

# Guía para la familia de niños hipoacúsicos

---

Programa Nacional de Detección Temprana y Atención de la Hipoacusia

**Sra. Presidenta de la Nación**

Dra. Cristina Fernández de Kirchner

**Sr. Ministro de Salud**

Dr. Juan Luis Manzur

**Sr. Secretario de Políticas, Regulación e Institutos**

Dr. Gabriel Yedlin

**Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios**

Dr. Máximo Diosque

**Sra. Subsecretaria de Prevención y Control de Riesgos**

Dra. Marina Kosacoff

**Sr. Director de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades no Transmisibles**

Dr. Sebastián Laspiur

**Sra. Coordinadora del Programa Nacional de Detección Temprana y Atención de la Hipoacusia**

Dra. Margarita Acosta

autoridades

Guía para la familia de los hipoacúsicos

Suscripción gratuita / Impresión:

Ministerio de Salud de la Nación, Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA), Cdad. Autónoma de Bs. As., República Argentina  
Teléfono: (54-11) 4379-9000 / Web: [www.msal.gov.ar](http://www.msal.gov.ar)

# índice

1. Objetivos de esta guía .....	5
2. Familias en acción .....	5
3. Ayuda tecnológica .....	9
4. Para tener en cuenta .....	10



# 1. Objetivos de esta guía

Esta guía es una herramienta de orientación para la familia de niños con hipoacusia o sordera. En ella encontrarán información básica sobre el tema, recomendaciones técnicas y sugerencias sobre el rol activo que es necesario que la familia asuma. Independientemente de la guía, el tratamiento debe ser supervisado por un especialista en el tema.

## 2. Familias en acción

Los niños con problemas de audición necesitan para crecer sanos que su familia acepte su sordera lo mejor que pueda. La actitud de los padres con el niño influye directamente en la aceptación de su pérdida auditiva y formará su propia identidad como hipoacúsico. En este sentido, la consulta con los especialistas (otorrinolaringólogo) es positiva y fortalece el vínculo familia/niño porque facilita a su entorno cercano encontrar la información y ayuda que necesitan.

El rol de protagónico de la familia es lograr estimular lo más tempranamente posible en el niño el desarrollo del lenguaje.

Saber los detalles ayuda a aceptar el problema y mantener una actitud positiva para ir enfrentando las dificultades, y así entre todos poder dar una buena respuesta a las necesidades del niño.

Con su familia, el niño establece sus primeras relaciones, descubre la comunicación y construye su historia. Por eso la familia del niño que tiene diagnóstico de *déficit de la audición* es el centro fundamental de su tratamiento:

**El rol de protagónico de la familia es:** estimular lo antes posible el desarrollo del lenguaje en el niño.

### ¿Qué es la pérdida auditiva?

Se manifiesta con la pérdida o la disminución de la capacidad de oír los estímulos sonoros (sonidos). Se llama “hipoacusia” a los casos de deficiencias leves a severas en la audición (escucha menos que el resto de las personas) y “sordera” a la

pérdida auditiva muy profunda, con una audición residual muy débil o inexistente (se escucha muy poco o nada). Apenas se diagnostica, hay que empezar el tratamiento adecuado para ayudar a la adquisición del lenguaje (que el niño aprenda a hablar) y al desarrollo afectivo, social y comunicativo de la persona con pérdida auditiva.

La sordera no siempre implica tener las cuerdas vocales dañadas, por lo tanto, no es correcto utilizar la palabra “sordomudo/a” en todos los casos.

### Grados de pérdida auditiva:

La Hipoacusia tiene distintas intensidades de pérdida auditiva.

- Pérdida auditiva *leve* (20-40 dB): el niño puede tener dificultad para oír susurros y algunas consonantes. Puede requerir audífonos.
- Pérdida auditiva *moderada* (40-70 dB): puede producir que se pierda información en las conversaciones y muy mala diferenciación entre palabras. Requerirá audífonos necesariamente.
- Pérdida auditiva *severa* (70-90 dB): el niño no oye conversaciones en volumen normal. Requerirá audífonos potentes, y según el caso, implante coclear.
- Pérdida auditiva *profunda* o “*Sordera*” (90-110 dB): no oye la palabra y se percibe solamente la vibración. Requerirá audífonos muy potentes, que en muchos casos no le alcanzarán para discriminar los sonidos y probablemente le servirá un implante coclear.

