



Universidad de Valladolid

FACULTAD DE MEDICINA

GRADO EN LOGOPEDIA

TRABAJO DE FIN DE GRADO

CURSO ACADÉMICO 2023-2024

“Evaluación de las necesidades de las personas con discapacidad auditiva a partir de una perspectiva familiar y logopédica”

"Assessing the needs of the hearing impaired from a family and speech-language perspective"



Autora: Carla López de Pedro

Tutora: Cristina Junquera Berzal

Universidad de Valladolid

RESUMEN

La discapacidad auditiva surge como resultado de la alteración en alguna zona de la vía auditiva (Olarieta et al., 2015). Algunos estudios, como el realizado por Fundación Derecho y Discapacidad (2015), muestran cómo esta discapacidad puede generar un impacto en la dinámica familiar, así como pueden surgir ciertas necesidades específicas en las familias.

El objetivo del presente trabajo es la evaluación de este tipo de necesidades que presentan las personas con discapacidad auditiva, desde una perspectiva familiar y logopédica, para realizar posteriormente una comparativa entre ambas y reflexionar sobre si la atención que se da a esas necesidades es la adecuada.

Para ello, se ha realizado un estudio de carácter transversal destinado a entornos formales (profesionales de la logopedia) y no formales (familiares y cuidadores) que atienden a personas con discapacidad auditiva. La recogida de datos se ha llevado a cabo mediante un cuestionario auto aplicable, difundido a diferentes entidades y profesionales.

Los resultados obtenidos reflejan diferencias de perspectiva en aspectos muy relevantes, como en los apoyos que reciben las familias o sobre el grado de conocimiento que poseen sobre la discapacidad auditiva y sus repercusiones, reflejando así ciertas necesidades específicas por parte de estas.

PALABRAS CLAVE

Discapacidad auditiva, Familia, Necesidades, Profesional, Cuestionario, Información.

ABSTRACT

Hearing impairment arises as a result of an alteration in some area of the auditory pathway (Olarieta et al., 2015). Some studies, such as the one conducted by Fundación Derecho y Discapacidad (2015), show how this disability can generate an impact on family dynamics, as well as certain specific needs may arise in families.

The aim of this paper is the evaluation of this type of needs presented by people with hearing impairment, from a family and speech therapy perspective, in order to subsequently make a comparison between the two and reflect on whether the attention given to these needs is adequate.

For this purpose, a cross-sectional study has been carried out in formal (speech therapy professionals) and non-formal (family and caregivers) environments that care for people with hearing impairment. Data collection was carried out by means of a self-administered questionnaire, distributed to different entities and professionals.

The results obtained reflect differences in perspective in very relevant aspects, such as the support received by families or the degree of knowledge they have about hearing impairment and its repercussions, thus reflecting certain specific needs on the part of these.

KEY WORDS

Hearing impairment, Family, Needs, Needs, Professional, Questionnaire, Information.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	4
2. OBJETIVOS	6
3. JUSTIFICACIÓN	7
4. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	8
4.1. Concepto de discapacidad.....	8
4.2. Concepto de discapacidad auditiva.....	9
4.2.1. <i>Tipos de discapacidad auditiva</i>	10
4.2.2. <i>Cifras de discapacidad en España</i>	12
4.3. El impacto de la discapacidad en la familia.....	12
4.4. Necesidades de las personas con discapacidad auditiva.	13
4.5. Necesidades de las familias de personas con discapacidad auditiva.	14
5. METODOLOGÍA	17
5.1. Procedimiento.....	17
5.2. Muestra	19
5.3. Instrumentos	21
6. RESULTADOS	23
6.1. Preguntas cualitativas.....	23
6.2. Preguntas cuantitativas.....	26
7. CONCLUSIONES	31
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
9. ANEXOS	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Interacciones entre los componentes.	9
Figura 2. Distribución de la muestra por sexo.....	19
Figura 3. Relación con la persona con discapacidad.	19
Figura 4. Tipo de pérdida auditiva.	20
Figura 5. Grado de pérdida auditiva.	20
Figura 6. Uso de prótesis auditiva.	20
Figura 7. Emociones sentidas por parte de las familias.....	23
Figura 8. Emociones percibidas por los profesionales	24
Figura 9. Histograma de respuestas de familias.	28
Figura 10. Histograma de respuestas de profesionales.	28

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla I. Grado de Hipoacusia según la intensidad.....	10
Tabla II. Moda de las respuestas.....	26
Tabla III. Nivel de significación U de Mann Whitney	29

1. INTRODUCCIÓN

La discapacidad auditiva cursa con diferentes características en función de la localización de la lesión, así como el diagnóstico y el tratamiento posterior serán distintos en cada caso (Olarieta et al., 2015).

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), en la Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y Situaciones de Dependencia (EDAD) de 2020, un 28'5% de la población presenta discapacidad auditiva.

Teniendo en cuenta estas cifras y tal y como muestran diversos estudios, este diagnóstico puede impactar de forma negativa en la dinámica familiar de la persona con discapacidad. Asimismo, tanto ellas como sus familiares, demandan ciertas necesidades específicas de tipo cognitivo, emocional, sociales y de materiales y recursos, entre otras. (Fundación Derecho y Discapacidad, 2015)

Por tanto, el objetivo principal del presente Trabajo de Fin de Grado (TFG) es analizar las distintas necesidades educativas, clínicas y sociales que presentan las personas con discapacidad auditiva.

Para ello, se han recogido datos del entorno familiar, así como de profesionales del ámbito de la logopedia, para determinar la existencia de diferencias entre ambas percepciones y estudiar si se están cubriendo adecuadamente estas necesidades.

La información se ha recabado mediante dos cuestionarios auto aplicables, uno para las familias de las personas con discapacidad auditiva y otro para profesionales del ámbito de la logopedia, adaptando los apartados en cada caso. Ambos se han elaborado fundamentándose en la escala INICO-FEAPS (Evaluación Integral de la Calidad de Vida de personas con Discapacidad Intelectual o del Desarrollo) de Verdugo et al. (2009) y en los aspectos teóricos del trabajo.

Para poder llevar a cabo el estudio, los cuestionarios se han difundido a diferentes asociaciones, colegios y profesionales, por correo electrónico y por mensajería instantánea (WhatsApp) y se analizaron para responder a los objetivos planteados.

2. OBJETIVOS

El principal objetivo de este Trabajo de Fin de Grado es profundizar en el estudio de las necesidades de las personas con discapacidad auditiva.

Asimismo, se persiguen los siguientes objetivos específicos:

- Determinar las necesidades percibidas por entornos formales (profesionales) y no formales (familia).
- Describir el grado de concurrencia entre ambos entornos.
- Reflexionar sobre la adecuada cobertura de las necesidades determinadas a través de los distintos recursos existentes.

3. JUSTIFICACIÓN

El presente Trabajo de Fin de Grado surge a partir de la participación activa en el Equipo de investigación Serendipia. Dicho Proyecto de investigación se encarga de comprobar el desarrollo del lenguaje en niños con detección temprana de hipoacusia neonatal.

Durante los dos cursos en los que he tenido la oportunidad de participar en el Proyecto, he observado una gran variedad de personas con discapacidad auditiva con diferente implicación familiar, lo que condujo a reflexionar sobre las posibles necesidades clínicas, educativas y sociales que presentaban estas familias. Además, esto generó el interés de conocer, en menor medida, el impacto que genera la noticia de que un miembro de la familia presente una discapacidad, en concreto, auditiva.

Por tanto, a partir de una búsqueda general sobre las necesidades que pueden presentar las familias en las que hay algún miembro con discapacidad y del impacto que genera la llegada de la discapacidad a la familia, se adaptó un cuestionario auto aplicable en el que fundamentar los cuestionarios del presente trabajo. Asimismo, hay poca información centrada en las necesidades específicas de personas con discapacidad auditiva, la cual se ignora en muchas ocasiones, es por ello por lo que se decidió a elegir este tema de estudio.

