

LA CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD DEL ADOLESCENTE SORDO

MÓNICA RESTREPO MONTES

LEIDY CLEMENCIA CLAVIJO

**UNIVERSIDAD DE MANIZALES
FACULTAD DE EDUCACIÓN
EDUCACION ESPECIAL
MANIZALES
2004**

LA CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD DEL ADOLESCENTE SORDO

MÓNICA RESTREPO MONTES

LEIDY CLEMENCIA CLAVIJO

ASESORES:

**LUZ ELENA PATIÑO
DOCENTE PREGRADO
EDUCACION ESPECIAL**

**JOSE FERNANDO VELEZ
DOCENTE ASESOR
PSICOLOGIA**

**UNIVERSIDAD DE MANIZALES
FACULTAD DE EDUCACIÓN
EDUCACION ESPECIAL
MANIZALES
2004**

CONTENIDO

	Pág.
1. ÁREA PROBLEMÁTICA	4
1.1 DESCRIPCIÓN	4
1.2 JUSTIFICACIÓN	7
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	8
1.4 OBJETIVOS	8
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1 ADOLESCENCIA	9
2.2 CARACTERIZACIÓN DE LA PERSONA SORDA	13
2.3 CULTURA SORDA	14
2.4 IDENTIDAD	15
2.4.1 Elementos de la construcción de la identidad	16
2.4.2 Estilos de identidad	19
2.4.3 Crisis de la identidad	21
2.4.4 Identidad de la persona sorda	22
3. VARIABLES	23
4. HIPOTESIS	25
5. DISEÑO METODOLOGICO	26
5.1 UNIDAD DE ANÁLISIS	26
5.2 UNIDAD DE TRABAJO	26
5.3 TECNICAS E INSTRUMENTOS	26
5.4 PROCESO METODOLOGICO	27
5.5 TECNICAS DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	27
6. ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS	28
6.1 SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ANAMNESIS	28
6.2 SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ENTREVISTA	39
7. CONCLUSIONES	51
8. RECOMENDACIONES	52
BIBLIOGRAFIA	53
ANEXOS	56

1. ÁREA PROBLEMÁTICA

1.1 DESCRIPCIÓN

Los inicios de los procesos investigativos en el área del sordo data desde los años 40 y el énfasis de los estudios desde estas fechas esta basado en el desarrollo cognitivo de la persona con deficiencia auditiva. Las perspectivas científicas sobre la inteligencia a lo largo del siglo XX han pasado por tres etapas con relación al sordo: la visión del sordo como inferior, la visión del sordo como concreto y la visión del sordo como intelectualmente normal¹.

Myklebust y Brutton en 1953, consideraron a los sujetos sordos como cuantitativamente iguales a los oyentes, pero cualitativamente inferiores en cuanto al aspecto perceptivo y conceptual, dando como resultado un pensamiento más concreto y egocéntrico.

Los estudios de Hayer en 1955 no apoyaron los hallazgos de myklebust y por el contrario indicaron que en cuanto al funcionamiento perceptivo, los niños sordos eran iguales o superiores a los oyentes.

Durante los años sesenta, diversas investigaciones concluyeron que las personas sordas son cognitivamente similares a los oyentes en todas las habilidades importantes. Entre los investigadores se destacaron Rossentein, Furth y Vernon.

Rossentein (1961) postulo que cuando los factores y aspectos lingüísticos presentados en las pruebas se encontraban dentro de las experiencias lingüísticas de los niños sordos, no existían diferencias entre sujetos sordos y oyentes.

Furth (1964), considerado el Piaget de los sordos, sugirió que las diferencias entre niños sordos y oyentes obedecían a la dificultad frente a las instrucciones de los test y a la falta de experiencia de los primeros. Para Furth, los procesos del pensamiento de los niños, eran similares a los de los niños oyentes.

¹ VERUGO ALONSO, Miguel A. *Personas con discapacidad : Perspectivas psicopedagógicas y Rehabilitadotas*. España : Siglo veintiuno. 1995.

Al hablar de Furth, es necesario referirse a un autor contemporáneo suyo, Oleron, quien sostuvo un punto de vista contrapuesto al hacer gran énfasis en las influencias del lenguaje en los déficit mostrados por el niño sordo.

Los trabajos de Furth recibieron muchas críticas, especialmente por parte de Oleron y Conrad, quienes opinaron que sesgó mucho los resultados favoreciendo a los sordos y que, descuido la influencia del lenguaje sobre el desarrollo cognitivo del niño con deficiencia auditiva.

Oleron en 1976, afirmó que en el niño sordo existe un retraso en el acceso a las formas abstractas de pensamiento y adujo que este retraso está estrechamente relacionado con el retraso en la adquisición del lenguaje.

Durante los años 70, algunos autores Schlesinger y Meadow, comenzaron a relacionar la ejecución en tareas cognitivas, con el nivel alcanzado en lenguaje, concluyendo que los niños sordos con mejores habilidades comunicativas, tienen más alto rendimiento que aquellos cuyas habilidades son menores.

En 1977, Conrad encontró que la habilidad lectora dependía significativamente del grado de pérdida auditiva y que no había una relación significativa entre la pérdida auditiva y la inteligencia no verbal.

Durante esta década se destacaron investigaciones como las de Hoemann y Cols (1976), Ewoldt (1977), Cromer (1976), Brasel y Quigley (1977), Blank (1974) y Kamiloff – Smith (1979)

En la década de los ochenta la mayoría de las investigaciones tuvieron un enfoque vygotskiano, según el cual existe una interdependencia significativa entre pensamiento y lenguaje.

Estudios realizados por Marchesi (1983), Asensio (1983), Carretero y Asensio (1983), indicaron que los niños sordos hijos de padres sordos obtenían mejores resultados que los hijos de padres oyentes respecto a un esquema de razonamiento lógico-lingüístico a partir de una tarea de dominio de las conectivas lógicas.

Las investigaciones realizadas durante la década de los años noventa, se enfocaron en los métodos de intervención para la rehabilitación del niño sordo. Algunos apoyaron el oralismo complementado con formas manuales, como Alegría y Colaboradores (1992), Cornett y Daisey (1992); otros en lenguaje bimodal; la comunicación total; y lenguaje de señas.

Todo este recorrido histórico ha brindado grandes aportes sobre las características cognitivas de las personas sordas; los estudios realizados se han basado principalmente en la relación pensamiento-lenguaje, pero no existen investigaciones en las cuales se de cuenta de el desarrollo psicológico de la persona con deficiencia auditiva y específicamente de la identidad del adolescente sordo.

La realidad social que se experimenta con las personas sordas da lugar a que se contextualice una problemática que tiene origen en la observación y las practicas vivénciales con el sujeto-objeto; surgiendo interrogantes de cómo forma su identidad y como se integra a la sociedad como individuo útil. Todo lo anterior motiva a las investigadoras a comenzar una exploración acerca del desarrollo de la Identidad de los adolescentes Sordos; la cual pretende contribuir teóricamente a la comprensión del desarrollo emocional de la persona con limitación auditiva; convirtiéndose en material de consulta que proporcionara a la familia – escuela y sociedad conocimientos significativos, con el fin de enriquecer los contextos en los cuales interactúan.

1.2 JUSTIFICACIÓN

La adolescencia es percibida en nuestra cultura como el periodo de transformación entre la infancia y la edad adulta, en donde siempre, se presentan continuos estados de confusión y contradicción que son manifestados por el adolescente en tensiones y frustraciones; él y ella a su vez, se esfuerzan por hallar su propia identidad y el sentido de la vida. La identidad es parte fundamental en la personalidad de todos los seres humanos, de allí que incide de manera importante en las relaciones interpersonales que se establecen en el ámbito familiar, social y escolar.

La adolescencia es considerada una etapa fundamental para el desarrollo de la identidad, concebida esta como el conjunto de características específicas de un individuo, como son los rasgos psicológicos, sentimientos, cualidades corporales, intereses intelectuales, gustos y preferencias. En pocas palabras la identidad es el motor que impulsa al hombre a actuar, sentir y pensar. Además le dota de un concepto unificado del mundo y de si mismo; dando paso con ello a crear y recrear su universo y así permitirle tomar decisiones para desarrollarse plenamente. La identidad de la persona con deficiencia auditiva se constituye en una base que posibilita el desarrollo de la persona, siempre y cuando este cimentado sobre bases sólidas y reales. Entendida la deficiencia como pérdida de la audición en algún grado, que altera la capacidad para la recepción, discriminación, asociación y comprensión de los sonidos, tanto del medio ambiente como de la lengua oral.

De esta manera se pretende conocer el proceso de formación de la identidad en el adolescente sordo, para reconocer las diferencias y semejanzas que se dan en la construcción de la identidad de este grupo poblacional frente a los oyentes. Este conocimiento se convierte en una necesidad prioritaria, ya que no solo permite contribuir al aprendizaje de las características básicas de esta comunidad sociolingüística diferencial, sino que además posibilita la elaboración de procesos educativos que favorezcan su desarrollo integral.

Reconocer la influencia que el mundo de los oyentes y la propia comunidad sorda ejercen en la formación de la identidad personal del sordo, facilitará enriquecer las visiones que se han construido con respecto a la interrelación entre ambas culturas, conocimiento que podrá ser utilizado por padres de familia y educadores, con el fin de enriquecer los contextos en que interactúan.

Este trabajo busca contribuir teóricamente a la comprensión del desarrollo emocional de la persona con limitación auditiva, aspecto poco investigado desde la perspectiva de las comunidades sordas.

Para las investigadoras esta es una oportunidad para encontrar nuevas miradas al desarrollo integral de las personas sordas, para favorecer la construcción de otras alternativas de interacción y ayudar al desarrollo del potencial de los mismos.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las diferencias que se dan en los proceso de construcción de la identidad del adolescente sordo con relación a la teoría que fundamenta la identidad del adolescente "Normal"?

1.4 OBJETIVOS

- Describir el proceso de construcción de la identidad en el adolescente sordo; teniendo en cuenta la Toma de Conciencia de si mismo, su Independencia y Autonomía y su Adopción de Decisiones frente a la vida
- Comparar el proceso de construcción de la identidad del joven sordo con la teoría que fundamenta la construcción de la identidad del joven oyente para determinar las semejanzas y diferencias que se dan entre ambos.

2. MARCO TEORICO

2.1 LA ADOLESCENCIA

Es característico en el ser humano que tenga que transcurrir un largo período de crecimiento y aprendizaje entre su nacimiento y el logro de su madurez física y habilidad adulta; el individuo se desarrolla con lentitud y está dotado de una estructura cognoscitiva que no alcanza su nivel óptimo de funcionamiento sino hasta los 15 años de edad. El ser humano tiene mucho que conocer porque, de todos los seres vivos sólo él puede aprender un lenguaje simbólico para comunicarse con los demás, manejar conceptos de espacio y tiempo, transmitir sucesos del pasado y hacer juicios acerca del futuro. Las culturas en las que el ser humano se desarrolla son cada vez más complejas y le exigen periodos de preparación lo suficientemente largos que le permitan llegar a ser un adulto en plenitud de sus funciones, es por esto, que el deseo de perpetuar la especie requiere adultos conscientes del tiempo que necesita una crianza conveniente para sus hijos. El hecho de que este interés sea un atributo humano lo confirman debates acerca de la niñez, registros, escritos, historias transmitidas oralmente y tradiciones que se han percibido del pasado.

Para definir la adolescencia se han propuesto una serie etapas que la componen y son una secuencia del desarrollo del joven durante este periodo de su vida, cada una de estas etapas tiene características y problemas propios. Puesto que hay diversas maneras de considerar esta secuencia, existen desacuerdos en cuanto al número y a las propiedades de cada una de las etapas que la componen. Sin embargo, hay una etapa en la secuencia del desarrollo que se constituye en un punto de demarcación, que ha llevado a un acuerdo entre las opiniones considerándolo como un punto crítico, en donde se alcanza la madurez sexual que incluye la capacidad de reproducción; este periodo es conocido como pubertad y a la etapa entre el momento que se alcanza la madurez sexual y aquella en que se asumen las responsabilidades y conductas de la edad adulta, se le ha denominado comúnmente periodo de la adolescencia.

La adolescencia se puede definir desde el punto biológico cuando la persona es capaz de reproducirse. Por eso se le conoce como el inicio de la pubertad, pero en realidad este periodo comienza con la acción de las hormonas sexuales que causan la aparición de las características sexuales secundarias. Las variaciones individuales en el principio de la actividad hormonal son tan marcadas que sería imposible establecer la edad específica del comienzo de la pubertad. En la

mayoría de los niños esta edad fluctúa entre los 10-15 años y en las niñas generalmente entre los 9-14 años. En realidad, en cada individuo la pubertad es un proceso gradual que abarca desde el principio de la acción hormonal hasta el logro de la completa madurez sexual. Al terminar la pubertad, el individuo adquiere la capacidad de reproducirse. En general, la gente supone que la pubertad comienza a los 10 años, siendo el inicio de la adolescencia, pero se disponen de criterios biológicos que realmente son más precisos. Cuando se consideran los aspectos biológicos de la adolescencia hay un margen mínimo para desacuerdos en cuanto al momento de su aparición. También se presentan desacuerdos en cuanto al tiempo en que termina la adolescencia.

