

DISEÑO DE ESTRATEGIAS PARA PROMOVER LA COMPETENCIA
INTERACTIVA ENTRE NIÑOS CON SORDOCEGUERA Y SUS MEDIADORES

ENNY ALEXANDRA LAVERDE BUITRAGO

EDITH MARELY PACHÓN BELLO

OLGA CRISTINA RODRÍGUEZ ESPINOSA

AUTORAS

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

FACULTAD DE COMUNICACIÓN HUMANA Y FONOAUDIOLOGÍA

ESPECIALIZACIÓN EN REHABILITACIÓN DE LA DISCAPACIDAD DE LA

COMUNICACIÓN INFANTIL

BOGOTÁ D.C., ABRIL 2011

DISEÑO DE ESTRATEGIAS PARA PROMOVER LA COMPETENCIA
INTERACTIVA ENTRE NIÑOS CON SORDOCEGUERA Y SUS MEDIADORES

ENNY ALEXANDRA LAVERDE BUITRAGO
EDITH MARELY PACHÓN BELLO
OLGA CRISTINA RODRÍGUEZ ESPINOSA
AUTORAS

DIANA CAROLINA BENJUMEA GALINDO
ASESORA

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA
FACULTAD DE COMUNICACIÓN HUMANA Y FONOAUDIOLOGÍA
ESPECIALIZACIÓN EN REHABILITACIÓN DE LA DISCAPACIDAD DE LA
COMUNICACIÓN INFANTIL
BOGOTÁ D.C., ABRIL 2011

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

CENTRO DE INVESTIGACIONES

Los suscritos Vicerrector Académico, Director del Centro de Investigaciones y Decana de la Facultad de Comunicación Humana y Fonoaudiología, hacen constar que previa revisión y discusión en éste Comité, se le otorgó al trabajo titulado:

“DISEÑO DE ESTRATEGIAS PARA PROMOVER LA COMPETENCIA INTERACTIVA EN NIÑOS CON SORDOCEGUERA Y SUS MEDIADORES”.

El concepto de APROBADO.

Para constancia se firma a los XXXX de 2011.

Ana María Botero

Vicerrectora Académica

Patricia López O.

Directora

Centro de Investigaciones

Sandra Patricia Torres

Decana

Facultad de Comunicación Humana

y Fonoaudiología

Tabla de contenido

	Pg.
Área	10
Énfasis	10
Antecedentes	10
Escenarios	14
Hipótesis de apoyo	14
Impacto	15
Planteamiento del problema	16
Formulación	23
Sistematización	23
Objetivo general	24
Objetivos específicos	24
Justificación	25
Plan estratégico	27
Marco de Referencia	28
Marco Metodológico	33
Resultados	35
Discusión	41
Referencias	46

Índice de Tablas

	Pg.
Tabla 1. Análisis estructural	17
Tabla 2. Características de los factores	19
Tabla 3. Evaluación de las consecuencias	20
Tabla 4. Causas y síntomas	22
Tabla 5. Resumen de definiciones	36

Índice de figuras

Figura 1 Matriz de motricidad	18
Figura 2 Matriz de consecuencias	21

Índice de anexos

Anexo A Organizador gráfico, categorías conceptuales.	50
Anexo B Análisis de condiciones.	51
Anexo C Tabla de condiciones para el cumplimiento de los objetivos específicos.	54
Anexo D Figuras, Perfil de factibilidad.	57
Anexo E Tabla de impacto y gobernabilidad.	58
Anexo F Figura de impacto y gobernabilidad.	60
Anexo G. Matiz de estrategias para promover la competencia interactiva entre niños con sordoceguera y sus mediadores.	61

DISEÑO DE ESTRATEGIAS PARA PROMOVER LA COMPETENCIA INTERACTIVA ENTRE NIÑOS CON SORDOCEGUERA Y SUS MEDIADORES

Resumen

LAVERDE BUITRAGO, Enny Alexandra*; PACHÓN BELLO, Edith Marely
RODRÍGUEZ ESPINOSA Olga Cristina*.
Corporación Universitaria Iberoamericana

La competencia interactiva es un elemento importante que permite el desarrollo de la comunicación en niños con sordoceguera y más si se tiene en cuenta el papel del mediador como el generador de ese proceso; es función del fonoaudiólogo brindar las herramientas necesarias para que los procesos interactivos sean establecidos. Objetivo: esta investigación presenta el diseño de estrategias para promover la competencia interactiva entre niños con sordoceguera y sus mediadores, contemplando la comunicación como proceso, fenómeno y sistema interpersonal que involucra las dimensiones intrapersonal, interpersonal y sociocultural. Metodología: para el diseño de las estrategias fue necesario retomar las categorías de análisis propuesta por la investigación base de este estudio, con las cuales se elaboro una matriz que contrastaba el nivel de desarrollo con las variables de interacción. Resultados: Las estrategias se diseñaron para niños con sordoceguera congénita según el nivel dos de desarrollo comunicativo, denominado conducta intencional, a partir de esto se determinaron cuatro variables de interacción: proxemia, exploración, interacción social e interacción comunicativa. Discusión: La elaboración estas estrategias permitió abarcar el espectro de la competencia interactiva en relación a la dimensión interpersonal de la comunicación, destacando la función del mediador en la interacción.

Palabras claves: competencia interactiva, sordoceguera congénita, mediador, interacción comunicativa, dimensión interpersonal.

*Fonoaudióloga, Candidata a Especialista en Rehabilitación de la Discapacidad de la Comunicación Infantil, Docente Corporación Universitaria Iberoamericana.

** Fonoaudióloga, Especialista en Audiología. Candidata a Especialista en Rehabilitación de la Discapacidad de la Comunicación Infantil, Docente Corporación Universitaria Iberoamericana.

*** Fonoaudióloga, Candidata a Especialista en Rehabilitación de la Discapacidad de la Comunicación Infantil, Docente Corporación Universitaria Iberoamericana.

DESIGN OF STRATEGIES TO PROMOTE THE INTERACTIVE COMPETENCY BETWEEN DEAFBLINDNESS CHILDREN AND ITS MEDIATORS

Abstract

LAVERDE BUITRAGO, Enny Alexandra*; PACHÓN BELLO, Edith Marely
; RODRÍGUEZ ESPINOSA Olga Cristina*.
Corporación Universitaria Iberoamericana

Interactive competency is a crucial factor that enables the communication development in deafblind children, even more the intervenors role as the facilitator of this process. The Speech Pathologist has to provide the necessary tools so that the interactive processes can be established. Objective: This investigation presents the design of strategies to promote the interactive competency between deafblind children and their intervenors, studying their communication as a process, phenomenon and interpersonal system that involves intrapersonal, interpersonal and socio-cultural dimensions. Methodology: In order to design and plan the strategies, it was necessary to go back to the analytical categories that were proposed in the initial investigation done for this study, with which we elaborated a matrix that contrasted the level of development against the variables of the interaction. Results: the strategies were designed for children who are both genetically deafblind, according to the level two of Communicative development, also known as Intentional conduct. Based on this, four variables of interaction were determined: proxemia, exploration, social interaction and communicative interaction. Discussion: the elaboration of these strategies allowed the coverage of the spectrum of interactive communication in relation to the interpersonal dimension of communication, intervenor's the intervenors role.

Key Words: Interactive competency congenital deafblindness, mediator, communicative interaction, interpersonal dimension.

*Fonoaudióloga, Candidata a Especialista en Rehabilitación de la Discapacidad de la Comunicación Infantil, Docente Corporación Universitaria Iberoamericana.

** Fonoaudióloga, Especialista en Audiología. Candidata a Especialista en Rehabilitación de la Discapacidad de la Comunicación Infantil, Docente Corporación Universitaria Iberoamericana.

*** Fonoaudióloga, Candidata a Especialista en Rehabilitación de la Discapacidad de la Comunicación Infantil, Docente Corporación Universitaria Iberoamericana.

Área

El proyecto se desarrolló bajo parámetros institucionales de la Corporación Universitaria Iberoamericana integrándose en el grupo de investigación de la facultad de comunicación humana y fonoaudiología denominado, desarrollo y discapacidad de la comunicación interpersonal – estudio y abordaje y en la línea de tecnología aplicada a la comunicación humana interpersonal. De igual forma el proyecto se vincula dentro del área de salud definida por Colciencias para los proyectos de ciencia, tecnología e innovación.

Énfasis

El proyecto es de tipo descriptivo y con fines comprensivos. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis Dankhe, (1986) citado por Hernández, Sampieri, R., Fernández Collado, C. & Baptista Lucio, P. (1991). Su objetivo es describir el estado, las características, factores y procedimientos presentes en fenómenos y hechos que ocurren en forma natural, sin explicar las relaciones que se identifiquen, “su alcance no permite la comprobación de hipótesis, ni la predicción de resultados” Pineda, E., De Alvarado, E. y Canales, F. (1994). Según Briones (1996), en este tipo de investigaciones se realiza la descripción de las partes, categorías o clases que componen el objeto de estudio.

Antecedentes

Es importante empezar a ver la población con sordoceguera congénita, desde una perspectiva más amplia, teniendo en cuenta que ha sido valorada

solo desde su compromiso biológico, con sus respectivas limitaciones comunicativas, dejando a un lado su rol como ser social, siendo capaz de interactuar con su medio, con apoyo del interlocutor en la creación de significados, bajo la negociación contexto – adulto – niño.

Como antecedentes en el marco nacional Fajardo, L y Rodríguez (2006), describen un panorama histórico bajo las posturas surgidas en los años 60 hasta los 90, que proyectan una visión limitada bajo la cual las personas con sordoceguera son comparados con oyentes-videntes en todos sus aspectos; así mismo estas autoras destacan el predominio de un enfoque biológico centrado en las dificultades y deficiencias del individuo con sordoceguera. Su desarrollo comunicativo se describe teniendo en cuenta los parámetros de normalidad propios de dicha población, y el éxito o el fracaso en su proceso de aprendizaje se miden en términos de su inclusión a la educación regular; el uso de un código verbal; y/o la efectividad en la lectura o escritura (Rodríguez, Y, 2008).

Además de los datos ya mencionados, en el país, a partir del surgimiento del decreto 2082 de 1996 por el cual se reglamenta la atención educativa para personas con limitaciones o con capacidad o talentos excepcionales; instituciones como el Instituto Nacional para sordos INSOR y el Instituto Nacional para Ciegos INCI vienen desarrollando programas para la población sordociega orientados a los servicios educativos y terapéuticos. Para este año las direcciones de dichas instituciones se han propuesto la cuantificación de la población sordociega y la producción de un documento de orientación sobre programas de atención para esta población.

En el ámbito internacional los programas de intervención para personas sordociegos están organizados alrededor de las distintas necesidades que muestran los sordociegos a lo largo del ciclo vital. De las primeras referencias se encuentran las propuestas de McInnes & Treffry, (1982), donde se enuncian la creación de entornos reactivos en los que las personas con sordoceguera pudieran desarrollarse, modelo orientado a la resolución de problemas integrando al sordociego en la sociedad tomando escenarios como la familia, el vecindario y la escuela; centrando especial énfasis en la educación y el papel de la familia.

También está el método ruso basado en los trabajos de Vigotsky (1987) y retomados por Chulkov, Lubovsky & Martsinovskaia (1990), donde se toma a la persona sorda desde la perspectiva de la limitación que debe ser compensada y para ello toman parámetros como el trabajo de actividades prácticas con objetos, formas sociales para manipular objetos que forman parte del entorno y acciones dirigidas para satisfacer necesidades primarias en el niño para que estas se conviertan en la fuente de motivación del mismo.

