



UNIVERSIDAD DE SANCTI SPÍRITUS
José Martí Pérez

Facultad de Ciencias
Pedagógicas

DEPARTAMENTO: EDUCACIÓN ESPECIAL – LOGOPEDIA

TRABAJO DE CURSO EN OPCIÓN AL TÍTULO DE LICENCIADO EN EDUCACION
LOGOPEDIA

ESPECIALIDAD: LICENCIATURA EDUCACIÓN LOGOPEDIA

ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN
NIÑOS BENEFICIADOS CON IMPLANTE COCLEAR.

FAMILY ORIENTATION FOR THE DEVELOPMENT OF ORAL LANGUAGE IN
CHILDREN BENEFITED FROM THE COCHLEAR IMPLANT.

Autora: Melisa Marín del Toro.

Tutora: Profesora Consultante. Ángela Esther Valdés Quesada, MSc

Sancti Spíritus

2022

Copyright©UNISS

Este documento es Propiedad Patrimonial de la Universidad de Sancti Spíritus “José Martí Pérez”, y se encuentra depositado en los fondos del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación “Raúl Ferrer Pérez”, subordinado a la Dirección General de Desarrollo 3 de la mencionada casa de altos estudios.

Se autoriza su utilización bajo la licencia siguiente:

Atribución- No Comercial- Compartir Igual



Para cualquier información, contacte con:

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación “Raúl Ferrer Pérez”.
Comandante Manuel Fajardo s/n, esquina a Cuartel, Olivos 1. Sancti Spíritus. Cuba.
CP. 60100

Teléfono: **41-334968**

PENSAMIENTO

¿Los hogares son contruidos con amor y sueños?

Por eso te damos a conocer una “Receta para un hogar feliz”.

Receta para un hogar feliz:

4 tazas de amor

2 tazas de lealtad

3 tazas de perdón

1 taza de amistad

2 cucharaditas de ternura

4 cucharaditas de fe

1 barril de paciencia

4 tazas de entendimiento

Modo de preparación:

Toma el amor y la lealtad, mézclalos bien con la Fe. Combíalos con la ternura y el entendimiento, añádele amistad y paciencia. Rocíalo con sonrisas y hornéalo con brillo de sol. Sírvelo diariamente con generosidad.

Fátima Addine Fernández.

DEDICATORIA

A las futuras generaciones de Logopedas y Maestros de la enseñanza especial.

AGRADECIMIENTOS

A mis dos familias por los apoyos morales y técnicos para el desarrollo del presente trabajo.

A los profesionales de la escuela Rafael Morales por su buen trato y guía constante.

A mi tutora por su guía profesional.

RESUMEN

La labor del logopeda en las instituciones educacionales, especialmente en centros de educación especial, requiere del trabajo en coordinación con la familia. La orientación a la familia para desarrollar el lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear, tiene como condición especial que las familias pueden trabajar en el hogar con las actividades y orientaciones dadas por los maestros y logopedas. Con la constante cooperación de los familiares se llega a contribuir de forma consciente, activa y creadora a desarrollar el lenguaje oral en niños sordos con implante coclear, siendo esta práctica estimuladora tanto para los niños como para sus familias. Se utilizan métodos de investigación: analítico-sintético, inductivo-deductivo, análisis histórico-lógico, modelación, observación, análisis documental, entrevista, método experimental y estadística descriptiva. Se utilizan referentes teóricos que sustentan el proceso de orientación familiar, así como los nuevos conceptos y tipos de familias que se sustentan en Cuba y el mundo en la actualidad y se describe la propuesta de sistema de actividades de orientación a la familia para desarrollar el lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear. La implementación de la propuesta de sistema de actividades de orientación familiar demostró su pertinencia al verificarse transformaciones positivas en los niveles de preparación de las familias estudiadas.

Palabras clave: familia, niños, beneficiados, implante coclear, orientación.

ABSTRACT

The work of the speech therapist in educational institutions, especially in special education centers, requires work in coordination with the family. Family orientation to develop oral language in children benefited from cochlear implants has the special condition that families can work at home with the activities and orientation given by teachers and speech therapists. With the constant cooperation of family members, it is possible to contribute in a conscious, active and creative way to develop oral language in deaf children with cochlear implants, this practice being stimulating for both children and their families. Research methods are used: analytical-synthetic, inductive-deductive, historical-logical analysis, modeling, observation, documentary analysis, interview, experimental method and descriptive statistics. Theoretical references that support the family orientation process are used, as well as the new concepts and types of families that are sustained in Cuba and the world today, and the proposal for a system of family orientation activities to develop the oral language in children benefited from cochlear implants is described. The implementation of the proposed system of family counseling activities demonstrated its relevance by verifying positive transformations in the levels of preparation of the families studied.

Keywords: family, children, benefited, cochlear implant, orientation.

TABLA DE CONTENIDOS

| | |
|--|------------|
| PENSAMIENTO | I |
| DEDICATORIA..... | II |
| AGRADECIMIENTOS..... | III |
| RESUMEN..... | IV |
| ABSTRACT..... | V |
| TABLA DE CONTENIDOS..... | VI |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| EPÍGRAFE I. FUNDAMENTOS TEÓRICOS - METODOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS BENEFICIADOS CON IMPLANTE COCLEAR..... | 6 |
| 1.1 LA FAMILIA, CÉLULA ELEMENTAL EN LA SOCIEDAD. CONCEPTO, FUNCIONES, CLASIFICACIÓN Y TIPOS DE FAMILIA6 | |
| 1.2 ORIENTACIÓN FAMILIAR. RELACIÓN ESCUELA-FAMILIA. | 11 |
| 1.3 DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL. | 17 |
| 1.4 IMPLANTE COCLEAR. NOCIONES ELEMENTALES SOBRE EL IMPLANTE COCLEAR..... | 19 |
| 1.5 LA ORIENTACIÓN A LA FAMILIA PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL DE NIÑOS SORDOS BENEFICIADOS CON IMPLANTE COCLEAR | 23 |
| EPÍGRAFE II. DIAGNÓSTICO INICIAL DEL ESTADO DE LA ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL DE NIÑOS BENEFICIADOS CON IMPLANTE COCLEAR DE LA ESCUELA ESPECIAL RAFAEL MORALES DE LA PROVINCIA SANCTI SPÍRITUS..... | 25 |
| 2.1 RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO INICIAL | 25 |
| EPÍGRAFE III. PROPUESTA DE SISTEMA DE ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA DESARROLLAR EL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS BENEFICIADOS CON IMPLANTE COCLEAR..... | 30 |
| 3.1 FUNDAMENTACIÓN DEL SISTEMA DE ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN FAMILIAR | 30 |
| 3.2 PROPUESTA DE ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN FAMILIAR | 34 |
| EPÍGRAFE IV. RESULTADOS DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA DE ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN | 54 |
| 4.1 CONSTATAción DE LOS RESULTADOS DURANTE LA APLICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS | 54 |
| 4.2 ANÁLISIS DE LA CONSTATAción FINAL. | 57 |
| CONCLUSIONES | 60 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 61 |

INTRODUCCIÓN

El lenguaje oral es una capacidad por excelencia del ser humano, aquella que nos distingue de los animales y nos humaniza. Bajo ese enfoque, el desarrollo del lenguaje oral es un aspecto fundamental en el desarrollo del niño, ya que cumple una función no solamente de comunicación, sino también de socialización, humanización y autocontrol de la propia conducta.

Al hablar de desarrollo del lenguaje oral se hace referencia a la evolución del proceso de la adquisición del mismo, es decir las destrezas que deben alcanzar los niños en las diferentes etapas de la vida. Es así como el desarrollo del lenguaje oral del niño inicia desde su nacimiento en el cual se comunica mediante gritos y llantos para después progresar en relación a la motivación y estimulación que se le proporcione.

El desarrollo del lenguaje oral a través de la audición constituye el hilo conductor de todos los procesos comunicativos, al ocurrir una alteración en el proceso de la audición se dificulta ese desarrollo y los demás procesos de comunicación. Al presentarse este problema y después de un análisis por parte de un equipo multidisciplinario se decide darle a la persona con problemas auditivos una solución para mejorar su calidad de vida. El Implante Coclear (IC) es una de las soluciones más efectivas para contribuir a la compensación de los trastornos auditivos. La familia tiene que sobrellevar los procesos de habilitación o rehabilitación que requiere de mucha demanda y participación de su parte.

Una de las primeras decisiones que la familia debe de tomar es si optan o no por un IC. La institución educativa junto con el equipo multidisciplinario y el logopeda deben lograr que los padres comprendan que el IC es la mejor opción para sus hijos. La máxima aspiración en el proceso de implantación es lograr la inclusión del niño sordo en la educación general. Y una vez adulto su incorporación al ámbito laboral, hasta alcanzar su inserción en todas las esferas de la sociedad. Para ello es fundamental el desarrollo del lenguaje y la comunicación oral, por lo que la rehabilitación presupone un apoyo constante de la familia y una interacción orientadora por parte de la institución educativa, el equipo multidisciplinario y del logopeda.

El ambiente familiar es esencial para la formación de la identidad, además que es el primer grupo de socialización del niño. Por otra parte, en el hogar se aprenden las primeras experiencias, valores, hábitos, costumbres, normas de convivencia, cultura, idioma y es donde se le brinda al niño las condiciones para su desarrollo en general. Es por esto que la familia juega un papel importante en la educación de los niños ya que se convierte en su primera escuela. Juega un rol de gran importancia en el desarrollo del lenguaje oral de sus hijos, ya que es un colaborador activo en conjunto con la escuela en el desarrollo de las funciones comunicativas que debe poseer toda persona. En consecuencia, los especialistas y la institución escolar deben mantener a la familia con una correcta y constante orientación desde las edades tempranas para contribuir a ese desarrollo del lenguaje oral que deben alcanzar sus hijos.

Con relación al valor de la orientación familiar y a los temas abordados en la siguiente tesis se consultaron los textos antiguos y más actuales de autores que abordaron estas temáticas: (Arés, 1990), (Collazo & Puentes, 1992), (Castro, Núñez, & Castillo 2010), Cartaya (2020), (Campoalegre, 2019), (Rodríguez, 2020), (Galván, 2021).

En la práctica laboral del curso 2021-2022 realizada en la escuela especial Rafael Morales de la provincia Sancti Spíritus mediante entrevistas a las familias se ha llegado a la conclusión de que no existe una adecuada orientación. También se ha analizado de que se puede contribuir para alcanzar un mejor desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con IC en la cual la familia tenga un papel más activo. Por lo que se determina el siguiente problema científico ¿Cómo contribuir a la orientación de las familias para el desarrollo del lenguaje oral de los niños beneficiados con implante coclear? Para dar respuesta al problema se traza como objetivo: proponer sistema de actividades de orientación a las familias para el desarrollo del lenguaje oral de niños beneficiados con implante coclear.

Para dar cumplimiento al objetivo se derivaron las siguientes preguntas científicas:

- 1- ¿Cuáles son los fundamentos teóricos y metodológicos de la orientación familiar para el desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear?
- 2- ¿Cuál es el estado actual de la orientación familiar para el desarrollo del lenguaje oral de niños beneficiados con implante coclear de la escuela especial Rafael Morales de la provincia Sancti Spíritus

3- ¿Qué actividades de orientación familiar diseñar para el desarrollo del lenguaje oral de niños sordo con implante coclear?

4- ¿Qué resultados se obtienen con la aplicación de las actividades de orientación familiar para contribuir al desarrollo oral de niños beneficiados con implante coclear de la escuela Rafael Morales de la provincia Sancti Spíritus?

Por lo que se plantean las siguientes tareas científicas:

1- Determinación de los fundamentos teóricos que sustentan la orientación familiar para el desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear.

2- Diagnóstico del estado actual de la orientación familiar para contribuir al desarrollo del lenguaje oral de niños beneficiados con implante coclear de la escuela especial Rafael Morales de la provincia Sancti Spíritus.

3- Diseño de actividades de orientación familiar para contribuir al desarrollo del lenguaje oral de niños beneficiados con implante coclear de la escuela especial Rafael Morales de la provincia Sancti Spíritus.

4- Resultados de la aplicación de las actividades para contribuir al desarrollo oral de niños beneficiados con implante coclear de la escuela especial Rafael Morales de la provincia Sancti Spíritus.

La metodología que se emplea asume como método general el dialéctico-materialista a partir de una concepción sistémica de la investigación, los cuales fueron útiles para el arribar a las conclusiones del problema.

Métodos teóricos

Inducción-deducción: para razonar desde lo particular a lo general de la inducción, desde los hechos a la síntesis, también para razonar desde lo general a lo particular en la deducción, desde las tesis generales a las conclusiones particulares.

Histórico-lógico: al proporcionar una información de los autores que trabajaron los temas de orientación familiar.

Modelación: Permitted establecer las características y relaciones fundamentales de las acciones que se proponen, así como la esquematización de sus componentes para una mejor interpretación y ejecución.

Análisis-síntesis: Permitted el estudio de los fundamentos teóricos sobre el desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear, así como sus características.

Métodos empíricos

Análisis de documento: Se procedió con la revisión de los expedientes psicopedagógicos, se realizaron entrevistas a las familias, a los maestros y logopedas encaminadas a caracterizar la orientación de la que disponen para desarrollar el lenguaje oral con niños beneficiados con implante coclear.

La observación se llevó a cabo para constatar el desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear y conocer el nivel de orientación que presentan las familias.

La entrevista: se confeccionó una guía para aplicar a las familias que conforman el universo de la investigación con el objetivo de constatar el nivel de orientación que poseen y sus necesidades e intereses con respecto al desarrollo del lenguaje oral.

El experimento pedagógico en su variante pre-experimento permitió evaluar en la práctica la efectividad de las acciones propuestas. Se emplearon sus tres etapas: diagnóstico, ejecución, y constatación final. El diagnóstico con la aplicación de instrumentos se implementó para conocer las causas del problema, la ejecución para introducir la vía de solución, medirlas, evaluar los resultados que se alcanzan, y la constatación final para la evaluación de la efectividad de las actividades de preparación durante y después de implementada la misma.

Método estadístico - matemático

Estadística descriptiva para la realización de tablas y gráficos a partir del procedimiento de cálculo porcentual lo que permite procesar y comparar los datos obtenidos en la investigación.

En el método matemático se empleó el cálculo porcentual. Se utiliza para procesar todos los datos obtenidos en la investigación.

La población seleccionada son las cinco familias que viven en la provincia de Sancti Spíritus, en la que tres son familias nucleares que conviven ambos padres y uno o más hijos, dos familias monoparentales en la que uno de los padres es el encargado del cuidado de los hijos.

La novedad de la investigación se centra en la sistematización de los referentes teóricos acerca de la preparación de la familia para desarrollar el lenguaje oral en niños sordos con implante coclear, con la aplicación de actividades enfocadas a la orientación

familiar, se caracteriza por un nivel de complejidad ascendente a partir del progreso de la muestra seleccionada, se distinguen por tener aceptabilidad, uso de la tecnología educativa, uso de videos de fácil entendimiento para las familias teniendo en cuenta diferentes factores como son el nivel académico de sus miembros, creencias y nivel social.

EPÍGRAFE I. FUNDAMENTOS TEÓRICOS - METODOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS BENEFICIADOS CON IMPLANTE COCLEAR

1.1 La familia, célula elemental en la sociedad. Concepto, funciones, clasificación y tipos de familia

La familia es un agente socializador básico en el desarrollo de un niño, ya que con la familia es con la que establece el primer contacto en su primera etapa de vida, siendo este un vínculo importante que va a favorecer su propio desarrollo y va a servir de modelo básico para toda la vida.(Galván, 2021)

Por ello en primer lugar, debemos partir del significado que adquiere el concepto de familia en nuestra sociedad ya sea social y jurídico:

(Galván, 2021) expresa en su tesis que “La familia está formada por dos o más personas unidas por el afecto, el matrimonio o la afiliación, que viven juntas, ponen sus recursos económicos en común y consumen conjuntamente una serie de bienes en su vida cotidiana”

Por lo que podemos partir que familia es más que solo un grupo de personas, es una unidad en la que se ven reflejados diferentes sentimientos que son necesarios para que cada ser humano desarrolle cualidades necesarias para relacionarse con los demás a su alrededor.

