

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS PADRES
ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA”**

**BEATRIZ ESTEFANY DÁVILA RUANO
SILVIA TERESA MEJÍA AJANEL**

GUATEMALA, AGOSTO DE 2012

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

“IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS PADRES
ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA”

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

BEATRIZ ESTEFANY DÁVILA RUANO
SILVIA TERESA MEJÍA AJANEL

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE

PSICÓLOGAS

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADAS

GUATEMALA, AGOSTO DE 2012

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central shield with a crown on top, a lion on the right, and a castle on the left. Below the shield is a figure on horseback. The shield is flanked by two pillars with banners that read 'PLUS' and 'ULTRA'. The outer ring of the seal contains the Latin motto 'CETERAS ORBIS CONSPECTA CAROLINA ACADEMIA COACTEMMA INTER' and the name 'UNIVERSITAS SAN CAROLINI' at the top.

CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

DOCTOR CÉSAR AUGUSTO LAMBOUR LIZAMA
DIRECTOR INTERINO

LICENCIADO HÉCTOR HUGO LIMA CONDE
SECRETARIO INTERINO

JAIRO JOSUÉ VALLECIOS PALMA
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



CC. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 353-2011
DIR. 1,611-2012

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO - CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usapsc@usac.edu.gt

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

21 de agosto de 2012

Estudiantes

Beatriz Estefany Dávila Ruano
Silvia Teresa Mejía Ajanel
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN UN MIL SEISCIENTOS TRES GUIÓN DOS MIL DOCE (1,603-2012), que literalmente dice:

“UN MIL SEISCIENTOS TRES: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS PADRES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA”**, de la carrera de: **Licenciatura en Psicología**, realizado por:

Beatriz Estefany Dávila Ruano
Silvia Teresa Mejía Ajanel

CARNÉ No. 2007-14160
CARNÉ No. 2007-20144

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por Licenciada Silvia Guevara de Beitetón y revisado por Licenciado Marco Antonio García Enríquez. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



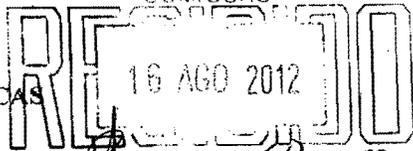
Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO - CUM-
9. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



FIRMA: *[Signature]* HORA: 12:50 Registro: 353-11

CIEPs 1247-2012
REG: 353-2011
REG: 353-2011

INFORME FINAL

Guatemala, 14 de agosto 2012

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Marco Antonio García Enríquez ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS PADRES ANTE EL
DIAGNÓSTICO DE SORDERA.”**

ESTUDIANTE:
Beatriz Estefany Dávila Ruano
Silvia Teresa Mejía Ajanel

CARNÉ No.
2007-14160
2007-20144

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 13 de agosto 2012 y se recibieron documentos originales completos el 13 de agosto 2012, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

[Signature]
Licenciado Marco Antonio García Enríquez
COORDINADOR



Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. “Mayra Gutiérrez”

c.c archivo
Arelis



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: uacopsic@usac.edu.gt

CIEPs. 1248-2012
REG: 353-2011
REG: 353-2011

Guatemala, 14 de agosto 2012

Licenciado Marco Antonio García Enríquez,
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.-"Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado García:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

**“IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS PADRES ANTE EL
DIAGNÓSTICO DE SORDERA.”**

ESTUDIANTE:

Beatriz Estefany Dávila Ruano
Silvia Teresa Mejía Ajanel

CARNÉ No.

2007-14160
2007-20144

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 08 de agosto 2012 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”




Licenciado Marco Antonio García Enríquez
DOCENTE REVISOR

Arelis./archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Guatemala,
Julio 27 del 2012.

Licenciado Marco Antonio García
Coordinador
Departamento de Investigaciones Psicológicas
"Mayra Gutiérrez" -CIEPs.-
CUM

Licenciado García:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría del Informe Final de Investigación Titulado: "IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS PADRES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA", elaborado por las Estudiantes:

Bestriz Estefany Dávila Ruano
Silvia Teresa Mejía Ajanel

Carné No.: 200714160
Carné No.: 200720144

El trabajo fue realizado a partir del mes de mayo del año dos mil once, previo a obtener el Título de la Carrera de Licenciatura en Psicología. Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs., por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Atentamente,

Licenciada Silvia Guevara de Beltetón
ASESORA

Colegiado Activo No.: 340

SGdB/susy
c.c.archivo



COMITÉ PROCIEGOS Y SORDOS DE GUATEMALA

9a. Calle 3-07, Zona 1. Tel. PBX: (502) 2382-1800, Fax: (502) 2382 - 1835 - Guatemala, Centro América.
E-Mail: informacion@prociegosysordos.org.gt

GUATEMALA

Lotería "Santa Lucía"
3a. Avenida 8-65, Zona 1
Telefax: 2232 8950, 2232 0239
PBX: 2251 9555

Centro Educación
Continuada Sordos Adultos
2a. Avenida 8-53, Zona 1
Telefax: 2253 4953

Escuela para Ciegos
"Santa Lucía"
2a. Calle "A" 9-00, Zona 10
Teléfono: 2 331 4424
Telefax: 2362 6168

Hospital de Ojos y Oídos
"Dr. Rodolfo Robles V."
Diagonal 21, 19-19, Zona 11
PBX: 2382 1700
FAX: 2473 3906

Escuela para Sordos "Fray
Pedro Ponce de León"
14 Avenida 15-38, Zona 11
Teléfono: 2 474 4871

Programa Pre-escolar
Niños Sordos
14 Avenida 15-38, Zona 11
Tel.: 2474 4868
Fax: 2474 4869

Centro de Comunicación
Total
Diagonal 21, 19-19, Zona 11
Telefax: 2473 0162

Centro de Rehabilitación
Integral
Diagonal 21, 19-19, Zona 11
Tel.: 2473 0829
Fax: 2473 1397

Programa Rehabilitación
Anciano Ciego (PRAC)
Diagonal 21, 19-19, Zona 11
Teléfono: 2473 0829

Talleres "Santa Lucía"
16 Calle 10-43, Zona 11
Teléfono: 2 473 0531

QUETZALTENANGO

Hospital de Ojos y Oídos
Dra. H. C. Elisa Molina de Stahl
Telefax: 7761 2414 y 7761 9983

RETALHULEU

Hospital de Ojos y Oídos
Manuel Ralda/ Concepción
O. de Ralda, El Asintal
Tel.: 7771 0459

ZACAPA

Hospital de Ojos y Oídos
Dra. H. C. Elisa Molina de Stahl
Telefax: 7941 2713

CARCHA A.V.

Hospital de Ojos y Oídos
Fernando Beltránena
Telefax: 7951 6387

CHIMALTENANGO

Centro Regional de
Prevención de la Ceguera
Zaragoza
Telefax: 7839 1219

ESCUINTLA

Centro de Capacitación
Agropecuaria "Santa Lucía"
Km. 33.5 Carretera a
Palín Teléfono: 6633 0489

Guatemala 22 de junio de 2012

Licenciado

Marco Antonio García

Coordinador Centro de Investigaciones en Psicología

-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Escuela de Ciencias Psicológicas

Centro Universitario Metropolitano

Universidad de San Carlos de Guatemala.

Respetable licenciado García:

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio informo que las estudiantes Beatriz Estefany Dávila Ruano, came 200714160 y Silvia Teresa Mejía Ajanel, came 200720144, de la Universidad San Carlos de Guatemala, de la Escuela de Ciencias Psicológicas, realizaron su trabajo de campo del proyecto de investigación "Impacto Psicológico que sufren los padres ante el diagnóstico de sordera", con la comunidad educativa del Centro de Comunicación Total para Niños Sordos "Dr. Alfonso Castellanos Molina", durante el 9 de abril al 8 de junio del año 2012.

El trabajo realizado por las estudiantes, contribuyó al fortalecimiento emocional del grupo de padres, madres y personas responsables de los niños y niñas de nuestra institución, quienes presentan discapacidad auditiva.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo establecido en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de dicha institución.

Sin otro particular, me suscribo,

Licenciada Viviana Hernández
Directora del Centro Comunicación Total
"Dr. Alfonso Castellanos Molina"
Teléfono: 2473-0162



PADRINOS

Por Beatriz Estefany Dávila Ruano

Licda. Marta Nohemí Morales Chalí

Sociolingüista

Colegiado Activo 9415

Licda. Marta Lisseth García Penagos

Abogada y Notaria

Colegiado Activo 6478

Por Silvia Teresa Mejía Ajanel

Licda. Silvia Guevara de Beltetón

Psicóloga General

Colegiado Activo No 340

DEDICATORIA

A DIOS Por permitirme culminar mis metas y brindarme la fuente de sabiduría, la razón de mi existir.

A MIS PADRES Por su amor, apoyo, comprensión, por acompañarme en el proceso de mi vida, brindándome los principios y valores.

A MI ABUELA Por cuidar de mi bienestar y brindarme su sabiduría.

A MIS TIAS Por su apoyo y cariño en el proceso de mi vida.

A MI NOVIO Por su comprensión, apoyo y amor incondicional

A MIS AMIGAS Por compartir el proceso de enseñanza- aprendizaje, su amistad incondicional.

A LA FAMILIA DÁVILA PINEDA Por su apoyo y fraternidad en mi proceso de aprendizaje.

A LA FAMILIA NUÑEZ CHACON Por su amor fraterno y amistad incondicional.

DEDICATORIA

A DIOS

Por darme la vida, sabiduría, fortaleza y brindarme grandes bendiciones.

A MI HIJA

Por ser mi razón de vida y fuente de superación.

A MI ESPOSO

Por su apoyo y amor incondicional.

A MIS PADRES

Por su apoyo, paciencia, educación, ejemplo que brindaron con amor y sobre todo sus sabios consejos.

A MIS HERMANOS Y AMIGOS

Por su apoyo espiritual y moral, por compartir este logro conmigo.

AGRADECIMIENTOS

Universidad de San Carlos de Guatemala.

Por ser mi casa de estudios.

Escuela de Ciencias Psicológicas

Por instruirnos académicamente y darnos el privilegio de ser profesionales egresadas de esta casa de estudios.

Benemérito Comité Pro Ciegos y Sordos de Guatemala

Por permitirnos realizar nuestro trabajo de campo para llevar a cabo el proceso de investigación.

Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos “Dr. Alfonso Castellanos Molina”

Por brindarnos la oportunidad de ejercer nuestro proceso de investigación.

Licenciada Silvia de Beltetón

Por su compromiso y apoyo incondicional en el proceso de investigación

Licenciado Marco Antonio García

Por su orientación dedicación, en el proceso de investigación

Todas las personas que colaboraron en la realización de nuestra investigación.

ÍNDICE

Resumen

Prólogo

CAPÍTULO I Planteamiento del problema y Marco Teórico

1.1.1. Planteamiento del problema	1
1.1.2 Marco Teórico	4

CAPÍTULO II TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas y Procedimientos de Trabajo	27
2.2. Instrumento de Recolección de Datos	28

CAPÍTULO III ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. Características del Lugar y la Población	29
3.2. Vaciado de Información de Resultados	30

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones	82
4.2. Recomendaciones	83

BIBLIOGRAFIA 84

ANEXOS 86

Resumen

“Impacto Psicológico que sufren los padres ante el diagnóstico de sordera”.

Realizado por Beatriz Estefany Dávila Ruano y Silvia Teresa Mejía Ajanel; el propósito de esta investigación fue brindar apoyo psicológico a los padres de familia de niños sordos asistentes de los grado de pre kínder y kínder del Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina, Del Benemérito Comité Pro Ciegos y Sordos de Guatemala.

Durante la realización del proyecto se planteó la sordera en un enfoque socio-familiar con la finalidad de brindar estrategias psicológicas a los padres y lograr una aceptación eficaz de la sordera en sus hijos, al mismo tiempo contribuir en el proceso de adaptación de los mismos en su entorno. Para identificar el impacto que causa en los padres se realizaron técnicas para la recolección de datos, siendo estos, la observación directa, entrevista y testimonio focalizado, posteriormente se realizaron talleres en los cuales, cada progenitor expuso los sentimientos que manifestó al enterarse de la sordera de su hijo. Puesto que, cada individuo tiene diversos pensamientos, en cuanto al nacimiento del niño y al percatarse de la discapacidad durante el desarrollo del infante, este se enfrenta a un conflicto emocional, en el cual se necesita de apoyo familiar así como profesional para sobreponerse ante su situación; porque el criar a un hijo con sordera conlleva a los padres a tener un concepto de los valores de la vida y un afán de superación que probablemente antes no tenían. Durante el proceso, en su mayoría, los progenitores afrontaron y aceptaron su realidad como persona individual, son capaces de apoyar a otras personas con la misma situación; las familias con hijos sordos valoran el apoyo recibido por otros padres que comparten las mismas dificultades que ellos. Al aceptar la sordera de sus hijos lograron desertar la inseguridad en ellos, dando inicio al proceso de adaptación para una nueva concepción de vida.

Prólogo

El fin primordial del trabajo de investigación ha sido brindar estrategias psicológicas a padres de familia, identificando el impacto que causó en ellos, el diagnóstico de sordera logrando con ello, la adaptación a la sociedad de una manera eficaz al afrontar la discapacidad de sus hijos.

A nivel social se investigó las reacciones y sentimientos que presentaron los padres ante dicha situación, la forma de enfrentamiento así como en el desarrollo personal, emocional, intelectual y lingüístico del niño, puesto que, todo ello contribuyó en la adaptación e interacción social. Se proporcionaron las herramientas necesarias durante los talleres, con ello los padres se incorporaron al mundo de las relaciones personales, laborales y sociales, esto mediante la motivación mutua entre los participantes; al recibir apoyo emocional se vincula a disipar algunas dudas e inquietudes, asimilando su situación, esto contribuyó a aceptar la discapacidad de su hijo. Con la realización del proyecto se proporcionó información a los y las estudiantes de la Escuela de Ciencia Psicológicas con el fin de ampliar su conocimiento sobre el tema, puesto que, como profesionales deben de transmitir eficazmente la sensación de apoyo hacia la persona permitiendo con ello el desarrollo individual de los sujetos que manifiestan dicha problemática; se proporciona información a la sociedad la cual percibe una discapacidad como un problema, en el cual los individuos se deben avergonzar, siendo el factor esencial de este pensamiento el desequilibrio entre la dificultad y los recursos que disponen para enfrentarla.

Los progenitores asimilaron mejor la discapacidad, viven la vida como un reto, como un afán de apoyar al prójimo. La limitación que se encontró en el proyecto de campo fue, la asistencia únicamente de un miembro de la pareja, sin pensar que el fortalecimiento de la unión marital contribuye a mejorar el ambiente familiar.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El nacimiento de un niño es la culminación de uno de los procesos maravillosos de la naturaleza, que está lleno de amor esperanza y también aprensión, los padres se encuentran a la expectativa que sus hijos obtengan un desarrollo físico adecuado sin embargo, en algunas familias, se producen hechos de impacto en los padres cuando se diagnostica una discapacidad auditiva, quienes suelen tener una serie de reacciones emocionales, manifestando sentimientos de dolor, consternación, decepción, duda, coraje, vergüenza, angustia, temor, entre otros. Surge en ellos un desequilibrio emocional, social y económico, aunado a ello la falta de orientación y conocimiento sobre la problemática. Ésta es una reacción natural, con el transcurrir del tiempo dicha discapacidad es aceptada, sin embargo no por todos los miembros de la familia, o la sociedad en general.

La mayoría de los niños sordos nacen en el seno de una familia oyente, puesto que, inicialmente los padres no disponen de la información necesaria para comprender que significa ser sordo por ello, piensan de forma errónea que la solución se encuentra en un auxiliar auditivo.

Un conocimiento detallado del tema es la base de un entorno familiar en la cual el niño estará integrado y aceptado, la angustia por el aislamiento que sufre su hijo tanto fuera como dentro del hogar provoca en los padres frustración, cuando se observa que las expectativas que asumían en sus hijos se desvanecen; los progenitores pretenden que se relacione exclusivamente con oyentes, impidiéndole el contacto con personas sordas.

La aceptación de la sordera asimila y comprende la nueva realidad, viviéndola con naturalidad, superando todas las actitudes, ideas erróneas; permitiendo al niño adoptar un papel activo, orientando el funcionamiento de sus habilidades lingüísticas y sus conocimientos.

El comportamiento y la actitud de los padres hacia sus hijos con limitantes en la audición influirán en aspectos positivos y negativos. Una vez que el niño se considere miembro activo de la familia, su autoestima e identidad se reforzarán, en el futuro podrán integrarse a la sociedad como un ente en desarrollo integral, sin embargo en ocasiones la familia se aísla de la vida social en un intento de ocultación, para resguardarse y no confrontar dicha situación.

Si la discapacidad es evidente, los padres, aunque afirmen lo contrario, no aceptan plenamente al hijo y se dejan dominar por su propia situación psicológica, social, con una variada sintomatología depresiva como apatía, así como una actitud pesimista hacia el futuro.

