarrollo socio-afectivo parece obvio resaltar el papel del lenguaje. A menudo se afirma del sordo que es inmaduro, egocéntrico, impulsivo.

Nos encontramos ante un problema de tipo lingüístico y de experiencias comunicativas ricas, variadas, con diferentes interlocutores. ¿Cómo aprendemos a tener en cuenta las opiniones y perspectivas de los otros? ¿de qué medios nos servimos para adquirir las normas y reglas que rigen nuestros intercambios sociales? ¿Cuáles son las bases de una buena identidad?.

Es precisamente a través de interacciones ricas y variadas, con figuras de identificación, en contextos diversos, a través de la experiencia y de la reflexión lingüística sobre la misma, como podemos responder, en gran parte a estas cuestiones.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



Todo lo expuesto nos lleva a insistir en la necesidad de dotar, de forma temprana, a los niños sordos de instrumentos de comunicación y de pensamiento.

El niño sordo debe recibir suficiente lenguaje en condiciones de ser incorporado de forma natural. Un sistema de “Castellano Signado” permitiría poner ante la vista del sordo un código visual-espacial que suponemos procesable. Pero para nada serviría esto si no se difunde y si el entorno del niño no lo aprende y no lo utiliza con frecuencia.

1.2.3 DESARROLLO COMUNICATIVO-LINGÜÍSTICO: El desarrollo del lenguaje en niños sordos dependerá de diversos factores relacionados no sólo con el grado de pérdida auditiva que el niño presente, sino también, mediante el entorno comunicativo en el que el niño crece. (Marchesi, 1987)

De este modo podemos diferenciar dos clases de niños sordos:

- Los que crecen en un medio en el cual se emplea el lenguaje de signos.
- Los que crecen en un medio oral.

Los estudios realizados sobre las interacciones comunicativas entre madres oyentes e hijos sordos señalan que las madres oyentes con hijos sordos ejercen un mayor control conversacional que las madres sordas con hijos sordos e incluso de las madres oyentes con hijos oyentes. Los padres oyentes utilizan principalmente el lenguaje oral con un hijo sordo y muchos presentan una actitud negativa hacia el lenguaje de signos. Es importante saber que la adquisición del lenguaje oral para el niño sordo no es un proceso natural y espontáneo, sino más bien un aprendizaje difícil que debe ser planificado de forma sistemática por los adultos.

El grado de pérdida auditiva y la precoz realización de un diagnóstico influyen sobre la adquisición del mismo.

Por tanto hay claras diferencias entre las interacciones que se establecen entre madre oyente e hijo oyente y madre oyente e hijo sordo (Marchesi, 1987):

- Las madres oyentes de niños sordos tienen mayores dificultades para iniciar y seguir los juegos de anticipación.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- El cambio de rol en la comunicación es el más difícil de establecer.
- Es mayor la frecuencia de respuesta por parte de las madres a las vocalizaciones de su hijo sordo.
- Con el niño sordo se hace menor referencia a objetos ausentes.

En cambio los niños sordos con padres sordos, ya en sus primeros años de vida van adquiriendo las bases necesarias para su futura socialización a través de interacciones lingüísticas en una lengua de tipo viso gestual, ya que utilizan el lenguaje de signos de una forma natural de comunicación familiar.

La vocalización de los bebés sordos y oyentes son parecidas hasta cerca de los 9 meses, pero a partir de esta edad las vocalizaciones difieren de sordos a oyentes tanto en producción como en variedad, ya que dichas vocalizaciones tienden a disminuir hasta desaparecer, a causa de la falta de retroalimentación auditiva y refuerzos ambientales, cayendo así el niño en un mutismo absoluto (de ahí el término sordomudo).

El niño sordo pasará en la adquisición del lenguaje oral por las mismas fases que el oyente aunque se desarrollará de forma más lenta. En cuanto a las estructuras sintácticas son frecuentemente incorrectas, la capacidad de tratar estructuras complejas es limitada incluso a los 18 años lo cual contrasta con los resultados obtenidos por los oyentes, los cuales la dominan a los 8 años. Estas limitaciones se reflejan en las omisiones de los elementos lingüísticos con menos carga de significado (artículos, preposiciones, conjunciones, pronombres) u alteraciones en elementos de la oración (plurales, tiempos verbales, género) incorrecciones todas ellas que se denominan agramaticalismos.

Otro dato importante a tratar es la ininteligibilidad del habla, tanto por sus incorrecciones sintácticas como por distorsiones en pronunciación de sonidos y alteraciones en la entonación, tono, ritmo, tiempo, etc.

La comprensión del lenguaje oral se realiza fundamentalmente por vía visual, a través de la Lectura Labio Facial (LLF), la cual debe ser complementada con otros

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



métodos, ya que el proceso de comprensión del lenguaje por medio de la LLF es mucho más complicado que por vía auditiva. (Marchesi, 1987)987987

1.2.4 DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO: Las investigaciones realizadas en el estudio del desarrollo social de individuos sordos parece indicar que estos poseen un conocimiento social más limitado en comparación con los oyentes.

Si bien nos centramos en los primeros años de vida del niño vemos que el sonido tiene un importante papel en el desarrollo social, la voz de la madre, la preparación del biberón, los ruidos, las estimulaciones producidas por sonidos (sonajeros, móviles de cuna, etc.) además de ejercitar y afinar la audición, tranquilizan y dan seguridad al niño. El bebé sordo por su falta de audición tiende a aumentar sus temores en ausencia de audición.

Mientras el niño oyente crece y se va socializando, sus conductas agresivas disminuyen y va expresándose a través del cuerpo, medio más significativo para expresar sus estados emocionales.

Los sordos muestran con mayor frecuencia sus limitaciones en habilidades socio-comunicativas en cuanto a comprender emociones, resolver problemas, así como en procesos de atribución. En su desarrollo psicoafectivo son importantes las interacciones que se desarrollan entre el niño sordo y los padres, la cual posee dos factores de importancia para determinar el grado de interacción padres-hijo (Marchesi, 1987):

- La actitud paterna ante el déficit auditivo del niño (gran parte de los padres oyentes se sienten frustrados ante la falta de respuesta, por parte del niño, a sus intentos comunicativos verbales, llegando incluso a veces a sentirse rechazados ante esa ausencia verbal lo cual lleva a una disminución de la frecuencia de interacción y a un empobrecimiento progresivo de la misma, unido a un aumento de la ansiedad, lo que provoca una situación de aislamiento por parte del niño y de sus padres).



- Estrategias utilizadas con el fin de aumentar las interacciones comunicativas con su hijo sordo (uso de comunicación bimodal, lenguaje de signos).

A raíz de los problemas comunicativos, los padres tienden con mayor frecuencia a regular la conducta de su hijo que a compartir información con él; la privación del lenguaje supone una menor habilidad para la autorregulación, y una menor habilidad para extraer el significado de ciertas experiencias cotidianas, lo cual conlleva a una comprensión más limitada de la dinámica social. Son menos permisivos y más didácticos, sólo hablan con el niño sobre el aquí y el ahora y no son capaces de informar a su hijo sobre acontecimientos futuros que van a ocurrir, por lo general, reciben explicaciones muy limitadas acerca de los sentimientos, roles, razones para las acciones y consecuencias de las mismas, por ello, el niño se muestra desconfiado y vive cualquier situación no habitual como una amenaza. Esta situación cambia cuando el niño sordo tiene un sistema estructurado de comunicación en la competencia social es crítico para interpretar estos casos.

No obstante las investigaciones realizadas señalan como principales características en el perfil de personalidad de niños sordos, la impulsividad en la expresión de sus emociones unida a un bajo nivel de autoestima causado por dificultades en el control de la propia conducta; presentando a menudo problemas conductuales y un bajo nivel de tolerancia a la frustración. Como resultado es de esperar que los niños y adolescentes sordos presenten una limitada comprensión tanto de la causa como de los significados de muchos acontecimientos. Además de la privación lingüística también encontramos datos que establecen una relación entre el bajo conocimiento y desarrollo social y la ausencia de independencia y autorresponsabilidad.

Aún así, los niños sordos hijos de padres sordos controlan mejor su conducta, presentan menor impulsividad, una mayor madurez social y un grado más alto de responsabilidad. Todo ello debido a la adquisición temprana del lenguaje de signos como forma natural de comunicación las interacciones padre-hijo son similares a la



de los oyentes como su nivel de sobreprotección y sus estrategias comunicativas y educativas.

1.2.5 DESARROLLO MOTOR: Con respecto a la coordinación dinámica general, el niño deficiente auditivo pasa por las mismas fases y al mismo tiempo, que el niño oyente, gatea, salta, se sienta, camina, sube, a la misma edad que el oyente. No se observan tampoco diferencias a nivel de motricidad fina, aunque, su desarrollo motor está marcado por la ausencia de control auditivo, torpeza motora, andar pesado y poco seguro, etc.

Generalmente en los casos de sorderas producidas por meningitis puede presentar problemas en relación a regulaciones de equilibrio. Una de las mayores dificultades surge a la hora de estructurar la imagen del mundo exterior temporal.(Marchesi, 1987)

1.1.6 RENDIMIENTO ESCOLAR: Los resultados académicos alcanzados por los alumnos sordos especialmente en lo que se refiere a la lectura y a las matemáticas, son inferiores a los alcanzados por sus compañeros oyentes. Este desnivel entre unos y otros resulta más acusado en la lectura. Teniendo todo ello serias consecuencias para el acceso al currículo escolar, a los contenidos culturales que le permitirán su incorporación al mundo social y laboral.

Aún así, la situación entre los niños sordos no se presenta del todo homogénea, ya que algunos niños sordos alcanzan mejores niveles de lectura, que aquellos que tienen un buen lenguaje oral y aquellos que tienen padres sordos. (Marchesi, 1987)



UNIVERSIDAD DE CUENCA

CAPÍTULO II



INTRODUCCIÓN

El presente capítulo trata de determinar cuáles son las actitudes, los temores y las expectativas de los padres de familia de los niños con discapacidad auditiva además se tratará de constatar si en realidad estas actitudes influyen o no en el proceso de inclusión en el Instituto Fiscal de Educación Especial de Azogues.

El esquema de tesis, se planteó con tres personas con Discapacidad Auditiva, más en el transcurso de este año uno de los alumnos el niño Jaime Zúñiga se cambió de domicilio, concretamente a otra provincia por cuestiones laborales de sus progenitores abandonando el Instituto Fiscal de Educación Especial de Azogues; por tanto es necesario recalcar que el presente estudio se ha realizado únicamente con dos de los tres casos planteados.

Las familias de los niños con Discapacidad Auditiva del Instituto Fiscal de Educación Especial de Azogues, pertenecen a la clase baja, es decir los padres de estos niños solo tienen instrucción primaria nada más y trabajan para subsistir diariamente. Son de condición humilde.

Las respuestas a las preguntas del grupo focal se han tomado textualmente y para proteger la identidad de sus representantes se utilizará un código que haga referencia a cada una de ellas. Así se usará los siguientes códigos: Sra. J. y Sra. B., para identificar a las madres de los niños con discapacidad auditiva; Sra. G. y Sra. M., para nominar a las señoras que complementaron el grupo focal y que son madres de niños sin discapacidad. Las profesionales del Instituto de Educación Especial que trabajan con los niños y que colaboraron con la presente investigación fueron: la Terapista Física, la Maestra de Aula y la Terapista de Lenguaje, criterios que fueron tomados en cuenta textualmente.

METODOLOGÍA

Para poder analizar las actitudes, los temores y las expectativas de las familias de los niños con discapacidad auditiva y su influencia en el proceso de inclusión, se realizó un tipo de investigación descriptivo-analítica cualitativa, con la etnografía que desagrega lo cultural en objetos más específicos, tales como la

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



caracterización e interpretación de pautas de socialización, la construcción de valores, el desarrollo y las expresiones.

En esa perspectiva, el estudio etnográfico trata de hallar respuestas a la pregunta: ¿En qué formas las actitudes de los padres de familia influyen en el proceso de inclusión?

Para poder desarrollar los objetivos específicos y estudiar los aspectos referentes a inclusión de sordera y las condiciones de los padres para que este proceso se de satisfactoriamente se puso énfasis en la exploración de la naturaleza particular de las actitudes de los padres de familia de los niños con discapacidad auditiva.

El análisis de datos ha involucrado la interpretación explícita de los significados y funciones de las acciones humanas, producto que toma la forma de descripciones y explicaciones verbales. Por eso la metodología es descriptivo analítica cualitativa.

Esta investigación se realizó en el Instituto Fiscal de Educación Especial de la Ciudad de Azogues, participaron en ella los padres de los niños con discapacidad auditiva que asisten al Centro, la maestra de aula y los profesionales que trabajan con estos niños como la terapeuta de lenguaje y la terapeuta físico.

Para realizar la presente investigación se procedió de la siguiente manera:

1. Se conformó un grupo focal compartido de padres de familia de niños con Discapacidad Auditiva y se completó con padres de niños que no tienen este tipo de discapacidad, para saber cómo se sentirían y cuáles serían sus actitudes si tendrían que enfrentarse con un caso similar. A esto se le denomina Caso Crítico (es decir, pedir a otra persona que se ponga en el lugar de una persona que atraviesa determinada situación); con el grupo focal ya establecido se usó una entrevista semiestructurada con el tópico de interés, en este caso las actitudes de los padres de familia con respecto al proceso de inclusión, analizando así el cuestionamiento: ¿Cuáles son los temores y expectativas más evidentes de los padres de familia de los niños con discapacidad auditiva, frente a la inclusión?

El análisis de los datos se realizó desde que se inició con los grupos focales debido a que los registros estaban siendo revisados por el investigador todo el



tiempo, para al mismo tiempo ir constatando si faltaban preguntas o si era necesario ampliarlas.

La información recopilada en los encuentros focales fue grabada por medio de una filmadora previo consenso de los participantes y transcrita textualmente para facilitar su lectura y análisis. Se procedió a resaltar frases que revelan actitudes o temores en lo concerniente a la discapacidad auditiva de los niños estudiados y con respecto a la inclusión de los mismos. Después se las organizó para analizarlas en profundidad y expresar los temores y actitudes de los personajes implicados en esta investigación.

La siguiente es la propuesta planteada que se aplicó para los representantes de los niños con discapacidad auditiva:

1. Testimonio.

a. Etapa de diagnóstico y duelo.

- ¿Sospechaban de la sordera?
- ¿Cómo se enteraron?
- ¿Cuál fue su reacción?
- ¿Cuáles han sido los momentos más difíciles?

b. Etapa de reacción y asimilación del problema.

- ¿Qué hicieron después de tener el diagnóstico?
- ¿Quiénes fueron los que les ayudaron más en los momentos difíciles?
- ¿Cómo se ha organizado la familia?

c. Etapa de resolución y proactividad.

- ¿Qué está haciendo el niño este momento?
- ¿Cómo se encuentran ustedes?
- ¿Cuáles son los planes para la familia?
- ¿Cuáles son los planes para el niño en el futuro?

2. Validación por parte de los espectadores.

- ¿Qué tanto conocen sobre la sordera?

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



- ¿Qué opinan sobre los testimonios de los padres?
- ¿Cuáles consideran que son los valores más importantes?
- ¿Por qué les admiran?
- ¿Qué consejo les darían?
- ¿Qué hubieran hecho si hubieran estado en su lugar?

3. Cierre

- Agradecimiento.

Al ser este un procedimiento de caso crítico, en el que los padres de familia de los niños con discapacidad auditiva dan a conocer sus vivencias, al mismo tiempo los espectadores, en este caso padres de niños sin discapacidad, están escuchando y presenciando todo el proceso, para al final también ser parte de este y enriquecer con su criterio.

2. De igual forma se procedió con los profesionales del Instituto Fiscal de Educación Especial de la Ciudad de Azogues, con un bloque de preguntas, para que ellos también den a conocer de qué forma los padres de familia trabajan con ellos para el adelanto de sus hijos y poder así también tomar en cuenta las actitudes que ellos observan directamente con los padres y sus familias. Esta es la batería de preguntas que se utilizó:

- ¿Cuál es el trabajo específico que realizan con el/la niño/a?
- ¿Cuánto tiempo trabajan a la semana con cada uno?
- ¿Cuál es el rol que cumplen los padres con respecto al trabajo que ustedes realizan con el/la niño/a?
- ¿Cuáles son las actitudes de los padres que más se evidencian frente al trabajo que ustedes realizan como profesionales?
- ¿Estas actitudes: afectan o ayudan en la evolución del/la niño/a?
- ¿Qué actitud tienen los padres de estos niños frente a los demás niños con capacidades diferentes? Por ejemplo: parálisis cerebral infantil (existe aceptación, rechazo, indiferencia, colaboración, etc.)
- ¿Los padres de los niños con Discapacidad Auditiva han aceptado la realidad de su hijo?

Autora:



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- ¿Hasta qué nivel de educación ofrece el Instituto para estos niños?
- ¿Creen que es posible la Inclusión Educativa de estos niños a una escuela regular?
- ¿Qué hace falta a la educación regular para acoger a estos niños?
- ¿Cuáles son las verdaderas actitudes de los padres de estos niños con respecto a la Inclusión?



CAPITULO 2

2.1 SORDERA Y FAMILIA

... Una araña es un ser distinto de un insecto; un cocoléoptero es un ser distinto de una mariposa; un ratón es un ser distinto de un gato; un ser humano es distinto de un elefante; y todos estos seres son distintos porque viven de maneras distintas... Un ser que ha perdido una pierna es un ser distinto de una persona con dos piernas... Desde el punto de vista del ser biológico no hay errores, no hay minusvalías, no hay disfunciones... sólo desde el espacio humano yo prefiero ser una araña y no una mariposa... Es desde la perspectiva en que yo quiero que los mundos de la araña y de la mariposa se intersecten de alguna manera, cuando una es más bonita que la otra... Es en el espacio de las relaciones humanas que el niño limitado pasa a ser limitado... En biología no existe minusvalía... (Maturana, H. 1994:262-263)

Cuando una pareja se prepara para tener un hijo, tiene miles de esperanzas y sobre todo anhelos en ese pequeño, empiezan a pensar en cómo será, y van más allá haciendo ya planes futuros si es hombre o mujer piensan ya un nombre. Además piensan en qué escuela estudiará, o tal vez qué es lo que será de grande; más, cuando ese pequeño nace ocurre algo que hace que todas esas ilusiones se desvanezcan porque no nació con todas las cualidades que ellos se imaginaron. Esto porque nadie presiente que va a tener un hijo que no esté dentro de la mal llamada palabra: “normalidad”, a lo que todos estamos acostumbrados y a la que todos de una u otra manera estamos tomando todo el tiempo como referente para todo, los médicos dentro de su consulta tienen parámetros, al igual que los maestros al corregir las tareas.

