

DESARROLLO DEL LENGUAJE COMO FACILITADOR SOCIAL EN 3 NIÑOS CON
DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ

Ana María Carrillo Trujillo

Ana Isabel Casas Hernández

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

ZONA SUR CEAD IBAGUÉ

2012

DESARROLLO DEL LENGUAJE COMO FACILITADOR SOCIAL EN 3 NIÑOS CON
DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ

Ana María Carrillo Trujillo

Ana Isabel Casas Hernández

Proyecto de Investigación como opción de Grado para optar al título de Psicólogo

Directora de Trabajo de Grado

Doctora Dubis Marcela Rincón

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

ZONA SUR CEAD IBAGUÉ

2012

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|----------------------------|----|
| RESUMEN | 4 |
| INTRODUCCIÓN | 5 |
| Antecedentes | 7 |
| Planteamiento del Problema | 13 |
| Marco Teórico | 15 |
| Marco Conceptual | 25 |
| OBJETIVOS | 26 |
| Objetivo General | 26 |
| Específicos | 26 |
| Justificación | 26 |
| MÉTODO | 29 |
| Participantes | 30 |
| Instrumentos | 30 |
| Procedimiento | 32 |
| RESULTADOS | 34 |
| DISCUSIÓN | 40 |
| CONCLUSIONES | 43 |
| RECOMENDACIONES | 44 |
| REFERENCIAS | 45 |
| APÉNDICES | 48 |
| Apéndice A | 48 |
| Apéndice B | 50 |
| Apéndice C | 51 |
| Apéndice D | 58 |
| Apéndice E | 59 |

RESUMEN

El objetivo de este proyecto de investigación es analizar el desarrollo del lenguaje como facilitador social en 3 niños con discapacidad auditiva de la ciudad de Ibagué, pertenecientes a la institución educativa Niño Jesús de Praga (ITSOR); se observó a los niños en sus tres contextos primordiales familiar, escolar y pares, que permiten evaluar su contexto social y este a su vez, logra el desarrollo de lenguaje como lo propone Bruner, J (1969) quien ha desarrollado una teoría constructivista del aprendizaje, en la que, entre otras cosas, ha descrito el proceso de aprender, los distintos modos de representación y las características de una teoría de la instrucción; la teoría de la instrucción se ocupa de la forma en que lo que uno desea enseñar pueda ser mejor aprendido, de mejorar más que describir el aprendizaje. Esta investigación es de tipo cualitativo y a través de las historias de vida se llegó a la conclusión que el Sistema de Apoyo a la Adquisición del Lenguaje (LASS) es importante para la adquisición del lenguaje, en cuanto los procesos de representación (Enactivo, Icónico, y Simbólico) se dan sin oralidad porque el lenguaje es un acto comunicativo.

Palabras Clave: Lenguaje, facilitador, discapacidad auditiva, ITSOR, aprendizaje, representación, oralidad.

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación tiene por objetivo comprender el desarrollo del lenguaje en 3 niños con discapacidad auditiva, donde el lenguaje se puede definir como la capacidad cognitiva y fisiológica propia del ser humano para expresar pensamientos y sentimientos por medio de la palabra; desde el área psicológica es un proceso mental superior que permite estructurar el pensamiento, estableciendo conexiones entre las ideas y representaciones mentales mediante los esquemas. Toledo (2006) afirma que el lenguaje es el vehículo sobre el que discurre el pensamiento, yendo ambos conceptos unidos de la mano; no se debe confundir la capacidad del lenguaje con sus modalidades. Existen varias formas de lenguaje, siendo la más común el lenguaje verbal.

El niño oyente adquiere el lenguaje oral de forma natural y espontánea sin más condición que la interacción con los hablantes, su capacidad de percibir el habla por audición y las adaptaciones que realizan los adultos le garantizan un progreso paulatino y eficaz. El niño sordo privado de audición o con una audición muy disminuida, se ve obligado a aprender el lenguaje oral a través de un proceso de aprendizaje arduo, sistemático y planificado es como así conseguirá un lenguaje oral inferior o muy inferior al de sus coetáneos oyentes. (Pérez, 1996)

La característica principal del lenguaje en niños con discapacidad auditiva es el lenguaje de señas siendo este una lengua natural de expresión y configuración gesto-espacial y percepción visual, gracias a la cual las personas sordas pueden establecer un canal de

comunicación con su entorno social, ya sea conformado por otros individuos sordos o por cualquier persona que conozca la lengua de señas empleada.

Para analizar esta problemática es necesario mencionar que la incorporación temprana del lenguaje de señas (LS) en niños sordos surge como una posibilidad de disponibilidad lingüística y comunicativa, no obstante en la actualidad se estima que, fuera de Estados Unidos, sólo aproximadamente el 10 % de los niños sordos son introducidos inicialmente al lenguaje de señas y que sólo la mitad de los niños sordos que usan LS, lo usan también con su familia y sólo unos pocos mantienen conversaciones cotidianas con sus padres oyentes. Todo esto a pesar de existir ya suficientes evidencias del status del LS como lenguaje natural o verdadero, por tanto, como un sistema lingüístico altamente estructurado con toda la complejidad gramatical del lenguaje oral. (Castro, 2003)

El interés de esta investigación es conocer el desarrollo del lenguaje, desde las diferentes formas de expresión como los gestos elaborados culturalmente que complementan la comunicación oral y las formas artísticas como expresión comunicativa; la música, la pintura, la escultura poseen su propio lenguaje. Para esto se trabajó con tres niños sordos, mediante la metodología de historia de vida y desde un abordaje de la teoría del lenguaje desarrollada por Bruner, J (1969).

Antecedentes

Puente, Alvarado & Valmaseda (2007) afirma que la enseñanza de la lectura de los sordos cuyos inicios se dan en España a comienzos del siglo XVI con Pedro Ponce de León como principal promotor, se basa en la tradición oral. En las últimas décadas se ha cuestionado su eficacia, produciéndose una ruptura o cambio de filosofía, así como una revisión de la metodología de enseñanza aplicada. Uno de los cambios más radicales fue la introducción del modelo bilingüe que propone que la lengua materna de los niños sea la lengua de signos, a través de la cual el niño sordo pueda adquirir las habilidades cognitivas y lingüísticas necesarias para simbolizar las experiencias y ampliar sus conocimientos.

El método oral puro basado en el habla no es obviamente ni natural ni adecuado para los sordos, la única razón para insistir en esta forma de enseñanza es que los sordos preserven restos auditivos, a partir de los cuales se pueda construir cierta representación lingüística. A pesar de los enormes esfuerzos realizados por los partidarios del método oral, los resultados han sido francamente deficientes. Para Herrera, Puente, Alvarado & Ardila (2007) esto ha llevado a algunos educadores a plantear métodos alternativos o complementarios que desarrollen de un modo más eficiente la percepción del lenguaje y la comunicación, desde el ámbito educativo está cada vez más presente la lengua de signos, es decir esta lengua es contemplada como una herramienta para facilitar que los alumnos sordos aprendan los contenidos escolares pero sin ahondar en los elementos culturales vinculados.

La educación de los sordos en Colombia es, en el panorama internacional, relativamente joven. En Colombia la historia conocida data de la segunda década del siglo

XX, cuando comunidades religiosas en las ciudades de Medellín en 1923 (Francisco Luis Hernández, 1943) y Bogotá en 1924 (Instituto de Nuestra Señora de la Sabiduría, 1986) comenzaron a ofrecer programas educativos dirigidos a jóvenes sordos. La educación que se impartió en dichas instituciones tuvo la influencia de los métodos y procedimientos acordados en el Congreso de Milán de 1880 por los educadores de sordos europeos de la época. En esta reunión, mediante votación mayoritaria de los educadores oyentes que asistieron, se determinó que el mejor método para la enseñanza de los sordos era el oral; se proscribió de la educación de los sordos la lengua de señas y los maestros sordos; también se desplazó la meta de la educación. Dichas decisiones se enmarcan en lo que se conoce como la concepción clínica de la sordera que prospera y tiene su consolidación durante el siglo XX. (Ramírez, &Castañeda, 2003).

Los desarrollos en el campo de la educación de los sordos en Colombia, es posible sugerir la hipótesis de que el trato preferente a la enseñanza de la lengua oral (el castellano) en Colombia tuvo su origen, por una parte, en la corriente de pensamiento prevaleciente en los países de los cuales recibimos influencia, y por otra, en las políticas oficiales dirigidas a la educación de los niños sordos. Ejemplo del primer caso, es la educación que impartió hace más de siete décadas las comunidades religiosas, pioneras de la educación para las personas sordas en el país, en la que se emplearon los métodos que regían en Francia y España por esa época y que se centraban en “la enseñanza del “lenguaje” hablado, la lectura ideo - visual y escrita y la lectura labio facial. Se hacía énfasis en la importancia y estímulo de la expresión oral; los signos no tenían cabida” (Ramírez, et al. 2003).

La educación especial que se ha brindado a la población sorda del país, se ha caracterizado por el predominio de modelos clínicos en los que se han cambiado los objetivos educacionales por objetivos de rehabilitación, al estudiante sordo se lo ha catalogado como paciente y al maestro como terapeuta. Ha persistido la aplicación de multiplicidad de métodos; se han trazado objetivos a corto plazo y se han asumido cambios sin reflexión en las modalidades de comunicación. Ramírez & Castañeda (2003) lo resumen a través de las siguientes premisas:

Ha prevalecido una concepción clínica de la persona sorda, lo que ha conducido a desarrollar políticas educativas centradas en la deficiencia y ha traído como consecuencia, prácticas correctivas y de rehabilitación dentro del aula. Los objetivos pedagógicos en la educación de los sordos se supeditaron al único objetivo de lograr que los sordos “hablaran”. La escuela vio transformados sus espacios en ambientes clínicos en donde, aún hoy, se desarrollan prácticas terapéuticas y médicas para “curar” la sordera y sus efectos.

Durante un largo período se ha concebido que los niños con deficiencia auditiva debieran desarrollar el lenguaje a través de un proceso de enseñanza formal y aprendizaje de la lengua oral – en nuestro caso el castellano- y se ha enfatizado en el desarrollo de habilidades para la percepción auditiva amplificada, la lectura labio- facial y la articulación. Lo que subyace a estas prácticas es la creencia de que el lenguaje como atributo humano, se “enseña” en un proceso formal de repetición e imitación.

No se ha reconocido la importancia de la lengua de señas (LS) para la construcción del conocimiento, la socialización de los niños sordos y como vehículo para la construcción de conocimientos al interior de la escuela, pues todavía se sigue desconociendo su verdadero valor lingüístico.

Se ha mantenido la falsa creencia de que el uso de la lengua de señas colombiana (LSC), afecta o inhibe la posibilidad de que los niños articulen oralmente las palabras, por lo que se ha evitado el contacto de los niños sordos con los adultos usuarios de la LSC, alejando a la comunidad sorda de la

escuela e impidiendo así, un sano proceso de identidad comunitaria.

La integración social de las personas sordas se ha sustentado con mayor énfasis en el logro del dominio de la lengua de la mayoría como variable fundamental sin tener en cuenta otros múltiples factores que entran en juego.

Aunque se ha reconocido la posibilidad de ingreso de las personas sordas a niveles superiores de educación y luego al mercado de trabajo en forma competitiva, esto aún no constituye una realidad para la mayoría de los colombianos sordos. (Ramírez, et al. 2003).

Desde la perspectiva de Ramírez la aplicación de metodologías de rehabilitación en el aula de clase en sustitución de propuestas pedagógicas, en Colombia al igual que en otras latitudes, ha contribuido al alto índice de fracaso escolar dentro de la población de estudiantes sordos, quienes han cursado su escolaridad con dos o tres años de atraso con relación a los niños oyentes de la misma edad y sólo un número muy escaso de ellos ingresan al bachillerato y a los programas universitarios. Es muy significativo además, que la mayoría de los adultos afiliados a las asociaciones de sordos actualmente, por ejemplo a la asociación de sordos de Santa Fe de Bogotá, presentan un alto grado de analfabetismo funcional y un manejo ineficaz del español, a pesar de que muchos de ellos son egresados de las instituciones de educación especial.

En el transcurso de la década de los años noventa, se produjeron hechos y tensiones que desde diferentes ángulos han conducido y respaldado la transformación paulatina de la educación para los sordos. A continuación se ofrece al lector un compendio de los que se consideran los acontecimientos que en el ámbito legal, de la comunidad educativa y de la

comunidad sorda, confluyeron para dinamizar las nuevas propuestas educativas para los sordos:

En el ámbito legal la emisión de la ley General de Educación 115/94, y su decreto reglamentario el 2082 de 1996, que establecen la integración de las poblaciones especiales al sistema educativo regular, legislando sobre la transformación gradual de las instituciones actuales de educación especial: a) transformándose en Unidades de Atención Integral que presten servicios tecnológicos, terapéuticos y pedagógicos a las escuelas integradoras, b) ofreciendo un servicio educativo formal a la población especial, en la que se cuentan las personas sordas y c) convirtiéndose en una oferta de educación no formal.

En 1996, se aprueba en el congreso de la república la ley 324 por la cual se crean algunas normas a favor de la población sorda. En esta ley, se reconoce a la Lengua de Señas Colombiana (en adelante LSC) como la lengua de la comunidad sorda del país, y en su decreto reglamentario 2369/97, se incluye la necesidad de una educación bilingüe para los sordos y de los servicios de interpretación.

En el año 2000 el Ministerio de Educación Nacional, emite la resolución 1515 en la que se hacen precisiones acerca de la educación bilingüe para los sordos en el territorio nacional.

