



**Universidad
Europea**

TRABAJO DE FIN DE MÁSTER

MÁSTER EN EDUCACIÓN ESPECIAL

**REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ATENCIÓN
TEMPRANA EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD
AUDITIVA**

Presentado por:

SANDRA FERNÁNDEZ ROJAS

Dirigido por:

LLUNA MARIA BRU LUNA

CURSO 2022-2023

Resumen

Introducción: La discapacidad auditiva es una condición que afecta la capacidad de una persona para percibir o procesar sonidos de manera normal y puede tener un impacto significativo en el desarrollo del lenguaje y la capacidad para comunicarse. La atención temprana intenta compensar estas limitaciones mediante intervenciones que se proporcionan a los niños desde el momento del diagnóstico, para minimizar los efectos negativos y favorecer un desarrollo óptimo. Esta revisión sistemática tiene como objetivo analizar la influencia de la atención temprana en los niños con discapacidad auditiva. **Métodos:** Se ha seguido la metodología PRISMA. Las fuentes de información utilizadas son Dialnet, ERIC, PubMed, y también se ha realizado una búsqueda manual de la literatura gris. Los criterios de inclusión fueron: artículos de intervención, cuya muestra de población diana sean personas con discapacidad auditiva, que relacionen la atención temprana con la discapacidad auditiva, publicados hasta 2022 y en inglés o castellano. **Resultados:** Todas las intervenciones muestran avances en diferentes aspectos y áreas de los niños con discapacidad auditiva a raíz de las sesiones de atención temprana. Destaca la importancia del acompañamiento a la familia para obtener mejores resultados con los niños. Las áreas más beneficiadas de las sesiones de atención temprana son: área cognitiva, lingüística y emocional. **Discusión:** Se destaca la necesidad de proporcionar las sesiones de atención temprana lo más rápido posible tras el diagnóstico, así como de atender el número de sesiones y frecuencia de estas y guiar a las familias en todo el proceso. **Palabras clave:** atención temprana; discapacidad auditiva; desarrollo integral; revisión sistemática.

Abstract

Introduction: Hearing impairment is a condition that affects a person's ability to perceive or process sounds normally and can have a significant impact on language development and the ability to communicate. Early care attempts to compensate for these limitations through interventions provided to children from the time of diagnosis to minimise negative effects and promote optimal development. This systematic review aims to analyse the influence of early care on children with hearing impairment.

Methods: The PRISMA methodology was followed. The sources of information used were Dialnet, ERIC, PubMed, and a manual search of the grey literature was also carried out. The inclusion criteria were: intervention articles, whose target population sample are people with hearing impairment, that relate early care with hearing impairment, published until 2022 and in English or Spanish. **Results:** All the interventions show progress in different aspects and areas of hearing-impaired children as a result of early care sessions. The importance of accompanying the family to obtain better results with the children stands out. The areas that benefit most from the early attention sessions are: cognitive, linguistic and emotional. **Discussion:** The need to provide early care sessions as soon as possible after diagnosis is highlighted, as well as the need to attend to the number and frequency of sessions and to guide families throughout the process.

Keywords: early care; hearing impairment; comprehensive development; systematic review.

Índice de contenidos

Introducción	5
1.1. Marco teórico	7
1.2. Justificación	13
1.3. Objetivos	14
Método	16
2.1. Fuentes de información	16
2.2. Estrategias de búsqueda	16
2.3. Criterios de elegibilidad	17
2.4. Proceso de extracción de datos	18
Resultados	19
3.1 Selección de los estudios	19
3.2. Características de los estudios incluidos	21
3.3 Resumen de los estudios	36
Discusión	40
Conclusiones	43
Referencias	45

Índice de tablas

Tabla 1	17
Tabla 2	17
Tabla 3	21

Índice de figuras

Figura 1	19
-----------------------	----

Introducción

La discapacidad es una condición que actualmente está cada vez más visibilizada y sobre la que cada día se trabaja para que las personas que la presentan estén completamente integradas en la sociedad y puedan alcanzar todas sus metas personales y profesionales.

La discapacidad auditiva, en concreto, puede afectar al desarrollo del lenguaje y, por lo tanto, a la capacidad de comunicación de las personas diagnosticadas de ella. Para conseguir que esta población pueda realizar sus actividades diarias, estar incluida en la sociedad y alcanzar objetivos a lo largo de su vida, existe el servicio de atención temprana, en el que se trabaja con personas desde las primeras etapas de la vida.

La finalidad de este trabajo es conocer cómo afecta en su desarrollo el hecho de que un niño con discapacidad auditiva reciba atención temprana, estableciendo también un posible punto de partida a investigaciones posteriores.

Este conocimiento puede repercutir en una mejor atención hacia los niños con discapacidad auditiva a raíz de conocer cuáles son los beneficios que les aporta la atención temprana en las diferentes áreas de desarrollo.

Se incluyen también aportaciones sobre la relación entre el desarrollo de los niños con deficiencia auditiva y el momento de diagnóstico.

Por lo tanto, se busca contribuir al conocimiento y la comprensión de la atención temprana en niños con discapacidad auditiva, con el fin de mejorar las prácticas profesionales y promover una inclusión más efectiva de estos niños en la sociedad. Se espera que los hallazgos y las recomendaciones de este trabajo puedan ser utilizados por profesionales y para optimizar la atención temprana y mejorar la calidad de vida de estos niños y sus familias.

1.1. Marco teórico

1.1.1. Lenguaje y audición

En el proceso de la comunicación existen dos aspectos clave como son el lenguaje y la audición, ya que son los canales a través de los cuales se recibe y se

emite información. Gran parte de estímulos e información llegan a través del canal auditivo, y el lenguaje es una pieza fundamental que sirve para comunicar opiniones, preferencias, deseos... (Guerrero, 2001).

El lenguaje se entiende como la “facultad del ser humano de expresarse y comunicarse con los demás a través del sonido articulado o de otros sistemas de signos” (Real Academia Española 2022). Con esta definición se entiende que se considera lenguaje tanto a la comunicación que se lleva a cabo con ayuda de la voz y las palabras, como de los signos o gestos. En este sentido no se puede olvidar la existencia del lenguaje kinésico o corporal que hace referencia a una forma de comunicación protagonizada por los gestos y movimientos corporales que se pueden dar acompañando o sustituyendo al lenguaje verbal (Bogaret García, 2019).

Otro elemento clave para que se produzca la comunicación es la audición, que según la Real Academia de la Lengua Española (2022) hace referencia a la acción o capacidad de oír. Tanto el término de audición como el de lenguaje, además de estar estrechamente relacionados con la comunicación, lo están con la cognición. La cognición según la Real Academia de la Lengua Española (2022) hace referencia al conocimiento y la acción de conocer, por lo que el acceso al conocimiento está muy relacionado con la posesión de lenguaje y de audición, aunque no es la única forma de acceso.