Pero ¿qué sucede con este niño que ha llegado a una familia donde no esperaban que sea de tal o cual manera y que no se adapta a esos niveles de “normalidad”? ¿será que recibe el rechazo completo de su familia, o existe un proceso lento que hará que se adapten a esta situación?, ¿cómo reaccionan los miembros de esa



familia ante esa situación?; todo esto nos dará como resultado varias de las actitudes que los padres de familia de los niños con discapacidad auditiva han tenido que vivir para en ese proceso ir aceptando este problema.

Los factores que pueden haber producido una sordera son múltiples y las implicaciones que éstos pueden tener para el desarrollo del sujeto son diferentes. La causa de la sordera es un factor importante en relación de la pérdida auditiva con posibles trastornos asociados, con la reacción emocional de los padres y, posiblemente, con el desarrollo emocional.

Las causas de la sordera pueden ser de dos clases genéticos (hereditarios) o factores ambientales.

- Causas Genéticas: Estas causas son de carácter hereditario, y suponen la aparición de la sordera desde el mismo momento del nacimiento o bien el desarrollo de la misma de forma progresiva.
- Causas Ambientales: Son factores que actúan sobre la persona y tienen como resultado la aparición de la pérdida auditiva; estos factores pueden aparecer antes, durante o después del nacimiento. (Eunate, 2005)

En los dos casos de discapacidad auditiva que existen en el Instituto, ninguno tiene sordera congénita, sino más bien adquirieron después de su nacimiento. Para las familias fue una sorpresa recibir la noticia, ya que por circunstancias ajenas a ellos tuvieron que enfrentarse con esta realidad.

Al preguntarles a las madres de estos niños si sospechaban de la sordera, ellas respondieron lo siguiente:

“No, no sospechaba que mi hijo quedaría sordo después del problema que tuvo cuando nació. Yo di a luz en mi casa con un partera que trajo mi suegra, a los tres días de nacido mi hijo empezó a hacerse amarillo, la partera dijo que no era de asustarse que estaba bien, mi mamá le llevó donde un doctor y él le mandó a que le ingresen de emergencia en el hospital y ahí le diagnosticaron 38 de Bilirrubina (siendo lo normal de 15 a 20). Ahí pasó 8



días y el doctor dijo que mi hijo quedaría como un vegetal que no iba ni a poder caminar ni a valerse por sí mismo”. **Sra. J**

“No, nadie pensábamos que mi hija iba a ser sorda, después del problema de salud que tuvo ella fue que quedó así”. **Sra. B.**

De acuerdo a esto podemos comprender que ninguna de las dos familias tenía conocimiento de que sus hijos serían sordos, pues se enteraron después de su nacimiento y sucedieron por diferentes situaciones, es decir la sordera de los niños fue adquirida.

Pero es necesario conocer si existe algún caso de sordera en la familia también para así poder analizar más a fondo la situación. Para ello formulamos la siguiente interrogante: ¿Tal vez hay algún caso de sordera en la familia?

“Si hay sordera, mi marido tiene labio leporino, de niño se había operado pero le faltaba una operación y por eso le afecta al oído desde cuando a sido adolescente. Una tía de él ha nacido con labio leporino y se ha muerto, ahora un primo de él de 10 años tiene también labio leporino.” **Sra. J.**

En el caso de J., la madre da a conocer que en la familia de su esposo si existen casos de sordera, más con el problema que él tuvo cuando nació, los médicos han indicado que se debe a eso.

No, nadie no tiene ese problema en la casa. **Sra. B.**

En el caso de la hija de la segunda persona, no encontramos casos de sordera en su familia, al parecer la discapacidad adquirió después de que fue contagiada del virus que le provocó temperatura muy alta.

De acuerdo a estos testimonios preguntamos a las madres que complementaron el grupo focal; es decir, madres de niños sin ningún tipo de discapacidad: ¿Qué tanto conocen sobre la sordera? Y esto fue lo que respondieron:

Sordera es una discapacidad que una persona tiene, esta puede ser desde que nacen o puede adquirir después. **Sra. G.**

Yo creo que es un problema que hoy en día se está dando en algunos niños.
Sra. M.



Las madres que complementaron el grupo focal dan su criterio a cerca de la sordera, esto quiere decir que ellas tienen un conocimiento muy general acerca de esta discapacidad.

2.1.1 IMPACTO DE LA DISCAPACIDAD EN LA FAMILIA

El diagnóstico de la pérdida de la audición es a menudo un shock y trae consigo la necesidad de saber por qué y cómo tal cosa pudo pasar. A menudo es difícil determinar la causa de la pérdida de la audición un niño. Puede haber varios factores que contribuyen a la pérdida de la audición.

Las preguntas frecuentes que los padres se hacen, son: ¿Por qué sucedió esto? ¿Mi hijo será normal? ¿Qué causó esta dificultad? ¿Por qué me siento responsable? ¿Será mi hijo capaz de hablar? ¿Qué impacto tendrá la pérdida de audición en mi relación familiar? ¿Qué debo hacer cuando otras personas tratan a mi hijo de manera diferente? ¿Cómo puedo involucrar a otros miembros de la familia para que mi hijo evolucione? ¿Cómo puedo ayudar a los hermanos? Los padres con un niño que tiene una pérdida auditiva tienen muchas inquietudes, preocupaciones y preguntas que son normales en esta situación.

Algunos padres son capaces de adaptarse rápidamente a las demandas presentadas por tener un hijo que no puede oír. Otros padres nunca pueden aceptar el hecho de que tienen un hijo sordo o tiene problemas de audición, sino aprenden a lidiar con la pérdida de la audición del niño de varias maneras.

Al preguntar a las madres de los niños sobre: ¿Cómo se enteraron? Esto fue lo que ellas respondieron:

*A los 4 meses no sostenía la cabecita y babeaba, el doctor le dijo que si hasta los 6 meses sigue con el mismo problema regrese. Ella regresó y ahí se dieron cuenta que había lesión cerebral y acudió a terapia desde ese momento. Después de esto el Doctor dijo que iba a quedar afectado del oído. Al año 6 meses le diagnosticaron el porcentaje 80 de pérdida de oído, el niño escuchaba a la madre cuando ella le hablaba en sus brazos pero porque estaba cerca, más no cuando estaba lejos. **Sra. J.***

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



*Lo que pasa es que cuando ella nació nosotros vivíamos en el Oriente y a los pocos meses de nacida, se enfermó, le dio mucha fiebre y se le complicó y le subió hartísimo, cuando nos fuimos donde los doctores ellos no podían hacer mucho, aparte que nosotros vivíamos alejados del hospital, entonces hasta salir y todo, nos demoramos y ese rato no nos dijeron nada, ya después con el tiempo viendo que no crecía normalmente como los demás niños me preocupé, al año 6 meses me mandaron a que le haga una tomografía y ahí salió que la médula se ha secado en el centro. Ellos nos dijeron que teníamos que ir a donde algún especialista para que nos diga qué mismo era lo que tenía porque en ese hospital no podían decir nada. Enseguida buscamos salir de ahí y vinimos a la casa de los papás de él acá en Javaspamba, eso es de Biblián para arriba y buscamos un doctor que nos explique lo que decía la tomografía y ahí él dijo que ella no iba a escuchar y que eso haría que no hable, y que a los 7 años recién ella iba a hablar un poquito. **Sra. B.***

Una gama de emociones y reacciones - tristeza, culpa, ira, son comunes. Muchos padres encuentran que estas emociones de retorno en cada nueva etapa de desarrollo de sus hijos, por lo que la adaptación a la sordera es un proceso continuo. Otros padres pueden aceptar la sordera en un momento dado sólo para encontrar otra área en la aceptación. (Asociación de Jamaica para Sordos, 2010)

No es raro que los padres crean que la pérdida auditiva grave va a destruir todas las posibilidades de tener una familia normal y saludable. Su unidad familiar puede ser feliz y fuerte como cualquier otra.

Para saber cuál fue su reacción, esto fue lo que nos respondieron las madres de los niños con Discapacidad Auditiva.

*No pensé que él tenía sordera, no creía, yo dudé desde el principio. **Sra. J.***

*Al principio no creímos lo que el Dr. dijo, él nos explicó que habían centros donde se puede hacer que los niños con estos problemas sean atendidos y se eduquen, pero fue muy duro aceptar el problema. **Sra. B.***



Cada miembro de la familia reacciona de manera diferente para el diagnóstico de pérdida auditiva. Algunos miembros aprenderán a hacer frente a la pérdida más fácilmente que otras. Los problemas existentes en la familia antes del diagnóstico pueden ser magnificados debido a la asociación del estrés adicional con un niño que tiene una discapacidad en la familia.

Los padres de niños sordos con frecuencia deben hacer frente a las reacciones negativas de los demás. Los familiares, así como extraños a menudo reaccionan como si el niño fuera incapaz de hacer nada de manera independiente. Es normal que los padres se sientan enojados y heridos cuando esto sucede.

La responsabilidad de la participación de miembros de la familia con frecuencia cae en uno de los padres - generalmente la madre. Esta es una carga adicional para la madre, que debe permitir a cada miembro de la familia adaptarse a la situación a su propio ritmo. Ella no puede obligar a los miembros de la familia a aprender las estrategias de comunicación hasta que estén listos para hacerlo. (Asociación de Jamaica para Sordos, 2010)

Es necesario conocer lo que las profesionales opinan acerca de lo que los padres de estos niños viven con respecto a la Discapacidad, por esta razón preguntamos: ¿Los padres de los niños con Discapacidad Auditiva han aceptado la realidad de su hijo?

Decir que han aceptado la realidad sería mentirnos y engañarnos porque el padre de familia mientras pasan los años y mientras va viendo el problema del niño mientras se va incluyendo en la sociedad o en el lugar donde el niño se desenvuelva; el padre puede vivir con esa angustia, con ese dolor, pero así de una aceptación completa le diré de tantos años de experiencia como maestra y como madre de un joven especial le diré que es imposible, usted tiene que vivir su vida pero no aceptarla realmente en el momento en el que usted acepta a un niño con discapacidad en ese momento a usted no le importa nada, pero la sociedad que a diario vive con usted que a diario la vida le enseña a vivir con su hijo con discapacidad, pero así en aceptar al



*niño al %100 no. El padre una vez que supere todas las etapas de dolor que pasó y una vez que ponga los pies sobre la tierra se compromete y trata de ayudarlo al niño; en otros casos no es así, también les da igual el verle al niño y saber que el niño no va a servir para nada en el futuro, entonces les importa poco y no se comprometen, pero en otros casos no es así, ponen el %100 de sí para sacar a su hijo adelante. **Maestra de Aula***

*A veces parece que aceptaron pero no es así, se sienten frustrados porque quieren que sus hijos alcancen las cosas como cualquier niño regular, pero a veces las cosas no se prestan para eso y hay un estancamiento. **Terapeuta de Lenguaje***

Hermanos y hermanas necesitan mayor cantidad de información como los miembros adultos de la familia lo hacen. Se siente el estrés en la familia y se puede esperar a participar en actividades que no puedes entender o que no confiesan. Ya sea joven o mayor, al oír los hermanos a menudo se sienten celosos y resentidos por la atención que se le brinda al hermano sordo. También pueden sentir vergüenza cuando están jugando con los amigos.

2.1.2 ETAPAS DEL DUELO

El significado del nacimiento de un niño discapacitado: *“Lo que era esperado como un acontecimiento alegre, se convierte en una catástrofe de profundas implicaciones psicológicas”*. (Torres y Buceta 1995).

El embarazo, por lo general, es vivido como un periodo de crisis. No es pues de extrañar que cuando el embarazo culmina con el nacimiento de un niño discapacitado se produzca inevitablemente un estado de conmoción, el cual tiene sus antecedentes inclusive antes de que comience la gestación.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



En el caso del nacimiento de un niño discapacitado se puede deducir el impacto en los padres por el encuentro con el niño “real”. La dinámica, expectativas, planes y proyectos de vida familiar y personal se ven alterados de forma más o menos radical. Tal discrepancia puede ser tan grande que los padres se encuentren, al menos temporalmente, sin recursos para superar la situación a la que deben enfrentarse.

Los padres no solo esperan tener un hijo sano y “normal”, sino que también sienten la necesidad de crear algo bueno. Es este uno de los significados sublimes que los humanos le damos a la procreación, crear otro ser y recrearnos al mismo tiempo. El nacimiento de un niño con un grave trastorno congénito puede acabar con ese orgullo y cerrar definitivamente con la posibilidad de prolongar la línea familiar. (Glarp, 1982:13)

Es así que se genera una crisis por el nacimiento de un hijo discapacitado en la familia, que exige de los padres una adaptación instantánea. El equilibrio de la familia queda generalmente descompensado. Tanto el funcionamiento interno de la familia como sus relaciones con el mundo exterior, se altera.

En este sentido, muchas son las situaciones que los padres de niños con discapacidad deben afrontar, pero para conocer las situaciones que marcaron su vida realizamos este cuestionamiento: ¿Cuáles han sido los momentos más difíciles?

“Cuando el doctor me dijo que él no iba a caminar, que iba a quedar mal para toda la vida, que iba a ser un vegetal. Iba a ser especial. Mi hijo caminó a los 5 años, mientras se movilizaba con ayuda y a los 4 años recién gateó.” Sra. J.

“El momento más difícil fue cuando mi esposo se tuvo que ir a EEUU a trabajar porque aquí la situación era mala, no teníamos para andar donde los doctores y eso le afectaba a mi hija para que siga avanzando con las terapias y todos los gastos que se tiene que hacer porque cuando se tiene un hijo especial hay que andar de un lugar a otro buscando la mejoría.” Sra. B.



Aunque resulta imposible predecir el proceso exacto que viven los padres, se identifican algunas situaciones que influyen de manera determinante en la forma en que asumen dicho acontecimiento, sin olvidar que la reacción varía de una familia a otra, de un padre a otro, de una madre a otra. Algunos de estos factores son (Candel, 1998:131-134):

- Características psicológicas de los padres.
- Antecedentes personales.
- Manera como haya enfrentado otros duelos y crisis en su vida.
- Expectativas sobre la maternidad y/o paternidad.
- Expectativas del hijo esperado.
- Expectativas durante el embarazo.
- Calidad de las relaciones en la estructura familiar.
- Apoyos con que cuenten, tanto en el ámbito familiar como social.
- Momento y contexto vital por el cual atraviesan.
- Percepción de la discapacidad.
- Tipo y grado de discapacidad del niño(a).
- Apariencia, evidencia física
- Valores frente a la vida.
- Nivel sociocultural.
- El sexo del niño.

Detrás de esta elaboración vienen otras situaciones que integran de manera compleja los retos que cada familia debe igualmente elaborar, y que bien pueden considerarse como los “Otros duelos” que los padres deben elaborar:

- Alteración de las funciones básicas de la familia:

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



- ❖ Sexualidad
- ❖ Reproducción
- ❖ Economía
- ❖ Educación y socialización
- ❖ Conmoción de los cimientos de la familia como unidad social.
- ❖ Redistribución de roles y funciones.
- ❖ Cambio en el estilo de vida.
- ❖ Establecimientos de nuevas metas y proyectos de vida.

En 1964 Garrard y Richmond presentaban un proceso por el que ambos padres pasaban y el cual puede resumirse en tres momentos (Tarrago y Leonhardt, 2001;PDF)

- Desorganización emocional
- Periodo de reintegración: En donde se movilizan las defensas.
- Fase de adaptación madura

Sin embargo el proceso de los padres dista mucho de este modelo lineal presentado por estos autores. Al contrario los momentos y sentimientos unidos a ellos, se presentan de manera circular, sin una lógica de ascenso establecida, con avances, pero también con periodos de incertidumbre y estancamiento, así como con la aparición de sentimientos de tranquilidad, precedidos por los de impotencia e incertidumbre.

En los padres puede darse una serie de sentimientos, que impiden comprender la situación y que muchas veces los paraliza. Son una serie de reacciones naturales ante los aspectos negativos de la limitación, surgen como una defensa primitiva ante el sufrimiento psicológico, actúan como un anestésico, de efecto inmediato, aunque temporal, que da a la estructura psíquica tiempo para elaborar un sistema de defensa más adecuado. Esta es una situación altamente angustiante, y en un

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



intento por controlarla, se desencadenan mecanismos de defensa, (como el pensamiento mágico omnipotente y la negación entre otros), los cuales prevalecen inicialmente y a menudo durante un largo periodo de tiempo.

Es característico en ese momento que los padres tengan una visión muy limitada de su situación. Están aturridos y presentan dificultades para responder ante las personas y situaciones de la vida diaria. Esto incide en la manera como entienden las cosas, que el equipo de profesionales que atienden a su hijo le dicen acerca de su diagnóstico y pronóstico. La información que en ocasiones se le intenta transmitir, es en palabras de los profesionales, "... como sino las entendieran", se produce un desfase entre el saber y la verdad: comprenden las palabras pero no escuchan la verdad, pues está implica un dolor intenso y en muchos casos es destructivo para la estabilidad emocional.

Otras situaciones vividas por algunos padres durante todo el proceso de confrontación y asimilación de la situación son:

- **Depresión:** Entendida como una tristeza crónica que invade a toda la persona, y afecta las relaciones que establece con los otros, incluido el menor.
- **Sentimientos de culpa:** Hacía sí mismo o hacía el otro. El cual depende de ciertas asociaciones "internas" o inconscientes frente al rechazo o deseo de muerte del menor.
- **Comportamientos reactivos:** Algunos padres, en el intento de esconder a sus hijos, llegan a esconderse ellos mismos hasta aislarse de sus amigos y parientes.
- **Vergüenza:** El desarrollo del menor al ser diferente produce sentimientos de turbación y vergüenza en presencia de otras personas.
- **La continua frustración:** por la dependencia o bajo desarrollo de su hijo.



Las personas no reaccionan directamente a los acontecimientos externos, sino a los significados internos que asumen tales acontecimientos, porque lo que se plantea, tras el descubrimiento de las limitaciones del hijo, el elemento crucial no es el trastorno mismo, sino la demolición de las expectativas paternas. (Glarp, 1982)

Además, los padres se enfrentan a la aparición y oposición de dos deseos incompatibles. Por una parte el deseo de atender y proteger al niño limitado porque es su propio hijo, por otro lado, aparece el rechazo por su limitación. Es igualmente importante hecho de que este proceso se da justo en el momento en que su hijo más los necesita a nivel de la aceptación, protección y apoyo.

2.1.3 ACTITUDES

Todos sabemos que muchas veces los propios padres de los niños con deficiencia auditiva tienen un gran desconocimiento sobre la sordera de sus hijos. Esto lleva consigo actitudes de negación, de rechazo, de sobreprotección y de bloqueo comunicativo dentro de la familia. (Op. Cit. Vélez, 2009. Días-Estébanez, Pintó:69)

La actitud por ser un comportamiento exteriorizado, constituye también un hecho directamente observable. Pues bien, esta observación de las actitudes nos puede llevar de la mano a distinguirla de otros comportamientos del hombre, y en definitiva a clarificar su esencia específica.

