

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

**“SENTIMIENTOS DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL JARDÍN INFANTIL PARA
SORDOS RODOLFO STAHL ROBLES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA DE SU
HIJO Y MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO QUE PREVALECE EN ELLOS”**

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

POR

INGRID SUSANA MÉNDEZ CARRILLO

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2011

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central shield with a figure on horseback, a lion, and a castle. The shield is flanked by two columns with banners that read 'PLUS' and 'ULTRA'. Above the shield is a crown and a cross. The outer ring of the seal contains the Latin text 'LETTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACADEMIA COACTEM' and 'ATENSIS INTER'.

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

DOCTOR CÉSAR AUGUSTO LAMBOUR LIZAMA
DIRECTOR INTERINO

LICENCIADO HÉCTOR HUGO LIMA CONDE
SECRETARIO INTERINO

JAIRO JOSUÉ VALLECIOS PALMA
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



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

CC. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 462-2011
DIR. 1,639-2011

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

14 de octubre de 2011

Estudiante
Ingrid Susana Méndez Carrillo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL SEISCIENTOS DIECISIETE GUIÓN DOS MIL ONCE (1,617-2011), que literalmente dice:

"MIL SEISCIENTOS DIECISIETE": Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"SENTIMIENTOS DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL JARDÍN INFANTIL PARA SORDOS RODOLFO STAHL ROBLES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA DE SU HIJO Y MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO QUE PREVALECE EN ELLOS"** De la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Ingrid Susana Méndez Carrillo

CARNÉ No. 2002-14740

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Silvia Guevara de Beltetón y revisado por la Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Doctor César Augusto Lambourizama
DIRECTOR INTERINO





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

CIEPs 462-2011
REG: 106-2009
REG: 106-2009

INFORME FINAL

Guatemala, 10 de octubre 2011

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN titulado:

“SENTIMIENTOS DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL JARDÍN INFANTIL PARA SORDOS RODOLFO STAHL ROBLES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA DE SU HIJO Y MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO QUE PREVALECE EN ELLOS.”

ESTUDIANTE:
Ingrid Susana Méndez Carrillo

CARNÉ No:
2002-14740

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 10 de octubre 2011 y se recibieron documentos originales completos el día 10 de octubre 2011, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciado Helvin Orlando Velásquez Ramos
COORDINADOR

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



c.c archivo
Arelis



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

CIEPS 463-2011
REG: 106-2009
REG 106-2009

Guatemala, 10 de Octubre 2011

Licenciado Helvin Orlando Velásquez Ramos
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado Velásquez:

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

"SENTIMIENTOS DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL JARDÍN INFANTIL PARA SORDOS RODOLFO STAHL ROBLES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA DE SU HIJO Y MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO QUE PREVALECEN EN ELLOS."

ESTUDIANTE:
Ingrid Susana Méndez Carrillo

CARNE
2002-14740

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 10 de octubre 2011 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz
DOCENTE REVISOR



Arelis./archivo

BENEMÉRITO COMITÉ PRO CIEGOS Y SORDOS DE GUATEMALA

Cuenta con 6 Hospitales, 9 Escuelas para niños ciegos y sordos,
3 Centros de Rehabilitación y 18 Programas de apoyo técnico y tecnológico.

9a. Calle 3-07, Zona 1 PBX: 2382-1800, Guatemala.

www.prociegosysordos.org.gt



Guatemala, 23 de Agosto de 2011

Licenciada

Mayra Luna de Álvarez

Coordinadora Centro de Investigaciones en Psicología

CIEP's- "Mayra Gutiérrez"

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Licenciada Álvarez:

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante Ingrid Susana Méndez Carrillo carné 200214740 realizó en esta institución una lista de cotejo y una entrevista a padres de familia como parte del trabajo de investigación titulado: "Sentimientos de los padres de familia del Jardín Infantil para Sordos Rodolfo Stahl Robles ante el diagnóstico de sordera de su hijo y mecanismos de afrontamiento que prevalecen en ellos", durante el mes de Agosto del año 2010, en horario de 12:00 a 12:30 horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de Investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,

Licenciada
Aura Coti de Boj
Directora



Jardín infantil para sordos Rodolfo Stahl Robles



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Guatemala,
Agosto 25 del 2011.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora
Departamento de Investigaciones Psicológicas
"Mayra Gutiérrez" -CIEPs.-
CUM

Licenciada de Álvarez:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría del Informe Final de Investigación Titulado: "SENTIMIENTOS DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL JARDÍN INFANTIL PARA SORDOS RODOLFO STHAL ROBLES ANTE EL DIAGNÓSTICO DE SORDERA DE SU HIJO Y MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO QUE PREVALECE EN ELLOS", elaborado por la Estudiante:

Ingrid Susana Mendez Carrillo Carné No.: 200214740

El trabajo fue realizado a partir del 29 de junio del año dos mil seis, al 24 de agosto del año dos mil once. Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs., por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Atentamente,



Licenciada Silvia Guevara de Beltrón
ASESORA
Colegiado Activo No.: 340

SGdB/susy
c.c.archivo

PADRINOS DE GRADUACIÓN

ANA GABRIELA OLIVA POZUELOS
EDUCADORA ESPECIAL Y PSICÓLOGA
COLEGIADO 2360

ANA CECILIA MALDONADO GONZÁLES
EDUCADORA ESPECIAL Y PSICÓLOGA
COLEGIADO 1938

DEDICATORIA

Acto que dedico a:

- **A Dios:** por darme la vida, la salud, el privilegio y la sabiduría de llegar hasta esta meta.
- **A mi familia:** mi papá, mi mamá por todo su apoyo y lucha junto a mí. A mis hermanas por estar de una u otra forma involucradas en este sueño, demostrarme que podemos llegar y cumplir con lucha y perseverancia todos nuestros sueños. Gracias por confiar en mí.
- **A mi primo Emanuel:** quien siempre me animó y compartió conmigo sus alegrías y tristezas, sé que desde el cielo me está viendo lograr un sueño que él iba a alcanzar junto conmigo.
- **A mis familiares:** Abuela, tíos, primos, primas por contar con su apoyo y consejos. Gracias.
- **A mis amigos y amigas:** por estar allí, compartir momentos inolvidables y sobre todo consejos que me han hecho madurar y han llenado de alegría y nuevas experiencias mi vida. Por sus amistades sinceras e incondicionales que llenan mi corazón de alegría.
Y a cada uno de ustedes gracias por estar acá hoy y compartir esta meta conmigo.

AGRADECIMIENTOS

- GRACIAS A DIOS.
- Al Benemérito Comité Prociegos y Sordos de Guatemala por darme el tiempo y la oportunidad de realizar el estudio dentro de sus instalaciones.
- A las madres y padres de familia que asisten al Jardín Infantil para sordos Rodolfo Stahl Robles, que me permitieron obtener la información necesaria para realizar el trabajo de campo, base de la investigación; sin ustedes no lo hubiera podido lograr.
- A la Universidad de San Carlos de Guatemala, la máxima casa de estudios, por abrirme sus aulas y brindarme la experiencia para poder cumplir esta meta.
- A mis maestros, especialmente a la Licda. Ninfa Cruz y a la Licda. Silvia Guevara, por guiarme en la ejecución de este proyecto.
- A todos ustedes gracias.

ÍNDICE

RESUMEN

PRÓLOGO

CAPÍTULO I..... 4

INTRODUCCIÓN..... 4

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico..... 5

1.1.1 Planteamiento del problema..... 5

1.1.2 Marco teórico..... 7

1.2 Discapacidad..... 7

1.3 Tipos de discapacidad..... 9

1.4 La sordera..... 10

1.5 Causas de la deficiencia auditiva..... 11

1.6 Tipos de sordera..... 11

1.7 Sentimientos y conducta..... 15

1.8 Reacciones y emociones más frecuentes..... 16

1.9 Estrategias de afrontamiento..... 21

1.1.3 Hipótesis de trabajo 28

1.1.4 Delimitación..... 29

CAPÍTULO II..... 30

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS..... 30

2.2 Técnicas..... 30

2.3 Instrumentos..... 32

CAPÍTULO III..... 34

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS..... 34

3.1 Características del lugar y de la población..... 34

3.1.1 Características del lugar..... 34

3.1.2 Características de la población..... 34

3.2 Análisis cualitativo..... 34

3.3 Análisis cuantitativo..... 37

CAPÍTULO IV.....	41
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	41
4.1 Conclusiones.....	41
4.2 Recomendaciones.....	42
BIBLIOGRAFÍA.....	43
ANEXOS	

RESUMEN

“Sentimientos de los padres de familia del Jardín Infantil para Sordos Rodolfo Stahl Robles ante el diagnóstico de sordera de su hijo y mecanismos de afrontamiento que prevalecen en ellos”

Ingrid Susana Méndez Carrillo

Con esta investigación se dio a conocer cuáles son los sentimientos más frecuentes que los padres de familia experimentan ante el nacimiento de un hijo con alguna discapacidad y en este caso ante el diagnóstico de sordera; con éste se logró conocer como los padres de familia reaccionan ante esta situación detectando la prevalencia de determinados sentimientos y los mecanismos de afrontamiento que ellos manifiestan para ir sobrellevando este diagnóstico y los retos que esta discapacidad presentan.

Esta investigación se realizó en las instalaciones de un centro educativo del Benemérito Comité Prociegos y Sordos de Guatemala, Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles, el cual se dedica a la atención de niños y niñas preescolares comprendidos entre las edades de 1 a 7 años con problemas auditivos. Habiendo trabajado con una muestra de 6 padres de familia de niños que asisten a dicho centro. Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron, una lista de cotejo con los sentimientos que pueden manifestar los padres de familia y una entrevista en profundidad realizada de manera personal.

Se pudo concluir que los padres de familia enfrentan los mismos sentimientos ante el diagnóstico pero algunos lo manejan de mejor forma que otros por lo que esta investigación nos ayuda a tener un enfoque más claro al momento de brindarles apoyo psicológico, enfocado directamente a los sentimientos que más se manifiestan, así como también recomendar a la institución brinde a todos los padres orientación específica para abordar de una manera positiva a los padres de familia, ya que utilizan los mismos mecanismos de afrontamiento de manera cíclica, presentándose nuevamente estos cuando existe algún cambio o modificación en la rutina a la que ellos y sus hijos están acostumbrados.

PRÓLOGO

Fue importante la elaboración de esta investigación ya que el nacimiento de un nuevo miembro en la familia que va acompañado de alguna discapacidad, manifiesta un shock dentro de ésta. Existen percepciones erróneas sobre las causas de la discapacidad, así mismo, comentarios como que fue algo inesperado, algo extraño rompiendo el patrón sobre el hijo deseado. Durante la etapa anterior al nacimiento, los futuros padres forman toda una vida del niño, de cuáles serán sus primeros juguetes, palabras, risas, y de cómo éste formará parte de una nueva familia; en el transcurso del embarazo las expectativas son aún mayores. La pérdida de estas expectativas ante la discapacidad del niño en primera instancia es demoledor, como si la familia estuviera sujeta a una amenaza debido a la discapacidad del hijo.