Adicional a los métodos antes mencionados, también se encuentra uno de los métodos más utilizados y reportados en el caso de sordociegos congénitos de bajo nivel, el método Van Dijk, desarrollado especialmente en los países bajos, el cual está organizado sobre una rutina con un ritmo diario de acción que involucra persona, tiempo y lugar; y unas fases de trabajo divididas en resonancia, co-actividad, referencia no representativa e Imitación. En este campo los estudios han seguido avanzando y evolucionando a partir de las propuesta de trabajo de Janssen, Riksen_Walraven, & Van Dijk, (2004)

introduciendo el termino de interacciones armoniosas y describiéndolas como esenciales para el desarrollo de la comunicación, definiendo inter-acción como el vehículo de la comunicación y llamando la atención sobre las señales propias de los niños sordociegos tales como movimientos, tensión muscular, posturas y gestos los cuales suelen ser ignorados o mal interpretados por parte de los cuidadores.

Una de las últimas tendencias es el modelo nórdico (Osti, 1993 citado en Alvarez, 2004) caracterizado por principios que identifican al niño sordociego como una figura activa en vez de pasiva y reconociendo que la base del desarrollo del comportamiento del niño son las reacciones y respuestas que provoca en el adulto cuidador. En complemento a dichos aspectos también mencionan la necesidad de que el niño experimente como sus comportamientos tienen un efecto a su alrededor y la necesidad de la interpretación del adulto de la conducta observada.

En España, un equipo de trece profesionales coordinados por Gómez & Romero (2004), elaboraron un manual que sintetiza los conocimientos más relevantes sobre la intervención con personas sordociegas y el abordaje multidisciplinar, a partir de sus experiencias personales y laborales; el libro está compuesto por once capítulos en los que se tratan temáticas como: aspectos médicos y clínicos de ambas deficiencias, las singularidades de la sordoceguera, las características como grupo social y cultural y la interacción con el medio; sistemas de comunicación que utilizan las personas sordociegas, las implicaciones de la sordoceguera en el desarrollo del individuo; la educación del sordociego resaltando los papeles de mediadores y guías-

intérpretes en el proceso educativo y de integración social; aspectos relacionados con el medio familiar; servicios y recursos para personas sordociegos y ayudas técnicas. A pesar que en dicho documento se menciona el papel del mediador se resalta la labor de este desde que la persona con sordoceguera adaptado un sistema de comunicación y no visto como aquel que puede interpretar las respuestas asumiendo el rol de interlocutor desde la comunicación no verbal.

Escenarios

Poblacional: Laboratorio de tipo académico, pues de manera específica se pretende abordar la información y generar a partir de la investigación anterior, estrategias de promoción que para efecto de nuestro proyecto será su producto.

Temporal: Comprendido en el periodo del mes de marzo de 2010, hasta el mes de junio de 2011.

Hipótesis de apoyo

Institucional: Requerimos de manera inicial de un apoyo conceptual y metodológico mediante las asesorías del docente experto, proveído desde el ámbito institucional de desarrollo de la investigación, de la misma manera el es el proveedor de las informaciones que permiten el planteamiento del presente documento y proyecto, a través de las producciones de investigativas de sus docentes.

Financiero: asumidos por los miembros de la investigación y de manera institucional el aporte del rubro de pago a la docente asesora.

Impacto

Diferenciación: Se resalta el planteamiento de estrategias de aprendizaje y de comportamientos comunicativos, pensado desde la relación mediador – niño sordo ciego – entorno. Efectivos frente a una interacción con población infantil sordociega. De tal manera que mediante herramientas como la proxemia, la exploración, la interacción social y la interacción comunicativa, sea posible la promoción habilidades comunicativas en la población objeto.

Productividad: el interés por el desarrollo de estas estrategias, es extender las informaciones, de tal forma que sirva de apoyo a los mediadores y se conviertan en comunicadores efectivos frente a una interacción con población infantil sordo-ciega. De tal manera que cada individuo vaya formando su identidad específica en la interacción con los demás miembros de la sociedad en la que tiene que responder a las exigencias del medio Recalde, (2008).

Posicionamiento: El diseño de estrategias para promover la competencia interactiva en niños sordociegos y sus mediadores permitirá en primera instancia que el abordaje fonoaudiológico deje de asumir a esta población desde la deficiencia para observarlo desde la diferencia comunicativa, lo que implica no centrarse en la perspectiva del vidente-oyente, sino reconocer que el niño con sordoceguera en su proceso de desarrollo comunicativo requiere experimentar la necesidad de comunicar y eso se logrará en la medida que se identifique el papel del mediador pues con las personas que los rodean y las

formas de interacción que establecen tanto adultos como pares, como se logran relaciones de naturaleza comunicativa.

Lo anteriormente enunciado permitirá a corto plazo que los constructos elaborados contribuyan a dar continuidad en uno de los temas de estudios del grupo y línea de investigación en el que se encuentra inscrito, logrando investigación de avance que construya a la profesión de fonoaudiología dando propuestas para el abordaje de la población con sordoceguera congénita desde una visión intrapersonal, interpersonal y socio cultural de la comunicación; generando a largo plazo programas de intervención pensados y validados bajo parámetros comunicativos de la población con sordoceguera, posicionando a la Corporación Universitaria Iberoamericana como una institución que promueve el desarrollo de las comunidades minoritarias.

Planteamiento del problema

Problemática: Al efectuar la revisión de antecedentes de la comunicación en niños con sordoceguera, se encuentran manuales para padres y cuidadores en los que se proponen estrategias para el desarrollo de la comunicación enfocadas hacia las habilidades de tipo lingüístico, eso implica que dichas estrategias son desarrolladas desde una perspectiva intra – personal es decir centradas en el niño con sordoceguera, sin reconocer que en las interacciones que se sostienen con los demás, es donde se pueden generar estrategias que le permiten no sólo interactuar con los otros sino construir conocimientos del mundo que lo rodea, pues es el interlocutor quien mediante las interpretaciones da sentido a esos significados los cuales pueden adaptar formas lingüísticas o

no lingüísticas y que pueden ocurrir a través de modos hablados o de otra naturaleza.

Factores Asociados: De acuerdo con estudios previos, existen posibles factores asociados como:

1. Se ha enfocado la realización del manejo en mayor proporción a los factores biológicos.
2. Bajo impacto de las investigaciones en población infantil con sordoceguera.
3. No se ha tenido en cuenta el papel del medidor en la interacción para la comunicación.
4. Perfil profesional con variación de enfoque en el manejo con población sordociega según escuela de formación.
5. Ausencia de documentación suficiente para el abordaje por parte del profesional en fonoaudiología.

Tabla 1 Análisis Estructural

FACTORES ASOCIADOS	1	2	3	4	5	P.T.I
1		5	2	5	1	13
2	2		1	1	3	7
3	2	3		5	2	12
4	5	1	3		4	13
5	1	4	3	4		12
P.T.D	10	12	8	15	10	57
						X = 11,4

La Tabla 1, pretende mostrar las correlaciones de los factores asociados, y cuáles de ellos se constituyen en necesidades para el desarrollo de un proyecto como el actual.

Matriz de motricidad

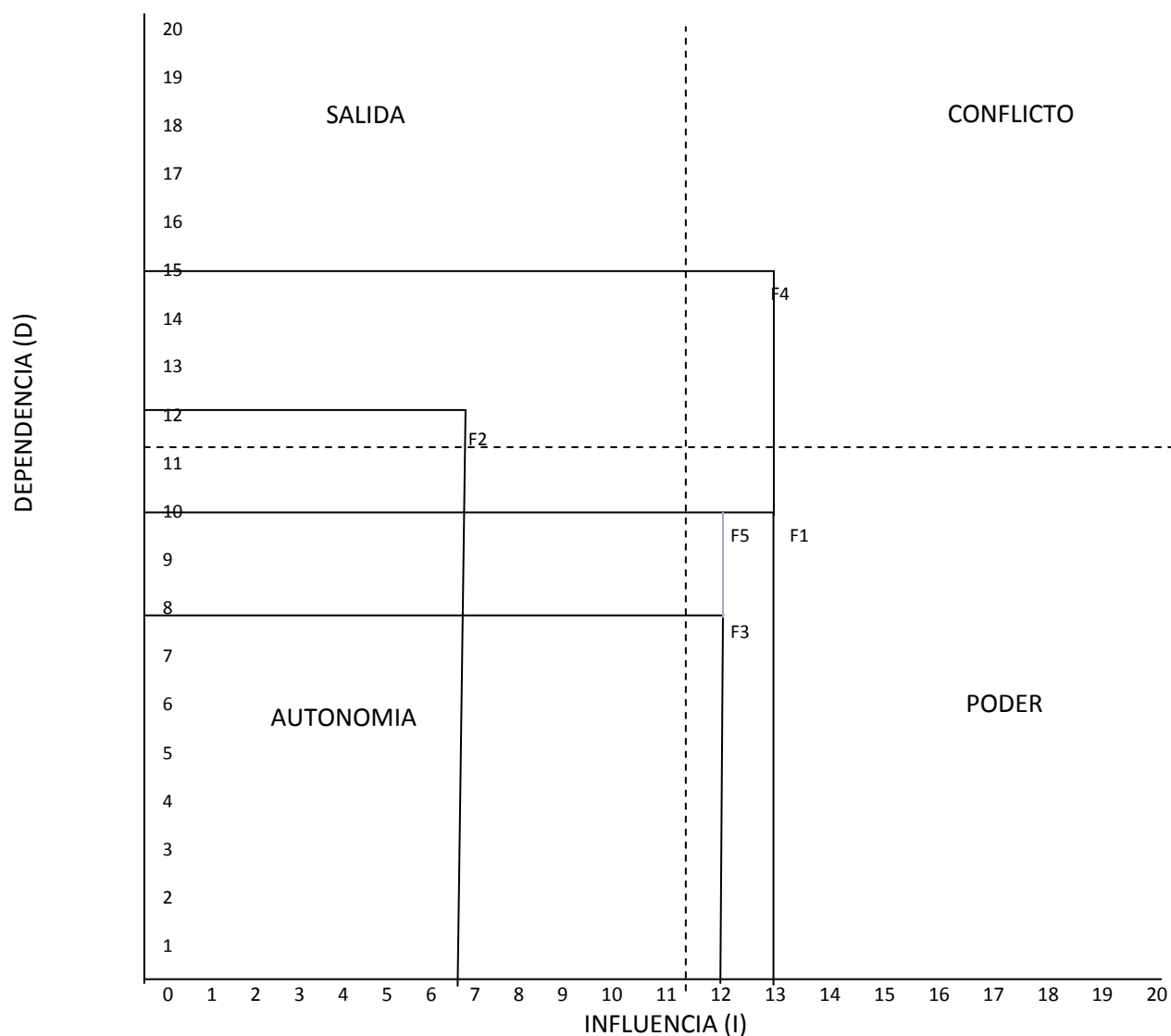


Figura 1 Matriz de Motricidad

La figura 1 muestra de forma gráfica como los factores asociados al ser correlacionados pueden convertirse en elementos de dependencia e influencia para el desarrollo del proyecto; dependiendo si estos se ubican en alguno de

los cuadrantes como son: salida, conflicto, autonomía y poder. Se tuvieron en cuenta para el proyecto aquellos que se ubicaban en la zona de poder.