Con relación al adolescente se le ha descrito como una persona emocional, sumamente voluble y egocéntrica, que tiene poco contacto con la realidad y es incapaz de la autocrítica, además se le ha llamado conservador, estereotipado, inestable, perfeccionista y sensible. “Las cualidades que diferencian a los adolescentes de los adultos”² son:

- a) Sentimientos especialmente intensos y volubles.
- b) Necesidad de recompensas frecuentes e inmediatas.
- c) Comparativamente, poca capacidad para examinar la realidad.
- d) Incapacidad para la autocrítica.
- e) Inconsciencia e indiferencia hacia las cosas y sucesos que no estén relacionados con la propia personalidad.
- f) Son además, características del periodo de la Adolescencia la Inestabilidad, la Incertidumbre, la Ambivalencia y la Intensidad.

La maduración gradual de la capacidad racional y el rápido desarrollo de la vida emocional, son los dos fenómenos primordiales de la adolescencia. De hecho se sostiene que la adolescencia finaliza cuando el individuo alcanza su madurez emocional y social, y cuando ha cumplido con la experiencia, capacidad y voluntad requeridas para escoger entre una amplia gama de actividades y asumir el papel de adulto, según la definición de adulto que se tenga y la cultura donde viva. Esto significa que, para algunos, la adolescencia nunca termina: asume el papel de adolescente frente al resto de su vida. Sin embargo, para la mayoría de los autores, se puede decir que este periodo finaliza al llegar a los 20 años, aunque para algunos termina un poco antes y para otros un poco después, mas o menos a los 24 años cumplidos o finalizados, según su madurez cognitiva.

La adolescencia lleva consigo una gran cantidad de cambios en todos los aspectos de la vida del sujeto. Se produce una gran expansión e intensificación de la vida emocional cuando el adolescente amplía sus actividades en busca de nuevas experiencias y conocimientos, pero al mismo tiempo adopta una actitud

² AGUIRRE BAZTÁN, Ángel. Psicología de la adolescencia. México: Alfaomega. 1994. Pág 150.

defensiva contra las posibles consecuencias. Normalmente es un periodo de esperanzas e ideales, de anhelos que con frecuencia están fuera de la realidad.; existe apasionamiento por asuntos que las personas mayores consideran de poca importancia. Durante la adolescencia se observa que las emociones tienden a demostrar mayores variaciones que en los periodos que la preceden y la siguen. Los periodos de gran entusiasmo e intentos por alcanzar grandes logros son seguidos por tiempos de languidez, depresión, insatisfacción y aún de autoanálisis de bajo criterio. Las emociones pueden conducir a violentos efectos hacia los miembros del sexo opuesto y profundas amistades caracterizadas por abundancia de promesas.

Durante la adolescencia, el hogar se convierte a menudo, en una especie de prisión y empieza a parecer restrictivo, a medida que el deseo de acción y aventura se intensifica increíblemente, y la actitud de "hazlo y atrévete" parece ser el verdadero anhelo de la existencia. La poesía, el romance y la sensibilidad artística se catalogan en un alto grado. Muchos adolescentes están enamorados del amor y sienten que desean alcanzar y abarcar el universo. Esto es particularmente cierto cuando el entusiasmo se orienta hacia panoramas más amplios que los alrededores inmediatos y el adolescente quiere hacer grandes proezas y reformar los males existentes.

La clave de toda esta etapa es la relación del propio adolescente con otros, porque tal relación implica que se tiene un Yo capaz de relacionarse. Durante toda su vida el adolescente ha tenido que dedicarse a elaborar conceptos acerca de sí mismo, pero en la adolescencia al entrar en la etapa del pensamiento preoperacional y adquirir la capacidad de manejar hipótesis, este proceso de elaboración se acentúa cuando intenta contestar las antiguas preguntas: "¿Quién y que soy? Y "¿hacia dónde voy? La principal ocupación del adolescente es la de elaborar y confirmar un concepto estable de su Yo. Para lograrlo se requiere ponerlo a prueba una y otra vez. A menudo las pruebas son negativas y las ilusiones se derrumban junto con las mas profundas esperanzas y aspiraciones. Cuando obtiene un resultado tan negativo, el adolescente debe resolver su problema, ya sea mediante el aislamiento y al fijarse tal vez en una etapa anterior a su desarrollo o comenzando a construir de nuevo.

El adolescente enfoca la vida de manera esencialmente inductiva. Su falta de experiencia y su preocupación con el aquí y el ahora le lleva a generalizar a partir de casos específicos y creer que lo que es cierto para algunas personas o para una tipo de sucesos, o bien para una época específica, también deberá ser verdadero en otras circunstancias y en todo momento. Su generalización se vuelve más profunda por que él esta tratando de resolver el mundo entero y debe escoger el amplio escenario que conoce. El adolescente interpreta el defecto de una persona como el de todos los hombres y tiende a buscar confirmación de sus

hipótesis con ejemplos que la sostengan, incluso trascendiendo cualquier refutación. Es decir, su pensamiento es todavía místico. La lógica que aplica tiende a separarlo de las pruebas objetivas. De hecho tomándola muy subjetiva. Este es el problema: la realidad es contraria al simple aislamiento, y el adolescente afronta la realidad de revisar o, cuando está mal ajustado, de retirarse de la realidad en un despliegue de aberraciones psíquicas, somáticas o simplemente de su conducta habitual (forma de vestir, actuar, etc.).

“La adolescencia podría dividirse en las siguientes fases”³:

1. La Preadolescencia: Vinculada al desarrollo de la pubertad, considerándose por casi todos como un factor etiológico de la adolescencia, por el ajuste psicológico que representa, aunque no siempre el cambio físico corporal conlleva al cambio psicológico. Por eso es más fisiológico que psicológico.
2. La Protoadolescencia: Periodo al que podemos llamar “grupal”, el grupo de pares sustituye en parte a lo que representa el grupo familiar en la infancia, comprende tres subfases:
 - Homosexualidad Individual: Es un proceso de interacción individual con otra persona del mismo sexo.
 - Homosexualidad Colectiva: Siguen siendo interacciones unisexuales como medida psicológica de autoprotección.
 - Heterosexualidad Colectiva: En este punto el grupo es una realidad necesaria para el joven adolescente. Nuestra realidad primera es, desde el nacimiento desarrollarnos dentro de un grupo. El adolescente en esta etapa se inserta en el grupo que necesita y toma el rol grupal que más elimina su ansiedad.
3. La Mesoadolescencia: Comienza por el duelo con la pérdida de la vida grupal. Es una edad difícil, es el paso de la vida grupal a la individualizada, donde los mecanismos de defensa como el ascetismo o el intelectualismo, retardan la construcción de la “identidad” individual.
4. La Postadolescencia: No es un periodo en sí, es la etapa de “permanencia” en la casa, mientras llega la hora de salir, de realizar el tercer gran duelo, el abandono de la vivienda paternal.

La adolescencia que antiguamente se reducía a una situación de paso, actualmente se constituye como un grupo distinto, con un sistema propio de referencias.

³ PAPALIA, Diane E, WENDKOS OLDS, RALLY y DUSKIN FELMAN, Ruth. Desarrollo Humano. 8ed. Santafé de Bogotá: McGraw - Hill. 2001. Pág. 425.

Varios factores han contribuido a este fenómeno:

- Por una parte, evidentemente puede que se trate de una reacción, una defensa contra el estado de indiferenciación, contra la posición ambigua y marginal que tenía la adolescencia hasta hace muy poco.
- De otro modo, el hecho tiene que ver con el aumento de adolescentes en nuestra sociedad. Su número aumenta por dos razones:

Por una razón biológica: Precocidad de la pubertad.

Por una razón social: Prolongación de la escolaridad y entrada más tardía en la vida profesional.

2.2 CARACTERIZACIÓN DE LA PERSONA SORDA.

La deficiencia auditiva es la “pérdida de la audición en algún grado, que altera la capacidad para la recepción, discriminación, asociación y comprensión de los sonidos tanto del medio ambiente como de la lengua oral”⁴. Ésta se puede clasificar según la localización de la lesión en conductivas y neurosensoriales y según el grado de pérdida auditiva en leve, moderada, severa y profunda.

Existen ciertas causas que producen problemas auditivos y estos pueden ser por varias razones:

- Prenatales: Como la herencia, la rubéola y otras enfermedades eruptivas contraídas por la madre durante el embarazo, la incompatibilidad sanguínea, el uso indebido de sustancias tóxicas y el grado de consanguinidad.
- Natales: Entre ellas la asfixia del recién nacido, un parto prematuro o un parto difícil.

Postnatales: fiebres altas, meningitis, paperas, infecciones del oído, tumores cerebrales, enfermedades como escarlatina y sarampión; golpes en la cabeza y uso de medicamentos que dañan el oído.

Un sordo es una persona con potencialidades intelectuales, físicas y motoras normales, que se comunica principalmente a través de estímulos visuales y que como persona tiene sentimientos, emociones, habilidades, aptitudes y actitudes que se manifiestan, igual que en el oyente, dependiendo de las circunstancias. Por ello, no debemos olvidar que la persona sorda necesita de oportunidades, para lograr su autorrealización, por esto debe ser aceptada y comprendida en todos los grupos sociales. Todas las personas que la rodean se deben interesar por su

⁴ Rendruello Aranda, Rosalía E. Educación Especial : Áreas curriculares para alumnos con necesidades educativas especiales. Madrid. Prentice Hall. 2002, p. 127

comunicación, la deben respetar y darle la categoría que se merece como patrimonio de una comunidad, en este caso la comunidad de sordos.

2.3 CULTURA SORDA

La “cultura” es un grupo de personas que comparten intereses y una herencia común. Esta formada por individuos, quienes en diferentes formas comparte las metas y los intereses que viven de esta comunidad. La cultura sorda generalmente incluye un sistema de valores, creencias y reglas, que guían como una persona piensa, siente y se comporta. La cultura de los sordos se divide en cinco áreas como son: El Lenguaje, la Identidad, los Valores, las Reglas de interacción social y Tradiciones; sin embargo esta varía considerablemente. Los padres de los niños sordos pueden sentirse incómodos pensando que sus niños pertenecen a una cultura diferente de la propia. Pero, tanto los sordos como los oyentes son capaces de pertenecer a varios grupos. Ser miembro de un grupo no aísla a ninguna persona de ser miembro de otro u otros grupos.

No es fácil sentirse cómodo con formas de vida diferentes de las propias. La cultura y las lenguas de los sordos han sufrido rechazo y persecución, pero las actitudes frente a las personas sordas que no tienen miedo de mostrarse como sordos están cambiando favorablemente.

Las personas sordas ven el mundo de una forma diferente en muchas áreas. La situación minoritaria en la que se encuentran los priva de ciertas oportunidades lingüísticas y culturales por que su estatus social no queda claro para la mayoría de las personas. Existen razones obvias para la existencia de una cultura sorda. En primer lugar, las personas sordas pueden disfrutar de la compañía de otros sordos ya que la comunicación no es un problema entre ellos y por la posibilidad de compartir experiencias.

Estas variaciones en los valores culturales y comportamientos sugirieron que se debe tratar a este grupo como una comunidad.

Dentro de esta situación, estos niños crecen con una falta de conocimiento de su cultura; además, tanto los padres como los educadores se preocupan por que los niños se entrenen y estén preparados para vivir en el mundo oyente, sin darse cuenta que la mayoría de los sordos prefieren la compañía de otros sordos. La causa de esta preferencia no es solo que tienen la posibilidad de comunicarse, sino que esta comunidad, la comunidad y la cultura sorda le dan un lugar de pertenencia a la persona sorda, en este contexto el sordo no es un discapacitado. La comunidad ofrece un lugar para identificarse y para tener éxito; la cultura sorda ofrece normas y reglas con las que los sordos se sienten a gusto y a las que pueden respetar.

2.4 IDENTIDAD

En los antecedentes, es factible percibir que el "ser sordo" supera las características de una identidad hegemónica, construida a partir de algunas marcas comunes, únicas y universales. Hablar de identidad significa referirnos a nuestros antepasados los primates, los cuales vivían una realidad intersubjetiva por medio de la supervivencia del joven y del adulto primate que dependía de la calidad de vinculación con la madre y no solo de una relación de proximidad física de cuidado y protección. El sistema de vínculo humano es el medio por el cual cada individuo logra construir un sentido de sí mismo, específico y único con el cual se reconoce, es decir, que vincularse a alguien es reconocerse y tener un sentido de sí mismo específico.