Esta problemática se puede hacer presente en cualquier hogar integrado o no, de diferente nivel socioeconómico. Este hecho produce un gran impacto a nivel general en los padres, quienes suelen tener una serie de reacciones emocionales que se manifiestan en: sentimientos de dolor, decepción, duda, culpabilidad, vergüenza, angustia y temor, englobando estos y otros sentimientos en un desequilibrio emocional, que, junto a la falta de orientación y conocimiento sobre el problema, trae como consecuencia una deficiente atención al niño, que limita o impide su rehabilitación o una sobre protección que tiene la misma repercusión: no permitirle al niño ser independiente y lograr adaptarse de mejor manera a su entorno.

Al investigar esta problemática, se conocen los sentimientos que los padres de familia experimentan con la presencia de un niño con sordera en casa, los más frecuentes y cuales son los que más afectan o influyen tanto de manera positiva como negativa en la vida de los padres, como estos se enfrentan a esta situación ya sea solos o con la ayuda u orientación de la familia o de algún profesional, determinando cuales son los mecanismos de afrontamiento que se manifiestan.

Al igual se origina la inquietud, ya que en Guatemala, a diferencia de otros países, no se ha tomado en cuenta la discapacidad, existen muy pocos centros que brindan atención a niños con problemas auditivos y que junto a esto presten atención continua y especializada a los padres de familia y familiares cercanos, la cual es muy importante que esté a su alcance para orientarles en este proceso y puedan aceptarlo de la mejor manera y con un equilibrio adecuado.

Como el aporte científico de esta investigación para padres de familia de niños con sordera, fue la investigación de si existe un patrón de sentimientos o el nivel de repitencia que manifiestan los padres al obtener el diagnóstico de una discapacidad y que mecanismos de afrontamiento utilizan para sobrellevar la presencia de una discapacidad dentro de la familia y dentro de la sociedad. Como aporte psicológico se investigaron las estrategias de afrontamiento centradas en el sujeto y centradas en el emoción ante las diferentes manifestaciones de estrés y se realizó una propuesta de atención y enfoque más específico por parte de los centros que brindan servicios a personas sordas, orientada específicamente a ayudar a los padres de familia a manejar de una mejor manera los sentimientos que manifiestan ante el diagnóstico de sordera de sus hijos y, lo más importante, orientarlos a cómo afrontarlos de una forma más adecuada.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

El nacimiento de una persona con alguna discapacidad, es una situación que impacta mucho dentro de la familia y la sordera es una de estas. Es una discapacidad que no podemos notar tan fácil como otras, y cuando los padres reciben este diagnóstico genera en ellos sentimientos como angustia, tristeza, negación, incertidumbre y hasta culpa. Estos sentimientos son dolorosos y negativos, si los padres cría a sus hijos no habiendo superado estos, se manifestarán patrones de crianza que no serán adecuados para que el niño crezca pleno y se desarrollará en un ambiente hostil.

Por esta razón es importante detectar cuáles son los sentimientos que los padres manifiestan con mayor frecuencia y en qué momento se presentan más y como es que ellos sin una orientación adecuada logran desarrollar mecanismos de afrontamiento para ir superando las dificultades que la sordera ha presentado en sus familias y en sus vidas.

Esta investigación se realizó dentro de las instalaciones del Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles una institución educativa del Benemérito Comité Prociegos y Sordos de Guatemala, en el cual se tuvo la oportunidad de compartir con niños y padres de niños sordos, quienes a través de una encuesta y una entrevista brindaron la información necesaria para conocer cuáles son los sentimientos que ellos experimentaron con sus hijos y los mecanismos de afrontamiento que han manifestado para sobrellevar esta situación.

Se ve la importancia de brindarles apoyo, ayuda y orientación profesional para irlos superando ya que en su mayoría no han logrado aceptar del todo la discapacidad, siendo esto un factor determinante que no les permite estar plenos con sus hijos, tener sueños y esperanzas para ellos y creer en que, el apoyo de ellos es importante para la vida y futuro de sus hijos.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.1 Planteamiento del problema

Para toda familia la llegada de un nuevo miembro es un acontecimiento único que no se puede pasar por alto, sin embargo cuando este acontecimiento va acompañado por alguna discapacidad, se manifiesta un shock dentro de la familia, ya que no se sabe con exactitud la causa o razón de éste, los padres consideran esto como algo inesperado, extraño, que rompe el patrón sobre el hijo deseado. Desde antes del nacimiento, los futuros padres planean un futuro de vida para su hijo; sus primeros juguetes, palabras, risas, y de cómo éste formará parte de la familia; en el transcurso del embarazo las expectativas son aún mayores. La pérdida de estas expectativas ante la discapacidad del niño es un sentimiento demoledor, como si la familia estuviera afectada y amenazada debido a la discapacidad del nuevo hijo.

La comunicación del diagnóstico de la discapacidad va a crear en los padres diferentes sentimientos como miedo, negación, frustración, enojo y rencor, los cuales influyen en la respuesta y reacción de la familia cercana, abuelos y hermanos por lo que va a ser un factor importante para que esta “problemática” considerada así por los padres, va a acentuar o atenuar el estilo de vida que se mantenía antes de la llegada del hijo con discapacidad. Las reacciones de los padres son, entre otras, sentimiento de aceptación, rechazo, confusión y culpabilidad, los cuales se mezclan de manera continua, surgiendo preguntas ¿por qué?, ¿qué hice?, ¿por qué me castigan?; soportándolo como una agresión por parte del destino y por lo consiguiente acompañado de constantes sentimientos de rechazo o rebelión, dejando de lado la atención que se debe dar al niño, siendo él quien adquiere rápidamente la percepción de ser una persona indeseable.

Los sentimientos representan el conjunto de reacciones psíquicas; es el modo de ser del individuo y el conjunto de acciones que realiza con el fin de adaptarse a un entorno; es la respuesta a una motivación, traduciéndose

motivación como todo lo que impulsa a un individuo a realizar una conducta. La conducta del individuo, cuando se considera en un espacio y un tiempo determinado, se conoce como comportamiento. El estudio de la conducta investiga la evolución de ciertas etapas formativas en el individuo, como la infancia o adolescencia, y va unido al estudio del desarrollo físico desde el nacimiento hasta la muerte. Estas etapas formativas a su vez van acompañadas de sentimientos que hacen que cada una de éstas sea agradable o desagradable y lleve al individuo a recordarla o vivirla de una manera sana o de una manera conflictiva.

Hay muchos factores a tener en cuenta, además de la individualización que debe hacerse el padre de familia con un niño sordo, las cualidades que le brinda como padre, las del entorno social dónde se desenvuelven y cómo influyen estas determinadas reacciones emocionales en el denominado proceso de duelo ante esta discapacidad. Las personas implicadas tienen actitudes primitivas y no comunes a la hora de enfrentarse a la sordera, es acá donde en cada individuo se manifestarán como herramienta de autoayuda las estrategias de afrontamiento, manifestándose en cada uno de manera diferente, esto dependerá del nivel de estrés o de aceptación que cada padre tenga ante esta problemática y de que manera enfrente el diagnóstico y los procesos que implican el tener en casa un miembro con sordera.

1.1.2 MARCO TEÓRICO

1.2 Discapacidad

La discapacidad en Guatemala aún no es tomada en cuenta dentro de la sociedad, existe todavía mucha discriminación, ignorancia, abandono, compasión, prejuicios y exaltación, lo que no permite que ellos se puedan integrarse a la sociedad de una manera más sencilla.

En general, la forma en que la sociedad se refiere a las personas con discapacidad refleja y proyecta una imagen negativa, en donde no se reflexiona el hecho de que la discapacidad sólo es una más de las características que diferencian a una persona de otra. Esto refleja el grado de ignorancia que tienen algunos sectores de la sociedad en torno a los distintos temas relacionados con la discapacidad, como por ejemplo: las consecuencias que la discapacidad ocasiona a nivel personal, familiar o social, los tipos y grados de discapacidad, los obstáculos que se enfrentan para realizar las actividades diarias, la forma de asimilar la discapacidad, los niveles de rehabilitación que se alcancen o la edad en la que una persona adquiere algún tipo de discapacidad.

Estas personas necesitan cubrir necesidades básicas, y a muchas no se les ha brindado facilidades ni servicios que se adecúen a las mismas. Dentro de la educación especial es importante desarrollar servicios psicológicos y educativos, diseñados para atender a personas con necesidades educativas especiales y parientes cercanos que requieren de un conjunto de servicios, técnicas, estrategias, conocimientos y recursos pedagógicos destinados a asegurar un proceso educativo integral flexible y dinámico. Proporcionar además los apoyos necesarios para lograr el desarrollo personal y social de niños y niñas que lo necesitan, para alcanzar su integración a la escuela regular, así también la orientación a los familiares sobre la mejor manera de apoyar y educar en casa a estos niños, saber cómo tratarles e informarles de comportamientos o padecimientos propios de ellos.

Educación especial es identificación, evaluación, programas especiales para niños cuyas dificultades o desventajas para aprender requieren ayuda adicional para alcanzar su pleno desarrollo educativo. Tales dificultades pueden ir desde disfunciones físicas, problemas de visión, audición o lenguaje, disfunción para aprender (desventaja mental), dificultades emocionales o de conducta, o un problema médico o de salud. Otros niños pueden tener dificultades más generales con la lectura, escritura, lenguaje o matemáticas, por lo que requerirán una ayuda extra. Las ayudas para atender las necesidades especiales de educación pueden darse en escuelas integradas o en escuelas especiales. Se cree que alrededor del 20% de los niños necesita algún tipo de educación especializada a lo largo de su escolarización. La mayoría de ellos tienen problemas que se resolverán dentro de las escuelas ordinarias; sólo una minoría de las ayudas educativas especializadas pueden requerir, por su mayor exigencia y complejidad, la existencia de medios, centros y un conjunto de servicios que permitan asegurar que la evaluación se ajuste a las necesidades de esos niños. En cada escuela y en cada clase hay un ciclo de evaluación, planificación, enseñanza y revisión de las necesidades de todos los niños. Esos estudios generales tienen en cuenta el amplio abanico de habilidades, aptitudes e intereses que cada chico trae a la escuela. La mayoría de los niños aprenden y progresan dentro de estos condicionamientos locales.

Pero quienes encuentran dificultad en ello, pueden tener lo que se ha denominado necesidades educativas especiales. Se considera que un niño tiene una dificultad especial si muestra una mayor dificultad para aprender que el resto de los niños de su misma edad; a estas dificultades las llamaremos discapacidades. La discapacidad no significa incapacidad y ni tampoco es una enfermedad, únicamente limita el área física, mental o puede afectar los sentidos. La mayoría de las personas con discapacidades pueden trabajar, jugar, aprender y gozar de una vida saludable y plena. Aproximadamente una de cada cinco personas tiene una discapacidad, algunas de ellas nacen con la discapacidad, otras la adquieren debido a una enfermedad o un accidente.

Algunas personas desarrollan discapacidades a medida que envejecen. Casi todos nosotros tendremos una discapacidad en algún momento.