La familia es el grupo natural del ser humano. Jurídicamente, se organiza sobre la base del matrimonio, el cual suele definirse como una institución social en la que un hombre y una mujer se unen legalmente con el fin de vivir juntos, procrear, alimentar y educar a sus hijos. Por tanto, la existencia de una persona está estrechamente unida al ambiente familiar, este ambiente circunda su vida, sus triunfos y fracasos.

Las familias han sufrido grandes transformaciones en los últimos años. Estos cambios principalmente son en la agrupación familiar, el tamaño de las familias, la preparación académica, los valores familiares, los nuevos conceptos de la paternidad y la maternidad junto con la construcción afectiva de las relaciones entre los familiares.

En la bibliografía consultada se aprecian variadas conceptualizaciones sobre el término familia. Este concepto ha variado debido a las cambiantes relaciones sociales. El Código de Familia Cubano expresa literalmente:

“La familia constituye una entidad en que están presentes e íntimamente entrelazados el interés social y el interés personal, puesto que, en tanto célula elemental de la sociedad, contribuye a su desarrollo y cumple importantes funciones en la formación de las nuevas generaciones y, en cuanto centro de relaciones de la vida en común de mujer y hombre entre éstos y sus hijos y de todos con sus parientes, satisface hondos intereses humanos, afectivos y sociales, de la persona.” (“Ley No. 1289 Código de Familia,” 1975)

El nuevo Código de las Familias reconoce como familia: (“Código de las Familias,” 2022)

- 1- El estado reconoce en las familias la célula fundamental de la sociedad, la protege y contribuye a su integración, bienestar, desarrollo social, cultural, educacional y económico, al desempeño de sus responsabilidades y crea las condiciones que garanticen el cumplimiento de sus funciones como institución y grupo social.
- 2- Las distintas formas de organización de las familias, basadas en las relaciones de afecto, se crean entre parientes, cualquiera que sea la naturaleza del parentesco, y entre conyugues o parejas de hechos afectivos.
- 3- Los miembros de las familias están obligados al cumplimiento de los deberes familiares y sociales sobre la base del amor, los afectos, la consideración, la solidaridad, la fraternidad, la coparticipación, la protección, la responsabilidad y el respeto mutuo.

Con respecto al nuevo Código de las Familias el Primer Secretario del Comité Central del Partido Comunista de Cuba, Miguel Díaz-Canel Bermúdez dijo:

“Es un código que nos hacía falta, totalmente inclusivo, que respeta todas las creencias” (Martínez, 2022).

El nuevo Código de las Familias expresa que todo ciudadano cubano tiene el derecho de formar una familia bajo las condiciones de amor, respeto y fraternidad. Respetándose siempre el plan personal y familiar que cada persona tenga.

El Estado cubano reconoce y protege a las familias, para ello en la nueva Constitución de la República de Cuba (2019) en el Capítulo III se aprueban las leyes que amparan a la familia: ("Constitución de la República de Cuba," 2019)

Artículo 81: Toda persona tiene derecho a fundar una familia. El Estado reconoce y protege a las familias, cualquiera sea su forma de organización, como célula fundamental de la sociedad y crea las condiciones para garantizar que se favorezca integralmente la consecución de sus fines. Se constituyen por vínculos jurídicos o, de hecho, de naturaleza afectiva, y se basan en la igualdad de derechos, deberes y oportunidades de sus integrantes.

Artículo 85: La violencia familiar, en cualquiera de sus manifestaciones, se considera destructiva de las personas implicadas, de las familias y de la sociedad, y es sancionada por la ley.

Artículo 86: El Estado, la sociedad y las familias brindan especial protección a las niñas, niños y adolescentes y garantizan su desarrollo armónico e integral para lo cual tienen en cuenta su interés superior en las decisiones y actos que les conciernan. Las niñas, niños y adolescentes son considerados plenos sujetos de derechos y gozan de aquellos reconocidos en esta Constitución, además de los propios de su especial condición de persona en desarrollo. Son protegidos contra todo tipo de violencia.

Artículo 89: El Estado, la sociedad y las familias tienen la obligación de proteger, promover y asegurar el pleno ejercicio de los derechos de las personas en situación de discapacidad. El Estado crea las condiciones requeridas para su rehabilitación o el mejoramiento de su calidad de vida, su autonomía personal, su inclusión y participación social.

La familia, su unión, su convivencia de afecto, comprensión y ayuda permanente, motiva a cada uno de sus integrantes a crecer en un ambiente sano y a formarse como persona única e irrepetible. Las personas al sentirse rodeadas de sus seres queridos se motivan a lograr sus metas. Esto tiene estrecha relación con los tipos de familias a los que estén asociadas las personas.(Arés, 2002)

Según (Rodríguez, 2020) en su tesis refiere diferentes tipos de familia acorde a los cambios ocurridos en los últimos años:

a) Familias nucleares

La familia nuclear se encuentra conformada por sus progenitores e hijos que viven bajo el mismo techo, se le conoce también como elemental o básica.

El término “familia nuclear” empieza en los años de 1947, por lo que vemos desde aquí, no es algo nuevo, las familias nucleares tienen que ver algo con la promoción, expansión y reproducción de los valores de la cultura.

b) Familias de tres generaciones o extensas

Son las formadas por miembros pertenecientes a distintas generaciones que conviven juntos. Por ejemplo, una familia formada por una pareja -padre y madre-, sus hijos y el abuelo.

Este es otro tipo tradicional de familia, más extendido en países con menos recursos económicos y en culturas con valores familiares en las que se valora más al grupo.

c) Familia monoparental.

La familia monoparental son las que conviven el padre o madre con los descendientes y sin el otro cónyuge. En la mayoría de los casos estos núcleos familiares, se forman con la madre y los descendientes, siendo menos comunes las encabezadas únicamente por el padre.

Las causas primordiales que originan las familias monoparentales son: el reciente número de separaciones; el abandono del hogar por parte de uno de los miembros de la pareja; la viudez; el aumento de nacimientos al margen de las uniones legalmente constituidas, bien porque la pareja no desea casarse ni hacer vida en común o no contraer matrimonio. Asimismo, este fenómeno se relaciona con la migración de alguno de los miembros de la pareja a otro lugar por motivos de trabajo, estudio o reclusión en centros de salud o de rehabilitación social, sin que exista de por medio un rompimiento entre ellos.

d) Familias reconstituidas, ensambladas o compuestas

Esta modalidad familiar tal vez sea la que más abunda en la actualidad debido al gran número de divorcios que se producen.

Son formadas por ejemplo por los hijos biológicos del padre y los hijos biológicos de la madre. Son por tanto hermanastros que forman una familia por haberse unido sus padres tras separarse de sus anteriores parejas.

e) Familias adoptivas

Una pareja o un adulto en solitario con uno o más hijos adoptados.

Estas familias son más frecuentes en los países desarrollados, cuyas familias tienen más recursos económicos para adoptar niños de su propio país o de otros.

Por ejemplo, en España existen familias nucleares, monoparentales y parejas homosexuales que adoptan niños de Rusia, Asia, Ucrania y países de África.

f) Familias homoparentales

Son familias formadas por dos padres o madres homosexuales y uno o más hijos. Hasta hace poco, cuando se hablaba de pareja de adultos, sobre todo en estos temas, se asumía que se trataban solamente de parejas heterosexuales.

g) Familias de acogida

Una pareja o un adulto en solitario deciden acoger en su casa a uno o más niños hasta que encuentren un hogar permanente.

Este tipo de familia también es más frecuente en países desarrollados. Por otra parte, son más frecuentes tras épocas de guerra, cuando los padres han muerto o no han podido huir de sus países.

h) Familia de abuelos

Esta clase de familia se da cuando los abuelos cuidan a sus nietos, debido a que los padres los han abandonado, han muerto o tienen problemas de adicciones o legales. Dependiendo de la situación particular de los abuelos, los hijos pueden quedarse con ellos hasta que sean mayores de edad y puedan decidir, o entrar en programas de adopción.

La actualidad de nuestro país tiene al igual que a nivel internacional, matices a la hora de hablar de tipos de familia. En los últimos años se ha comenzado a abogar sobre la inclusión de algunas nuevas tipologías de familias que han venido surgiendo, la sociedad cubana está contribuyendo y dando paso a que ocurran ciertos cambios. Aunque existan diferentes opiniones se pretende conseguir un acuerdo para que cada ciudadano cubano realice su plan de vida en torno al tema familiar y para una vez más ir en favor al progreso y estar a la par de las tendencias sociales del mundo.

Con respecto a este tema la autora (Campoalegre, 2019) expresa que “Realmente coexisten no solo nuevos modelos de familias, también nuevos tipos de familias y lo más novedoso es la existencia de nuevas configuraciones familiares”.

En Cuba coexisten en conflicto al menos tres modelos de familias: el patriarcal, que es el tradicional y predominante, basado en el modelo de hombre proveedor y mujer cuidadora, se caracteriza por una comunicación regulativa al interior de las familias. El nuevo modelo aún en construcción es democratizador, basado en relaciones familiares hacia la equidad de género y estilos dialógicos de comunicación intrafamiliar. En nuestro país predominan las familiares de tipo nuclear diversificadas, en tanto la clásica nuclear (madre, padre y descendencia) cede paso, ante la monoparentalidad como tendencia rectora en el despliegue de la nuclearización y con énfasis en la monoparental encabezada por mujeres (Campoalegre, 2019).

Como base afectiva, la familia debe estar constituida por los más profundos sentimientos humanos. Entre las características generales de las familias cubanas se pueden mencionar (Palma, 2017) : igualdad de derechos, obligaciones compartidas entre los integrantes de la pareja, autonomía económica de quienes integran el grupo, incremento de hogares monoparentales, elevados índices de separación y divorcios, disminución de las familias extensas por dificultades de vivienda, marcada tendencia de aumento de familias reconstruidas y delegación en instituciones de roles que eran típicos de la familia.

1.2 Orientación familiar. Relación escuela-familia.

Según (Collazo & Puentes, 1992) la orientación puede estar dirigida a la persona o grupo a enfrentar situaciones que resultan particularmente difíciles a la vez que inesperadas.

En el afán de satisfacer las expectativas que la sociedad demanda de la escuela como institución educativa, la educación de nuestro país está inmersa en un proceso de cambios en su modelo educativo, en función de perfeccionar la educación como fenómeno social, donde trasciendan las mejores influencias.

Sin embargo, resulta un hecho que las influencias educativas de la escuela deben divulgarse fuera de los marcos de las aulas, porque el proceso de formación de la personalidad es multifactorial, por lo que la escuela debe atender las necesidades de orientación de otras bases que intervienen en este proceso. La familia es una de ellas, a esta institución se le ha brindado especial atención debido a que es en ella en la que se reciben las primeras influencias y donde comienza el proceso de formación de la

personalidad. Por lo que la escuela debe intensificar el trabajo en el sentido de orientar a la familia para lograr la unión con la institución educativa.

La familia y la escuela, como instituciones socializadoras tiene entre sus características las de estar abiertas a las influencias reciprocas y cooperar entre sí. Los docentes son profesionales que tienen las mejores posibilidades para estimular estas relaciones entre el hogar y la escuela, por su preparación, las tareas que le corresponden y su prestigio en la comunidad. Todos los padres y vecinos esperan ese papel de los docentes. (Castro, Núñez, & Castillo, 2010)

El proceso de orientación familiar parte de la preparación orientadora que tenga cada profesional, por lo que es muy importante mantener una preparación integral para el momento que sea necesario. Como bien expresa el autor, la sociedad gira en torno al profesional de la educación esperando una comunicación reciproca en la que el padre plantea su problema y el profesor le aporta soluciones a través de la orientación, dicha orientación debe ser flexible y contextualizada para dotar a los padres de los recursos para que ellos mismos conduzcan la educación intrafamiliar de sus hijos.

Cabe destacar que el profesional de la educación debe conocer a las familias desde el inicio del curso, así como se debe hacer una caracterización del niño, se debe también hacer una de la familia para poder encaminar las acciones educativas a través de la orientación familiar.

De acuerdo a lo planteado por (Domínguez, 2018) el punto de encuentro de los profesores y los padres es evidente que son los hijos. Es por ello que se necesita entender la escuela en su conjunto, en su totalidad: como formador de personas sociables, cultas, activas y participativas en la sociedad.

Lo importante de generar un punto de encuentro entre familia y escuela, es hacer entender y ver la importancia de que la familia participe en la educación escolar de sus hijos, que participe abiertamente en las actividades que la institución planifique para llevar a cabo factores importantes de orientación ya sean o no necesarios para las familias.

Así como el profesional de la educación debe estar preparado para brindar una orientación adecuada a la familia y la familia incluirse en las actividades orientadas por

la institución escolar, la familia tiene roles que cumplir en cuanto a su participación en la educación de sus hijos.

De acuerdo a lo expuesto por Guerrero (2019) y (Galván, 2021) en su trabajo:

Es muy importante el rol que representan las familias en la escuela, ya que una buena comunicación entre las familias y los maestros es fundamental para que el desarrollo de los niños sea el correcto.

No solo deben educar los maestros en la escuela, sino que esa coordinación entre ambos es necesaria y somos conscientes de que los estilos educativos representan un papel muy importante en este rol, porque dependiendo del estilo que tengan los padres va a ser más fácil o difícil trabajar de manera conjunta.

Si bien es importante la orientación para la familia, también es importante para el profesional educativo conocer el tipo de familia a la que se enfrentara y la forma educacional que usa para la crianza de sus hijos.

Para conocer mejor las diferentes situaciones que se pueden presentar ante esto, vamos a ver cuáles pueden ser los estilos educativos que pueden mostrar los padres citadas por (Galván, 2021).

El estilo autoritario se caracteriza por ser muy exigente, ya que los niños deben cumplir las normas que se les imponen y si esto no es así los padres se enfadarán y no estarán conformes con la forma de actuar de sus hijos. Las consecuencias que puede ocasionar este tipo de estilo, es que el niño obedecerá a los padres por miedo al castigo y no porque haya aprendido una buena conducta.

El estilo permisivo se basa en que los padres no proporcionan ningún tipo de ayuda a los hijos, ya que consideran que deben aprender por ellos mismos a través de los errores que vayan cometiendo. Las consecuencias serían un aprendizaje basado en la falta de autonomía y de relación.

Estilo sobreprotector caracterizado por ofrecer al niño demasiada ayuda y no dejar que el resuelva sus propias inquietudes. A largo plazo, las consecuencias van a ser que el niño va a depender de una figura de referencia y no va a saber hacer las cosas con autonomía.

Estilo asertivo, basado en el aprendizaje del niño con autonomía, pero ayudándoles cuando lo consideren necesario, son comprensivos cuando se equivocan, se utiliza de

manera constante el diálogo para una buena comunicación, etc. Por lo tanto, las consecuencias ante este tipo de estilo van a ser positivas, debido a que el niño tiene autonomía, actúa bien ante los castigos, toma decisiones y sabe cuál serán las consecuencias, y aprende de manera positiva, favoreciendo un desarrollo íntegro.

Una vez explicados los estilos educativos que podemos encontrar en los padres, podemos llegar a la conclusión de que el estilo más adecuado es el asertivo, ya que el niño de esta manera va a evolucionar de manera correcta y tranquila y esto se va a notar a su vez en el rol que representan los padres en la escuela, atendiendo a actividades que se programen con la familia, a reuniones con maestros, a iniciativas propuestas por el centro.

En el momento en el que se programen ciertas actividades orientadas por la escuela tanto padres como hijos deben asistir y mostrar conductas correctas ante tales actividades, también se pueden usar otras vías de orientación.

Teniendo en cuenta el punto de encuentro de la escuela y la familia que son los hijos y de los roles que cumplen los familiares en la educación escolar podemos también expresar que es de mucha importancia conocer los modelos expresados por Wise y Thornburg (1978) citados por (Domínguez, 2018) en su artículo:

Modelo I: Considera a la familia como la única fuente de educación y corresponde al estereotipo del hogar del pasado, donde las funciones de la familia eran totalmente afectivas.