Otros padres confundidos por la discapacidad de su hijo promueven en ellos una sensación de enfermedad. Estas familias tratan de atraer sobre ellos la beneficencia de todos, sin realizar nada constructivo, con una aceptación basada en la resignación. Estos sentimientos de beneficencia son perjudiciales, puesto que, impiden tomar medidas positivas. Por ello dicha investigación se basó en una población de familias con padres oyentes e hijos sordos.

La población como objeto de estudio, es una institución que se dedica a la enseñanza-aprendizaje de niños y niñas con pérdida auditiva total o parcial, comprendidos entre las edades de 6 a 13 años, procedentes de la ciudad capital y algunos departamentos, este incrementa la Comunicación Total, es decir el lenguaje de señas y la lectura labio facial, en dicha institución los padres aceptan la comunicación total se centran en las aptitudes del niño antes que en sus deficiencias, utilizan con él todas las formas de comunicación que éste pueda comprender.

Comunicación total llevó consigo la creación de sistemas de comunicación manual que ayudarán a fusionar el habla con signos, proporcionando al alumno con limitación auditiva una educación integral en la que desarrolle sus capacidades y habilidades en las áreas psicobiosociales, para que logre una vida independiente y productiva en la sociedad guatemalteca.

Dicha institución, en la cual fomentan los valores en los estudiantes, integrando al niño sordo, por medio del lenguaje expresivo oral y escrito a la sociedad oyente, despertando en el niño o niña deficiente auditivo el interés sobre el lenguaje como medio de comunicación en su ambiente. Orientando, capacitando a los padres de familia sobre la limitación auditiva de sus hijos e involucrarlos en el proceso comprensivo y educativo. Integrando al niño a la cultura por medio de comprensión de la lectura y escritura.

Las técnicas utilizadas son las siguientes el testimonio de cada uno de los padres de familia, como enfrentó el diagnóstico de su hijo, aplicando dicha técnica con los grados menores de dicha institución, quienes se encuentran en proceso de aceptación y asimilación de dicha problemática.

La entrevista se realizó a cada uno de los padres, para obtener datos relevantes en cuanto a su desarrollo embriológico y nacimiento verificando el impacto que surgió a partir del informe.

Se impartió talleres, que fueron de beneficio a los padres de familia, en los cuales se brindó las herramientas necesarias para afrontar la realidad de la discapacidad auditiva, dando a conocer que esta problemática no es un impedimento para el desarrollo social del niño, pues cada niño es diferente y sus intereses varían, pero hay una necesidad que es igual para todos: “la aceptación”, porque será la base de su felicidad. El amor sincero demostrado por los padres es una poderosa fuerza que establece seguridad. El clima emocional, que promueven, incidirá a la estimulación u obstaculización en el

aprendizaje. Reconocer logros obtenidos por el niño en donde le demuestren afecto, calma y comprensión.

La investigación se basó en la teoría humanística existencial. La noción humanista básica, puesto que, dentro de nosotros existe un deseo de aprender y crecer, llamado instinto de auto-actualización. La sabiduría está en nuestro interior y sólo el individuo puede saber lo que es mejor para sí mismo; pone de relieve la experiencia no verbal y los estados alterados de conciencia como medio de realizar nuestro pleno potencial humano, indica que la evolución del yo es el medio de estudio de la experiencias propias, donde los cambios significativos también ocurren desde la niñez hasta la edad adulta en el aprendizaje, la cognición y la motivación.

Una de las razones que motiva a los seres humanos es la tendencia a satisfacer necesidades biológicas de supervivencia, la mayoría de las cosas que realizan las personas en la vida es una cuestión de ser lo que somos, el funcionamiento propio.

La Adaptación racional en donde el niño empieza a desarrollar sus habilidades para lidiar con los problemas de la vida de forma racional y efectiva. Esta teoría se vincula en el tema a investigar, puesto que, las experiencias que el niño o los padres viven, formarán parte de su personalidad, conforme a la interpretación y aceptación que obtengan de la vida, en donde el padre contribuirá a la formación del yo en sus hijos, su propia identidad.

1.1.2. Marco Teórico:

Sordera:

La sordera¹ es un fenómeno complejo puesto que, sus manifestaciones trascienden el ámbito de la medicina patológica y la neurología, todo ello atrae consigo consecuencias sociales, culturales, lingüísticas y psicológicas sobre las personas que

¹ Es la pérdida total o parcial del sentido del oído

presentan dicha problemática; pues la presencia de una discapacidad puede afectar profundamente las tareas evolutivas en la familia.

El oído es una parte importante del ser humano porque es una parte vital para el habla oral y cualquier anomalía a este puede causar alguna obstrucción en la comunicación de los mismos; la limitación funcional que experimenta el niño es desagradable porque la sociedad está hecha a medida de las personas sanas y la adaptación compensatoria del niño con discapacidad no son del todo eficaces.

Las causas que pueden originar la sordera son varias, pero, alguna de ellas pueden ser la aplasia², la obstrucción del canal auditivo o tubárico, traumatismos que puede ser causado por un fuerte ruido, por alguna infección o congénitas en donde algún familiar presenta esta problemática auditiva.

Las niñas (a) sordos son iguales que otros niños (a), sienten, se divierten, se comunican, se pelean y lloran como los demás. Simplemente son seres con potencialidades, son personas en proceso de desarrollo y adaptación a un medio vital que perciben de forma visual, al que da sentido la lengua de signos.

Perspectiva médica

La perspectiva medica no contempla a la persona sorda como tal, se centra exclusivamente en el oído y la forma de acercar a la persona con discapacidad auditiva a la normalidad, esto mediante un implante o con audífonos y con ello llevarlo a la realidad social.

Una sociedad en la cual se discrimina a las personas con diferentes discapacidades debido a que la discapacidad requiere de una modificación permanente en la

² Anomalías producidas durante el crecimiento embrionario.

adaptación a situaciones reales diferentes, “vivir entre los demás con un cuerpo o una mente que provoca incomodidad, obliga a realizar esfuerzos enormes para mimetizarse y anular la diversidad” (Campabadal Castro, Marcela. El niño con discapacidad y su entorno 2005).

“Las personas sordas son enfermas, puesto que, el oído esta dañado y las soluciones son los audífonos, implantes cocleares entre otros.” (Castelo Susana) Esta se basa en el deseo de acercar a la persona sorda a la normalidad física, sin pensar que el sujeto con discapacidad auditiva tiene los mismos derechos y oportunidades que las personas oyentes, en donde puede realizar las mismas actividades que los demás individuos, son personas que están en proceso de adaptación a su ambiente aunque esta sea más lenta que un niño oyente.

Perspectiva sociocultural

Este punto de vista indica que la persona sorda es aquella que posee características propias que hacen que la experiencia visual desarrolle un papel predominante, puesto que, su punto de apoyo son las imágenes a su alrededor, lo que percibe con los ojos e interpreta mediante los mismos.

Las personas con discapacidad auditiva se enfrenta con las barreras de comunicación y estas han dado origen al desarrollo de una lengua propia para las personas con dicha discapacidad, esta es la lengua de signos, que es la forma de relación, organización social, comportamientos, actitudes, valores culturales que permiten que la persona se comunique hacia otras personas.

Como se ha mencionada anteriormente la sordera no es una enfermedad ni las personas sordas son enfermas. Son individuos que poseen las mismas capacidades

que las personas oyentes y que se encuentran en un periodo de adaptación a su ambiente.

Variables internas de sordera:

Las variables internas de la sordera pueden ser desde el momento en que inicio la discapacidad y esta suele suceder antes de que el individuo adquiera el habla llamada prelocutiva, la que ocurre después de adquirir el habla que es la postlocutiva, las consecuencias de obtener una sordera antes de adquirir el habla es grave, puesto que, en el momento del nacimiento no conocen ni adquieren de ninguna forma la percepción de los sonidos a diferencia de los que si percibían sonidos antes de adquirir la discapacidad; pues la adaptación a su ambiente suele ser mas lenta.

La localización de la sordera, puede ser conductiva, el cual afecta el grado de audición y no la calidad del mismo, este puede ser corregido mediante una cirugía, aunque algunas personas no tienen la posibilidad de dicha opción. La sordera neurosensorial si afecta a ambos al igual que a las vías de acceso al cerebro. La sordera también puede implicarse en ambas localizaciones, llamada mixta y este no cuenta con el beneficio de la cirugía, si la persona adquiere este tipo de sordera la perdida de audición es irreversible.

Grado de pérdida, la sordera puede ser ligera, media, severa hasta llegar a la cofosis el cual es la profunda porque es la ausencia de restos auditivos en el individuo. La sordera ligera es la única que no impide un desarrollo lingüístico normal de la lengua oral, pero surgen problemas en el desarrollo del mismo.

Etiología, causas que produjeron dicha discapacidad pueden ser las genética infecciones, fármacos, prematuridad, incompatibilidad RH, anoxia neonatal, traumatismos, meningitis, rubeola maternal y algunas otras.

Es de importancia la detección precoz de la sordera para garantizar un buen desarrollo de los niños y niñas sordos en todas sus áreas, de esa forma ayudar en su estimulación temprana para una pronta adaptación a su ambiente.

Todos los niños y niñas independientemente de ser sordos u oyentes, necesitan una lengua natural para lograr un desarrollo óptimo, de lo contrario este sufrirá limitaciones en todas sus áreas, psicológicas, afectivas, comunicativas y sociales.

EVOLUCIÓN SOCIAL Y PSICOLÓGICA DEL NIÑO SORDO

Desarrollo de la personalidad

El niño que ha nacido sordo no tiene conciencia de su disminución. Se enfrenta con las tareas propias del desarrollo con el mismo desconocimiento de cualquier infante, pero carente de una herramienta de la audición. Las tareas que debe superar en un comienzo no difieren sustancialmente de las que enfrentan limita su inteligencia, ni su capacidad de respuesta emocional y de desarrollo de un niño depende de una suma de factores, algunos que son inevitables como consecuencia de la disminución y otros que varían de acuerdo con el medio ambiente especial de cada niño.

El clima físico y emocional que rodea al niño forma la matriz nutritiva que permite y sostiene el desarrollo progresivo y paralelo de las funciones sociales, psicológicas, fisiológicas e intelectuales. Así como una dieta inadecuada o el déficit de determinada vitamina puede dañar el sustrato fisiológico y alterar, de tal modo, el ritmo de crecimiento, también el clima emocional puede retardar o enriquecer el proceso de maduración psicológica.

La sordera debe influir en las vías del desarrollo progresivo. Las vías exactas que intervienen en sus efectos, el peso que debe asignarse a cada camino intermedio y su influencia residual y absoluta sobre un ser humano son simplemente desconocidas.

Cualesquiera que sean los resultados, derivan de la falta de audición en el niño, del efecto que dicha disminución tenga sobre su familia y de las continuas repercusiones de estos dos factores en lo que puedan impedir y desviar el crecimiento del niño.

(Fine, Peter J. La sordera en la primera y segunda Infancia. 1982)

Estimulación Temprana

Los niños sordos pueden tener un desarrollo adecuado en todas sus dimensiones; su sordera, por sí misma, no limita su desarrollo emocional, cognitivo, lingüístico y/o relacional.

Entender así el desarrollo implica una atención temprana encaminada al despliegue de todas sus dimensiones incidiendo sobre los espacios sociales, educativos y familiares en los que se desenvuelven, generando recursos y acciones que promuevan la eliminación estas barreras. Este tipo de educación está dirigida a niños normales entre 0 y 4 años, a niños de alto riesgo y a niños con alteraciones físicas, psíquicas, sensoriales establecidas.

➤ Los aspectos fundamentales que se deben trabajar son:

- El equilibrio, donde el objetivo es conseguir la coordinación de los movimientos.
- Ritmo, cuyo objetivo es desarrollar la facultad de percibir sonidos y la coordinación de movimientos
- Esquema corporal, donde se persigue que el niño conozca su propio cuerpo, lo acepte y pueda organizar a través de él su universo perceptivo.
- Espacio y tiempo, se buscará adquirir el conocimiento de las nociones espaciales y temporales.

(Fine, Peter J. La sordera en la primera y segunda Infancia. 1982)

Tipos de Comunicación

El aprendizaje de la lengua de signos por parte de las niñas y niños sordos ha sido y sigue siendo todavía en varios sectores, concebido como perjudicial para su desarrollo y en especial para el desarrollo de la lengua oral. Actualmente se sostienen los beneficios que aporta a las niñas y niños sordos, se constata su naturaleza lingüística. La lengua de signos es una modalidad no-vocal del lenguaje humano, desarrollada de forma natural y espontánea a partir de una experiencia visual del entorno. Es una lengua viso-gestual, se comprende a través del canal visual, se expresa principalmente por la configuración, posición y movimiento de las manos, además de la expresión corporal y facial. Posee coherencia interna, se estructura en los mismos niveles lingüísticos que cualquier lenguaje oral (fonológico, morfosintáctico, semántico y pragmático) capaces de transmitir todo tipo de expresiones, significados. Hechas estas aclaraciones sobre la naturaleza lingüística de la lengua de signos y sin olvidar que la adquisición de una lengua siempre es beneficiosa para el desarrollo, nos detendremos en lo que aporta la lengua de signos a las niñas y niños sordos. (Lutterman, David. El Niño Sordo 2009).

Comunicación Oral

Es importante dejar que los niños se expresen plenamente y queden satisfechos, la adquisición del lenguaje oral para el niño sordo no es un proceso espontáneo y natural, vivido en situaciones de comunicación e intercambio, sino que es un aprendizaje difícil que debe ser planificado de forma sistemática por los adultos. El grado de pérdida auditiva y la realización de un diagnóstico precoz, influyen sobre la adquisición del mismo. Los niños sordos vocalizan de forma normal hasta cerca de los nueve meses, a partir de entonces las vocalizaciones tienden a disminuir hasta desaparecer, debido a la falta de retroalimentación auditiva y de refuerzos ambientales. El interés del lenguaje oral, en el niño sordo, pasará, por las mismas etapas y fases que en el niño normo-

oyente, no obstante, se producirá de forma lenta. Llegar a poseer una adecuada labiolectura depende del propio niño que del profesor. (Marta E. Schorn. El niño y el adolescente sordo).

Lenguaje de Señas

Es el sistema más utilizado por la comunidad de sordos. No es afirmado ni constante, se modifica igual que el lenguaje oral y no es universal. Tiene su propia estructura (gramática y sintaxis distintas del lenguaje oral).

Es una escritura en el espacio, cada movimiento de las manos representa una letra del alfabeto para formar palabras, frases u oraciones. Este método no es utilizado de manera exclusiva.

El lenguaje de señas es innato en el deficiente auditivo y no se puede suprimir porque, además de todo, es espontáneo.

Ocurre sin embargo, que en la práctica se entremezclan el método gestual con el dactilológico. El niño puede hacer uso de sus órganos fonadores y adquirir un lenguaje hablado.

(M. Dolores Suriá. Guía para padres de niños sordos. 1982).

Comunicación Total

Es una filosofía de la comunicación. Implica todas las modalidades sensoriales tanto orales como gestuales.

Su objetivo es que el niño desarrolle el lenguaje aprovechando los restos auditivos, así como utilizar todos los medios disponibles para que el niño sordo se comunique, ofrece un enfoque razonable para la resolución de los problemas de comunicación que enfrenta la familia, de tal modo que elimina gran parte de la tensión, frustraciones e ira que surgen de las limitaciones de la comunicación oral. Asimismo, implica el derecho del niño en tener todas las formas disponibles de comunicación, para poder desarrollar los objetivos duales de la competencia lingüística y el éxito escolar.

La comunicación total no es el habla o la lectura labial solamente. Tampoco es la acumulación de un vocabulario ni el reconocimiento de las palabras. El niño que únicamente ha tenido comunicación oral, obtiene algunas palabras a su disposición, rara vez las amplía en expresiones que tengan otro significado, permitiendo concluir, es preciso utilizar todos los medios para llevar conceptos, ideas, palabras, expresiones con los demás y también el elemento básico necesario para el pensamiento cognoscitivo.

(Compartir el Silencio. Federación de Personas Sordas de Cantabria (FESCAN), 2006)

FAMILIAS AFECTADAS

Tipos de Familia.

Padres Oyentes Hijos Sordos

La consideración puramente patológica de la sordera ha llevado a la construcción de auténticas barreras sociales y lo que es peor ha creado barreras en el seno de la propia familia.

Estos "muros afectivos" han frustrado y herido a miles de personas, creando un verdadero clima de incompreensión, propiciando el aislamiento de varias personas sordas en el seno del hogar.

Es hora de poner fin a estas barreras mentales y por ello, la atención a las familias se ha convertido en una cuestión prioritaria para la primera entidad representativa de las personas sordas. En el trabajo con familias con miembros sordos con frecuencia se centran los esfuerzos en lo que las diferencian del resto, en la discapacidad, olvidando en más de una ocasión las funciones y los roles que como familia han de desempeñar. Por tanto, se las contempla de forma parcial.

Desde el momento en que se confirma a las familias el diagnóstico de la sordera de sus hijos e hijas, éstas han de decidir sobre muchos aspectos que no se habían planteado hasta ese momento y para lo que no se sienten preparadas. Con cada decisión que han de tomar experimentan la preocupación constante por saber si están o no acertando con sus elecciones.