Características de los factores

Tabla 2 Características de los factores

FACTORES/ CARACTERÍSTICAS	PODER	CONFLICTO	AUTONOMA	SALIDA
1	X			
2				X
3	X			
4		X		
5	X			

En la tabla 2 se evidencia la relación que tuvieron los factores con las características de poder, conflicto, autonomía y salida, evidenciando que tres de los cinco se ubican en la columna de poder.

Sub-problemas

A1 El abordaje se ha centrado más en la deficiencia que en las habilidades.

A2 Se observan más las características lingüísticas que las comunicativas.

C1 No se reconoce evidencia escrita de trabajo con mediadores.

C2 No se establece relación entre el contexto – niño – adulto, como constructores de significado.

E1 falta de actualización de información.

E2 En la documentación existente se aborda al niño desde la generalidad de la sordoceguera.

CA1 Se realiza un abordaje desde los aspectos intraindividuales.

CA2 Que se deja de lado el desarrollo de otras habilidades.

En la Tabla 3 se toman cada uno de los factores y se determina de cero a cinco el grado de impacto y control, que afectará a cada uno de ellos al desarrollo del proyecto.

Matriz de consecuencias

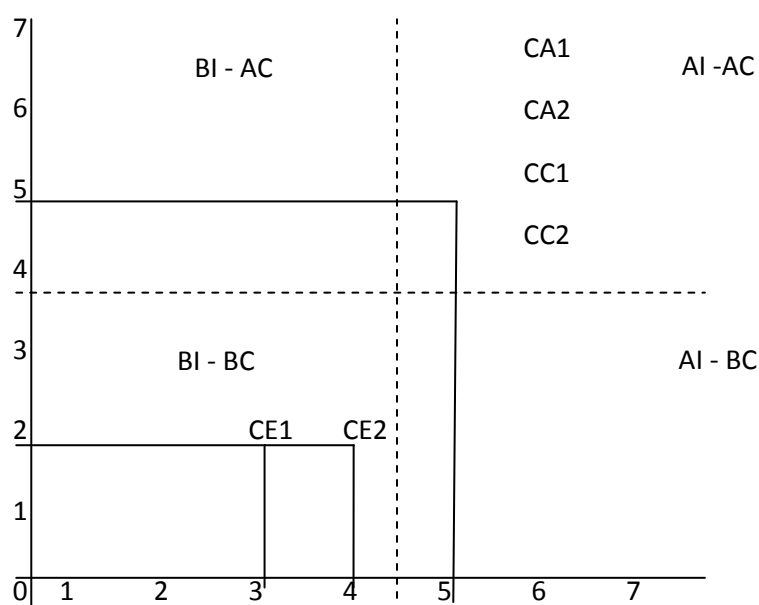


Figura 2 Matriz de consecuencias

La matriz de consecuencias, permite de forma gráfica identificar las consecuencias más relevantes que podrían impactar el desarrollo de nuestro proyecto, de la misma manera cuáles son susceptibles de control. De esta forma determinar por ende las correcciones a realizar, a fin de minimizar las consecuencias para el proyecto.

Diagnóstico

Insuficiencia de estrategias encaminadas hacia la promoción de la competencia interactiva en niños con sordoceguera y sus mediadores. Bajo un determinante de negociación entre el contexto, el niño y el adulto como constructores de significados.

Tabla 4 causas y síntomas

Causas	Síntomas
Área con ausencia de documentación suficiente para el abordaje de la población en estudio, por parte de los profesionales en fonoaudiología.	Se observa exploración del área, con poca producción escrita acerca de los estudios realizados o sobre la práctica basada en la evidencia
Perfil profesional con variación de enfoque en manejo de poblaciones determinadas, según la escuela de formación.	Ausencia de programas enfocados a la interacción comunicativa, tomando con parte activa el interlocutor y el contexto.
Diferenciación de conceptos con respecto a la oralidad y comunicación en la modalidad verbal.	Ausencia de unificación de conceptos con respecto a la comunicación del niño sordociego, bajo parámetros de proxemia, exploración, interacción social y comunicativa.

Pronóstico

Resaltando la investigación inicial estudio descriptivo de la competencia interactiva en niños sordociegos entre 4 y 12 años; se observa que con la ausencia de estrategias se quedaría restringida la participación del interlocutor como mediador de información en el entorno, lo que limitaría las interacciones en la población sordociega y el contexto, disminuyendo los aportes importantes en el conocimiento del mundo físico y social y la generación representaciones propias.

Control del pronóstico

El proyecto busca brindar una herramienta para el entorno social del niño sordociego, apoyando su integración al mundo físico y social, disminuyendo el compromiso emocional, unificando el concepto de comunicación no verbal en la población que envuelve al niño con sordoceguera, facilitando al entorno ser mediador de conocimiento, como apoyo directo en la integración social, proxemia, exploración e interacción social y comunicativa.

Formulación:

Inexistencia de estrategias para el fortalecimiento del papel del mediador a partir del reconocimiento de los comportamientos comunicativos que describen la comunicación interpersonal en los niños con sordoceguera congénita.

Sistematización del problema

¿Qué tipo de estrategias se requieren para promover las habilidades proxémicas para la interacción comunicativa de niños con sordoceguera congénita y sus mediadores?

¿Qué tipo de estrategias se requieren para promover las habilidades de exploración para la interacción comunicativa entre los niños con sordoceguera congénita y sus mediadores?

¿Qué tipo de estrategias se requieren para promover las habilidades que permitan la interacción social para la interacción comunicativa de niños con sordoceguera congénita y sus mediadores?

¿Cuáles deben ser las estrategias a promover las habilidades de interacción comunicativa para la competencia interactiva de niños con sordoceguera congénita y sus mediadores?

Objetivo general

Diseñar estrategias para promover la competencia interactiva entre niños con sordoceguera congénita y sus mediadores.

Objetivos específicos

Definir las estrategias para el manejo de la distancia y los acercamientos, que interpretan rasgos comunicativos.

Definir estrategias para la exploración de rostros desconocidos y gestos de aceptación o rechazo.

Definir estrategias que favorezcan la negociación de significados con el adulto, permitiendo la obtención, el mantenimiento, la extensión y recuperación de la relación interpersonal.

Definir estrategias que hacen referencia a aspectos representados en los eventos interactivos empleados en espacios distantes, fuera del contexto original.

Justificación

Este proyecto busca dar respuesta y continuidad a una de las conclusiones de la investigación: estudio descriptivo de la comunicación interpersonal en niños sordociegos entre los 4 y 12 años, el cual expone la necesidad de ampliación entorno al planteamiento e implementación de programas que propendan por el desarrollo de la competencia interactiva entre el niño con sordo ceguera congénita (NCSC) y su mediador.

Desde esta perspectiva, se aborda la población sordociega con una visión social, que rescata sus roles y la capacidad que tiene de interactuar con su medio, y con apoyo del interlocutor crear de significados, bajo la negociación contexto – adulto – niño; dejando atrás concepciones que parten únicamente desde el compromiso biológico y las limitaciones comunicativas que de allí se generan.

Sin embargo, a la fecha estas percepciones, abordajes y manejos de las personas con sordoceguera congénita no ha cambiado mucho, siguen partiendo desde modelos clínicos y conductistas; en Colombia se han realizado

investigaciones en el campo desde centros educativos como: Universidad Manuela Beltrán , Universidad del Rosario, Universidad Nacional de Colombia, Corporación Universitaria Iberoamericana, las cuales se han centrado en determinar la forma como el niño con sordoceguera puede llegar a desarrollar un código lingüístico a partir de la implementación de una serie de programas pedagógicos que buscan que esta población alcance unos desempeños lingüísticos, cognoscitivos y académicos similares a los de los oyentes-videntes.

Los antecedentes nacionales e internacionales, así como la experiencia en el trabajo con la población que presenta sordoceguera han mostrado que las personas que nacen o adquieren la Sordoceguera tienen grandes dificultades para iniciar el proceso de comunicación y estas no radican en la deficiencia intrapersonal de los sujetos, sino en la necesidad de contar con interlocutores competentes, capaces de reconocer a través de la observación de las acciones de las personas con sordoceguera en determinados contextos, la inferencia de significados para dar una respuesta que a su vez se convierta en un producto para futuras interacciones y que anime la intención comunicativa por parte de la persona con sordoceguera.

Retomando las definiciones de Camaioni & Nadel (1993), directora del centro de investigación científica de Francia, sobre comunicación no verbal, no simbólica, se reconoce la comunicación como el efecto de las interacciones sociales comenzado y deseado por un proceso de comparación entre los interlocutores; efecto o cambio de comportamiento de alguien como respuesta a un interlocutor. Lo anteriormente mencionado permitirá que la persona con

sordoceguera y en especial los niños, empiecen a desarrollar una competencia interactiva a partir de la capacidad co-construida que permite la actuación social.

Esto demuestra la necesidad de promover la competencia interactiva en la persona con sordoceguera, siendo los mediadores los más cercanos y mediatos interlocutores; desmitificando la deficiencia, reconociendo la diferencia y dejando la comparación desde las mediciones de la visión oyente-vidente, para entrar desde los parámetros de la población con Sordoceguera y desde la formación profesional proponer estrategias de promoción de dicha competencia interactiva para los mediadores de niños y niñas con Sordoceguera congénita en estadios de comunicación inicial.

Plan Estratégico

En este apartado se presenta el análisis de condiciones para el desarrollo del proyecto, el análisis DOFA que permite evidenciar las características y necesidades de apoyo para la realización del proyecto. El análisis de factibilidad, las estrategias de desarrollo del proyecto y la calificación de las mismas para determinar las estrategias de seguimiento del proyecto a corto, mediano y largo plazo.

En el anexo A se encuentra un organizador gráfico, en el que se incluyen las relaciones existentes entre las variables de las categorías conceptuales, adoptadas para este proyecto.

En el anexo B se muestra el análisis de condiciones para la ejecución del proyecto, en el cual se evidencian las condiciones de recursos información,

tecnología, apoyo institucional y apoyo comunitario según cada objetivo del proyecto.

En el anexo C, se encuentra la tabla de condiciones, para el cumplimiento de objetivos específicos.

En el anexo D, en este anexo, se encuentra las figuras del perfil de factibilidad.

En el anexo E, se muestra la tabla de impacto y gobernabilidad de las estrategias, como resultado del análisis de correlación entre las condiciones requeridas para el desarrollo del proyecto.

En el anexo F, se muestra la figura de impacto y gobernabilidad de las estrategias.

Marco de Referencia

En los siguientes párrafos se expondrá la información relacionada con la persona con sordoceguera congénita, sus características comunicativas y las características de interacción en esta población. El marco de referencia se desarrollará teniendo en cuenta el mapa que se presenta en el anexo A.

Categorías Conceptuales

El mediador como facilitador para promover la competencia interactiva.

McInness (1999, p.13) define la mediación como un proceso cuyo propósito consiste en permitir que la persona con sordoceguera establezca y mantenga un dominio máximo sobre el entorno de acuerdo al nivel de sus capacidades físicas y a su nivel de funcionamiento. Afirman que “la mediación es el proceso que tiene lugar entre la persona con sordoceguera y la persona que la apoya, por el cual la discapacidad provocada por la pérdida del uso efectivo de los sentidos para percibir de lejos, la vista y el oído, se minimiza”. Un aspecto muy importante mencionado por este autor y en el cual realiza bastante insistencia es que el proceso de mediación no debe definirlo la persona que actúa como mediador, sino las necesidades y también los deseos de la persona con sordoceguera.

