

INTERVENCIÓN TEMPRANA:

SERVICIOS DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE PARA LAS FAMILIAS DE NIÑOS SORDOS O CON PROBLEMAS AUDITIVOS

Nuestro hijo tiene pérdida auditiva. ¿Qué va a pasar ahora?

¿Qué es la intervención temprana?

¿Qué podemos hacer para ayudar a nuestro hijo a desarrollar las habilidades necesarias para comunicarse con nosotros?

¡Tenemos tantas preguntas!

Ustedes se acaban de enterar de que su hijo tiene pérdida auditiva. Tienen muchas preguntas, pero no están solos. Otros padres de niños con pérdida auditiva tienen el mismo tipo de preguntas. Todas sus preguntas son importantes. Muchos padres necesitan aprender cosas nuevas, hacer preguntas y entender sus sentimientos. Esta situación puede ser confusa y estresante para muchas familias.

Tan pronto como a su hijo le diagnostiquen la pérdida auditiva se pondrán a su disposición varios servicios y programas. Cuando la pérdida auditiva se detecta poco después del nacimiento, las familias y los profesionales se pueden asegurar de que el niño reciba servicios de intervención a una edad temprana. En este documento el término “servicios de intervención” incluye cualquier programa, servicio, ayuda o información que se les proporciona a las familias de los niños con pérdida auditiva. Estos servicios de intervención ayudarán a los niños con pérdida auditiva a desarrollar destrezas de comunicación y lenguaje. Hay muchos tipos de servicios de intervención que se deben tomar en cuenta. Le hablaremos sobre la intervención temprana y sobre la comunicación y el lenguaje. Algunos de los servicios para los niños con pérdida auditiva y sus familias se enfocan en estos temas. Este documento puede contestar muchas de las preguntas acerca de los servicios de intervención temprana y las opciones de comunicación y lenguaje disponibles para usted y su hijo.

Entendamos la pérdida auditiva

Tiempo: La edad en la cual ocurre la pérdida auditiva se conoce como “edad del inicio”. Usted también puede encontrar los términos “prelocutiva y “postlocutiva”. La pérdida auditiva prelocutiva es la que ocurre antes de que el niño haya aprendido a entender y a usar el lenguaje. La pérdida auditiva postlocutiva es la que ocurre después de que el niño haya aprendido algún lenguaje.

Localización: El oído está dividido en tres partes: oído externo, oído medio y oído interno. El sonido viaja desde el oído externo a través del oído medio hasta el oído interno. Una “pérdida conductiva” afecta al oído externo o medio o a ambos. Una “pérdida neurosensorial” afecta al oído interno. Una “pérdida auditiva mixta” es una combinación de ambas, la pérdida auditiva conductiva (del oído externo o medio o ambos) y la pérdida auditiva neurosensorial (del oído interno). La Neuropatía auditiva y la pérdida auditiva central afectan el nervio que conecta el oído con el cerebro (nervio auditivo) o la parte del cerebro que ayuda a entender los sonidos que escuchamos, o ambas partes. Otros términos que usted puede escuchar son “unilateral” y “bilateral”. La palabra “unilateral” significa en un solo lado. La “pérdida auditiva unilateral” afecta solo un oído. El término “bilateral” significa ambos lados. La “pérdida auditiva bilateral” afecta ambos oídos.

Grado: Usted también puede escuchar términos como pérdida “leve”, “moderada”, “grave” o “profunda” cuando esté investigando sobre la pérdida auditiva. Estos términos se utilizan para describir la cantidad de pérdida auditiva.

Para obtener más información acerca de la pérdida auditiva, visite los siguientes sitios web:

<http://www.nidcd.nih.gov/health/spanish/>

<http://www.asha.org/> (la mayoría de esta información está disponible solo en inglés).

<http://www.cdc.gov/ncbddd/Spanish/hearingloss/index.html>

La pérdida auditiva de su hijo es única.