La importancia del lenguaje y la audición es de gran relevancia, no solo en relación con la comunicación, sino también al desarrollo cognitivo. Existen estudios que reflejan la relación entre el deterioro cognitivo y cualquier tipo de discapacidad o deficiencia auditiva, y que han demostrado que cuanto mayor es el grado de disminución cognitiva, más afectado está el campo de la audición (Taljaard et al., 2016). Además, el metaanálisis realizado por el equipo de Taljaard et al. (2016) demostró que el hecho de realizar cualquier tipo de intervención auditiva, mejora notoriamente la cognición.

1.1.2. Discapacidad auditiva

La discapacidad auditiva es una realidad con la que conviven más del 5% de la población mundial, es decir, aproximadamente 430 millones de personas, tal y como

indica la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023). Se habla de pérdida de audición cuando “no se es capaz de oír tan bien como una persona cuyo sentido del oído es normal, es decir, cuyo umbral de audición en ambos oídos es igual o mejor que 20 dB” (OMS, 2023, p.1). Para hablar de pérdida de audición discapacitante, o discapacidad auditiva, es necesario que exista una pérdida de audición superior a 35 dB y que esta tenga lugar en el oído que mejor oye. Además, ésta puede implicar una afección de uno o ambos oídos, lo que después repercute en la clasificación de la afectación que se lleva a cabo en el diagnóstico.

Según Marín y Fajardo (2018), la pérdida de audición puede clasificarse en leve, moderada, severa, profunda, o total, por lo que pueden existir dificultades únicamente para escuchar ciertos sonidos o incluso barreras a la hora de llevar a cabo el proceso de comunicación:

- La deficiencia auditiva ligera abarca entre 21-40 dB y presenta dificultades a la hora de escuchar sonidos muy leves, voz baja o lejana.
- En el caso de la deficiencia auditiva moderada, comprende 41-70 dB y en este caso es necesario alzar la voz y cambiar el volumen habitual para que las personas que lo sufren puedan comprender la información.
- La deficiencia auditiva severa contiene 71-90dB y para poder percibir el habla los diagnosticados con este grado necesitan que esta sea con una intensidad fuerte y cerca del oído, mientras que, en el caso de la deficiencia auditiva profunda, que supone pérdidas mayores a 90dB no se percibe el lenguaje oral, solo los ruidos fuertes.
- Por último, la deficiencia auditiva total supone una pérdida media de 120 dB y no se percibe nada.

Otro aspecto importante de la audición reside en el momento en el que tiene lugar la pérdida auditiva respecto al desarrollo del lenguaje (Marín y Fajardo, 2018):

- Existe la sordera congénita, que hace referencia a la que tiene lugar durante el embarazo o los 3 primeros meses de vida del niño.

- Por otro lado, existen las sorderas prelocutivas o perlinguales. En estas se distinguen las que tienen lugar entre los 3 meses y los 2 años, y las que ocurren entre los 2 y los 5 años.
- Por último, en esta clasificación se encuentra la sordera postlocutiva o postlingüal, que incluyen las sorderas adquiridas después de los 5 años, cuando ya se han adquirido las bases de la competencia lingüística.

Tal y como recogen Marín y Farjado (2018), la repercusión, tanto en la vida social y personal, como en la vida académica de una persona, es mayor cuanto antes ocurra la pérdida de audición o sordera, ya que la intervención no es la misma con personas que han escuchado y han aprendido a comunicarse a través del lenguaje oral, que con personas que no han tenido nunca la percepción del sonido y que, por lo tanto, deben tener una propuesta alternativa para poder comunicarse e intercambiar información.

Además, esta deficiencia auditiva, sea cual sea su grado, genera que los niños en la escuela presenten una serie de necesidades diferentes a las del resto de compañeros normotípicos, lo que recibe el nombre de Necesidades Educativas Especiales (NEE). Las NEE, según la Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, “se entiende por alumnado que presenta necesidades educativas especiales, aquel que requiera, por un periodo de su escolarización o a lo largo de toda ella, determinados apoyos y atenciones educativas específicas derivadas de discapacidad o trastornos graves de conducta”.

Dentro del alumnado con NEE, aquellos con algún tipo de deficiencia auditiva presentan una serie de dificultades concretas en el aspecto académico que suelen repetirse con frecuencia: como pueden ser dificultades en el aspecto gramatical y sintáctico, lo que afecta a la forma y la efectividad de la comunicación. Además, a nivel psicológico pueden presentar una baja tolerancia a la frustración, emociones extremas o dificultades sociales. Por último, la falta de audición puede ocasionar dificultades para formar conceptos abstractos (Gil, 2010).

Así, las dificultades cognitivas académicas que se pueden dar en niños con discapacidad auditiva pueden estar relacionadas con la lectura, la escritura, las

matemáticas o incluso con la relación y el vínculo que se crea con el maestro. En el caso de la lectura según Conrad (1979) las dificultades vienen originadas por la relevancia del lenguaje oral en el proceso de adquisición de la lectura, es por esta razón que los alumnos con mayor grado de discapacidad auditiva o más afectados, presentarán más dificultades a la hora de aprender a leer. En el caso de la escritura, se destaca el conflicto que presentan los niños con deficiencias auditivas a la hora de ordenar fragmentos de texto en el tiempo, así como la dificultad para interpretar los tiempos verbales. En cambio, en el ámbito académico de las matemáticas, Wood (1983) mantiene que las personas con discapacidad auditiva son capaces de desarrollar las mismas capacidades que las oyentes, viéndose solo afectada cuando se presenta un problema matemático con contenido verbal. Por último, en cuanto al establecimiento de un vínculo con el maestro o la interacción con este, el niño con discapacidad auditiva requiere de más tiempo para crear un vínculo afectivo con el docente. Además, la forma de dirigirse al alumno por parte del docente varía en función de su manejo del lenguaje, así como el empleo de vocabulario más restringido o amplio, que según algunos estudios varía en función de los años de experiencia del maestro (Bravo, 1995).

1.1.3. Atención temprana

Para intentar que los efectos de este diagnóstico tengan el menor impacto en la vida personal y escolar del niño, es necesario intervenir de forma precoz mediante la denominada atención temprana. La atención temprana según el *Libro Blanco de la Atención Temprana* (2000), se definiría como:

El conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones, que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar (Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana, 2000, p. 12)

La atención temprana puede jugar un papel determinante en la discapacidad auditiva cuando ésta se desarrolla desde el nacimiento, ya que puede ayudar directamente a desarrollar la forma de comunicarse y a establecer relaciones de afecto y apego, por lo que es necesaria una atención precoz y eficaz que identifique las principales necesidades del niño y las trate de compensar. Se ha visto que la atención temprana aporta también a niños diagnosticados con diferentes patologías, como puede ser el Trastorno del Espectro Autista (TEA), ya que, según García et al., (2019) favorece las situaciones de interacción, manteniendo un tono emocional positivo y mejorando tanto la atención como la intención comunicativa y el lenguaje. Según Candel et al. (1993) también es beneficiosa la presencia de la atención temprana en el caso de las personas que presentan Síndrome de Down, ya que estudios demuestran que aprovecha la neuroplasticidad para activar o promover las estructuras que han nacido o que se han de desarrollar de un modo diferente por su condición genética. En el caso de las personas diagnosticadas con Trastorno Específico del Lenguaje también se han visto mejoras y avances en al introducir la atención temprana, según López (2018) una intervención precoz favorece la mejora de procesos básicos cognitivos, la ampliación del vocabulario y el progreso en la autonomía

