

**“NO RESPETES MI SOLEDAD, TRATA DE TRAERME A LAS INTERACCIONES
Y PARTICIPAR EN ELLAS”: ARIEL DICE...**

**PRESENTADO POR:
MIGUEL ANTONIO MARTÍNEZ DEL CASTILLO**

**GABRIEL LARA
ASESOR**

**ESPECIALIZACION EN EDUCACION ESPECIAL CON ENFASIS EN
COMUNICACIÓN AUMENTATIVA Y ALTERNATIVA**

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
BOGOTÁ, FEBRERO
2016**

INTRODUCCIÓN

Para la presente propuesta de investigación, dentro del ámbito pedagógico se busca encontrar algunas estrategias, dentro de la Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA), para fortalecer los procesos comunicativos al interior de una familia particular que enfrenta una enfermedad congénita incapacitante en su hijo. Se pretende apoyar a la familia mediante el uso de herramientas de CAA, para afianzar los procesos de desarrollo humano integral de todos los miembros de la misma y del entorno.

El infante padece de “hidrocefalia congénita severa con deterioro del cuerpo calloso”. Se trata de alcanzar, junto con la familia, formas alternativas de comunicación en el entorno familiar. Situación que nos llevó a buscar alternativas de comunicación mediante una cartilla pedagógica, que contiene diferentes texturas, color y pictogramas, para que Ariel logre dar cuenta de sus necesidades primordiales a cualquier persona con una capacitación básica en el caso.

1. RESUMÉN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE	
Tipo de documento	Trabajo de Grado de Especialización
Acceso al documento	Universidad Pedagógica Nacional. Biblioteca Central
Título del documento	“No respetes mi soledad, trata de traerme a las interacciones y participar en ellas”: Ariel dice...
Autor(es)	Martínez del Castillo Miguel Antonio
Director	GABRIEL LARA
Publicación	Bogotá. Universidad Pedagógica Nacional, 2016. 44 p.
Unidad Patrocinante	Universidad Pedagógica Nacional
Palabras Claves	HIDROCEFALIA CONGÉNITA CON ALTERACIONES EN EL CUERPO CALLOSO, COMUNICACIÓN AUMENTATIVA Y ALTERNATIVA, MODELO ECOLÓGICO DE URIE BRONFENBRENNER, TEXTURA Y APOYOS VISUALES.

2. Descripción
<p>La presente investigación es un estudio de caso, de un niño que adquirió en el séptimo de mes gestación Hidrocefalia Congénita con alteraciones en el Cuerpo Calloso. A partir del año y medio asiste a control médico. Una de las dificultades motoras específicas que expresan los padres es la de bajar y subir escaleras, tiene que ser ayudado por un adulto. Camina acompañado de un adulto en la calle y en la casa lo realiza solo.</p> <p>En cuanto al lenguaje emite sonidos guturales como ruidos, no emite palabras, ni frases, siempre ha tenido dificultades de expresión verbal y de significación, por tener alteraciones severas en el cuerpo calloso</p> <p>En lo social no tiene relación con sus pares, ni con otros adultos extraños; sin embargo cuando llegan visitas a la casa presta atención al diálogo entre ellos y sus padres. Le es indiferente la televisión, pero manifiesta interés por la música suave e instrumental. No participa en las conversaciones, sin embargo la madre expresa que cuando ella llega de trabajar, el niño emite sonidos como si le quisiera contar algo.</p> <p>El niño permanece en la casa al cuidado de sus familiares. No está escolarizado, porque según los padres no existe ninguna institución que atienda a niños con “Hidrocefalia Congénita Severa con deterioro en el Cuerpo Calloso”. Ellos creen que el interactuar con otros niños pueden afectar su salud, porque tiene tendencia adquirir gripa con facilidad,</p>

con el riesgo de desarrollar congestión pulmonar. Actualmente se encuentra medicado con Carbamazepina para controlar convulsiones.

Para el estudio de caso de Ariel, fue importante aprovechar cualquier modo de expresión del niño por particular que este sea: una sonrisa, un llanto, gestos idiosincrásicos, legitimándolos como auténticas señales comunicativas.

Se propuso llevar a cabo, un proceso de enseñanza determinado por una comunicación distinta del habla, empleando estrategias visuales y táctiles de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA), que someten a prueba cuando nos encontramos con un infante que tiene hidrocefalia congénita. La tarea fue trabajar con la madre sobre el uso de herramientas de la CAA.

Las estrategias planteadas se consolidaron en una cartilla pedagógica, especialmente diseñada, que fue la herramienta central de la propuesta para este caso particular.

3. Fuentes

(s.f.).A, D. D. (1998). la sintaxis de la imagen. En D. D. A, La sintaxis de la imagen (pág. 211). Barcelona: G.G.Diseño.

Edwards, M.D., M., & Margie , D. (2009). Hydrocephalus Associathion. Recuperado el 02 de 11 de 2015, de Hydrocephalus Associathion:
file:///D:/ESPECIALIZACI%C3%93N/Sobre_la_Hidrocefalia_web-09.pdf

Hodgdon , L. (1995). Estrategias visuales para mejorar la comunicación. En H. L. A, Estrategias visuales para mejorar la comunicación (pág. 7 y 8). Troy Michigan: Quirk Roberts.

Lara, G., De Salazar, N., Guido, S., Obando, L., & Toro, I. (2000). Comunicación Aumentativa y Alternativa. En G. L. Nahir de Salazar, Comunicación Aumentativa y Alternativa (pág. 150). Bogotá D.C.: U.P.N.

Toro, I., De Salazar, N., Lara, G., Guido, S., & Obando, L. (2000). Comunicación Aumentativa y Alternativa. En I. Toro, N. De Salazar, G. Lara, S. Guido, & L. Obando, Comunicación Aumentativa y Alternativa (pág. 148). Bogota D.C: ARFO EDITORES LTDA.

Universidad Nacional Abierta a Distancia . (s.f.). Recuperado el 27 de Septiembre de 2015, de Universidad Nacional Abierta a Distancia :
http://datateca.unad.edu.co/contenidos/434202/2013_2/Contenido_en_Linea/lecci

n_7_teora_ecologica_de_bronfenbrenner.html

VON, S. y MARTISEN, H.: Introducción a la enseñanza de signos y al uso de ayudas técnicas para la comunicación, Aprendizaje-Visor, Madrid, 1993.

4. Contenidos

La primera parte del texto presenta algunas generalidades de la hidrocefalia congénita; útiles para el momento de caracterización del sujeto central de este estudio de caso. La hidrocefalia como condición tiene características particulares de acuerdo a cada paciente; las generalidades que presento en este documento dan cuenta de las condiciones más recurrentes en estos casos.

En segunda parte presento algunos de los elementos constitutivos de la comunicación aumentativa y alternativa; que incluye todas las modalidades de comunicación, aparte del habla utilizadas para expresar sentimientos, necesidades deseos e ideas.

En la tercera parte realzo un acercamiento a la definición de la textura táctil como aquella que se percibe mediante el tacto y la visión, al tocar y al observar la superficie de los objetos, y así comprobar que estas tienen relieve, que pueden ser suaves o rugosos, cada materia tiene una textura diferente.

Luego presento los apoyos visuales, como las cosas que vemos y que favorecen el proceso de comunicación, estos pueden ser desde los movimientos del cuerpo hasta las señales del entorno. Estos son parte integral del círculo de la comunicación que favorecen el procesamiento, acción y expresión.

Finalmente presento la Propuesta del modelo ecológico de Bronfenbrenner, que nos permite entender la influencia que tienen los ambientes en el desarrollo del sujeto. Esta perspectiva concibe al ambiente ecológico como un conjunto de estructuras seriadas en diferentes niveles, en donde cada nivel tiene su entorno y se relaciona con otros entornos. Para esta investigación particular el nivel de trabajo es la familia.



5. Metodología

6.

Para esta propuesta se realizó un estudio de caso con orientación de investigación cualitativa. Se estudió el quehacer cotidiano de Ariel teniendo como punto de partida su familia, principalmente la madre; lo que dice, lo piensa, lo que siente y hace por su hijo. Para este caso se realizó un protocolo partiendo de una entrevista, realizada el 19 de abril del 2015. Cuyos puntos a tratar fueron: 1 datos personales del usuario, 2 datos familiares, 3 historia del niño, 4 desarrollo, 5 historia escolar, 6 historia terapéutica, 7 habilidades básicas, 8 ayudadas técnicas, 9 expectativas de los padres de familia 10 observaciones.

Luego del protocolo, se estudió a Ariel quien es hijo único. Lo que se realizó, junto con la familia, fue buscar formas alternativas de comunicación en el entorno familiar.

7. Conclusiones

La estrategia planteada se consolidó en una cartilla pedagógica, especialmente diseñada, para un niño con Hidrocefalia Congénita, con alteraciones en el cuerpo Calloso, que es la herramienta central de la propuesta de CAA para este caso particular.

