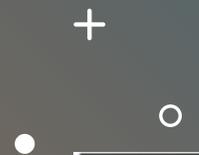




OCW 2024

CURSO SOBRE DISCAPACIDAD AUDITIVA, RE/HABILITACIÓN E IMPLICACIÓN FAMILIAR

María del Carmen Rodríguez
Jiménez
Irene Puerta Araña





PROGRAMA

Bloque I. Anatomía de la audición

- a. Introducción
- b. Estímulo sonoro
- c. Anatomía del oído
- d. Clasificación de la hipoacusia

Bloque II. Prótesis auditivas

- a. Implante coclear
- b. Prótesis auditivas externas (audífonos)

Bloque III. Terapia centrada en la familia

- a. ¿Qué es una familia?
- b. Definición de la Terapia centrada en la familia
- c. Estrategias para desarrollar la competencia familiar
- d. Pautas de acción y ejemplos
- e. Método Hannen
- f. Pre-requisitos para el desarrollo de la terapia centrada en la familia
- g. Proceso de implicación familia
- h. Algunas consideraciones finales

Bloque IV. Rehabilitación y habilidades auditivas

- a. Jerarquía de la audición
- b. Variables de un objetivo



Antes de empezar...

“Los padres son también expertos. La ayuda empieza por comprender lo que creen, esperan y necesitan”

C. Cunningham

Bloque III.

Terapia centrada en la familia

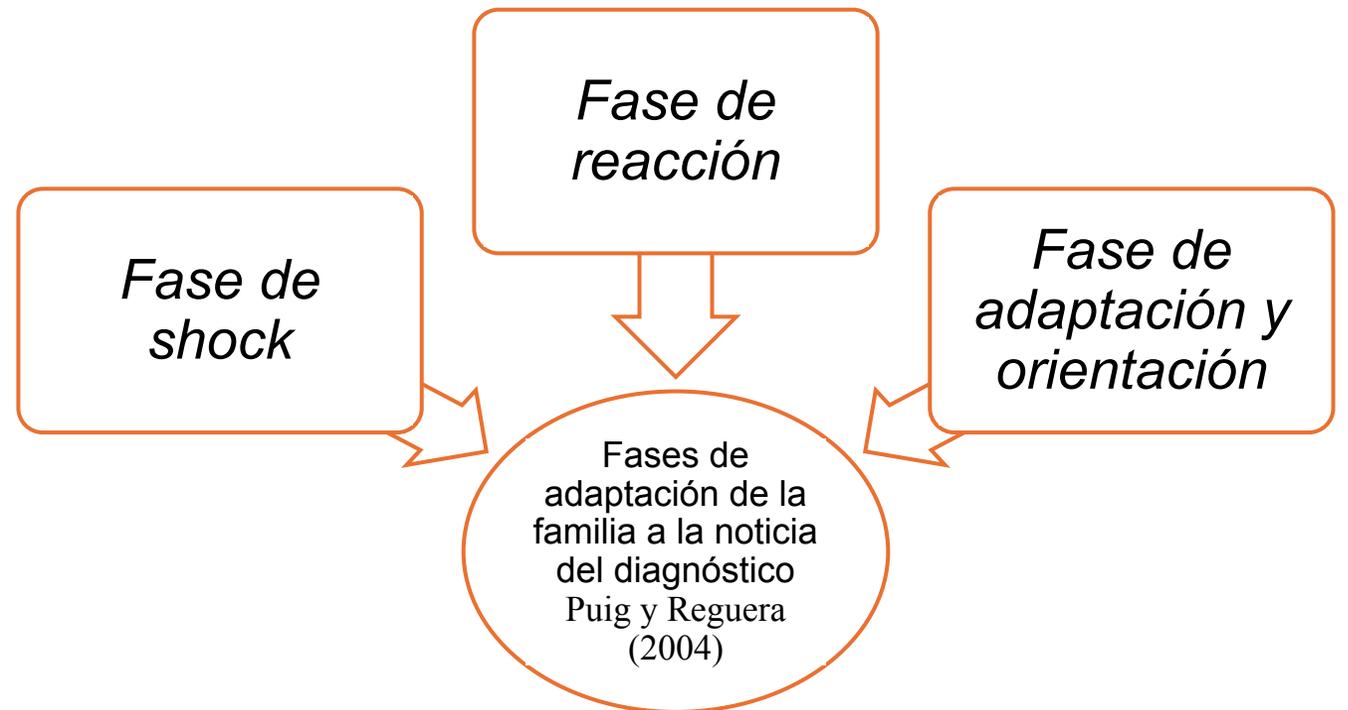
- a. ¿Qué es una familia?
- b. Definición de la Terapia centrada en la familia
- c. Estrategias para desarrollar la competencia familiar
- d. Pautas de acción y ejemplos
- e. Método Hannen
- f. Pre-requisitos para el desarrollo de la terapia centrada en la familia
- g. Proceso de implicación familia
- h. Algunas consideraciones finales

