

Desarrollo de la comunicación en menores con implante coclear

Develpment of Communication with Cochlear Implant in

Yaíma Suarez-Silvente; Aracelis Alfonso-Almaguer; Teresa de j. Lahens-Torres

Universidad de Guantánamo, Cuba

Correo(s) electrónico(s):

yaimass@cug.co.cu

almaguer63@cug.co.cu

tereslt@cug.co.cu

Recibido: 22 de octubre de 2017

Aceptado: 26 de noviembre de 2017

Resumen

La investigación aborda una propuesta de manual de preparación a la familia para el desarrollo de la comunicación en menores con implante coclear, con el objetivo es de preparar a las familias para que puedan realizar un mejor trabajo correctivo y compensatorio. El manual ha sido elaborado a partir de los datos obtenidos con el diagnóstico aplicado, se utilizaron diferentes métodos de investigación permitiendo así una evaluación de la propuesta, se exponen además las vías para implementar dicha preparación con lo que quedó confirmada la importancia y necesidad de la investigación realizada.

Palabras clave: Implante coclear; Trabajo correctivo y compensatorio; Proceso de comunicación; Posibilidades comunicativa

Abstract:

The research addresses a manual proposal of family preparation for the development of communication of juniors with cochlear implant with the objective of preparing the families for a better corrective and compensatory work. The manual has been elaborated from the obtain data with the applied diagnose, different research methods were used allowing an evaluation of the proposal, besides various ways to implement that preparation were exposed and the importance and necessity of the developed research stay approve.

Key words: Cochlear Implant; Corrective and Compensatory Work; Communication Process; Communicative Possibilities.

Introducción

El hombre es un ser social y por supuesto, ni uno solo de los problemas relativos a las personas pueden ser analizados, sin entrar a considerar la relación de estos con sus semejantes, es decir, su vida en sociedad.

La personalidad humana, máxima ejecutora de los procesos comunicativos, es la unión del elemento biológico, de lo psicológico y de lo social; la particularización de cualquiera de ellos implicaría limitar la importancia de ese proceso.

El proceso de comunicación no siempre se desarrolla teniendo en cuenta la edad cronológica y la edad mental del individuo; existe un gran número de factores que dañan la evolución de la misma, entre los que se cuentan las deficiencias auditivas.

Los menores con pérdida auditiva encuentran más dificultad al aprender el vocabulario, la gramática, el orden alfabético, las expresiones idiomáticas y otros aspectos de la comunicación verbal, que los niños con el oído normal. Esta pérdida auditiva repercute no sólo en las relaciones sociales, sino también, en el desarrollo de la actividad cognoscitiva y con ello en el aprendizaje.

Todo lo anterior se basa en los estudios psicológicos de Vygotsky, (1966), con los niños con necesidades educativas especiales (NEE) que revelan la predisposición innata tanto del niño sordo como del oyente para el lenguaje oral, ya que este no aparece implícito en el hombre con su nacimiento, este lo debe asimilar, reproducir y emplear en la comunicación con los demás y consigo mismo. Para que esto tenga lugar, ha de asistir mecanismo que lo propicie. Este mecanismo se encuentra ausente en los niños sordos e hipoacúsicos que en muchos casos para darle solución al mismo se les aplica una novedosa técnica quirúrgica llamada Implante Coclear que lleva a cabo el Ministerio de Salud Pública inició en el curso escolar (2004-2005) como el Programa de Implantes Cocleares a niños sordo ciegos y sordos.

Los Implantes Cocleares son indicados a las personas con sordera profunda o severa.

Los escolares hipoacúsicos que han recibido este beneficio, necesitan ser atendidos integralmente, basado en fundamentos teóricos metodológicos y didácticos en relación a su desarrollo, para lo cual, no siempre están preparados los agentes socializadores y dentro de ellos las familias como núcleo esencial de la sociedad y donde el niño nace y se desarrolla independientemente de la acción de otros implicados