Una característica del infante es coger elementos manipularlos y arrojarlos al piso, por ello se tomó en cuenta la elaboración de una cartilla, con diferentes texturas, colores y pictogramas (básicos) que se utilizaron como herramientas didácticas

Al relacionar las imágenes y texturas de la cartilla con sus necesidades básicas, se construye un código de comunicación entre Gabriel y sus familiares; es aquí donde se deduce que es un medio por el cual se intercambia información entre Gabriel y su familia.

Los Sistemas Aumentativos y Alternativos de comunicación son de gran variedad en cuanto a lo táctil y visual, apoyado por gráficos complementados con imágenes, textura y color, permiten al niño entablar actos de comunicación con sus familiares en diferentes contextos. Esto facilita la comunicación principalmente con la mamá que sirve de intermediaria con los demás integrantes de la familia, para así fortalecer y mejorar la calidad de vida del infante.

A modo de conclusión se retoma la teoría del modelo ecológico planteada por Bronfenbrenner esta teoría nos permite deducir la influencia que tienen los ambientes en

*Especialización en Educación Especial con Énfasis en
Comunicación Aumentativa y alternativa*

el desarrollo del sujeto, por lo cual se evidencio la importancia del núcleo familiar en el acompañamiento para la elaboración, aplicación y desarrollo de la cartilla pedagógica como sistema de Comunicación Aumentativo y Alternativo.

Elaborado por:	Miguel Antonio Martínez del Castillo
Revisado por:	Gabriel Lara

Fecha de elaboración del Resumen:	25	02	2.016
--	----	----	-------

Contenido

TITULO.....	9
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
OBJETIVOS.....	11
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos.....	11
JUSTIFICACIÓN.....	11
MARCO REFERENCIAL (Marco teórico).....	12
¿Qué es la Hidrocefalia?.....	13
¿Cómo se trata la hidrocefalia?.....	14
¿Cuáles son los efectos de la hidrocefalia?.....	15
¿En qué consiste la Comunicación Alternativa?.....	16
La Textura.....	17
¿Qué son los apoyos visuales?.....	19
Lenguaje del cuerpo.....	19
Señales naturales del entorno.....	20
Herramientas tradicionales para organizar y dar información.....	20
Herramientas diseñadas especialmente para satisfacer necesidades específicas.....	21
Propuesta del modelo ecológico de Bronfenbrenner.....	22
DISEÑO METODOLÓGICO.....	23
Descripción del caso.....	24
Vigilar, esperar, reaccionar:.....	26
PROPUESTA PEDAGÓGICA C.A.A.....	27
CARTILLA COMO PROPUESTA PEDAGÓGICA DE CAA.....	27
CONCLUSIONES.....	32
BIBLIOGRAFÍA.....	33
FORMATO ENTREVISTA.....	34
ANEXOS.....	42

TITULO

“No respetes mi soledad, trata de traerme a las interacciones y participar en ellas”:
Ariel dice...

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Para la vida humana la comunicación es imprescindible. En la vida diaria siempre nos estamos comunicando y pocas veces reflexionamos sobre lo difícil que pueden ser las interacciones diarias si no tuviésemos el habla y la gestualidad. Las personas que tienen dificultades en la comunicación tradicional que usamos, el habla básicamente, deben desarrollar otras formas de contacto, situación que requiere la creatividad, la comprensión y el afecto del entorno social. Sin comunicación no es posible la construcción de lo humano. La comunicación es tal vez el más importante de todos los procesos del ser humano, que nos permite interactuar con el otro, con nuestro contexto, es decir, establecer contactos a todo nivel con los demás, para así dinamizar la construcción de la sociedad. Este proceso de intercambio de significados, de imágenes o signos gráficos, le permite al sujeto su desarrollo integral como ser social e individual.

El ser social da cuenta del proceso de interacción con los otros para construir comunidad, elemento definitivo en el desarrollo del ser integral. El ser individual refiere el proceso por medio del cual el ser humano construye la realidad subjetiva y desarrolla su potencialidad cognitiva.

De esta manera la comunicación es un proceso de intercambio de significados y de sentidos interpersonales, que tiende a producir cambios mentales entre los interlocutores; la información es un sistema estructurado, complejo, flexible y convencional de elementos que sirven para representar distintos aspectos de la vida real, para realizar actos de comunicación.

Sin embargo, en el caso de las personas con discapacidad, la relación con el ambiente y con el medio social, se encuentra alterada en la gran mayoría de casos.

Los conflictos y la culpabilidad que suelen acompañar las conductas de los padres ante un hijo con limitaciones, restringen la relación con él y, por tanto, el nivel de interacción, lo que incide de manera significativa sobre sus conductas expresivas y sobre la capacidad de anticipación y predicción.

Esta propuesta de investigación, dentro del ámbito pedagógico pretende encontrar estrategias, dentro de la Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA), para fortalecer los procesos comunicativos al interior de una familia particular que enfrenta una enfermedad congénita incapacitante en su hijo. Se pretende apoyar a la familia mediante el uso de herramientas de CAA dentro de una propuesta pedagógica familiar, para afianzar los procesos de desarrollo humano integral de todos los miembros de la misma y del entorno.

En esta familia su hijo padece de “hidrocefalia congénita severa con deterioro del cuerpo calloso”. Se trata de alcanzar, junto con la familia, formas alternativas de comunicación en el entorno familiar. Esta familia habita en la ciudad de Bogotá, estrato 3 y está conformada por padre, madre, y el niño con discapacidad. El niño se llama Gabriel (de aquí en adelante Ariel), tiene 12 años y la edad mental de un niño de un año. Desde hace un tiempo ha logrado desarrollar formas de comunicación, especialmente con la madre; sin embargo esta situación lo hace extremadamente dependiente de ella. Situación que nos llevó a buscar alternativas de comunicación para que Ariel logre dar cuenta de sus necesidades primordiales a cualquier persona con una capacitación básica en el caso. Buscamos que más personas puedan interactuar con Ariel y que cada vez sea más clara esa interacción. Así la formulación del problema es la siguiente:

¿Qué estrategias visuales y táctiles de C.A.A ayudarán a Ariel para comunicar sus necesidades básicas personales a sus familiares y conocidos?

OBJETIVOS

Objetivo general.

Establecer un sistema de comunicación aumentativa y alternativa (CAA) desde las imágenes y las texturas; que ayude a comunicar algunas de las necesidades básicas del niño frente a sus familiares y cuidadores.

Objetivos específicos.

- Seleccionar imágenes y texturas, que sean identificables por Ariel y sus familiares, mediante la construcción de una cartilla didáctica.
- Relacionar esas imágenes y texturas de la cartilla con sus necesidades básicas, para construir un código de comunicación entre Ariel y sus familiares; utilizando la perspectiva de CAA
- Evaluar si la cartilla didáctica funciona como un sistema de CAA en este caso particular; de acuerdo a la propuesta pedagógica construida con su familia.

JUSTIFICACIÓN

Para esta propuesta me interesa comprender el papel de la Comunicación Aumentativa y Alternativa, como un conjunto de formas, estrategias y métodos de comunicación; utilizados por personas con discapacidades específicas, a las que se les dificulta la comunicación a través del habla. Con un sistema de CAA se hace posible fortalecer la interacción de los padres con el niño e identificar las potencialidades de la CAA como un campo amplio, flexible y creativo, en el que se amplían, de forma casi infinita, las posibilidades del lenguaje.

El creciente interés por afianzar los procesos comunicativos dentro de la convivencia familiar de los niños con discapacidad; implica el desarrollo de estrategias de comunicación a través de medios visuales y táctiles; frente a las dificultades relacionadas con el habla. Los signos manuales y gráficos pueden ser formas alternativas de comunicación, complementada con una comunicación de apoyo como tableros para señalar un gráfico, una textura.

En nuestra educación son muy pocas las personas que conocen los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación, que tienen por objeto sustituir o aumentar el ejercicio oral en personas con dificultades de comunicación verbal, auditiva, estas incluyen las modalidades de comunicación, (aparte del habla) utilizadas para expresar pensamientos, necesidades, deseos e ideas.

Para Nahir de Salazar *"la problemática de estos sujetos no sería tan grave si los hablantes estuviéramos en la capacidad de comprender sus limitaciones comunicativas y manejar sistemas alternos con los cuales se pudiera iniciar y mantener el proceso de interlocución"*. (Lara, De Salazar, Guido, Obando, & Toro, 2000)

Esto significa, que las relaciones entre personas no se presentan como algo aislado, exclusivo o independiente de las relaciones con el mundo y con las cosas, acontecimientos, tiempo y contexto. Nos relacionamos con las personas a través de las cosas y con las cosas a través de las personas; pero ello significa también, que son las personas las que pueden dar sentido y finalidad a la vida.

MARCO REFERENCIAL (Marco teórico)

La primera parte del texto presenta algunas generalidades de la hidrocefalia congénita; útiles para el momento de caracterización del sujeto central de este estudio de caso. La hidrocefalia como condición tiene características particulares de acuerdo a cada paciente; las generalidades que presento en este documento dan cuenta de las condiciones más recurrentes en estos casos.

En segunda parte presento algunos de los elementos constitutivos de la comunicación aumentativa y alternativa; que incluye todas las modalidades de comunicación, aparte del habla utilizadas para expresar sentimientos, necesidades deseos e ideas.