1.3 Tipos de discapacidad:¹

a) Discapacidad física: las personas con discapacidad física pueden tener asociada una discapacidad intelectual o sólo tener un compromiso motor, lo que les representa dificultades en la accesibilidad a distintas infraestructuras y ambientes. Estructuras comprometidas: tronco/columna vertebral (parálisis cerebral), miembros superiores e inferiores, trastornos orgánicos, enanismo acondroplasia, problemas neurológicos/sistema nervioso central, epilepsia, esclerosis múltiple, secuelas de traumatismo craneoencefálico de estado de coma, trastornos de coordinación y equilibrio (ataxias, secuelas de tumor cerebelazo).

b) Discapacidad psíquica: a partir de las aportaciones conceptuales de la Asociación Americana de Retraso Mental –AAMR– se ha hecho muchos avances con respecto a las discapacidades intelectuales. La intervención con la persona se centra en sus habilidades adaptativas y los apoyos necesarios que mejorarán su funcionamiento individual. Entre estas se encuentran el Retraso Mental, Síndrome de Down, Síndrome de X Frágil, Síndrome Prader Willi.

c) Discapacidad sensorial: la cual abarca el déficit visual o ceguera y la discapacidad auditiva.

- **Déficit visual o ceguera:** la principal dificultad de las personas afectadas de ceguera o pérdidas visuales, son las barreras en la comunicación y las arquitectónicas.

¹ Fondo Nacional de la Discapacidad – Chile - <http://www.fonadis.cl> Pp 1 – 14.

- **Discapacidad auditiva:** las personas con déficit auditivo, total o parcial, se ven afectadas por las barreras en la comunicación. La solución que abarcaría a un mayor número de personas con sordera sería la transcripción escrita (subtitulación) de todo lo que se comunica oralmente, así como la interpretación en lengua de signos, sin olvidar tampoco los sistemas de mejora auditiva.

d) Otras discapacidades: discapacidades mixtas.

1.4 La sordera

La sordera es la privación o disminución de la facultad de oír. Puede tratarse de una pérdida de la capacidad auditiva parcial (hipoacusia) o total (cofosis). La sordera puede ser hereditaria o aparecer como consecuencia de una enfermedad, de un traumatismo o de la exposición a largo plazo al ruido. De acuerdo a la región donde se localiza el problema, puede hablarse de pérdida auditiva conductiva o de transmisión, ocasionada por una enfermedad u obstrucción en el oído exterior o medio, pérdida auditiva sensorial, neurosensorial o de percepción, cuando las células capilares del oído interno o sus nervios se encuentran dañados; pérdida auditiva mixta que combina aspectos de las pérdidas conductivas y sensoriales o pérdida auditiva central lesiones en los centros auditivos del cerebro.

El grado de sordera de una persona puede ser medido con una prueba de audiometría. Este estudio permite establecer si los problemas se producen al captar la intensidad decibeles o la frecuencia Hertz de los sonidos relacionados con el lenguaje oral. Según los resultados de la audiometría, la pérdida de la capacidad auditiva puede ser leve, benigna, moderada, severa o profunda.

1.5 “Causas de la deficiencia auditiva”:²

Las causas que pueden originar una deficiencia auditiva son múltiples, pero las más importantes son las siguientes:

- **Aplasia:** son anomalías producidas durante el crecimiento embrionario. La pérdida máxima no supera los 60 dB. Las principales causas son la ausencia de pabellón auditivo, la deformación de éste o del conducto auditivo, o la inexistencia de tímpano.
- **Obstrucción del canal auditivo o tubárico:** es causada por tapones de cera, o por la obstrucción de la trompa de Eustaquio, en el caso de la tubárica. La pérdida máxima está entre los 35 y 55 dB.
- **Traumatismos:** las causas fundamentales son una descompresión brusca, una onda expansiva o un fuerte ruido.
- **Intoxicación medicamentosa:** es una sordera neurosensorial. Se produce una pérdida auditiva en función de la dosis y duración del tratamiento.
- **Sordera por infecciones generales:** también es neurosensorial, y puede ser a causa de rubéola (prenatal), gripe, meningitis, etc. (postnatal).
- **Sorderas genéticas:** está causada por una alteración cromosómica que uno de los padres aporta al niño en los cromosomas.

1.6 “Tipos de sordera”:³

- **Sorderas de conducción:** están motivadas por alteraciones a nivel del conducto auditivo externo, tímpano, caja o trompa de Eustaquio. La causa más frecuente de este tipo de sordera es la otosclerosis, de naturaleza todavía no bien esclarecida y que evoluciona progresivamente, aunque no de forma regular. Primero se afectan los tonos graves y medios, y más tarde los agudos. Es frecuente que se acompañe de acufenos y algún vértigo

² Behrmen R. E. Vaughn B. C. Pediatría de R.E. 13a. Edición. Editorial Interamericana. 1989, Costa Rica. Página 1777

³ Ramírez Camacho Rafael. A. Conocer al niño sordo. General Pardiñas. Madrid 1995. Pp 68-72

fugaz. La fase final consiste en la anquilosis de los huesecillos. Con frecuencia se observa la llamada paradoja de Willis, es decir, mejor audición en los medios ruidosos, ya sea porque los huesecillos vibran por trepidación del ambiente, ya sea porque todas las personas, instintivamente, levantan la voz y ésta se compone de tonos más altos. Su tratamiento es difícil porque se desconoce la causa, aunque la cirugía otológica consigue curar ya una buena proporción de estos casos. Son útiles, en estas sorderas, los audífonos que amplifican el sonido y permiten oír mejor.

- **Sorderas de percepción:** son básicamente las que proceden de afecciones del laberinto, entre las cuales figuran los traumatismos que inciden en el oído medio interno y las lesiones degenerativas codeares, que pueden ser debidas a tóxicos como alcohol, tabaco, salicilatos, quinina o patógenos; gripe, fiebre tifoidea, etc. o bien constitucionales. Otro tipo de sordera de percepción es la profesional, que se presenta en determinadas ocupaciones (caldereros, obreros que trabajan con sierras mecánicas o taladradoras, etc.). En este caso tiene lugar la degeneración del órgano de Corti, la localización de la cual depende de la altura del sonido (en la base del caracol para los sonidos agudos y el vértice para los graves). La zona afectada puede determinarse practicando un audiograma. Las parotiditis son otra causa de sordera definitiva por afectación del laberinto codear. También la otitis escarlatinosa, la meningitis cerebroespinal y el herpes Zoster pueden dejar una sordera permanente para los tonos agudos.
- **Sordera congénita:** forma parte de un complejo heredodegenerativo en familias con taras somáticas, uniones consanguíneas, cretinismo, etc. También puede presentarse en familias normales o como consecuencia de la rubéola durante el embarazo. En estos casos es habitual la sordera, originada no por falta de habla, sino por la ausencia de educación del lenguaje, sin que existan lesiones centrales ni periféricas en ese sentido. Cuando no hay posibilidad de tratamiento de este tipo de sordera congénita, lo más recomendable es que el niño sea sometido a tratamiento psicológico

para averiguar su grado de inteligencia y procurar que su educación sea realizada por maestros especializados en sordos, aprovechando al máximo los posibles restos de audición y enseñando a leer con los labios a fin de interpretar las palabras por el movimiento de aquellos. Como medida profiláctica hay que desaconsejar la unión entre consanguíneos y tarados, así como tratar lo antes y lo mejor posible las infecciones que afectan al oído en la primera infancia. La enseñanza de los sordos debe comenzar entre los 4 y los 6 años. Lo más importante para el porvenir del sordo es que la mayoría (60 %) tienen restos auditivos, ya sea en los límites del audiograma, ya sea en forma de islotes apreciables con el audiómetro y los resonadores de Urbantschitsch.

“Según el lugar de la lesión la sordera puede ser:”⁴

- Conductiva o de transmisión. La lesión estaría en el oído medio o externo.
- Perceptiva o neurosensorial. En el oído interno.
- Mixta. Puede haber lesión en el oído medio o interno.
- Central. Se produce por una malformación o disfunción en las vías auditivas.

Según el momento de la pérdida puede ser:

- Prelocutiva. Desde el momento del nacimiento o antes de adquirir el lenguaje.
- Postlocutiva. Se produce una vez el niño haya adquirido el lenguaje.

Según el grado de pérdida auditiva distinguimos entre:

- Deficiencia auditiva ligera. De 20 a 40 dB de pérdida. El sujeto percibe el habla, pero no reconoce todos los contrastes fonéticos.
- Deficiencia media o moderada. De 40 a 70 dB. Percibe la palabra si es fuerte, pero su voz y su articulación son defectuosas.
- Severa. De 70 a 90 dB. El sujeto no percibe la palabra, pero si los sonidos fuertes y algunas vocales.

⁴ Lafon, Jean Claude. Los niños con deficiencias auditivas. Editorial Masson, Barcelona. 1987.

- Profunda. Más de 90 dB. El sujeto percibe algunas cualidades del sonido. Si la sordera es total se llama cofosis.

El sonido tiene un importante papel en el desarrollo social, la voz de la madre, los ruidos, la preparación del biberón, las estimulaciones producidas por sonidos sonajeros, móviles de la cuna, etc; no sólo ejercitan y afinan la audición, sino que también tranquilizan y dan seguridad al niño. Por otro lado, los ruidos que acompañan un suceso o que lo producen, reducen el efecto de sorpresa y el carácter repentino e insólito de la situación. El bebé sordo no dispone de esta "estimulación sonora", por ello, los temores tienden a aumentar en ausencia de audición. A medida que el niño oyente crece y se va socializando, sus conductas agresivas van disminuyendo y comienzan a ser expresadas por medio del lenguaje oral, llora, grita, hace sonidos; no obstante, el niño sordo expresa su enfado y su cólera mediante el cuerpo, ya que éste es su medio más privilegiado para expresar sus estado emocional.

Las interacciones que se desarrollan entre el niño sordo y los padres son fundamentales en su desarrollo psico-afectivo. Los principales factores que van a determinar el grado de interacción padres - hijo van a ser, por un lado, la actitud paterna ante el déficit auditivo del niño, que éste sería las reacciones de los padres ante la sordera de su hijo y, por otro lado las estrategias utilizadas con el fin de aumentar las interacciones comunicativas con su hijo sordo la utilización de la Comunicación Bimodal, Lenguaje de Signos u oralización, según las capacidades del niño y su pérdida auditiva.

Muchos padres oyentes, se sienten frustrados ante la falta de respuesta por parte del niño, a sus intentos comunicativos verbales, llegando incluso a sentirse rechazados ante esa ausencia de respuesta, ésto lleva a una disminución de la frecuencia de interacción y a un empobrecimiento progresivo de la misma, unido a un aumento de la ansiedad, lo cual puede llevar al niño y a sus padres a una situación de aislamiento. Como consecuencia de los problemas comunicativos, los padres tienden más a regular la conducta de su

hijo que a compartir información con él, son menos permisivos y más didácticos, sólo hablan con el niño sobre el "aquí" y el "ahora" y no son capaces de informar a su hijo sobre los acontecimientos futuros que van a ocurrir, por ello, el niño se muestra desconfiado y vive cualquier evento no habitual como amenazador. Esta situación varía considerablemente cuando el niño sordo tiene un sistema estructurado de comunicación, el cual es conocido y compartido por sus padres.

1.7 Sentimientos y conducta

Las emociones y los sentimientos tienen importancia por lo referente a la vida afectiva, para valorar y juzgar los diferentes sentimientos que componen ésta en una persona. Es importante saber cuales son y como influyen en nuestra conducta. Los sentimientos, en función de los seres sociales de nuestro contexto social y cultural, son resultado de la relación, vivencias y experiencias de nuestra forma de actuar. Son estados afectivos, más complejos, más estables, más duraderos y menos intensos que las emociones. No hay un estímulo que hace que surja en un momento, es producto de una situación progresiva que deja su huella. No siempre es positivo también puede ser negativo siendo el más preocupante, ya que pueden hacer aparecer ciertos trastornos en el individuo llamados negativos, que dificultan una relación, con consecuencias en la estabilidad personal y nos hacen desarrollar comportamientos defensivos.

