

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
UNIDAD XOCHIMILCO
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**



**GENERALIZACIÓN DE PATRONES COMUNICATIVOS EN EL CONTEXTO
ESCOLAR POR OCHO NIÑOS SORDOS INTERVENIDOS TEMPRANAMENTE.**

TESIS

Que para obtener el grado de

MAESTRA EN REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA

Presenta:

ÁGUEDA DE LA CRUZ GONZÁLEZ QUINTANILLA

DIRECTOR:

M en RN. SILVIA IZAZOLA EZQUERRO

ASESORES:

DRA. PATRICIA MUÑOZ LEDO RÁBAGO

DR. MARIO MANDUJANO VALDÉS

México, D.F.

2006

AGRADECIMIENTOS

Cuando las adversidades me detuvieron, más deseos tuve de librarlas y con frecuencia no podía, nunca pude sola, ahí estuvieron mis amigos, mi familia en la distancia y mis maestros y. Aprendí cada vez, que nada se nos da tan fácil, que todo vale, que nada sobra, soy parte de un proceso y me redescubro porque se que hoy ya no soy la misma.

He construido, he trabajado y he observado tanto o más de lo que debiera, en mi se ha transformando hasta mi origen, hoy tengo una nueva mirada frente a las adversidades profesionales sin desligar de estas, mi propia vida. Trataré de hacer en el futuro lo mejor. Por los niños, mis maestros, mi familia, mis amigos y por mi.

Para ser investigador humildemente hay que reconocer que se requiere de entrega, tesón, decisión, y respeto por los demás y por uno mismo. El silencio es importante para escuchar a quienes nos asisten, quienes nos anteceden. No estamos solos, ¡nunca lo estamos! y contrario a lo que deseamos más no alejamos de quienes más nos han ayudado.

¡Gracias!, a quienes hicieron posible que este trabajo no se quede en el silencio. Cada palabra aquí escrita será siempre reiterativa en el agradecimiento. Cada paso dado en el futuro será para aprovechar al máximo el tiempo y la vida. Por eso a todos les deseo por siempre una feliz y saludable vida y de pilón ¡mucho éxito!

Con cariño Águeda.

ÍNDICE

	Págs.
ANTECEDENTES	
	4 - 11
- Justificación	12
- Objetivo	14
MATERIAL Y MÉTODO.	
- Tipo de estudio, Definición de la población y Criterios de inclusión y exclusión	15
- Especificación de variables	16
- Procedimientos	24
RESULTADOS	
- Síntesis descriptiva de las variables incluidas en los casos estudiados.	34
Descripción cualitativa de casos	63
Caso I	63
Caso II	75
Caso III	87
Caso IV	100
Caso V	114
Caso VI	130
Caso VII	142
Caso VIII	152
- Discusión y Conclusiones	162
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXO A: Definiciones operativas	179
ANEXO C: Tabla complementaria	182

GENERALIZACIÓN DE PATRONES COMUNICATIVOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR POR OCHO NIÑOS SORDOS INTERVENIDOS TEMPRANAMENTE.

ANTECEDENTES

B) Históricos

En México el hecho histórico más concreto de la atención del sordo data de la época de la Reforma, cuando se fundó la escuela Nacional de sordomudos con un enfoque asistencialista clínico – educativo, hecho que coincide con el Congreso Internacional en la Educación del Sordo, celebrado en Milán en donde ya se debatía entre señas o método oral puro para su educación, posterior a este período histórico, durante el porfiriato fue cuando se empezaron a establecer una serie de reglas para la educación del sordo, el objetivo era elevar la condición de los entonces llamados sordomudos y se inició su atención en la capacitación por oficios. Fue hasta 1952 que se fundó el Instituto Nacional de Audiología y Foniatría, mismo que diez años más tarde se fusionó con la Escuela Nacional de Sordomudos surgiendo el Instituto Nacional de Comunicación Humana, INCH. Llamado así hasta 2005, con un enfoque oralista en la atención del sordo permanece desde su fundación hasta el 2005 que pasa como servicio a formar parte del Instituto Nacional de Rehabilitación, INR.

Siendo Instituto Nacional de Comunicación Humana, en 1975 del INCH, se desprende el programa de Grupos Integrados de Educación para hipoacúsicos, GIEH. Estos como nueva modalidad, integran a los sordos en escuelas públicas en donde reciben atención en un aula regular con apoyo de una especialista. Este primer intento a casi 20 años después, en 1994, con niños en las escuelas se empieza a hablar de las adaptaciones curriculares que requieren de acuerdo a sus necesidades y a raíz de la Conferencia Mundial sobre NEE con o sin discapacidad se empieza a hablar sobre: Necesidades Educativas Especiales, el lugar en el que deberá ser atendido y con qué método debe dirigirse su enseñanza. Durante esta última década las señas han cobrado importancia en la comprensión de la comunicación del sordo, ya en 1996 en Colombia se decretó el uso de lengua de señas para la comunidad sorda de ese país.

En México, esta misma acción era iniciativa de ley, que el año pasado recién fue aprobado.

Ya en los inicios del tratamiento del sordo, quienes siguieron a Ponce de León y Bonet se preocuparon por el lenguaje manual y su comprensión. Uno de ellos el Abad de L'eepe preocupado por la comprensión del francés y el lenguaje manual, los alemanes el abad de Sicard y Bebian a quienes les preocupaba la comprensión del sordo, hay en la historia francesa una etapa en la que la comprensión de la lengua sustituyó la idea de que lo más importante era hacer hablar al sordo¹. El trabajo con los sordos ha ido marcando poco a poco el camino a seguir, claro que sirve la experiencia que otros países tienen al respecto, no obstante las condiciones del lugar y las características de los sujetos a quienes se le aplican los métodos varía de una circunstancia a otra por lo tanto, lo que se haga en materia de sordos siempre será bien recibido. Porque todo se orientará hacia la mejor comprensión de su problemática.

En países desarrollados la enseñanza formal es vasta para enfrentar los problemas que la discapacidad auditiva genera y tienen un sistema educativo organizado en el que los padres pueden aprobar o no el tipo de atención que se brindará a sus hijos. Tal es el ejemplo de Francia, Canadá, Estados Unidos e Inglaterra. La educación en estos países y otros que ya tienen una historia e investigación al respecto, encaminada a satisfacer la necesidad del sordo por satisfacer sus necesidades comunicativas, lingüísticas y cognitivas. ello independientemente de las características del lenguaje que se emplee para su educación.

En países subdesarrollados o en vías de desarrollo, después de casi 25 años los sordos empiezan a ocupar un lugar en la familia y en la comunidad escolar y social a la que pertenecen². Aún así, los sordos no llega a conocer adecuadamente la lengua de su sociedad, pero la prevención va dirigida a prevenir secuelas comunicativas y cognitivas frente al daño auditivo que los niños ya tienen. Cómo lograr que adquieran competencias lingüísticas que satisfagan sus propias necesidades de comunicación³

¹ Toledo, MG. La escuela ordinaria ante el niño con necesidades especiales. Santillana, 1ª Ed. Madrid 1981, Pág. 18

² Barrios, M. La integración educativa como una alternativa para el ingreso de niños hipoacúsicos a la escuela regular en la ciudad de Oaxaca. Tesis, INCH. 1999. Pág. 67 - 71

³ DGEE, SEP. Marco teórico de la integración educativa- - Documento interno sin fuente -

En Latinoamérica desde antaño se encuentra presente la influencia de la escuela europea, los métodos para la educación del sordo varían en cuanto a la corriente oralista o de señas respectivamente y se modifican de acuerdo a la región donde se aplica, aunando las variaciones específicas que se implementan en cada caso.

En México el Instituto de la Comunicación humana durante su inicio tuvo una clara inclinación hacia la corriente oralista de Ponce de León. Ya es en la actualidad, influidos por otras naciones que han decretado la enseñanza de señas como un derecho del sordo, es ahora que el tema ha cobrado fuerza e importancia. Es como si la historia se repitiese es pasar de la oralidad a la importancia del lenguaje de señas como en el pasado. Lo realmente importante en este giro reciente en México es el propósito de hacer esfuerzos por favorecer la comprensión del sordo y aun más, mediar en su aprendizaje a partir de diferentes modelos de atención.

A) Importancia de la comunicación en el niño sordo.

El lenguaje es el instrumento por excelencia del ser humano que lo hace diferente a otras especies animales, este pasa por procesos de adquisición que han sido estudiados y citados en numerosas investigaciones,⁴ la ausencia de audición y el desarrollo lento del lenguaje con frecuencia son indicadores que evidencian el problema comunicativo y auditivo del niño. Asimismo, la audición es la vía habitual para adquirir el lenguaje dada su importancia para la recepción de señales que le proveen tanto sus interlocutores como el medio ambiente.⁵

Los métodos de atención temprana del niño sordo varían en cuanto a los procedimientos que los rigen, pero su propósito común es favorecer en él, la construcción propia de un lenguaje que le permita no sólo comunicar sino tener acceso al conocimiento y a la interacción e interlocución con los elementos de su entorno a través de él. Es decir, que lo que aprenda pueda ser generalizable. Se pretende que el niño sordo además del desarrollo comunicativo, tenga un desarrollo cognitivo y comunicativo lo más rico posible. En el modelo de intervención madre - hijo para la

⁴ Micklebust, H. the psychology of deafness. Greenne and Stratton, NY, 1964.

⁵ Arch – Tirado y cols. INCH, en Cir Ciruj 2002; 70: 442 - 448

atención del niño sordo se agrega un elemento importante que es la figura de la madre como recurso de intervención.

C) Modelo de atención y patrones comunicativos

Ya se hablaba en la historia de la atención del sordo desde el siglo XVIII, de los modelos y métodos empleados en aquella época. Se han convertido en la actualidad en actividades encaminadas a la atención del mismo, siendo muy poca la atención dedicada a esta capacidad en comparación con otras. El avance de la ciencia la globalización, y la visión multidisciplinaria para abordar los problemas nos hace considerar importante el estudio de los Patrones comunicativos, porque no serán vistos de forma aislada sino inmersos en esta riqueza de elementos que caracterizan al sordo. El sordo requiere de una atención temprana, está visto que la prevención es de importante relevancia al grado de que hoy, hay centros universitarios e instituciones dedicados a la investigación de la prevención⁶

El modelo de atención del que se extrajo la población de estudio, y tiene su origen en Comunicación Humana, en 2001, con un antecedente previo en la torre de investigación del INP, se formalizó dentro del programa de intervención temprana en la División de Terapia del, del INR. Antes INCH.

Este modelo en tanto que opera con el gesto señal, el adiestramiento auditivo y la generalización de patrones comunicativos que se usan al ser puestos en común, se constituye de tres bases: la primera es la importancia del método auditivo verbal en cuanto a uno de sus propósitos en cuanto a la estimulación de la vía auditiva y la aplicación de procedimientos que maximizan el uso de la audición residual para la adquisición del lenguaje hablado; otra es la importancia que tiene el lenguaje gestual y el signo en la intervención del sordo, de hecho el modelo de intervención se apoya en el gesto señal que es el principio de los patrones en estudio, mucho antes de expresarse

⁶ OMS. (ISBN 92 4 159215X) Datos publicados en los catálogos de la biblioteca.: Intervenciones efectivas y opciones de políticas. Ginebra. 2001

en forma verbal o no verbal. Los patrones comunicativos son la base de la terapia y estos tienen su origen en el hogar y para su uso en el, la terapeuta se apoya de la madre como modelo. En la terapia es la profesional la que guía la terapia y es la responsable de facilitar su uso en las sesiones previamente planeadas.

Durante la sesión terapéutica, el patrón comunicativo es importante porque es el principal recurso de comunicación entre los elementos que intervienen en ella. Estos patrones comunicativos surgen de la necesidad de proveer al niño de elementos concretos con significado y provenientes de situaciones experienciales a través del gesto señal con los que el mismo niño irá haciendo sus propias transformaciones hasta tener arribos importantes a nivel de palabra o de frase simple. Que además le permita desarrollarse cognitiva, social, afectiva y comunicativamente. El patrón comunicativo surge incipiente en el hogar y tiene diversos usos, pero se registra su generalización en el requerimiento del medio. Una vez identificado el patrón comunicativo se traslada por medio de la madre al contexto terapéutico en donde puede o no ponerse en común al grupo de atención; Es el profesional el que los sistematiza y generaliza al grupo y lo denomina patrón comunicativo, que es la representación de una necesidad del niño, surgida en el contexto familiar o terapéutico y que por su alto contenido social. Para Vigotsky, cuyas ideas siguen vigentes en investigaciones y estudios⁷ sobre el lenguaje en el marco social de interacción, y a que para él, el primer lenguaje del niño es esencialmente social, sus primeras palabras serían comprensibles dentro del contexto general de su conducta gestual, la palabra sería un sustituto convencional del gesto que va precedido de un conjunto de percepciones, experiencias personales y significados transmitidos por el ambiente cultural.⁸

La profesional terapeuta retoma con frecuencia los patrones comunicativos con la finalidad de que el niño los use al establecer contacto no sólo con el especialista, sino con su madre, sus compañeros y las personas que le circundan este hecho responde a la necesidad de socializarlos, esos patrones comunicativos que el niño sordo construye y

⁷ Jones J. Academia, para el desarrollo educativo, 2002. www.mhsgic.org o www.mhsgic.org.

⁸ Llorens, J.A; De Jaime, Ma C y Llopis R. "la función del lenguaje en un enfoque constructivista del aprendizaje de las ciencias Enseñanza de las Ciencias" Enseñanza de las Ciencias 1989, 7 (2), 111 – 119.

usa bajo la dirección del profesional o de su madre, no es identificado como útil sino hasta el momento mismo en el que se usa. Cualidad que aparece cuando el niño participa en contextos lingüísticos abiertos.

Una vez que se pone en común al grupo este es considerado PCE y se le ubica dentro del PCG que le corresponda. A partir de ese momento tendrá un sinónimo en gesto – señal con el que se identificará en su expresión no verbal y su uso empezará a ser constante y reiterativo con el objeto de que todos los elementos de terapia se familiaricen con el nuevo patrón, se trata de un trabajo constante en el que se favorece en el niño oportunidades para la construcción de esquemas, en una constante y dinámica asimilación y acomodación que culmina con la generalización de los patrones comunicativos construido por el niño sordo.

Los patrones comunicativos son expresiones con alto contenido significativo frente a circunstancias cotidianas en las que su uso pragmático los transforma y los hace significativos para el sordo, que los generaliza en oportunidades propiciadas por el profesional o en circunstancias que el mismo sordo inicia, debido a que encuentra en las circunstancias escolares la oportunidad para generalizarlos porque el mismo medio se lo pide y porque él encuentra la razón de hacerlo. Estos pueden ser generalizados bajo condiciones en las que se infiere su uso, además el patrón comunicativo, es un instrumento de lenguaje empleado por el sordo con el que puede gestar oportunidades comunicativas o responder a estas. Su generalización se enriquece con las características de su expresión: verbal, no verbal, espontánea y dirigida. se considera además que su generalización se restringe a condiciones que lo favorecen, no obstante puede trascender a diferentes contextos.

Los patrones comunicativos generales son 9 y le corresponden 61 patrones comunicativos específicos descritos en este estudio (Tablas 6-A, 6-I) grupos que transitan desde la *fórmula social*, *demarcación de límites*, *afirmación*, *negación*, *denominación*, *petición – acción* y la más reciente incorporación el *dispositivo de pregunta*. En estos se encuentran agrupados 64 patrones comunicativos específicos. *hola, adiós ya sí, no, yo, tu-él, mamá, papá, bebé, niño, niña, agua, huevo, pan, uva, jugo, perro, pollo, gato, pato, perico, vaca, ratón, gallo, cochino, caballo, pez, ojo, nariz,*

*boca, pelo, mano, pie, cabeza, sol, azul, rojo, verde, amarillo, morado, anaranjado, negro, rosa, grande, bien, a, o, u dame, abre, pon, come, oye, mira, mas, ¿quién es?, ¿qué es?, ¿cuántos son?, ¿dónde?, y ¿cuál?*⁹

Se consideran los patrones comunicativos como instrumento en el proceso comunicativo del sordo. En este sentido, los patrones comunicativos son una estrategia para orientar e intervenir en este proceso y lograr que el niño se desarrolle cognitiva, social, afectiva y comunicativamente. Lograrlo es por medio de estos patrones como estrategias que le permitan aprender un lenguaje más general a partir del uso mismo del patrón comunicativo que inicia con el gesto señal como principio con miras a que logre tener arribos lingüísticos importantes a nivel de frase simple.

Los patrones comunicativos requieren de una circunstancia en la que puedan ser expresados, una ocasión en la que el niño comprenda que dada la situación puede hacer uso de este. Cuando el niño sordo es capaz de hacer suyo el lenguaje es que lo ha asimilado y asciende a un esquema más avanzado, en donde es capaz de generalizarlo. El proceso de generalización implica un desencadenante de: reconocimiento del contexto, de reconocimiento de la necesidad de uso y del conocimiento que el niño sordo tenga de los patrones comunicativos específicos.

⁹ Services Children First, Vol.4. Deaf Children: Positive practice standards in social. 2002

JUSTIFICACIÓN

La sordera es la discapacidad auditiva que afecta principalmente el desarrollo del lenguaje que se torna lento, el lenguaje es importante en tanto que el acceso que tenga el niño sordo a la comunicación y lenguaje se considera la clave en el desarrollo cognitivo, lingüístico y comunicativo, por ello es urgente la atención de niños sordos. A pesar de los esfuerzos por realizar diagnóstico, e intervención temprana en la atención del sordo aún no existe una cobertura para esta población, hay casos de niños no atendidos en los que se pierde el período crítico¹⁰ tan importante para la adquisición del lenguaje. En México, se reportó en el año 2000 una prevalencia de 1: 4000 sordos entre 2 y 4 años.

La problemática del sordo trasciende las barreras del hogar y de la escuela en cuanto a instrucción se refiere, ya que la condición aparentemente normal del niño sordo sugiere no requerir demasiado apoyo, lo que repercutirá considerablemente en el desarrollo de su lenguaje. Abordar en el presente estudio el contexto de generalización de los patrones comunicativos que usa el niño nos permitirá no solo conocer los patrones comunicativos generalizados, sino los contextos de intervención donde estos se generalizan.

La intervención terapéutica es vista aquí como contexto rico de estudio en el que puede observarse la complejidad de los procesos de comunicación que acontecen en los cubículos y en las aulas, que no se debe dejarse de estudiar. Así mismo la escuela es el contexto inmediato de contención social y afectiva que será el hogar de acogida para los menores¹¹, ambos contextos permiten ver no sólo los patrones comunicativos motivo de este estudio, sino a demás otros elementos que intervienen y nos dejan entrever las complejas relaciones que ahí se establecen.¹² Los patrones comunicativos

¹⁰ Erzurumlu, RS. Periodos críticos y sensibles en neurobiología. Experiencia y organización cerebral, compilación Del Río, N. UAM, México. Pág. 151

¹¹ Ascorra, P y col. La escuela como contexto de contención social y afectiva. Revista enfoques educativos 5 (1): 117 – 135, 2003.

¹² Valenzuela, J. La comunicación en la escuela infantil: algunas consideraciones teóricas de utilidad para maestros. En ISSN: 1130 0531 Didáctica lengua y literatura. 2004. Vol. 16 207 - 233

a los que recurre el profesional y la madre del niño sordo guían el propósito del presente trabajo que se centra en el estudio de los patrones comunicativos¹³ aprendidos en sesiones terapéuticas de una intervención temprana previa al contexto escolar. La importancia de que el niño sordo pueda generalizar patrones comunicativos aprendidos habla de una relación del niño con su entorno, de una construcción más interna y por ende de una comunicación intersubjetiva del que se pueden desprender toda una serie de aprendizajes necesarios para sobrevivir en el mundo donde el predominio de comunicación es entre oyentes.

Los patrones comunicativos como recursos para intervenir al sordo tempranamente con el objeto de que adquiera un lenguaje, sea éste oral, signado, escrito hace ver la importancia de buscar recursos, crear modelos y recurrir al patrón comunicativo con uso del gesto señal¹⁴ con la que los niños sordos puedan manifestar sus necesidades físicas, emocionales, cognitivas y comunicativas. Conocer más ampliamente dichos patrones y profundizar en sus características y utilidad nos adentra en el estudio de estos dos contextos: que para la terapia es contexto de aparición y para la escuela contexto de generalización. Profundizar en ellos nos permitirá conocerlos y conocer a quienes funcionalmente los usan, de cara a dos contextos totalmente diferentes, pero que en común tienen lo tienen a él.

La visión que tienen los padres de los niños sordos varía en función de sus propias expectativas, pero lo que ellos tienen en común es el deseo de que sus hijos sean capaces de aprender, disfrutar, comunicar y mejorar la calidad e independencia de la vida diaria, pero lograrlo no es fácil, el niño sordo tiene constantemente en su contra una serie de adversidades que lo hacen indiscutiblemente vulnerable y una forma de prevenir es mediante la intervención oportuna y temprana¹⁵ Porque se sabe que la intervención temprana¹⁶ es de gran importancia sobre todo si esta coincide con el período crítico para la adquisición del lenguaje, ampliar el conocimiento de los recursos que emplea el niño sordo para comunicarse y el contexto en el que lo hace nos acerca a un contexto socializador de gran importancia para los primeros años de vida del

¹³ Izazola, S. Leguel y Mtz. La intervención temprana, corrientes rehabilitatorias aplicables a los trastornos auditivos en el niño de 0 – 3 años de edad, documento interno. InCH, 2005.

¹⁴ Stokoe, W. El lenguaje en las manos, FCE. México, 2004. págs. 19 - 51

¹⁵ Moeller, MS / PEDIATRICS. Vol. 106 Num. 3, September 2000.

¹⁶ McCartons y cols. JAMA. January 8, 1997 – Vol. 227, No. 2

sordo. La escuela preescolar y más rico aún cuando le precede a esta, el contexto terapéutico de intervención temprana.

En el presente estudio la sordera se observa como el daño establecido en el niño, el proceso de intervención temprana por el que han pasado éstos se encuentra dirigido a través de patrones comunicativos que tienen por objeto propiciar en él la construcción de un lenguaje encaminado a lograr arribos lingüísticos propios, de acuerdo a Tough el lenguaje no sólo es importante para el desarrollo social e intelectual sino que también proporciona a cada individuo el medio eficaz de comunicación. Se habla de una congruencia y continuidad en el proceso que radica en la socialización, interacción y nivel pragmático del lenguaje del que hecha mano el sordo en diferentes contextos, uno de estos el terapéutico en donde los niños sordos fueron previamente intervenidos y otro el contexto escolar al que debiéramos llamar contextos de intervención escolar

La presente investigación se circunscribe en un nivel de prevención secundaria puesto que el daño a la audición ya ha ocurrido, la intervención temprana ha sido el paso inmediato y la integración al contexto escolar son el paso a seguir, es por ello que es tan importante el estudio de los patrones en el contexto escolar como centro importante de inserción del sordo después del hogar.

El principal objetivo del estudio, nos acerca a identificar los patrones comunicativos que han sido generalizados y a conocer mejor las características de estos en ambos contextos de aparición y generalización es por ello que lo anterior justifica la necesidad de conocer *¿cuáles son los patrones comunicativos que el niño sordo generaliza en el contexto escolar?*

OBJETIVO

Conocer los patrones comunicativos generalizados por el niño sordo en el contexto escolar.

MATERIAL Y MÉTODOS

TIPO DE ESTUDIO

Cualitativo comparativo

POBLACIÓN DE ESTUDIO

Se estudiaron 8 niños sordos que cumplieron con los criterios de inclusión: diagnosticados de sordera profunda bilateral en curso, prelocutiva y que tenían adaptados auxiliares auditivos, pertenecientes al programa terapéutico de intervención temprana dirigido a madres para la adquisición de frases simples a través del uso de patrones comunicativos en el departamento de Comunicación Humana del Instituto Nacional de Rehabilitación

POBLACIÓN OBJETIVO

Niños diagnosticados con sordera profunda bilateral.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Niños que participaron en el programa de estrategias para padres de niños diagnosticados con hipoacusia bilateral profunda menores de tres años para lograr el uso espontáneo de frases simples.
- Niños sordos que se encontraban incorporados en la escuela, al inicio o después de iniciado el estudio.
- Niños que lograron el proceso de adaptación del auxiliar auditivo tanto en el ámbito terapéutico como en el escolar.
- Niños de padres oyentes o sordos.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Que el niño deje de asistir a la escuela en donde se encuentra inscrito.
- Que el niño se encuentre afectado por procesos mórbidos.
- Que no se nos permítale acceso al centro escolar de estudio.

ESPECIFICACIÓN DE VARIABLES

*Datos obtenidos del expediente hospitalario y terapéutico

*Generales

Edad cronológica al inicio del estudio	En meses al momento de iniciar el estudio
Edad cronológica al término del estudio	En meses al momento de culminar el estudio
Género	Masculino, femenino

*Antecedentes de importancia

Prenatales
Perinatales
Posnatales
Heredo familiares
Familiares

*Perfil audiológico

Diagnóstico clínico	
Tipo de sordera	Por su origen (congénita o adquirida), por el grado de pérdida (profunda), por el tiempo de la pérdida (prelocutiva o poslocutiva)
Edad de diagnóstico clínico	En meses
Edad de sospecha por parte de la madre	En meses y corresponde al momento en el que refiere la madre de la sospecha de sordera en su hijo.
Edad de adaptación de auxiliares auditivos	En meses la edad en la que se le adaptó uno o dos auxiliares por vez primera.
Edad de intervención terapéutica temprana	En meses, la edad en la ingreso al programa individual o grupal de intervención temprana.
Ganancia funcional	Expresada en decibeles
Conducta auditiva	Valorada por el medico especialista

*Familiares

Nivel socioeconómico	Nivel socioeconómico (de acuerdo al tabulador, para estudio socioeconómico del INR, es: Exento , cuando se encuentra dentro del rango de indigencia Nivel 1 y 2 , población media baja
Tipo de familia	Nuclear , cuando se compone de padre, madre e hijos. Extensa cuando además de la familia nuclear conviven cohabitan en el mismo hogar con abuelos, tíos, primos)
Edad de los padres	En años cumplidos al momento de inicio del estudio).
Escolaridad de los padres	Último grado de estudios de acuerdo a la clasificación del sistema educativo nacional mexicano. Educación básica , hasta haber concluido su tercer grado de secundaria. Educación media superior , al haber concluido los tres grados de preparatoria, bachillerato o carrera técnica. Educación superior , hasta haber concluido una carrera nivel licenciatura
Recursos de la madre	Recursos de la madre con respecto al trato con el profesional, de ambos contextos. Inicia , cuando toma la iniciativa para dirigirse al profesional terapéutico. Responde , cuando mediante la acción o atención responde al profesional: Involucra , cuando se incluye en las actividades terapéuticas; Avisa , cuando notifica de asuntos administrativos al profesional. Informa , cuando manifiesta ampliamente al profesional sobre cuestiones de los avances y conductas del niño.

*De intervención terapéutica

Edad de intervención temprana terapéutica	Registrada en meses y correspondiente a la edad en la que el niño sordo se inició en el programa de intervención temprana terapéutica.
Perfil del profesional terapéutico	Edad, en años cumplidos, al momento de iniciar el estudio. Años de servicio, son los años destinados frente a grupo hasta el momento de iniciado el estudio en el contexto terapéutico. Años de experiencia con sordos, aquellos años que ha dedicado el profesional directamente a la atención de niños sordos. Recursos. Favorece, cuando adapta, cuando crea formas de acuerdo a las necesidades de los niños sordos beneficia al niño sordo, creando oportunidades comunicativas; Involucra, cuando se incluye en respuesta a la necesidad del niño o a iniciativa propia durante la oportunidad comunicativa; Conoce, cuando sabe de la problemática auditiva del niño, de sus necesidades y de lo que se requiere para su atención; Sensibiliza, cuando se muestra conciente con acciones y se manifiesta en favor del niño frente al grupo; inicia, cuando toma la iniciativa para favorecer o atender las necesidades del niño sordo; Responde, cuando reconoce la necesidad del niño sordo y le responde)
Tipo de terapia que recibe	Individual, cuando no tiene compañeros sordos en el cubículo, y Grupal, cuando tiene uno o más compañeros sordos además de las madres que participan en esta); constitución del grupo terapéutico (quienes y cuántos elementos integran el grupo
Características del centro terapéutico	Régimen jurídico al que pertenece, público o privado Localidad, urbana o rural Conformación del grupo escolar, , quienes y cuántos elementos integran el grupo

Continúa en la siguiente hoja...

* Continúan variables de intervención terapéutica

tipo de interlocutor terapéutico	Profesional , se le clasifica por la tarea que desempeña con los niños: Titular, el que prepara, coordina y dirige la sesión terapéutica. Especialista, es el profesional que asiste al niño en el aspecto audiológico y de lenguaje y que lo prepara en el adiestramiento auditivo) AUXILIAR, será el que asiste a cualquiera de los dos profesionales anteriores, Madre oyente, es la madre que no tiene problemas auditivos ni de lenguaje y madre sorda, es la madre que carece de audición. Sordo, es el compañero sordo del niño, que participa con él en terapia. Otro, es toda aquella persona que no se encuentra oficialmente adscrito al cubículo terapéutico en el que se encuentra inscrito el niño sordo y que le sirve de interlocutor para el uso de los PCE, ya sea dentro o fuera de esta, pero siempre en las instalaciones del centro terapéutico.
---	---

****Datos obtenidos del cuestionario de historia escolar**

****De intervención escolar**

Edad de intervención escolar	Registrada en meses y correspondiente a la edad en la que se inició la atención preescolar del niño
Perfil del profesional escolar	Edad, en años cumplidos, al momento de iniciar el estudio. Años de servicio, son los años destinados frente a grupo hasta el momento de iniciado el estudio en el contexto escolar. Años de experiencia con sordos, aquellos años que ha dedicado el profesional directamente a la atención de niños sordos. Recursos: - Favorece, cuando adapta, cuando crea formas de acuerdo a las necesidades de los niños sordos beneficia al niño sordo, creando oportunidades comunicativas. - Involucra, cuando se incluye en respuesta a la necesidad del niño o a iniciativa propia durante la oportunidad comunicativa. - Conoce, cuando sabe de la problemática auditiva del niño, de sus necesidades y de lo que se requiere para su atención. - Sensibiliza, cuando se muestra conciente con acciones y se manifiesta en favor del niño frente al grupo. - Inicia, cuando toma la iniciativa para favorecer o atender las necesidades del niño sordo. - Responde, cuando reconoce la necesidad del niño sordo y le responde)
Tipo de servicio escolar que recibe	Regular, cuando el grupo preescolar pertenece a educación formal, escolarizado y atiende a la norma mayoritaria de los niños mexicanos. Grupo integrado, cuando pertenece a un grupo de sordos que se incorporan a las actividades diarias del aula regular,

Continúa en la siguiente hoja. . .

****Continúan variables de intervención escolar**

Características del centro escolar	Régimen jurídico al que pertenece, público o privado). Organización, completa, cuando cuenta con los tres grados de educación preescolar e incompleta cuando no cuenta con los tres grados de preescolar. Localidad, urbana o rural Conformación del grupo escolar, quienes y cuántos elementos integran el grupo Infraestructura material,
Tipo de interlocutor escolar	profesional, se le clasifica por la tarea que desempeña con los niños: Titular, el que prepara, coordina y dirige la sesión escolar. Especialista, es el profesional que asiste al niño en el aspecto audiológico. auxiliar, será el que asiste a cualquiera de los dos profesionales anteriores, Oyente, es el niño oyente compañero de grupo y sin problemas auditivos, Niño sordo, es el compañero sordo del niño, que participa con él en terapia. Otro, es toda aquella persona que no se encuentra oficialmente adscrito al cubículo terapéutico en el que se encuentra inscrito el niño sordo y que le sirve de interlocutor para el uso de los PCE, ya sea dentro o fuera de esta, pero siempre en las instalaciones del centro terapéutico.

Datos terapéuticos obtenidos de la observación directa, registros y análisis de videos de ambos contextos.

Variables de los Patrones Comunicativos

Patrón comunicativo	Los patrones comunicativos son expresiones con alto contenido significativo frente a circunstancias cotidianas en las que su uso pragmático los transforma y los hace significativos para el sordo, que los generaliza en oportunidades propiciadas por el profesional o en circunstancias que el mismo sordo inicia, debido a que encuentra en las circunstancias escolares la oportunidad para generalizarlos porque el mismo medio se lo pide y porque él encuentra la razón de hacerlo. Los patrones comunicativos pueden ser generalizados bajo condiciones que nos hace inferir, es el interlocutor el que favorece que estas se den o no, pero sería tanto como limitarnos a creer que todo lo que hace el sordo por establecer contactos comunicativos y generalizar los patrones comunicativos no es tan relevante, además el patrón comunicativo, es un instrumento de lenguaje empleado por el sordo con el que puede gestar oportunidades comunicativas o responder a estas. Su generalización se enriquece con las características de su expresión: verbal, no verbal, espontánea y dirigida. se considera además que su generalización se restringe a condiciones que lo favorecen, no obstante puede trascender a diferentes contextos.
Características de la expresión	- Expresión espontánea: la expresión espontánea ocurre en tres situaciones: (cuando abiertamente responde al requerimiento del profesional sin que se le instigue a participar y la otra cuando a iniciativa propia expresa el patrón comunicativo, sea la expresión verbal o no verbal dirigiéndose a cualquier interlocutor o a sí mismo al auto corregirse o anticiparse) - Expresión dirigida: es la expresión verbal o no verbal de los patrones comunicativos con el evidente apoyo de cualquiera de sus interlocutores, ya sea para poder expresarlo al primer intento o para ayudarlo a tener una expresión con aproximación correcta. - Expresión verbal: es la producción del patrón comunicativo, caracterizado por la producción de voz y audible al observador durante su uso. Expresión no verbal: es la expresión del patrón comunicativo, caracterizado por la ausencia de voz durante su uso.

Continúa en la siguiente hoja...