En la tercera parte realzo un acercamiento a la definición de la textura táctil como aquella que se percibe mediante el tacto y la visión, al tocar y al observar la

superficie de los objetos, y así comprobar que estas tienen relieve, que pueden ser suaves o rugosos, cada materia tiene una textura diferente.

Luego trataré los apoyos visuales, son las cosas que vemos y que favorecen el proceso de comunicación, estos pueden ser desde los movimientos del cuerpo hasta las señales del entorno. Estos son parte integral del círculo de la comunicación que favorecen el procesamiento, acción y expresión.

Finalmente presento la Propuesta del modelo ecológico de Bronfenbrenner, que nos permite entender la influencia que tienen los ambientes en el desarrollo del sujeto. Esta perspectiva concibe al ambiente ecológico como un conjunto de estructuras seriadas en diferentes niveles, en donde cada nivel tiene su entorno y se relaciona con otros entornos. Para esta investigación particular el nivel de trabajo es la familia.

¿Qué es la Hidrocefalia?

Es la acumulación de líquido dentro del cráneo, que lleva a que se exteriorice una hinchazón en el cerebro. Hidrocefalia significa “agua en el cerebro”. Las causas de la hidrocefalia se deben a una complicación con el flujo del líquido que rodea el cerebro, el cual se denomina líquido cefalorraquídeo o LCR, que rodea al cerebro y a la médula espinal, cuya función es ayudar a proteger.

El líquido cefalorraquídeo regularmente circula a través del cerebro y la médula espinal y se absorbe en el torrente sanguíneo. (M.D. Edwards, S.B., & Derechin Margie, 2009) Los niveles de líquido cefalorraquídeo pueden elevarse si:

- Se bloquea el flujo de LCR
- LCR no logra absorberse en la sangre
- Cuando el cerebro produce demasiada cantidad de LCR

Cuando existe demasiado LCR se ejerce una presión sobre el cerebro, la cual empuja hacia arriba deformando el cráneo y dañando el tejido cerebral.

La hidrocefalia puede principiar cuando el bebé está creciendo en el útero. Es común en bebés que tienen mielomeningocele; que es un defecto de nacimiento en el que la columna vertebral y el conducto raquídeo no se cierran antes del nacimiento.

La hidrocefalia congénita se presenta al nacer y es el resultado de una compleja interacción entre factores genéticos y ambientales durante el desarrollo del feto. Aunque muchas veces no puede ser diagnosticada de inmediato, la hidrocefalia congénita en este momento es posible diagnosticarla en el embarazo durante los ultrasonidos de rutina

Síntomas en niños mayores

- Dolores de cabeza
- Náusea
- Papiledema que consiste en la hinchazón del disco óptico que es parte del nervio óptico
- Desvío hacia debajo de los ojos
- Problemas de equilibrio
- Visión borrosa o diplopía (visión doble)

¿Cómo se trata la hidrocefalia?

No se conoce ninguna manera de prevenir o curar la hidrocefalia. El tratamiento más efectivo, es la introducción mediante la cirugía de un tubo, llamado “shunt” este tubo es flexible que es colocado en el sistema ventricular del cerebro y que drena el fluido LCR a otra región del cuerpo, usualmente a la cavidad abdominal o en una cavidad del corazón donde es absorbido. Dentro del tubo mantiene el CSF a la presión adecuada dentro de los ventrículos. La intervención quirúrgica debe ser practicada por un médico neurocirujano que posea una especialidad en pediatría, si el paciente es un niño. Sin embargo, los sistemas de drenaje no son perfectos. Las complicaciones pueden ser: falla mecánica, infecciones, obstrucciones y la necesidad de prolongar o reemplazar el mecanismo. En general requiere vigilancia y atención médica regularmente.

¿Cuáles son los efectos de la hidrocefalia?

La hidrocefalia presenta riesgos en el desarrollo cognoscitivo y físico como:

- Incapacidad de aprendizaje (habilidades verbales y perceptivas)
- Anormalidades oculares
- Incapacidades motoras
- Ataques epilépticos
- Pubertad precoz y baja estatura
- Problemas de desarrollo social

Los niños con hidrocefalia poseen dificultades de aprendizaje debido a varias condiciones: problemas visuales, desvío visual, dificultades motoras de movimiento como el de la mano, ataque epilépticos. Que pueden generar dificultades de aprendizaje (M.D. Edwards, S.B., & Derechin Margie, 2009) Las personas con hidrocefalia presentan dificultades y necesitan desarrollar sus capacidades y participar en el contexto social, para expresar sus necesidades y deseos.

Según el profesor Gabriel Lara Guzmán. (Lara, De Salazar, Guido, Obando, & Toro, 2000) Frente al panorama de todos aquellos que por una u otra razón no pueden comunicarse en la forma en la que lo hacemos todos, el desarrollo de la ciencia de la mano con la tecnología propone, en este momento, una alternativa de solución para quienes tienen dificultades en la expresión: los Sistemas Aumentativos y Alternativos de comunicación que poseen todas las características de un sistema comunicacional efectivo.

Los sistemas de signos son considerados una lengua en la medida que poseen las tres características fundamentales de cualquier sistema de signos que llega al nivel de lengua. Recordemos un poco: para que una lengua posea este carácter debe tener elementos constitutivos de forma, contenido y uso. La forma está determinada por un instrumento material que percibimos a través de cualquiera de nuestros sentidos, es así como el color, la forma, el sonido y el gesto son elementos constitutivos de la forma; para el caso del español. El contenido se refiere a los

significados y sentidos que le damos a estos signos y que están dados por factores de orden contextual que varían de cultura en cultura.

Según Nahir de Salazar (Lara, De Salazar, Guido, Obando, & Toro, 2000) La comunicación aumentativa y alternativa es entonces, una nueva perspectiva de trabajo interdisciplinario de la comunicación y del lenguaje que se interesa en aportar soluciones para que las personas que no pueden hablar, en razón de una determinada deficiencia, logren hacerlo a través de otras formas y medios distintos a como lo hace el común de los hombres. Por ello es importante preguntarnos:

¿En qué consiste la Comunicación Alternativa?

Llamamos comunicación alternativa a cualquier forma de comunicación distinta del habla y empleada por una persona en contextos de comunicación cara a cara. El uso de signos manuales y gráficos, el sistema Morse, la escritura, etc., son formas alternativas de comunicación para una persona que carece de la habilidad de hablar [...] Comunicación aumentativa significa comunicación de apoyo o de ayuda. La palabra subraya el hecho de que la enseñanza de las formas alternativas de comunicación tiene un doble objetivo, a saber: promover y apoyar el habla, y garantizar una forma de comunicación alternativa si la persona no aprende a hablar (Von, y Martisen, 1993, 24).

En la actualidad se ha ido hacia el concepto más amplio de comunicación aumentativa (CA), que incluye todas aquellas opciones, sistemas o estrategias que se pueden utilizar para facilitar la comunicación de toda persona que tiene dificultades graves para la ejecución del habla (Torres, 2001, 25).

La C.A.A se clasifica según Basil, C. y a Puig, R., (1988, 23-43):

- A. Los sistemas de comunicación sin ayuda.
 - Gestos de uso común.
 - Códigos gestuales no lingüísticos.
 - Sistemas de signos manuales del no-oyente.

- Sistemas de signos manuales pedagógicos.
- Lenguajes codificados gestuales.

B. Los Sistemas de comunicación con ayuda.

- Sistemas basados en elementos muy representativos.
- Sistemas basados en dibujos lineales (pictogramas).
- Sistemas que combinan símbolos pictográficos, ideográficos y arbitrarios.
- Sistemas basados en las experiencias de enseñanza del lenguaje a antropoides.
- Sistemas basados en la ortografía tradicional.
- Lenguajes codificados (con ayuda).

Teniendo en cuenta los sistemas de comunicación con ayuda, se trabajará con algunas texturas como: cartulina y cartón corrugado, lija de agua, esponjilla plástica y foamy; que nos representaran algunas actividades cotidianas del infante en estudio.

La Textura

Según D.A Dondis (A, 1998) la textura se entiende como un elemento visual; que permite incluir en la percepción visual cualidades percibidas por otros sentidos como en el tacto. De esta manera la textura sirve como “doble” de los sentidos, es decir mediante la vista puedo despertar sensaciones táctiles. Pero en realidad la textura podemos apreciarla y reconocerla ya sea mediante el tacto ya mediante la vista, o mediante ambos sentidos. Es posible que una textura no tenga ninguna cualidad táctil, solo las tenga ópticas, como las líneas de una página impresa, como el dibujo de un tejido de punto o las tramas de un croquis. Cuando hay una textura real, coexisten las cualidades táctiles y ópticas, no como el tono y el color que se unifican en un valor comparable y uniforme, sino por separados y especialmente, permitiendo una sensación individual al ojo y a la mano, aunque proyectemos ambas sensaciones en un significado fuertemente asociativo. (A, 1998)

El aspecto del papel de lija y la sensación que produce tiene el mismo significado intelectual, pero no el mismo color. Son experiencias singulares que pueden o no sugerir una a la otra según las circunstancias.