Siguiendo los modelos de atención centrada en la familia, es necesario conocer las necesidades reales que esta demanda, lo que serán los objetivos principales de la intervención. (García et al., 2014)

Por eso la importancia de conocer qué necesidades demandan estas familias, no solo para realizar una intervención logopédica más precisa, sino que así, el resto de los profesionales que trabajan con estos pacientes conocerían qué tipo de información, formación o apoyo han de ofrecerles para una mejor calidad de vida.

Además, la realización de este TFG se relaciona con ciertas competencias del Grado en Logopedia, como las asociadas a acciones de prevención de trastornos de la comunicación y el lenguaje y a la diferenciación de la intervención logopédica en los diferentes entornos en función de las necesidades percibidas.

4. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

4.1. Concepto de discapacidad.

El término de discapacidad ha variado a lo largo de estos años, considerándose desde un modelo médico hasta un modelo social. Actualmente, el modelo más utilizado es un modelo basado en la integración de ambos mencionados anteriormente. (Redondo, 2014)

Según la Organización Mundial de la Salud (2023), alrededor de 1.300 millones de personas en el mundo padecen algún tipo de discapacidad, cifra que está en aumento. Las personas con discapacidad poseen peores condiciones de vida, tanto en lo relacionado con la salud como en cuestiones cotidianas.

La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), pertenece al conjunto de clasificaciones internacionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Esta clasificación ofrece, mediante el uso de un lenguaje estandarizado, diferentes definiciones relacionadas con la salud. (Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud [CIF], 2001)

La CIF organiza esta información en dos partes, con dos componentes cada una. Por un lado, la primera parte: Funcionamiento y Discapacidad, el término de Funcionamiento engloba todas las Funciones y Estructuras Corporales, Actividades y Participación; en cambio, Discapacidad hace referencia a las deficiencias, a las limitaciones en estas actividades y a las restricciones en la participación. Por otro lado, la segunda parte: Factores contextuales, abarca a los Factores Ambientales y Factores Personales. Los primeros hacen referencia a aspectos externos a la persona, como puede ser el entorno familiar, laboral o escolar; los segundos se refieren a características personales como la edad, el sexo, la educación... (CIF, 2001)

Como se observa en la Figura 1, hay una continua interacción entre los componentes y la condición de salud de la persona, estipulando así el funcionamiento de esta.

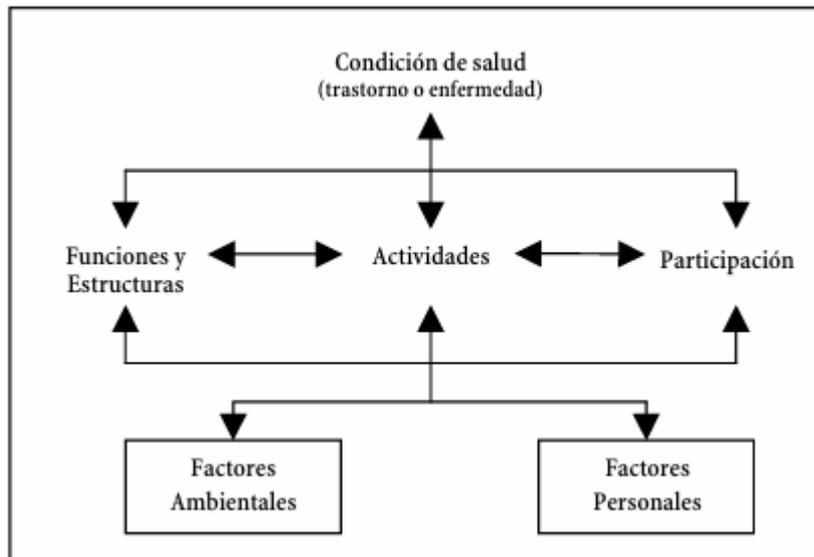


Figura. Interacciones entre los componentes.

La discapacidad, por tanto, se entiende como un conjunto de interacciones entre la condición de salud de una persona y los factores ambientales y personales. Es decir, los distintos entornos pueden producir diferentes consecuencias en cada individuo, ya que la presencia o ausencia de barreras o de facilitadores limitará o aumentará el funcionamiento de los individuos. (CIF, 2001)

Cabe destacar la importancia de diferenciar el concepto discapacidad con el de deficiencia, pues esta es una anomalía en ciertas estructuras o funciones de los individuos necesarias para realizar diferentes acciones, y que, en función de la relación con el entorno, pueden producir o no una discapacidad. (Canimas, 2015)

4.2. Concepto de discapacidad auditiva.

La audición permite percibir el sonido, para después, interpretarlo y procesarlo, lo que se convierte en una capacidad primordial para el desarrollo de la persona, tanto a nivel del lenguaje como en su relación con el entorno. Esta capacidad puede disminuir a causa de alteraciones en la vía auditiva, abarcando desde el pabellón auricular hasta la corteza auditiva, y surge lo que denominamos discapacidad auditiva. (Olarieta et al., 2015)

4.2.1. Tipos de discapacidad auditiva.

Podemos clasificar la discapacidad auditiva según diferentes criterios: por la intensidad, por su localización y por el momento de aparición con relación a la adquisición del lenguaje.

Según la intensidad, hay diferentes clasificaciones en función la fuente utilizada. En este caso, las que establece la BIAP (Bureau International d'Audiophonologie) (1997) son las que se observan en la Tabla I. (Benito y Silva, 2013)

Tabla I. Grado de Hipoacusia según la intensidad.

GRADO DE HIPOACUSIA SEGÚN LA INTENSIDAD	
Leve	La pérdida abarca desde los 21 a los 40 dB. Se percibe con leves dificultades en conversación y en ambientes ruidosos.
Media o moderada	La pérdida está comprendida entre 41 y 70 dB. Aparecen dificultades para la conversación, sobre todo cuando no hay un uso de prótesis auditiva.
Severa o grave	La pérdida está entre 71 y 90 dB. Es necesaria la utilización de prótesis auditiva y se apoyan de la lectura labial y, en algunos casos, utilizan la lengua de signos.
Profunda	La pérdida se encuentra a partir de los 90 dB. Normalmente precisan de implante coclear.

Fuente: Benito y Silva, 2013.

Por otro lado, en función de la localización de la lesión causante de la hipoacusia, encontramos hipoacusias conductivas o de transmisión, neurosensoriales o de percepción, mixtas y centrales. (Olarieta et al., 2015)

- En las **hipoacusias de transmisión**, la lesión se encuentra en el oído externo o medio, es decir, aparece una dificultad en la conducción del sonido hasta el receptor y la vía auditiva.
- Las **hipoacusias neurosensoriales** están causadas por una alteración en la cóclea o en el nervio auditivo, por lo que se producen alteraciones en el proceso de transformación de la energía mecánica del sonido en el impulso eléctrico.
- Cuando ambas se combinan, surge una **hipoacusia mixta**, bien porque existe afectación de las dos regiones o por la evolución de algunas de las lesiones.
- Finalmente, las **hipoacusias centrales** se caracterizan por una dificultad en el procesamiento auditivo a nivel cerebral.

Según el momento de aparición de la pérdida auditiva con relación a la adquisición del lenguaje, se diferencian tres tipos: (Confederación Española de Familias de Personas Sordas [FIAPAS], 2013, p. 50-51)

- Las **prelocutivas o prelinguales**, que aparecen de los 0 a los 2 años.
- Las **perilocutivas**, entre los 2 y los 4 años.
- Las **postlocutivas o postlinguales**, que surgen después de la adquisición del lenguaje.

En el caso de las prelocutivas y perilocutivas bilaterales y cuando su intensidad va de severa a profunda, estas pueden limitar el correcto desarrollo del lenguaje.

4.2.2. Cifras de discapacidad en España.

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), en 2020 se registraron 4'38 millones de personas con algún tipo de discapacidad, en concreto, 94'9 de cada mil habitantes.