Así les preguntamos: ¿Qué hicieron después de tener el diagnóstico? y ellas, contaron lo que ocurrió, más en su rostro se notaba la tristeza.

“Buscamos una terapeuta de lenguaje en el Instituto de Educación Especial en Azogues.” Sra. J

“Después de lo que el Dr. dijo nos quedamos un tiempo sin hacer nada porque no creíamos, pero ya después viendo que eso le iba a hacer daño a ella misma, entonces nos fuimos al Instituto de Educación Especial de Azogues.” Sra. B



Observamos que es posible distinguir la mera acción o conducta activa de una persona, de ciertas maneras de actuar. Existe como una cualidad o calidad que diferencia, en un caso determinado, el comportamiento de una persona, por ejemplo, tímida, del comportamiento de cualquier otra persona con la que conversamos. En el caso del tímido, observamos algo exterior, que procede de otro algo interior en la personalidad de este sujeto. (Bertran-Quera, 1980:15-16)

Por ello, el aspecto visible o corporal de la actitud no es más que una traducción de otra expresión más invisible y profunda.

Buytendijk, 1957; confirma esta opinión al afirmar que la postura puede expresar un estado afectivo o una emoción; también expresa la personalidad.

Este autor nos señala la conexión de la actitud con el nivel afectivo de la persona, y aún con el resto de la personalidad del sujeto. La actitud podrá ser una cualidad específica del comportamiento y como un atributo de la personalidad.

Parece por tanto que la actitud es algo distinto de un mero comportamiento exterior, automático e impersonal; incluso cuando estas reacciones o comportamientos se repiten. El aspecto de la constancia, repetición o permanencia, de ciertas reacciones conductuales, se presta a confusión con las actitudes, por cuanto a su vez las actitudes se caracterizan por una cierta constancia y repetitividad.

Para H. C. J. Duijker, 1967; profesor de la Universidad de Amsterdam, *“el concepto de actitud se refiere a un comportamiento, no fragmentario, sino total, en el cual se encuentra integrada una pluralidad de funciones”*

El autor concibe este comportamiento como un “estado de preparación... para la acción”. (Duijker, 1967:93)

Se trata según él de una *“... posibilidad de actuar frente a una eventualidad, a una situación”*, y por tanto, la actitud *“debe sufrir una transformación de lo potencial a lo real; de disposición que es, debe convertirse en comportamiento”*. (Duijker, 1967:90)

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



Gordon Allport, 1935; especialista en Psicología Social, definía la *“actitud como un estado mental y nervioso de disposición, organizada a través de la experiencia, que ejerce influencia directiva o dinámica sobre la respuesta del individuo a cuantos objetos y situaciones se relaciona”*.

La definición parece compleja, pero de ella pueden resaltarse unas pocas características fundamentales. Por ejemplo, que la actitud humana no es un producto resultante de la actividad mental únicamente, sino que en ella interviene también el nivel nervioso-orgánico. Con lo cual toda actitud es resultante de la combinación de lo psíquico-mental, con lo orgánico-corporal.

Una característica señalada por Allport en esta misma definición, es esta: *“actitud es una disposición, un estado de disponibilidad, que nos prepara para algo, concretamente para una actividad, por su carácter de dinamismo y de influencia sobre nuestras reacciones o respuestas”*. (Allport, 1935) Se trata por tanto de una disposición activa, que ejerce, dice él, un influjo que es <directivo> sobre las operaciones del individuo. Esta influencia directiva abarca, siguiendo su definición, a todos los objetos y a todas las situaciones, con las que este sujeto se <relaciona>, es decir, con cuanto entra en contacto con él y está a su alrededor.

De esta definición de G. Allport, parece obvio deducirse el carácter global de la actitud, que procede del complejo yo del individuo, unidad psicosomática, y que abarca los niveles mentales, neurorgánicos y operativos a la vez. Ello con carácter de disposición y no de actual realización. En otro lugar, el propio Allport, recalca el carácter esencial de la actitud como <un estado funcional de preparación>, o en su formulación literal: <an attitude is a functional state of readiness>. (Allport, 1935)

Las actitudes que los padres adoptan ante una situación inesperada son inciertas, debido a la misma confusión de emociones y sentimientos que se encuentran turbios en ese momento y que hasta que se controlen van a sufrir cambios en sus estados afectivos y mentales, al preguntarles: ¿Quiénes fueron los que les ayudaron en los momentos más difíciles?, esta fue su respuesta:

“Mis padres, la terapeuta y el psicólogo.” Sra. J.



“Los papás de él como le digo nos dieron el apoyo económico y también así con frases de aliento para seguir con mi hija adelante, las hermanas de él también son buenas y me ayudaron en ese tiempo, mejor dicho hasta ahora.” Sra. B.

Otro autor, P. Kelvin, 1970; ha definido la actitud humana, diciendo: <Mi actitud para con un objeto está compuesta de lo que sé o creo acerca de él, lo que siento y lo que me inclino a hacer respecto a él.

P. Kelvin claramente señala los tres componentes de la actitud ya apuntados por Allport, a saber: lo <cognoscitivo>, lo <afectivo-emotivo>, y lo <tendencial-activo>.

De estos tres componentes psíquicos, sobresale como más característico el sentimiento o afecto, lo expresaba inconfundiblemente Richard Meili en el symposium organizado por la Asociación de Psicología Científica Francesa, de 1964. Estas son sus palabras: <Me parece justificado pensar que sentimiento y actitud son dos caras de una misma realidad psíquica: en el primero, el sujeto vive su relación con el objeto; en la segunda, ésta se revela al observador>. (Meili, 1967:76)

Por su parte, Paul Fraisse, junto con otros, resalta mas bien la orientación mental de las actitudes, incluyéndolas dentro del proceso de la percepción mental. Su pensamiento queda definido con estas palabras: *<nuestra concepción no separa la actitud de la percepción. La percepción es una actividad, la actitud es solo una fase de ella, correspondiente a una reacción condicionada.>* (Fraisse, 1980:55)

Según este autor, la <disponibilidad>, facilidad de actuar sobre algo, constituye un aspecto esencial de la percepción mental. Y podemos recordar que también los demás autores antes revisados vienen a considerar esta misma característica -la disponibilidad- como típica de las actitudes.

Igualmente resalta este mismo autor el carácter <anticipatorio> y <activos> de la percepción mental, haciendo suyo el concepto norteamericano de <mental set>, o preconcepto mental, aplicable a la percepción, como <respuesta mental que anticipa el resultado>.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



Fraisse aborda el estudio de la percepción mental desde el proceso o génesis de la misma como acto intelectual. Para él, la percepción vendrá a ser un <proceso análogo> al descrito por Piaget con referencia a la actividad intelectual; es decir, <como un equilibrio que se crea entre un proceso de asimilación del objeto del pensamiento a esquemas anteriores, y un proceso de acomodación de estos esquemas a la situación actual>. (Bertran-Quera, 1980:50)

En otros estudios, el propio Fraisse admite que la palabra actitud podría aunar muchas realidades psicológicas hasta ahora estudiadas sin relación entre sí, con tal de verlas dentro del elemento común a <disposición a reaccionar>, que caracterizaría a la actitud, cualquiera que ella fuese, mental, afectiva, interpersonal, etc. Para él <la idea de disposición a reacciona implica la idea de una estabilidad, de una permanencia de esta noción, aspecto fundamental en el concepto de actitud>. (Bertran-Quera, 1980:110). De ahí pasa a admitir que dicha <disposición>, en el nivel que fuese, revelaría el fondo personal del sujeto, es decir su <personalidad>, de la que las distintas actitudes serían su manifestación propia, <según modos muy diferentes>. Estas disposiciones, a juicio del mismo autor, serían en principio innatas o constitucionales, pero a la vez <reformadas, diversificadas por las experiencias vividas>.

Y gracias a estas nuevas experiencias o enfrentamientos con nuevos estímulos reales, podrían dejar de ser generalizadas y estables para desmembrarse en actitudes más diferenciadas y cada vez más específicas. Tal sería el caso de las actitudes mentales o perceptivas muy ligadas a la excitación del mundo concreto que nos rodea.

2.1.4 ACTITUD HACIA LA DISCAPACIDAD

Las personas somos diferentes por razón de nuestra herencia; intereses; motivaciones; ritmos de aprendizaje; grupo social de procedencia; sexo; expectativas vitales; capacidades sensoriales; motrices o psíquicas; posibilidades y experiencias laborales; lengua e ideología; etc. En la configuración de estas diferencias o



"diversidades" han mediado factores genéticos y evolutivos internos pero también, y quizá sobre todo, personas, grupos y ambientes concretos. La diferencia, en sí, enriquece la vida humana y genera complementariedad. Lo verdaderamente empobrecedor es que ese "ser diferente" desemboque en desigualdad, en falta de equidad y en injusticia social. (Bayot, Rincón y Hernández, 2002:1).

Cuando se utiliza el término diversidad, hay diferentes formas de interpretarlo. Desde el punto de vista etimológico procede de la palabra latina diversitas-atis. En el diccionario de la Lengua Española diversidad es: variedad, semejanza, diferencia; pero en segunda acepción dice: abundancia, concurso de varias cosas distintas. (Buendía, 1990:29-45)

Estamos, por tanto, ante el complejo fenómeno de la diversidad humana. Diversidad que puede manifestarse en características propias de los individuos y que hacen referencia a sus potencialidades-limitaciones, cuestión, por otro lado, obvia, y que en el ámbito educativo la relacionamos con el rendimiento académico y, por otro lado, con aquellas características de los individuos que son fruto del contexto, deprivado o no, donde se ubican. Las primeras manifestaciones necesariamente generan diferencias entre los sujetos en cuanto que producen variabilidad en cuestiones inherentes a la propia persona, como pueden ser: la motivación, el estilo y el ritmo de aprendizaje, la capacidad para aprender... Las segundas, generan desigualdades, en función del propio contexto que hace de filtro catalizador en el acceso a la igualdad de oportunidades y a los derechos que se contemplan en nuestra carta magna. (Torres, 2000:125-132)

Hace referencia a la diversidad cultural y también a la diversidad física. La diversidad física permite formalmente un trato desigual, discriminatoriamente positivo y socialmente integrador.

Debido a que son diferentes las formas de diversidad es necesario que la familia se organice para poder complementar el mundo del niño, caso contrario no se le va a permitir que evolucione correctamente, es por ello que nos interesa saber cómo



funciona ahora esta familia, es así que realizamos esta pregunta: ¿Cómo se ha organizado la familia a partir de conocer esta situación?

“La familia cambió totalmente, ya nunca volverá a ser la de antes; como él es especial ya todo es diferente por parte de mi marido también nos afectó hasta ahora seguimos un poco mal, ya no tanto pero seguimos apoyándonos entre los dos.” Sra. J.

“La familia continúa normal, a ella se le trata como normal, como si no tuviera ningún problema.” Sra. B

La diversidad es, sólo y fundamentalmente, percibida en términos de diferencia en tanto y en cuanto los modelos de apropiación de los saberes académicos y de las destrezas y estrategias didácticas- pedagógicas-metodológicas, dependen, en igualdad de formación, de factores humanos y de recursos materiales e instrumentales que permitan a los que presentan diferencias compensar con facilidad las desventajas de las mismas y obtener los mismos resultados que quienes no las tiene. (Granados, 2000:144-147)

Entendemos que los distintos ámbitos educativos atienden la diversidad si parten de las diferencias y las aprovechan para el crecimiento personal y colectivo de los individuos. Las instituciones educativas y la misma sociedad deben ser conscientes de que el proceso de construcción personal depende de las características individuales (de su diversidad), pero sobre todo de los apoyos y de las ayudas que se proporcionen. Sostenemos que la misma diversidad debe formar parte de ese contexto enriquecedor y generador de ayuda. Obviar la diversidad sería tanto como soslayar la singularidad humana y despreciar su riqueza.

Educar en la diversidad supone, en definitiva, pensar en una escuela para todos, en unas posibilidades sociales no excluyentes para nadie y en dar a cada uno el “menú” más conveniente para que consiga avanzar en su crecimiento lo más posible a partir de lo que es y desde donde se encuentra. Supone resolver progresivamente, y en la práctica, dilemas como uniformidad / diversidad y homogeneidad / heterogeneidad. (Bayot, Del Rincón y Hernández, 2002:1)

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



La diversidad, en resumen, es un concepto amplio en el que se incluye una gran variedad de posibilidades. (Lizasoáin y Peralta, 1998:273-280)

Para conocer más a fondo las actitudes de los padres de los niños con Discapacidad Auditiva, dentro del Instituto Fiscal de Educación Especial de Azogues hicimos las siguientes preguntas:

¿Cuáles son las actitudes de los padres que más se evidencian frente al trabajo que ustedes realizan como profesionales?:

*No he tenido mucho contacto pero las indicaciones que se le da ella colabora en casa, con el padre no he tenido mucho contacto tal vez por su trabajo pero ella siempre está pendiente es muy colaboradora. **Terapista Física***

*Las actitudes son limitadas, ya que muchos de ellos se sienten frustrados al no saber cómo tratar a sus hijos y las expectativas y sueños hacia sus hijos son mayores porque ya sabe uno como padre quiere conseguir del hijo maravillas, pero lamentablemente la discapacidad del niño le limita a muchas cosas. Como padres responsables tienen que acatar y pedir ayuda, pero en cambio como representantes o personas que estén a cargo del cuidado es muy complicado que se comprometa a un adelanto de un niño que no les pertenece. **Maestra de Aula***

*Hay muchas actitudes que se pueden apreciar, primero actitudes de temor por no comprender mucho nuestro trabajo y hasta que logren entender y luego aprender se tarda un poco, luego se observa en ellos también la preocupación porque el niño o la niña aprendan mucho más. **Terapista de Lenguaje***

Estas actitudes: ¿afectan o ayudan en la evolución del/la niño/a?



*Las actitudes de la madre colaboran con la evolución del niño. **Terapista Física***

Si los padres se comprometen de lleno con el adelanto del niño ayudan a que él progrese y mejore cada día, pero en cambio cuando no hay un compromiso por parte de ellos es evidente la lenta mejoría de los niños.

Maestra de Aula

*Si ayudan cuando en la casa hay un verdadero afán, sí influyen mucho. Yo siempre digo que la mayor parte de la actividad está en la casa porque es donde el niño pasa más, entonces es ahí donde colaboran, cuando no colaboran a veces el trabajo es duro y tedioso porque no hay seguimiento y coordinación con los papás. **Terapista de Lenguaje***

¿Qué actitud tienen los padres de estos niños frente a los demás niños con capacidades diferentes? Por ejemplo: parálisis cerebral infantil (existe aceptación, rechazo, indiferencia, colaboración, etc.)

*La madre se acerca acá al aula y colabora, y no creo que tenga problema con tratar con otras discapacidades. **Terapista Física***

Realmente hay de todo. El hecho de que un niño discapacitado llegue al mundo esto le desequilibra a la familia por completo. Si bien es cierto que el sueño de los padres es tener un niño que en el futuro le de grandes satisfacciones y consiga sus objetivos y sus sueños se hagan realidad, pero lamentablemente cuando llega un niño discapacitado al mundo a uno le destruye y le baja el autoestima, si bien es cierto los padres de estos niños son padres sufridos, padres que no aceptan, muchos de ellos van abandonando a su pareja y a su hijo por no poder enfrentar la situación. Entonces qué sucede, que uno tiene que tratar primero a esos padres que vienen más enfermos del alma y resentidos ante el mundo entero, que trabajar con el niño, porque son los sueños frustrados de esos padres con el niño, ellos le ven a la discapacidad como un castigo de Dios, muchos no les

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



consideran como bendiciones, hasta aceptar la realidad, ellos tienen que pasar por un largo proceso de aprendizaje y adaptación y aceptación del niño, es difícil trabajar con padres que tienen un dolor interno en el alma.

Maestra de Aula

De acuerdo con esto las profesionales han dado a conocer lo que ellas perciben de las madres de los niños que son quienes están pendientes de los niños dentro de la Institución.

Ya en la LISMI (1982) se establecían, entre otras cosas, los cuatro principios que han de presidir todas las actuaciones relacionadas con las personas que presentan algún tipo de minusvalía:

1. **Normalización:** las personas con discapacidad deben recibir la atención que necesitan por medio de los servicios ordinarios y propios de la comunidad.
2. **Integración escolar:** es el medio para lograr la normalización en el plano educativo.
3. **Sectorización:** se opone a la centralización de los servicios sociales. Se trata de que las personas deficientes reciban la atención que necesiten en lugares próximos a su residencia.
4. **Individualización:** la atención personal debe adaptarse a las características y aptitudes personales de cada uno.

Mientras mejor se adapte a una vida tranquila y donde todos los miembros de la familia colaboren y ayuden al pequeño a que pase los obstáculos que encontrará en su camino, será mejor, la interrogante en este caso es para conocer si el niño está llevando una vida tranquila o si para su edad no recibe la ayuda necesaria para su evolución: ¿Qué está haciendo el/la niño/a en este momento?

“Asiste a clases en la mañana, en la tarde juega en la bicicleta y en vacaciones se aburre y pasa lo más en la televisión. La bicicleta maneja muy



bien dentro del terreno que él conoce o sea la casa y sus alrededores.” Sra. J.

“Ella asiste a la escuela en la mañana y en la tarde se cambia sola, almuerza, pinta, colabora en las tareas de la casa, juega con la prima, actúa como normal gracias a las terapias que ha recibido se comunica y hace entender todo, ella es como una niña normal, sólo que no habla.” Sra. B

Las madres de los niños han procurado en lo posible que los niños hagan su vida lo más normal posible, sin hacerles notar que su diferencia los hace menos que los demás y lo mejor que los niños tienen el apoyo de ellas como madres y de los demás miembros de la familia.

Han acudido en la medida de sus posibilidades a buscar ayuda especializada, en Azogues existe el Instituto Fiscal de Educación Especial, aunque si hay un Centro particular también, al decir de ellas no pueden buscar ayuda en la Ciudad de Cuenca donde existe mayor número de profesionales que pueden colaborar en la recuperación de los niños, debido a que sus ingresos económicos no solventan estos gastos, que en muchas ocasiones son excesivos.