La conducta es la manera con que los hombres se comportan en su vida y acciones. Por lo tanto, la palabra puede utilizarse como sinónimo de comportamiento. En este sentido, la conducta se refiere a las acciones de las personas en relación con su entorno o con su mundo de estímulos. La conducta es la manera con que los hombres se comportan en su vida y acciones. Por lo tanto, la palabra puede utilizarse como sinónimo de comportamiento. En este sentido, la conducta se refiere a las acciones de las personas en relación con su entorno o con su mundo de estímulos.

La noticia sobre la discapacidad de un hijo suele generar una reacción muy grande y con potencial agresivo; surge un conflicto entre la situación que toca vivir y los recursos con los que se cuenta, y aparecen inmediatas consecuencias que afectan tanto a padres, hermanos, como abuelos. Lo que ocurre verdaderamente en el momento de recibir el diagnóstico es una crisis, interpretando la crisis como aquella situación en la que la persona se ve obligada a enfrentar una dificultad sin los medios para resolverla. Es un momento terriblemente crítico en el que se ven derrumbadas todas las expectativas normales frente a la llegada de un hijo, o sea un conflicto entre lo deseado y la realidad. Por otro lado la situación no permite tomarse un tiempo cómodo para encajarla y adaptarse, por el contrario exige una adaptación instantánea para atender el problema.

1.8 Reacciones y emociones más frecuentes

Los padres pasan por una serie de estadios que no siempre son superados fácilmente, en algún momento de su vida, se cruzan todos estos sentimientos pero no siempre ocurre secuencialmente.

La negación y el aislamiento: es la válvula de escape para los padres al tratar de sobrellevar el sentimiento de culpa y el shock que les produce la noticia, al saber que su niño puede tener un impedimento o necesidad especial, la mayoría de los padres reaccionan en formas que han sido compartidas por todos los padres quienes antes que ellos también han estado enfrentados con esta desilusión y con este desafío enorme. Suelen pensar "ésto no puede estar sucediéndome; a mi, a mi niño, a nuestra familia."

El enojo: la negación rápidamente se fusiona con el enojo, el cual puede ser dirigido hacia el personal médico involucrado en proporcionar la información acerca del problema del niño. El enojo puede afectar la comunicación entre esposos o con los abuelos u otros seres queridos de la familia. Pareciera que en las primeras etapas el enojo es tan intenso que toca casi a todos, porque es

reflejado por sentimientos de dolor y una pérdida inexplicable con la cual uno no sabe como tratar o explicar. “Este proceso de duelo provocado por la primera confrontación con la discapacidad, conlleva lágrimas, desencanto, dolor y auto compasión por su hijo y por ellos mismos.”⁵

Este dolor lo acompañará durante mucho tiempo y en algunos padres se convierte en apatía, no pensar, ni hacer nada, algunos padres se sienten directamente responsables, se culpan a sí mismos por algo que hicieron o dejaron de hacer y ésto les eleva su nivel de ansiedad y frustración. Sienten vergüenza, algunos pueden llegar a considerarse pecadores porque como padres ven a sus hijos como una prolongación de sí mismos y esperan que como adultos se conviertan en la mejor parte de ellos y les resulta más difícil sobrellevar esta realidad.

El temor: el temor a lo desconocido, a no ser capaces de cubrir las necesidades, la incertidumbre frente a su discapacidad y a lo que pasará cuando él crezca. Cuando los padres llegan a saber que su niño tiene un impedimento o una necesidad especial, comienzan una jornada en su vida que muy a menudo está llena de emociones fuertes, alternativas difíciles, interacciones con profesionales y especialistas diferentes, y una necesidad continua de búsqueda de información y servicios. Al comienzo, los padres suelen sentirse aislados, solos y puede ser que no sepan donde comenzar su búsqueda de información, asistencia, entendimiento y apoyo, esta información llega como un golpe tremendo.

El miedo: es otra respuesta inmediata. A menudo la gente teme a lo desconocido mas que lo conocido. El tener un diagnóstico completo y algún conocimiento de los prospectos futuros del niño puede ser más fácil que la incertidumbre. Sin embargo, en cualquier caso, el miedo al futuro es una emoción común ¿qué va a suceder a este niño cuando tenga cinco años de

⁵ Tirado B. Luz Elena. Trabajando con personas con discapacidad. Cursos virtuales. www.sordoceguera.org/biblioteca-virtual/educacion-social.

edad, cuando tenga doce años de edad, cuando tenga veinte años de edad? ¿qué va a suceder a este niño cuando yo ya no esté?" ¿aprenderá algún día? ¿irá a la universidad? etc.

Otros asuntos desconocidos también inspiran miedo. Los padres temen que la condición del niño sea peor de lo que posiblemente pudiera ser, a veces se siente culpa por algún desaire cometido años atrás hacia una persona con impedimento y entonces existe el miedo del rechazo de la sociedad, miedo acerca de como los hermanos y hermanas serán afectados, si habrá más hermanos en esta familia y preocupaciones acerca de si el esposo y la esposa amarán a este niño. Estos temores casi pueden paralizar a algunos padres por lo que hay culpabilidad y preocupación acerca de si los mismos padres han causado el problema. El hecho que ellos no puedan cambiar lo que está sucediendo es muy difícil de aceptar, no se puede cambiar el hecho que el niño presenta una discapacidad y sin embargo los padres quieren sentirse competentes y capaces de manejar solos esta situación ya que les es difícil ser obligados a depender de juicios, opiniones, y recomendaciones de otros ya que generalmente y en un inicio provendrán de personas con experiencias similares pero personas extrañas, con las que no se tiene ningún vínculo de confianza establecido.

El rechazo: es otra reacción que experimentan muchos padres. Este puede ser dirigido hacia el niño, hacia los médicos o hacia otros miembros de la familia. No todos los padres pasan a través de esta etapa, pero es muy importante para los padres identificarse con todos los sentimientos potencialmente penosos que pueden presentarse, de modo que sabrán que ellos no están solos.

La búsqueda: por encontrar la cura, la solución a sus problemas, otras opiniones que le den una luz de esperanza, buenos servicios de atención; cuando no encuentran lo que ellos en su interior anhelan, puede convertirse en depresión, es cuando se concentran en su incapacidad y se agudiza el panorama de su hijo. Para los padres aprender a tolerar no resulta fácil y menos

asumir desde el principio la realidad de una discapacidad. La familia de la persona con discapacidad puede actuar en forma positiva si tiene un medio que lo acepta, lo apoya y si les facilitamos las herramientas para llevar una vida afectiva y social plena así se tendrán buenos resultados.

La aceptación: surge cuando los padres logran comprender que la elaboración constante de sus temores, frustraciones y ansiedades le ayuda a estar bien consigo mismo y cuando recuperan su propia vida y empiezan a ver la potencialidades de su hijo, ven un futuro más optimista y se vuelven padres competentes y sanos.

“La aceptación no implica que se olvida la angustia y los sueños que se tenían; éstos siempre serán recordados pero con menos frecuencia e intensidad. La aceptación no implica que se goce la necesidad de servicios especiales, no significa que nunca llorarás, te sentirás molesto o deprimido. Estos sentimientos volverán a ti periódicamente y el que se presenten de vez en cuando, no implica que no hayas asimilado el problema, implica que eres humano.” Afirma Ware 1981.⁶

Las actitudes de los padres dependen mucho de cómo recibieron la noticia, cada uno tiene una historia, entorno, aceptación y experiencias diferentes que son muy importantes tomar en cuenta para la formación y rehabilitación de sus hijos. Estas actitudes también están determinadas por la gravedad del problema, entre más grave, más difícil es la aceptación y la adaptación de toda la familia a esa nueva situación.

En esto influyen algunos factores como: el costo adicional de los programas, los servicios médicos, las terapias, los materiales y necesidades que no estaba dentro del presupuesto familiar, sumado a esto, la falta de centros de atención cercanos a su hogares, las pocas o muchas expectativas de los padres

⁶ Tirado B. Luz Elena. Trabajando con personas con discapacidad. Cursos virtuales. www.sordoceguera.org/biblioteca-virtual/educacion-social.

frente al futuro de su hijo; el adaptar nuevos esquemas a sus vidas y la de sus otros hijos, que los lleva a veces a aislarse de su entorno social ya que en ocasiones es complicado realizar actividades con ellos y aceptar que los pequeños logros que ellos obtengan, son grandes esfuerzos. Se llega a tener un desgaste emocional y físico bastante fuerte que puede llegar a producir hospitalizaciones o intervenciones médicas graves o leves.

La forma en que los padres de un niño con impedimento trabajen con éste en sus primeras etapas del desarrollo, dependerá de las creencias personales de su familia acerca de la crianza de niños, la edad de su niño, y la naturaleza de su impedimento. Un punto importante de recordar es que la mayoría de los patrones regulares en la crianza de niños habrán de aplicarse, no por esta discapacidad deben ser otros o variar, así también ellos pasarán a través de las etapas usuales de la niñez. Puede que ellos no pasen a través de las etapas a la misma edad ni del mismo modo que los otros niños, pero es importante siempre exponerlos a estas etapas.

Generalmente, los padres creen que todos los niños deben ser tratados del mismo modo, pero en la práctica esto usualmente no es el caso, ya que todos los niños tienen personalidades diferentes y reaccionan diferente en situaciones similares; pero el hecho que los niños no sean iguales, no quiere decir que no vayan a tener las mismas oportunidades y entre sus oportunidades debe estar la posibilidad de asumir mayores grados de responsabilidad e independencia. Puede haber muchas formas en las cuales un niño puede ayudarse a sí mismo o a otros miembros de la familia, incluyendo tareas alrededor de la casa.

El trabajo emocional con los padres de niños sordos es una tarea muy delicada y compleja que requiere, por parte de los profesionales, una formación variada. Es importante ser capaces de tranquilizar a los padres respecto a su papel y saber transmitirles la sensación de que no van a estar solos. No hay que

olvidar que el estado emocional en el que ellos se encuentran va a afectar directamente de mayor o menor manera en la interacción con sus hijos sordos.

“Las reacciones psicológicas de los padres ante la aceptación de la sordera de su hijo, siguen una serie de etapas bastante comunes. Conocer estas etapas puede ayudar a determinar el tipo de ayuda adecuada para cada momento.”⁷

1.9 Estrategias de afrontamiento

La manera como las personas reaccionan ante una situación estresante, recibe el nombre de "Estrategias de afrontamiento" la cual es definida por Lazarus y Folkman, como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de la cultura del individuo. “Son acciones concretas que son utilizadas en cada problema y son especialmente cambiantes, por lo tanto serían factibles de modificar en beneficio de algún tratamiento para la salud.”⁸

Por su parte los Estilos de Afrontamiento se definen como "estructuras del yo desarrolladas por el propio sujeto que, una vez creadas, actúan presumiblemente como disposiciones estables para afrontar de una forma u otra los acontecimientos de la vida.”⁹ Estas hacen referencia a los esfuerzos, mediante conducta manifiesta o interna, para hacer frente a las demandas internas y ambientales, y los conflictos entre ellas, que exceden los recursos de la persona. Estos procesos entran en funcionamiento en todos aquellos casos

⁷ Luterman, D. El niño sordo. Cómo orientar a sus padres. La prensa medica. México, 1985 Pp. 80

⁸ Lazarus R S, Folkman S. Estrés y Procesos Cognitivos. Editorial de Roca. Barcelona. 1986. Versión electrónica.