El estudio, centrado en individuos de seis y más años, establece un total de 4'32 millones de personas con discapacidad, encontrándonos un 28'5% de personas con discapacidad auditiva. De este porcentaje, la gran mayoría no recibe ayudas, y, respecto a la población de 6 a 15 años y con relación a las adaptaciones curriculares y los apoyos educativos, alrededor de la mitad de ellos si recibieron los apoyos y adaptaciones necesarias. Cabe destacar que en la otra mitad nos encontramos a individuos que, bien no recibieron ningún tipo de apoyo o no fueron suficientes. (INE, 2020)

4.3. El impacto de la discapacidad en la familia.

La familia, el entorno más cercano a la persona con discapacidad, vive una serie de cambios ante la llegada de la discapacidad, pues implica modificar ciertos aspectos de la dinámica familia, así como la posibilidad de necesitar nuevos apoyos y estrategias para afrontar la nueva situación. Algunas de las emociones negativas que podemos encontrar en los miembros de la familia son: negación, tristeza, confusión... aunque también se encuentran aspectos positivos, como el aumento de la cercanía en la relación entre ellos. Cuando estos sentimientos negativos prevalecen, pueden dar lugar a conflictos en otros ámbitos y una situación de crisis familiar. (Fundación Derecho y Discapacidad, 2015)

Según Cuadrado (2010), quien cita a Elisabeth Kübler-Ross, son cinco las etapas las que atraviesan las personas durante el duelo, en este caso, ante el diagnóstico de la discapacidad: negación, ira, negociación, depresión y aceptación. El proceso del duelo, por tanto, comienza con una negación de la discapacidad, no creen que sea cierto y solamente se tiene en cuenta lo que ellos creen mejor; después, en la ira, aparecen grandes manifestaciones emocionales, que pueden darse contra algún miembro de la familia u otras personas cercanas; la siguiente etapa, la negociación, donde se negocia sobre todos los cambios que se producen; en la etapa de la

depresión se comprende que todos los cambios son ciertos y no se pueden evitar, por lo que aparecen sentimientos de tristeza; y, por último, la etapa de la aceptación, en la cual se acepta el cambio, es decir, la discapacidad.

Un aspecto crucial en el impacto que se produce en la familia es el desconocimiento sobre lo que será el futuro de su familiar, lo que da lugar a las emociones negativas ya mencionadas. Por otro lado, tampoco se conoce cómo ha de ser la comunicación con la persona con discapacidad auditiva en este caso, pues es un aspecto determinante en la relación entre padres e hijos, ya que de estas interacciones depende el desarrollo de ambas partes. (FIAPAS, 2015)

Es importante tener en cuenta que la crisis depende directamente del tipo de discapacidad y de sus peculiaridades, como las consecuencias que esta conlleva, el tratamiento necesario, etc. Así como de las características propias del núcleo familiar, por ejemplo, el nivel cultural, el nivel económico o las relaciones en el entorno familiar. Asimismo, la aceptación de la llegada de la discapacidad a la familia deriva, en gran medida, del conocimiento previo de lo que supone esta nueva situación. (Fundación Derecho y Discapacidad, 2015)

En cuanto al impacto social, puede haber un cambio en las relaciones sociales, pues en ocasiones las evitan por la falta de comprensión que los demás puedan tener hacia ellos y hacia las dificultades que la propia discapacidad conlleva. (Muñoz, 2011)

4.4. Necesidades de las personas con discapacidad auditiva.

Las personas con discapacidad auditiva presentan diferencias con respecto a las oyentes en las diferentes áreas de desarrollo y en el desarrollo de la comunicación y el lenguaje, de ahí a que en ocasiones requieran más atención en algunos de estos aspectos. Por ejemplo, estas personas, aun habiéndose beneficiado del tratamiento necesario, pueden tener una adquisición del lenguaje más lenta, pues es primordial hacer especial hincapié en la estimulación que recibe, así como que el entorno más cercano sepa cómo relacionarse con ellas. (Pulgar, 2018)

A nivel lingüístico, además de los problemas de discriminación auditiva, algunas de las dificultades más frecuentes son de carácter sintáctico (errores de conjugación verbal, alteración en el orden de los elementos de las oraciones) y errores en el uso pragmático del lenguaje. (FIAPAS, 2015)

En muchas ocasiones, los sujetos con discapacidad auditiva en edad escolar precisan unas necesidades educativas especiales para que su desarrollo educativo sea el adecuado. Para ello, hay que realizar una evaluación de diferentes aspectos relacionados directamente con la persona, como, los aspectos biológicos asociados a la hipoacusia, su desarrollo comunicativo-lingüístico o su nivel de competencia curricular. Asimismo, también es necesario recabar información de los entornos más próximos al alumno, es decir, el contexto escolar y familiar. (Rodríguez, 2015)

Además, según Pulgar (2018), también hay diferencias respecto a las personas oyentes en el desarrollo socioemocional y cognitivo. Teniendo en cuenta esto, surgen necesidades específicas en estos aspectos: la necesidad de utilizar otras vías sensoriales para completar la información recibida (necesidades cognitivas); la necesidad de adquirir un sistema de comunicación temprano bien sea oral o signado, que favorezca el desarrollo comunicativo y la necesidad de alcanzar una competencia escrita adecuada (necesidades comunicativo-lingüísticas); y, por último, la necesidad encontrar equilibrada la esfera emocional (necesidades socioemocionales).

4.5. Necesidades de las familias de personas con discapacidad auditiva.

En cuando a las necesidades demandadas por las familias, Muñoz et al. (2010, como se citó en Muñoz, 2011), destaca tres necesidades básicas: la información, la formación y el apoyo.

- **La información:** es primordial que las familias reciban la suficiente información respecto a todo lo que implica la discapacidad auditiva. En primer lugar, han de estar informados de las características propias de la hipoacusia, pues esto les ayudará a entender y a aceptar la situación. Estar informados también les permite conocer mejor tanto el desarrollo de la persona con discapacidad auditiva como qué ayudas se la pueden ofrecer.

- **La formación:** una vez la familia reciba la información necesaria, ha de conocer cómo interactuar con la persona a nivel comunicativo para que se desarrolle adecuadamente en esta área o emplear un sistema de apoyo de comunicación si fuese necesario. Por otro lado, en ocasiones los familiares necesitan ayuda para favorecer la seguridad en sí mismos.
- **El apoyo:** es importante que las familias reciban diferentes tipos de apoyo, bien de instituciones, como asociaciones específicas, como de su entorno familiar y social.

Posteriormente, en el estudio realizado por Fundación Derecho y Discapacidad de “Las necesidades de las familias de personas con discapacidad” (2015), se identifican y analizan, mediante cuestionarios y entrevistas, los tipos de necesidades que demandan con más frecuencia las familias de personas con discapacidad. Se obtienen cuatro categorías: cognitivas, emocionales, sociales y materiales y de recursos, las cuales, cabe destacar que no tienen por qué ser permanentes ni generalizarse a todas las familias.

En este mismo estudio de Fundación Derecho y Discapacidad (2015), y centrándonos en las cuatro categorías de necesidades percibidas, se diferencian distintos aspectos dentro de cada una de ellas:

- **Necesidades cognitivas:** este tipo de necesidades son aquellas que hacen referencia a la falta de información, sobre todo en el momento del diagnóstico, donde no solamente demandan que la formación de los profesionales sea la adecuada, sino que estos intervengan desde un punto de vista más comprensivo y empático. Asimismo, estas necesidades también se encuentran en otros momentos de la vida, así como la necesidad de recibir información sobre qué tipo de ayudas pueden recibir, incluyendo las de tipo administrativo. Finalmente, dentro de las necesidades cognitivas se encuentra la perspectiva de la sociedad, donde las familias aprecian una gran falta de información.