Modelo II: El hogar es considerado como fuente primaria de educación, pero se ve la importancia de una ayuda aparte por la escuela.

Modelo III: Reconoce a ambas instituciones, familia y escuela, como socializadores efectivos legalmente y especifica la necesidad de relación de trabajo cooperativo y colaborador.

Modelo IV: Según este modelo la escuela es el agente primario y tiene la responsabilidad de la educación.

Modelo V: En la escuela es un agente exclusivo, donde el personal docente es el que determina los objetivos, las metas, las líneas de actuación y el currículo del centro y por tanto los padres solo toman decisiones de aceptar o no lo que la escuela le ofrece.

Modelo VI: Considera que tanto el hogar como la escuela están sujetos a influencias de una fuerza interior que domina el proceso educativo. Y se puede ver desde un punto de vista positivo o negativo.

Al comprender los modelos expresados se llega a la conclusión que en la nueva actualidad del mundo los modelos aplicados son los II, III y IV, pero es importante destacar que, si no existe tiempo, respeto, comprensión y voluntad estos modelos serán infructíferos.

Es importante destacar los problemas que se pueden encontrar en cuanto a la relación familia y escuela, con respecto a este tema el autor (Vila, 2019) expresa:

“A pesar de los numerosos motivos que inciden en la importancia de las relaciones familia-escuela es evidente que actualmente cada vez existe un mayor alejamiento de ambas instituciones. Así, los maestros acostumbran a quejarse de la falta de interés de las familias en la educación de sus criaturas y se ha acuñado un término para designar dicho desinterés según el cual las familias “delegan” la educación de sus hijos en la escuela. Pero, también las familias se quejan de los educadores, los cuales son vistos como rígidos, poco interesados en compartir puntos de vista sobre la educación y el desarrollo infantil y, sobre todo, investidos de un “saber educativo” que, a veces, tiene poco que ver con el de las familias”.

Planteado lo siguiente el autor destaca los principales problemas que se encuentran en las relaciones familia-escuela son: ideas, creencias y concepciones educativas de familias y maestros, diferencias socioculturales y relaciones familia-escuela, los estereotipos y las relaciones familia-escuela, así como los canales de comunicación y las relaciones familia-escuela.

De acuerdo a nuestro tema nos concentraremos en el problema de los canales de comunicación y las relaciones familia y escuela, pero es importante aclarar que los demás problemas son valorados y han sido llevados a temas de debates llegando a la conclusión que en nuestro país el mayor problema son las vías de comunicación y las en ocasiones poco cooperativas relaciones entre las dos instituciones, familia y educación.

A continuación, se presentan modalidades o vías para orientar a las familias desde un enfoque educativo dadas por (Castro et al., 2010) :

Escuela de educación familiar: Es una forma organizada de dialogar entre familias y educadores sobre diferentes temas que tienen que ver con educación de los hijos - alumnos. Favorece un proceso creciente de toma de conciencia ante el deber de educar como parte del proceso, no como espectadores sino como actores sin dejar de destacar que se parte de las necesidades educativas que tiene la familia.

Lecturas comentadas: Pueden apoyarse en los numerosos materiales publicados en Cuba de acuerdo al nivel y los intereses de la familia, la modalidad puede sustentarse en una mayor autonomía de los padres y madres.

Correspondencia entre los docentes y padres: Puede ser una buena opción especialmente cuando los padres viven lejos de la escuela, como una amena orientación educativa sobre el desarrollo.

Buzones: Es una vía que permite a los padres o tutores preguntar dudas e inquietudes, en las que se puede habilitar un mural para divulgar respuestas a inquietudes generales.

Talleres de padres: Constituye un proceso de aprendizaje en un grupo socialmente activo donde se relaciona lo social con lo individual. Implica de manera específica a cada familia en el proceso de educación de la personalidad de sus hijos.

Boletines: El boletín persigue como objetivo, ofrecerle información a la familia y suscitar su participación en las actividades que convoca la escuela, así como estimularlos para que tomen conciencia de su función educativa. Los propios escolares pueden llevar los boletines al seno familiar y controlar que todos los miembros lo estudien. Estos deberán ser muy asequibles a los familiares.

Videos y cine debates: La utilización de materiales audiovisuales nacionales y extranjeros puede constituir importantes medios para la preparación de la familia.

La relación escuela-familia funciona de manera eficaz cuando les propicia a los padres a través de la orientación, diversas soluciones a varias cuestiones. Existen problemáticas de diversa índole para los padres como, por ejemplo, encontrar la vía para ayudar a sus hijos a expresarse de una forma más adecuada. Las dudas relacionadas a este tema suelen tener varias soluciones, las cuales son brindadas por parte de los maestros que deben aplicar los conocimientos adquiridos sobre las

diferentes etapas por las cuales transita el lenguaje oral, así como la adecuada forma de actuar en cada caso.

1.3 Desarrollo del lenguaje oral.

Según (Fernández, 2008) en su libro lenguaje oral es la capacidad superior exclusiva del hombre ,de abstraer y generalizar los fenómenos de la realidad ,reflejándola por medio de signos convencionales.

De esta manera el lenguaje no es solo hablar, sino que es humano por excelencia siendo un hecho psicológico, pero también un hecho social, que es necesario cuidar y expresar de una manera que sea entendible por la sociedad, este lenguaje se va adquiriendo desde que se nace y se va desarrollando según la estimulación y el desarrollo que se le pueda proporcionar.

Para que los niños aprendan el sistema de signos correspondientes es imprescindible un proceso de intercambio comunicativo con las personas que lo rodean y la primera forma de comunicación, afectiva y emocional por excelencia, entre el bebé y la madre después del nacimiento en los primeros meses de vida, sienta las pautas para que se asuma con posterioridad el resto de las manifestaciones comunicativas pre lingüísticas y lingüísticas que devendrán en el lenguaje abstracto y racional que acompañarán al hombre en su vida. (Fernández, Pons, Carreras, & Rodríguez, 2012)

La primera infancia es una etapa llena de cambios y nuevas experiencias para cada niño, de manera particular cada uno de ellos con sus peculiaridades y recursos disponibles en torno al desarrollo y aprendizaje del lenguaje oral por ello se fundamenta en la necesidad comunicativa innata de los seres humanos lo que sirve como principal estímulo para el desarrollo y perfeccionamiento de la comunicación del niño con el ámbito social.

En el desarrollo evolutivo del lenguaje se distinguen generalmente tres etapas o fases fundamentales: pre lenguaje, primer lenguaje y lenguaje propiamente dicho, en estas etapas los niños se van apropiando de los medios expresivos que el lenguaje le proporciona, por ejemplo:

Etapas de pre-lenguaje

- 0-6 meses: Lo primero que aparece es el grito al nacer. Durante el primer mes, dicho grito se transforma en un grito emocional. Esto ya se considera una forma de lenguaje

pues hace que los demás intervengan. Desde el primer momento se debe hablar a los bebés, hacernos entender, interactuar con el lactante puesto que la interacción madre-bebé es primordial para su desarrollo normal. El bebé aprende los primeros sonidos vocalizados. Hacia los cuatro-cinco meses se inicia el balbuceo, rico y melódico.

- 7-11 meses: El niño escucha mucho y repite, es lo que denominamos "ecolalia". Juega con los sonidos, disfruta produciendo sonidos. Responde al oír su nombre. A partir de los siete meses inhibe más el balbuceo, habla menos y por eso la llamamos a esta etapa "Mutismo". La primera palabra puede pronunciarse a los 8 meses, aunque por lo general ocurre alrededor del año o un poquito más allá.

Etapa de primer lenguaje

- 12-18 meses: Es la etapa de las palabras.
- 18-24 meses: Ya es capaz de decir frases de dos palabras. Para el niño esto es una frase.
- 24-36 meses: Estadio de formación gramatical.

El tiempo que transcurre entre la primera palabra y las primeras frases es muy importante para evaluar un posible retraso del lenguaje.

Etapa de lenguaje propiamente dicho

- Hacia los 3 años: Es capaz de decir "Yo". Su lenguaje hablado es bastante correcto. Muchos niños en esta edad tartamudean, esto es normal. Ésta es la época en la que se lanzan a hablar y es común un desequilibrio entre las ideas que desea expresar y las posibilidades que tiene desde el punto de vista neurolingüístico, que todavía no son suficientes, por este motivo se producen elongaciones de sonidos, repeticiones de sonidos y sílabas, titubeos y atropellos de algunos elementos de la frase cuando logran salir del tartamudeo.
- 3-5 años y medio: Progresan las construcciones gramaticales. Es la época de la verdadera comunicación.
- 5 años y medio: A partir de esta edad el niño asume ya un lenguaje correcto, están presentes todos los sonidos del idioma, solo en algunos casos se perfecciona el uso de palabras con sílabas directas dobles y la conjugación de los verbos irregulares.

1.4 Implante coclear. Nociones elementales sobre el implante coclear.

El implante coclear (IC) es un dispositivo electrónico que proporciona sensación de audición y sustituye la función de las células ciliadas dañadas o ausentes del oído interno; proporciona un estímulo eléctrico previamente procesado y distribuido de manera tonotópica a las fibras nerviosas que emergen de la cóclea. (Banda, Castillo, & Roque, 2017)

Todos los IC tienen las siguientes características comunes:

- a) Un micrófono para captar los sonidos y transformarlos en señales eléctricas.
- b) Un procesador de sonidos que codifica las señales eléctricas con una batería.
- c) Un sistema de transmisión o bobina que comunica el procesador con los componentes internos implantados.
- d) Una antena receptor-estimulador.
- e) Guía portadora de electrodos flexibles que se introduce quirúrgicamente en la cóclea
- f) El micrófono, el procesador de sonidos, la unidad de baterías y la bobina transmisora forman las partes externas del sistema de IC; el dispositivo receptor-estimulador y la guía de electrodos a la que va unido, constituyen las partes internas.

El IC es una prótesis auditiva que se utiliza para mejorar la calidad de vida de las personas con sordera profunda, es importante destacar que es una innovación en el uso de la tecnología y que cada año se trabaja para hacer de ella más efectiva. El proceso de implantación tiene requisitos que son necesarios a cumplir para poder proceder con la cirugía.

(Chkout & Morales, 2008) exponen en su libro que todos los niños sordos no reúnen los requisitos necesarios para ser implantados. No son candidatos a implantes cocleares hasta el momento los niños que reciben beneficios con equipos de amplificación de sonido (prótesis convencionales y/o digitales) o los que presentan contradicciones médicas o radiológicas; por malformaciones congénitas que cursan con una agenesia (ausencia) de la cóclea (sitio donde se coloca el implante), presencia de enfermedades que originen una hipoacusia de tipo retro-coclear o central, es decir, cuando el daño de la audición ocurre posterior al receptor (en la vía auditiva o la corteza cerebral); trastornos neurológicos o psiquiátricos severos y enfermedades que contraindiquen la cirugía bajo anestesia general. Tampoco se recomienda el implante a

los que han demostrado ausencia de motivación personal y familiar hacia esa tecnología.

Todos los requisitos son de gran importancia, pero el que denota mayor peso es el estado motivacional que presente la persona y la familia. El IC es un dispositivo electrónico creado para potenciar y mejorar la calidad de vida de las personas con una pérdida de la audición sensorineural bilateral profunda o severa, por lo que es muy importante el compromiso y apoyo de la familia para pasar todas las etapas antes de la operación y luego de ella, con el fin exclusivo de lograr un desarrollo del lenguaje oral y la comunicación para integrar al niño, adolescente o adulto a la vida normooyente de la sociedad.

El tratamiento de la sordera sensorineural bilateral profunda o severa a través del IC, requiere un importante proceso de organización de las acciones por parte del grupo Multidisciplinario de Salud Pública que asegure la evaluación y selección integral de los candidatos a cirugía para la colocación de la parte interna del IC, el despertar, la programación y el seguimiento de la evolución.

La labor preventiva con el niño candidato a pre-implante y la rehabilitación es fundamental en la cual estarán involucrados un conjunto de profesionales de Salud, los maestros, logopedas, psicopedagogos, profesores de Educación Física entre otros docentes todo esto a través de la orientación a la familia derivadas de acertadas estrategias psicopedagógicas.

Para seleccionar a los candidatos al IC se efectúa un riguroso diagnóstico por el equipo altamente calificado que comprende las siguientes especialidades:(Chkout & Morales, 2008)

Evaluación audiológica: se realizan diversas pruebas de audición (Audiometría, Impedanciometría) para saber cuánto puede escuchar con o sin prótesis.

Evaluación quirúrgica: se examina el oído medio e interno para asegurar que no exista una infección activa o alguna patología que contraindique la cirugía.

Evaluación imaginológica: se toman radiografías especiales (Tomografía Axial Computarizada (TAC) y Resonancia Magnética para evaluar la estructura del oído interno)

Evaluación logofoniatría: se observan los órganos fono-articulatorios, así como las formas de comunicación que tiene el niño previo al implante e indica técnicas de evaluación y de estimulación del lenguaje. (Pea-body, Plom, Test de inteligencia del habla, Registro fonológico incluido).

Evaluación oftalmológica: se realizan diversas pruebas de la visión (examen del globo ocular, toma de la agudeza visual, visión binocular, equilibrio muscular).

Evaluación anestésica: se estudia el estado general de la salud del niño y sus antecedentes, para lo cual se realiza un examen físico, e interrogatorio para identificar cualquier problema potencial y descartar las causas que contraindiquen el implante, la cirugía y/o la anestesia general, bajo la cual se realiza el implante, y si es necesario se indican estudios genéticos, psiquiátricos, o neurológicos.

Evaluación neurofisiológica: se estudian las respuestas neurofisiológicas de la vía auditiva. A través de potenciales evocados, potenciales de estado estable, además se realizan electroencefalogramas (EEG) entre otras pruebas.

Además de los profesionales antes referidos, el Grupo Cubano de Implante Coclear dispone de audioprotesistas y de una unidad conformada por especialistas técnicos (ingenieros) de las diferentes firmas importadoras de los equipos que dan soporte y asesoría al Programa.

Evaluación psicopedagógica: se evalúa el estado de funcionalidad de los procesos psíquicos (memoria, atención, pensamiento, percepción sensorial), así como las potencialidades para su aprendizaje escolar, neurodesarrollo, nivel intelectual (Test de Raven, ITPA, Escala Ejecutiva del Wisc, Wippsi).

Al terminar los resultados se discute si el niño es candidato o no al IC, teniendo en consideración los resultados se le pasara a informar a la familia. Es la familia o el propio candidato los que toman la decisión final de aceptar o no el implante.

En la bibliografía consultada las autoras definen dos grandes grupos de deficiencias auditivas: sordos e hipoacúsicos entendiéndose por:

Sordera: es el grado de deficiencia de la audición, bajo la cual la percepción legible del lenguaje se torna imposible. Persona que presenta un profundo y persistente trastorno bilateral de audición, adquirido en la temprana infancia o de carácter congénito.

Hipoacusia: disminución persistente de la audición que provoca dificultades en la percepción del lenguaje. Persona hipoacúsica: persona con una insuficiencia parcial de la audición que provoca dificultades en el desarrollo del lenguaje.

Es importante destacar que en las escuelas para niños con alteraciones auditivas (sordera e hipoacusia) se incorporaran los alumnos con deficiencia auditiva en la zona promedio del lenguaje:

Moderada (pérdida auditiva entre 40 y 70 db)

Severa (pérdida auditiva entre 70 y 90 db)

Profunda (pérdida auditiva más de 90 db).

Cada una de ellas presenta características propias en cuanto al grado de afectación de la función auditiva, el lenguaje y a las particularidades específicas de desarrollo psíquico y de la personalidad en general por lo que conlleva una adecuada estrategia pedagógica y una orientación constante a la familia sobre el modo de actuación.

Al realizar una investigación sobre las similitudes y diferencias sobre los derechos de las personas sordas en Cuba y América latina, encontramos el siguiente artículo que refiere la situación actual de los derechos de los sordos en México, el autor declara la poca comprensión y ayuda que recibe esta población y exige cambios.