⁹ Wikipedia, Enciclopedia Libre. Creative Commons. 20 julio 2011. http://es.wikipedia.org/wiki/Estrategias_de_afrontamiento.

en que se desequilibra la transacción individuo / ambiente. Se trata de un término propio de la psicología y especialmente vinculado al estrés.¹⁰

Existen dos tipos de estrategias de afrontamiento:

- Estrategias de afrontamiento centradas en el problema: la persona se centra en hacer frente a la situación, buscando soluciones al problema que ha provocado la disonancia cognitiva. Hay una búsqueda deliberada de solución, de recomposición del equilibrio, roto por la presencia de la situación estresante. Este tipo de estrategias son la confrontación, la búsqueda de apoyo social y la búsqueda de soluciones.
- Estrategias de afrontamiento centradas en la emoción: la persona busca la regulación de las consecuencias emocionales activadas por la presencia de la situación estresante. Si no funcionan o son insuficientes el primer tipo de estrategias, se pretende aminorar el impacto sobre el individuo. Las estrategias son el autocontrol, el distanciamiento, la reevaluación positiva, la autoinculpación y el escape o evitación.¹¹

Los factores internos de estrés derivan del interior de la persona e incluyen actitudes, percepciones, suposiciones y expectativas. Las expectativas de los padres en torno a sus hijos subyacen al agotamiento. Cuando las expectativas parentales no se cumplen, el primer pensamiento es ¿qué hice mal? Por lo tanto, los padres deben aprender a desarrollar expectativas realistas y a reconocer cuando el diálogo interno negativo impide un afrontamiento efectivo. Los padres deben aprender a identificar sus propias suposiciones contraproducentes y pensar en mensajes alternativos. Deben ser amables consigo mismos, aceptarse a sí mismos y a su hijo como falibles, fortalecer su

¹⁰ Lazarus R S, Folkman S. Estrés y Procesos Cognitivos. Editorial de Roca. Barcelona. 1986. Versión electrónica.

¹¹ Wikipedia, Enciclopedia Libre. Creative Commons. 20 julio 2011 http://es.wikipedia.org/wiki/Estrategias_de_afrontamiento.

propia auto confianza, reconociendo sus fortalezas y talentos personales y utilizándolos.

Se enlistarán tres diferentes factores de estrés, siendo estos los que manifiestan los padres de familia de niños sordos constantemente, unos en mayor grado y otros no y asimismo se enlistan los mecanismos de afrontamiento adecuados para ellos dentro de este factor de estrés, para ayudarlo a disminuir este sentimiento y convertirlo en uno nuevo y positivo.

Estrés interior:

Los factores internos de estrés derivan del interior de la persona e incluyen actitudes, percepciones, suposiciones y expectativas. Las expectativas de los padres en torno a sus hijos subyacen al agotamiento. Cuando las expectativas parentales no se cumplen, el primer pensamiento es ¿qué hice mal? Por lo tanto, los padres deben aprender a desarrollar expectativas realistas y a reconocer cuando el diálogo interno negativo impide un afrontamiento efectivo. Los padres deben aprender a identificar sus propias suposiciones contraproducentes y pensar en mensajes alternativos. Deben ser amables consigo mismos, aceptarse a sí mismos y a su hijo como falibles, y fortalecer su propia autoconfianza reconociendo sus fortalezas, talentos personales y utilizándolos.

1. Se supone que todo padre rinda el 100% cada día.
2. El éxito o fracaso de mis hijos depende totalmente de mí.
3. Nunca me aburriré como padre.
4. La sociedad me considerará una persona buena y honorable por el esfuerzo que dediqué a ser un buen padre.
5. Me niego a permitir que otra persona cuide o influya en mis hijos.
6. Siempre debo negar mis propias necesidades de descanso y recreación para ayudar a mis hijos.

7. Debo hacer todo por mis hijos y no pedirles que asuman responsabilidades cuando ya tienen edad para hacerlo.
8. Debo pasar cada minuto posible con mis hijos.
9. Debo sentirme culpable por tener que tomar un descanso o querer un poco de atención para mí mismo.
10. Un rol en mi vida puede satisfacer todas mis necesidades y cumplir todos mis sueños.
11. Mis hijos deben apreciar todo lo que hago por ellos.
12. Mis hijos tienen que quererme. Las demás personas tienen que verme como un buen padre, capaz de manejar cualquier situación.

Estrategias de afrontamiento

1. Abandone la idea de que el amor, el afecto y la aprobación de los hijos constituye una necesidad y considerarlos como una bonificación.
2. Refuerce su propia auto confianza.
3. Vea el lado positivo del estrés.
4. Comprenda la ira y utilícela en forma constructiva.
5. Practique el pensamiento positivo mediante afirmaciones diarias. Repítase a sí mismo mensajes positivos una y otra vez.
6. Escriba los mensajes positivos y colóquelos alrededor de la casa.
7. Desarrolle una red de apoyo compartiendo honestamente sus sentimientos de frustración, ira y preocupación.
8. Aprenda a tolerar el cambio ya que los muchachos cambian con frecuencia. Tanto usted como sus hijos cambian de humor y de sentimientos.
9. Sea capaz de vivir en la presencia de la imperfección.
10. Aprenda a detectar su diálogo interno negativo y cuestionelo.
11. Procure convencerse que Ud. puede controlar su destino. Sea saludablemente egoísta, libérese de la necesidad de recibir aprobación externa.

Factores de estrés externo

Los factores externos también afectan a los padres con hijos con sordera. Los vecinos, amigos y parientes no comprenden por qué un niño que actúa con tanta normalidad tiene problemas auditivos. Los maestros con frecuencia no comprenden todas las ramificaciones del problema del niño. La escuela cita a los padres para que ayuden a tomar decisiones sobre el programa académico del niño, pero con frecuencia se sienten incapaces de actuar como defensores de sus hijos por no comprender bien la situación.

Debido a que los factores de estrés son externos o derivados de alguna situación y con frecuencia involucran relaciones con otras personas, recomendamos que los padres desarrollen la asertividad. Las técnicas de resolución de problemas, manejo del tiempo y establecimiento de metas resultan útiles para afrontar los factores estresantes asociados con la crianza de los hijos y el manejo del hogar. Debido a que el manejo de un hijo con dificultades auditivas resulta tan desgastador emocionalmente, se recomienda que los padres trabajen para fortalecer su red de apoyo.

1. Entenderse con el colegio en relación con el programa educativo del niño.
Manejar las conductas difíciles del niño.
2. Educar a los vecinos y familiares sobre los problemas del niño.
3. Ayudar a los hermanos a comprender los problemas asociados con las dificultades de aprendizaje.
4. Obtener cupo para el niño en el colegio apropiado.
5. Ayudar al niño en las tareas.
6. Presiones económicas.
7. Coordinar con el cónyuge el manejo del niño.
8. Transporte compartido.

Estrategias de afrontamiento

- **Analice los problemas a fondo**

Describa los problemas en forma específica.

Identifique en que forma podría ser peor y en que forma podría ser mejor.

Determine lo que está impidiendo que las cosas mejoren. Proponga soluciones para las cosas sobre las que tenga control.

Planifique la acción.

- **Administre el tiempo**

Relacione las prioridades a corto y largo plazo.

Analice su utilización del tiempo.

Compare su utilización del tiempo con las metas priorizadas.

- **Desarrolle asertividad**

Conozca sus límites y sea realista en relación con lo que se puede alcanzar.

Aprenda a decir que no ante exigencias poco razonables.

Infórmese sobre los problemas y las necesidades de su hijo para que pueda participar activamente en las reuniones con el personal de la escuela y ofrecer sugerencias a los entrenadores deportivos, los vecinos y los familiares.

El último tipo de estrés es el estrés fisiológico. Los padres de los niños con dificultades de aprendizaje necesitan reconocer que sus hijos con discapacidad requieren una enorme cantidad de energía. Para recuperar esta energía, los padres deben descansar suficientemente, comer balanceadamente y ejercitarse vigorosamente. En el transcurso del taller, los padres aprenden técnicas de meditación y relajación a ser utilizadas cuando se sientan estresados, ansiosos o cansados.

Estresores fisiológicos:

1. Dieta.
2. Ejercicio.

3. Descanso.
4. Recreación.

Estrategias de afrontamiento:

1. Elabore un plan de acción y cíñase a él. Asegúrese de incluir todos los elementos necesarios para una vida saludable.
2. Siga las recomendaciones de su médico.
3. Únase a su cónyuge o a un amigo para las actividades de tiempo libre.
4. Escuche cintas de relajación o haga ejercicios para calmarse después de un día agitado.
5. Encuentre un lugar donde refugiarse (por ejemplo, el baño o su auto) y utilícelo para calmarse cuando la tensión sea muy grande.
6. Priorice la recreación y la relajación, apartando algún tiempo libre durante la semana. Las investigaciones revelan que, las familias saludables psicológicamente, no son perfeccionistas en cuanto a la limpieza de la casa.
7. Contrate o intercambie las obligaciones que consuman mucho tiempo o sean desagradables. A veces vale mucho más pagarle a una persona para que haga esas labores y así tendrá más tiempo y energía para dedicarse a usted y a su familia.

La crianza de los niños con problemas auditivos presenta retos especiales. Los profesionales que trabajan con los padres deben reconocer las dificultades que los padres enfrentan para manejar no sólo los problemas diarios del niño sino, los problemas sociales y emocionales asociados con el fracaso en la escuela.

Los padres están deseosos de aprender mejores estrategias de afrontamiento y los grupos de apoyo podrían constituirse en fuente de entrenamiento en las destrezas requeridas y también en fuente de apoyo emocional para los padres con hijos con dificultades de aprendizaje.

1.1.3 Hipótesis de trabajo

“La mayoría de padres de familia experimentan los mismos sentimientos al momento de recibir el diagnóstico de sordera en su hijo, así también prevalecen en ellos similares mecanismos de afrontamiento.”

Conceptualización de las variables

Sentimientos:

Emociones conceptualizadas que determinan el estado de ánimo. Cambios en las cargas emocionales determinan las características de los sentimientos. Las emociones pueden ser breves en el tiempo, pero generar sentimientos que se mantienen durante periodos muy extendidos.

Indicadores:

- Aflicción
- Agresividad
- Angustia
- Ansiedad
- Temor
- Debilidad
- Depresión
- Desilusión
- Enojo
- Tristeza
- Pánico
- Rechazo
- Culpabilidad
- Alegría
- Alivio
- Ánimo
- Ansiedad
- Curiosidad
- Desilusión
- Entusiasmo
- Esperanza
- Interés
- Orgullo
- Sorpresa
- Tranquilidad
- Paz

Mecanismos de afrontamiento:

Todas aquellas herramientas, tanto cognitivas como conductuales, que utiliza una persona al enfrentarse a una situación estresante. Puede ser eficiente o ineficiente y depende de la personalidad de cada individuo. Tienen relación con la resolución de problemas, presencia de síntomas afectivos y se encuentran asociados al carácter.