Así como cada niño es único, con su propia personalidad, talentos y preferencias, de la misma manera, la pérdida auditiva de un niño es también única. Además, hay estudios de investigación que indican que aproximadamente un tercio de los niños con pérdida auditiva tienen una o más necesidades especiales que no están relacionadas con el oído o la audición. Estas pueden incluir afecciones visuales, físicas o de otro tipo.

Todos estos factores hacen que su hijo sea único. Estos son también los factores que serán importantes cuando usted y los profesionales trabajen juntos para elegir el tipo de intervención que se adapte mejor a las fortalezas y necesidades de su hijo. Entre estos profesionales se incluyen los audiólogos, los especialistas en intervención temprana, los patólogos del habla y del lenguaje (también llamados terapeutas del habla), los profesores de personas sordas o con problemas auditivos y los médicos de su hijo.

Servicios para bebés y niños pequeños: Programa parte C

Una forma de coordinar los servicios de intervención temprana es a través de un programa estatal que se llama "Programa parte C". Este es un programa que tiene cada estado para niños de hasta 3 años de edad que tengan o estén en riesgo de tener retraso en el desarrollo (por debajo del desarrollo normal). Se considera que la mayoría de los niños con pérdida auditiva tienen o están en riesgo de tener retraso en el desarrollo. El programa parte C es obligatorio de acuerdo a la ley federal (Ley de Educación para las Personas con Discapacidades del 2004 (IDEA 2004)). El programa en cada estado establece sus propias reglas para determinar quién puede recibir estos servicios con base en el tipo de afección que el niño tenga. Las reglas en su estado determinarán si su hijo cumple los requisitos para participar o no en este programa. Puede encontrar más información sobre la Ley IDEA del 2004 en <http://nichcy.org/espanol/sobreidea>

A cada familia que participa en el programa parte C se le asigna un "coordinador de servicios". Esta persona trabaja junto con la familia para establecer los servicios que se brindarán a través del programa. Cada niño es evaluado por un equipo de expertos que trabajan con niños. Primero, el equipo habla con la familia y evalúa al niño para determinar sus fortalezas y necesidades y luego recomienda a la familia y al coordinador de servicios los mejores servicios de intervención para el niño. La familia, el coordinador de servicios y el equipo de profesionales diseñan un plan para el niño llamado "Plan de servicio individualizado para la familia".

Plan de servicio individualizado para la familia (IFSP, por sus siglas en inglés): El IFSP describe todos los programas de intervención temprana y servicios que su familia y su hijo necesitarán. Este plan también determinará cómo recibirán estos servicios, así como el equipo y los dispositivos que obtendrán.

El IFSP debe estar enfocado a la familia; las fortalezas y necesidades de su hijo, así como sus preocupaciones y prioridades son muy importantes a la hora de elaborar este plan. Cada niño tiene su propio plan, por lo que no hay dos iguales. Es muy importante que su familia trabaje en estrecha relación con el coordinador de servicios y otros profesionales. La meta es aprender acerca de su hijo y las intervenciones disponibles con el fin de aprovechar al máximo el proceso del IFSP.

Una vez que se complete el IFSP, usted y su hijo recibirán los servicios de intervención temprana y el equipo descritos en el plan. Con el tiempo, su familia, el coordinador de servicios y los profesionales que atienden a su hijo revisarán el IFSP para estar seguros de que su hijo está recibiendo los servicios y el equipo descritos en el mismo. Usted y el coordinador de servicios pueden modificar el IFSP a medida que su hijo crezca o sus necesidades cambien. El coordinador de servicios se reunirá con ustedes al menos cada 6 meses para revisar el IFSP y hacer los cambios que sean necesarios. Usted puede pedir que el plan sea revisado antes si lo considera necesario.

Programas y servicios que se ofrecen a través del programa parte C

La intervención temprana se ocupa de las destrezas básicas que los niños pequeños desarrollan durante los 3 primeros años de vida.