### Consejos básicos para la familia

• Háblele y cántele.  
Jugar es una de las  
maneras más divertidas  
de aprender.

La hipoacusia afecta el aprendizaje de la lengua. Los niños con dicha afección necesitan estimulación auditiva y del lenguaje lo antes posible para que logren hablar. Un buen desarrollo del habla tiene efectos positivos en el desarrollo de su inteligencia, de su desenvolvimiento en la vida social, afectiva y comunicativa.

No importa lo joven que sea el niño/a:

• **Sonríale. Demuestre sus expresiones. Haga caras chistosas.**

- Hable, cante y juegue con él/ella. Además de ser una actividad divertida que fortalece el vínculo familiar, esta interacción temprana dará una base sólida para que aprenda a escuchar y a hablar.
- Permita que el médico con experiencia en niños con pérdida auditiva realice las pruebas necesarias para el/la niño/a.
- Si el médico lo recomienda, permita que le pongan audífonos tan pronto como sea posible. Estos aparatos permitirán que tome conciencia de los sonidos a su alrededor. Así podrá escuchar lo que le hablen o canten.

Una reacción que tienen muchas familias ante la noticia de que el/la niño/a tiene pérdida auditiva, es la de dejar de hablarle, cantarle y arrullarle. Pero un pequeño hipoacúsico tiene las mismas necesidades que un niño oyente (que escucha). Necesita que usted le hable, juegue con él, le sonría, le haga gestos, y más que nada, necesita encontrar una respuesta afectiva a sus sentimientos, acciones y sonidos, es decir, que haga todas las cosas que los padres y la familia normalmente harían. Con más razón, los niños con cualquier grado de pérdida auditiva necesitan estar rodeados de estímulos de lenguaje y sonido, para que puedan reconocerlo y así aprender a comunicarse.

• **Para hablarle y jugar ubíquese a la altura del bebé. Deje que el niño lo guíe para hacer las cosas que le interesan.**



## Enséñele cómo hablar

- Atraiga su interés y atención antes de hablarle. Puede darle algo a cambio.
- Cuando tenga su atención, dígame algo, sonríame, cánteme. No lo llame tocándolo. Motive al niño a que él gire su cara hacia usted, pero sea paciente mientras está aprendiendo a hacerlo.
- Responda a su comunicación con acciones y palabras.
- Pida a los abuelos, hermanos y amiguitos que jueguen con el/la niño/a.
- Enseñe a cada persona que esté en contacto, las técnicas que aprendió para atraer la atención del nene y ayudarlo a escuchar.
- Pida a su familia y amigos que aprendan lo que puedan sobre la educación oral para el niño con pérdida auditiva. Hable de esto en la escuela y en sus grupos de juego.
- Mantenga contacto con las familias de otros niños con hipoacusia parcial o total.

Para mejorar las relaciones sociales y la autonomía es importante que los niños con pérdida auditiva participen en actividades generales de tiempo libre (actividades extraescolares, actividades deportivas, entre otras). También es importante que conozcan a otros niños y personas sordas de diferentes edades. Algunas asociaciones organizan actividades específicas para facilitar la relación entre los niños y niñas con pérdida auditiva. Queremos lograr que la comunicación con los compañeros y el entorno sea satisfactoria.

**Además y muy importante:**  
La estimulación temprana del lenguaje previene dificultades en el desempeño escolar.

Se sabe que cuando los niños con sordera o hipoacusia se detectan rápido, y cuando son muy chiquitos, se puede ayudar con audífonos o con un implante Coclear y se logra que vayan a la escuela normalmente y progresen todo lo que les permiten sus propias capacidades.