Luego de realizar un estudio con respecto a los derechos humanos de las personas sordas a nivel nacional e internacional encontramos los siguientes datos de importancia. El artículo (Estrada, 2019) de México deja claro que sin duda el derecho más vulnerable al que se enfrentan las personas sordas es a una educación bilingüe, pública y gratuita. Además de que identifican errores y fallas en su sistema educativo lo que hace difícil la inclusión de las personas sordas en la sociedad problema que el autor declara que seguirá vigente en ese país No cuentan con una buena asistencia médica debido a los problemas para encontrar intérpretes y el acceso a empleos y a una autodeterminación económica, Es un problema mayor derivado a las barreras comunicativas existentes. Nuestro país muestra un notable avance con respecto a tales situaciones, las personas sordas en Cuba tienen todos los derechos a recibir una educación gratuita y de calidad, reciben atención médica necesaria haciendo uso de un intérprete calificado para dichas situaciones, son incluidos en nuestra sociedad sin importar su deficiencia auditiva y se respetan sus derechos como ciudadanos más de

nuestro país. Sin contar con que la operación y el IC es totalmente gratuito junto con las terapias de rehabilitación y consultas médicas de seguimiento.

1.5 La orientación a la familia para el desarrollo del lenguaje oral de niños sordos beneficiados con implante coclear

Los primeros años de vida del niño componen una etapa crítica del desarrollo humano, es un proceso dinámico, complejo que se sostiene en la evolución biológica, psicológica y social, puesto que en ella se configuran las destrezas perceptivas, motrices, cognitivas, lingüísticas, afectivas y sociales que posibilitan una interacción armónica del individuo con el medio. Aquellos niños que presentan una situación de privación sensorial, como ocurre con los niños con pérdida auditiva manifiestan dificultades para alcanzar ese desarrollo por lo que necesitan del apoyo de la familia para lograrlo.

Los autores (Alarcón, García, Gómez, & Castillo, 2022) expresan que, a partir de los datos ofrecidos por la Organización Mundial de la Salud en la 70 Asamblea Mundial de la Salud, efectuada el 31 de mayo del 2017, donde se reconoce que 360 millones de personas en todo el mundo padecen pérdidas de audición discapacitantes (más del 5% de la población mundial), de las cuales 32 millones son niños. En Cuba hoy están reconocidas alrededor de 52 670 personas con discapacidad auditiva, para una tasa de 4.6 por cada mil habitantes.

Es importante que las familias conozcan estos datos y crear una conciencia de apoyo y ayuda a las personas que se encuentren en esta situación, mucho más si son niños, conociendo tales datos se quiere llegar a aumentar el saber de estas situaciones en las que muchas familias se encuentran.

El apoyo familiar es principal para el éxito de un niño con IC y su futuro desarrollo escolar. El enfoque integral de todos los factores, requerido por la rehabilitación auditiva, garantizará el éxito del lenguaje oral y el aprendizaje del niño beneficiado con el IC, pero la motivación familiar y la creación del ambiente comunicativo, dependerá de los padres.

Es importante que los profesionales orienten a la familia con respecto a las siguientes etapas que le siguen a la cirugía, aquí comienza el trabajo del logopeda y toda ayuda y motivación de la familia es importante.

La labor sobre el lenguaje oral en niños sordos con IC se efectúa en todo contexto educativo y social (actividades individuales especializadas, clases, vivencias diarias del niño en la escuela , familia y comunidad),utilizando el siguiente modelo;detección-discriminación-identificación-reconocimiento-comprensión.(Chkout & Morales, 2008)

De acuerdo con (Chkout & Morales, 2008) y (Molina-Mejías, Díaz-Echevarría, & Rodríguez-Rodríguez, 2021), se utiliza el siguiente modelo:

Detección: es la habilidad para responder a la presencia o ausencia del sonido. Incluye las destrezas de prestar atención al sonido, buscar o localizarlo, responder de manera condicionada al sonido.

Discriminación: es la habilidad de percibir semejanzas y diferencias entre dos o más estímulos sonoros, al principio no verbales, y después, verbales.

Identificación: es la habilidad para manifestar lo que escucha mediante la escritura, gesto, palabra o frase, repitiendo el estímulo escuchado.

Reconocimiento: se le pide al niño que identifique el sonido que está oyendo. En algunos casos el niño podrá tener algunas referencias visuales y en otras no.

Comprensión: es la habilidad para entender el significado del habla, respondiendo preguntas, siguiendo una instrucción o participando en una conversación. En este caso las respuestas del niño con implante deben ser cualitativamente diferentes al estímulo presentado, demostrando las destrezas cognitivas-auditivas alcanzadas.

El entorno familiar no es sólo el ámbito natural del desarrollo del lenguaje oral del niño sordo beneficiado con implante coclear, es también el único que puede proporcionar una estimulación intensiva, durante todos los días del año, directamente imbricada en las conductas espontáneas y naturales de la vida cotidiana, en el medio preciso en el cual se tendrá que desenvolver más tarde el niño. El papel de la familia es un factor predominante que no puede ser sustituido en ningún caso por una institución educativa o un profesional, incluso cuando se requiere un ajuste tan especializado como en el caso de los niños sordos con implante coclear.

EPIGRAFE II. DIAGNÓSTICO INICIAL DEL ESTADO DE LA ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL DE NIÑOS BENEFICIADOS CON IMPLANTE COCLEAR DE LA ESCUELA ESPECIAL RAFAEL MORALES DE LA PROVINCIA SANCTI SPÍRITUS

2.1 Resultados del diagnóstico inicial

La población seleccionada son los 21 casos de niños beneficiados con el implante coclear de la provincia de Sancti Spíritus y la muestra seleccionada son las cinco familias que viven en la provincia de Sancti Spíritus y sus hijos que asisten a la escuela Rafael Morales. La muestra fue seleccionada de forma intencional por la posibilidad de la familia para asistir a las actividades según lugar de residencia. Tres son familias nucleares que conviven ambos padres y uno o más hijos, dos familias monoparentales en la que uno de los padres es el encargado del cuidado de los hijos. En tres de las familias los padres son potenciadores del desarrollo del lenguaje oral de sus hijos, una familia sus padres no son potenciadores y la familia restante es poco potenciadora. Todas las familias asisten a las orientaciones que imparte la escuela con respecto a potencializar las habilidades comunicativas de sus hijos, mantienen buena relación con los profesores y logopedas.

En la evaluación de la familia se utilizan como elementos para el diagnóstico y criterios de medida los aportados por (Cartaya, 2020) en su trabajo de diploma:

- A. Dominio de conocimientos teóricos y metodológicos acerca del desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear con IC.
- B. Aplicación de actividades para el desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear con IC.
- C. Interés por participar en las actividades para desarrollar el lenguaje oral en sus hijos.

Para medir y evaluar los instrumentos aplicados la autora se apoyó en la siguiente escala de medición:

- A. Dominio de conocimientos teóricos y metodológicos acerca del desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear con IC.
 - 1) Nivel alto. Cuando demuestra dominio de los elementos teóricos y metodológicos principales acerca del desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante

coclear, conocimiento de cinco ejercicios a desarrollar en el hogar con su hijo, así como reconoce la importancia de la familia en apoyo a la labor logopédica.

2) Nivel medio. Cuando demuestra dominio de los elementos teóricos y metodológicos principales acerca de desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear con IC, al menos tres ejercicios a desarrollar en el hogar con su hijo, así como reconoce la importancia de la familia en apoyo a la labor logopédica.

3) Nivel bajo. Cuando demuestra dominio de los elementos teóricos y metodológicos principales acerca del desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear con IC, menos de 3 ejercicios a desarrollar en el hogar con su hijo, así como no reconoce la importancia de la familia en apoyo a la labor logopédica.

B. Aplicación de actividades para el desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear con IC.

1) Nivel alto. Cuando aplica con independencia y creatividad 5 o más ejercicios para desarrollar el lenguaje oral en sus hijos.

2) Nivel medio. Cuando aplica con ayuda de 3 a 5 ejercicios para desarrollar el lenguaje oral en sus hijos.

3) Nivel bajo. Cuando a pesar de la ayuda demuestra pocas habilidades para la aplicación de actividades para desarrollar el lenguaje oral en sus hijos.

C. Interés por participar en las actividades para desarrollar el lenguaje oral en sus hijos.

1) Nivel alto. Manifiesta interés e iniciativa por contribuir a las actividades para desarrollar el lenguaje oral en sus hijos.

2) Nivel medio. Manifiesta interés por contribuir a las actividades para desarrollar el lenguaje oral en sus hijos.

3) Nivel bajo. Manifiesta poco interés y escasa iniciativa por contribuir a las actividades para desarrollar el lenguaje oral en sus hijos.

Para la constatación inicial de la muestra se emplea el análisis documental y la entrevista a la familia, educadoras y logopeda, cuyos resultados se exponen a continuación.

Resultados del análisis de documentos. Revisión del expediente psicopedagógico (Anexo 1)

De las 5(100%) familias,3(60%) son padres potenciadores y se esfuerzan y buscan las orientaciones de la escuela y los logopedas, mientras que 1(20%) los miembros son poco potenciadores y 1(20%) es no potenciadora.

Las relaciones entre los miembros de 4(80%) familias son buenas, mientras que 1(20%) son conflictivas entre la madre y el padre siendo la madre la única que se ocupa del niño.

Resultados de la entrevista a maestros y logopedas (Anexo 2).

En cuanto a la tipología de las familias se caracterizan por:

Familias nucleares que conviven madre y padre: 3 (60%),

Familias monoparentales: la madre es la “cabeza de familia” y proveedora, a causa de un divorcio: 2 (40%),

Familias con padres participativos: 3 (60%),

Familias monodescendientes: 1 (20%).

De estas familias 3 (60%) son padres divorciados y 2 (40%) son padres en uniones legales o consensuales.

Las 5 (100%) familias se ocupan del bienestar de sus hijos, 3(60%) de ellas muestran interés por las actividades de orientación que la escuela organiza y 2(40%) muestran poco interés.

En cuanto a la asistencia de los padres al centro escolar, los maestros y logopedas expresan que miembros de 3(60%) familias asisten regularmente para saber del estado actual en el que se encuentran sus hijos y si han tenido alguna mejoría con respecto a cuando comenzaron. Mientras que 1(20%) familia acude solo a las reuniones, mientras que 1(20%) no muestra mucho interés por la situación de su hijo.

Con respecto a la situación ocupacional ambos, el padre y la madre de dos (40%) familias, trabajan por cuenta propia. En otras dos (40%) familias, el padre trabaja en centros estatales y la madre es ama de casa. En una familia (20%), el padre no está presente y la mama es desempleada.

Resultados de la entrevista a la familia. (Anexo 3).

Se aplica la guía de entrevista a las familias con el objetivo de constatar el nivel de orientación que tienen 3 (60%) de los entrevistados comprenden las deficiencias auditivas de sus hijos, conocen las partes del IC y trabajan en conjunto con la escuela para desarrollar el lenguaje oral de sus hijos, mientras que 1(20%) comprende las deficiencias auditivas de su hijo y sabe las partes del IC pero no cumple con todas las orientaciones dadas por la escuela, 1 (20%) comprende la situación de su hijo y la importancia del IC pero no trabaja conjuntamente con las orientaciones dadas por los profesionales de la escuela.

Al indagar sobre el momento en el que la familia supo que su hijo presentaba una sordera bilateral profunda 5 (100%) responde que lo supieron momentos después del nacimiento, 5(100%) reconocen los requisitos por los que pasaron sus hijos para poder ser implantados. Más de 3 (60%) familias conocen bien las partes internas y externas del IC mientras que 2(40%) solo nombran las partes externas. Las 5(100%) afirman que el despertar auditivo de sus hijos fue en los primeros 30 días después de la cirugía, aproximadamente. Sólo 2 (40%) de las familias propuso algunas actividades que realizan con sus hijos para desarrollar el lenguaje oral, mientras que 2(40%) solo proponen una actividad y 1(20%) no sabe qué actividad realizar. Las 5(100%) familias afirman asistir a las reuniones, actividades y talleres de orientación realizadas en la escuela; 3(60%) de ellas cumplen las orientaciones dadas 1(20%) algunas orientaciones y 1(20%) no las cumple.

Al analizar los resultados se aprecia falta de comprensión de la familia acerca del nivel de orientación que presentan, pues en su mayoría se sienten bien preparados a pesar de no haber podido decir más de una actividad para desarrollar el lenguaje oral de sus hijos. No obstante, tienen interés por recibir orientaciones al respecto. Las evaluaciones cuantitativas de estos resultados se reflejan en la tabla siguiente:

Tabla 1. Análisis cuantitativo de los resultados del pretest.

| Elementos | Nivel alto | Nivel medio | Nivel bajo |
|---|-------------------|--------------------|-------------------|
| A- Dominio de los conocimientos. | 0(0%) | 3(60%) | 2(40%) |
| B- Aplicación de actividades para desarrollar el lenguaje oral | 0(0%) | 3(60%) | 2(40%) |
| C-Interés por participar en las actividades para desarrollar el | 5(100%) | - | - |

| | | | |
|----------------|--|--|--|
| lenguaje oral. | | | |
|----------------|--|--|--|

Como se puede apreciar los elementos que resultaron con bajos resultados fueron en el dominio de los conocimientos y su aplicación (elementos A y B), mientras que el elemento evaluado con mejores resultados fue el C, interés por contribuir a desarrollar el lenguaje oral en sus hijos. No obstante, se precisa lograr que los familiares no solamente muestren interés por recibir orientación, sino que se muestren más activos y protagónico, en la búsqueda independiente de la misma. También será necesario proporcionar más orientación a las familias que más lo necesitan, demostrándoles la importancia que tiene el trabajo en conjunto con la escuela y la correcta realización de las orientaciones dadas por la misma para desarrollar el lenguaje oral en niños beneficiados con IC.

En cuanto al indicador (B) será necesario propiciar a la familia más actividades para que puedan aplicar con sus hijos en casa y poder desarrollar el lenguaje oral, debido a que es necesario para el desarrollo social del niño tanto con sus familiares como con su medio social.

EPÍGRAFE III. PROPUESTA DE SISTEMA DE ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA DESARROLLAR EL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS BENEFICIADOS CON IMPLANTE COCLEAR

3.1 Fundamentación del sistema de actividades de orientación familiar

Bernal (2022) expresa en su trabajo de maestría que un sistema de actividades es: “conjunto de actividades relacionadas entre sí de forma tal que integran una unidad, y contribuyen al logro de un objetivo general como solución a un problema científico previamente determinado.”

El sistema utilizado cambia según el objetivo que se desea alcanzar, según la tipología utilizada se clasifica como un sistema de actividades dirigidas a la orientación, porque se quiere lograr con ello una adecuada orientación a las familias para desarrollar el lenguaje oral en niños beneficiados con IC.

En el presente capítulo se muestra un sistema de actividades de orientación familiar para desarrollar el lenguaje oral en niños beneficiados con IC. Lo cual significa que se trata de un sistema que se diseña y dirige desde la institución escolar que establece la intervención familiar guiada por logopedas y maestros, dicho sistema de actividades declara nuevos conocimientos acerca de la orientación a las familias y puede favorecer a mejorar la comunicación que debe existir entre familia-escuela por el bienestar del niño.

Según Bernal (2022) el sistema de actividades se fundamenta en el enfoque de comunicación que hace énfasis en el proceso y se toman en cuenta los factores que influyen en la efectividad de la comunicación. “Estos factores los dividen en dos grandes grupos: objetivos o externos y subjetivos o internos.

Los objetivos se relacionan con las características de los estímulos que entran a formar parte del proceso comunicativo; mientras que los subjetivos se refieren a las particularidades de las personas que participan en este proceso.” (...) Entre los factores objetivos, se encuentran: “...la intensidad del estímulo, el color, el contraste, la novedad, los estímulos indicadores, la sorpresa, la estructura, la redundancia y el contexto...”

Entre los subjetivos, consideran: el repertorio; las motivaciones, la experiencia previa, las convicciones, los prejuicios, y estereotipos, la religión, la ideología, la cultura, las normas y valores, el lenguaje, el idioma, las costumbres y hábitos de vida, el sexo y, por último, el estatus social...”