Indicadores:

Centrados en el problema

- Expectativas
- Confrontación
- Búsqueda de apoyo social
- Búsqueda de soluciones

Centrados en la emoción

- Autocontrol
- Distanciamiento
- Revaluación positiva
- Autoinculpación
- Escape
- Evitación

1.1.4 Delimitación

El trabajo de investigación se limitó al estudio de los sentimientos positivos y negativos que experimentaron los padres de familia cuando les dieron el diagnóstico de sordera de su hijo, cuando recibieron ayuda especializada y cuáles son los que aun manejan, así también se investigaron los mecanismos de afrontamiento que utilizan para sobrellevar la discapacidad día a día. Fue así como este trabajo se llevó a cabo durante el año 2011 en el mes de agosto con una muestra de 6 padres y madres de familia de niños con problemas auditivos que asisten diariamente al Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.2 Técnicas

Para realizar la investigación se trabajó con una muestra al azar de seis padres de familia de ambos sexos, comprendidos entre las edades de 24 a 40 años, residentes de diferentes zonas de la capital y algunos de fuera de ésta, teniendo gran número de ellos una situación económica baja, siendo en su mayoría de religión católica, que asisten de lunes a viernes en jornada matutina al Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles, el cual atiende a niños con problemas auditivos, ladinos, entre las edades de 1 a 7 años, atendidos por 11 maestras, en su mayoría educadoras especiales o psicólogas manejando grupos de 5 a 7 niños ubicados en diferentes niveles, por edades y rendimiento escolar.

1. Prueba piloto

Esta se llevó a cabo con una muestra al azar, un padre de familia de la misma institución y población con la que se trabajó comprobando la efectividad de la entrevista en profundidad, corroborando la claridad de las preguntas y comprobando que las preguntas planteadas en la misma nos proporcionaron los resultados que se deseaba.

2. Creación de escenario de investigación:

Se realizó una reunión con los padres que colaboraron en el estudio cumpliendo el objetivo de hacer de su conocimiento, la investigación. Se les informó acerca del estudio del cual formaron parte, las bases de la investigación y cada uno dió el consentimiento para su participación voluntaria en la misma.

3. Entrevista en profundidad:

Se aplicó a los padres de familia del mismo centro con preguntas sobre que sentimientos manifestaron al momento de saber el diagnóstico de la sordera de su hijo y que ocasiona en ellos el reto del diario vivir con un niño con sordera. En la entrevista quedaron registrados los mecanismos afrontamiento que manejan, la cual se aplicó por la investigadora de manera individual dentro del establecimiento. Se utilizó una entrevista de 10 preguntas abiertas, cumpliendo el objetivo de detectar y evidenciar de manera más clara los mecanismos de afrontamiento que manifiestan todos los días los padres de familia y donde se manifiestan diferentes situaciones de los procesos de aceptación frente al diagnóstico de la sordera y como sobrellevan esta discapacidad.

4. Técnicas de análisis de datos:

Cuantitativa: por medio de los resultados obtenidos por una lista de cotejo, se ordenaron y tabularon los sentimientos que con mayor frecuencia experimentaron los padres de familia al recibir el diagnóstico de sordera de su hijo, los sentimientos que manifestaron al recibir ayuda especializada y los sentimientos que actualmente manejan.

Cualitativa: mediante la entrevista se determinaron los mecanismos de afrontamiento que los padres utilizaron y utilizan para sobrellevar la sordera de su hijo y que manifiestan en su diario vivir. El apoyo de la familia y la interacción de sus niños con su entorno.

5. Taller para socializar resultados:

Se realizó un taller para dar a conocer a los padres que participaron en la investigación los resultados obtenidos en esta y discutirlos, compartir experiencias y realizar una convivencia; proponiendo también a la institución la

importancia de una asistencia a los padres para afrontar de una mejor manera la discapacidad de su hijo.

2.3 Instrumentos

1. Lista de cotejo:

Se aplicó a los padres de niños sordos que asisten al Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles una lista de cotejo, recabando con ésta los sentimientos que experimentaron al recibir el diagnóstico de la sordera de su hijo y los que prevalecen actualmente al asistir al centro. Se aplicó por la investigadora a los padres seleccionados para muestra de la investigación en un salón de clases de dicho establecimiento para que, de manera individual completarán cada uno los enunciados de la lista de cotejo. Fue seleccionado este instrumento ya que por ese medio podremos obtener, de manera clara, cuales son los sentimientos que han experimentado los padres de familia en relación a la sordera de sus hijos, cual fue la experiencia que vivieron al recibir el diagnóstico, al recibir apoyo y cuales son los sentimientos que manifiestan actualmente. El número de enunciados es de tres bloques con opción múltiple donde subrayarán el sentimiento con el que más se identifiquen. (Ver anexo No. 1)

2. Diario de campo:

Se llevó un diario de campo en donde se registraron las reacciones, gestos y actitudes de los padres de familia durante las diferentes intervenciones que se realizaron, anotando situaciones relevantes que se presentaron durante este proceso, los cuales se utilizaron al finalizar la investigación para afianzar resultados o detectar fallas durante el proceso.

3. Tabla de relación entre objetivos e instrumentos:

Se elaboró una tabla para relacionar los objetivos de la investigación junto con los instrumentos a utilizar para ésta, con el objetivo de seleccionarlos de

una manera más ordenada y específica evitando desviaciones de los mismos.
(Ver anexo 2)

4. Tabla de relación entre variables e inductores:

Se llevó a cabo para dar validez a las preguntas que fueron utilizadas en la encuesta con el fin de que estas abarquen las variables de la investigación.
(Ver anexo 3)

5. Guía de entrevista en profundidad:

Se utilizó como guía para realizar la entrevista en profundidad para poder obtener los resultados de la investigación, con ésta se obtuvieron datos sobre los sentimientos y los mecanismos de afrontamiento que los padres utilizan día con día desde el diagnóstico de sordera de su hijo. (Ver anexo 4)

6. Tabla de transcripción textual de las entrevistas en profundidad:

En esta tabla se dejó la constancia de las entrevistas grabadas realizadas a los padres del Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles, de las cuales ya fueron extraídos los resultados y utilizados para dicha investigación. (Ver anexo 5)

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. Características del lugar y de la población

3.1.1. Características del lugar

Esta investigación se llevó a cabo en una institución del Benemérito Comité Prociegos y Sordos de Guatemala, en el programa preescolar para niños sordos del Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles el cual atiende a niños de 1 a 7 años, siendo un lugar amplio con bastante área verde adecuada para juegos; con 13 aulas repartidas en dos módulos, atendidas por educadoras especiales o psicólogas, con un número no mayor de 7 alumnos por aula, todas ellas espaciales, con claridad y amueblado adecuado para la población. En éste se trabaja con un programa especial para niños sordos y se distribuyen los niños según las edades y avances que vayan logrando.

3.1.2. Características de la población

Para realizar esta investigación se trabajó con una muestra de seis padres de familia de niños con sordera comprendidos entre las edades de 24 a 40 años que asisten diariamente al Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles el cual atiende en jornada única, ladinos provenientes de familias de bajos y escasos recursos, en su mayoría de religión católica y evangélica, quienes residen en diferentes zonas de la capital y fuera de ella, comprendiendo rangos distintos de escolaridad.

3.2 Análisis cualitativo

Como resultados cualitativos de los mecanismos de afrontamiento que manifiestan los padres de familia para sobrellevar la discapacidad de sus hijos, se obtuvo que, evidentemente los padres de familia manifiestan los mismos mecanismos de afrontamiento pero cada caso en diferente intensidad y en

diferente momento, siento estos mecanismos latentes que estarán en sus vidas de forma permanente ya que son cíclicos, resurgiendo en diferentes ocasiones, siendo la función de éstos permitir llevar adelante la discapacidad y enfrentarse a los retos que se les presentarán día a día.

Los padres utilizan con mayor frecuencia la confrontación, esta se da en todos los momentos de la integración del niño a la sociedad puesto que los padres tienen que tener claros los objetivos de apoyo real a su hijo y tener en cuenta que se debe informar a las personas ya que aun existe mucha ignorancia y falta de conciencia sobre las necesidades de las personas discapacitadas. Las expectativas, al conocer el diagnóstico frustra a los padres, sin embargo en el proceso de aceptación del problema las expectativas resurgen y van mejorando ante los logros de sus hijos. La búsqueda de soluciones y apoyo social, se hace necesaria casi todo el tiempo, ya que surgirán necesidades en donde el padre necesite la orientación profesional o experiencias de padres para saber cómo manejar la situación. Estos son mecanismos de afrontamiento centrados en el problema que son los que tienen mayor presencia en los padres.

El autoinculpamiento, escape, evitación, distanciamiento, reevaluación positiva, son mecanismos centrados en la emoción y son manifestados en menor porcentaje; como la necesidad de sacar adelante a su hijo hace que día a día los superen con mayor facilidad, ya que ver logros, permite que sea más fácil aceptar el problema y confrontarlo.

La investigación permitió afirmar la hipótesis respecto a que la mayoría de padres de familia del Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles experimentan los mismos sentimientos al momento de recibir el diagnóstico de sordera en su hijo, así también prevalecen en ellos similares mecanismos de afrontamiento.

Se realizó un estudio con una muestra de 6 padres de familia de niños sordos en edad preescolar que asisten diariamente al centro, en su mayoría de escasos recursos, comprendidos entre las edades de 24 a 40 años de ambos

sexos. Como todo padre el nacimiento de un hijo es una ilusión, sueños y expectativas, pero cuando nace con alguna discapacidad, las expectativas se ven frustradas, cambia la perspectiva que tenía trazada la familia para el futuro de su hijo y esto ocasiona una serie de sentimientos y mecanismos de afrontamiento en los padres. Se pudo evidenciar que experimentan, no iguales, pero sí sentimientos similares, los cuales les ha tocado ir superando desde el momento que les dieron el diagnóstico de sordera de su hijo, en la búsqueda de una institución especializada que pueda ayudarles con la educación, independencia y superación de ellos, hasta los sueños y metas que tenga para sus hijos. No a todos en el mismo momento, ni con la misma intensidad, pero sí existiendo la presencia de éstos derivados de la discapacidad auditiva.

El sentimiento que con mayor frecuencia se manifiesta es la tristeza, manteniéndose latente desde el momento de conocer el diagnóstico y resurgiendo cuando su hijo se encuentra en alguna situación donde se ve limitado a realizar alguna actividad por su discapacidad. Aun en los padres existe mucha incertidumbre, angustia, temor, por lo que será el futuro de sus hijos, lo que hace que ciertos sentimientos se mantengan presentes en su diario vivir, así como al no ver pronto logros en sus hijos surge la desilusión, aflicción y culpabilidad por no estar haciendo bien las cosas.

El manejo de los mecanismos de afrontamiento son evidentes para poder sobrellevar la discapacidad de su hijo y la mayoría de los padres coinciden en similitudes de estos, variando la circunstancia, ya que a cada familia le ha tocado vivir y sobrellevar esta discapacidad de distinta manera y con diversos problemas y necesidades. Es importante recalcar que estos son manifestados como una defensa hacia los sentimientos negativos que la sordera de su hijo a manifestado en ellos y por lo tanto, todos los seres humanos, nos valemos de estos para no dañarnos o caer en estados depresivos.