Es por esto, que la palabra identidad fue concebida en el seno de los colonos españoles, en América Latina; en el siglo XVI. Esta se difundió bajo el enfoque unidireccional llamado esencialismo de la actitud colonial. Basado en las diferentes personalidades y culturas que nos produjeron cambios dinámicos con el transcurrir de los años; lo que nos hace verla en permanente proceso de construcción y reconstrucción.

Antes de continuar con el proceso de construcción de identidad es conveniente definir que existen dos teorías que explican este proceso; la Psicoanalítica y la sociopsicológica. La primera, se centra en "el desarrollo psicosexual del individuo, teniendo en cuenta los factores psicológicos por los que el adolescente se aparta del comportamiento y de los modos emocionales infantiles que le unían a los padres desde la infancia. Esto los lleva a buscar objetos amorosos fuera del medio familiar, rompiendo así los lazos emocionales familiares. Sería un segundo proceso de individualización en el que, mediante la desvinculación, pasaría de la dependencia del niño a la independencia del adulto (Bloss, 1981)⁵

La corriente Sociopsicológica, por el contrario, piensa que en el proceso de construcción de la identidad surge una crisis que no es entendida como algo fatal y catastrófico, sino como una situación crucial, incluyendo además la reorganización o estructuración de lo psíquico y la personalidad en un momento dado. "La crisis como fase normal del desarrollo con un aumento de conflictividad, caracterizada por una aparente fluctuación de la fuerza del ego, así

⁵ BLOSS, Citado por AGUIRRE BAZTAN, Ángel. *Psicología de la Adolescencia*. México : Alfaomega. 1994. Pág. 173.

como por un elevado potencial de desarrollo (Erikson 1968)⁶. Así pues, hay que entenderla como la forma diferente de sentir y vivenciar la propia realidad individual en comparación con la realidad vivida durante la infancia. En ella se pasa de una manera brusca, de la niñez a la vida adulta; y este cambio de situación vital o la vivencia de esta transición es lo que produce un sentimiento de despersonalización y de extrañeza de sí mismo.

La identidad es definida por varios autores:

Para Laing (1961), "la identidad es el sentido que un individuo da a sus actos, percepciones, motivos e intenciones. Es todo aquello por lo que uno siente que es -él mismo- en este lugar y este tiempo, tal como es aquel lugar pasado o futuro; es aquello por lo cual se es identificado"⁷

Por otro lado, Frankl (1962), expone que "la búsqueda por parte del hombre del sentido de la vida constituye una fuerza primaria no una racionalización secundaria de sus impulsos instintivos"⁸. Para él, la identidad sería el motor que impulsa al hombre a actuar, a sentir y que le dota de un concepto unificado del mundo y de sí mismo. Este sentido es único y específico en cuanto a uno mismo y uno solo es quien tiene que encontrarlo; únicamente así logra alcanzar el hombre un significado que satisfaga su propia voluntad de sentido.

Para Fitts (1965), "la identidad es uno de los principales factores que describen la percepción que una persona tiene de sí misma"⁹.

Desde otra perspectiva la identidad no es solo otro de los factores que sirve a un sujeto para autoreconocerse, sino que es el fundamental, incluye a todos los otros incluso se antepone a la misma autopercepción. Como base estructural de la investigación se tomó a AGUIRRE BAZTAN, en su libro *Psicología de la Adolescencia*; en el cual se describe el proceso de construcción de la Identidad. Entendiendo la Identidad como el conjunto de características específicas del individuo; como son los rasgos psicológicos, sentimientos, cualidades corporales, intereses intelectuales, gustos y preferencias.

⁶ ERIKSON, Citado por AGUIRRE BAZTAN, Ángel. *Psicología de la Adolescencia*. México : Alfaomega. 1994. Pág. 175.

⁷ LAING, R. D. *El Yo y los otros*. México : Fondo de la Cultura Económica. 1974

⁸ FRANKL. Víctor. *El Hombre en Busca de un Sentido*. Barcelona : Herder. 1962

⁹ FITTS. W. H. *Tennessee Self Concept Scale Manual*. Nashville Coun Selur Recording and Test.

2.4.1 Elementos de la construcción de la identidad: (Citado por Aguirre Baztan, en Psicología de la Adolescencia). La identidad abarca varios elementos para la formación de la misma, a continuación se describen cada uno de ellos:

- I. **El establecimiento del concepto de si mismo o la toma de conciencia de si mismo:** El adolescente descubre que además del mundo exterior hay en él un mundo interior insospechado: el de sus sentimientos, deseos y esperanzas. Aunque el niño desde el comienzo de su existencia va construyendo su propia imagen, es la adolescencia la etapa en la que de una manera clara, toma conciencia de sí mismo. Esta toma de conciencia de sí, esta condicionada por los siguientes factores:
 - a) **El nivel de autoestima:** Es cuando el adolescente tiene una gran confianza en sí mismo, capacidad de liderazgo, habilidad para causar buena impresión, etc. Por el contrario, existen otros que tienen una imagen negativa de si mismos y un bajo nivel de autoestima, presentando conductas depresivas y ansiosas, dificultad en las relaciones personales, y sentimientos de incompreensión.
 - b) **La imagen del propio cuerpo:** "El adolescente se siente interesado por el aspecto físico y la apariencia corporal que por sus cualidades intelectuales y morales"⁶ (coleman, 1984; Fieiro, 1985).
 - c) **El ambiente familiar:** "Los adolescentes manifiestan tendencia a una autoestima más alta y a una autoimagen más estable cuando sienten cerca la atención de sus padres; y que esta aumenta el nivel de autoestima en la medida en que son objeto de una atención equilibrada y madura por parte de los padres"⁷ (Rosenberg, 1973).
 - d) **El ambiente o el contexto sociocultural:** Los factores sociales determinan, en gran medida, el concepto o la imagen de sí mismos, puesto que la evaluación que uno hace de sí mismo no la hace en abstracto, sino en conformidad y con los criterios de una sociedad particular.
- II. **Independencia y Autonomía:** Entendidas estas como las cualidades del comportamiento de la persona que establece en si mismo criterios propios y definidos. Es la etapa en la cual se abandona el mundo cerrado de los primeros años para lanzarse a la forma de vida y a las actividades de los adultos; toda

⁶ COLEMAN y FIEIRO, Citado por AGUIRRE BAZTAN, Ángel. Psicología de la Adolescencia. México : Alfaomega. 1994. P 180

⁷ ROSENBERG, Citado por AGUIRRE BAZTAN, Ángel. Psicología de la Adolescencia. México : Alfaomega. 1994. P 180

autoridad le resulta pesada y toda coacción insoportable. El adolescente quiere asegurar su autonomía frente al medio y la consecución de unos fines fijados por él mismo.

III. **Adopción de decisiones frente a la vida:** Capacidad de poner orden a una nueva situación y/o de ajustarlas a las demandas de la sociedad. Esto hace que el adolescente tenga que plantearse en este momento dos problemas principales:

- **El ajuste a las demandas sociales propias de su sexo:** Aparte de los problemas internos derivados de su maduración sexual, se encuentra con las exigencias de una sociedad que le pide una conducta propia de su condición sexual. El incumplimiento de esta demanda social va a depender del carácter de las relaciones padre e hijo.
- **La elección ocupacional:** La elección y fijación de lo que quiere ser en el futuro es un elemento más de la formación del Yo o de la identidad. Esta elección puede verse afectada por los siguientes aspectos:
 - **las posibilidades económicas**
 - **el status social de la familia**
 - **la motivación de los padres.**

En el proceso de convertirse en adulto tiene la máxima importancia la formación de la propia identidad. Y una de las apropiaciones más destacadas de los últimos tiempos respecto a los temas de la adolescencia y de la formación de la identidad es la de Erikson. Inspirado en las doctrinas del Psicoanálisis Freudiano. Considerando la vida como una sucesión de ocho estadios o etapas, asociadas cada una de ellas a una determinada tarea de naturaleza psicosocial, de la que puede derivarse un resultado positivo o negativo. Los éxitos o los fracasos de cada una de estas etapas preparan los éxitos o los fracasos de la siguiente; de manera que la identidad de la adolescencia se va conformando mediante las resoluciones hechas en las etapas anteriores.

Etapas para el desarrollo de la identidad:

- 1) **Confianza frente a Desconfianza:** Abarca el primer año de la vida del niño, corresponde con la fase oral y esta relacionada con los cuidados maternos.
- 2) **Autonomía frente a Vergüenza y Culpa:** Abarca el segundo y tercer año y corresponde a la fase anal. Es la etapa en la que, aun siendo altamente dependiente, comienza a experimentar su voluntad autónoma.

- 3) **Iniciativa frente a Culpa:** Abarca de los tres a los seis años y corresponde a la fase fálica. Su principal objetivo es el de fomentar la voluntad de planear y hacer tareas, y el de evitar el peligro de un sentimiento de culpa permanente.
- 4) **Laboriosidad frente a Inferioridad:** Se extiende de los seis años a la pubertad, coincide con la fase de latencia y tiene una relación especial con la experiencia escolar. Su principal tarea es la de sentirse capaz de hacer cosas y hacerlas bien, y de superar el sentimiento de inferioridad frente a las distintas tareas escolares.

También debemos tener en cuenta como los jóvenes adquieren un fuerte sentido de identidad durante la adolescencia o después de esta; esto se debe según Elkind (1998) a que "existen dos caminos para llegar a la identidad"⁸. El primero, y el más saludable, es un proceso de diferenciación e integración: llegar a tener conciencia de los muchos aspectos que lo diferencian a uno de los demás y luego integrar estas partes distintas de uno mismo en un todo unificado y único. Este proceso orientado hacia el interior requiere mucho tiempo y reflexión, pero cuando una persona ha logrado formar de esta manera el sentido de identidad, es casi imposible romperlo.

El segundo camino, es más fácil al comienzo, es la sustitución: reemplazar -como hace el niño- un conjunto de ideas y sentimientos acerca del Yo por otros, simplemente adoptando como propias las actitudes, las creencias y los compromisos de otras personas. El sentido del Yo construido por sustitución se llama "El Yo fragmentado"; un Yo unificado a partir de piezas y pedazos prestados, que a menudo entran en conflicto.

Las personas jóvenes cuyos Yo están fragmentados tienden a tener baja Autoestima, pues encuentran difícil manejar la libertad, la pérdida o el fracaso; pueden estar ansiosas, ser conformistas, estar enojadas, asustadas o pueden castigarse a sí mismos.

Son bastante susceptibles a influencias externas y muy vulnerables al estrés porque no tienen una brújula interior ni un sentido de dirección distintivo que los guíe.

2.4.2 Estilos de la identidad: Todos los componentes, características o elementos de la identidad nos llevan a la conformación de distintos estilos. Sobre

⁸ ELKIND, Citado por PAPALIA, Diane E, WENDKOS OLDS, Rally y DUSKIN FELMAN, Ruth. Desarrollo Humano. 8ed. Santafé de Bogotá: McGraw - Hill. 2001. Pág. 473

este tema habla Whitbourne, la cual ve la identidad como "un esquema de organización a través del cual se interpretan las experiencias individuales"⁹.

La identidad esta constituida por percepciones acumuladas de sí mismo, conscientes e inconscientes. Los rasgos de la personalidad percibidos, las características físicas y las habilidades cognitivas se incorporan en el esquema de identidad. Estas autopercepciones se confirman a menudo, como respuesta a la información que se recibe inicialmente, proveniente de relaciones intimas, situaciones laborales, actividades comunitarias u otras experiencias.

Las personas interpretan sus interacciones con el entorno mediante dos procesos permanentes, semejantes a los que describió Piaget para el desarrollo cognitivo de los niños. La asimilación de la identidad que es un intento por encajar nuevas experiencias en el esquema existente; y la adaptación de la identidad es el ajuste del esquema para acomodar la nueva experiencia.

La asimilación de la identidad tiende a mantener la continuidad, mientras la acomodación tiende a originar el cambio. Normalmente, el equilibrio que una persona alcanza entre asimilación y acomodación determina su estilo de identidad. La persona que emplea mas la asimilación que la acomodación tiende a un estilo de identidad asimilativa; la persona que emplea más la acomodación tiene un estilo de identidad acomodativa. El empleo excesivo de la asimilación o la acomodación no es saludable, afirma Whitbourne. Las personas que asimilan constantemente se engañan a sí mismas y no aprenden de la experiencia, pues ven solo lo que están buscando y quizá no se fijen grandes objetivos para evitar reconocer su incapacidad. Las personas que se acomodan constantemente son débiles, vacilan con facilidad, son muy vulnerables a las críticas y su identidad puede socavarse. Lo mas saludable es un estilo de identidad equilibrado, visto en la mayoría de los individuos maduros, en el cual la "identidad es suficientemente flexible para que el cambio se justifique y sea estructurado, de modo que cada nueva experiencia no implique el cuestionamiento de supuestos fundamentales sobre sí mismo"¹⁰.