En cuanto a la hipoacusia, las últimas intervenciones han ido dirigidas a proporcionar, tanto a las familias como a los niños, las herramientas necesarias para comunicarse, tener acceso a la información y relacionarse con su entorno. A través de la atención temprana las familias reciben información sobre sordera, clases de lengua de signos para hacer posible una comunicación fluida con su hijo, pautas para adaptar el entorno familiar, información sobre ayudas económicas, recursos de apoyo social, u opciones sobre las modalidades escolares (Cárdenas Navarro, 2019). En este sentido, se ha visto que las familias juegan un rol fundamental como apoyo a la atención temprana en las dificultades que pueden presentar estos alumnos. Existen modelos de intervención centrados en las familias, lo que favorece la colaboración con los especialistas en atención temprana y da lugar a una fuerte relación en el entorno del niño en el que todos son conscientes de lo que pueden lograr y conocen el camino para llevarlo a cabo cada uno con su rol. Este modelo apuesta por facilitar herramientas y habilidades a los niños y familiares, así como por potenciar al máximo

las capacidades del niño, favoreciendo así su desarrollo todo lo posible. Diferentes estudios evidencian que este modelo centrado en la familia tiene excelentes resultados tanto para las familias, que reciben información y pautas sobre como guiar y acompañar al niño, como para los niños que son estimulados en todos los entornos con las mismas estrategias (Cañadas Pérez, 2012).

1.2. Justificación

Conocer la influencia de la atención temprana en los niños con discapacidad auditiva resulta fundamental para poder dar una respuesta ajustada a sus necesidades. También posibilita saber más sobre la situación de las familias y las necesidades o dudas que les puedan surgir en el proceso, ya que deben asumir la situación del niño, así como las necesidades y condiciones que tendrá de forma permanente a lo largo de su vida y que acompañan al diagnóstico. Esto, en la mayoría de las ocasiones, supone de la intervención de un profesional para acompañar y orientar a las familias. Así, se considera realmente importante conocer si la atención temprana es una buena respuesta para guiar y acompañar a las familias en este proceso, y si su inclusión en el proceso es un aspecto que afecte de cara a la evolución y futuro del niño y su entorno.

La atención temprana puede beneficiar a niños con algún tipo de deficiencia auditiva en varios aspectos, como puede ser en el aspecto comunicativo, aportando los recursos necesarios para que los niños puedan desarrollar un lenguaje oral o, en el caso de que esto no sea posible por el momento de aparición de las dificultades auditivas, puede favorecer la adquisición y aprendizaje del lenguaje de signos, facilitando la comunicación y la socialización de los niños y la interacción con su entorno (Cárdenas Navarro, 2019). Además, se ha visto que la atención temprana también proporciona un cuidado psicológico minucioso, necesario en el caso de los niños con alguna deficiencia auditiva, puesto que se ha visto que pueden desarrollar problemas socioafectivos y de autoestima. También, favorece la estimulación neurológica, ya que los niños con discapacidad auditiva sienten interés por otro tipo de estímulos y es necesario conocer cuáles son y como trabajarlos para que puedan recibir una respuesta completa (Cárdenas Navarro, 2019). Existen estudios que analizan los comportamientos emocionales y relaciones de niños con hipoacusia o

discapacidad auditiva, en los que se demuestra que las personas con esta condición tienen mayores dificultades para relacionarse con iguales, mayor tendencia a la agresividad y también cabe destacar que su autoestima se ve afectada, siendo menor que la de niños de su edad sin esta patología. Además, en los estudios se recoge que, tanto la opinión de las familias, como la de los propios niños afectados, es que se perciben más aislados que sus compañeros, algo que sin embargo cambia con el crecimiento (Santa Cruz et al., 2021).

Por todo ello, es necesario conocer la influencia de una intervención temprana para poder tomar las medidas necesarias y llevar a cabo una educación efectiva en la que todos los alumnos estén incluidos y en la que se les brinden las mismas oportunidades a todos desde el principio. Una revisión sistemática al respecto puede proporcionar un gran avance en este sentido, ya que es un tema que no ha recibido mucha atención, y que puede hacer que se conozcan las respuestas que necesitan los niños con este diagnóstico. Una búsqueda inicial en Cochrane, una base de datos que contiene revisiones sistemáticas en el campo de las ciencias de la salud, relevó que hasta la fecha apenas se han realizado estudios de síntesis que estudien la atención temprana en niños con discapacidad auditiva. Por lo tanto, a través de la presente revisión sistemática se pretende llenar esa laguna de conocimiento y recopilar, de forma rigurosa y objetiva, aquellas intervenciones en atención temprana que se han realizado en el campo de la discapacidad auditiva y analizar los beneficios que conllevan para esta población.

1.3. Objetivos

El objetivo general es analizar la influencia de la atención temprana en los niños con discapacidad auditiva a través de una revisión sistemática de la literatura científica.

Además, otros objetivos específicos que se plantean en el trabajo son:

- Identificar las intervenciones que se realizan en atención temprana en niños con discapacidad auditiva.
- Analizar qué factores influyen en la atención temprana en niños con discapacidad auditiva.

- Identificar qué beneficios aporta la atención temprana a nivel cognitivo, comunicativo, social y emocional en niños con discapacidad auditiva.

La idea principal es conocer cómo afecta la atención temprana en la vida de un niño con discapacidad auditiva y cómo compensar las dificultades derivadas de dicha discapacidad.

Método

Para desarrollar esta revisión sistemática se ha llevado a cabo una búsqueda en la literatura existente relacionando los conceptos de discapacidad auditiva y atención temprana. Después se han revisado y leído detenidamente los estudios relacionados con los conceptos citados. El proceso se ha realizado siguiendo la metodología PRISMA para garantizar el orden coherente de los pasos que se han ido dando para realizar la revisión sistemática y asegurar la replicabilidad (Page et al., 2021).

2.1. Fuentes de información

La búsqueda de artículos se realizó en las siguientes bases de datos electrónicas:

- En primer lugar, se ha realizado la búsqueda en Dialnet, ya que esta base de datos electrónica está considerada uno de los mayores portales bibliográficos del mundo en relación con la literatura hispana. La búsqueda se desarrolló el 31/05/2023.
- Además, se ha llevado a cabo una búsqueda también Education Resources Information Center (ERIC), ya que se trata de una base de datos referente en el ámbito de la educación. La búsqueda tuvo lugar el día 31/05/2023.
- Por último, se ha llevado a cabo la búsqueda también en PubMed, ya que es una de las principales bases de datos en el ámbito de la salud. La búsqueda se llevó a cabo el 02/06/2023.

