



Estrategias de rehabilitación de la Terapia Auditivo Verbal

Desde AICE arrancamos la celebración del Día Internacional del Implante Coclear el día 25 de enero con la inestimable presencia de Hilda Furmansky, que estuvo con nosotros en Barcelona dando una charla, en una sala repleta de profesionales y de algunos papás y mamás de niños y niñas con implante coclear.

En esta ocasión, nos trajo como novedad una revisión llevada a cabo por ella misma y su compañera de gabinete, Sara Yebra, acerca de las estrategias de comunicación en las Terapias Auditivo Verbales, o en lo que ellas llaman la Terapia basada en la Audición (TBA).

La última bibliografía que puede encontrarse sobre Terapia Auditivo Verbal data del 2015, de la mano de Sherri Fickenscher y colaboradores, y, algo más reciente, del 2016, con Ellen A. Rhoades. Recogiendo en parte el testigo, con este trabajo la idea de Hilda Furmansky y Sara Yebra era realizar una traducción-adaptación al español de la descripción de las estrategias que usaban otros profesionales en inglés, para poder presentarlas a los (re)habilitadores en nuestra lengua. Pero, al profundizar en el Estudio,

se dieron cuenta de que no todas las descripciones coincidían con las que usaban ellos en la práctica diaria con sus alumnos; otras no entendían, desde su óptica, que fueran realmente una estrategia; y, adicionalmente, les faltaban algunas que en los anteriores trabajos no se mencionaban o ellas las desdoblaban en dos por sus características específicas.

Por otro lado, también comprendieron que la idiosincrasia de cada cultura influía en la descripción o la aplicación por lo que no siempre se podía transportar del inglés al castellano sin tener en cuenta estas premisas. Partiendo de la base de la definición de la Estrategia como “un conjunto de acciones para lograr un objetivo”, las profesionales empezaron a clasificar sus propias estrategias basadas en la práctica diaria que llevan a cabo desde hace más de 30 años.

El trabajo es una primicia –casi como un aperitivo–, puesto que no está cerrado y quizá haya todavía algunos cambios e implementaciones, a falta de una revisión de este planteamiento. A fecha de hoy, son 40 las estrategias descritas por Hilda y Sara, todas ellas teniendo presente que hay que



potenciar la audición para llegar a la comunicación y sabiendo, además, que, hoy en día, cada vez más niños con pérdida auditiva usan su audición para adquirir el lenguaje.

Para las (re)habilitadoras, la estrategia estrella sigue siendo “¿Qué escuchaste?”, que ya en otras ocasiones nos han mostrado con ejemplos, filmaciones y comentarios. Para ellas, las distintas respuestas a esta pregunta significan que el niño puede devolvernos varias opciones y estas, a su vez, les ofrecen a ellas información diagnóstica para decidir el siguiente paso. Según la experta, en el 50% de

los casos, los niños y niñas esperan una confirmación porque no confían en su escucha. Así, si solo escucharon una parte, la siguiente estrategia está en reforzar lo que no captaron adecuadamente; si lo que escucharon coincide con el enunciado presentado, la felicitación entusiasta es la respuesta; si lo que escucharon fue parcialmente coincidente debemos volver al principio para retomar la propuesta, aunque en ningún caso hay que repetir para no aumentar la frustración, ni tampoco indicar que es un error, sino presentar la propuesta en otros términos o darles pistas en otras estrategias para darles las pautas de escucha para que lleguen al éxito.

La fatiga auditiva fue otro de los términos tratados, lo que dio pie a la sala a preguntarse por las emisoras de FM o los micrófonos inalámbricos: en qué momento era adecuado usarlos, a qué edad y si era prudente o no en situación docente o familiar. Este concepto, que fue ampliamente desgranado, nos permitió el acercamiento a las sordezas unilaterales y analizarlas desde un punto de vista auditivo atendiendo a sus consecuencias tanto en el aula como en el ámbito familiar. Por supuesto, la distancia, la reverberación “cerca, mejor que fuerte”, fueron otros de los conceptos que no por sabidos fueron menos comentados.

Algo a confirmar en el proceso de rehabilitación es que algunas estrategias solo deben ser usadas en las primeras etapas de la audición, en bebés y niños muy pequeños; otras solo son adecuadas para niños mayores; mientras que otras pueden ser usadas en diferentes momentos y a cualquier edad.



La presencia en la sala de Alejandro, un joven veinteañero que vive actualmente en Barcelona y que fue el primer bebé que (re)habilitó Hilda en su consultorio de Argentina, marcó la diferencia durante toda la tarde. Debemos recordar que hace unos años no se implantaba a bebés. Muchos papás y mamás pudieron hablar con él al finalizar la sesión y se dieron cuenta de lo importante que es haber aprendido a escuchar. La mayoría quedó sorprendida no solo de su calidad de habla, sino de su capacidad de escucha sin lectura labial ni otros apoyos específicos. La emoción de este encuentro planeó por el salón y se dejó sentir en el ambiente.

Algunas dudas que se plantearon a la conferenciante fueron si había que “trabajar” la articulación, a lo que ella respondió que si no había patologías asociadas no era pertinente; o si era buena idea “sumar” con otras opciones. En este sentido, la premisa con la que se mueve Hilda es la misma que defendemos en la Federación AICE desde siempre: lo principal y básico es que los padres tomen la decisión más adecuada para ellos, sus hijos y su familia; porque lo más importante es que los padres deben sentirse cómodos con la opción que tomen, y, si no lo están, no deben cambiar de logopeda, deben hacer una interconsulta y buscar su tranquilidad. ■

Este mes de mayo, en AICE:

CURSO-TALLER DE EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA E IMPLANTE COCLEAR

**Fga. Graciela Oliva
Mtra. Maite Amigo**

Sede de la Federación AICE

Fernández Duró 24 bajos. 08014, Barcelona

Web: <http://www.logopediamaresme.es/>

Email: logopediamaresme@yahoo.es

Teléfonos: 660 582 981 - 696 237 000

18 y 25 de mayo 2019

De 10 a 14 y de 16 a 20 hrs (ambos días)