Según Whitbourne, "las personas afrontan los cambios físicos, mentales y emocionales asociados al envejecimiento de la misma manera como enfrentan

⁹ WHITBOURNE, Citado por PAPALIA, Diane E, WENDKOS OLDS, Rally y DUSKIN FELMAN, Ruth. Desarrollo Humano. 8ed. Santafé de Bogotá: McGraw - Hill. 2001. Pág. 602

¹⁰ WHITBOURNE y CONNOLLY, Citado por PAPALIA, Diane E, WENDKOS OLDS, Rally y DUSKIN FELMAN, Ruth. Desarrollo Humano. 8ed. Santa fe de Bogotá: McGraw - Hill. 2001. Pág. 603

otras experiencias que desafían el esquema de la identidad"¹¹. Las personas asimilativas buscan mantener una autoimagen juvenil a toda costa.

Las personas acomodativas pueden verse viejos a sí mismas de manera prematura, y pueden preocuparse por los síntomas del envejecimiento y la enfermedad. Las personas equilibradas admiten de manera realista los cambios que ocurren y tratan de controlar lo que puede ser controlado y aceptar o que no pueden controlar. No obstante, los estilos de identidad pueden cambiar frente a eventos muy inquietantes. Como la pérdida de un trabajo antiguo ante una persona más joven. En consecuencia, la crisis de la edad adulta intermedia puede ser "una reacción acomodativa en extremo a un conjunto de experiencias que ya no pueden procesarse mediante la asimilación de la identidad"¹². Todo esto es lo que nos diferencia de los demás pero también lo que nos une al resto.

2.4.3 Crisis de la identidad: Esta crisis se presenta por dos factores, uno individual y otro social; la primera se caracteriza por la afirmación del Yo, y la segunda por la rebelión contra todo el sistema de valores de los adultos:

1. **Afirmación del Yo:** La constatación del propio Yo, lleva ineludiblemente al adolescente a resaltar sus diferencias respecto a los demás. En definitiva, desea ser original y tal afán de singularidad lo pone de manifiesto a través de:

- **Tendencia a la soledad.**

- **Excentricismo:** se da principalmente por; el modo de vestir, su comportamiento, el lenguaje y la escritura y la formación de grupos.

2. **Rebelión contra todo sistema de valores de los adultos:** la docilidad y conformidad habida durante la infancia contrasta ahora con una conducta irritable, agresiva y de descontento. Se muestra susceptible y arrogante y adopta una actitud de constante rebeldía. Parece que tal fenómeno emerge como una manifestación de una imperiosa necesidad de afirmación personal frente a instituciones, formas de vida y sistema de valores de los adultos.

La familia, la sociedad, las costumbres, la religión, la moral...todo lo ve como una constante amenaza a su Yo. Por ello ante todo principio establecido, frente a toda autoridad y tradición; el adolescente adopta una actitud de desconfianza y de desprecio. La identidad del individuo se desarrolla desde la niñez, con las experiencias positivas y negativas que se adquieren durante el desarrollo psicológico, social y fisiológico.

¹¹ WHITBOURNE, Op. Cit., p. 603

¹² WHITBOURNE y CONNOLLY, Op. Cit., p. 603

La crisis de identidad, bajo sus diferentes formas, desemboca en la formación de la identidad. Y esta no la da la sociedad, ni aparece como un periodo de maduración, sino que se debe adquirir a través de esfuerzos individuales intensos.

El concepto de identidad es un termino amplio el cual describe los aspectos generales de la personalidad total del individuo; esto incluye la asimilación, o integración de nuevas culturas como normas sociales, valores, creencias, costumbres, culturales, etc. La identidad es determinada por las características inter e intrapersonales, el contexto ecológico y las interacciones de los componentes significativos del mundo único del individuo, como es la familia.

2.4.4 Identidad de la persona sorda: La persona sorda en su proceso de formación de identidad posee unas características que varían de acuerdo con el contexto en el cual éste se desarrolla; debido a las diferentes presiones que ellos viven, por una parte tienen los mensajes de la cultura del hogar, los mensajes de sus pares y finalmente los mensajes de la sociedad nueva a la que se tienen que adaptar, a pesar que es una gran oportunidad para su desarrollo a veces, el adolescente se encuentra como atrapado entre las creencias y valores de sus padres, de su grupo de amigos y así como también de la sociedad. Esto causa un estado conflictivo natural del desarrollo de la identidad de si mismo.

Cuando integran la cultura oyente en su identidad personal, ellos están reconociendo la influencia de diferentes contextos donde ellos han crecido y lo que están viviendo. Por ende su identidad se desarrolla con experiencias de la vida.

Los padres que tienen dificultades con su propia identidad podrían facilitar los conflictos en los adolescentes. La identidad es esencial para el funcionamiento psicológico del individuo, por eso el hijo sordo de padres sordos, en este caso los padres aceptan con mas facilidad la sordera de su hijo, comprende mejor su situación y ofrecen al niño un sistema de comunicación, que va aprender con gran facilidad y que va a estructurar unos intercambios comunicativos mas claros y satisfactorios. En cambio el hijo sordo de padres oyentes, que son el 90% del total, es evidente que puedan presentar modelos mas complejos de lenguaje, pero experimentan mas dificultades para encontrar el modo de comunicación adecuado y para comprender las experiencias vividas de su hijo

3. VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE	SUBVARIABLE DEPENDIENTE	INDICADORES
<p style="text-align: center;">IDENTIDAD</p> <p>Conjunto de características específicas del individuo; como son los rasgos psicológicos, sentimientos, cualidades corporales, intereses intelectuales, gustos y preferencias. (Citado de Aguirre Baztan, en Psicología de la Adolescencia).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • TOMA DE CONCIENCIA DE SI MISMO 	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de autoestima - Imagen del propio cuerpo - Ambiente familiar - Contexto sociocultural
	<ul style="list-style-type: none"> • INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA 	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de autonomía - Nivel de independencia
	<ul style="list-style-type: none"> • ADOPCIÓN DE DECISIONES FRENTE A LA VIDA 	<ul style="list-style-type: none"> - Ajustes a las demandas sociales propias de su cuerpo - Elección ocupacional

VARIABLE INTERVINIENTE	SUBVARIABLES	INDICADORES
<p style="text-align: center;">NIVEL SOCIO – CULTURAL</p> <p>Es de suma importancia pues los factores sociales y culturales determinan en gran parte en concepto de sí mismo, ya que la evaluación que uno hace de sí mismo no la hace en abstracto, sino de acuerdo con los criterios de una sociedad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ECONÓMICO 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo
	<ul style="list-style-type: none"> • ESCOLARIDAD DE LOS PADRES 	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Superior • Otros
	<ul style="list-style-type: none"> • NIVEL CULTURAL 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo
	<ul style="list-style-type: none"> • PARTICIPACIÓN EN LOS DIFERENTES CONTEXTOS 	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No

NOTA: En el proceso solo se dará cuenta de las variables intervinientes, desde la incidencia que tiene en el proyecto investigativo; por la dificultad para controlar las mismas

4. HIPOTESIS

- No existen diferencias en el proceso de construcción de identidad del adolescente sordo con relación a la teoría que fundamenta la identidad del adolescente "normal"
- Existen diferencias en el proceso de construcción de identidad en el adolescente sordo con relación a la teoría que fundamenta la identidad del adolescente "normal"

5. DISEÑO METODOLOGICO

La siguiente investigación pretendió describir el proceso de formación de la identidad en el adolescente sordo y comparar éste con la teoría relacionada con la construcción de la identidad de las personas oyentes con el propósito de definir las diferencias y semejanzas que se dan entre ambos procesos.

La investigación tuvo un enfoque Empírico-Analítico, ya que buscaba observar un fenómeno de carácter social, de manera que permitiera describir teóricamente el proceso de construcción de la identidad del adolescente sordo. Para ello las investigadoras se acercaron a esta realidad a través de un grupo de adolescentes sordos, a los cuales inicialmente se les trazo una línea base que permitió definir el momento en el que se encontraba el proceso de la construcción de la identidad al comienzo de esta propuesta investigativa. Posteriormente a este grupo de jóvenes se les hizo un seguimiento, en los distintos contextos de actuación; con el fin de recopilar información acerca de los diferentes aspectos involucrados en la consolidación de la Identidad (Toma de conciencia de sí mismo, Independencia y Autonomía y Adopción de decisiones frente a la vida). Con esta información se hizo una comparación con la teoría existente sobre la construcción de la identidad del oyente, para definir las diferencias y semejanzas entre ambos grupos con respecto a la construcción de la Identidad.

5.1 UNIDAD DE ANÁLISIS

Los adolescentes sordos entre los 14 y 18 años de edad, con o sin proceso de rehabilitación integral.

5.2 UNIDAD DE TRABAJO

Se tomo como muestra a 10 jóvenes con deficiencia auditiva; con o sin rehabilitación integral, y sus edades oscilaron entre los 14 y 18 años. Debido al poco número de jóvenes que cumplían con el requisito de la edad; no se controló la subvariable de Rehabilitación Integral.

5.3 TECNICAS E INSTRUMENTOS

Se tuvo en cuenta para esta investigación lo siguiente:

- **Anamnesis:** Se aplicó por medio de una ficha de registro, previamente elaborada la cual dio información acerca de: Los datos personales, sus antecedentes, relaciones personales - familiares y sus relaciones sociales. (ver anexo A).
- **Entrevista:** Herramienta técnica que permitió recolectar información sobre las características propias de la persona sorda y su contexto inmediato. La entrevista estuvo estructurada con los componentes de la variable dependiente -construcción de la identidad-. (ver anexo B)
- **Observación:** Su finalidad fue registrar todos los momentos compartidos con los adolescentes sordos en los diferentes contextos donde se desenvuelven para obtener información precisa sobre su proceso de construcción de la identidad. En la observación se dio igualmente cuenta de las subvariables del proceso de construcción de la identidad.

5.4 PROCESO METODOLOGICO

Durante este proceso metodológico se llevó a cabo una observación estructurada que nos brindó información sobre comportamientos, conductas, actitudes, relaciones sociales y personales de los adolescentes sordos.

ETAPAS:

- I. Fase: Configuración del grupo de trabajo.
- II. Fase: Aplicación de Anamnesis
- III. Fase: Entrevista
- IV. Fase: Seguimiento
- V. Fase: Análisis de resultados para realizar las comparaciones pertinentes con la teoría de la construcción de la identidad del adolescente oyente.
- VI. Fase: Conclusiones y recomendaciones

5.5 TECNICAS DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Esta se realizó con la información brindada por la Anamnesis, la Entrevista y el Seguimiento. Con base en la información se realizó la comparación teórica de las semejanzas y diferencias en el proceso de construcción de la Identidad del adolescente sordo.

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

6.1 SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ANAMNESIS REALIZADA AL INICIAR EL PROCESO INVESTIGATIVO, SON DATOS CONFIRMADOS A TRAVÉS DE LAS DIVERSAS VISITAS AL ENTORNO FAMILIAR.