Para determinados padres, no es sólo decidir sobre el futuro de sus hijos/as, es una toma de conciencia sobre la situación del niño y de la niña, con el consiguiente efecto en el plano emocional. Muchas veces, la presencia de un miembro sordo en las familias genera un desequilibrio que se tiende a compensar con actitudes, comportamientos erróneos, haciendo que éstas no sean operativas: la sobreprotección y el sobrecontrol de la infancia sorda; la saturación y carga mayor de la madre en el cuidado de los hijos e hijas; centrar sus funciones como padres de una niña o de un niño sordo relegando a un segundo plano el rol que les corresponde como pareja; trasladar responsabilidades a los hijos o hijas oyentes propios de las madres y los padres sordos por dificultades comunicativas; no favorecer la autonomía en las personas adolescentes, adultas sordas, etc. En estas situaciones es necesario introducir cambios, reorganizarse y buscar el equilibrio. Siguiendo este planteamiento es importante observar también la relación con los hermanos, hermanas (si entre ellos encontramos oyentes y sordos). Este tipo de relaciones son significativas en la vida y desarrollo de las personas; la infancia experimenta por primera vez la base de las relaciones entre iguales, comparten las crisis de la vida, los ritos de transición esenciales para la adquisición de su identidad cultural y social.

Para garantizar una relación funcional entre hermanos/as hay que establecer una adecuada relación de éstos/as con los padres, madres, caracterizado por el diálogo, el respeto, la tolerancia, etc. En ocasiones, se pueden producir ciertos desajustes que, de no ser superados, pueden obstaculizar las relaciones entre los hermanos, hermanas, las de éstos con sus progenitores. (Fine J. Peter. La sordera en la primera y segunda infancia. 1982).

Familia Mixta

Es aquella en la que la pareja esta formada por una persona sorda y una oyente esto supone que cada uno posee una cultura, una lengua e identidad propia. Normalmente los dos son conocedores de las circunstancias propias de cada uno. Los problemas comienzan cuando no se acepta la situación.

Costumbres propias, es imprescindible el respeto mutuo, la comprensión de las diferentes culturas para lograr una convivencia armónica y estable.

Presentan varias de las necesidades mencionadas, pero también se preocupan por la forma de integrar la lengua oral y la lengua de Signos en la familia para que se produzca una eficaz comunicación entre todos los miembros, que no suponga ninguna dificultad para su hijo/a.

Estilo comunicativo rígido. Con el diagnóstico de la sordera se produce una ruptura comunicativa, las interacciones naturales entre padres/madres, bebés pasan a ser controladoras y normativas. Ausencia de un código comunicativo eficaz que permita dar forma a todas las intenciones comunicativas, puesto que, los padres y madres emplean la lengua oral, las niñas y niños sordos no acceden a ella de forma natural hasta que no haya una labor rehabilitadora claramente intencional.

Los padres, madres y otros familiares, ante la incertidumbre vivida, reaccionan con ansiedad, bloqueando en muchos casos su capacidad de decisión. Por otra parte, no superar el choque comunicativo tiene importantes consecuencias para el desarrollo de la niña o niño sordo, para los progenitores, las interacciones familiares, los intercambios sociales. Garantizar una comunicación aceptable en la familia significa observar actitudes, expectativas positivas, realistas hacia la sordera, aprender y utilizar estrategias de comunicación visual, adoptar un estilo, un código comunicativo compartido y eficaz.

(Sánchez Belén Compartir el Silencio Federación de Personas Sordas de Cantabria (FESCAN) 2006).

Educación:

La sociedad asigna a la Institución Educativa, entre otras, las siguientes funciones: educar, formar en valores, cuidar, evaluar, instruir, etc.; muchas de éstas son responsabilidad de la familia, razón por la que es imprescindible la cooperación entre ambas, puesto que, son responsables de la educación y socialización de los niños y las niñas. Cualquier aproximación a la realidad educativa que contemple al alumnado sordo es una tarea compleja debido a la marcada heterogeneidad de los/as niños/as sordos/as y de sus necesidades; de esta forma el abanico y los distintos tipos de respuesta educativa es amplio.

Es preciso realizar una adecuada evaluación para identificar las dificultades y capacidades que presentan, atender a variables propias del alumno, del contexto familiar, escolar y social. En función de esta valoración se debe optar por el centro que mejor se adecue. La información recogida ha de permitir identificar las necesidades educativas de los alumnos, para orientar la decisión sobre el tipo de respuesta educativa que precisa favoreciendo el desarrollo personal. Para los padres elegir el centro donde han de escolarizar a su hijo o hija es una de las decisiones relevantes y tomar esta decisión es un compromiso complicado, puesto que, han de observar no sólo la realidad de su hijo o hija, sino también conocer las distintas posibilidades educativas que existen, las características de su entorno además de las necesidades de su familia. Los Equipos de Orientación Psicopedagógica son los responsables de realizar la evaluación psicopedagógica, pero son los padres los últimos en decidir a qué centro escolar desean que asista su hijo o hija. Este es un proceso que requiere de apoyo, orientación externa; no se limita a la elección del primer centro, pues en cada cambio de etapa escolar han de replantearse si es la opción adecuada, reorientando sus decisiones entre las opciones de futuro profesional y de formación de sus hijos e hijas.

(Marta E. Schorn. El niño y el adolescente sordo. 1997).

Sentimientos de los padres

Las familias necesitan tiempo para ir conociendo y asimilando su nueva situación, cada decisión nueva requiere calma para comprender las distintas opciones e implicaciones y actuar en consecuencia. Atender las necesidades del niño de forma “temprana”, no significa “precipitada”,

Hay tiempo para tomar decisiones meditadas, basadas en el conocimiento profundo. No son pocas las familias que expresan la ansiedad que viven por la presión a la que los profesionales les sometemos exigiéndoles rápidas respuestas para las situaciones que aún no comprenden y que nunca habían imaginado.

Recibir el diagnóstico de sordera de un hijo o hija es un proceso complicado para las familias, proceso que se suaviza en familias con padres y madres sordos, quienes viven el embarazo con la “posibilidad” de que su bebé también lo sea.

Muchos padres, oyentes sufren un bloqueo al recibir la noticia del médico; en sus expectativas, su proyecto de vida no había un apartado dedicado a qué ocurre si mi bebé es diferente a mí y diferente a la mayoría del mundo que yo conozco.

Superado ese choque inicial comienzan las preguntas: ¿Qué significa y qué implica la sordera para el bebé y para la familia? Todas estas dudas, lógicas por la novedad de la situación, se acompañan de una cadena de sentimientos, emociones turbulentas y dolorosas. Con la ayuda de los profesionales las familias irán recolocando su proyecto vital, ahora con un bebé sordo.

“Cuando la madre no es capaz de adaptarse, el niño se ve seducido a la sumisión y es un ser falso, sumiso quien reacciona ante las exigencias del medio ambiente, que parecen ser aceptadas por el niño. Por mediación de este ser falso el pequeño se construye un juego de relaciones falsas y por medio de introyecciones llega incluso a adquirir una ficción de la realidad, de tal manera que el pequeño, al crecer, no sea una copia de la madre, niñera, tía, hermana o quien sea que domine la situación entonces”. (Winnicott, 1965).

Expectativas

Se cree que los niños sordos son cerrados, impenetrables, pero no es cierto. Aún teniendo en cuenta su dificultad de expresión los hace inaccesibles, si se les ama y ellos sienten que son amados, resultan el barro más dúctil de modelar.

Probablemente no hay nada que perjudique más en las relaciones que las expectativas implícitas. Esto sucede cuando se asume que la otra persona comprende algo que no hemos dicho. La relación padre-profesional está repleta de expectativas por ambas partes que hay que hacer explícitas. La mayor fuente de malentendidos entre padres y profesionales surge en torno a quién asume la responsabilidad. A menudo, los padres creen que la responsabilidad de preparar a su hijo es del profesional que el papel de los padres es permanecer pasivos, simplemente aportando recursos económicos, aunque los profesionales pueden sentir que su papel es apoyar y “entrenar” a los padres.

Es importante que el niño sordo sea tenido y se sienta él, uno más dentro de la familia. Ni más ni menos que nadie. Tendrá sus propias cualidades, virtudes y defectos, de la misma manera para las personas oyentes. (Hesperian. La Sordera. 2008.)

Incapacidad

Los problemas que enfrentan a los padres con el hijo, el simple hecho del silencio del niño lo convierte en una pantalla sobre la cual proyectar una neurosis familiar. Así se convierte en centro de una lucha por el poder entre los padres, o se le considera la causa de sus propias dificultades internas. Para un padre que no esta adecuadamente orientado, sus necesidades se convierten en su razón de vivir, representando una ponderación de responsabilidad para el pequeño. Cuando se encuentran con un problema adicional, como la pérdida auditiva de su hijo, los sentimientos de incapacidad amenazan con incomodarlos como una alud de ansiedad.

Estos sentimientos llevan invariablemente a buscar el rescate fuera de sí mismos. Ayudar demasiado siempre conlleva un mensaje de incompetencia, de tal forma que los sentimientos de no hacer lo adecuado se incrementan.

La ira

Al niño suele faltarle serenidad de juicio en determinadas ocasiones y obra con excesiva precipitación, tanto en el obrar como en el enjuiciar.

La ira cualquiera de las manifestaciones del sordo, son un grito de angustia ante la imposibilidad de comunicación, ante la falta de afecto y solidaridad, siendo esta medio de autoafirmación cuando el niño no encuentra calor humano, se le margina.

En la mayoría de las familias, debido a que la ira se percibe como algo perjudicial para el equilibrio familiar, no se permite su expresión directa, así que los miembros de la familia aprenden a desplazarla. Es fácil y menos amenazante para una familia estar enojada con un profesional que con un niño. (Los padres necesitan darse cuenta, en algún momento, de que están enfadados con la sordera y no con el niño; pero eso también lleva su tiempo). Los padres a menudo suprimen su ira, algo que se les enseñó en la infancia, pero, cuando esto ocurre, normalmente se deprimen. Esta depresión no se debe confundir con la tristeza por la pérdida, esto es, con una tristeza apropiada a la situación vital y al dolor de la pérdida que nunca desaparecerá. La depresión, basada en la supresión de la ira es crónica y omnipresente, afecta a todas las facetas de la vida de los padres de tal forma que no disfrutan de nada.

(Fine Peter J. La sordera en la primera y segunda infancia. 1982).

Vulnerabilidad

Los sentimientos de vulnerabilidad están relacionados con el miedo y la ansiedad, pero la vulnerabilidad tiene una dimensión diferente. Para protegernos de este sentimiento, la mayoría de nosotros imagina que es un caso especial y las cosas malas

sólo les ocurren a los demás. La mayoría de las personas prefiere vivir en una burbuja de negación, pretendiendo ser invulnerable. Sólo cuando ocurre algo malo y la negación es inútil, la gente se ve forzada a enfrentarse de nuevo a su angustia vital. Esto es lo que ocurre a menudo a los padres de niños sordos recién diagnosticados. Atraviesan una crisis existencial en la que se dan cuenta de su vulnerabilidad. La sordera ha eliminado su último vestigio de protección emocional y están asustados. También atraviesan una crisis sobre el significado de la vida, al reexaminar su visión del mundo. Superficialmente, los padres que atraviesan una crisis existencial se asemejan a los padres protectores que se sienten culpables. Al reconocer lo frágiles que son ellos y su hijo, tienden a querer envolver al niño en una armadura protectora.

Confusión

Normalmente, las etapas iniciales de la experiencia de aprendizaje, mientras el individuo se mueve entre la información y el vocabulario para aprender algo nuevo, están llenas de confusión. Ésta es una parte natural de la curva de aprendizaje, aunque a veces las personas puede sobrepasarlo rápidamente, son frecuentes los casos que no lo consiguen, especialmente en las primeras etapas todo parece oscuro y sin esperanza. Así es la tarea a la que se enfrentan los padres cuando se mueven a través de información, opiniones confusas y conflictivas, que les hace sentir que deben aprender rápido o su hijo sufrirá graves consecuencias.

ACEPTACIÓN DE LA SORDERA

En este contexto la mayoría de los progenitores, reciben la primera noticia de la sordera de su hijo o hija a través de sus servicios de Obstetricia, Neonatología, unidades de Seguimiento Madurativo o de Desarrollo, Pediatría en Atención Primaria, Servicios de Salud Mental, Servicios de Rehabilitación Infantil, etc. Desde el momento del diagnóstico el entorno sanitario se convierte en un elemento cotidiano, al que

periódicamente se acudirá para posteriores revisiones. Como reciben las familias este mensaje y la forma en la que se realiza la intervención posterior va a depender en gran medida: cómo lograr integrar la sordera en sus vidas, cuáles van a ser sus expectativas, como afrontarán el largo proceso de toma de decisiones. Por este motivo este contexto se convierte para muchos en la principal referencia a las cuestiones sobre la sordera, lo que implica la responsabilidad de esos servicios su influencia en las familias es decisiva. Por esta razón se debe observar escrupulosamente el tipo de información, atención y seguimiento que se les ofrece; la calidad de estos servicios depende tanto de la forma como del contenido del mensaje, importa tanto el diagnóstico como la imagen que se transmite a la familia de las implicaciones de la sordera.

ADAPTACIÓN SOCIOCULTURAL

“En toda sociedad que se valore, la diversidad es un símbolo de riqueza y de avance que hay que preservar. En este sentido, los colectivos con necesidades especiales son portadores de pensamientos y pautas de comportamiento plurales de inestimable valor. Porque el verdadero progreso social es aquel que nos aleja de generalizaciones, estereotipos, encaminándonos hacia la sociedad participativa e inclusiva que todos deseamos y en la que la diferencia constituye un elemento de valor y de orgullo que hay que respetar y proteger”.

(Calvo, Juan Carlos La Sordera 1999). 1

ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA

Después del diagnóstico de la sordera de un hijo, los sentimientos de los padres están por debajo del nivel de la consciencia, reforzados por la negación y el shock; es necesario ayudarles a funcionar hasta que puedan llegar a un punto seguro donde las emociones emanen con normalidad. Para poder orientar a los padres con la discapacidad de su hijo debe darse la oportunidad de trabajar sus sentimientos,

exteriorizarlos para lograr controlar los mismos y con ellos obtengan por sí mismos una comprensión de la problemática.

IMPORTANCIA DE LA COMPRENSIÓN DEL PROBLEMA

La adaptación de los padres a la sordera de su hijo significa saber estar y entender la situación, el inicio es saber entenderse a sí mismo, comprender la situación que esta pasando su hijo, es natural que desde el inicio pasen por una crisis sentimental, en el cual se sientan frustrados o culpables ante la discapacidad de su hijo, pero estas suelen desaparecer cuando se acepta y comprende la situación.

A medida en que los padres son capaces de comprender la situación en la que se encuentran inician un cambio de sentimientos de inseguridad a seguridad en sí mismos, este se proyecta hacia su hijo y familia, con ello, inicia el punto de partida para que la familia se adapte a la sociedad, obteniendo una nueva forma de visualizar, dar sentido a su vida; logrando de esta forma la búsqueda de ayuda profesional hacia su hijo.

Estar realmente presente para otra persona, escuchando cuidadosamente, con empatía, sin juzgar, es un gran regalo y la herramienta terapéutica poderosa que puede utilizarse.

ROL DE LOS PADRES

El enojo y el resentimiento son parte inevitable de la adaptación a una discapacidad, una forma de apoyo mutuo entre los padres es compartir el dolor, las dificultades, la felicidad, el primer paso para lograrlo es aprender a comunicarse.

Las posiciones que los padres adopten frente a la problemática son importantes para el desarrollo adecuado de su hijo, si se trata de la negación de la sordera del niño lo

único que conseguirá es evitar la realidad, por ello los padres deben de dejar atrás los sentimientos negativos y enfrenta su realidad. Si los progenitores aceptan dicha problemática conseguirán un óptimo desarrollo de su hijo, brindando con ello el apoyo hacia el infante con ello se adaptará eficazmente a la sociedad.

Los padres de familia deben:

- Recibir información y formación sobre la crianza, educación y escolarización de sus hijos e hijas.
- Desarrollar un auto-concepto y autoestima positiva de su papel de madres/padres-educadores.
- Desarrollar su auto-concepto e identidad positiva como personas sordas.
- Contactar con otras personas sordas y con otros padres, madres, hermanos, hermanas o familiares que vivan o hayan vivido la misma situación.
- Recibir orientación e información sobre temas relacionados con los sistemas de comunicación y con la comunicación bilingüe dentro y fuera de la familia.

Todo esto con el fin de educar de manera positiva a sus hijos con discapacidad auditiva, mejorando la estima y desarrollo de este formándose como una base de apoyo para el niño.

COMO ENFRENTAR LA DISCAPACIDAD

La idea de que un hijo sea diferente, proyecta sobre la pareja un mundo ensombrecido por las dudas, la decepción y una mezcla confusa de enojo, tristeza. En el momento de la primera confrontación con la discapacidad la respuesta no quiero, es una reacción típica; la desesperación de los padres a considerar como opciones de solución el rezar a Dios para que se lo lleve, el abandono, la adopción y aun la eutanasia. El planteamiento de esta alternativa es con frecuencia, parte del proceso de

aceptación. Para incorporarse a la vida la pareja, necesita asumir con normalidad como sea posible a pesar de lo dolorosa y extraña que resulte su nueva vida.