El nacimiento de un hijo con discapacidad supone un shock dentro de la familia. El hecho se percibe como algo inesperado, extraño y raro, que rompe las expectativas sobre el hijo deseado. Durante toda la etapa anterior al nacimiento, en la fase del embarazo, lo normal que es los futuros padres tengan sus fantasías sobre el hijo; imágenes físicas y características del nuevo ser que se incorporará al núcleo familiar. La pérdida de expectativas y el desencanto ante la evidencia de la discapacidad (o su posibilidad), en un primer momento va a ser demoledor; es como si el futuro de la familia se hubiera detenido ante la amenaza. La comunicación del diagnóstico de la discapacidad, la inesperada noticia, produce un gran impacto en todo el núcleo familiar; la respuesta y reacción de la familia cercana a los dos progenitores, abuelos y hermanos va a contribuir a acentuar o atenuar la vivencia de la amenaza que se cierne sobre su entorno.



Ante el posible peligro es necesario analizar también como se sienten ellos, si tienen completa tranquilidad o si están preocupados por la situación de sus hijos, para ello les preguntamos: Cómo se encuentran ustedes?

“Yo sigo preocupada porque el Dr. Me dijo que él no está en una escuela adecuada para él, que la escuela para él hay en Cuenca, yo por eso no estoy bien. Yo necesitaría ir a vivir en Cuenca porque ahí si hay los suficientes especialistas para él, porque aquí no es malo, pero le hace falta mucho más y eso sólo hay en Cuenca.” Sra. J.

“Tranquilos porque ella está recibiendo la terapia que le ayuda y porque ella está como una niña normal.” Sra. B

La confusión y los sentimientos de aceptación, rechazo y culpabilidad se mezclan de manera incesante, surgiendo constantemente las preguntas de los “por qué”,

La deficiencia física y /o psíquica debida a lesión orgánica es un dato extraño al sistema familiar, soportado como una agresión del destino y por lo tanto acompañado de intensos sentimientos de rechazo o rebelión. Esta percepción es rápidamente asumida como propia por la persona afectada, en este caso el niño,, que se encuentra viviendo así como indeseable una parte de sí mismo. (Sorrentino, 1990: 16)

La familia debe trazar una meta, al igual que las demás familias, pero en este caso la meta es hacer que el hijo logre la suficiente independencia que requiere para valerse por sí mismo, hemos cuestionado: ¿Cuáles son sus planes para la familia?

“Mi familia desde que recibimos el diagnóstico del doctor lo que ha hecho es apoyarle a mi hijo y en eso estamos, para más después también haremos lo mismo porque es lo que él necesita el apoyo y el amor de su familia” Sra. J.

“Si Dios quiere que mi marido regrese y ya entre los dos mismo ver por ella.” Sra. B.

Por otra parte, la familia con un hijo con necesidades especiales debe desempeñar las mismas funciones que las demás, tareas encaminadas a satisfacer las



necesidades colectivas e individuales de los miembros. Se pueden desglosar en nueve que se especifican así (Sarto, 2001:3):

1. Función económica.
2. Función de cuidado físico.
3. Función de descanso y recuperación.
4. Función de socialización.
5. Función de autodefinición.
6. Función de afectividad.
7. Función de orientación.
8. Función de educación.
9. Función vocacional.

La diferencia está en que cada una de ellas es más difícil de cumplir cuando se trata de atender al hijo con discapacidad, pues los recursos y apoyos de todo tipo se hacen más necesarios y, en ocasiones, permanentes y, en la mayoría de los casos, las familias no están preparadas para dar respuesta a las funciones derivadas de las mismas.

Los padres de estos niños deben también buscar un futuro para ellos, ya que van a necesitar valerse por sí mismo y sobre todo sentirse útiles a los demás. Para ello preguntamos: ¿Cuáles son los planes para el/la niño/a en el futuro?

“Yo lo que ahora quiero es que mi hijo salga adelante y pueda defenderse solo. Como dijo usted, el Gobierno ahora les ayuda y lo que yo quiero es que con el tiempo él trabaje para que se defienda solo y ya no con ayudas.” Sra. J.

“Yo quisiera que ella pase a una escuela normal para que sea tratada al igual que los demás niños y aprenda como los demás.” Sra. B.



La situación que vive la familia puede agravarse cuando observan en su hijo un distanciamiento progresivo de las pautas generales de un desarrollo normal.

Todo grupo familiar, independientemente de la existencia de discapacidad en uno de sus miembros, debe pasar por distintas etapas en las cuales se producen incertidumbres y cambios. Estas incertidumbres se agravan más y se suelen presentar difíciles al tener que tomar distintas decisiones con un hijo con discapacidad: la edad preescolar, la edad escolar, la adolescencia, la adultez. La duración de estas etapas es variable al igual que su intensidad. Cada periodo recoge del que le precede, así como sus experiencias previas. A lo largo de todo el ciclo vital por el que pasan las familias, las reacciones y los sentimientos que experimentan aquéllas que tienen un hijo con necesidades educativas especiales van a pasar por distintas fases, en función de las nuevas responsabilidades que deben asumir ocasionadas por las propias tareas del desarrollo y su inserción en los distintos entornos o ambientes sociales. (Sarto, 2001:4)

Después de haber analizado los puntos de vista de las madres de los niños con discapacidad auditiva, es necesario recoger también el criterio de las madres de familia que complementaron el grupo focal, para conocer por ejemplo: ¿Qué opinan sobre los testimonios de los padres?

*Son un ejemplo como mamás porque es un problema que ellas tienen en su casa, cuidarles y darles lo que ellos necesitan en verdad son cuidados especiales porque sus hijos no pueden hablar y decir lo que necesitan porque no es igual que los niños que pueden hablar. **Sra. G.***

*Yo creo que las señoras han tenido el valor suficiente para aceptar el problema de sus hijos y que está muy bien que ellas les apoyen porque lo que los niños más necesitan en este momento es el apoyo de ellas y de sus familias y de ahí buscar el apoyo necesario de otras personas para sacarlos adelante. **Sra. M.***

El escuchar de cerca ha generado una opinión más acertada de la situación que tienen en casa las madres de los niños con discapacidad auditiva, es por eso que

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



las madres que complementaron el grupo focal emiten su criterio dando a entender que lo que los niños necesitan es el apoyo de sus madres y de sus familias y que como madres son un ejemplo a seguir por la dedicación y el empeño que han puesto en cada uno de sus hijos.

De todo lo que vivieron las madres que complementaron el grupo focal, rescatan también lo positivo de las madres de los niños con discapacidad auditiva, por eso les preguntamos: ¿Cuáles consideran que son los valores más importantes?

*El valor de la aceptación porque les han aceptado a los niños como son y tener el valor que tienen ellas de apoyarles y sacarles adelante y buscarles ayuda profesional y no se queden así solo en la casa sin adquirir una profesión y sigan progresando. **Sra. G.***

*Más que nada la madurez que han tenido para aceptar el problema de sus hijos. Creo que sirven como ejemplo para otras madres que algún rato podamos pasar por lo mismo y debemos tratar de sobresalir y seguir adelante con nuestros hijos. **Sra. M.***

Las madres de niños sin discapacidad consideran tanto a la madurez como a la aceptación como los valores más importantes que pueden rescatar de las madres de los niños con discapacidad auditiva.

Ahora es preciso preguntar: ¿Por qué les admiran?

*Les admiro en el valor que ellas han tenido para apoyarles durante estos 11 y 7 años, que es la edad que tienen sus hijos. **Sra. G.***

*Si por la madurez que han tenido para sobrellevar la situación de sus hijos, yo creo que ellas no se deben quedar ahí, sino seguir saliendo adelante y buscar ayuda para que con el tiempo mejoren en todo sentido. **Sra M.***

La madurez y el valor para afrontar la situación son los puntos clave que estas madres toman como referencia para admirar a las madres de los niños con discapacidad auditiva.



A más de lo que las madres de niños sin discapacidad pueden opinar a cerca de las madres de niños con discapacidad auditiva, nos atrevemos a preguntar: ¿Qué consejo les darían?

Que sigan buscando apoyo profesional porque hay lugares e instituciones y personas que les sacan adelante a las personas especiales. Sra. G.

Que sigan adelante y que les sigan apoyando a sus hijos que de verdad necesitan ayuda. Sra. M.

Las madres que complementaron el grupo focal consideran que el seguir buscando ayuda y no dejar que sus hijos se queden fuera de los programas de atención, como un buen consejo para ellas.

Es necesario hacer que por un momento las madres que complementaron el grupo focal se pongan “en los zapatos” de las madres de los niños con discapacidad auditiva, para que den a conocer: ¿Qué hubieran hecho si hubieran estado en su lugar?

Más que nada buscar ayuda porque uno para poder hacer algo se necesita orientación. Sra. M.

Creo que más que ayuda sería aceptación de que el niño tiene discapacidad. El aceptar no es fácil pero es necesaria y lo que las personas que dan ayuda lo primero que piden de la madre es quererse ella misma y la aceptación a su niño, quererle también a su hijo, porque no es una persona que no se le quiere por tener una discapacidad, al contrario es una persona normal necesita el cariño y el apoyo de sus padres. Sra. G.

Si hubieran estado en el lugar de las familias de los niños con discapacidad auditiva las madres que complementaron el grupo focal opinan que hubieran buscado ayuda y también lo más importante aceptar al niño como es y acogerlo en la familia.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

CAPÍTULO III



INTRODUCCIÓN

En el presente capítulo se va a estudiar los aspectos referentes a inclusión pero más concretamente sobre inclusión de sordera y las condiciones de los padres para que este proceso se de satisfactoriamente.

Muchos son los factores que se debe tener en cuenta para poder incluir a un niño con capacidades diferentes dentro de las aulas regulares de clase, pero los padres de familia en realidad ¿están dispuestos a enfrentarse a este proceso?, ¿el resto del mundo está dispuesto a acoger a estos niños?, ¿cuáles son las expectativas que tienen los padres frente al mundo “normal” y su hijo?; éstas y muchas son las interrogantes que lo padres de un niño con Discapacidad Auditiva y no sólo ésta discapacidad, sino otras más, deben hacer frente al momento de incluir a su hijo.

Los criterios de las madres en este sentido estarán vinculados con los criterios de las profesionales, que en parte son quienes viven día a día el progreso o retraso de los niños con Discapacidad Auditiva.



CAPITULO III

3.1 INCLUSIÓN Y SORDERA

3.1.1 CONCEPTO DE INCLUSIÓN

La educación inclusiva se presenta como un derecho de todos los niños, y no sólo de aquellos calificados como con necesidades educativas especiales (NEE). Pretende pensar las diferencias en términos de normalidad (lo normal es que los seres humanos sean diferentes) y de equidad en el acceso a una educación de calidad para todos.

La educación inclusiva no sólo postula el derecho a ser diferente como algo legítimo, sino que valora explícitamente la existencia de esa diversidad. Se asume así que cada persona difiere de otra en una gran variedad de formas y que por eso las diferencias individuales deben ser vistas como una de las múltiples características de las personas. Por lo tanto, inclusión total significaría la apuesta por una escuela que acoge la diversidad general, sin exclusión alguna, ni por motivos relativos a la discriminación entre distintos tipos de necesidades, ni por motivos relativos a las posibilidades que ofrece la escuela.

Si la heterogeneidad constituye un valor, la homogenización en la escuela, que a su vez ocurre como resultado de las prácticas selectivas en los sistemas educacionales, es vista desde esta perspectiva como un empobrecimiento del mundo de experiencias posibles que se ofrece a los niños, perjudicando tanto a los escolares mejor "dotados" como a los "menos dotados". (Inclusión, 2010/08/11)

Los principios de la escuela inclusiva están ideológicamente vinculados con las metas de la educación intercultural.

Incluir: del Latín *Includere*. Verbo transitivo, directo. Abarcar. Contener en si. Involucrar. Implicar. Insertar. Intercalar. Introducir. Hacer parte. Figurar entre otros. Pertenecer conjuntamente con otros. (Adiron, 2005)

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



El verbo incluir presenta varios significados, todos ellos con el sentido de algo o alguien insertado entre otras cosas o personas. Esta definición en ningún momento presupone que el ser incluido requiere ser igual o semejante a los demás a quienes se agregan.

Cuando hablamos de una sociedad inclusiva, pensamos en la que valoriza la diversidad humana y fortalece la aceptación de las diferencias individuales. Es dentro de ella que aprendemos a convivir, contribuir y construir juntos un mundo de oportunidades reales (no obligatoriamente iguales) para todos.

Eso implica una sociedad en donde cada uno es responsable por la calidad de vida del otro, aun cuando ese otro es muy diferente de nosotros.

Con este antecedente cuestionamos a las madres de los niños con Discapacidad Auditiva sobre la Inclusión, para poder conocer su criterio y a la vez sus expectativas: ¿Qué opinan sobre la inclusión educativa?

“Yo opino que lo de la inclusión es bueno no sólo para mi hijo sino para todas las personas con discapacidad. Además las escuelas regulares si aceptan a niños con discapacidad, al menos donde yo iba a ponerle, a mi hijo le iban a recibir en la escuela de Nazón y sí conozco de otros casos también donde sí les han recibido.” Sra. J.

“Está bien porque todos deben ser tratados igual, no porque son así deben tratarles mal.” Sra. B.

Las madres de los niños opinan que están de acuerdo con la inclusión pues ellas consideran que todas las personas deben ser tratadas de la misma manera con o sin discapacidad, merecen los mismos derechos y las mismas oportunidades.

La inclusión es un movimiento internacional que pretende que sean reconocidos los derechos de las personas excluidas de todos los servicios básicos que presta un estado y sean tratados como seres humanos. En este sentido los escenarios internacionales en los que se aplica el marco normativo en materia de educación inclusiva son los que fijan las normas y reglas a seguir por los Estados partes de la Asamblea General de las Naciones Unidas. (MEC, Proyecto de inclusión, 2008)



De acuerdo a esto preguntamos a las madres que complementaron nuestro grupo focal si: ¿Creen que la inclusión es un derecho del que gozan todos los ciudadanos de este país?

No, debería ser un derecho para todos, pero no es así. Sra. M.

No está el sistema regular preparado para recibirlos, por ejemplo: en un 3ro. de básica no se podría tener a un discapacitado porque ni la maestra, ni el resto de niños van a tolerar esa situación. La persona con discapacidad pasará tachado todo el tiempo por su situación. Sra. G.

A criterio de ellas todavía las personas discapacitadas no gozan de todos los derechos que deberían tener. Las instituciones educativas todavía no están listas para acoger a personas discapacitadas dentro de sus aulas por eso se les cuestionó sobre este tema: ¿Si tuvieran que incluir a un hijo suyo con discapacidad, cuál creen que sería el principal inconveniente?

Si tuviera que incluir a mi hijo me enfrentaría con los directivos de la escuela y con los profesores, este sería el inconveniente, ellos no le van a recibir. Sra. M.

La barrera sería el lenguaje porque ni la profesora ni los alumnos se van a poder comunicar con mi hijo. Sra. G.

Las madres del grupo complementario indican que sus hijos se verían ante una grave situación que ni la maestra ni los compañeros van a estar preparados para tratar con un hijo con discapacidad auditiva, ya que no conocerían sobre el lenguaje apropiado. Aparte de esto los directivos también pondrían barreras así como los profesores porque no están acostumbrados a tratar con niños discapacitados dentro de sus aulas.

3.1.2 DESAFÍOS DE LA INCLUSIÓN:

La persona con discapacidad necesita ser incluida en una escuela donde pueda lograr constituirse como sujeto humano y aprender de acuerdo a sus posibilidades potenciando así sus capacidades y desarrollando sus aptitudes.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



El trabajo escolar con niños con necesidades educativas especiales requiere sin dudar de una pedagogía terapéutica ya que seguramente el proceso de constitución de su personalidad presenta dificultades a partir del impacto en una estructura familiar que tiene que recibir, reconocer y favorecer los procesos de identificación de un hijo tan diferente al soñado. (González, 2009)

En los Institutos de Educación Especial encontramos siempre mayor cantidad de niños con trastornos de todo tipo, que en las escuelas regulares.

Las profesionales del Instituto de Educación Especial de Azogues, a más de trabajar con los niños, deben trabajar con los padres en este duro proceso, es allí donde llegan a conocer a las familias y a hacerlas parte de su trabajo diario, en cuanto a esto preguntamos lo siguiente: ¿Cuáles son las verdaderas actitudes de los padres de estos niños con respecto a la Inclusión?

*Como padres ellos felices de que sus hijos sean incluidos, ellos como padres lo desean es el bienestar de sus hijos, que se superen, que salgan adelante, que sean útiles a las sociedad y ojalá que puedan vivir en el medio y que se desenvuelvan. **Terapeuta Física***

*La mayoría tienen temor de qué pasará con su hijo. Si se le dice al padre de familia este año vamos a trabajar para integrar a una escuela y ellos tienen miedo “y ahora señorita es que le han de ver a mi hijo así...” es como que los padres no queremos que a nuestros hijos les traten mal, entonces se sienten atemorizados. Pero a medida que se les va trabajando se les va diciendo que “si va a poder”, como que se ilusionan y van viendo que sí es posible y dicen: “si mi hijo va a la escuela va a ser como el otro hermanito o como el primo...”, “no señorita no quiero a mi me da terror...” son los temores que los padres sienten si es que el hijo no va a poder. Ahora se les trabaja encaminando todo eso para ayudarles paso a paso. **Maestra de Aula***



*Yo pienso que son temerosos porque van a pensar y creer que ellos también están marginados dentro de la institución, pero hay padres que se toman a pecho y ayudan a que el niño se incluya dentro de la institución regular, cuando ellos ya están interiorizados y concientizados eso sirve de ayuda y apoyo a los niños para que sobresalgan y progresen. **Terapeuta de Lenguaje***

El desafío más grande que tiene la Inclusión hoy en día es brindar la atención necesaria a esos pequeños que sin razón han sido etiquetados y marginados de los demás beneficios que ofrece el “mundo normal”. Los docentes tienen que hacer frente a esta situación y acoger a estos niños dentro de sus aulas regulares y conjuntamente con la demás población de su aula salir adelante.

Es completamente incierto el futuro de los niños con discapacidad, por eso nos interesa saber la opinión de las madres con respecto a la educación de ellos dentro del sistema regular: ¿Creen que sus hijos deben acceder al sistema regular de educación?

*“A mí me dijo la profesora que sí, pero igual en una escuela normal no le iban a aceptar tanto como en el Instituto, tampoco le van a tener paciencia para enseñarle por la audición; pero que si yo quería sí le podía poner ahí, pero no quiero ahora a sus 11 años está en el nivel de pre-kinder.” **Sra. J.***

*“Si porque ella hace todo bien y sola, entiende todo, lo único que no habla.” **Sra. B.***

Tenemos que lograr superar el límite de los diagnósticos que ponen techo al progreso y que habitualmente se vuelcan en profecías institucionales: “Con este no vas a poder”, “este otro es un caso perdido”. ¡Cuántas veces pensar un techo en la evolución de un niño se traduce en techo a la formación docente con el consiguiente empobrecimiento de la práctica y las parálisis institucionales!. (González, 2009)

Ese límite de las certezas teóricas, pronósticos y veredictos para dejarse sorprender con lo que cada sujeto puede construir con lo que le tocó jugar en el



juego de la vida. Una institución, un docente, un especialista que pierde su capacidad de asombro, que teme a las preguntas, apenas sobrevive.

