

# Rebeca Lerman G.



## UN EJEMPLO DE VIDA, Y UNA VIDA HABILITANDO BEBÉS SORDOS. Parte 2

Por. Salvador Castillo

En la primera parte de esta entrevista (disponible en [www.espiralazul.net](http://www.espiralazul.net) en la sección “Lado B”) tuvimos la oportunidad de ser testigos de una parte del lado humano de quien sin duda es una de las mejores terapeutas especialistas en estimulación temprana de audición y lenguaje en México. En esta segunda parte, nos enfocamos en el lado profesional pero sin dejar de lado el aspecto humano (no podríamos aunque quisiéramos).

Rebe nos habla no solamente de su experiencia como el primer contacto habilitatorio en lo que se refiere a audición y a lenguaje en los bebés, sino también de su sentir acerca de lo que ocurre en la actualidad en nuestro país en dicha área.

En materia de terapia de lenguaje, es un hecho que cualquiera puede presumir logros (a veces ajenos), y frecuentemente la gente que trabaja calladamente se queda sin recibir el reconocimiento merecido — no a todo mundo le gustan los reflectores, hay que aceptarlo —. Es por eso que en nuestra sección “Lado B”, incluiremos el video de una de las pacientes de Rebe, que nos muestra los resultados de un trabajo arduo y sobre todo, oportuno, dándonos la posibilidad de ver “quién es quién” en todo este asunto. Que hablen los pacientes, pues.

Mi agradecimiento personal a la Profesora Lerman por acceder a ésta entrevista y sin mayores preámbulos... Aquí va.

*Porque no todo es Audiología en esta vida...*

¿Ya viste nuestras recomendaciones musicales y literarias?

Puedes encontrarlas en la sección “Más allá de la Cóclea”

En

[www.espiralazul.net](http://www.espiralazul.net)

Si quieres colaborar con tus recomendaciones, escríbenos

a:

[drcastillo@espiralazul.net](mailto:drcastillo@espiralazul.net)

[dracarranco@espiralazul.net](mailto:dracarranco@espiralazul.net)



## Entrevista: Mtra. Rebeca Lerman Garber (Parte 2)

La profesora Lerman es una profesional y entiende de sueños, pero también de los límites que los aspectos biológico, psicológico y social le imponen a nuestros pacientes a través de su entorno y también del trabajo que se realice con ellos. Es de esas pocas profesionales que se atreven a salir del área de confort y de la autocomplacencia para soltar un: “las cosas no van bien con tal paciente. ¿Qué hacemos?”...

*“Si existiera un libro en el que se narra mi vida, se llamaría: “Cómo aprendí a escuchar primero con los ojos””*

**EA: ¿Por qué decidió convertirse en profesora de lenguaje oral?**

**RL:** Lo decidí después de trabajar de voluntaria un verano en el IMAL: todavía no sabía qué quería estudiar; estaba en 2º de bachiller y me encantó ver cómo enseñaban a los niños sordos a hablar y todo lo que implicaba la oralización. Decidí que quería poner mi granito de arena en esa labor, aprender y conocer más a fondo lo que es la sordera.

**EA: ¿Por qué eligió especializarse en bebés?**

**RL:** Primero porque me encantan los bebés y porque estoy convencida que lo más importante es contener, apoyar, informar a los padres y a toda la familia (hermanos, abuelos, tíos...) y que puedan lograr una comunicación con su hijo (a), entendiéndolo (a) y que comprenda lo que le quieren decir con gestos, mímica, balbuceo, en un primer momento. Ello les da seguridad tanto al niño (a) como a los padres, para recorrer el largo camino hacia una completa oralización.