El vivir con un niño con discapacidad se necesita de atención diaria, el esfuerzo de mantener la cotidianidad de la familia y el manejo de intensa reacciones emocionales. El trato que se le da a la persona con discapacidad por parte de su familia, comunidad, contexto social, tiene una gran influencia en la forma en que podrá superar las etapas propias del desarrollo.

Para que un padre pueda mirar a un hijo con aceptación, amor, lo hace según su ritmo y tiempo; es un proceso que requiere paciencia, perseverancia, esfuerzo, amor, puesto que, la aceptación de la problemática es lenta. Tener una familia amorosa, cálida y unida depende de la voluntad de cada miembro que la conforma, abrigar en ella a un niño o niña con discapacidad para crecer juntos no es una labor sencilla, requiere un esfuerzo extra, una lucha constante, consiente para superar límites, encarar a la vida desde otra perspectiva.

“Aceptar a una persona con discapacidad significa abrirse a la diversidad y con ella crecer como seres humanos” (Ehrlich, Marc. Discapacidad, Enfrentar Juntos el Reto). Lo que más necesita las personas con discapacidad de sus amigos, familiares es que los vean como realmente son, no como alguien con una limitación; tener un mejor amigo es importante para que cada quien encuentre un lugar en este mundo, el ser aceptado por otros hace que el niño se sienta importante, poderoso y admirado; esto ayuda a estabilizar la autoestima y confianza.

TÉCNICAS

La principal técnica es el escuchar y comprender a las personas, “Escuchar el punto débil que hay detrás del discurso de los padres es la descripción más cercana a lo que Carl Rogers llamó la atención reflexiva.” (Rogers Carl- Luterman David- El Niño Sordo).

Este tipo de atención alivia el sentimiento de soledad que tienen los padres al informarles del diagnóstico, puesto que, se sienten comprendidos ante dicha situación, esta conversación puede surgir en el momento en que los padres liberan sus miedos. Lograr en los padres de familia que adquieran un nuevo significado positivo a los que esta pasando en su vida.

Compartir es una respuesta que humaniza a las personas, una técnica muy eficaz para mostrar el apoyo incondicional hacia la persona ante una situación de frustración, el mostrar sus temores y compartirlos hacia las personas mejora la estabilidad de la persona, contribuye a la aceptación de la discapacidad de su hijo.

MECANISMOS DE DEFENSA

“Los mecanismos de defensa son un proceso continuo en el que el individuo asume una nueva identidad”. (Matson y Books 1997. EL Niño Sordo)

Los padres, familiares de los niños con discapacidad auditiva pasan por una serie de situaciones que dificultan la aceptación del diagnóstico de su hijo, algunas de ellas son.

Negación

Estos son sentimientos de incapacidad ante el diagnóstico, sentimientos que permiten al individuo estar cómodo emocionalmente en una situación que se percibe como insoportable. La demora en el diagnóstico de muchos niños sordos se debe a la negación de los padres, hasta que se den cuenta de que algo va mal en su hijo. Con la negación, los padres no sólo se protegen emocionalmente a sí mismos, sino también a su familia, cuando los padres están en esta etapa, ocasionalmente se usan los

audífonos en casa y si el niño está en un programa de comunicación total, estos padres no van a clases de lengua de signos ni usan los signos con su hijo.

La negación está basada en el miedo, así que el profesional debe centrarse primero en los sentimientos de incapacidad de los padres. Cuando los profesionales intentan rescatar al niño del mecanismo de defensa emocional de los padres, hacen daño porque están reforzando los sentimientos de incompetencia de los padres. Nunca debe existir una relación de enemistad entre los padres y el profesional porque ambos aspiran lo mismo.

Resistencia

En esta etapa, los padres psicológicamente tienen el problema, aun no tiene el deseo de comunicar a las demás personas la discapacidad auditiva de su hijo, puesto que, los padres en la etapa de resistencia buscan una cura para sus hijos en donde el diagnóstico de su hijo sea positivo, no buscan aceptar a sus hijos tal y como son, es decir lo contrario buscan el normalizar a su hijo son compradores en busca de una cura o de un diagnóstico optimista, se sienten atraídos por el enfoque audio-verbal y su promesa de normalización.

Los padres en la etapa de resistencia son conscientes de su dolor y no quieren que se les recuerde la problemática de su hijo, puesto que, se resisten a aceptar el diagnóstico de sordera.

Afirmación

En la etapa de afirmación, los padres reconocen la discapacidad de su hijo individualmente, ante las demás, inician la búsqueda de apoyo profesional y poseen un deseo intenso de ayudar a otras personas con la misma problemática.

Integración

En esta etapa los padres incluyen el diagnóstico de sordera de su hijo en su vida aprenden a luchar en contra de la sordera, no buscan alcanzar la normalidad en sus hijos, sino el vivir una vida llena y auténtica con la discapacidad auditiva.

La familia cambia la forma de ver la vida, da pautas a sus valores, se ven como una familia diferente pero con amor y apoyo mutuo. Aun sienten pena por la pérdida, en algunas ocasiones dolor, pero con pensamientos positivos.

Las familias variarán en el grado y en la rapidez con la que llegan a la integración. Algunas familias parecen evolucionar con premura hacia las etapas de afirmación/integración. Son normalmente familias con una alta autoestima y adecuadas estructuras de apoyo. Algunas familias con fuertes creencias religiosas también llegan precipitadamente a la etapa de afirmación al ver la sordera como el deseo de Dios y a sí mismos como su instrumento. Otras familias se quedan retenidas en las etapas de negación/resistencia para perjuicio del niño; estas familias normalmente tienen una baja autoestima y escasas estructuras de apoyo.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas y procedimiento de trabajo:

Las técnicas utilizadas fueron:

- Entrevista. La entrevista contenía preguntas cerradas, en el cual la categoría u opciones de respuesta fueron delimitadas previamente, es decir, que se presentaron posibilidades de respuesta, esta fue aplicada a padres de familia que participaron en el estudio después de establecer el rapport, siendo el objetivo, facilitar la expresión, los sentimientos y emociones que generan ante el diagnóstico de sordera.
- Talleres. Se realizaron actividades en donde las investigadoras brindaron estrategias psicológicas a padres de familia para afrontar el diagnóstico de sordera en sus hijos, mediante actividades que ayudaron a fortalecer la confianza en si mismos, la comunicación en familia y asimismo mejorar la relación de pareja.
- Testimonio focalizado. Se realizó un testimonio escrito por los participantes en donde narraron su experiencia de convivir con un miembro de la familia con discapacidad auditiva, el cual se utilizaron una guía de preguntas abiertas no delimitando las alternativas de respuesta y este fue auto administrado.

2.2 Instrumentos de recolección de datos

Entrevista para padres:

El instrumento fue auto administrado y contó con un encabezado en donde se identificó el nombre de la universidad, el nombre de la institución, el área específica a trabajar; no se colocó nombre del padre de familia por confidencialidad de la misma.

El instrumento contó con veinte preguntas cerradas las cuales midieron aspectos como, la relación de pareja, comunicación entre padres e hijo (a), cambios en la dinámica familiar así mismo su integración a la sociedad. En cada pregunta se encontraban cuatro opciones de respuesta, SI, NO, A VECES y NUNCA. Esta entrevista fue aplicada en el segundo taller para establecer el rapport con los participantes (ver anexo II).

Testimonio focalizado:

El instrumento fue auto administrado y contó con un encabezado en donde se identificó el nombre de la universidad, el nombre de la institución, el área específica a trabajar; no se colocó nombre del padre de familia por confidencialidad de la misma.

El instrumento contó con seis preguntas abiertas las cuales midieron aspectos como expectativas y reacciones que manifestaron los padres al informales el diagnóstico de sordera en sus hijos, la integración de la familia en el área emocional, social, laboral y escolar. Este testimonio focalizado fue aplicado en el tercer taller (ver anexo III).

CAPÍTULO III

ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

3.1 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y LA POBLACIÓN

La muestra fue tomada en el Centro de Comunicación Total para Niños Sordos “Dr. Alfonso Castellanos Molina” del Benemérito Comité Pro ciegos y Sordos de Guatemala, ubicado en la zona 11, anillo Periférico Ciudad Capital; es una institución que se dedica a la enseñanza-aprendizaje de niños y niñas con pérdida auditiva total o parcial, comprendidos entre las edades de 6 a 13 años, procedentes de la ciudad capital y algunos departamentos, este incrementa la Comunicación Total, es decir el lenguaje de señas, la lectura labio facial, en dicha institución los padres que aceptan la comunicación total se centran en las aptitudes del niño antes que en sus deficiencias, utilizan con él todas las formas de comunicación que éste pueda comprender.

Las personas que conformaron la muestra en la presente investigación fueron padres de familia de los grados de pre kínder y kínder, esta población fue tomada puesto que, son niños que inician el ciclo pre escolar, teniendo en cuenta que los progenitores se encuentran en el proceso de aceptación de la discapacidad auditiva; lo mismos colaboraron en talleres cognitivos para su formación complementaria.

El tipo de muestreo utilizada fue de tipo probabilístico, debido a que la elección de los elementos no dependió de la probabilidad, es decir, no fue al azar, sino de causas relacionadas con las características de la investigación; además no se utilizaron formulas de probabilidad, sino de toma de decisiones por parte de las investigadoras.

3.2 Vaciado de Información de los Resultados

Reunidos los datos requeridos durante el trabajo de campo se procedió al vaciado y análisis de la información.

En la entrevista para padres se presentaron las categorías de respuesta SI, NO, A VECES, NUNCA; configurando cada respuesta en porcentajes para diseño de la gráfica y con ello la presentación adecuada de los resultados.

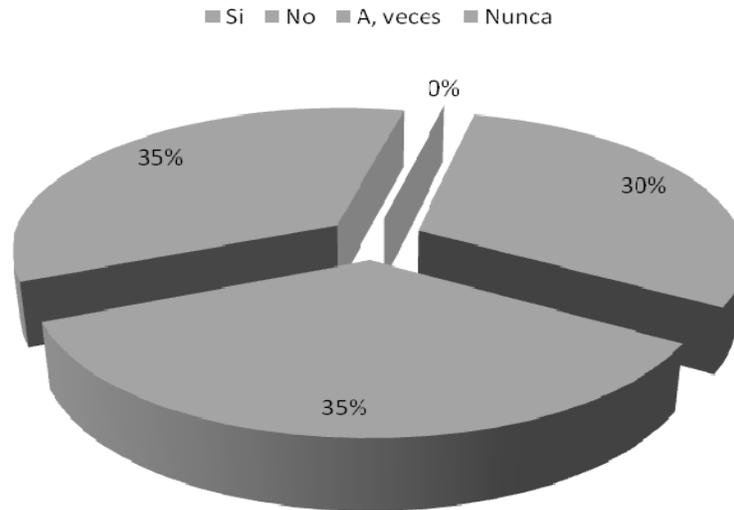
En el testimonio focalizado para padres se presentaron seis preguntas cerradas y posteriormente se realizó un análisis general de cada respuesta.

En la realización de talleres se obtuvieron logros acerca de cambios conductuales y emocionales durante el proceso.

A continuación, se presentan los resultados en gráficas de la entrevista aplicada a los padres de hijos con discapacidad auditiva del Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos “Dr. Alfonso Castellanos Molina”.

GRÁFICA No 1

Hubo algún cambio durante la relación de pareja al diagnosticar la sordera de su hijo(a)



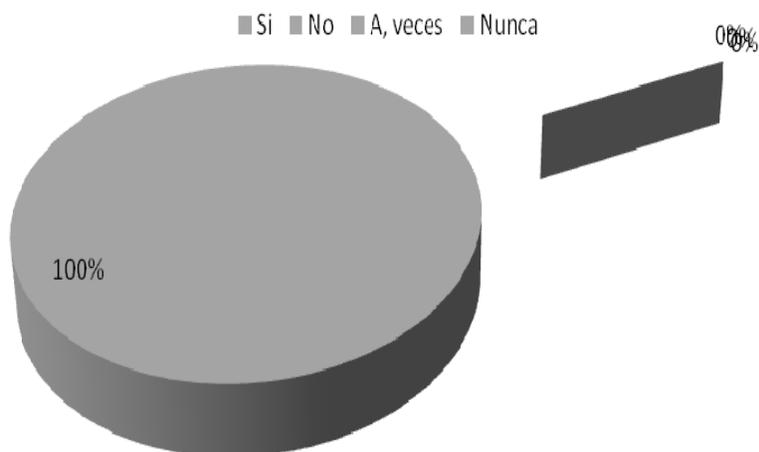
Si	No	A, veces	Nunca
35%	35%	30%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que durante la relación de pareja al ser diagnosticado su hijo con sordera no se evidencian cambios significativos, puesto que, el 35% de las personas contestaron, no existir cambio alguno en su vivencia marital; sin embargo este porcentaje presenta en ciertos casos la especulación de ocultar su realidad y dar a conocer que su núcleo familiar no presenta ninguna clase de conflictos al contestar negativamente en la entrevista.

GRÁFICA No 2

Ama a su hijo (a) con discapacidad auditiva



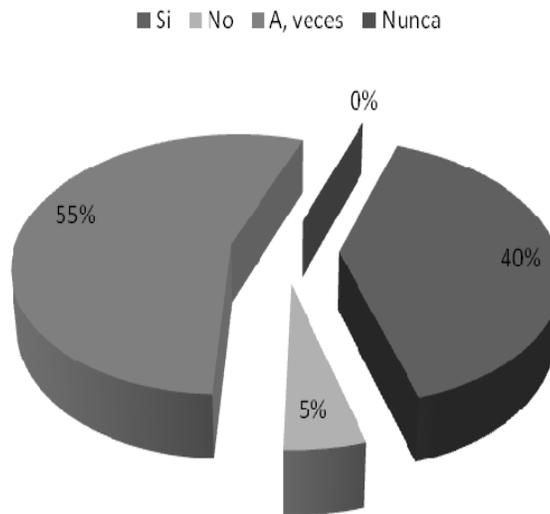
Si	No	A, veces	Nunca
100%	0%	0%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 100% de los entrevistados aman a sus hijos sin importar la discapacidad, esto fue demostrado al observar la convivencia entre ambos y el avance del infante en la institución; puesto que, tanto el clima físico como emocional que rodea al niño forma la matriz nutritiva que permite y sostiene el desarrollo progresivo así como paralelo de las funciones sociales, psicológicas, fisiológicas e intelectuales de los mismos.

GRÁFICA No 3

Se comunica con su hijo(a) a través del lenguaje de señas.



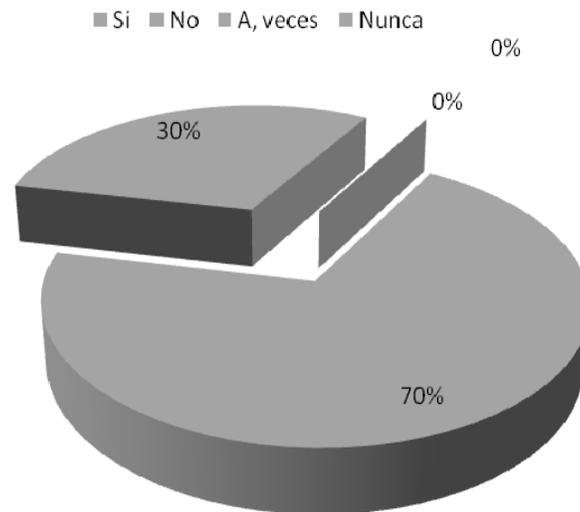
Si	No	A, veces	Nunca
40%	5%	55%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 40% de los padres, ocasionalmente se comunican con sus hijos a través del lenguaje de señas, así mismo el 5% no se comunican con ellos por este medio; son porcentajes preocupantes puesto que, para establecer un vínculo emocional con los infantes es necesario comunicarse con ellos; en este caso los mismos progenitores han creado muros afectivos que frustran y hieren a los niños creando un clima de incomprensión, esto propicia un aislamiento de los infantes en el seno del hogar. Durante el proceso de investigación los padres comprendieron la importancia de aprender el lenguaje de señas.