- **Necesidades emocionales:** estas se refieren a las emociones que surgen con la llegada de un miembro con discapacidad, ya que suelen ser negativas y pueden producir alteraciones en el núcleo familiar.
- **Necesidades sociales:** el apoyo de los entornos más próximos a la familia es de vital importancia para fortalecer la calidad de vida familiar. En estas necesidades también se encuentran las relaciones con personas con una situación similar, lo que les permite compartir experiencias e información para afrontar los cambios de una manera más positiva.
- **Necesidades de materiales y recursos:** por último, este tipo de necesidades tienen relación con los costes, principalmente económicos, que surgen en las diferentes etapas de la vida de la persona con discapacidad auditiva, como audífonos o intervención logopédica, entre otros.

En estudios más recientes, como en el de Saralegui et al. (2023) sobre la educación inclusiva desde la perspectiva de la familia, se trata de determinar qué tipo de obstáculos se pueden encontrar en la educación que reciben estas personas, además de presentar también los facilitadores encontrados. Algunos de los elementos que manifiestan las familias y que impiden la inclusión educativa son la falta de formación del profesorado, la falta de recursos o la modalidad comunicativa utilizada. Por otro lado, se encuentran ciertos facilitadores, principalmente la disponibilidad de profesionales que respondan a las necesidades de las personas con discapacidad auditiva.

5. METODOLOGÍA

5.1. Procedimiento.

Se presenta un estudio de carácter transversal destinado entornos formales (profesionales de la logopedia) y no formales (familiares o cuidadores) que atienden a personas con discapacidad auditiva.

En la recogida de datos se utilizó un cuestionario autoadministrable que incluye datos sociodemográficos, y preguntas cualitativas y cuantitativas. El cuestionario se elaboró en Microsoft 365 para garantizar el anonimato de las IP de los usuarios.

Para la recogida de datos, se solicitó autorización al Comité Ético (CEIm) y se remitieron los documentos pertinentes para su evaluación (carta de presentación, protocolo del proyecto, cronograma, ...). En el Anexo 1 se recoge la resolución al respecto.

El siguiente paso de la investigación consistió en la elaboración del instrumento de recogida de datos. Para su elaboración, se realizó una búsqueda teórica de los diferentes conceptos relacionados con el tema de estudio y con aspectos que se pretendían abordar en la investigación para fundamentar en ellos los cuestionarios. Finalmente, se adaptó un cuestionario elaborado por Verdugo et al. (2009) para la Evaluación Integral de la Calidad de Vida de personas con Discapacidad Intelectual adaptando algunos de los contenidos a las necesidades específicas de las personas con discapacidad auditiva.

Después, se seleccionaron distintas asociaciones y colegios de atención a personas con discapacidad auditiva (Anexo 2) para difundir posteriormente los formularios.

Se contactó vía correo electrónico con las asociaciones seleccionadas, donde se explicó brevemente el motivo del contacto y se aportaron los cuestionarios mediante un enlace.

En segundo lugar, se contactó con los colegios e institutos de la provincia de Valladolid de Integración Preferente de Discapacidad Auditiva. En este caso, con la mayoría de ellos se contactaron desde su página web mediante un formulario, pero con el mismo contenido en el mensaje.

Por último, se difundieron a profesionales del ámbito de la Logopedia por vía WhatsApp, donde también se siguió el mismo procedimiento, explicando brevemente el motivo y la finalidad y aportando ambos cuestionarios mediante un enlace.

La recogida de datos finalizó el 10 de junio, y, a partir de ese momento, se comenzó con el análisis de datos, diferenciando las preguntas cualitativas de las cuantitativas. Las primeras, se analizaron en función de las respuestas dadas, realizando un análisis descriptivo; en cambio, en las segundas, se utilizó la moda de las respuestas y una prueba no paramétrica de diferencia de medias para muestras no relacionadas U de Mann Whitney.

5.2. Muestra

La muestra total estuvo compuesta por 19 personas (N=19) de los cuáles 10 cuestionarios correspondían 10 a familiares y 9 a profesionales.

Se utilizaron los siguientes criterios de inclusión en la muestra:

- (1) Aceptar la participación voluntaria en el estudio
- (2) Cumplimentar adecuadamente todas las preguntas del cuestionario

En relación a la información obtenida por las familias (N=10), el 20% de los encuestados fueron hombres mientras que el 80% restante fueron mujeres (Figura 2).

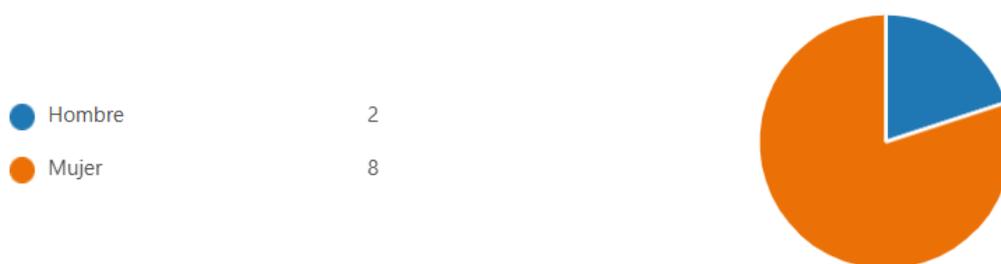


Figura 2. Distribución de la muestra por sexo.

En cuanto a la relación del familiar encuestado con las personas con discapacidad, el 50% de las encuestas fueron cumplimentadas por progenitores, el 40% por hijos y un 10% por otro tipo de familiar (Figura 3).

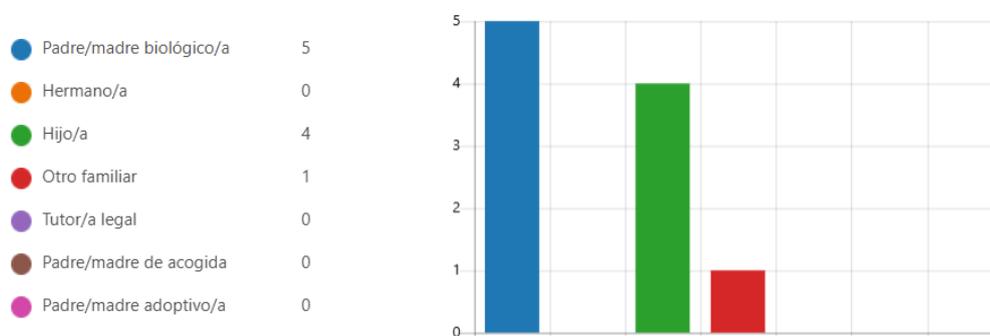


Figura 3. Relación con la persona con discapacidad.

A continuación, se recoge información descriptiva sobre el tipo y grado de pérdida auditiva, así como sobre el uso de prótesis.

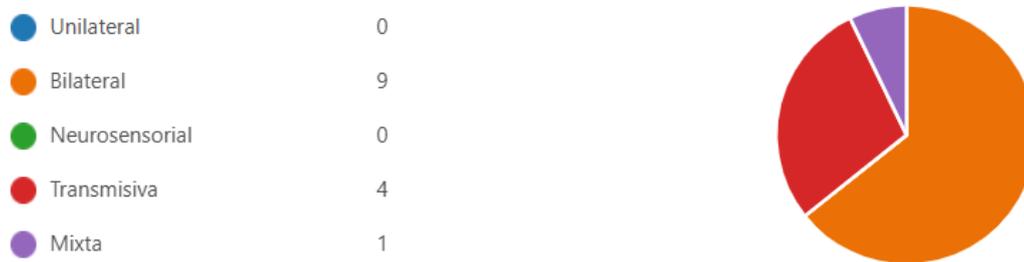


Figura 4. Tipo de pérdida auditiva.



Figura 5. Grado de pérdida auditiva.