Además, para reducir el sesgo de publicación, se ha realizado una búsqueda manual en la literatura gris, en concreto en Google académico.

2.2. Estrategias de búsqueda

Para llevar a cabo la revisión sistemática, se realizaron distintas búsquedas en las bases de datos citadas en el punto anterior, relacionando términos en inglés o castellano, mediante el operador booleano AND. A continuación, en la Tabla 1 se pueden observar las diferentes combinaciones de términos para realizar las búsquedas, así como los resultados obtenidos.

Tabla 1*Síntesis de las estrategias de búsqueda*

Base de datos	Ecuación de búsqueda	Resultados
Dialnet	“intervención AND discapacidad auditiva and atención temprana”	11
	“intervención AND sordos and atención temprana	8
	“intervención AND sordera and atención temprana	11
	“early care AND deaf”	7
ERIC	“sordos AND atención temprana”	7
	“intervención AND discapacidad auditiva and atención temprana”	5
PubMed	“intervention and early care and deaf”	135
	“sordera and atención temprana”	1

2.3. Criterios de elegibilidad

Por otra parte, antes de realizar la selección de artículos que se incluyen en la revisión sistemática, se definieron los criterios de elegibilidad, que se pueden observar en la Tabla 2.

Tabla 2*Síntesis de las estrategias de búsqueda*

Criterios de inclusión	<ul style="list-style-type: none"> a) Artículos empíricos o de intervención b) Artículos cuya muestra o población diana esté compuesta por personas con discapacidad auditiva c) Artículos que investiguen la relación entre la discapacidad auditiva y la atención temprana d) Artículos publicados hasta 2022 e) Artículos en inglés o castellano
-------------------------------	--

**Criterios de
exclusión**

- a) Artículos cuya población diana esté compuesta por personas con discapacidad auditiva y comorbilidad con otros trastornos
 - b) Artículos enfocados en discapacidad para comunicarse verbalmente
-

2.4. Proceso de extracción de datos

Los datos extraídos se iban registrando en un documento Excel para su posterior análisis. A la hora de obtener los datos se han tenido en cuenta los siguientes factores:

- Autores y año de publicación.
- Objetivo del estudio.
- Tipo de investigación.
- Diseño de la investigación.
- Tamaño y características de la muestra.
- Principales resultados.
- Limitaciones.

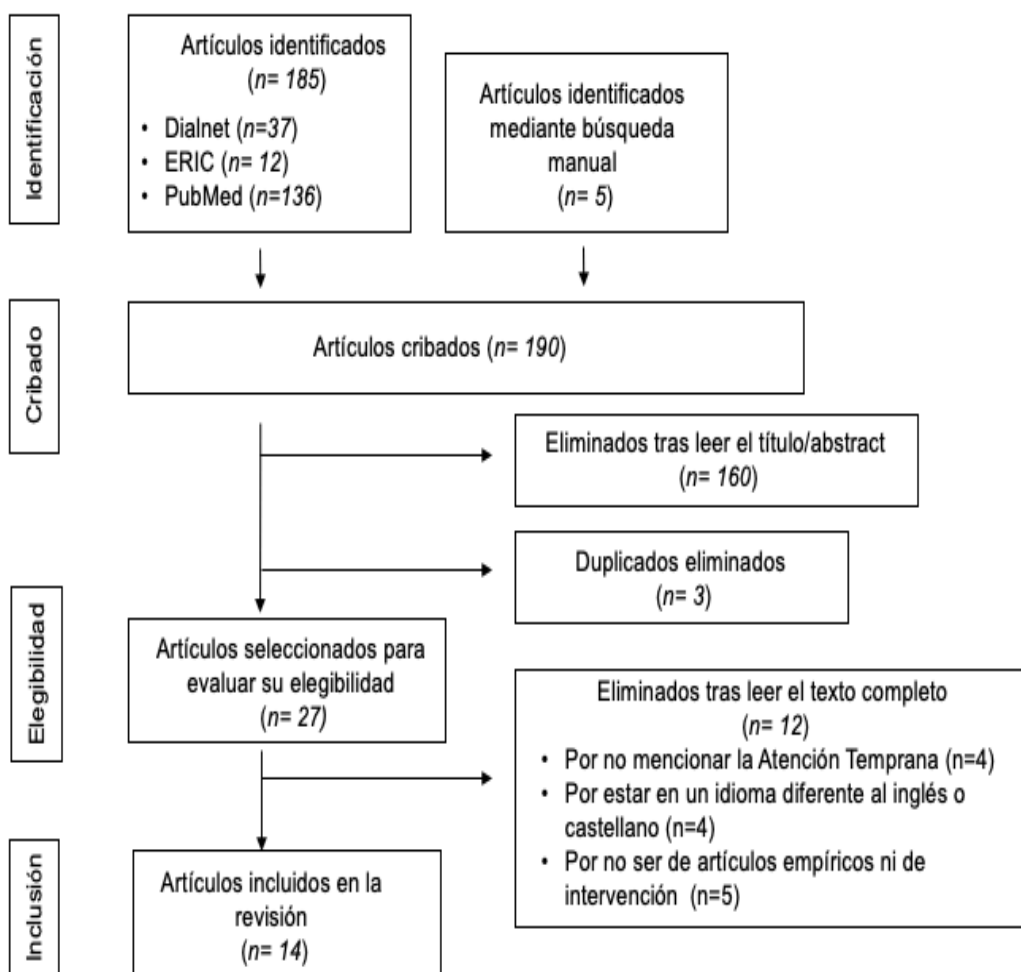
Resultados

3.1 Selección de los estudios

A continuación, en la Figura 1, se puede ver el proceso de selección de artículos.

Figura 1

Diagrama de flujo según PRISMA



En el momento de realización de la búsqueda, se encontraron un total de 190 resultados, de los cuales 37 se obtuvieron de Dialnet, 12 de la base de datos electrónica ERIC, 136 resultados se encontraron en PubMed y 5 seleccionados de la búsqueda manual en la literatura gris.

De los 190 artículos encontrados, se eliminaron 160 tras leer el título y el resumen por no estar vinculados con el tema y 3 por estar duplicados. A continuación, se revisaron los 27 restantes, de estos, se descartaron 4 por no estar vinculados con la atención temprana, otros 4 por estar publicados en otro idioma distinto del inglés o castellano y otros 5 por no ser de naturaleza empírica. De esta forma, se ha obtenido el número de artículos con el que se ha trabajado, un total de 14.

3.2. Características de los estudios incluidos

A continuación, en la Tabla 3, se muestran los estudios incluidos en la revisión junto con las características más importantes de cada uno.