GRÁFICA No 4

Existía otra forma de comunicación con su hijo (a) antes que ingresara a esta institución y adquiriera el lenguaje de señas



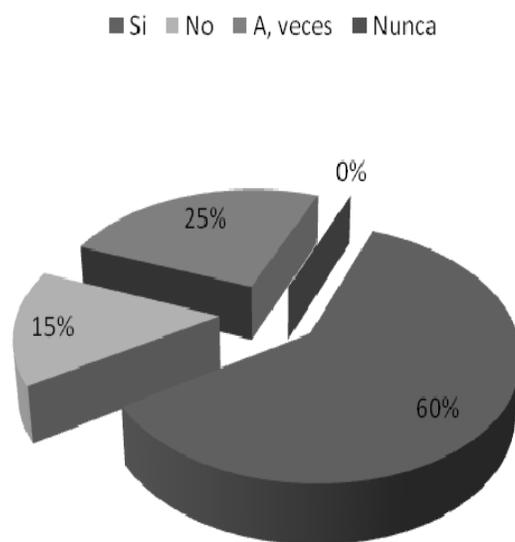
Si	No	A, veces	Nunca
70%	30%	0%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 70% de los entrevistados respondieron que existió otro tipo de comunicación antes del ingreso de su hijo a la institución, los participantes establecieron un vínculo afectivo de comunicación dentro del núcleo familiar, este tipo de comunicación fue establecido con dificultad; sin embargo el lenguaje de señas es innato en el deficiente auditivo y no se puede suprimir debido a la espontaneidad del mismo. En tanto el 30% evidenciaron la falta de unificación entre los miembros de la familia creando las barreras de comunicación.

GRÁFICA No 5

Al asistir a actividades sociales las personas de su alrededor observan a su hijo(a) con admiración referente al lenguaje de señas



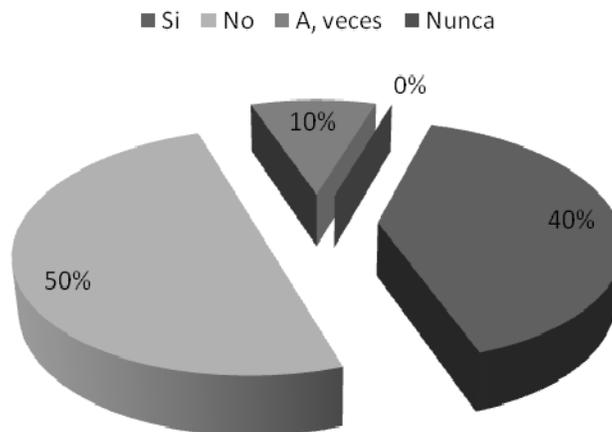
Si	No	A, veces	Nunca
60%	15%	25%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 60% de la población respondió que al asistir a actividades sociales las personas a su alrededor observan a su hijo con admiración referente al lenguaje de señas, los padres expresaron que en ocasiones esto les desagrada, sin embargo algunos se muestran felices y orgullosos de sus hijos puesto que, el verdadero progreso social es aquel que se aleja de generalizaciones así como estereotipos, encaminándonos hacia la sociedad participativa.

GRÁFICA No 6

La discapacidad auditiva de su hijo(a) genera desprecio o rechazo ante la sociedad



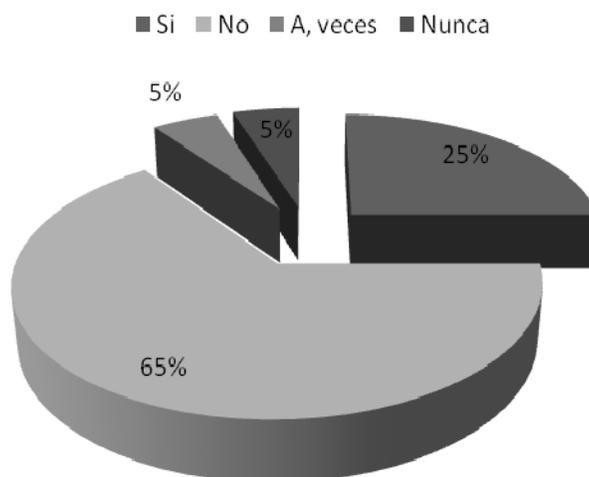
Si	No	A, veces	Nunca
40%	50%	10%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 40% aun mantienen dificultad para asimilar la discapacidad, no habian fortalecido su estima; a diferencia de los padres que respondieron de forma negativa, mostrando una estima apropiada debido a las reacciones que exponen ante las personas que ignoran de la habilidad y equidad de personas con discapacidad auditiva hacia los oyentes. En nuestra sociedad no se evidencia la igualdad entre las personas, debido a que existe discriminación hacia los individuos con discapacidades varias por ende se deben fortalecer los valores morales.

GRÁFICA No 7

La discapacidad auditiva de su hijo(a) genera desprecio o rechazo ante sus familiares



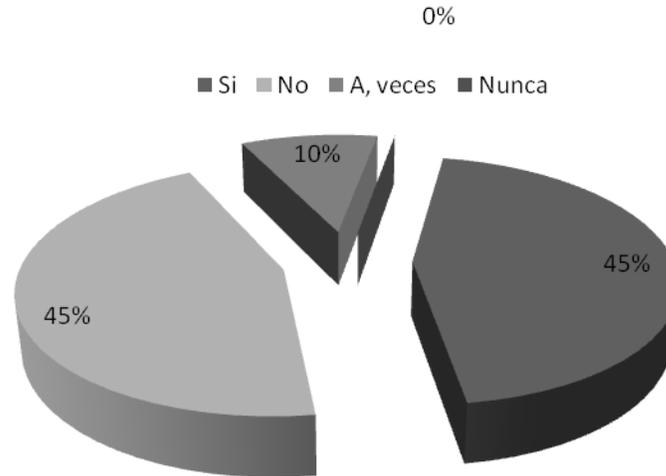
Si	No	A, veces	Nunca
25%	65%	5%	5%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina.

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 25% de la población respondió que han recibido desprecio por parte de sus familiares respecto a la sordera de sus hijos, mientras que en su mayoría recibieron el apoyo adecuado; se evidencia que los familiares ante la incertidumbre vivida, reaccionan con ansiedad, bloqueando en muchos casos su capacidad de decisión y no logran superar el choque emocional mostrando el desprecio ante los niños. Sin embargo, las interacciones familiares como sociales garantizan una comunicación eficaz. Si los mismos manifiestan actitudes, expectativas positivas y realistas hacia la sordera, permiten un código comunicativo compartido y desarrollo apropiado del infante.

GRÁFICA No 8

Antes de que su hijo(a) ingresara a esta institución buscó ayuda profesional para afrontar dicha situación



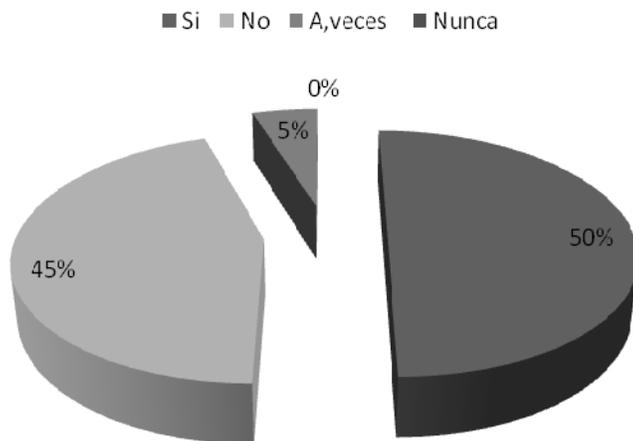
Si	No	A, veces	Nunca
45%	45%	10%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 45 % buscaron ayuda profesional, lograron estabilizarse emocionalmente y aceptar el apoyo de otros, a medida en que los padres son capaces de comprender la situación en la que se encuentran inician un cambio de sentimientos de inseguridad a seguridad en sí mismos, este se proyecta hacia su hijo y familia, obteniendo una nueva forma de visualizar, dar sentido a su vida y lograr la búsqueda de ayuda profesional hacia el niño; mientras que los individuos que respondieron negativamente aun manifiestan temor y una vaga esperanza de recuperación de la sordera del infante siendo esta una especulación errónea.

GRÁFICA No 9

Existen cambios en la dinámica familiar al convivir con un miembro que posee discapacidad auditiva.



Si	No	A, veces	Nunca
50%	45%	5%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 45% de la población indicó que existen cambios en la dinámica familiar al educar a un hijo con discapacidad auditiva, estos pueden ser positivos o negativos, se observó durante la investigación que en varias familias los hijos estaban sobreprotegidos, en su mayoría por la madre; siendo este un obstáculo para la independencia del niño ante la sociedad. Así mismo, el mayor porcentaje fue de respuesta negativa al existir cambios en la dinámica; sin embargo, algunos de ellos, tratan de ocultar la realidad, puesto que, la discapacidad auditiva genera cambios en la vivencia familiar, sea este intrascendente o no, la educación de un niño con sordera requiere dedicación y esmero por parte de los familiares.

GRÁFICA No 10

Como pareja apoyan a su hijo(a) con discapacidad auditiva en las actividades cotidianas que realiza.



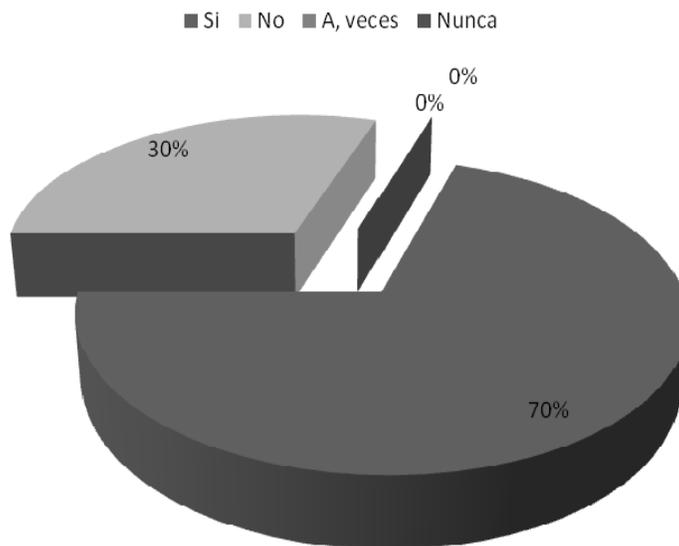
Si	No	A, veces	Nunca
75%	25%	0%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 75% de la población apoya a su hijo en las actividades diarias, permitiendo así un desarrollo eficaz del infante ante la sociedad; como se ha mencionado, la unión de la pareja significa brindar un apoyo mutuo, saber estar y entender la situación, el inicio es entenderse a sí mismo, comprender la situación en la que atraviesa el infante; los progenitores que aun no han asimilado la situación se ven frustrados y no apoyan a su hijo, sin embargo, es natural que desde el inicio pasen por una crisis sentimental, en el cual se sientan culpables ante la discapacidad de su hijo, pero esta suele desaparecer cuando se acepta y comprende la situación.

GRÁFICA No 11

En la actualidad ha afrontado la discapacidad auditiva de su hijo(a)



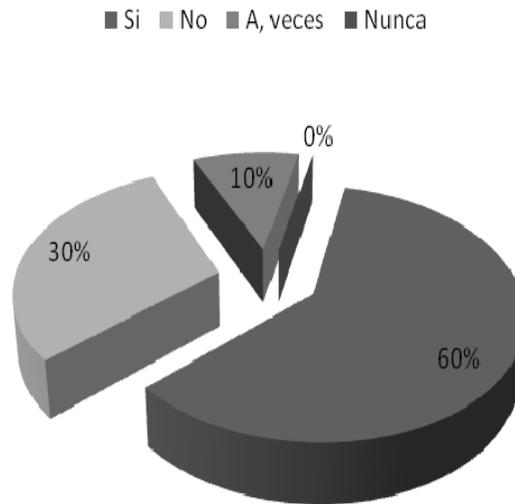
Si	No	A, veces	Nunca
70%	30%	0%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando en la actualidad el 70%, ha afrontado la discapacidad auditiva de su hijo, puesto que, a través del tiempo han adquirido información sobre dicha discapacidad, la forma de abordarla, algunas familias han acudido a profesionales, terapeutas y psicólogos. Cómo reciben las familias esta información dependerá en gran medida el lograr integrar la sordera en sus vidas, las cuales serán sus expectativas, cómo afrontarán el largo proceso de toma de decisiones. Por este motivo, este contexto se convierte para algunos en la principal referencia a las cuestiones sobre la sordera, lo que implica la responsabilidad de estos servicios su influencia en las familias es decisiva. El 30% manifestó no haber afrontado la discapacidad auditiva de su hijo, debido a la falta de información sobre dicho tema así como el escaso apoyo por parte del padre de familia u otros miembros del núcleo familiar.

GRÁFICA No 12

Considera que su hijo(a) ha obtenido un desarrollo social adecuado



Si	No	A, veces	Nunca
60%	30%	10%	0%

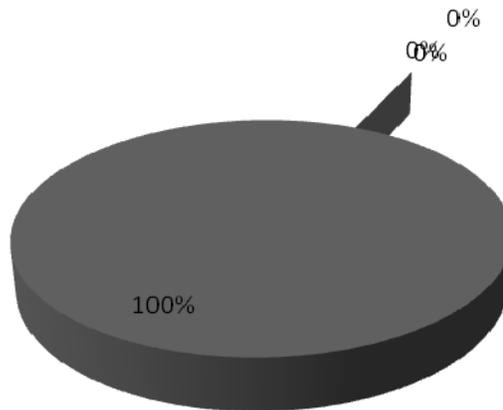
Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 60 % consideran que su hijo ha obtenido un desarrollo social adecuado, porque el verdadero progreso social es aquel que nos aleja de estereotipos, encaminándonos hacia la sociedad participativa e inclusiva que todos deseamos y en la que la diferencia constituye un elemento de valor y de orgullo que hay que respetar y proteger. El 30% considera que su hijo no tiene un desarrollo social propicio, puesto que, determinados miembros de la familia, consideran de menor importancia que el niño con discapacidad auditiva esté involucrado en las actividades sociales, recreativas y culturales, impidiendo de esta forma el desarrollo social apropiado.

GRÁFICA No 13

Considera que su hijo(a) puede desarrollar diversas habilidades y adquirir nuevos conocimientos

■ Si ■ No ■ A, veces ■ Nunca



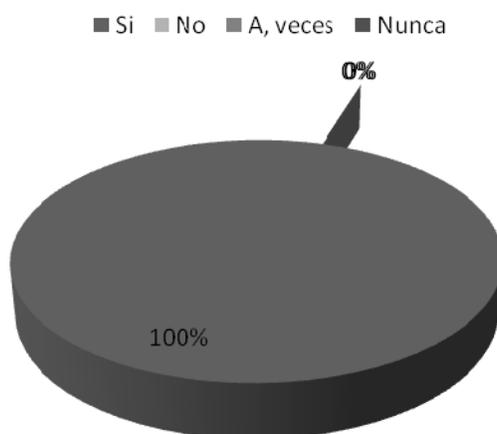
Si	No	A, veces	Nunca
100%	0%	0%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos
Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 100% que los padres de familia consideran que su hijo puede desarrollar habilidades y adquirir nuevos conocimientos, esta se basa en el deseo de acercar a la persona sorda a la normalidad física, sin pensar que el sujeto con discapacidad auditiva tiene los mismos derechos y oportunidades que las personas oyentes, en donde puede realizar las mismas actividades que los demás individuos, los mismos están en proceso de adaptación a su ambiente aunque esta sea a largo plazo, en comparación a un niño oyente, haciendo conciencia en cada uno de ellos que no existen limitantes para lograr los propósitos trazados.

GRÁFICA No 14

El niño(a) con discapacidad auditiva puede obtener una adecuada superación personal



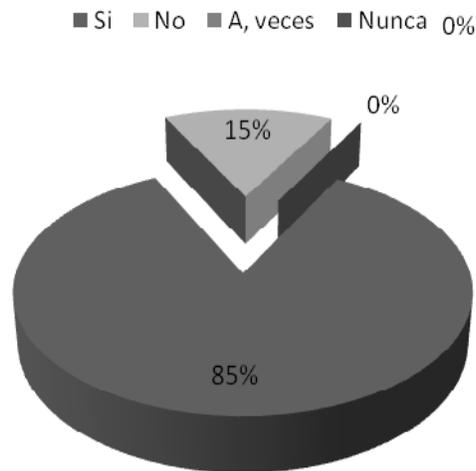
Si	No	A, veces	Nunca
100%	0%	0%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 100%, los padres de familia, considera que los niños con discapacidad auditiva, pueden tener un desarrollo adecuado en todas sus dimensiones; su sordera, por sí misma, no limita su desarrollo emocional, cognitivo, lingüístico y/o relacional. Entender así el desarrollo implica una atención temprana encaminada al despliegue de todas sus dimensiones incidiendo sobre los espacios sociales, educativos así como familiares en los que se desenvuelven, generando recursos y acciones que promuevan la eliminación barreras.

GRÁFICA No 15

A través de los logros que ha obtenido con su hijo(a) se ha fortalecido la unión de pareja



Si	No	A, veces	Nunca
85%	15%	0%	0%

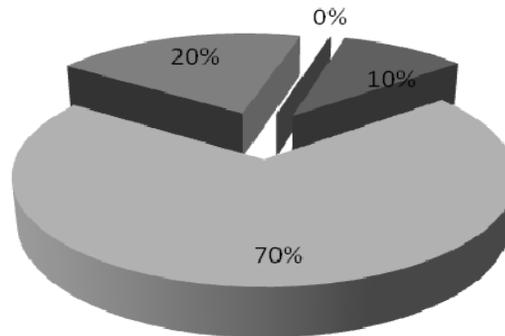
Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 85% considera que a través de los logros que ha obtenido su hijo se ha fortalecido la unión de pareja, este tipo de relaciones son significativas en la vida y desarrollo de las personas; la infancia experimenta por primera vez la base de las relaciones entre iguales, comparten las crisis de la vida, los ritos de transición esenciales para la adquisición de su identidad cultural y social. Para garantizar una relación funcional entre hermanos/as hay que establecer una equidad de éstos/as con los padres, caracterizado por el diálogo al igual que el respeto. El 15 % consideran que sus hijos obtengan o no logros, la unión en relación de pareja, continua semejante, no existe ningún cambio, para mejorar la motivación del niño, en cuanto a la superación personal que pueda obtener.