Retomando la revisión realizada por Gómez & Romero (2004) en su capítulo sobre el mediador como dinamizador de la comunicación y facilitador del proceso educativo y de la integración social observamos que el mediador recibe diferentes nombres o significados dependiendo de los países, de los autores o también del papel que se considera deben realizar. Para este

proyecto se entenderá el mediador como aquella persona que actúa como medio de contacto entre la persona con sordoceguera y el mundo como intermediarios, entendiendo que para el caso de los niños con sordoceguera congénita la mediación estará dirigida a promover y apoyar la comunicación iniciada por la persona con sordoceguera a través de la interacción en experiencias compartidas, mediante propuestas de mediación que les permitan alcanzar una competencia interactiva, y a su vez establecer vínculos emocionales, conseguir la aceptación y el desarrollo de las relaciones interpersonales; favoreciendo la comprensión de lo que se espera que dicho sujeto haga de acuerdo a las expectativas sociales de la cultura en la vive y de forma reciproca lograr una actuación del niño con sordoceguera congénita acorde a las mismas.

Es importante mencionar que para los propósitos de este proyecto es necesario diferenciar dos funciones: la del mediador y la del guía-intérprete, si bien ambas son importantes en el abordaje de la persona con sordoceguera, al referirnos a personas con sordoceguera congénita que hacen uso de una modalidad no verbal nos centraremos más en el mediador como la persona que tiene como objetivo que el niño con sordoceguera llegue a ser capaz de hacer elecciones y tomar sus propias decisiones de acuerdo a su nivel de independencia; como aquella que forma parte del proceso de mediación y tiene la responsabilidad de hacer asequible la información adaptándose a las características personales del niño; quien tiene el papel de compañero que educa, interpreta y guía según las necesidades, para así poder mediar la negociación de significados y de esa manera, de forma comprensible para el

niño con sordoceguera facilite el bagaje de información necesario para que pueda prever los acontecimientos, comunicarse con éxito y aplicar sus habilidades y conocimientos para conseguir una interacción provechosa con el entorno.

El mediador debe incorporar poco a poco los conocimientos adquiridos desde las respuestas dadas por el niño con sordoceguera y estar dispuesto a ser formado en aspectos de la competencia interactiva con relación a la proxemia, la exploración, la interacción social y la interacción comunicativa. Lo que le permitirá interpretar el significado de las expresiones que la persona con sordoceguera hace para ofrecer una respuesta coherente que motive nuevas expresiones, adaptando la forma comunicativa del mediador de tal manera que el niño con sordoceguera este en capacidad de comprenderle.

El perfil del mediador como facilitador para promover la competencia interactiva en niños con sordoceguera congénita debe ser una persona con entrenamiento en sordoceguera congénita, formación en comunicación y ser competente comunicativamente, debe ser una figura del mismo género del niño o niña, que comparta con el niño o niña en promedio ocho (8) horas al día lo cual le permite conocer sus comportamientos comunicativos.

Estrategias a promover entre los niños con sordoceguera y sus mediadores.

Al hacer revisión de la literatura al respecto de la definición de estrategia, se encuentra que los inicios de este concepto fueron trabajados a nivel militar y después se asumieron desde las ciencias de la administración para procesos de planeación y mercadeo; posteriormente fue asumida por otras áreas del

conocimiento definiéndola como el conjunto de acciones que se llevan a cabo para lograr un determinado fin.

Se asume para efectos del desarrollo del proyecto, la definición de estrategia, como el plan de acción que, de manera más o menos reflexiva, sirve para resolver aquello que un individuo reconoce como problema. De esta manera las estrategias estarán entendidas como los procesos conscientes o inconscientes que realizan los mediadores para percibir, entender, comprender, interpretar y dar respuesta a las intenciones comunicativas a través de las expresiones no verbales por l@s niñ@s con sordoceguera, a reconocerse dentro de una situación interactiva; puesta en términos de la dimensión interpersonal de la comunicación, más que desde la dimensión intrapersonal y su variable lingüística, teniendo en cuenta que para la población asumida por el proyecto, ésta no se ha manifestado ya que no ha alcanzado procesos de simbolización que le permitan acceder a un código.

Persona con sordoceguera congénita en estadios iniciales del proceso de comunicación.

Desde las definiciones etiológicas y más desde parámetros biológicos, se denomina sordoceguera congénita, cuando la persona nace con sordoceguera, es decir cuando la adquiere en alguna de las etapas de gestación en el vientre de la madre. Algunos autores han incluido dentro de esta clasificación a aquellos individuos que aunque no nacieron sordociegos, adquirieron la sordoceguera antes de la adquisición de la lengua materna o en la etapa (pre-lingual).

En Colombia a partir de la ley 982 de 2005 y con el proyecto de acuerdo N° 255 de 2006 “por el cual se crea la comisión consultiva del distrito capital para las personas sordas y sordociegas” se dieron algunas definiciones y consideraciones de acuerdo a la población, definiendo la sordoceguera como una discapacidad única causada por una combinación de deficiencia auditiva y visual, en la que hay que tener en claro que no se trata de la sumatoria de la sordera más la ceguera, sino que es una sola discapacidad con características propias. Igualmente, se describe la sordoceguera como una limitación única caracterizada por una deficiencia auditiva y visual ya sea parcial o total; trae como consecuencia dificultades en la comunicación, orientación, movilidad y el acceso a la información. Se denomina la sordoceguera congénita cuando la persona nace con sordoceguera, es decir, cuando la adquiere en alguna de las etapas de gestación en el vientre de la madre o cuando se adquiere antes de la adquisición de la lengua materna.

La sordoceguera es una deficiencia que afecta de manera integral el desarrollo del ser humano, de acuerdo con el momento en el cual esta aparece, lo que ocasiona que se presenten diferencias individuales marcadas que generan heterogeneidad en la población, principalmente a nivel comunicativo.

En este proyecto la persona con sordoceguera congénita en estadios iniciales de la comunicación será considerada en primera instancia como un sujeto comunicativo por naturaleza, siendo función del interlocutor interpretar el significado que el NSC quiere darle.

El/la niño/a con sordoceguera congénita en estadios iniciales de la comunicación es en conclusión, aquel que no ha alcanzado procesos de simbolización que le permitan acceder al desarrollo de un código.

Marco Metodológico

Tipo de estudio

El presente proyecto de investigación se enmarca en un estudio de tipo descriptivo por el alcance de los resultados, dado que pretendió identificar y definir estrategias de interacción comunicativa que pudieran ser aplicadas por los mediadores de niños con sordoceguera congénita.

Método

Este proyecto aplica el método de diseño y construcción de pruebas de acuerdo a Cohen y Swerdlik (2000) que implica como primer paso la generación y conceptualización de instrumentos de evaluación e intervención. En este caso la construcción de unas estrategias de intervención de niños con sordoceguera congénita a partir de la interacción comunicativa con sus mediadores.

Unidades de análisis

Como unidades de análisis primarias se utilizaron:

- Los resultados de la investigación en Características comunicativas de niños sordociegos entre 4 y 12 años
- Documento de etapas de la comunicación de niños con sordoceguera.
- Comunicación como sistema, competencia interactiva.

Instrumentos

Para el desarrollo de las estrategias se utilizó una matriz en la que se cruce las etapas del desarrollo comunicativo del niño con sordoceguera contra las características de la competencia interactiva, como resultado se establecieron las estrategias de fortalecimiento a desarrollar por los mediadores.

Procedimiento

El presente proyecto desarrolló en tres fases. En la primera se consolidó las diferentes variables del estudio, en las cuales se identificaron las etapas del desarrollo de la comunicación de la persona sordociega y las condiciones para la realización de la competencia interactiva. Con base en estos elementos se procedió a la realización de la fase dos en la cual se estructuró la matriz de análisis de datos por medio del cruce de información entre las variables identificadas. En la tercera fase se construyó la lista de estrategias de intervención para ser manejadas por los mediadores en procesos de interacción con los niños con sordoceguera congénita.

Resultados

Al interior del proyecto se busca el diseño de estrategias de promoción de habilidades comunicativas en niños con sordoceguera congénita y sus mediadores, apoyando su competencia interactiva desde una perspectiva bio-psico-social, para lo anterior se tomo como base la investigación inicial estudio descriptivo de la competencia interactiva en niños sordociegos entre 7 y 12 años; unificando el concepto de comunicación no verbal en la población

que envuelve al niño con sordoceguera congénita, facilitando al entorno ser mediador de conocimiento, como apoyo directo en la integración social, proxemia, exploración e interacción social y comunicativa.

Analizando lo anterior, se tomaron decisiones para el desarrollo de las estrategias en las cuales no se ubican los niños por rangos de edad solamente, si no se resalta su etapa de desarrollo según sus habilidades de interacción comunicativa, lo cual permite que el niño con sordoceguera congénita sea visto desde una perspectiva clara, aplicando estrategias específicas dependiendo el nivel de desarrollo comunicativo en que se encuentra cada uno.

Al realizarse un contraste con el rango de la edad propuesta en la investigación tomada como base y el estudio que se hizo sobre etapas de desarrollo, se apoya la realización de estrategias según el nivel dos, denominado conducta intencional la cual se define "La conducta es intencional pero no es intencionalmente comunicativa. La conducta funciona para afectar el comportamiento del observador; entonces el observador infiere la Intención".

La etapa comunicativa de los niños con sordoceguera seleccionada, fue utilizada como base para la determinación de cuatro variables de interacción de acuerdo a los objetivos del proyecto tanto generales como específicos, siendo estas: proxemia, exploración, interacción social e interacción comunicativa, las cuales estarán abarcando el amplio espectro de la competencia interactiva

Una vez se seleccionaron las cuatro variables se sistematizaron las estrategias a través de una matriz (ver anexo G) para ello fue necesario definir cada uno de los componentes de ella: dimensión, categoría, estrategias, operacionalización de la estrategia y recursos. Para ello se tienen en cuenta las siguientes definiciones:

Dimensión: Dando continuidad al proyecto de investigación anterior se tomara la dimensión interpersonal, la cual involucra la intrapersonal y la sociocultural.

Categorías: Se retomaran las cuatro categorías de análisis de la comunicación en niños con sordoceguera congénita propuestas por Nasftad y Rodbroe a saber: 1 proxemia, 2 exploración, 3 interacción social, 4, interacción comunicativa.

Aspecto: Son las sub-categorías que describen a la categoría.

Para entender cada una de las definiciones dadas con anterioridad se propone la siguiente tabla resumen de los aspectos a contemplar (Tabla 5)

Tabla 5 Resumen de Definiciones.

Dimensión	Categoría	Aspecto
Interpersonal	Proxemia	a) El contacto corporal, b) la extensión de brazos; c) contacto dentro del mismo espacio; d) Contacto fuera del alcance, y e) contacto en el cuarto cercano.
	Exploración	a) La exploración de las personas centrándose en los rostros; b) La exploración de los objetos físicos; c) La exploración de los espacios físicos.
	Interacción social	a) la interacción cara a cara la cual es una atención mutua a cada uno de los participantes sin la presencia de un objeto.

	(Nosotros); b) la interacción b) la interacción cara a cara en la cual se incluye la atención conjunta y la interacción recíproca con un objeto compartido. (Tú- yo); y c) La interacción cara a cara incluyendo la atención mutua, la interacción recíproca y la atención conjunta a un tercer elemento. (tú-yo-eso).
Interacción comunicativa	a) las expresiones emocionales y afectivas; b) las expresiones afectivas y emocionales compartidas; c) las representaciones dadas a través de la ubicación del cuerpo en el espacio; d) los gestos de localización proximales, los gestos de acción proximal relacionados con el contexto; e) los gestos de localización distal y los gestos generalizados fuera del contexto original; y f) los símbolos compartidos y los gestos deícticos.

