

NECESIDADES Y RESPUESTA EDUCATIVA A ALUMNOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA EN UN CENTRO ORDINARIO

Patricia BADIA / Garbiñe TELLETXEA
Colegio "Santa Luisa de Marillac" (Barañáin)

Dolores MURUZÁBAL
CREENA

1. Características del centro

"Santa Luisa de Marillac" es un centro concertado ubicado en Barañáin, localidad anexa a Pamplona, en el cual se imparten el segundo ciclo de Educación Infantil, Educación Primaria y Educación Secundaria Obligatoria, y que cuenta con dos líneas en todos los niveles. La mayoría de las familias de los alumnos que acuden al centro proceden de un nivel socioeconómico medio-alto. El número de alumnos matriculados para el curso actual, 2002-2003 es de 675, y cuenta con 44 profesores en plantilla.

Del número total de alumnos que hay en el centro, 20 presentan necesidades educativas especiales. Para atender a estos alumnos, además de los profesores tutores, el centro dispone de un equipo formado por tres profesoras de pedagogía terapéutica, dos logopedas y dos psicopedagogas.

2. Características de los alumnos

De los 20 alumnos con necesidades educativas especiales, 4 presentan discapacidad auditiva. Estos alumnos están escolarizados en el curso correspondiente a su edad:

- Un alumno cursa 1.º de Educación Infantil.
- Los tres restantes, Educación Primaria: dos en el primer ciclo (1.º y 2.º), y el tercero en el segundo ciclo (4.º).

Tres niños utilizan implante coclear y uno audífono. Los alumnos de primaria tienen la posibilidad de hacer uso de F.M. en el aula.

Los cuatro alumnos tienen como referente curricular la programación de aula y siguen las explicaciones a través de la comunicación oral. Los alumnos implantados se apoyan casi exclusivamente en la audición y el alumno con audífonos requiere de otras ayudas como la lectura labial y el ajuste lingüístico del profesor.

El lenguaje oral es normalizado y acorde con su edad y los niños implantados son capaces de ajustarse a cualquier situación comunicativa que se presente.

Tanto fuera como dentro del aula, hacen uso de los medios de comunicación habituales, siendo este uso muy eficaz en los niños con implante coclear.

Las relaciones interpersonales que estos niños establecen tanto con sus iguales como con el profesorado las realizan a través de la comunicación oral.

3. Déficit auditivo: detección, diagnóstico y atención precoz

De los cuatro alumnos que presentan déficit auditivo, tres fueron diagnosticados antes del año como una hipoacusia neurosensorial bilateral profunda.

Al cuarto alumno la pérdida auditiva le fue detectada a la edad de dos años y nueve meses y en este momento el diagnóstico fue de hipoacusia neurosensorial bilateral severa-profunda. Actualmente, el diagnóstico es de pérdida bilateral profunda. La detección fue tardía por lo que inició la escolaridad a la edad de 3 años sin haber recibido una adecuada estimulación temprana. Desde el momento de la detección viene utilizando audífonos retroarticulares en ambos oídos.

En los niños implantados, además de la detección y diagnóstico precoz, cabe destacar la temprana edad en que se les realizó dicho implante: 20, 13 y 9 meses. Resaltamos estos dos aspectos porque creemos que han influido muy positivamente en la evolución de estos alumnos, ya que han podido aprovechar desde muy pequeños una estimulación auditiva de muy buena calidad. De hecho desde nuestra experiencia podemos decir que el alumno que fue implantado a los 9 meses llegó al centro en mejores condiciones que los implantados posteriormente, en lo que se refiere a audición y lenguaje. Los otros dos alumnos implantados precozmente, en el momento de incorporarse al centro, necesitaron mayor número de sesiones individuales con el logopeda y el profesor de apoyo.

En lo que se refiere al trabajo realizado antes de que llegaran a nuestro centro no podemos dejar de nombrar al Centro Base, dependiente del Departamento de Bienestar Social del Gobierno de Navarra, donde recibieron estimulación y atención educativa temprana especializada y asesoramiento familiar. Gracias a esta atención precoz iniciaron la escolaridad a la edad de tres años con un buen nivel de comunicación oral.