GRÁFICA No 16

Considera usted que la discapacidad auditiva es una limitante en el desarrollo intelectual del niño(a).

■ Si ■ No ■ A, veces ■ Nunca



Si	No	A, veces	Nunca
10%	70%	20%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando el 10 % de la población, considera que la discapacidad auditiva es limitante en el desarrollo intelectual del niño, puesto que, discurren que su rendimiento académico no es adecuado y en un futuro no podrán obtener un avance significativo, en los distintos ambitos de su vida, mientras el 70% manifiesta que el clima físico y emocional que rodea al niño forma la matriz nutritiva que permite y sostiene el desarrollo progresivo y paralelo de las funciones sociales, psicológicas, fisiológicas e intelectuales, así como una dieta inadecuada o el déficit de determinada vitamina puede dañar el sustrato fisiológico y alterar, de tal modo, el ritmo de crecimiento, también el clima emocional puede retardar o enriquecer el proceso de maduración psicológica. Y el 20 % determina que en ocasiones es una limitante, debido a dificultades que manifestaron desde el nacimiento o durante el crecimiento, como retraso psicomotor, memoria a corto plazo, o capacidades físicas diferentes.

GRÁFICA No 17

La armonía en la relación de pareja es de beneficio para su hijo(a).



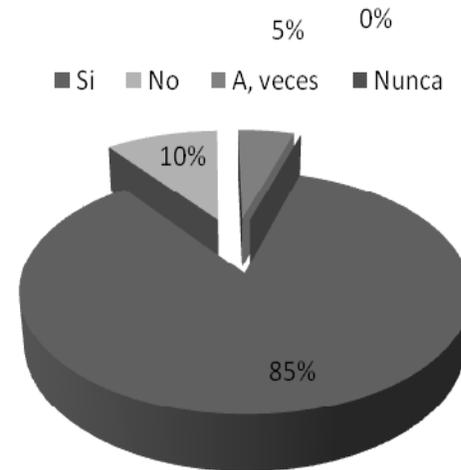
Si	No	A, veces	Nunca
95%	0%	5%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 95 % considera que la armonía en la relación de pareja es de beneficio para su hijo, puesto que, fortalece su autoestima, autoconfianza e igualdad con sus semejantes. Y el 5 % no considera importante el vínculo afectivo en la pareja, debido a los patrones de crianza que les fueron inculcados a los padres de familia de los infantes.

GRÁFICA No 18

Los valores y reglas que se establecen en la familia contribuyen a la estabilidad de la misma



Si	No	A, veces	Nunca
85%	10%	5%	0%

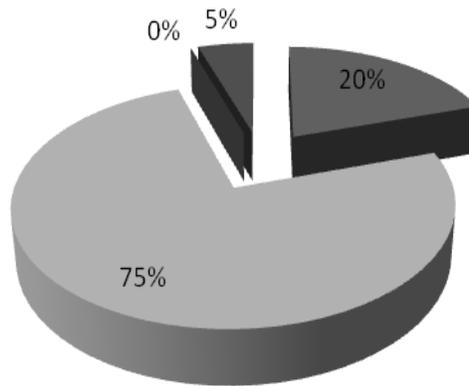
Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 85% considera que los valores y reglas que se establecen en la familia contribuyen a la estabilidad de la misma, tomando en cuenta la importancia de fomentar valores en el seno familiar, para obtener éxitos en los ámbitos social, académico como emocional, siendo de beneficio para la vida. El 10 % considera de menor importancia los valores y reglas que se establecen en casa.

GRÁFICA No 19

Existe otro miembro con discapacidad auditiva en la familia.

■ Si ■ No ■ A, veces ■ Nunca



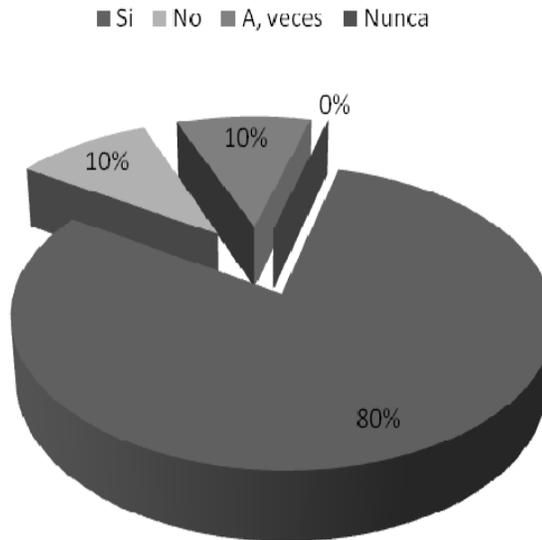
Si	No	A, veces	Nunca
20%	75%	0%	5%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 20 % de la población determinó que existe otro miembro en la familia con sordera, siendo esta una respuesta significativa, en donde se hace énfasis que en la población guatemalteca existen personas con discapacidad auditiva, que la sociedad aun no tiene conocimiento del porcentaje de individuos viviendo con esta discapacidad y por ende deben crearse centros especializados, y con ello dicha disparidad, así mismo deben ser integrados, como ciudadano con los mismos derechos y obligaciones.

GRÁFICA No 20

Dentro del núcleo familiar realizan diversas actividades recreativas



Si	No	A, veces	Nunca
80%	10%	10%	0%

Fuente: Entrevista aplicada a padres de niños con discapacidad auditiva en el Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos Dr. Alfonso Castellanos Molina

Descripción: Los resultados que se presentan en esta gráfica se pueden apreciar las respuestas de la población, manifestando que el 80 % determinó que realizan diversas actividades recreativas, creando un vínculo afectivo y estabilidad dentro del núcleo familiar. El 10 % de la población comentó no realizar actividades recreativas, por situaciones laborales y económicas repercutiendo en la adaptación sociocultural del infante.

Análisis de los Testimonios Focalizados a Padres de Familia en el Centro de Comunicación Total “Dr. Alfonso Castellanos Molina”

En los testimonios escritos por padres de familia, se observó que en su mayoría los progenitores no tenían la noción que su hijo nacería con problemas auditivos y esperaban al nuevo ser con ilusión y optimismo, sin embargo al informarles el diagnóstico de la discapacidad auditiva de su hijo, las formas de pensamiento cambiaron puesto que, sus reacciones fueron de tristeza, llanto, culpabilidad; aunado a esto encontrar alguna solución a su discapacidad. Con el transcurrir del tiempo los padres han adquirido una asimilación de dicha problemática.

Es los distintos ámbitos de la vida cotidiana siendo estos la familiar, social, escolar , laboral, manifestaron que han existido cambios positivos y negativos, considerando que algunos niños han sido incorporados de forma adecuada en la sociedad, sin embargo, la falta de educación e información respecto a la discapacidad auditiva, genera discriminación y rechazo hacia los individuos con dicha situación .

Se ha observado que la familia es parte fundamental para disipar pensamientos negativos ante la sordera, tomando en cuenta que la aceptación de la misma significa abrirse a la diversidad y con ella crecer como seres humanos, sin embargo en el seno familiar existieron diversas reacciones, en su mayoría comentaron; tristeza, dificultad para comunicarse al no obtener un conocimiento acerca del lenguaje de señas; así mismo se mostró rechazo por parte de los familiares, teniendo un pensamiento erróneo al suponer que un hijo con discapacidad auditiva es “un castigo de Dios” y una limitante para un desarrollo integral adecuado, evidenciando los diferentes grados emocionales que existen en la familia tomando en cuenta que la cultura es parte fundamental contribuyendo a su inclusión social plena.

Logros obtenidos en la Realización de los Talleres

En los talleres realizados con los padres de familia se estableció el rapport permitiendo estimular la expresión emocional de los progenitores mediante actividades específicas que coadyudaron a facilitar la expresión de sentimientos, pensamientos, acontecimientos de su vida actual, en relación a la aceptación del diagnóstico de sordera, reforzando la seguridad en sí mismo al descubrir sus fortalezas, afrontando con ello sus debilidades. Aunado a esto se observó que la mayor responsabilidad de la formación escolar, social como emocional del niño, esta a cargo de la madre, puesto que, se reflejó en la inasistencia de los padres, debido a situaciones laborales o la falta de interés por el desarrollo integral de sus hijos; afectando la relación de pareja; siendo las madres quienes reciben la educación e información; el padre adopta frecuentemente un papel pasivo, transfiriendo la responsabilidad de estas decisiones a la progenitora, esta situación puede llevar a disputas y a una actitud defensiva por ambas partes requiriendo una reestructuración de sus relaciones.

Para fortalecer la unión familiar y obtener un óptimo desarrollo del niño se brindaron estrategias psicológicas para asimilar la discapacidad auditiva, informando a los padres que debe existir una comunicación eficaz, puesto que, la posición que adopten frente a la problemática son de vital importancia para el desarrollo adecuado del infante, dejando atrás los sentimientos negativos, enfrentando su realidad; el niño sordo plantea cambios a la estructura familiar; la relación entre padres, abuelos; la interacción con los hermanos y la dinámica matrimonial, como consecuencia estos se encuentran bajo tensión. Esto permitió a los padres desarrollar en ellos un autoconcepto positivo de su papel de madre/padre así como formador, con ello transmitir al infante un equilibrio emocional, brindando un ambiente adecuado, así mismo, trasladar la información a los familiares, acerca de la adecuada formación social, escolar y emocional del niño sordo, tomando en cuenta que no existen limitantes.

TESTIMONIO FOCALIZADO 1

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Muy contentos y muy felices de saber que íbamos a ser padres

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Pues que tal vez se confundieron, pero también mucha tristeza

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Pues la verdad que no ha tenido mucho cambio porque no lo limitamos a nada y lo llevamos a todas partes y somos felices

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Tristeza, llanto

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Primero lo llevamos al centro, lo llevamos a terapias de lenguaje individual y también lo llevamos a natación

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Siento que lo esencial es que lo siga llevando a las terapias, también considero importante el uso de sus aparatos porque eso les ayuda bastante.

TESTIMONIO FOCALIZADO 2

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Que mi hijo sea una persona respetable, de buenos sentimientos, que llegue a tener mejores oportunidades que yo.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Al principio fue muy difícil aceptarlo porque no nos esperábamos eso, no comprendíamos por que ellos eran así.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Pues ha cambiado mucho porque a través de esto he recibido muchos rechazos de otras personas porque mis hijos son así, pero he aprendido que eso no es obstáculo para seguir adelante y seguir apoyando a mis hijos para que sean mejores.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Al principio se pusieron muy tristes por no poder comunicarse y entenderle.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Pues apoyándolo para que siga estudiando, dándole mi comprensión, mi amor sobre todo para que él se sienta amado y no indiferente a los demás.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Para mi la discapacidad de mi hijo no es difícil

TESTIMONIO FOCALIZADO 3

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Ser padres no es tan fácil porque surgen problemas, se enferman pero nosotros tratamos la manera de ser unos padres ejemplares para nuestros hijos y pedirle mucho a Dios que siempre que nos de paciencia con ellos.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Para nosotros fue una sorpresa nunca creímos que esto nos estaba pasando, nunca creímos que esa enfermedad que le causa daño al bebé al principio fue difícil creer lo que nos estaba pasando.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Nuestra vida es igual como cualquier familia nosotros apoyamos a nuestro hijo sin importar que el tenga discapacidad auditiva, se relaciona con personas oyentes, juega con niños de su misma edad, todos se llevan bien con su amigo y hermanos.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

La familia cuando se enterò que el era sordo, sintieron compasión de él, que no aceptaban que èl era un niño oyente.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Yo le ayudo en sus estudios, en su educación, para mi él no es diferente otros niños, él para mi es como todos mis hijos. Se que a él lo apoyo en sus estudios porque es diferente que los otros.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

TESTIMONIO FOCALIZADO 4

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Tristeza porque no sabia como comunicarse en ella, no sabia que hacer cuando lo supe, pero Dios da la salida a todo porque él siempre da lo mejor para sus hijos.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Soy muy feliz porque no puedo avergonzarme de la bendición que Dios me ha dado, para mi familia ella es especial, porque es una niña muy inteligente. Podemos convivir en todas las actividades, con todas la persona. Ella para nosotros es igual a los demás, especialmente con mis hijos, la tratamos como persona en todo, porque son los mismos pensamientos.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Tristeza, desanimo, pensábamos que nunca íbamos a salir adelante, lloraba mucho sufría y me desanimaba; pero mi familia siempre ha estado unida en el momento difícil pero Dios nos diò fuerza.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Estudio el lenguaje de señas, la apoyo en la escuela, tengo paciencia, ella sabe que la queremos mucho por eso también la apoyo. Le enseñó que ella puede hacer todo porque un día ella va a salir adelante, por eso estudia para saber llevar la vida.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

TESTIMONIO FOCALIZADO 5

- **Describa cada una de las expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Que él iba a ir al colegio, que cuando él fuera grande iba a ir a la universidad.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Mucha tristeza y culpabilidad

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva? (En cuanto a las relaciones sociales, laborales, escolares.**

Es una experiencia diferente porque muchas veces, anda uno en la calle y la gente pregunta si él no habla y a veces me cae mal que me pregunten. En el estudio si me esfuerzo mucho para que él siga adelante y que aprenda mucho que tenemos un camino por delante.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Mucha tristeza y se ponían a llorar creyendo que él nunca se iba a poder comunicar con nosotros.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Lo llevamos a terapia de psicología y de lenguaje, lo llevo a natación para que él se de cuenta que no se le dificulta nada, para que él se sienta bien y aprenda a hablar un poco.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Creo que lo mas importante es que ellos en todo el tiempo se sientan bien, que no se sientan menos que otros niños, que su autoestima sea muy alta, porque en la vida se pasan por momentos muy difíciles que muchas veces ellos se sienten mal, pero si los ayudamos con eso creo que es lo mejor.

TESTIMONIO FOCALIZADO 6

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Pensamos en muchas cosas para un nuevo ser que llegaría a nuestras vidas, le pedía a Dios que fuera niña.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Mi primera reacción fue ¿por que yo?, con un niño ya con problemas y descubrir una más.

➤ **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Mucho porque ahora tengo que dedicarle más tiempo. En las sociales han cambiado un poco, en las laborales también han cambiado un poco. En las escolares también han cambiado porque hoy tiene con quien platicar y jugar.

➤ **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describe cada una de las reacciones manifestadas)

Se pusieron muy tristes porque sufrió mucho con la discapacidad que ya tenía.

➤ **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Como madre pienso que uno tiene la obligación de velar por el bienestar de nuestros hijos, como madre eso pienso.

➤ **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

A los maestros, compañeros y a su escuela, le doy gracias a Dios porque existen personas que les tengan tanta paciencia y les brinde cariño. Gracias.

TESTIMONIO FOCALIZADO 7

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Antes de mi embarazo me puse feliz, yo esperaba con alegría el bebé que no habla, pero yo estaba feliz.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Cuando me dijeron que mi hijo nunca iba a hablar ni escuchar me puse triste por mi hijo que no habla.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Pues difícil por lo económico y tiempo, a veces tengo que dejar de trabajar por cumplir con él, pero yo lo hago por amor por él y creo en Dios.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Cuando supieron que mi hijo no pudo hablar, se pusieron tristes lamentable, pero ahora se ha cambiado mucho con el estudio.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Yo le ayudo con señas y en la tarea me pongo a estudiar con él con mucho amor y paciencia.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

En este establecimiento mi hijo ha cambiado bastante y creemos que él puede mejorar.

TESTIMONIO FOCALIZADO 8

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Antes de tener el bebé mi esposa, como papá pensé lo bueno, creía que el bebé que iba a tener mi esposa era todo normal, pero no fue normal.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

No nos dijeron del diagnóstico que él no puede escuchar ni hablar me desesperé, en todo lo que esta no es nada normal, todo difícil, nos afectó en la economía.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Nos cuesta un poco porque necesitamos mucho tiempo para que él siga estudiando.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Mi familia nos dice que hay que luchar con él para que él pueda llegar a leer y estudiar, lo económico no.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Ayudando como puede respetar a las demás personas, educar y aparte pide dinero.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Mi esposa y yo creemos aquí en comunicación total. Mi hijo es importante que siga estudiando con ayuda de todos en este establecimiento.