### **El progreso y desarrollo que pueda lograr un niño que nació con esta enfermedad, depende de varios factores:**

- Las diferentes capacidades de comprensión (propias de cada individuo),
- Su relación con el entorno,
- El grado de hipoacusia,
- El momento de la detección de la pérdida auditiva (si fue



realizado o no un diagnóstico temprano),

- El estímulo temprano para la adquisición del lenguaje,
- El grado de compromiso familiar,
- El uso de los audífonos o de un implante coclear.

## 3. Ayuda tecnológica

Hoy en día la tecnología ofrece excelentes posibilidades; eso, sumado a la estimulación temprana, permitirá al niño aprender a hablar y desarrollar sus posibilidades.

Las prótesis auditivas y las ayudas técnicas (audífonos, implantes cocleares, emisoras FM) ayudan a las personas con déficit auditivo a tener un mejor acceso al sonido, al habla y por eso, ayudan a tener una mejor interacción social.

Con la contención familiar y el tratamiento adecuado, el niño llegará a ser un adulto independiente.

### 1 • El audífono

El audífono es un dispositivo electroacústico que aumenta los sonidos del entorno, y potencia los sonidos del habla (la voz humana) por encima del sonido ambiental. Los niños con sorderas hasta 90 dB tienen normalmente una buena respuesta auditiva con el audífono.

La tecnología digital facilita el reconocimiento del lenguaje y de la comunicación de los niños hipoacúsicos profundos. Lo mejor actualmente es equipar los dos oídos, y con audífonos de buena calidad, especialmente diseñados para niños muy pequeños.



## 2 • El implante coclear

El implante coclear es una prótesis auditiva que transforma las señales acústicas en señales eléctricas; tiene componentes internos y externos.

Su parte visible es similar a un audífono.



Representa una ayuda en la calidad y la cantidad de la audición en niños que tienen pérdidas auditivas profundas, a partir de 90 dB. En estos casos, siempre es necesario haber estimulado ambos oídos del niño, por lo menos seis meses, con audífonos y sesiones de estimulación auditiva. Esto se realiza para asegurarse que el uso de audífonos no le alcanza para oír bien, y necesitará el implante coclear.

El resultado depende de que lo coloquen lo antes posible y de la práctica sistemática y funcional al lenguaje hablado; de todas maneras, el implante coclear no es incompatible con la lengua de signos. (se puede tener implante y conocer también el lenguaje de señas).

Por motivos médicos, anatómicos, psicológicos o de edad no todos los niños pueden ponerse un implante y los resultados también son diferentes en cada persona.

El equipo médico (Otorrinolaringólogo, fonoaudiólogas) es quien estudia al niño y decide si es factible el implante, es decir, si va a ser realmente beneficioso para él.

## 4. Para tener en cuenta

Las personas con pérdida auditiva pueden comunicarse

mediante lengua oral y/o lengua de signos.

### La lengua oral

La lengua oral es la lengua hablada. Necesita la estimulación de los restos Auditivos (lo que el niño todavía escucha) y también necesita la educación del lenguaje y del habla.

Cuando el niño con pérdida auditiva ha conseguido producir sonidos básicos en lengua oral puede mejorar de manera natural tanto su conocimiento como su uso, a través del contacto con personas que la utilizan. Además, hay elementos tecnológicos para mejorar las capacidades auditivas (audífonos, implantes cocleares)

### La lengua de signos

Es una lengua visual y espacial. Permite a las personas hipoacúsicas explicar y expresar ideas, sentimientos, emociones, necesidades, etc., y acceder a todo tipo de información importante para su formación y desarrollo. La lengua de signos es una lengua que en lugar de utilizar la voz y el oído, usa la vista, movimientos específicos y posiciones corporales para expresar significados.

Los niños hipoacúsicos pueden aprender la lengua de signos de manera natural si están en contacto con personas que la usan. Para usar la lengua de signos hace falta que las personas que hablan conozcan el sistema, o tengan la ayuda de un intérprete.