El juicio del ojo suele corroborarse con el de la mano mediante el tacto real. ¿Es realmente suave o solo parece? ¿Es una muesca o una marca realizada? ¡No es extraño que haya tantos letreros que digan “no tocar”! La textura debería servir como experiencia sensitiva y enriquecedora.

Desgraciadamente, los avisos de “no tocar” de las tiendas caras responden en parte a una conducta social. Estamos fuertemente condicionados a no tocar las cosas o las personas, con una actitud aproximadamente sensual. El resultado es una experiencia mínima e incluso un temor al contacto táctil; el sentido del tacto ciego queda cuidadosamente restringido en los videntes. Actuamos con excesiva cautela cuando está cerrada la persiana o, en la oscuridad, avanzamos a tientas, pero por culpa de nuestra limitada experiencia táctil, muchas veces no sabemos reconocer una textura.

En la propuesta es importante la textura porque se va a relacionar una actividad con lo táctil, es decir si se comprueba que tiene relieve y que puede ser suave o rugosa la relacionamos con el control de esfínteres o el consumo de alimentos; además se complementa con la textura visual con ayuda de medios gráficos, como pictogramas, dibujos, fotos, recorte de empaques y otros. Las imágenes unidas con la textura son los medios más universales, que atrapan la atención del individuo.

Utilizar herramientas visuales de Comunicación Aumentativa y Alternativa para intervenir en las interacciones de comunicación y apoyar la comprensión provee una función no transitoria esencial para una comunicación más efectiva.

Partiendo de la Comunicación Aumentativa y Alternativa, la textura y el color; forman herramientas visuales que pueden ayudar a los padres de Gabriel, como un acompañante en un plan de conducta y puede orientar al desarrollo. De una forma de comunicación. Según Linda A. Hodgdon, (Hodgdon , 1995) la comunicación efectiva no se da por si sola. Requiere considerable esfuerzo tanto por parte del

emisor como del receptor de la información, a fin de asegurar que la comunicación logre su objetivo. Aquellos que padecen de desórdenes de comunicación, confrontan una dificultad excepcional para participar en este proceso. Afortunadamente, el empleo de ayudas visuales puede mejorar sustancialmente su exitosa participación en él.

¿Qué son los apoyos visuales?

Los apoyos visuales son las cosas que vemos y que favorecen el proceso de comunicación. Van desde los movimientos corporales hasta las señales del entorno. Los apoyos visuales se capitalizan según la habilidad de la persona para obtener información a través del sentido de la vista. Los apoyos visuales son parte integral del círculo de la comunicación, favoreciendo la efectividad de la recepción, el pensamiento, la acción y expresión. El uso eficiente de los apoyos visuales es una parte crítica del sistema de comunicación de la persona. Comprende las formas siguientes:

- Lenguaje del cuerpo
- Señales naturales del entorno
- Herramientas tradicionales para organizar y dar información
- Herramientas diseñadas especialmente para satisfacer necesidades específicas

Lenguaje del cuerpo

La comunicación del mensaje se afecta enormemente por el uso de los movimientos naturales y formales del cuerpo para transmitir mensajes y clarificar la comunicación. Incluye:

- Expresiones faciales
- Orientación y proximidad del cuerpo
- Postura del cuerpo
- Movimiento del cuerpo
- Alcanzar, tocar, señalar
- Contacto visual, fijación de la mirada, cambio de fijación de la mirada

La posibilidad para interpretar y utilizar las señales naturales del cuerpo afecta significativamente la efectividad en la comunicación del mensaje.

Señales naturales del entorno

Naturalmente, el entorno contiene abundantemente información visual. Considérese lo siguiente:

- Disposición de los muebles
- Ubicación y movimiento de las personas y objetos
- Materiales impresos tales como señales, carteleras, logotipos, etiquetas, precios
- Mensajes escritos, instrucciones, escogencias, menús
- Direcciones en los paquetes, maquinas o negocios

Estar en capacidad de interpretar el significado de estas cosas que vemos en el entorno es crítico para ayudarnos a funcionar efectivamente y en forma independiente.

Herramientas tradicionales para organizar y dar información

La mayoría de las personas tiene acceso o desarrollan una variedad de apoyos visuales que les ayudan a organizar sus vidas. Una parte clave para mejorar el uso de herramientas es reflexionar sobre el uso que damos de los siguientes elementos:

- Calendarios, planificadores diarios
- Horarios, guías de televisión, guías de teatro
- Listas de compras, nota, menús
- Carteles, etiquetas
- Mapas
- Libretas de cheques, guías telefónicas
- Instrucciones de ensamblaje u operación

Enseñar el uso de estas formas comunes de herramientas visuales puede ser una parte valiosa del sistema de transmisión de información para los estudiantes con impedimentos de comunicación. A menudo, estos estudiantes requieren una

enseñanza específica que les permita acceso a la información, mientras que otros estudiantes aprenden a utilizar en forma más incidental.

Herramientas diseñadas especialmente para satisfacer necesidades específicas

Se puede diseñar muchas herramientas individualizadas, a fin de proveer la estructura e información necesarias para manejar situaciones o problemas específicos. Algunos son variaciones del entorno natural o herramientas tradicionales y otras son diseños únicos, desarrollados para satisfacer una necesidad determinada.

La utilización de los medios visuales de comunicación está determinada en una cartilla que presenta diferentes pictogramas y texturas de distinto color; estas herramientas son valiosas tanto para los verbales (los padres) como para los no verbales (Gabriel). Su uso está determinado en parte por las necesidades del niño, para captar la información y obtener un sentido de ella. Las herramientas de comunicación propuestas en la cartilla son elementos para analizar las habilidades del niño, en este caso la de la comunicación con sus familiares principalmente sus padres.

Ya que uno de los deseos de los padres y de la familia con el infante, es poder comunicarse y conocer más acerca de él, sus experiencias de la vida, sus inquietudes y necesidades. Es importante tener en cuenta un objetivo pedagógico en la familia: la formación de Gabriel para unos fines de desarrollo y conducta, a través de una teoría de sistemas ambientales los cuales influyan en el sujeto y en su cambio de desarrollo

Los apoyos visuales de la cartilla se adecuan para cualquier ambiente como es la casa de sus padres, la casa de la abuela, la piscina y el parque, con este sistema el niño puede dar a conocer sus necesidades. A medida que los padres y Gabriel asimilen cada una de las ayudas visuales y táctiles de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA), van a surgir inquietudes acerca de las necesidades del infante para comunicarse, como por ejemplo:

¿Él entiende todo lo que digo o solo se está portando mal?

¿Cuál es el pictograma, la textura y el color que más le llama la atención para comunicarme su necesidad inmediata?

Propuesta del modelo ecológico de Bronfenbrenner

Esta teoría nos permite deducir la influencia que tienen los ambientes en el desarrollo del sujeto, esta perspectiva concibe al ambiente ecológico como un conjunto de estructuras catalogadas en diferentes niveles, en donde cada nivel contiene otro nivel y se denominan: microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema.

En el caso de Ariel es importante comenzar con el microsistema que constituye el nivel más inmediato en el que se desarrolla como el individuo, y que está representado por la madre, el padre, la tía paterna y la abuela; que son las personas que lo protegen y la dan amor (prácticamente la familia); el mesosistema comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que el niño se relaciona, en este caso la terapeuta, el instructor de natación, el médico, las personas que van al parque.

Urie Bronfenbrenner plantea que: Se tiene presente el desarrollo del infante como ser total desde la cual se ha fortalecido aspectos como:

AMBITO	CONTENIDOS
Ser	Autoestima Vínculos primordiales en la familia
Saber	Habilidades individuales de las personas con discapacidad Buen trato Derechos Nutrición y Salud Cuidado de las personas con discapacidad Cuidado del Cuidador
Actuar	Construcción y ejecución del Plan de Desarrollo Familiar

Se considerará el desarrollo del desempeño de la propuesta en tres aspectos:

Actividades: las establecidas

Emociones alegría, tristeza, enojo, miedo, ansiedad, socialización

Estilos: atención, desatención, orden, desorden, independencia, dependencia, impulsividad, pasividad control.

Se tendrá en cuenta el modelo ecológico planteado por: Urie Bronfenbrenner (1990) para entender el desarrollo de la conducta humana. Esta se enfoca principalmente en los contextos sociales que afectan el desarrollo del individuo.

Sistema Ambiental	Descripción	Personas o escenarios influyentes
Microsistema	Constituye el nivel más inmediato en el que se desarrolla el individuo. El ambiente en el que el individuo pasa más tiempo	Familia Pares Escuela Vecindario
Mesosistema	Comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente, es decir, vínculos entre microsistemas	Relación entre la familia y la escuela Relación entre la familia y los amigos
Exosistema	Lo integran contextos más amplios que no incluyen a la persona como sujeto activo, pero que sus decisiones o acciones influyen en él	El consejo superior de la escuela La Junta de Acción Comunal del barrio
Macrosistema	Lo configuran la cultura y la subcultura en la que se desenvuelve la persona y todos los individuos de su sociedad	Valores Costumbres
Cronosistema	Condiciones socio-históricas que influyen en el desarrollo del individuo	Las TIC en esta época influyen en el desarrollo de una persona de una manera nunca antes vista

Por lo anterior se concluye que:

Los niños afectan su propio desarrollo mediante características biológicas y psicológicas, sus talentos y capacidades, sus discapacidades y su temperamento.