TESTIMONIO FOCALIZADO 9

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Cuando nos enteramos de la llegada de nuestro nene fue algo muy bonito pero a la vez de angustia porque todavía estaba estudiando y mi angustia era que iba a hacer para decírselo a mi mamá y mi hermano mayor, en fin fue algo muy lindo y triste a la vez.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Nosotros nos enteramos muy tarde de la situación, los dos trabajamos y no nos habíamos dado cuenta, cuando nos dimos cuenta fue algo muy duro, incluso todavía nos lamentamos el no darnos cuenta rápido y poder comenzar su terapia luego, pero allí vamos apoyándolo en todo lo que podemos.

➤ **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Pues ha sido algo muy difícil porque socialmente no se puede desenvolverse y convivir con los demás laboralmente, el ya no poder trabajar los dos sino solo mi esposo para poder yo encargarme de él. Escolarmente no ha podido asistir a la escuela normal porque no se adapta y ni las maestras ni los niños entienden lo que les dice y es algo muy triste nos dio un giro tan grande la vida en cuanto lo supimos.

➤ **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Reaccionaron en una manera muy triste porque no lo entienden, creen que él puede. Pero no quiere hablar, lo miran como que él estuviera mal de la cabeza.

➤ **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Primero que todo con mucho amor y comprensión, llevándolo al médico otorrino, trayéndolo al centro de estudio para que él pueda desenvolverse y poder ser alguien muy importante y él pueda relacionarse con los demás.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Pues al nene le costò mucho sentarse y caminar solo, èl utilizaba mucho sus piernas para sostener las cosas pero fue un niño por decirlo así sano, èl no enfermaba seguido y no nos decían en el lugar donde lo llevamos a control algún indicio de esta discapacidad. Y le pedimos mucho a Dios que nos perdone por no habernos dado cuenta a tiempo de la discapacidad de nuestro hijo y le pedimos nos de fuerza para ayudarlo mientras èl se adapta a esta situación y nos permita estar con él y ayudarlo a ser un hombre de bien en el futuro.

TESTIMONIO FOCALIZADO 10

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Pues nosotros nos alegramos mucho pensamos que el señor nos regalaría la nena para tener la pareja, pensábamos que íbamos a darle estudio hasta ser una profesional, darle una buena educación y sobre todo inculcarle valores morales y espirituales para que fuera nuestro orgullo.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Pensamos en que nuestro hijo iba a ser discriminado. Que no íbamos a poder comunicarnos con él. Que no íbamos a encontrar apoyo. Que no pensaba en otra cosa que solo llorar, pero bendito sea mi Dios, me ha dado mucha sabiduría y fortaleza, también a mi esposo.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

La verdad ha cambiado mucho porque me he tenido que esforzar mas por aprender su lenguaje, para poder comunicarme con él e incluso tengo que madrugar mucho para mandarlo a la escuela. En mi trabajo también porque tengo que faltar para apoyarlo y poder asistir a capacitaciones, cosa que lo hago con gusto.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Algunos lástima, pena y la mayoría de mi familia nos demostró mucho apoyo dándonos ánimo, pero también unos que otros discriminativos.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Apoyándolo prestándole mucha atención, ayudándole con sus tareas, haciendo que se sienta una persona que todo lo puede hacer.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Que mi hijo es un niño muy independiente capaz de salir adelante gracias al apoyo de las instituciones que nos han ayudado. Gracias en primer lugar a Dios y al apoyo nuestro y de mi familia, a un principio pensamos todo lo contrario pero hoy nos damos cuenta de que una discapacidad no es ningún obstáculo para ninguna persona para salir adelante.

TESTIMONIO FOCALIZADO 11

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Primero fue una sorpresa porque no fue un embarazo planificado pero luego con mucha alegría pensaba muchas cosas que si era niño o niña, luego que crecería bien para que pudiera nacer bien sano que es el mayor sueño de uno.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Una situación bastante difícil porque es algo que uno no espera por lo tanto uno no esta preparado para afrontar que un hijo nazca o le surge una discapacidad, pero gracias a Dios tuvimos resignación y paciencia para ir solucionando las cosas con él.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Bueno he pedido muchas cosas de él porque primero tuve que aprender un poco de su lenguaje para poder enseñarle sobre la vida familiar y muchas cosas ya que es otra forma de comunicación la que uno aprende para poder enseñarle.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Que es muy difícil su lenguaje, que deberíamos buscar otras alternativas médicas, que Dios nos ha castigado por alguna razón, que es una bendición de Dios.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Hemos buscado todas las ayudas habidas y por haber y sobre todo mucha perseverancia, atención, paciencia y sobre todo mucho amor que él es muy agradecido por eso.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Lo mas relevante es que estamos dispuestos a hacer todo el sacrificio que sea necesario para que él pueda desarrollarse de una forma aceptable para ayudarlo a que pueda ser un hombre de bien, educado, de buenos principios y sobre todo un campeón.

TESTIMONIO FOCALIZADO 12

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Alegría, nervios, miedo. Pero sobre todo me sentí muy bendecido al saber que Dios me diò el privilegio de ser padre.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Mucha tristeza, impotencia del saber de su problema y no tener los recursos para su curación.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

En lo que cambia es en el momento que estamos en alguna actividad hay que ponerle más atención a él, pues por su problema él tiende mucho a gritar o pegar cuando no le prestan atención.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Pues mi madre linda es una de las que hasta la fecha no lo acepta y ella siempre dice que el niño por fe tiene que hablar.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Luchando día con día para que él tenga lo indispensable y animándolo que siga estudiando.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Pues el dato más importante que yo creo causó la discapacidad auditiva es: que a mi esposa le practicaron una operación de emergencia (cesárea), pues ya se había pasado 15 días de la fecha indicada para tener al bebé y el líquido amniótico se le había acabado.

TESTIMONIO FOCALIZADO 13

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Tristeza por no poder comunicarme con ella

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Un momento difícil al saber que era sordo profundo

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Mi vida a sido igual no he tenido ningún problema

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Les da tristeza

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Buscando un modo de estudiar para ella

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Que es inteligente amorosa y activa

TESTIMONIO FOCALIZADO 14

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Es una alegría muy grande y bonita por el regalo de Dios de ser padres

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

La primera de incredulidad y con la esperanza que sea un mal diagnóstico, aceptándolo cuando lo confirma.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Con más sensibilidad a todo lo que nos rodea, estando conscientes que nuestra hija, necesita más amor y atención.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Los más cercanos aceptaron la actitud de nosotros de ser padres, el resto de la familia manifestaro de apoyo para la familia.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Llevándola al centro de estudios especiales y aprendiendo de igual forma para poder comunicarnos.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Hemos descubierto que nuestra hija es muy inteligente y estamos confiando que logrará aprender a leer y a escribir

TESTIMONIO FOCALIZADO 15

- **Describa cada una de las expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Yo tengo poca experiencia desenvolviéndome con lenguaje de señas, nos comunicamos por medio de señas, lo poco que aprendo tenemos a pesar que es sordo si explica lo que él necesita tenemos una comunicación bien bonita al principio me costó un poco aprender al lenguaje de señas, al principio no sabía como expresarme con él por no saber señas.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Mi reacción fue de ponerme triste lloraba al saber que mi hijo nació sordo tuve que pedir ayuda a una psicóloga para que me ayudara porque yo no lo aceptaba que mi hijo nació así sordo. Y después acepté como uno de madre tiene que aceptar a los hijos como Dios los manda no hay que rechazarlos hay que aceptarlos

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Mi vida ha cambiado bastante por tener un hijo con discapacidad auditiva. En las relaciones escolares le ayudo con las tareas de la escuela soy feliz por tener un hijo

especial, èl es estudioso y responsable en todo. Soy una madre feliz porque mi vida cambio eso fue un regalo de Dios que me mando, cuantas madres desean tener un hijo especial me siento alegre y feliz y mi vida a cambiado mucho y lo he apoyado en sus estudios.

➤ **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Mis familiares aceptaron a mi niño así como es, lo apoyaron, lo quieren mucho están contentos con èl por ser un niño sordo, mis familiares reaccionaron bien lo apoyan lo ayuda en todo lo que necesita; no lo desprecian cualquier cosa que el necesita allí están ellos para apoyarlo en todo lo necesario, se sienten feliz por tener un familiar discapacitado auditivo.

➤ **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

En apoyo en lo que necesita èl en llevarlo al colegio, en apoyarlo cuando en enferma, en ayudarle a comprarle los útiles, apoyarles en las tareas y en los estudios. En lo que necesita cuando va a ser grande lo voy a apoyar en su trabajo en su carrera uno de padre tiene que poyar a sus hijos en las buenas y en las malas.

➤ **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Cuando estaba embarazada nunca pensé que mi hijo iba a nacer con problemas auditivos porque tuve complicaciones en el parto, a la hora que le hicieron el examen auditivo me dijeron los doctores que mi hijo nació sordo, que era sordera nervio cerebral, la discapacidad no es cosa de otro mundo ellos se defiende por si

solo nosotros como padres nos toca que ayudarlo. Cuando estaba embarazada estaba feliz cuando me dijeron que mi niño había nacido sordo me llevo un proceso de aceptarlo de su discapacidad yo como madre fue una experiencia dura al saber que mi hijo nació sordo ahora yo lo acepte de su discapacidad.

TESTIMONIO FOCALIZADO 16

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Que al momento de tener hijos darle lo mejor no cantidad de tiempo, sino calidad del tiempo. Apoyarlos en todo momento, darle educación, vivienda, alimentación vestido y buen ejemplo. Hacer deporte con ellos, darles a conocer y a comprender que es bueno y que es malo. Buscar en familia a Dios por medio de la oración para que ellos tengan temor de él.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Hubo mas comunicación en pareja, elaboramos planes, proyectos, buscamos la dirección del divino creador o sea acercarnos más a Dios.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Para mi no ha habido, ningún cambio toda vez que acepto tal como es mi niño y lo miro como normal e igual que los demás niños, y en mis relaciones sociales, laborales y escolares siempre hago comentarios acerca de mi hijo y siento que ha comprendido mi situación

➤ **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Unos reaccionaron bien, mientras que otros extrañados de tal situación, otros aun no comprenden el por que nació así, otros nos brindaron su apoyo moral, otros su apoyo espiritual.

➤ **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

La he ayudado en forma económica; moral, espiritual e incondicional. Trabajar arduamente para que mi esposa se encargue de asistir a las reuniones para el bienestar educativo de mi hijo. Darle cariño, amor y comprensión en todo momento, ya que es muy necesario para él, para que se sienta querido y amado de parte de su progenitor

➤ **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Últimamente lo he acompañado al centro de comunicación total en las mañanas los primeros días lo acompañaba hasta el centro, pero después note que a él le gustaba sentarse solo y desde ese entonces comprendí que quería valerse por sí mismo y lo deje y partir de ese momento de la parada donde nos deja el bus, o sea antes de subirse a la pasarela yo me quedo y dejo que mi hijo se vaya solo hasta llegar a la escuela, pero siempre quedo a la expectativa por si pasara algo inesperado. También he notado que mi hijo es muy ordenado en cuanto a sus tareas que le deja la maestra y es muy consciente que cuando tiene tareas que hacer las lleva a cabo antes de ir a dormir. También le gusta la higiene personal y siempre le gusta estar bien bañado y limpio.

TESTIMONIO FOCALIZADO 17

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Tener hijos sanos, estar con ellos siempre brindándoles amor respeto temor de Dios y proveerles los bienes materiales que necesita.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Surgen sentimientos de culpa, angustia, tristeza porque en el inicio los padres están en la etapa de duelo y necesitan tiempo y apoyo de otras personas con ese mismo problema para buscar soluciones.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Ha conocido a más personas que tienen la misma discapacidad y me es útil saber que juntos podemos salir adelante apoyando a nuestros hijos y orientar a las personas que no conocen esta discapacidad; es importante que nuestras amistades conozcan y puedan comprender que esta discapacidad no es una limitante para mi hijo.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Tristeza, temor deseos de sobreproteger en algunos lastima aunque es un sentimiento que incomoda a los padres.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

Buscando, ayuda especial, educación especial, acompañándole a sus clases. Asistiendo a los talleres de lenguaje de señas.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Inconscientemente le sobreprotegido a mi hijo, y me lo han manifestado otras personas, ahora deseo que el aprenda a ser independiente porque yo le cause daño no dejándolo que él experimentara cosas o actividades que otros niños sordos hacen. La discapacidad auditiva de mi hijo va acompañada de otros problemas como una malformación nerviosa en el corazón que tuvieron que operarlo y gracias a Dios él se recuperò con mucha rapidez, tiene ya déficit de atención que considero es la causa principal del porque el no a avanzado como deseamos sin embargo esto no significa que lo hemos abandonado , sino que es una lucha constante y aun así lento hemos visto avance.

TESTIMONIO FOCALIZADO 18

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Con mi primer hijo me sentí orgullosa por ser madre por primera vez.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Me sentí muy triste cuando nos dijeron que mis hijos no oyen, no hablan.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Ha cambiado mi vida al saber que tengo dos hijos que hablan y dos que no oyen ni hablan.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describa cada una de las reacciones manifestadas)

Mi suegra al saber que mi hijo no oía lamentaba dicha situación y al mismo tiempo mis padres lamentaron que al saber que mis hijos no oían ni hablaban.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

La única forma que he ayudado a mi hijo es darle educación.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Al saber y al darnos cuenta del problema de nuestros hijos empezamos a buscar ayuda especial.

TESTIMONIO FOCALIZADO 19

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Saber que mi esposa estaba esperando a nuestro primer hijo fue una gran alegría y estar esperando con ansias que pasen los nueve meses para que nazca nuestro primer hijo y al nacer estar con la curiosidad si es varón o mujer, pero en mi corazón sentía amor a cualquier sexo fuera.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Al saber que nuestro hijo tenía problemas de no poder oír nos dió una gran tristeza y sentíamos que se nos venía el mundo encima y que no encontrábamos una solución.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Pues nos a cambiado bastante nuestras vidas porque nos a costado un poco aprender como comunicarnos con ellas pero con la ayuda de la escuela de pro ciegos hemos salido adelante.

- **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describe cada una de las reacciones manifestadas)

Mis hermanas lamentaron la situación de mis hijos y nos preguntábamos por qué de igual manera mis suegros y mi madre.

- **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

En la única forma en la que podemos ayudarlos es dándole su estudio y sacarlos adelante apoyándolos en todo.

- **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

Al saber que mi hijo tenía problemas auditivos empezamos a buscar ayuda especial para poder ver si podían hablar.

TESTIMONIO FOCALIZADO 20

- **Describa cada una expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad**

Mi expectativa fue felicidad al momento de enterarme de mi paternidad nuevamente.

- **¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?**

Para mi fue preocupación pero a la vez la acepte como una niña oyente y como otra de mis hijas normales y empecé a buscar ayuda para ella y para mi, eso fue algo desesperante porque ella no sabia como comunicarse con ella pero ahora ella la quiere y la acepta como una de sus hijas y la ayudamos en lo que ella necesita y la apoyamos y le damos gracias a Dios por tenerla.

- **¿Cómo ha cambiado su vida al convivir con su hijo de discapacidad auditiva?**

(En cuanto las relaciones sociales, laborales, escolares.)

Nuestra vida cambio totalmente porque toda nuestra atención es para ella, nuestra vida social no cambio porque no, en lo laboral no nos afecto en nada, en la escolar cambio por que va a una escuela especial para niños con discapacidad auditiva donde ella es feliz y nosotros nos sentimos muy felices porque existen escuelas para niños asi.

➤ **¿Cómo reaccionaron los demás familiares ante dicha situación?**

(Describe cada una de las reacciones manifestadas)

➤ **¿De qué forma ha ayudado como padre a su hijo con discapacidad auditiva?**

➤ **Escriba en el espacio que a continuación se le presenta datos relevantes que considere importantes en el proceso de la discapacidad auditiva de su hijo que no había mencionado anteriormente.**

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

Las familias demuestran diferente grado de impacto emocional por la situación social y educacional de sus hijos sordos, manifestando temores cuando el infante se desenvuelve en una comunidad sociolingüística diferente.

En algunas familias las reacciones de los padres ante la dificultad del niño sordo consiste en mantener una protección excesiva, puesto que, los progenitores se ven afectados al percibir los prejuicios sociales que inciden en la actitud de los padres hacia el hijo.

Debido al escaso aprendizaje del lenguaje de señas que poseen los padres hacia sus hijos, se evidencia en la falta de comunicación afectando el área emocional escolar, social y familiar en los niños.

La integración de una persona con discapacidad auditiva será positiva al obtener las condiciones necesarias que le permitan desenvolverse en las diversas actividades, para ello es necesario la socialización plena en la familia.

La mayor responsabilidad de la formación escolar, social y emocional del niño, esta a cargo de la madre, puesto que, el padre debido a situaciones laborales o la falta de interés por el desarrollo integral de su hijo, opta frecuentemente un papel pasivo transfiriendo la toma de decisiones a la progenitora, esta situación conlleva a disputas y a una actitud defensiva por ambas partes, requiriendo una reestructuración de sus relaciones.

4.2 Recomendaciones

A los padres de familia:

Fomentar el interés por el aprendizaje del lenguaje de señas, para obtener una comunicación eficaz entre padres e hijos.

Acudir a instituciones de apoyo que contribuyan a la inclusión social plena y con ello obtener óptimos resultados en el aprendizaje y equilibrio emocional en el infante, así como en la familia.