El alumno con una detección tardía, sin haber utilizado convenientemente los servicios de atención temprana, inició la escolaridad con un nivel de compe-

tencia lingüística y comunicativa muy reducida y sin apenas experiencia auditiva; presentaba un vocabulario cuantificable muy escaso (cuatro palabras), emitía cinco fonemas consonánticos y alguna vocal de modo poco preciso.

4. Necesidades educativas actuales

A la hora de describir cuáles son las necesidades que plantean estos alumnos y, en función de esto, cuál es la respuesta que se les ofrece, nos referiremos a dos grupos. Por un lado los tres alumnos que utilizan implante coclear y por otro el alumno que utiliza audífonos.

A los alumnos que tienen implante coclear, éste les aporta la audición suficiente para poder participar en las distintas situaciones de enseñanza-aprendizaje sin previo adelanto de conocimientos, siendo necesaria en algún momento la comprobación o refuerzo posterior.

Las necesidades que este grupo presenta son:

- *Audición*:
 - Discriminación auditiva.
 - Memoria auditiva.
 - Corrección articulatoria (alumno de educación infantil).
- *Morfosintaxis*: se induce el desarrollo de un lenguaje cada vez más rico y complejo de acuerdo con las pautas evolutivas que siguen los niños oyentes de su edad: uso de distintos tipos de oraciones y uso preciso de las formas verbales, de las partículas y de las concordancias.
- *Semántica*: controlar la adquisición correcta del vocabulario y asegurar un conocimiento amplio de los significados.
- *Comprobación* del aprendizaje de los contenidos de aula con mayor carga lingüística y de la información dada en el aula.
- *Lectura labial*: esta habilidad la tienen muy poco desarrollada ya que no hacen uso de ella puesto que reciben la información por audición. Se trabaja este aspecto para aquellas situaciones que por algún motivo concreto no pueden hacer uso del implante.

El alumno que utiliza audífonos pierde información, por eso presenta necesidades educativas diferentes, ya que la audición que le aportan no es la misma que la que reciben los alumnos con implante coclear. Presenta una articulación y una voz inteligible para cualquier persona y en estos momentos emite correctamente todos los fonemas en todas sus posiciones. La lectura labial es muy buena, de hecho es la estrategia que más emplea para recibir el mensaje del interlocutor.

Las necesidades mayores se centran en lo que se refiere a razonamiento verbal sobre contenidos e informaciones lingüísticas: comparaciones y asociaciones entre significados, relaciones de causa-efecto, deducciones e hipótesis...

Teniendo en cuenta estas necesidades, las áreas en las que demanda una ayuda especial son:

- Área de Lengua:
 - Refuerzo y ampliación del vocabulario trabajado en el aula.
 - Comprensión y uso de expresiones coloquiales y de lenguaje metafórico.
 - Composición y comprensión oral y escrita de diferentes tipos de textos.
 - Mejora de la riqueza y complejidad expresiva.
- Área de Conocimiento del Medio, ya que no sólo es una de las áreas que más contenido verbal tiene, sino que además la información y los conocimientos previos son fundamentales para realizar los nuevos aprendizajes.
- Área de Matemáticas, en Áreas de resolución de problemas, más en concreto en la comprensión de enunciados verbales con cierta complejidad.

5. Respuesta educativa

Las medidas que hemos adoptado van encaminadas a dar una respuesta educativa que compense las necesidades de estos niños derivadas de las implicaciones del déficit auditivo que presenta cada niño.

Como primera medida, en el momento de la incorporación de estos niños al centro, el equipo de especialistas del mismo junto con el equipo del CREENA informa y aporta al resto del profesorado que va a desarrollar su trabajo con estos niños estrategias de comunicación: ajustar la forma (con lenguaje gestual y referentes visuales) y la estructura de la expresión oral (sintácticamente sencilla y completa, utilizando vocabulario básico cercano al niño) para facilitarles la comprensión; ampliar el lenguaje oral del niño en el contexto y momento que se produzca; utilizar sinónimos; comprobar la comprensión; mirarle de frente para que nos pueda ver la boca; hablarle con voz pero sin gritar; no hablar deprisa; vocalizar pero sin exageración.

En el aula en la que están estos niños, se explica al resto de compañeros qué son el implante coclear y los audífonos, para qué sirve la emisora de FM y el cuidado que requieren.