La comunidad educativa se preocupa por asegurar a la población sorda el derecho fundamental a la educación y la prestación de servicios educativos en los niveles formal, no formal e informal a esta población. El creciente interés nacional en torno a los sordos, su lengua y su educación, desde la perspectiva de diferentes disciplinas, anima a la participación de la comunidad educativa en el debate, intercambio y difusión de las experiencias de educación bilingüe para los sordos que se vienen desarrollando en Latinoamérica.

La comunidad sorda está representada por la Federación Nacional de Sordos, organismo que regula en Colombia las diferentes instancias de la vida nacional respecto a esta comunidad, realiza el proceso de cualificación en aspectos relacionados con: la difusión y enseñanza de la LSC; la de formación de líderes; el fortalecimiento de las asociaciones y la participación activa en sus procesos educativos, como también la divulgación de los avances y las recomendaciones hechas por las diferentes comisiones de trabajo de la Federación Mundial de Sordos (FMS, 1993 1995 y 2000) sobre aspectos como el estatus de las lenguas de señas, derechos humanos, los derechos lingüísticos de los sordos, la educación bilingüe y la cultura sorda, entre otros.

A pesar de que las anteriores condiciones favorecen el cambio hacia una educación verdaderamente significativa para los sordos, se puede anticipar que dicha transformación será a largo plazo, pues implica una reestructuración profunda del servicio educativo que se ofrece a la población sorda colombiana y exige el tratamiento de aspectos tales como: resignificación de la escuela y de los procesos formativos que en ella se desarrollan; definición de la política lingüística al interior del espacio escolar; la formación de docentes; la formación y preparación de adultos sordos; la formación de intérpretes; los procesos de enseñanza de la LSC para los oyentes involucrados en los procesos educativos; la participación de las organizaciones de padres de sordos; el trabajo colaborativo con la comunidad sorda; la reconceptualización del significado de la integración social y educativa de los educandos sordos. (Ramírez, et al. 2003)

Se puede deducir entonces, que la historia de la educación de los sordos en Colombia ha estado más vinculada a la controversia sobre la enseñanza formal de la lengua oral que a los procesos pedagógicos que favorecerían su desempeño académico. Esto explicaría en parte, el escaso desarrollo de innovaciones pedagógicas que ha caracterizado la educación especial impartida a la población sorda y su sistemático distanciamiento de las reflexiones pedagógicas que en el plano de la educación en general se han presentado a lo largo de la historia de la educación en Colombia.

Planteamiento del Problema

Los primeros años de vida constituyen una etapa especialmente crítica del desarrollo humano, puesto que en ella se configuran las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas, lingüísticas, afectivas y sociales que posibilitan una interacción armónica del individuo con el medio. Este período del desarrollo infantil es un proceso dinámico, sumamente complejo, que se sustenta en la evolución biológica, psicológica y social. Los Procesos Cognitivos en el ser humano son de gran importancia pues permiten un desarrollo pleno en sus procesos de aprendizaje, la evolución del desarrollo cognitivo va de la mano de los sentidos que posibilitan procesar la información, es importante considerar que la sordera no afecta exclusivamente el desarrollo de la comunicación y el lenguaje sino el de la persona en forma global.

Desde la perspectiva de Gómez & Núñez (2010) El desarrollo cognitivo, comunicativo-lingüístico y socio-afectivo están íntimamente relacionados y se influyen mutuamente. Si una persona sorda no dispone de un código que le permita comunicarse y representar la realidad, su desarrollo cognitivo se verá afectado, ello a su vez interviene en

forma negativa en el desarrollo del lenguaje. Del mismo modo, los límites en la comunicación generan inmadurez en el desarrollo social y afectivo, dado que la comunicación es una herramienta básica en toda interacción social.

El desarrollo del lenguaje es de suma importancia para el ser humano, permite una mejor relación con el mundo, toda aquella información que llega a través de los sentidos es la clave en la adquisición de nuevos conocimientos, por tanto la forma de comunicarse más común es el lenguaje, así que una persona con déficit auditivo cuenta con menos oportunidad para adquirir, elaborar e instaurar conocimientos.

Una de las partes más importantes dentro de la vida de los niños sordos es la familia, porque tanto los padres como los hermanos contribuyen de manera activa en su desarrollo, siendo ellos el punto esencial para el éxito, cabe entender que las personas sordas como todos los seres sociales, desde los primeros momentos de vida, para sobrevivir necesitan de los demás, de los adultos que se ocupen de él y satisfagan sus necesidades básicas; con el paso del tiempo irá desarrollando un sistema de conductas que favorecerán el contacto con los otros.

Sabina (2009) afirma que el trastorno que constituye la sordera no provoca, de hecho, una psicología particular en el individuo afectado. Este trastorno sensorial impone privaciones en la medida en que disminuye las vías de acceso a las adquisiciones, disminuye los estímulos de origen externo así como los centros de interés relacionados con éstos y altera las condiciones de ejercicio de diversas funciones mentales.

Conociendo la importancia del lenguaje en el ser humano cabe resaltar que en Colombia las personas con discapacidad auditiva son diagnosticadas tardíamente en la mayoría de los casos, lo que ocasiona dificultad en su desarrollo, al igual no cuentan con el apoyo ni la estimulación que se debe recibir, limitándose tan solo al LS, mientras en países como España se cuenta con un programa del Ministerio de Sanidad y Consumo, llamado Programa de Detección Precoz de la Sordera, cuyo objetivo es detectar posibles déficits auditivos en los recién nacidos e iniciar el tratamiento y la rehabilitación lo antes posible para, así, minimizar las secuelas sociales y emocionales que acarrea la sordera congénita. Por tal razón se plantea la siguiente pregunta ¿Cuál es la incidencia del desarrollo del lenguaje como facilitador social en 3 niños con discapacidad auditiva de la ciudad de Ibagué?

Marco Teórico

Para el pensador y lingüista norteamericano Chomsky N, (1981) padre de la "gramática generativa" el idioma es una suerte de computadora que funciona de manera automática, como los procesos de asociación antes de pensar. Este autor, plantea la teoría de que el niño tiene una programación genética para el aprendizaje de su lengua materna, desde el instante en que las normas para las declinaciones de las palabras, y la construcción sintáctica de las mismas, están ya programadas genéticamente en el cerebro. Lo único que hace falta es aprender a adaptar esos mecanismos gramaticales al léxico y la sintaxis del idioma materno, que, en el fondo, es una variante de una gramática que es común para todas las lenguas, sin que esto quiera decir que exista o existió una "lengua madre universal" de la cual derivan todos los idiomas hasta hoy conocidos

Desde la perspectiva innatista de Chomsky, N, (1981) todos los seres humanos se encuentran programados para desarrollar una lengua, sin importar el grado de complejidad, este teórico propone el concepto de Dispositivo para Adquisición del Lenguaje (DAL), que sería algo así como un procesador lingüístico innato donde hay grabada una gramática universal o el conocimiento de reglas presentes en todas las lenguas. En ese dispositivo DAL o lexicón se encontraría una gramática universal o conocimiento de reglas presentes en todas las lenguas. Adquirir una lengua sería poner a funcionar este lexicón. Esto se debería, según Slobin D, (2010) a que los seres humanos poseen un conjunto de capacidades cognitivas y perceptuales altamente especializadas para aprender una lengua. Es así como se procesan las reglas fonológicas, sintácticas, morfológicas y semánticas de una lengua por lo que la adquisición lingüística debe ser natural y prácticamente automática. (García, 2002)

Los supuestos en que se fundamenta la teoría de Chomsky, N (1981) están dirigidos a que el aprendizaje del lenguaje es específico del ser humano, la imitación tiene pocos o ningunos efectos para aprender el lenguaje de otros, los intentos del adulto, dirigidos a corregir los errores de los niños, no ayudan al desarrollo del lenguaje, pues la mayoría de las pronunciaciones de los niños son creaciones personales y no repuestas aprendidas de otras personas.

Según este teórico los niños no necesitan ser sometidos a ningún aprendizaje para adquirir su lengua, sino que esta se adquiere y se desarrolla basándose en un mecanismo de adquisición del lenguaje universal y específico para la raza humana. Para Álvarez, (2008) el desarrollo del lenguaje está pre programado en cada individuo y comienza a desarrollarse inmediatamente al estar expuesto a la lengua nativa.

Por su parte Bruner, J (1969) cree que el lenguaje es un constitutivo del desarrollo cognitivo, en donde el lenguaje es lo cognitivo, y el niño sufre una transformación continua debido a las experiencias que le son dadas por sus padres, maestros, y el entorno en general y estas experiencias le permiten tener un conocimiento previo, por lo tanto, el niño conoce el mundo a través de acciones, después gracias al lenguaje transforma las imágenes y las acciones en lenguaje, este aprendizaje se debe a la interacción real de intercambio comunicativo y sugirió que el niño usa el lenguaje para comunicarse en el contexto de la solución de problemas.

El niño necesita dos fuerzas para aprender a usar el lenguaje; una de ellas es equivalente al DAL de Chomsky, (1981) la otra fuerza sería la presencia de un ambiente de apoyo que facilite el aprendizaje del lenguaje (Sistemas de Apoyo a la Adquisición del Lenguaje LASS), dentro del cual el “habla infantil”, le permite al niño extraer la estructura del lenguaje y formular principios generales. En cuanto las diferencias con Chomsky, Bruner, J (1969) afirman, que la conducta es intencional pero no es innata, desde el principio se muestra preferencia por un tipo de estímulo y despliega conductas para conseguirlo y al querer conseguirlo tiene una intención. Los adultos de esta conducta intencional crean hábitos y esos hábitos los amplían en los contextos humano, social y cultural. (Shvoong, 2007).

Bruner, J (2000) piensa que el niño tiene algún tipo de conocimiento del mundo real, aun antes de ser capaz de clarificar con eficacia los misterios de la sintaxis, así, antes de aprender a hablar, el niño dispone de unas capacidades cognitivas:

Muchos procesos cognitivos de la infancia van orientados a actividades dirigidas a unos objetivos. Los niños son sociables en el sentido de que están predispuestos a responder a la voz, al rostro, a los gestos y a las acciones de los que le rodean. Los adultos activan muy precozmente las estructuras de interacción de los niños. Los dispositivos interaccionales de los niños, a su vez, engloban rápidamente las acciones de los adultos. El dispositivo primordial que tienen los niños para lograr sus objetivos es un miembro adulto de su propia familia.

Las primeras acciones de los niños se dan en situaciones restringidas de la familia, y muestran un nivel de sistematización muy elevado. Dice Bruner, J (2000) que cuando el campo de acción del niño está delimitado, lo que ocurre en ese campo es tan ordenado y sistemático como lo que ocurre en la vida de un adulto. Cuando el niño entra en el mundo del lenguaje y de la cultura, está ya preparado y capacitado para descubrir e inventar formas sistemáticas de relacionarse con las exigencias de la sociedad y con las formas lingüísticas. La comunicación prelingüística y la lingüística suceden en un campo restringido: en esas situaciones, el niño y el educador combinan todos los elementos para abrir una comunicación eficaz.

El carácter sistemático de las capacidades originales del niño es extraordinariamente abstracto. Parece como si los niños se rigieran por normas, a la hora de entablar sus relaciones espaciales, temporales o de causa-efecto. Estas capacidades cognitivas son los mecanismos básicos para la adquisición del lenguaje. Para pasar de una comunicación pre lingüística a una comunicación lingüística, es necesario un escenario rutinario y familiar, que posibilite el que el niño pueda comprender lo que está sucediendo. Son estas rutinas las que Bruner, J (2000) llama Sistemas de Apoyo a la Adquisición del Lenguaje (LASS: LanguageAcquisitionSupportSystem).

El LASS asegura el paso de la comunicación prelingüística a la comunicación lingüística de estas cuatro formas:

Bruner, J (2000) dice, mencionando a Bickerton (1981), que los niños están “bioprogramados” para percibir unas distinciones entre los acontecimientos del mundo real, comunicarse respecto de ellas y hacer las distinciones lingüísticas correspondientes. En la medida en que la sincronización de la interacción entre el adulto y el niño se concentra en estas distinciones, de la percepción al lenguaje pase de su expresión conceptual a una representación lingüística apropiada. Estas distinciones las encontraremos en los formatos.

El adulto ayuda al niño modelando frases que sustituyan a la comunicación gestual y vocal primitiva del niño, para que pueda cumplir las funciones comunicativas pertinentes.

La tercera forma que caracteriza al formato de los juegos es que está constituido por “hechos” generados y recreados por medio del lenguaje, este formato de los juegos ofrecerá una amplia gama de oportunidades para aprender el lenguaje y utilizarlo.

Por último la madre y el niño se integran en formatos de rutina, se ponen en marcha procesos psicológicos y lingüísticos que se generalizan de un formato a otro. (Oyarbide, 2010)

Los cuatro mecanismos mentales que hemos mencionado componen el equipamiento mental mínimo que el niño necesita para adquirir el lenguaje. Sin embargo, quien quiera aprender una lengua necesita algo más que esa maquinaria elemental. No basta con estar dotado de la capacidad léxico-gramatical, hace falta saber cómo utilizar el lenguaje en forma comunicativa.