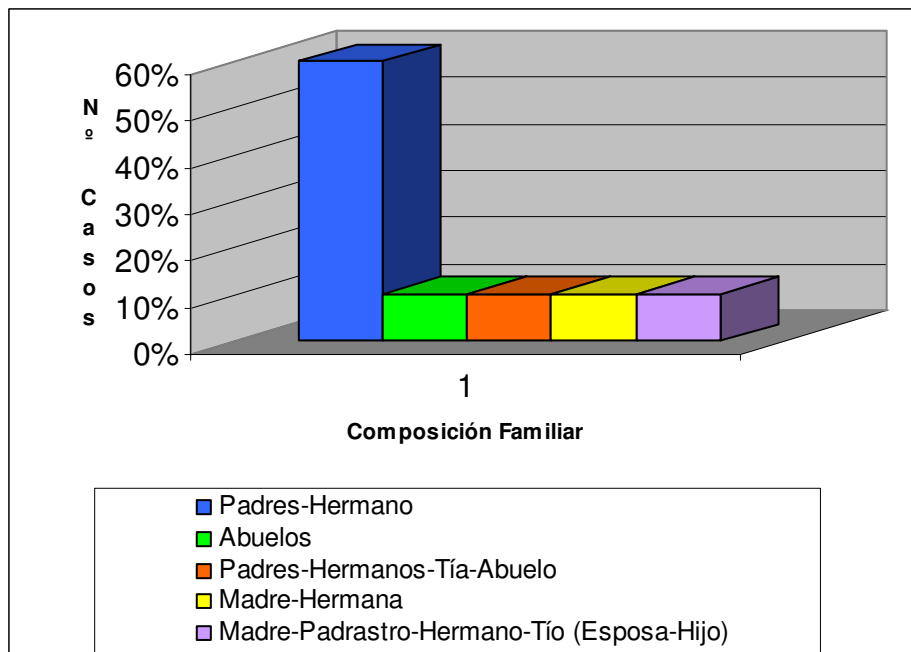
PARTICIPANTE	ESTRUCTURA FAMILIAR	ANTECEDENTES PRENATALES	PROCESOS COMUNICATIVOS	RELACIONES PERSONALES	RELACIONES SOCIALES
Participante Uno	Madre, padrastro, hermano (14 años), tío su esposa e hijo.	Rubéola a los 4 meses de embarazo.	Su forma de comunicación es Bimodal.	Adecuadas con su grupo familiar, de amigos (Sordos y oyentes) y vecinos.	No presenta dificultades en el estudio, trabajo, práctica de un deporte ni en la vida comunitaria.
Participante Dos	Padres, hermano (18 años), hermana (15 años).	Herencia, por línea paterna.	Su forma de comunicación es Oral.	Adecuadas con la familia, amigos (oyentes).	No presenta dificultades en el estudio, trabajo, práctica de un deporte ni en la vida comunitaria.
Participante Tres	Padres y hermanos (3 y 5 años).	Traumatismo craneo Encefálico.	Su forma de comunicación es Bimodal.	Adecuadas con su grupo familiar, de amigos (Sordos y oyentes) y vecinos.	No presenta dificultades al practicar un deporte, ni en la vida comunitaria, pero sus familiares piensan que se le dificultaría realizar un trabajo.
Participante Cuatro	Padres, hermana (17 años) y hermano (8 meses).	Rubéola a los 8 meses de embarazo	Su forma de comunicación es Bimodal.	Adecuadas con su grupo familiar, de amigos (Sordos y oyentes) y vecinos.	No presenta dificultades en el estudio, práctica de un deporte ni en la

					vida comunitaria; pero sus padres piensan que se le dificultaría desempeñarse laboralmente.
Participante Cinco	Padres, hermana (5 años)	Rubéola a los 3 meses de embarazo.	Su forma de comunicación es Bimodal.	Adecuadas con su grupo familiar, de amigos (Sordos y oyentes) y vecinos.	No presenta dificultades en el estudio, trabajo, práctica de un deporte ni en la vida comunitaria.
Participante Seis	Padres y hermanos (8 y 6 años).	Rubéola a la quinta semana de embarazo.	Su forma de comunicación es Bimodal.	Adecuadas con su grupo familiar, de amigos (Sordos y oyentes) y vecinos.	No presenta dificultades en el estudio, trabajo, práctica de un deporte ni en la vida comunitaria.
Participante Siete	Abuelos.	Herencia por línea materna.	Su forma de comunicación es oral.	Adecuadas con su grupo familiar, de amigos (Sordos y oyentes) y vecinos.	No presenta dificultades en el estudio, práctica de un deporte ni en la vida comunitaria; pero sus abuelos piensan que se le dificultaría desempeñarse laboralmente
Participante Ocho	Padres y hermana (11 años).	Rubéola a los 3 meses de embarazo.	Su forma de comunicación es oral.	No son adecuadas con su grupo familiar, de amigos (Sordos y oyentes) y vecinos.	Su familia piensa que se le dificulta el estudio, practicar un deporte, participar en la vida comunitaria y trabajar.

Participante Nueve	Madre, hermana (2 años).	Depresión	Su forma de comunicación es Bimodal.	Adecuadas con su grupo familiar, de amigos (Sordos y oyentes) y vecinos.	No presenta dificultades en el estudio, trabajo, práctica de un deporte ni en la vida comunitaria.
Participante Diez	Padres, hermano (21 años), tía y abuelo.	Varicela a los 3 meses de embarazo.	Su forma de comunicación es Bimodal.	Adecuadas con su grupo familiar, de amigos (Sordos y oyentes) y vecinos.	No presenta dificultades en el estudio, trabajo, práctica de un deporte ni en la vida comunitaria.

ESTRUCTURA FAMILIAR

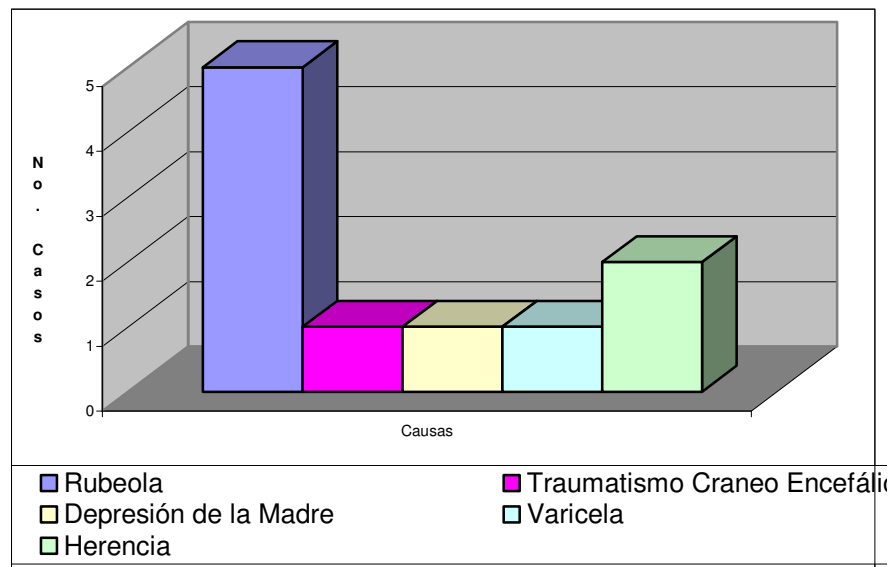
	# Casos	%
Padres-Hermanos	6	60%
Abuelos	1	10%
Padres-Tío-Abuelo	1	10%
Madre-Hermana	1	10%
Madre-Padrastro-Hermano-Tío (Esposa-Hijo)	1	10%



Se puede determinar que el 60% de los jóvenes cuentan con una estructura familiar conformada por sus padres y hermanos, lo que se constituye una red social para generar mejores procesos de socialización y acatamiento de reglas y responsabilidades.

ANTECEDENTES PRENATALES

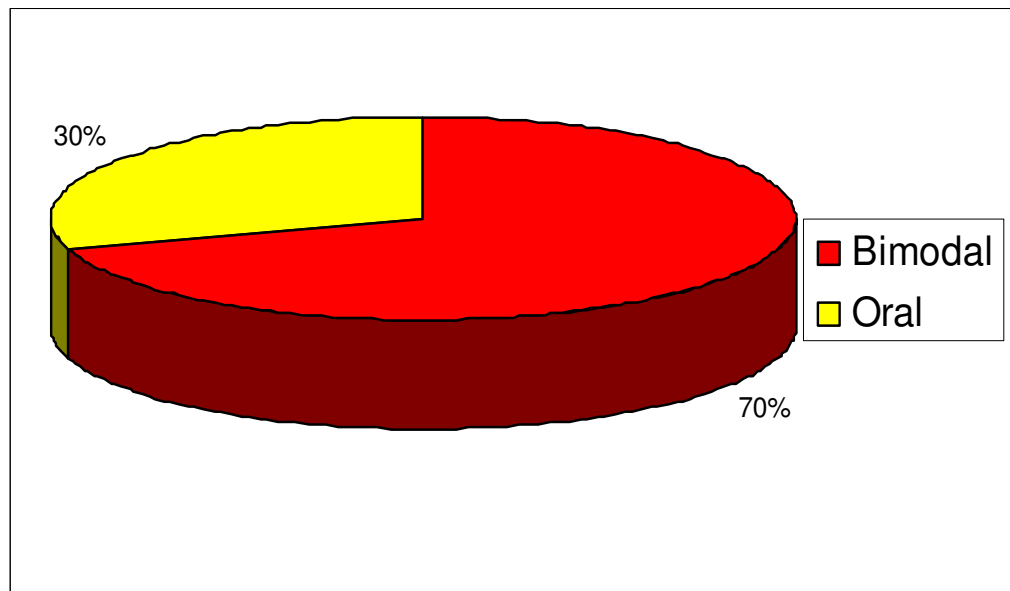
	No. Casos	%
Rubéola	5	50%
Traumatismo Cráneo Encefálico	1	10%
Depresión de la Madre	1	10%
Varicela	1	10%
Herencia	2	20%



El 50% de los jóvenes con deficiencia auditiva presentaron antecedentes prenatales de Rubéola entre los 3 y 4 meses de gestación; seguido con un 20% de problemas hereditarios y con un porcentaje del 10% causas como el traumatismo cráneo encefálico, la depresión y la varicela. Los datos anteriores confirman la incidencia que la Rubéola Congénita como una de las causas de la deficiencia auditiva.

PROCESOS COMUNICATIVOS

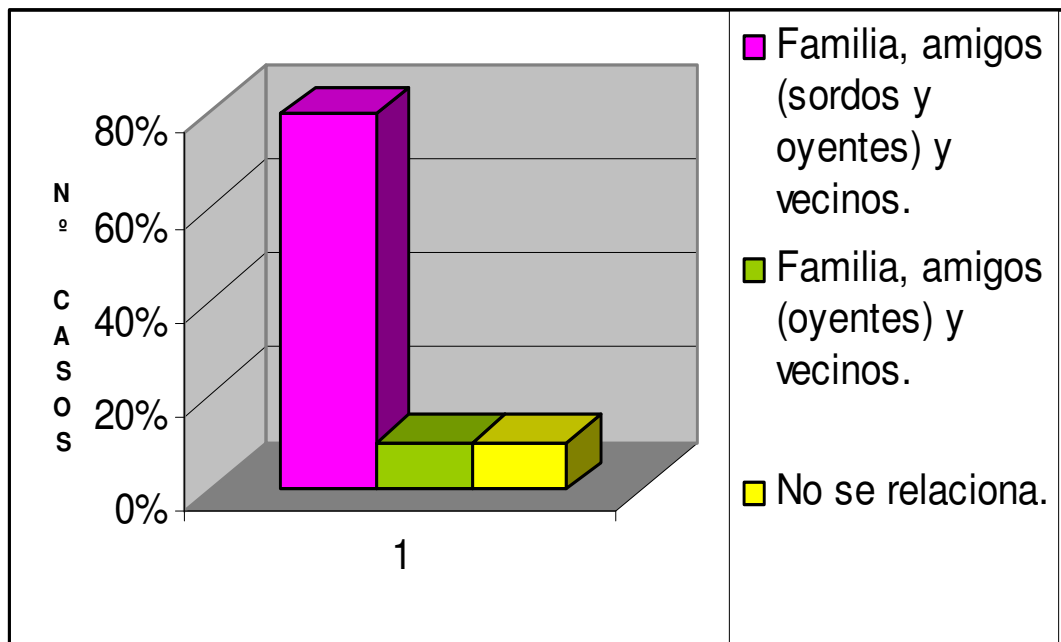
	No. Casos	%
Bimodal	7	70%
Oral	3	30%



Se puede determinar que el 70% de los jóvenes con Deficiencia Auditiva utilizan la comunicación Bimodal para interactuar en diferentes medios. Situación que facilita su interrelación tanto con la comunidad oyente como con la comunidad sorda.

