

**TÍTULO: IMPLANTE COCLEAR**  
**UNA PERSPECTIVA PARA LA FAMILIA CUBANA**

**AUTORES: Lic. YUSIMI PEREZ PORRA**  
**Lic. MADELAY DIAZ MONTERREY**  
**Dra. BEATRIZ BERMEJO GUERRA**



## **RESUMEN:**

**Una de las tareas del equipo profesional del implante es asegurarse que la familia tenga expectativas realistas sobre lo que el implante proporcionará y sobre el compromiso continuo que ésta debe tener una vez que el niño esté implantado. Basándose en la información que se tiene se le ofrecerá a la familia recomendaciones apropiadas siendo ésta la encargada de tomar la decisión final por lo que nuestro trabajo está encaminado a valorar la participación de la familia en la rehabilitación de niños implantados.**

**Para obtener resultados satisfactorios durante el proceso de selección y rehabilitación los padres deben considerarse así mismos tan importantes como el resto de los miembros del equipo.**

# TRABAJO DE FAMILIA

- | **El entorno familiar no es sólo el ámbito natural del desarrollo de la comunicación, es también el único que puede proporcionar una estimulación intensiva, durante los 365 días del año, y directamente imbricada en las conductas espontáneas y naturales de la vida cotidiana, en el medio preciso en el cual se tendrá que desenvolver más tarde el niño.**
- | **El papel de la familia es un factor predominante que no puede ser sustituido en ningún caso por una institución educativa o un profesional de la terapia del lenguaje, incluso cuando se requiere un ajuste tan especializado como puede ocurrir en el caso de los niños sordos y sordo ciegos con implante coclear, parálisis cerebral o cualquier otro niño no verbal.**
- | **El especialista puede ser, durante un tiempo, un interlocutor privilegiado, el que abre perspectivas o construye posibilidades, pero ahí se limita su función y termina su capacidad. Cuando, como ocurre desgraciadamente con cierta frecuencia, no puede contar con la colaboración familiar, no es posible tampoco esperar resultados óptimos de su intervención.**

- | **Los familiares son los encargados de generalizar lo adquirido en la clase, de mantener un determinado nivel de “práctica” o de entrenamiento de las destrezas introducidas durante sesiones pedagógicas con el maestro o el logopeda. De alguna manera se convierten en “ayudantes pedagógicos”, en “repetidores” de las técnicas aplicadas por los especialistas.**
  
- | **Para el éxito de la terapia se hace necesario un esfuerzo prolongado por parte de la familia, que se ve a menudo ampliamente compensada por las ventajas que se obtienen, no sólo en la facilidad comunicativa sino también en la mejora del lenguaje oral.**

**Crear una relación de confianza entre el niño,  
Sus padres y el profesional**

**Ayudar a los padres a  
percibir las potencialidades  
del niño y aceptarlo en su  
diferencia**

**Respetar a los padres en sus  
Valores y su propia dinámica**

**Tomar iniciativas de intercambio,  
de reflexión en el seno de los  
equipos con el fin de analizar  
las implicaciones de cada uno**

**Ajustar el proyecto del  
equipo al proyecto  
familiar**

**Padres y familiares deben tener un conocimiento exacto de la situación, información respecto al déficit auditivo de su hijo y sus consecuencias, así como, tener conocimiento de la evolución del desarrollo del niño sordo, a fin de poder participar directamente en la rehabilitación del niño.**

**El trabajo con los padres y la familia se realiza tanto durante las sesiones que se llevan a cabo en el centro, como en las visitas periódicas de la logopeda a casa. Éstas últimas informan al logopeda de los elementos que influyen en la evolución del niño, la relación entre sus familiares, la forma de comunicarse, la dinámica que se crea entorno al déficit, etc., de esta forma el logopeda podrá ofrecer aquellos recursos que le sean necesarios al niño sordo.**

**La colaboración de los padres en el programa de estimulación es imprescindible, se trata de una labor de equipo que requiere el esfuerzo y la colaboración de todos, y de ello dependerá su éxito.**

**Se utiliza la relación materno infantil, dando pauta, enseñando el programa a la madre con el control directo de la logopeda. El programa enseñado a la madre deberá contener exclusivamente los ejercicios adecuados a cada situación, no debiéndose pasar a ejercicios más complicados hasta que estén superados los iniciales. En algunos casos se requerirá la intervención directa del logopeda en sesiones programadas dada la complejidad de algún ejercicio. Sin embargo, lo deseable es que todo lo aprendido por la madre independientemente de su aplicación reglada se incluya en la relación cotidiana con el niño.**