El límite que el imaginario social imprime al educador especial cada vez que lo califica como un elegido de Dios, benefactor de la humanidad o un ser de vocación extraordinaria. Pensar la praxis así es una especie de voluntariado donde el amor y la dedicación bastarían y el perfeccionamiento no tendría sentido.

El límite del currículo académico. La escuela debería ser un lugar para Ser y Aprender, donde no se repitan los esquemas que lo privaron de palabra propia y lo relegaron a la identidad de un diagnóstico: “Él es un débil moderado”. “Éste es hipoacúsico grave” etc.

Para eso hay que plantear la práctica más allá de la lectura y el cálculo, más allá del currículo establecido.

De ahí la importancia del trabajo de los especialistas: neurólogos, psicólogos, estimuladores tempranos, psicopedagogos, kinesiólogos, fonoaudiólogos, etc. a la hora del diagnóstico, la indicación terapéutica y la inclusión escolar.

El diagnóstico es un punto de partida pero también es una intervención en el sentido que esas palabras no dejarán de impactar en la familia, a veces paralizando, angustiando, a veces estimulando, esperanzando. Obviamente, que desde el lado de la ciencia surgirá una palabra para definir el cuadro: sordera, Down, parálisis cerebral, ceguera, debilidad mental, etc.

Lo importante es que ese significante científico no aplaste al sujeto. Por ejemplo: No hay dos personas con deficiencia auditiva iguales. Estará Pedro, María, José, cada cual con su historia, con el modo en que la familia puede hacerse cargo de la dificultad, y los recursos que cada quien pone para batallar contra ella. A veces los diagnósticos parecen lápidas que aplastan al sujeto y a toda posibilidad: “Este chico no va a aprender a leer y escribir” sería un buen ejemplo de soberbia científica y de no apuesta al sujeto.



Tratándose de niños es imposible cerrar diagnósticos. Hay que revisarlos permanentemente pues siempre pueden aparecer cuestiones nuevas que nos obliguen a otras intervenciones.

Un buen trabajo en equipo, que sostenga una interdisciplinariedad real, se hace imprescindible. En él, cada profesional se posiciona desde su disciplina, conocedor de lo que sabe y de lo que ignora. La interdisciplinariedad no debe ser una yuxtaposición de discursos sino una especie de intercambio entre profesionales donde cada uno pueda escucharse y escuchar al otro no con el objetivo de sumar saberes sino de acercarse a un sujeto.

Se trata de un entramado de discursos que genere un espacio en el que se pueda mirar y hablar de un sujeto acerca de lo que le pasa y encontrar el mejor lugar para que, a pesar de su discapacidad, sus capacidades se desplieguen.

3.1.3 PROBLEMAS DE LA INCLUSIÓN (tabúes, mitos)

La institución educativa puede no contar con equipo técnico o tenerlo incompleto pero deberá contar con profesionales externos que compartan el mismo modo de considerar un sujeto y su discapacidad para que el seguimiento sea posible. Del resultado diagnóstico se podrá inferir (González, 2009):

- Que es posible la integración a una escuela común. En algunos casos con maestra integradora, en otros con acompañante terapéutico.
- Que sólo concurrirá a la escuela común por unas horas y para actividades específicas ya que le resulta imprescindible una didáctica especial para apropiarse de los conocimientos básicos.
- Que no podrá integrarse porque la gravedad de sus trastornos exigen un abordaje sumamente especial para lo que la escuela común no está preparada, desde sus barreras arquitectónicas hasta los límites humanos de toda la comunidad educativa. Es el caso de los multi-impedidos, de los débiles mentales profundos, de los graves trastornos de la personalidad o de los que presentan discapacidad motora severa.



Esto nos indica que si bien la Escuela Inclusiva es lo ideal (o sea una institución preparada para todos) en lo real la Escuela Especial necesariamente debe continuar pero no en calidad de depósito de injusticias sociales, ya que cada vez más acoge a niños con discapacidades sociales que fracasando en la escuela común encuentran en ella un lugar.

Ante la pregunta: ¿Creen que es posible la Inclusión Educativa de estos niños a una escuela regular? Las profesionales respondieron:

*Mientras se cumplan los derechos y obligaciones que ellos tienen y las habilidades y comodidades para las diferentes patologías que se presentan y no sólo la de él, yo sí estoy de acuerdo con la inclusión de estos niños y concretamente con la de Joel. **Terapista Física***

*La inclusión es un paso gigantesco para el futuro de nuestros niños si se hicieran las cosas como dicen y si se tomara conciencia sería excelente, pero lamentablemente como institución se ha realizado integraciones de niños que nos han dado resultados desagradables, hemos tenido que sufrir mucho con esos niños porque aparte de ser aislados por la sociedad en general, cuando se ha hecho integraciones esos niños han venido más aislados; porque claro ahora con las campañas de inclusión del gobierno y de que todos somos iguales, no es así, hay muchas personas que sin querer ofenden mucho y desde los padres de familia dicen “si este niño está en la institución, mi hijo no va”, “si este loquito esta aquí...”, porque les tratan así, porque no saben realmente como es; y sabe que no nos ha ido muy bien se ha colocado a algunos niños en diferentes instituciones y no se ha llegado a una buena integración, han regresado los niños a nuestra institución donde sí son aceptados, donde es su mundo y su realidad. Desde luego si hay niños que se han integrado pero no con mucha discapacidad, donde estamos siguiendo el proceso, pero siempre tomando en cuenta su discapacidad, si se ha conseguido un adelanto, esperemos que con el pasar de los años, con las campañas y con la concientización de la ciudadanía, de los alumnos, la familia, la gente y de la sociedad sí se pueda dar en el futuro una real inclusión para estos niños. **Maestra de Aula***

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



*Sí, los niños sordos son los que tienen mayores posibilidades, además en la ley ya está que todos los niños y jóvenes con capacidades diferentes tienen que incluirse en las escuelas regulares, pero para esto tenemos que trabajar con las instituciones educativas. **Terapeuta de Lenguaje***

Siendo la Inclusión un tabú todavía es importante conocer también lo que las profesionales que tratan día a día con personas con discapacidad opinan sobre la educación regular, por todo esto preguntamos: ¿Qué hace falta a la educación regular para acoger a estos niños?

*Mística, paciencia y voluntad, que los maestros que se van a hacer cargo de estos niños se concienticen, que se especialicen para saber cómo trabajar con estos niños, que tengan más personas alrededor porque no se requiere de una sola maestra en el aula, sino, yo pienso que para cada necesidad de cada niño si se requiere de más personal que esté también apoyando y ayudando a estos niños. **Terapeuta Física***

Lo primordial es que las personas que van a recibir a estos niños deben recibir capacitación, tiene que haber mayor cobertura en lo que es discapacidad en toda su amplitud porque si bien es cierto las personas reaccionan de diferente manera es porque desconocen cómo actuar ante una realidad que se les viene, lo que se tiene que hacer es concientizar mucho a lo que es la escuela, las maestras, a lo que es comunidad en general y sobre todo tiene que haber capacitación completa y profunda hacia las maestras porque si bien es cierto el título no le da todo, para que puedan tratar a estas personas necesitan las maestras amor y paciencia. Si una maestra de aula regular se compromete a ayudar a estas personas, lo hacen, siempre y cuando esté capacitada, no hace falta tener un título ni tener conocimientos extremados y si luego no aplica no sirve de nada, pero si tiene corazón, si tiene conciencia de que puede sacar a una persona adelante, lo logra. Aquí tenemos casos de madres que sin tener títulos de



*psicólogas o terapistas han conseguido y han sacado adelante a sus hijos, no se diga una maestra, lo más importante es tener mística de maestras educadoras especiales para sacarlos adelante. **Maestra de Aula***

*Capacitación y no pensar que porque un niño está integrado en el aula ya está incluido, no. Tiene que hacer adaptaciones curriculares. Hay niños que sólo son sordos y la maestra no sabe de señas y le mantiene al niño en el aula solamente para cumplir, pero igual el niño está marginado. **Terapeuta de Lenguaje***

La Escuela especial debe funcionar como:

- Un lugar de diagnóstico e intervención temprana.
- Un centro de formación, capacitación y apoyo a la escuela común inclusiva.
- Un espacio pedagógico-terapéutico para la atención de los niños y jóvenes que no pueden ingresar a la escolaridad común.

Cuando la integración total o parcial es posible y la escuela acepta el desafío de trabajar con esta diversidad, que es mucho más que el acto de matriculación, se hará necesario:

- Un equipo médico-psicopedagógico que realice el diagnóstico precisando capacidades y dificultades, y el trabajo de seguimiento
- Un maestro integrador que realice la adaptación curricular y el acompañamiento del alumno, el docente y sus padres
- Un docente de grado que acepte el desafío de la inclusión en su doble dimensión de proceso de aprendizaje y constitución subjetiva,
- Un docente que:
- No fuerce integraciones imposibles que llevan al alumno al riesgo de convertirse en un ser anónimo, no escuchado, no atendido en su real situación.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



- No promueva la repetición, la estereotipia, la automatización.
- Que facilite la producción y no estimule la reproducción.
- Que proponga contenidos y escenas significativas.
- Que sea capaz de partir de lo que el niño trae al aula como plataforma del aprender cosas nuevas.
- Que tenga presente el educar para la vida.

Acercar el aprendizaje a la vida, la vida al aprendizaje. Para eso hay que plantear la práctica mas allá de la lectura y el cálculo, más allá del currículo establecido y recuperar espacios de juego, música, cuentos, artesanías, fantasías. Nada que provenga de la copia, de la imitación o de la sumisa obediencia ayuda a resolver problemas vitales.

Que no importe la caligrafía si se aprende a escribir una carta a un amigo.

Que no importe la dificultad lectora si se puede sostener el deseo de leer.

Que no importe la defectuosa pronunciación si se pueden encender “las ganas” de comunicarse con otro.

Que no importe lo que halaga a los docentes y padres sino lo que el propio alumno pueda reconocer como fruto de su búsqueda.

3.1.4 CONDICIONES

Las condiciones para que se dé un proceso de inclusión son variadas y todo va a depender del contexto y realidad que viva cada centro educativo, ya que es ahí donde nacen los procesos de educación para todos.

Un primer momento implica una reflexión del profesorado sobre su práctica diaria y búsqueda de alternativas para mejorarla, tomando así conciencia de los principios fundamentales que orientan el trabajo en el aula.



Entre los aspectos que deben considerarse, está el hecho de que todos los docentes son necesarios para lograr el éxito, y que el aprendizaje tiene un origen social, por lo que el aula debe ser abordada como comunidad educativa.

Partiendo de estos principios, se recomienda (Calderón, 2003:1):

1. **Trabajo colaborativo entre los profesores:** Trabajo en equipo que implica el planeamiento, las actividades y el desarrollo de la autoestima, entre otros. De alguna manera, implica crear conciencia de que todos los docentes participan de un proyecto, el cual está definido desde el centro.
2. **Estrategias de enseñanza y aprendizaje:** Deben permitir la atención de todos los estudiantes que comparten la comunidad educativa, desarrollando el mismo plan de trabajo, pero contando además con todos los apoyos que requiere cada persona para participar en igualdad y equiparación de oportunidades, fomentando el trabajo colaborativo y cooperativo entre los estudiantes. Es importante que los docentes puedan dar un uso óptimo a los materiales y recursos con que cuentan él y la institución para llevar a cabo la práctica docente
3. **Atención a la diversidad desde el currículo:** Es importante, en este aspecto, que los docentes logren procesos de capacitación que les permitan plantearse objetivos compartidos por todos los docentes del centro, donde se plasme la política tanto gubernamental como institucional, y que se aborden todos los aspectos relacionados con el proceso de enseñanza y aprendizaje, incluyendo los relacionados con la evaluación y seguimiento, áreas en las que muchos centros están ajenos de conocimiento e información.
4. **Administración y organización interna:** Los centros educativos que participen en un proceso de inclusión o de escuela para todos, deben abocarse a acciones de análisis de centro, de estudios que permitan una autoevaluación y evaluación interna, y de conocimiento de la cultura organizacional; además, se debe contar con una organización administrativa que permita el trabajo en equipo y la cohesión entre los participantes del



proyecto institucional. Organizar el espacio y el tiempo que los estudiantes que permanecen en la institución, sistematizando y haciendo uso efectivo del tiempo.

5. **Colaboración escuela – familia:** Este es uno de los aspectos más importantes, ya que de ello depende el éxito del proyecto educativo y el involucramiento de las familias en el trabajo de la escuela. Los docentes deben llevar a cabo reuniones de tipo formal e informal que les permita a los padres de familia, sentirse parte del proyecto educativo en el cual participan sus hijos e hijas.

6. **Transformación de los recursos y servicios destinados a la educación especial:** Este aspecto se considera básico, ya que los docentes de apoyo deben convertirse en la clave del trabajo colaborativo, destinados a participar en todo el centro, teniendo en cuenta que deben estar centrados en el currículo, y que además, es importante que en el centro participe un equipo interdisciplinario que se involucre en todo el proyecto del centro. Ramón-Laca (1998) comenta al respecto:

Con respecto al docente de apoyo, la autora Ramón-Laca, (1998:14) escribe la siguiente reflexión:

El verdadero especialista en nuestro sistema es el profesor de apoyo que suele ser un profesor de educación especial. Su misión es prestar atención individualizada a los alumnos con necesidades educativas especiales, pero por encima de esto, es el principal y más firme puntal básico de que se sirve el profesor – tutor en la difícil tarea de que se ha venido hablando hasta aquí. Con él planifica toda la actividad del aula. Al mismo tiempo, gracias a su preparación específica es el profesional que detecta y evalúa las necesidades educativas especiales de forma individualizada y proporciona las técnicas y recursos para hacerles frente.



La inclusión o educación para todos es una tarea que le compete a la sociedad, pero sobre todo, a los centros educativos, los cuales deben, de alguna manera, cuestionarse sobre su proyecto de centro y su compromiso como institución para responder a las demandas de los estudiantes con necesidades educativas de su comunidad. La tarea es difícil, pero si los centros educativos pretenden brindar el apoyo para el cual han sido constituidos y cumplir con su objetivo, será necesario, abandonar las ideas de las dificultades que se presentan y avenirse a un estudio sistemático y consciente de su realidad, de tal manera que los estudiantes que conforman la comunidad institucional se vean beneficiados al participar en un proceso educativo en igualdad y equiparación de oportunidades. (Calderón, 2003:1)

En la atención a la diversidad se ha pasado de centrar los problemas en las limitaciones de algunos alumnos a considerar las carencias de la escuela, los fallos del sistema escolar. También se ha prestado atención a los procesos de aprendizaje, se ha aprendido a conceder importancia al cómo aprenden y maduran los niños y adolescentes, tratando de conocer los procesos mentales y circunstancias sociales y familiares que tanto condicionan la educación. (Ramón-Laca, 1998:14).

3.1.5 APOYOS

El Apoyo, está entendido como las estrategias que ayudan a reducir o superar las barreras al aprendizaje y la participación del estudiante en cualquiera de los entornos donde se desarrolla. Ejemplo, aparatos, tutor, currículos flexibles.

Una propuesta es la realizada por Powers (2002) y Powers et al., (1999). Este autor sugiere una serie de indicadores que caracterizan los programas educativos que buscan la inclusión de los alumnos sordos. Estos indicadores pueden ser aplicados a cualquier contexto educativo y no están vinculados a ninguna modalidad comunicativa, pero reconocen la diversidad lingüística y cultural de las personas sordas.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



Tomando como referencia esta propuesta, se puede señalar algunos de los indicadores o requerimientos de los centros que escolarizan alumnos sordos y que pueden ayudar en la práctica a construir alternativas más inclusivas en la educación de estos alumnos (Domínguez, 2008:51):

- **Promover actitudes positivas hacia la diversidad, en este caso concreto, hacia la sordera:** Las diferencias individuales han de ser conocidas y tenidas en cuenta a la hora de planificar, desarrollar y evaluar una propuesta curricular que se adapte a las mismas y que permita al alumno aprender, pero ello debe hacerse compatible con desarrollar en los alumnos y en los profesores una actitud positiva hacia la diversidad, siendo éste uno de los objetivos básicos que se persigue con la educación inclusiva (Echeita, 2006). Es importante ver qué valoración se hace de la diversidad, ya que ésta puede convertirse en diferencia (en un sentido negativo, carencial) o en “un problema” para la enseñanza. Respecto a los alumnos sordos se trata de percibirlos no sólo como no oyentes, sino como miembros de una “comunidad y una cultura Sorda” con una lengua propia (Díaz-Estébanez, 1996; Minguet, 2001). Lo cual llevará, desde un punto de vista educativo, a la creación de contextos educativos que tomen en cuenta la particularidad de su forma de acceder al conocimiento, sin perder de vista el objetivo de promover su participación en la sociedad y en la cultura común.
- **Desarrollar sistemas de comunicación compartidos y efectivos para establecer interacciones:** con su entorno social y para acceder a los contenidos curriculares. El enfoque multidimensional, considera la pérdida auditiva de los alumnos sordos y las consecuencias que tiene en la adquisición de la lengua oral (y escrita), pero además tiene presente la capacidad que poseen estos alumnos para adquirir de forma natural otra lengua: la lengua de signos. Por ello, en la intervención educativa deberían existir puntos de vista complementarios que sirvan de base para la consecución de nuevos objetivos, como es lograr que estos alumnos sean competentes en dos lenguas: la lengua de signos y la lengua oral. Anular una de estas dos lenguas nos lleva a dar una respuesta educativa sesgada



de la complejidad del alumno. En este sentido, deberíamos desarrollar enfoques educativos que permitan a los niños sordos el aprendizaje (de y con) ambas lenguas, lo que facilitaría el poder prestar los apoyos que requieren en cada momento de su desarrollo.