Patrones comunicativos generales (9)	son los 9 rubros en los que se agrupan los patrones específicos - Fórmula social, se emplean con frecuencia en los momentos de saludo y despedida) - Demarcación de límites, tienen por utilidad marcar o señalar que ha concluido una acción y acción - Afirmación, sirve para aceptar y/o asentir que está de acuerdo con algo - Negación, sirve para rehusarse, rechazar o manifestar su no aceptación; - Identidad, sirve para reconocerse e identificarse como individuo - Alteridad, con el identifica a la segunda o tercera persona - Denominación (es útil para mantener una relación nombre – objeto - Petición – acción, promueve como su nombre lo dice la acción y respuesta inmediata del niño. - Dispositivo de pregunta, es requerida por el niño para interrogarse a si mismo o a su interlocutor)
Patrones comunicativos específicos (61)	- Hola, adiós - Ya, tienen por utilidad marcar o señalar que ha concluido una acción y acción - Si, sirve para aceptar y/o asentir que está de acuerdo con algo - No, sirve para rehusarse, rechazar o manifestar su no aceptación - Yo, sirve para reconocerse e identificarse como individuo - Tu-él, con el identifica a la segunda o tercera persona - Mamá, papá, bebé, niño, niña, agua, huevo, pan, uva, jugo, perro, pollo, gato, pato, perico, vaca, ratón, gallo, cochino, caballo, pez, ojo, nariz, boca, pelo, mano, pie, cabeza, sol, azul, rojo, verde, amarillo, morado, anaranjado, negro, rosa, grande, bien, a, o, u, es útil para mantener una relación nombre – objeto. - Dame, abre, pon, come, oye, mira, mas, promueve como su nombre lo dice la acción del niño. ¿Quién es?, ¿qué es?, ¿cuántos son?, ¿dónde?, ¿cuál?, es requerido por el niño para interrogarse a si mismo o a su interlocutor) es requerido por el niño para interrogarse a si mismo o a su interlocutor

PROCEDIMIENTOS

Este estudio se constituyó por tres fases a lo largo de 15 meses de diciembre de 2004 a mayo de 2006: la primera relacionada con la preparación y la segunda de operación.

I FASE DE PREPARACIÓN (Se realizó durante el mes de diciembre de 2004)

En la que el primer acercamiento consistió en la presentación de la investigadora a los padres, en la primera reunión con las terapeutas responsables del programa terapéutico de intervención temprana, de donde se desprendería la población de estudio. Fueron estos los que presentaron a la profesional con las autoridades y se realizaron las gestiones administrativas para la operatividad del estudio. Una vez realizados los trámites correspondientes se procedió a participar en la primera reunión de padres de familia que organizó la división de terapia del INR, con el objeto de que los padres de familia de los niños sordos e investigadora se conocieran. Dentro de las actividades dadas a conocer a los padres, que la investigadora realizaría fueron.

- 1.- Registros de observación de las sesiones terapéuticas.
- 2.- Videgrabación de las sesiones las sesiones terapéuticas lo mas próximo posible a la visita en los centros escolares y otra grabación en un momento más próximo a la visita escolar.
- 3.- Durante la fase de operación, se dedicaría a realizar las gestiones necesarias para tener acceso a los centros escolares de los niños y se les solicitó su participación para incorporar a aquellos que no se encontraban inscritos en el contexto escolar.

II FASE DE OPERACIÓN (se operó de enero de 2005 a mayo de 2006)

Se conformó por dos etapas: la primera que consistió en el estudio del contexto terapéutico y la segunda que consistió en el estudio del contexto escolar.

PRIMERA ETAPA (CONTEXTO TERAPÉUTICO)

Objetivo: conocer el contexto terapéutico, a la población estudiada y recabar datos de los expedientes hospitalarios y de terapia para conformar la base de datos y aportar datos para la elaboración del perfil clínico del niño sordo así como la elaboración del registro de patrones comunicativos específicos que usa el niño en el contexto terapéutico.

Tiempos: al inicio del estudio los días de lectura de expedientes para la conformación de la base de datos, fue por un día a la semana. A partir de las observaciones en los grupos de terapia, la estancia de la investigadora en los grupos se incrementó dos días más en los horarios de terapia de los niños del estudio. Las grabaciones en el contexto terapéutico se hicieron en el tiempo simultáneo del contexto escolar, por lo que dentro de los recursos materiales se requirió de dos videocámaras.

Instrumentos: acreditación de la investigadora en el instituto, trámite para la consulta de expedientes hospitalarios y guía de entrevista abierta con las madres de familia para la recuperación de datos que no contenían los expediente, guía de observación para el registro de patrones comunicativos que usaba el niño sordo en el contexto terapéutico.

Desarrollo: Para la revisión de expedientes se elaboró un calendario con el objeto de aprovechar los tiempos y prever imprevistos, la primera etapa inició con la lectura de los expedientes terapéuticos de los que se fue extrayendo información, a partir de las variables elegidas, con el objeto de completar esta información se requirió de la lectura de los expedientes hospitalarios y se procedió a realizar las gestiones administrativas para tener Acceso a estos, La lectura de expedientes, aportó la elección de nuevas variables no contempladas y que se consideraron importantes para el estudio. Todos los datos se organizaron inicialmente en hojas de cálculo y después se procedió a su captura en el programa Excel. Simultáneo a la revisión de expedientes se elaboró una

guía para entrevista abierta con las madres de familia para poder recuperar información no hallada en los expedientes.

Una vez concluida la revisión de expedientes, se procedió a la observación dentro del cubículo terapéutico. En el que se observó principalmente durante las primeras tres sesiones, la organización de la sesión terapéutica y se realizó una lista preeliminar de los patrones comunicativos que el niño sordo usaba en el contexto terapéutico y sus características.

Esta lista preeliminar sirvió de base para la elaboración del registro definitivo de los patrones comunicativos, primero en el contexto terapéutico y después durante la segunda etapa del estudio en el contexto escolar.

Con el propósito de vivenciar y describir el ambiente y contexto terapéutico en el que el niño usó los PCE, se registraron los recursos con los que cuentan los sujetos que interactúan con el niño sordo, esta descripción y registro de interlocutores se organizó a partir de tres criterios básicamente: los recursos del profesional cuando se dirige al niño; los recursos de la madre con respecto al profesional; los recursos de la madre con respecto al niño y el niño con respecto al profesional.

Terapia: sesión programada por el profesional titular con anticipación para él o los niños sordos, en sesiones de dos horas a la semana en las cuales se implementa la estrategia de la participación materna para que funjan como modelo y a partir del uso de patrones comunicativos se pretende el arribo de los niños a nivel de frase simple. En cuanto a la infraestructura: en el caso de la atención grupal es un aula pequeña sin ventilación en donde participan en promedio cuatro niños, cuatro madres, una o dos terapeutas y uno o dos observadores; en la atención individual, el aula de terapia es compartida por dos terapeutas.

Una vez reconocidos los PCE, aquí mismo en esta primer etapa se continuó con las grabaciones de los niños sordos en terapia, con el objeto de tener evidencia del uso de los patrones comunicativos específicos, en su expresión espontánea, dirigida, verbal, no verbal. Asimismo, de su uso con cualquiera de sus interlocutores. El tiempo total de grabación en terapia fue de 42 horas de video, de las que se extractaron 16 horas de situaciones en las que se usaron los patrones comunicativos en cualquiera de sus

características y con cualquiera de sus interlocutores y a las que denominamos a partir de ese momento "oportunidades comunicativas".

El producto hasta este momento fue de: datos para la conformación del perfil clínico del niño sordo en estudio; elaboración del registro de patrones comunicativos específicos y su registro; descripción del ambiente u contexto terapéutico y finalmente domicilios y teléfonos de los centros escolares a los que acudían los niños.

SEGUNDA ETAPA (CONTEXTO ESCOLAR)

Se llegó a esta segunda etapa, de la fase de operación, con el siguiente producto:

- 1.- datos que conformaban el perfil clínico del niño.
- 2.- datos generales para la descripción del ambiente u contexto terapéutico a partir del uso de los patrones comunicativos específicos en uso con cualquiera de sus interlocutores.
- 3.- 8 Registros de los patrones comunicativos, de los PCE efectivos que cada uno de los niños sordos usaba en el contexto terapéutico, y que sería la base de registro para el contexto escolar a estudiar durante esta segunda etapa de la fase de operación.
- 4.- datos iniciales del contexto escolar obtenidos a través de la entrevista abierta y que se actualizó en algunos casos vía telefónica.

Objetivo: elaborar un directorio de los centros escolares; realizar las gestiones requeridas para el ingreso a los centros escolares; realizar las visitas previas para la entrega de oficios y para conocer a las autoridades escolares y del aula. Informar del motivo de nuestra presencia y presentar el video de sensibilización durante nuestra primera visita e informar del llenado de un cuestionario relacionado con la escuela al final de los tres días de grabación y registrar los patrones comunicativos específicos

que el niño usa en el contexto escolar, así, como la descripción del ambiente u contexto escolar en el que se expresan los patrones comunicativos.

Tiempos: el acercamiento a los centros escolares se dio en tres momentos: primeramente por vía telefónica, después durante la primera visita y al iniciar la observación y videogravar en el centro escolar por los tres días consecutivos en los tiempos que marcaron las autoridades escolares.

Desarrollo: con ayuda de las madres de familia se pudo elaborar un directorio de los centros escolares con los respectivos croquis para llegar a ellos. Completado el directorio de autoridades se iniciaron las gestiones administrativas por medio de la coordinadora de enlace del INR con los centros escolares, para tener acceso a las escuelas que una vez que dieron la anuencia para la visita de estudio, se calendarizó el orden de las visitas escolares. Mismas que en tres casos nos cambiaron y que debido a ello se perdieron dos casos porque cuando se autorizó el ingreso a las escuelas, uno de los casos fue intervenido quirúrgicamente y otro por cuestiones de enfermedad dejó de asistir a la escuela, un tercer caso se perdió porque se nos negó el acceso a la escuela. (En los tres casos se insistió para no perder los casos, pero no fue posible recuperarlos)

Se asistió a las supervisiones escolares cuando fue necesario y los centros escolares en las que en cuatro de los casos se recabó información correspondiente a los destinatarios de la solicitud de ingreso a las escuelas.

La primera visita oficial a los centros escolares fue de entre 20 y 30 minutos, se realizó previa cita y en esta se hizo entrega del oficio de solicitud, asimismo, se le informó a la autoridad educativa del motivo del estudio y de las acciones a seguir durante los días de videograbación, se conoció al profesor titular del niño sordo y se les presentó el video de sensibilización del contexto terapéutico (En televisor o en la computadora del centro escolar o en una computadora portátil) cuyo propósito fue acercar al docente una evidencia de la conducta del niño sordo con el que convive.

La segunda visita oficial y de estudio, fue para videogravar al niño en el contexto escolar y registrar los patrones comunicativos que el niño usa en el contexto escolar. De

la que salieron los elementos para describir el ambiente u contexto escolar en el que se expresan los patrones comunicativos.

Uno de los criterios para la organización de las videograbaciones fue la de grabar a niño por niño, es así que aún a pesar de que hubiera dos niños del estudio por grupo (y que es lo que sucedió en dos casos) se les estudió en forma individual, es decir se concentró toda la atención y grabación en él, y por supuesto sin aislarlo de sus otros compañeros.

La autorización para las videograbaciones de los niños contempló en un principio tres días consecutivos de grabación, que en algunos casos y por decisión de algunas autoridades decidieron limitarnos a algunos momentos del día. Esta restricción nos obligó estructurar el transcurso de la actividad escolar en momentos circunstanciales a los que se les denominó: **circunstancias escolares** y en los que se pudo sacar provecho a los fragmentos de grabación de dos de los casos.

Estas circunstancias escolares fueron las 9 siguientes:

- saludo, este momento se comprende desde el momento en el que el niño llega a la reja de la escuela hasta el instante en el que se concluye la actividad de bienvenida dentro del aula.
- Comida, momento destinado a la alimentación de los niños, puede ser informal en el patio de recreo o formal en un comedor de la misma escuela.
- Higiene, tiempos destinados al aseo de los niños comprende las actividades escolares planeadas para esto.
- recreo, actividades de esparcimiento en las que el niño convive abiertamente con los compañeros de clase y se destina para que el sordo se relaje antes de continuar con las actividades contenido.
- actividades de contenido: todas las destinadas a la enseñanza de un nuevo contenido del programa de preescolar o su reafirmación, su procedimiento puede variar en las estrategias que proponga el profesional.

- actividades dirigidas: son todas aquellas extra clase con las que se complementa la formación de los niños y que pueden o no estar dirigidas por el mismo profesional. Estas pueden ser: música, computación, educación física, teatro, danza.
- socialización y cuento: son las destinadas a congregar a los niños para que compartan experiencias propias o ajenas a partir de la lectura de un cuento o de la experiencia de cada niño.
- instrucción y tarea: esta circunstancia se restringe a los momentos en los que se les dan instrucciones generales a los niños y en las que el sordo debe comunicar lo comprendido a un tercer interlocutor (que para este estudio ya no se siguió).
- despedida: va desde el momento en el que se despide a los niños y estos se despiden.

Criterios para los registros de videograbación: Se grabaron todos los tiempos permitidos por las autoridades escolares, para un mejor manejo y control se organizaron en dos apartados según contexto de estudio, posterior a la organización de contextos se organizaron por casos y se hizo un primer análisis de los videos, haciendo un extracto de los momentos en los que el niño hiciera uso del patrón comunicativo y aquellas en las que no hiciera uso de este, pero que se consideraba existían las condiciones para que el niño sordo hiciera uso de el. A esos momentos se les denominó oportunidad comunicativa aprovechada o no aprovechada.

Estas oportunidades comunicativas se capturaron en tomas, tomando en cuenta la circunstancia comunicativa que la favoreció y la continuidad de esta si la hubo. De tal forma que existen tomas que pueden o no tener varias oportunidades comunicativas.

III ANÁLISIS Y FORMALIZACIÓN DEL TRABAJO (de junio a diciembre de 2006).

Organización de las horas de video: los videos de los niños sordos fueron organizados en los dos contextos de estudio. (Cada cinta fue marcada con fecha y hora de grabación)

El total de horas grabadas por caso, se organizaron en tomas, de tal forma que cada una de las tomas corresponde a las oportunidades comunicativas en las que el niño hizo uso de los patrones comunicativos o tuvo la oportunidad para hacer uso de el, aunque no se registre su uso. Enseguida se hizo un extracto de aquellas tomas en las que el niño sordo hizo uso de los patrones comunicativos y éstas fueron motivo del presente estudio.

El análisis de las tomas en las que el niño sordo hizo uso de los patrones comunicativos en cualquiera de sus formas, valió para recalificar el registro de los patrones comunicativos en el contexto escolar.

Una vez calificados los registros de los patrones comunicativos en ambos contextos. Se procedió a hacer su captura en el programa Excel. De acuerdo a los tres criterios siguientes:

- 1.- Patrones comunicativos generales y específicos generalizados en el contexto escolar.
- 2.- patrones comunicativos generalizados en el contexto escolar de acuerdo a las características de su expresión: espontánea, dirigida, verbal o no verbal.
- 3.- patrones comunicativos generalizados en el contexto escolar de acuerdo a su interlocutor.

Análisis: el análisis de la información giró en torno a dos directrices:

- 1.- conocer si los patrones comunicativos específicos se generalizan en el contexto escolar.
- 2.- conocer las características de expresión de los PCE en el contexto escolar.
- 3.- conocer los elementos circunstanciales y de entorno de los PCE que el niño sordo generaliza en el contexto escolar. Para este apartado, se hizo uso de los instrumentos de obtención de datos: perfil clínico y escolar del niño sordo, videgrabaciones de ambos contextos, registros descriptivos previos y posteriores a la terapia, cuadros y tablas de información que soportan la información descrita, cuestionarios de historia escolar aplicado a los profesionales en el contexto escolar, entrevista a las madres de familia en el contexto terapéutico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Toledo, MG. La escuela ordinaria ante el niño con necesidades especiales . Santillana, 1ª Ed. Madrid 1981, Pág. 18
2. Barrios, M. La integración educativa como una alternativa para el ingreso de niños hipoacúsicos a la escuela regular en la ciudad de Oaxaca. Tesis, INCH. 1999. Pág. 67 – 71.
3. DGEE, SEP. Marco teórico de la integración educativa- - Documento interno sin fuente.
4. Micklebust, H. the psychology of deafness. Greenne and Stratton, NY, 1964.
5. Arch – Tirado y cols. INCH, en Cir Ciruj 2002; 70: 442 – 448.
6. OMS. (ISBN 92 4 159215X) Datos publicados en los catálogos de la biblioteca.: Intervenciones efectivas y opciones de políticas. Ginebra. 2001.
7. Jones J. Academia, para el desarrollo educativo, 2002. www.mhsgic.org o www.mhsgic.org.
8. Llorens, J.A; De Jaime, Ma C y Llopis R. "la función del lenguaje en un enfoque constructivista del aprendizaje de las ciencias Enseñanza de las Ciencias" Enseñanza de las Ciencias 1989, 7 (2), 111 – 119..
9. Services Children First, Vol.4. Deaf Children: Positive practice standards in social. 2002.
10. Erzurumbulu, RS. Periodos críticos y sensibles en neurobiología. Experiencia y organización cerebral, compilación Del Río, N. UAM, México. Pág. 151.

11. Ascorra, P y col. La escuela como contexto de contención social y afectiva. Revista enfoques educacionales 5 (1): 117 – 135, 2003.
12. Valenzuela, J. La comunicación en la escuela infantil: algunas consideraciones teóricas de utilidad para maestros. En ISSN: 1130 0531 Didáctica lengua y literatura. 2004. Vol. 16 207 – 233.
13. Izazola, S. Leguel y Mtz. La intervención temprana , corrientes rehabilitatorias aplicables a los trastornos auditivos en el niño de 0 – 3 años de edad, documento interno. InCH, 2005.
14. Stokoe, W. El lenguaje en las manos, FCE. México, 2004. págs. 19 – 51.
15. Moeller, MS / PEDIATRICS. Vol. 106 Num. 3, September 2000.
16. McCartons y cols. JAMA. January 8, 1997 – Vol. 227, No. 2

RESULTADOS

SÍNTESIS DESCRIPTIVA DE LAS VARIABLES INCLUIDAS EN LOS CASOS ESTUDIADOS.

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA Y TIPO DE SORDERA (Ver tabla 1)

La edad promedio de los niños al inicio de este estudio fue de 39.1 meses (en un rango de de 29 a 56 meses de edad). Se estudió a un total de 8 sujetos (5 niños y 3 niñas). Diagnosticados dentro de los primeros 31 meses de vida de: sordera profunda bilateral. Adquirida para el 75% de los casos y congénita para el 25% restante. Entre los antecedentes ante, peri y postnatales de importancia se encontraron: embarazos de alto riesgo, infecciones de la madre durante o después del embarazo, hipoxia neonatal, infección de vías aéreas superiores, meningoencefalitis, uso de ototóxicos, antecedentes heredo familiares de hipoacusia congénita y de 2º grado de hipoacusia por TORCH.

Tabla 1. Antecedentes de importancia y tipo de sordera

CASO	ANTECEDENTES	TIPO DE SORDERA
I	I gesta, obtenida por cesárea a término, con BPD por circular de cordón a cuello. Madre de 16 años, embarazo de alto riesgo, La madre cursó durante la semana 16 de embarazo de infección de vía urinarias manejada con ampicilina. Sin antecedentes heredo - familiares de hipoacusia. El niño curso durante los primeros 5 meses de edad con infección de vías aéreas superiores recurrentes. Hasta los 6 meses, administración de gentamicina en 3 ó 4 ocasiones.	Adquirida
II	Cursó durante los primeros meses posnatales por procesos infecciosos. Sin antecedentes heredo familiares de importancia.	Adquirida
III	I gesta, madre de 20 años; padre, madre y tíos paternos con hipoacusia.	Congénita
IV	II gesta, tratamiento con ototóxicos (gentamicina, sin especificar dosis) por procesos infecciosos posnatales, Sin antecedentes heredo familiares de hipoacusia.	Adquirida
V	III gesta, cursó desde el nacimiento y hasta los primeros 8 meses con infección de vías aéreas superiores frecuentes. Con antecedentes heredo familiares de abuelos maternos, tío materno de 2º grado y primo materno con hipoacusia congénita.	Congénita
VI	II gesta, madre de 34 años, control prenatal desde el 2º mes de gestación, normoevolutivo de término. Durante el embarazo la madre presentó infección vaginal tratada con ampicilina y analgésicos cuando cursaba la 11ª semana de embarazo.	Adquirida
VII	IV gesta. Condiciones antenatales y posnatales de alto riesgo, varicela al mes de edad hospitalizado durante un mes, con síndrome diarreico y desequilibrio hidroeléctrico manejado con cefotaximina, amikacina y difenilhidantióna sin especificarse dosis. Cursó con meningoencefalitis bacteriana con crisis convulsivas secundarias a los 9 meses de edad.	Adquirida
VIII	II gesta, madre de 16 años, embarazo de alto riesgo, primo materno con hipoacusia por TORCH y problemas de lenguaje, presentó infección de vías aéreas superiores recurrentes durante 18 meses. Controlado con gentamicina.	Adquirida

PERFIL AUDIOLÓGICO (Ver tabla 2)

De acuerdo al perfil audiológico de los niños sordos estudiados, los promedios de edad en meses en cuanto a: la edad de sospecha de la sordera por parte de la madre fue entre el 5° y 24° mes; la edad de diagnóstico, ocurrió entre 10° y 31° mes y la edad de Adaptación de Auxiliares Auditivos (AAA) entre el 15° y 39° meses de edad. Asimismo, la valoración audiológica evidencia: en el 62.5% de los casos conducta auditiva de hipoacúsicos profundos y en el 37.5% restante conducta auditiva de hipoacúsicos severos, la especificación de la ganancia funcional para cada caso puede verse en la tabla siguiente.

Tabla 2. Se muestran los datos correspondientes al perfil audiológico de 8 niños que cursan con sordera profunda bilateral (las edades se registraron en meses)

CASO	EDAD DE SOSPECHA	EDAD DE DIAGNÓSTICO	ADAPTACIÓN DE AUXILIARES AUDITIVOS	GANANCIA FUNCIONAL	CONDUCTA AUDITIVA
I	24	31	39	45 DB EN FRECUENCIAS DEL HABLA Y DE 20 DB EN EL RESTO	HIP. PROFUNDO
II	24	24	28	40 DB EN PROMEDIO	HIP. SEVERO
III	5	28	33	50 DB EN PROMEDIO	HIP. SEVERO
IV	8	10	19	40 DB EN PROMEDIO	HIP. PROFUNDO
V	16	16	28	35 DB OD Y 70 DB OI CON TONOS DE FRECUENCIA MODULADA	HIP. SEVERO
VI	20	29	29	65 DB A 70 DB EN FRECUENCIAS INTERMEDIAS	HIP. PROFUNDO
VII	11	24	24	30 DB A 40 DB GANANCIA TONAL PROMEDIO	HIP. PROFUNDO
VIII	9	14	15	40 DB EN PROMEDIO	HIP. PROFUNDO

En la siguiente tabla se observan las edades de intervención terapéutica y escolar, y se observa que entre estas, que el menor período para la incorporación del niño sordo fue: de 8 meses y el mayor de 23 meses, como se observan en los casos I y IV respectivamente. (Ver tabla 3)

Tabla 3. Se muestra el período de tiempo en meses: en el que se incorporó al niño sordo al contexto escolar.

CASO	INTERVENCIÓN TEMPRANA TERAPÉUTICA	INTERVENCIÓN ESCOLAR	PERÍODO DE TIEMPO ENTRE AMBAS INTERVENCIONES
I	39	47	8
II	39	52	13
III	33	47	14
IV	16	39	23
V	24	37	13
VI	36	54	18
VII	28	42	14
VIII	19	37	18

Tabla 4. Características de la familia

CASO	TIPO DE FAMILIA	NIVEL SOCIOECONÓMICO*	PADRE		MADRE	
			EDAD	ESCOLARIDAD	EDAD	ESCOLARIDAD
I	EXTENSA	E	30	BÁSICA	20	BÁSICA
II	EXTENSA	1	40	MEDIA BÁSICA	30	BÁSICA
III	EXTENSA	E	26	MEDIA BÁSICA	23	BÁSICA
IV	EXTENSA	1	41	SUPERIOR	30	MEDIA BÁSICA
V	EXTENSA	1	34	BÁSICA	35	BÁSICA
VI	EXTENSA	1	47	MEDIA BÁSICA	37	MEDIA BÁSICA
VII	NUCLEAR	E	27	BÁSICA	25	BÁSICA
VIII	NUCLEAR	E	22	BÁSICA	21	BÁSICA

(*) De acuerdo al tabulador, para estudio socioeconómico del INR, la literal (E) corresponde a la población exenta de pago Y el (1) se adjudica a las familias de condición media- baja.

TOTAL DE EXPRESIONES COMUNICATIVAS REGISTRADAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR. (Ver tabla 5)

Observamos en cada caso el uso de los patrones comunicativos a partir del número total de expresiones registradas en el contexto escolar. Además podemos observar la distribución de estas en oportunidades comunicativas aprovechadas y no aprovechadas con los PCE.

Tabla 5. Expresiones comunicativas aprovechadas con uso de los patrones comunicativos específicos: con respecto al total de expresiones comunicativas registradas durante el estudio.

CASO	TOTAL DE EXPRESIONES COMUNICATIVAS REGISTRADAS		OPORTUNIDADES COMUNICATIVAS APROVECHADAS				OPORTUNIDADES COMUNICATIVAS NO APROVECHADAS		
			CON USO DE LOS PCE		CON RECURSOS INTRÍNECOS*		PROFESIONAL	OYENTE	SORDO
I	47	= 100%	29	= 61%	7	= 14%	9	0	2
II	286	= 100%	182	= 63%	104	= 36%	0	0	4
III	134	= 100%	86	= 64%	16	= 11%	17	6	9
IV	107	= 100%	71	= 66%	30	= 28%	0	0	6
V	214	= 100%	151	= 70%	60	= 28%	0	0	3
VI	128	= 100%	51	= 39%	61	= 47%	5	5	6
VII	58	= 100%	27	= 46%	19	= 32%	3	1	8
VIII	108	= 100%	49	= 45%	21	= 19%	11	1	23

(*) La enumeración de los recursos intrínsecos, se encuentran descritos por caso en la tabla.

PORCENTAJE DE PCG Y PCE QUE USA EL NIÑO EN AMBOS CONTEXTOS (ver tabla 5.1)

Por el número de PCG y PCE que el niño sordo usa en el contexto escolar, se encontró, como se muestra en la tabla que: el 100% de los niños sordos estudiados usan los patrones comunicativos *generales y específicos* en el contexto escolar. lo que responde a nuestra pregunta de investigación de si los niños generalizan en el contexto escolar, los patrones aprendidos en el CT de intervención.

Tabla 5.1 Porcentaje de PCG y PCE que usa el niño en el contexto escolar, con respecto a los PCG y PCE que el niño usa en el contexto terapéutico.

PATRONES COMUNICATIVOS GENERALES			CASO	PATRONES COMUNICATIVOS ESPECÍFICOS		
CONTEXTO TERAPÉUTICO	CONTEXTO ESCOLAR	%		CONTEXTO TERAPÉUTICO	CONTEXTO ESCOLAR	%
9	6	66%	I	23	7	30%
9	9	100%	II	53	15	28%
9	7	77%	III	29	10	34%
9	9	100%	IV	29	13	44.8%
9	9	100%	V	49	20	40.8%
9	7	77%	VI	38	10	26%
8	5	62%	VII	24	7	29%
7	6	66%	VIII	24	10	41%

TOTAL DE PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN TERAPIA Y GENERALIZADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR CON EL REGISTRO TOTAL DE EXPRESIONES POR CASO Y PC. (Ver tabla 6-A a la 6-I)

Los resultados globales de los patrones comunicativos específicos registrados en ambos contextos de estudio, se describen ampliamente en las siguientes tablas en las que se observan: por rubro, los 9 patrones comunicativos generales y el respectivo total de expresiones de los PCE. Además se puede observar cuáles son los patrones comunicativos específicos que usa o no el niño sordo en el contexto escolar.

Tabla 6 – A - Los PCE /HOLA, YA/ correspondientes al PCG de *Fórmula social*, se usa en el contexto escolar a una razón de:

4/8 es decir, 4 niños usan el PCE /HOLA/ en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usaron en el contexto terapéutico.

3/8 es decir, 3 niños usan el PCE /ADIOS/ en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usaron en el contexto terapéutico.

6 - A. Comparativo por niño, del total de expresiones del patrón comunicativo de Fórmula social, usado en ambos contextos.

CONTEXTO TERAPÉUTICO								CONTEXTO ESCOLAR							
CASOS								CASOS							
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
1	6	4	5	5	5	5	5		2		4	1	2		
3	3	6	3	3	5	3	6			1		1	1		

Indica los casos en los que no se registró el PCE correspondiente a la fila.

Tabla 6 – B - *El PCE /YA/* correspondiente al *PCG de Demarcación de límites*, se usa en el contexto escolar a una razón de: 5/8 es decir, 5 niños usan el PCE /YA/ en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usaron en el contexto terapéutico.

6 – B. Comparativo por niño, del total de expresiones del patrón comunicativo de Demarcación de límites en ambos contextos.

CONTEXTO TERAPÉUTICO								CONTEXTO ESCOLAR							
CASOS								CASOS							
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
3	6	9	6	5	11	8	7		7		5	28	1		2

Indica los casos en los que no se registró el PCE correspondiente a la fila.

Tabla 6 – C - *El PCE /SI/* correspondiente al *PCG de Afirmación*, se usa en el contexto escolar a una razón de: 8/8 es decir, 8 niños usan el PCE /SI/ en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

6 – C. Comparativo por niño, del total de expresiones del patrón comunicativo de Afirmación en ambos contextos.

CONTEXTO TERAPÉUTICO								CONTEXTO ESCOLAR							
CASOS								CASOS							
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
3	4	7	4	3	8	4	5	8	81	52	9	27	18	15	27

Tabla 6 – D - *El PCE /NO/ correspondiente al PCG de Negación, se usa en el contexto escolar a una razón de:*

8/8 es decir, 8 niños usan el PCE /NO/ en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usaron en el contexto terapéutico

6 – D. Comparativo por niño, del total de expresiones del patrón comunicativo de Negación en ambos contextos.

CONTEXTO TERAPÉUTICO								PATRÓN COMUNICATIVO GENERAL ESPECÍFICO	CONTEXTO ESCOLAR							
CASOS									CASOS							
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
								NEGACIÓN								
7	5	5	8	6	9	6	7	NO	8	19	19	33	24	13	1	5

Tabla 6 – E - *Los PCE /YO, NOMBRE/ correspondientes al PCG de Identidad, se usa en el contexto escolar a una razón de:*

8/8 es decir, 8 niños usan el PCE /YO/ en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

4/8 es decir, 4 niños usan el PCE /NOMBRE/ en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

6 – E. Comparativo por niño, del total de expresiones del patrón comunicativo de Identidad en ambos contextos.

CONTEXTO TERAPÉUTICO								PATRÓN COMUNICATIVO GENERAL ESPECÍFICO	CONTEXTO ESCOLAR							
CASOS									CASOS							
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
								IDENTIDAD								
9	8	9	11	12	7	8	7	YO	2	26	1	3	15	2	7	1
3	3	10	8	6	6	2	7	NOMBRE			2		2	2	1	

Indica los casos en los que no se registró el PCE correspondiente a la fila

7/7 es decir, 7 niños usan el PCE /TU-EL/ en el contexto escolar, con respecto a los 7 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

CONTEXTO TERAPÉUTICO								PATRÓN COMUNICATIVO GENERAL ESPECÍFICO	CONTEXTO ESCOLAR							
CASOS									CASOS							
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
2	2	3	3	5	3	2		TU/EL	1	5	4	5	9	7	1	

Indica los casos en los que no se registró el PCE correspondiente a la fila

Tabla 6 – G - Los PCE correspondientes al PCG de *denominación*, se usa en el contexto escolar a una razón de:

4/8 es decir, 4 niños usan el PCE / MAMÁ, PAPÁ, BEBÉ, NIÑO, NIÑA, PAN / en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

2/4 es decir, 2 niños usan el PCE / UVA, POLLO / en el contexto escolar, con respecto a los 4 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

1/4 es decir, 1 niños usan el PCE / HUEVO / en el contexto escolar, con respecto a los 4 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

1/1 es decir, 1 niños usan el PCE / AZUL, ROJO / en el contexto escolar, con respecto a los 1 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

0/8 es decir, 0 niños usan el PCE / MAMÁ, PAPÁ, BEBÉ, NIÑO, NIÑA, PAN / en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

0/6 es decir, 0 niños usan el PCE / UVA, POLLO / en el contexto escolar, con respecto a los 6 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

0/5 es decir, 0 niños usan el PCE / HUEVO / en el contexto escolar, con respecto a los 5 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

0/4 es decir, 0 niños usan el PCE / AZUL, ROJO / en el contexto escolar, con respecto a los 4 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

0/3 es decir, 0 niños usan el PCE / GATO, PELO, MANO, PIE, VERDE, AMARILLO/ en el contexto escolar, con respecto a los 3 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

0/2 es decir, 0 niños usan el PCE /JUGO, PATO, PERICO, VACA, CABEZA, SOL, , ANARANJADO / en el contexto escolar, con respecto a los 2 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

0/1 es decir, 0 niños usan el PCE / RATÓN, GALLO, COCHINO, CABALLO, PEZ, MORADO, NEGRO, ROSA / en el contexto escolar, con respecto a 1 niño que lo usó en el contexto terapéutico.

Los casos II, III, V y VIII representan el 50% de los niños sordos que usan algún PCE de Denominación en el contexto escolar, el resto de los casos lo hizo en menos del 50% de las oportunidades comunicativas que se les presentaron.