La definición de aspecto y cada uno de las descripciones dadas en esta para las categorías, se tuvieron en cuenta en el diseño de las estrategias y la operacionalización de las mismas sin embargo no están enunciadas en la matriz, simplemente fueron tomadas como parámetros de referencia que derivan de la investigación inicial sobre características de la comunicación interpersonal en niños sordociegos entre 4 y 12 años (Rodríguez, 2008).

Finalmente la distribución de estrategias quedo organizada de la siguiente forma: proxemia (6), exploración (8), interacción social (5) e interacción comunicativa (5), para un total de 24 estrategias que permiten

promover la interacción comunicativa entre niños con sordoceguera congénita y sus mediadores.

Las estrategias siguen la lógica del desarrollo comunicativo, en las etapas de comunicación persona-persona, persona-objeto y persona-persona-objeto; pues es bien sabido que primero comunicamos con el cuerpo, luego lo hacemos a través de los objetos y finalmente con palabras. En las estrategias resaltamos el papel del mediador pues para que se establezcan interacciones significativas, se depende en gran medida de la sensibilidad del adulto para adaptarse a las posibilidades del/la niño/a y de la libertad que le dé para que tome parte activa en la interacción; se trata entonces que por medio de las actividades se permita seguir al niño más que dirigirlo.

Para las estrategias de proxemia y exploración se tuvo en cuenta lo propuesto según Montagu (1981), el niño percibe con sus orejas, con su nariz y con su boca, antes de oír, sentir o gustar porque la mayor parte de los órganos sensoriales, son en realidad receptores de diferentes clases, así la estimulación cutánea puede ser considerada como un medio de comunicación.

Los movimientos de los miembros (brazos y piernas) constituyen una manera suplementaria de reunir y almacenar informaciones sobre el mundo exterior. Las estrategias para las categorías de proxemia y exploración deben irse introduciendo en cierta secuencia, vale la pena resaltar que para ello es importante que el mediador acople su comunicación al niño, a la habilidad cognitiva, a las acciones que se están llevando a cabo y a los objetos que el niño puede percibir.

Cuando se pensó en el diseño de las estrategias de interacción social e interacción comunicativa se tuvo siempre como premisa que el comportamiento del interlocutor debe adaptarse constantemente al del niño con sordoceguera congénita, ofreciendo con su reacción una interpretación al comportamiento de este; de esta manera el/la niño/a podrá darse cuenta de que las modificaciones de su comportamiento afectan sistemáticamente a los comportamientos de su interlocutor.

Es muy posible que las estrategias de interacción social e interacción comunicativa requieran más de una sesión para su implementación pues estas dependen del avance que cada niño demuestre en la ejecución y de la seguridad que haya alcanzado en los aspectos de proxemia y exploración.

Para la mejor comprensión de las estrategias por parte del mediador y una adecuada implementación de las mismas, la matriz que se diseñó con claves de color, en lila estarán las actividades y situaciones iniciales, en curuba aquellas que continúan o deben mantenerse y en verde las que constituyen el final, cuando ya se ha establecido una relación niño-interlocutor. El nivel de secuencialidad muestra cómo desarrollarse las actividades yendo de lo más simple a lo más complejo para que haya relación entre las mismas.

Para cada actividad existen unos recursos que dependen del objeto de mediación y el espacio físico; en ellas se mencionan objetos seguros, esto hace referencia a elementos que no atenten la integralidad corporal del niño o que sean sobrestimulantes sensoriales, como en el caso de olores fuerte o

demasiado repugnantes, elementos corto punzantes, con demasiado filo o que presenten una textura desagradable al tacto.

El ideal de cada una de las tareas dentro de las actividades y que hacen parte de las estrategias, es que a medida que el/la niño/a va reconociendo e incorporando nuevos objetos el mediador vaya complejizando las informaciones. El trabajo se centra principalmente, en descubrir las posibilidades comunicativas de cada niño y canalizarlas, de tal forma que se transformen en estrategias válidas para su comunicación.

Discusión

Los niños con sordoceguera congénita presentan generalmente, ausencia de información sobre su entorno y lo que sucede alrededor de él, lo cual hace difícil establecer contacto con su mundo o comprenderlo; de continuar esta situación, ocasionaría que ellos eliminen la necesidad y la motivación que podrían conducirles a realizar intentos de comunicación o a controlar los acontecimientos. Las estrategias propuestas en este proyecto de investigación propenden por el reconocimiento de los procesos interactivos como paso fundamental para el desarrollo comunicativo.

La dificultad por parte de los interlocutores para reconocer las acciones comunicativas de la persona con sordoceguera como tales, y la no adecuación de sus reacciones o respuestas a las posibilidades perceptivas de quienes tiene sordoceguera congénita, bloquean la posibilidad de influencia recíproca que conduciría al desarrollo de aprendizajes, y por tanto, a la adquisición de un lenguaje común.

Generalmente el niño con sordoceguera congénita es considerado como un individuo o incluso en ocasiones como un objeto fuera de su contexto, más que como un interlocutor de una diada (interlocutor-interlocutor) o de una triada (interlocutor-interlocutor-objeto), donde los mediadores juegan un papel activo e importante, la manera como estos respondan a las expresiones de los (las) niños (as) representa una ayuda importante para comprender el significado de la comunicación durante las interacciones.

Para los interlocutores es difícil adaptar su propio comportamiento interactivo al de otra persona, y también reaccionar a los comportamientos de la persona con sordoceguera congénita como si fueran funcionales y significativos en el contexto de una interacción social que tiene características diferentes de lo que para ellos sería habitual.

De acuerdo con Nafstad & Rodbroe (1999), la clave está en aprender a interpretar el comportamiento de los niños con sordoceguera, ajustándose a él, respetándolo y, si es preciso, imitándolo para favorecer la posibilidad de influencia recíproca deseable que permitirá el adecuado desarrollo de la relación. La idea es que la retroalimentación que reciben los mediadores proporcione elementos para aprender a establecer diálogos compartidos con los (las) niños (as).

En conjunto con la propuesta de Daelman, Nafstad, Rodbroe, Wisser, & Souriau (1996), la estrategia principal consiste en ayudar a los interlocutores, en este caso los mediadores, a adaptar su propia conducta interactiva y comunicativa a los comportamientos inmediatos de los niños con sordoceguera de nacimiento.

El interés del trabajo hacia competencia interactiva entre el niño con sordoceguera congénita está encaminado a que los mediadores reflexionen sobre aquellos comportamientos que antes eran de origen incomprensible, y los incorporen de tal manera que se vuelvan cada vez más inteligibles a fuerza de interpretarlos como tal. El niño debe tener un interlocutor (mediador) que esté en disposiciones de leer todas aquellas pequeñas intenciones de carácter

comunicativo que produzca, a fin de ayudarlo a descubrir que él mismo es un agente activo, capaz de conseguir poco a poco aquello que precisa o desea (Molina, A. 1993).

El déficit en las posibilidades de interacción disminuye la capacidad de adquirir conocimiento a través de la realización de actividades.

Van Dijk (1967) señala que el proceso de reacción motora suscitado por un objeto proporciona información sobre las cualidades y características de este último. En su opinión, el movimiento es la base del proceso de asignación de significados a los objetos, ya que las cosas se tornan significativas solo cuando éste puede hacer algo con ellas. Folio (1976), observa que la interacción y la comunicación con el mundo pueden desarrollarse únicamente en el marco de una relación de movimiento-acción.

Las actividades de interacción fueron pensadas de tal manera que al niño se le dé la oportunidad de ejercer un cierto control sobre lo que le ocurre; para que de esta forma no se presenten formas inadecuadas como por ejemplo el llanto, la mordedura, el empujar o golpear, o por el contrario una actitud pasiva permitiendo que le sucedan las cosas pero sin beneficiarse de las experiencias correspondientes.

El papel que juega el mediador en el proceso de mediación comunicativa, es vital en el desarrollo comunicativo del niño con sordoceguera congénita pues aquellos interlocutores a los que les cuesta entablar contacto y comunicarse con el niño y las personas que son incapaces o no están dispuestas a responder a los intentos comunicativos no verbales de los niños

(as) pueden terminar desalentándolos en todo intento por interactuar. Lo anterior deja suponer que el problema comunicativo del niño con sordoceguera congénita no radica en la dimensión intrapersonal, sino en los aspectos que entran en juego en la dimensión interpersonal.

Siguiendo el punto de vista de Van Dijk (1967), podría decirse que la comunicación y el lenguaje con el mundo es interpersonal, evoluciona a partir de las interacciones con el ambiente y con las personas que lo rodean; realidad que no puede ser ajena a los niños con sordoceguera congénita, independientemente de su limitación comunicativa. Partiendo de este concepto podríamos afirmar que el desarrollo comunicativo de estos niños requiere la interpretación del interlocutor como mediador, según el contexto; que este se da a través de múltiples experiencias de interacción y para ello es necesario la negociación de significados a partir del acuerdo entre las percepciones táctiles del niño y las percepciones visuales y auditivas del mediador.

Chen & Schachter (1997) resaltan la importancia que tiene para los niños experimentar aún más veces para comprender el significado de una señal o palabras que use o usa en las actividades diarias, esa importante necesidad de consistencia y repetición pone en relieve la importancia de hacer que la comunicación sea una parte esencial en cada actividad de aprendizaje y rutinas diarias. Estos aspectos no solo deben ser tenidos en cuenta en el niño con sordoceguera, sino en todos los que lo rodean, los miembros de la familia y los interlocutores que se encuentre en su contexto deben aprender a ser mediadores de su comunicación, y para ello el desarrollo de estrategias para promover la competencia interactiva cobra gran valor.

Es razonable, entonces concluir que la experiencia compartida entre el mediador y el niño con sordoceguera, así como el contexto de la interacción facilitan la negociación de significados, y el desarrollo de los mismos encontrará su plenitud cuando entre ellos se llegue a los significados compartidos.