- **Acceso al currículum ordinario con las adecuaciones o adaptaciones que sean precisas.** En el marco de la escolaridad obligatoria, el sistema educativo establece una serie de objetivos de experiencias y de aprendizajes que deben garantizarse para todos los alumnos sin excepción, en la medida en que se consideren esenciales para su adecuado desarrollo y socialización en la sociedad. Ahora bien, la presencia en el sistema escolar de alumnos “diversos”, ha supuesto la necesidad de que los profesores tengan que enfrentarse a una gran variabilidad de diferencias individuales y de formas de aprender, que se traducen en distintos ritmos de aprendizaje, diferentes predisposiciones para aprender, desiguales intereses y apoyo familiar. Este hecho implica la búsqueda de estrategias organizativas y didácticas diversas que permitan dar respuesta a puntos de partida distintos ante los contenidos en los alumnos, a diferentes motivaciones e intereses, a diversidad de capacidades de aprendizaje y estilos cognitivos, a diferencias biológicas, fisiológicas o socio-afectivas, etc. Retos a los que no es fácil dar solución.
- **Acceso a la cultura de la Comunidad Sorda.** Los alumnos sordos deberían de tener acceso a la cultura sorda dentro del centro educativo, por razones de identidad y de autoestima. Y, de igual modo, los alumnos oyentes del centro educativo deberían de conocer y valorar esta cultura. Para ello, en los programas educativos se debería de:
 - Incluir contenidos relativos a la historia de la Comunidad Sorda, historia de las personas sordas y su lengua.
 - Incluir contenidos orientados a que el alumno interiorice las normas y valores que le son propias en su cultura.



- Definir objetivos que expresen la capacidad de los alumnos sordos para conocer, respetar y valorar las realidades culturales (la sorda y la oyente).
- Reflejar la identidad cultural y las aspiraciones de la Comunidad Sorda, introduciendo a los alumnos en las características más relevantes del contexto social y cultural de este colectivo, con el fin de favorecer su calidad de vida y especialmente su autodeterminación. El acercamiento a la escuela de colectivos de sordos y la presencia de algunas de sus manifestaciones culturales (a través del teatro, la poesía...) contribuirán también a crear en los alumnos una imagen de competencia de las personas sordas a la vez que les proporcionará oportunidades para conocer a personas sordas que difieren en sus intereses, habilidades, etc., contribuyendo, de este modo, a crear en los alumnos una visión múltiple y variada de las personas sordas.

3.1.6 REQUISITOS.

Para que se de un proceso de Inclusión es necesario y deseable que se produjeran una serie de cambios estructurales en los centros educativos para promover la inclusión. Entre ellos podemos destacar (Domínguez, 2008:58-59):

- **Establecer redes de colaboración, apoyo y ayuda.** Las tareas propias de una educación inclusiva pueden, por su naturaleza, desbordar a cualquier profesor que se encuentre solo, e incluso pueden dar lugar a reacciones contrarias, de rechazo al cambio y de persistencia en los parámetros y prácticas habituales y seguras. Sin embargo, estas mismas tareas y cuestiones abordadas en compañía, con el apoyo de otros compañeros, pueden mejorar notablemente (Parrilla, 2004). El respaldo y la capacidad que genera la cooperación y el apoyo cumple una función básica, la de aportar seguridad emocional y bienestar a los docentes, ya que les ayuda a crear sentimientos de pertenencia, de identificación y, muy importante, de competencia o de capacidad para resolver problemas. Por lo que, un indicador de inclusión en los centros escolares es el establecimiento de amplias y sólidas redes de colaboración, apoyo y ayuda a múltiples niveles y



abiertas a la participación de todos (profesores, alumnos, familias y comunidad).

- **Formación del profesorado.** La formación del profesorado constituye otro de los indicadores fundamentales para la construcción de escuelas inclusivas. La formación de los profesores debería plantearse como un proceso de aprendizaje que acompañe al profesor en los distintos momentos de su carrera profesional y que le ayude a plantearse nuevos retos y metas a partir del análisis y reflexión personal (Beattie, 2000); lo cual debería de conducir a una estrecha colaboración entre la universidad y la escuela, donde los resultados de la investigación se incorporen en la práctica y donde se investiguen cuestiones de la práctica educativa que sean un reto para los profesores. De forma más concreta, en la formación de maestros de alumnos sordos se deberían de introducir discursos que faciliten la comprensión, comunicación y relación entre estos profesionales y los alumnos sordos, ofreciendo no sólo una visión clínico-terapéutica sino también una perspectiva social y cultural sobre quiénes cómo son los alumnos sordos.
- **Implicación de la familia.** Es necesario buscar vías eficaces de colaboración familia-escuela. Muchos padres están dispuestos a colaborar con los profesores ayudando a sus hijos en algunas de las tareas que deben hacer en casa, controlando periódicamente su progreso, ayudando en la preparación de materiales didácticos para clase, participando en comisiones escolares, participando en talleres y actividades complementarias para los alumnos, etc. (Echeita, 2006). Para que esta colaboración sea efectiva es necesario desarrollar propuestas para la formación e información permanente a las familias, acerca de las necesidades educativas de sus hijos.

Para que todos estos indicadores puedan ser aplicados y los dilemas que generan puedan ser resueltos, es necesario que exista una “disposición” por parte de la comunidad educativa, pero sobre todo del claustro de profesores, para analizar o



someter a revisión sus propios procesos de toma de decisiones así como los valores y principios desde los que se abordan. También es básico entender que se trata de un “proceso”, que llevará tiempo y que, nunca terminará pues de lo que se trata es de ser capaz de mantener ciclos más o menos continuos de mejora. Tan perjudicial puede resultar el “inmovilismo” de quienes piensan que todo lo hacen bien y que no son necesarios los cambios, como el de los que tratan de conseguir “todo y ya”.

La ausencia de las habilidades, las actitudes y los conocimientos que sustentan la elaboración de un plan de mejora específico, se configura como otra gran barrera sobre la que es necesario incidir antes de querer introducir cambios concretos en la vida de las aulas o del centro relativos a prioridades sentidas por la comunidad educativa. (Ainscown, Hopkins, Soutworth y West, 1994)



CONCLUSIONES:

Al finalizar la presente investigación, es necesario resaltar los siguientes puntos que han sido claves para desarrollar la misma:

La “sordera” es una dificultad del oído, tanto que dificulta que la información lingüística sea procesada a través de este órgano, con amplificación o sin ella.

También es necesario resaltar que la Educación Inclusiva valora la existencia de la diversidad, asumiendo así que cada persona se distingue de otra en una gran variedad de formas y por ello las diferencias individuales son las características que las personas tienen y que deben ser vistas como una fortaleza. De acuerdo a esto la inclusión total representaría una competencia por una escuela donde defiende la diversidad general, sin distinción alguna, sin segregación ante las diferentes necesidades.

La Inclusión en sí debe acoger a todas las personas con capacidades diferentes, aceptando en ella todas las características que poseen todas estas personas.

Los criterios que más han llamado la atención dentro de este estudio son los de las madres de los niños, quienes a pesar de las adversidades que les tocó vivir en ese momento, han tratado por todos los medios de que sus hijos reciban la atención necesaria, para que de esta manera no se frene ni se detenga el desarrollo evolutivo de los mismos.

Lo que las leyes plantean y lo que el gobierno ofrece a las personas con capacidades diferentes está muy alejado del actuar que las personas tienen del convivir con la discapacidad. Por un lado está el derecho de que las personas con capacidades diferentes sean aceptadas dentro de todas las escuelas y colegios, cumpliendo así con la Constitución; por otro lado, está el temor y los miedos que invaden a las familias de estas personas, los cuales van más allá de una legislación de esta naturaleza, debido a que sienten que sus hijos no van a ser aceptados como debería ser o que tal vez la falta de paciencia de los otros provocará un accidente, el rechazo y hasta el retroceso en la evolución del niño.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



Para las madres de los niños con discapacidad auditiva se comprueba que la búsqueda de la inclusión ha significado un valor y una fortaleza que les ha permitido seguir adelante. Han comprendido a buscar la ayuda necesaria hasta lograr que sus hijos progresen y evolucionen, sin que por ningún motivo la falta de ayuda implique un estancamiento o un retraso en su desarrollo.

Las madres de los niños del Instituto de Educación Especial de Azogues viven en el área rural, sus recursos económicos son bajos ya que trabajan para subsistir el día.

En cuanto a la aceptación que la familia debe tener hacia un niño con discapacidad, se puede concluir indicando que el proceso de adaptación es algo dinámico que nunca debe entenderse como finalizado, ya que a medida que el niño crece, comienzan otras situaciones nuevas que vuelven a requerir una nueva adaptación. En el caso de estas madres se ha podido comprobar que debido a las circunstancias, ellas han aprendido a vivir de acuerdo a sus posibilidades, adaptando su familia al problema de cada niño. Las dos familias no han reaccionado de la misma manera, únicamente han acogido al niño y le han dado a medida de sus posibilidades lo necesario para su buen desarrollo. Aceptar el problema es algo que no logran hasta el momento porque cada día para ellos es un reto que deben afrontar y ante cada situación que se les presenta, ellos la deben desafiar. El objetivo de estas familias es que logren la mayor independencia, tal vez esa es la mayor expectativa: hasta dónde puede llegar su hijo.

Una vez concluido este trabajo, una postura diferente surge acerca de la discapacidad y de la inclusión. Los seres humanos somos imperfectos por naturaleza; así existen diferencias en el tamaño de las personas, en el color del cabello, color de ojos, forma de la nariz, contextura, color de piel, creencias, etc.: esto genera un referente: así como hay características personales que nos hacen diferentes, hay también capacidades diferentes. Discapacidad no significa limitación, pues aún así podemos sobresalir y destacar nuestros talentos hasta volverlos algo provechoso para nosotros mismos y para los demás.



No hace falta un estudio científico ni universitario para entender a esta condición de la diversidad, la discapacidad. Hace falta un cambio de actitud de toda la sociedad para mirar con ojos de comprensión, ternura, amor y solidaridad; sí, porque al igual que nosotros, estos “otros” desde el discurso Gadameriano, también merecen una mirada que les asegure un mañana donde sean útiles e independientes, con los mismos derechos y oportunidades que las demás personas de este mundo; es decir, necesitan ser tratados como verdaderos ciudadanos de este mundo.

Esta investigación deja un aporte valioso ya que mediante ella hemos logrado determinar que las actitudes de los Padres de Familia de los niños con discapacidad auditiva, influyen de forma determinante en el proceso de inclusión en el Instituto Fiscal de Educación Especial de la Ciudad de Azogues, debido a que son ellos quienes deben tomar decisiones por sus hijos pequeños; es decir el destino de sus hijos está en sus manos y la opción que ellos elijan les va a permitir evolucionar un paso hacia la inclusión o estancarse y seguir con los tradicionales procesos de educación especial y nada más.



RECOMENDACIONES:

Después de haber concluido con el presente trabajo, es necesario hacer énfasis en lo que respecta a las Instituciones para personas con capacidades diferentes, debido a que, de estas depende la evolución de la discapacidad. Recomiendo que sería necesario buscar convenios con otras instituciones que también realizan el mismo trabajo, para que sus profesionales se capaciten con frecuencia y de esta manera se beneficien los niños con discapacidad.

El progreso de un niño, no puede ni debe quedarse estancado debido a que los profesionales del Instituto son pocos y además deben atender a todos los niños de la institución, por el contrario los profesionales deben estar capacitados de acuerdo a su área de especialización. Es necesario resaltar también que los profesionales del Instituto Fiscal de Educación Especial de Azogues, son personas entregadas al servicio de estos niños, que demuestran carisma, amor y sobre todo paciencia al momento de trabajar con ellos.

En lo que respecta a las madres de estos niños mi sincero reconocimiento, porque son personas que se merecen admiración. Estas maravillosas mujeres, no se han rendido ni se han vencido ante los obstáculos, y debido a que sus posibilidades económicas son limitadas no se les puede recomendar que acudan a otra ciudad a buscar ayuda, muy por el contrario, recomendamos que sigan luchando que sigan tan persistentes como hasta ahora, que nunca desfallezcan, ya que el progreso de sus hijos depende enteramente de ellas, y todo lo que hasta el momento se ha logrado ha sido por ellas. Que sigan fomentando la unión en su familia, para que juntos puedan hacer que ese niño/a sea una persona independiente, útil a sí mismo y a la sociedad, que aprenda a sobresalir en una área pertinente de acuerdo a sus aptitudes.

Y finalmente una recomendación al resto de la sociedad, un grupo que aparentemente poco o nada tienen que ver con las personas con discapacidad: que abran su corazón y miren más allá de unas simples características físicas o de las pautas de "normalidad", que están impregnadas en nuestra sociedad y que son las que lastimosamente marcan esta diferencia tan cruel.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



BIBLIOGRAFÍA

- ADIRÓN, Fabio. (2005). "La diversidad como valor". *¿Qué es la inclusión?*. Brasil:Marzo, 2005.
- AINSCOWN, M.; Hopkins, D.; Soutworth, G. y West, M. (1994). *Hacia escuelas eficaces para todos*. Manual para la formación de equipos docentes. Madrid: Morata (2001).
- ALLPORT, Gordon. *Attitudes*. Murchison C.A.: Haizdbook of Social Psychology, Worcester Mass: Clark University Press, 1935.
- BAYOT, A.; Del Rincón, B. y Hernández F. *Orientación y atención a la diversidad: descripción de programas y acciones en algunos grupos emergentes*. 2002, En: Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa, 8.
- BERTRAN-QUERA, Miguel. *Las actitudes humanas, un análisis preliminar de su concepto y de sus componentes*. España. Artículo. Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación Universidad de Barcelona Anuario de Psicología Núm. 22 - 1980 (1).
- BUENDÍA L. *Evaluación y atención a la diversidad*. En: SALMERÓN, H. Evaluación educativa. Teoría, metodología y aplicaciones en áreas de conocimiento, 1990. Granada Grupo Editorial Universitario. Pp. 29-45.
- BUYTENDIJKF, J. *Attitudes et mouvements*. 1957. Trad. francesa, Bruges, Desclée de Brouwer.
- CALDERÓN Soto Ronald M.Sc. *La Inclusión Educativa: Una tarea que le compete a toda una sociedad*. Universidad de Costa Rica. Facultad de Educación. Instituto de Investigación para el Mejoramiento de la Educación Costa Rica, 2003. Revista: Actualidades investigativas en educación. Volumen 3, Número 1.



- CANDEL G, Isidoro. *Bases de la integración: familiar, escolar y social*. En: Revista Síndrome de Down. Dirección Provincial del Ministerio de Educación y Cultura en Murcia (España). 1998. No. 15.
- DIAZ- ESTÉBANEZ, E. *Las Personas Sordas y su Realidad Social*. Madrid: CDC. 1996.
- DOMÍNGUEZ Ana Belén. *Educación para la Inclusión de alumnos sordos*. (2008). Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva.
- DUIJKER, H. C. J. *Las actitudes en las relaciones interpersonales*. Cfr. Psicología de las actitudes, Buenos Aires: Ed. Proteo, 1967.
- ECHEITA, G. *Educación para la inclusión o Educación sin exclusiones*. Madrid: Nancea. 2006. SE. Sp.
- EUNATE. Artículo: *Causas de la pérdida auditiva*. Asociación de familiares y amigos de personas con deficiencias auditivas de Navarra. España, 2005.
- FRAISSE, P. *El papel de las actitudes en la percepción*. 1980 Cfr. Psicología de las actitudes, Buenos Aires. Ed. Proteo. Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación. Universidad de Barcelona.
- GARCÍA Cedillo, Ismael; Escalante Herrera Iván y Otros. *Curso Nacional de integración educativa*. Ed. SEP. México 2000.
- GARCÍA Cedillo, Ismael; Guajardo Ramos, Eliseo; Morales, Sofía Leticia; Muriel Suárez, Luz María. *Menores con discapacidad y necesidades educativas especiales*. Biblioteca para la actualización del maestro México. Ed. SEP. 1997.
- GLARP, Grupo Latinoamericano de Rehabilitación Profesional. *Preparar para ser adulto*. 1982. Bogotá1, 998.
- GONZÁLEZ, Liliana. Artículo: *Educación y Discapacidad - El desafío de la inclusión: más allá del límite*. Octubre 2009.



- GRANADOS, A. *¿Tiene cabida la diversidad en la Universidad?*. En: Salmerón, V. y López V., L.: *Orientación Educativa en las Universidades*. Granada: Grupo Editorial Universitario. 2000.
- HEWARD, William L.; Orlansky, Michael D. "*Programas de Educación Especial 2*. Capítulo 3. Discapacidad Auditiva, Ediciones ceac, Perú, 164-08020, Barcelona España.
- KELVIN, P. *The bases of Social Behaviour*. New York: Ed. Holt, Rinehart y Winston. Cfr. Hargreaves. D.. *Las relaciones interpersonales en la educación*. Madrid: Ed. narcea. 1970
- LISMI: *Ley de Integración Social de los Minusválidos*. 1982. Sp.
- LOPERA, Juan David. *La evaluación de la cultura, prácticas y políticas inclusivas en las instituciones educativas*. La Diversidad como Valor. Universidad de Cuenca, 2009.
- LIZASOÁIN, O. y Peralta, F. *Atención a la diversidad*. En: Bisquerra, R.: *Modelos de Orientación e Intervención Psicopedagógica*. 1998. Barcelona: Praxis Universidad. Pp. 273-280.
- MACÍAS, Terrones Bárbara Elena. *Adquisición de la lectura en niños sordos*. Maestría en Psicología Educativa.
- MARCHESI, A. *El desarrollo cognitivo y lingüístico de los niños sordos*. Alianza Editorial, S.A., Madrid, 1987· Fiapas, Noviembre-Diciembre II Parte.
- MEILI, R. *Les attitudes*. Paris. Presses Universitaires de France. 1964, Edición castellana en 1967. *Psicología de las actitudes*, Buenos Aires: Ed. Proteo.
- MINGUET. *Rasgos Sociológicos y culturales de las personas Sordas*. Valencia: 2001. FESORD-C.V. .SE.
- PARRILLA, Angeles. *Grupos de apoyo entre docentes*. 2004. Cuadernos de Pedagogía.



- POWERS, S. *From Concepts to Practice in Deaf Education: A United Kingdom Perspective on Inclusion*. Journal of Deaf Studies and Deaf Education, 2002,7 (3).
- MEC. Ministerio de Educación del Ecuador. *Proyecto de Inclusión de niños, niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales, al sistema educativo ecuatoriano*. Modelo de Inclusión Educativa. 2008.
- RAMÓN-LACA, Ma. L. El reto de la atención a la diversidad: El trabajo en el aula de integración educativa. Manuscrito sin publicar. México, 1998. Saltillo de Coahuila.
- SARTO Martín, María. *Familia y Discapacidad*. Universidad de Salamanca. III Congreso: La Atención a la Diversidad en el Sistema Educativo. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (INICO).
- SORRENTINO A, M. *Handicap y rehabilitación*. 1990, Barcelona, Editorial Paidós.
- STUART J., R. *Estimating the significance of errors in audio systems*, Audio Engineering Society Preprint, presentado en la 91ª convención de la AES, Nueva York, 1991. Preprint 3208.
- TARRAGO, Remei y Leonhardt, Merce. *Asistencia a los padres, base del trabajo en atención temprana*. España, 2001, formato PDF de Martínez, V.
- TORRES, J. A. *El papel de las instituciones universitarias en la creación y desarrollo de servicios de orientación y apoyo para estudiantes con discapacidad*. En: Salmerón, V. y López V., L. Orientación Educativa en las Universidades. Granada: 2000. Grupo Editorial Universitario.
- TORRES, M. Y Buceta, María. *Interacción Familiar: La familia y el niño con Síndrome de Down*. En: Siglo Cero, Madrid. Mayo, 1995.
- VÉLEZ Calvo, Ximena. *Diversidad en capacidad auditiva*. Capítulo 1. Anatomía y Fisiología del Oído. Desarrollo evolutivo del oído Universidad de Cuenca, 2009.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Diversidad en capacidad auditiva. Cap 1. (2009). Anexo 5 Tema Cuatro. “Respuesta Educativa I”. Adaptaciones curriculares para los alumnos sordos. Díaz-Estébanez, Esther; Pintó, Teresa.