RELACIONES PERSONALES

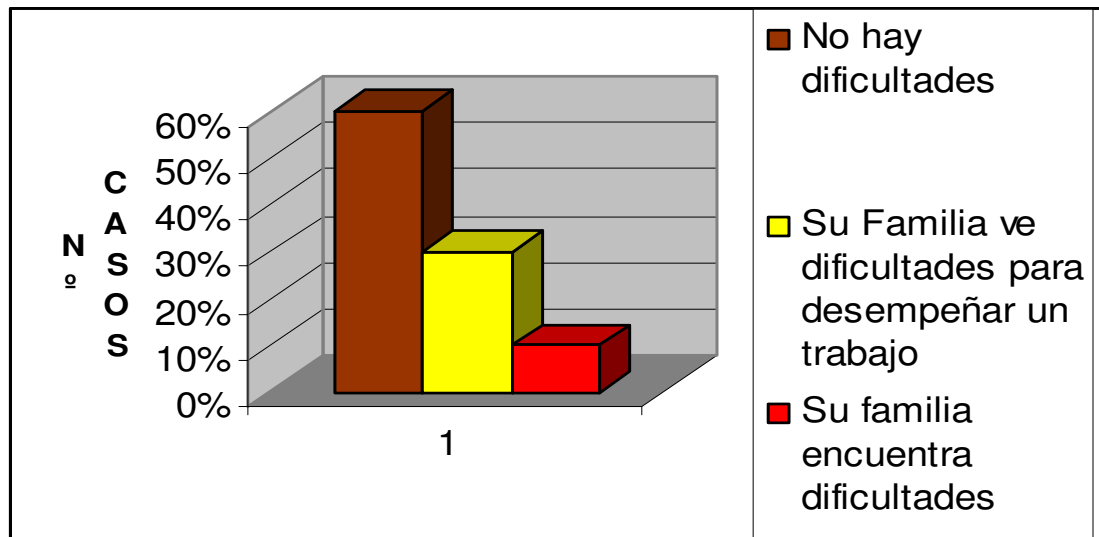
BUENAS RELACIONES	No. Casos	%
Familia, amigos (sordos y oyentes) y vecinos.	8	80%
Familia, amigos (oyentes) y vecinos.	1	10%
No se relaciona.	1	10%



El 80% de los jóvenes con Deficiencia Auditiva presentaron buenas relaciones con su familia, amigos (sordos – oyentes) y vecino; seguido por un 10% que no se relaciona con Amigos (sordos) y con un 10% que posee dificultades para relacionarse con los demás. Los datos anteriores nos indican que la mayoría de los jóvenes con Deficiencia Auditiva se relacionan fácilmente con cualquiera de las dos culturas, ya sea Sorda u Oyente.

RELACIONES SOCIALES

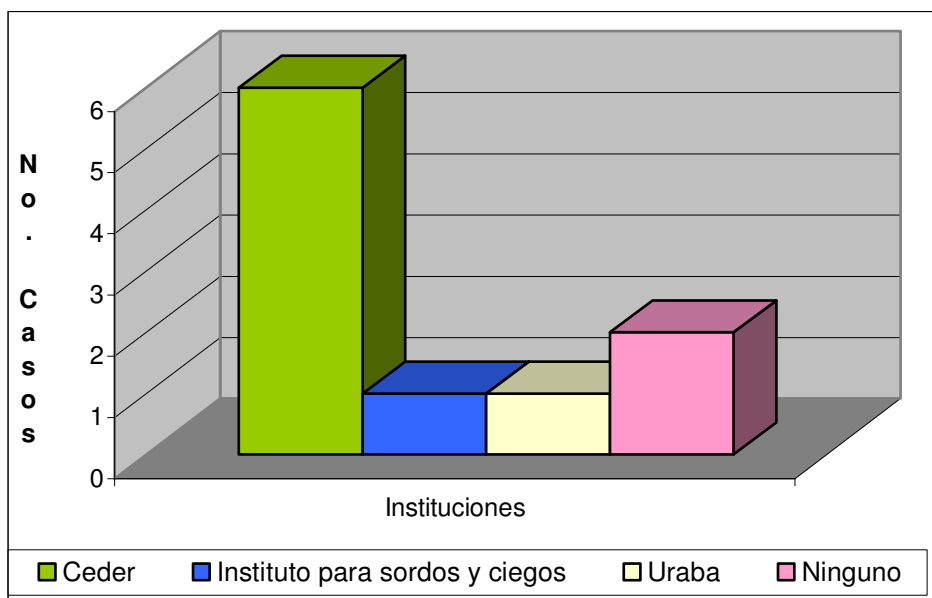
Trabajo, Estudio, Deporte y vida comunitaria	No. Casos	%
No hay dificultades	6	60%
Su Familia ve dificultades para desempeñar un trabajo	3	30%
Su familia encuentra dificultades	1	10%



Se determina que el 60% de las familias de los Jóvenes con Deficiencia Auditiva, no evidencias mayores complicaciones a la hora de Estudiar, Trabajar o Relacionarse con la Comunitaria; un 30% evidencia dificultades para desempeñar un Trabajo y el otro 10% siempre a observado y evidenciado dificultades a la hora de enfrentar a su hijo a otro contexto que no sea el familiar.

PROCESO DE REHABILITACIÓN

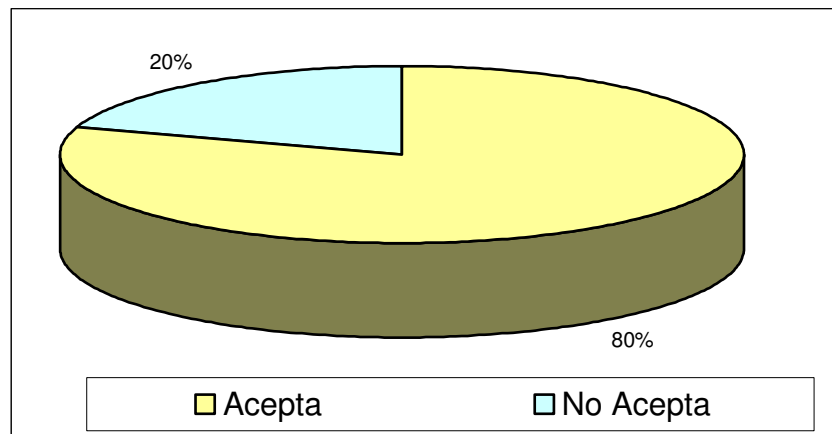
	No. Casos	%
Ceder	6	60%
Instituto para sordos y ciegos	1	10%
Uraba	1	10%
Ninguno	2	20%



Se puede determinar que el 100% de los jóvenes con problemas auditivos tuvieron procesos de rehabilitación en alguna institución especializada, destacándose con el 60% de los casos el CEDER, aspecto importante para el desarrollo de sus potencialidades y el fortalecimiento de su autoestima y procesos de interacción con sus iguales.

ACEPTACIÓN DE LA DEFICIENCIA AUDITIVA POR PARTE DEL JOVEN

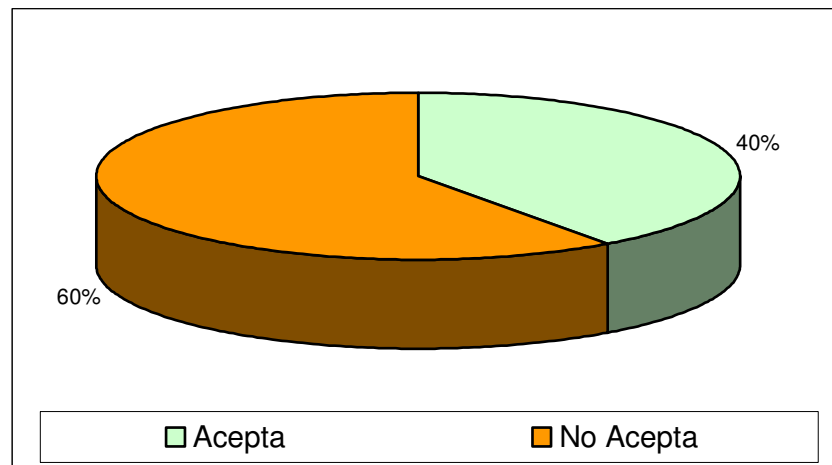
	No. Casos	%
Acepta	8	80%
No Acepta	2	20%



El nivel de aceptación de los jóvenes con deficiencia auditiva es alto con un 80% de los casos, esto demuestra de igual manera el alto nivel de autoestima entre ellos. Los procesos de Rehabilitación Integral desarrollados por los jóvenes puede ser una razón para la aceptación de su deficiencia.

ACEPTACIÓN DE LA DEFICIENCIA AUDITIVA POR PARTE DE LA FAMILIA

	No. Casos	%
Acepta	4	40%
No Acepta	6	60%



Es más difícil la aceptación de la familia, que la de los jóvenes con deficiencia auditiva; ya que el 60% de los padres no aceptan la limitación y esto afecta la relación entre Padre e Hijo. Sería entonces conveniente que en su Rehabilitación Integral se fortalezcan los procesos terapéuticos con sus familias, con el fin de obtener mayor aceptación de la problemática y por lo tanto disminuir las dificultades de relaciones entre estos y sus hijos.

6.2 SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ENTREVISTA

A continuación aparece sistematizada la información recopilada con la entrevista y el seguimiento a través del Diario de campo. En esta información se da cuenta de las subvariables relacionadas con el proceso de construcción de la identidad y la cual se convierte en el sustento teórico para establecer las semejanzas y diferencias entre el proceso de Identidad del joven oyente y el sordo.

DESARROLLO DE LA IDENTIDAD DE LOS JÓVENES CON DEFICIENCIA AUDITIVA DE ACUERDO CON LAS EDADES

	JÓVENES DEFICIENTES AUDITIVOS ENTRE LOS 12 Y 15 AÑOS	JÓVENES DEFICIENTES AUDITIVOS ENTRE LOS 15 Y 18 AÑOS
Nivel de autoestima	En esta etapa los jóvenes con deficiencia auditiva presentan un nivel de autoestima alto, ya que tienen una gran confianza en sí mismos y son conscientes de sus características físicas.	De igual forma que en la etapa anterior los jóvenes con deficiencia auditiva entre los 15 y 18 años poseen una autoestima alta, por su confianza en sí mismos y por que son conscientes de sus características físicas y de sus habilidades cognitivas.
Imagen del propio cuerpo	La imagen de su propio cuerpo en esta etapa de su vida es primordial, ya que se inicia su reconocimiento físico y la toma de decisiones con respecto al mejoramiento de su apariencia corporal en busca de una identidad propia.	En esta etapa los jóvenes que ya han construido su propia apariencia, comienzan a mostrar su imagen frente a su entorno social, siempre en busca de estar bien con los demás. Y para aquellos que aún no han encontrado su propia identidad empiezan a obtener nuevos elementos que ayudan a su construcción.

Ambiente Familiar	Sus padres son muy importantes, ya que son el apoyo económico y su motivación constante; pero en este momento centran toda su atención en el grupo de pares, ya que ellos de alguna forma están ayudando construir su propia identidad.	Durante esta etapa de la vida la familia ya no es tan fundamental como en la etapa anterior. Sus vidas comienzan a girar entorno a sus relaciones sociales con jóvenes de su misma edad, teniendo en cuenta que ellos ya son conscientes de sus características y habilidades.
Contexto sociocultural	En esta etapa, la situación para los jóvenes es muy fluctuante, ya que intervienen varios factores como el económico o la motivación de sus padres, para que se puedan desarrollar buenos o malos ambientes socioculturales dentro del entorno de los jóvenes con deficiencia auditiva.	En esta etapa su contexto sociocultural, esta basado en la gran importancia de su imagen corporal y la aprobación de ésta dentro de su entorno social.
Nivel de autonomía	Ellos son independientes y autónomos con su grupo de pares, porque les permite fortalecer sus relaciones sociales y la confianza en sí mismos; pero en este momento la base fundamental es la familia y es ella quien decide por ellos ante diferentes situaciones.	En esta etapa logran ser independientes en cuanto a su aspecto personal y su capacidad de toma de decisiones frente a la vida, priorizando los problemas cotidianos que suelen suceder a su alrededor. Aunque su autonomía sigue ligada en gran parte a su grupo de pares y su familia.
Nivel de independencia		
Ajustes a las demandas sociales propias de su sexo	Las conductas propias de su condición sexual son adoptadas independientemente por cada uno de los jóvenes en esta etapa, teniendo muy en cuenta que parte de su maduración sexual esta ligada a las relaciones padre e hijo.	En esta etapa las conductas propias de condición sexual son adoptadas independientemente por cada uno, pero su maduración sexual ya no esta tan ligada a su grupo familiar, sino a su grupo social.

Elección Ocupacional	Los jóvenes en esta etapa no piensan tanto en su futuro, están concentrados más en como verse, ser o comportarse frente a su grupo de pares y demás entornos sociales.	En esta etapa los jóvenes comienzan a decidir sobre su futuro, sea con el fin de crecer como personas, profesionales o con la simple idea de ayudar a sus familias en la parte económica. Gran parte de las decisiones que los jóvenes puedan tomar se basa en tres aspectos: las posibilidades económicas, el status social y la motivación de los padres hacia ellos.
---------------------------------	--	---

La siguiente información permite establecer la comparación entre la construcción de la Identidad de los jóvenes con Deficiencia Auditiva con respecto a la teoría que fundamenta la Identidad del adolescente oyente.