REFERENCIAS

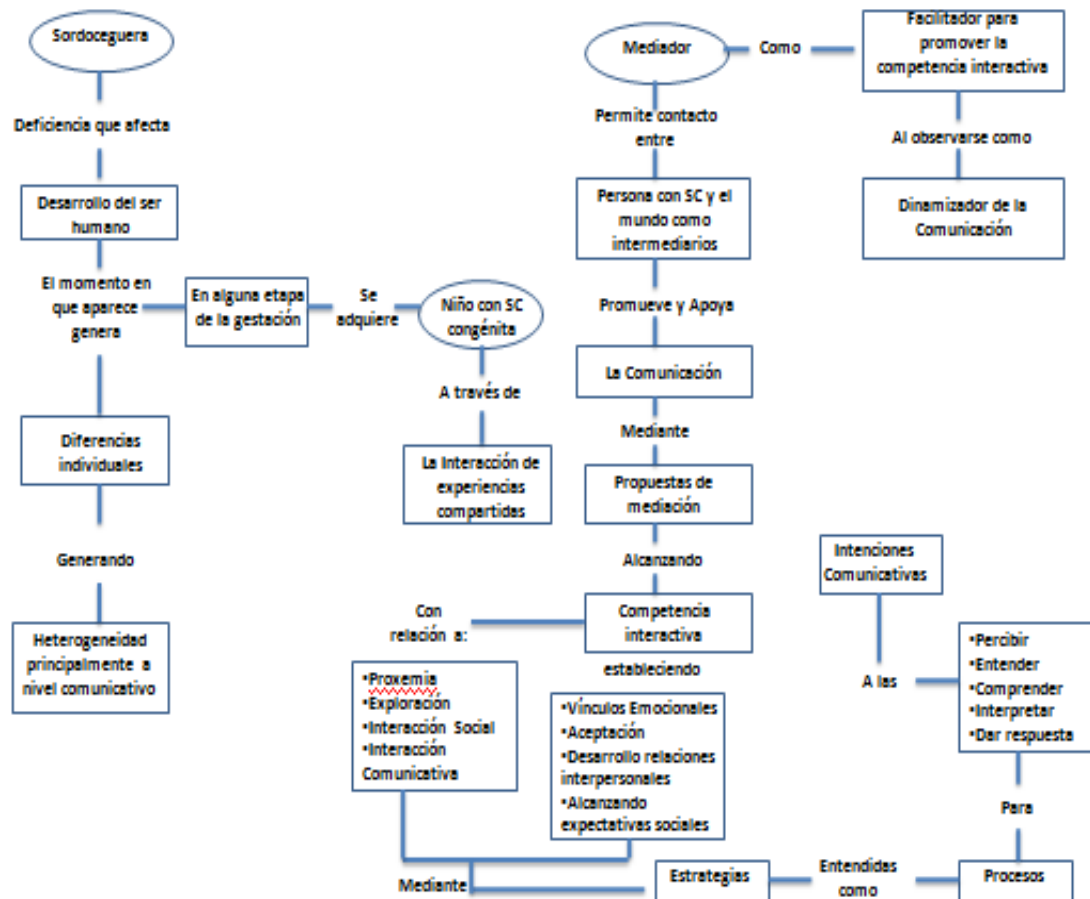
- Álvarez, D. (2004). *La sordoceguera. Un análisis multidisciplinar*. ONCE. Madrid.
- Briones, G. (1996) Evaluación educacional. Tercera edición. Santa Fe de Bogotá, Colombia: Convenio Andrés Bello.
- Camaioni, L & Nadel J (1993) New Perspectives in Early Communicative Development. En: International Journal of Language & Communication Disorders, Book Reviews, Vol 31, 77-90.
- Concejo de Bogotá, D.C. (2006). Proyecto de acuerdo N° 255 de 2006 “Por el cual se crea la Comisión Consultiva del Distrito Capital para las personas sordas y sordociegas”.
- Congreso de Colombia, (2005). Ley 982 de 2005 (Agosto2). Por la cual se establecen normas tendientes a la equiparación de oportunidades para las personas sordas y sordociegas y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 45.995 de 09 de agosto de 2005.
- Cohen, R. J., y Swerdlik, M. E. (2000). Pruebas y Evaluación Psicológicas. México: McGraw Hill. 535- 541.
- Chen, D, & Schachter, P. (1997). *Making the most of early communication. Strategies for supporting communication with infants, toddlers, and preschoolers whose multiple disabilities include vision and hearing loss.* (videos close captioned y libreto). Disponible en: AFB Press, New York <http://www.afb.org/>.

- Chulkov, V. N, Lubovsky, V & Martsinovskaia, E (1990) Differentiative approaches to the teaching and upbringing of deaf-blind children. En: Vigotsky`s educational theory in cultural context.
- Daelman, M, Nafstad, A, Rodbroe, J, Wisser, T y Souriau, J (1996). The emergence of communication. Contact and interaction patterns. Persons with congenital deafblindness. Suresmes, France: CMFEI.
- Folio, R. (1976). Significance of motor development in the deaf-blind child. In J. Gray & J.Scheffler (Eds): proceedings: The Institute of Deaf-blind Studies. Austin: Texas Education Agency.
- Fajardo, L. & Rodriguez, Y. (2006). El papel del adulto en la comunicación de niños sordociegos congénitos. En: Revista Areté. N° 5 y 6, 2005-2006. Corporación Universitaria Iberoamericana.
- Gómez, P. & Romero, E. (2004) La sordoceguera un análisis multidisciplinar. Organización Nacional de Ciegos Españoles ONCE.
- Hernández, Sampieri, R., Fernández Collado, C. & Baptista Lucio, P. (1991) Metodología de la investigación. Mexico: McGrawhill. 60 – 61.
- Janssen, M. J., Riksen-Walraven, J. M., & Van Dijk, J. P.M. (2004). Enhancing the interactive competence of deafblind children: Do intervention effects endure? *Journal of Developmental and Physical Disabilities*,16(1), 73-94.
- McInnes, J.M. (1999) Sordoceguera: un impedimento único, en: Una guía para planificar y apoyar a los individuos que son sordociegos. Cap1. Toronto.
- McInnes, J & Treffy, J (1982) Guía para el desarrollo del niño sordociego. Madrid:Siglo XXI, 1-15.

- Molina, A. (1993). *Una sonrisa, una mirada, una palabra*. En: Tercer sentido, N° 15, 9 - 15. Madrid.
- Montagu, A (1981). El sentido del tacto. Comunicación humana a través de la piel. Colección Aurión. Madrid: Aguilar.
- Nafstad, A.; & Roadbroe, I. (1999) B. Construyendo juntos la comunicación. Conferencia. Aalborgskolen, Dinamarca, Noruega. NUD, Dinamarca. 19 de febrero de 1999.
- Pineda, E., De Alvarado, E. y Canales, F. (1994) Metodología de la investigación: manual para el desarrollo de personal en salud.
- Presidencia de la República de Colombia, (1996) Decreto 2082 de 1996 "Por el cual se reglamenta la atención educativa para personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales".
- Recalde, A. (2008). Educar la demanda. Más allá de la alfabetización digital. Montevideo: UNESCO-MEC
- Rodriguez, Y. (2008) Estudio descriptivo de la comunicación interpersonal en niños sordociegos entre 4 Y 12 años, Corporación Universitaria Iberoamericana. Bogotá.
- Van Dijk, J. (1967). The non-verbal deaf-blind and his world: his outgrowth toward the world of symbols. Holland: Jaasverslag Instituut Voor Doven. 73-98.
- Vigotsky L.S. (1987) Historia de las funciones psíquicas superiores. Editorial Científico. Técnico. Ciudad de La Habana. 171-172.

Vigotsky, L. (1993) The collected works of L.S. Vigotsky. Vol. 1 Problems of general psychology (Norris Minick, Trans) (R.W. Rieber & A.S. Carton. EDS). New York: Plenum Press.

Anexo A. Organizador gráfico, categorías conceptuales.



Anexo B Análisis de condiciones.

	RECURSO HUMANO	INFORMACIÓN	TECNOLOGÍA	INFRAESTRUCTURA	APOYO INSTITUCIONAL	APOYO COMUNITARIO
Objetivos Específicos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos
Definir las estrategias para el manejo de la distancia y los acercamientos que interpretan rasgos comunicativos	• Fonoaudiólogo con experiencia en comunicación interpersonal • Fonoaudiólogo con experiencia en el trabajo con población con sordoceguera	• Comportamientos comunicativos en relación con la proxemia en población con sordoceguera • Antecedentes documentos base anterior	• 3 computadores o Matriz • Acceso a internet • Acceso a videos • Acceso a base de datos especializados • Ayudas audiovisuales	• Asignación de un espacio físico • 3 escritorios • Resmas de papel • CD'S • DVD'S	• Respaldo Institución Universitaria Iberoamericana • Respaldo asociación de personas con sordoceguera	• Población infantil con sordoceguera congénita • Mediadores • Investigadora proyecto base

Definir las estrategias para la exploración de rostros desconocidos y gestos de aceptación o rechazo	• Fonoaudiólogo con experiencia en comunicación interpersonal • Fonoaudiólogo con experiencia en el trabajo con población con sordoceguera	• Comportamientos comunicativos en relación con la proxemia en población con sordoceguera • Antecedentes documentos base anterior	• 3 computadores o Matriz • Acceso a internet • Acceso a videos • Acceso a base de datos especializados • Ayudas audiovisuales	• Asignación de un espacio físico • 3 escritorios • Resmas de papel • CD'S • DVD'S	• Respaldo Institución Universitaria Iberoamericana • Respaldo asociación de personas con sordoceguera	• Población infantil con sordoceguera congénita • Mediadores • Investigadora proyecto base
Definir estrategias que favorezcan la negociación de significados con el adulto permitiendo la obtención, el mantenimiento, la extensión y recuperación de la relación interpersonal.	• Fonoaudiólogo con experiencia en comunicación interpersonal • Fonoaudiólogo con experiencia en el trabajo con población con sordoceguera	• Comportamientos comunicativos en relación con la proxemia en población con sordoceguera • Antecedentes documentos base anterior	• 3 computadores o Matriz • Acceso a internet • Acceso a videos • Acceso a base de datos especializados • Ayudas audiovisuales	• Asignación de un espacio físico • 3 escritorios • Resmas de papel • CD'S • DVD'S	• Respaldo Institución Universitaria Iberoamericana • Respaldo asociación de personas con sordoceguera	• Población infantil con sordoceguera congénita • Mediadores • Investigadora proyecto base

Someter a evaluación las estrategias diseñadas.	• Conocimientos del concepto del mediador • Conocimientos sobre población infantil con sordoceguera • Sistematización de resultados	• Computador con excel	Desplazamiento para la entrega y análisis del diseño	• Desplazamiento para la entrega y análisis de resultados.	• Respaldo Institución Universitaria Iberoamericana • Respaldo asociación de personas con sordoceguera	• Población infantil con sordoceguera congénita • Mediadores • Investigadora proyecto base
---	---	------------------------	--	--	---	--

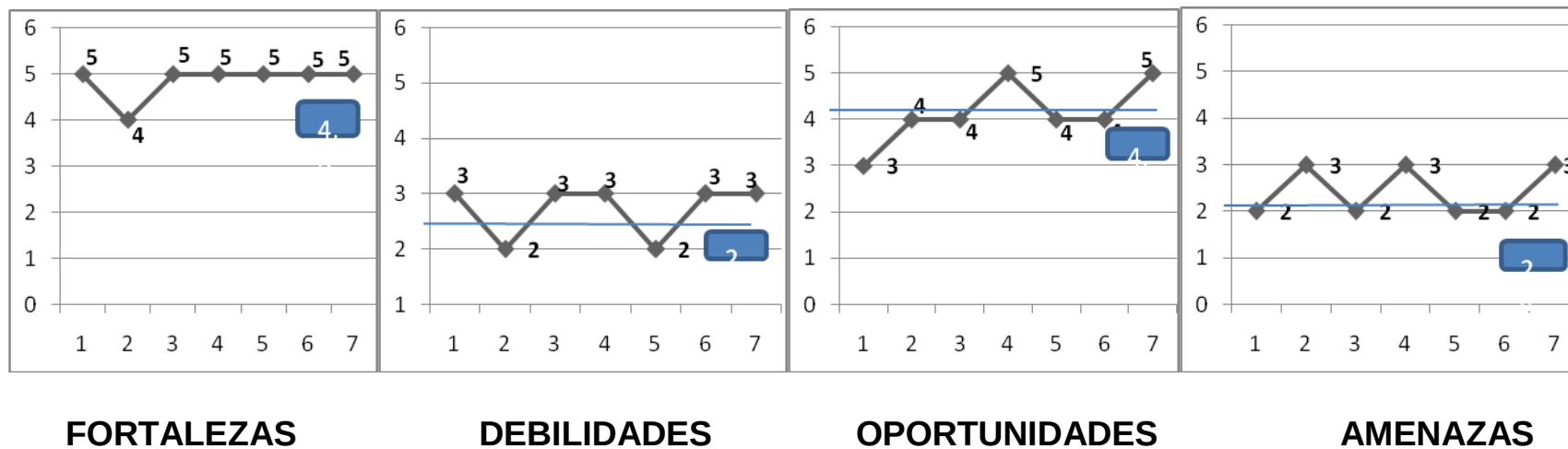
Anexo C. Tabla de condiciones para el cumplimiento de los
objetivos específicos.