**EA: ¿En qué consiste la estimulación temprana de audición y lenguaje y cuál es su importancia dentro del proceso habilitatorio?**

**RL:** Yo lo llamo “Intervención temprana centrada en la familia”. Cuando a los padres les dan el diagnóstico de sordera, eso implica un “shock” muy fuerte: están ante algo desconocido y no saben qué hacer. Cada pareja tiene su propio ritmo y necesidades para procesar la información; cumplen con la parte médica: ir a consulta, comprar o empezar el proceso en el Seguro Popular para poder conseguir los auxiliares auditivos e incluso les proponen el IC., pero tienen muchas dudas.

En este programa se les enseña a los padres a aprender a observar a sus hijos..a que sonidos reaccionan, cómo lo hacen, que les gusta, que no les gusta, cómo comunican eso. La importancia de las rutinas diarias: darle de comer, cambiarle el pañal, vestirlo,

la hora del baño, etc para enseñar lenguaje. Se acompaña a los padres a entender las etapas de desarrollo en todas las áreas: física, cognitiva, auditiva-lingüística en la que se encuentra su hijo. Se enfatiza en tener en cuenta su desarrollo auditivo que es el que estará desfasado los primeros años. Se observa su desarrollo motriz, si va o no de acuerdo a su edad cronológica. Se les va dando la información que solicitan o necesitan en ese momento, por ejemplo si se va a implantar..se contestan sus preguntas, que conozcan otros padres con niños sordos también.

El objetivo de este programa es que los niños adquieran el lenguaje oral de manera más espontánea y que los padres comprendan lo que implica estar inmersos en la filosofía oral a través de la cual van a poder integrarse a su comunidad.

**EA: ¿Qué tanto influye el aspecto económico en la habilitación de un bebé sordo?**

RL: Influye mucho. Los auxiliares, el IC, son caros. Además hay que pensar en el mantenimiento de éstos, las citas con el audiólogo, una buena escuela oral o terapias con buenas profesoras especializadas en habilitación oral.

En México se apoya las familias de bajos recursos con el Seguro Popular en la donación y operación con el IC, pero no se contempla una buena habilitación, que toma varios años en forma constante y mínimo dos- tres veces a la semana o en una escuela oral.

**EA: ¿Qué valoraciones previas solicita para planear la habilitación de un paciente?**

Estudios audiológicos para confirmar el diagnóstico de hipoacusia y el grado de ésta, recomendación de prótesis auditivas o si hay sospecha de una neuropatía auditiva.

En el caso que el bebé tenga un retraso severo en su desarrollo, es necesario una evaluación neurológica y trabajar esa área junto con una especialista en integración neurosensorial.

Es importante que el bebé ya tenga adaptadas sus prótesis o estar en proceso de adquirirlas para iniciar el programa de Intervención temprana con los padres o tutores.

**EA: ¿Qué aspecto (o aspectos) es el más difícil en su labor de habilitar a un bebé sordo en materia de audición y lenguaje?**

El concientizar a los padres del rol tan importante que ambos tienen en ese proceso es al vez el primero.

Ponerle los auxiliares auditivos a su bebé sin miedo, sin lástima y aunque en un principio el bebé se los quite a cada rato, hacerse a la idea de que tienen que colocárselos tranquilamente una y otra vez, hasta que los haga parte suya.

Entender que el lenguaje se aprende a través de las conversaciones directas con su bebé al platicar lo que están haciendo, cantando canciones rítmicas, contando cuentos... y siempre buscando su mirada: haciendo contacto visual.

Incorporar a toda la familia... PERO también hacer hincapié en que los padres aprendan a darse tiempo como pareja.

Saber poner límites: qué van a permitirle hacer y qué no; desde el principio usar tonos de voz y expresiones claras. Esa parte es la que más trabajo les cuesta a los padres: frecuentemente dejan que los chiquitos sordos hagan lo que quieran sin consecuencias y ello repercute en su aprendizaje y socialización.

Cuando el niño ya está listo para empezar a ir a un maternal o un kinder, que sepan los padres que ellos tienen que estar muy en contacto con la maestra para explicarle lo que su hijo necesita y ayudarlo a socializar con sus compañeros.