¿Cómo consigue el niño actuar con los demás por medio del lenguaje? Es el Dispositivo de Apoyo a la Adquisición del Lenguaje (LASS) el que regula la interacción entre las personas, el que ayuda a la utilización correcta del lenguaje, ese dispositivo no es

puramente lingüístico, es la característica central que tiene el sistema para la transmisión cultural; el lenguaje es creador de esa cultura, y, a la vez, instrumento de ella. En su interacción con el primer lenguaje, el niño dispone de la primera oportunidad para interpretar los textos culturales, al aprender cómo decir, aprende lo que es canónico, obligatorio y valorado en, y por la cultura, el niño aprende esto último por medio de un tipo de comunicación que no llega a ser lingüístico.

Para Bruner, J (2000) el medio principal del LASS es el “formato”. El formato es una pauta estandarizada de interacción entre un adulto y un niño, una pauta que tiene funciones delimitadas que son reversibles. Incluye no solamente la acción, sino incluso la comunicación que organiza, dirige y completa esa acción. Más tarde, los formatos se organizan en grupos y serán considerados como módulos que construyen una interacción social y un discurso más complejo.

En la medida en que la abstracción va creciendo, los formatos se liberan de los esquemas específicos y pueden ser utilizados en situaciones diferentes, la forma va diferenciándose del contexto, como el formato es una interacción contingente: la respuesta de cada miembro depende de la contestación previa del otro. Los formatos crecen, y pueden hacerlo hasta convertirse en suficientemente complejos. Cuando se trata de la consecución de objetivos, los formatos pueden incorporar otros medios y otras estrategias, incluidos los simbólicos o lingüísticos.

El formato integra las intenciones comunicativas del niño en una matriz cultural, asocia la acción que se ejerce sobre un objeto con la acción al otro sujeto. Las acciones indefinidas

del recién nacido irán especificándose por la intermediación del otro, el funcionamiento de esta interacción social les lleva a repeticiones, pero no a repeticiones mecánicas y estereotipadas, sino a repeticiones de las que surgen cambios imprevistos.

En cuanto a la continuidad entre la comunicación prelingüística y la comunicación lingüística, Bruner, J (2000) subraya que, la correspondencia entre los conceptos sobre el mundo real y las formas gramaticales, es el problema de la relación entre la semántica y la sintaxis que este autor no ha estudiado directamente, pues la continuidad entre las funciones de la comunicación prelingüística y la comunicación lingüística, que ofrece una importante plataforma para el desarrollo de los procedimientos referenciales y de petición, al igual que la continuidad de la función permite un progreso por sustitución.

En relación concretamente con la referencia, la madre mantiene con el niño durante meses una pauta de interacción constante sobre la denominación de los objetos. La estabilidad del formato hace que la función se mantenga constante. Cuando el niño adquiere formas nuevas, las utiliza para cumplir las funciones del viejo formato, cuando no es capaz de utilizar las formas nuevas, vuelve a las antiguas, pues la forma nueva puede transformar o extender la función antigua, pero existe continuidad. La continuidad funcional proporciona una base al adulto para que pueda sintonizar adecuadamente con el niño.

En lo que se refiere a la función constitutiva que cumple el lenguaje en el conocimiento del mundo real, la función de creación del mundo en el que vive el niño depende de los formatos de los juegos y respecto a la similitud de los procesos cognitivos, Bruner, J (2000) dice que los procesos conceptuales que dan continuidad al desarrollo, procesos comunes a la mente en general y al lenguaje en particular, son procesos sociales que se comparten en la comunicación prelingüística y lingüística.

La adquisición temprana del lenguaje depende de la utilización del contexto en la creación e interpretación de mensajes por parte de la madre y por parte del niño. Una comunicación temprana adecuada depende de un contexto familiar compartido; en ese contexto los interlocutores pueden manifestar claramente sus intenciones comunicativas. Los contextos que se crean deben ser manejables, convencionales, de forma que faciliten manifestar al interlocutor lo que se tiene en mente.

Los primeros formatos están prefabricados: los interlocutores no tienen necesidad de dar pistas sobre el contexto, porque tratan de interacciones habituales como la comida, los juguetes etc. Cuando se extiende el campo, se opta por la convencionalización. Los contextos naturales se estructuran en formas convencionales y se ordenan como formatos. (Oyarbide, M. 2010)

Bruner, J (1969) postula la teoría del desarrollo cognitivo donde su principal interés es el desarrollo de las capacidades mentales. Señala una teoría de instrucción prescriptiva porque propone reglas para adquirir conocimientos, habilidades y al mismo tiempo proporciona las técnicas para medir y evaluar resultados. Esta teoría también nos motiva puesto que establece metas y trata con las condiciones para satisfacerlos. La teoría de la instrucción debe preocuparse por el aprendizaje y por el desarrollo y además debe interesarse por lo que se desea enseñar para que se pueda aprender mejor con un aprendizaje que no se limite a lo descriptivo.

Existen 4 características en ésta teoría:

Disposición para aprender: Una teoría de la instrucción puede interesarse por las experiencias y los contextos que tenderán a hacer que el niño esté deseoso y sea capaz de aprender cuando entre a la escuela.

Estructura de los conocimientos: Especificará la forma en que un conjunto de conocimientos deben estructurarse a fin de que el aprendizaje los entienda más fácilmente.

Secuencia: Habrá que especificar las secuencias más efectivas para presentar los materiales.

Reforzamiento: Tendrá que determinar la naturaleza y el esparcimiento de la recompensa, moviéndose desde las recompensas extrínsecas a las intrínsecas.

Bruner, J (1969) propone que con la comprensión suficiente de la estructura de un campo de conocimiento, algo que se anticipa a los conceptos posteriores y más avanzados, puede enseñarse de modo apropiado a edades muchas más tempranas. Se puede enseñar cualquier materia a cualquier niño en cualquier edad si se hace en forma honesta, este desarrollo alude a su interés en el desenvolviendo cognoscitivo y recalca tres modalidades de representación en una secuencia:

Modalidades de representación

Enactiva: Es el aprendizaje por medio de una determinada acción, se realiza sin palabras, ejemplo aprender a saltar la cuerda.

Icónica: Es la representación por medios perceptibles como mediante una imagen como por ejemplo un mapa mental que nos permita seguir una ruta.

Simbólica: Se da a través de un esquema abstracto que puede ser el lenguaje o cualquier otro sistema simbólico estructurado. Es la traducción de la experiencia en palabras que permiten otro tipo de transformaciones más complejas.

Para Bruner, J (1969) el niño goza de un acceso privilegiado al lenguaje, ya que su entrada en él está sistemáticamente pautada por la comunidad lingüística de la que forma parte, llama a este sistema de apoyo de la adquisición del lenguaje "formatos", es decir, situaciones pautadas que permiten al niño y al adulto cooperar para "seguir adelante" en el desarrollo del lenguaje. La comunidad, la madre o los agentes socializadores del niño - los adultos- serán los encargados de hacer que el niño entienda las intenciones del otro y puedan hacer claras sus propias intenciones comunicativas, de esta manera, el niño no solo adquiere el sistema de la lengua sino también las complejas reglas de la interacción a fin de construir una realidad compartida.

El niño sordo de padres sordos también construye su propia gramática y está inmerso en un proceso comunicativo natural al ser parte de una comunidad lingüística donde se usa una lengua de señas. La interacción social y lingüística de los padres sordos con sus hijos sordos es semejante y tan compleja como aquella de los padres e hijos oyentes, este proceso negociador madre-hijo -o adulto socializador-niño- contribuye a que el niño no solo ponga en funcionamiento sus capacidades lingüístico-comunicativas, sino que también vaya formando una identidad social propia de una cultura determinada. El proceso de adquisición de una lengua es un diálogo entre el mecanismo innato para la adquisición (DAL) y el sistema de apoyo (LASS), Este sistema de apoyo solo lo puede ejercer un adulto socializador y sintonizado con el niño, es decir, en el caso de los sordos: OTRO SORDO, hablante fluido de la lengua de señas y miembro de la comunidad sorda. (Skliar, Massone, &Veinberg. 1995.)

El psicoanalista Erikson, E (1994) detalla para sus discípulos las ocho etapas que deben de superarse exitosamente durante el ciclo vital del ser humano para lograr una vida ajustada y libre de conflictos neuróticos, representa un distanciamiento, que no llega al rechazo, de las doctrinas del psicoanálisis ortodoxo. Su orientación es esencialmente de orientación psicosocial, mientras que las del psicoanálisis freudiano son psicosexuales. Este autor nos presenta una teoría de resolución evolutiva de conflictos.

Marco Conceptual

El lenguaje se configura como aquella forma que tienen los seres humanos para comunicarse. Se trata de un conjunto de signos, tanto orales como escritos, que a través de su significado y su relación permiten la expresión y la comunicación humana. El facilitador Social, es un agente socializador como lo es la familia, la escuela, la sociedad, el trabajo, los grupos, Aunque los seres humanos somos sociales por naturaleza, requerimos de aprender a convivir en sociedad para manifestar nuestros sentimientos y aprender a escuchar a los demás, porque la vida con otros resulta siempre problemática.

La discapacidad auditiva, también denominadas pérdidas auditivas o hipoacusias, ocurren cuando hay un problema en los oídos o en una o más partes que facilitan la audición. Una persona con una deficiencia auditiva puede ser capaz de oír algunos sonidos o puede no oír nada en absoluto.

OBJETIVOS

Objetivo General

Analizar el desarrollo del lenguaje como facilitador social en 3 niños con discapacidad auditiva de la ciudad de Ibagué.

Específicos

Identificar las características del desarrollo del lenguaje en 3 niños con discapacidad auditiva.

Analizar las estrategias empleadas por los socializadores (docentes y padres de familia) para el desarrollo del lenguaje en 3 niños con discapacidad auditiva.

Comprender el desarrollo del lenguaje como facilitador social en la interacción con pares en 3 niños con discapacidad auditiva.

Justificación

Actualmente lo relacionado con niños y niñas con limitación auditiva, permite saber que aunque es un problema de hace tiempo, las personas no están capacitadas para trabajar y brindar una oportunidad a esta población de forma adecuada; las personas sordas en su desarrollo social no evolucionan al igual que el de un oyente, mas aún si no se cuentan con herramientas suficientes para el manejo en los diferentes contextos, familiar, educativo y social. La educación se ha quedado corta en brindar estrategias que mejoren su calidad de vida, aprendizaje, evitando un buen desarrollo en sus diferentes procesos.

En la ciudad de Ibagué son pocas las personas involucradas en investigar acerca de la población sorda, se espera que las instituciones encargadas de esta realidad realicen su trabajo de manera más comprometida. En el desarrollo de este proyecto de investigación se vincularon aspectos importantes como es el lenguaje, siendo este la base del conocimiento, para adquirir nueva información; esta población no se debe seguir excluyendo de nuevas políticas de cambios, así como se desea mejorar la calidad de vida de personas desplazadas, mujeres cabezas de familias, adulto mayor etc, se les debe dar importancia a los niños y niñas con limitación auditiva, para que de esta manera lleguen a tener una mejor calidad de vida, como también oportunidades en el ámbito educativo, laboral y familiar.

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, con una visión clara de calidad innovadora, resalta la proyección social y la investigación que generan condiciones de vida a poblaciones vulnerables, en este caso los niños y niñas con limitación auditiva en las que la calidad de educación ha sido pasada por alto durante mucho tiempo. La Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD cumple con la política de educación para todos, sin exclusión alguna, su eje de acción, Centro de Investigación Acción Psicosocial Comunitario (CIAPSC), encargado de promover la investigación en las diferentes problemáticas comunitarias y dentro de la línea de investigación “Psicología y construcción de subjetividades” indaga la forma como los seres humanos adquieren conocimiento, en este caso el desarrollo del lenguaje, en la construcción social de tres niños en los diferentes contextos.

Como futuras profesionales se contribuyó con la realización de un proyecto innovador, respecto a la realidad de 3 niños con discapacidad auditiva, tomando como base el núcleo familiar y aquellos lazos afectivos que se forman con sus maestros y pares que ayudan a un

mejor desarrollo social y comunicativo, siendo primordial la calidad de educación a la que están expuestos, y como el desarrollo del lenguaje se ha limitado en tan solo a enseñar lo necesario o básico, ocasionando que al finalizar este proyecto se quiera aportar una visión más amplia del uso del lenguaje en todas sus formas para mejorar en futuro su calidad de vida.

MÉTODO

La presente investigación es de enfoque cualitativo, Gorman & Clayton (1997) lo definen como un proceso de investigación que obtiene mediante técnicas propias, datos del contexto en el cual los eventos ocurren. Intenta describir estos sucesos, como un medio para determinar los procesos en los cuales los eventos están incrustados y las perspectivas de los individuos participantes en los eventos, utilizando la inducción para derivar las posibles explicaciones basadas en los fenómenos observados.

La metodología cualitativa se refiere en su más amplio sentido a la investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable, por lo que se presentan algunos aspectos teóricos y metodológicos elementales para la elaboración de una historia de vida partiendo de la metodología cualitativa. (Ramírez, 2011)

Esta investigación está enmarcada dentro de un enfoque cualitativo porque se preocupa por la comprensión del fenómeno social, desde la perspectiva de los actores. Se busca comprender los otros mediante el estudio o interpretación de su lenguaje, se realizó un acercamiento a la forma en que se desarrolla el lenguaje en niños con discapacidad auditiva, siendo el lenguaje un proceso cognitivo que juega un papel fundamental en los ámbitos de la vida humana.

El proyecto está enmarcado dentro del tipo de investigación participativa, que trata de una actividad que combina, la forma de interrelacionar la investigación y las acciones en un

determinado campo seleccionado por el investigador, con la participación de los sujetos investigados. El fin último de este tipo de investigación es la búsqueda de cambios en la comunidad o población para mejorar sus condiciones de vida.