	Síntesis de requisitos por condición	Fortaleza		Debilidad		Oportunidad		Amenaza	
		Descripción	Calif.	Descripción	Calif.	Descripción	Calif.	Descripción	Calif.
RECURS O HUMANO	• 3 Fonoaudiólogos expertos • 5 Jueces expertos	En el equipo de investigación existe una experta en el tema, al igual que la asesora	5	Dificultad en el acceso a jueces expertos en el país	3	Solicitar apoyo de los pocos expertos del país	3	Posibilidad de negación por parte de los jueces de participación.	2
INFORMACIÓN	• Pautas sobre comportamientos comunicativos • Conocimiento antecedentes • Pautas sordoceguera infantil	El equipo de investigación muestra interés por apropiarse del tema	4	Restricción de tiempo para reuniones	2	Aprovechar al máximo los tiempos de trabajo	4	Aprovechar al máximo los tiempos de trabajo	3
TECNOLOGÍA	• 3 computadores • Matriz • Ayudas audiovisuales • Bases de datos especializadas	Tenemos nuestros propios equipos	5	Dificultad acceso a bases de datos	3	Trabajar en la sede principal	4	Caída de la red	2

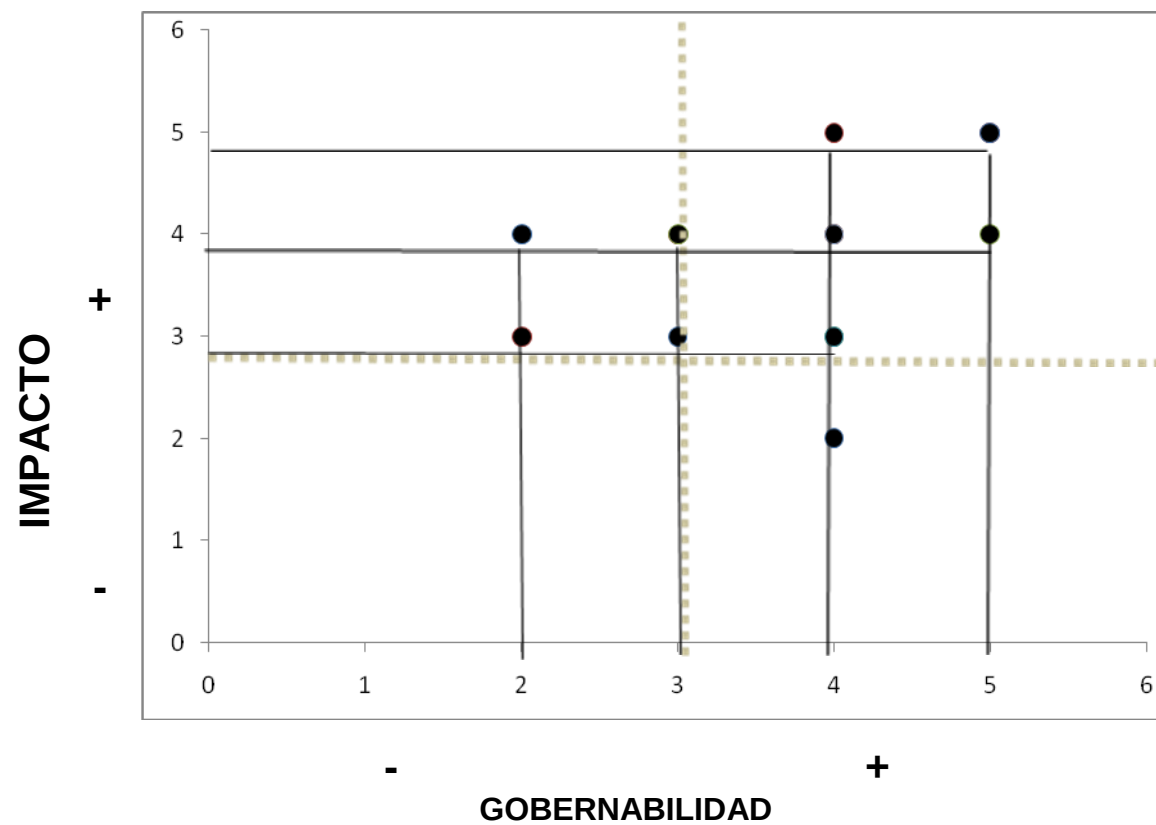
INFRAESTRUCTURA	• Espacio físico • Escritorios • Insumos	Los insumos los aportan los miembros del grupo	5	Dificultad de acceso a espacio físico establecido	3	Trabajar en nuestras casas	5	No siempre podemos reunirnos	3
APOYO INSTITUCIONAL	• Respaldo asociaciones de personas con sordoceguera • Respaldo de la Corporación Universitaria Iberoamericana	Respaldo y apoyo de la Corporación Universitaria Iberoamericana	5	Contactos con entidades de sordoceguera	2	Realización de contactos	4	Que las entidades de personas con sordoceguera no apoyen la investigación	2
APOYO COMUNITARIO	• Población infantil con sordoceguera congénita • Mediadores • Investigador proyecto de base	Investigadora proyecto de base con experiencia	5	Tiempo de la investigadora para apoyo	3	Contactar mediadores y población infantil con sordoceguera congénita	4	Dificultad de contacto con población con sordoceguera	2
APOYO FINANCIERO	• Presupuesto edición • Presupuesto sistematización	Presupuesto propio	5	Entradas económicas inestables, durante algunas temporadas	3	Desarrollo autónomo de organización y sistematización de documentos	5	No se recibe salario durante algunos periodos del año	3

				del proyect o en curso					
		síntesis/ f	pro medi o f	síntesi s/ d	pro medi o d	síntesis o	prom edio o	síntesi s/ a	pro medi o a
		<i>F1</i>	5	<i>D1</i>	3	<i>O1</i>	3	<i>A1</i>	2
		<i>F2</i>	4	<i>D2</i>	2	<i>O2</i>	4	<i>A2</i>	3
		<i>F3</i>	5	<i>D3</i>	3	<i>O3</i>	4	<i>A3</i>	2
		<i>F4</i>	5	<i>D4</i>	3	<i>O4</i>	5	<i>A4</i>	3
		<i>F5</i>	5	<i>D5</i>	2	<i>O5</i>	4	<i>A5</i>	2
		<i>F6</i>	5	<i>D6</i>	3	<i>O6</i>	4	<i>A6</i>	2
		<i>F7</i>	5	<i>D7</i>	3	<i>O7</i>	5	<i>A7</i>	3

Anexo D Figuras, Perfil de factibilidad.



Anexo F Figura de impacto y gobernabilidad



Anexo G. Matiz de estrategias para promover la competencia interactiva entre niños con sordoceguera y sus mediadores

MATRIZ DE ESTRATEGIAS PARA PROMOVEER LA COMPETENCIA INTERACTIVA ENTRE NIÑOS CON SORDOCEGUERA Y SUS MEDIADORES				
DIMENSIÓN	CATEGORIA	ESTRATEGIAS	OPERACIONALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA	RECURSOS
Interpersonal	Proxemia	Cuando usted note que el niño inicia la interacción, identifiqúese con él, mediante un objeto de referencia que usted porte siempre o una característica de su propio cuerpo, tenga en cuenta que sea un elemento tenga una textura de lata recordación y que sea característico único de la persona. (ejemplo: cabello, anillos, una manilla).	1. Acerquese al niño de forma suave, espere frente a él haciéndole sentir su presencia sin contacto inicial. 2. Guíe suavemente la mano del niño hacia el objeto de referencia o parte del cuerpo. 3. Dele unos segundos a que él escoja el objeto y lo explore.	* Objeto de referencia
		Utilice el contacto corporal para guiar al niño, para que se pueda ubicar de forma autónoma en los lugares.	1. Mantengase al lado del niño, durante los desplazamientos, permitiéndole contacto constante como apoyo. 2. Permita que él decida que parte de usted, sea la que lo guíe (hombro - brazo - mano) 3. Dirija la mano en señal, para pueda extender los brazos y acercarse el entorno. 4. Permita que el niño decida en que momento deja de necesitar su apoyo corporal, para ubicarse con seguridad en su entorno. 5. Hagale sentir que se encuentra cerca, si requiere de su guía corporal para continuar, o reubicar.	*NA
		Cuando el niño no inicia la interacción, usted como mediador debe inciarla mediante el contacto corporal, debe ser un contacto suave, en el hombro preferiblemente, pues es un sitio neutral, le permite al niño decidir si le interesa la interacción.	1. Inicie la interacción acercándose al niño sin contacto, hasta que él sienta su presencia. 2. Toque el hombro del niño, de forma suave y despacio, esperando respuesta de aceptación, si se retira no insista en este contacto y espere a que él responda y escoja el lugar de contacto corporal inicial. 3. Posteriormente deje que el niño guíe la interacción por contacto, sea usted quien determine la guía y la ayuda que requiera en cuanto objetos o espacios.	* Objeto (s) según el espacio.
		Usted como mediador debe proveer objetos a la distancia de su brazo en extensión, esta postura puede ser también una estrategia de protección.	1. Tenga en cuenta que el espacio físico donde se desarrolla la actividad le permita al niño la extensión de sus brazos. 2. Presente los objetos cerca de sus manos, no los ubique cerca de la cara. 3. Antes de permitirle acercarse a un objeto o lugar verifique que este no tenga superficies que puedan lastimar al niño.	* Espacio físico sin elementos que obstaculicen la exploración. * Objetos seguros
		El mediador debe proveer estímulos olfativos controlados. Evite la sobre estimulación olfativa (ejemplo: olores fuertes, perfumes, ambientadores etc.)	1. Permita que el niño se acerque para sentir su olor. 2. Asegurese que este sea natural o el que siempre usa para su identificación. 3. Posteriormente acerque objetos con este olor (pueden ser prendas de vestir), junto con otros objetos que cuenten con otro olor los cuales no sean fuertes, para que ambos identifiquen si existe o no diferenciación.	* Olores naturales o característicos propios del mediador, sinque estos sean fuertes o irritantes. * Objetos con olores contrastantes.
		Guíe el tanteo, para que se faciliten las aproximaciones seguras en busca de los objetos que se sienten cerca.	1. Identifique el objeto al cual el niño quiere acercarse para determinar si es seguro. 2. Permita que el niño se acerque al objeto con una guía suave, dando confianza a su aproximación con su permanente acompañamiento. 3. Inicie el acercamiento a el objeto con su mano y la del niño sobre ella retirándola de forma lenta hasta que el contacto con el objeto sea propio. 4. Solo abandone la guía en el acercamiento hasta que observe que el niño toma el objeto con propiedad.	* Objeto seguro