Las terapeutas intervenimos en ese proceso si los padres y la escuela nos lo autorizan. Es difícil para los padres darse cuenta del desfase lingüístico de su hijo en ese momento y si trabajamos en equipo junto a la maestra, los resultados son mucho mejores.

¿Sabías que puedes publicar tus cursos o eventos académicos en

[www.espiralazul.net](http://www.espiralazul.net) ?

Podemos incluir el programa y una pequeña reseña del curso, con enlaces al sitio de inscripciones y la posibilidad de compartirlo en redes sociales.

También podemos compartirlo en el boletín informativo (tenemos más de 200 suscriptores)

Todo lo anterior

SIN COSTO

Contacto:

[drcastillo@espiralazul.net](mailto:drcastillo@espiralazul.net)

[dracarranco@espiralazul.net](mailto:dracarranco@espiralazul.net)

¿Eres padre de un niño sordo y quieres compartir tus experiencias?

[drcastillo@espiralazul.net](mailto:drcastillo@espiralazul.net)

¿Eres profesional y quieres aportar tus conocimientos y experiencia en forma de artículos para [espiralazul.net](http://espiralazul.net) ?

Esríbenos

**EA: ¿Qué diferencias existen entre las familias que consiguen una habilitación exitosa de sus bebés y aquellas que no lo consiguen?**

RL: De hecho, Son varios factores del entorno los que influyen: Edad del diagnóstico: mientras más temprano diagnostiquen la sordera, mejor pronóstico. Existencia de otro problema agregado a la sordera: inmadurez neurológica, retardo severo en el desarrollo por ejemplo. Manejo audiológico efectivo: Tener las prótesis adecuadas para su tipo de sordera (ya sean auxiliares auditivos o implante coclear).

Pero en lo que se refiere exclusivamente a las familias: He observado que aquellos padres y familias más exitosas, son aquellas que empiezan a comunicarse con su hijo (a) en la medida en que lo entienden y lo ven como lo que es a final de cuentas: UN NIÑO (a) que necesita — ante todo— de mucho amor y comprensión, y le enseñan cómo puede empezar a comunicar sus necesidades, dando importancia a la repetición de las rutinas diarias para lograr en un momento dado la comprensión del lenguaje como primer paso antes de la expresión de éste (como una secuencia, sin caer en la desesperación).

Además (y en términos más globales): la diferencia más notoria que veo en las familias que logran una habilitación exitosa es que éstas se conectan con los intereses de sus hijos y buscan la forma de motivarlos aprovechando sus intereses y respetando su forma de aprender: unos son más tranquilos, otros necesitan movimiento, etc. Y más allá de la dinámica familiar, son exitosas aquellas familias que entienden la importancia del trabajo en equipo: audiólogo, maestra oral , los padres y el bebé trabajando coordinadamente por un objetivo.

**EA: ¿Qué opinión le merece el nivel actual de la terapia de lenguaje en nuestro país?**

RL: Pienso que hay gente muy preparada, que saben como trabajar tanto con niños sordos, como con chiquitos con problemas severos de lenguaje.

El problema es que también hay gente sin mas preparación que algunos cursos tomados y sin la menor ética ponen consultorios privados.

En nuestro país no sabemos compartir conocimientos ni unirnos por el bien de esta población marginada. No hay una asociación que una a todos los terapeutas oralistas con sus diferentes propuestas y experiencias enriquecedoras como lo hay en Estados Unidos con la Graham Bell Association for the deaf.

**EA: De qué manera influye en la manera en la que ve a sus pacientes el que usted misma sea una persona con pérdida auditiva?**

RL: Pienso que influye de manera positiva y les da mucha esperanza de pensar que sus hijos puedan llegar a oralizarse.