6 – G. continúa comparativo por niño, del total de expresiones del patrón comunicativo de Denominación en ambos contextos

CONTEXTO TERAPÉUTICO								CONTEXTO ESCOLAR							
CASOS								CASOS							
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
	1	2		2	3	1	2								
	1			2			3								
	1			3											
	1			1											
	1			6											
	1														
	1														
	1														
	1														
	1														
	1														
	1		1	2	2										
			1												
	1		1	3	1										
	1			1	2										
	1			3	2										
	1			1	1										
	2			2											
	1			1											
	1	1		1	1										

PATRÓN COMUNICATIVO GENERAL ESPECÍFICO							
DENOMINACIÓN							
POLLO							
GATO							
PATO							
PERICO							
VACA							
RATÓN							
GALLO							
COCHINO							
CABALLO							
PEZ							
OJO							
NARIZ							
BOCA							
PELO							
MANO							
PIE							
CABEZA							
SOL							
AZUL							

6 – G. Comparativo por niño, del total de expresiones del patrón comunicativo de Denominación en ambos contextos

CONTEXTO TERAPÉUTICO								CONTEXTO ESCOLAR							
CASOS								CASOS							
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
8	5	7	7	7	7	6	5								
6	2	2	6	3	5	2	4								
4	2	2	5	5	4	2	5								
3	1	5	2	5	4	2	2								
4	2	3	3	2	2	1	1								
4	3	4	4	5	5	3	6								
	2		3	1	3		7								
4	3	3	4	7	8	4	6								
	2	1	4	6	2	3									
	1			1											
	1	3		7	5										
</															

Tabla 6 – H - Los PCE correspondientes al *PCG de Petición – Acción*, se usan en el contexto escolar a una razón de:

8/8 es decir, 8 niños usan el PCE / MIRA / en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

5/8 es decir, 5 niños usan el PCE / COME / en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

4/8 es decir, 4 niños usan el PCE / VEN / en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

4/6 es decir, 4 niños usan el PCE / OYE/ en el contexto escolar, con respecto a los 6 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

2/8 es decir, 2 niños usan el PCE / DAME, PON/ en el contexto escolar, con respecto a los 8 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

1/1 es decir, 1 niño usó el PCE /MAS/ en el contexto escolar, con respecto a 1 niño que lo usó en el contexto terapéutico.

0/8 es decir, 0 niños usan el PCE / ABRE/ en el contexto escolar, con respecto a 8 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

El 100% de los niños sordos usan por lo menos, uno de los PCE de Petición - Acción en el contexto escolar: 3/8 niños sordos usan más de tres PCE correspondientes al PCG de petición – acción y 5/8 usan menos de tres o tres PCE correspondientes al PCG de petición – acción.

El PCE /abre/ no se registró en el contexto escolar en ninguno de los 8 niños sordos.

6 – H. Continuación: comparativo del total de expresiones por niño, del patrón comunicativo de Petición – Acción en ambos contextos.

CONTEXTO TERAPÉUTICO								CONTEXTO ESCOLAR									
CASOS								PATRÓN COMUNICATIVO GENERAL ESPECÍFICO	CASOS								
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
								PETICIÓN – ACCIÓN									
8	6	6	5	5	6	4	8		VEN		4	2		3			1
16	6	10	16	7	9	7	6		DAME		3						1
21	7	19	12	9	13	9	8		ABRE								
26	5	23	11	11	11	8	9		PON		3					1	
3	3	3	4	6	10	2	5		COME		2	1	2	3			6
	5		3	2	8	1	2		OYE				2	4	1		1
4	5	4	1	2	1	1	1		MIRA	4	25	3	4	20	4	1	4
				1					MAS					2			
								</									

Tabla 6 – I - Los PCE correspondientes al *PCG de dispositivo de pregunta*, se usan en el contexto escolar a una razón de:

4/4 es decir, 4 niños usan el PCE / ¿QUÉ ES?/ en el contexto escolar, con respecto a los 4 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

1/4 es decir, 1 niño usó el PCE / ¿CUÁL? / en el contexto escolar, con respecto a los 4 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

1/1 es decir, 1 niño usó el PCE /¿CUÁNTOS SON?/ en el contexto escolar, con respecto a 1 niño que lo usó en el contexto terapéutico.

0/5 es decir, 0 niños usan el PCE / ¿QUIÉN ES?/ en el contexto escolar, con respecto a los 5 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

0/2 es decir, 0 niños usan el PCE / ¿DE QUÉ COLOR ES?/ en el contexto escolar, con respecto a los 2 niños que lo usan en el contexto terapéutico.

0/1 es decir, 0 niños usan el PCE / ¿DÓNDE?/ en el contexto escolar, con respecto a 1 niño que lo usó en el contexto terapéutico.

4/6 niños sordos, usan algún PCE de Dispositivo de pregunta en el contexto escolar.

6 – I. Comparativo por niño, del total de expresiones del patrón comunicativo de Dispositivo de pregunta en ambos contextos.

CONTEXTO TERAPÉUTICO								CONTEXTO ESCOLAR								
CASOS								PATRÓN COMUNICATIVO GENERAL ESPECÍFICO	CASOS							
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
								DISPOSITIVO DE PREGUNTA								
								¿QUIÉN ES?								
								¿QUÉ ES?								
								¿CUÁNTOS SON?								
								¿DÓNDE?								
								¿CUÁL?								
								¿DE QUÉ COLOR ES?								
	7	5	4	4	4											
1	2		1	2				3	1		1	1				
	3								2							
	2															
1	1			3	3			3								
	1				2											

PATRÓN COMUNICATIVO GENERALES MÁS REGISTRADOS, EN CADA CONTEXTO ESTUDIADO. (Ver tabla 7)

Contexto terapéutico: el PCG de petición – acción es el más registrado en cada caso a excepción del caso VI que tiene mayores registros en el PCG de denominación.

Contexto escolar: el PCG de afirmación es el más registrado.

Tabla 7. Patrones comunicativos generales más registrados, en cada contexto estudiado.

CASO	CONTEXTO TERAPÉUTICO	CONTEXTO ESCOLAR
I	PETICIÓN - ACCIÓN	AFIRMACIÓN
II	PETICIÓN - ACCIÓN	AFIRMACIÓN
III	PETICIÓN - ACCIÓN	AFIRMACIÓN
IV	PETICIÓN - ACCIÓN	NEGACIÓN
V	PETICIÓN - ACCIÓN	PETICIÓN - ACCIÓN
VI	DENOMINACIÓN	AFIRMACIÓN
VII	PETICIÓN - ACCIÓN	AFIRMACIÓN
VIII	PETICIÓN - ACCIÓN	AFIRMACIÓN

PATRONES COMUNICATIVOS ESPECÍFICOS POR LA CARACTERÍSTICAS DE SUS EXPRESIONES. (Ver tabla 8)

En la tabla se muestran las características del total de expresiones de los PCE estudiados,

En el *contexto terapéutico*: expresiones dirigidas en el 75% de los casos y espontáneas en el 25% restante. Asimismo, se observa que las expresiones fueron verbales en el 100% de los casos.

En el *contexto escolar* fueron espontáneas y no verbales en el 100% de los casos.

Tabla 8. Comparativa de ambos contextos: en la que se muestra la distribución del total de expresiones de los patrones comunicativos específicos con respecto a sus propias características.

CONTEXTO TERAPÉUTICO					CASO	CONTEXTO ESCOLAR				
TOTAL DE EXPRESIONES DE PCE	ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL		TOTAL DE EXPRESIONES DE PCE	ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL
144	34	110	123	21	I	29	27	2	2	27
139	103	36	134	5	II	182	179	3	41	141
159	46	113	128	31	III	86	79	7	5	81
146	48	98	126	20	IV	71	66	5	12	59
180	147	33	168	12	V	151	145	6	56	95
181	67	114	157	24	VI	51	48	3	17	34
94	30	64	74	20	VII	27	27	0	6	21
124	47	77	88	36	VIII	49	49	0	6	43

(*) Oyente en terapia (las madres) y en la escuela los (niños oyentes)

DISTRIBUCIÓN DEL TOTAL DE EXPRESIONES DE LOS PCE, EN LAS CIRCUNSTANCIAS ESCOLARES ESTUDIADAS (Ver tabla 9)

Tabla 9. Distribución del total de expresiones de los PCE, en las circunstancias escolares estudiadas

CASO	TOTAL DE EXPRESIONES DE LOS PCE	CIRCUNSTANCIAS ESCOLARES									TOTAL DE CIRCUNSTANCIAS ESCOLARES ESTUDIADAS
		SALUDO	COMIDA	HIGIENE	RECREO	ACT. DE CONTENIDO	ACT. DIRIGIDAS	SOC. Y CUENTO	INST. DE TAREA	DESPEDIDA	
I	29		2		2	21		2		2	5
II	182	15	18		7	103	17	12	4	8	8
III	86	2	18	11	10	4	3	12	27	1	9
IV	71	1	35		1	24	2	7	1		7
V	151	1	30	3	7	49	32	9	15	5	9
VI	51	2	7	11	0	5	8	3	15	0	9
VII	27	4	2		2	15		4			5
VIII	49		8		2	34		5			4

 Circunstancia escolar no registrada en este caso, durante el tiempo del estudio.

DISTRIBUCIÓN DE LAS EXPRESIONES DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS ESPECÍFICOS CON RESPECTO AL INTERLOCUTOR DEL NIÑO SORDO. (Ver tabla 10)

En la siguiente tabla se puede ver en ambos contextos, la distribución del total de expresiones de los patrones comunicativos específicos con respecto a su interlocutor.

Tabla 10. Comparativa en la que se muestra la distribución del total de expresiones de los patrones comunicativos específicos con respecto al interlocutor del niño sordo en ambos contextos.

CONTEXTO TERAPÉUTICO					CASO	CONTEXTO ESCOLAR				
TOTAL DE EXPRESIONES DE LOS PCE	PROFESIONAL	OYENTE (MADRE)	SORDO	OTROS*		TOTAL DE EXPRESIONES DE LOS PCE	PROFESIONAL	OYENTE (NIÑOS)	SORDO	OTROS*
144	96	32	3	13	I	29	15	12		2
139	132	5		2	II	182	143	37		2
159	118	27	4	10	III	86	66	6	13	1
146	117	19	2	8	IV	71	61	5	5	0
180	154	13	4	9	V	151	92	53	5	0
181	140	22	7	12	VI	51	27	20	4	0
94	79	3	3	9	VII	27	13	13		1
124	118	5		1	VIII	49	43	3		3

No se registraron compañeros sordos en el grupo.

* OTROS Se refiere a aquellos interlocutores que no se encuentran adscritos al cubículo terapéutico o al aula escolar, si se quiere ver quiénes son y la distribución de las expresiones de los PCE que el niño sordo tuvo con ellos, ir a la tabla.

CARACTERÍSTICAS DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN ESCOLAR (ver tabla 11 y 11.1)

Centro terapéutico de atención: Los ocho niños sordos acuden a la división de terapia de comunicación humana en el INR, 6 de los niños pertenecen a terapia grupal y 2 a terapia individual, en el turno matutino, en donde se les atiende en cubículos de terapia a donde ingresan con sus madres. El cubículo terapéutico tiene una dimensión aproximada de 3 X 3 m2 aproximadamente, ubicadas en la división de terapia del INR, en el DF.

Centros escolares de atención: Los centros escolares en total fueron 6 (los casos III y VI, IV y IV asisten al mismo centro escolar y los casos IV y VI a otro.)

Tabla 11 Características organizacionales del centro terapéutico

CASO	POR SU LOCALIZACIÓN		POR SU FINANCIAMIENTO		TIPO	SERVICIO ESPECIAL	TURNO
	URBANA	RURAL	PRIVADO	PÚBLICO			
I - VIII		RURAL		PÚBLICA	REGULAR		MATUTINO

Tabla 11.1 Características organizacionales del centro escolar

CASO	POR SU LOCALIZACIÓN		POR SU FINANCIAMIENTO		TIPO	SERVICIO ESPECIAL	TURNO
	URBANA	RURAL	PRIVADO	PÚBLICO			
I		RURAL		PÚBLICA	REGULAR		MATUTINO
II		RURAL		PÚBLICA	REGULAR		VESPERTINO
III y VI	URBANA			PÚBLICA	REGULAR	GRUPO INTEGRADO	MATUTINO
IV y V	URBANA			PÚBLICA	REGULAR	GRUPO INTEGRADO	MATUTINO
VII		RURAL	PRIVADA		REGULAR		MATUTINO
VIII	URBANA		PRIVADA		REGULAR		MATUTINO

Tabla 12. Infraestructura física del centro terapéutico.

CASO	DIRECCIÓN (COORDINACIÓN)	AULAS (CUBÍCULO)	SALA DE ESPERA
I, IV, VII	1	0	1
II	1	1	1
III, V, VI	1	1	1
VIII	0	1	1

Tabla 12.1. Infraestructura física del centro escolar.

CASO	DIRECCIÓN	AULAS		COMEDOR	PATIO	ÁREA DE RESERVA NATURAL
		CLASE	USOS MÚLTIPLES			
I	1	4	0	1	1	0
II	1	13	1	0	2	1
III	1	12	1	1	2	1
IV	1	12	1	1	2	0
V	1	12	1	1	2	0
VI	1	12	1	1	2	1
VII	1	2	1	0	1	0
VIII	0	2	1	0	0	0

Tabla 13. Perfil del profesional terapéutico

Terapeuta	EDAD	AÑOS DE SERVICIO	AÑOS DE EXPERIENCIA CON SORDOS
1	39	18	10
2	32	11	6
3	28	10	6

Tabla 13.1. Perfil del profesional escolar

CASO	EDAD			AÑOS DE SERVICIO			AÑOS DE EXPERIENCIA CON SORDOS		
	T*	E*	A*	T*	E*	A*	T*	E*	A*
I	33			8			0		
II	30	41		5	14		0	0	
III y VI	43	34	40	26	10	13	2	10	0
IV y V	37	28	42	17	5	16	0	5	2
VII	23			3			1		
VIII	57		48	29		7	0		0

(*)

(T) profesional titular, (E) profesional especialista, (A) profesional auxiliar.

No se registró este tipo de interlocutor en el caso descrito

Tabla 14. Escolaridad de los profesionales terapéuticos

TERAPEUTA	ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS	CURSOS Y DIPLOMADOS
1	MC EN REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	-Seminario en el manejo de discapacidad infantil. -Curso de lenguaje de señas mexicano, nivel I y II -Diplomado en el método de interacción madre – hijo
2	LIC. TER. EN COMUNICACIÓN HUMANA, InCH	-Diplomado en problemas de aprendizaje.
3	LIC. TERAPÉUTA EN COMUNICACIÓN HUMANA, InCH	-Niños con problemas de audición mediante la terapia auditivo – verbal. -Estimulación temprana en los niños de alto riesgo. Neuropsicología infantil. -Audición. -Cursos de especialización en implante coclear y estimulación temprana. -metodología auditivo verbal.

Tabla 14. 1 Escolaridad de los profesionales escolares

CASO	TITULAR	ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS	
		ESPECIALISTA	AUXILIAR
I	LICENCIATURA EN PREESCOLAR		
II	LICENCIATURA EN PREESCOLAR	LIC. EDUCACION ESPECIAL	
III Y VI	LICENCIATURA EN PREESCOLAR	LIC. EN AUDICIÓN Y LENGUAJE *	MEDIA SUPERIOR
IV Y V	LICENCIATURA EN PREESCOLAR	LIC. EN AUDICIÓN Y LENGUAJE	EDUCACIÓN BÁSICA
VII	ESTUDIANTE DE LICENCIATURA UPN		
VIII	TÉCNICA EN PUERICULTURA		EDUCACIÓN BÁSICA

- En la especialista de estos dos casos se registran cursos posteriores de lenguaje de señas.
 - A excepción de los casos VII y VIII los demás profesionales titulares y especialistas asisten a los cursos de actualización de la SEP.
- No se registró este tipo de interlocutor en el caso descrito

Tabla 17. CARACTERÍSTICAS DE LA MADRE CON RESPECTO A LOS RECURSOS QUE EMPLEA AL INTERACTUAR CON EL PROFESIONAL DE AMBOS CONTEXTOS.

CASO	INICIA ESPONTÁNEAMENTE		INVOLUCRA ESPONTÁNEAMENTE		AVISA ESPONTÁNEAMENTE		INFORMA ESPONTÁNEAMENTE	
	T	E	T	E	T	E	T	E
I	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
II	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
III	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
IV	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
V	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
VI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO
VII	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
VIII	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO

Tabla 15. CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO SORDO EN AMBOS CONTEXTOS POR LOS RECURSOS QUE EMPLEA FRENTE A LA OPORTUNIDAD COMUNICATIVA,

CASO	INICIA		RESPONDE		INVOLUCRA		PARTICIPA		ANTICIPA		FAVORECE	
	T	E	T	E	T	E	T	E	T	E	T	E
I	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
II	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
III	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO
IV	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
V	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
VI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO
VII	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
VIII	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI

Tabla 16. CARACTERÍSTICAS DEL PROFESIONAL TITULAR DE AMBOS CONTEXTOS POR LOS RECURSOS QUE EMPLEAN FRENTE A LA OPORTUNIDAD COMUNICATIVA,

CASO	ADAPTA		FAVORECE		INVOLUCRA		CONOCE		SENSIBILIZA		INICIA		RESPONDE	
	T	E	T	E	T	E	T	E	T	E	T	E	T	E
I	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI
II	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
III	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
IV	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI
V	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
VI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO
VII	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
VIII	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

DESCRIPCIÓN CUALITATIVA DE CASOS EN AMBOS CONTEXTOS

CASO 1

Femenino de 50 meses de edad al inicio del estudio y y 66 meses de edad al finalizarlo.

ANTECEDENTES

Antecedentes de importancia: Producto de gesta I, obtenido por cesárea a término, con BPD por circular de cordón a cuello. Madre de 16 años. La madre cursó durante la semana 16 de embarazo de infección de vía urinarias manejada con ampicilina. Sin antecedentes heredo - familiares de hipoacusia. El niño curso durante los primeros 5 meses de edad con infección de vías aéreas superiores recurrentes. Hasta los 6 meses, administración de gentamicina en 3 ó 4 ocasiones.

Perteneciente a familia extensa, integrada por abuelos paternos, hermano menor de 4 años, padre campesino y taxista de 30 años, madre ama de casa de 20 años, ambos con educación básica concluida.

De acuerdo al estudio socioeconómico por el Departamento trabajo social de la división de terapia del INR. El caso fue valorado como: exento.

Dx. A los 31 meses de edad Cortipatía Profunda Bilateral, prelocutiva por secuelas de hipoxia neonatal y ototóxicos.

Auditivos: Refirió la madre que a los 24 meses de edad de la niña sospechó del problema auditivo, de su hija. Se le prescribió el uso de auxiliares auditivos M 300 G lineal que se le adaptaron en ambos oídos a los 35 meses de edad. Que le brindan una ganancia de 45 dB en frecuencias del habla y de 20 dB en el resto.

De acuerdo a la valoración audiológica presenta una conducta auditiva de hipoacúsico profundo.

Intervención temprana: A los 39 meses de edad ingresó al programa grupal de intervención temprana y es atendida en terapia grupal

Intervención escolar: A los 47 meses de edad fue incorporada a escuela preescolar regular, rural, pública, matutina. Ubicada en Jalatlaco, comunidad rural del estado de México. Se encuentra inscrita en el grupo de primer grado constituido por 30 niños oyentes y una niña sorda.

1.1 CONTEXTO TERAPÉUTICO

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

El total registrado de Patrones Comunicativos va de lo dirigido a lo espontáneo (Cuadro 1.1) la niña usa 9 patrones comunicativos generales, PCG, con el dominio de 23 Patrones Comunicativos Específicos, PCE. Estos predominan por su expresión dirigida y verbal, habiéndose realizado la mayor parte de los registros cuando el interlocutor fue el profesional y en segundo lugar de importancia cuando lo fue la madre.

Se observa que los PCG de Petición – acción y los de denominación son los más usados, hecho que se corrobora con su uso y aprovechamiento. Le siguen en importancia de registros los patrones comunicativos generales de identidad que en su mayoría se caracterizan por ser espontáneos y verbales y fueron registrados predominantemente cuando el interlocutor fue el profesional.

La niña responde frente a la oportunidad de uso del Patrón, siempre y cuando las actividades no sean repetitivas. Ella se interesa a en lo que se le propone. y tiene facilidad para usarlos cuando se le solicita, es muy común observar que anticipa su uso.

Las oportunidades comunicativas que ocurren, son aquellas que favorece el profesional al niño y en esta misma dirección ocurren aquellas oportunidades en las que interviene la madre. Observamos además que existe mayor afinidad entre la niña y la profesional terapeuta, asimismo es notorio que cuando la niña se dirige a la profesional, el uso de

los PCE se caracterizan principalmente por ser expresiones *no verbales* y *espontáneas*, y que como observamos se transforman en expresiones verbales con el apoyo y dirección del profesional o de su madre.

Independientemente de las características de la expresión, la niña destaca por aprovechar las oportunidades comunicativas que se le presentan y en estas usa los Patrones Comunicativos Específicos siguientes: *Hola, adiós, Ya, si, no, yo, nombre, tu / el, mamá, papá, bebé, niño, niña, dame, abre, pon, come, mira, ¿qué es?, ¿cuál?*

Es importante mencionar que con apoyo, la niña tiene arribos importantes a nivel de frase simple.

Cuadro 1.1 *Total de Patrones Comunicativos registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el Contexto Terapéutico.*

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE APARICIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Período de registro: De marzo de 2005 a marzo de 2006.

Condiciones físicas del centro terapéutico y recursos humanos: (en resultados ver Tablas 11-11.1, 12-12.1, 13-13.1)

Descripción de la niña: Se presenta a una niña participativa y dinámica en las actividades que promueve la profesional, demostrando interés por lo que se le sugiere, mismo que se pierde una vez que las actividades se toman repetitivas, en cuanto la niña sorda lo nota, cambia de actitud rápidamente. Se observa que depende de la actividad propuesta por la profesional los lapsos de atención que la niña muestra hacia las actividades. Le agradan las manualidades de cortar y pegar y muestra destreza al realizarlas. Aun a pesar que la mayor parte de las Oportunidades Comunicativas las inicia la profesional, la niña con frecuencia inicia oportunidades de comunicación en las que señala al profesional lo que hacen o deben hacer sus otros compañeros sordos. Con insistencia, la niña dirige su atención hacia la fuente sonora o se distrae con lo que acontece siempre que ha perdido el interés en la actividad propuesta por la profesional

y a partir de ese momento su diversión consiste en anticiparse al turno de los otros niños, hecho que es visto con desagrado por parte de sus compañeros. Siempre que ocurrió este interés por anticiparse a ellos, se observó complicidad y comunicación no verbal de la niña con su madre a quien se dirige y le dice con expresiones espontáneas y verbales de sus recursos intrínsecos de lenguaje lo que ella cree que deben responder los niños. (Se observa que siempre que se anticipa sus participaciones son correctas).

La niña abre canales de comunicación con sus interlocutores adultos, y cuando lo inician las oportunidades comunicativas antes mencionadas, se observa que logra obtener respuesta de sus interlocutores adultos a quienes se dirige, se caracteriza por aprovechar las oportunidades comunicativas que le favorecen el profesional y su madre. Sin embargo es común que des aproveche aquellas que provienen de sus compañeros.

Conducta auditiva en terapia y características de la voz: Se encuentra atenta a todo cuanto acontece durante la sesión terapéutica, ella discrimina los sonidos ambientales de los de la voz humana, agregando que esta discriminación abarca sonidos más finos. La voz con la que expresa los Patrones Comunicativos Específicos es por lo general clara y débil, constantemente le piden que hable fuerte y al intentarlo lo logra.

Características de las interacciones con sus compañeros sordos: La relación de la niña hacia los otros sordos de su grupo terapéutico se caracteriza por ocurrir siempre que la profesional los promueve, No es común que la niña inicie oportunidades de comunicación con ellos, mas bien siempre son expresiones gestuales de desacuerdo o molestia hacia ellos que le responden con rechazo o peor aun, indiferencia y rechazo de ellos. Realmente es raro ver que los sordos busquen establecer espontáneamente contactos con la niña y cuando estos llegan a ocurrir la niña responde mostrando la lengua o elevando la aleta nasal.

Participación de la niña en las actividades terapéuticas: En cuanto a las tareas que se le asignan, muestra capacidad para concentrarse, las realiza con seguridad e

independencia, mantiene un ritmo dinámico de ejecución y si trabaja con su madre culmina rápido la actividad. No volteo a ver lo que hacen los demás, es decir no corrobora ni compara su trabajo con lo que los demás realizan, algunas veces mientras trabaja observa lo que los demás hacen, pero eso no influye en la realización y resultado de su trabajo.

Descripción del profesional: *Titular*, se encuentra atenta a las necesidades de la niña, prepara la sesión terapéutica, promueve durante la sesión terapéutica oportunidades de Comunicación y participación en las que la observamos la se involucre e involucra a la niña. Se interesa en lo que la niña expresa e inmediatamente regresa a lo preparado para la sesión. *Especialista*, es sensible a lo que requiere la niña, establece límites y hace del adiestramiento auditivo un momento de interacción no sólo con la niña, sino también con la madre que es tímida frente a la profesional. Obtiene con frecuencia respuesta y participación pronta de la niña.

Descripción de la madre: Con respecto a las características generales de la madre se observa una madre responsable aunque frecuentemente se disculpa por olvidar instrucciones, insegura, ni durante ni al final de la sesión se comunica con las otras madres, su relación es más directa con la profesional. Cumple con las tareas que se le asignan y muestra compromiso en la sesión, al igual que su hija tiene facilidad para ejecutar las tareas que se le asignan. Su conducta se ha ido transformando, de ser una madre que mostraba evidente enojo cuando se le llamaba la atención o sugería algo. En los registros finales se observa una madre más madura y responsable, marca límites a su hija manifestando en su expresión gestual y actitud ser ansiosa. Durante la terapia colabora no sólo con su hija sino con otros niños y la profesional, con quien resuelve tímidamente sus dudas. Se observa en el tono de la voz de la madre cierta característica imperativa que está presente en todos los momentos de la terapia.

La madre insiste en apoyar a la niña cuando se expresa corrigiéndole y recordándole que debe hacerlo verbalmente. Constantemente le pide que dirija su atención hacia la profesional y al instante le pide silencio. A pesar de que la niña casi no busca la mirada ni la aprobación de su madre, sí se dirige a ella para que le festeje sus aciertos.

Se observa que ésta, recompensa con una sonrisa a la niña e inmediatamente le indica que atienda a la actividad que continúa. Cuando la niña se encuentra inquieta, pues ha perdido el interés, la madre la tranquiliza solicitándole con expresiones verbales no convencionales y convencionales que espere su turno con paciencia y que no se anticipe a las respuestas que quiere dar.

Las oportunidades de comunicación registradas entre madre e hija, van en las dos direcciones y el resultado de las respuestas es exitoso. A veces la niña se observa renuente ante lo que le solicita su madre.

1.2 CONTEXTO ESCOLAR

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS ESPECÍFICOS.

Se registró el uso de 6 Patrones Comunicativos Generales, PCG con 7 Patrones Comunicativos Específicos, PCE. (Cuadro 1.2). No hubo registros de PGG de Fórmula social, Demarcación de límites y Denominación. Ahora bien, de los registrados observamos que se usaron más los PCG de Afirmación y Negación que predominantemente fueron registrados cuando el interlocutor fue el oyente.

Los Patrones Comunicativos Específicos Generalizados fueron: *si, no, yo, tu/el, mira, ¿qué?, ¿cuál?*

Con respecto a las 5 circunstancias escolares registradas para este caso se observa que es principalmente durante las actividades de contenido cuando se presenta la generalización de los Patrones comunicativos.

Por ejemplo: Cuando sugiere la profesional que alguien muestre su dibujo y la niña responde con el patrón de identidad, especificando - yo - o cuando está utilizando su bote de colores pues previamente lo eligió de entre varios reconociendo su nombre escrito y entra en debate para defenderlo y hacer entender a una niña oyente que insiste en que el bote de colores que está utilizando no es de ella.

Se observa que la niña en la escuela no inicia Oportunidades Comunicativas en las que implemente el uso de los Patrones Comunicativos Específicos, PCE. Es notorio que hay oportunidades que ocurren en este contexto y que aún a pesar de ello la niña no emplea sus nociones previas

No hay al interior del aula interlocutores afines a la niña, la mayor parte de los contactos registrados fueron conflictivos. Fue durante las actividades fuera del aula en las que la niña tuvo contacto con interlocutores adultos ajenos a la clase (las madres de familia de la cocina y una pareja encargada del aseo) quienes favorecieron oportunidades y en las que se registró respuesta exitosa por parte de ésta. Se observa en la comunicación de la niña una riqueza importante de recursos intrínsecos de lenguaje y los empleó al dirigirse a los interlocutores adultos.

Cuadro 1.2 Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el Contexto Escolar.

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE GENERALIZACIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Fechas de registro: Marzo de 2006

Condiciones físicas del centro escolar y recursos humanos: La niña asiste a una escuela rural preescolar de la Secretaría de Educación Pública Ubicada en Jalatlaco, Estado de México, Tiene por infraestructura una nave de concreto de tres aulas, un aula destinada a la dirección y dos aulas para grupos. La construcción se complementa con el comedor y cocina que es una casa grande construida de material rústico en donde las madres en turno atienden el desayuno de los niños. Hay una persona que vende dulces a la hora del recreo, en la reja de entrada. Su personal son dos licenciadas en educación Preescolar, una de ellas funge como directora y es la profesional titular de la niña, además hay personal de apoyo que son los padres y se rotan en las actividades de alimentación y aseo. Al no contar con los tres grados de

preescolar y profesionales para cada función se dice que la escuela es de organización incompleta.

El trayecto de la casa a la escuela es de 30 minutos caminando, la escuela se encuentra enmarcada en el valle de Jalatlaco.

Descripción de la niña: La niña es muy observadora, y a pesar de que se mantiene alerta no siempre responde a la fuente sonora o a los cambios que acontecen a su alrededor, sin embargo se percata de lo que acontece, anticipándose e intuyendo y se incorpora a lo que los demás hacen. Sí presenta conducta anticipatoria; los contactos comunicativos registrados entre la niña y la profesional ocurrieron cuando la niña recurrió a la profesional en búsqueda de apoyo. Presenta conducta agresiva y está constantemente a la defensiva.

Conducta auditiva en la escuela y características de la voz: se muestra atenta a todo lo que acontece durante la clase, los sonidos graves son los que ella percibe con mayor claridad (escuchó el aparato de sonido mientras practicaba la Danza de los Viejitos, y que sus padres decidieron que no baile en la presentación final y por otro lado no logró escuchar ni inquietarse por el sonido de la cinta de audio cuento que les puso la profesional escolar). En cuanto a la voz, esta es fuerte y clara cuando emplea sus propios recursos intrínsecos de lenguaje.

Características de la interacción con sus compañeros: Hay una niña que representa su red de apoyo y la ayuda de forma incondicional, la aconseja, la alerta, defiende y la incorpora en sus juegos durante el recreo y en ocasiones al interior del aula. Se dirige a ella, en una relación de oyente a oyente. Los contactos comunicativos registrados entre la niña sorda y sus compañeros oyentes evidencian que ellos no la incorporan en sus juegos, más bien la rechazan y dan claras muestras de no aceptación. Los niños más grandes la intimidan y ella se defiende. La conducta de la niña con respecto a ellos es recíproca y en los contactos observados siempre se hubo registro de sus propios recursos intrínsecos de lenguaje.

Llama la atención cómo una de las niñas la molesta demasiado y le expresa frases hirientes, pidiéndole a los demás niños que no jueguen con ella. Poco después supimos que esa niña era su prima y estudia en otro grupo.

Participación de la niña en las actividades escolares: Durante las actividades escolares registramos que la niña intenta participar algunas veces aun a pesar de que no es tomada en cuenta por parte de la profesional. La niña a iniciativa propia no pone en común sus trabajos, los realiza y se desconcierta con la actitud de la profesional que no está pendiente de ella y de repente le solicita que muestre lo que ha hecho. No se inquieta ante los hechos, pero antes de hacer lo que le solicitan volteo a ver a todos sus compañeros. Ella siempre concluye sus tareas.

Descripción del profesional escolar: La titular es licenciada en Educación preescolar de 33 años de edad con 8 años de servicio docente y sin experiencia en el trato con sordos, se desplaza diariamente desde la ciudad de Toluca. Refirió la educadora que lo es por vocación. Se describe una educadora de carácter serio, de pocas expresiones gestuales y afecto. Tiene cierto tinte de indiferencia que deja de percibirse cuando, aunque seria, atiende a las demandas de los niños y casi no sonríe y su expresión gestual es mínima. La voz grave de la profesional acentúa el tono imperativo de lo que expresa. Tono que emplea tanto para dar instrucciones como felicitaciones. En lo que respecta al conocimiento que la maestra tiene de la problemática de la niña, se evidencia falta de información de la problemática de la niña, hecho que se plasma en la respuesta del cuestionario de historia escolar elaborado para este fin. Cuando la profesional responde que - los niños no saben ni deben saber del problema de la niña para que no la discriminen - también se observa cierta indiferencia en el trato directo con la niña en la mayoría de las Oportunidades Comunicativas registradas, ya que hubo oportunidades perdidas debido a que la profesional evita enfrentarse a la niña y cuando lo hace no tiene cuidado de que la niña la vea.

La profesional, en la mayoría de las veces no adapta las actividades ni las instrucciones a las necesidades de la niña. Por ejemplo al encender una grabadora con un audio cuento dice – escuchen y van a dibujar el animal que corresponde a la voz que

oigan - . Empezando por la ubicación de la grabadora al colocarla lejos de la niña, una vez más cuando da instrucciones de espalda a la niña indicando que los niños recojan la basura del suelo y las niñas acomoden las sillas para poder salir a desayunar - cuando la niña siente y se percata del movimiento de todos los niños, se aparta un poco del grupo y da un vistazo al aula observando lo que acontece y se une al grupo de niñas recogiendo sillas o cuando se dirige a los niños tomándoles turno y se “salta” el turno de la niña.

Descripción de la madre: Lo referido por parte de la profesional nos retrata a una madre que no tiene contacto frecuente con ésta. Cuando se le preguntó por la madre de la niña, nos dimos cuenta que la profesional la confundió con la tía de la niña, a media mañana la mamá de la niña sorda se presentó a la escuela para ponerle los auxiliares auditivos a la niña. (Nosotros nos habíamos percatado de ello y no íbamos a grabar, por su parte la profesional expresó que casi nunca los lleva), observamos que la madre no es muy sociable y comunicativa. Además se observa tímida y distraída.

Cuadro 1.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico.