En el presente ejercicio de investigación cualitativo, se desarrolló a través de la implementación de la Historia de Vida, la cual contiene una descripción de los acontecimientos y experiencias importantes de la vida de una persona, o alguna parte principal de ella, en las propias palabras del protagonista, en este caso se observó la familia, maestros y pares, para analizar el desarrollo del lenguaje. En la construcción de historias de vida, el análisis consiste en un proceso de compaginación y reunión del relato, de modo tal que el resultado capte los sentimientos, modos de ver y perspectivas de la persona. En tal sentido, es evidente que representa la forma más pura de los estudios descriptivos. La historia de vida es la forma de máxima implicación entre quien entrevista y la persona entrevistada.

Participantes

Para esta investigación se contó con la participación de tres(3) niños con discapacidad auditiva de la ciudad de Ibagué, estudiantes de la Institución Educativa Niño Jesús de Praga (ITSOR). La cantidad de participantes se tomó debido al tipo de investigación, historia de vida que permite hacer un análisis más completo en nuestro estudio.

Instrumentos

Protocolo de Investigación (Ver apéndice A)

Es el documento que especifica qué es lo que el investigador se propuso estudiar y como planificó la realización del estudio. Allí se encontró el formato de consentimiento para la participación en el proyecto de investigación. (Ver apéndice B).

Historia de vida(Ver apéndice C)

Según Taylor & Bogdan, (1987) En la elaboración de una historia de vida se visualizan dos momentos definitivos: el primer momento, en que se recoge la información, que es un momento en que se vuelve a hacer lo que casi nunca se hace, escuchar a otra persona que resulta ser una disciplina difícil en la medida en que uno no está escuchando sino que está objetando lo que hace la otra persona, en un segundo momento, es necesario abrirse realmente sin consideraciones sobre uno, abrirse a lo que la otra persona está diciendo sin objetarla, aceptar sin prejuicios, sin críticas, sin distancias lo que la otra persona va diciendo, este ejercicio debe iluminar los rasgos sociales significativos de los hechos que narra. Al reunir la historia de vida, se trata de identificar las etapas y periodos críticos que dan forma a las definiciones y perspectivas del protagonista.

Entrevista en profundidad

Las entrevistas en profundidad siguen el modelo de una conversación entre iguales, y no de un intercambio formal de preguntas y respuestas. Lejos de asemejarse a un robot recolector de datos, el propio investigador es el instrumento de la investigación. El rol implica no sólo obtener respuestas, sino también aprender qué preguntas hacer y cómo hacerlas. (Taylor & Bogdan, 1987)

Videos

El video como herramienta y estrategia para la investigación social, permite un acercamiento a la realidad a partir del uso de la imagen audiovisual no solo como medio para recolectar información, sino como parte activa del proceso de investigación. (García, 2008)

En la realización de las entrevistas se tomaron los diferentes videos como apoyo para el análisis y reconstrucción de la realidad. El video es un elemento fiable para observar a los niños con sus padres, docentes, y pares, del mismo modo es una prueba evidente del desarrollo del proyecto de investigación.

Preguntas Generadoras (Ver apéndice D)

Las preguntas generadoras se realizan con el fin de conocer más de cerca la historia de vida de cada niño, profundizar acerca de las estrategias y los diferentes contextos en los que se relaciona cada menor.

Procedimiento

Fase I

Se realizó un primer contacto con la comunidad, para la elaboración de este proyecto y se inició con la visita a la Institución Niño Jesús de Praga (ITSOR) donde hubo un acercamiento con los padres, docentes y alumnos de este lugar, allí se realizó la observación de listados y carpetas, para conocer los diagnósticos e historias clínicas de los estudiantes con discapacidad auditiva. Se asiste a la escuela de padres que el ITSOR ofrece cada viernes con el fin de capacitar a los padres el LSC.

Fase II

Se continuó con la elaboración de instrumentos, en este caso protocolo de investigación y formato de consentimiento, que contiene la información del proyecto, posteriormente se elaboró el formato para conocer la historia de vida de los participantes, y se realizó las preguntas generadoras para profundizar en los contextos de los niños.

Fase III

Se tomó como muestra tres niños con discapacidad auditiva aleatoriamente, con los padres de estos niños se inició el proceso aplicando una entrevista con el fin de conocer diferentes aspectos de la vida del niño y su familia, al finalizar cada entrevista se realizaron las preguntas generadoras, de igual manera este proceso se llevó a cabo con docentes, y pares.

Fase IV

Posteriormente se elaboró las transcripciones de las entrevistas (Ver apéndice E) realizadas a padres, docentes, y pares y de allí se parte al análisis de las diferentes entrevistas, para obtener los resultados del proyecto de investigación.

Fase V

Para el análisis de resultados se observó las transcripciones, y se hace el comparativo entre la teoría y lo encontrado desde la práctica, arrojando resultados favorables y satisfactorios para el proyecto de investigación, deseando que sean de gran aporte para la comunidad sorda y para la UNAD.

RESULTADOS

| Matriz Familia | |
|--|--|
| Observación Directa | Análisis |
| <p>En la observación directa a las familias se pudo apreciar que el nivel educativo de los padres es bajo, al igual que la relación de pareja es poco afectuosa, la madre es quien esta involucrada en los diferentes procesos del niño, tales como tareas, reuniones de la institución, el aprendizaje de LS y son las que más se aproximan a la aceptación de la discapacidad de sus hijos. Respecto a la aceptación se percibió que en la medida en que se lleva acabo de forma positiva y se enfrenta esta realidad tan difícil para un padre, el menor logra avanzar emocional, cognitiva y su capacidad de aprender es mejor.</p> <p>Dos de los niños en el entorno familiar se desenvuelven mas libremente, mientras en tercer niño que tiene siete años de edad no maneja independencia para vestirse, alimentarse y realizar tareas elementales para su edad.</p> <p>En el transcurso de la entrevista realizada en sus hogares dos de los niños se mostraron inquietos por querer conocer el motivo de la visita, lo que los hace sentirse ansiosos ante lo desconocido.</p> | <p>De las tres familias incluidas en el proyecto se encontró, dos de tipo nuclear y una tipo extenso, para el sustento de sus familias todos realizan trabajos no formales, lo que conlleva a un estrato socioeconómico bajo, dos de las parejas viven en unión libre y la tercera es casada.</p> <p>Dentro de las similitudes comportamentales, dos de los niños son agresivos, presentan dificultades en el aprendizaje, los tres hacen pataletas con frecuencia, dos son hipoacústicos y uno congénito.</p> <p>Dentro de los antecedentes médicos familiares ninguno presenta sordera.</p> <p>Cabe resaltar que en el transcurso del embarazo ninguna de las madres registró consumo de alcohol, drogas o tabaco.</p> <p>Dentro de las actividades favoritas encontramos dos niños que disfrutaban de jugar, bailar, ver televisión y jugar computador y en las actividades que menos les agradan es estudiar y hacer tareas.</p> <p>En las técnicas disciplinarias utilizadas en casa las más comunes son ignorar la conducta problema, regañar al niño, nalguearlo, amenazarlo, razonar con él, redirigir su interés y retirarle alguna actividad o comida.</p> |

| Matriz Docentes | |
|--|--|
| Observación Directa | Análisis |
| <p>Se observó que el ITSOR es una sede de la institución educativa Niño Jesús de Praga, encargada del nivel de primaria, donde hay un total de cuarenta estudiantes acompañados por cinco docentes</p> | <p>Respecto a los docentes de la institución educativa Niño Jesús de Praga ITSOR , se observó que no cuentan con un material didáctico adecuado que estimule el desarrollo en las diferentes</p> |

| | |
|--|--|
| <p>y tres interpretes.</p> <p>Se encontró aulas de clase con dos alumnos, niños de ocho, nueve y doce años en tercero de primaria, en su mayoría no se cumple los rangos de edad para estar en un grado en particular.</p> <p>Dentro del grupo de educadoras hay algunas que realizan la labor con esmero entrega y amor, como en otros casos se apreció la forma despectiva y altanera con que son tratados los estudiantes en momento de la clase.</p> | <p>dimensiones de los niños y niñas del plantel, las estrategias pedagógicas utilizadas para la formación de los estudiantes son visuales, porque es la manera propicia para facilitar el aprendizaje de los niños; al explicar el tema del día, se ayudan con ilustraciones integrando a cada uno de sus alumnos para mayor apropiación de los conceptos trabajados, como refuerzo al proyecto pedagógico realizan vivencias, salidas de campo y juegos que les permite evaluar los conocimientos adquiridos.</p> <p>Para desempeñar la labor de docentes de esta población, han sido capacitados con cuatro niveles de LS lo cual les permite comunicarse de manera adecuada con sus alumnos, asisten a capacitaciones realizadas por el INSOR, les hacen un diagnóstico de LS para medir la proeficiencia y en algunos casos les dictan teleconferencias.</p> |
|--|--|

| Matriz Pares | |
|---|---|
| Observación Directa | Análisis |
| <p>La educación de los niños sordos depende en gran parte del entorno donde se encuentran, la experiencia del primer día de clase es diversa por lo que cada ser reacciona diferente ante una nueva realidad, pero lo que se evidenció, en estos casos fue la empatía, familiaridad y compañerismo que maneja esta población, pues en el caso de los mas cercanos, por cosas de compartir las clases se ayudan en las tareas, juegan de forma divertida y permanecen prestos a ayudar al mas necesitado o quedado en alguna responsabilidad.</p> <p>La manera en que se comunican utilizando el lenguaje de señas es hábil, rápido y ágil, esto les permite llevar una relación amena y desear permanecer mas horas dentro de la institución.</p> | <p>En la interacción con los pares se observó que en la edad en la que se encuentran los tres niños con discapacidad auditiva, se relacionan de manera adecuada con sus compañeros, estos como facilitadores sociales enriquecen el acto comunicativo y les facilita adaptarse a diferentes situaciones.</p> <p>Entre los aspectos importantes es acostumbrarse al contacto con niños y niñas sordos, que les permite ir fomentando que la sordera es algo habitual y parte de su vida cotidiana les permite aprender sin darse cuenta que se encuentran en una sociedad en la que hay personas, niñas, niños, jóvenes, etc. sordos y oyentes.</p> <p>El contacto con otros niños sordos facilita que crezca sabiendo quién es, con sus características personales propias, diferentes de sus compañeros.</p> |

Los resultados se analizaron a partir de la entrevista a profundidad y la observación minuciosa de los videos, realizada a los padres de familia, profesores y pares de los tres niños con discapacidad auditiva; respecto al entorno familiar del niño 1 se encontró una familia de tipo nuclear, el padre se mostró distante y poco afectivo con él niño; en cuanto la relación entre hermanos no es la mejor, presentan discusiones constantes por situaciones tales como la no aceptación de cambio de juego. En cuanto a la relación madre e hijo se evidencia buenos lazos afectivos y expresiones de amor constantes (caricias, besos y abrazos); respecto al LS y lenguaje oral es con la madre y la hermana con quien más se comunica asertivamente.

De sus condiciones socioeconómicas se puede decir que es una familia de estrato uno, vivienda en arriendo, una fábrica familiar de calzado que es la fuente económica del hogar y que ha permitido mejorar la calidad de vida del niño, proporcionando facilidad para la asistencia continua a su institución educativa; el inmueble en arriendo presenta deterioro y falta de orden en su interior.

El niño 1 asiste a la institución educativa Niño Jesús de Praga ITSOR, se observó buena interrelación con sus compañeros de salón, apoya a sus pares, le gusta la clase de educación física y se desenvuelve bien en el deporte, especialmente en el futbol; en el aula de clase presenta dificultad en el manejo de la atención y el aprendizaje, ocasionado por la no asistencia frecuente a la institución, por dificultades económicas, lo que ocasiono atraso en los procesos de aprendizaje. Después de algunos periodos escolares ha mejorado su asistencia a la institución, lo que ha dado buenos resultados respecto a su LS y lenguaje oral.

El entorno familiar de el Niño 2 está conformado por una familia de tipo extensa, convive con los padres, hermanos y abuela, la relación familiar es afectuosa, tranquila, se percibió buen manejo de comunicación asertiva en especial con su madre, que es con quien más se interrelaciona y tiene un excelente manejo de LS, cabe resaltar que el niño 2 es sordo congénito profundo, en cuanto la relación con sus hermanos es buena y tolerante por ser la única hermana, la abuela no tiene manejo de LS, esto ocasiona poca comunicación entre ella; el vínculo con el padre es bueno y afectuoso.

En las condiciones socioeconómicas se observó que los dos padres trabajan fuera de casa, para lograr el sostenimiento de la familia y brindar una mejor calidad de vida a sus hijos, la vivienda es familiar y acostumbran hospedar demás familiares, esta no cuenta con acabados en su interior y se nota hacinamiento, falta de orden y aseo en las cosas.

En el entorno escolar el Niño 2 asiste a la institución educativa Niño Jesús de Praga ITSOR, se observó buen manejo con sus pares, respecto a la docente presenta episodios de agresividad en el manejo de los estudiantes; el Niño 2, tiene facilidad en el aprendizaje del LS como de las demás materias del grado quinto, tiene un vínculo de amistad con algunas de sus compañeras de forma especial y cercana, comparten espacios fuera de la institución educativa.

El entorno familiar del Niño 3 se encontró una familia de tipo nuclear, con dificultades a nivel de pareja (separaciones constantes), la madre mostro resistencia al aceptar la discapacidad auditiva de su hija lo que la lleva a un manejo de LS escaso, por parte del padre hay total negación a la misma situación, lo que conlleva a que la niña no haya experimentado una optima comunicación con sus padres, se observó que la madre

sobreprotege a la niña evitándole que realice actividades por ella misma por lo que se advierte un retraso en el desarrollo cognitivo y físico.