(González Hernández & Borges Echevarría, 2005) afirman en su artículo que el sistema de actividades se define como carácter creativo del proceso de enseñanza–aprendizaje. Se caracteriza teniendo en cuenta el papel del maestro, los objetivos de la actividad y la actividad en sí misma; por un conjunto de fundamentos divididos en tres dimensiones. En primer lugar, por la determinación de los objetivos del sistema de actividades, luego estimular y propiciar el empleo de la fantasía, la imaginación, la originalidad y la audacia intelectual y la integración de conocimientos.

(Colectivo de autores, 1996) declara que un sistema de actividades posee un conjunto de exigencias pedagógicas y psicológicas que deben cumplirse al trabajar dichos sistemas. Comenzando por partir del diagnóstico de cada una de las familias implicados en la muestra, dando lugar a conocer el estado de las familias para establecer un sistema que cumpla con sus necesidades, existir un clima de cordialidad en el desarrollo de las actividades, realizarse de forma organizada y tener previsto los locales y medios de enseñanza a utilizar para el desarrollo de las actividades.

El sistema de actividades utilizado en el trabajo consta de la siguiente organización. Título, objetivos, sesión de inicio, sesión de discusión, sesión de evaluación, sesión de preparación para la próxima actividad, cierre de la actividad, bibliografía.

La propuesta de sistema de actividades es sustentada en su base filosófica en la Dialéctica Materialista. El conocimiento de la teoría y el método científico de la dialéctica materialista han permitido a partir de la observación viva de la práctica educativa detectar las necesidades de las familias que conforman el estudio, de ahí penetrar al pensamiento y devolverlo en la práctica educativa enriquecida por el conocimiento adquirido en forma de actividades de orientación familiar.

La orientación según (Bisquerra & Álvarez, 1998) citado por (Molina, 2004) es “un proceso de ayuda continua a todas las personas, en todos sus aspectos, con el objeto de potenciar el desarrollo humano a lo largo de toda la vida”. Tiene como objetivo ayudar permanentemente a todos los sujetos y potenciar el desarrollo humano. Incluye

funciones como contribuir al desarrollo humano y orientar procesual y permanente a las personas.

Las actividades tienen como objetivo general: orientar a las familias dotándole de recursos para que apoyen de forma activa el desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con IC, de forma que las familias reciban una mayor orientación con respecto al tema.

Los problemas de la educación familiar constituyen desde hace tiempo un campo específico de estudio de varias ciencias, entre ellas la filosofía, la sociología, la psicología, la psicología social, y la pedagogía.

La educación es un tema de meditación y conversación cada vez más frecuente en la familia y en las organizaciones sociales. Pero ¿poseen todos los pedagogos y, tanto más, los padres una idea clara de lo que es la educación y, en consecuencia, de cómo hay que realizar la educación?(Labarrere & Valdivia, 2001)

Para contribuir a la formación de personas aptas para la vida en sociedad, es necesario que la escuela y la familia mantengan esa estrecha relación entre ellas. Como bien exponen las autoras en su libro no solo es saber del tema sino saber cómo contribuir a esa formación. Si bien es necesario que la familia eduque desde sus inicios a sus hijos, en la escuela esa educación debe ser contribuida y potencializada a la par de trabajar en conjunto estos dos pilares de la sociedad. Cabe destacar la importante labor educativa que tiene la escuela y como orienta a la familia. Dicha orientación debe estar caracterizada por una preparación pedagógica de la familia, dotando a los miembros de conceptos mínimos de psicología y pedagogía pensando siempre que no son profesionales de estas ramas por lo tanto solo se le darán conocimientos básicos además de mostrarles cómo aplicar estos conocimientos en la práctica.

Esta orientación puede ser llevada a cabo por varias vías:

El contacto directo con el colectivo pedagógico y en especial con el maestro o profesores del niño, por los medios de difusión masiva y por la colaboración de las organizaciones políticas y de masas.

El objetivo de esta orientación es que los padres tengan a sus manos herramientas para contribuir y fomentar mejores hábitos, prácticas y comportamientos ante las sociedades y también para mejorar la calidad de vida de sus hijos.

Para la realización de las actividades nos concentramos en la teoría socio-histórico-cultural de L. S. Vigotsky (1896-1934) en la cual se apoya la educación cubana. Dicha teoría reconoce el carácter socio-histórico de la personalidad, así como también su carácter activo y transformador, la importancia de la actividad y la comunicación en el proceso de formación y desarrollo de la personalidad; la unidad de lo afectivo y lo cognitivo, y la función reguladora de la personalidad.

La teoría histórico-cultural permite comprender el proceso de aprendizaje como actividad social y no sólo como un proceso de realización individual, a partir de la articulación precisa de los procesos psicológicos y los factores socioculturales. Vigotsky nombra a los procesos internos como intrasicológicos y van siempre precedidos por procesos de acciones externas, sociales denominadas intersicológicos. De esta idea parten las actividades propuestas en esta investigación, propiciando el intercambio de conocimientos acumulados por las familias y los profesionales reclamando que cada sujeto se manifieste en las diversas sesiones de trabajo de forma activa, reflexiva y creadora.

En el presente trabajo usaremos otro postulado de Vigotsky, el cual expresa la relación entre lo cognitivo y lo afectivo por lo que los contenidos que se desarrollan en las actividades están determinados por el diagnóstico de partida, donde se toma en consideración las necesidades e intereses de las familias constatados en el diagnóstico inicial. Además, se sugiere que las actividades deben ser interesantes, motivadoras, con el empleo de variedad de técnicas participativas.

El enfoque histórico-cultural se alcanza al constatar la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP) de los sujetos, ZDP se refiere a la distancia que hay entre las actividades que pueden realizar un aprendiz sin ayuda y las actividades que pueda realizar ese mismo aprendiz bajo la guía de un experto.

Dentro de las estrategias usadas para alcanzar la ZDP se puede usar el andamiaje, la cual es una técnica que consiste en modificar el nivel de apoyo que se le brinda a una persona para realizar una tarea, a medida que mejore el desempeño de la persona se le brindará menos ayuda y la ZDP irá disminuyendo. Como resultado del diálogo con un experto, la persona organiza sus conceptos y sus pensamientos se vuelven más lógicos.

Las actividades son planificadas y desarrolladas por logopedas y maestros, de forma quincenal, con un tiempo de duración de 20 minutos cada una. Como parte de la presente investigación se impartirán las actividades de orientación colectivas en la sala de estar de la escuela Rafael Morales, por las condiciones de amplitud que tiene la misma, y se les orientaran actividades individuales para el hogar. Se organiza el espacio de manera que las sillas formen un círculo para que todos los participantes puedan verse los rostros durante la comunicación de experiencias y el debate, con dos mesas detrás en las cuales se les facilitara a los padres materiales didácticos, plegables y libros con los que pueden leer curiosidades y adquirir más conocimientos.

3.2 Propuesta de actividades de orientación familiar

Actividad No.1

Tema: Las pérdidas auditivas. Clasificación y causas.

Objetivo: Clasificar las pérdidas auditivas. Sus principales causas.

Sesión de inicio: en el inicio de la actividad se comenzará pidiéndole a los padres que lean las tarjetas que se les entregarán, en las cuales aparecerán diferentes definiciones dadas por diversos autores en el transcurso de los años.



La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como persona sorda a aquella que no es capaz de percibir los sonidos de cualquier índole con ayuda de los amplificadores individuales (prótesis auditivas) o colectivos.

Tatiana Chkout



Sordera: el diccionario de defectología expresa que la sordera es el grado de deficiencia de la audición, bajo el cual la percepción legible del lenguaje se torna imposible. (Diachkov, A.1970: 72)



Hipoacusia: disminución persistente de la audición que provoca dificultades en el desarrollo del lenguaje. A diferencia de los sordos, estas cuentan con una audición que les permite acumular un vocabulario mínimo, aunque las palabras sean perfectas en cuanto al aspecto fonético, la percepción auditiva no es estable.

(Diachkov, A.1970: 72)





Existen muy pocas personas que no están en condiciones de percibir algún sonido, producido por el ser humano, animal o algún fenómeno físico o de la naturaleza; por lo que la pérdida auditiva en el hombre no siempre significa la sordera, sino también a la presencia de algún residuo auditivo, que puede ser considerado o no para el desarrollo de sus habilidades comunicativas y del lenguaje.

Tatiana Chkout



Sesión de discusión conceptos de pérdidas auditivas: en esta sesión se hará un debate sobre cuál de los conceptos creen los familiares que se asemeja más a la realidad que se vive hoy en día, y cuál de ellos creen que puedan emplear según sus experiencias de vida.

Sesión de discusión de las clasificaciones de las pérdidas auditivas: se les preguntara a los familiares si tienen conocimiento de la cantidad de decibeles que han perdido sus hijos (tienen una pérdida auditiva de + 100 db antes de ser implantados) y se procede a explicar las diferentes clasificaciones. db (decibeles)

Existen diferentes clasificaciones de las pérdidas auditivas:

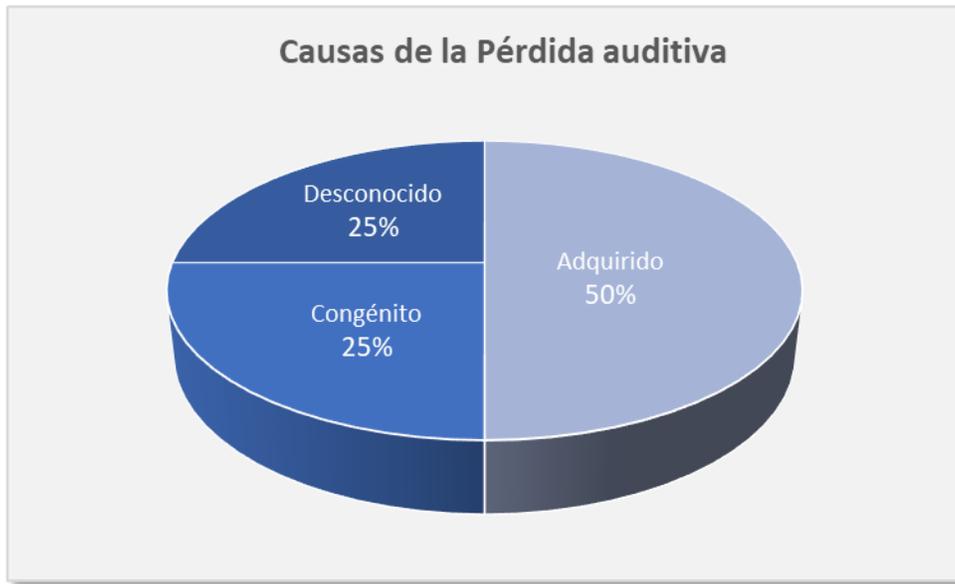
- Ligera: 21-40 db
- Moderada: 40-70 db
- Severa: 70-90 db
- Discapacidad auditiva profunda: 90 db +



Sesión de discusión causas de la pérdida auditiva: se les presenta el siguiente grafico a los padres y se comienza explicando las causas.

El 50 % de los casos de perdidas auditivas son adquiridas.

- Exposición del niño en sus primeros tres meses de vida a ototóxicos (gentamicina, kanamicina, neomicina, stromisina.)
- Alcoholismo
- Sufrimiento fetal
- Mal uso de los instrumentos a la hora del nacimiento.
- Meningitis, sarampión, varicela, parotiditis, entre otras y traumatismos por diferentes causas (golpes en la cabeza por caídas o accidentes que afecten los huesos temporales, exposición a altos niveles de ruido, introducción de cuerpos extraños en el conducto auditivo, entre las más frecuentes).
 - El 25 % de los casos son de carácter congénito.
 - Herencia familiar de sordera o hipoacusia
 - Otro 25 % son de causas desconocidas.
 - Un niño que haya tenido una escucha normal y que de pronto comienza a perder decibeles.



Sesión de evaluación: para la sesión de evaluación los padres pasaran a la pizarra para dejar su opinión sobre la actividad. Se utilizará un PNI (positivo, negativo, interesante) para constatar los resultados.

Marca con un X como te resultó la actividad.

| Positivo | Negativo | Interesante |
|----------|----------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Sesión de preparación para la próxima actividad: observe nuevamente en su hogar, pero con más atención, cuales son las partes del Implante coclear de su hijo. Anótelas si conoce algunas.

Cierre de la actividad: como parte del cierre de la actividad se les pedirá a las familias que den su valoración sobre el uso del implante coclear en la vida de sus hijos.

Se les recomienda a los familiares seguir investigando sobre el tema.

Bibliografía:

Chkout, T., & Hernández, A. E. (2019). El escolar sordo con implante coclear. Sugerencias para el maestro de la Educación Primaria La Habana.

Actividad No.2

Tema: Implante coclear. Conceptos, sus partes y etapas de trabajo auditivo

Objetivo: orientar a la familia sobre el implante coclear y las 5 etapas de trabajo auditivo.

Sesión de inicio: el inicio de esta segunda actividad será dado por la lectura de la siguiente frase.

El poder del amor. Implante Coclear “Luchando contra el silencio”

Preguntas:

¿Creen que es importante el amor a la hora de tratar con las pérdidas auditivas de sus hijos?

La consigna “Luchando contra el silencio” les da valor a la hora de enfrentar las situaciones que se presentan a diario con sus hijos.

Luego de escuchar las diferentes opiniones se pasará a leer el concepto de Implante Coclear.

Concepto de implante coclear: es una tecnología de ayuda, novedosa para las personas sordas, también puede ser considerada como una ayuda técnica potente, que permite crear la sensación auditiva en las personas que no escuchan.

Sesión de discusión: se responderán a las dudas que tengan los familiares con respecto a ¿qué es el implante coclear?

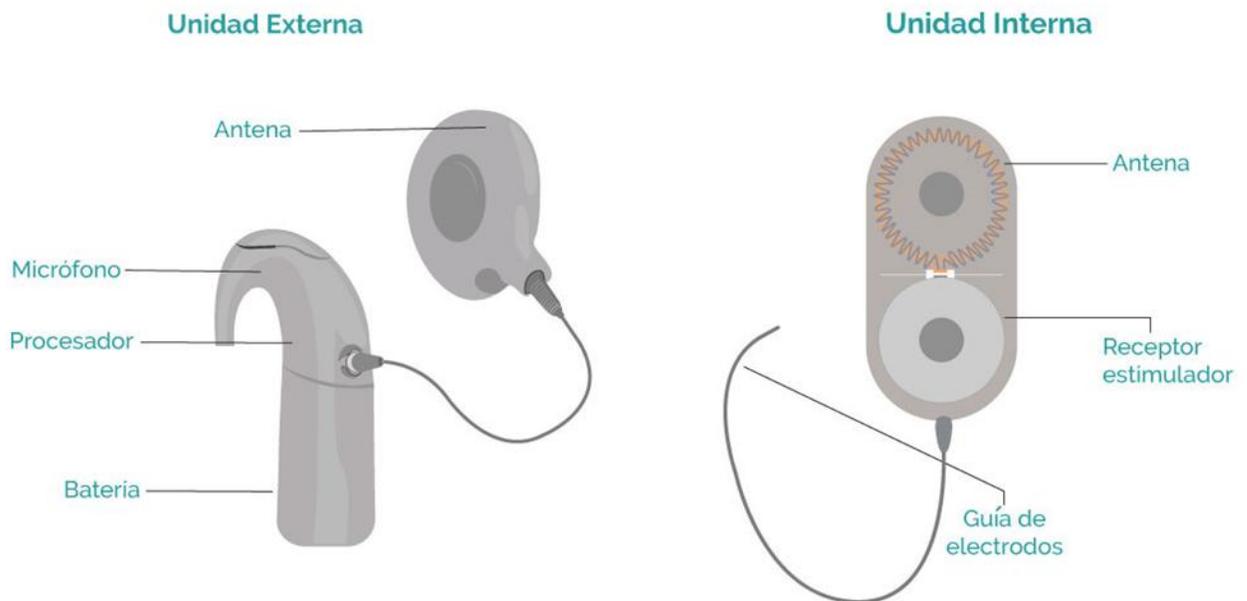
Sesión de inicio partes del implante coclear: se comenzará mostrándole a los padres una imagen con las partes del implante coclear.