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEA	DIRIGIDA	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDOS	OTROS
FÓRMULA SOCIAL									
HOLA	1		1	1		1			
ADIOS	3	2	1	1	2	2		1	
DEMARCACIÓN DE LÍMITES									
YA	3	1	2	2	1	2			1
AFIRMACIÓN									
SI	3	2	1	1	2	1	1		1
NEGACIÓN									
NO	7	3	4	4	3	3	2	1	1
IDENTIDAD									
YO	9	7	2	9		5	2	1	1
NOMBRE	3		3	3		3			
ALTERIDAD									
TU / EL	2	2			2	1			1
DENOMINACIÓN									
MAMÁ	8	2	6	8		5	2		1
PAPÁ	6	2	4	6		4	2		
BEBÉ	4		4	1	3	4			
NIÑO	3		3	3		3			
NIÑA	4		4	4		4			
AGUA	4	1	3	4		4			
PAN	4	1	3	3	1	3	1		
PETICIÓN - ACCIÓN									
VEN	8	1	7	2	6	5	2		1
DAME	16	3	13	16		11	5		
ABRE	21	4	17	21		14	5		2
PON	26	2	24	26		14	9		3
COME	3		3	3		3			
MIRA	4		4	4		3			1
DISPOSITIVO DE PREGUNTA									
¿QUÉ ES?	1	1			1		1		
¿CÚAL?	1		1	1		1			
	144	34	110	123	21	96	32	3	13

Cuadro 1.2. Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR				
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	COMIDA	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	DESPEDIDA
AFIRMACIÓN SI	8	8		1	7	4	3		1		1	4	1	2
NEGACIÓN NO	8	8			8	6	1		1	2	1	4	1	
IDENTIDAD YO	2	2			2	1	1					2		
ALTERIDAD TU / EL	1	1			1		1					1		
PETICIÓN - ACCIÓN MIRA	4	4			4	2	2					4		
DISPOSITIVO DE PREGUNTA ¿QUÉ ES?	3	1	2	1	2	2	1					3		
¿CÚAL?	3	3			3		3					3		
	29	27	2	2	27	15	12		2	2	2	21	2	2



No se registró interlocutor sordo en el grupo.

CASO 2

Masculino, de 56 meses de edad al inicio de este estudio y de 66 al finalizarlo.

ANTECEDENTES

Antecedentes de importancia: cursó durante los primeros meses posnatales por procesos infecciosos. Sin antecedentes heredo familiares de importancia, Perteneciente a familia extensa integrada por abuelos paternos, hermano mayor, padre profesionista de 40 años, madre ama de casa de 30 años y carrera técnica concluida.

De acuerdo al estudio socioeconómico por el Departamento trabajo social de la división de terapia del INR. El caso fue valorado con el nivel 1, que corresponde a población media – baja.

Dx. A los 28 meses de edad, de cortipatía profunda bilateral prelocutiva, adquirida por procesos infecciosos postnatales. Sin antecedentes heredo familiares de hipoacusia.

Auditivos: Refirió la madre que a los 24 meses de edad sospechó del problema auditivo de su hijo. Se le prescribió uso de auxiliares auditivos Novo forte PPCL P3, que se le adaptaron en ambos oídos a la edad de 28 meses de edad, obteniendo una ganancia de 50 dB en promedio. De acuerdo a la valoración audiológica presenta una conducta auditiva de hipoacúsico severo.

Para el momento de la redacción de este trabajo, el día 03 de julio el niño fue implantado.

Intervención temprana: A los 39 meses de edad ingresó al programa individual de intervención temprana, integrándose a terapia individual.

Intervención Escolar: A los 52 meses de edad es incorporado a escuela preescolar regular, pública, turno vespertino ubicado en la comunidad rural de Tulyehualco, Edo. De México. Se encuentra inscrito en el grupo de tercer grado, constituido por 30 niños oyentes y 1 único sordo.

2.1 CONTEXTO TERAPÉUTICO

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

El niño usa en terapia 9 PCG con el dominio de 53 PCE. Que se caracterizan en general por ser espontáneos y verbales. (Cuadro 2.1). De los 9 PCG, aquellos de Petición – Acción fueron los más registrados, también lo PCE de Dispositivo de Pregunta se caracterizan por sus expresiones espontáneas y verbales. Y aunque en menor frecuencia se registran expresiones dirigidas de los PCE por parte de la profesional.

Los PC que el niño usa cuando el interlocutor fue la madre se registran pocas veces, no obstante siempre fueron exitosos. El mayor uso de Patrones Comunicativos que se registró fue con el profesional, quien constantemente favorece su uso, pero además se hicieron importantes registros de su uso en una dirección sordo – profesional. Esta comunicación del sordo hacia la profesional no se restringe al uso de los Patrones comunicativos sino que se además hay importantes registros de recursos intrínsecos del lenguaje con lo que el niño enriquece su lenguaje y aportan una característica especial al aprovechamiento de las oportunidades comunicativas que se le presentan.

A petición de la profesional el sordo se comunica con su madre en donde preferentemente usa los PCG de Petición – Acción y Dispositivo de Pregunta. Asimismo el menor inicia oportunidades comunicativas con sus interlocutores que desencadenan de forma exitosa. Las oportunidades con uso de los Patrones Comunicativos se registran con ambos interlocutores y predominan los que van del profesional al sordo, lo que no quiere decir que esta dirección no se intercambie.

Los PC son usados por el sordo en dos situaciones: Cuando se le solicita y en un nivel más evolucionado que compromete anticipación y pragmatismo, al prolongar su uso en breves diálogos.

Los PCE que el niño usa en terapia son: *hola, adiós, ya, si, no, yo, nombre, tu/él, mamá, papá, bebé, niño, niña, agua, huevo, pan, uva, jugo, perro, pollo, gato, pato, perico, vaca, pez, ojo, boca, pelo, mano, pie, cabeza, sol, azul, rojo, verde, amarillo, morado, anaranjado, negro, rosa, ven, dame, abre, pon, como, oye, mira, ¿Quién es?, ¿qué es?, ¿Cuántos son?, ¿dónde?, ¿cuál?, y ¿de qué color es?*

Cuadro 2.1 *Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto terapéutico.*

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE APARICIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS ESPECÍFICOS.

Fecha de registro: De marzo de 2005 a marzo de 2006,

Condiciones físicas del centro terapéutico y recursos humanos: (en resultados ver Tablas 11-11.1, 12-12.1, 13-13.1)

Descripción del niño: Es un niño que participa con dinamismo en las actividades que promueve la terapeuta y no sólo eso sino que toma parte y sugiere algunas de las actividades a realizar. Tiene lapsos de atención prolongados (observados más claramente en las últimas sesiones registradas y que han ido evolucionando, de los primeros a los últimos registros) El niño es muy observador y mientras el profesional habla con la madre, el menor se encuentra atento a todo lo que dialogan, siempre dirige su atención hacia la fuente sonora y demuestra una respuesta gestual y de producción verbal para manifestar que algo ocurrió o está por suceder.

Frente a las oportunidades propuestas por el profesional el sordo tiene la capacidad de anticiparse y en consecuencia se observa una secuencia terapéutica fluida, alternándose la participación entre la madre, la profesional y el sordo. Se observa correspondencia en la comunicación que se da entre profesional y sordo.

Características de la interacción con sus compañeros: Recibe terapia individual no tiene compañeros niños.

Conducta auditiva en terapia y características de la voz: Dirige su atención a la fuente sonora, constantemente se encuentra atento De la caída de objetos y lo que provocan, de los movimientos y sonidos que provienen del ambiente y de la profesional. Distingue con facilidad diversos sonidos de los de la voz humana. Su voz con apoyo del profesional o sin el, es fuerte y clara.

Participación en las actividades terapéuticas: Al niño sordo le agradan todo tipo de actividades. Las realiza y participa con la profesional. Contrario a los primeros registros, puede observarse, cómo a medida que transcurre el tiempo, es más atento y sus lapsos de atención son más prolongados.

Descripción del profesional terapéutico: *Titular*, se observa responsable y organizada durante la sesión terapéutica en la que implementa actividades en las que inserta la participación del niño. Durante la sesión terapéutica y mientras se prepara para la siguiente actividad, la profesional dialoga con la madre o el padre del niño, quienes se muestran atentos a todo cuanto se les dice. *Especialista*, es sensible a lo que requiere el niño, se dirige a él con confianza, establece límites y emplea una voz apropiada para dirigir el adiestramiento auditivo, constantemente obtiene respuesta correcta del niño.

Descripción de la madre: Tenemos a una madre responsable, segura y al igual que su hijo es de trato cálido (sobre todo en las últimas sesiones), mantiene constante comunicación tanto con su hijo como con el profesional, es observadora, puntual y en general ordenada con los materiales de su hijo. Cuando le dan instrucciones las anota en una libreta, cumple con las tareas que se le asignan y constantemente resuelve sus dudas comunicándose con el profesional. Los padres del niño se alternan en las sesiones terapéuticas y ambos tienen conductas similares. Ambos son pacientes y marcan límites con seguridad si se requiere. Orientan al niño para que esté pendiente de todo lo que la profesional propone.

2.2 CONTEXTO ESCOLAR

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

De 8 circunstancias escolares registradas, observamos que fue durante la Circunstancia Escolar de *Actividades de Contenido* cuando se registró mayor cantidad de Patrones Comunicativos Específicos, PCE y aquellos de Afirmación, los más frecuentemente registrados.

Se registraron 9 Patrones Comunicativos Generales con 15 Patrones Comunicativos Específicos (Cuadro 2.2) que por su expresión se caracterizan por ser mayormente *espontáneos y no verbales*. Observando que hay registros de algunos Patrones comunicativos específicos *dirigidos y verbales*. Los PCE que el niño usa en terapia fueron: *hola, ya, si, no, yo, tu/él, agua, perro, ven, dame, pon, come, mira, ¿qué es? y ¿cuántos son?*

En el contexto escolar la mayor comunicación se da entre el sordo y el profesional y en segundo lugar y no por ello deja de tener un sitio importante son las interlocuciones con los niños con quienes tiene acercamientos y ricos contactos comunicativos. Siempre emplea expresiones verbales ya sea de los Patrones Comunicativos o de otros recursos intrínsecos de lenguaje que emplea para dirigirse a ellos.

Cuadro 2.2 *Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto Escolar.*

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE GENERALIZACIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Fecha de registro: Enero de 2006

Condiciones físicas del centro escolar y recursos humanos: El niño asiste a una escuela rural preescolar de la Secretaría de Educación Pública, turno vespertino. Ubicada, en Tulyehualco. Edo. De México, el trayecto de la casa a la escuela es de 25 minutos en

autobús. La escuela se encuentra enmarcada en la parte alta y cabecera municipal de Tulyehualco. Su infraestructura son dos naves de concreto de uno y dos pisos, con cuatro aulas cada una. Cuenta con dirección, aula de usos múltiples, patio de reserva natural al aire libre en donde hay un tortuguero, un arenero y una alberca. Cuentan con dos patios; uno que funciona como ciclo pista y otro para las actividades al aire libre como: simulacros sísmicos hasta actividades de esparcimiento que van desde la hora del cuento o el recreo. Cuenta con seis grupos de los tres grados, lo que la hace escuela de Organización completa. Los recursos humanos son: 1 directora, 6 licenciadas en educación preescolar, una maestra especialista que para el momento de la investigación y visita a las escuelas nunca había apoyado a la profesional del sordo, únicamente se dedicaba a atender a cuatro niños que refirió la misma como – de lento aprendizaje – y una persona de intendencia.

Descripción del niño: El niño es observador, presenta lapsos de atención prolongados, no deja una actividad hasta que la concluye aunque esta le lleve la mayor parte de la clase. Eso no le impide involucrarse en otras actividades, constantemente solicita participar. Responde siempre a todo lo que acontece. Desde, cómo cuentan a los niños para rendir la asistencia, hasta para repartir las tortugas en el momento de Actividades dirigidas relacionadas con la naturaleza.

Conducta auditiva en la escuela y características de la voz: Se observa en constante atención a la fuente sonora y a los movimientos o cambios que ocurren en el ambiente. Señala un avión y expresa el sonido que este hace. Su voz es fuerte y clara tanto para las expresiones de los Patrones Comunicativos que usa como para los recursos intrínsecos de lenguaje que emplea.

Características del sordo en interacción con sus compañeros: El niño tiene una amplia red de compañeros que lo apoyan, pero en especial resalta la participación de una niña que se dirige a él, podría decirse que en la misma forma en la que la profesional lo hace, la niña está pendiente de la participación y actuación del sordo en el aula. El niño sordo tiene continuos contactos con sus interlocutores niños y con la profesional, los

niños se dirigen verbalmente al sordo y en general se pudo observar que es aceptado, tomado en cuenta y respetado.

Participación en las actividades escolares: El sordo es participativo y su interés es tomado en cuenta por sus interlocutores, independientemente de las características de expresión de los Patrones Comunicativos, observamos que las oportunidades que se favorecen dentro y fuera del aula para el uso de los Patrones Comunicativos u otras formas, son aprovechadas por el sordo, el profesional y los niños. Lo que caracteriza como dinámico y exitoso el uso de los Patrones Comunicativos y por ende el aprovechamiento de las Oportunidades Comunicativas.

Descripción del profesional escolar: La titular, licenciada en Educación preescolar de 30 años de edad con 5 años de servicio docente y sin experiencia en el trato con sordos, se desplaza diariamente desde los Reyes la Paz, Estado de México en donde radica. Refirió la educadora que su deseo mayor era estudiar arquitectura, pero no tuvo la suerte de calificar en la Universidad por lo que su madre le aconsejó que – aunque fuera estudiara de maestra – ella misma refiere que trabaja desde hace 5 años con gusto y que el tener un alumno sordo es un reto en su vida y como maestra. Por lo que desde que lo supo busco apoyo con una vecina que tiene un hijo sordo, con el objeto de que le diera ideas de cómo tratar a su discípulo ya que la maestra de educación de la escuela, le dijo que ella sólo se dedicaba a los niños de “lento aprendizaje”

Se describe una profesional titular dinámica, gentil en el trato con los niños, se dirige a ellos con respeto y es muy expresiva tanto verbal como gestualmente, promueve las buenas relaciones entre los niños y tiene estrechos lazos de amistad con ellos. Si tiene que poner límites los pone sin llegar a gritar, les habla y demanda atención si es necesario, la forma en la que se refiere a los niños es atenta, de iguales e individual, aunque se refiera a todos. Los niños se observan organizados y se apoyan uno a otros. Se preocupa por todos los aspectos relacionados con los niños, tiene una deferencia especial por el sordo a quien sienta en un lugar próximo a ella y de frente desde donde puede dirigirse a él gesticulando y hablándole pausadamente.

En lo que respecta al conocimiento que la maestra tiene de la problemática del niño, se observa que ésta sabe del problema del sordo, tiene buena comunicación con los padres del niño y permite con frecuencia la participación del sordo que muestra interés permanente por participar en la mayoría de las actividades propuestas para el grupo. La educadora realiza adaptaciones para favorecer la participación del niño y se dirige a él hablándole y auxiliándose de expresión gestual y corporal. Después o antes de explicar a todos los niños una actividad se acerca al sordo para explicarle con paciencia lo que debe hacer. Echa mano de los niños para que lo conduzcan en las actividades con las que pueden apoyarlo, los niños le hablan y tienen cuidado de hacerlo cuando se cercioran de que el sordo los está viendo.

Para el mes de febrero, cuando se regresó nuevamente a la escuela, supimos que la educadora tenía dos semanas que había asistido a asesorías a la coordinación de educación especial que le corresponde, en donde le dieron materiales para aprender acerca del manejo del sordo y le informaron que la especialista que se encontraba en su escuela podía asistirle, lo que la especialista aun a pesar de eso negó, expresándole que no era especialista en la atención de niños sordos sino de niños con problemas de aprendizaje.

Descripción de la madre: Al inicio de clases, en la puerta de entrada, la madre del niño se encuentra atenta al momento en el que abrirán la puerta. Cuando lo hacen ella menciona a la maestra en guardia, que el niño tuvo un poco de calentura el día anterior y por ello lleva puesta la chamarra que no es del uniforme. Ya en el aula y a la hora de salida los padres del niño se alternan para ir a recogerlo. Y aprovechan este momento para platicar brevemente con ella. la profesional da recomendaciones y expresa que los padres del niño son muy responsables, cooperadores y amables, que siempre le ofrecen apoyo y ella acepta. Que la madre del niño siempre la mantiene informada de lo que acontece con el niño y que cuando la profesional tiene alguna duda, les pregunta.

Cuadro 2.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDA	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS
FÓRMULA SOCIAL HOLA ADIOS	6 3	2 3	4	6 3		5 3			1
DEMARCACIÓN DE LÍMITES YA	6	6		6		5	1		
AFIRMACIÓN SI	4	4		4		4			
NEGACIÓN NO	5	5		5		5			
IDENTIDAD YO NOMBRE	8 3	6 2	2 1	7 3	1	8 3			
ALTERIDAD TU / EL	2		2		2	2			
DENOMINACIÓN MAMÁ	5	4	1	5		5			
PAPÁ	2	2		2		2			
BEBÉ	2	1	1	2		2			
NIÑO	1	1		1		1			
NINA	2	2		2		2			
AGUA	3	3		3		3			
HUEVO	2	1	1	2		2			
PAN	3	2	1	3		3			
UVA	2	2		2		2			
JUGO	1	1		1		1			
PERRO	1	1		1		1			
POLLO	1	1		1		1			
GATO	1	1		1		1			
PATO	1	1		1		1			
PERICO	1	1		1		1			
VACA	1	1		1		1			
PEZ	1	1		1		1			
OJO	1	1		1		1			
BOCA	1	1		1		1			

Continúa en la siguiente hoja...

Continúa cuadro 2.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDA	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS
PELO	1	1		1		1			
MANO	1	1		1		1			
PIE	1	1		1		1			
CABEZA	2	1	1	2		2			
SOL	1		1	1		1			
AZUL	1	1		1		1			
ROJO	1	1		1		1			
VERDE	1	1		1		1			
AMARILLO	2	1	1	2		2			
MORADO	1	1		1		1			
ANARANJADO	1	1		1		1			
NEGRO	2	1	1	2		2			
ROSA	2	1	1	2		2			
PETICIÓN - ACCIÓN									
VEN	6	5	1	6		5			1
DAME	6	4	2	6		5	1		
ABRE	7	5	2	7		6	1		
PON	5	4	1	5		5			
COME	3	2	1	3		3			
OYE	5	3	2	5		5			
MIRA	5	4	1	3	2	5			
DISPOSITIVO DE PREGUNTA									
¿QUIÉN ES?	7	3	4	7		5	2		
¿QUÉ ES?	2	1	1	2		2			
¿CUÁNTOS SON?	3	2	1	3		3			
¿DÓNDE?	2	2		2		2			
¿CUÁL?	1		1	1		1			
¿DE QUÉ COLOR ES?	1		1	1		1			
	139	103	36	134	5	132	5	0	2

El niño es atendido en terapia individual.

Continúa cuadro 2.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR							
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	ACTIVIDADES DIRIGIDAS	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	INSTRUCCIÓN Y TAREA	DESPEDIDA
FÓRMULA SOCIAL HOLA	2	2		1	1		2			1				1			
DEMARCACIÓN DE LÍMITES YA	7	7		4	3	5	2				2		3	2			
AFIRMACIÓN SI	81	80	1	4	77	73	8			3	6	4	56	5	3	2	2
NEGACIÓN NO	19	19			19	8	9		2		3		7	3	2		4
IDENTIDAD YO	26	26		18	8	24	2			7	1	2	7	2	7		
ALTERIDAD TU / EL	5	5			5	4	1			1	1		3				

Continúa en la siguiente hoja

Continúa cuadro 2.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR							
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	ACTIVIDADES DIRIGIDAS	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	INSTRUCCIÓN Y TAREA	DESPEDIDA
DENOMINACIÓN																	
AGUA	1		1	1		1				1							
PERRO	1	1		1		1							1				
PETICIÓN - ACCIÓN																	
VEN	4	4		3	1	3	1				1		3				
DAME	3	3			3		3						3				
PON	3	3		1	2		3						2	1			
COME	2	2			2		2							1			1
MIRA	25	25		6	19	22	3			1	2	1	17	1		2	1
DISPOSITIVO DE PREGUNTA																	
¿QUÉ ES?	1	1		1		1							1				
¿CUÁNTOS SON?	2	1	1	1	1	1	1			1				1			
	182	179	3	41	141	143	37		2	15	16	7	103	17	12	4	8

El niño es el único sordo en el aula

CASO 3

Femenino de 39 meses de edad al inicio de este estudio y 55 meses de edad al finalizarlo

ANTECEDENTES

Antecedentes de importancia: Producto de gestación, madre de 20 años; padre, madre y tíos paternos con hipoacusia.

Perteneciente a familia extensa, integrada por madre, abuelo, tíos paternos y primos, padre sordo (oralizado en el INCH) de 26 años, auxiliar de ventas de automóviles y madre ama de casa de 23 años de edad.

De acuerdo al estudio socioeconómico por el Departamento trabajo social de la división de terapia del INR. El caso fue valorado como: exento.

Dx. los 28 meses de edad, con cortipatía profunda bilateral por herencia autosómica recesiva.

Auditivos: Refirió la madre de la sospecha de hipoacusia de su hija a los 5 meses de edad. Se le prescribió el uso de auxiliares auditivos SIEMENS 303 que se le adaptaron en ambos oídos a los 33 meses de edad. Obteniendo una ganancia de 50 dB en promedio. Presentando conducta auditiva de hipoacúsico severo. En el reconocimiento de sonidos muestra dificultad para el reconocimiento de los sonidos de la voz humana.

Intervención temprana: A los 33 meses de edad, la niña ingresó al programa de intervención temprana a un grupo de terapia de 4 sordos:

Intervención escolar: A los 54 meses de edad incorporada a grupo integrado en preescolar regular, pública, turno matutino ubicado en la comunidad rural de Granjas México, DF. La niña pertenece al segundo grado de preescolar conformado por 28 compañeros oyentes y 6 sordos del grupo integrado.

3.1 CONTEXTO TERAPÉUTICO

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

La niña sorda usa 9 PCG con sus respectivos 29 PCE. Se observa mayor uso de los Patrones Comunicativos de Petición acción y denominación, siendo los primeros los registrados con mayor frecuencia.

Como puede observarse (Cuadro 3.1) las características de los Patrones Comunicativos Específicos, predominan en su expresión *verbal y dirigida* siempre que el interlocutor fue el profesional. Así pues, se observa que a diferencia de algunos Patrones Comunicativos Específicos, en el de Denominación, se registran sólo algunas expresiones *espontáneas y verbales*.

Los Patrones Comunicativos específicos usados en el contexto Terapéutico fueron: *hola, adiós, ya, sí, no, nombre, tu/el, mamá, papá, bebé, niño, niña, agua, pan, uva, azul, rojo, verde, amarillo, perro, pollo, ven, come, mira, ¿quién es?* Destacando que *hubo un mayor número de registros para aquellos de: pon y abre*

Cuando la niña empleó los Patrones Comunicativos con su madre, la característica de estas expresiones fue *espontánea y no verbal*. Se observa que durante el trabajo madre – hija, la madre presenta algunas dificultades para dirigir o propiciar el uso de los PC, sin embargo no se abstiene de expresar y motivar a su hija con expresiones verbales convencionales a pesar de que estas no sean claras.

Ahora bien, cuando el interlocutor es otro sordo, las expresiones se caracterizan por ser *espontáneas y no verbales*. Tenemos en este caso a una niña sorda que se caracteriza por aprovechar las oportunidades comunicativas que se le presentan y observamos que ella misma inicia otras cuantas.

Cuadro 3.1 *Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto Terapéutico.*

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE APARICIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Fecha de registro: Agosto a Diciembre de 2005,

Condiciones físicas del centro terapéutico y recursos humanos: (En resultados Tablas 11-11.1,12-12.1,13-13.1)

Descripción de la niña: Es una niña que participa dinámicamente en las actividades que promueve la profesional, es inquieta y se observa en ella interés, tiene expresión gestual rica y siempre inicia oportunidades de comunicación con el profesional y su madre. Por el contrario observamos que estas oportunidades disminuyen considerablemente cuando sus interlocutoras son sus compañeras de terapia, a quienes casi no se dirige salvo en ocasiones en las que quiere responderles o manifestarles alguna inconformidad. Este hecho contrasta notablemente con el trato y comunicación que tiene con el único varón del grupo.

Cuando en algunas ocasiones las niñas tratan de llamar su atención, no les responde y sí lo hace correctamente a petición de la profesional. Por el contrario la niña sorda y el varón se corresponden mutuamente, registrándose entre ambos uso de Patrones Comunicativos Específicos que se caracterizan principalmente por ser no verbales y espontáneos. Participa y muestra conducta anticipatoria. Durante el turno de sus compañeros quiere anticiparse, pero sabe que no debe hacerlo. Cuando esto ocurre recurre a su madre o a su compañero a quienes les manifiesta lo que observa.

Como mencionamos anteriormente, la niña sorda muestra mayor afinidad con el varón del grupo, cuya madre la asiste con frecuencia y la apoya en algunas actividades, la actitud de esta madre es tanto para la niña como para su madre. Hay registros importantes de la comunicación de ambas madres durante la terapia y especialmente durante los cambios de actividad.

Por su parte, la niña logra abrir canales de comunicación obteniendo respuesta de su madre y de quienes están próximos a ella, Cuando su madre le detecta inquietud le pide

que tenga paciencia y espere sin anticiparse, le solicita que preste atención a la profesional a lo que la respuesta de la niña es inmediata. Algunos registros evidencian cuando la niña en lugar de prestar atención hizo "berrinche", algunas veces le ha pegado a su madre haciendo berrinche, pero su conducta cambia y la rapidez de la respuesta se supera cuando da la indicación la profesional.

Conducta auditiva en terapia y características de la voz: La niña siempre dirige su atención hacia la fuente sonora y visualmente lo muestra. Le informa a su madre o a los niños de los cambios que acontecen en el ambiente. En el reconocimiento de sonidos tiende a confundir en ocasiones, algunos de los diversos sonidos que se le presentan. Las características de la voz que emplea al expresar los Patrones Comunicativos Específicos, aunque débil, pero es clara ya sea con apoyo o sin el apoyo de su interlocutor adulto. Conforme transcurrió el tiempo, observamos que la voz de la niña se caracteriza por ser más fuerte.

Características de la interacción con sus compañeros: Generalmente la relación de la niña hacia sus compañeros sordos ocurre cuando la profesional lo solicita, hay además registros de uso de los PCE en su expresión espontánea cuando la niña inicia las oportunidades de uso. En la mayoría de las ocasiones obtiene respuesta de su interlocutor, independientemente del agrado o desagrado de su respuesta (esto aplica para las respuesta que en ocasiones da a sus compañeros).

Participación en las actividades terapéuticas: Siempre que la niña realiza tareas con su madre, ambas lo hacen con seguridad, de hecho la niña siempre se anticipa, tiene muy buena coordinación motriz fina y muestra destreza durante la elaboración de tareas. Cuando el padre de la niña asiste a la terapia, observamos que la niña se motiva y constantemente dirige su mirada para confirmar que se encuentra cerca de ella.

Descripción del profesional terapéutico: Entre la niña y la profesional se observa una relación de confianza, la niña sonríe con frecuencia y cuando la profesional se dirige a

ella con tono de broma la niña muestra agrado y gracia. Puede decirse que disfruta la terapia. *Titular*, se observa responsable y organizada durante la sesión terapéutica en la que implementa actividades en las que inserta la participación del niño. Durante la sesión terapéutica y mientras se prepara para la siguiente actividad, la profesional dialoga con la madre o el padre del niño, quienes se muestran atentos a todo cuanto se les dice. *Especialista*, es sensible a lo que requiere el niño, es amena y se divierte durante el adiestramiento auditivo. En ocasiones se complica la participación de la niña, pero la profesional favorece respuesta.

Descripción de la madre: Con respecto a las características generales de la madre se observa una madre responsable y de carácter agradable, se relaciona visual, verbal y sonrientemente a las otras madres, paulatinamente ha ido, de ser una madre con dificultad para marcar límites a la niña a una madre que intenta ser más segura. Se mantiene atenta a lo que sugiere la profesional. Que además de dar instrucciones verbales a las demás madres hace énfasis en dirigirse a la madre de la niña sorda con lenguaje signado.

La madre sigue instrucciones y consejos de la profesional para mejorar, colabora no solo con su hija sino que se involucra con los otros niños. Participa durante la sesión terapéutica y se observa que las otras madres no pierden detalle de sus intervenciones. Esta madre, igual puede aclarar una duda con la profesional que con alguna madre, prefiriendo a aquella que siempre la asiste.

Por su parte en algunas ocasiones el padre de la niña asistió a la terapia y observamos que tiende a supervisar a su esposa y en señas o con expresiones gestuales le reprueba cualquier acción que realice durante la terapia.

3.2 CONTEXTO ESCOLAR

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

Se registraron 9 circunstancias escolares en las que se observó que es principalmente en la Circunstancia Escolar de *Instrucción y Tarea* cuando hubo mayor cantidad de Patrones Comunicativos Específicos, PCE. Así mismo se observó un mayor uso de los

Patrones de Afirmación. En general los Patrones Comunicativos fueron registrados principalmente cuando el interlocutor del niño fue el profesional.

El registro fue de 7 PCG y 10 PCE (Cuadro 3.2) Estos fueron: adiós, sí, no, yo, nombre, el/tu, agua, comer, mira y ven, los cuales se caracterizaron por ser expresiones *espontáneas y no verbales*.

Observamos además que la niña aprovecha las oportunidades comunicativas que se le presentan y que independientemente de la forma que emplea para aprovecharlas, inicia algunas y las conduce a términos exitosos.

Se registra que además la niña emplea algunos recursos intrínsecos de lenguaje y señas, registradas con el único objeto de enriquecer la descripción del caso y fueron: *eso, allá, cuenta, triste, ten, pinta, ma-ma, león, además de las ocasiones en las que frente a la petición del profesional respondió realizando acciones concretas.*

Cuadro 3.2 *Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto Terapéutico.*

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE GENERALIZACIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Fecha de registro: Diciembre de 2005.

Condiciones físicas del centro escolar y recursos humanos: La infraestructura del CENDI cuenta con cuatro naves de concreto y techos de lámina de asbesto. Se cuenta con: dirección, economía donde se administran los recursos materiales, área de apoyo psicológico, otra para los servicios de alimentación.

El personal que compone el equipo técnico está conformado por una directora, licenciadas en Educación Preescolar, licenciadas en Educación Especial, profesionales auxiliares, departamento de psicología, servicio médico, trabajo social, cocinera, intendentes, vigilancia, secretarías y profesionales para actividades específicas

(computación, deportes, música) (Las características de este rubro son iguales a las del caso 6)

Descripción de la niña: Se evidencia en la niña conducta comunicativa y esta la tendremos que describir en el sentido que esta conducta frente al turno de su interlocutor, con frecuencia la niña muestra en su rostro enojo o malestar, no es de trato cálido, por el contrario tiende a ser agresiva. Realiza con habilidad actividades deportivas, música y computación y se muestra independiente y segura, generalmente no pide apoyo aunque se lo ofrezcan.

La profesional del Contexto Escolar, refiere continuamente que la niña es inteligente y aprende muy rápido, que no tiene problemas para comunicarse con ella y que ésta generalmente busca su apoyo. Dice también que la niña tiene el “don” de comunicarse con todos

Conducta auditiva en la escuela y características de la voz: Se encuentra atenta a la fuente sonora, y mantiene lapsos largos de atención. La voz que emplea para expresar algunos Patrones Comunicativos y sus propios recursos intrínsecos de lenguaje es débil y no clara.

Características de la interacción con sus compañeros: Casi no se registran contactos de la niña con sus compañeros sordos ni con los oyentes. La niña aunque participa y realiza las actividades propuestas por la profesional, tiende a excluirse y a asumir más una conducta de supervisión. De entre todos sus interlocutores, hay un niño oyente que conforma su red constante red de apoyo y con quien comparte actividades dentro y fuera del aula. Sin embargo, en el día esta relación no se prolonga por mucho tiempo porque la niña sorda es dominante con él, lo que ocasiona que el niño se fastidie y se aleje de ella. Se observa en la niña conducta de enojo cuando otros niños le hablan a su compañero, a quienes provoca o arremete contra ellos con frecuencia, con esta actitud la niña se aleja de ellos y provoca que éstos hagan lo mismo. Por tanto no es gratuito que sus compañeros le correspondan de la misma forma, la vean recelosos y no tengan confianza de dirigirse a ella.

Hay calidez en la niña y es evidente cuando se dirige a su compañero.

Se encontraban la niña sorda y su compañero sentados en el piso escuchando algo que les narraba la profesional especialista, cuando de repente la profesional de apoyo la llamó: dijo: - N... ven – hablando fuerte y dirigiéndose a la niña. Pero por la ubicación en donde se encontraba la niña sorda no veía a la profesional que la llamaba.

En ese momento y después de haberle hablado 3 veces, la profesional dijo dirigiéndose a una niña oyente: - N..., háblale dile que venga – la niña oyente le habló a la niña sin acercársele y le dijo que le hablaba a la profesional de apoyo. Al observar la profesional de apoyo que la niña oyente no se podía comunicar con la sorda, la profesional desde su sitio le dio indicaciones a la niña oyente para que le hablara a la niña y la llevara tomada de la mano hacia la profesional.

La niña oyente tomó de la mano a la niña sorda y sin hablarle, sólo con algunas señas no convencionales la llevó hacia la profesional auxiliar.

En otro momento durante la circunstancia escolar de “recreo” la sorda se encontraba jugando con algunos niños oyentes la llamó con señas a su equipo de juego y ella respondió afirmativamente.

Independientemente del uso de los Patrones Comunicativos Específicos Se ha podido observar que los contactos y oportunidades comunicativas aprovechadas por la niña sorda tienen como característica una buena relación con los interlocutores, con quienes comparte no sólo la oportunidad de comunicación momentánea sino que antes de que esta se aproveche hubo condiciones de confianza e intereses en común que la hicieron exitosa.

Participación en las actividades escolares: En lo que estamos de acuerdo ya que efectivamente la niña muestra habilidad para realizar las tareas que se le instruye o las que se le asigna. Termina las tareas y no siempre informa al profesional que ha concluido. Le agrada ser tomada en cuenta, pero no insiste para que quien propone la actividad lo haga.