En el aspecto socioeconómico es una familia de escasos recursos, viven en arriendo y sus trabajos son eventuales; a raíz de la situación de la niña cambiaron de lugar de residencia lo que ha sido económicamente desfavorable para una mejor calidad de vida. La menor muestra dificultad en la atención, sale constantemente del salón, no realiza las tareas, no maneja LS ni lenguaje oral, las órdenes dadas por la profesora deben ser repetitivas para que la niña entienda. Busca constantemente ayuda de sus compañeros para que sean ellos quienes realicen sus actividades o sus tareas.

Los rasgos de personalidad se tomarán desde la postura teórica de Erickson, E (1950), la etapa psicosocial en la que se encuentran los tres niños es Laboriosidad contra Inferioridad (Edad escolar va de los 6 a los 12 años). Los niños dan mucha importancia a sentirse competentes porque actúan y aprenden bien; de lo contrario, se sentirán inferiores porque fallan. En esta, como en todas las otras etapas el objetivo es el descubrimiento de una nueva forma de dar y recibir amor de parte de los demás. Por tanto, la escuela no es solo el lugar para adquirir competencia por medio de los conocimientos y las habilidades, sino más bien una oportunidad de experimentar la cercanía de un aprendizaje compartido con los compañeros y los maestros.

Se puede observar que los maestros son vínculo importante para el desarrollo de la personalidad, y el buen manejo de las anteriores etapas que se han forjado en casa hará un niño más fuerte en sus relaciones interpersonales.

En esta etapa entra en juego una esfera mucho más social: los padres, así como otros miembros de la familia y compañeros se unen a los profesores y otros miembros de la comunidad. Todos ellos contribuyen; los padres deben animar, los maestros deben cuidar; los compañeros deben aceptar. Los niños deben aprender que no solamente existe placer en concebir un plan, sino también en llevarlo a cabo. Deben aprender lo que es el sentimiento del éxito, ya sea en el patio o el aula; ya sea académicamente o socialmente.

DISCUSIÓN

Uno de los objetivos del proyecto de investigación es analizar el desarrollo del lenguaje en tres niños con discapacidad auditiva de la institución educativa Niño Jesús de Praga (ITSOR) de la ciudad de Ibagué. Un aspecto muy importante dentro de nuestra socialización es la familia y la forma en que nos relacionamos con ella. Desde que nacemos aprendemos a relacionarnos, primero con nuestros papás y posteriormente con los demás, la familia es fundamental para el desarrollo del niño, la constitución familiar ha cambiado a través de los años, los cambios en las familias durante los últimos 40 años, han sido los más profundos y convulsivos de los últimos 20 siglos.

La familia tradicional ha cambiado, aparecen hoy un gran número de modelos que alteran los parámetros con los que se entendía la vida familiar. Los cambios afectan todo el sistema familiar. (Valdivia, 2000). Dentro del proyecto las tres familias están constituidas por papá, mamá y hermanos que son los primeros agentes socializadores de gran importancia para el desarrollo del lenguaje. Bruner, J (1981), ha distinguido tres modos básicos mediante los cuales el hombre representa sus modelos mentales y la realidad, en la representación enactiva que se realiza sin palabras los niños participantes del proyecto, aprenden a comunicarse de manera efectiva, a hacer tareas sencillas como (ir al supermercado y comprar) todo determinado por la acción para alcanzar cierto resultado, en este caso obtener lo que desea.

En su fase icónica esta representación se da a partir de las imágenes que brinda el LS ya que traduce la realidad a través de la función del signo, en dos de los niños, se da ya que han aprendido el lenguaje de señas y cada vez lo refuerzan más, en cuanto al tercer niño, la representación está menos desarrollada debido a la falta de compromiso de sus padres como

primer agente socializador para el niño ya que no han realizado el proceso de acompañamiento para el adecuado desarrollo de aprendizaje de esta fase.

En cuanto a la fase simbólica se refiere, observamos que el lenguaje es representado por el LSC (alfabeto, números, colores etc.), es visto a través de gestos y ademanes. En el análisis de los agentes socializadores primarios (Padres), es importante para el desenvolvimiento cognoscitivo en las tres fases de representación; los padres del niño 2, en su pronta aceptación de la discapacidad de su hija entablan pronta comunicación con el niño logrando así aun aprendizaje óptimo y una buena relación interpersonal en su contexto.

Los padres del niño 3, en la aceptación de la discapacidad del niño que fue un poco tardía al igual que su entorno familiar (conflicto de pareja), retrasó en alguna medida el aprendizaje en el niño, cabe notar que otros de los factores de incidencia en el proceso de el niño 1, es la escases en la parte económica que no ha permitido un buen avance en la parte cognitiva ya que siendo hipo acústico podría adquirir mayores ventajas en su aprendizaje.

Los padres del menor 3 han presentado negación en cuanto la discapacidad del niño, se muestra profundo deseo que llegue a ser oyente (Implante Coclear) por tal motivo no se han capacitado en LS para brindar un apoyo en el avance cognoscitivo de la menor.

Para Bruner, J (2000), el LASS (Sistema de Apoyo a la Adquisición del Lenguaje) es el medio principal que regula la interacción entre la personas y este a su vez permite el desarrollo del lenguaje, cabe resaltar que si no se expresa de manera verbal, aún así hay lenguaje, en este proyecto de investigación los sistemas de apoyo que son los agentes

socializadores juegan un papel muy importante, porque transmiten la cultura para el desenvolvimiento dentro del contexto.

Los tres participantes pertenecen a una cultura sorda cuya primera lengua no puede ser una lengua hablada, por lo que adoptan formas alternativas de comunicación visual, esto las lleva a desarrollar costumbres y valores peculiares, que tienden a convertirse en tradiciones. Al observar al niño 1 y 2, en su entorno escolar con sus maestros y pares, ellos adquieren un lenguaje, por medio de la mediación y de la ayuda de los demás, se puede deducir que la interacción es muy importante; y el sistema de adquisición para el desarrollo del lenguaje LASS permite la evolución en personas con discapacidad auditiva. En tanto el niño 3, su desarrollo de lenguaje se está dando, pero la interacción con las demás personas ha sido poca, por tanto su faceta comunicativa no ha sido bien estimulada.

Este autor, no se aleja de otros teóricos, los participantes del proyecto de investigación según el rango de edad se encuentran en la etapa psicosocial Laboriosidad contra Inferioridad (Edad escolar va de los 6 a los 12 años) de Erik Erikson en la que el aprendizaje y la interacción con el medio es muy importante, ya que así llegaran al desarrollo de diferentes habilidades que les permitirá llegar al éxito en lo que se propongan.

CONCLUSIONES

El aspecto socioeconómico bajo, influye en la población de niños y niñas con discapacidad auditiva, debido a que si no se tienen recursos, el niño no puede contar con la educación adecuada, evitando que adquiera relaciones interpersonales con otros agentes socializadores y el nivel de conocimientos continúe siendo escaso.

Los agentes socializadores y los pares son primordiales para el desarrollo del niño o niña en el área del lenguaje, siendo el LASS (Sistema de Apoyo a la Adquisición del Lenguaje), el formato que permite involucrar a los niños en sus contextos y lograr, una mayor socialización e interacción y enriquece la faceta comunicativa de cada niño, al igual que el manejo de la pedagogía escolar en la población sorda es de suma importancia para la adquisición temprana de conceptos básicos.

RECOMENDACIONES

La universidad como ente educativo debe formar a los tutores y comunidad estudiantil en el manejo adecuado de la población sorda, brindar las herramientas necesarias para alcanzar el nivel superior; al igual que debe motivar a los estudiantes en la realización de proyectos de investigación como opción de grado, teniendo en cuenta estas poblaciones tan vulnerables.

Reconocer la importancia de la oralidad en niños hipoacústico, pues no se permite el manejo de lengua oral dentro de las aulas de clases, lo que ocasiona atraso en el aprendizaje y menor crecimiento a nivel cognoscitivo y social, para esto se recomienda contar con un equipo interdisciplinario, para el manejo de los diferentes casos que se encuentran en esta población (padres y alumnos).

REFERENCIAS

- Álvarez, A. (2008) Pensamiento y Lenguaje. Teoría Innatista de Chomsky. 17 de Marzo, 2008, de <http://urjcvicalvaro.blogspot.es/1205781660/>)
- Bickerton, N. (1975). Reflections of Language. New York: Random House.
- Bruner, J. (1969) Hacia una Teoría de la instrucción, México, UTEHA (Cap. III)
- Bruner, J. (2000). Desarrollo Cognitivo y Educación. Madrid. Edit. Morata.
- Castro, P. (2003). Aprendizaje del lenguaje en niños sordos: fundamentos para la adquisición temprana de lenguaje de señas. 05 de Noviembre de 2003 *Revista Psicología Científica.com*, de <http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-39-1-aprendizaje-del-lenguaje-en-ninos-sordos-fundamentos-para-la.html>
- Chomsky, N (1981) Reflexiones acerca del lenguaje. Edit. Trillas.
- Erikson, E. (1994). Las ocho etapas de la vida. Decima tercera edición. Bogotá Colombia
- García, I. (2002). Lenguaje de señas entre niños sordos de padres sordos y oyentes. Tesis de Licenciada en Lingüística, Universidad Nacional Mayor de San Marcos – Perú
- García, M. (2008). El video como herramienta de investigación. Tesis en Comunicación Social. Universidad Santo Tomás. Bogotá, Colombia.
- Gómez & Núñez (2010) Atención y Estimulación Temprana en Discapacidad Auditiva [Versión Electrónica] Publicado en Extramuros, revista de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación. Año 4, N° 4. 2005 pp. 36-42.
- Herrera, Puente, Alvarado & Ardila. (2007) Códigos de Lectura en Sordos: La Dactilología y otras estrategias Visuales y Kinestésicas, [Versión Electrónica]. Revista Latinoamericana de Psicología. Volumen 39, N° 2, 269-286

- Oyarbide, M. (2010) Jerome Seymour Bruner: De la Percepción al Lenguaje. [Versión Electrónica]. Revista Iberoamericana de Educación (ISSN: 1681-5653)
- Pérez, A. (1996) Atención Educativa de los alumnos con NEE derivada de una deficiencia auditiva. Consellería de Cultura y Ciencia. Generalitat Valenciana
- Puente, A, Alvarado, J &Valmaseda, M (2007) La comunidad sorda en España. Edit. Paidós Básica.
- Ramírez & Castañeda. (2003). Educación Bilingüe para Sordos. Ministerio de Educación Nacional. Instituto Nacional para Sordos Insor – Bogotá
- Ramírez, O. (2011) Construir una historia de vida. Desde la metodología cualitativa. Recuperado 13 Julio de 2011, de <http://www.portalesmedicos.com/publicacionesConstruir-una-historia-de-vida-Desde-la-metodologia-cualitativa.html>.
- Sabina, S. (2009). La Discapacidad Auditiva. ¿Cómo es el Niño Sordo?, [Versión Electrónica]. Revista Innovación y Experiencias Educativas. Nº 16 – Marzo. ISSN 1988-6047.
- Shvoong (2007). Teorías sobre la Adquisición del Lenguaje. 24 de Agosto, 2007, de <http://es.shvoong.com/social-sciences/psychology/1655777-teorias-sobre-la-adquisicion-del/>
- Skliar, C, Massone, M, &Veinberg, S (1995.) El acceso de los niños sordos al bilingüismo y al biculturalismo. Publicado en: Infancia y Aprendizaje, Madrid, vol. 69-70, 85-100, 1995; re-impreso en Ecos Fonoaudiológicos, Buenos Aires, 2, 32-50.
- Slobin, D (2010) Las partes del lenguaje que son más de base, las que aprendes cuando eres pequeño, cambia el modo en que ves las cosas. Recuperado 02 de Noviembre, 2010, de http://www.ub.edu/web/ub/es/menu_eines/noticies/2010/entrevistes/danslobin.html
- Taylor, S,J, &Bogdan R. (1987) Introducción a los Métodos Cualitativos de la Investigación. Edit. Paidós Básica.

Toledo, A. (2006). Psicología. Lenguaje. Recuperado 09 de Febrero, 2006, de <http://andrestoledopsicologia.blogspot.com/2008/02/el-lenguaje.html>

Valdivia, C. (2000) Mujer y Familia Conflicto y Desarrollo. Letras de Deusto

APÉNDICES

Apéndice A

PROTOCOLO DE INVESTIGACION

DESARROLLO DEL LENGUAJE COMO FACILITADOR SOCIAL EN 3 NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ

Los primeros años de vida constituyen una etapa especialmente crítica del desarrollo humano, puesto que en ella se configuran las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas, lingüísticas, afectivas y sociales que posibilitan una interacción armónica del individuo con el medio. ¿Cuál es la incidencia del desarrollo del lenguaje como facilitador social en 3 niños con discapacidad auditiva de la ciudad de Ibagué?

OBJETIVO

Analizar el desarrollo del lenguaje como facilitador social en 3 niños con discapacidad auditiva de la ciudad de Ibagué.

RESPONSABLES DEL PROYECTO

Estudiantes de Proyecto de Investigación: Ana María Carrillo Trujillo y Ana Isabel Casas Hernández

Asesor de Proyecto de Investigación: Dubis Marcela Rincón (Psicóloga)

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades, Programa de Psicología.