TEORIA QUE FUNDAMENTA LA CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD DEL ADOLESCENTE OYENTE	CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD DEL JOVEN CON DEFICIENCIA AUDITIVA
<p>El ser humano es un individuo en constante proceso de crecimiento y desarrollo. Desde que nace, no es un ser pasivo, impulsado a la acción tan solo por estímulos del exterior. Por el contrario, es activo y su comportamiento esta organizado: siente y se expresa de diferentes maneras de acuerdo con su edad y características individuales.</p> <p>El niño esta dotado de potencialidades que le permiten desarrollar una vida psíquica. Esta se inicia con el cuerpo – en función de instrumento de sentir y actuar- que le aporta datos del mundo y de si mismo. “En su interacción con el medio, a través del dialogo corporal con otros, es donde se articulan las palabras y los afectos, transponiendo el orden biológico al orden psíquico”¹⁰. Se estructura así la conciencia de si mismo y la voluntad de ser.</p> <p>Al comienzo, el niño carece de capacidad de diferenciarse de</p>	<p>La persona con Deficiencia Auditiva es un individuo al igual que el oyente en continuo proceso de crecimiento y desarrollo.</p> <p>El sordo posee cualidades y potencialidades que le ayudan a desarrollar su vida, aunque estén inmersos en dos comunidades y en ocasiones se sienta aislado por la diferenciación en el uso de códigos comunicativos.</p> <p>Sus procesos de socialización primaria se dan en la familia;</p>

¹⁰ CUSMINSKY, Marcos y otros. Manual de Crecimiento y Desarrollo del niño. Washington. 1994. p 54.

quienes lo rodean y sus procesos psíquicos son elementales. La maduración biológica es solo una posibilidad potencial desde el punto de vista de la diferenciación y no puede llevarse a cabo sino en el seno de una relación interpersonal. Es a través de la interacción dinámica, entre organismo y medio del niño con su madre, que se produce, el lento proceso de individuación o diferenciación primaria hacia la diferenciación completa.

En este sentido, el desarrollo es un proceso expansivo. A medida que el niño madura va conformando nuevas conductas que generan nuevos comportamientos a través de la interrelación personal con el medio, en concordancia con sus posibilidades de realización.

Entre los tres y los seis años de edad, los pequeños dejan de ser bebés para convertirse en niños, sus capacidades motrices y mentales se tornan más agudas, su personalidad y relaciones más complejas. El niño de tres años ya no es un bebé sino un decidido aventurero, está ansioso por explorar sus posibilidades en el mundo que lo rodea y desarrollar en este las capacidades de su propio cuerpo y mente. El autoconcepto y la comprensión de las emociones durante este periodo son más complejos; y su autoestima es global. La familia continúa siendo el centro de la vida social, aunque ahora los demás niños adquieren importancia, lo

lentamente y a través de la interacción con ambas culturas se va construyendo su identidad. Durante ese recorrido el niño con Deficiencia Auditiva va constituyendo nuevas conductas y estas a su vez conformando nuevos comportamientos. Durante este proceso encontramos algunas diferencias que se dan en la socialización entre hijos de padres sordos o que utilicen la lengua de señas como forma comunicativa.

La gran diferencia que se encuentra entre un niño oyente y con deficiencia auditiva es, en definitiva, la dificultad de comunicación e interacción en sus primeros años de vida y en su relación con el medio que le rodea.

Los bebés se convierten en niños con ganas de conocer, aprender y explorar, a través de sus habilidades motrices y cognitivas que se encuentran cada vez más estructuradas. Su autoconcepto y autoestima se van conformando con la ayuda de las emociones y las experiencias vividas en su interacción con ambas comunidades. Algunas de estas experiencias son negativas debidas a sus problemas de comunicación con el mundo de los oyentes como espacio donde se crea y recrea cotidianamente.

cual le genera mayor independencia, iniciativa y autocontrol

Los años comprendidos entre los seis y los once años de edad, a menudo se denominan años escolares. La escuela es la experiencia fundamental durante este tiempo, siendo el eje central para el desarrollo físico, cognitivo y social. Estas dos etapas de la vida son fundamentales en el desarrollo, pues de ella va a depender la evolución posterior de todas las personas. En ésta los inicios del concepto del Yo no son los de una persona solitaria y estática que es ayudada por otro, sino el de una persona que esta interactuando con los demás.

En este periodo los niños resuelven el complejo de Edipo o Electra y logran identificarse con el padre del mismo sexo, o por el contrario con quien este presente. Otro factor importante es el juego, ya que, es la base fundamental de esta etapa, pues, es una actividad social y cognoscitiva, que

Durante esta interacción encontramos que los niños con deficiencia auditiva no siempre tienen la posibilidad de ingresar a una escuela regular, esto puede ser por rechazo, sobreprotección de sus padres o por que sienten que en una institución especial van a tener mejores oportunidades de interactuar con la comunidad sorda. Durante esta etapa se observa que el niño con deficiencia auditiva en muchas ocasiones, es influenciado por su familia para elegir su grupo de pares; alejándolo de la cultura sorda, adoptando una cultura de pares oyentes o viceversa. Situación que se da como consecuencia de la aceptación o no de la problemática por parte de los padres. Al continuar el concepto del Yo su proceso de evolución, el cual no es el de un individuo aislado, sino el de una persona en constante interacción con otros, sobre todo con aquellos pares con los que con facilidad establece interacciones comunicativas, tanto desde su lengua de señas como desde cualquier alternativa que él con los pares establezca.

En esta etapa el niño se identifica con el padre del mismo sexo o con quien este presente durante este periodo; surgiendo el complejo de Edipo y Electra. El juego se convierte en otro factor predominante en esta etapa, ya que, es una actividad social y mental, que les permite entrar a un

les enseña a estar en un mundo diferente al de su grupo familiar. Este aprendizaje social se produce cuando el niño observa e imita a uno o varios modelos.

Desde esta etapa el niño desarrolla el autoconcepto, el cual es el sentido de nosotros mismos, es decir, lo que opinamos de nosotros; en este proceso es muy significativa la ayuda de los padres. Así pues, en la medida en que los niños desarrollen un autoconcepto fuerte, duradero y positivo, desarrollaran habilidades sociales, físicas e intelectuales que les permitirán verse como individuos valiosos para la sociedad.

El grupo de iguales, es importante en el desarrollo de la identidad, ya que tienen algunos efectos positivos en la vida del niño, tales como: el desarrollo de habilidades de sociabilidad, mejoramiento de relaciones y adquisición del sentido de pertenencia. Las relaciones familiares, también sufren algunos cambios, ya que el niño, pasa mucho tiempo fuera de su casa, a diferencia de etapas anteriores, y esto se debe a que ahora se encuentra en la escuela, con los amigos, los juegos, etc. Por lo tanto podríamos concluir que la infancia es un periodo importante para el desarrollo de la autoestima, para la construcción de una autoimagen positiva. Hoy día sabemos de la gran influencia que, para la formación de la identidad, tienen las experiencias vividas en la primera

grupo diferente a su familia.

Desde esta etapa el niño desarrolla su Autoconcepto; entendido éste como la forma como nos vemos y pensamos de nosotros mismos; durante esta etapa, es relevante el acompañamiento del núcleo familiar. El desarrollo positivo de este proceso permite perfeccionar habilidades físicas, cognitivas y sociales que ayudaran a la consolidación de una adecuada Autoestima.

Si se hace un paralelo entre la infancia del niño oyente y la infancia del niño con deficiencia auditiva, no encontraríamos muchas diferencias, ya que, estas se dan por factores internos y externos que intervienen en el desarrollo de cada niño. Pero que de igual forma hacen que cada persona, sin importar su condición; sea diferente a los demás. Cada vez está más demostrado que aunque cada ser humano es único e irreplicable no somos personas aisladas e independientes sino que interactuamos constantemente con el medio en que nos desenvolvemos y con las personas con las que nos relacionamos. Una de las diferencias que se encuentran al iniciar el proceso de desarrollo del niño con deficiencia auditiva es que poseen un proceso de comunicación diferente

infancia e, incluso, durante el periodo prenatal.

al del niño oyente. “El lenguaje, elemento íntimamente ligado al desarrollo simbólico y cognitivo, es una herramienta clave que nos permite representar mentalmente la información, así como planificar y controlar nuestra conducta”¹². Pero esta dificultad se va superando a medida que el niño adquiere e interioriza un código lingüístico que le permita acceder a la comunicación e interacción social. Es por ello importante el aprendizaje de la Lengua de Señas por parte del niño con deficiencia auditiva desde los primeros años, ya que, además de ser la lengua natural de la comunidad sorda es considerada como un auténtico lenguaje. Hay que considerar también las implicaciones sociales y afectivas producidas por la falta de comunicación que lleva consigo la deficiencia auditiva, puesto que las situaciones de aislamiento y las dificultades a las que el sordo se enfrenta en su desarrollo lingüístico y cognitivo repercuten en algunos casos negativamente en el proceso de integración y relación social y en el desarrollo afectivo de la persona. Habitualmente se afirma que el niño con deficiencia auditiva tiene una mayor tendencia a ser socialmente inmaduro, egocéntrico, con dificultades en adaptabilidad social, rígido en sus interacciones, impulsivo, explosivo, y una serie de características que parecen conformar la identidad del deficiente auditivo. La idea generalizada que poseen muchas personas, es que los niños sordos establecen unas relaciones

¹² RENDRUELLO ARANDA, Rosalía E. Educación Especial: Áreas curriculares para alumnos con necesidades educativas especiales. Madrid Prentice Hall, 2002. pág. 65

<p>Cualquiera que hable con gente joven sabe que la etapa de la adolescencia, de los 12 a los 18 años, es un periodo crítico. A los padres y a los maestros de estos jóvenes no habrá que recordarles las frustraciones y las impotencias que han podido experimentar a causa de los ajustes y los problemas de los adolescentes en esa etapa. El joven oyente entra en la adolescencia con buena parte de los sentimientos, actitudes, capacidades y dependencias de su vida anterior, y lo normal es esperar que culmine esta etapa completamente preparado para comportarse como una persona responsable en el mundo adulto. Pero lo cierto es que esa preparación suele ser poco adecuada; la mayoría de</p>	<p>sociales más difusas, menos estructuradas, flexibles, y orientadas. Pero todo esto no son más que afirmaciones empíricas que las personas, que creen, conocer al deficiente auditivo da de ellos. Pero al entrar al mundo en el cual ellos se encuentran, se ve reflejado un contexto y un desarrollo igual al de los oyentes. Sin embargo, podemos afirmar que todos estos datos dependen fundamentalmente del medio familiar, escolar y social. Además, a esto se unen otros factores como son la dinámica de sobreprotección de las familias, la escolarización o no en contextos de integración, la adquisición temprana de un lenguaje para la comunicación, las experiencias en contextos diferentes o las estrategias empleadas por los padres en relación con la impulsividad y la independencia.</p> <p>Entre los 12 y 18 años se encuentra el periodo más crítico en la vida de cualquier persona. Es la adolescencia la etapa en la cual encontramos aun sentimientos y actitudes de su etapa anterior, y lo adecuado es esperar que termine este periodo y poder comportarse como un adulto.</p> <p>En muchos casos y por muchas circunstancias perduramos en esta etapa tratando de corregir frustraciones o carencias de la adolescencia.</p>
--	--

los jóvenes se pasa la década de sus veinte años intentando corregir las carencias que encuentran en sus habilidades, en la confianza y en el conocimiento de sí mismos, huecos que no pudieron ser llenados durante su época de adolescentes.

Cuando la adolescencia finaliza, la mayoría de los jóvenes se pone a trabajar, van a la universidad o se casan; o lo que es lo mismo, entra en un mundo totalmente suyo. Y nosotros debemos estar dispuestos a darles rienda suelta para que viva su vida lo mejor posible, amándoles y ayudándoles a distancia. Uno de los recursos más importantes con que se puede dotar a un adolescente es el sentimiento por su propia vida, precisamente en estos tiempos de cambios rápidos y de desorganización familiar. Este sentimiento es una fuerza que el adolescente lleva en su interior y si está bien arraigado y el sabe como conservarlo en buenas condiciones, le acompañará siempre.

La necesidad de autoestima de cualquier persona aumenta considerablemente durante la adolescencia y su presencia en esta etapa incide directamente en la motivación personal y el rendimiento académico. Sin embargo, no debemos confundirla con la autocomplacencia y la autosatisfacción. Una autoestima positiva no debe buscarse directamente, no es un objetivo sino una consecuencia de una correcta educación en todos los ámbitos.

Cuando la adolescencia finaliza, la mayoría de los jóvenes empiezan a trabajar, van a la universidad o se casan. Algunas de las familias de los jóvenes con Deficiencia Auditiva piensan que ellos van a tener dificultades para desempeñarse laboralmente y estudiar; porque creen que la sociedad siempre los vea como seres inferiores cognitivamente.

Durante la adolescencia la necesidad de Autoestima aumenta significativamente; en esta etapa los jóvenes con deficiencia auditiva presentan un nivel de autoestima alto, ya que tienen una gran confianza en sí mismos y son conscientes de sus características físicas y cognitivas. La verdadera autoestima se logra formando el carácter, educando la voluntad y se alimenta de la satisfacción que produce el alcanzar una meta por sí mismo.