**Muchos doctores y profesionales de la educación observan que los niños que tienen más éxito en sus implantes (descontando todos los demás factores discutidos) son aquellos que cuentan con un fuerte apoyo y participación de la familia. Las familias que están comprometidas de manera integral con la provisión de un ambiente lingüístico rico y con ayudar al niño a recibir todos los servicios necesarios para promover el uso de su implante parecen influir positivamente en el potencial del niño para maximizar los resultados del implante.**

**Para nuestro trabajo tuvimos en cuenta algunos modelos e intervención, entre ellos:**

- ✓ **Enfoques paralelos.** El profesional elabora un proyecto para el niño, establece con él una relación terapéutica y paralelamente dedicada a los padres un tiempo de intercambio, persigue dos objetivos: el seguimiento precoz del niño y la escucha al servicio de los padres. Durante las sesiones los padres pueden estar ausentes o mantenerse como meros espectadores.
- ✓ **Apoyo psicológico.** En este caso el profesional no tiene necesariamente un contacto directo con el niño, habla con los padres de sus dificultades relacionadas con su hijo.
- ✓ **Revalorización del niño.** El profesional pone en evidencia las potencialidades del niño, bajo la mirada de sus padres: estos descubren así nuevas posibilidades de interactuar con él.
- ✓ **Orientación familiar.** El profesional parte de un proyecto terapéutico acerca del niño: se dirige a los padres para hacerles entender su acción y les guía con sus consejos. Poco a poco los padres modifican su forma de actuar.
- ✓ **Hacia una colaboración real.** esta es la situación ideal hacia la que convergen las anteriores: el profesional sitúa su acción terapéutica dentro de un proyecto más global que respeta el proyecto familiar.



**Las familias llegan al punto de considerar un implante coclear en distintos momentos del desarrollo de su hijo, y con niveles variados de información relacionada con el implante y los resultados esperados.**

**Algunas familias han investigado el tema con detenimiento y comprenden el nivel de compromiso que se necesita para el proceso y el rango de los beneficios que se pueden obtener con un implante.**

**Es importante que las familias sean realistas con respecto a los resultados que esperan de los implantes. Para estas familias es importante que reconozcan que aunque este provee una oportunidad para que el niño sordo desarrolle la lengua oral, habilidades para escuchar sonidos, no asegura que el niño valla a funcionar como un niño oyente. Los niños sordos se presentan con características variadas y de amplio rango en relación con su edad, historia, progreso y desarrollo, que impactarán con el éxito de un implante.**

**Las familias necesitan tener en claro el tiempo y el esfuerzo que se requieren en el proceso de obtener un implante coclear y comprender que la cirugía, la activación inicial del aparato, y los ajustes del mismo son sólo el comienzo de un largo camino hacia el descubrimiento de todos los beneficios que puede ofrecer. Antes de seguir adelante con el proceso, las familias deben ser conscientes del tiempo necesario para llevar adelante todos sus pasos antes, durante y después del implante.**

**Una vez aplicados estos métodos podemos concluir que se obtiene la libre elección de nuestros objetivos, la comodidad de una relación dual, la separación del trabajo con la madre y con el niño, el tiempo de escucha para los padres, ayuda a la pareja a pensar y a expresar la discapacidad de sus hijos, acompaña el duelo de la deficiencia y procura evitar sentimientos de culpabilidad, apropiación por parte de los padres de un saber hacer, una mayor eficiencia de la intervención y la consideración de las dificultades a las que se enfrentan los padres.**

**Asimismo es importante que las familias comprendan su responsabilidad en la facilitación del desarrollo y el uso de la lengua oral en la casa.**

**Mientras que las terapias que brindan los profesionales son importantes para poner al niño en camino, para brindar la oportunidad de “escuchar con éxito” en la casa es necesario que los miembros de la familia comprendan el proceso de entrenamiento del habla y la audición.**

**Sin embargo las familias tienen que tener cuidado de no transformarse en “entrenadores”, es importante que sean facilitadores naturales del lenguaje para que las habilidades recientemente adquiridas sean incorporadas en la vida diaria del niño.**