PÁGINAS DE INTERNET:

- S. Autor. Artículo: “Impacto de la sordera en la familia”.<http://www.jamdeaf.org.jm/articles/the-impact-of-deafness-on-the-family>. Jamaica Association for the Deaft. Copyright © 2010 Asociación de Jamaica para Sordos. 03/08/2010. 3:30 pm
- Artículo: “Inclusión (Pedagogía)”. Enciclopedia Libre Wikipedia. Página de Internet: [http://es.wikipedia.org/wiki/Inclusi%C3%B3n_\(pedagog%C3%ADa\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Inclusi%C3%B3n_(pedagog%C3%ADa)). 11/08/2010. 08:45 am.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

ANEXOS



PROPUESTA PARA TRABAJAR CON LOS PADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA.

Presentación

Durante un año, he cursado la Especialidad de Educación Inclusiva, con el firme propósito de conocer mucho más sobre las diferencias de los Seres Humanos al momento de enfrentarse al Sistema Educativo y porqué no a este mundo diseñado con parámetros de “normalidad” que lo único que generan son contradicciones.

Al finalizar la misma, tengo planteado como tema de monografía estudiar: “LAS ACTITUDES DE LAS FAMILIAS DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y SU INFLUENCIA EN EL PROCESO DE INCLUSIÓN”, para con ello conocer cuál es el sentir de las familias de los niños con este tipo de discapacidad, ya que ustedes han palpado la realidad desde otra concepción. Los profesionales únicamente realizan su trabajo, sin tener que enfrentarse a un mundo lleno de barreras que muchas de las veces han hecho que en vez de que su hijo progrese, se retrase o se detenga en su desarrollo, por no prestarle el apoyo adecuado y oportuno

En sí lo que a mi me interesa conocer a profundidad es su propio punto de vista, porque sé que el progreso de su hijo es también gracias al empeño y la perseverancia de ustedes.

Agradecimiento:

Quiero agradecer a cada uno de ustedes, por permitirme ingresar en la intimidad de sus vidas y tratar de conocer cuáles fueron sus reacciones ante las diferentes situaciones que en su debido momento les tocó experimentar, no quiero que por ningún motivo se sientan obligados a responder a los cuestionamientos que aquí planteo, pero lo que sí me gustaría es que en lo posible nuevamente coloquen su mano en aquella herida que aún no está sanada y de algún modo me hagan conocer qué fue lo que ocurrió cuando su niño/a vino al mundo, cómo fue su reacción cuando se enteraron que tenía esta

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



discapacidad, cuáles fueron los anhelos que tuvieron cuando sabían que él/ella iban a nacer, entre otras cosas.

Explicación de lo que se va a hacer

Para poder analizar las actitudes, los temores y las expectativas de las familias de los niños con discapacidad auditiva y su influencia en el proceso de inclusión, se va a realizar el “Caso Crítico”, que no es más que una especie de conversación donde los padres de los niños con discapacidad auditiva, conjuntamente con padres de niños sin ningún tipo de diferencia, dan a conocer aspectos que les ha tocado vivir al enfrentarse los unos con esta limitación en sus hijos y los otros darán a conocer sus puntos de vista a cerca de la discapacidad auditiva y sobre lo que hubieran hecho en caso de enfrentarse ante una situación similar.

Para recopilar la información usaré una filmadora para luego transcribir textualmente sus opiniones y proceder al respectivo análisis con la teoría. Se procederá a resaltar frases que revelen actitudes o temores en lo concerniente a la discapacidad auditiva de los niños estudiados y con respecto a la inclusión de los mismos, después se organizará de acuerdo a las clases para de ahí analizarlas en profundidad y expresar los temores y actitudes de los personajes implicados en esta investigación.

Tiempo que va a durar

Este conversatorio no durará mas de dos horas, ya que espero que durante este tiempo se logre cubrir los temas planteados para el análisis, aunque si las experiencias son largas y se logra la suficiente apertura de los padres, tardará más tiempo (aproximadamente 3 horas).

Grabarlas

El conversatorio será grabado con una cámara filmadora para poder captar con exactitud las opiniones de los participantes, así como sus reacciones.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



1. Testimonio.

Señora: J.

Señora B.

A. Etapa de diagnostico y duelo:

- Sospechaban de la sordera?

Sra. J.: No, no sospechaba que mi hijo quedaría sordo después del problema que tuvo cuando nació. Yo di a luz en mi casa con un partera que trajo mi suegra, a los tres días de nacido mi hijo empezó a hacerse amarillo, la partera dijo que no era de asustarse que estaba bien, mi mamá le llevó donde un doctor y él le mandó a que le ingresen de emergencia en el hospital y ahí le diagnosticaron 38 de Bilirrubina (siendo lo normal de 15 a 20). Ahí pasó 8 días y el doctor dijo que mi hijo quedaría como un vegetal que no iba ni a poder caminar ni a valerse por sí mismo.

Sra. B.: No, nadie pensábamos que mi hija iba a ser sorda.

- Tal vez hay algún caso de sordera en la familia?

Sra. J.: Si hay sordera, mi marido tiene labio leporino, de niño se había operado pero le faltaba una operación y por eso le afecta al oído desde cuando a sido adolescente. Una tía de él ha nacido con labio leporino y se ha muerto, ahora un primo de él de 10 años tiene también labio leporino.

Sra. B.: No, nadie no tiene ese problema en la casa.

- Como se enteraron?

Sra. J.: A los 4 meses no sostenía la cabecita y babeaba, el Dr. Le dijo que si hasta los 6 meses sigue con el mismo problema regrese, ella regresó y ahí se dieron cuenta que había lesión cerebral y acudió a terapia desde ese momento. Después de esto el Dr. Dijo que iba a quedar afectado del oído. Al año 6 meses le diagnosticaron el % 80 de pérdida de oído, el niño escuchaba a la madre cuando

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



ella le hablaba en sus brazos pero porque estaba cerca, más no cuando estaba lejos.

Sra. B.: Lo que pasa es que cuando ella nació nosotros vivíamos en el Oriente y a los pocos meses de nacida, se enfermó, le dio mucha fiebre y se le complicó y le subió hartísimo, cuando nos fuimos donde los doctores ellos no podían hacer mucho, aparte que nosotros vivíamos alejados del hospital, entonces hasta salir y todo, nos demoramos y ese rato no nos dijeron nada, ya después con el tiempo viendo que no crecía normalmente como los demás niños me preocupé, al año 8 meses me mandaron a que le haga una tomografía y ahí salió que la médula se ha secado en el centro. Ellos nos dijeron que teníamos que ir a donde algún especialista para que nos diga qué mismo era lo que tenía porque en ese hospital no podían decir nada. Enseguida buscamos salir de ahí y vinimos a la casa de los papás de él acá en Javaspamba, eso es de Biblián para arriba y buscamos un Dr. que nos explique lo que decía la tomografía y ahí él dijo que ella no iba a escuchar y que eso haría que no hable, y que a los 7 años recién ella iba a hablar un poquito.

- **Cual fue su reacción?**

Sra. J.: No pensé que él tenía sordera, no creía, yo dudé desde el principio.

Sra. B.: Al principio no creímos lo que el Dr. dijo, él nos explicó que habían centros donde se puede hacer que los niños con estos problemas sean atendidos y se eduquen, pero fue muy duro aceptar el problema.

- **Cuales han sido los momentos más difíciles?**

Sra. J.: Cuando el Dr. Me dijo que él no iba a caminar, que iba a quedar mal para toda la vida, que iba a ser un vegetal. Iba a ser especial. Mi hijo caminó a los 5 años, mientras se movilizaba con ayuda y a los 4 años recién gateó.

Sra. B.: El momento más difícil fue cuando mi esposo se tuvo que ir a EEUU a trabajar porque aquí la situación era mala, no teníamos para andar donde los doctores y eso le afectaba a mi hija para que siga avanzando con las terapias y todos los gastos que se tiene que hacer porque cuando se tiene un hijo especial hay que andar de un lugar a otro buscando la mejoría.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



B. Etapa de reacción y asumir el problema:

- Qué hicieron después de tener el diagnóstico?

Sra. J.: Buscamos una terapeuta de lenguaje en el Instituto de Educación Especial en Azogues.

Sra. B.: Después de lo que el Dr. dijo nos quedamos un tiempo sin hacer nada porque no creíamos, pero ya después viendo que eso le iba a hacer daño a ella misma, entonces nos fuimos al Instituto de Educación Especial de Azogues.

- A qué persona/s acudieron de inmediato?

Sra. J.: En Cuenca buscamos apoyo donde un Especialista en niños especiales, quería que él me diga que si lo que estaba haciendo estaba bien; y él me dijo que siga asistiendo a la Escuela Especial y que aparte busque una terapeuta de lenguaje, pero eso acá en Azogues no hay.

Sra. B.: A los papás de él porque ellos nos ayudaron económicamente para poderle hacer ver donde los doctores yo no tengo a nadie sólo a dos hermanos pero ellos viven lejos de aquí y después a todas las personas que trabajan en el Instituto, que desde el principio entre todos le dieron acogida y nos ayudaron.

- Quiénes fueron los que les ayudaron en los momentos más difíciles?

Sra. J.: Mis padres, la terapeuta y el psicólogo.

Sra. B.: Los papás de él como le digo nos dieron el apoyo económico y también así con frases de aliento para seguir con mi hija adelante, las hermanas de él también son buenas y me ayudaron en ese tiempo, mejor dicho hasta ahora.

- Cómo se ha organizado la familia a partir de conocer esta situación?

Sra. J.: La familia cambió totalmente, ya nunca volverá a ser la de antes; como él es especial ya todo es diferente por parte de mi marido también nos afectó hasta ahora seguimos un poco mal, ya no tanto pero seguimos apoyándonos entre los dos.

Sra. B.: La familia continúa normal, a ella se le trata como normal, como si no tuviera ningún problema.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



- **Se han renegado de esta situación en algún momento?**

Sra. J.: Yo creo que todos los padres que tenemos un niño especial sí nos cansamos en algún momentos pero igual seguimos adelante.

Sra. B.: No, gracias a Dios ella camina sola, se hace entender con señas todo lo que quiere y también lo que quiere decir, en la casa ayuda en todo hasta le cuida a una sobrinita menor a ella hija de mi cuñada.

- **El /la niño/a ha recibido rechazo de algún miembro de la familia?
(hermanos, abuelos, tíos, primos)**

Sra. J.: No en ningún momento le han rechazado, al menos no en mi delante, todos tratan de demostrarle cariño, todos le quieren.

Sra. B.: En la casa de mis suegros nadie le hace de menos a ella, los primos juegan con ella, mejor dicho ya se han acostumbrado así como es ella y juegan bien con ella, como mis hermanos viven lejos le ven solo de vez en cuando no más pero igual le aceptan y le tratan bien.

C. Etapa de resolución y pro actividad:

- **Qué está haciendo el/la niño/a en este momento?**

Sra. J.: Asiste a clases en la mañana, en la tarde juega en la bicicleta y en vacaciones se aburre y pasa lo más en la televisión. La bicicleta maneja muy bien dentro del terreno que él conoce o sea la casa y sus alrededores.

Sra. B.: Ella asiste a la escuela en la mañana y en la tarde se cambia sola, almuerza, pinta, colabora en las tareas de la casa, juega con la prima, actúa como normal gracias a las terapias que ha recibido se comunica y hace entender todo, ella es como una niña normal, sólo que no habla.

- **Cómo se encuentran ustedes?**

Sra. J.: Yo sigo preocupada porque el Dr. Me dijo que él no está en una escuela adecuada para él, que la escuela para él hay en Cuenca, yo por eso no estoy bien. Yo necesitaría ir a vivir en Cuenca porque ahí si hay los suficientes especialistas para él, porque aquí no es malo, pero le hace falta mucho más y eso sólo hay en Cuenca.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



Sra. B.: Tranquilos porque ella está recibiendo la terapia que le ayuda y porque ella está como una niña normal.

- **Cuáles son sus planes para la familia?**

Sra. J.: Mi familia desde que recibimos el diagnóstico del Dr. Lo que ha hecho es apoyarle a mi hijo y en eso estamos, para más después también haremos lo mismo porque es lo que él necesita el apoyo y el amor de su familia.

Sra. B.: Si Dios quiere que mi marido regrese y ya entre los dos mismo ver por ella.

- **Cuáles son los planes para el/la niño/a en el futuro?**

Sra. J.: Yo lo que ahora quiero es que mi hijo salga adelante y pueda defenderse solo. Como dijo usted, el Gobierno ahora les ayuda y lo que yo quiero es que con el tiempo él trabaje para que se defienda solo y ya no con ayudas.

Sra. B.: Yo quisiera que ella pase a una escuela normal para que sea tratada al igual que los demás niños y aprenda como los demás.

- **Qué opinan sobre la inclusión educativa?**

Sra. J.: Yo opino que lo de la inclusión es bueno no sólo para mi hijo sino para todas las personas con discapacidad. Además las escuelas regulares si aceptan a niños con discapacidad, al menos donde yo iba a ponerle, a mi hijo le iban a recibir en la escuela de Nazón y sí conozco de otros casos también donde sí les han recibido.

Sra. B.: Está bien porque todos deben ser tratados igual, no porque son así deben tratarles mal.

- **Creen que sus hijos deben acceder al sistema regular de educación?**

Sra. J.: A mí me dijo la profesora que sí, pero igual en una escuela normal no le iban a aceptar tanto como en el Instituto, tampoco le van a tener paciencia para enseñarle por la audición; pero que si yo quería sí le podía poner ahí, pero no quiero ahora a sus 11 años está en el nivel de pre-kinder.

Sra. B.: Si porque ella hace todo bien y sola, entiende todo, lo único que no habla.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



- **Cuáles serían los principales obstáculos que encontrarían en el sistema regular?**

Sra. B.: Así no les gusta llevarse con los niños especiales porque creen que son malos y les van a hacer algo, lo que no ven es que no pueden defenderse solos y mejor pueden recibir daño de los demás.

- **Usted cree que de acuerdo a lo que el Gobierno plantea sobre la Inclusión Educativa de las personas con capacidades diferentes es un derecho de todos los ciudadanos, está de acuerdo con esto o no?**

Sra. J.: Yo me he puesto a pensar que los niños de una escuela normal ya le conocerán y le aceptarán como es mi hijo; pero en cambio de mi es el miedo que tal vez se va a caer, va a perder su equilibrio, le van a empujar y no va a responder como los demás niños, por eso es mi miedo. Para mi es mejor ponerle en una escuela donde los niños se adapten a él y él también a los niños.

- **Sería necesario un Tutor?**

Sra. J.: Yo le quise poner en una escuela particular en Nazón (parroquia del Cantón Biblián) y ahí me dijeron que le iban a poner un tutor para que le atienda solo a él.

- **A usted le gustaría una escuela donde su hijo aprenda un oficio?**

Sra. J.: Sí eso es lo que yo quiero, que él se defienda por sí mismo.

2. Validación por parte de los espectadores.

Señora M. y Señora G.

- **Qué tanto conocen sobre la sordera?**

Sra. G.: Sordera es una discapacidad que una persona tiene, esta puede ser desde que nacen o puede adquirir después.

Sra. M.: Yo creo que es un problema que hoy en día se está dando en algunos niños.

Autora:



- **Qué opinan sobre los testimonios de los padres?**

Sra. G.: Son un ejemplo como mamás porque es un problema que ellas tienen en su casa, cuidarles y darles lo que ellos necesitan en verdad son cuidados especiales porque sus hijos no pueden hablar y decir lo que necesitan porque no es igual que los niños que pueden hablar.

Sra. M.: Yo creo que las señoras han tenido el valor suficiente para aceptar el problema de sus hijos y que está muy bien que ellas les apoyen porque lo que los niños más necesitan en este momento es el apoyo de ellas y de sus familias y de ahí buscar el apoyo necesario de otras personas para sacarlos adelante.

- **Cuáles consideran que son los valores más importantes?**

Sra. G.: El valor de la aceptación porque les han aceptado a los niños como son y tener el valor que tienen ellas de apoyarles y sacarles adelante y buscarles ayuda profesional y no se queden así solo en la casa sin adquirir una profesión y sigan progresando.

Sra. M.: más que nada la madurez que han tenido para aceptar el problema de sus hijos. Creo que sirven como ejemplo para otras madres que algún rato podamos pasar por lo mismo y debemos tratar de sobresalir y seguir adelante con nuestros hijos.

- **Por qué les admiran?**

Sra. M.: Si por la madurez que han tenido para sobrellevar la situación de sus hijos, yo creo que ellas no se deben quedar ahí, sino seguir saliendo adelante y buscar ayuda para que con el tiempo mejoren en todo sentido.

Sra. G.: Les admiro en el valor que ellas han tenido para apoyarles durante estos 11 y 7 años, que es la edad que tienen sus hijos.

- **Qué consejo les darían?**

Sra. G.: Que sigan buscando apoyo profesional porque hay lugares e instituciones y personas que les sacan adelante a las personas especiales.

Sra. M.: Que sigan adelante y que les sigan apoyando a sus hijo que de verdad necesitan ayuda.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



- **Qué hubieran hecho si hubieran estado en su lugar?**

Sra. M.: Más que nada buscar ayuda porque uno para poder hacer algo se necesita orientación.

Sra. G.: Creo que más que ayuda sería aceptación de que el niño tiene discapacidad. El aceptar no es fácil pero es necesaria y lo que las personas que dan ayuda lo primero que piden de la madre es quererse ella misma y la aceptación a su niño, quererle también a su hijo, porque no es una persona que no se le quiere por tener una discapacidad, al contrario es una persona normal necesita el cariño y el apoyo de sus padres.

- **Creen que la inclusión es un derecho del que gozan todos los ciudadanos de este país?**

Sra. M.: No, debería ser un derecho para todos, pero no es así.

Sra. G.: No está el sistema regular preparado para recibirlos, por ejemplo: en un 3ro. de básica no se podría tener a un discapacitado porque ni la maestra, ni el resto de niños van a tolerar esa situación. La persona con discapacidad pasará tachado todo el tiempo por su situación.