Muchos son los autores que se han dedicado al estudio de los niños con deficiencias auditivas y con Implante Coclear, dentro de los que se encuentran Chukot, (2007) Bosch, (2009) Rodríguez, (2012), Dopico, (2012) entre otros, que realizan propuestas de evaluación y tratamiento a estos menores, no obstante y hasta el alcance de la búsqueda no existe propuesta alguna para desde la logopedia preparar a las familias de niños bajo esta condición para ejercer un eficiente trabajo correctivo compensatorio, más aún que en la actualidad la comprensión pedagógica humanista y optimista de la Educación Especial en Cuba en los últimos años del siglo XX y los primeros del XXI, ha permitido extender la atención a los alumnos con necesidades educativas especiales (NEE) más complejas, desde los espacios más normalizadores posibles. Son niños y niñas sordas ciegos, sordos e hipoacúsicos implantados quienes con determinada frecuencia aparecen en cualquier centro educacional y que reclaman el derecho al reconocimiento y a la atención, respetando sus cualidades.

El Modelo del profesional del logopeda, establece que dentro de los problemas profesionales que debe resolver la formación del futuro especialista se encuentra la atención a los trastornos de la comunicación más complejos, dentro de los que se encuentra la rehabilitación del implantado coclear.

Para el desarrollo de la investigación se tuvieron en cuenta un sistema de métodos científicos que fueron desde el nivel teórico hasta los estadísticos matemáticos.

Se desarrollo en el municipio San Antonio del Sur, con una población de 5 menores con implante coclear y 5 padres respectivamente

El trabajo responde a: Al proyecto de investigación. La comunicación en los profesionales de Guantánamo y en específico a su tarea prevención y atención a los trastornos de la comunicación desde una perspectiva inclusiva.

Desarrollo

El comportamiento histórico de la atención a la familia de escolares con alguna discapacidad en Cuba después del triunfo revolucionario arrojó que no siempre esta atención ha sido de la misma forma, ha existido un ascenso en la búsqueda de alternativas para que este fragmento de la población se encuentra cada vez más preparados para accionar con sus hijos en materia de educación y es así como se han formados maestros, abierto escuelas, creados programas y grupo de atención familiar, investigaciones científicas, dentro de los que se destacan los familiares de escolares con Necesidades Educativas Especiales y producto de un programa nacional mucho más reciente los menores tributarios de Implante Coclear.

¿Qué es un Implante Coclear?

Es un dispositivo electrónico destinado a proveer información auditiva, mejorar la comunicación a las personas que tienen una pérdida auditiva severa-profunda, que no logran comprender el lenguaje hablado con audífonos convencionales. Transforma los sonidos y ruidos del medio ambiente en energía eléctrica que actuando sobre el nervio coclear lo estimula.

Estas señales eléctricas son procesadas a través de las diferentes partes de que consta el Implante Coclear, las cuales se dividen en Externas e Internas:

Hoy el implante es una dependencia tecnológica , pero ha resuelto el problema social de los niños sordos con Implante Coclear, el cual le ha permitido desarrollar su comunicación y le ha dado la posibilidad de escuchar ,factor que ha sido preocupación de los familiares que tienen niños sordos profundos y severos e hipoacúsicos ,aunque ha tenido sus deficiencias ,ya que somos un país subdesarrollado y bloqueado ,que para acceder a esta tecnología el país ha tomado su estrategia de adquirir el mismo por un tercer país, así como lograr la sustitución de aditamentos por defectos . Según Vygotsky (1966)

Los factores sociales son determinantes, como fuente del desarrollo de la persona, del sujeto, del individuo, mientras que los factores biológicos resultan la base, la premisa para que pueda ocurrir ese desarrollo, además de reconocer esta interacción como una unidad compleja, dinámica y cambiante e identificar el condicionamiento social de las propiedades específicamente humanas de la psiquis.(p.62)

Teniendo en cuenta los postulados de este autor consideramos necesario la creación de un material que prepare a los familiares para trabajar con sus hijos bajo esta condición y proporcionar con ello su desarrollo social.

Desarrollo Manual para preparar de las familias de menores con Implante Coclear para el desarrollo de su comunicación.

Para la elaboración del manual de preparación se tuvo en cuenta los principios de la Pedagogía General y de la Educación Especial, la Logopedia, fundamentos legales, correctivos y sociológicos.