DISEÑO METODOLÓGICO

Para esta propuesta es un estudio de caso con orientación de investigación cualitativa. Se estudiará el quehacer cotidiano de Ariel teniendo como punto de partida para su familia, principalmente la madre; lo que dice, lo piensa, lo que siente y hace por su hijo. Para este caso se realizó un protocolo partiendo de una entrevista, realizada el 19 de abril del 2015. Cuyos puntos a tratar fueron: 1 datos personales del usuario, 2 datos familiares, 3 historia del niño, 4 desarrollo, 5 historia escolar, 6 historia terapéutica, 7 habilidades básicas, 8 ayudadas técnicas, 9 expectativas de los padres de familia 10 observaciones.

Luego del protocolo se estudió a Ariel que es hijo único y padece de “hidrocefalia congénita severa con deterioro del cuerpo caloso”. Lo que se pretende, junto con la familia, es buscar formas alternativas de comunicación en el entorno familiar. El niño tiene 12 años y la edad mental de un niño de un año. Desde hace un tiempo ha logrado desarrollar formas de comunicación, especialmente con la madre; sin embargo esta situación lo hace extremadamente dependiente de ella. Realidad que nos llevó a buscar alternativas de comunicación para que Gabriel logre dar cuenta de sus necesidades primordiales a cualquier persona con una capacitación básica en el caso.

Descripción del caso.

El procedimiento de comunicación corresponde a una ayuda técnica de baja tecnología, que puede cumplir con su función si las personas que rodean al niño especialmente los padres, admiten y utilizan esta mediación con el infante para propósitos comunicativos. Para esta propuesta se pretende crear un sistema de comunicación teniendo en cuenta diferentes texturas y apoyos visuales que se relacionen con la rutina cotidiana. Por ejemplo: papel corrugado = alimento, papel liso = ir al sanitario.

Partiendo del estudio del caso, la madre manifiesta que el infante adquirió en el séptimo mes de embarazo “HIDROCEFALIA CONGENITA SEVERA CON DETERIORO DEL CUERPO CALOSO” el embarazo transcurrió normal, hasta el séptimo mes cuando le diagnosticaron que el bebé tenía Hidrocefalia Congénita; que era decisión de los padres si querían que el bebé naciera. Los médicos advirtieron que el niño al nacer quedaría en estado vegetativo. El tiempo de gestación fue de nueve meses y el parto por cesárea, e inmediatamente lo llevaron a la incubadora.

La presente es la contextualización del estudio de caso: Ariel nació el día 11 de Septiembre del año 2003 en Bogotá. Es un niño de 12 años pero su nivel de desarrollo es de un infante de un año. Sus padres son Jacinta y Laurentino. El pequeño adquirió en el séptimo mes de embarazo “hidrocefalia congénita severa con deterioro del cuerpo caloso”. A partir del año y medio asiste a control médico.

Una de las dificultades motoras específicas que expresan los padres es la de bajar y subir escaleras, tiene que ser ayudado por un adulto. Camina acompañado de un adulto en la calle y en la casa lo realiza solo.

En cuanto al lenguaje emite sonidos guturales como ruidos, no emite palabras, ni frases, siempre ha tenido dificultades de expresión verbal y de significación, por tener alteraciones severas en el cuerpo calloso.

En lo social no tiene relación con sus pares, ni con otros adultos extraños; sin embargo cuando llegan visitas a la casa presta atención al diálogo entre ellos y sus padres. Le es indiferente la televisión, pero manifiesta interés por la música suave e instrumental. No participa en las conversaciones, sin embargo la madre expresa que cuando ella llega de trabajar, el niño emite sonidos como si le quisiera contar algo.

El niño permanece en la casa al cuidado de sus familiares. No está escolarizado, porque según los padres no existe ninguna institución que atienda a niños con “Hidrocefalia Congénita Severa con deterioro en el Cuerpo Calloso”. Ellos creen que el interactuar con otros niños pueden afectar su salud, porque tiene tendencia adquirir gripa con facilidad, con el riesgo de desarrollar congestión pulmonar. Actualmente se encuentra medicado con Carbamazepina para controlar convulsiones.

No reconoce los objetos por el nombre, no acata órdenes verbales de otras personas a excepción de la madre y de la tía paterna, no sabe leer; no comprende ni letras, ni números

El niño responde al estímulo de los besos de la madre, también cuando ella le habla fuerte para corregirle algo indebido. Su relación con el juego consiste en llevar objetos a la boca y arrojarlos al piso.

Desde que tenía dos meses, y actualmente, asiste a: terapia física, ocupacional y de lenguaje.

El lugar donde le agrada estar es su habitación y el sofá de la sala. Las actividades que disfruta son el baño, la comida, caminar, nadar e ir al parque; según

los papás sonrío cuando llega allí, se lleva la mano a la boca en gesto de agrado inclinando la cabeza hacia atrás.

Para el estudio de caso de Ariel, es muy importante aprovechar cualquier modo de expresión del niño por particular que este sea: una sonrisa, un llanto, gestos idiosincrásicos, legitimándolos como auténticas señales comunicativas.

El niño debe de percibir que se le escucha, que se le entiende, pues así se motivará hacia producciones más complejas.

Si por el contrario el niño percibe que no hay receptores sensibles que le escuchen, difícilmente se esforzará, pues pensará que sus producciones no son importantes, y lo más grave, que él no es importante y por lo tanto no merecedor de atención.

Vigilar, esperar, reaccionar:

No siempre el niño manifiesta de forma claramente perceptible señales comunicativas. Por ello, es muy importante que el adulto sea capaz de mantener una actitud de alerta constante, para responder contingentemente a cualquier señal del niño, por mínima que nos parezca, otorgándole un auténtico sentido comunicativo.

No participa en las conversaciones, sin embargo la madre expresa que cuando ella llega de trabajar, el niño emite sonidos como si le quisiera contar algo, también responde al estímulo de los besos de la madre, y cuando ella le habla fuerte para amonestar algo indebido.

Con este proceso de valoración permitirá a los padres del chico, una información necesaria para la aplicación de estrategias visuales y táctiles para mejorar la comunicación con los padres con el hijo.

La propuesta está en aplicar algunos de los sistemas de comunicación sin ayuda y con ayuda; principalmente la textura y el color.

PROPUESTA PEDAGÓGICA C.A.A.

Se propone llevar a cabo, un proceso de enseñanza determinado por una comunicación distinta del habla, empleando estrategias visuales y táctiles de CAA, que someten a prueba cuando nos encontramos con un infante que tiene hidrocefalia congénita. La tarea es trabajar con la madre sobre el uso de herramientas de la CAA que le permitan fortalecer los procesos de comunicación con su hijo.

Teniendo en cuenta el diagnóstico se pretende estimular al niño a través de diferentes texturas que se relacionen con las actividades diarias y fundamentales como: ir al baño, pedir alimento (desayuno, almuerzo, comida), ir a natación, salir al parque)

Para ello se va a utilizar estrategias visuales y táctiles de CAA, con el fin de estimular y expandir el lenguaje funcional y la comunicación que se involucre a la familia con el niño, además se trabajará con texturas diferentes.

Las estrategias planteadas se consolidan en una cartilla pedagógica, especialmente diseñada, que es la herramienta central de la propuesta de CAA para este caso particular.

CARTILLA COMO PROPUESTA PEDAGÓGICA DE CAA

1. ¿con quién se va a trabajar? ¿quién debe apropiarse de la propuesta?

La propuesta está diseñada para ser desarrollada por los padres, principalmente por la madre.

Se trata de diseñar estrategias de Comunicación Aumentativa y Alternativa CAA para mejorar los ambientes donde se desarrolla Ariel, utilizando herramientas visuales como pictogramas y diferentes texturas plasmadas en una cartilla, para intervenir en las interacciones de comunicación. La persona con quien pasa la mayor parte del tiempo con el infante es la madre, por tal razón ella conoce cada

expresión corporal del niño y es la que lo motiva para que logre cierta seguridad consigo mismo teniendo en cuenta las limitaciones y necesidades de él.

Con las herramientas visuales se quiere reforzar la estimulación que la madre le ofrece, y que la familia se involucre de forma espontánea y voluntaria a las actividades del niño; permitiendo que utilice sus propias formas o habilidades de comunicarse sin olvidar los problemas que acarrea la hidrocefalia congénita, recordando que la paciencia es la virtud con la cual se logrará demostrarle al niño confianza y seguridad en sí mismo, por tal motivo es necesario que los miembros cercanos se incluyan en esta nueva forma de comunicación.

Es importante repetir a diario una sola actividad como por ejemplo ir al baño, relacionándola con una textura y el pictograma correspondiente a la función, reforzándola a través del juego y objetos (herramientas visuales CAA)

La madre enseñara a la familia a controlar el tiempo necesario de cada actividad ya que ella es la que más conoce a Ariel.