Descripción del profesional escolar: la profesional titular, es Licenciada en Educación preescolar, 43 años con 26 años de servicio en escuela regular y 2 años de experiencia en la educación de sordos, quien refirió de su experiencia con niños sordos, que en un inicio tuvo dificultad para tratarlos y se sentía impotente pero que la ansiedad se desvaneció cuando supo que compartiría el aula con una especialista en sordos – Además refiere que se aligeró su preocupación porque como ella misma dice, el personal especializado es el que tiene mayor contacto con los niños sordos, también expresa que entre todos (profesores de artísticas, computación, física, música y demás personal de apoyo) los asisten. A la profesional titular del grupo se le observa atenta a las necesidades de los niños y se caracteriza por mostrar conducta maternal, con paciencia atrae el interés de la niña sorda con el fin de incorporarla a las tareas. La toma constantemente en cuenta y se observa que la niña se integra con facilidad a las actividades

Una profesional especialista, responsable de incorporar diariamente a los niños en las actividades escolares del aula, previa recepción y revisión de las condiciones en las que llegan los niños y los auxiliares auditivos. Licenciada en educación especial de 34 años y con 10 años de servicio y experiencia con sordos.

Una profesional auxiliar de 40 años, con 13 años de servicio y sin de experiencia con niños sordos, que muestra compromiso con los niños y con la niña sorda. De hecho se registran importantes contactos comunicativos cercanos y amistosos lo que establece la diferencia del trato de la niña con respecto a los otros profesionales. También observamos que una de las profesionales auxiliares de las cocineras, a la hora de la comida entabla conversación y se interesa en la niña.

Las tres profesionales al dirigirse al sordo tienen en común una rica expresión gestual y verbal, les hablan de frente. Al responder el cuestionario de historia escolar, refirieron que tienen conocimiento de la problemática de la niña y que cuando tiene alguna dificultad para comunicarse con ella, la especialista les proporciona ayuda. Las tres generan oportunidades comunicativas sin ser ninguna protagonista y expresan tanto la profesional titular como la auxiliar que les faltan elementos para mejorar la

comunicación la niña, ya que observan que la profesional especialista funge como interprete entre la niña sorda y sus interlocutores. Además de expresiones verbales, las profesionales recurren a señas no convencionales para comunicarse con la niña.

La profesional titular, no tiene contacto con la madre. Por su parte la profesional auxiliar aunque no tiene contacto con la niña se observa que constantemente está pendiente de lo que necesita, hecho que observamos cuando expresa: - hay que decirle a la mamá de N... que no tiene cepillo, o que se necesita alguna cosa, o que vamos a salir más temprano – estas observaciones de la profesional auxiliar son las que le informa la profesional especialista a la madre de la niña.

Descripción de la madre: La madre de la niña tiene contacto directo con la profesional especialista quien habla con ella en lenguaje de señas, acompañado de abundante gesticulación y frases cortas.

Cuando tiene dudas, las expresa y pregunta a la profesional quien se las aclara. Refiere la profesional especialista que la madre de la niña es responsable y cooperadora. Que siempre está pendiente de los avisos y novedades del día.

Cuadro 3.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico.

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS
FÓRMULA SOCIAL									
HOLA	4	1	3	4		3	1		
ADIOS	6		6	6		5		1	
DEMARCACIÓN DE LÍMITES									
YA	9	2	7	9		5	2		2
AFIRMACIÓN									
SI	7	1	6	6	1	5	1		1
NEGACIÓN									
NO	5	2	3	3	2	2	1	1	1
IDENTIDAD									
YO	9	7	2	6	3	5	2		2
NOMBRE	10	4	6	6	4	6	3		1
ALTERIDAD									
TU / EL	3	3			3	1	1		1
DENOMINACIÓN									
MAMÁ	7	3	4	3	4	5	1		1
PAPÁ	2	2			2	1	1		
BEBÉ	2		2	2		2			
NIÑO	5	2	3	4	1	5			
NIÑA	3	1	2	2	1	3			
AGUA	4	1	3	4		3	1		
PAN	3		3	3		3			
UVA	1		1	1		1			
AZUL	1		1	1		1			
ROJO	1		1	1		1			
VERDE	1		1	1		1			
AMARILLO	1		1	1		1			
PERRO	3	1	2	2	1	2	1		
POLLO	2	1	1	1	1	1	1		
PETICIÓN - ACCIÓN									
VEN	6	4	2	5	1	5	1		
DAME	10	1	9	10		7	2	1	
ABRE	19	2	17	19		16	3		
PON	23	4	19	18	5	16	5	1	1
COME	3	2	1	1	2	3			
MIRA	4		4	4		4			
DISPOSITIVO DE PREGUNTA									
¿QUIÉN ES?	5	2	3	5		5			
	159	46	113	128	31	118	27	4	10

Cuadro 3.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR								
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	HIGIENE	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	ACTIVIDADES DIRIGIDAS	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	INSTRUCCIÓN Y TAREA	DESPEDIDA
FORMULA SOCIAL																		
ADIOS	1	1		1			1			1								
AFIRMACIÓN																		
SI	52	49	3	2	50	44	1	7		1	9	8	3	3	1	9	17	1
NEGACIÓN																		
NO	19	19			19	12	1	6			5	3	2		1	2	6	
IDENTIDAD																		
YO	1		1	1		1											1	
NOMBRE	2	1	1		2	2											2	
ALTERIDAD																		
EL/TU	4	4			4	2	2						3				1	

Continúa en la siguiente hoja...

Continuación cuadro 3.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR								
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	HIGIENE	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	ACTIVIDADES DIRIGIDAS	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	INSTRUCCIÓN Y TAREA	DESPEDIDA
DENOMINACIÓN																		
AGUA	1		1	1		1					1							
PETICIÓN - ACCIÓN																		
COME	1		1		1		1									1		
MIRA	3	3			3	2			1				1	1	1			
VEN	2	2			2	2					1		1					
	86	79	7	5	81	66	6	13	1	2	16	11	10	4	3	12	27	1

CASO 4

ANTECEDENTES

Masculino de 31 meses de edad al inicio de este estudio y al finalizarlo 47 meses de edad.

Antecedentes de importancia: Producto de II gesta, tratamiento con ototóxicos (gentamicina, sin especificar dosis) por procesos infecciosos posnatales, Sin antecedentes heredo familiares de hipoacusia.

Perteneciente a familia externa, integrada por abuelos maternos, tía materna, padre de 41 años, ingeniero y madre ama de casa, con carrera técnica comercial, de 30 años.

De acuerdo al estudio socioeconómico por el Departamento trabajo social de la división de terapia del INR. El caso fue valorado con el nivel 2, que corresponde a población media – baja.

Dx. Diagnosticado a los 10 meses de edad con cortipatía profunda bilateral, prelocutiva, adquirida por secuelas de infección y uso de ototóxicos.

Auditivos: Refirió la madre de la sospecha de hipoacusia de su hijo a los 8 meses de edad. Se le prescribió el uso de auxiliares auditivos M 300 G LINEAL, que se le adaptaron a los 19 meses de edad. Obteniendo una ganancia de 45 dB en promedio, asimismo, presenta conducta auditiva de hipoacúsico profundo.

Intervención temprana: A los 16 meses ingresó al programa de intervención temprana, integrándose a terapia grupal con otros tres compañeros sordos.

Escolares: A los 39 meses es incorporado a escuela preescolar urbana, pública, turno matutino ubicado en la comunidad urbana de Santa María la

Ribera, DF. El niño se encuentra inscrito en el grupo de primer grado, conformado por 30 compañeros de los cuales 6 son sordos del grupo integrado.

4,1 CONTEXTO TERAPÉUTICO

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

El niño sordo usa 9 PCG con sus respectivos 26 PCE. (Cuadro 4.1) En los que destaca mayor uso del PCE de petición acción y en segundo lugar aquél de identidad y denominación. Las características predominantes de los PC mencionadas son: dirigidas y *verbales*. Salvo en el caso del PCG de Afirmación que predomina en sus expresiones *espontáneas y no verbales*. La mayor parte de los PCE registrados en el CE, ocurrió cuando el interlocutor fue el profesional, siguiéndole en grado de importancia cuando lo fue la madre.

El niño hace uso de los Patrones Comunicativos Específicos en tres situaciones: la primera es cuando responde a lo propuesto por sus interlocutores adultos, la segunda es cuando se dirige a su madre o a sus compañeros a petición del profesional y la tercera situación es cuando a iniciativa propia se dirige a cualquiera de sus interlocutores. El niño también tiene facilidad para mantener una conversación exitosa, sobre todo cuando el interlocutor de éste, es su madre, con quien además se registran expresiones *espontáneas y no verbales* de los Patrones Comunicativos de Petición – Acción, Afirmación, Negación y Alteridad.

Los patrones específicos que el niño usa en terapia son: hola, adiós, ya, si, no, yo, nombre, tu/el, mamá, papá, bebé, niño, niña, agua, huevo, pan, uva, ven, dame, abre, pon, come, oye, mira, ¿Quién es?, ¿qué es?

Además de los Patrones Comunicativos Específicos mencionados, se registraron sus propios recursos intrínsecos de lenguaje, que emplea con frecuencia para manifestarle a su interlocutor algo que le llama su atención. Asimismo se observa que tiene arribos

lingüísticos espontáneos y verbales a nivel de frase simple y que evidentemente aumentan cuando lo ayuda cualquiera de sus interlocutores adultos

Cuadro 4.1 *Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto terapéutico.*

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE APARICIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Periodo de registro: De junio de 2005 a marzo de 2006,

Condiciones físicas del centro terapéutico y recursos humanos: (En resultados Tablas 11-11.1,12-12.1,13-13.1)

Descripción del niño: Es un niño que participa en las actividades que promueve la profesional, demostrando interés por lo que se le sugiere. Comenta y se anticipa frente a las actividades. Se encuentra permanentemente atento a lo que acontece en el ambiente.

La mayor parte de los contactos comunicativos que tiene en grado de importancia son: primero con el profesional y después con su madre.

Se registra una secuencia terapéutica fluida entre el sordo y sus interlocutores. La conducta del niño mejora entre los primeros y los últimos registros. Para el estudio de los últimos registros, observamos a un niño más seguro que se caracteriza por ser más independiente y seguro, contrario a las primeras sesiones en las que requería de sujetar la orilla de la blusa o las puntas del cabello de su madre para poder realizar las actividades o participar.

El niño se caracteriza por aprovechar las oportunidades comunicativas que se le presentan así como las que el mismo propicia, y cuando el las inicia, se observa que estas pueden prolongarse independientemente de los recursos que emplee para hacerlo; Las oportunidades comunicativas con uso del Patrón se registran con todos los interlocutores, predominando aquellas que van del profesional al sordo. Se observa que

el sordo casi no se dirige al profesional a iniciativa propia a pesar de que sea el profesional el que favorece la mayor parte de las oportunidades de comunicación. Es más común observar que inicia Oportunidades Comunicativas dirigiéndose a su madre y a sus compañeros. La comunicación del niño con su madre es frecuente, estrecha y amistosa, y continuamente le comenta o le señala situaciones que llaman su atención.

Conducta auditiva en terapia y características de la voz: El niño se observa atento a la fuente sonora, tiene cortos lapsos de atención y constantemente la profesional trata de atraer su atención. Se observa que al discriminar sonidos se distrae y frecuentemente se confunde y en ocasiones no presta atención a la voz humana. No obstante discrimina los sonidos ambientales de los de la voz humana, así mismo se observa en la práctica que el sordo tiene capacidad para discriminar sonidos más finos.

Ya sea con apoyo o sin él, la voz que emplea para expresar los Patrones Comunicativos que usa, es fuerte y clara.

Características de la interacción con sus compañeros: El niño se caracteriza por ser risueño y conversador, sonríe con frecuencia y mantiene contacto visual con todos los interlocutores, a quienes se dirige con seguridad de forma espontánea y a petición de la profesional o de su madre. Generalmente los niños responden frente a la conducta del niño. Además, es atento a cuanto acontece en su entorno, en ocasiones esta actitud lo toma jugueteo y lo distrae, que de no ser porque la profesional y su madre están atentas, perdería oportunidades de participación importantes

Participación en las actividades escolares: Al inicio de los registros se observaba que el niño requería de la seguridad de tener a su madre cerca para poder realizar y concentrarse en las tareas que se le asignaban, posteriormente se registró que además de realizar bien las tareas ya no requería tanto de la presencia de su madre.

Tiene lapsos de atención cortos, generalmente es inquieto y se observa que cuando pierde el interés deja de participar en las actividades que le proponen. Al percatarse de esto, su madre le insiste en que preste atención a la profesional, la madre es muy reiterativa, lo que provoca que la profesional pruebe la conducta de la madre,

sugiriéndole que marque límites al niño e identifique cuando éste realmente demanda y requiere atención.

Descripción del profesional terapéutico: La profesional se encuentra siempre atenta a las necesidades del niño y de su madre, aprovecha la sesión terapéutica para cerciorarse del por qué de la conducta inquieta, somnolienta o triste del niño. Prepara con anticipación la sesión y se mantiene interesada en lo que acontece en esta, muestra habilidad para improvisar frente a las Oportunidades Comunicativas inesperadas, además tiende a involucrarse en lo que el niño eventualmente sugiere. La profesional es sensible a lo que acontece en el grupo, sin embargo no se percata de la relación que existe entre la madre del niño sordo y las otras tres madres. *Especialista.* Constantemente trata de atraer la atención del niño sordo, que con frecuencia se distrae no obstante la insistencia y la forma en la que guía el adiestramiento auditivo hace que el niño responda a los estímulos.

Descripción de la madre: La madre del sordo es paciente, de trato cálido, muestra dificultad para marcar límites, se esfuerza por hacerlo y con frecuencia no actúa pronto para establecerlos. Se caracteriza por prestar atención tanto a las necesidades de su hijo como a las de los demás niños. Es observadora, espontánea, y ordenada. Cuando le dan instrucciones presta mucha atención y cumple con las tareas que se le asignan y siempre que tiene alguna duda, la resuelve consultando a la profesional.

Se observa que no tiene gran aceptación por parte de las otras madres, es vista con recelo especialmente por dos de ellas, después de que manifiesta afecto en público motivándolo a participar o cuando diligente asiste al profesional en alguna tarea. Casi no establece comunicación con las otras madres y no se observa que el profesional se percate de ello y la promueva. Más bien en dos ocasiones observamos que la profesional no le dio el mismo trato que a las otras madres cuando llegó tarde.

4.2 CONTEXTO ESCOLAR

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

Se registraron para este caso 7 circunstancias escolares en las que se observó que aquella, de Actividades de Contenido fue en la que más Patrones Comunicativos Específicos se registraron ya que en ella se registró la generalización de los 9 patrones comunicativos generales y 13 PCE (Cuadro 4.2) siguientes: *hola, ya, si, no, yo, tu/el, ojo, nariz, boca, come, oye, mira y ¿qué es?*

Se registró que fue el Patrón Comunicativo General de Negación, el que se registró un mayor número de veces; Las características de las expresiones fueron principalmente espontáneas y no verbales registradas en la mayoría de las ocasiones cuando el interlocutor fue el profesional además se observa que cuando estos fueron usados, respondieron a características del contexto en las que se recrearon condiciones posibles de uso de los Patrones Comunicativos Específicos.

Observamos que además de los Patrones comunicativos que emplea el niño, se registraron acciones en respuesta a la interlocución del profesional, acciones no verbales para señalar o delatar a sus compañeros y recursos intrínsecos de su propio lenguaje, que se registraron con el único objeto de enriquecer la descripción del caso y estas fueron: *eso, allá, triste, ten, león* y se caracterizaron como expresiones *espontáneas y no verbales*.

Cuadro 4.2 Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto Escolar.

· CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE GENERALIZACIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Período de registro: Diciembre de 2005.

Condiciones físicas del centro escolar y recursos humanos: El Centro Escolar cuenta con dos naves de concreto, de dos pisos. Tiene una dirección, una sala de juntas, aula de usos múltiples, aula de computación, comedor, dos patios de recreo, uno de estos dedicado a las actividades deportivas, El personal que compone el equipo técnico está conformado por una directora, licenciadas en Educación Preescolar, licenciadas en Educación Especial, profesionales auxiliares, departamento de psicología, servicio médico, trabajo social, cocinera, intendentes, vigilancia, secretarias y profesionales para actividades específicas (computación, deportes, música) (el caso 4 y 5 son iguales en estas características)

Descripción del niño: Se observa que la conducta traviesa y brusca del niño, provoca que éste mantenga relaciones difíciles con sus compañeros y no logre prolongar los contactos comunicativos con ellos, esta conducta llega a herir la susceptibilidad de sus compañeros y a él lo hace vulnerable frente a la esfera social que se ve afectada y que observamos y tiene consecuencias en otras áreas.

El niño sordo está pendiente de la profesional especialista, pero no se involucra totalmente en las actividades escolares que ella propone. Se distrae con facilidad y hay una evidente pérdida de oportunidades comunicativas, de igual forma cuando el niño muestra interés por participar, es frecuente que los profesionales no se percatan del interés que éste tiene y se pierden oportunidades comunicativas importantes, ya sea para la generalización de los PC o para otras formas de comunicación.

Ciertamente el niño se observa autosuficiente e involucrado en las actividades escolares, pero en varias ocasiones se encuentra distraído y apartado de lo que acontece en el aula, se excluye y los niños no muestran interés en incorporarlo en sus actividades.

Algunos aspectos relacionados con esto y que se observaron fueron: en el comedor en donde el niño no quiere alimentarse con la comida del CENDI porque refiere la maestra que los padres del niño dicen que se enferma. En el aula no puede sentarse con su tapete en el suelo porque se enferma y eso basta para que deje de asistir a la escuela.

Conducta auditiva en la escuela y características de la voz: Se encuentra atento a la fuente sonora y a todo cuanto acontece dentro del aula, al grado de distraerse con facilidad. Muestra dificultad para centrar su atención en las actividades propuestas por el profesional. Mantiene constantemente una actitud de juego y abundantes recursos intrínsecos de lenguaje que expresa con voz fuerte y cuando recibe apoyo de la profesional para expresar algunas palabras o frases lo hace igual, con voz fuerte y clara.

Características de la interacción con sus compañeros: En este caso no se registraron compañeros como red de apoyo, el sordo se observa autosuficiente y seguro de lo que hace. Es inquieto y comunicativo, pero estos intentos de comunicarse no se prolongan por la conducta impulsiva que hace que los niños se alejen de él.

A pesar de tener ricas expresiones con las que pudiera tener acercamientos y abrir canales de comunicación con sus compañeros, tiene pocos contactos con ellos. En estos contactos se observa que tiene inclinación por las niñas, con quienes juega y les hace travesuras, en ocasiones las hace llorar sin embargo ellas lo siguen, los juegos se caracterizaron por ser de "persecuciones" que por divertidos que resulten, las niñas lo evaden. El niño fastidia demasiado a sus compañeras y aunque lo evaden, después vuelven a él. En esta interacción se registran oportunidades importantes de comunicación en donde predomina la expresión no verbal y espontánea por parte del sordo.

En estos juegos los niños se dirigen al sordo hablándole y algunos emplean recursos gestuales y visuales para hacerse entender pero una característica de esta relación oyente – sordo es la expresión verbal por parte del oyente y por parte del sordo señas con algunos acompañamientos verbales. Con respecto a los niños sordos que están

en su grupo no se dirige a ellos, prefiere la compañía de los niños oyentes y como se mencionó anteriormente, mejor si estos son niñas.

En el aula convive con un niño sordo con el que tiene en común algunos meses de intervención temprana. Sin embargo y a pesar de conocerse se observa que en la escuela casi no tienen contactos comunicativos, por lo menos él no los inicia, salvo en el caso en el que el otro sordo inició los contactos, se dio la comunicación. Esto ocurrió cuando el otro niño sordo le informó que había llegado su mamá.

Participación en las actividades escolares: El niño se observa distraído en las tareas escolares, la profesional especialista hace esfuerzos constantes por atraer su atención. En las ocasiones en las que lo toma en cuenta lo apoya y se percató de que sus compañeros no lo eligen en el trabajo en equipos y ella misma lo incorpora al equipo en donde hace falta alguien. En otra ocasión no se percató que al niño le faltaba material para una actividad que todos ya habían iniciado.

Descripción del profesional escolar: La profesional titular es una licenciada en Educación preescolar, de 37 años, 13 años de servicio y sin ninguna experiencia en la educación de sordos. Refirió de la experiencia con niños sordos que desconoce mucho de ellos y que lo poco que hace y sabe se lo atribuye a la especialista que les indica con paciencia pautas de manejo en el aula. Al referirse a la especialista lo hace con admiración y expresa que ésta, es ingeniosa y muy expresiva y que no sólo se basa en la voz y las señas para comunicarse con el sordo sino que emplea abundante expresión gestual y corporal. - dice la titular que es como si la especialista al hablar le dibujara al niño las palabras - y expresa que está interesada en conocer formas de apoyarlo, sin embargo no intenta establecer algún vínculo con él, notamos que suele favorecerle algunas oportunidades comunicativas, pero si el niño no participa o responde inmediatamente, ya no le insiste. En este aspecto se observa que la profesional especialista es más paciente.

La profesional especialista es licenciada en Educación Especial con especialidad en Audición y Lenguaje, tiene 28 años con 5 años de servicio y experiencia en la educación de niños sordos. Es responsable del grupo de niños sordos que se

incorporan todos los días al grupo regular una vez que la especialista les ha inspeccionado cuidadosamente las condiciones en las que llega el sordo y su auxiliar auditivo. Ella es quien tiene trato directo con los padres del niño al inicio y al final de la clase. Refiere que el niño sordo tiene unos padres que le abastecen de todo los materiales que requiere y en ese sentido son muy responsables, pero no se comprometen con la causa ya que el niño continuamente falta a la escuela, aclarando que justifican los padres que es por motivos de salud.

La profesional especialista Tiene carácter serio y es tímida en su trato con la profesional titular. Se comunica con los niños sordos, mostrando facilidad para hacerlo más con uno de ellos que con el resto de ellos. En ocasiones atiende a sus demandas.

A pesar de que se encuentra atenta y pendiente a las necesidades de los niños, a los que motiva no sólo con expresión verbal clara y lenguaje de señas sino con abundante apoyo gestual que resulta útil y atractivo. Se observa que en varias ocasiones la profesional especialista no toma en cuenta al niño sordo, refirió que no avanza porque falta demasiado. Refirió el profesional especialista que el niño no habla ni emite expresiones verbales o no verbales, que no es tan participativo, que es muy distraído y travieso. Al hacer esta alusión lo comparan con el que la profesional considera el "mejor" de los sordos de su grupo.

Se percibe falta de afinidad del sordo con sus interlocutores adultos. Hubo oportunidades comunicativas del niño con el dentista y la profesional de música y en esta como en otras pocas oportunidades comunicativas con sus compañeros pudimos observar que frente a la oportunidad favorecida por sus interlocutores, el niño responde. Asimismo se registró la presencia de una profesional auxiliar durante la Circunstancia Escolar de Higiene, hacemos mención que no hubo contactos comunicativos entre ella y el niño sordo.

Descripción de la madre: La madre del niño es tímida, esta misma conducta se observa muy similar en su padre. La profesional especialista refiere que los padres del niño son temerosos de que el niño se enferme. Ella considera que lo sobreprotegen. Durante las grabaciones se evidencia que los padres son impuntuales y observamos que el niño

se pierde de la primera actividad del día, en la que la profesional especialista recibe a los niños sordos y revisa las condiciones en las que éstos se presentan y las condiciones de los auxiliares auditivos.

Cuadro 4.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico.

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEA	DIRIGIDA	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS
FÓRMULA SOCIAL									
HOLA	5	2	3	4	1	2			3
ADIOS	3	1	2	3		1			2
DEMARCACIÓN DE LÍMITES									
YA	6	1	5	6		5			1
AFIRMACIÓN									
SI	4	4			4		3		1
NEGACIÓN									
NO	8	3	5	5	3	4	2	1	1
IDENTIDAD									
YO	11	8	3	6	5	11			
NOMBRE									
NOMBRE	8	1	7	7	1	8			
ALTERIDAD									
TU / EL	3	2	1		3	2	1		
DENOMINACIÓN									
MAMÁ	7	4	3	7		7			
PAPÁ	6	2	4	6		6			
BEBÉ	5	2	3	4	1	3	2		
NIÑO	2		2	2		2			
NIÑA	3		3	3		3			
AGUA	4	2	2	4		4			
HUEVO	3		3	3		3			
PAN	4	1	3	3	1	3		1	
UVA	4		4	4		4			
OJO	1		1	1		1			
NARIZ	1		1	1		1			
BOCA	1		1	1		1			
PETICIÓN - ACCIÓN									
VEN	5	2	3	4	1	5			
DAME	16	1	15	16		12	4		
ABRE	12	3	9	12		9	3		
PON	11	4	7	11		8	3		
COME	4		4	4		4			
OYE	3		3	3		3			
MIRA	1	1		1			1		
DISPOSITIVO DE PREGUNTA									
¿QUIÉN ES?	4	4		4		4			
¿QUÉ ES?	1		1	1		1			
	146	48	98	126	20	117	19	2	8

Cuadro 4.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESION				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR						
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	ACTIVIDADES DIRIGIDAS	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	IN
FÓRMULA SOCIAL																
HOLA	4	4			4	4					3		1			
DEMARCACIÓN DE LÍMITES																
YA	5	4	1	5		5							5			
AFIRMACIÓN																
SI	9	9			9	8	1			1	2		1	2	3	
NEGACIÓN																
NO	33	32	1	2	31	26	4	3			27		4		1	
IDENTIDAD																
YO	3	2	1	2	1	3							2		1	
ALTERIDAD																
TU / EL	5	5			5	5					3	1			1	

Continúa en la siguiente hoja...

Continuación cuadro 4.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR						
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	ACTIVIDADES DIRIGIDAS	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	INSTRUCCIÓN Y TAREA
DENOMINACIÓN																
OJO	1		1	1		1							1			
NARIZ	1		1	1		1							1			
BOCA	1	1		1		1							1			
PETICIÓN - ACCIÓN																
COME	2	2			2	2							2			
OYE	2	2			2	2							2			
MIRA	4	4			4	3		1					3		1	
DISPOSITIVO DE PREGUNTA ¿QUÉ ES?																
	1	1			1			1					1			
	71	66	5	12	59	61	5	5	0	1	35	1	24	2	7	1

El niño sordo es uno de los cuatros sordos que se integran diariamente al aula regular.

CASO 5

Masculino de 41 meses de edad al inicio de este estudio y de 53 meses de edad al tiempo de concluirlo

ANTECEDENTES

Antecedentes de importancia: Producto de III gesta, cursó desde el nacimiento y hasta los primeros 8 meses con infección de vías aéreas superiores frecuentes. Con antecedentes heredo familiares de abuelos maternos, tío materno de 2º grado y primo materno con hipoacusia congénitas y disginesia de lenguaje.

Perteneciente a familia extensa padre de 34 años, albañil, madre ama de casa de 35 años

De acuerdo al estudio socioeconómico por el departamento trabajo social de la división de terapia del INR. El caso fue valorado con el nivel 1, que corresponde a población media – baja.

Dx. A los 16 meses de edad de cortipatía profunda bilateral prelocutiva, congénita por herencia autosómica recesiva, patología de oído medio agregado, rinitis alérgica, POP de adenoamigdalectomía.

Auditivos: Refirió la madre de la sospecha de hipoacusia del niño a los 16 meses de edad, Se le prescribió el uso de auxiliares auditivos M-300 G LINEAL, que se le adaptaron a los 31 meses de edad, obteniendo una ganancia con tonos de frecuencia modulada de 35 dB en OD y 70 dB en OI, asimismo presenta una conducta auditiva de hipoacúsico profundo.

Intervención temprana: A los 24 meses de edad ingresó al programa de intervención temprana, integrándose a terapia grupal con otros tres compañeros sordos.

Intervención escolar: A los 39 meses es incorporado a escuela preescolar urbana, pública, turno matutino ubicado en la comunidad urbana de Santa María la Rivera, DF. El niño se encuentra inscrito en el grupo de primer grado, conformado por 30 compañeros de los cuales 6 son sordos del grupo integrado.

5.1 CONTEXTO TERAPÉUTICO

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

El registro de PCG en el CT da cuenta de que el menor usa 9 PCG con sus respectivos 44 PCE, (Cuadro 5.1) que se caracterizan por expresiones espontáneas y verbales. Asimismo se observa mayor uso en los PCG de, Denominación y Petición – Acción. En los que destacan estos últimos como los más registrados.

El sordo usa los PCG bajo cualquier circunstancia del ambiente terapéutico, además se observa que a pesar de que los PC fueron registrados generalmente cuando el interlocutor fue el profesional, se hacen registros importantes del uso de los PC cuando lo fueron sus compañeros, siendo espontáneas, verbales y algunas no verbales las expresiones con las que se dirige a ellos.

Se observa que el niño usa los Patrones Comunicativos frente a dos tipos de oportunidades: primero, cuando él inicia las Oportunidades Comunicativas con cualquiera de sus interlocutores; otra cuando responde a lo propuesto por el profesional o cuando se dirige a sus interlocutores a petición del profesional; y destaca de entre sus compañeros, porque el Patrón Comunicativo no se queda en el nivel de ejercitación sino que trasciende a un nivel de uso más pragmático en el que el sordo toma la iniciativa para su uso no sólo anticipándose sino respondiéndose a sí mismo.

Durante el transcurso de la sesión observamos que el niño interviene solicitándole paciencia a los compañeros que también demuestran ansiedad por participar, que se distraen o que no prestan atención. Independientemente de si la expresión se caracteriza por ser verbal o no verbal, en general muestra cierta capacidad para mantener un diálogo ya sea iniciado por él o por sus interlocutores, prolongando la conversación.

Tiene la facilidad de hacer uso oportuno de los Patrones Comunicativos que conoce así como para expresar de forma espontánea lo que desea comunicar.

Cuando el sordo interactúa con sus compañeros sordos lo hace con expresiones espontáneas y no verbales, asimismo nos damos cuenta que aquellos Patrones Comunicativos Específicos registrados cuando el interlocutor fue la madre, fueron: los de identidad, denominación, petición – acción y dispositivo de pregunta, y se caracterizaron por ser principalmente expresiones espontáneas y verbales.

Los patrones específicos que el niño usa en terapia son: *hola, adios, si, no, yo, nombre, tu/el, mamá, papá, bebé, niño, niña, agua, huevo, pan uva, jugo, perro, pollo, gato, pato, perico, vaca, ojo, boca, mano, pié, pelo, cabeza, sol, azul, rojo, grande, ven, dame, abre, p on, c ome, o ye, m ira, ¿ quién es?, ¿qué es?, y ¿Cuál?*. Además de los siguientes que emplean durante la terapia y que no se clasificaron en sus respectivos Patrones Comunicativos Específicos pero que debido a su presencia importante fueron registrados y estos son: *tren, flor, sal, corre, leche, allá, silla, sopa, vaso, ratón, pelota, duerme, caballo, gallo, cochino, morado, negro, anaranjado, rosa, grande, café, oreja, casa, bien, a, e, i, o, y u.*

A las expresiones de los Patrones Comunicativos Específicos se agrega importantes expresiones de alegría y ricas expresiones gestuales verbales, recursos intrínsecos de lenguaje del niño con las que el niño enriquece su lenguaje. Habrá que mencionar que el niño sordo de este caso tiene arribos lingüísticos importantes a nivel de frase simple que trascienden de lo no verbal a lo verbal “el sol calienta”, “el tren es rojo” y “tiene mucho pelo”, son las frases que se registraron con característica dirigida y verbal.

Cuadro 5.1 *Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto terapéutico.*

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE APARICIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Período de registro: De mayo de 2005 y marzo de 2006,

Condiciones físicas del centro terapéutico y recursos humanos: (En resultados Tablas 11-11.1,12-12.1,13-13.1)

Descripción del niño: Tiene importantes acercamientos con sus interlocutores, predominando aquellos en los que el interlocutor fue el profesional. Puede observarse que la mayor parte de las veces que lo hace es porque se lo solicita el profesional o porque la estrategia de la sesión sea trabajar en diada, esto no quiere decir que no se dirija a ella. sí la busca obteniendo respuesta inmediata si la madre también lo considera necesario, es una especie de afinidad que se da entre los dos, como si cada uno supiera el verdadero momento en el que se necesitan, puede hablarse de independencia, es un niño que resuelve las dificultades que se presentan en el transcurso de la sesión y lo hace prácticamente solo.

El niño se caracteriza por mantener una relación con su interlocutor, espontánea y segura, sonríe amistosamente con él, compartiendo no sólo el uso de los Patrones sino bromas y otras experiencias. Sabe disfrutar y aprovechar las oportunidades comunicativas que se le presentan, además de las que él inicia.

Concluida la sesión, su apariencia seria, se transforma en la de un niño juguetón y organiza la travesura al interior del cubículo, lo que nos permite observar que cuando su madre le pide orden, él obedece inmediatamente.

Conducta auditiva en terapia y características de la voz: El niño se mantiene atento a la fuente sonora, distingue de entre diferentes sonidos, los de la voz humana, así como sonidos más finos. Discrimina lo que acontece a su alrededor y centra su atención en lo propuesto por la profesional. La voz con la que expresa los Patrones Comunicativos Específicos, es fuerte y clara ya sea con apoyo de la profesional o sin este.

Características de la interacción con sus compañeros: Al igual que a los otros niños se le festejan sus aciertos con aplausos; Se relaciona con cualquiera de los niños y siempre que lo hace obtiene respuesta de ellos, se observa que prefiere a una de sus compañeras con quien puede llegar a establecer una conversación de hasta cuatro expresiones no verbales continuas. El niño sordo logra la respuesta de sus interlocutores y en varias logra alternar la comunicación con la madre, la profesional y el sordo.

Participación en las actividades escolares: Es un niño que participa con espontaneidad en las actividades propuestas por el profesional, mantiene el interés de principio a fin excepto en circunstancias en las que llegó con algún malestar. Participa continuamente en el desarrollo de la sesión y en varias ocasiones interviene colaborando en la sesión solicitándole a sus compañeros que presten atención al profesional.