ACTIVIDADES

1. Saludo y presentación
2. Conocimiento de los participantes del proyecto
3. Aplicación de Entrevista a Padres y toma de videos

4. Toma de videos a docentes con los participantes, realización de preguntas generadoras.
5. Toma de videos a los niños con sus pares, realización de preguntas.

Apéndice B

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES
PROGRAMA DE PSICOLOGIA
HOJA DE CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPACION EN PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: DESARROLLO DEL LENGUAJE COMO FACILITADOR SOCIAL EN 3 NIÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ

Yo _____ con c.c. _____ Padre y/o
acudiente de niño(a) _____ del grado _____
autorizo la participación y consentimiento para participar en el proyecto de investigación
mencionado.

Nombre del Padre de Familia y/o acudiente

Firma del Padre de Familia y/o acudiente

Apéndice C

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
 ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES
 PROGRAMA DE PSICOLOGIA
 CEAD IBAGUÉ

ENTREVISTA

1. DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre del niño: _____ Fecha actual: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Dirección Hogar: _____ Teléfono: _____ Grado: _____

Nombre de la Madre: _____ Edad: _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____

Nombre del Padre _____ Edad: _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____

Estado Civil de los padres: _____

Si los padres están separados, ¿Que edad tenia el niño cuando ocurrió? _____

Lista de todas las personas que viven en el hogar:

| NOMBRE DEL NIÑO | RELACIÓN CON EL NIÑO | EDAD |
|-----------------|----------------------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |

2. COMPORTAMIENTO

Por favor coloque una (X) al lado de cualquier conducta o problema que el niño manifiesta en la actualidad.

| | MARQUE | | MARQUE |
|--|--------|---|--|
| Tiene dificultad de visión: | | Se muerde las uñas: | |
| Tiene dificultad de coordinación: | | Se chupa el dedo | |
| Prefiere estar solo: | | Hace berrinches con frecuencia: | |
| No se lleva bien con los hermanos | | Tiene Pesadillas frecuente: | |
| Es agresivo | | Tiene dificultades para dormir (Describe): _____ | |
| Esta más interesado en las cosas que en las personas: | | Se mese hacia atrás hacia delante: | |
| Tiene temores, hábitos o manierismos especiales (describalos): _____ _____ | | Se golpea la cabeza: | |
| Sostiene la respiración: | | Come poco: | |
| Es necio: | | Tiene control de esfínter: | Diurno: _____ Nocturno: _____ |
| Es demasiado Activo: | | Tiene periodos en que se queda en blanco: | |
| Muestra conducta arriesgada | | Es lento para aprender | |
| Se da por vencido con facilidad | | Es impulsivo | |
| Es torpe | | Otros describa | |

3. HISTORIA DEL DESARROLLO

¿Durante el embarazo la madre recibió algún medicamento? Si: ___ No: ___Cuál: _____

¿Durante el embarazo la madre fumó? Si:___ No: _____Cuanto tiempo: _____

¿Cuántas veces al día? _____

¿Durante el embarazo la madre consumió bebidas alcohólicas? Si: ___ No: _____

¿Qué bebida? _____ ¿Por cuánto tiempo?: _____

¿Cuántas veces al día? _____

¿Durante el embarazo consumió drogas? Si: _____ No: ___ Cuales: _____

¿Se utilizaron fórceps durante el parto? Si: _____No: _____

De responder si, ¿Por qué razón? _____

¿El niño fue prematuro? Si: _____ No: _____

De responder Si: ¿Por qué razón? _____

¿Cuál fue el peso del niño al nacer? _____

¿Hubo defectos de nacimientos o complicaciones? _____

¿Tomó pecho al nacer? Si: _____No:_____ ¿Cuánto tiempo tomó tetero?

¿Succiona bien? Si: _____No: _____ ¿Mastica bien? Si:_____ No:_____

¿El niño tenía problemas para dormir? Si:_____ No:_____ ¿De qué tipo? _____

¿El niño recién nacido era tranquilo? Si:_____ No:_____

¿Recién nacido el niño le gustaba que lo cargaran? Si:_____ No:_____

¿Recibió alimentación mixta (pecho, tetero)? Si:_____ No:_____

¿Cuánto tiempo? _____

¿Recién nacido el niño estaba alerta? Si:_____ No:_____

¿Hubo algún problema especial en el crecimiento y desarrollo durante los primeros años de vida?

Si:_____ No:_____ Cuales:_____

Edad en la que el niño mostró por primera vez alguna de estas conductas. Si no hay seguridad escriba la edad seguida de un signo de interrogación.

| CONDUCTA | EDAD | CONDUCTA | EDAD |
|--------------------------------|------|-------------------------------|------|
| Mostró respuesta ante la madre | | Dijo varias palabras juntas | |
| Rodó sobre si mismo | | Se vistió solo | |
| Se sentó solo | | Fue solo al baño | |
| Gateó | | Dejó de orinarse por la noche | |
| Caminó solo | | Se alimentó solo | |
| Balbuceó | | Uso un triciclo | |
| Dijo su primera palabra | | | |

4. ANTECEDENTES MÉDICOS

Coloque con una equis (X) al lado de cualquier enfermedad o estado que haya tenido el niño.

Cuando marque un inciso, también anote la fecha aproximada o edad de la enfermedad.

| Marque | Enfermedad o Estado | Fecha o Edades | Marque | Enfermedad o Estado | Fecha o Edades |
|--------|---------------------|----------------|--------|------------------------------|----------------|
| | Sarampión | | | Mareos | |
| | Rubéola | | | Dolor de cabeza | |
| | Paperas | | | Frecuentes o graves | |
| | Varicela | | | Dificultad para concentrarse | |
| | Meningitis | | | Problemas de Memoria | |
| | Encefalitis | | | Cansancio, debilidad | |
| | Fiebre elevada | | | Fiebre reumática | |
| | Convulsiones | | | Epilepsia | |
| | Alergia | | | Anemia | |
| | Lesión en la | | | Icteria/ Hepatitis | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------|--|
| | cabeza | | | | |
| | Huesos rotos | | | Diabetes | |
| | Hospitalizaciones | | | Cáncer | |
| | Operaciones | | | Presión Arterial alta | |
| | Problemas visuales | | | Enfermedad cardíaca | |
| | Problemas del oído (enfermedad, infección, lesión, deficiencia auditiva) | | | Asma | |
| | Desmayos | | | Problemas de sangrado | |
| | Pérdida de conciencia | | | Eccema o urticaria | |
| | Parálisis | | | Otros | |

5. ANTECEDENTES MÉDICOS FAMILIARES

Coloque una equis (X) junto a cualquier enfermedad o estado, que haya tenido cualquier miembro inmediato de la familia. Cuando marque un inciso, por favor anote la relación del miembro de la familia con el niño.

| Marque | Estado | Relación con el niño | Marque | Estado | Relación con el niño |
|--------|------------------------|-------------------------|--------|--------------------------------------|-------------------------|
| | Alcoholismo | | | Problemas Nervioso o Psicológicos | |
| | Cáncer | | | Depresión | |
| | Diabetes | | | Intento de suicidio | |
| | Problemas cardíacos | | | Otros | |

6. INFORMACION GENERAL

a. ¿Cuáles son las actividades favoritas del niño?

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

¿Qué actividades le gustan menos al niño?

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

b. Técnicas disciplinarias utilizadas en la mayoría de los casos cuando el niño se comporta de manera inadecuada.

| Marque | Técnica | Marque | Técnica |
|--------|-------------------------------|--------|--|
| | Ignorar la conducta problema | | Decirle al niño que se siente en una silla |
| | Regañar al niño | | Mandar al niño a su habitación |
| | Nalguear al niño | | Retirarle alguna actividad o comida |
| | Amenazar al niño | | Otra Técnica (describa): _____ _____ |
| | Razonar con el niño | | |
| | Redirigir el interés del niño | | No utiliza ninguna técnica |

c. Ambiente en el hogar

¿Cómo es el hogar? _____

¿El niño tiene su propia habitación? _____

¿En qué lugar juega? _____

d. Relación con los hermanos

¿Cómo se lleva el niño con sus hermanos? _____

¿Qué cosas hacen ellos que le gusten al niño? _____

¿Qué cosas hacen ellos que le disgusten al niño? _____

¿Cómo se llevan cuando los padres no se encuentran con ellos? _____

¿Cómo se llevan cuando los padres se encuentran en casa? _____

e. Relación con los compañeros: _____

¿El niño tiene amigos? Si: _____ No: _____ De qué edad: _____

¿Cómo se lleva con sus amigos?

f. Relación con los padres

¿Cómo se lleva el niño con los padres?

¿Regularmente que hace con él?

¿Cómo se lleva con la madre?

¿Hay otros adultos en la casa? Si: _____ No: _____ ¿Cómo se lleva con ellos? _____

¿Cuál de los padres es responsable de la disciplina del niño? _____

g. Funcionamiento Cognoscitivo

¿El niño entiende las cosas que le dicen? _____

¿El niño es rápido o lento para entender las cosas? _____

h. Vida Afectiva

¿Qué tipo de cosas le provocan enojo al niño? _____

¿Qué hace el niño cuando está enojado? _____

¿Qué cosas le provocan miedos o temores? _____

¿Qué hace el niño cuando está asustado? _____

Apéndice D

Preguntas Generadoras a Padres de Familia

1. ¿El embarazo del niño fue planeado?
2. ¿Durante la gestación tuvo alguna dificultad: golpe, sangrado, enfermedad?
3. ¿Cuál fue su primera reacción al enterarse de la discapacidad de su hijo?
4. ¿Maneja el lenguaje de señas?
5. ¿Sabes que quiere ser tu hijo cuando sea adulto?

Se realizara una observación en el aula de clases donde se registre la interacción del niño con el docente y se formularan las siguientes preguntas:

1. ¿Para este trabajo han sido capacitados previamente?
2. ¿Cuál es la reacción del niño en el primer día de clases?
3. ¿Qué estrategias pedagógicas utiliza en el aprendizaje de los niños?
4. ¿Cómo saber si el tema dado quedo entendido?
5. ¿Cómo observa el núcleo familiar del niño?

Se observara al niño en hora de descanso para conocer la interacción con sus pares, y se harán las siguientes preguntas.

1. ¿Cuántos años llevan estudiando juntos?

2. ¿Cuál es el juego favorito de tu amigo?
3. ¿De qué dialogas con tu amigo?
4. ¿Dónde crees que se siente mejor tu amigo en la casa o en el colegio?
5. ¿Sabes que quiere ser tu amigo cuando sea grande

Apéndice E

TRANSCRIPCIONES DE ENTREVISTAS

El título del proyecto de investigación es “Desarrollo del lenguaje como facilitador social en 3 niños con discapacidad auditiva de la ciudad de Ibagué”, el objetivo principal es analizar el desarrollo del lenguaje como facilitador social en 3 niños con discapacidad auditiva de la ciudad de Ibagué.

El método de historia de vida está adquiriendo en la actualidad un valor significativo en todo el campo de las ciencias sociales. La historia de vida tiene por derecho propio, un estatus científico determinado, que resulta de importancia para la investigación de la cultura y el arte. La historia de vida representa la forma más pura de los estudios descriptivos. Este procedimiento no aspira específicamente a escribir la biografía de una o varias personas: el investigador no coloca en el punto de mira principal la conformación de dicha biografía; por el contrario, se propone conformar, organizadamente, el punto de vista de uno o varios individuos acerca de un fenómeno social determinado, para esto se propone delimitar la población en un espacio social concreto: Institución Niño Jesús de Praga ITSOR en el barrio Jordán II etapa, de la ciudad de Ibagué, donde tres de los estudiantes serán objeto de estudio.

Las personas oyentes, desde el momento de su nacimiento, están inmersas en un mundo social del cual reciben estímulos por el canal auditivo, entre otros muchos. Normalmente los padres oyentes, al hablar con sus hijos oyentes, crean espontánea e intuitivamente oportunidades para

que los niños aprendan sobre los muchos sucesos que se producen en el curso de un día cualquiera. Estos padres no sienten ninguna urgencia para enseñar a hablar, los niños son constructores activos de sus propios conocimientos y los padres que tratan a sus hijos de igual a igual en la conversación, dejándose guiar y negociando los significados y las intenciones, no sólo les están ayudando a hablar, además les están brindando el camino para descubrir que hablando se aprende. Pero las personas sordas se ven privadas de este canal para captar la información y en consecuencia utilizan preferentemente otras vías, como son el canal visual y el kinésico, lo que les orienta a otras formas de comunicación. Por lo tanto, el proceso de desarrollo del lenguaje no se adquiere de la misma manera en el niño sordo que en el oyente (Gilbert, Pérez & Terradellas 2009)

La selección de los tres estudiantes se realizó de la siguiente manera: Se asistió a la Institución Niño Jesús de Praga ITSOR, en donde nos facilitan información de los niños y niñas matriculados a través de las carpetas personales, en estas carpetas se encontró datos como nombre, dirección y teléfono, respectivamente se realizan las llamadas a varios padres de familia y muchos muestran negativa ante la participación al proyecto, de igual manera se asistió a la escuela de padres en donde se capacitan a los padres en LSC, y se interviene en ese momento para explicar el proyecto e invitarlos a participar; de esta jornada se comprometieron dos padres de familia, se procede a tener contacto telefónico en diferentes ocasiones buscando concretar cita para la entrevista, para el tercer integrante del proyecto la institución brinda el directorio telefónico de los padres de familia y así logramos contactarlo. Al establecer contacto con el informante se hace claridad respecto al fin del proyecto, que es meramente académico, con el objetivo de analizar el desarrollo del lenguaje del niño o niña con discapacidad auditiva; se llevara a cabo a través de tres momentos en los que se encuentran involucrados los tres agentes

socializadores en este caso: Padres-Niño, Profesor-alumno, y Niño-Pares. La información será tomada a través de videos que registran momentos de interacción.