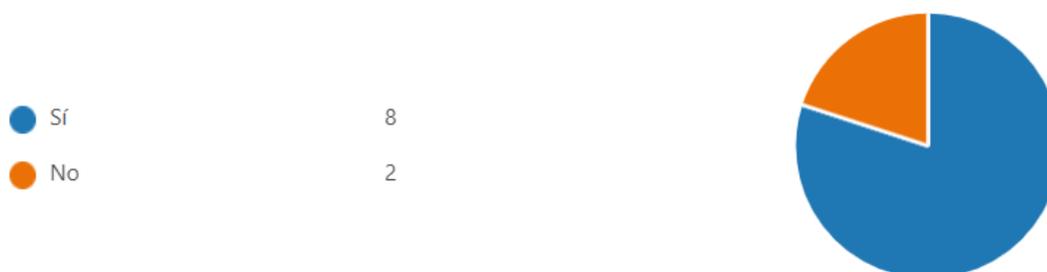


Figura 6. Uso de prótesis auditiva.

5.3. Instrumentos

Para la recogida de datos se utilizaron dos cuestionarios auto aplicables de elaboración propia (Anexo 3), fundamentados en la información seleccionada en el marco teórico y en la escala INICO-FEAPS (Evaluación Integral de la Calidad de Vida de personas con Discapacidad Intelectual o del Desarrollo) de Verdugo et al. (2009).

En ambas encuestas todas las preguntas son obligatorias y aparece, en primer lugar, una breve explicación del cuestionario y su finalidad, junto con la aceptación voluntaria en el estudio. Además, también han de indicar la provincia a la que pertenece cada uno de los encuestados.

El cuestionario destinado a los entornos no formales (familiares y cuidadores), se estructura en dos partes, la primera de ellas recoge datos sociodemográficos sobre la persona que contesta al cuestionario e información sobre la persona con discapacidad auditiva.

La segunda parte, que también aparece en el cuestionario para los entornos formales (profesionales de la logopedia), corresponde a las necesidades de la familia, donde se definen cuatro preguntas:

- La primera pregunta, de tipo cualitativo, es de respuesta múltiple, relacionada con el impacto emocional de la familia con el diagnóstico de la discapacidad.
- La segunda pregunta, de tipo cualitativo, es una pregunta abierta en la que se ha de describir, si fuese posible, alguna experiencia significativa en relación con la vivencia de la discapacidad en la familia.
- La tercera pregunta es una escala de tipo Likert, de tipo ordinal, la cual consta de quince afirmaciones a responder según el grado de acuerdo de la familia/profesional siendo 1 “Nada de acuerdo”, 2 “Poco de acuerdo” 3 “De acuerdo” 4 “Bastante de acuerdo” y 5 “Totalmente de acuerdo”.
- Por último, se presenta una pregunta abierta de tipo cualitativo, donde se ha de indicar si les hubiese gustado recibir algún tipo de información o apoyo.

El tiempo medio para finalizar el cuestionario de familiares y cuidadores, es de 7 minutos y 55 segundos. Por otro lado, en el cuestionario de profesionales, el tiempo medio es de 5 minutos y 27 segundos.

6. RESULTADOS

A continuación, se analizarán los resultados en función del tipo de pregunta, presentando por un lado las preguntas cualitativas y, por otro, las preguntas cuantitativas. Además, se realizará una comparativa entre la perspectiva familiar y logopédica.

6.1. Preguntas cualitativas.

La primera pregunta, sobre las emociones iniciales ante el diagnóstico de la discapacidad, corresponde al impacto emocional y al duelo que atraviesan las familias. (Cuadrado, 2010)

Tal y como se observa en la Figura 7, el 70% de los familiares encuestados refieren una aceptación ante el diagnóstico, marcando el 60% solamente esta casilla, por lo que no sintieron ningún sentimiento negativo. El 40% restante, indican sentimientos negativos, desde la negación, indiferencia, miedo, rechazo, tristeza, angustia, estrés y hasta dolor.

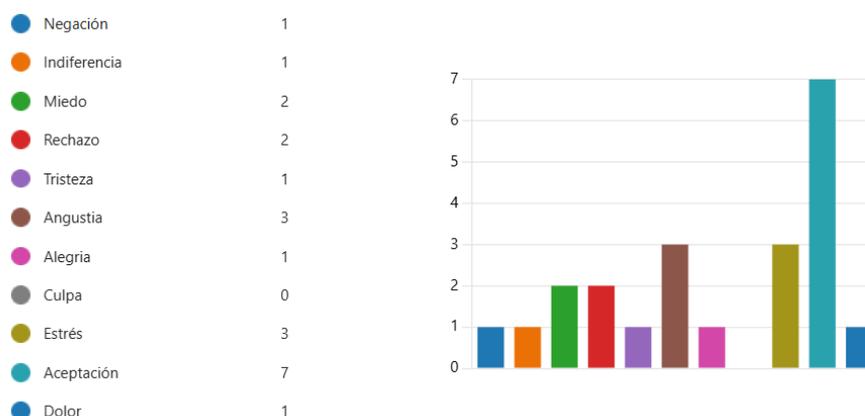


Figura 7. Emociones sentidas por parte de las familias.

Por otro lado, los profesionales de la logopedia observan en las familias mayores emociones negativas, y no tanto la aceptación, la cual la indican el 55,6%. La mayoría de ellos (88,9%) indican percibir miedo y angustia, y, en menor medida (77,8%), perciben negación y estrés. Pero también están presentes los sentimientos de indiferencia, rechazo, tristeza, alegría, culpa y dolor.

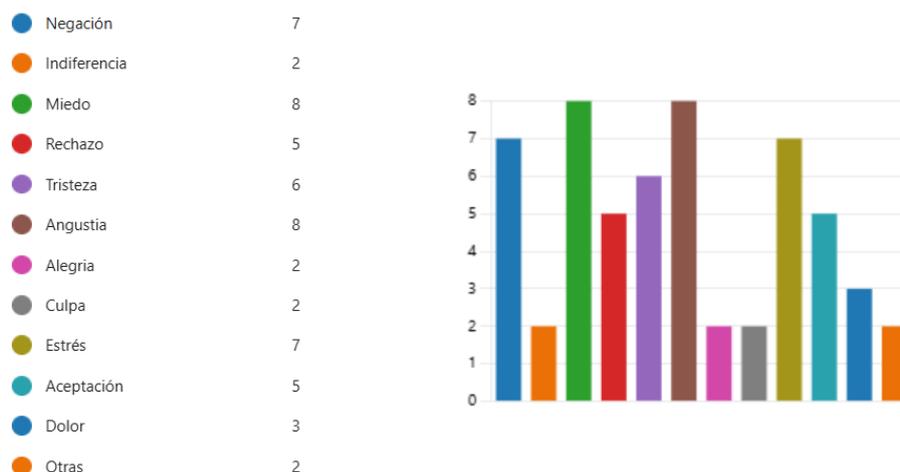


Figura 8. Emociones percibidas por los profesionales

En la siguiente pregunta a describir alguna experiencia significativa relacionada con la vivencia de la discapacidad en la familia, se encuentran experiencias tanto positivas como negativas.

Cabe destacar que el 30% de las familias y un 11,11% de los profesionales encuestados indican no haber vivenciado ninguna experiencia significativa.

Experiencias positivas.

Por parte de las familias, dos de ellas refieren que la adaptación de los audífonos fue un gran cambio tanto para la propia persona como para los familiares.

Bien es cierto que otra de las personas encuestadas indica que para ellos es un continuo aprendizaje y un gran reto para ellos, los cuales son padres oyentes, lo que indica una implicación positiva en el proceso.

Tan solo uno de los profesionales de la logopedia refiere que cuando las familias acuden a los centros, ya existe cierta aceptación del diagnóstico, por lo que su actitud es positiva ante las circunstancias. Además, otro de ellos indica que algunas de las familias sienten una sensación de alivio tras el diagnóstico, aunque después la incertidumbre les genera sentimientos negativos.

Experiencias negativas.

La mayoría de las familias expresan experiencias negativas, sobre todo relacionadas con el uso del teléfono, ya que en ocasiones presentan problemas para escuchar correctamente al interlocutor.