Descripción del profesional terapéutico: La profesional le toma parecer al igual que a sus compañeros, pero en este caso se observa claramente que éste niño opina y siempre se observa que sus intervenciones van seguidas del respeto y admiración del profesional terapéutico. La profesional se involucra con lo que el niño hace, existe entre los dos una relación en la que la profesional se anticipa a la respuesta del niño y cuando no es así resuelve las situaciones inesperadas en oportunidades comunicativas exitosas. Constantemente favorece Oportunidades Comunicativas para el uso de los Patrones Comunicativos Específicos, como para otras expresiones y necesidades del niño. *Especialista,* hay una empatía con el niño, logran avanzar y ejercitar con diferentes estímulos, el niño se caracteriza por su atención a la profesional, quien le estimula con la sonrisa.

Descripción de la madre: La madre al relacionarse con el profesional muestra sentido del humor y actitud seria cuando se requiere, No hay registros en donde la profesional reprenda a esta madre, quien se caracteriza por ser atenta. Cuando el profesional le da indicaciones, ella mantiene la mirada atenta a lo que se le recomienda a la vez que aprovecha la oportunidad para indicarle a su hijo cómo es que ella pone atención a lo que se le dice. Es además, sensible a la participación de su hijo, prudente y aprueba con una sonrisa o palmada cuando éste busca su mirada o algún contacto, motivándolo inmediatamente para que siga participando en la actividad, es observadora y diligente con su hijo y durante la sesión.

Se observa que cuando el sordo no puede llevar a buen término alguna actividad aparentemente sencilla, la madre puede impacientarse o le asiste firmemente si lo considera necesario, esto lo hace no sólo con su hijo, sino que cuando es necesario

auxilia a los demás sordos y a las otras madres, . Esta madre, en ocasiones asiste a los hijos de las otras madres, no solo porque se lo solicitan sino porque tiene además esta cualidad de ser atenta a lo que acontece a su alrededor. Se observa que en ocasiones sutilmente hace sugerencias a las otras madres esta y otras actitudes le permiten que las madres confíen en ella y le manifiesten muestras de aprecio entre ellas

La participación de la madre dentro del grupo es segura y espontánea igual a la de su hijo, cumple con las tareas que se le asignan para la casa y siempre que tiene alguna duda se comunica directamente con la profesional. Cuando las indicaciones son extensas tiende a escribirlas. La madre puede mostrar seriedad extrema durante la sesión, a pesar de la expresión de orgullo y ternura que muestra por las participaciones acertadas de su hijo, se observa que se relaja durante los cambios de actividad.

5.2 CONTEXTO ESCOLAR

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

Se registraron 9 circunstancias escolares en las que se observó que principalmente en la Circunstancia Escolar de Actividades de Contenido se generalizaron, los 9 patrones comunicativos generales con 21 PCE registrados, cuyas expresiones se caracterizan por ser principalmente *espontáneas y no verbales*. (Cuadro 5.2) Hay un mayor número de registros en el PCG de Petición Acción, caracterizado por expresiones *espontáneas y no verbales*.

Es importante mencionar que el sordo generaliza los PCG de Demarcación de límites e Identidad con importantes expresiones espontáneas y verbales que fueron registrados principalmente cuando el interlocutor fue el profesional. Asimismo el PCG de Afirmación, se caracteriza en la totalidad de sus expresiones por ser *espontáneo y no verbal*.

Para este caso además de los PC se registraron acciones con las que el niño sordo respondió en varias ocasiones a su interlocutor, expresiones gestuales que empleó para burlarse de una niña, y registros importantes de recursos intrínsecos de lenguaje

que emplea al comunicarse e con los demás. Y estos fueron: aquí, ese/eso, esto, allá, ten, dos. Apagó, globo, ventana, colores, piano, cuaderno, gracias, atrás, cayó, maestra, Fernanda, feliz,

Cuadro 5.2 *Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto Escolar*

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE GENERALIZACIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Período de registro: Febrero de 2006.

Condiciones físicas del centro escolar y recursos humanos: El Centro Escolar cuenta con dos naves de concreto, de dos pisos. Tiene una dirección, una sala de juntas, aula de usos múltiples, aula de computación, comedor, dos patios de recreo, uno de estos dedicado a las actividades deportivas, El personal que compone el equipo técnico está conformado por una directora, licenciadas en Educación Preescolar, licenciadas en Educación Especial, profesionales auxiliares, departamento de psicología, servicio médico, trabajo social, cocinera, intendentes, vigilancia, secretarías y profesionales para actividades específicas (computación, deportes, música) (el Caso 5 y 4 tienen las mismas características en este rubro)

En esta aula se observa organización, respeto y atención especial a los niños sordos, pero no puede dejar de mencionarse que el trato que le dan a este niño no parece igual al que le dan a los otros sordos del grupo. Los profesionales refieren del niño sordo que es muy inteligente, que no hay dificultad alguna para comunicarse con él, Opinan que aprende muy pronto lo que se le enseña que trabaja muy bien.

Descripción del niño: El sordo es sociable, sonríe e interactúa y logra la respuesta a su acción verbal por parte del interlocutor ya sea esta verbal o no verbal. Tiene una conducta crítica permanente, manifiesta su conformidad e inconformidad frente al

comportamiento de los otros, manifiesta lo que quiere a cualquiera de sus interlocutores. Hace uso de los PCE con cualquiera de los interlocutores, independientemente de la frecuencia con la que lo haga con cada uno de ellos, notamos que además es muy observador y no sólo se limita a la expresión corporal sino que sino además centra su atención en el rostro de su interlocutor.

Puede observarse que las oportunidades comunicativas han sido aprovechadas por el sordo desencadenando oportunidades exitosas con uso de los PC y con otras expresiones que enriquecen la comunicación del sordo. La conducta del niño sordo es autosuficiente ya que no sólo se abastece de oportunidades y contactos comunicativos, sino que tiene la capacidad de hacerlo por los demás independientemente de si estos son sordos u oyentes. Busca la oportunidad de comunicación con quien debe y desea hacerlo.

Conducta auditiva en la escuela y características de la voz: El niño se mantiene constantemente atento a la fuente sonora y mantiene comunicación visual y con recursos intrínsecos de lenguaje con cualquiera de sus interlocutores, manifestándoles espontáneamente lo que observa. La voz con la que el niño expresa los Patrones Comunicativos Específicos es segura, fuerte y clara.

Características de la interacción con sus compañeros: Los niños oyentes que se dirigen al sordo al igual que los profesionales se dirigen a él con expresiones verbales y apoyados de rica expresión gestual, el sordo por su parte emplea expresiones que se caracterizan por ser espontáneas y verbales.

El niño sordo tiene la facilidad para hacer amigos en una relación no sólo con los niños sino también con sus interlocutores adultos que expresan simpatía por él: las cocineras que ven con gusto que el niño toma sus alimentos o el gusto de los profesionales al poder establecer con el niño canales de comunicación que en la mayoría de las ocasiones el mismo niño abre, son Oportunidades de Comunicación que el niño aprovecha, manteniendo secuencias comunicativas interesantes y de interacción dinámica, siendo siempre protagonista. Se observa que de los niños sordos del grupo prefiere a una niña a quien protege y le da sinceras muestras de solidaridad. Con los

oyentes su relación no es preferencial y con los profesionales, evidencia una mayor inclinación por la profesional titular.

Observamos que en el mismo grupo escolar hay un niño que perteneció al grupo de terapia al que asiste, en aquel grupo ambos sordos convivieron durante algunas sesiones terapéuticas. Llama la atención en el contexto escolar que durante los días de grabación no se hubiera registrado contacto con él ni con los otros sordos del grupo, salvo en dos breves momentos durante la hora del recreo y en el momento de la despedida cuando le informó a su compañero con el PCE de denominación "mamá" que ella se encontraba en la ventana. Observamos que la interacción se da muy espontánea.

Participación en las actividades escolares: El sordo es participativo en la clase, no tiene que solicitar demasiado ser tomado en cuenta pues generalmente al primer intento de comunicarse es atendido por cualquiera de sus interlocutores. Asimismo es atento durante las Actividades de Contenido y se incorpora a estas o solicita que lo tomen en cuenta, se observa que participa cuando verdaderamente se encuentra convencido que lo quiere hacer.

El niño, atento a lo que se le solicita ejecuta las tareas o acciones que se le encomiendan y los niños frecuentemente le piden ayuda.

Descripción del profesional escolar: La profesional titular es una licenciada en Educación preescolar, de 37 años, 13 años de servicio y sin ninguna experiencia en la educación de sordos. Refirió de la experiencia con niños sordos que desconoce mucho de ellos y que lo poco que hace y sabe se lo atribuye a la especialista que les indica con paciencia pautas de manejo en el aula. Al referirse a la especialista lo hace con admiración y expresa que ésta, es ingeniosa y muy expresiva y que no sólo se basa en la voz y las señas para comunicarse con el sordo sino que emplea abundante expresión gestual y corporal. - dice la titular que es como si la especialista al hablar le dibujara al niño las palabras -. Refirió la educadora titular (que es la misma para el caso 4 y 5) En lo que respecta al conocimiento que tiene de la problemática del niño.

Pregunta de su situación y reconoce que desconoce cómo poder comunicarse con el niño, que éste es muy inteligente y manifiesta lo que desea.

Hay algo en la característica de la profesional que llama particularmente la atención, es muy alegre y mantiene comunicación visual constante con el niño. El sordo solicita con frecuencia su presencia y frente a algo que representa una necesidad. Evidentemente el niño ha establecido un código con la profesional Titular que observamos siempre se encuentra atenta a lo que el niño requiere. Por su parte la profesional titular continuamente lo busca con la mirada y se gestan en ellos oportunidades de comunicación no verbal que ambos aprovechan con éxito. (Es algo similar de lo que ocurre con otros adultos oyentes en la terapia.) Además la profesional sensibiliza constantemente a los demás niños expresándoles que hay que apoyarlos porque ellos no tienen "el sentido del oído". Aprovecha a los niños para que se dirijan al sordo y echamano de estos recursos para apoyarlo.

Esta relación entre sordo y profesional titular contrasta con la relación que el sordo mantiene con la profesional especialista, licenciada en educación especial de 28 años con 5 años de servicio y experiencia en la educación de niños sordos. Ella, crea oportunidades de comunicación a las necesidades del sordo y está atenta a lo que el niño quiere, le responde y participa durante las actividades propuestas por ella, pero fuera de esas ocasiones el recurre a ella en forma mínima a pesar de que ella favorezca la mayor parte de las oportunidades comunicativas durante la clase. Se observó que el papel que desempeña el profesional especialista es de intérprete frente al sordo, a quien vemos que aprovecha la expresión mímica y gestual del profesional. La profesional especialista recurre a algunas palabras de lenguaje de señas para dirigirse al niño, pero predominan las expresiones verbales.

Asimismo se registró la presencia de una profesional auxiliar durante la Circunstancia Escolar de Higiene, que propicio en el niño oportunidades comunicativas. Con las que el niño interactuó con ella un par de veces.

Descripción de la madre: Observamos a la madre acercándose al final de la clase a la profesional especialista para preguntarle que pendientes se ofrecían, entes de esto vio a la Profesional titular a quien le preguntó por la conducta de su hijo.

La profesional especialista refiere que la madre del niño es muy responsable, pendiente e interesada de lo que acontece en la escuela y que dentro de la puntualidad que le caracteriza, procura que el niño no falte. Menciona el profesional que es una madre que comunica lo que acontece con el niño, que es responsable con lo que le asigna el profesional escolar, colaboradora, atenta y siempre participa desempeñándose con – soltura y expresa a los profesionales lo que desea y al igual que su hijo tiene facilidad para aprender y que aún a pesar de que saben que el niño asiste a terapia un día a la semana, ella les recuerda un día antes que el niño no va a asistir asimismo Refiere el profesional que la madre les informa de los avances del niño y continuamente les sugiere que se dirijan a él verbalmente y no con demasiadas señas, pues argumenta que es mejor para su hijo no emplearlas.

Cuadro 5.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS
FÓRMULA SOCIAL									
HOLA	5	4	1	4		1			4
ADIOS	3		3	3		1			2
DEMARCACIÓN DE LÍMITES									
YA	5	4	1	5		4		1	
AFIRMACIÓN									
SI	3	3		1	2	3			
NEGACIÓN									
NO	6	4	2	3	3	4		1	1
IDENTIDAD									
YO	12	12		12		9	1	1	
NOMBRE	6	6		4		6			
ALTERIDAD									
TU / EL	5	4	1		5	5			
DENOMINACIÓN									
MAMÁ	7	7		7		6	1		
PAPÁ	3	3		3		3			
BEBÉ	5	4	1	5		5			
NIÑO	5	3	2	5		5			
NINA	2	2		2		2			
AGUA	5	3	2	5		5			
HUEVO	1	1		1		1			
PAN	7	7		7		6	1		
UVA	6	5	1	6		5	1		
JUGO	1		1	1		1			
PERRO	7	6	1	7		7			
POLLO	2	2		2		2			
GATO	2	2		2		2			
PATO	3	3		3		3			
PERICO	1	1		1		1			
VACA	6	4	2	6		6			
OJO	2	2		2		2			
BOCA	3	2	1	3		3			
MANO	3	3		3		3			

Continúa en la siguiente hoja...

Cuadro 5.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico

PATRONES COMUNICATIVOS USADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS
PIE	1	1		1		1			
PELO	1	1		1		1			
CABEZA	2	1	1	2		2			
SOL	1		1	1		1			
AZUL	1	1		1		1			
BIEN	1		1	1		1			
O	1	1		1		1			
U	1	1		1		1			
A	1	1		1		1			
ROJO	1	1		1		1			
GRANDE	1	1		1		1			
PETICIÓN - ACCIÓN									
VEN	5	3	2	5		5			
DAME	7	7		7		4	1	1	1
ABRE	9	9		9		6	3		
PON	11	11		11		7	4		
COME	6	5	1	6		6			
OYE	2	1	1	2		2			
MIRA	2	1	1	2		2			
MAS	1	1		1		1			
DISPOSITIVO DE PREGUNTA									
¿QUIÉN ES?	4	1	3	4		2	1		1
¿QUÉ ES?	2	1	1	2		2			
¿CUÁL?	3	1	2	3		3			
	180	147	33	168	12	154	13	4	9

El niño es atendido en terapia grupal.

Cuadro 5.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR								
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	HIGIENE	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	ACTIVIDADES DIRIGIDAS	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	INSTRUCCIÓN Y TAREA	DESPEDIDA
FÓRMULA SOCIAL																		
HOLA	1	1		1		1					1							
ADIOS	1	1		1		1												1
DEMARCACIÓN DE LÍMITES																		
YA	28	28		27	1	28					6			9	10		3	
AFIRMACIÓN																		
SI	27	27		27	20	7					8	3		7	4	2	2	1
NEGACIÓN																		
NO	24	23	1	1	23	12	11	1			7		1	11	3	2		

Continúa en la siguiente hoja...

Continúa cuadro 5.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR								
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	HIGIENE	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	ACTIVIDADES DIRIGIDAS	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	INSTRUCCIÓN Y TAREA	DESPEDIDA
IDENTIDAD YO NOMBRE	15 2	13 2	2	14 2	1	14 2	1								9 2	5	1	
ALTERIDAD TU / EL	9	9		1	8	1	6	2		1	2		2	3			1	
DENOMINACIÓN AGUA BIEN GRANDE O U A	1 6 1 1 1 1	 4 1 1 1 1	 1 2 1	1 5 1 1 1	 1 1 1 1	1 5 1 1 1	 1 1 1 1	 	 	 1 	 	 	 1 1 	1 	 	 	1 5 1 1 1	

Continúa en la siguiente hoja...

Continuación cuadro 5.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR								
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	HIGIENE	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	ACTIVIDADES DIRIGIDAS	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	INSTRUCCIÓN Y TAREA	DESPEDIDA
PETICIÓN ACCIÓN																		
VEN	3	3			3		3						2	1				
COME	3	3			3		3				3							
OYE	4	4			4		2	2					1	2	1			
MIRA	20	20			20	4	15	1					1	14	2			3
MAS	2	2		2		2					2							
DISPOSITIVO DE PREGUNTA																		
¿QUÉ ES?	1	1			1		1							1				
	151	145	6	56	95	92	53	6	0	1	30	3	7	49	32	9	15	5

No hubo "otros" interlocutores en el aula. El niño es uno de los 5 sordos que se integran diariamente a las actividades del aula.

CASO 6

Femenino, de 40 meses de edad al inicio de este estudio y de 56 meses de edad al concluirlo.

ANTECEDENTES

Antecedentes de importancia: producto de II gesta, madre de 34 años, control prenatal desde el 2º mes de gestación, normoevolutivo de término. Durante el embarazo la madre presentó infección vaginal tratada con ampicilina y analgésicos cuando cursaba la 11ª semana de embarazo. Sin antecedentes heredo familiares de hipoacusia. Perteneciente a familia nuclear integrada por padre de 47 años que trabaja y radica en estados unidos, madre ama de casa de 37 años con educación básica completa y hermana cuatro años mayor.

De acuerdo al estudio socioeconómico por el departamento trabajo social de la división de terapia del INR. El caso fue valorado con el nivel 1, que corresponde a población media – baja.

Dx. A los 29 meses de edad, de cortipatía profunda bilateral, prelocutiva, adquirida.

Auditivos: Refirió la madre de la sospecha de hipoacusia de su hija a los 12 meses. Se le prescribió el uso de auxiliares auditivos M 300 G lineal, que se le adaptaron a los 39 meses. Obteniendo una ganancia de 65 dB a 70 dB en frecuencias intermedias. De acuerdo a la valoración audiológica, la niña presenta una conducta auditiva de hipoacúsica profunda.

Intervención temprana: A los 36 meses de edad ingresó al programa de intervención temprana, integrándose a terapia grupal con otros tres compañeros sordos.

Intervención escolar: A los 54 meses de edad incorporada a grupo integrado en preescolar regular, pública, turno matutino ubicado en la comunidad rural de Granjas México, DF. La niña pertenece al segundo grado de preescolar conformado por 28 compañeros oyentes y 6 sordos del grupo integrado.

6.1 CONTEXTO TERAPÉUTICO

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

La niña sorda usa 9 PCG con sus respectivos 38 PCE. De los que (Cuadro 6.1) se observa mayor uso en los PC de Denominación siguiéndole por dos registros más de diferencia los de Petición – Acción, en general los PCE que usa el niño en el contexto Terapéutico se caracterizan por sus expresión dirigida y verbal, mismas que fueron registradas predominantemente cuando el interlocutor fue el profesional. Ahora bien, cuando el interlocutor de la niña es su madre se observa que los PCE por parte de la niña sorda se usan rápido y en pocas ocasiones sin derivar en mayor diálogo que su uso con fines de ejercitación o a petición de la profesional.

En terapia la niña sorda usa los Patrones Comunicativos bajo condiciones diversas y aprovecha las oportunidades comunicativas, cuando: responde con apoyo del profesional adulto y segundo cuando a iniciativa propia los usa. Independientemente de las características de la expresión de los Patrones Comunicativos Específicos, la niña participa y aunque esporádicos abre canales de comunicación, que mejoran en cuanto a estructuración cuando los interlocutores adultos la asisten.

Los PCE que usa la niña en el CT son: *hola, adiós, ya, sí, no, yo, nombre, tu/el, mamá, papá, bebé, niño, niña, agua, huevo, pan, uva, perro, pollo, ojo, boca, mano, pié, pelo, azul, rojo, verde, amarillo, ven, dame, abre, pon, come, oye, mira, quién es, ¿Cuál? Y ¿De qué color es?*

Por otra parte no se registran recursos intrínsecos de lenguaje en la niña, pero si se observa que con el apoyo Es así como con el apoyo del profesional adulto la niña puede tener arribos importantes a nivel de frase simple.

Cuadro 6.1 *Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto Terapéutico.*

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE APARICIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Periodo de registro: De agosto de 2005 a abril de 2006,

Condiciones físicas del centro terapéutico y recursos humanos: (En resultados Tablas 11-11.1,12-12.1,13-13.1)

Descripción de la niña: Es una niña participativa aun a pesar de que con frecuencia se distrae, razón por la cual continuamente se le debe motivar para que se integre permanentemente en las actividades terapéuticas, asimismo observamos que para los últimos registros se percibe una niña más atenta que se concentra aún más en las actividades, sus participaciones siempre son motivo de alegría y sus aciertos con frecuencia enorgullecen a sus la profesional y a su madre que expresan que el trabajo no es en vano.

La niña Tiende a festejar sus aciertos sonriéndole a todos, pero presta atención especial al rostro de su madre, con quien festeja intercambiando miradas y después inmediatamente centra su atención en la profesional con quien a diferencia de su madre manifiesta ampliamente su emoción.

Conducta auditiva en terapia y características de la voz: La niña muestra dificultad para discriminar los sonidos que se le presentan, así como para atender a lo que acontece a su alrededor. Constantemente la profesional trata de atraer su atención pues tiene cortos lapsos de atención y La voz con la que expresan los Patrones Comunicativos Específicos, ya sea con ayuda o sin ella, es clara y fuerte.

Características de la interacción con sus compañeros: La niña se dirige al único varón del grupo y aunque este no la atiende ella insiste logrando que el niño le preste momentáneamente la atención. La respuesta del niño va acompañada de una sugerencia hacia la niña para que centre su atención en la profesional

El contacto de la niña sorda con sus interlocutores sordos, ocurrieron principalmente por dos razones: primero porque los promovió el profesional y segundo porque la niña sorda los usa sólo espontáneamente dirigiéndose a sus interlocutores, que no siempre respondieron. Se observa que los niños se comportan serios y distantes con ella cuando no hay intermediario adulto porque cuando lo hay sí se observan registros importantes de oportunidades comunicativas que promueve la profesional entre ellos.

Participación en las actividades escolares: Al realizar una tarea, la niña se muestra un poco insegura, volteando a ver a sus compañeros como si corroborara lo que hace y lo que hacen ellos, demuestra que puede anticiparse y lo refleja en su rostro. Una vez que han concluido las actividades que se le asignan, busca insistente la mirada de sus compañeros y las de las otras madres la festejan que ha concluido su trabajo.

Descripción del profesional Terapéutico: la profesional prepara la sesión terapéutica en la que facilita Oportunidades Comunicativas en las que incorpora a la niña, se involucra en lo que ella observa e inmediatamente regresa a la secuencia terapéutica. Constantemente sensibiliza a las madres y les da sugerencias, a pesar de que se encuentra muy atenta a lo que acontece durante la terapia se le pasan algunas oportunidades en las que la niña manifiesta interés, pero en las que no expresa. La profesional tiene la facilidad para hacer entrar en confianza a las madres, de hecho primero las saluda, bromea con ellas y después inicia la terapia, tal vez con la que hay más dificultad para interactuar es con la madre de la niña sorda del presente caso. *Especialista,* festeja los aciertos de la niña, sobre todo porque sabe que ésta tiene dificultad para centrar su atención, constantemente sugiere a la madre algunas ideas y establece límites si se requiere.

La profesional al dar instrucciones generalmente hace hincapié en las instrucciones que le da a esta madre. En ocasiones la conducta de la madre, amerita que la profesional la reprenda sutilmente y ella aunque aparentemente lo acepta no puede dejar de mostrar incomodidad en su rostro. Asimismo se observa que la profesional terapeuta, asiste a

la niña sorda en la mayoría de los casos para que la expresión de los Patrones Comunicativos y sus participaciones sean exitosas.

Características de la madre: La madre presenta una actitud seria constantemente y aunque eventualmente sonríe con la profesional, parece que se encuentra enojada eternamente con la niña. Pero observamos que el verdadero enojo aparece cuando pierde la paciencia, presentando primeramente elevación de la voz (que de por sí es grave) y reprueba gestualmente los desaciertos de la niña, además de que se queja con expresiones verbales, siempre se muestra ansiosa y pendiente de lo que hacen las otras madres y niños, con frecuencia se observa que le delega la responsabilidad de atender a su hija a las madres que se encuentran más próximas a ésta, en especial a la madre del único varón del grupo.

Conforme transcurren los registros de terapia, se observa que la madre se transforma de ser poco atenta a intentar serlo un poco más.

De su madre podemos decir que es insegura durante la sesión terapéutica y no le marca límites a su hija, constantemente muestra ansiedad y en todas las sesiones pregunta con insistencia: cómo va su hija, cómo está, como la ven en los avances, siempre se disculpa por ser impuntual y faltar a la terapia. Por otra parte, en las ocasiones que la vimos participar durante la terapia observamos que al principio de la actividad mostraba inseguridad o nerviosismo, pero terminaba concluir con éxito. A través de los registros se observa a una madre que paulatinamente se ha ido transformando sin embargo persisten en ella conductas de baja tolerancia, inseguridad y poca responsabilidad en las tareas que se le asignan. Como se mencionó, le cuesta trabajo marcar límites a su hija y se observa que eventualmente delega la responsabilidad de asistirla a las otras madres que se encuentran cerca de la niña.

6.2 CONTEXTO ESCOLAR

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

Se registraron 9 circunstancias escolares en las que se observó que la Circunstancia Escolar de Higiene fue cuando se registraron la mayor cantidad de Patrones

Comunicativos. Hubo un registro de 7 PCG con sus respectivos 10 PCE que se generalizaron, (Cuadro 6.2) siendo los de afirmación en primer lugar y los de negación en segundo lugar los que más se registraron. Los PCE registrados en el CE para este caso fueron: hola, adiós, ya, si, no, yo, nombre..., tu/el, oye, y mira. Patrones Comunicativos caracterizados por expresiones espontáneas y no verbales.

Las Oportunidades Comunicativas son principalmente iniciadas por la profesional. Porque a pesar de que hay registros de cuando la niña los inicia, existe mayor evidencia de que son sus interlocutores adultos los que promueven oportunidades de uso de los Patrones Comunicativos Específicos. Es más común que la niña espere y responda a las oportunidades que le favorecen sus interlocutores y siempre que ocurren las aprovecha. En vista de que la niña en la escuela tiene una conducta comunicativa pasiva la interlocución del sordo con otros niños del grupo es casi nula, ya que ella y sus compañeros no existe afinidad.

La niña enriquece su lenguaje con acciones como respuesta, cuando éste, la llama o le ofrece algo, la niña va o acepta lo que le ofrecen respondiendo con la acción. Tiende a acusar constantemente a sus compañeros, silencia a los niños y además se registraron con el único objeto de enriquecer la descripción del caso, recursos intrínsecos de lenguaje que emplea para comunicarse y estos fueron: ma – ma – ma, apúrate, brinca, tres, cuatro, eso/ese, bien, allá, lava, manos, a, u, i, allá, feo y ten. Además de abundantes expresiones gestuales.

Cuadro 6.2 Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto Terapéutico.

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE generalización DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Período de registro: Marzo de 2006.

Condiciones físicas del centro escolar y recursos humanos: La infraestructura del CENDI cuenta con cuatro naves de concreto y techos de lámina de asbesto. Se cuenta con: dirección, economía donde se administran los recursos materiales, área de apoyo psicológico, otra para los servicios de alimentación.

El personal que compone el equipo técnico está conformado por una directora, licenciadas en Educación Preescolar, licenciadas en Educación Especial, profesionales auxiliares, departamento de psicología, servicio médico, trabajo social, cocinera, intendentes, vigilancia, secretarías y profesionales para actividades específicas de computación, deportes, música. (Las características de este rubro son iguales a las del caso 3)

Descripción de la niña: La niña es poco sociable, seria, pero no huraña o agresiva, es pasiva en el uso de los Patrones Comunicativos, obviamente se observa que requiere del apoyo del profesional. Hace uso de los Patrones Comunicativos, respondiendo sólo en algunas ocasiones a lo que el medio le provee. Es muy notoria su falta de concentración en las tareas que realiza y en las que participa. No obstante se observa que frente a una oportunidad propuesta directamente por el profesional la niña responde, tiene esa capacidad de respuesta frente a la oportunidad que no se da con mucha frecuencia, su conducta distraída le provoca que no se percate de oportunidades importantes que ocurren durante la clase.

La niña está alerta a lo que acontece a su alrededor, pero esta atención no es garantía de respuesta a su interlocutor o de incorporación a las actividades escolares en las que muestra dificultad para concentrarse.

Conducta auditiva en la escuela y características de la voz: La niña sorda dirige su atención a lo que acontece a su alrededor, más bien por guiándose por el canal visual

que por el auditivo, Se distrae constantemente y no mantiene lapsos de atención prolongados. La voz con la que expresa algunos Patrones Comunicativos Específicos o sus propios recursos intrínsecos de lenguaje verbal, se caracterizan por ser fuertes.

Características de la interacción con sus compañeros: No se registran niños oyentes ni sordos que representen su red de apoyo o que se dirijan a ella, ahora bien, existen pocos registros de cuando la niña se dirige a ellos y siempre que lo hace tiene serios problemas para comunicarse, socializar y mantener mínimos contactos con ellos.

La niña se encontraba comiendo, cuando llegó su mamá y por la ventana del comedor le hizo señas a la niña, indicándole que se diera prisa. La niña no cambió de actitud al ver a su madre. Sin embargo la profesional especialista que se había dado cuenta de la presencia de la señora, se aproximó a la niña y empezó a darle de comer a la vez que platicaba con otra persona. Le daba con toda rapidez la comida y en dos ocasiones le derramó la sopa y el agua a la niña, le pidió perdón con señas y la dejó.

Al momento de darse la vuelta uno niños que se encontraban cerca de la niña la empezaron a molestar, por atrás le echaban sopa a la ropa de la niña y a pesar de que lo hicieron por un buen rato, ninguna de las profesionales se percató del hecho.

Participación en las actividades escolares: La niña presenta una conducta distraída durante las actividades, en las que muestra evidente falta de seguimiento observamos que constantemente no va a la par en las actividades escolares que se le proponen, mismas que en ocasiones inicia tardíamente o no concluye.

Tiende a pasar desapercibida cuando quiere participar, observamos que las profesionales tienen múltiples actividades entre las que se registran importantes oportunidades comunicativas no aprovechadas a favor de la niña.

Descripción del profesional escolar: La profesional es Licenciada en Educación preescolar, de 43 años de edad con 26 años de servicio en escuela regular y 2 años de experiencia en la educación de sordos, una maestra especialista en sordos de 34

años y con 10 años de experiencia en la educación de estos que se incorpora al igual que los niños en las actividades escolares del día en el aula regular, y una profesional Auxiliar de 41 años y 13 de servicio.

Refirió la educadora titular acerca de la experiencia con niños sordos que: en un inicio tuvo dificultad para tratarlos y se sentía impotente pero que la ansiedad se desvaneció cuando supo que compartiría el aula con una especialista en sordos.

La profesional titular se observa atenta a las necesidades de los niños, no se involucra ni interviene con frecuencia en las interlocuciones con la niña sorda.

Se observa en este caso, que la profesional especialista descuida en gran parte las participaciones de la niña, no considera el grado de complejidad que representa para la niña interactuar con sus compañeros y con ellas, de hecho no se percata de ello. La profesional especialista refirió que la niña no muestra interés. Es evidente que muestra dificultad para involucrarse con la niña.

En el grupo hay uno de los profesionales que es la auxiliar, ella muestra interés y sensibilidad por lo que acontece en el aula, para ella, las expresiones de la niña quieren decir algo y tiene paciencia para escucharla. En los momentos en los que se incorpora a las actividades del aula. Observamos que favorece oportunidades comunicativas no sólo con la niña sino con todos los demás. Su conducta es maternal, ella incluye a la niña y la orienta en algunas actividades.

Descripción de la madre: A la hora de entrada de la escuela observamos que la conducta de la madre es similar a la que tiene en el Contexto Terapéutico, observamos que llegaron tarde dos días consecutivos y la madre iba jalando y regañando a la niña, al indicarle la niña, de nuestra presencia el primer día la madre cambió de actitud.

Observamos que llega a recogerla en otros horarios, lo que provoca ansiedad en la profesional presionando a la niña en la comida o en el riego de plantas. La profesional especialista, refirió que la madre de la niña es desordenada y aprehensiva lo que a su juicio impacta negativamente en la conducta y aprovechamiento de la niña en la escuela.

Cuadro 6.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEA	INMEDIATA	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SONIDO	OTROS
FÓRMULA SOCIAL									
HOLA	5	2	3	5		2			3
ADIOS	5	1	4	5		2		1	2
DEMARCACIÓN DE LÍMITES									
YA	11	11		11		8		1	2
AFIRMACIÓN									
SI	8	3	5	3	5	3	4		1
NEGACIÓN									
NO	9	4	5	6	3	4	2		3
IDENTIDAD									
YO	7	5	2	4	3	7			
NOMBRE	6	3	3	6		6			
ALTERIDAD									
TU / EL	3	1	2		3	3			
DENOMINACIÓN									
MAMÁ	7	5	2	7		7			
PAPÁ	5	2	3	5		5			
BEBÉ	4	1	3	4		4			
NIÑO	4	1	3	4		4			
NIÑA	2		2	2		1		1	
AGUA	5	2	3	5		5			
HUEVO	3	1	2	3		3			
PAN	8	2	6	8		5	3		
UVA	2		2	2		2			
PERRO	5		5	5		5			
POLLO	3		3	3		3			
OJO	2		2	2		2			
BOCA	1		1	1		1			
MANO	2		2	2		2			
PIE	1		1	1		1			
PELO	2		2	2		2			
AZUL	1		1	1		1			
ROJO	1		1	1		1			
VERDE	1		1	1		1			
AMARILLO	1		1	1		1			

Continúa en la siguiente hoja...