Los padres han tenido que superar, no sólo la discapacidad de su hijo, sino muchas circunstancias más que se han presentado en sus vidas, algunas

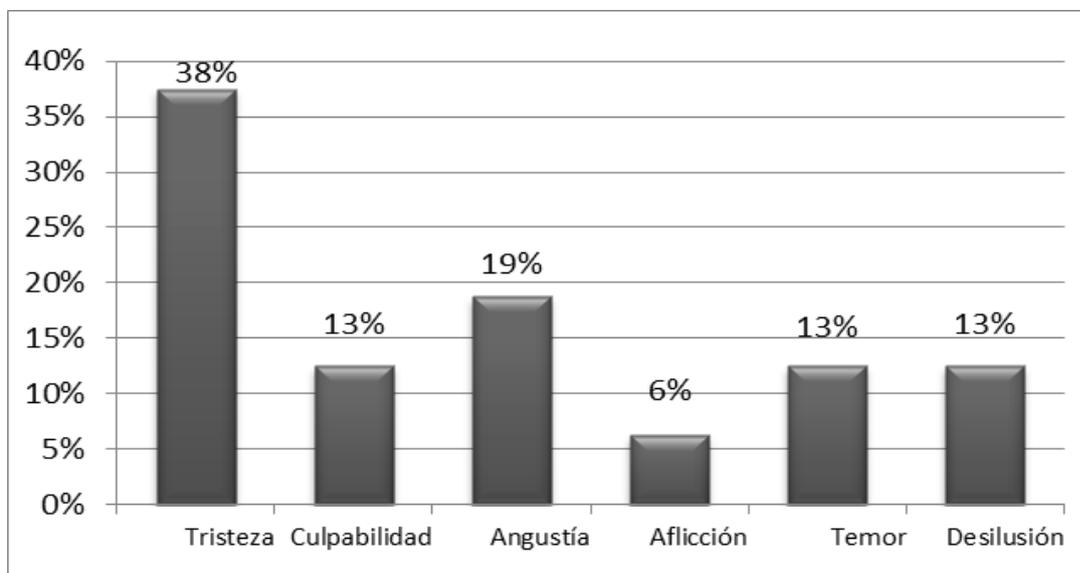
derivadas de la discapacidad y otras propias de la vida que les ha tocado enfrentar, en estas hay materiales, personales, económicas e incluso mudanzas de departamentos para que les sea brindada la educación y atención a sus hijos. Como seres humanos enfrentamos las dificultades de diferentes maneras y no todos los padres manejan de la misma forma y aceptan fácilmente el diagnóstico de una discapacidad en un hijo. Es por esto que se le plantea al centro la necesidad que existe en los padres de una atención psicológica adecuada, constante y obligatoria para darles herramientas sobre cómo ir superando esta problemática, el manejo adecuado de los sentimientos que esta lleva consigo y como aplicar de una mejor manera mecanismos de afrontamientos para ir superando y llevando de la mejor manera la sordera de su hijo.

3.3 Análisis cuantitativo

A continuación se presentan los resultados cuantitativos de la encuesta realizada a 6 padres de familia de niños con problemas auditivos que asisten diariamente al Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles, tres preguntas sencillas donde debían subrayar los sentimientos que experimentan según la pregunta.

GRÁFICA No. 1

Sentimiento con el que se identifican los padres en el momento que reciben el diagnóstico de sordera de su hijo.

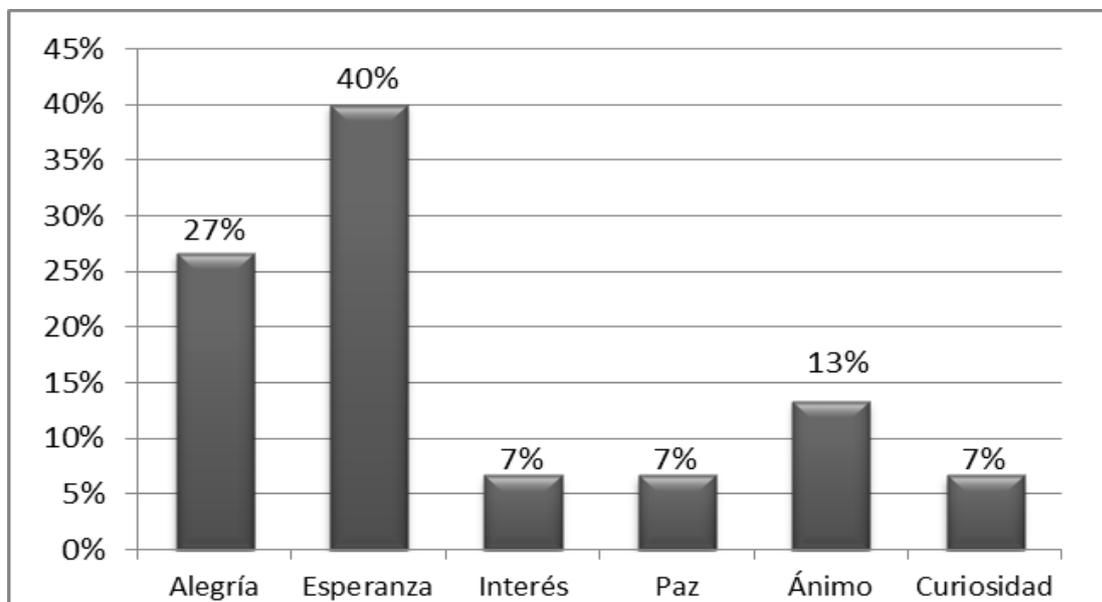


FUENTE: Encuesta realizada a padres de familia de niños con problemas auditivos del Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles.

ANÁLISIS: La pregunta fue formulada para que los padres evidenciaran, no sólo un sentimiento, sino los sentimientos que experimentaron cuando les fue dada la noticia que su hijo tenía sordera y el sentimiento que más se manifestó fue la tristeza con el 37% de respuestas, el cual coincidió en todos los encuestados. La angustia la manifestaron con un segundo sentimiento más recurrente, representando el 19%, seguido del temor y la desilusión del diagnóstico representando el 13%. Con un 12% el sentimiento de culpa por la discapacidad y sentirse causa del problema de su hijo, y por último un 6% representado por aflicción, sobre la expectativa de que hacer con esta discapacidad y como sobrellevarla.

GRÁFICA No. 2

Sentimiento que experimentaron cuando les brindaron apoyo en la discapacidad de su hijo.

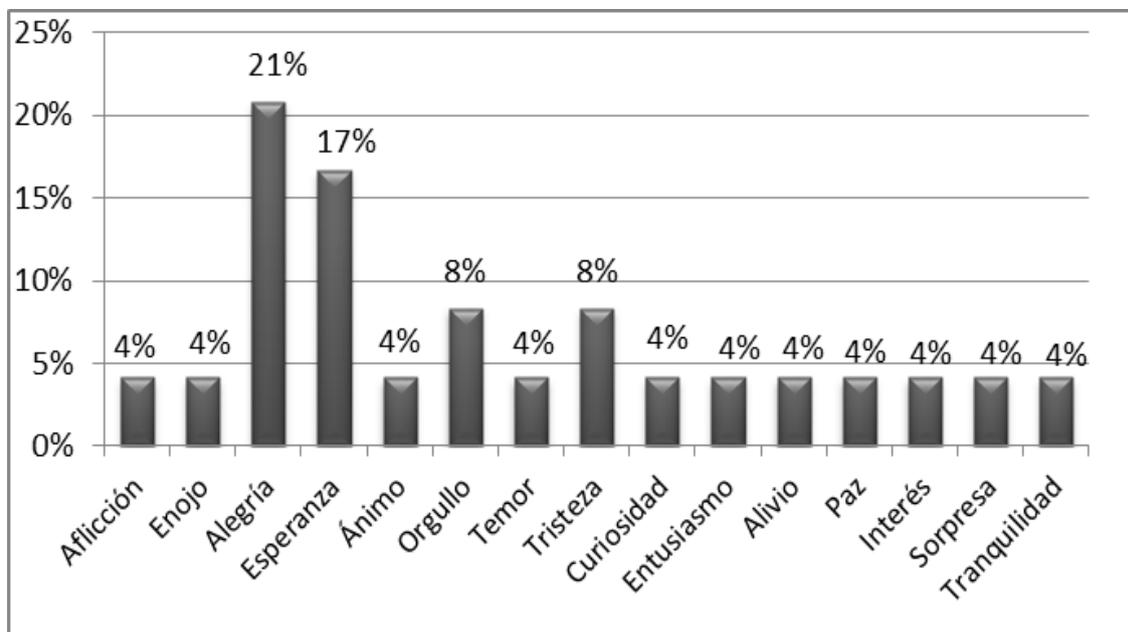


FUENTE: Encuesta realizada a padres de familia de niños con problemas auditivos del Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles.

ANÁLISIS: Al momento de sentirse los padres apoyados o saber que existía una institución que los ayudaba y que no estaban solos, ocasiona en los padres sentimientos positivos coincidiendo la mayoría de padres con un 40% la esperanza, sabiendo que ya recibirían apoyo necesario para ellos y para sus hijos. El 27% experimento alegría, al saber y conocer que existe un programa diseñado especial para niños sordos que traerá beneficio a sus hijos y orientación para ellos. Ánimo el cual manifestaron con un 13%, ya que sabiendo que con esa atención especial existe la esperanza de un futuro para su hijo. Curiosidad y paz la manifestaron con un 13% y con un 6% el interés por esta educación, causando este dato de este sentimiento curiosidad por la investigadora ya que se trata sobre una educación especial que será para sus hijos y su futuro y los padres le toman poco interés.

GRÁFICA No. 3

Sentimientos que siguen manejando los padres actualmente.



FUENTE: Encuesta realizada a padres de familia de niños con problemas auditivos del Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles.

ANÁLISIS: Se preguntó a los padres que sentimientos son los que actualmente manejan y los que manifiestan con mayor frecuencia, y se obtuvieron muchos sentimientos, pero la alegría con el 21% es el sentimiento con el cual se identifican más los padres; la esperanza con un 17% tiene el segundo lugar de los sentimientos que actualmente manejan, dejando y siendo éstos los sentimientos con mayor porcentaje. Los sentimientos orgullo y tristeza con un 9% son sentimientos que ocupan el tercer lugar en manifestación de sentimientos actualmente. La aflicción, enojo, ánimo, temor, curiosidad, entusiasmo, alivio, paz, interés, sorpresa, y tranquilidad obtuvieron un 4% correspondiendo a 1 respuesta de los encuestados.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Se comprueba la hipótesis de la investigación ya que la mayoría de padres de familia experimentan los mismos sentimientos al momento de recibir el diagnóstico de sordera en su hijo, así también prevalecen en ellos similares mecanismos de afrontamiento.
- Es importante brindar ayuda psicológica a los padres de familia para manejar de mejor manera la aceptación de la discapacidad de su hijo.
- Al momento de aplicar la investigación, pude darme cuenta que todos presentan como sentimiento principal la tristeza, manifestado desde recibir el diagnóstico, hasta el presente cuando se manifiesta algún obstáculo. Y la esperanza de poder ver a su hijo lograr metas y sueños dentro de la sociedad normaoyente.
- Los mecanismos de afrontamiento que se manifiestan más en los padres son los dirigidos al problema, siendo éstos, la expectativa, búsqueda de soluciones, la búsqueda de apoyo social y la confrontación.
- Los sentimientos más frecuentes que logran ser superados, van a hacer su reaparición en momentos de crisis o dificultades de adaptación o como respuesta en situaciones cotidianas como: cambio de colegio, de maestra, nuevos contenidos, retos, etc.
- Los mecanismos de afrontamiento son procesos permanentes en los padres que no van a ser cerrados completamente, estos se manifiestan de manera cíclica, una y otra vez cuando su hijo se enfrente a nuevos retos y experiencias, tanto en el colegio como en su vida diaria.