Algunos ejemplos son:

- Destrezas físicas como alcanzar objetos, rodar, gatear y caminar.
- Destrezas cognitivas como pensar, aprender y resolver problemas.
- Destrezas de la comunicación como hablar, escuchar y entender.
- Destrezas emocionales y sociales como jugar y sentirse seguro y feliz.
- Destrezas de autoayuda como ser capaz de comer y vestirse por sí mismo.

Los servicios de intervención temprana del programa parte C en cada estado se brindan a los niños con pérdida auditiva a través del IFSP. Estos servicios usualmente se enfocan en la comunicación y el aprendizaje del lenguaje. Sin embargo, cerca de una tercera parte de los niños con pérdida auditiva también tienen otras necesidades especiales, por lo que pueden recibir otros servicios. Muchos de estos servicios los brinda un educador calificado que trabaja directamente con la familia y el niño. Los servicios se pueden ofrecer en la casa del niño, en un centro o una clínica cerca de la casa del niño o en ambos sitios.

Servicios de apoyo a la familia: Los servicios de apoyo a la familia también se pueden brindar a través del programa parte C. Para muchos padres, la pérdida auditiva de su hijo es algo inesperado. Los padres algunas veces necesitan tiempo y apoyo para ajustarse a la pérdida auditiva del niño. Los padres de niños que han recibido un diagnóstico reciente de pérdida auditiva pueden necesitar diferentes tipos de apoyo. El apoyo puede ser cualquier cosa que ayude a la familia y puede incluir:

- Consejería.
- Información.
- Oportunidades de conocer a otros padres de niños con pérdida auditiva.
- Localización de un mentor sordo.
- Formas de obtener cuidados para su hijo o transporte.
- Oportunidades para que los padres puedan tener tiempo para relajarse.
- O simplemente apoyo moral.

Muchos padres consideran con frecuencia que el programa parte C es un recurso esencial. Si a usted no lo han referido todavía al programa parte C en su estado, por favor pregúntele a uno de los profesionales con quien usted y su hijo están actualmente trabajando para que le diga cómo comunicarse con alguien del programa. También puede comunicarse con el "Centro Nacional de Asistencia Técnica para la Niñez Temprana (NECTAC, por sus siglas en inglés)

(<http://www.nectac.org/espanol/bienvenidos.asp>). El NECTAC es financiado por la Oficina de Programas de Educación Especial del Departamento de Educación de los Estados Unidos. Este centro proporciona información acerca del programa parte C y apoyo a las familias. Cuando los niños cumplen 3 años de edad se transfieren de los servicios parte C a los servicios parte B. La transición debe comenzar cuando el niño tiene más o menos 2 años y medio de edad. Por favor hable con su coordinador de servicios acerca de esto.

Opciones de comunicación y lenguaje

Como padres, nunca es demasiado pronto para comenzar a pensar como podrán ayudar a su hijo a construir una base sólida para el lenguaje. Esto es todavía más importante para un niño con pérdida auditiva, porque los niños con pérdida auditiva son más propensos a tener retrasos en el lenguaje. Esto significa que ellos aprenden el lenguaje más despacio que los niños que no tienen pérdida auditiva. Cuando la pérdida auditiva en un niño se identifica poco después de su nacimiento, la familia y los profesionales pueden asegurarse de que el niño obtenga servicios de intervención a muy corta edad. Esto ayudará al niño a desarrollar destrezas del lenguaje y la comunicación utilizando sus habilidades al máximo.

Hay muchas maneras en que los niños con pérdida auditiva pueden desarrollar habilidades del lenguaje y la comunicación. Muchos estados y comunidades ya cuentan con programas educativos para bebés y niños pequeños. Cada programa tiene un enfoque diferente hacia la comunicación. Es probable que haya escuchado acerca de estos cinco programas educativos:

- Auditivo-oral.
- Auditivo-verbal.
- Bilingüe en lenguaje de señas americano e inglés (Bilingüe-Bicultural).
- La palabra complementada.
- Comunicación total.