Para organizar la respuesta a las necesidades anteriormente mencionadas, al inicio de curso nos reunimos el equipo de profesionales que tienen relación y que van a trabajar con estos alumnos: profesor, tutor, profesor de Pedagogía Terapéutica, logopeda del centro, orientador, logopeda del CREENA.

En esta reunión tras exponer y analizar cada caso concreto, teniendo en cuenta las características individuales de cada alumno y el contexto del aula y la propuesta curricular, se determinan los siguientes aspectos:

- Número de sesiones que necesita cada alumno por parte de cada especialista.
- Lugar donde se imparten estas sesiones, que puede ser dentro o fuera del aula.
- En el caso de que el apoyo sea fuera del aula se determina en qué momentos y en qué áreas va a recibir el apoyo.
- Finalidad del apoyo: se decide si es necesario adelantar contenidos y/o reforzar a posteriori.

La atención directa con los alumnos se organiza de la siguiente manera:

- Apoyo al currículo con las siguientes finalidades:
 - Comprobar que el alumno ha comprendido bien aquello que se ha explicado en clase; si no lo ha hecho, vemos el por qué y volvemos a explicarlo. Los alumnos con implante coclear requieren este tipo de ayuda en algún momento; se la ofrece, en principio, dentro del aula el profesor de apoyo. Sólo en los momentos en los que parece necesaria una atención más individualizada, ésta se da fuera del aula.
 - Adelantar contenidos antes de ser trabajados en el grupo de clase y comprobar a posteriori lo explicado en el aula. Para el alumno que lleva audifonos, hemos considerado necesario este tipo de ayuda. Esta atención es diaria, de forma individualizada y fuera del aula.
- Atención logopédica: en las sesiones de logopedia se trabajan las necesidades relacionadas con la articulación y distintos aspectos del lenguaje:
 - Praxias linguales, labiales, faciales.
 - Ejercicios de respiración, ritmo, entonación y pausas que consideramos necesarios para la correcta articulación de los distintos fonemas.
 - Estimulación auditiva.
 - Memoria auditiva.
 - Expresión oral y escrita.
 - Inducción al lenguaje.
 - Lectura labial.

Estas sesiones son de atención individualizada y fuera del aula. El número de sesiones varía para los alumnos con implante y para el alumno con audifonos; siendo mayor para este último.

El material que utilizamos para trabajar todos los aspectos anteriores es preparado conjuntamente por el equipo del centro en coordinación con el profesional del CREENA.

El resultado conseguido con dichos alumnos implantados es óptimo.

6. Coordinación entre los profesionales y las familias

Semanalmente hay una hora de coordinación de las profesoras de Pedagogía Terapéutica y logopedia con el módulo de Audición y Lenguaje del CREENA, en la que se tratan exclusivamente temas relacionados con estos alumnos; en ocasiones, participan en estas reuniones los tutores y los padres.

En la hora de coordinación de la Unidad Apoyo Educativo, se comentan aspectos y se toman decisiones sobre los alumnos con necesidades educativas especiales, dentro de los cuales incluimos a estos niños.

Además de lo dicho anteriormente, una vez por trimestre se envía un informe a la familia, en el que se detallan los aspectos trabajados, las dificultades encontradas y los logros conseguidos.

Así mismo, cabe destacar la atención y disposición por parte de las familias de estos niños. Desde el momento de la detección se han implicado en todo el proceso y su trabajo ha sido clave para que su evolución sea positiva.

Existe a la vez una coordinación con el equipo de la Clínica Universitaria de Navarra que realiza las revisiones médicas, el cual, a través de informes, detalla la situación auditiva y de discriminación de estos niños.

7. Valoración

Todos los profesionales implicados en este proyecto valoramos muy positivamente esta experiencia; además de haber sido enormemente enriquecedora para nosotros, los resultados obtenidos a lo largo de estos ocho años podemos calificarlos de muy satisfactorios. Si miramos hacia atrás y hacemos un análisis de la trayectoria de estos alumnos podemos comprobar que hemos logrado que se encuentren perfectamente integrados, tanto a nivel curricular como emocional. Está claro que ha sido un trabajo en el que han colaborado además las familias, que desde el primer momento se han implicado en el proceso y también los mismos niños que con su gran esfuerzo y tesón han estado ahí día a día trabajando. Muchas gracias a ellos también.