Tabla 3

Síntesis de los estudios incluidos

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Landolfi (2022)	Investigar las creencias y participación de las familias en las habilidades lingüísticas de los niños sordos o con dificultades auditivas	Cuantitativa	Pretest y post-test con grupo de control no equivalente	Tamaño muestral: 15 personas Grado de audición: deficiencia auditiva permanente Sexo: 10 niños y 5 niñas Edad: 7-14 meses	La aplicación TATA facilita a las familias un perfil de desarrollo general de las habilidades emergentes y puntos críticos del niño, lo que favorece su actuación en el ámbito familiar gracias a las recomendaciones tempranas recibidas por la aplicación web	Tamaño de la muestra demasiado reducido. Sin grupo de control codificado

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Wiggin (2021)	Determinar la relación entre la frecuencia en las sesiones de intervención temprana y los resultados de vocabulario	Cualitativa	Estudio de encuesta	<p>Tamaño muestral: 210 personas</p> <p>Grado de audición: pérdida auditiva bilateral</p> <p>Sexo: no reportado</p> <p>Edad: 9-36 meses</p>	<p>La atención temprana mejora el vocabulario de los niños sordos o con dificultades auditivas, ya que la cantidad de sesiones recibidas influye en su desarrollo lingüístico. Las familias necesitan de la atención temprana para obtener consejos</p>	<p>No incluye discapacidad adicional ni niños que use lengua de signos. Es necesario extender el tiempo del estudio</p>

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Nickbakht (2020)	Explorar y comparar las perspectivas de las familias y los profesionales sobre la implementación de la atención temprana	Cuantitativa y cualitativa	Método mixto convergente	Tamaño muestral: 15 personas Grado de audición: hipoacusia Sexo: no reportado Edad: 11-30 meses	Es necesario el servicio de la atención temprana, cuidando del periodo de transición que existe hasta que se comienzan con las sesiones, proporcionando a las familias y niños información y un acompañamiento cercano	No se incluye a todos los profesionales. Solo se entrevistó a dos padres y dos miembros de la familia extensa

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Bustos Rubilar (2018)	Caracterizar a los centros de Salud o Educación que trabajan con niños sordos a temprana edad.	Cualitativa	Teoría fundamentada	<p>Tamaño muestral: 14 instituciones de educación especial</p> <p>Grado de audición: sordera profunda</p> <p>Sexo: no reportado</p> <p>Edad: no reportado</p>	Destaca la importancia de la atención temprana del problema auditivo, independientemente de la modalidad terapéutica utilizada.	La muestra es por conveniencia. No es posible extrapolar directamente los resultados a otros países

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Harrison (2016)	Analizar los factores que afectan a los servicios de atención temprana para niños sordos	Cuantitativa	Estudio de encuesta	Tamaño muestral: 122 personas Grado de audición: no reportado Sexo: no reportado Edad: 9-42 meses	Es menos probable que las familias se involucren en la atención temprana de sus hijos cuando esta se imparte fuera del hogar, ya que la participación familiar favorece el desarrollo del lenguaje del niño	No se hace diferencia entre los servicios dentro del hogar y fuera. Reducido número de opciones del cuestionario. Interpretación subjetiva de los datos

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Alyami (2016)	Determinar el estado de los servicios de intervención temprana prestados a niños sordos o con dificultades auditivas	Cuantitativa	Estudio descriptivo	Tamaño muestral: 60 personas Grado de audición: no reportado Sexo: no reportado Edad: 9-36 meses	Los niños de media son diagnosticados a los 4 meses de la sospecha, pero la intervención temprana se retrasa en el tiempo y la ubicación geográfica tiene relación con el acceso a los servicios	Tamaño de la muestra reducido. Habría que tener en cuenta otras características demográficas

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Curle (2016)	Investigar el cambio de la intervención temprana a la escuela para niños sordos o con dificultades auditivas	Cuantitativa	Técnica mejorada de incidente crítico	Tamaño muestral: 4 personas Grado de audición: sordera profunda Sexo: no reportado Edad: no reportado	Es necesario comunicar con tiempo suficiente el ingreso en la escuela y trabajar antes a través de la atención temprana con el niño para que el cambio sea mucho más fluido	Tamaño de la muestra demasiado reducido. Solo se examinaron escuelas públicas

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Moreno-Torres (2011)	Comprobar en qué medida el desarrollo tras un implante coclear se ve afectado por el grado de estimulación temprana recibida	Cuantitativa	Series temporales interrumpidas con un grupo	<p>Tamaño muestral: 10 personas</p> <p>Grado de audición: sordera prelocutiva</p> <p>Sexo: 6 niños y 4 niñas</p> <p>Edad: 13-20 meses</p>	La investigación revela que la calidad del contexto que rodea al niño implantado, así como la atención temprana que reciba y la estimulación, tienen un efecto evidente sobre el desarrollo del niño sordo	No reportado

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Águila (2010)	Conocer la utilidad del manual de actividades para contribuir a la orientación de la familia para la estimulación temprana	Cualitativa	Estudio de encuesta	Tamaño muestral: 4 familias Grado de audición: sordera profunda Sexo: no reportado Edad: 36-48 meses	Las familias tienen un papel muy importante en la educación y están desmotivadas, pero las actividades sobre la estimulación temprana de niños sordos, permitió aumentar el nivel de preparación y de motivación favoreciendo la estimulación temprana	No reportado

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Fernández (2009)	Analizar la experiencia pedagógica en atención temprana	Cualitativa	Investigación colaborativa	Tamaño muestral: 16 personas Grado de audición: sordera profunda e hipoacusia Sexo: no reportado Edad: 8-48 meses	Los programas de atención y estimulación temprana debieran ser considerados parte del proceso educativo de los niños con necesidades especiales, ya que las investigaciones señalan que estos ayudan a mejorar los niveles de desarrollo global y favorecen una mayor integración social	El tiempo de la investigación fue insuficiente para avanzar hacia niveles de mayor desarrollo y consolidar los logros alcanzados

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Moeller (2000)	Examinar la relación entre la edad de inscripción en la intervención y los resultados del lenguaje a los 5 años	Cuantitativa	No reportado	<p>Tamaño muestral: 112 personas</p> <p>Grado de audición: pérdida auditiva de leve a profunda</p> <p>Sexo: 58 niños y 54 niñas</p> <p>Edad: 0-60 meses</p>	Los resultados sugieren que una participación precoz en la atención temprana contribuya a obtener resultados positivos en el desarrollo de vocabulario, así como el asesoramiento familiar que se proporciona	Solo se examinó el lenguaje en relación con el vocabulario y habilidades de razonamiento verbal

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Robinshaw (1995)	Conocer el impacto de la ayuda temprana en la tasa de adquisición de comportamiento comunicativos y lingüísticos	Cuantitativa	No reportado	Tamaño muestral: 5 personas Grado de audición: Grave o profundamente sordos Sexo: 2 niños y 3 niñas Edad: 6-21 meses	La intervención temprana puede ser una poderosa influencia sobre la aparición de comportamientos comunicativos y lingüísticos.	No reportado

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Greenberg (1984)	Examinar los efectos de un programa de intervención temprana con una filosofía de comunicación total	Cuantitativa	Diseño pretest-postest con grupo de control no equivalente	<p>Tamaño muestral: 24 familias</p> <p>Grado de audición: pérdida auditiva mayor a 70db</p> <p>Sexo: no reportado</p> <p>Edad: 0-36 meses</p>	La intervención temprana permite que las familias tengan mayores conocimientos y herramientas para trabajar con los niños, lo que aumenta el desarrollo de estos	No reportado