Nombre: Niño1

Fecha de Nacimiento: 05 de Julio de 2001. Edad: 11 años

Escolaridad: Tercero de Primaria

Tipo de Sordera: Hipo acústico

Siendo las 7:00 p.m. del día 08 de agosto de 2012 nos encontramos en la manzana C casa 9 del barrio Galán de la ciudad de Ibagué, llevando a cabo la entrevista a la madre del menor, tiene 30 años de edad, el padre tiene 33 años de edad; fabricante de calzado, quienes viven en unión libre. El niño se muestra interesado por conocer que papel desempeñamos dentro de su residencia, opta por acercarse a su mamá y ella lo invita a través de una seña a sentarse en sus piernas, lo abraza y al indagar sobre la escolaridad del niño, la mamá pregunta a través de LSC y el niño responde que en la casa, por tanto mamá especifica el grado si es el año 1,2 o 3 y ante esto el niño responde 3. Al preguntar por el género la madre interactúa de nuevo con el niño preguntando hombre o niña? Y el menor responde hombre. El hogar esta conformado por Papá, mamá y hermana de 8 años de edad.

La segunda parte de la entrevista tiene que ver con las conductas y comportamientos del niño, donde mamá nos cuenta la dificultad con la coordinación, es agresivo, es necio, sostiene la respiración, es demasiado activo, muestra conducta arriesgada, se muerde las uñas y se avergüenza cuando le pide mamá que las muestre, hace berrinches con frecuencia y en

ocasiones se mueve hacia atrás y hacia adelante, tiene periodos que queda en blanco, es lento para aprender y es impulsivo.

En la tercera parte corresponde a la historia del desarrollo; Durante el embarazo consumió medicamentos como acetaminofén, para controlar fiebres, no fumo, no ingirió bebidas alcohólicas, no consumió drogas, no utilizaron fórceps durante el parto, el niño no fue prematuro y el peso al nacer fue 2400Grs. Presento onfalocele al momento de nacer y mamá pide al niño que se descubra su abdomen y muestre la gran cicatriz que quedó de la cirugía que le practicaron a las dos horas de nacido, el niño nace por cesárea, para evitar complicaciones, cuenta también que él tomó pecho al nacer y succiono bien, no tomó tetero; mastica bien, presentó problemas para dormir, era intranquilo, recibió alimentación mixta después de los cuatro meses, el niño recién nacido estaba alerta. A continuación presentamos la edad en la que el niño mostró algunas conductas: Mostró respuestas ante la madre a los 2 meses, rodó sobre sí mismo 8 meses, se sentó solo 8 meses, no gateó, caminó solo a los 13 meses, balbuceó a los 6 meses, dijo su primera palabra a los 12 meses, dijo varias palabras juntas a los 3 años, se vistió solo a los 5 años, fue solo al baño a los 3 años, dejó de orinarse por la noche a los 6 años, se alimentó solo a los 5 años, usó un triciclo a los 18 meses.

En la cuarta parte de la entrevista se indagará sobre los antecedentes médicos del niño, en el primer mes de vida el niño presentó fiebre elevada y fue hospitalizado, a los 2 y 5 años presentó lesiones en la cabeza debido a golpes, a los 10 años presentó mareos y dolor de cabeza y siempre ha presentado dificultad para concentrarse y problemas de memoria, presenta hipoacusia, la mamá nos comenta que en el primer mes de embarazo padeció la enfermedad de la varicela. El niño presenta desmayos a los 4 meses, problemas de sangrado a los 4 años, asma a los 7 años.

En la quinta parte están los antecedentes médicos familiares, el padre presenta problemas cardíacos.

Como sexto punto nos encontramos con la información general donde preguntamos sobre las actividades favoritas del niño ella responde que el futbol, play, televisión y computador y entre las actividades que menos le agradan a él, son hacer las tareas y la educación física. Cuando el niño se comporta de manera inadecuada las técnicas utilizadas por los padres son: regañan al niño, amenazan, razonan con él, redirigen el interés, lo sientan en una silla, retiran alguna actividad o comida, quitar el derecho a jugar play. Preguntamos sobre el ambiente familiar, el niño es juicioso, ayuda en los oficios de la casa, tiene su propia habitación, el lugar que prefiere para jugar es la sala y el patio, su relación con su hermana es regular, los momentos que disfrutan juntos es jugar al futbol, lo que le disgusta es que no continúen jugando futbol con él, cuando no se encuentra ningún adulto en casa se pelean y cuando los padres se encuentran en casa se comportan de forma calmada. Él tiene amigos de 10 y 11 años de edad y se lleva bien con ellos, la relación con los padres es buena, comparten actividades como hacer tareas entre semana y los fines de semana salen a los parques a comer helado.

Respecto al funcionamiento cognoscitivo del niño se deben repetir las instrucciones ya que es lento para entender, entre las cosas que le provocan enojo es no hacerse entender y se torna grosero, las cosas que le provocan miedo son la oscuridad y las películas de terror y en esos momentos se pone a llorar. Finalizando la entrevista la madre cuenta algunas experiencias enriquecedoras y orientadoras, el embarazo del niño fue planeado, durante el embarazo sufrió de desmayos y varicela, la reacción al enterarse de la discapacidad de su hijo fue terrible, presentó mucha tristeza, manifestada con llanto; el manejo de lengua de señas es poco, cuenta que el niño quiere ser futbolista en un futuro.

PROFESOR-ALUMNO

Profesor 1

Fecha: 21 de Agosto de 2012

Siendo las 7:00 a.m. se toma el video en la clase de educación física, donde cuentan con un docente de apoyo en esta área, como el profesor de educación física tiene poco manejo de LSC, la profesora está presente en la clase para brindar el apoyo que se necesita, inician con estiramiento de las extremidades superiores e inferiores, se les pide a los niños que formen parejas para la realización de diferentes ejercicios, el menor se muestra participativo e imita todo lo que se le indica, presenta agrado a la clase, interactúa de forma adecuada con sus compañeros, recibe ordenes de parte de los docentes y las ejecuta algunas con dificultad. En el transcurso de la clase se evidencian varios momentos de indisciplina con sus compañeros lo que ocasiona que se le direcciona la atención. La profesora acompaña al niño y a sus compañeros en la clase para servir de comunicador cuando no hay total claridad en lo que se espera que hagan.

Se realizan las siguientes preguntas a la profesora:

¿Para la realización de este trabajo han sido capacitados previamente?

Si, nosotros tenemos 4 niveles de LS, claro está que esto es una escuela que cada día uno aprende más, y ellos modifican las señas también, nosotros éramos oralistas les hablamos a los niños le exigíamos articulación, pero la nueva política del ITSOR es donde prohíben la lengua oral y los están capacitando, se presento un problema con la secretaria de educación donde se hizo convenio en cuanto el bilingüismo pero no se cumplió la secretaria no lo apoyo.

¿Cuál es la reacción del niño el primer día de clase?

Depende mucho del ambiente familiar del que venga, hay niños que lloran por todo pero a la segunda semana ya están adaptados, ellos reaccionan igual que un niño oyente. Hay niños que duran en su proceso

¿Qué estrategias pedagógicas utiliza en el aprendizaje de los niños?

Pues aquí yo trabajo obviamente con LS, toda la comunicación es LS, aquí hay niños hipo acústicos es decir que tienen restos auditivos, la mitad son sordos profundos y la otra mitad hipo acústicos no hay intermedios, si están es esta escuela no se les puede hacer nada con oralidad, hay niños que les trabajo Ls y les doy muy poco de oralidad ya que no es permitido.

¿Cómo saber si el tema dado, quedó entendido?

Se hace énfasis en la mecanización, por ejemplo en este momento se está trabajando un proyecto Yo y mi Entorno para darle prioridad a la identidad y permitir que ellos se inmiscuyan en el tema, se reconozcan como parte de un núcleo familiar, y a través de esto se evalúa los conceptos aprendidos como números, letras y fonemas.

¿Cómo observa el núcleo familiar del Niño 1?

En núcleo familiar de Juan es una pareja que ha tenido conflictos, hubo separación, el papá presenta problemas cardiacos, en este momento hay más unión familiar, están más pendientes del niño que en años anteriores, pero desafortunadamente por cuestiones de trabajo no asisten a los talleres de LSC.

PARES- NIÑO

Siendo las 10:00 a.m. en la hora del descanso se observa al menor interactuar con sus amigos, jugando futbol que es el momento en que se capta mayor alegría, se comunica a

través de LS con sus compañeros de juego y expresa muy pocas palabras como para que le lancen el balón de manera rápida.

Para las preguntas que se le realizaron a sus compañeros un menor (Sordo Profundo) y otro (Hipo acústico) se conto con la ayuda de la profesora.

¿Cuántos años llevan estudiando juntos?

El compañero no logra entender la pregunta por lo tanto no hay una respuesta

¿Cuál es el juego favorito de tu amigo?

Responde el futbol

¿De que dialogas con tu amigo?

Responde de juegos

¿Dónde crees que se siente mejor tu amigo en casa o en el colegio?

Responde en el colegio

¿Sabes que quiere ser tu amigo cuando sea adulto?

Responde ser futbolista, y Juan contradice diciendo que futbol no que quiere manejar taxi.

Nombre: Niña 2

Fecha de Nacimiento: 03 de Marzo de 2002. Edad: 10 años

Escolaridad: Quinto de Primaria

Tipo de Sordera: Profunda

Siendo las 7:00 p.m. del día 09 de agosto de 2012 nos encontramos en la manzana 49 casa 8 segunda etapa de la ciudadela Simón Bolívar de la ciudad de Ibagué, llevando a cabo la entrevista a la madre del menor, tiene 29 años de edad, empleada de pizzería, el padre del menor, tiene 42 años de edad; empleado pizzería, quienes viven en unión libre. Al inicio de la entrevista no se cuenta con la participación de la niña, por encontrarse dormida. La madre nombra las personas que viven en el hogar entre ellos papá, mamá y un hermano de 12 años y otro de 4 años de edad, también convive con la abuela de 72 años.

En la segunda parte de la entrevista se indaga sobre el comportamiento de la niña. La niña presenta dificultad de visión, es agresiva, presenta el manierismo (Movimiento repetitivo de la mano), demasiado activa, muestra conducta arriesgada, se da por vencida con facilidad, se muerde la uñas, hace pataletas con frecuencia, tiene pesadillas frecuentes, tiene periodos en que queda en blanco y es impulsiva.

Se aborda la tercera parte que corresponde a la historia del desarrollo, la madre narra que durante el embarazo no consumió ningún medicamento, no fumo, no consumió bebidas alcohólicas, no consumió drogas, ni se utilizaron fórceps durante el embarazo, la niña fue prematura, nació a los 7 meses por encontrarse en posición sentada, los defectos encontrados en el momento de nacimiento fue la falta de formación en la vagina, consumió pecho al nacer, tomo tetero durante un año, succiona bien, masticaba bien, no presento problemas para dormir,

la niña recién nacida fue tranquila y recibió alimentación mixta, no estaba alerta recién nacido y se descubre la sordera a los tres meses de edad de la niña, durante los primeros años de vida no presenta ningún problema en el crecimiento y desarrollo, mostro respuesta ante la madre en el primer mes, se sentó sola a los 8 meses, no gateo, camino sola a los 10 meses, no balbuceó, no dijo su primera palabra, se vistió sola a los 5 años, fue sola al baño al año, dejo orinarse por la noche a los 2 años, se alimento sola, a los 2 años, uso un triciclo a los 2 años.

Como cuarto punto se mira los antecedentes médicos; presenta mareos y dolor de cabeza a los 10 años, dificultad para concentrarse continua, problemas visuales a los 2 años, problemas de oído se le pregunta a la madre cual fue la causa de la sordera de la niña a lo cual responde que nunca hubo un dictamen preciso al respecto.

Como quinto punto están los antecedentes médicos familiares se presenta diabetes por parte de las abuelas, problemas cardiacos por parte de las abuelas, epilepsia por parte de abuela paterna.

Para la sexta parte de la entrevista ya se cuenta con la presencia de la niña quien se inquieta al ver personas extrañas en la casa, interrogando a su madre al respecto, ella le comunica lo que estamos realizando todo a través del LSC, se observa el buen manejo y la agilidad de parte de mamá e hija en este idioma, la mamá hace la presentación de cada una de nosotras deletreando en LSC nuestros nombres y profesión, y continuamos con la información general de la entrevista la mamá le pregunta sobre las actividades favoritas de la niña, y ella responde ver televisión, bailar, jugar, pintar e ir a piscina, interrogamos sobre las actividades que menos le gusta a la menor que son el futbol, el baloncesto, y el escondite; las técnicas utilizadas en los momentos que la niña de comporta inadecuadamente son: ignoran la conducta problema, regañan a la niña, nalguean a la niña, la amenazan quitándole algo que a ella le

gusta, razona con ella, redirige el interés de la niña, la sienta en una silla, la envía a su habitación.

En el ambiente del hogar se regaña, se alegra, se castiga de forma normal asegura la madre, la menor no tiene su propia habitación, y el lugar para jugar es la casa o la calle; respecto la relación con los hermanos no pelean mucho, juegan y ven televisión juntos; lo que mas le disguste a la niña es que le apaguen el televisor, y que se burlen de ella. Cuando los padres no se encuentran en casa los niños se unen para compartir y cuando los padres se encuentran en casa molestan más para llamar la atención.