“La construcción de un sentido de identidad personal es la característica distintiva del modo en el cual un sistema individual construye su orden autoreferencial, tanto que la diferenciación progresiva y gradual del sentido de sí mismo aparece desde el inicio interconectada con el desarrollo cognitivo y emotivo”¹¹. Por lo tanto los mecanismos que sustentan la identidad personal están estrechamente conectados con aquellos que sustentan el conocimiento. Podemos decir entonces que durante el ciclo de vida individual humano van a surgir niveles más integrados de identidad y de conocimiento de sí mismo.

El joven se busca a sí mismo y esto le obliga a crear una imagen propia. En su intento por encontrar sus propios modelos de definición, tanto en el adolescente oyente y con deficiencia auditiva vive un estado de gran controversia.

La Construcción de la Identidad del individuo se desarrolla desde la niñez, con las experiencias positivas y negativas que se adquieren durante el desarrollo psicológico, social y fisiológico.

El joven empieza la búsqueda de sí mismo y esto lo obliga a crear una propia imagen. La imagen de su propio cuerpo en esta etapa de su vida es primordial, ya que se inicia su reconocimiento físico y la toma de decisiones con respecto al mejoramiento de su apariencia corporal en busca de una identidad propia. Los sordos que ya han construido su propia apariencia, comienzan a mostrar su imagen frente a su entorno social, siempre en busca de estar bien con los demás. Y para aquellos que aún no han encontrado su propia identidad empiezan a obtener nuevos elementos que ayudan

¹¹ AGUNAGA, Josune. Infancia y Adolescencia. La mirada de los adultos. Ministerio de Asuntos Sociales. p85

Debemos de tomar en cuenta que ésta elaboración de su identidad está condicionada socialmente, lo cual pone de manifiesto una mayor presión sobre sí mismo a la hora de enfrentar los aspectos claves de su relación con su entorno. Lograr un sentimiento de unidad y coherencia de sí mismo no es algo fácil, los sentimientos de impotencia a los que se ven sometidos en la búsqueda de definiciones fundamentales de su vida lo confrontan, no sólo con una proyección personal, sino social. Los jóvenes van conformando su identidad a partir de los otros, y es a través de su grupo de amigos como se va gestando su identidad personal, pero este no es simplemente un receptor de esas influencias, también las cuestiona y las interpreta de acuerdo a la cultura en la cual esta inmerso.

a su construcción.

La Construcción de su identidad esta mediada por factores sociales de suma importancia que genera presiones en cada joven, pero estas aumentan en el adolescente con deficiencia auditiva ya que encuentra en la sociedad y en su grupo familiar unos esquemas, paradigmas, prejuicios, barreras actitudinales y mentales que interfieren en su desarrollo. Los jóvenes con Deficiencia Auditiva van construyendo su identidad a partir de los otros, y es a través de sus pares como se va construyendo su identidad personal. En esta etapa, la situación para los jóvenes es muy fluctuante, ya que intervienen varios factores como el económico o la motivación de sus padres, para que se puedan desarrollar buenos o malos ambientes socioculturales dentro del entorno de los jóvenes con deficiencia auditiva.

7. CONCLUSIONES

- Los jóvenes con Deficiencia Auditiva aceptan su condición, lo que se ve reflejado en sus altos niveles de autoestima, siendo esto importante en la construcción de su Identidad.
- La aceptación de la Deficiencia Auditiva por parte de la familia presenta muchas dificultades, lo cual influye en la relación padre e hijo.
- La única diferencia que se encuentra en los jóvenes con Deficiencia Auditiva con relación a los jóvenes oyentes es su “**Comunicación**”, lo cual interfiere en sus interacciones y su proceso educativo, pero no así en la construcción de la Identidad.
- La mayoría de los jóvenes inician sus procesos de rehabilitación integral desde muy temprana edad, lo que favorece su desarrollo integral, y por lo tanto fortalece la Construcción de su Identidad.
- No hay diferencias significativas en la construcción de la Identidad del adolescente con Deficiencia Auditiva, con relación al adolescente oyente.

8. RECOMENDACIONES

- Tratar que en los procesos de integración de las personas con Deficiencia Auditiva, existan otras personas con esta limitación, con el fin de permitirles desarrollarse dentro de su contexto cultural (Comunidad Sorda), ya que esto contribuye positivamente en su desarrollo integral.

- Considerar la posibilidad de continuar desarrollando estos trabajos, para mejorar las condiciones (Cognitiva – Emocional - Social) de la población con Necesidades Educativas Especiales, específicamente con Deficiencia Auditiva, dentro de diferentes contextos.

- Sería pertinente que dentro del proceso educativo de las personas con Deficiencia Auditiva, se diseñara y se planteara una propuesta comunicativa, que les permita una mayor interacción con la comunidad oyente y mejorar su educación integral.

- Continuar el seguimiento a este grupo de jóvenes para obtener mayor información acerca de la Construcción de la Identidad, que permita verificar o refutar los resultados obtenidos en este proceso investigativo.

- Realizar otros procesos investigativos que aborden el componente emocional de los jóvenes con Deficiencia Auditiva, para tener información confiable acerca de su proceso de desarrollo integral.

BIBLIOGRAFÍA

AGUINAGA, Josune. Infancia y Adolescencia. La mirada de los adultos. Ministerio de Asuntos Sociales

AGUIRRE BAZTÁN, Ángel. Psicología de la adolescencia. México: Alfaomega. 1994. Cap. 10.

ALEGRIA, J y Colaboradores (1992). "El origen de representaciones fonológicas en el sordo: manos y labios oyendo"; en J. Alegría y colaboradores, los acercamientos Analítico a la cognición humana. Durdretch; Elsevier.

ASENSIO, M y CARRETERO, M. (1983). "la influencia del idioma de señas en el desarrollo cognoscitivo de los niños sordos", Comunicación presentada 2. La conferencia de Europa en la psicología del desarrollo. Roma.

ASENSIO, M.(1983). "La adquisición de las conectivas lógicas en los sordos profundos". Memoria de Licenciatura. Madrid : Universidad Autónoma.

BRASEL, K y QUIGLEY, S. (1977). "La influencia de ciertos idiomas y ambientes de comunicación en la niñez temprana, desarrolla en los individuos sordo el idioma". El Periódico de discurso y oyendo la investigación. Núm. 20.

CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACION Y DESARROLLO HUMANO. Proceso de construcción teórica, métodos y técnicas en la investigación social. Manizales: CINDE. 1990. Pág. 46

CUSMINSKY, Marcos y otros. Manual de Crecimiento y Desarrollo del niño. Washington. 1994. Pág. 53 – 86

DICCIONARIO ENCICLOPEDICO, de Educación Especial. México: Calypso. Vol. 1. 1986

FITTS, W. H. tennessee sef concept scale manual. Nasville Coun selur recording and test. 1965.

FRANKL, Viktor. El hombre en busca de un sentido. Barcelona: Herder. 1984.

FURTH, H.G (1964). "Investigue con el Sordo: las implicaciones para el idioma y cognición". El boletín de Psicología. Núm. 62, 2.

IDENTIDAD PERSONAL. www.google.com

- KARMILOFF, Smith A (1976). Un acercamiento funcional al idioma del niño. Cambridge : Cambridge la Prensa Universitaria
- LAING, R.D. El Yo y los otros. México: Fondo de la cultura económica. 1974.
- LERNA, Héctor Daniel. Metodología de la Investigación: Propuesta, Anteproyecto y Proyecto. Universidad Tecnológica de Pereira: Impresos Colombia. 1999. Pág. 34.
- LOPEZ, María Teresa. Metodológicas especiales para la educación del sordo. Manizales. 2001.
- MARCHESI, A. (1983). Influencia del modo de comunicación temprana en el desarrollo cognitivo y lingüístico de los niños sordos profundos. Madrid : CIDE.
- PAPALIA, Diane E y WENDKOS OLDS, Sally. Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. 5ed. México: McGraw-Hill. 1994. Cap 10 - 13 y 16.
- PAPALIA, Diane E, WENDKOS OLDS, Sally y DUSKIN FELMAN, Ruth. Desarrollo Humano. 8ed. Santafe de Bogotá: McGraw-Hill. 2001. Pág. 447 - 603.
- PINTHER, EISEN SON Y STANTON (1941), Citado por: MOORES, D. (1987) La educación el Sordo. La psicología, principios y prácticas. Houghton Mifflin. 3 Edición.
- RENDRUELLO ARANDA, Rosalía E. Educación Especial: Áreas curriculares para alumnos con necesidades educativas especiales. Madrid Prentice Hall, 2002. pág. 65
- REVISTA EL Bilingüismo de los Sordos. Vol.1, No 4, Santafe de Bogotá: Insor. 2000.
- ROSENSTEIN, J. (1961). Las habilidades cognoscitivas de niños sordos. Journal of speech and Hearing Research, 3, 108-119
- SARAFINO, Edgard P Y ARMSTRONG, James W. Desarrollo del niño y del adolescente. México: Trillas, 1988. pág. 115.
- SCHLESINGER, H, S, Y MEADOW, K. P. (1972). Legítimo y Señal: La sordera de niñez y la salud mental. La Universidad de Prensa de California. Berkeley.
- SENN, Milton J.E y SOLNIT, Albert J. Educación Pediátrica. Barcelona. 1971. Pág. 80 -112

VERUGO ALONSO, Miguel A. Personas con discapacidad : Perspectivas psicopedagógicas y Rehabilitadas. España : Siglo veintiuno. 1995.

VERNON, M. (1968). "Cincuenta años de investigación en la inteligencia del sordo y duro de oído: Un estudio de la Literatura y discusión de implicación", Periódico de rehabilitación del sordo. núm. 1

**ANEXO A
ANAMNESIS**

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
INSTITUCION EDUCATIVA: _____
GRADO DE ESCOLARIDAD: _____
DIRECCIÓN: _____
TELEFONO: _____

ESTRUCTURA FAMILIAR

NOMBRE DEL PADRE: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
EDAD: _____
ESCOLARIDAD: _____
OCUPACION: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
EDAD: _____
ESCOLARIDAD: _____
OCUPACION: _____
ESTADO CIVIL ACTUALMENTE: _____

COMPOSICION FAMILIAR

PERSONAS QUE CONVIVEN CON ÉL: _____

ANTECEDENTES

SI _____ NO _____
CUALES: _____

ANTECEDENTES PERSONALES

A) EMBARAZO:
PLANIFICADO _____ DESEADO _____ INTENTO DE ABORTO _____

B) PRENATALES:
INFECCIONES _____
ANOXIA: _____
ENFERMEDADES DE LA MADRE: _____
TRAUMATISMOS: _____
EXPOSICION A RAYOS X: _____

C) PERINATALES

PARTO NATURAL _____ CESAREA _____
PREMATURO _____ A TERMINO _____ POSTMADURO _____
INCUBADORA _____ INSTRUMENTADO _____
LLANTO INMEDIATO _____ COLOR DEL RECIEN NACIDO: _____

D) POSTNATALES

MENINGITIS _____ INFECCION DEL SNC _____
TRAUMATISMOS _____ OTROS: _____

PROCESOS COMUNICATIVOS.

DESARROLLO DE ABC

OBSERVACIONES: _____

RELACIONES PERSONALES

RELACIONES SOCIALES

AL INTERIOR DE SU COMUNIDAD O FAMILIA, ENCUENTRA PROBLEMAS O ACTITUDES QUE LE IMPIDEN:

ESTUDIAR: _____

TRABAJAR: _____

PRACTICAR UN DEPORTE: _____

REALIZAR ACTIVIDADES RECREATIVAS: _____

RELACIONARSE CON SUS FAMILIARES: _____

PARTICIPAR EN LA VIDA COMUNITARIA: _____

DISFRUTAR DEL TIEMPO LIBRE Y DEL OCIO: _____

ACCEDER AL ESPACIO PÚBLICO: _____

ACCEDER A LA INFORMACION: _____

ACCEDER A SERVICIOS DE SALUD Y REHABILITACION: _____

OTROS: _____

**ANEXO B
ENTREVISTA**

NOMBRE: _____

EDAD: _____

SUBVARIABLE	INDICADORES	DESCRIPCION
TOMA DE CONCIENCIA DE SI MISMO	Nivel de Autoestima	
	Imagen del Propio Cuerpo	
	Ambiente Familiar	
	Contexto Sociocultural	
INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA	Independencia	
	Autonomía	
ADOPCION DE DECISIONES FRENTE A LA VIDA	Ajustes a las demandas sociales propias de su cuerpo	
	Elección Ocupacional	