Autores y año de publicación	Objetivo del estudio	Tipo de investigación	Diseño	Muestra	Resultados	Limitaciones
Greenberg (1983)	Comparar a familias que han recibido una asistencia de atención temprana sistemática y las que no	Cuantitativa	Diseño posttest con grupo de control	<p>Tamaño muestral: 24 personas</p> <p>Grado de audición: pérdida auditiva mayor a 70db</p> <p>Sexo: no reportado</p> <p>Edad: 0-36 meses</p>	El grupo de intervención mostró habilidades sociales, comunicativas y preacadémicas más avanzadas que el de comparación. Presentaron mayor comprensión y expresión del concepto abstracto de tiempo	Se basa únicamente en los resultados del seguimiento para determinar el valor de un programa

3.3 Resumen de los estudios

A modo de resumen, de los 14 estudios incluidos en esta revisión sistemática, seis se centran en la influencia de la participación familiar en la atención temprana de niños con discapacidad auditiva, dos en la relación entre la atención temprana y el desarrollo lingüístico, dos hacen referencia a la transición desde el diagnóstico hasta la atención temprana y cuatro en factores que influyen en la efectividad del servicio de atención temprana.

En cuanto al tipo de investigación cuatro son estudios cualitativos, nueve son cuantitativos y uno es un estudio de método mixto.

3.3.1. Implicación familiar

Un gran número de los artículos seleccionados hacen referencia a la importancia de la familia en el proceso de la atención temprana. Los estudios recogen diferentes aspectos en los que la familia influye o para los que tiene un papel fundamental. Águila (2010) subraya la importancia de mejorar el desarrollo integral desde las primeras edades, siempre destacando la importancia de la participación familiar en el proceso de atención temprana, lo que contribuye a la estimulación de los niños y favorece su pleno desarrollo, así como la necesidad de formar a las familias desde este mismo servicio de atención temprana.

En la misma línea Fernández (2009) señala la necesidad de que la atención temprana sea un servicio gratuito que permita formar a las familias con niños con discapacidad auditiva, para que aprendan a relacionarse con sus hijos y favorecer también la interacción con familias con la misma situación para lograr ese acompañamiento y ayuda entre ellos. Además, Greenberg (1983) muestra en su estudio que la calidad de la comunicación de los niños con alguna discapacidad auditiva es mayor en aquellas familias que reciben asesoramiento a través de un programa de atención temprana, dando lugar a una comunicación más madura desde el punto de vista del desarrollo.

También en relación con el ámbito familiar, Moreno-Torres et al. (2011) destaca la importancia que tiene este agente en la atención temprana en relación con la estimulación. El estudio realizado muestra que el desarrollo lingüístico, en este caso

de niños con hipoacusia e implante coclear, está relacionado con la estimulación en torno a los 12 meses, lo que demuestra la importancia del entorno y la familia. En cuanto al grado de involucración de las familias, Harrison et al. (2016) inciden en la importancia de la participación familiar en la evolución del lenguaje, pero además destacan que las familias se involucran más en las sesiones cuando estas son fuera del hogar. De la misma forma Landolfi et al. (2022) mantiene que las habilidades auditivas mejoran con la edad y la participación familiar y que esta se ve favorecida en el momento en el que se exploran servicios innovadores como modelos de entrega.

3.3.2. Atención temprana y desarrollo lingüístico

Siguiendo con el orden mencionado, existen estudios que muestran la relación entre la atención temprana y el desarrollo lingüístico. Greenberg et al. (1984) mantiene que con la ayuda de la atención temprana se observan mejoras en el vocabulario y comunicación de los niños con discapacidad intelectual con sus familias, en concreto en la comprensión, en la expresión del sentido abstracto del tiempo y en el desarrollo de una mejor capacidad de comunicación. Por su parte, Robinshaw (1995) defiende que una reducción de la estimulación auditiva durante periodos de solo 3-6 meses es suficiente para retrasar el curso normal de la adquisición del lenguaje. Asimismo, destaca que la atención temprana además de acompañar a familias y niños en el proceso de desarrollo de la comunicación también responde a problemas neonatales y dudas de las familias.

3.3.3. Transición desde el diagnóstico hasta la atención temprana

Por otro lado, algunos estudios hablan de la transición desde el diagnóstico hasta la atención temprana. Mansoureh Nickbakht et al. (2020) destacan los grandes avances que los niños con discapacidad auditiva realizan con ayuda de la atención temprana en cuanto al lenguaje, pero también las dificultades que encuentran las familias para acceder a los servicios de atención temprana en el momento que se les comunica el diagnóstico de discapacidad auditiva de sus hijos, destacando la falta de acompañamiento, preparación, información y apoyo durante este periodo. En el caso de la transición desde la atención temprana a la escuela, Curle et al. (2016) recalcan

que se trata de un momento crucial en el que es fundamental cuidar el intercambio de información entre las instituciones, y entre éstas y la familia.

3.3.4. Factores de importancia en atención temprana

En el caso de los factores que influyen en la efectividad del servicio de atención temprana, la mayoría de los estudios destacan la frecuencia y número de sesiones, el momento en el que se inician las sesiones de atención temprana y los métodos de intervención que se llevan a cabo en las sesiones para trabajar con los niños con discapacidad auditiva. Entre ellos, Wiggins et al. (2021) subraya que la frecuencia en las sesiones recibida por los niños con discapacidad auditiva influye en su evolución. En su estudio muestra que un mayor número de sesiones da lugar a un aumento positivo en el cociente de vocabulario expresivo, así como que también puede verse afectado por el nivel de educación de la madre y cumplir con las pautas Detección e Intervención Tempranas de la Audición (por sus siglas en inglés); EHDI 1-3-6). Estas pautas establecen que todos los recién nacidos deben ser examinados para detectar una pérdida auditiva al mes de edad. A los 3 meses los niños que presenten pérdida de audición deben ser identificados, y a los 6 meses contar con la inscripción para poder realizar con ellos la intervención.

En cuanto al método utilizado por las instituciones para trabajar con niños con hipoacusia, Bustos Rubilar et al. (2018) mantienen que la mayoría trabajan a través del método de intervención oral y no hacen uso de la atención temprana ni de la educación multicultural bilingüe, como la lengua de signos. En este sentido, destacan que existe una gran influencia por el modelo clínico que enfatiza la oralización de las personas sordas, lo que podría retrasar el acceso a la lengua de signos y el desarrollo del lenguaje y otras habilidades cognitivas.

Con respecto al momento en el que se comienza a trabajar con la atención temprana, Moeller (2000) mantiene que este factor influye en el desarrollo de la persona ya que aquellos niños que comienzan antes muestran unas habilidades de razonamiento verbal y un vocabulario significativamente mejor a los que comienzan con las sesiones de atención temprana más tarde, demostrando así que el éxito

depende de una identificación temprana y una intervención precoz, así como de la implicación familiar.