La relación con sus compañeros la niña si tiene amigos de 8 años, se llevan bien pero en ocasiones pelean; con respecto a la relación con los padres es buena y amorosa, salen a pasear y comparten tardes de piscina; la relación con la abuela es regular pues no le gusta que le de ordenes ya que no le entiende y la abuela no maneja LSC, la madre es la responsable de la disciplina de la niña; en el funcionamiento cognoscitivo la niña entiende las cosas que se le dicen, es rápida para entender las cosas.

Dentro de vida afectiva las cosas que le provocan enojo a la menor es que no se le entienda su LSC, y que no se le cumpla con lo que se le promete, cuando esta enojada ignora a las personas e llora, sus mayores temores son la oscuridad, cuando esta asustada llora.

Se realizan unas preguntas a la madre y sus respuestas fueron: El embarazo de la niña no fue planeado, durante la gestación manejo sangrado abundante, la primera reacción al enterarse de la discapacidad de la niña fue entrar shock durante una hora. El manejo del LSC es bueno y bastante fluido, la mamá le pregunta a la niña que desea ser cuando sea adulta y ella de forma jocosa responde tener hijos, a lo que la mamá da un No rotundo le explica la importancia de estudiar, trabajar y tener dinero, la niña se sonríe y dice que quiere ser odontóloga.

PROFESOR-ALUMNO

Profesor 2

Fecha: 21 de Agosto de 2012

Siendo las 8:30 a.m. se observa a la niña, en el salón de clases, en este momento se encontraba en evaluación de matemáticas, cuando la menor tiene alguna duda ante el ejercicio que está realizando se comunica con su profesora por medio de LS e interactúan por medio de este lenguaje, de igual manera la profesora le solicita un borrador prestado a la niña muy amablemente se lo presta, al necesitarlo levanta la mano y la profesora se lo entrega dándole las gracias. La menor se desenvuelve en el aula con seguridad, autonomía y responsabilidad.

Se realizan las siguientes preguntas a la profesora:

¿Para la realización de este trabajo han sido capacitados previamente?

Si, uno aprendió empezando el oficio ya que uno tiene su profesión pero la LS no la tenía llegue hace 16 años a aprenderla.

¿Cuál es la reacción del niño el primer día de clase?

Pues eso es tan particular, algunos con alegría a ver que hay niños que son iguales a ellos, otros hasta agresivos.

¿Qué estrategias pedagógicas utiliza en el aprendizaje de los niños?

Mucho visual, como ellos son tan visuales, se procura la experiencia, enseñar a través de videos

¿Cómo saber si el tema dado, quedó entendido?

Cuando se les hace una pregunta, pasan al tablero, y cuando se evalúa en el periodo

¿Cómo observa el núcleo familiar del niño 1?

Está conformado por papá y mamá y dos hermanos, la mamá como se encuentra trabajando no ha podido asistir últimamente al taller de LS, ero se destaca por ser una mamá comprometida con el proceso de la niña, con un buen manejo de LS, cuando en ella hay dudas con respecto a una seña busca a un profesor para que le apoye en este aprendizaje, en cuanto la economía de la familia pues en este momento ha mejorado ya que se encuentran los dos padres trabajando.

PARES- NIÑO

Siendo las 10:00 a.m. en la hora del descanso se observa a la menor interactuando con su compañera de clase, quienes hablan respecto a las evaluaciones del día, las dos niñas se comunican por medio de LS.

Se busca un docente para realizar las preguntas:

¿Cuántos años llevan estudiando juntos?

La compañera responde 2011 y 2012, 2 años estudiando juntas.

¿Cuál es el juego favorito de tu amigo?

Las dos jugamos baloncesto, con la hula-hula, con el lazo y jugar al escondite.

¿De qué dialogas con tu amigo?

Cualquier tema las cosas de la casa, de la familia, las cosas que le llaman la atención y los juegos.

¿Dónde crees que se siente mejor tu amigo en casa o en el colegio?

En la casa

¿Sabes que quiere ser tu amigo cuando sea adulto?

Que ella quiere estudiar en la universidad cualquier carrera no se no me acuerdo bien.

Nombre: Niña 3

Fecha de Nacimiento: 12 de Diciembre de 2004. Edad: 7 años

Escolaridad: Preescolar

Tipo de Sordera: Hipo acústico

Siendo las 8:00 a.m. del día 17 de agosto de 2012 nos encontramos en la instalaciones del ITSOR barrio Jordán segunda etapa de la ciudad de Ibagué, llevando a cabo la entrevista a la madre de la menor, tiene 27 años de edad, empleada en ventas, el padre tiene 31 años de edad; oficio carpintero ebanista, quienes contrajeron matrimonio católico. Al inicio de esta entrevista la madre nos brinda los datos personales del núcleo familiar, el cual está conformado por papá, mamá e hija; se observa tristeza de la madre al empezar a hablar sobre el tema de su hija.

La segunda parte que corresponde al comportamiento la niña presenta: dificultad de coordinación, la niña se golpea con mucha facilidad, para lo cual se debe llevar siempre tomada de la mano, es necia, es demasiado activa, muestra conducta arriesgada, es torpe, se chupa el dedo, hace pataletas con frecuencia, tiene pesadillas frecuentes, tiene periodos en que se queda en blanco, es lenta para aprender, es impulsiva.

En la historia del desarrollo la mamá no recibió ningún medicamento, no fumo, no consumió bebidas alcohólicas, no consumió drogas, no se utilizaron fórceps durante el parto, no fue prematuro, el peso al nacer fue de 4500gms, no hubo defecto alguno ni complicaciones al momento de su nacimiento, no tomo pecho al nacer, mastica bien, la niña no presento problemas para dormir, después de los seis meses recibió alimentación mixta, recién nacida estaba alerta, presento meningitis a los once meses de vida, se pregunta sobre algunas respuestas y su edad: mostro respuesta ante la madre a los siete meses, rodo sobre sí misma a

los cuatro meses, se sentó sola a los cinco meses, gateó a los seis meses, camino sola a los once meses, balbuceó a los tres meses, nunca dijo su primera palabra, tampoco palabras juntas, se vistió sola a los siete años, fue sola al baño a los cuatro años, dejó de orinarse por la noche a los dos años, se alimentó sola aún no, uso un triciclo a los dos años.

Respecto a los antecedentes médicos, presentó meningitis, fiebre elevada, convulsiones, lesión en la cabeza, hospitalizaciones, cansancio, debilidad, epilepsia, problemas del oído y parálisis a los once meses; en el primer año de vida hubo pérdida de conciencia, varicela a los cuatro años.

La quinta parte antecedentes médicos familiares: Cáncer de la abuela materna y paterna, problemas cardiacos abuela materna, depresión e intento de suicidio por parte de la mamá; en esta parte de la entrevista la mamá presenta llanto y explica el inconformismo por tener que ser su hija victima de tanto tratamiento a tan corta edad, también resalta los cambios a los que han tenido que someterse, dejar su tierra Garzón Huila, para buscar posibles soluciones a la realidad de la menor.

La sexta es información general, las actividades favoritas de la menor son tener amigas, montar en bicicleta, salir al parque; las actividades que menos le gustan son estudiar, escribir, hacer oficio; las técnicas disciplinarias utilizadas en casa son: ignorar la conducta problema, regañar a la niña, nalguear, amenazar, razonar, redirigir el interés del niño, decirle a la niña que se siente en una silla, mandarla a la habitación, retirarle alguna actividad o comida, el ambiente en el hogar es descrito como difícil, ya que se tienen problemas de pareja y en la parte económica es precaria; la relación con sus compañeros es buena, tiene amigos de ocho y diez años, en ocasiones tiene dificultades para hacerse entender; lo que tiene que ver con la relación con los padres es buena, la mamá comparte buena parte del tiempo con ella, mientras

que el padre solo los domingos que salen a un parque; quien es responsable de la disciplina de la niña es la mamá.

El funcionamiento cognoscitivo de la niña es lento lo que le lleva a entender solo algunas cosas; en la parte afectiva la niña se enoja cuando no se le pone atención, llora y hace pataleta. La mamá no tiene claro que le ocasiona miedo a la niña, en un momento de miedo busca a la madre para refugiarse.

Otras preguntas que se formularon a la mamá fueron resueltas así el embarazo fue planeado, no presento ninguna dificultad durante la gestación, la reacción al enterarse de la discapacidad de la niña fue de mucho dolor, tristeza y pocas ganas de vivir, el manejo de la LSC es muy escaso, aunque asiste a los talleres, continúa deseando que el implante coclear llegue a ser exitoso, lo que hasta el momento ha sido imposible, debido al retraso mental leve de la niña (Según historia clínica que reposa en la carpeta escolar de la niña de la institución ITSOR) y a la escasa estimulación respecto a fonoaudiología, la mamá aún no sabe que quiere ser la niña cuando sea adulta.

PROFESOR-ALUMNO

Profesor 3

Fecha: 21 de Agosto de 2012

Siendo las 7:30 a.m. se observa a la niña en la clase de educación física, en esta clase se involucra la profesora, realizando los ejercicios y toma a la niña de la mano para que los realice, se sienta y no desea participar en la actividad, hacer ejercicios tales como levantar un pie y sostenerlo no logra hacerlo correctamente, por tanto una vez más trata de retirarse, la profesora interviene diciéndole que ha trabajar la toma de la mano y le ayuda con los ejercicios, luego se hacen en parejas para continuar con la clase el profesor muestra los ejercicios a realizar con ayuda de la profesora y los niños tratan de imitarlos de la manera más

correcta; la niña hace pareja con su compañera, se sientan y la profesora una vez más la involucra en la clase siendo ella la pareja de la menor para realizar los ejercicios que son indicados.

Se realizan las siguientes preguntas a la profesora

¿Para la realización de este trabajo han sido capacitados previamente?

Si, realizamos cuatro niveles de LS, se hacen vivencias pedagógicas en INSOR en Bogotá, íbamos nos orientamos en los proyectos pedagógicos, en la cualificación de LS recibimos capacitaciones, ¿Esa cualificación a que se refiere? Se refiere que hacen un diagnostico miran como se está manejando el LS miran si somos pro eficientes en cuanto al LS, de acuerdo a las falencias que ellos determinan montan un proyecto que esperamos esta año se diera, pero el gobierno no ha dado los recursos per tanto no se ha realizado

¿Cuál es la reacción del niño el primer día de clase?

Es bien diferentes es muy particular, María Alexandra la mamá se quedó algunos ratos con ella se pegaba cuando la mama se quería ir, después fue lo contrario elle se pegaba a mí porque no quería irse.

¿Qué estrategias pedagógicas utiliza en el aprendizaje de los niños?

Bueno, con ellos uno va trabajando con el juego, mucho lo que es la parte visual, las vivencias, las salidas por ejemplo la semana pasada vimos la tienda, fuimos a la tienda yo me hice en el mostrador yo les vendía, les decía que la plata y hacíamos todo el socio drama, y luego monta con ellos la actividad, ayer estábamos viendo lo de la fruta hicimos los cultivos, escarbamos la tierra y todo va simultaneo con la seña.

¿Cómo saber si el tema dado, quedó entendido?

Bueno casi siempre se hace un proceso de evaluación simultaneo si tienen alguna duda, a mí me gusta realizar mucho utilizar que después cambian ellos son la profesora cada uno pasa y explica lo que hicimos.

¿Cómo observa el núcleo familiar de la menor?

Ellos como pareja han pasado por crisis, pienso que como que tratan por la niña permanecer, hacen esfuerzos por no separarse, se separan vuelven otra vez, el señor se queja de no conseguir trabajo, hacen esfuerzos ella se pone a trabajar el señor también lucha por la niña, yo pienso que esos los mantiene no distanciados, pienso que la mamá hace esfuerzos por mantener la relación, ellos le ha costado entender el proceso de la niña pero admiro que decidieron salir de su pueblo, valoro en buscar un ambiente para un mejor futuro ella dice que si el médico le dice que tiene que irse para Bogotá ella se va ya que la niña tiene el implante y que aquí las terapia no se han podido dar como debe ser para que la niña avance.

PARES- NIÑO

Siendo las 10:00 a.m. en la hora de la merienda se observa a la menor interactuando con sus compañeros, se le acerca una niña mayor que ella para ayudarla con el refrigerio, ella le ayuda con la bebida y la niña con la cabeza le dice que no más, la niña busca una servilleta, le envuelve el pan y se lo entrega a ella, quien lo toma y lo pone en su bolsillo, la niña mayor la abraza y salen del comedor y la lleva a la cancha donde se encuentra la profesora de la niña, la profesora le dice gracias, y hace que la niña se lo exprese también por medio de LS.

Se busca un docente para realizar las preguntas

¿Cuántos años llevan estudiando juntos?

La compañera responde dos años estudiando

¿Cuál es el juego favorito de tu amigo?

Somos amigas, juegan a la comida, juegan a la profesora, juegan con la ropa y ella le repasa las señas, para que aprenda.

¿De qué dialogas con tu amigo?

Hablan mucho, ella le enseña, le dice que este contenta, que se lave los dientes, que sonría que le van han arreglar los dientes y nada más.

¿Dónde crees que se siente mejor tu amigo en casa o en el colegio?

Ella está contenta en el colegio

¿Sabes que quiere ser tu amigo cuando sea adulto?

En esta pregunta la niña no la contesta, ya que no la entiende lo que expresa es acerca de ella y de su hermana, muestra su hoja de trabajo y su nombre