a. ¿Qué es una familia?

“La familia es la primera institución que le proporciona al individuo las herramientas que le permitirán convivir con los demás, ya que dentro de ella se empieza a fortalecer y/o establecer aspectos de su personalidad, pensamiento y comportamiento, que serán necesarios para un mejor desenvolvimiento a la hora de participar e interactuar con agentes externos a los de su familia, por ejemplo, la escuela”

(Suárez y Urrego2014)

¿Qué ocurre
en una
familia
cuando
tienes un/a
hijo/a con
discapacida
d?



Repercusiones y actitudes de la familia ante la discapacidad (Sánchez, 2015)

- Repercusiones en la vida social de la familia: deterioro de las relaciones interpersonales, aislamiento social, etc.
- Agotamiento físico y sobrecarga psíquica del cuidador principal
- Déficit de concentración
- Sentimientos de culpa , impotencia, frustración, vergüenza...
- Trastornos del sueño
- Mayor frecuencia de discusiones conyugales
- Falta de comunicación en la pareja
- Problemas de comunicación en la familia
- Altos costes económicos y humanos

b.
Definición
de la
Terapia
centrada en
la familia

La terapia centrada en la familia es una filosofía de trabajo que tiene como objetivo convertir al núcleo familiar del paciente en el motor de la terapia proporcionando estrategias concretas que faciliten la evolución de todas las áreas de desarrollo

(Manolson 2000)

Pérez &
Martín
(1995)
existen
cuatro
niveles de
apoyo para
los
familiares de
las personas
con
NEE/NEAF

- Primer nivel: se tienen en cuenta las características estructurales de la red social de la familia como el número de personas que conozcan.
- Segundo nivel: se tiene en cuenta la calidad de las relaciones, que contribuyen a satisfacer las necesidades de afiliación y apego y proporcionan sentimientos de control de la situación.
- Tercer nivel se sitúa la confianza en el vínculo afectivo existente.
- Cuarto nivel: se incluyen las conductas de apoyo y las muestras de afecto.

c. Estrategias para desarrollar la competencia familiar

Proporcionar información de forma que sea significativa en su vida diaria, dando ejemplos

Observar las interacciones familiares (padres-niño en sus rutinas) es crítico para señalarles lo que está ocurriendo y puede ayudar al aprendizaje del niño

Modelar estrategias (ambas partes) y proporcionar sugerencias para apoyar la interacción y el aprendizaje del niño

Planificar y solucionar problemas conjuntamente. Intercambiar información sobre lo que está funcionando, identificando recursos y tomando decisiones sobre acciones inmediatas y futuras.

d. Pautas de acción y ejemplos

Pautas de acción	Ejemplos
En cada sesión conecta con la familia	Pregunta qué ha ocurrido desde la última sesión
En función de su input, de la información que nos den, ordena sus prioridades y las estrategias específicas para conseguirlas	Explica las estrategias y haz una demostración con el niño Explora distintas estrategias y selecciona con ellos las que pueden funcionar en su familia
Evalúa	Evalúa informalmente, cómo lo hizo la familia Junto con la familia, identifica las habilidades del niño antes, durante y después de la implementación de la estrategia



e. Método Hannen

Programa de intervención diseñado para atender a niños (0-6 años)