Otras, refieren discriminaciones, problemas en el día a día y mala comunicación.

Uno de los familiares indica que, por la discapacidad auditiva de sus padres, su infancia fue complicada, pues era rechazado por parte de sus compañeros, incluso recibía discriminaciones por parte de los demás padres.

En el caso de los profesionales, expresan que la discapacidad general un impacto negativo en cuanto a la aceptación, ya que hay casos en los que la familia niega totalmente la discapacidad, llegando a no usar los audífonos en los niños de manera regular o incluso ignorando a la persona a medida que surgen las limitaciones. Además, indican sentimientos de miedo, culpa e incertidumbre por cómo actuar.

En la última pregunta cualitativa, dirigida a indicar si les hubiese gustado recibir algún tipo de información o apoyo, se han obtenido diferencias en cuanto a ambas perspectivas.

Por parte de las familias, el 50% de ellas refieren haber recibido toda la información necesaria en relación con la pérdida auditiva y sus características; por otro lado, el 50% restante, indica la necesidad de haber recibido algún tipo de información o apoyo.

En cuanto a la información obtenida por los profesionales, tan solo uno de ellos no considera que las familias requieran más información o apoyos; por el contrario, el resto indica falta de información en los centros educativos, de apoyo psicológico, de sensibilización del entorno, de información sobre la importancia de la estimulación temprana del lenguaje y falta de eficacia en relación con el diagnóstico y el tratamiento.

6.2. Preguntas cuantitativas.

Por último, en la pregunta abierta de tipo cuantitativo, se incluyen 15 ítems que responden a la siguiente premisa: “En ocasiones, antes, durante y después del proceso de diagnóstico y durante otras etapas de la vida, nos encontramos con una serie de necesidades como obtener información especializada o acceder a recursos específicos. Para valorar la adecuada atención de estas necesidades hemos elaborado un listado de afirmaciones. Responda en qué grado está usted de acuerdo con las siguientes afirmaciones sobre la familia, siendo: (1) nada de acuerdo, (2) poco de acuerdo, (3) de acuerdo, (4) bastante de acuerdo, (5) totalmente de acuerdo.”

Tabla II. Moda de las respuestas.

Ítem	Moda	
	Familias	Profes
1 Ha recibido información suficiente sobre la discapacidad auditiva.	1-2	4
2 Conoce los indicadores de discapacidad auditiva.	3-4	1-2-3-4
3 La han informado de los posibles tratamientos/recursos para la discapacidad auditiva	5	4

4	Está informada de la evolución de la discapacidad auditiva en función del grado y tipo de pérdida.	4	3
5	Ha recibido la suficiente información sobre las posibles repercusiones de la discapacidad auditiva sobre el lenguaje	5	3
6	Conoce las posibles repercusiones de la discapacidad auditiva sobre el habla.	4-5	3-4
7	Está informada de las repercusiones que puede tener la discapacidad auditiva en las interacciones.	5	2
8	Sabe cómo actuar ante una persona con discapacidad auditiva.	5	2
9	Conoce las pautas a seguir para estimular auditivamente a una persona con discapacidad auditiva.	1-2-4	2
10	Ha recibido información sobre qué estrategias utilizar con una persona con discapacidad auditiva.	4	2
11	Ha tenido o tiene apoyos económicos suficientes.	1-2	2-3
12	Ha tenido el apoyo de los médicos desde el primer momento.	1-3	3
13	El apoyo escolar recibido ha sido adecuado	1	3
14	En el colegio, se han utilizado equipos de FM u otras ayudas técnicas.	1	2
15	Tanto el colegio como el entorno, conoce y está sensibilizado con la discapacidad auditiva.	1	3

Al tratarse de una variable de carácter ordinal y contar con una muestra reducida, se escogió como estadístico descriptivo para el análisis de esta muestra la moda. En la Tabla II se recogen las modas de ambas muestras observándose importantes diferencias entre la percepción de las familias y de los profesionales.

En general, se observan diferencias entre ambas perspectivas. En los ítems 4, 5, 6, 7, y 8 referidos a la percepción de las familias sobre su propio conocimiento de la discapacidad y sus repercusiones, las familias responden que están “bastante de acuerdo” o “totalmente de acuerdo”. Los profesionales, sin embargo, puntúan estas afirmaciones como “de acuerdo” o “poco de acuerdo”.

Por otro lado, en los ítems 11, 12, 13, 14 y 15 referidos a los apoyos recibidos, las familias responden como “nada de acuerdo”, mientras que los profesionales tienden a percibirse “de acuerdo”.

En las Figuras 9 y 10 se muestran los gráficos de frecuencia de respuesta para cada grupo muestral.

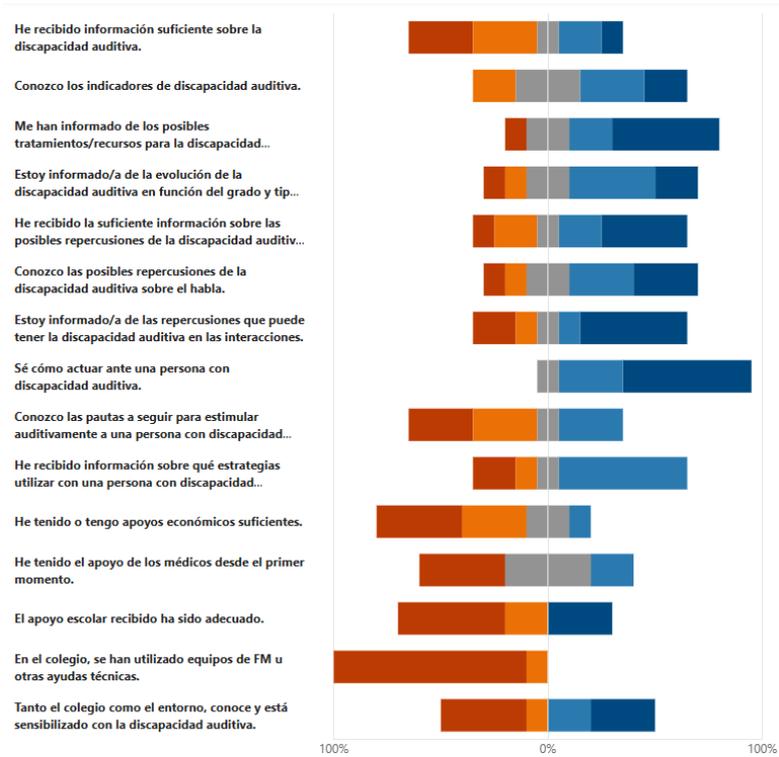


Figura 9. Histograma de respuestas de familias.

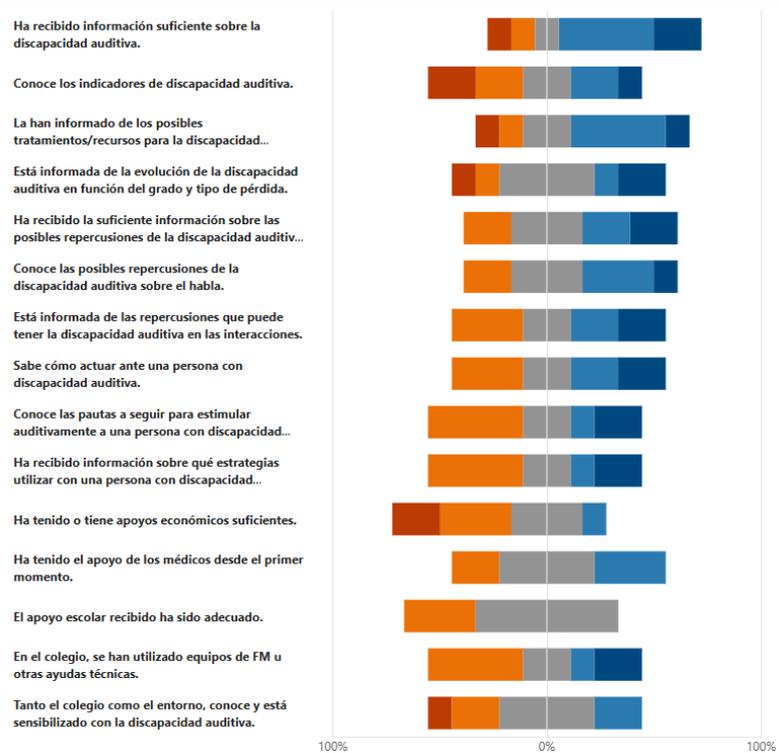


Figura 10. Histograma de respuestas de profesionales.

