1. DISCAPACIDAD AUDITIVA

La deficiencia auditiva o discapacidad auditiva **consiste en:**

- Disminución o pérdida de la sensibilidad auditiva. Pueden producirse alteraciones de distinto grado en el desarrollo del lenguaje, habla, voz, en el desarrollo cognitivo y de las habilidades sociales. Además estará condicionada por múltiples características: el grado, tipo de pérdida, la personalidad, el entorno socio-familiar o el ámbito educativo en el que se desenvuelve el niño.
- En Aragón, **la Orden ECD 1005/18** indica que la discapacidad auditiva, la padecer el alumnado con desviaciones o pérdidas significativas en las funciones o estructuras corporales relacionadas con la audición que corresponde a una hipoacusia o sordera.

Pexels . Producción de Shvets.

Copyright 2026

Variables que influyen en la Discapacidad Auditiva

Es este un colectivo muy heterogéneo pero todos se enfrentan a una cuestión común: las **barreras de comunicación** y las dificultades de **acceso a la información** . Su propia definición y clasificación ya nos da las pistas del por qué lo es.

1. Tipo de pérdida auditiva

Según la **localización** de la lesión se distinguen:

- Sordera de transmisión: localizada en el oído externo o medio. Tratamiento médico o quirúrgico. Afecta a la cantidad de sonido.
- Sordera de percepción: la lesión se localiza en las células ciliadas de la cóclea o en alguna región de la vía auditiva en el SNC. Afecta a la cantidad y a la calidad del sonido. Generalmente no se alcanza la inteligibilidad.
- Sordera mixta: perdida profunda por los dos tipos de alteraciones anteriores.

2. Grado de pérdida

BIAP (Bureau International d´Audiophonologie) clasifica las sorderas en función del grado de pérdida en las frecuencias conversacionales:

- Ligera : pérdida de 20 a 40 dB. No se producen problemas importantes. Pueden aparecer algunas dislalias por insuficiente distinción de ciertos rasgos fonéticos, problemas de atención y dificultad para percibir la voz baja. Hay algunos fonemas como /ch/ que no los identifican con nitidez, lo que puede provocar problemas de articulación. Si se le habla en voz baja o lejos, si están en lugares ruidosos y si se utilizan palabras poco frecuentes, tiene dificultades para entender con claridad. Interpretan una palabra por otra.
- Media : pérdida entre 40 y 70 dB. El lenguaje aparece espontáneamente pero con retraso y serias dificultades. Con una prótesis adecuada y una intervención logopédica durante la infancia, en general se desarrolla un lenguaje normal y asistencia en escuela ordinaria. Presenta dificultades de comprensión en ambientes ruidosos o en intercambios múltiples, articulatorios, desarrolla el lenguaje con cierto retraso, utiliza vocabulario más pobre y tiene problemas de estructuración morfo-sintáctica. Mantienen menos la atención en actividades del lenguaje oral y pueden perderse en situaciones conversacionales. Necesitan audífonos.
- Severa : pérdida entre 70 y 90 dB. Por encima de los 70dB no se observa lenguaje espontáneo, la audición residual no es funcional por sí sola, el aprendizaje del lenguaje oral es difícil, lento y muy limitado. Tiene dificultades para entender las palabras. 90 dB

Copyright 2026

no se perciben muchos sonidos. Habla monótona, poco inteligible y retraso del lenguaje. Los audífonos son muy importantes.

- Profunda : pérdida de más de 90dB. La comprensión verbal depende de su lectura labial. La voz y la pronunciación están muy alteradas. La adquisicion del lenguaje oral es difícil. No pueden percibir las palabras y no desarrollan el lenguaje oral. Prótesis o implantecoclear.
- Total : cófosis o anacusia.

3. Momento en que tenga lugar la perdida

- Prelocutiva: antes de que el niño adquiera el lenguaje. La intervención persigue la adquisición del lenguaje oral y el establecimiento de una comunicación útil.
- Postlocutiva: posterior a la adquisición del habla, la consolidación de las bases del lenguaje ya se ha logrado. Intervención conseguir labiolectura.

4. Etiología

- Hereditaria.
- Adquirida, debida a factores:
  - Prenatales: embarazo, infecciones (rubéola, toxoplasmosis,), medicación ototóxica, exposición a radiaciones o incompatibilidad sanguínea.
  - Perinatales- entorno al nacimiento-: prematuridad, bajo peso, anoxia hiperbilirrubinemia.
  - Postnatales: otitis crónicas, meningitis, parotiditis, sarampión.

5. Características personales del alumno

El nivel cognitivo, la presencia de deficiencias asociadas, la personalidad, su motivación, cómo es la respuesta familiar y social al problema, el ámbito educativo en el que se desenvuelve ... todos estos factores también condicionarán la discapacidad auditiva del sujeto.

Revision #23
Created 2022-11-30 21:10:31 CET by Marta
Updated 2023-01-01 17:59:07 CET by Marta

Copyright 2026