Fortalecer el vínculo conyugal y familiar puesto que, el comportamiento y la actitud que se adquiere hacia los niños con limitantes en la audición influirá en aspectos positivos así como negativos, en el momento que el niño se considere miembro activo de la familia, su autoestima e identidad se reforzarán y este podrá integrarse a la sociedad como un ente en desarrollo integral

Al Centro de Comunicación Total Para Niños Sordos “Dr. Alfonson Castellanos M.”:

Continuar con la realización de talleres a padres de familia para una adecuada orientación psicológica con base en la terapia cognitivo conductual, en un horario accesible para los progenitores.

Ampliar el área de atención psicológica familiar (hermanos tíos abuelos, o responsables) puesto que, se observó que los padres por situaciones laborales no pueden asistir a los talleres programados en el centro.

BIBLIOGRAFÍA

1. Calvo, Juan Carlos

La Sordera

Amarú Ediciones.

1999.

Paginas 137

2. Campabadal Castro, Marcela

El niño con Discapacidad y su Entorno

San José Costa Rica 2005

Páginas 87-16

3. Ehrlich, Marc L.y De Uslar, Erika

Discapacidad, Enfrentar Juntos el Reto

México 2002 (Reimpresión 2006)

Páginas 142.

4. Federación de Personas Sordas de Cantabria (FESCAN).

Federación de Personas Sordas de Cantabria (FESCAN).

Año: 2006

Paginas 70.

5. Fine, Peter J.

La Sordera en la primera y segunda Infancia

Buenos Aires Argentina 1982

Paginas 51-78

6. Lutterman, David.

El Niño Sordo

España 2009.

Paginas 230

7. Neimann Sandy, Devorah Greenstein y Darlena David.

La Sordera

Editorial: Hesperian.

Año: 2008.

Paginas 130.

8. Sanchez Belen

Compartir el Silencio

Federación de Personas Sordas de Cantabria (FESCAN)

Año 2006

Paginas 70.

9. Schorn, Marta E.

El niño y el adolescente Sordo

Buenos Aires 1997

Páginas 23-40

10. Suriá, M Dolores

Guía Para Padres de niños Sordos

Barcelona 1982

Páginas 325

Anexos

UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN:
 “IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS
 PADRES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA “
 INVESTIGADORES: BEATRIZ ESTEFANY
 DÁVILA RUANO Y SILVIA TERESA MEJÍA AJANEL

Anexo 1



PLANIFICACIÓN No. 1

OBJETIVO GENERAL: Establecer el rapport con los padres de familia mediante actividades específicas que contribuyan a ello.

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	EVALUACIÓN
Establecer la comunicación entre padres de familia y psicólogas mediante actividades de interrelación, con un nivel de eficiencia de un 90%.	Presentación de psicólogas Intercomunicación entre los participantes (presentación) Presentación de diapositivas (reflexión)	Terapia de juego Terapia motivacional	Observación y participación Escucha activa

<p>Fortalecer la confianza en sí mismos y en los demás, mediante actividades que estimulen a ello, con un nivel de eficiencia de un 80%</p>	<p>Fortalecimiento de la comunicación en la familia</p>	<p>Terapia de juego</p>	<p>Participación activa</p>
	<p>Reflexión por padres de familia sobre el tema Discapacidad auditiva.</p>	<p>Terapia Gestalt</p>	<p>Participación y escucha activa</p>
	<p>Estrategias psicológicas que se brindarán a los padres para describir e identificar el impacto psicológico que sufrieron los padres</p>	<p>Terapia de juego</p>	<p>Participación y escucha activa</p>



UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN:
“IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS
PADRES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA “
INVESTIGADORES: BEATRIZ ESTEFANY
DÁVILA RUANO Y SILVIA TERESA MEJÍA AJANEL

PLANIFICACIÓN No. 2

OBJETIVO GENERAL: Identificar el impacto psicológico que generan los padres de familia ante el diagnóstico de sordera de su hijo mediante actividades específicas.

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	EVALUACIÓN
Estimular la expresión emocional de los padres, a través de actividades grupales, con un nivel de eficiencia de un 90%.	Actividad grupal en el cual se exprese los sentimientos de los padres ante la discapacidad de su hijo	Terapia de juego	Observación y participación
	Introducción del tema, sentimientos de los padres.	Presentación de diapositivas	Observación y escucha activa

<p>Facilitar la expresión de sentimientos y pensamientos sobre los acontecimientos de su vida pasada y la condición de su vida actual, mediante actividades de reflexión con un nivel de eficacia de un 85%</p>	<p>Presentación del testimonio de padres de familia relacionado con la formación de un niño con sordera</p> <p>Actividad individual de escritura de sentimientos negativos a respuestas positivas</p> <p>Presentación de reflexiones</p>	<p>Terapia grupal</p> <p>Terapia Gestalt</p> <p>Presentación de diapositivas</p>	<p>Libre expresión de sus sentimientos y participación activa</p> <p>Participación activa</p> <p>Escucha activa</p>
---	--	--	---



UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN:
“IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS
PADRES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA “
INVESTIGADORES: BEATRIZ ESTEFANY
DÁVILA RUANO Y SILVIA TERESA MEJÍA AJANEL

PLANIFICACIÓN No. 3

OBJETIVO GENERAL: Brindar estrategias psicológicas a padres de familia para afrontar el diagnóstico de sordera en sus hijos mediante actividades que contribuyan a al proceso de aceptación.

OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	EVALUACIÓN
Reforzar la seguridad en sí mismo a través del descubrimiento de sus fortalezas promoviéndole herramienta para afrontar sus debilidades, mediante	Juego de palabras para fortalecer su estima	Terapia de juego	Participación y escucha activa
	Introducción del tema comprensión del problema,	Terapia de juego	Participación y escucha activa

<p>actividades motivacionales con un nivel de eficacia de 80%</p>	<p>técnicas: escuchar, comprender y compartir.</p>		
<p>Brindar estrategias a los participantes para confrontar su realidad mediante actividades grupales con un nivel de eficacia del 85%</p>	<p>Presentación de una historia real para fortalecer su autoestima.</p>	<p>Presentación de diapositivas</p>	<p>Observación y escucha activa</p>
	<p>Presentación de video alusivo al tema.</p>	<p>Terapia grupal</p>	<p>Participación y escucha activa</p>
	<p>Actividad motivacional mediante símbolos donde expresarán logros de su hijo.</p>	<p>Terapia emotiva</p>	



UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN:

“IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS
PADRES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA “

INVESTIGADORES: BEATRIZ ESTEFANY

DÁVILA RUANO Y SILVIA TERESA MEJÍA AJANEL

PLANIFICACIÓN No. 4

OBJETIVO GENERAL: Describir como afecta un diagnóstico de sordera en la relación de pareja mediante actividades individuales y grupales.

OBJETIVO ESPECÍFICO	ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	EVALUACIÓN
Expresión de sentimientos hacia su pareja con un nivel de eficiencia de un 85%	Dramatización de como educar a un bebé con discapacidad auditiva, por los participantes Introducción del tema, rol de padres. Folleto de tipos de padres.	Terapia emotiva Presentación de diapositivas	Participación y expresión de emociones Escucha activa

<p>Fortalecer la unión de pareja mediante la identificación de logros y valores, con un nivel de eficiencia de 85%.</p>	<p>Actividad, identificando los diferentes tipos de padres.</p> <p>Presentación videos de autoayuda para mejorar y fortalecer la relación de pareja</p> <p>Tiempo de reflexión grupal hablar acerca de su relación de pareja</p>	<p>Terapia de juego</p> <p>Terapia grupal</p> <p>Terapia gestalt</p>	<p>Observación y escucha activa</p> <p>Participación y análisis</p> <p>Participación y escucha activa</p>
---	--	--	---



UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICA
NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN:
“IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS
PADRES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA “
INVESTIGADORAS: BEATRIZ ESTEFANY
DÁVILA RUANO Y SILVIA TERESA MEJÍA AJANEL

Anexo 2

Entrevista Dirigida a Padres de Familia

INSTRUCCIONES: Marque con una X en la respuesta que usted considere.

No	Pregunta	Si	No	A veces	Nunca
1	Hubo algún cambio durante la relación de pareja al diagnosticar la sordera de su hijo (a).				
2	Ama a su hijo (a) con discapacidad auditiva.				
3	Se comunica con su hijo (a) a través del lenguaje de señas.				
4	Existía otra forma de comunicación con su hijo (a) antes que ingresara a esta institución y adquiriera el lenguaje de señas.				
5	Al asistir a actividades sociales las personas de su alrededor observan a su hijo (a) con admiración referente al el lenguaje de señas.				
6	La discapacidad auditiva de su hijo (a) genera desprecio o rechazo ante la sociedad.				
7	La discapacidad auditiva de su hijo (a) genera desprecio o rechazo ante sus familiares				
8	Antes de que su hijo (a) ingresara en esta institución buscó ayuda profesional para afrontar dicha situación.				
9	Existen cambios en la dinámica familiar al convivir con un miembro que posee discapacidad auditiva.				
10	Como pareja apoyan a su hijo (a) con discapacidad auditiva en las actividades cotidianas que realiza.				
11	En la actualidad ha afrontado la discapacidad auditiva de su hijo (a).				
12	Considera que su hijo (a) ha obtenido un desarrollo social adecuado				
13	Considera que su hijo (a) puede desarrollar diversas habilidades y adquirir nuevos conocimientos.				
14	El niño (a) con discapacidad auditiva puede obtener una adecuada superación personal				
15	A través de los logros que ha obtenido su hijo (a) se ha fortalecido la unión de pareja				
16	Considera usted que la discapacidad auditiva es una limitante en el desarrollo intelectual del niño (a)				
17	La armonía en la relación de pareja es de beneficio para su hijo (a)				
18	Los valores y reglas que se establecen en la familia contribuyen a la estabilidad de la misma.				
19	Existe otro miembro con discapacidad auditiva en la familia.				
20	Dentro del núcleo familiar realizan diversas actividades recreativas				



UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN:

“IMPACTO PSICOLÓGICO QUE SUFREN LOS
PADRES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA “

INVESTIGADORES: BEATRIZ ESTEFANY

DÁVILA RUANO Y SILVIA TERESA MEJÍA AJANEL

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL TESTIMONIO FOCALIZADO

Expresar mediante un testimonio escrito la experiencia de tener un hijo con discapacidad auditiva. Su testimonio debe basarse en las siguientes preguntas:

- ¿Describe cada una de las expectativas que surgen al tener conocimiento de su paternidad?

- ¿Qué reacciones surgen en los progenitores al informarse del diagnóstico de su hijo con discapacidad auditiva?

GLOSARIO

- **Área social:** El objetivo fundamental es fomentar la independencia y la interacción social del niño sordo.
- **Adaptación:** Es el proceso a través del cual el individuo asimila una nueva forma de supervivencia.
- **Adaptación racional:** se aprende predominantemente entre los seis y doce años. El niño empieza a desarrollar sus habilidades para lidiar con los problemas de la vida de forma racional y efectiva.
- **Aceptación:** La aceptación es una parte importante de la felicidad, la satisfacción, la salud y el crecimiento que hay cada individuo que, la llama " la primera ley del espíritu.
- **Afecto:** Es la acción a través de la cual un ser humano le profesa su amor a otro ser humano.
- **Aislamiento:** Separación de un individuo que padece una enfermedad del resto de las personas.
- **Aplasia:** Designa la desaparición de los precursores hematopoyéticos y su sustitución por células grasas, con la consiguiente pancitopenia: anemia, granulocitopenia y trombocitopenia.
- **Asimilación:** Es un concepto psicológico introducido por Jean Piaget para explicar el modo por el cual las personas ingresan nuevos elementos a sus esquemas mentales preexistentes, explicando el crecimiento o cambio cuantitativos de éste.

- **Barreras de Comunicación:** Obstáculos, trabas o impedimentos que dificultan la libertad de acceso a la información y comunicación de las personas que tienen limitada, temporal o permanentemente, su capacidad de relacionarse con el entorno mediante la audición y la lengua oral.
- **Canal auditivo:** Es una cavidad del oído externo cuya función es conducir el sonido desde el pabellón auricular hasta el tímpano.
- **Consciencia:** Enlaces especializados ante el estímulo del medio, conformando una realidad presente para el individuo, tanto interior como exterior y de unas valorizaciones asociadas a los elementos constitutivos de esa realidad.
- **Comunidad Sorda:** Grupo de personas Sordas y Oyentes que luchan por unos objetivos comunes y trabajan para conseguirlos: Reconocimiento Oficial de la Lengua de Signos, supresión de las Barreras de Comunicación, integración social, etc.
- **Costumbres:** Comportamientos específicos de las personas Sordas, entre ellos podemos destacar:
 - Dar golpecitos en la mesa antes de comer para desear buen provecho.
 - Brindar dándose un toque con las manos que sujetan las copas.
 - Gran expresividad facial.
- **Crisis emocional:** Es la incapacidad para establecer estabilidad psicológica, esto puede depender de una serie de dificultades, problemas y conflictos.
- **Cultura Sorda:** Conjunto de comportamientos aprendidos por las personas Sordas que comparten una lengua, valores, reglas de conducta, costumbres y tradiciones propias.
- **Dactilología:** Representación manual del alfabeto mediante distintas configuraciones de la mano.

- **Diagnóstico:** Análisis que se realiza para determinar cualquier situación y cuáles son las tendencias. Esta determinación se realiza sobre la base de datos y hechos recogidos y ordenados sistemáticamente, que permiten juzgar mejor qué es lo que está pasando.
- **Discapacidad:** Una discapacidad si física o mentalmente tiene una función intelectual básica limitada respecto de la media o anulada por completo.
- **Entrevista:** Es un acto de comunicación oral o escrita que se establece entre dos o más personas con el fin de obtener una información o una opinión, o bien para conocer la personalidad de alguien.
- **Estrategias:** Principios y rutas fundamentales que orientarán el proceso administrativo para alcanzar los objetivos a los que se desea llegar.
- **Habla con signos:** Es una lengua natural de expresión y configuración gesto-espacial y percepción visual, gracias a la cual las personas sordas pueden establecer un canal de comunicación con su entorno social, ya sea conformado por otros individuos sordos o por cualquier persona que conozca la lengua de señas empleada.
- **Identidad propia:** La identidad es lo mas intimo y propio de cada individuo y que la formación de esta es un proceso de naturaleza social.
- **Intérprete:** Profesor competente en la Lengua de Signos y la Lengua Oral de su entorno, capaz de transmitir el mensaje emitido en una de estas lenguas a su equivalente en la otra, es decir, de la Lengua de Signos de la Comunidad Sorda a la Lengua Oral de la Comunidad Oyente y viceversa.
- **Lengua de Signos:** Lengua natural de las personas Sordas. Es una lengua visual y espacial con una estructura propia cuya gramática se caracteriza por la

riqueza expresiva del cuerpo, del espacio y del movimiento. Permite a las personas Sordas explicar y expresar ideas, sentimientos, emociones, necesidades, etc., y acceder a todo tipo de información esencial para su formación y desarrollo.

- **Los mecanismos de defensa:** son un proceso continuo en el que el individuo asume una nueva identidad.
- **Lectura labio facial:** Proceso de aprendizaje llevado a cabo por algunos pacientes en donde suplen la información procedente de la vía auditiva y la complementan con otra procedente de la visualización de los movimientos faciales que se desarrollan en el sujeto durante el acto del habla, pues permite distinguir entre el modo de articulación y el punto de articulación.
- **Mimetizar:** Adoptar un animal o una planta el color o la apariencia de las cosas o seres del entorno a fin de pasar inadvertido.
- **Pérdida auditiva conductiva:** Ocurre cuando algo impide que las ondas sonoras pasen al oído interno. Esto puede ocurrir por una variedad de problemas, incluidos la acumulación de cerumen, la infección, líquido en el oído medio o por la perforación del tímpano.
- **Pérdida auditiva neurosensorial:** Ocurre cuando el nervio auditivo o las células ciliadas del oído interno (cóclea) son dañados por la edad, el ruido, enfermedades, lesiones, infecciones, por un traumatismo encéfalo craneano, medicamentos tóxicos, o por una condición hereditaria.
- **Pérdida auditiva mixta:** Es la combinación de la conductiva y la neurosensorial.
- **Resignación:** Capacidad de aceptación de las diversidades.

- **Sordera postlocutiva:** Es una persona oyente que por diferentes causas, ha perdido la audición, total o parcialmente, después de adquirir el lenguaje.

- **Sordera prelocutiva:** Se denomina sordera prelocutiva a aquella que ha sido adquirida antes de los tres años de edad, aunque en muchas ocasiones sería más correcto hacer esta clasificación atendiendo al nivel de desarrollo lingüístico alcanzado.

- **Teoría humanista:** El concepto central de esta orientación es el del "self" o concepto de "sí mismo", las ideas y percepciones propias del individuo respecto a sus experiencias personales y aspiraciones.

- **Testimonio:** Es una aseveración, está vinculado a una prueba, justificación o comprobación de la verdad de algo

- **Traumatismos:** Es una situación con daño físico al cuerpo.