¿Qué es un Manual? -Libro en que se compendia lo más sustancioso de una o más materias. Instrumento de trabajo valioso, pues guía y orienta a los especialistas en cuanto a la metodología de la rehabilitación de la percepción auditiva y el lenguaje en el niño sordo con Implante Coclear.

Incluyen imágenes, que pueden ser ilustrativas o didácticas que guíen en el entendimiento de la información plasmada.

El lenguaje es claro, simple y puede llegar a ser técnico y especializado.

Es utilizado en forma masiva para publicitar, ya sea de productos o de actividades.

El tamaño suele ser muy reducido.

Los usos son muy variados, pues pueden ser instructivos, informáticos, propagandísticos, etc.

En su estructura, el manual contiene tres partes, cada una es dedicada a la preparación de la familia para desarrollar la comunicación de los menores con Implante Coclear, de forma tal que puedan socializarse y se preparen para este fin, como se expone a continuación.

- Portada. Informa acerca del tema y objetivo del manual.
- Infórmate. Refleja que es el Implante Coclear y sus características.
- Sabías que. Contiene los niveles y actividades

El manual contiene actividades preparadas para favorecer el desarrollo de la comunicación en menores con Implante Coclear que se corresponden por los niveles que transita dicho Implante, todos de forma creativa para que puedan ser utilizados por las familias independientemente del nivel cultural y de las condiciones socioeconómicas donde se desenvuelvan.

Actividad # 1 Implante Coclear

Temática. ¿Estás informado?

Objetivo: Ampliar la fuente de conocimientos relacionados con este beneficio.

II Parte habilidades auditivas. Objetivos.

Intervención oportuna, temprana y a tiempo.

Trasladar al niño del mundo de oscuridad y de silencio al maravilloso mundo de las palabras.

Mejorar calidad de vida.

Actividad1. I Pre-entrenamiento.

Temática. Qué hacer antes de la operación.

Objetivo. Preparar a la familia para intervenir en su hijo antes de que ocurra la operación.

Objetivo: Desarrollar en el niño habilidades comunicativas a través del uso combinado de la lengua oral, gestual, labio lectura u otras vías en otros casos multi-discapacitados.

Procedimientos. Condicionamiento al sonido (presencia-ausencia de sonido).

Percepción de la intensidad del sonido.

Reforzar y afianzar el vocabulario básico adquirido.

Condicionamiento al sonido.

Formas de presentación del estímulo.

- Visualmente y / o con vibraciones para conseguir la atención del niño y lograr que inicie un

adiestramiento.

- Se irán eliminando dichos apoyos y se va observando cómo responde a los diferentes estímulos acústicos. Así ante un estímulo sonoro el niño indicara la presencia del sonido a través de una acción.
- Apoyo psicomotor: El niño ante un estímulo sonoro realiza una acción.
- Apoyo gráfico: Cada vez que se manda un estímulo sonoro el niño a través de diferentes dibujos pega pegatinas o papelitos de colores para realizar un dibujo pica o pega bolitas de plastilina o recorta.
- Apoyo con juegos diversos. Cualquier juego es aceptado siempre que cumpla su objetivo.

Para la intensidad del sonido: mucho/poco sonido

- Utilizar la asociación con cantidad de elementos con el fin de lograr una mayor interiorización.
- Utilizar algún tipo de apoyo gestual para expresar mucho o poco sonido ayudándonos de la expresión facial para conseguir mayor motivación en el niño

Ejercicio que se proponen

Todos se inician con apoyo visual para eliminarlos posteriormente.

Apoyo gráfico. Ante la presencia de un sonido se baja la intensidad, el niño pinta en la tarjeta que le presentamos con pocos elementos.

Cuando el sonido es más intenso se pinta en la tarjeta que tiene muchos elementos.

Apoyo psicomotor: Se le presentan tarjeta de pocos y muchos estímulos, el niño saltara en la que corresponda según el tipo de estímulos sonoro. Si se quiere hacer más divertido y dinámico se puede incrementar la dificultad poniendo al niño algo sobre su cabeza.

Otros juegos: con diferentes construcciones (cubos, cajas,) se elaboraran formas de distintas alturas. Cuando el niño oye el sonido pondrá un muñeco en lugar que corresponda según la intensidad siguiendo el paradigma de a mayor intensidad, mayor altura y a menor intensidad menor altura.