Interpersonal	Exploración	No se retire en cuando el niño con sordoceguera explora su rostro, bien sea a nivel visual o táctil	1. Usted debiera permanecer en la misma posición cuando el niño se acerque a realizar el contacto visual o manual con su rostro. 2. Guíe dicho contacto de forma suave y llevando la mano del niño a su rostro. 3. Dele el tiempo necesario para que el niño realice la exploración, manual o táctil.	*NA		
		Usted como mediador debe facilitar el acceso del niño al objeto de referencia	1. Guíe de forma suave la mano del niño hacia el objeto o parte del cuerpo que sea su referente. 2. Su mano debe estar debajo de la mano del niño, de esta forma usted tendrá el primer contacto con el objeto y eso dará confianza al niño para explorar. 3. Permita que el niño explore el objeto y espere la respuesta del niño en reconocimiento de este.	* Objetos seguros * Espacio físico		
		Déje que el niño se tome su tiempo y que elija el objeto de referencia a explorar.	1. Propóngale objetos sencillos, para dicha selección siempre tenga en cuenta las preferencias del niño y el conocimiento previo. 2. Facilite de manera guiada, el acceso del niño hacia el objeto que va a explorar, mediante contactos suaves sobre las manos y acérquelo a los objetos proporcionados. 3. Acompañe mediante guía suave la permanencia con el objeto.	* Objetos seguros * Espacio físico		
		Como mediador debe acompañar la exploración del niño/a.	1. Guíe de manera clara y suave la mano del niño para que se acerque al objeto a explorar. 2. Usted debe facilitar el acceso del niño hacia el objeto que va a explorar. 3. Acompañe mediante guía suave colocando su mano de forma previa, dejando suavemente que el logre tocar el objeto. 4. De la misma manera, asuma la forma del objeto con su mano, lo que le proporcionará información previa de como es el objeto. 5. Utilice dicha situación para aumentar el número de significados a su inventario.	* Objetos seguros * Espacio físico		
		Respete la individualidad del niño con sordoceguera y su forma de exploración e identificación	1. Tenga en cuenta los pasos de exploración antes mencionados. 2. Permita que el niño explore el objeto y espere la respuesta de él en reconocimiento de este; no forzar las exploraciones con los objetos. 3. Respete y acompañe las formas de exploración e identificación de los objetos. 4. Verifique la identificación que el niño hace del objeto, a través de las respuestas motoras, sensitivas o expresivas que este realice, respetando su individualidad.	* Objetos seguros * Espacio físico		
		Identifique los aprendizajes previos del niño y parta de ellos para la exploración	1. Guíe siempre las exploraciones de los objetos, partiendo y reconociendo las informaciones previas que tiene el niño de los mismos. 2. Mediante su guía aumente los tiempo de atención, así como el interés por los mismos. 3. Favorezca el ingreso de significados nuevos mediante la integración de objetos diferentes.	* Nuevos objetos, que sean seguros y estén dentro del contexto reconocible del niño.		
		Durante los momentos de exploración con los objetos, limite la cantidad de los mismos, hasta la identificación de cada uno.	1. Usted debe facilitar el acceso del niño hacia el objeto que va a explorar. 2. Acompañe mediante guía suave la permanencia con el objeto. 3. Proporcionele objetos conocidos de manera inicial. 4. Permita que él seleccione el de mayor agrado o con conocimiento previo. 5. Limite de acuerdo con la necesidad y el conocimiento previo que el niño tenga sobre los objetos, la cantidad entre los mismos. 6. Preferiblemente no le proporcione mas de tres objetos cada vez, de tal manera que logre seleccionar de forma definida el que desea.	* Tres objetos o más.		
		Usted como mediador junto con el niño con sordoceguera deben establecer un objeto de referencia táctil para la identificación y diferenciación de los espacios físicos.	1. Guíe de forma suave la mano del niño hacia el objeto de referencia táctil para la identificación y diferenciación de espacios físicos. 2. Su mano debe estar debajo de la mano del niño, de esta forma usted tendrá el primer contacto con el objeto y eso dará confianza al niño para explorar. 3. Permita que el niño explore el objeto y espere la respuesta del niño en reconocimiento del espacio físico. 4. Mediante guía siempre sea consistente en el uso y reconocimiento de los objetos de referencia, para la identificación y diferenciación de los espacios físicos.	* Elemento de referencia. * Espacio físico.		

Interpersonal	Interacción social	Sientese frente a la persona y permita la extensión de brazos , el tanteo sin interrumpir el acercamiento del niño o apurando el mismo.	1. Si encuentra al niño y quiere iniciar la interacción ubíquese al mismo nivel de este, para ello busque una silla a la altura, adecue su postura corporal (puede arrodillarse o sentarse en posición de flor de loto). 2. Una vez ambos estén ubicados, informe de su presencia al niño, como se ha indicado en las actividades anteriores. 3. Verifique que el niño le reconoce, esto se puede notar cuando el niño realiza el tanteo, tocándolo a usted como mediador.	Silla u objeto para sentarse		
		Sientese frente a la persona y apoye la exploración del objeto indicándole su función sin presionar la acción, permita posteriormente que él guíe la interacción con el objeto, sin quitar su acompañamiento.	Teniendo en cuenta lo presentado en el punto anterior, cuando usted haya comprobado que tiene la atención del niño, inicie la presentación de objetos de la siguiente manera: 1. Acerquelo el objeto al niño permítale que él lo explore. El objeto elegido debe ser cercano a la lateralidad del niño por ejemplo: una cuchara, un cepillo del cabello, una pelota, los zapatos, etc. 2. Mientras el niño explora el objeto, guíe su mano y demuéstrele mediante la acción la función del objeto y acompañelo a llevarla a cabo. 3. El niño reconozca la función del objeto y haga uso de este como instrumento de mediación de la interacción, podrá darse cuenta de esto si el niño genera la misma acción en usted, por ejemplo: lo peina a usted, le cepilla el cabello, le ofrece comida con la cuchara, todo esto dentro de un contexto de juego.	*Objetos sean seguros al tacto.		
		Apoyar al niño para que explore todo el lugar, para que el niño decida el objeto que le llama su atención para interactuar tanto con el objeto, como con el mediador.	Esta estrategia debiera ser usada una vez el niño ya ha realizado los pasos de exploración de objeto. 1. Una vez el niño le muestre el objeto, utilícelo como elemento para ampliar los tiempos y realizar una interacción. 2. Usted debe validar la respuesta del niño, pues este lo está usando para mostrar que inicia la interacción.	* Objeto seleccionado por el niño.		
		Identificar el conocimiento previo del objeto , como medio para iniciar la interacción, permitiendo que él inicie la acción y apoye la integración de nuevos elementos con el fin de aumentar sus aprendizajes sobre estos.	Cuando evidencie que el niño tiene clara la función del objeto inicialmente utilizado como herramienta de mediación prepárelo para iniciar la interacción: 1. Provea dos elementos que puedan relacionarse, tenga en cuenta información de la cotidianidad (alimento plato-cuchara; vestido medias-pie; aseo cepillo-crema, etc). 2. A través de los objetos demuestre la acción de los mismos y su complementariedad. 3. Después de que usted lo modele permita que el niño realice la acción. 4. Dele el tiempo suficiente para que emita una respuesta. 5. Demuestre agrado ante la respuesta del niño, y alientelo a realizar otras relaciones.	* Objetos que vayan en par.		
		Como mediador dele a conocer al niño los cambios en los espacios físicos (ubicación de objetos, redistribución, eliminación de objetos) para que el niño conozca el entorno y posibilite la interacción.	1. Cuando existan cambios en el ambiente previamente explorado, notifique al niño de estos cambios, para que le sea fácil identificar donde se encuentran los objetos o las personas con las cuales desea interactuar. 2. Retome la actividad anterior y relacione los objetos con su respectivo espacio físico. 3. A medida que el niño va reconociendo e incorporando nuevos objetos a su repertorio, vaya complejizando la información.	* Objetos que vayan en par. * Espacios físicos.		
		Usted debe establecer y guiar en los niños las normas de relaciones sociales.	Cuando ya se encuentre en el contexto social a partir de la proximidad y ha realizado los pasos de exploración y le ha dado a conocer los interlocutores que están en el contexto: 1. Con su cuerpo demuestre el acto de saludar (esto lo puede hacer cuando ingrese al lugar o cuando una nueva persona a entrado al contexto o espacio del niño). 2. Interprete como válido cualquier acto del niño que demuestre su forma de saludar. 3. Advierta mediante una señal, el tacto o la proximidad de los cambios físicos o de personas en el contexto. 4. Reconozca en las pausas una estrategia para demostrarle que en la interacción existen turnos entre los interlocutores. 5. Como mediador haga valer ante los otros interlocutores la toma de turno que hace el niño.	* Espacios físicos.		

Interpersonal	Interacción comunicativa	Usted como mediador debe generar juegos, en los cuales se haga necesario que el niño reconozca al otro, genere un acción y espere la respuesta del otro.	1. A través de un objeto como por ejemplo la pelota (que sea de conocimiento previo compartido), inicie actividad de juego. 2. Realice las tácticas de proxemia y exploración antes mencionadas. 3. Realice la acción con el objeto (Ej lanzar la pelota). 4. Dele tiempo al niño para que identifique la acción. 5. Permita que el niño repita la acción, en caso de que este no la realice, usted como mediador debe continuar realizando la acción hasta que el niño la produzca; en respuesta al estímulo.	* Pelota
		Reconozcan el significado que el niño le da a sus producciones (emocionales, afectivas y generales) y que dichos gestos sean reconocidas e interpretados como comunicación.	Para iniciar con el reconocimiento de relaciones afectivas, primero es necesario ofrecer un entorno al niño en el que se establezcan relaciones de confianza y vínculos afectivos. 1. Refuerce todos sus intentos comunicativos de forma positiva. 2. Manifieste una respuesta táctil ante las emociones del niño. 3. Identifique el contacto corporal como canal afectivo entre el niño y usted, sin embargo tenga en cuenta que estos contactos deben ser proveídos de forma controlada, de tal manera que el niño no se sienta agredido (puede darse cuenta de esto si él se sobresalta o asusta).	*NA
		Utilice un objeto que genere respuestas táctiles para iniciar el reconocimiento del otro, a partir de este reconocimiento trabaje la toma de turnos.	1. Proveale al niño un instrumento táctil que le señale o advierta de la presencia de un interlocutor en la interacción. 2. Cada vez que el instrumento táctil aparezca en escena será señal de la presencia de ese interlocutor. 3. A través de las pausas con el instrumento se hará advertencia de los turnos en la interacción.	* Instrumento sonoro (Ej: el tambor o las maracas)
		Use gestos de localización distal fuera del contexto original	Cuando ya ha relacionado los objetos con el espacio: 1. Aproveche el referente que tiene de estos en espacios diferentes al original. 2. Parta de los significados compartidos, acompañándolo de la gestualidad y corporeidad, y diríjalo hacia el espacio físico deseado. (vamos al baño)	*NA
		Establezca con el niño símbolos compartidos que le permitan llegar al uso de los gestos deícticos	Retomando el uso de significados compartidos expresados en el punto anterior: 1. Identifique si realiza la acción del señalamiento para mostrar. 2. Identifique si realiza la acción del señalamiento para solicitar o pedir.	* Espacio físico
* NA = No aplica, este ítem hace referencia a que se va a utilizar recurso humano, no estará mediado por objetos.				
Este color indica las actividades y situaciones iniciales.				
Este color indica las actividades y situaciones que continúan o deben mantenerse.				
Este color indica las actividades y situaciones que constituyen el final, cuando ya se ha establecido una relación niño - interlocutor				