Por último, uno de los estudios destaca la importancia de la zona de residencia de la familia a la hora de obtener servicio de atención temprana. Alyami et al. (2016) mantiene que la zona de residencia afecta a la hora de recibir el servicio de atención temprana, en concreto al diagnóstico y a la asistencia a las sesiones de atención temprana. En este caso, se diagnostica antes los niños residentes en zonas urbanas y mostrando un retraso en el diagnóstico y en la implantación de medidas en los niños que viven en zonas rurales o alejadas de una gran ciudad.

Discusión

El objetivo general de este estudio es analizar la influencia de la atención temprana en los niños con discapacidad auditiva a través de una revisión sistemática de la literatura científica. Para ello, se han propuesto una serie de objetivos específicos.

Para empezar, en cuanto al objetivo específico de identificar los beneficios que aporta la atención temprana en niños con discapacidad auditiva, los resultados de los estudios analizados en esta revisión sistemática muestran que existe una relación directa entre la atención temprana y una evolución en los aspectos lingüísticos y comunicativos de los niños con discapacidad auditiva. La literatura científica muestra consonancia en este sentido, puesto que refleja que la estimulación es un factor muy importante en el desarrollo lingüístico a partir de los 12 meses (Moreno-Torres et al., 2011). Además, no solo se destaca la atención temprana en este proceso, sino también la detección temprana para que la intervención se realice lo antes posible y su eficacia pueda ser mayor (Tagle et al., 2021). Por otro lado, los resultados de la revisión remarcan la importancia de trabajar el lenguaje de forma global, ofreciendo al niño distintas lenguas a través de las que comunicarse para aprender aquella vía de comunicación que mejor se adapte a él. Así, literatura científica destaca que la atención temprana debería acompañar al sistema educativo con una educación basada en el lenguaje oral y la lengua de signos (Bustos Rubilar et al., 2018; Cárdenas Navarro, 2019).

En cuanto al objetivo específico de analizar qué factores influyen en la atención temprana en niños con discapacidad auditiva, se encontraron artículos que hacen referencia a cómo afecta el número de sesiones de atención temprana. Estos estudios indican que, al incrementar la frecuencia de las sesiones de atención temprana, también se aumenta el desarrollo en el área de vocabulario del niño, aumentando sus posibilidades de comunicación y expresión, así como su interacción con el entorno (Wiggin et al., 2021). En cuanto al período previo al inicio de la atención temprana, se recalca la necesidad de proporcionar a la familia, comprensión, empatía e información (Nickbakht et al., 2020). Además, también es necesario hacer seguimiento de la transición del niño de las sesiones de estimulación temprana a una nueva institución

educativa, momento en el que es fundamental el intercambio de información y la comunicación entre los profesionales para su adecuada adaptación (Curle et al., 2016).

Por otro lado, en los estudios analizados se incide también en la importancia de la familia en el proceso de intervención en la atención temprana con niños con discapacidad auditiva. Los resultados de esta revisión recalcan la necesidad de formar a las familias para que el trabajo con el niño continúe en el ambiente familiar, con el fin de obtener resultados mayores y en menor plazo, así como una generalización de los aprendizajes. Distintos estudios han evidenciado que la participación de las familias favorece el desarrollo pleno del niño y aumenta las posibilidades de que sus habilidades cognitivas se incrementen con la edad, mostrando además que esa colaboración familiar se da con mayor frecuencia cuando las sesiones tienen lugar fuera del hogar, por lo que es fundamental dar pautas en otros entornos, pero siempre manteniéndolas en el ambiente familiar en casa (Águila 2010; Fernández, 2009; Harrison et al., 2016; Landolfi et al., 2022).

Otros estudios muestran que la atención temprana es realmente útil de cara a favorecer el desarrollo del niño con discapacidad auditiva cuando se establecen una serie de pautas y métodos de actuación tras identificar las necesidades del niño y de la familia, llevando a cabo así una intervención basada en las necesidades de estos y favoreciendo el éxito de las sesiones e intervenciones también en el ambiente familiar (Yoshinaga-Itano, 2013). Las intervenciones que se ha identificado que se llevan a cabo en el contexto de la atención temprana con niños con discapacidad auditiva están basadas en el desarrollo de la comunicación de forma presencial, dando mucha importancia también a la coordinación y orientación a las familias. Se tratan de intervenciones realizadas en su mayoría en instituciones externas, incluyendo un asesoramiento para la realización de rutinas en el ámbito familiar y acudiendo a casa de los niños en algunas ocasiones, aunque no es frecuente ya que en los resultados de los estudios se ha demostrado que las familias son más participativas cuando las sesiones tienen lugar fuera del hogar.

Los estudios analizados presentan una serie de limitaciones entre las cuales destacan: un tiempo de intervención considerado insuficiente, un tamaño de la

muestra demasiado reducido, muestras por conveniencia que no permiten extrapolar resultados y muestras no representativas de la sociedad real. Dichas limitaciones dificultan establecer unas conclusiones válidas y fiables sobre los resultados encontrados en esta revisión.

Como limitación principal de esta revisión sistemática destaca que el número de estudios analizados es reducido, por lo que, en futuras investigaciones sería interesante buscar en más bases de datos y poder así analizar más estudios y obtener una mayor cobertura de la información. Además, es posible que exista sesgo lingüístico ya que únicamente se incluyen artículos en inglés y español, pudiendo dejar fuera información en otros idiomas. Como fortaleza cabe destacar que se ha realizado una revisión en fuentes de literatura gris, como Google Académico, con la intención de evitar así el sesgo de publicación (McGauran et al., 2010).

Conclusiones

Este trabajo incluye una revisión de la literatura científica sobre intervenciones de atención temprana realizadas en niños y niñas con discapacidad auditiva. Cabe destacar que la mayoría de los estudios se han centrado en el ámbito lingüístico, dejando de lado otras áreas de vital importancia en el desarrollo integral de un niño, como la cognitiva, la social o la emocional, y que, sin duda, pueden verse afectadas por motivo de la discapacidad auditiva.

Por otra parte, también es de vital importancia destacar la necesidad de realizar intervenciones más largas para asegurar la consecución y mantenimiento de los objetivos planteados, así como la inclusión de muestras compuestas por un mayor número de personas y de diferentes áreas, para asegurar la validez de los resultados obtenidos.