Continuación cuadro 6.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEA	DIRIGIDA	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS
PETICIÓN - ACCIÓN									
VEN	6	4	2	5	1	6			
DAME	9	3	6	8	1	4	3	2	
ABRE	13	4	9	11	2	7	4	2	
PON	11	2	9	8	3	8	3		
COME	10	8	2	9	1	8	2		
OYE	8	2	6	6	2	6	1		1
MIRA	1		1	1		1			
DISPOSITIVO DE PREGUNTA									
¿QUIÉN ES?	4		4	4		4			
¿CUÁL?	3		3	3		3			
¿DE QUÉ COLOR ES?	2		2	2		2			
	181	67	114	157	24	140	22	7	12

Cuadro 6.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR								
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	HIGIENE	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	ACTIVIDADES DIRIGIDAS	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO	INSTRUCCIÓN DE TAREA	DESPEDIDA
FÓRMULA SOCIAL																		
HOLA	2	2		2		1	1			1							1	
ADIOS	1		1	1			1			1								
DEMARCACIÓN DE LÍMITES																		
YA	1	1		1		1						1						
AFIRMACIÓN																		
SI	18	18			18	13	3	2			4	3		3	1		7	
NEGACIÓN																		
NO	13	13		5	8	4	9				1	2		2	4	3	1	
IDENTIDAD																		
YO	2	1	1	2		2											2	
SANDY	2	1	1	2		1	1										2	
ALTERIDAD																		
TU / EL /	7	7		4	3	5	2				1	3			2		1	
PETICIÓN - ACCIÓN																		
OYE	1	1			1			1							1			
MIRA	4	4			4		3	1			1	2					1	
	51	48	3	17	34	27	20	4		2	7	11	0	5	8	3	15	0

El niño es el único sordo en el grupo

CASO 7

ANTECEDENTES

Masculino de 34 meses de edad al inicio del presente estudio y de 50 meses de edad al finalizarlo.

Antecedentes de importancia: Producto de gesta IV. Condiciones antenatales y posnatales de alto riesgo, varicela al mes de edad hospitalizado durante un mes, con síndrome diarreico y desequilibrio hidroeléctrico manejado con cefotaximina, amikacina y difenilhidantióna sin especificarse do sis. Cursó con meningoencefalitis bacteriana con crisis convulsivas secundarias a los 9 meses de edad.

Perteneciente a familia nuclear integrada por padre de 27 años que trabaja temporalmente en Estados Unidos, madre ama de casa de 25 años ambos padres con primaria completa y hermano menor de 2 años.

De acuerdo al estudio socioeconómico por el Departamento trabajo social de la división de terapia del INR. El caso fue valorado como: exento.

Dx. A los 14 meses de edad Cortipatía Profunda Bilateral, prelocutiva y adquirida, por postmeningitis y/o uso de ototóxicos.

Auditivos: Refirió la madre de la sospecha de hipoacusia de su hijo a los 9 meses de edad. Se le prescribió el uso de auxiliares auditivos M 300 G lineal, que se le adaptaron a los 19 meses de edad. Obteniendo una ganancia tonal promedio de 30 dB a 40 dB. De acuerdo a la valoración audiológica, el niño presenta una conducta auditiva de hipoacúsico profundo.

Intervención temprana: A los 28 meses de edad ingresó al programa grupal de intervención temprana.

Intervención escolar: A los 42 meses de edad fue incorporado a escuela preescolar regular, privada, turno matutino ubicado en la comunidad rural de Ecatepec, estado de México. El niño pertenece al primer grado conformado por 17 niños oyentes y 1 sordo,

7.1 CONTEXTO TERAPÉUTICO

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

El registro de PCG en el CT da cuenta de que el sordo usa 8 PCG con sus respectivos 24 PCE. Se observa (Cuadro 7.1) mayor uso en los patrones de petición acción, siguiéndole los de denominación. Los PC que usa el niño en el contexto Terapéutico se caracterizan por ser expresiones dirigidas y verbales y fueron registrados cuando el interlocutor fue el profesional.

Se observa que el sordo tiene la habilidad de usar los PCE bajo condiciones diversas de la terapia y aun a pesar de que predominan estos en su expresión dirigida y verbal. Hay algunos registros de expresiones espontáneas y verbales. El niño aprovechadas todas las oportunidades comunicativas que se le presentan.

A diferencia de los PCG de Fórmula Social, el niño usa los otros 6 PCG también en su forma espontánea que no siempre es verbal. Se observa en el niño sordo seguridad al expresarlos. Independientemente del interlocutor con quien los use.

Los Patrones Comunicativos usados en el CT son: *hola, adiós, ya, sí, no, yo, N..., tu / el, mamá, papá, bebé, niño, niña, agua, pan, uva, pollo, ven, dame, abre, pon, come y oye.*

Además de los Patrones Comunicativos Específicos que el niño usa en el Contexto Terapéutico, se observaron ricas expresiones de alegría, gestuales y visuales. Asimismo, observamos que con el apoyo de la profesional tiene arribos importantes a nivel de frase simple.

Cuadro 7.1 Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el Contexto Terapéutico.

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE APARICIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Periodo de registro: De Junio a Diciembre de 2005,

Condiciones físicas del centro terapéutico y recursos humanos: (En resultados Tablas 11-11.1,12-12.1,13-13.1)

Descripción del niño: El sordo es muy observador, mantiene el seguimiento de la sesión y se encuentra atento a lo que acontece en el aula, tiene facilidad para expresar los Patrones Comunicativos.

Muestra conducta anticipatoria frente a las oportunidades propuestas por el profesional, que en algunas veces se prolonga en rico diálogo cuando éste le dirige y apoya para el uso de los PCE, siempre se observa en el niño una conducta dispuesta a atender al interlocutor.

Ya para las últimas grabaciones se observa que el niño no depende tanto de su madre, pero conforme transcurrió el tiempo se logra ver una transformación hacia una conducta más segura en el niño. Asimismo, ya no requiere del apoyo constante de la profesional para poder usar algunos Patrones Comunicativos que emplea de forma espontánea ya sea en expresiones verbales o no verbales.

Se observa que el niño usa los Patrones Comunicativos frente a diversas oportunidades: primero, cuando se le solicita a petición del profesional o de su madre y enseguida cuando espontáneamente inicia su uso dirigiéndose a alguien o cuando se dirige a sí mismo autoerigiéndose.

Conducta auditiva en terapia y características de la voz: Muestra atención hacia la fuente sonora discrimina de entre diversos sonidos los de la voz humana, mantiene lapsos de atención prolongados y muestra interés constante por lo que le propone la profesional. Las características de la voz del niño poseen un timbre especial que permiten ver en el rostro de los interlocutores del sordo tanto a la terapeuta como a la madre que en su rostro manifiesta su satisfacción por las expresiones claras de su hijo.

La voz con la que el niño expresa los Patrones Comunicativo específicos y sus propios recursos intrínsecos de lenguaje, son claros y fuertes.

Características de la interacción con sus compañeros: El sordo participa durante la sesión terapéutica y aun a pesar de que predomina el uso de los patrones comunicativos cuando el interlocutor es el profesional, observamos que continuamente, el niño se dirige a todos los interlocutores con seguridad observándose en estos contactos calidez y afinidad.

Participación en las actividades escolares: Conforme transcurren los registros de observación, se observa que la conducta del niño sordo en las actividades, va evolucionando de menor a mayor participación. Así como las expresiones de los PCE que cada vez son más espontáneas, en las que el niño se muestra más seguro e independiente en las tareas que se le asignan.

Descripción del profesional terapeuta: Titular, es paciente y divertida. Obtiene respuesta dinámica durante la terapia. Muestra paciencia, siempre muestra paciencia y espera la respuesta del niño. Le expresa abiertamente alegría frente a sus aciertos y bromea con él para corregirlo. Lo guía con trato cálido y lo involucra con la sesión terapéutica que le ha preparado. Sabe improvisar ante conductas inesperadas del niño y las adapta logrando oportunidades comunicativas en su favor, ella misma se involucra, participa y disfruta de la terapia.

Descripción de la madre: Se observa que hay mayor afinidad entre el sordo y su madre, en donde se evidencia la empatía hasta en la mirada, la madre constantemente lo asiste para que las expresiones que el niño usa trasciendan del plano no verbal al verbal.

La presencia de la madre es importante para regular al niño, sobre todo en los primeros registros, y la conducta siempre fue segura, comprensiva, tierna, no es coercitiva siempre animándolo a participar y a tomar parte dentro del grupo. Se observa que el niño sordo muestra interés y sonríe frente a lo que le proponen sus interlocutores. Siempre que el niño sordo tiene contactos comunicativos con sus interlocutores, estos

se caracterizan por presentar empatía, simpatía en un ambiente de cordialidad. Esta relación que se da con los interlocutores, predomina en la relación sordo – profesional y sordo – madre, en donde el uso de los Patrones y de otras expresiones se corresponde entre interlocutores. Esta correspondencia observada en las oportunidades comunicativas en donde se registró el uso de los Patrones, disminuye, yendo en una sola dirección cuando la relación es sordo – sordo ya que cuando el sordo se dirige a otro sordo empleando los Patrones Comunicativos no siempre logra su respuesta.

La madre al relacionarse con el profesional muestra seguridad y sentido del humor. Tiende a observar a los demás y se encuentra atenta a todos los cambios que se suscitan durante la terapia. Es tan amable con los otros niños como con su propio hijo, disfruta con alegría los aciertos de los demás y pareciera de exceptúa el trato generalizado a uno de los niños, ya que lo mira con recelo al igual que a su madre. Pero esta actitud no se prolonga pues inmediatamente presta atención a la sesión. Esto ocurre cuando la madre del sordo se encuentra con la mirada de la madre que observa; Algunas veces, cuando esta madre y otra del grupo se intercambian miradas o palabras, la terapeuta tiene que intervenir y les pide orden, fuera de ello no se registran llamadas de atención por parte de la profesional a ella. Cumple con las tareas que se le asignan para la casa y siempre se comunica directamente con la profesional. Cuando las indicaciones son extensas siempre pregunta para estar segura de que comprendió la indicación.

7.2 CONTEXTO ESCOLAR

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

Se registró el uso de 5 PCG con 7 PCE que se mencionan a continuación: *si, no, yo, nombre, tu/el, pon, y mira*. Cuyas expresiones fueron principalmente espontáneas y no verbales. (Cuadro 7.2).

De las 5 circunstancias escolares estudiadas, se observó que la mayor parte de los Patrones Comunicativos se registraron durante las Actividades de Contenido. Asimismo, fue el PCE de afirmación el que se registró un mayor número de veces.

Observamos que el uso de los PCE a pesar de ser pocos, cuando se emplearon por parte del niño, fue en Oportunidades Comunicativas exitosas que el niño evidentemente enriquece con otras expresiones que emplea al aprovecharlas. De hecho hubo registros importantes de sus propios recursos intrínsecos de lenguaje que el niño emplea en su comunicación y que son las que más lo caracterizan (balbuceos, respuesta con acciones a la petición de los profesionales, así como abundante expresión gestual y visual).

Cuadro 7.2 Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto Escolar

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE GENERALIZACIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS.

Período de registro: Diciembre de 2005

Condiciones físicas del centro escolar y recursos humanos: La escuela se encuentra incorporada a la SEP. Es de financiamiento privado, cuenta con dos grupos de preescolar, sus profesionales son dos estudiantes de licenciatura en educación Preescolar. Una de ellas tiene a su cargo la dirección de la escuela y de vez en cuando alterna la responsabilidad con la otra profesional. Se dedican a realizar todas las actividades desde la intendencia, venta de alimentos, actividades artísticas y las actividades al interior del aula. Por no contar con los tres grados de preescolar y el consejo técnico correspondiente, es una escuela de organización incompleta.

Descripción del niño: El sordo es sociable, tranquilo y esta conducta es evidente en cada uno de los contactos que tuvo con sus interlocutores. Con frecuencia espera que los otros se comuniquen con él y responde a lo que le solicitan. Cuando usa los Patrones Comunicativos dirigiéndose a los niños lo hace con expresiones espontáneas, no verbales, estas oportunidades que el niño inicia no siempre son atendidas cuando el interlocutor del sordo es el niño oyente.

Conducta auditiva en la escuela y características de la voz: Muestra atención y mantiene constante contacto visual con sus interlocutores, especialmente con la profesional, sus lapsos de atención son prolongados y se interesa por lo que se le propone. La voz con la que expresa sus propios recursos intrínsecos de lenguaje es: fuerte

Características de la interacción con sus compañeros: Los niños del grupo se dirigen a él con expresiones verbales, o señas no convencionales, se observa simpatía de los niños oyentes por el sordo, conducta que en algunas ocasiones es aprovechada por la profesional y recurre a los niños para asistir al sordo en algunas actividades.

Evidentemente el niño sordo tiene facilidad para involucrarse e interactuar con los otros niños, con quienes no se limita al uso de los Patrones Comunicativos Específicos, sino que recurre a sus propios recursos intrínsecos de lenguaje con los que enriquece su lenguaje y logra contactos comunicativos importantes, más bien los supera en cierta medida porque la riqueza de esta conducta comunicativa del niño, ha trascendido la terapia. Llegando a la escuela.

Se observa que los niños conforman una red de apoyo importante, que pudieran ser más aprovechados por la profesional en beneficio del niño.

Participación en las actividades escolares: Observamos que verdaderamente el niño sordo tiene capacidad para comunicar lo que desea, solicita participar y lo hace con gusto. Las tareas que se le asignan las realiza correctamente siempre logrando finalizarlas.

Descripción del profesional escolar: La titular es estudiante de licenciatura en educación preescolar de la Universidad Pedagógica Nacional de 23 años con 3 años de servicio docente y con 1 año de experiencia, refiere la profesional que no es especialista en sordos, que hace lo que puede y que acepta a los niños "incapacitados" porque se trata de incorporarlos al grupo sin discriminarlos, tratándolos igual que a todos los niños con la única finalidad de que socialicen.

La profesional se dirige al niño hablándole como a todos los demás, algunas veces le habla de frente, pero no es algo que procure hacer continuamente, la profesional refiere que el niño sí escucha, lo que observamos es que el niño al igual que en la terapia mantiene constantemente una conducta alerta a la fuente sonora.

Se registran entre el Sordo y el profesional sonrisas y ricas expresiones gestuales, como se mencionó anteriormente el contacto comunicativo más socorrido por el niño y la profesional es el visual hecho que entre el sordo y el profesional puede ser en cualquiera de las dos direcciones y desde cualquier rincón del aula, no importando qué tan lejos puedan ubicarse el uno del otro, la actitud de respuesta siempre fue de agrado. El profesional en algunas ocasiones miró al niño y le reafirmo desde la distancia alguna indicación o le felicitó por algo. La profesional escolar favorece oportunidades comunicativas en las que involucra al niño. Las oportunidades comunicativas que el profesional favorece son a partir de aseveraciones en las que sólo se requiere de la afirmación o negación del niño. Una vez concluidas las videograbaciones la profesional solicitó algunos consejos para mejorar la atención del niño sordo.

Descripción de la madre: La madre del niño es atenta, colaboradora, responsable en las actividades que se le solicitan, en las video grabaciones se registró a un madre interesada en lo que acontece con su hijo. Se le vio de cerca a la hora de la salida cuando recibía instrucciones de la profesional para elaborar un material.

La profesional refiere que la madre la mantiene informada de los días en los que el niño no asistirá porque le toca terapia, asimismo le comparte de los nuevos acontecimientos y logros del niño tanto en casa como en terapia. Dice que la madre le explica cómo puede comunicarse con el niño y esa es la razón por la que la profesional no se siente sola. Además mencionó que es responsable ya que siempre que le solicitan algún material para el niño es de las primeras que cumplen.

Cuadro 7.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEA	DIRIGIDA	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS
FÓRMULA SOCIAL									
HOLA	5		5	5		1	1		3
ADIOS	3		3	2	1	2			1
DEMARCACIÓN DE LÍMITES									
YA	8	4	4	7	1	3			5
AFIRMACIÓN									
SI	4	3	1	1	3	3		1	
NEGACIÓN									
NO	6	1	5	3	3	6			
IDENTIDAD									
YO	8	6	2	7	1	8			
NOMBRE	2	2			2	2			
ALTERIDAD									
TU / EL	2	2			2	1	1		
DENOMINACIÓN									
MAMÁ	6	2	4	6		6			
PAPÁ	2		2	2		2			
BEBÉ	2		2	2		2			
NINO	2		2	2		2			
NIÑA	1		1	1		1			
AGUA	3		3	3		3			
PAN	4		4	3	1	4			
UVA	3		3	3		3			
POLLO	1		1	1		1			
PETICIÓN									
ACCIÓN									
VEN	4		4	4		4			
DAME	7	2	5	5	2	6		1	
ABRE	9	3	6	5	4	7	1	1	
PON	8	5	3	8		8			
COME	2		2	2		2			
OYE	1		1	1		1			
MIRA	1		1	1		1			
	94	30	64	74	20	79	3	3	9

El niño es atendido en terapia individual.

Cuadro 7.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR				
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	SALUDO	COMIDA	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO
AFIRMACIÓN SI	15	15		1	14	8	6		1	4	2		7	2
NEGACIÓN NO	1	1			1		1						1	
IDENTIDAD YO	7	7		5	2	2	5					2	5	
NOMBRE	1	1			1		1							1
ALTERIDAD TU / EL	1	1			1	1								1
PETICIÓN - ACCIÓN PON	1	1			1	1							1	
MIRA	1	1			1	1							1	
	27	27	0	6	21	13	13		1	4	2	2	15	4

El niño es el único sordo en el grupo

CASO 8

Masculino de 29 meses de edad al iniciar el estudio y 45 meses de edad al finalizarlo.

ANTECEDENTES

Antecedentes de importancia: Producto de II gesta, madre de 16 años, primo materno con hipoacusia por TORCH y problemas de lenguaje, presentó infección de vías aéreas superiores recurrentes durante 18 meses. Controlado con gentamicina.

Perteneciente a familia nuclear integrada por padre de 22 años y madre ama de casa de 21 años, ambos padres con primaria completa.

De acuerdo al estudio socioeconómico por el Departamento trabajo social de la división de terapia del INR. El caso fue valorado como: exento.

Dx. A los 14 meses de edad de Cortipatía Profunda Bilateral, prelocutiva, adquirida por uso de ototóxicos. Epistaxis en control por otorrinolaringología.

Auditivos: Refiere la madre de la sospecha de hipoacusia a los 11 meses de edad, Se le prescribió el uso de auxiliares auditivos, *c(urveta 81* viennatone, que se le adaptaron a los 19 meses de edad. De acuerdo a la valoración audiológica, el niño presenta una conducta auditiva de hipoacúsico profundo.

Intervención temprana: A los 19 meses de edad ingresó al programa individual de intervención temprana.

Intervención escolar: A los 37 meses de edad es incorporado a la guardería preescolar regular, privada incorporada a la SEP. Ubicada en la comunidad urbana de Cd. Nezahualcoyotl. El niño se encuentra inscrito en el grupo de primer grado conformado por 19 niños oyentes y un niño sordo.

8.1 CONTEXTO TERAPÉUTICO

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

En el CT se registró el uso de 7 Patrones Comunicativos Generales y 24 PCE. (Cuadro 8.1) que por su expresión se caracterizan por ser principalmente *dirigidos y verbales*. Es oportuno mencionar que aunque no es la mayoría de los registros, pero hay un buen número de los PCE en sus expresiones *espontáneas y no verbales*, además se registro la mayoría de estos cuando el interlocutor fue el profesional.

Los Patrones Comunicativos Generales más registrados fueron los de Denominación, siguiéndoles los de Petición - acción. Estos se caracterizan por ser principalmente dirigidos y verbales que para este caso no quiere decir que sean los únicos, ya que hay una cantidad representativa de PCE registrados cuyas características de la expresión son: espontáneas, no verbales.

Los Patrones Comunicativos que el niño usa en el Contexto Terapéutico son: *hola, adiós, ya, sí, no, yo, nombre, mamá, papá, niño, niña bebé, agua, huevo, pan, pollo, gato, ven, dame, abre, pon, come, oye y mira*.

El uso de los PCE en el Contexto Terapéutico, se da entre el sordo y sus dos interlocutores. Observamos que cuando el interlocutor es la madre, asiste y motiva a su hijo tal y como lo hace la profesional con el objeto de que el niño exprese mejor los Patrones Comunicativos Específicos. Cuando el profesional dirige al niño, ésta, lo apoya de tal forma que el niño logra tener arribos lingüísticos a nivel de frase simple: Toma mamá, además se registraron abundantes expresiones gestuales, de alegría, de ansiedad y sus propios recursos intrínsecos de lenguaje que emplea para comunicarse y estos fueron: *leche, un, pipí, avión, tren y gracias*.

Cuadro 8.1 Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto terapéutico.

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE APARICIÓN DEL PATRÓN COMUNICATIVO

Período de registro: De mayo a Diciembre de 2005

Condiciones físicas del centro terapéutico: (En resultados Tablas 11-11.1,12-12.1,13-13.1)

Descripción del niño: El niño en terapia es participativo, inquieto y en ocasiones pierde el interés por las actividades que realiza, pero con el apoyo de la profesional se interesa nuevamente.

El niño sordo mantiene buena relación con la profesional y con su madre, tiene facilidad para dirigirse a ellas y siempre obtiene su respuesta. Participa con apoyo de la profesional y realiza las actividades que se le sugieren, presta atención si se le pide. En ocasiones se muestra somnoliento, pero no por ello pasivo. Se evidencia que le divierte la terapia y sonríe con frecuencia a sus interlocutores.

Conducta auditiva en terapia y características de la voz: Muestra evidente atención hacia la fuente sonora, Aun a pesar de que hay registros de su distracción, la profesional logra atraer su atención constantemente y el resultado es que se encuentre atento a lo propuesto por la profesional. La voz con la que expresa los Patrones Comunicativos Específicos y sus recursos intrínsecos de lenguaje es fuerte y clara.

Características de la interacción con sus compañeros:

Participación en las Actividades Terapéuticas: Las videograbaciones nos muestran a un niño que ha evolucionado en su conducta, de ser un niño que en sus inicios presentaba conducta dispersa con evidente falta de concentración, se observa que logra mantenerse atento durante la sesión por lapsos cada vez más prolongados. Tiene importantes contactos visuales y gestuales con la profesional y su madre con quienes tiene gran afinidad. No es común que el niño se anticipe a lo propuesto por el profesional, sin embargo cuando lo hace, lo hace con éxito.

En terapia, las oportunidades comunicativas son favorecidas por el profesional y muy pocas son iniciadas por el mismo niño.

Descripción del profesional: Titular y especialista, La profesional propone actividades, se involucra con él niño y le favorece oportunidades en las que puede participar, el niño con frecuencia se observa somnoliento. La participación del niño en las actividades. La profesional siempre se encuentra atenta a las necesidades del niño y durante la sesión terapéutica que preparó con anticipación da cabida a las posibles situaciones extraordinarias que se pudieran suscitar, implementa con creatividad algo, si es que se requiere para que la oportunidad sea aprovechada.

Descripción de la madre: La madre es responsable y cumple con las tareas que se le asignan dentro y fuera de la terapia, es colaboradora y mantiene siempre una actitud de disposición para aprender y ejecutar lo que se le recomienda, al relacionarse con el profesional se ve tranquila y atenta a las indicaciones, siempre que es necesario manifiesta sus dudas. Se observa complacida con los aciertos de su hijo durante el transcurso de la sesión y coopera motivando al niño para que este participe y realice mejor las actividades

8.2 CONTEXTO ESCOLAR

DESCRIPCIÓN DE LOS PATRONES COMUNICATIVOS

De las 8 Circunstancias Escolares que se registraron, fue la de Actividades de Contenido aquella en la que se usaron la mayor parte de uso de los Patrones Comunicativos Específicos. Se registró la generalizaron 6 PCG con los 10 PCE siguientes: *ya, sí, no, yo, agua, ven, dame, come, oye y mira.*

De acuerdo a las características de su expresión, estos Patrones Comunicativos fueron principalmente *espontáneos, no verbales*. Asimismo, se observó que el niño tiene sus propios recursos intrínsecos de lenguaje con los que enriquece su comunicación y que fueron registrados con el propósito de enriquecer la descripción del caso: *tres, balbuceo, uno, dos, lápiz, ma - ma – ma, , bravo, allá y ten.*

Cuadro 8.2 Total de Patrones Comunicativos Registrados y la distribución de ellos de acuerdo a las condiciones de expresión en el contexto Escolar.

CONTEXTO LINGÜÍSTICO DE GENERALIZACIÓN DEL PATRÓN COMUNICATIVO

Periodo de registro: Diciembre de 2005.

Condiciones físicas del centro escolar y recursos humanos:

Descripción del niño: Es un niño tímido, que participa eventualmente, se observa en él, abundante producción verbal, empleando algunos de los Patrones Comunicativos Específicos así como los recursos intrínsecos que usa.

Es un niño cariñoso, agradable y cuando los niños se percatan de que el niño sordo los ve, a veces le sonríen.

Y cuando solicita participar o pide algún material, es muy común que no sea tomado en cuenta y a pesar de ello es tomado en cuenta hasta que no habiendo otro recurso, grita. El sordo deambula solo por el área escolar, escapando en ocasiones a la mirada de la profesional y la asistente. Observa lo que acontece y muestra interés por lo que le ocurre a sus compañeros, cuando les sucede algo o lloran los trata de consolar, cuando no puede ayudarlos

Una de las características importantes de este niño es que en varias ocasiones se registra el deseo de informar al profesional de situaciones difíciles por las que están pasando sus compañeros y no es atendido. Tiene una sensibilidad que lo hace expresar con abundante balbuceo lo que desea comunicar, pero no es así como logra hacerse escuchar, sino hasta que toca físicamente al profesional o cuando grita. Le pide ayuda al profesional, que la mayor parte del tiempo no le presta atención. Pareciera que los niños están ya acostumbrados y los profesionales aparentan no percatarse de ello, algunas veces si lo nota pero su andar lento no le permite atenderlo con diligencia y después de un momento olvida que el niño la llamó.

Se observa cierto fastidio por parte de la profesional titular cuando el sordo con insistencia clama su atención y opta por ignorarlo; Es la profesional asistente, quien tiene un poco de más paciencia, en ocasiones atiende la solicitud del niño.

Conducta auditiva en la escuela y características de la voz: es niño se muestra atento hacia la fuente sonora, su canal visual le permite estar en contacto con lo que

acontece en el aula, la voz que emplea al expresar sus propios recursos intrínsecos de lenguaje es fuerte y aguda

Características de la interacción con sus compañeros: Se observa que el niño sordo trata de comunicarse con sus interlocutores, hay registros de expresiones de los Patrones Comunicativos y como mencionamos anteriormente, de otras expresiones gestuales y verbales no convencionales que le permiten mantenerse en contacto con ellos. A quienes se dirige con seguridad, pero a pesar de ello, no obtiene su respuesta.

Cuando en algunos registros los niños se dirigen a él, estos mueven las manos y aprietan los labios para comunicarle algo, observamos que esta conducta de los niños es similar a la de la profesional titular y la auxiliar que cuando se dirigen al niño emplean señas no convencionales y aprietan los labios sin emitir voz.

Aun a pesar de la forma en la que se dirigen los niños al sordo, éste sonríe y balbucea abundantemente cuando se dirige a ellos. Hay una indicación por parte de las profesionales que llama la atención, ellas le dicen a los niños que lo pueden "lastimar", que no lo molesten que no le digan "cosas" y al preguntarle a la profesional, el último día por qué, ésta respondió: que el "pobrecito, no puede decir lo que le pasa y lo lastiman" porque hay niños muy groseros que le dicen: que es mudo, que no habla, que no oye.

Esto se verifica el primer día cuando uno de los niños se me acercó y me dijo que a ese niño no le saque la foto porque es mudo.

Participación en las Actividades escolares: El sordo se encuentra muy atento a todo lo que acontece dentro del aula, se interesa en lo que acontece, aunque solicita lo que quiere y manifiesta que quiere trabajar, su petición pasa desapercibida frente a los dos profesionales.

Ambas profesionales coinciden que el niño es muy pasivo, que puede transcurrir buen tiempo en una sola posición sin expresar nada. Efectivamente el sordo no participa durante los cantos o juegos u otras actividades de esparcimiento, ni cuando se les está narrando un cuento a los niños, pero en cambio, modifica esta conducta pasiva cuando la actividad propuesta es manual o se trata de trabajar en un cuaderno. Esto sucede una vez que las profesionales concluyen el diseño y

material de la actividad, mientras tanto el sordo expresa gestualmente, con rico balbuceo, su alegría por la actividad que viene, se mueve, levanta la mano, las manos, se para de su sitio, se acerca a la profesional y pide material para trabajar. Insiste demasiado, grita y al hacerlo logra momentáneamente lo que quiere.

Descripción del profesional: la profesional titular es técnica en puericultura de 52 años y funge como directora y profesional del grupo, con 29 años de servicio docente y sin experiencia en la atención de niños sordos, a. Una madre de Familia de 48 años con 5 años de servicio, a la que la profesional llama maestra de apoyo, con estudios de educación básica y labora como auxiliar. Hay además otros estudiantes e instructores de Folklore, Educación Física y Judo.

Desde ante de iniciar el estudio, refirió la profesional Titular que no sabía nada de niños sordos y que si habían recibido al niño en la escuela era porque "el pobrecito lo necesitaba" además quería ayudar a la madre del niño porque la escuela está cerca de la casa del niño. Sin embargo, agrega – que le advirtió a la madre del niño que no le daría atención especial debido a que la escuela no tiene maestras especialistas.

Observamos que los profesionales no se cercioran de las condiciones en las que llega el niño con sus auxiliares auditivos. La investigadora revisó estos y pudo observar que el auxiliar derecho del niño se encontraba apagado por lo que se procedió a encenderlo y a ajustarle los moldes.

Durante la clase, ambas profesionales preparan en el instante las actividades para los niños. La profesional titular da las instrucciones a la asistente y ella las ejecuta. Se observa en ambas profesionales cansancio y se notan un poco enfermas.

La auxiliar, es de complexión robusta y tiene dificultad par desplazarse dentro del aula. Aunque esporádicamente, pero le presta mayor atención al niño, en algunos de los contactos se observa cierta simpatía y afinidad entre los dos. Se observó que la profesional auxiliar atendió algunas de las demandas del niño y le favoreció algunas, mismas que el niño aprovechó. Que en el caso de la profesional titular fue más difícil registrar usos del PC u otras formas de contacto.

La profesional titular refirió que el niño es muy pasivo y que ellas observan que en ocasiones está "ido". La referencia la hizo la profesional el segundo día de grabación, al referirse al silencio del niño que se quedó mirando fijamente hacia un

lugar del aula y que después de analizar ese hecho, pudimos suponer la posible razón de la actitud del niño.

Las dos profesionales creyeron que un niño se les había escapado, lo buscaron en el aula, después salieron a la calle y cuando ya estaba lo suficientemente asustadas, los niños empezaron a buscarlo y una niña lo encontró pues jugando se había ocultado debajo de una mesa. Precisamente en la dirección que el niño sordo había visto unos minutos antes. (Ver toma)

No se observa interés por parte del profesional para explorar la actividad comunicativa del sordo, se evidencia que con frecuencia las profesionales, no se percatan de la intención comunicativa del niño y se observa que no hay suficiente atención, las profesionales toman como indisciplina, esto explica por qué cuando el niño se aproxima a ellas y éstas lo envían a sentarse.

Descripción de la madre: Observamos a la madre que llega a dejar a su hijo durante la entrada o la salida de los niños, pero ella a diferencia de otras madres, deja o recoge a su hijo y se retira inmediatamente. Durante el primer día de filmación la madre esperó un momento después de recoger al niño y la profesional titular expresó: que raro, nunca se espera. Tal vez quiere hablar con usted – dijo la profesional refiriéndose a mi -

De la madre, refieren los profesionales que casi no existe comunicación con ella y que casi nunca pregunta por el niño.

Cuadro 8.1 Patrones comunicativos registrados en el contexto terapéutico

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN			
		ESPONTÁNEA	DIRIGIDA	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS
FÓRMULA SOCIAL									
HOLA	5	2	3	5		4			1
ADIOS	6	2	4	5	1	6			
DEMARCACIÓN DE LÍMITES									
YA	7	4	3	3	4	7			
AFIRMACIÓN									
SI	5	3	2	3	2	5			
NEGACIÓN									
NO	7	4	3	3	4	7			
IDENTIDAD									
YO	7	5	2	5	2	7			
NOMBRE	7	2	5	6	1	7			
DENOMINACIÓN									
MAMÁ	5	1	4	3	2	5			
PAPÁ	4	1	3	4		4			
NIÑO	2		2	2		2			
NIÑA	1		1	1		1			
BEBÉ	5	2	3	5		5			
AGUA	6	2	4	5	1	6			
HUEVO	7	3	4	3	4	7			
PAN	6	1	5	4	2	6			
POLLO	2	1	1	2		2			
GATO	3	1	2	3		3			
PETICIÓN - ACCIÓN									
VEN	8	3	5	5	3	8			
DAME	6	3	3	3	3	5	1		
ABRE	8	2	6	7	1	6	2		
PON	9	2	7	6	3	7	2		
COME	5	3	2	2	3	5			
OYE	2		2	2		2			
MIRA	1		1	1		1			
	124	47	77	88	36	118	5	*	1

El niño es atendido en terapia individual, no hay otro sordo.

Cuadro 8.2 Patrones comunicativos registrados en el contexto escolar

PATRONES COMUNICATIVOS REGISTRADOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	TOTAL DE EXPRESIONES REGISTRADAS POR PATRÓN	EXPRESIÓN				INTERLOCUCIÓN				CIRCUNSTANCIA ESCOLAR			
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	VERBAL	NO VERBAL	PROFESIONAL	OYENTE	SORDO	OTROS	COMIDA	RECREO	ACTIVIDADES DE CONTENIDO	SOCIALIZACIÓN Y CUENTO
DEMARCACIÓN DE LÍMITES YA	2	2		2		2						1	1
AFIRMACIÓN SI	27	27			27	24			3	4	2	19	2
NEGACIÓN NO	5	5		1	4	3	2			3		2	
IDENTIDAD YO	1	1		1		1							1
DENOMINACIÓN AGUA	1	1			1	1							1
PETICIÓN - ACCIÓN VEN	1	1			1	1				1			
DAME	1	1		1		1						1	
COME	6	6			6	6						6	
OYE	1	1			1	1						1	
MIRA	4	4		1	3	3	1					4	
	49	49	0	6	43	43	3		3	8	2	34	5

El niño es el único sordo en el aula.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Supimos que es posible la generalización de los Patrones Comunicativos Específicos en el Contexto Escolar. Hasta ahí llegó nuestro estudio plasmado en el presente trabajo. No obstante nos abrió la posibilidad de empezar a cuestionarnos a partir de las características de la expresión de estos, de las circunstancias en las que se usan. Tuvimos la posibilidad de estudiar estos casos y preguntarnos no sólo del desarrollo lingüístico y cognitivo del sordo sino también de su conducta comunicativa, del papel del profesional y su capacidad para identificar, anticipar o intuir las necesidades del niño, de su intención de participar frente a las oportunidades comunicativas, de las interacciones, de la importancia de las características de sus expresiones, así como a través de lo observado tener la posibilidad de replantear la importancia de que las oportunidades Comunicativas que favorezca el profesional sean de indiscutible calidad con el objeto de que garanticen un aprovechamiento exitoso. Sabemos que es importante que el profesional no sólo conozca la problemática del niño sordo sino que además sea sensible para poder identificar, anticipar o intuir sus necesidades.