Estos cinco programas serán discutidos más adelante en este documento.

La diferencia entre lenguaje y comunicación

Comunicación: La comunicación significa compartir ideas, información, pensamientos y otra información importante. Esta información puede ser compartida usando el lenguaje ya sea hablado o por señas.

Lenguaje: Los lenguajes se usan para ayudar a la gente a comunicarse. Los lenguajes están hechos de palabras y reglas (gramática) que determinan cómo usar esas palabras. Las palabras se pueden expresar hablando, con señas o escribiendo. Por lo tanto, el lenguaje puede ser hablado, con señas o escrito. Los lenguajes hablados están hechos de palabras habladas y reglas gramaticales que son únicas en cada lenguaje hablado, algunos ejemplos de lenguajes hablados son el inglés, el francés y el español. Los lenguajes de señas están hechos de palabras que se expresan por señas y reglas gramaticales que son únicas en cada lenguaje. Algunos ejemplos son el lenguaje de señas americano, el lenguaje de señas británico y el lenguaje de señas mexicano.

Construcción del lenguaje con estrategias para la comunicación:

Imagine el lenguaje como los cimientos de una casa. La familia puede construir estrategias de comunicación (los bloques de construcción o ladrillos) sobre la base del lenguaje. Esta es una introducción a algunos de los posibles lenguajes y estrategias de comunicación que puede usar para construir los lenguajes. Hay otras estrategias de comunicación, pero estas son las más comunes.

Lenguaje de señas americano (*ASL, por sus siglas en inglés*)

Señas: Las señas en el ASL son creadas usando gestos con las manos, expresiones faciales, posturas del cuerpo y movimientos. Algunos ejemplos son:

- Formas con las manos: Una mano abierta, como cuando usted muestra el número cinco, o una mano apuntando.
- Movimientos del puño: Como cuando mueve sus manos en el aire, por ejemplo de izquierda a derecha o haciendo un círculo o como rebotando.

- Expresiones faciales: Elevando las cejas como para hacer una pregunta y sonriendo cuando se están haciendo señas sobre algo que es divertido.

Atención visual: Las personas que pueden oír, pueden escuchar voces aun cuando no puedan ver a la persona que está hablando. Las personas que se comunican en ASL necesitan ver a la persona que está haciendo las señas. Es importante que usted esté seguro de que su niño lo está mirando y prestando atención cuando usted le está haciendo señas.

Contacto visual: El contacto visual es muy importante cuando usted está utilizando el lenguaje de señas. Si usted mantiene contacto visual con su niño, podrá asegurarse de que los dos están prestando atención.

Deletreo con los dedos: El deletreo con los dedos comenzó como parte del ASL y consiste en deletrear palabras usando las manos o los dedos para formar cada letra. Los niños pequeños no necesitan saber cómo se deletrea una palabra para entender el deletreo con los dedos. Al contrario, ellos aprenden palabras deletreadas por la forma y el movimiento de la mano.

Inglés hablado

Palabras habladas: Las palabras habladas se forman usando las cuerdas vocales (voz) y la boca y están hechas de sonidos del habla como las vocales y los sonidos de las consonantes.

Entrenamiento auditivo o audición: El entrenamiento auditivo le enseña a un niño o a un adulto a utilizar la audición para comunicarse. Este entrenamiento aprovecha la "audición residual", es decir, la cantidad de audición que una persona con pérdida auditiva aún posee, no importa que esta sea muy mínima. Muchos niños sordos tienen alguna "audición residual".

Habla: El habla utiliza la boca, los labios, la lengua y las cuerdas vocales para producir sonidos que se utilizan para comunicarse. El habla y el entrenamiento auditivo (o audición) se utilizan con frecuencia al mismo tiempo. Diferentes sonidos del habla pueden marcar la diferencia en el significado de dos palabras. Por ejemplo, la única diferencia entre las palabras "base" y "pase" es el primer sonido ("ba" en vez de "pa").