4.2 Recomendaciones

- Brindar atención psicológica obligatoria a los padres de familia que asisten al centro para ayudarlos a superar y sobrellevar de una manera más sana la discapacidad de su hijo, siendo así de beneficio para el niño como para los padres al existir una armonía familiar.
- Brindar mayor atención a los casos donde se manifiesta culpa, rechazo o sobreprotección al niño ya que son los casos donde la familia necesita mayor orientación y donde el niño es más vulnerable.
- Trabajar apoyo psicológico con ambos padres y con los encargados del cuidado diario de los niños ya que son los que están en contacto diario con él y necesitan herramientas para hacerlo de la mejor manera.
- Brindar talleres o escuelas para padres, por niveles, mensuales, en donde los padres compartan sentimientos y experiencias propias sobre cómo han llevado la discapacidad de su hijo. Para permitir involucrarse a los padres en el proceso, crear empatía, unión y apoyo entre padres de familia.
- Implementar capacitaciones por parte de la institución al personal docente para conocer sobre el tema ya que son los maestros los que tienen el diario y mayor contacto con los padres para detectar sentimientos y mecanismos de afrontamiento que sea necesario referir al departamento de psicología del mismo.

BIBLIOGRAFÍA

- Bar Din, A y Campero, C.M. y Lahud, R. **La madre deprimida y el niño**. Siglo XXI editores. México, 1989. 182 Pp.
- Colin, D. **Psicología del niño sordo**. Editorial Toray Masson. Barcelona, 1980. 140 Pp.
- Dolto, F. Regional de Estimulación Temprana UNICEF. **Participación de la familia en el manejo y cuidado del niño con parálisis cerebral**. México, 1997. 122 Pp.
- Flores Beltrán, Lilian y Barruecos Villa Lobos, Pedro. **Los problemas de audición en la edad preescolar**. Tercera edición. Editorial Trillas. México, 1995. 192 Pp.
- Gutiérrez Pineda, Laura y Serpa, Ximena, **Técnicas específicas en sordoceguera congénitas y pautas para la familia del sordociegos**. Segunda edición. Editorial Sense. Madrid, 1995. 153 Pp.
- Lafon, Jean Claude. **Los niños con deficiencias auditivas**. Editorial Masson, Barcelona, 1987. 208 Pp.
- López, L.D. y Méndez, V.M. **Problemas psicológicos de los padres con hijos con parálisis cerebral. Un enfoque interdisciplinario**. Departamento de Publicaciones de la Facultad de Psicología de la UNAM. 1991. 30 Pp.
- Luterman, D. **El niño sordo. Cómo orientar a sus padres**. La prensa médica mexicana. México, 1985. 190 Pp.
- Prieto Calvo, Juan Carlos. **La sordera, un enfoque socio – familiar: reflexiones a partir de una monografía**, Editorial Salamanca. Amarú, 1999. 137 Pp.
- Ramírez Camacho, Rafael A. **Conocer al niño sordo**. 4ta edición. Editorial Cepe. Madrid, 2001.168 Pp.

- Valmaseda, M. **Interacción, desarrollo social y características de la personalidad en el niño sordo**. Editorial Alianza. Madrid, 1987. 200 Pp.
- Wikipedia, **Enciclopedia Libre**. Creative Commons. 20 julio 2011. [http://es.wikipedia.org/wiki/Estrategias_de_afrontamiento.](http://es.wikipedia.org/wiki/Estrategias_de_afrontamiento))
- Tirado B. Luz Elena. **Trabajando con personas con discapacidad**. Cursos virtuales. www.sordoceguera.org/biblioteca-virtual/educacion-social.

ANEXOS

ANEXO 1

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
Conductas y Sentimientos ante el Diagnóstico de Sordera y
Mecanismos de Afrontamiento
Susana Méndez Carrillo



Lista de cotejo

Jardín Infantil Rodolfo Stahl Robles

Número de encuesta _____

Edad del encuestado _____ Sexo _____ Religión _____

1. Subraye el sentimiento con el que se identificó en el momento que recibió el diagnóstico de sordera de su hijo.

Aflicción	Desilusión
Agresividad	Enojo
Angustia	Tristeza
Ansiedad	Pánico
Temor	Rechazo
Debilidad	Culpabilidad
Depresión	

2. Subraye que sentimiento experimentó cuando le brindaron apoyo:

Alegría	Esperanza
Alivio	Interés
Ánimo	Orgullo
Ansiedad	Sorpresa
Curiosidad	Tranquilidad
Desilusión	Paz
Entusiasmo	

3. Subraye que sentimientos sigue manejando actualmente:

Aflicción

Agresividad

Angustia

Ansiedad

Temor

Debilidad

Depresión

Desilusión

Enojo

Tristeza

Pánico

Rechazo

Culpabilidad

Alegría

Alivio

Ánimo

Ansiedad

Curiosidad

Desilusión

Entusiasmo

Esperanza

Interés

Orgullo

Sorpresa

Tranquilidad

Paz

ANEXO 3

Tabla de relación entre variables e inductores

Variables	Inductores																										
<ul style="list-style-type: none"> • Sentimientos: emociones conceptualizadas que determinan el estado de ánimo. Cambios en las cargas emocionales determinan las características de los sentimientos. <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Aflicción</td> <td style="width: 50%;">Agresividad</td> </tr> <tr> <td>Angustia</td> <td>Ansiedad</td> </tr> <tr> <td>Temor</td> <td>Debilidad</td> </tr> <tr> <td>Depresión</td> <td>Desilusión</td> </tr> <tr> <td>Enojo</td> <td>Tristeza</td> </tr> <tr> <td>Pánico</td> <td>Rechazo</td> </tr> <tr> <td>Culpabilidad</td> <td>Alegría</td> </tr> <tr> <td>Alivio</td> <td>Ánimo</td> </tr> <tr> <td>Ansiedad</td> <td>Curiosidad</td> </tr> <tr> <td>Desilusión</td> <td>Entusiasmo</td> </tr> <tr> <td>Esperanza</td> <td>Interés</td> </tr> <tr> <td>Orgullo</td> <td>Sorpresa</td> </tr> <tr> <td>Tranquilidad</td> <td>Paz</td> </tr> </table>	Aflicción	Agresividad	Angustia	Ansiedad	Temor	Debilidad	Depresión	Desilusión	Enojo	Tristeza	Pánico	Rechazo	Culpabilidad	Alegría	Alivio	Ánimo	Ansiedad	Curiosidad	Desilusión	Entusiasmo	Esperanza	Interés	Orgullo	Sorpresa	Tranquilidad	Paz	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál fue su reacción y sentimientos al momento de recibir el diagnóstico de sordera de su hijo?
Aflicción	Agresividad																										
Angustia	Ansiedad																										
Temor	Debilidad																										
Depresión	Desilusión																										
Enojo	Tristeza																										
Pánico	Rechazo																										
Culpabilidad	Alegría																										
Alivio	Ánimo																										
Ansiedad	Curiosidad																										
Desilusión	Entusiasmo																										
Esperanza	Interés																										
Orgullo	Sorpresa																										
Tranquilidad	Paz																										
<ul style="list-style-type: none"> • Mecanismos de afrontamiento: todas aquellas herramientas, tanto cognitivas como conductuales, que utiliza una persona al enfrentarse a una situación estresante. Tienen relación con la resolución de problemas, presencia de síntomas afectivos y se encuentran asociados al carácter. <p>Centrados en el problema</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expectativas 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Con qué actitud afrontó esta situación? • ¿Cómo cambió su vida y la de su familia la sordera de su hijo? • ¿Cómo ha ido afrontando los cambios que se han presentado en su vida diaria? • ¿En qué momento se ha distanciado de su hijo o de su familia? 																										

<ul style="list-style-type: none"> • Confrontación • Búsqueda de apoyo social • Búsqueda de soluciones <p>Centrados en la emoción</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autocontrol • Distanciamiento • Revaluación Positiva • Autoinculpación • Escape • Evitación 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué logros ha notado en su hijo ahora que recibe apoyo? • ¿Qué limitaciones cree encontrará su hijo en el transcurso de su vida? • ¿Qué hace usted para ayudar a su hijo con su discapacidad? • ¿Qué pensamientos o actitudes tiene cuando alguien observa a su hijo por su discapacidad? • ¿Si tuviera que culpar a alguien por el presente de su hijo a qué o a quien culparía y por qué?
--	--

ANEXO 4

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
Conductas y Sentimientos ante el Diagnóstico de Sordera y
Mecanismos de Afrontamiento
Susana Méndez Carrillo



Guía de entrevista en profundidad

Edad del encuestado _____ Sexo _____

Religión _____

Edad que tenía su hijo cuando recibió el diagnóstico de sordera _____

Edad actual de su hijo _____

Responda a las siguientes preguntas:

¿Cuál fue su reacción y sentimientos al momento de recibir el diagnóstico de sordera de su hijo?

¿Con qué actitud afrontó esta situación?

¿Cómo cambió su vida y la de su familia la sordera de su hijo?

¿Cómo ha ido afrontando los cambios que se han presentado en su vida diaria?

¿En qué momento se ha distanciado de su hijo o de su familia?

¿Qué logros ha notado en su hijo ahora que recibe apoyo?

¿Qué limitaciones cree encontrará su hijo en el transcurso de su vida?

¿Qué hace usted para ayudar a su hijo con su discapacidad?

¿Qué pensamientos o actitudes tiene cuando alguien observa a su hijo por su discapacidad?

¿Si tuviera que culpar a alguien por el presente de su hijo a qué o a quien culparía y por qué?

ANEXO 5

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Escuela de Ciencias Psicológicas
 Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
 Conductas y Sentimientos ante el Diagnóstico de Sordera y
 Mecanismos de Afrontamiento
 Susana Méndez Carrillo



Traslado de entrevista

Numero de encuesta: _____

Pregunta	Transcripción	Análisis
¿Cuál fue su reacción al momento de recibir el diagnóstico de sordera de su hijo?		
¿Con que actitud afrontó esta situación?		
¿Cómo cambio su vida y la de su familia la sordera de su hijo?		
¿Cómo ha ido afrontando los cambios que se han presentado en su vida diaria?		
¿En qué momento se ha distanciado de su hijo o de su familia?		
¿Qué logros ha notado en su hijo ahora que recibe apoyo?		
¿Qué limitaciones cree encontrará su hijo en el transcurso de su vida?		
¿Qué hace usted para ayudar a su hijo con su discapacidad?		
¿Qué pensamientos o actitudes tiene cuando alguien observa a su hijo por su discapacidad?		
¿Si tuviera que culpar a alguien por el presente de su hijo a qué o quién culparía y por qué?		