Para analizar con mayor profundidad estas diferencias, se realizó la prueba no paramétrica de diferencia de medias para muestras no relacionadas U de Mann Whitney obteniendo las siguientes significaciones para cada ítem.

Tabla III. Nivel de significación U de Mann Whitney

Ítem	Valor W	Valor p ajustado a empates
1 Ha recibido información suficiente sobre la discapacidad auditiva.	108.5	0.131
2 Conoce los indicadores de discapacidad auditiva.	76	0.259
3 La han informado de los posibles tratamientos/recursos para la discapacidad auditiva	76.5	0.269
4 Está informada de la evolución de la discapacidad auditiva en función del grado y tipo de pérdida.	83	0.584
5 Ha recibido la suficiente información sobre las posibles repercusiones de la discapacidad auditiva sobre el lenguaje	85.5	0.737
6 Conoce las posibles repercusiones de la discapacidad auditiva sobre el habla.	82	0.528
7 Está informada de las repercusiones que puede tener la discapacidad auditiva en las interacciones.	83.5	0.612
8 Sabe cómo actuar ante una persona con discapacidad auditiva.	65	0.035*
9 Conoce las pautas a seguir para estimular auditivamente a una persona con discapacidad auditiva.	106.5	0.175
10 Ha recibido información sobre qué estrategias utilizar con una persona con discapacidad auditiva.	89	0.966
11 Ha tenido o tiene apoyos económicos suficientes.	99	0.469
12 Ha tenido el apoyo de los médicos desde el primer momento.	140	0.245
13 El apoyo escolar recibido ha sido adecuado	105	0.220
14 En el colegio, se han utilizado equipos de FM u otras ayudas técnicas.	133	0.001*
15 Tanto el colegio como el entorno, conoce y está sensibilizado con la discapacidad auditiva.	87	0.834

Como se contempla en la Tabla III, se observan diferencias significativas en los ítems 14 ($p < 0.01$) y 8 ($p < 0.05$), los cuales hacen referencia a las afirmaciones de “En el colegio, se han utilizado equipos de FM u otras ayudas técnicas” y “Conoce las pautas a seguir para estimular auditivamente a una persona con discapacidad auditiva”, respectivamente.

Ante estas significaciones, se podría rechazar la hipótesis de que ambas muestras son iguales, con una confianza del 99% y 95%, pudiendo suponer que estos resultados se dan en la población general.

7. CONCLUSIONES

El objetivo principal de este trabajo era evaluar las necesidades de las personas con discapacidad auditiva a partir de entornos formales y no formales, para, posteriormente, realizar una comparativa entre ambos entornos y considerar si se da una adecuada cobertura a esas necesidades.

En primer lugar, se han percibido diferencias entre el tipo de emociones que sienten las familias en el momento del diagnóstico en función de la fuente de información. Las familias identifican más emociones de aceptación mientras que los profesionales refieren más emociones negativas. En el proceso de elaboración del duelo, ambas emociones tienen cabida en distintos momentos, por lo que puede que las familias, que en estos momentos se encuentran en una etapa de aceptación, perciban más este tipo de emociones frente al miedo o la negación. En cambio, los profesionales, que atienden a las familias en el momento del diagnóstico sí identifican la presencia de estas emociones negativas. El hecho de que las familias perciban un alto nivel de aceptación implica que se ha realizado un adecuado acompañamiento emocional que ha permitido elaborar el duelo de forma funcional. Es importante destacar que la necesidad de una formación e información previa, así como de diferentes apoyos a posteriori, relacionados con el impacto emocional que conlleva este cambio, son necesidades básicas que destacan Muñoz et al. (2010, citado en Muñoz, 2011)

Esto coincide con las experiencias negativas expresadas por los profesionales, los cuales indican el impacto negativo de las familias en cuanto a la aceptación del diagnóstico, así como otros sentimientos negativos de miedo, culpa e incertidumbre.

Dados los resultados obtenidos en las preguntas cuantitativas, ambos entornos difieren sobre aspectos muy relevantes. En relación a la información que tienen las familias, a su grado de conocimiento de la discapacidad auditiva y sus repercusiones, estas afirman que conocen y están informadas de estas características. Sin embargo, los profesionales perciben una cierta falta de información en los familiares durante sus intervenciones.

En el estudio realizado por Fundación Derecho y Discapacidad (2015), los profesionales también perciben esa necesidad de información, por lo que, a pesar de que las familias crean estar informadas, puede que esa información no sea suficiente y no se esté cubriendo por parte de los distintos profesionales que atienden a la persona con discapacidad auditiva.

Por lo tanto, ofrecer una información adecuada y asegurar su comprensión y manejo debe ser un objetivo que los profesionales se marquen cuando trabajen con familias de personas con discapacidad auditiva.

Por otro lado, también se encuentra cierta discrepancia en cuanto a los apoyos que reciben las familias, indicando estas una falta de apoyos médicos, económicos y escolares, mientras que los profesionales informan de manera más optimista en el acceso a estos apoyos. Esta falta de apoyos podría ser por falta de recursos específicos para la atención de este colectivo o porque las familias no los conozcan, ya que los profesionales parecen si conocerlos, lo que podría ser el resultado de una falta de información por parte de los profesionales a las familias. En este sentido es necesario profundizar en estos datos para poder determinar a qué responden estas discrepancias.

En general, las familias y los profesionales muestran muchas diferencias en relación a sus necesidades percibidas. Cabe destacar que este estudio cuenta con pocos datos debido al tiempo que se ha empleado en la recogida de los mismos por el retraso en la autorización del CEIm. Es difícil realizar inferencias a la población con muestras tan pequeñas, pero las diferencias son lo suficientemente significativas como para continuar trabajando en esta línea.

En las intervenciones clínicas tradicionales, los profesionales marcan sus objetivos en función de las evaluaciones realizadas, de la evolución de la patología... sin embargo, las nuevas tendencias metodológicas de atención a las personas con discapacidad ponen en el centro de la ecuación a los usuarios y sus familias, siendo el profesional el conductor o apoyo en la consecución de sus objetivos. Por tanto, si las familias perciben que no están recibiendo las ayudas adecuadas, es posible que los profesionales debamos escuchar las necesidades que nos plantean y tratar de

abordar su problemática concreta para dar una atención realmente individualizada y centrada en la persona.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrés Saralegui, L., Juaristi Salom, P., Gezuraga Amundarain, M. y Darretxe Urrutxi, L. (2023). Luces y sombras en la inclusión educativa del alumnado con discapacidad auditiva desde la mirada de las familias. *Revista Española de Discapacidad*, 11(2), 85-100. <https://doi.org/10.5569/2340-5104.11.02.05>
- Benito-Orejas, J.I. y Silva-Rico, J.C. (2013). Hipoacusia: identificación e intervención precoces. *Pediatría integral*, 17, 330-42.
- Bureau International d'Audiophonologie. (1997). BIAP Recommendation 02/1: Audiometric Classification of Hearing Impairments.
- Canimas Brugué, J. (2015). ¿Discapacidad o diversidad funcional? *Siglo Cero*, 46(2), 79–97. <https://doi.org/10.14201/scero20154627997>
- Cuadrado, D. (2010) Las cinco etapas del cambio. *Capital Humano*, 241, 54-58.
- FIAPAS (Jáudenes, C. et ál.) (2004): Manual Básico de Formación Especializada sobre Discapacidad Auditiva (5ª ed.). Madrid, FIAPAS (2013).
- Fundación Derecho y Discapacidad (2015). Estudio sobre las necesidades de las familias de personas con discapacidad. Edita: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- García-Sánchez, F. A., Escorcía, C. T., Sánchez-López, M. C., Orcajada, N., & Hernández-Pérez, E. (2014). Atención temprana centrada en la familia. *Siglo cero*, 45(3), 6-27.
- Instituto Nacional de Estadística. (19 de abril de 2022). Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y Situaciones de Dependencia (EDAD).
- Muñoz, A. (2011). Impacto de la discapacidad en la familia. *Familia y discapacidad*. Granada.
- Redondo Ciruelos, V. (2014). Discapacidad y capacidad laboral. *Medicina y seguridad del trabajo*, 60, 189-195. <http://hdl.handle.net/20.500.12105/12375>