- **Si tuvieran que incluir a un hijo suyo con discapacidad, cuál creen que sería el principal inconveniente?**

Sra. M.: Si tuviera que incluir a mi hijo me enfrentaría con los directivos de la escuela y con los profesores, este sería el inconveniente, ellos no le van a recibir.

Sra. G.: La barrera sería el lenguaje porque ni la profesora ni los alumnos se van a poder comunicar con mi hijo.



**PROPUESTA PARA TRABAJAR CON LOS PROFESIONALES DEL
INSTITUTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL QUE TRATAN A LOS NIÑOS CON
DISCAPACIDAD AUDITIVA.**

Presentación

Durante un año, he cursado la Especialidad de Educación Inclusiva, con el firme propósito de conocer mucho más sobre las diferencias de los Seres Humanos al momento de enfrentarse al Sistema Educativo y porqué no a este mundo diseñado con parámetros de “normalidad” que lo único que generan son contradicciones.

Al finalizar la misma, tengo planteado como tema de monografía estudiar: “LAS ACTITUDES DE LAS FAMILIAS DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y SU INFLUENCIA EN EL PROCESO DE INCLUSIÓN”, para con ello conocer cuál es el sentir de las personas que forman el entorno inmediato de los niños con este tipo de discapacidad.

Ustedes como profesionales conocen de alguna manera cómo es el funcionamiento de las familias de estos niños y por ende saben las actitudes con las que reaccionan ante las diversas situaciones que tienen que vivir día a día dentro del Instituto con respecto a estos niños respectivamente.

Además me interesa saber cuál es el trabajo que desarrollan con cada niño, si los padres colaboran o no en la evolución del niño, y desde luego las expectativas que ustedes tienen como profesionales que trabajan con ellos con respecto a la Inclusión, que es la tendencia actual y las actitudes que ustedes aprecian de los padres de los niños con respecto a la misma.

Agradecimiento:

Quiero agradecer a cada uno de ustedes, por permitirme este espacio que a más de servirme para cumplir con un formalismo profesional, me va a enriquecer en lo personal, porque son ustedes los que día tras día se enfrentan



con ese incierto mundo de la diversidad y son quienes con su trabajo logran que los niños progresen y reciban el apoyo necesario.

Explicación de lo que se va a hacer

Para poder analizar las actitudes, los temores y las expectativas de las familias de los niños con discapacidad auditiva y su influencia en el proceso de inclusión, se va a realizar el “Caso Crítico”, que no es más que una especie de conversación donde los profesionales que trabajan con los niños con discapacidad auditiva dan a conocer sobre las experiencias que viven a diario con las familias de estos niños.

Para recopilar la información usaré una filmadora para luego transcribir textualmente sus opiniones y proceder al respectivo análisis con la teoría. Se procederá a resaltar frases que revelen actitudes o temores en lo concerniente a la discapacidad auditiva de los niños estudiados y con respecto a la inclusión de los mismos, después se organizará para de ahí analizarlas en profundidad y expresar los temores y actitudes de los personajes implicados en esta investigación.

Tiempo que va a durar

Este conversatorio no durará mas de una hora, ya que espero que durante este tiempo se logre cubrir los temas planteados para el análisis, aunque si las experiencias son largas y se logra la suficiente apertura de los profesionales, tardará más tiempo.

Grabarlas

El conversatorio será grabado con una cámara filmadora para poder captar con exactitud las opiniones de los participantes, así como sus reacciones.



TRABAJO CON LOS ESPECIALISTAS.

TERAPISTA FÍSICO: Trabaja con J.

- **¿Cuál es el trabajo específico que realizan con el/la niño/a?**

Lo que yo hago es terapia física. Él tiene un PCI Parálisis Cerebral Infantil tipo atáxico, esto quiere decir que hay un trastorno de postura, equilibrio y movimiento, o sea no coordina bien los movimientos. Mi trabajo es coordinar equilibrio, marcha en base de su reptación.

- **¿Cuánto tiempo trabajan a la semana con cada uno?**

Trabajo 2 terapias por semana.

- **¿Cuál es el rol que cumplen los padres con respecto al trabajo que ustedes realizan con el/la niño/a?**

La madre es muy responsable, siempre está pendiente, le pedí cintas de colores para los pasillos, en eso le he trabajado sobre todo en equilibrio.

- **¿Cuáles son las actitudes de los padres que más se evidencian frente al trabajo que ustedes realizan como profesionales?**

No he tenido mucho contacto pero las indicaciones que se le da ella colabora en casa, con el padre no he tenido mucho contacto tal vez por su trabajo pero ella siempre está pendiente es muy colaboradora.

- **Estas actitudes: afectan o ayudan en la evolución del/la niño/a?**

Las actitudes de la madre colaboran con la evolución del niño.

- **¿Qué actitud tienen los padres de estos niños frente a los demás niños con capacidades diferentes? Por ejemplo: parálisis cerebral infantil (existe aceptación, rechazo, indiferencia, colaboración, etc.)**

La madre se acerca acá al aula y colabora, y no creo que tenga problema con tratar con otras discapacidades.

- **¿Creen que es posible la Inclusión Educativa de estos niños a una escuela regular?**

Mientras se cumplan los derechos y obligaciones que ellos tienen y las habilidades y comodidades para las diferentes patologías que se presentan y no sólo la de él, yo sí estoy de acuerdo con la inclusión de estos niños y concretamente con la de J.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



- **¿Qué hace falta a la educación regular para acoger a estos niños?**

Mística, paciencia y voluntad, que los maestros que se van a hacer cargo de estos niños se concienticen, que se especialicen para saber cómo trabajar con estos niños, que tengan más personas alrededor porque no se requiere de una sola maestra en el aula, sino, yo pienso que para cada necesidad de cada niño si se requiere de más personal que esté también apoyando y ayudando a estos niños.

- **¿Cuáles son las verdaderas actitudes de los padres de estos niños con respecto a la Inclusión?**

Como padres ellos felices de que sus hijos sean incluidos, ellos como padres lo desean es el bienestar de sus hijos, que se superen, que salgan adelante, que sean útiles a la sociedad y ojalá que puedan vivir en el medio y que se desenvuelvan.

- **¿Qué sería lo lógico en este caso, incluirlo en una escuela regular o directamente en el mundo laboral?**

Dependiendo de la edad, yo pienso que todo tiene su secuencia, etapa por etapa, el niño igual tiene los derechos y obligaciones que todos los niños tienen, de ahí prepararles para que sean útiles más tarde, útiles a sí mismo y a la sociedad, de esa forma incluirles en alguna actividad laboral o en algo que ellos hayan sido ya preparados anteriormente y puedan desenvolverse.



TRABAJO CON LOS ESPECIALISTAS.

MAESTRA DE AULA: Trabaja con J. y A.

- **¿Cuál es el trabajo específico que realizan con el/la niño/a?**

Yo soy Maestra de Educación Especial, yo trabajo directamente con J. que tiene PCI y con A. que tiene problema de sordera específicamente, se trabaja con ellos en el aprendizaje, para que adquieran independencia. Con J. se ha tenido mucha acogida, se ha superado el 100% de los objetivos planteados este año, se ha coordinado mucho con la madre, con la familia, que se ha involucrado mucho. El niño ha cumplido con los objetivos y expectativas de este nivel, es por ello que ha sido promovido al siguiente nivel. A., tiene rasgos de audición y además tiene retardo, se ha acudido a Cuenca a buscar ayuda para poder trabajar, se ha investigado y lo que es más grave es el que ella no escuche, no tenga comunicación y el que ella no use el código alternativo de comunicación, esto nos ha impedido el buen adelanto de la niña, pero se ha buscado códigos alternativos de comunicación usando logotipos y lenguaje de señas y estamos consiguiendo hablemos un 50% en su aprendizaje, hasta que la familia adquiera también el mecanismo y nos colabore en la casa.

- **¿Cuánto tiempo trabajan a la semana con cada uno?**

A. y J. vienen de 7:45 am a 15:45 pm, si bien se trabaja en conjunto, pero a los dos se les divide en horarios para su aprendizaje.

- **¿Cuál es el rol que cumplen los padres con respecto al trabajo que ustedes realizan con el/la niño/a?**

El rol de los padres es fundamental, porque si bien es cierto que los niños pasan conmigo horas contadas, en cambio con los padres pasan el resto del tiempo, entonces si el padre se compromete por el aprendizaje de su hijo sería exitoso para que se cumplan los objetivos propuestos.

- **¿Cuáles son las actitudes de los padres que más se evidencian frente al trabajo que ustedes realizan como profesionales?**

Las actitudes son limitadas, ya que muchos de ellos se sienten frustrados al no saber cómo tratar a sus hijos y las expectativas y sueños hacia sus hijos, son mayores porque ya sabe uno como padre quiere conseguir del hijo maravillas, pero lamentablemente la discapacidad del niño le limita a muchas cosas. Como

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



padres responsables tienen que acatar y pedir ayuda, pero en cambio como representantes o personas que estén a cargo del cuidado es muy complicado que se comprometa a un adelanto de un niño que no les pertenece.

- **Estas actitudes: afectan o ayudan en la evolución del/la niño/a?**

Si los padres se comprometen de lleno con el adelanto del niño ayudan a que él progrese y mejore cada día, pero en cambio cuando no hay un compromiso por parte de ellos es evidente la lenta mejoría de los niños.

- **¿Qué actitud tienen los padres de estos niños frente a los demás niños con capacidades diferentes? Por ejemplo: parálisis cerebral infantil (existe aceptación, rechazo, indiferencia, colaboración, etc.)**

Realmente hay de todo. El hecho de que un niño discapacitado llegue al mundo esto le desequilibra a la familia por completo. Si bien es cierto que el sueño de los padres es tener un niño que en el futuro le de grandes satisfacciones y consiga sus objetivos y sus sueños se hagan realidad, pero lamentablemente cuando llega un niño discapacitado al mundo a uno le destruye y le baja el autoestima, si bien es cierto los padres de estos niños son padres sufridos, padres que no aceptan, muchos de ellos van abandonando a su pareja y a su hijo por no poder enfrentar la situación. Entonces qué sucede, que uno tiene que tratar primero a esos padres que vienen más enfermos del alma y resentidos ante el mundo entero, que trabajar con el niño, porque son los sueños frustrados de esos padres con el niño, ellos le ven a la discapacidad como un castigo de Dios, muchos no les consideran como bendiciones, hasta aceptar la realidad, ellos tienen que pasar por un largo proceso de aprendizaje y adaptación y aceptación del niño, es difícil trabajar con padres que tienen un dolor interno en el alma.

- **¿Los padres de los niños con Discapacidad Auditiva han aceptado la realidad de su hijo?**

Decir que han aceptado la realidad sería mentirnos y engañarnos porque el padre de familia mientras pasan los años y mientras va viendo el problema del niño mientras se va incluyendo en la sociedad o en el lugar donde el niño se desenvuelva; el padre puede vivir con esa angustia, con ese dolor, pero así de una aceptación completa le diré de tantos años de experiencia como maestra y como madre de un joven especial le diré que es imposible, usted tiene que vivir su

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



vida pero no aceptarla realmente en el momento en el que usted acepta a un niño con discapacidad en ese momento a usted no le importa nada, pero la sociedad que a diario vive con usted que a diario la vida le enseña a vivir con su hijo con discapacidad, pero así en aceptar al niño al 100% no. El padre una vez que supere todas las etapas de dolor que pasó y una vez que ponga los pies sobre la tierra se compromete y trata de ayudarle al niño; en otros casos no es así, también les da igual el verle al niño y saber que el niño no va a servir para nada en el futuro, entonces les importa poco y no se comprometen, pero en otros casos no es así, ponen el 100% de sí para sacar a su hijo adelante.

- **¿Hasta qué nivel de educación ofrece el Instituto para estos niños?**

Se les coge desde un mes de nacidos y se les estimula de acuerdo a su discapacidad y hasta el nivel de talleres en donde se le trabaja para la integración laboral que es uno de los objetivos primordiales de nuestra educación, claro está tomando en cuenta la discapacidad del niño.

- **¿Creen que es posible la Inclusión Educativa de estos niños a una escuela regular?**

La inclusión es un paso gigantesco para el futuro de nuestros niños si se hicieran las cosas como dicen y si se tomara conciencia sería excelente, pero lamentablemente como institución se ha realizado integraciones de niños que nos han dado resultados desagradables, hemos tenido que sufrir mucho con esos niños porque aparte de ser aislados por la sociedad en general, cuando se ha hecho integraciones esos niños han venido más aislados; porque claro ahora con las campañas de inclusión del gobierno y de que todos somos iguales, no es así, hay muchas personas que sin querer ofenden mucho y desde los padres de familia dicen “si este niño está en la institución, mi hijo no va”, “si este loquito esta aquí...”, porque les tratan así, porque no saben realmente como es; y sabe que no nos ha ido muy bien se ha colocado a algunos niños en diferentes instituciones y no se ha llegado a una buena integración, han regresado los niños a nuestra institución donde sí son aceptados, donde es su mundo y su realidad. Desde luego si hay niños que se han integrado pero no con mucha discapacidad, donde estamos siguiendo el proceso, pero siempre tomando en cuenta su discapacidad, si se ha conseguido un adelanto, esperemos que con el pasar de los años, con las

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



campañas y con la concientización de la ciudadanía, de los alumnos, la familia, la gente y de la sociedad sí se pueda dar en el futuro una real inclusión para estos niños.

- **¿Qué hace falta a la educación regular para acoger a estos niños?**

Lo primordial es que las personas que van a recibir a estos niños deben recibir capacitación, tiene que haber mayor cobertura en lo que es discapacidad en toda su amplitud porque si bien es cierto las personas reaccionan de diferente manera es porque desconocen cómo actuar ante una realidad que se les viene, lo que se tiene que hacer es concientizar mucho a lo que es la escuela, las maestras, a lo que es comunidad en general y sobre todo tiene que haber capacitación completa y profunda hacia las maestras porque si bien es cierto el título no le da todo, para que puedan tratar a estas personas necesitan las maestras amor y paciencia. Si una maestra de aula regular se compromete a ayudar a estas personas, lo hacen, siempre y cuando esté capacitada, no hace falta tener un título ni tener conocimientos extremados y si luego no aplica no sirve de nada, pero si tiene corazón, si tiene conciencia de que puede sacar a una persona adelante, lo logra. Aquí tenemos casos de madres que sin tener títulos de psicólogas o terapistas han conseguido y han sacado adelante a sus hijos, no se diga una maestra, lo más importante es tener mística de maestras educadoras especiales para sacarlos adelante.

- **¿Cuáles son las verdaderas actitudes de los padres de estos niños con respecto a la Inclusión?**

La mayoría tienen temor de qué pasará con su hijo. Si se le dice al padre de familia este año vamos a trabajar para integrar a una escuela y ellos tienen miedo “y ahora señorita es que le han de ver a mi hijo así...” es como que los padres no queremos que a nuestros hijos les traten mal, entonces se sienten atemorizados. Pero a medida que se les va trabajando se les va diciendo que “si va a poder”, como que se ilusionan y van viendo que sí es posible y dicen: “si mi hijo va a la escuela va a ser como el otro hermanito o como el primo...”, “no señorita no quiero a mi me da terror...” son los temores que los padres sienten si es que el hijo no va a poder. Ahora se les trabaja encaminando todo eso para ayudarles paso a paso.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



TRABAJO CON LOS ESPECIALISTAS.

TERAPISTA DE LENGUAJE: Trabaja con J. y A.

- **¿Cuál es el trabajo específico que realizan con el/la niño/a?**

Mejorar su comunicación a través del lenguaje de señas, pictogramas, usando sistemas alternativos de comunicación, dependiendo el caso; si hay hipoacusia profunda con lenguaje de señas y si hay problemas no muy profundos se usa lo que es la oralización de las palabras.

- **¿Cuánto tiempo trabajan a la semana con cada uno?**

Ellos acuden a mi aula tres veces por semana.

- **¿Cuál es el rol que cumplen los padres con respecto al trabajo que ustedes realizan con el/la niño/a?**

Concretar las tareas que se les envía, desarrollar lo que es la comunicación oral y hacer un seguimiento de todas las actividades que se realizan en la institución.

- **¿Cuáles son las actitudes de los padres que más se evidencian frente al trabajo que ustedes realizan como profesionales?**

Hay muchas actitudes que se pueden apreciar, primero actitudes de temor por no comprender mucho nuestro trabajo y hasta que logren entender y luego aprender se tarda un poco, luego se observa en ellos también la preocupación porque el niño o la niña aprendan mucho más.

- **Estas actitudes: afectan o ayudan en la evolución del/la niño/a?**

Si ayudan cuando en la casa hay un verdadero afán, sí influyen mucho. Yo siempre digo que la mayor parte de la actividad está en la casa porque es donde el niño pasa más, entonces es ahí donde colaboran, cuando no colaboran a veces el trabajo es duro y tedioso porque no hay seguimiento y coordinación con los papás.

- **¿Los padres de los niños con Discapacidad Auditiva han aceptado la realidad de su hijo?**

A veces parece que aceptaron pero no es así, se sienten frustrados porque quieren que sus hijos alcancen las cosas como cualquier niño regular, pero a veces las cosas no se prestan para eso y hay un estancamiento.

Autora:

Lcda. Lina Gabriela Naspud Gutiérrez



- **¿Hasta qué nivel de educación ofrece el Instituto para estos niños?**

Talleres, dependiendo de los casos, ahora con el nuevo modelo ecológico funcional que se está implementando en la institución se está propendiendo que todos los niños con mayor o menor grado de discapacidad lleguen a incluirse en el mundo laboral.

- **¿Creen que es posible la Inclusión Educativa de estos niños a una escuela regular?**

Sí, los niños sordos son los que tienen mayores posibilidades, además en la ley ya está que todos los niños y jóvenes con capacidades diferentes tienen que incluirse en las escuelas regulares, pero para esto tenemos que trabajar con las instituciones educativas.

- **¿Qué hace falta a la educación regular para acoger a estos niños?**

Capacitación y no pensar que porque un niño está integrado en el aula ya está incluido, no. Tiene que hacer adaptaciones curriculares. Hay niños que sólo son sordos y la maestra no sabe de señas y le mantiene al niño en el aula solamente para cumplir, pero igual el niño está marginado.

- **¿Cuáles son las verdaderas actitudes de los padres de estos niños con respecto a la Inclusión?**

Yo pienso que son temerosos porque van a pensar y creer que ellos también están marginados dentro de la institución, pero hay padres que se toman a pecho y ayudan a que el niño se incluya dentro de la institución regular, cuando ellos ya están interiorizados y concientizados eso sirve de ayuda y apoyo a los niños para que sobresalgan y progresen.