II Rehabilitacion con implante coclear

I fase: Despertar el implante en el centro implantador y se inicia la rehabilitación.

II fase: Continuidad en su provincia por equipo de trabajo (audiólogos, logofoniatras, educadores, familias)

- Niveles de rehabilitación.
- Deteccion-discriminacion.
- Discriminacion-identificacion.

- Identificación-reconocimiento.
- Reconocimiento-comprensión.
- Ejercicios que se proponen.

Detección-discriminación

Sonidos de instrumentos musicales.

Sonidos del cuerpo.

Sonidos de objetos de la casa.

Sonidos del medio ambiente.

Sonidos onomatopéyicos.

Para la intensidad

Sonidos fuertes, estridentes. Con colores vivos.

Suaves, apagados, imperceptibles. Con colores suaves.

Altura tonal.

Sonidos agudos, finos. Figuras pequeñas.

Sonidos graves, profundos. Figuras grandes.

Sonidos medios. Figuras medianas.

Duración/ Extensión

Corto. Figuras con hasta dos elementos.

Medio. Figuras con tres elementos.

Largo. Más de tres elementos.

Discriminación-Identificación.

Identificar. Vocales, sílabas, diptongos, frases de diferentes longitudes.

Discriminar. Palabras de diferentes longitudes, palabras con diferentes consonantes al inicio, palabras con igual y diferente longitud, etc.

Otros

Partes del cuerpo.

Palabras con diferentes consonantes (oler/coger)

Palabras con diferentes consonantes al inicio (mano/sano)

Palabras con diferentes consonantes al final (comer, corre)

Palabras con igual longitud.

Palabras con diptongos.

Oraciones, frases, etc.

Ejes temáticos. Juguetes, animales, prendas de vestir, útiles personales, la escuela y sus útiles, útiles de la casa, alimentos y bebidas, la familia, los medios de transporte, la fiesta de cumpleaños, etc.

Identificación -Reconocimiento

Reconocer. Vocales, sílabas, palabras, diptongos, etc.

Identificar. Palabras con dobles diferencia, frases, etc.

Las partes del cuerpo. La naturaleza y los lugares. Los animales. Las prendas de vestir, etc

Reconocimiento/ Comprensión

Repetir frases, atender una conversación, comprender cuentos,.

Cantar con ayuda de objetos.

Hablar despacio y con la entonación habitual.

Se utilizan los mismos ejes temáticos que para el resto de las etapas.

Conclusiones

La evolución histórica y fundamentos teóricos asumidos han demostrado la importancia del desarrollo de la comunicación en menores implantados y la necesidad de utilizar los aportes de diferentes ciencias atendiendo a las necesidades actuales de la educación en Cuba con un perfil más amplio en su entorno educativo.

En la elaboración del Manual de preparación a la familia para, el desarrollo de la comunicación en menores con Implante Coclear se pone de manifiesto la necesidad de su elaboración para el tratamiento de estos menores en la familia y la comunidad.

Referencias Bibliográficas

- Acosta Rodríguez, V. M. (1997). *Manual de logopedia. Un enfoque oral y comunicativo para profesionales que trabajen en ambientes educativos y sanitarios*. La Habana: Ciencias Sociales.
- Álvarez de Zayas, C. M. (1995). *Metodología de la investigación Científica*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Arias Beatón, G. (1997). *La educación familiar de nuestros hijos*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Bell Rodríguez, R. (1997). *Educación Especial: Razones, visión actual y desafíos*. La Habana: Pueblo y Educación.

- Bonet Cruz, M. (2002). *Hacia el perfeccionamiento de la escuela primaria*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Bozhovich, I. (1976). *La personalidad y su formación en la edad infantil*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Busto Sánchez, I. (1987). *Reeducación de problemas de la voz*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Cárdenas Toledo, C. (1991). *Manual de métodos para el tratamiento logopédico*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Constitución de la República de Cuba. (2005). La Habana: Pueblo y Educación.
- Cruz Tomás, L. (1995). *Selección de lecturas de psicología infantil y del adolescente*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Vygotsky Senoviet, L. (1966). *El desarrollo de los procesos. Psicológicos superiores*. Barcelona: Editorial Grijalbo.