



rec. 21/2 : Potenciación de las deficiencias asociadas.

La primera recomendación 21/01 BIAP ha hecho resurgir la noción , ya propuesta por la O.M.S , de handicaps primarios y handicaps secundarios de importancia variable.

Con el fin de evaluar mejor la potenciación de los handicaps primarios , a veces menores , y de precisar mejor la influencia de ciertos parámetros sobre las posibilidades de integración ulterior , la comisión técnica 21 ha organizado una encuesta sobre alrededor de unos 1500 niños con deficiencia auditiva .

El trabajo de la comisión ha permitido la elaboración de un protocolo de evaluación de la importancia de los handicaps asociados (Cf. anexo 1) . Cada niño puede ser portador de uno o varios handicaps de los grupos A , B , o C .

La noción de sobre-handicap o de handicap secundario es más delicada de cuantificar . Se han retenido tres parámetros de manera arbitraria por ser mejor cuantificables :

- el intervalo entre el tiempo de diagnóstico y la fecha de la adaptación protésica
- la edad del niño en la primera adaptación
- la implicación de los padres en este proceso

De esta encuesta , (Cf. anexo 2) el BIAP debe recomendar, si hiciera falta :

- 1) - Un despistaje lo más precoz posible de la sordera y de los eventuales handicaps asociados .

Este despistaje debería estar tanto más presente cuando los handicaps asociados sean más importantes o cuando exista un alto riesgo de handicap múltiple (cf. recomendación 21 CT 01, & 3221). Un cierto número de investigaciones complementarias , en el marco de una evaluación etiológica , son deseables y en particular : evaluación oftalmológica con fondo de ojo y estudio de la visión central y periférica , evaluación de la función renal , evaluación de la función tiroidea , evaluación neuropedriático con imagería y cariotipo ante cualquier retraso de despertar psicomotriz asociado..

- 2) - Una confirmación del diagnóstico con técnicas adaptadas a las potencialidades del niño.

- 3) - Una reevaluación periódica del resto auditivo del niño con el fin de optimizar el reglaje de los aparatos auditivos.

- 4) - Un seguimiento familiar y un apoyo educativo precoz , implicando, desde el diagnóstico, a los padres en el equipo audiofonológico. Este equipo se extenderá a otros profesionales según la posible asociación de handicaps .

- 5) - De manera general , poner todo en marcha para que se puedan desarrollar lo mejor posible las potencialidades restantes y estimular todas las formas posibles de comunicación del niño con su entorno .

La edad del niño en la adaptación protésica constituye un parámetro fácilmente cuantificable.

El BIAP constata , a partir de la encuesta efectuada , ciertas diferencias estadísticamente significativas entre la población de niños con deficiencia auditiva escolarizados en integración y la población de niños con deficiencia auditiva en medios especializados.

Ciertas diferencias se constatan igualmente entre la población de niños con deficiencia auditiva con handicaps asociados y la población de niños con deficiencia auditiva sin handicaps asociados . Claro está, todo esto va en función de la importancia del déficit auditivo .

Estas constataciones se recogen en una tabla (anexo 3) precisando los intervalos de confianza 5% de la media de edad de los niños en la adaptación protésica en función de los distintos parámetros nombrados.

Madrid 01.05.1995

[< Anterior](#)

[Siguiente >](#)