Lectura del habla: En la lectura del habla (también conocida como lectura de los labios) una persona sorda o con problemas de audición observa la boca y las expresiones faciales de la persona que está hablando para poder entender lo que está diciendo. La lectura del habla se usa en combinación con otros bloques de construcción como la audición para comunicarse.

Sistemas de código en inglés

Nota: Los sistemas de código en inglés usan métodos visuales para expresar el lenguaje inglés hablado. Los sistemas de código no son un lenguaje de por sí. En vez de usar el habla y la audición, los sistemas de código usan señas prestadas del lenguaje de señas americano para representar el idioma inglés. Se usan la gramática y el orden de las palabras del idioma inglés.

Inglés codificado manualmente (MCE): El inglés codificado manualmente (*Manually Code English*) está compuesto por signos (posición y movimiento de las manos) que representan palabras en inglés. Usted probablemente ha escuchado hablar del código Morse. El código Morse es un sistema de puntos y líneas que pueden ser marcadas para formar palabras y frases en inglés. El MCE es un código para el lenguaje inglés. Muchos de los signos en el MCE se han tomado del lenguaje de señas americano. Sin embargo, la gramática, el orden de las palabras y la estructura de las frases que son utilizadas con el MCE son los mismos que se utilizan en el inglés hablado. El MCE no usa la gramática, el orden de las palabras y la estructura de las frases del ASL.

Deletreo con los dedos: El deletreo con los dedos comenzó como parte del lenguaje de señas americano y consiste en deletrear las palabras usando las manos y los dedos para formar cada letra. Se utiliza con los sistemas de código en inglés así como con el ASL.

Otras herramientas para la comunicación: Los tres bloques de construcción restantes pueden ser utilizados para la comunicación y el lenguaje. Estos tres bloques de construcción incluyen la “palabra complementada”, la “comunicación simultánea” y los “gestos naturales”.

Palabra complementada: La palabra complementada (*Cued Speech*) puede ayudar a las personas sordas o con problemas de audición a entender lo que se está diciendo. La palabra complementada no es un lenguaje o una representación del lenguaje, sino un sistema de signos hechos con las manos que son usados por la persona que habla para ayudar a la persona que escucha a diferenciar ciertos sonidos del habla. Algunos sonidos del habla son difíciles de diferenciar utilizando solo la lectura del habla (un ejemplo es la diferencia entre el sonido “b” y el sonido “p”). La palabra complementada consiste en ocho posiciones de la mano que representan los sonidos de las consonantes. Estas se colocan en cuatro lugares cerca de la boca para representar los sonidos de las vocales. La palabra complementada se tiene que usar en combinación con la lectura del habla.

Inglés por señas con precisión conceptual (CASE): El “inglés por señas con precisión conceptual” (*Conceptually Accurate Signed English*) es un método que utilizan algunas veces las personas sordas o con dificultad para oír para comunicarse entre ellas. Algunas veces también se llama lenguaje de contacto por señas en inglés (*Pidgin Sign English*, PSE). El CASE es una mezcla de inglés y lenguaje de señas americano. El CASE no es un lenguaje, es una forma de comunicación que varía dependiendo de la experiencia y las preferencias de las personas que lo usan.

Comunicación simultánea: La comunicación simultánea es una técnica que puede ser usada con el MCE. La persona que está usando señas, habla y usa señas al mismo tiempo. La persona que está escuchando y viendo el mensaje usa la lectura de labios, la audición y el MCE o el CASE para entender lo que se está diciendo.

Gestos naturales: Los gestos naturales son movimientos del cuerpo y expresiones faciales que usted usa con frecuencia para ayudar a otros a entender su mensaje. Por ejemplo, cuando usted quiere cargar un niño, puede simplemente extender los brazos hacia él o cuando usted coloca su dedo índice sobre su boca le está diciendo a alguien que debe permanecer en silencio. Estos son ejemplos de gestos naturales.