Es significativo que al infante no se le limite su participación en las actividades del hogar, siempre y cuando esté acompañado por un adulto responsable.

Fomentar el diálogo con la familia respecto a las actividades que se está desarrollando y retro alimentar para lograr una mayor efectividad.

Para desarrollar la propuesta se debe aprovechar cualquier modo de expresión del niño, por particular que este sea: una sonrisa, un llanto, gestos idiosincrásicos, legitimándolos como auténticas señales comunicativas.

2. ¿de dónde sale la propuesta?

La idea de esta propuesta, fue a través de las observaciones realizadas durante las visitas a la familia de Ariel, se detectó que no existe comunicación del niño con su contexto, excepto con la madre que continuamente le está hablando y conoce algunas expresiones faciales, sonidos guturales, sus juegos y expresiones que solo la ella entiende.

Las actividades que realiza el niño en un día cotidiano dependen de un adulto y son: lo despiertan, luego lo levantan, lo bañan, lo visten, lo llevan a la casa de la abuela, toma el medicamento, duerme, se despierta, almuerza, le cambian el pañal, llega la mamá lo lleva a la casa, la mamá le habla y él responde con sonidos que parecen frases, luego se acuesta en un sofá coge los juguetes se los lleva a la boca y los bota al piso, toma el medicamento, duerme, se despierta, le cambian el pañal, le dan un refrigerio, llega el padre y le habla, le dan la cena, le cepillan los dientes, rezan los padres, lo empujaban y lo acuestan.

En cuanto lo social no tiene relación con sus pares, ni con otros adultos extraños; sin embargo cuando llegan visitas a la casa presta atención al diálogo entre ellos y su padre. Le es indiferente la televisión, pero manifiesta interés por la música suave e instrumental. No participa en las conversaciones; sin embargo la madre expresa que cuando ella llega de trabajar el niño emite sonidos como si le quisiera contar algo.

El lugar donde le agrada estar es su habitación y en el sofá de la sala. Las actividades que disfruta es el baño, comer, caminar, la natación y al parecer ir al parque; según los padres sonríe cuando llega allí y se lleva la mano a la boca en gesto de agrado inclinando la cabeza hacia atrás.

El niño responde al estímulo de los besos de la madre, como también cuando ella le habla fuerte para corregirle algo indebido. Su relación con el juego consiste en llevar objetos a la boca y arrojarlos al piso.

Sería ideal que el niño le comunicara a la mamá el control de esfínteres, teniendo como punto de partida los pictogramas y las texturas

Por lo tanto el objetivo fue diseñar una herramienta (cartilla) que ampliara estas expresiones de llamar la atención por parte del infante.

3. ¿Cómo se va hacer? Introducción a la cartilla.

Partiendo de la información, lo primero que se planeó fue seleccionar imágenes y texturas, que sean identificables por Ariel y sus familiares.

En cuanto a los pictogramas se escogieron cuatro que representan:

- Un niño orinando y defecando haciendo uso de un sanitario. Es necesario el énfasis de la diferencia entre defecar y orinar.
- Un pictograma que representa un niño comiendo con una cuchara y en la parte inferior dice “alimentación, comer”
- Un pictograma de natación que representa a una persona nadando estilo libre y estilo espalda, en la parte inferior del pictograma dice “crol” “espalda”
- Por último un pictograma de un parque, donde está representado dos columpios, una balanza y un rodadero.

Luego se seleccionó diferentes texturas como:

- Cuatro esponjas para lavar loza, de los siguientes colores: amarilla, gris, verde y roja
- Cuatro cuadrados de foamy, de color azul, rojo, rosado y amarillo
- Cuatro guantes para cocina (agarra ollas) de color rojo, naranja, morado claro y verde
- Cuatro cuadrados de cartulina corrugada de color naranja, verde, azul y roja
- Cuatro cuadrados de lija de agua áspera de color negro

La propuesta consiste en relacionar las imágenes y las texturas con las necesidades básicas, (ir al baño, alimento como: desayuno, almuerzo, comida, ir a natación, ir al parque) para construir un código de comunicación entre Ariel y sus familiares; utilizando ayudas visuales de CAA.

Esta cartilla está elaborada con cartulina industrial, con el fin que soporte el uso diario. Ha sido diseñada para estimular la confianza tanto de los familiares como del niño y demostrar que hay otras formas de comunicación con él. Lo primero es que la madre estimule al niño haciéndolo tocar las diferentes texturas mencionadas, para observar cual le llama más la atención. Asimismo, es la manera de ayudarle a decidir qué color y también la textura si le llama la atención o le es indiferente.

Es necesario aclarar que las relaciones finales entre texturas y colores con las necesidades del niño se deben construir en un trabajo paciente de la madre. Debe ser el niño quien elija que textura o color va a relacionar con cada actividad; lo que

implica que la madre esté atenta a motivar al niño a realizar una elección cada vez que realiza una actividad, hasta que sea claro que textura y color es relacionada con que actividad.

Las texturas y los colores entre los que debe elegir Ariel; en un primer momento, son: las cuatro esponjas para lavar loza, de colores: amarilla, gris, verde y roja; los cuatro cuadrados de foamy, de color azul, rojo, rosado y amarillo; los cuatro guantes para cocina (agarra ollas) de color rojo, naranja, morado claro y verde; los cuatro cuadrados de cartulina corrugada de color naranja, verde, azul y roja; o los cuatro cuadrados de lija de agua áspera de color negro. Todas estas posibilidades tiene el infante para escoger junto con la madre.

Una vez que se haya escogido el color y la textura (colores y texturas que podrían cambiar si ninguna es del agrado del niño, se relaciona con una actividad) en este caso le damos más importancia al control de esfínteres, que está representada en la primera y segunda página de la cartilla.

El primer logro de la propuesta es que el niño logre escoger cualquier ayuda visual y táctil y relacionarla con una actividad, para este logro es necesario el compromiso de toda la familia para alcanzar la motivación y la autoestima suficientes dentro de la relación madre-hijo, como lo plantea Urie Bronfenbrenner.

Cada página de la cartilla se puede acondicionar a la actividad escogida por Ariel; es decir está diseñada para pegar y despegar la textura con las actividades programadas, mediante velcro, que es un sistema para sujetar o pegar algo, mediante dos tiras que se adhieren cuando están en contacto.

Esta cartilla es una forma de evidenciar el papel de la Comunicación Aumentativa y Alternativa CAA como un conjunto de formas y estrategias y métodos de comunicación; utilizados por personas a las que se les dificulta la comunicación a través del habla.

CONCLUSIONES

La estrategia planteada se consolidó en una cartilla pedagógica, especialmente diseñada, para un niño con Hidrocefalia Congénita, con alteraciones en el cuerpo Caloso, que es la herramienta central de la propuesta de CAA para este caso particular.

Una característica del infante es coger elementos manipularlos y arrojarlos al piso, por ello se tomó en cuenta la elaboración de una cartilla, con diferentes texturas, colores y pictogramas (básicos) que se utilizaron como herramientas didácticas

Al relacionar las imágenes y texturas de la cartilla con sus necesidades básicas, se construye un código de comunicación entre el niño y sus familiares; es aquí donde se deduce que es un medio por el cual se intercambia información entre Ariel y su familia.

Los Sistemas Aumentativos y Alternativos de comunicación son de gran variedad en cuanto a lo táctil y visual, apoyado por gráficos complementados con imágenes, textura y color, permiten al niño entablar actos de comunicación con sus familiares en diferentes contextos. Esto facilita la comunicación principalmente con la mamá que sirve de intermediaria con los demás integrantes de la familia, para así fortalecer y mejorar la calidad de vida del infante.

A modo de conclusión se retoma la teoría del modelo ecológico planteada por Bronfenbrenner esta teoría nos permite deducir la influencia que tienen los ambientes en el desarrollo del sujeto, por lo cual se evidenció la importancia del núcleo familiar en el acompañamiento para la elaboración, aplicación y desarrollo de la cartilla pedagógica como sistema de Comunicación Aumentativo y Alternativo.