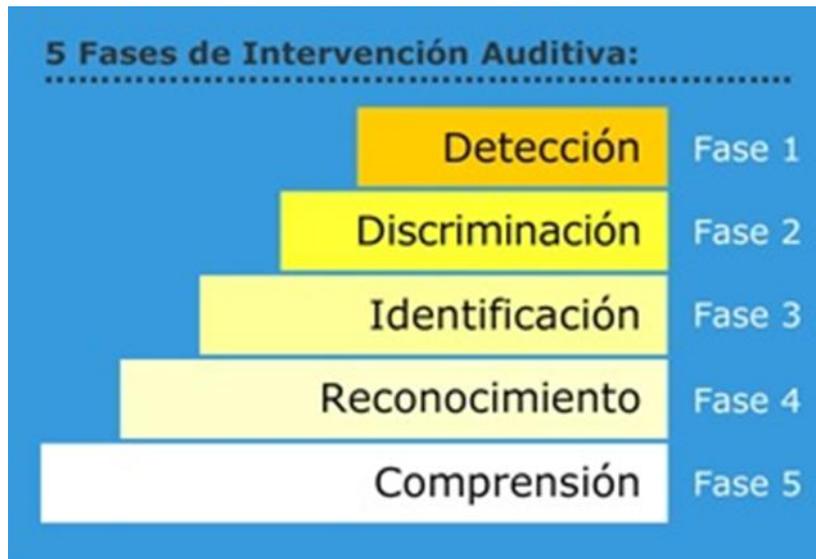
Sesión de discusión: se les demostrara a las familias con el empleo de las imágenes las partes externas del implante y luego seguido de ella se expondrán las partes internas.

Todos los implantes cocleares están formados por dos partes:

- una externa: compuesta por micrófono, transmisor, procesador del habla, cables de conexión y baterías.
- otra interna: con un receptor interno y electrodos.



Sesión de inicio etapas de trabajo auditivo: se dará inicio a la actividad pidiéndole a los padres que observen la siguiente imagen.



Sesión de discusión: se les realizaran a los padres algunas preguntas.

¿Saben qué edad auditiva tienen sus hijos?

¿En qué etapa creen ustedes que se encuentren?

Luego de escuchar las diferentes opiniones se pasará a explicar cada una de las etapas y diferentes actividades que se pueden emplear al trabajar en ellas.

Las 5 fases del trabajo auditivo:

1. Detección: el niño aprenderá a prestar atención, responderá antes de la presencia de sonido y permanecerá a la espera cuando no la hay.
2. Discriminación: descubrirá progresivamente las diferencias entre los sonidos llegando a percibir las semejanzas entre ellos.
3. Identificación: sabrá elegir un sonido, palabra o frase entre una gama limitada y será capaz de reproducirlo e identificarlo.
4. Reconocimiento: repetirá palabras y frases que se le presentan en contextos cerrados y abiertos, comprendiendo su significado.
5. Comprensión: tendrá la posibilidad de seguir situaciones comunicativas muy variadas: diálogos, conversaciones, noticias, etc.

Actividades por etapas:

Detección: Usar instrumentos musicales, la propia voz y sonidos del entorno.

El logopeda (padres y familiares) y el niño jugarán a lanzar pelotas de papel hacia recipientes mientras hablan. Cuando dejen de hablar ya no lanzarán las pelotas (trabajar acciones tanto físicas como mentales).

Discriminación: se orienta al niño comparar sonidos iguales y diferentes, tanto verbales como no verbales.

Iguales:

Se repite dos veces (con breve intervalo de tiempo uno del otro) la onomatopeya y el niño debe decir si son iguales:

Pollito piando.....piopiopio.....piopiopio

Gato maullando..... miauuuuu.....miauuuuu.....miauuuuu

Un tambor.....sonido del tambor.....sonido del tambor

Un silbato.....sonido de un silbato.....sonido de un silbato

Una regla.....sonido de una regla al caer.....sonido de una regla al caer

Diferentes:

Gato maullando.....pollo piando

Sonido de una maraca.....sonido de la guitarra

Sonido de un tambor..... sonido de claves

Discriminación auditiva con palabras:

El niño tiene que diferenciar si las palabras son iguales o diferentes auditivamente

Tigre.....elefante

Pájaro..... pájaro

Ratón.....caballo

Como medios de enseñanza se pueden usar juguetes e imágenes que le resulten llamativas al niño.

Identificación:

Se le ponen al niño varios sonidos de animales y se les pide que identifiquen que animal es el que se escucha.

Se le presentan varios animales y se le da a escuchar solo uno, se le pide que lo identifique entre todos los demás animales.

Reconocimiento:

Se le dan diferentes características del animal u objeto y se le pide que busque al animal a que pertenece ejemplo: él come zanahorias (conejo)

Comprensión:

En esta etapa se le pueden contar diferentes cuentos al niño o simplemente crearles situaciones comunicativas y realizarle preguntas de forma que se establezca un diálogo con él.

Sesión de discusión: se escucharán las dudas de las familias y se les pedirá que pongan algún ejemplo de actividad para la etapa en la que se encuentran sus hijos.

Sesión de evaluación: se procederá a la autoevaluación.

Sesión de preparación para la próxima actividad: investigue que son los sonidos de Ling.

Cierre de la actividad: se les pedirá a los padres que expresen sus opiniones sobre la actividad.

Bibliografía

Barreda, M., & Gutiérrez, M. (2014). Manual para la estimulación de la audición y el lenguaje oral en niños sordos con implante coclear. La Habana.

Actividad No.3

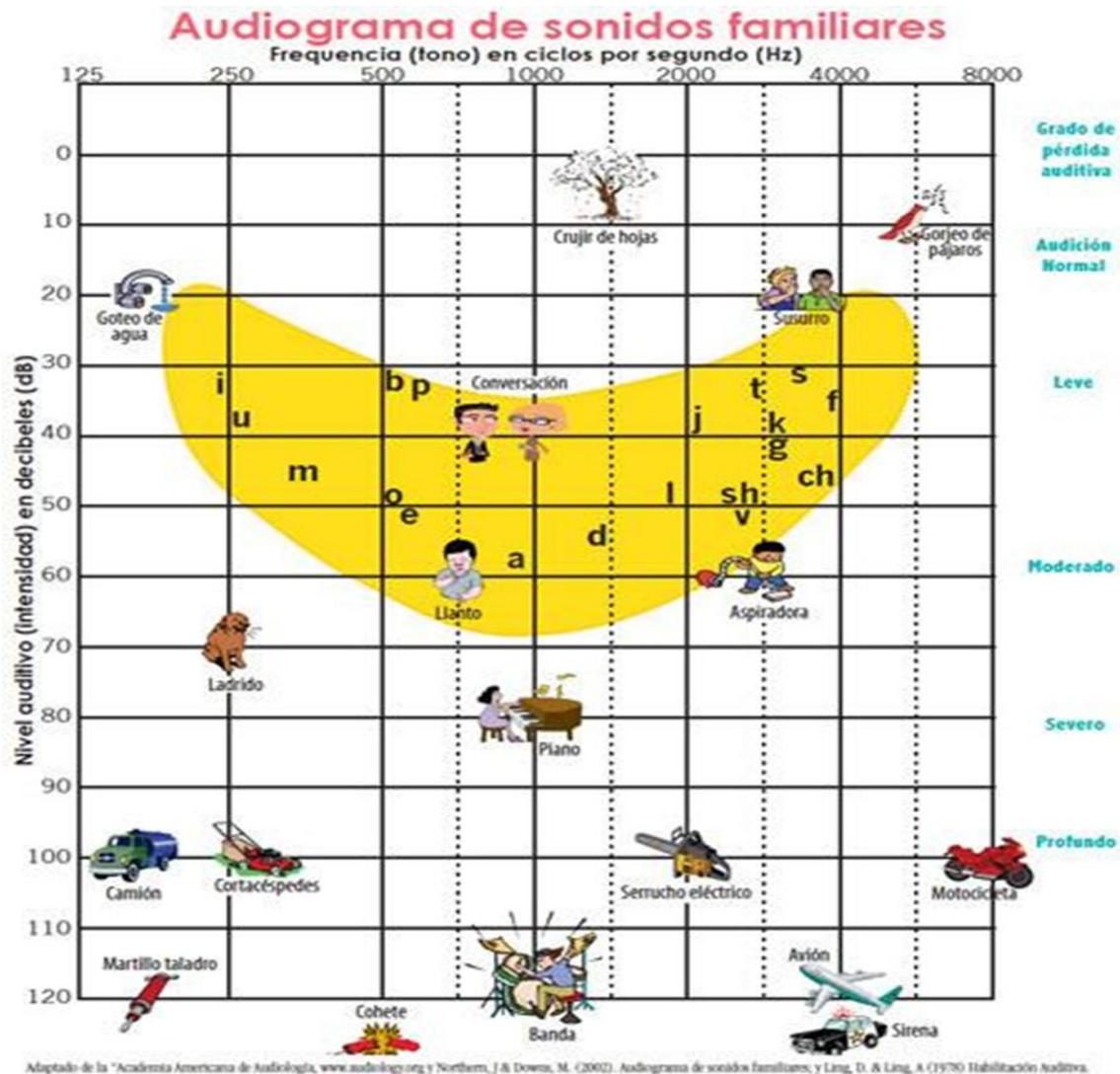
Tema: Sonidos de Ling. Su importancia.

Objetivo: caracterizar los sonidos de Ling y la importancia que tienen en el diario para sus hijos.

Sesión de inicio: Se dará inicio a la actividad mostrándole a los padres los sonidos de Ling.

| m | a | i | u | sh | s |
|---|---|---|--|---|---|
|  |  |  |  |  |  |

Se invitará a las familias a pronunciar los sonidos de Ling y se les demostrará en qué lugar se encuentran en la zona promedio del lenguaje usando la siguiente tabla:



Sesión de discusión: se procederá a responder las dudas de los padres y se les explicará la importancia que presentan los 6 sonidos de Ling en el día a día de sus hijos. Luego se dará una explicación a las familias acerca de cómo realizar el test de Ling.

Instrucciones para realizar la prueba:

Sentarse al lado del oído implantado o frente al menor, en este último caso hay que poner la mano frente a la boca para que él no pueda leer los labios y decir en un tono normal de voz los siguientes sonidos: /a/, /u/, /i/, /s/, /m/, /ch/.

Al principio es preciso hacer varias demostraciones para que el niño entienda como debe hacer la actividad, en este caso permítele ver los labios, diga uno de los sonidos y realice la acción acordada que puede ser: al escuchar el sonido, tiras las pelotas al

cesto. Se debe ir aumentando la distancia entre el menor y el familiar e ir anotando hasta qué distancia es capaz de percibir los sonidos para evitar que el niño responda automáticamente sin escuchar, el familiar debe cambiar el intervalo de tiempo entre cada sonido.

Cuando el niño reacciona a los 6 sonidos podemos conocer que es capaz de detectar los sonidos del habla. Si además los imita puede llegar a discriminar los mismos. La prueba permite igualmente determinar en qué frecuencia está oyendo el niño.

- Si detecta los sonidos y no identifica son capaces de oír en una frecuencia de 250 Hz.
- Si detecta e identifica los sonidos /a/, /u/, /i/, /m/, /ch/ son capaces de oír en una frecuencia de 2000 Hz.
- Si detecta e identifica todos los sonidos llega a oír en una frecuencia hasta de 4000 Hz.
- Si identifica “i”, “u” y “m” responde a la frecuencia baja.
- Si identifica “a”, responde a la frecuencia media, es decir, que puede identificar otros sonidos que se encuentren en esa frecuencia como “s” y “ch”.

Es importante saber que la identificación de la “s” y la “ch” es especialmente difícil para los niños y solo se logra con un trabajo sistemático.

Sesión de evaluación:

Marca con una X si le resultó positivo, negativo, interesante.

| Positivo | Negativo | Interesante |
|----------|----------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Sesión de preparación para la próxima actividad: investigar qué es la expresión facial y la expresión corporal.

Cierre de la actividad: Se les pedirá a los padres que valoren la actividad.

Bibliografía:

Barreda, M., & Gutiérrez, M. (2014). Manual para la estimulación de la audición y el lenguaje oral en niños sordos con implante coclear. La Habana.

Actividad No.4

Tema: Importancia de la lectura labiofacial, dactilema, expresión corporal y expresión facial como componentes de la lengua de señas cubanas.

Objetivo: Demostrar la importancia de la segunda lengua de los niños beneficiados con implante coclear.

Sesión de inicio: se comenzará hablando de la importancia que tienen los componentes de la Lengua de Señas Cubanas para los niños que han sido beneficiados con el implante coclear, para ello se usara el PowerPoint Lectura Labio-facial presentado en la Reunión Nacional de La Habana (CENNDOR) por el Dr.C. Roberto Ventura Bordas 23 y 24 DE febrero 2015.

Sesión de discusión: se procederá a realizar un intercambio de preguntas.

Preguntas:

¿Qué constituye la lectura labiofacial?

¿Cuál es la importancia que tiene para los niños beneficiados con implante coclear?

Puede decir tres tareas de la lectura labiofacial.

¿Cuáles son los mecanismos de la lectura labiofacial?

Diga dos factores de los cuales depende que usted considere más importante.

Diga cinco o más requisitos para asimilar la lectura labiofacial.

Sesión de evaluación: se invitarán a las familias a usar la coevaluación, entre ellos mismos articularan uno o varios fonemas y los demás intentaran entender cuál es.

Sesión de preparación para la próxima actividad: recordar las partes del implante coclear.

Cierre de la actividad: se les pedirá a los padres que sigan investigando sobre el tema en los libros Manual para la estimulación de la audición y el lenguaje oral en niños sordos con implante coclear y El escolar sordo con implante coclear.

Bibliografía:

PowerPoint Lectura Labio-facial presentado en la Reunión Nacional de La Habana (CENNDOR) por el Dr.C. Roberto Ventura Bordas 23 y 24 DE febrero 2015.

Actividad No.5

Tema: Importancia del uso y cuidado del implante coclear.

Objetivo: conocer la importancia del uso y cuidado del implante coclear.

Sesión de inicio: se comenzará mostrando un audiovisual sobre la limpieza y cuidado del implante coclear.

Sesión de discusión: se responderán dudas sobre los cuidados del implante coclear.

Sesión de evaluación: se usará la coevaluación entre las familias.

Sesión de preparación para la próxima actividad: para la próxima actividad las familias deben responder la siguiente pregunta: ¿Creen que es importante demostrarles a sus hijos lo que ustedes quieren q ellos hagan?

Cierre de la actividad: se les pedirá a los padres que expresen sus opiniones sobre la actividad.

Bibliografía:

Audiovisual “Niña de seis años enseña como limpiar el implante coclear”

Actividad No.6

Tema: Importancia de la demostración para realizar las actividades desde el hogar.

Objetivo: explicar la importancia que tiene la demostración para desarrollar el lenguaje oral en los niños beneficiados con implante coclear.

Sesión de inicio: se comienza la actividad demostrando la correcta articulación de los sonidos y para ello usaremos los sonidos vocálicos.



Sesión de discusión: se les explica a los padres que con esta actividad se quiere demostrar la importancia de articular y demostrarle bien al niño cual es la acción que queremos que realice, dicha acción les permite comprender mejor el lenguaje y a la vez

desarrollarlo, también les servirá en caso de que ocurra cualquier situación en la que no pueda disponer del uso del implante coclear. A la vez se usa el dactilema que es de gran importancia.

Sesión de evaluación: ¿Creen que son realmente importantes todos los componentes de la Lengua de Señas Cubana?

Sesión de participación para la próxima actividad: investigue que es un rótulo.

Cierre de la actividad: se invitará a las familias a expresar su opinión sobre la importancia de los componentes de la Lengua de Señas Cubanas.

Bibliografía:

Barreda, M., & Gutiérrez, M. (2014). Manual para la estimulación de la audición y el lenguaje oral en niños sordos con implante coclear. La Habana.