El periodo crítico para el desarrollo del lenguaje

Es muy importante recordar que los niños tienen un “periodo crítico” para aprender el lenguaje y el habla. Esto es verdad sin importar qué estrategia de comunicación o elementos para la comunicación escoja para ayudar a su niño a aprender el lenguaje. Los niños aprenden el habla y el lenguaje mejor en la primera infancia. Es más difícil aprender un lenguaje más adelante en la vida. Esto es cierto tanto para los lenguajes de señas, como el ASL, como para los lenguajes hablados, como el inglés.

Los cinco programas de educación

Hay muchas maneras en que los niños con pérdida auditiva pueden desarrollar habilidades para la comunicación y el lenguaje. Muchos estados y comunidades ya tienen programas educativos para bebés y niños pequeños. Cada programa tiene un enfoque diferente para la comunicación. Los cinco programas educativos (Auditivo-Oral, Auditivo-Verbal, Bilingüe-Bicultural, la palabra complementada y la comunicación total) hacen énfasis en diferentes lenguajes, estrategias para la comunicación y otros elementos para la comunicación de los que ya hablamos antes.

Algunos programas usan más formas de comunicarse que otros. Esto no significa que un programa sea mejor que los otros. Solo significa que diferentes programas enfatizan diferentes maneras de comunicarse. Esta es una descripción corta de cada uno de estos programas educativos

Auditivo-oral: El enfoque auditivo-oral enfatiza el máximo uso de la audición residual a través de la tecnología para el desarrollo del lenguaje hablado. Algunos ejemplos son el uso de audífonos o implantes cocleares. Este enfoque incluye el uso de la lectura de los labios y los gestos naturales.

Auditivo-verbal: El enfoque auditivo-verbal también enfatiza el máximo uso de la audición residual a través de la tecnología para el desarrollo del lenguaje hablado. Sin embargo este programa se enfoca en escuchar y por lo tanto no promueve el uso de la lectura de labios.

Bilingüe-Bicultural (Bi-Bi): El enfoque Bi-Bi se enfoca en el uso de dos lenguajes: el lenguaje de señas Americano y el lenguaje nativo de la familia (por ejemplo, el inglés o el español). El ASL usualmente se enseña al niño como su primer lenguaje y el inglés (o el lenguaje nativo de la familia) se enseña al niño como su segundo lenguaje a través de la lectura, la escritura y el habla. También se enseña el respeto por la cultura de los sordos.

La palabra complementada (*Cued Speech*): El programa educativo de la palabra complementada se enfoca en el uso de la palabra complementada y la lectura de labios. Es un sistema de signos hechos con las manos que usa la persona que habla para ayudar a la persona que escucha a diferenciar ciertos sonidos del habla.

Comunicación total: Este enfoque usa una combinación del lenguaje de señas, el habla y el uso del oído residual a través de la tecnología, para ayudar al niño a aprender el habla y el lenguaje. La tecnología usada puede incluir audífonos e implantes cocleares. El lenguaje de señas puede ser el ASL o las señas de los sistemas de código en inglés. En este enfoque también se pueden usar el habla, la lectura de los labios, la audición, el lenguaje de señas, la palabra complementada, la lectura y la escritura, los gestos naturales. Las fortalezas y debilidades del niño determinarán en cuáles se debe hacer énfasis. La mayoría de los programas de comunicación total utilizan alguna forma de comunicación simultánea (hablar y utilizar el lenguaje de señas al mismo tiempo).

La familia como encargada de tomar las decisiones

La experiencia demuestra que no hay una sola mejor opción de comunicación que sirva para todos los niños. En un comienzo, hablamos acerca de cómo las fortalezas y necesidades de cada niño son únicas. El hecho de que un método de comunicación funcione bien para un niño y su familia no significa que sea la mejor opción para todos los niños y sus familias.