De los patrones comunicativos.

Los patrones comunicativos específicos, instrumento para la educación del niño sordo durante la intervención terapéutica temprana y que han sido objeto de estudio en el presente trabajo, son generalizables en el contexto escolar. Su generalización varía dependiendo del patrón comunicativo general que sea: por ejemplo el patrón comunicativo general de *denominación* es el menos generalizado por los niños sordos. Esto en primer lugar responde a dos cuestiones: la primera es que los PCE que corresponden al PCG contienen una serie de conceptos que al igual que todos se generalizarían de ser necesario su uso, pero que por su mismo significado no es común que se requiera de ellos durante la sesión escolar. Tendría que ocurrir una oportunidad comunicativa, cómo se observó específicamente en los casos de /agua/ /perro/ /ojo/ /nariz/ /boca/ /a/ /o/ /u/, que fueron usados en condiciones específicas y en una oportunidad comunicativa cargada de significado.

Generalización

No podemos ver la generalización de los PCE de forma aislada, el creer que siempre se estaba abriendo una nueva vertiente nos ha llevado a concluir que no eran partes, sino la conformación de un todo, de un entero que para poder ser y ocurrir requiere de una serie de desencadenantes. El presente estudio sólo es la consumación de la reunión de elementos y habrá que tomarlos en cuenta para una mejor claridad y comprensión de los patrones comunicativos generalizados. Porque lo circunstancial fue importante, comprender y tener en cuenta a los interlocutores como facilitadores de una oportunidad comunicativa así como a aquellas oportunidades comunicativas provenientes del ambiente y totalmente circunstanciales, ajenas a la figura del interlocutor.

La generalización de los patrones comunicativos sucede bajo ciertas condiciones en las que es posible echar mano de las experiencias comunicativas y sociales propias. Que perfila o acercan al sordo cada vez más a experiencias comunicativas exitosas.

No es el Patrón Comunicativo por sí mismo lo que da vigor a la tesis de la generalización, es la capacidad comunicativa que tiene el niño para generalizarlo bajo condiciones excepcionales o no, sino porque a través de su uso puede observarse la posibilidad comunicativa que desencadena, éstos fueron generalizados: Cuando a iniciativa propia se dirigieron a cualquiera de sus interlocutores; cuando se autocorrigieron o anticiparon dirigiéndose a sí mismos, y siempre que el profesional favoreció una oportunidad comunicativa en la que pudiera hacerse uso de los PCE.

Se observa que cuando la oportunidad comunicativa que favorece el interlocutor del sordo es directa el niño sordo usará dentro de los recursos lingüísticos que tiene, el PCE para responder a la petición del profesional y en casos excepcionales aunque no se dirijan directamente a él, responderá. Conocer el Patrón, no sólo por su generalización sino por las condiciones en las que se usa y las características de su expresión, nos permitió reafirmar la idea de que el patrón comunicativo entra en uso únicamente cuando el medio y las condiciones tanto terapéuticas como escolares lo requieren.

Porque para comprender por qué en algunos de los casos las generalizaciones son más evidentes, tendremos que profundizar en el nivel de generalización alcanzado, dado que observamos que para los niveles alcanzados no sólo hay la transición de lo dirigido a lo espontáneo ó de lo no verbal a lo verbal sino que hay entre cada una de las características de la expresión toda una gamma de uso que traduciríamos en pocas palabras a distintos niveles de generalización que tendremos que sistematizar de querer llegar a profundizar y comprender el por qué de las generalización de los Patrones Comunicativos y ampliar nuestro conocimiento de cómo ocurren en otros contextos.

Los PCG más generalizados fueron: los de afirmación y negación, tratando de comprender la lógica de ello, lo que logramos fue aproximarnos un poco en los casos en donde las generalizaciones fueron más evidentes. De tal forma que, encontramos cierta similitud en las características de las Oportunidades Comunicativas que construyen o favorecen los profesionales escolares para los casos II, V y aunque en menor cantidad también estas oportunidades se favorecen y registran en el caso VII. En los casos II y V observamos que los profesionales favorecen oportunidades a partir de aseveraciones en las que basta con respuestas afirmativas o negativas o con el asentir o disentir gestual del niño. Observamos además que hay oportunidades comunicativas, independientemente de quien las inicie, en las que hubiera sido posible prolongar el diálogo de haberse construido oportunidades para que eso sucediera.

No se trata de que el niño tenga importante arribos a nivel de palabra o frase simple o que su expresión trascienda de lo no verbal a lo verbal. Se trata de que lo use y que al igual que sus recursos intrínsecos propios tengan un verdadero significado y utilidad.

De las características de los patrones comunicativos por su expresión:

Estudiando las generalizaciones de los Patrones comunicativos, se ha visto que son exitosas indistintamente de las características de la expresión de los PCE, no obstante las características de la expresión de los PCE, cobran importancia en este estudio por lo observado en ambos contextos, en donde considerando el total de expresiones registradas por patrón se observa que en el contexto terapéutico se caracterizan por ser predominantemente expresiones dirigidas y verbales, mientras que en el contexto

escolar estas características se invierten totalmente siendo principalmente espontáneas y verbales. Asimismo se observa que mientras que para el profesional terapéutico la expresión y uso de los PCE u otros es la manifestación, recurso o instrumento que requiere el niño para poder comunicarse; en el contexto escolar la producción verbal o expresión verbal de los PCE asegura la existencia y presencia del niño en el grupo. De tal forma que quien no habla, no existe y eso implica las características no solo de la expresión sino además de la intensidad de la voz. Se observó que cuando la expresión es verbal, se evidencia mayor atención al niño, quien responde inmediatamente con mayor dinamismo y no sólo se registra la expresión de patrones comunicativos, sino además recurre a otros recursos intrínsecos que enriquecen su comunicación.

Sin importar si las expresiones del sordo son pocas o abundantes, observamos que en todos los casos van cargadas de intención comunicativa, lo que contrasta con la conducta del profesional escolar que no siempre satisface las necesidades comunicativas del sordo, se observa que la mayoría de los profesionales escolares responden frente a la expresión **verbal** del niño sordo, lo que no sucede cuando la expresión del sordo es con gesto señal. Sólo en tres de los profesionales escolares titulares se observa que prestan atención al sordo dimensionando a la expresión de éste un significado, esta idea la contagia a los compañeros oyentes con los que convive el niño sordo, para otros profesionales estas expresiones no pasan de ser meros "gritos" sin significado. Esa sensibilidad de la que se habla no siempre está del lado de los profesionales escolares, los casos II y V hicieron la excepción. El profesional que tiene atributos sociales importantes puede ser el más importante para el sordo sin él saberlo. Es por ello que debe reflexionarse en como apoyar al profesional titular para que enriquezca, explore e incite la riqueza comunicativa del sordo, porque esa sensibilidad y alto grado de conciencia es necesaria en la formación del sordo.

En terapia se tiene conocimiento del diálogo espontáneo del niño, no obstante no se repara en él, por la falta de tiempo, por la sesión previamente planeada por considerarlo un distractor. Pudiera ser un instrumento, es algo así como la conducta inquieta del sordo en el contexto escolar en donde se le pide silencio. Quizá la posibilidad más

próxima para conocer más la espontaneidad del niño sordo en terapia, sea partir de lo que él mismo niño proponga en estos momentos. Aprovechar su espontaneidad permitirá no interrumpir ese ciclo comunicativo natural que también ocurre en la escuela en donde generalmente nadie lo apoya y tiene que hacer vales todos sus recursos. Sería una forma de ver en esa comunicación del niño lo no reiterativo y conocer más sus recursos, que además podrían empezar a ser otros además de los empleados en el contexto terapéutico. Este momento en el que ocurre la participación espontánea del niño sordo con respecto a sus interlocutores quizá es el momento más parecido al contexto escolar y en el que además se puede ver cómo se prolonga la conversación de forma natural. .

Centrar la atención en la capacidad expresiva del sordo y las diferencias que ocurren de acuerdo a cada uno de sus interlocutores quizá con el objeto de aproximarnos al éxito del aprovechamiento de oportunidades comunicativas exitosas y por qué no, tratar de encontrar la relación de estos hechos y la capacidad del sordo de responder a la fuente sonora. Porque como observamos en la escuela, en los casos II y V, los niños se saben escuchados y participan dinámicamente, así como en los casos III, IV y VII se dirigen hacia sus interlocutores aún a pesar de que estos no se percatan de ello y no haya un total aprovechamiento de las Oportunidades Comunicativas.

De la voz, un instrumento importante en el uso del patrón comunicativo.

En la forma en la que los niños sordos se dirigen a su interlocutor tiene que ver entre otras cosas, la intensidad de la voz con la que expresa los patrones comunicativos. Se observa que aquellos niños que expresan verbalmente más, además de que se encuentran frecuentemente insertos en las actividades escolares se encuentran presentes frente al profesional quien los toma en cuenta con frecuencia, además de que en los casos II, IV y VII los profesionales refirieron que éstos son “muy inteligentes.

En el *contexto terapéutico*, expresar verbalmente es de vital importancia, la misma profesional terapeuta refiere de la importancia de la transición de lo no verbal a lo verbal de los PC como logros importantes. Cada vez que el sordo se acerca o llega a una

pronunciación además de verbal, correcta hace énfasis en ello, estos logros colocan al sordo en otro nivel con respecto a sus compañeros. Lo antes expuesto no tuviera importancia, de no ser porque en el *contexto escolar* nos encontramos con estos mismos niños que nos hacen considerar que las características de la voz que emplean al comunicarse con sus compañeros son un elemento relevante que debe considerarse para profundizar en otros estudios, porque además en la escuela hay registros importantes de cuando los niños oyentes se dirigen al sordo verbalmente y éste no sólo responde sino que establece otro tipo de interacción más estrecha. Por tanto podemos pensar que hay cierta correspondencia entre el sordo y el niño oyente o entre el sordo y el profesional, debido a que a pesar de que no son exactamente correctas estas expresiones de los patrones comunicativos y de otros recursos intrínsecos a los que recurre el sordo para comunicarse con los niños. Se insiste, es como si la voz de del sordo invitara al interlocutor a tomar parte de su conversación, pudiera creerse que al igual que en la terapia la expresión verbal es la forma más concreta de saber que el niño “puede” establecer la diferencia como en el caso V, entre él y sus otros compañeros sordos del CE o como en el caso II en el que el sordo es considerado inteligente por poder expresar verbalmente las palabras.

A los profesionales escolares los toma por sorpresa que los sordos se expresen verbalmente, Por información referida por mismo profesional y lo observado en el, podemos decir que su sorpresa se funda un tanto en el poco conocimiento y falta de diagnóstico que hace de su alumno sordo, por tanto va siendo importante considerar para el futuro cuáles serían los recursos con los que cuenta el profesional escolar para explicar o diagnosticar el nivel lingüístico así como la competencia comunicativa del sordo. Sería interesante profundizar en la relación que existe entre la sensibilidad que muestran algunos profesionales y la actitud de exploración y diagnóstico que poseen, sabemos que esta exploración de los conocimientos previos del sordo y de su nivel lingüístico es necesario independientemente de si ha sido o no intervenido tempranamente.

De las circunstancias escolares en las que los PCE se generalizan:

Siguiendo en la misma línea, podemos ver que en el contexto escolar la circunstancia escolar en la que se concentra el mayor uso de los PCE fue durante las actividades de contenido. Quizá habría que recordar que esta actividad se caracteriza por requerir de la dirección del profesional escolar, de trato directo con los niños y de alto grado de involucramiento por su parte. Si alguna circunstancia escolar es similar o está estrechamente ligada a la sesión Terapéutica, esta es la circunstancia escolar de Actividades de contenido Escolar, que se compone de intercambios dirigidos por el profesional en los que se promueve la comunicación y compartir de experiencias, la elaboración de trabajos manuales con diferentes materiales en los que se puede cortar, pegar, rasgar, etc., otros en los que se requiere de escritura, de colorear.

Todo cuanto acontece durante la Actividad de contenido, está íntimamente ligado con la figura del profesional escolar al igual que el niño sordo y el profesional en el CT. Recordemos en este momento la relación que existe entre el niño sordo y el profesional terapéutico y recordaremos que la sesión terapéutica tiene dentro de sus características tratar de llevar una relación uno a uno entre el niño sordo y el profesional. Este estudio nos permitió ver en comparativo ambos contextos.

Del niño sordo que generaliza los patrones comunicativos:

Haciendo una comparación de ambos contextos, no sólo conocimos cuáles patrones comunicativos generales y específicos generaliza el niño sordo en el contexto escolar, sino que nos hemos acercado un poco más al conocimiento del sordo que los generaliza, a cuestionarnos acerca de la trascendencia que pudiera tener el uso de los patrones comunicativos que generaliza el niño como parte de la intervención temprana. Es evidente que se percibe como un “plus” y queda evidenciado con mayor énfasis en algunos casos más que en otros.

Algo que surge a primera vista es que los casos II, V, VII descritos en este estudio nos hablan de sordos que conviven con sordos y que tienen en común una preferencia social por niños oyentes con quienes tienen contactos comunicativos importantes. Se observa que los sordos se dirigen a sus compañeros sordos con expresiones no

verbales, gestuales y visuales y cuando lo hacen con niños oyentes además de estas mismas expresiones se incorpora un balbuceo y una rica expresión de sus propios recursos intrínsecos de lenguaje. El sordo tiene la capacidad de distinguir la diferencia entre un sordo y un oyente, percibir esa diferencia, los aleja o acerca de sus interlocutores.

Que el sordo en el contexto Terapéutico domine la expresión verbal y espontánea no es garantía de que generalice en el Contexto Escolar, ya que su generalización como mencionábamos anteriormente va dirigida más hacia lo funcional y en situaciones requeridas por el ambiente o circunstancias desconocidas, varias oportunidades comunicativas se pierden por no reconocer a tiempo la factibilidad de su uso. Es decir, los patrones comunicativos tienen una función dispositiva e instrumental más allá del modelo para el que fueron propuestos. Despiertan en el sordo una conducta comunicativa que para nada es azarosa sino producto de un proceso del reconocimiento de la función comunicativa del lenguaje que el mismo niño va autodescubriendo durante los contactos comunicativos con su interlocutor.

Al hablar de esa conducta comunicativa del sordo y que tanto nos ha llamado la atención, sabemos que es una suma de las características del niño y el contexto lo que la ha favorecido, siendo tan importante no se puede menos que mencionarla y comentar que no es suficiente con que el sordo la tenga sino que aquí se hace mención del riesgo escolar que se corre al no percatarse el profesional escolar o terapéutico de ésta, al evadirla o pasarla por alto.

Lo que hemos observado en los casos I, VI y VII es una evidente pérdida de oportunidades comunicativas por parte de los interlocutores del sordo. Y de las denominadas oportunidades comunicativas. En estos se observa la falta de interlocutor conocedor de la capacidad comunicativa del sordo, en todos los casos el sordo sustituye esta atención por recursos intrínsecos propios con el objeto de obtener respuesta de sus interlocutores. aunque no siempre tiene éxito.

Otro de los recursos del niño al generalizar los patrones comunicativos es su experiencia ya que se observó que en los casos I, II, IV, V, VII y VIII estos se generalizan cuando la oportunidad comunicativa en la que se usa, trasciende a la experiencia, no sólo momentánea sino a la de la propia vida del niño sordo.

Ninguna oportunidad comunicativa es igual en la escuela, lo que contrasta con el contexto escolar en donde por requerimiento y fines de la terapia las oportunidades comunicativas son reiterativas y frecuentemente predecibles por el niño sordo. Esto nos lleva a pensar en: qué sucedería si en ese clima de cordialidad y comunicación terapéutica, el profesional promoviese oportunidades comunicativas a partir de la experiencia que presentan los niños en el CE. Todo con el propósito de aprovechar en el tiempo limitado de la sesión terapéutica, con mayores recursos con el objeto de favorecer mayores oportunidades que partan de las vivencias cotidianas en las que el niño ejerza actividad comunicativa espontánea con la que no se obstaculice la participación del niño.

Uno más de los recursos del niño en el contexto escolar es la atención: se observa en los casos I, II, V, VII y VIII que al recibir instrucciones se encuentran atentos, aún por sobre sus compañeros oyentes, y específicamente en los casos III y V aún por sobre los sordos que se encontraban en su mismo grupo.

La atención que evidencian los niños hacia la fuente sonora en el contexto terapéutico es importante en este momento en el contexto escolar, en donde se requiere de su atención constante para no perderse de lo que acontece en este.

La figura del profesional que favorece oportunidades comunicativas:

Hasta cierto punto, podemos reconocer que la figura del profesional, específicamente del profesional titular en ambos contextos es necesaria para el niño sordo, lo que es evidente en todos los casos es que el profesional escolar que se siente comprendido por el niño sordo manifiesta abiertamente el bienestar que ello le provoca y lo refirieron en algunos de los casos descritos anteriormente.

El papel del profesional es importante en ambos contextos de estudio: en uno porque conoce a los niños sordos que interviene y sabe de la existencia de los PCE y por otro lado el profesional escolar que independientemente de que crea que el niño sordo requiere de algo más durante su clase, desconoce no sólo los PCE que el niño sordo usa, sino otras características del niño que podrían ser de mucha utilidad al profesional. El papel del profesional es a tal grado importante que en ambos contextos estudiados la mayor parte de las expresiones de los PCE registrados ocurren cuando el interlocutor del niño es el profesional. Nos queda claro que la figura del profesional en el CT es necesaria para intervenir tempranamente al niño sordo y en segundo lugar aparece el profesional escolar como la figura importante y necesaria para la intervención escolar temprana del mismo niño sordo. Porque hemos visto en el estudio de estos casos que la incorporación de los niños al CE no representa precisamente la intervención escolar temprana.

Mientras que en el contexto terapéutico la figura del profesional favorece oportunidades comunicativas constantes en la escuela hay poca presencia de profesionales que las favorezcan. Así en el CT esta figura favorecedora del profesional que se enfoca a preparar al niño y hacerlo partícipe de la actividad terapéutica que precede a la experiencia escolar, en la escuela se encuentra una serie de situaciones cotidianas que distan de la experiencia terapéutica. En la terapia las oportunidades comunicativas se crean y recrean a partir de actividades encaminadas al uso de los PCE, estas se programan y a pesar de que las profesionales terapéuticas aprovechan eventualmente las experiencias espontáneas que surgen durante la sesión, predominan aquellas que han sido planeadas previamente, no son totalmente rígidas pero se diferencian del CE en el sentido de que la mayor parte del uso de los PCE se desprenden de condiciones experienciales cotidianas no sólo propias, sino provenientes de sus interlocutores y del ambiente.

Estas condiciones particulares a las que se enfrenta el niño sordo en el Contexto Escolar y aquellas particulares descritas en cada uno de los casos, obligan a prestar atención al propósito que persiguen los profesionales en ambos contextos, a la importancia que estos otorgan a la actividad terapéutica y escolar del niño sordo, a la

trascendencia de la participación del niño en cada uno de los contextos y al significado de cada una de sus intenciones comunicativas.

Hubo oportunidades perdidas por parte de los profesionales: en el contexto terapéutico se pierden oportunidades que el mismo niño y el ambiente proveen de forma espontánea, y en la escuela los interlocutores pierden oportunidades que podrían ser aprovechadas por el profesional a favor del niño sordo.

Es importante mencionar que los casos II, V y VII fueron niños sordos constantemente expuestos a oportunidades comunicativas en el contexto escolar y siempre que el profesional se dirigió directamente a ellos obtuvieron respuesta por parte del niño, aún los casos I, III, VI, VIII que no estuvieron expuestos a muchas oportunidades comunicativas, cuando éstas provinieron directamente del profesional o de cualquier otro de los interlocutores respondieron, sí a pesar de la conducta inquieta y distraída de los casos IV y VI.

En la medida que el profesional escolar conozca y recurra a los patrones comunicativos que expresa el sordo, y el profesional terapéutico conozca y emplee los que el niño usa en el CE, se abre la posibilidad para ambos profesionales de tener un recurso con el cuál pueda acercarse más a él.

La comunicación entre el profesional escolar y el Profesional Terapéutico tiene un punto de enlace importante, y aquí debe partir del grupo más especializado de donde debe fluir la comunicación, el informe que se rinde al profesional escolar debe ser un pretexto para abrir lazos y redes de apoyo hacia una mejor comprensión y atención del sordo dentro de las aulas. Se trata de establecer fuertes vínculos hasta cierto punto inquebrantables en donde haya comunicación de profesional a profesional y en donde la información entre profesionales sea una práctica comunicativa permanente que los acerque a pesar de las distancias y burocracia y que involucre en la responsabilidad a los padres del sordo. Que lo obligue a estar pendiente de los cambios, avances y características de desarrollo y avances de su hijo.

De los interlocutores del sordo cuando generaliza los PCE:

Se observa que en el contexto escolar cuando el interlocutor del sordo es otro sordo, la expresión de los patrones comunicativos es espontánea, no verbal, además de

sordo habla inglés y que por eso no le entienden. Aquí no se trata de considerar que los profesionales titulares, especialistas o auxiliares deban desempeñar un papel específico. Ya que para los fines el papel del interlocutor adulto es uno y es favorecer oportunidades comunicativas y que el niño haga sus propias construcciones. .

Independientemente de las necesidades de los interlocutores por comunicarse con el niño, en la escuela encontramos que es el sordo el que busca por lo menos una oportunidad para establecer contacto con sus ellos. Esta es una conducta terapéutica que se evidencia en el CE. Los niños sordos expresan los Patrones Comunicativos Específicos u otros tipos de expresiones que enriquecen la oportunidad comunicativa que aprovechan y cuando se dirigen a su interlocutor esperan la respuesta que no siempre llega y que no todos los niños tienen la habilidad para lograr obtenerla.

Circunstancia escolar

Para los casos aquí descritos, se observa que el niño sordo se enfrenta en el contexto escolar a nuevas experiencias comunicativas y sociales en circunstancias diferentes a las del contexto terapéutico. En la escuela se encuentra con frecuencia a situaciones lejanas a sus propias experiencias. En ambos centros de intervención se observan ricas experiencias sobre las que se debe planear.

Se observa que en ambos contextos es necesario guiar la actividad con un enfoque comunicativo en donde ambos profesionales lleguen a conocer lo que ocurre en el otro contexto de intervención. Cada contexto tiene su riqueza, durante la terapia hay espontaneidad entre las interacciones de los niños que generalmente se ignoran por la falta de tiempo y la necesidad de cumplir la sesión terapéutica planeada. En la escuela la espontaneidad se da y ni espontánea ni dirigida es aprovechada la oportunidad que ofrece el niño sordo.

En la terapia tal vez pudiera escucharse esa parte de los niños que se sale de la rutina terapéutica para acercarse más a la conducta espontánea que el niño emplea en la escuela, con el objeto de conocer más al niño o que promueve y es protagonista espontáneo de los PCE, con ellos se enriquecería el significado de la intervención

Temprana desde este programa, hacer de los Patrones Comunicativos instrumentos comunicativos a los que el sordo puede acceder bajo cualquier condición con el objeto de abrir canales de comunicación que le permitan expresar y manifestar no sólo sus necesidades sino interactuar con los demás.

De las propiedades de los patrones comunicativos

Los patrones comunicativos, observan experiencias en el sentido de que su generalización debe por ende partir de una situación significativa en la que tenga sentido su generalización. De lo contrario este no se generaliza ni como posibilidad comunicativa. El Patrón cobra otra propiedad, debe ser útil y funcional crea la satisfacción de que lo fue porque generó respuesta o desencadenó comunicación para él o para su interlocutor. Lo que se percibió en los casos II, V y VII, con relaciones comunicativas exitosas.

Mejores condiciones para el aprovechamiento de los patrones

Un diagnóstico temprano aún dentro de la escuela permite encauzar y dirigir sin errar demasiado la educación del sordo, crea la posibilidad de guiarlo con éxito y de reconocerlo como un niño con necesidades comunicativas, sociales y de aprendizaje que requiere del apoyo incondicional de un profesional que se identifique con él a partir de estrategias que el mismo profesional decida y que sean útiles en la relación de ambos.

Por tanto el estudio anterior permite:

- Conocer los patrones comunicativos específicos que fueron generalizados en el contexto escolar así como conocer las oportunidades comunicativas en las que se generalizan.
- Que las generalizaciones de los Patrones Comunicativos Ocurrieron cuando: Fueron requeridos por el interlocutor; inició la oportunidad comunicativa dirigiéndose a cualquiera de sus interlocutores; cuando se autocorrigió aún a pesar de no existir respuesta por parte de éstos. cuando el sordo se encontró con una similitud en las circunstancias escolares.

- Los patrones comunicativos que fueron generalizados en el contexto escolar se caracterizaron por ser espontáneos y no verbales, lo contrario a lo obtenido y observado en el contexto Terapéutico en donde las características de los Patrones Comunicativos fueron predominantemente verbales y dirigidos.
- Que aunque no predominantes pero que hubo una importante cantidad de expresiones de los patrones comunicativos espontáneos y verbales en el contexto terapéutico.
- Que aquellos Patrones Comunicativos Específicos que son más usados en el Contexto Terapéutico no son precisamente los más generalizados en el Contexto Escolar, de hecho su uso frecuente en Terapia no garantiza su generalización.
- La mayoría de las expresiones de los patrones comunicativos registradas ocurrió cuando el principal interlocutor del niño en ambos contextos fue el profesional.
- La mayoría de las expresiones de los patrones comunicativos registradas ocurrió cuando durante la circunstancia escolar de actividades de contenido,
- Se ha observado en este estudio que el Contexto Escolar es un espacio importante en el que el niño se provee de experiencias, pero no es por si mismo socializador y benéfico.
- El uso de los patrones y su generalización puede estar importantemente relacionada con las experiencias que posee el niño sordo al emplearlos en otros contextos que no sólo son el terapéutico y el escolar.
- La importancia de estudiar y trascender al contexto del hogar en donde, por el momento no se describe, pero se observó que el niño sordo tiene importantes contactos con los elementos de su comunidad.
- Los 9 patrones comunicativos generales y los 61 patrones comunicativos específicos pueden enriquecerse con lo ordinario y experiencia de los niños para que realmente sea pragmático su uso.

Se requeriría para otros estudios:

- Profundizar en la figura del profesional terapéutico como el principal elemento en la intervención temprana Terapéutica y escolar del niño sordo.
- Profundizar en el papel de la madre como enlace e interlocutora de ambos contextos para que los profesionales se enriquezcan con la información que ella aporte.
- Profundizar en la importancia del adiestramiento auditivo que el niño sordo recibe en el contexto terapéutico con el objeto de apoyarse en los profesionales del contexto escolar.
- Profundizar en el estudio de la oportunidad comunicativa provista por el ambiente de manera circunstancial o por los interlocutores del sordo, para conocer las condiciones que deben existir para la comunicación del sordo y del aprovechamiento exitoso de estas.
- Profundizar en el conocimiento de estos para comprender por qué algunos de ellos y otros no se generalizan. No podremos ir apuntando en el sentido de lo observado: ver qué impacto tienen estos en la conducta y competencia comunicativa de los niños sordos intervenidos tempranamente.
- Profundizar en el futuro en la figura del profesional y de la madre a partir de la relación de empatía que se observa en algunos de los casos descritos. Será importante en el futuro reflexionar en el impacto que tiene la sensibilidad y capacidad del profesional terapéutico y escolar en la conducta comunicativas del sordo

Sugiero:

- Hacer del informe terapéutico y escolar una vía constante de comunicación que acerque a los profesionales titulares en ambos contextos.
- Al hacer las videograbaciones grabar caso por caso, aún cuando existan dos sordos del estudio por grupo, esto con el objeto de hacer videograbaciones más completas.

- Incorporar en la planeación de la terapia un mayor aprovechamiento de la espontaneidad de los niños sordos, por ser uno de los momentos más similares al contexto escolar que vive.
- Sugiero que el terapeuta reflexione en la utilidad de los recursos intrínsecos del lenguaje a los que recurre el niño para el aprovechamiento de las oportunidades comunicativas en el contexto escolar.

ANEXO A: DEFINICIONES OPERATIVAS

Circunstancia escolar: denominada así cada uno de los momentos en los que se organizó cada uno de los 9 momentos de la actividad escolar y estas son: saludo, comida, higiene, recreo, actividades de contenido, actividades dirigidas, socialización, cuento, instrucción y tarea y despedida.

Circunstancia comunicativa: denominada así la toma que contiene oportunidades comunicativas aprovechadas o no aprovechadas por el niño sordo y sus interlocutores.

Contexto lingüístico de aparición: se le denomina a cualquiera de los dos contextos de estudio sean el terapéutico o el escolar.

Expresión espontánea: la expresión espontánea ocurre en tres situaciones: (cuando abiertamente responde al requerimiento del profesional sin que se le instigue a participar y la otra cuando a iniciativa propia expresa el patrón comunicativo, sea la expresión verbal o no verbal dirigiéndose a cualquier interlocutor o a si mismo al autocorregirse o anticiparse)

Expresión dirigida: es la expresión verbal o no verbal de los patrones comunicativos con el evidente apoyo de cualquiera de sus interlocutores, ya sea para poder expresarlo al primer intento o para ayudarlo a tener una expresión con aproximación correcta.

Expresión verbal: es la producción del patrón comunicativo, caracterizado por la producción de voz y audible al observador durante su uso.

Expresión no verbal: es la expresión del Patrón comunicativo, caracterizado por la ausencia de voz durante su uso. (Ver. Gesto señal)

Expresión correcta: cuando la expresión del patrón comunicativo, independientemente de si requiere o no apoyo del interlocutor es clara y correcta, ejemplo: dame = dame o abriendo y cerrando la mano pidiendo "dame"

Expresión incorrecta: cuando siendo verbal la expresión no se acerca a la pronunciación correcta: ejem. Posa x mariposa, expresión en la que generalmente interviene el profesional.

Frase simple: es el uso de los patrones en sucesión es decir a nivel de frase simple: ejem. Dame pan.

Generalización: Uso del patrón comunicativo específico en otro contexto bajo cualquiera de las características de la expresión, con cualquier interlocutor y en cualquiera de las circunstancias escolares.

Gesto – señal: es la expresión gestual, manual, mímica, corporal que el niño emplea para expresar el patrón comunicativo, sin confundirlo para este estudio con la expresión no verbal.

Interlocutor: es aquél con el que el niño sordo interactúa en cualquiera de los contextos de estudio, es decir: profesional (titular, especialista o auxiliar), oyente (madre oyente en terapia, madre sorda o niño oyente en escuela), sordo (niño sordo en terapia o en escuela) y otros (personal no adscrito al cubículo o aula escolar).

Madre oyente: madre oyente que participa en la sesión terapéutica,

Madre sorda: madre sorda que participa en la sesión terapéutica.

Niño oyente: interlocutor del sordo en la escuela dentro del aula.

Niño sordo: interlocutor sordo del niño en cualquiera de los dos contextos.

Profesional: Es aquel que participa y se encuentra adscrito formalmente a la actividad terapéutica o escolar. Es el responsable directo de la tarea que desempeña en el contexto que le corresponde en cualquiera de los dos contextos, de acuerdo a su rol puede ser de tres tipos: (profesional titular, el responsable de planear, coordinar, ejecutar y llevar a término la actividad terapéutica o escolar del aula en donde se encuentra el niño sordo; profesional especialista en terapia, el encargado directamente del adiestramiento auditivo del niño sordo; profesional auxiliar en terapia y en escuela, es aquél cuya tarea específica es asistir a cualquiera de los profesionales titulares o especialistas).

Nave: Se le denomina así en la infraestructura escolar al grupo de aulas que pertenecen a una construcción de una o dos plantas.

Oportunidad comunicativa: es el momento circunstancial de tiempo, lugar o modo, sea favorecida por cualquiera de los interlocutores del sordo o de una situación ambiental circunstancial en la que el niño sordo logra o no expresarse.

Oportunidad comunicativa exitosa: es el momento circunstancial aprovechado por el niño sordo cuando se autocorrigió o cuando logra obtener la respuesta o atención de cualquiera de sus interlocutores.

Oportunidad comunicativa de calidad: es decir que el profesional garantiza el aprovechamiento exitoso del patrón comunicativo, en cualquiera de sus características.

Red de apoyo: se le denomina así a uno o varios de los interlocutores del niño que además de interactuar con él, es evidente que lo asiste en cualquiera de las tareas que realiza.

Recursos intrínsecos propios: se le denominó así a todas las exclamaciones, balbuceo, vocalizaciones, onomatopeyas y las mismas acciones con las que responde frente a la oportunidad comunicativa, comunicándose, pero que no son los patrones comunicativos en estudio.

ANEXO B: TABLA COMPLEMENTARIA

CASO	RECURSOS INTRÍNSECOS
I	Baluceo. expresiones, acción
II	Uno, dos, tres, cuatro, cinco, seis, siete, ocho, catorce, este, eso, ten, cuenta, baluceo, espera, acusa, voy, regreso, tortuga, grande, allá, mariposa, color, mantel, ma-ma, -aquí, cocodrilo, grr, auuu, oso, río.
III	Ma, u, i, sh, bien, este, abuelita, Tadeo, rosa, bravo, sopa, naranja, ten.
IV	Shhhh. eso. allá, cuenta, triste, ten, pinta, ma - ma ,león acusa, balucea, x acción,
V	Burla/x otros, por acción/x otros, baluceos/x otros, acusa, aquí, ese / eso / ,esto, allá, ten, dos, apagó, globo, ventana, colores, piano, cuaderno, gracias, atrás, cayó, ma-maestra, Fernanda, feliz,
VI	Baluceo x acción, ma - ma – ma, apúrate, brinca, tres, cuatro, eso / Ese, bien, allá, lava, manos, a, u, i, shhh, sssss, feo, acusa, ten.
VII	Baluceo. x acción, gest /visual, que
VIII	Tres, baluceo, uno, dos, tres, lápiz, ma - ma - ma (i),bravo, allá, ten