Creado en Toronto por Ayala Manolson (Universidad Mac Gill, Montreal, años 70)

Fue un método muy novedoso

Actualmente se utiliza como método complementario en las intervenciones globales

f. Pre-requisitos para el desarrollo de la terapia centrada en la familia

Familias y profesionales comparten responsabilidades y trabajo en colaboración

Fortalecer el funcionamiento familiar (validar)

Individualizar y flexibilizar las actuaciones adaptándolas a las necesidades, prioridades y valores de cada niño y familia (modelar)

Usar las fortalezas y recursos de las familias

Trivette & Dunst (2000)

Aspectos a tener en cuenta antes de implantar un programa de intervención

Sass-Lehrer (2002)

La identificación temprana sin intervención temprana puede ir en detrimento de la familia y del niño.

La intervención temprana de calidad fomenta el desarrollo de la comunicación y el lenguaje apropiados a la edad de los niños.

Los niños se benefician de la identificación temprana y de la intervención temprana efectiva, independientemente de las diferencias individuales.

Los servicios de intervención temprana deben ser flexibles para adaptarse a las situaciones individuales, responder a los cambios en las prioridades de las familias, y dar respuesta a aquello que las familias consideran más útil.



Un único método de comunicación no funciona con todos los niños.

Los niños y sus familias se benefician de programas proporcionados por especialistas y en centros que al mismo tiempo atienden a otros niños sordos y a sus familias.

El personal cualificado con preparación especializada es esencial para proporcionar los servicios adecuados y conseguir los mejores resultados para los niños sordos y sus familias.

g. Proceso de implicación familia

- 1. Consulta y valoración previa individual:** entrevista familiar, evaluación en contexto natural de la comunicación del niño en situación de juego, observación de las interacciones entre padres e hijos y cumplimentación con los padres de una escala de comunicación y lenguaje.
- 2. Participación en grupos de padres,** estos pasan a intervenir en grupos cuyos hijos tienen un nivel similar de desarrollo comunicativo. En las sesiones individuales se aprenden los conceptos y estrategias a aplicar, pero será en el grupo donde se compartan experiencias y se enriquezca de matices.
- 3. Visitas domiciliarias.** El programa se introduce primero en los contextos naturales de la vida diaria y después, en actividades de juego.

h. Algunas consideraciones finales

El profesional adquiere un papel de terapeuta-tutor para el paciente y su familia(García-Sánchez, 2014)

La familia es un agente activo en el desarrollo del lenguaje de un niño (García-Sánchez, 2014)

El enfoque está centrado en las prácticas participativas

El profesional informa y establece una relación de confianza con la familia (García-Sánchez, 2014)

Los profesionales hacen uso consciente y planificado de prácticas específicas que impliquen a las familias como colaboradores activos (Espe-Shewindt, 2008)

La familia desarrolla competencias para ayudar a su hijo durante todo
El terapeuta no debe generar dependencia a la familia sino
competencias (García-Sánchez, 2014)

La familia es un agente activo en el desarrollo del lenguaje de un
niño (García-Sánchez, 2014)

Las mejores oportunidades de aprendizaje se contextualizan en los
entornos naturales (Dunst, 2001)

La neurociencia ha estudiado que los cambios plásticos en el sistema
nervioso son mayores cuando la iniciativa del niño guía su aprendizaje
y su interacción con el medio, personas u objetos (Tierney y Nelson,
2009)

Bibliografía

- Suárez Ortiz, J., y Urrego Murillo, L. (2014). Relación familia-escuela: una mirada desde las prácticas pedagógicas rurales en Anserma, Caldas. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 6, 97-113
- Cuñado, M. N. (2022). Intervenciones del Licenciado en Psicopedagogía en pacientes con TEA.
- Cuñado, M. N. (2022). Intervenciones del Licenciado en Psicopedagogía en pacientes con TEA.