Encontrar la mejor opción para su niño es con frecuencia un proceso complejo. Puede incluir la búsqueda de información continua acerca de los diferentes programas educativos, así como también observar al niño de cerca para ver cómo está progresando. Puede ser necesario ensayar el enfoque de comunicación para poder decidir si es una buena opción para su niño. Algunos niños comienzan y continúan con un solo programa educativo o con un conjunto de estrategias de comunicación. Otros niños tendrán que cambiar los programas para tener una mejor oportunidad de desarrollar la comunicación y el lenguaje. Ustedes son los que mejor entienden a su niño. Por lo tanto, con la guía de los profesionales y otras personas, ustedes deben tomar sus propias decisiones acerca del lenguaje y la comunicación.

La comunicación con su niño puede comenzar ahora

Los padres de niños pequeños son expertos en comunicarse con sus niños desde antes de que esos niños aprendan a hablar o a entender lo que sus padres les están diciendo. Todos hemos visto papás haciendo caras graciosas a sus bebés. Cuando un padre hace una cara graciosa al bebé, al principio el bebé puede parecer sorprendido, pero eventualmente sonreirá o se reirá moviendo sus brazos y piernas. De la misma manera la comunicación también ocurre cuando una madre arrulla a su bebé después de alimentarlo, lo toma en sus brazos y lo mira fijamente a los ojos. La comunicación puede incluir:

- El tacto (como arrullar y cargar a su hijo).
- La vista (expresiones faciales, contacto visual).

- Los gestos.
- Los sonidos.

Al extenderle los brazos a su niño, usted le está dejando saber que lo va a cargar. Otras formas de comunicación incluyen sonreír, reír, abrazar y mantenerse a la vista de su hijo. El contacto físico y visual con su niño le permite saber que usted está presente y le da seguridad.

Muchos niños con pérdida auditiva conservan cierto nivel de audición y pueden escuchar voces parcialmente, especialmente si la persona que habla está muy cerca. Así que trate de hablarle a su niño cuando esté cerca de él y hablele en el tono de voz que usted utilizaría con un niño sin pérdida auditiva. Su hijo puede estar muy interesado en mirar los rostros de las personas y comenzará a entender que su cara y su boca están enviando mensajes importantes, así que asegúrese de hablarle frecuentemente a su hijo cuando lo vea a la cara.

Algunas cosas para recordar cuando se esté comunicando con su hijo:

- Ponga al niño cerca de usted para que pueda verle a la cara.
- Trate de minimizar los ruidos de fondo o que puedan distraer a su hijo para que él pueda usar la audición que aún tiene.
- La buena iluminación es importante. Asegúrese de que el cuarto no esté muy oscuro o tenga luces muy brillantes. No se siente o se pare en frente de una luz brillante como una ventana. Si usted está en frente de una luz brillante, su cara se verá como una sombra y su niño no podrá ver su boca.
- Mantenga contacto visual frecuente.
- Imite los movimientos y sonidos que su hijo hace y espere a que él los repita.
- Haga un esfuerzo por comunicarse con su hijo durante actividades que ambos disfruten.
- Encuentre el tiempo para comunicarse con su hijo muchas veces durante el día.
- Recuerde darse a usted mismo y a su hijo algún tiempo para descansar. Si su hijo comienza a portarse mal, puede ser que esté abrumado con tanta comunicación.
- Lo más importante, disfrute del tiempo que usted y su hijo pasan juntos.

Estas son algunas de las cosas que usted puede hacer ahora mientras están explorando y comenzando a desarrollar la comunicación y el lenguaje de su hijo. Por favor, hable con los profesionales de salud de su niño para que le den más ideas sobre la comunicación.

Recuerde, la comunicación y el lenguaje son importantes en la interacción entre padres e hijos. El desarrollo del lenguaje y otras habilidades comienzan con la comunicación. Este trabajo preliminar que antecede al lenguaje, ayudará con las habilidades de la lectura y la escritura en la escuela, así como con el desarrollo de destrezas sociales. El regalo del lenguaje le abrirá puertas a usted y a su hijo y le ayudará a desarrollar habilidades de la comunicación que durarán para toda la vida.