Actividad No.7

Tema: Nombrando los objetos del hogar. Su importancia.

Objetivo: demostrar la importancia de nombrar los objetos del hogar.

Sesión de inicio: se les demostrara a las familias que son los rótulos y su importancia para desarrollar el lenguaje oral.

Mesa

Cama

Silla

Sesión de discusión: se comenzará la sesión hablando de los importante que es nombrar los objetos de la casa, esto le permitirá al niño que ya está en la etapa de lectura y escritura hacer uso de su memoria verbal y a su vez se contribuye al desarrollo oral de su lenguaje.

Se les explicara a los padres que a la hora de nombrar los objetos de la casa debe:

- Ser con una letra legible.
- Estar en lugares donde se alcancen a ver por el niño.
- No tener fondos oscuros con letras oscuras.

Sesión de evaluación: las familias se evaluarán creando el primer rótulo para sus hogares.

Preparación para la próxima actividad: realizar el test de los sonidos de Ling en casa.

Cierre de la actividad: invitar a las familias a dar las conclusiones de la actividad.

Bibliografía:

Barreda, M., & Gutiérrez, M. (2014). Manual para la estimulación de la audición y el lenguaje oral en niños sordos con implante coclear. La Habana.

Actividad No.8

Tema: buscando el sonido.

Objetivo: demostrar una actividad que las familias pueden realizar para desarrollar el lenguaje oral.

Sesión de inicio: se les demostrara a las familias una actividad para realizar en el hogar en función de desarrollar el lenguaje oral.

Mamá o papá vendará los ojos del niño, tocará un instrumento en la medida que se desplace por una habitación de la casa o por el patio, el niño deberá identificar el sonido escuchado, lo seguirá y mencionará a qué instrumento corresponde, dirá cómo se lo imagina o cómo cree que es. El resto de la familia estará dispersa en la habitación moviéndose y apoyando el reconocimiento del niño con las palabras PRUEBA OTRA VEZ cuando la identificación sea errónea o la palabra SI cuando la identificación sea verdadera. Al ser identificado el instrumento, ese niño deberá atrapar a otro miembro de la familia para que siga con el juego.

Se cambiará de instrumento tantas veces como se quiera jugar.

Sesión de discusión: se darán respuesta a las posibles dudas que puedan tener las familias.

Sesión de evaluación: se usará la coevaluación entre las familias.

Sesión de preparación para la próxima actividad: busca en las libretas de sus hijos una actividad en la cual se haya escrito una oración.

Cierre de la actividad: pedir a las familias que expresen sus opiniones sobre la actividad.

Bibliografía:

Barreda, M., & Gutiérrez, M. (2014). Manual para la estimulación de la audición y el lenguaje oral en niños sordos con implante coclear. La Habana.

Actividad No.9

Tema: Escribiendo lo que escuchas.

Objetivo: demostrar la importancia del lenguaje escrito para desarrollar el lenguaje oral.

Sesión de inicio: se comenzará la actividad haciendo un resumen de la importancia que tiene la demostración, y un buen uso de los componentes de la Lengua de Señas Cubanas para la comprensión del lenguaje oral por parte de los niños beneficiados con el implante coclear contribuyendo esto al desarrollo del mismo.

Sesión de discusión: se responderán las dudas que aun puedan tener los padres y se les darán varias actividades que pueden realizar con sus hijos en casa.

Ejercicio.1

Escribe lo que escuchas:

Mesa, bote, rio, perro, sombrilla, cama, zapato.

Es importante que los padres comprendan la importancia de articular bien y demostrar lo que se quiere conseguir con esta actividad.

Ejercicio. 2

Mira y responde oralmente. Luego escribe una oración con las respuestas. Ejemplo A)

Diga el nombre de lo que aparece en el dibujo. ¿Qué hace?



Ejercicio. 3

Completa las oraciones con las palabras del recuadro.

campesino soldados leer animales patria

- Los _____ defienden las conquistas de la Revolución.

- Me gusta mucho _____ libros de cuentos.
- Debemos respetar los símbolos de la _____.
- El _____ siembra en el campo para alimentarnos.
- El león, el elefante, la jirafa, el tigre y el rinoceronte son _____ salvajes.

Sesión de preparación para la próxima actividad: creen que un estímulo positivo es importante para el desarrollo del lenguaje oral de los niños beneficiados con implante coclear.

Cierre de la actividad: se invita a que los padres den las conclusiones de la actividad.

Bibliografía:

Barreda, M., & Gutiérrez, M. (2014). Manual para la estimulación de la audición y el lenguaje oral en niños sordos con implante coclear. La Habana.

Actividad No.10

Tema: importancia del estímulo.

Objetivo: demostrar los padres lo importante que es la estimulación a la hora de desarrollar el lenguaje oral en sus hijos.

Sesión de inicio: Se comienza la actividad con una breve explicación sobre el estímulo o refuerzo positivo y su importancia para la educación y desarrollo del lenguaje oral del niño.

El refuerzo positivo o estímulo es una buena estrategia para la educación de los niños, tanto en la escuela como en el hogar. El objetivo prioritario de usar refuerzos positivos es fomentar aquellas actitudes y conductas que es importante que el niño desarrolle para su vida. El estímulo positivo consiste en brindarle al pequeño una respuesta agradable, estimulante cada vez que manifieste un comportamiento adecuado. Así, entenderá, poco a poco, que hay actitudes que hacen felices a sus progenitores. También otras que los ponen tristes y, naturalmente, tenderá a repetir los primeros y evitar los otros.

Por ejemplo, la mamá o el papá le ofrecerán un halago y un gran beso después de que se haya expresado de manera correcta ante una situación comunicativa. Este “premio” le provocará sentimientos de satisfacción y fortalecerá su autoestima.

Sesión de discusión: se responderán las dudas de los padres y se les proporcionarán algunas pautas para conseguir un estímulo positivo.

Algunas pautas para conseguir un estímulo o refuerzo positivo:

- Para que el refuerzo positivo provoque el efecto esperado, se buscará un momento adecuado en el que el niño esté tranquilo. La mamá o el papá se sentarán con él y se asegurarán de que está atento a la conversación. Así pues, se le explicará el procedimiento antes de que tenga lugar la conducta deseada.
- Se utilizarán palabras que expresen positividad. Por ejemplo: “muy bien así se hace “.
- Es necesario explicar con exactitud qué conducta se quiere lograr.

¿Qué se refuerza con el estímulo positivo?

- Mejora la receptividad
- Favorece la autoestima
- Apoya el desarrollo del lenguaje oral.

Sesión de evaluación: se realizará un PNI (Positivo, Negativo, Interesante)

Marca con una X que le pareció la actividad.

| Positivo | Negativo | Interesante |
|----------|----------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Cierre de la actividad: se expresan las conclusiones sobre el tema y se da las gracias por el tiempo compartido.

Bibliografía:

Barreda, M., & Gutiérrez, M. (2014). Manual para la estimulación de la audición y el lenguaje oral en niños sordos con implante coclear. La Habana.

Actividad No.11

Tema. Actividad de cierre.

Objetivo. Intercambiar opiniones entre las familias acerca de los resultados logrados con la aplicación de las actividades aprendidas y evaluar los resultados.

Sesión de inicio. Se comenzará esta actividad recordando las actividades realizadas.

Sesión de discusión. Cada familia expondrá sus experiencias en la aplicación de las actividades aprendidas en el hogar.

Sesión de evaluación: Se realizará un PNI y se discutirá en colectivo para dar una evaluación final del curso.

Cierre: Decir con una palabra como se sintieron durante el tiempo compartido en el grupo.

La actividad concluye con la lectura de la frase: El poder del amor. Implante Coclear "Luchando contra el silencio"

EPÍGRAFE IV. RESULTADOS DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA DE ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN

4.1 Constatación de los resultados durante la aplicación de las actividades propuestas

Para verificar las transformaciones ocurridas en la preparación de la familia durante la aplicación de la propuesta de actividades de orientación para desarrollar el lenguaje oral en niños sordos beneficiados con IC, se usó el método de observación científica. La observación fue del tipo directa y abierta, con empleo de una guía de observación (Anexo.4)

La actividad No.1, consistió en un conversatorio en el cual la logopeda profundiza y reflexiona sobre las pérdidas auditivas en los niños, sus características y causas. Las familias presentes (100%) disfrutaron la actividad presentada. Esta permitió que cada participante conociera o recordara las características y causas de las pérdidas auditivas, cuando son prenatales y cuando son posnatales, también se procede a ubicar en el gráfico de una audiometría, permitiéndoles a las familias comprender más en qué consisten las pérdidas auditivas. Todas las familias se mostraron atentas e interesadas por la actividad además de participativas en el momento del debate.

La actividad No. 2, consistió en el Implante coclear y el trabajo auditivo concentrada en la rehabilitación del niño después del implante, las familias presentes (100%) se mostraron ante la actividad con mucho interés, sobre todo antes las partes internas y externas del implante coclear, todos afirmaron conocer las partes externas, pero no las internas por lo tanto la actividad les causo gran agrado y curiosidad. Las familias (100%) reconocieron la etapa de trabajo auditivo en la que se encontraban sus hijos y fueron cooperadores a la hora de debatir sobre el asunto.

La actividad No. 3, asistieron 4 familias (80%), las cuales se mostraron curiosas a la hora de debatir sobre los sonidos de Ling y su importancia, además de solicitar la vía para ellos comprobar los sonidos, se mostraron cooperativos a la hora de realizar las actividades en sus hogares. En esta actividad los padres además reconocieron al usar la representación del audiograma para los sonidos de Ling las pérdidas auditivas de sus hijos.

La actividad No. 4, la actividad al inicio los padres se mostraron menos interesados, pero luego de la explicación conveniente y necesaria comenzaron a sentir curiosidad sobre los contenidos expuestos en la actividad y al final del encuentro comprendieron la gran importancia que tiene para sus hijos los componentes de la Lengua de Señas Cubana. Asistieron el (100%) de las familias.

En la actividad No. 5, la asistencia del encuentro fue del (100%) de las familias, en esta actividad se debatió de la importancia que tiene el uso y cuidado del implante coclear, las familias se mostraron atentas antes el audiovisual expuesto de una niña enseñando la manera más adecuada de limpiar el implante coclear. Al concluir el audiovisual el debate fue adecuado debido a que los propios padres compartieron experiencias vividas con respecto al tema y entre ellos mismos se dieron recomendaciones para hacer del uso del implante coclear más cómodo para sus hijos, además debatieron sobre la importancia de algunos otros cuidados a tener a la hora de realizar varias actividades con sus hijos.

La actividad No. 6, la actividad fue una de las más complicadas de llevar a su realización debido a la complejidad de hacer entender la correcta articulación, que se debe tener a la hora de hablar con los niños sordos que están beneficiados con un implante coclear, aun así, al encuentro asistieron las familias (100%) y se mostraron cooperadoras a la hora de debatir el tema, al final de la actividad expresaron que lograron comprender la importancia que tiene la correcta articulación de las palabras para comunicarse con sus hijos.

La actividad No. 7, en esta actividad se procedió a demostrarles a los padres que el uso de los rótulos es importante en el hogar, a la actividad asistieron 5 familias (100%), las cuales se mostraron observadoras ante la propuesta debido a que se habían percatado de que en la escuela todo estaba nombrado, pero no sabían el porqué de esa acción. Al final de la actividad se compartió un espacio en el cual las familias en conjunto con los logopedas crearon su primer rótulo para sus hogares.

La actividad No. 8, en esta actividad las familias mostraron simpatía, debido a que es un tipo de juego, pero con un fin muy importante que es comprobar el correcto funcionamiento del implante coclear, además de la orientación espacial que puedan

tener sus hijos antes la búsqueda de un sonido determinado. Las familias afirmaron que lo usarían en sus hogares y se mostraron satisfechos ante la propuesta.

La actividad No. 9, la actividad arrojó como resultado una buena aceptación, los padres demostraron interés hacia los ejercicios mostrados en la actividad y mucha curiosidad sobre donde los podrían encontrar para aplicarlos con sus hijos de manera oral y escrita, logrando así una mayor preocupación por la escritura y lectura de sus hijos que ya se encuentran en el momento de estas actividades escolares de gran importancia.

La actividad No. 10, mostro una asistencia de todas las familias (100%), además de una muy adecuada comprensión. Las familias se mostraron satisfechas y agradecidas por la actividad, en la cual se demostró la importancia de un adecuado estímulo ante cada situación un estímulo que tiene que ser positivo para lograr resultados adecuados ante las situaciones que puedan presentarse. En el momento del debate los padres se mostraron comprensivos ante la situación por la cual están pasando y compartieron extraordinarias historias de amor, paciencia y resiliencia.

La actividad No. 11, consistió en un resumen de las demás actividades, en la cual los padres se mostraron agradecidos y expresaron que se adueñaron de nuevos conocimientos, además de haber compartido varias experiencias entre ellos y con los logopedas, en esta actividad de cierre se les agradeció por su participación y se les pidió que siempre se mantengan en contacto con la institución y sus profesionales. La actividad concluyó con el ejercicio de expresar con una palabra como se sintieron en el tiempo que compartieron con el grupo, a lo que los padres respondieron: interesante, nuevo, motivador, adecuado. Se termina finalmente con la lectura de la frase. El poder del amor. Implante Coclear “Luchando contra el silencio”.

En la constatación del análisis de los resultados observados en las actividades, se ha analizado que en cuanto a la asistencia las familias asistieron todas en ocho de las once actividades, arrojando así % de la asistencia en las actividades. En cuanto a la participación y la atención prestada en las actividades fue excelente, debido a que todos los miembros de las familias mantuvieron un buen comportamiento y debatieron en conjunto con los logopedas sobre los diferentes temas tratados en las actividades. Las familias muestran diferentes conocimientos sobre los diversos temas abordados en el tiempo compartido, presentan más conocimientos en los temas de las actividades 1,2

y 5, siendo las actividades 3,4,6,7,8,9 y 10 una propuesta estimulante para sus conocimientos. En cuanto a la aplicación de los conocimientos en el hogar todas las familias afirman comenzar a usar los nuevos saberes adquiridos en las actividades brindadas por nuestra propuesta.

4.2 Análisis de la constatación final.

La entrevista se aplicó a las cinco familias participantes al concluir todas las actividades de orientación familiar propuestas, con el objetivo de constatar su preparación acerca del desarrollo del lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear. La primera pregunta fue encaminada a medir el nivel de conocimientos teórico-metodológicos que poseen los familiares para desarrollar el lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear. De las cinco (100%) familias, cuatro (80%) lograron identificar correctamente la causa de las pérdidas auditivas al igual que sus clasificaciones. Mientras que una (20%), dudó a la hora de clasificar las pérdidas auditivas, pero mostró una mejoría a la hora de hablar de sus causas.

La segunda pregunta fue enfocada en cuál de las actividades les resultaron más fáciles para la aplicación en el hogar a lo que cinco (100%) familias respondieron que las actividades 3, 7 y 9 les parecieron adecuadas para realizarlas en el hogar, una (20%) familia expresó la misma opinión, pero agregó la actividad 10 debido a la importancia que tiene para realizar cualquier otra actividad. Las cinco (100%) familias expresan que se sintieron motivados por las actividades y además le parecieron muy interesantes.

La última pregunta fue encaminada a encontrar sugerencias por parte de los padres a lo que las cinco (100%) familias respondieron que podrían ser más alargado el tiempo para compartir sobre estos temas, además de que les gustaría compartir con más miembros de sus familias.

Para evidenciar los resultados de la aplicación del sistema de actividades, se realizó una entrevista a los maestros y logopedas. Se obtuvieron los siguientes resultados. Los maestros y logopedas afirman que el lenguaje oral de los niños beneficiados con implante coclear ha mejorado considerablemente después de que la familia se integrara con mayor frecuencia a las orientaciones de la escuela y el trabajo en el hogar. Algunos padres se han acercado a los logopedas y maestros para aclarar algunos para aclarar dudas específicas sobre donde pueden encontrar ejercicios de escritura y lectura para

aplicar con sus hijos, notando los maestros y logopedas una mejora considerable en la escritura y la lectura.