**EA: Todos hemos vivido alguna(s) cosa(s) que ha(n) dejado una huella particularmente profunda en nuestro desempeño profesional. ¿Me podría platicar alguna anécdota que la haya marcado particularmente como profesora de lenguaje?**

RL: En el IMAL tuve muchos momentos muy emotivos, especialmente de parte de los padres de familia, de las maestras y de los niños, pero algo que me sigue marcando, ocurre cuando me reencuentro con jóvenes que me buscan después de no verlos: 15, 20 años y me comparten sus historias y puedo seguir apoyándolos de una u otra manera.

Cuando trabajé en la SEP en la escuela Eduardo Huet, una de las actividades que hice, fue llevar a los niños a conocer el trabajo de todos los padres. Fue una experiencia maravillosa: en todos lados nos recibieron los padres con sus jefes, les mostraron a los niños lo que hacían, les ofrecieron un lunch, y los papás realmente pudieron compartir esa experiencia con sus compañeros de trabajo y se involucraron más en su educación.

En los últimos años que he trabajado con padres y sus bebés, cuando empiezan a comunicarse oralmente y la comunicación fluye entre padres e hijo, es muy emocionante y gratificante.

*“En nuestro país no sabemos compartir conocimientos ni unirnos a favor de esta población marginada”*

**EA: ¿Qué mensaje le daría a los padres de un bebé a quien acaban de detectar sordera? (respuesta como PROFESIONAL)**

RL: Antes que nada, entiendo su dolor: todos queremos que nuestros hijos estén bien. Acaban de darles el diagnóstico de sordera y hay opciones para ayudarlo a aprender a oír primero, a escuchar y entender lo que decimos, después se expresará verbalmente, podrá acceder a la lectura y a la escritura e integrarse como cualquier otro niño; para lograr ello necesitamos trabajar en equipo: ustedes, su audiólogo y una buena terapeuta o profesora de sordos y por supuesto ¡¡su bebé!!.

En esta etapa inicial de intervención temprana, ustedes como padres van a aprender a conocer más a su bebé: ¿qué es lo que le gusta?, ¿qué no le gusta?, ¿cómo lo comunica? ¿cómo está escuchando con sus prótesis auditivas?

Lo más importante en esta primera etapa es que ustedes y su bebé aprendan a comunicarse por una razón muy sencilla: Al bebé le da mucha seguridad ser comprendido y a ustedes comprenderlo y darse a entender; nunca olviden que ustedes son los primeros que van a enseñarle a conocer el mundo que lo rodea y si se divierten juntos, aprenderá muchas más cosas de lo que ustedes se imaginan.

Por último: Confíen en su audiólogo y en su terapeuta para caminar juntos en ese proceso.





[www.espiralazul.net](http://www.espiralazul.net)

## Mtra. Rebeca Lerman Garber (algunos datos).

- Licenciatura: Instituto Mexicano de la Audición y el Lenguaje, con el título de “Maestra especialista en personas con trastornos en la audición y el lenguaje” (1972-1974)
- Maestría: Universidad Anáhuac. Maestría en Psicología del Desarrollo y Trastornos del Ajuste Escolar. (1984-1986).
- Diplomado: Universidad Anáhuac. Neuropsicología. (2005)

Directora de la Escuela para Padres en el Instituto Mexicano de la Audición y el Lenguaje de 1989 a 1991.

Subdirectora de Educación Especial en el Instituto Mexicano de la Audición y el Lenguaje de 1992 al 2003.

Coordinadora de la Escuela para Padres y del Programa de Intervención Temprana del Instituto Mexicano de la Audición y el Lenguaje desde el 2004.

Catedrática de la Licenciatura y la Especialidad en el Instituto Mexicano de la Audición y el Lenguaje, desde el 2004.

Trabajos de rescate de videos sin audio con apoyo de la lectura labio-facial

Práctica privada en intervención temprana con niños sordos y con adultos ensordecidos del 2012 a la fecha.

Catedrática de la licenciatura ,especialidad y en los cursos internacio-