BIBLIOGRAFÍA

- (s.f.).A, D. D. (1998). la sintaxis de la imagen. En D. D. A, *La sintaxis de la imagen* (pág. 211). Barcelona: G.G.Diseño.
- Edwards, M.D., M., & Margie , D. (2009). *Hidrocephalus Associathion*. Recuperado el 02 de 11 de 2015, de Hidrocephalus Associathion:
file:///D:/ESPECIALIZACI%C3%93N/Sobre_la_Hidrocefalia_web-09.pdf
- Hodgdon , L. (1995). Estrategias visuales para mejorar la comunicación. En H. L. A, *Estrategias visuales para mejorar la comunicación* (pág. 7 y 8). Troy Michigan: Quirk Roberts.
- Lara, G., De Salazar, N., Guido, S., Obando, L., & Toro, I. (2000). Comunicación Aumentativa y Alternativa. En G. L. Nahir de Salazar, *Comunicación Aumentativa y Alternativa* (pág. 150). Bogotá D.C.: U.P.N.
- Toro, I., De Salazar, N., Lara, G., Guido, S., & Obando, L. (2000). Comunicación Aumentativa y Alternativa. En I. Toro, N. De Salazar, G. Lara, S. Guido, & L. Obando, *Comunicación Aumentativa y Alternativa* (pág. 148). Bogota D.C: ARFO EDITORES LTDA.
- Universidad Nacional Abierta a Distancia* . (s.f.). Recuperado el 27 de Septiembre de 2015, de Universidad Nacional Abierta a Distancia :
http://datateca.unad.edu.co/contenidos/434202/2013_2/Contenido_en_Linea/leccin_7_teor%C3%A1tica_de_bronfenbrenner.html
- VON, S. y MARTISEN, H.: Introducción a la enseñanza de signos y al uso de ayudas técnicas para la comunicación, Aprendizaje-Visor, Madrid, 1993.
- Estándares Básicos de Competencias en Lenguaje, Matemáticas, Ciencias y Ciudadanas
- http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-340021_recurso_1.pdf

FORMATO ENTREVISTA

I. DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos:

Fecha de nacimiento: Día _____ Mes: _____ Año: _____

Lugar: _____

Edad: _____

Diagnóstico:

II. DATOS FAMILIARES

Nombre de la madre: _____

Ocupación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Celular: _____

Nombre del padre: _____

Ocupación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Celular: _____

III. HISTORIA DEL NIÑO

ASPECTOS HEREDITARIOS

3.1 Antecedentes familiares:

3.2 Respuesta emocional frente al embarazo:

Evolución del embarazo:

___Tiempo de gestación: _____ asistió a controles prenatales: si _____
no: _____

3.3 ASPECTOS PERINATALES

Normal Inducido Cesárea Forceps Apgar
(Reflejos, anoxias)_____

DIFICULTADES:

Cianosis (coloración azulada por falta de oxígeno)

Anoxia (deficiencia de sangre en la sangre)

Hipoxia (suministro inadecuado de oxígeno)

Incubadora

3.4 LACTANCIA

Materna: _____ Biberón: _____ Destete: _____

Sonda: _____

Cuanto tiempo de lactancia: _____ Alimentación Actual: _____

3.5. SUEÑO

Duerme durante el día: Si _____ No _____ Cuantas Horas: _____

Duerme durante la noche: Si _____ No _____ Cuantas horas: _____

Duerme solo: Solo _____ Acompañado: _____ Con quien: _____

Enfermedades : _____

Traumas Caídas y/o golpes: _____

IV DESARROLLO

¿A qué edad fue el control de esfínteres?

Enuresis: (emisión voluntaria de orina):

Ecopresis: (defecación voluntaria): _____

Control diurno: _____ Control nocturno: _____

4.1 ASPECTO MOTOR

Control Cefálico: Si _____ No _____ A qué edad: _____

Control Sedente: Si _____ No _____ Gateo: Si _____ No _____

Marcha con apoyo: Si _____ No _____

Dificultades motoras específicas:

4.2 ASPECTOS DEL LENGUAJE

¿Emite sonidos guturales?: Sí _____ No _____ ¿Cuáles?: _____

¿Emite sonidos balbuceo?: Sí _____ No _____ ¿Cuáles?: _____

¿Emite sonidos silábicos?: Sí _____ No _____ ¿Cuáles?: _____

¿Emite palabras?: Sí _____ No _____ ¿Cuáles?: _____

¿Emite frases?: Sí _____ No _____ ¿Cuáles?: _____

¿Cuándo y cómo empezaron los problemas de lenguaje?: _____

¿Utiliza gestos para expresarse? : Sí _____ No _____ ¿Cuáles?:

¿Se comunica a través de deixis?: Sí _____ No _____ ¿Cuáles?:

¿Presenta ecolalia?: Si _____ No _____ Inmediata _____ Diferida _____

¿Repite palabras dichas por otros?: Si _____ No _____

¿Produce los sonidos y palabras?: Si _____ No _____

¿Inicia tópicos Conversacionales?: Si _____ No _____

¿Puede explicar una historia leída o que haya visto en televisión?:

Sí _____ No _____

ENTIENDE

¿Palabras?: Sí _____ No _____ ¿Conversaciones? Sí _____ No _____

¿Uso de objetos?: Sí _____ No _____ ¿Órdenes verbales?: Sí _____
No _____

¿Reconoce objetos por el nombre?: Sí _____ No _____ ¿Escribe?:

Sí _____ No _____

¿Puede leer y entender un texto sencillo?: Si _____ NO _____

¿Copia números, letras, palabras?: Si _____ NO _____

4.3 COMPORTAMIENTO SEXUAL

Manifestaciones:

Actitud de los padres:

4.4 FACTOR AMBIENTAL

¿Qué actividades realiza durante el día?:

¿Quién cuida de él?:

¿Qué actividades disfruta?:

¿La interacción se dificulta por problemas de comunicación?:

Sí _____ No _____

¿Cómo es su participación en conversaciones?:

Activa _____ No activa _____

¿En qué lugar de la casa permanece?:

¿A dónde acostumbra ir?:

¿Se encuentra con otras personas conocidas o que le agraden?:

Sí _____ No _____ ¿con quién? _____

Condiciones Socioeconómicas de la familia:

La madre trabaja: Sí _____ No _____ El padre trabaja: Sí _____ No _____

¿Recibe ingresos adicionales?: Sí _____ No _____ Cuales:

Vive casa Propia: _____ Arrendada _____ Familiar _____

¿Cómo está constituida la familia?

Padre: _____ Madre _____ Padres _____ Otro familiar _____

Cual _____

4.4 FACTOR SOCIOEMOCIONAL

Estímulos:

Sanciones:

Intereses:

Juegos

Relaciones en el juego:

Relación del niño con sus pares:

Relación del niño con los adultos:

Relación del niño con extraños:

V.HISTORIA ESCOLAR

Edad de ingreso a la escuela: _____

años repetidos: _____

Se encuentra escolarizado actualmente: Sí _____ No _____

Nombre de la institución _____

Grado en el que se encuentra: _____ Jornada _____

Tipo de apoyo en la institución:

Dificultades:

VI HISTORIA TERAPEUTICA

¿Recibe actualmente algún tipo de terapia? Sí _____ No _____

¿Cuál? _____

Nombre de la institución:

Fecha de inicio:

VII HABILIDADES BASICAS

¿Se viste solo?: Si _____ No _____ Con ayuda _____

¿Se baña solo?: Si _____ No _____ Con ayuda _____

¿Sabe utilizar dinero?: Si _____ No _____ Lo distingue: Si _____ No _____

¿Responde al teléfono?: Si _____ No _____

¿Puede ir a pasear solo?: Si _____ No _____

¿Puede comer solo?: Si _____ No _____

¿Necesita utensilios especiales?: Si _____ No _____ Cuales _____

¿Cumple órdenes?: Si _____ NO _____

¿Cumple con los compromisos escolares?: Si _____ NO _____

Con apoyo: Si _____ No _____

¿Presenta selectiva alimentaria? Sí _____ No _____

¿Tiene dieta específica? Si _____ No _____ Por qué _____

¿Cuál?: _____

VIII AYUDAS TÉCNICAS

¿Utiliza Ayudas técnicas? Sí _____ No _____

¿Con qué frecuencia?

¿Cuáles?: _____

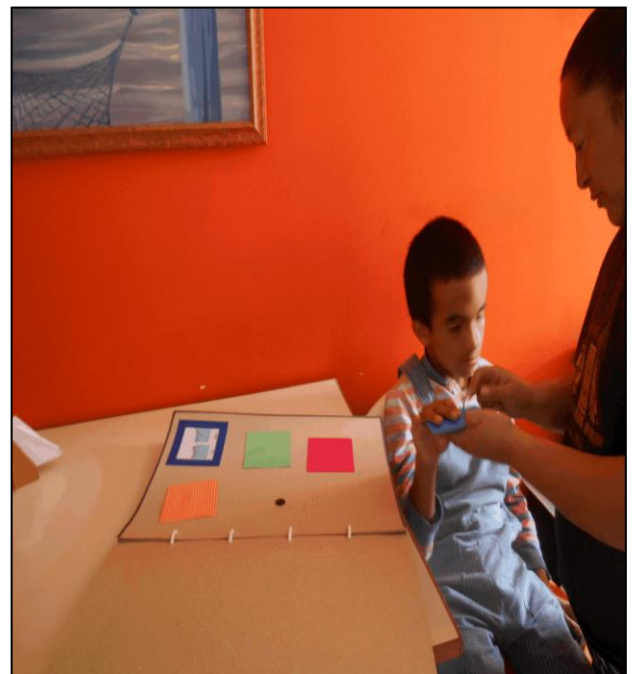
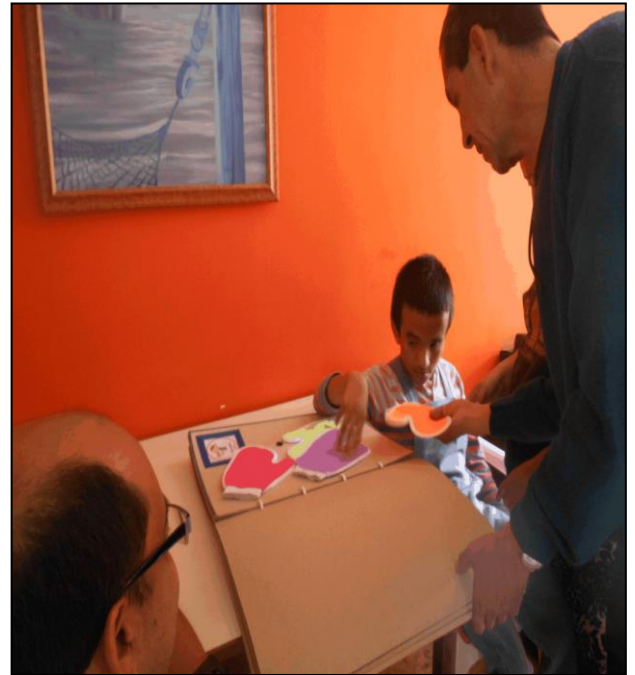
¿Para qué?:

IX EXPECTATIVAS DE LOS PADRES DE FAMILIA

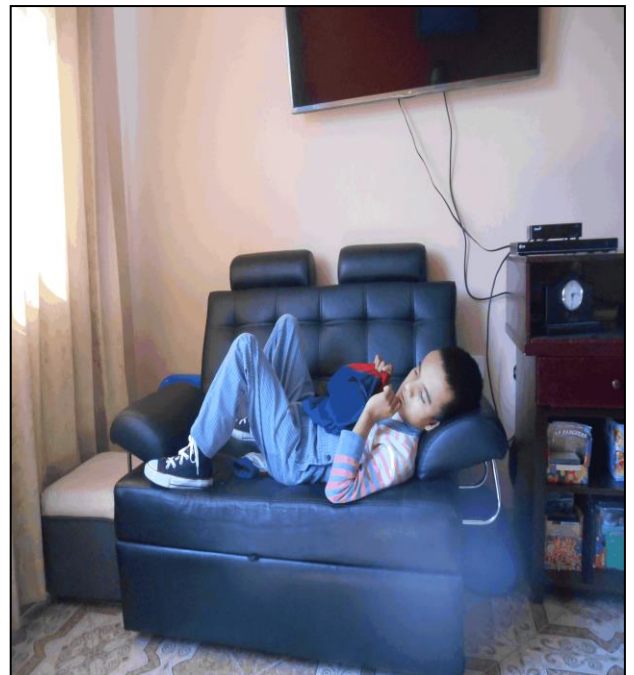
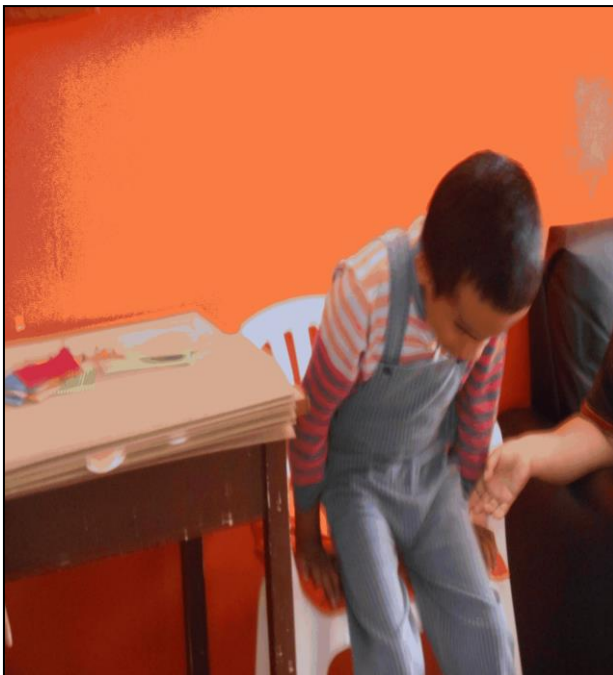
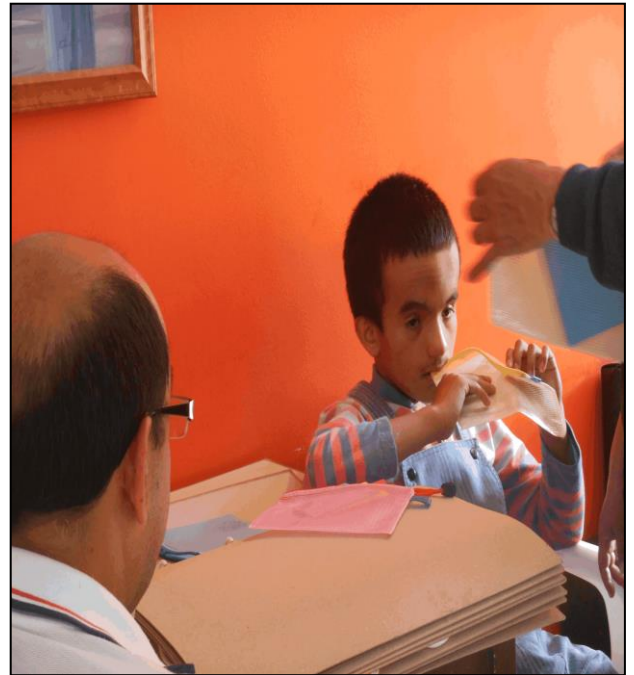
X OBSERVACIONES

FIN

ANEXOS



*Especialización en Educación Especial con Énfasis en
Comunicación Aumentativa y alternativa*



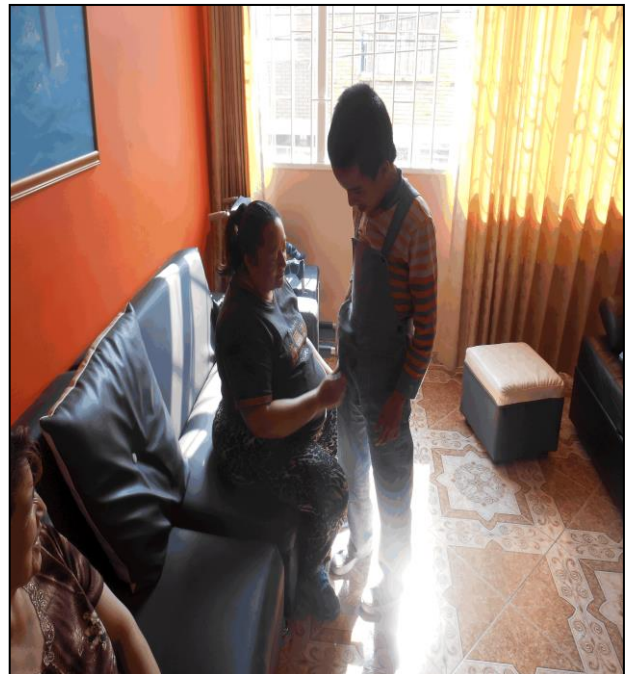
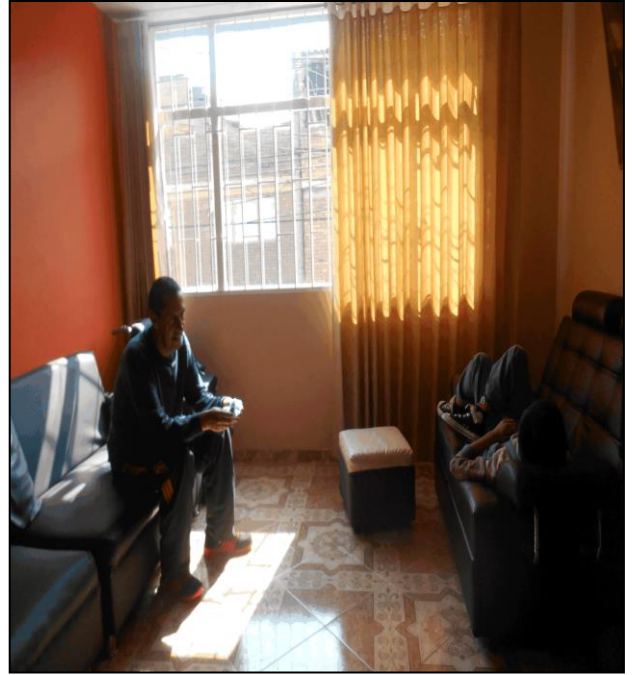
**ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN ESPECIAL CON ÉNFASIS EN COMUNICACIÓN
AUMENTATIVA Y ALTERNATIVA**

*Especialización en Educación Especial con Énfasis en
Comunicación Aumentativa y alternativa*



**ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN ESPECIAL CON ÉNFASIS EN COMUNICACIÓN
AUMENTATIVA Y ALTERNATIVA**

*Especialización en Educación Especial con Énfasis en
Comunicación Aumentativa y alternativa*



**ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN ESPECIAL CON ÉNFASIS EN COMUNICACIÓN
AUMENTATIVA Y ALTERNATIVA**