Tabla 3. Resultados cuantitativos del postest.

| Elementos | Nivel alto | Nivel medio | Nivel bajo |
|---|------------|-------------|------------|
| A- Dominio de los conocimientos | 5/100% | 1/20% | 0/0% |
| B- Aplicación de los conocimientos | 5/100% | 1/20% | 0/0% |
| C- Interés por desarrollar el lenguaje oral | 5/100% | 0/0% | 0/0% |

Al evaluar integralmente la variable se considera que en un nivel alto de su preparación alcanzaron cuatro (80%) familias, un nivel medio solamente familia 1 (20%), y ninguna familia se quedó en un nivel bajo (0%). El gráfico siguiente expresa las transformaciones ocurridas con la implementación de la propuesta de actividades de orientación familiar.

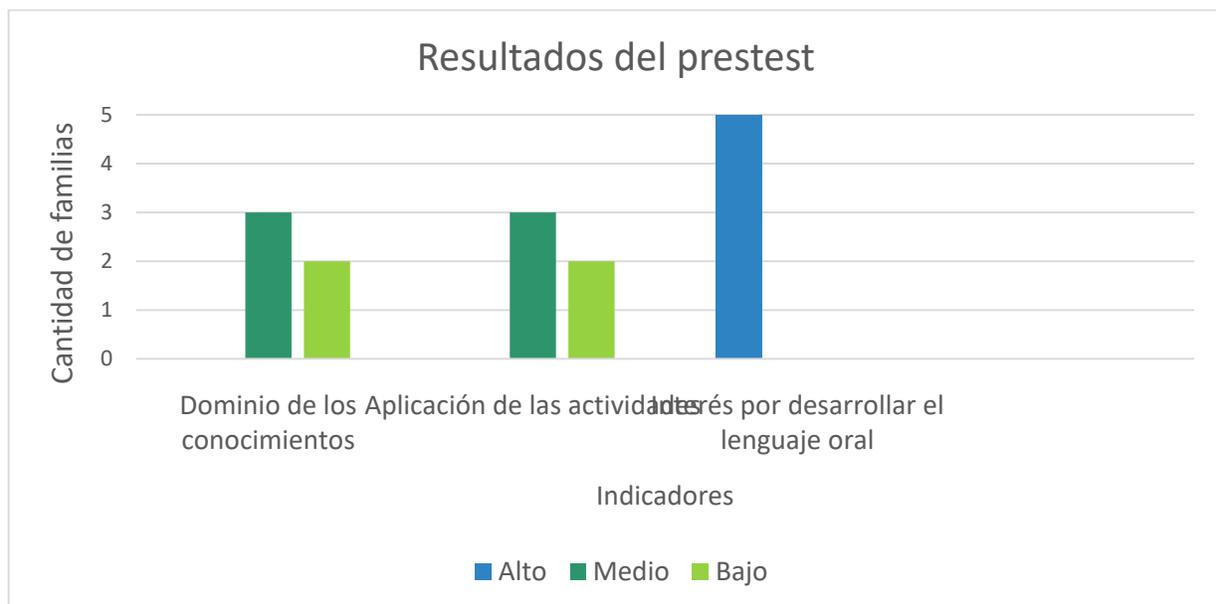


Gráfico No. 1 Análisis de los resultados del pretest.

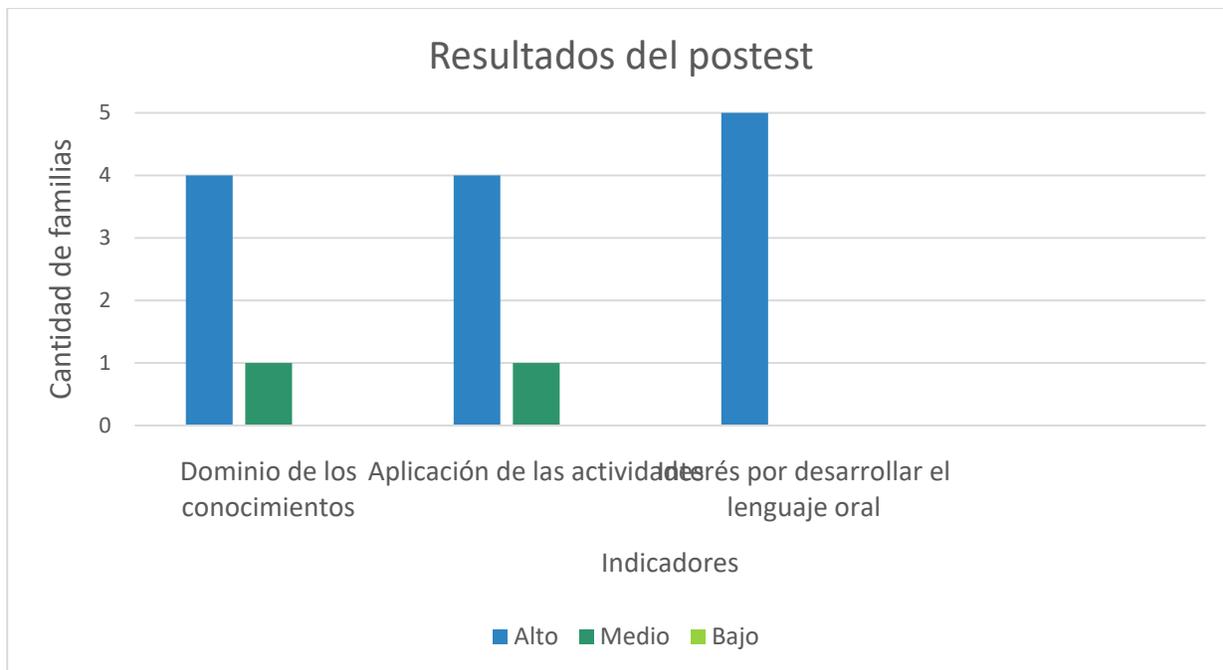


Gráfico No. 2 Análisis de los resultados del postest.

En los gráficos representados se observan las transformaciones ocurridas en el pretest y el postest, evidenciando así una transformación considerable entre los resultados del pretest y el postest. Aun así, se puede continuar trabajando en los indicadores A y B debido a los altos índices que demuestra en ambos análisis el indicador C.

CONCLUSIONES

La determinación y el análisis de los fundamentos teóricos que respaldan la preparación de las familias se sustentan en la teoría referida a las zonas de desarrollo, etapas sensitivas de desarrollo, lenguaje oral, implante coclear y orientación familiar.

El diagnóstico realizado con el propósito de conocer el estado real de la familia en cuanto al desarrollo del lenguaje oral de niños beneficiados con implante coclear evidencia el interés que las familias poseen por contribuir al desarrollo del lenguaje oral, así como insuficiencia en los conocimientos y aplicación de las orientaciones dadas por la logopeda para el logro de este propósito.

El sistema de actividades de orientación familiar se caracteriza por un nivel de complejidad ascendente a partir del progreso de la muestra seleccionada, se distinguen por tener aceptabilidad, uso de la tecnología educativa, uso de videos de fácil entendimiento para las familias teniendo en cuenta diferentes factores como son el nivel académico de sus miembros, creencias y nivel social.

La evaluación de la aplicabilidad de las actividades de orientación familiar propuestas permitió constatar la efectividad de las misma a partir de la significativa diferencia entre el diagnóstico inicial y la constatación final, pues contribuyó a elevar el nivel de preparación de las familias para garantizar la atención a desarrollar el lenguaje oral en niños beneficiados con implante coclear.

BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez, E., Pérez, D., & Rosales, M. (2013). Anatomía y Fisiología Humanas texto para estudiantes de Licenciatura en Logopedia y Educación Especial. La Habana.
- Arés, P. (2002). Mi familia es así. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Banda, R. I., Castillo, S., & Roque, G. (2017). Parámetros de programación del implante coclear. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 1, 65-69.
- Bernal, L. (2022). La orientación a la familia de niños de la primera infancia Con discapacidad auditiva en lengua de señas cubanas. (Máster en “Atención educativa a la diversidad”), Universidad de Sancti Spíritus José Martí Pérez, Sancti Spíritus.
- Campoalegre, R. (2019). Las familias y su reconocimiento legal en Cuba. Retrieved from <https://www.ipscuba.net/debate/las-familias-y-su-reconocimiento-legal-en-cuba/>
- Cartaya, L. (2020). La orientación familiar para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo. (Licenciado en Educación Logopedia), Universidad de Sancti Spíritus "José Martí Pérez", Sancti Spíritus.
- Castro, P. L., Núñez, E., & Castillo, S. (2010). La labor preventiva en el contexto familiar. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Chkout, & Morales, T. (2008). Los niños con implante coclear. Un acercamiento a la atención psicopedagógica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Colectivo de autores (1996). *Autoperfeccionamiento docente y creatividad*. Playa, Cuba: Editorial Pueblo y Educación.
- Collazo, B., & Puentes, M. (1992). La orientación en la actividad pedagógica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Constitución de la República de Cuba, § Título V Derechos, Deberes Y Garantías (2019).
- Domínguez, D. A., & Medina, N. S. (2019). Estimulación del lenguaje oral mediante actividades didácticas para fomentar el desarrollo de habilidades comunicativas. (Licenciado/a en Ciencias de la Educación Inicial), Universidad Nacional de Educación, Azogues-Ecuador.

- Domínguez, S. (2018). La educación, cosa de dos: La escuela y la familia. Temas para la Educación, 8, 15.
- Estrada, B. (2019). La vulneración de los derechos humanos de las personas sordas en México Revista de la UNAM, 1, 105-127.
- Fernández, G. (2008). La atención logopédica en la edad infantil La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Fernández, G., Pons, M., Carreras, M., & Rodríguez, X. (2012). Logopedia. Segunda Parte (Vol. 2). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Galván, L. (2021). La relación familia y escuela infantil en contextos vinculados con diversidad familiar. Universidad de Valladolid, Facultad de educación y trabajo social/campus Miguel Delibes.
- González Hernández, W., & Borges Echevarría, J. T. (2005). Fundamentos para la estructuración del sistema de actividades que contribuya al desarrollo de la creatividad a través de la enseñanza de la geometría analítica. Enseñanza de las Ciencias, Número Extra. VII congreso, 1-3.
- Iosmara, F. (2008). Recursos Tecnológicos para el tratamiento logopédico. (G. Delsa Ed.). La Habana.
- J.E. Azcoaga, J. A. B., J. Citrinovitz, B. Derman, W.M. Frutos. (2015). Los retardos del lenguaje en el niño. La Habana.
- Joao, M., & Vicente, I. (2021). Trabajo Social en el ámbito educativo con personas con discapacidad auditiva y sus familias: análisis del rol e intervención de la trabajadora social del centro de educación especial La Purísima para niños y niñas sordos de Zaragoza. Universidad de Zaragoza, Zaragoza.
- Labarrere, G., & Valdivia, G. (2001). Pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Ley No. 1289 Código de Familia, (1975).
- Martínez, L. (2022, 18 de febrero del 2022). Un Código de las Familias que nos hacía falta. Juventud Rebelde. Retrieved from <https://www.juventudrebelde.cu/cuba/2022-02-18/un-codigo-de-las-familias-que-nos-hacia-falta>

- Mendoza, R. E. (2017). Actividades de orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar. Universidad de Sancti Spíritus José Martí Pérez, Sancti Spíritus.
- Molina, D. L. (2004). Concepto de orientación educativa: diversidad y aproximación. *Revista Iberoamericana de Educación*, 1, 1-22.
- Molina-Mejías, E., Díaz-Echevarría, Y., & Rodríguez-Rodríguez, B. (2021). El desarrollo del lenguaje oral de los educandos sordos con implante coclear. *Educación y Sociedad*, 19, 207-225.
- Palma, Y. (2017). Cuestión de familias. Retrieved from <https://www.cubahora.cu/sociedad/cuestion-de-familias>
- Pérez, T. (2013). *Fonética y Fonología Española* (R. L. B. Gómez Ed.). La Habana.
- Proyecto de Ley del Código de las Familias, (2022).
- Riverol, T. C. (2017). Actividades educativas para preparar a la familia en la prevención de las alteraciones del ritmo y la fluidez del habla., José Martí, Sancti Spíritus.
- Rodriguez, A. (2020). Tipo de familia y desarrollo psicomotor en niños menores de un año. (Título Profesional de Obstetra), Escuela Académico Profesional de Obstetricia, Cajamarca, Perú. Retrieved from <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4800>
- Serón, J. M. (2018). *Apuntes para un curso de audición y lenguaje*. La Habana.
- Sorí, R. (2020). Desarrollo del lenguaje oral en educandos de segundo grado con discapacidad intelectual moderada. (Licenciado en Educación. Logopedia), Universidad de Sancti Spíritus José Martí, Sancti Spíritus.
- Terán, M. (2020). Rehabilitación de implante coclear en personas con sordera. (Grado de enfermería), Universidad Autónoma de Madrid, Madrid.
- Vila, I. (2019). *Familia y Escuela: dos contextos y un solo niño*. Universitat de Girona, Plaça Sant Domènec, 9 17001 Girona.
- Yacavilca, M., & Alvarez, R. Z. (2021). Limitaciones en el desarrollo personal de pacientes operados con implante coclear en Lima – 2021. Universidad Señor de Sipán, Pimentel – Perú.
- Yaidelín, R. (2019). La preparación de las familias de los educandos portadores de síndrome de down para estimular el lenguaje oral. Universidad José Martí Pérez.

Yaileny, G. (2019). Preparación de la familia para el desarrollo de la comunicación en educandos del espectro autista. Universidad de Sancti Spíritus José Martí Pérez Retrieved from <http://panambi.uv.cl/index.php/IEYA/article/view/2474>

ANEXOS

Anexo.1

Revisión de expedientes psicopedagógicos

1. Estado de las relaciones entre los miembros de la familia.
2. ¿Son padres potenciadores?

Anexo.2

Entrevista a maestros y logopedas

1. ¿Cómo podemos clasificar a las familias atendiendo a su tipología?
2. ¿Cuántos padres son divorciados?
3. ¿Consideran que los padres ofrecen la debida atención a sus hijos?
4. ¿Asisten los padres a las actividades que ustedes organizan para orientarlos?
5. ¿Cuál es el estatus laboral se encuentran los padres?

Anexo.3

Entrevista a la familia

1. ¿En qué momento se percataron de que su hijo presentaba problemas auditivos
2. Usted recuerda los requisitos para que su hijo pudiera ser beneficiado con el IC
3. Reconoce las partes de IC
4. ¿Cuánto tiempo tardo su hijo en tener el despertar auditivo luego de la operación?
5. ¿Qué actividades usa usted para desarrollar el lenguaje oral de su hijo luego de ser implantado?
6. Usted y su familia asisten a las actividades de orientación que planifica la escuela

Anexo.4

Guía de observación para las actividades por la vía directa

Tipo: directa y abierta

Objetivo: constatar la preparación de las familias durante las actividades de orientación para el desarrollo del lenguaje oral en niños con IC

| Aspectos a observar | Familias | | | | | | |
|---|----------|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. Asistencia | | | | | | | |
| 2. Participación en las actividades | | | | | | | |
| 3. Atención prestada a la actividad | | | | | | | |
| 4. Conocimiento sobre el tema | | | | | | | |
| 5. Aplicación de los conocimientos en el hogar. | | | | | | | |

Anexo 5

Entrevista a la familia

1.- Pudo conocer durante la aplicación de las actividades los elementos necesarios para desarrollar lenguaje oral.

2.- ¿Qué actividades resultaron más fáciles para la aplicación y si creo alguna que pueda socializar en el grupo?

3.- Le resultaron interesantes las actividades realizadas. ¿Por qué?

4.- Desearía sugerir alguna manera diferente de realizar estas actividades para su mejor comprensión.

Anexo 6

Entrevista a maestros y logopedas

1. ¿Cómo valoran el desarrollo del lenguaje de los niños a partir del apoyo familiar?

2. ¿Han sido consultados por los padres para aclarar alguna duda a partir de los contenidos recibidos en el espacio compartido ?

3. ¿Han podido comprobar mejoras a la hora de la escritura y la lectura por parte del niño?