- Rodríguez, L. (2015). La deficiencia auditiva. Identificación de las necesidades educativas especiales. *Revista Internacional de Apoyo a la Inclusión, Logopedia, Sociedad y Multiculturalidad*. 1(1), 95-109.
- Olarieta, J., García-Alcántara, F., Pérez, N. & Rivera, T. (2015). Hipoacusia. *Medicine*, 11(91), 5445-5454. <https://doi.org/10.1016/j.med.2015.11.014>.
- Organización Mundial de la Salud. (7 de marzo de 2023) <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- Pulgar Anguita, M. D. (2018). Las necesidades educativas especiales de los alumnos/as con deficiencia auditiva. *Revista Internacional de Apoyo a la Inclusión, Logopedia, Sociedad y Multiculturalidad*, 4(3), 11-18 <https://doi.org/10.17561/riai.v4.n3.12>
- Verdugo, M., Arias, B., Gómez, L., Santamaría, M., Clavero, D. y Tamarit, J. (2013). *Escala INICO-FEAPS: Evaluación Integral de la Calidad de Vida de personas con Discapacidad Intelectual o del Desarrollo*. Salamanca, España: Instituto Universitario de Integración en la Comunidad
- World Health Organization. (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud: CIF.

Anexo 2. Asociaciones y centros educativos contactados para la difusión del cuestionario.

NOMBRE
APERSORVA: Asociación de Personas Sordas de Valladolid
APSAVA: Asociación de Personas Sordas en Acción de Valladolid
APSAR: Asociación de Personas Sordas en Aranda de Duero y la Ribera
APSB: Asociación de Personas Sordas de Burgos “Fray Pedro Ponce de León”
APSL: Asociación de Personas Sordas de León “San Juan Bautista”
ASORBIER: Asociación de Personas Sordas de la Comarca del Bierzo
APSZ: Asociación de Personas Sordas de Zamora
ASPAS Valladolid: Asociación de Padres y Amigos del Sordo
ASPAS Salamanca: Asociación de Padres y Amigos del Sordo
ARANSBUR: Asociación de Familias de Personas Sordas de Burgos
ASFAS: Asociación de Familiares y Amigos del Sordo de León

Fuente: Elaboración propia.

NOMBRE
Colegio San José
CEIP Miguel de Cervantes
CEIP León Felipe
IES Juan de Juni

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 3. Cuestionario realizado.

🔍 ...

DETECCIÓN DE LAS NECESIDADES DE LAS FAMILIAS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA

Desde el Grado de Logopedia de la Universidad de Valladolid estamos interesados en conocer las necesidades de las familias de personas con discapacidad auditiva. Para ello, hemos elaborado un cuestionario que tiene como objetivo conocer el impacto de la discapacidad en el funcionamiento familiar y detectar las necesidades de las familias de personas con discapacidad auditiva.

La participación en esta investigación es voluntaria y el cuestionario es totalmente anónimo. Puede realizarse por todos los miembros que convivan con la persona con discapacidad (madre/padre, hermanos/as, tutor/a...), y, en caso de haber más de una persona con pérdida auditiva, ha de contestarse un cuestionario diferente para cada una.

*** Obligatorio**

1. Los datos aportados serán tratados según la normativa vigente de protección de datos, con la finalidad de ser utilizados únicamente en este Trabajo de Fin de Grado. * 📄

Acepto participar voluntariamente.

Siguiente
Página 1 de 4

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial. [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)

* Obligatorio

DATOS SOBRE LA PERSONA QUE CONTESTA AL CUESTIONARIO



2. Ubicación (Provincia) *

Escriba su respuesta

3. Sexo *

Hombre

Mujer

4. Relación con la persona con discapacidad *

Padre/madre biológico/a

Hermano/a

Hijo/a

Otro familiar

Tutor/a legal

Padre/madre de acogida

Padre/madre adoptivo/a

Atrás

Siguiente

Página 2 de 4

* Obligatorio

DATOS SOBRE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD AUDITIVA



5. Sexo de la persona con discapacidad auditiva *

Hombre

Mujer

6. Edad de la persona con discapacidad auditiva *

Escriba su respuesta

7. Tipo de pérdida auditiva *

Unilateral

Bilateral

Neurosensorial

Transmisiva

Mixta

8. Grado de pérdida auditiva * 

- Leve
- Moderada
- Severa
- Profunda

9. Uso de prótesis auditiva * 

- Sí
- No

Atrás

Siguiente

Página 3 de 4 

NECESIDADES DE LA FAMILIA

En un primer momento, ante la noticia de tener un familiar con discapacidad auditiva, puede producirse un gran impacto emocional, por lo que la familia ha de pasar por una serie de etapas para conseguir la aceptación de la discapacidad.

10. **Para usted, ¿Qué sintió ante esta noticia? Marque todas aquellas respuestas que considere.** *



- Negación
- Indiferencia
- Miedo
- Rechazo
- Tristeza
- Angustia
- Alegría
- Culpa
- Estrés
- Aceptación
- Dolor

11. ¿Podría describir alguna experiencia significativa relacionada con la vivencia de la discapacidad en su familia? *

Escriba su respuesta

12. En ocasiones, antes, durante y después del proceso de diagnóstico y durante otras etapas de la vida, nos encontramos con una serie de necesidades como obtener información especializada o acceder a recursos específicos. Para valorar la adecuada atención de estas necesidades hemos elaborado un listado de afirmaciones.

Responda en qué grado está usted de acuerdo con las siguientes afirmaciones, siendo:

1 nada de acuerdo

2 poco de acuerdo

3 de acuerdo

4 bastante de acuerdo

5 totalmente de acuerdo *

	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	De acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
He recibido información suficiente sobre la discapacidad auditiva.	<input type="radio"/>				
Conozco los indicadores de discapacidad auditiva.	<input type="radio"/>				

Me han informado de los posibles tratamientos/recursos para la discapacidad auditiva.

Estoy informado/a de la evolución de la discapacidad auditiva en función del grado y tipo de pérdida.

He recibido la suficiente información sobre las posibles repercusiones de la discapacidad auditiva sobre el lenguaje.

Conozco las posibles repercusiones de la discapacidad auditiva sobre el habla.

Estoy informado/a de las repercusiones que puede tener la discapacidad auditiva en las interacciones.

Sé cómo actuar ante una persona con discapacidad auditiva.

Conozco las pautas a seguir para estimular auditivamente a una persona con discapacidad auditiva.

He recibido información sobre qué estrategias utilizar con una persona con discapacidad auditiva.

He tenido o tengo apoyos económicos suficientes.

He tenido el apoyo de los médicos desde el primer momento.

El apoyo escolar recibido ha sido adecuado.

En el colegio, se han utilizado equipos de FM u otras ayudas técnicas.

Tanto el colegio como el entorno, conoce y está sensibilizado con la discapacidad auditiva.

13. *Por último, ¿hay algún tipo de información o apoyo que le hubiese gustado recibir?* *

Escriba su respuesta

Atrás

Enviar

Página 4 de 4