Como implicaciones prácticas, destaca la importancia de establecer una pronta intervención tras el diagnóstico, pues se ha visto que una intervención temprana favorece el desarrollo lingüístico y la comunicación, así como también estaría relacionado con la frecuencia y número de sesiones en el aula, ya que esto también se ha visto que afecta en el pleno desarrollo, y que implique a las familias y al entorno más cercano del niño para asegurar una generalización de los resultados

Los beneficios que los niños desarrollan cuando reciben las sesiones de atención temprana son muchos, y los resultados de los estudios revisados muestran que, a nivel lingüístico, los niños presentan un incremento del vocabulario. Además, también se ha concluido a través de la revisión sistemática que los niños con discapacidad auditiva desarrollan la capacidad comunicativa gracias a las sesiones de atención temprana, las cuales favorecen el desarrollo de habilidades de razonamiento verbal y un aumento del vocabulario. En cuanto al aspecto social, a través de los estudios, se ha podido averiguar que las familias de los niños con alguna deficiencia auditiva indican que la interacción que llevan a cabo con sus hijos es de mayor cuando estos acuden a sesiones de atención temprana. Y, por último, en cuanto al aspecto emocional, por un lado, se ha averiguado que las familias emocionalmente se sienten mucho más acompañadas e informadas cuando su hijo está en el programa de

atención temprana; y por otro lado, desde la perspectiva del niño, estos se muestran emocionalmente más estables, ya que se les facilitan herramientas para comunicar sus sentimientos y necesidades.

Referencias

Aquellas referencias de estudios incluidos en la revisión sistemática, serán señalizadas mediante (*).

(*) Águila, A. S., Rodríguez, B. R., y Arrieta, I. V. (2010). La orientación de las familias para la estimulación temprana de niños sordos. *Revista Varela*, 10(27), 1-26.
<https://revistavarela.uclv.edu.cu/index.php/rv/article/view/780/1499>

(*) Alyami, H., Soer, M., Swanepoel, A., y Pottas, L. (2016). Deaf or hard of hearing children in Saudi Arabia: Status of early intervention services. *International journal of pediatric otorhinolaryngology*, 86, 142-149.
<https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2016.04.010>

Biblioteca Cochrane (2023). *Atención temprana*.
<https://www.cochranelibrary.com/es/search>

Bogaret García, H. (2019). Un ensayo sobre los fundamentos kinestésicos de la subjetividad, en *Percepción y creatividad*. (pp. 89-93). Creative Commons

Bravo, C. M. (1995). Desarrollo cognitivo y problemas escolares en sordos/as. *Tabanque: Revista Pedagógica*, (10), 213-222.
http://sid.usal.es/idocs/F8/ART11333/desarrollo_cognitivo_problemas_escolares_sordos.pdf

(*) Bustos Rubilar, M., Fuentes-López, E., & Castro Abarca, P. (2018). Enfoques terapéuticos en centros de intervención para niños sordos en la región metropolitana de Chile: acceso en salud y educación. *Revista CEFAC*, 20, 313-323. <https://doi.org/10.1590/1982-0216201820317417>

Candel, I., Carranza, J. A., Galiana, R., Motos, J., Sánchez, M. Á. y Turpín, A. (1993). *Programa de atención temprana: intervención en niños con síndrome de Down y otros problemas de desarrollo*. https://www.sindromedown.net/wp-content/uploads/2014/09/30L_atenciontemprana.PDF

Cañadas Pérez, M. (2012). La familia, principal protagonista de los centros de desarrollo infantil y atención temprana. *Edetania*, (41), 129-141.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4089699.pdf>

- Cárdenas Navarro, N. (2019). Atención temprana en el niño sordo, modelos y propuestas de intervención. *REVLES: Revista de Estudios de Lenguas de Signos*, 1, 238-268.
- https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjC9bHn5uWAAxW0RqQEHVfzCNUQFnoECA0QAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F8091048.pdf&usg=AOvVaw2M Wu-f7q0ZPeVv33-WR_1y&opi=89978449
- Conrad, R. (1979) *The deaf schoolchild: Lenguaje and cognitive function*: Harper and Row
- Curle, D., Jamieson, J., Buchanan, M., Poon, B. T., Zaidman-Zait, A., y Norman, N. (2016). The transition from early intervention to school for children who are deaf or hard of hearing: Administrator perspectives. *The Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 1-10. <https://doi.org/10.1093/deafed/enw067>
- (*) Fernández, V. H. (2009). Intervención temprana en niños sordos y sus familias. Un programa de atención integral. *Revista Electrónica Diálogos Educativos. REDE*, 9(17), 74-88.
- <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjkhSL6-WAAxUBUaQEhbAkCI8QFnoECCAQAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F3039072.pdf&usg=AOvVaw00Z6msKXam71B2Kk1mbraN&opi=89978449>
- García Pascual, R., Rebaque Gómez, A., García Mata, M. Á., Blanco Fernández, J., y Caso Fuertes, A. M. D. (2019). Emoción y motivación en TEA y atención temprana.
- GAT (2000). *Libro Blanco de la Atención Temprana*. Real Patronato de Atención a la Discapacidad.
- <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwiGpPmwhZD-AhXONuwKHW6BE0QFnoECA0QAQ&url=http%3A%2F%2Fgat-atenciontemprana.org%2Fwp->

content%2Fuploads%2F2019%2F05%2FLibroBlancoAtenci%25C2%25A6nTemprana.pdf&usg=AOvVaw1TlyV1QPaeFq2JCXZJICm8

- Gil, C. (2010) Alumnos con necesidades educativas específicas. Atención desde el aula. *Revista digital para profesionales de la educación*, (7), 1-5
<https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7064.pdf>
- (* Greenberg, M. T. (1983). Family stress and child competence: The effects of early intervention for families with deaf infants. *American Annals of the Deaf*, 407-417. <https://www.jstor.org/stable/44392058>
- (* Greenberg, M. T., Calderon, R., y Kusche, C. (1984). Early intervention using simultaneous communication with deaf infants: The effect on communication development. *Child Development*, 607-616. <https://doi.org/10.2307/1129972>
- (* Harrison, M., Page, T. A., Oleson, J., Spratford, M., Unflat Berry, L., Peterson, B., ... y Moeller, M. P. (2016). Factors affecting early services for children who are hard of hearing. *Language, Speech, and Hearing Services in Schools*, 47(1), 16-30. https://doi.org/10.1044/2015_LSHSS-14-0078
- (* Landolfi, E., Continisio, G. I., Del Vecchio, V., Serra, N., Burattini, E., Conson, M., ... y Malesci, R. (2022). NeonaTal Assisted Telerehabilitation (TATA Web App) for Hearing-Impaired Children: A Family-Centered Care Model for Early Intervention in Congenital Hearing Loss. *Audiology Research*, 12(2), 182-190. <https://doi.org/10.3390/audiolres12020021>
- Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Boletín Oficial del Estado, 340, de 30 de diciembre de 2020, 122868-122953.
<https://www.boe.es/boe/dias/2020/12/30/pdfs/BOE-A-2020-17264.pdf>
- López Nogueiras, C. (2018). Atención temprana en déficits lingüísticos: Trastorno Específico del Lenguaje (TEL).
- Marín, D. y Farjado, I. (2018). *Intervención en alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo*. Tirant Lo Blanch.

- Guerrero, M. (2001) *Manual de Audición y Lenguaje: Enfoque Multidisciplinar*.
Universidad de Extremadura.
- McGauran, N., Wieseler, B., Kreis, J., Schüler, Y. B., Kölsch, H. y Kaiser, T. (2010).
Reporting bias in medical research-a narrative review. *Trials*, 11(1), 1-15.
- (* Moeller, M. P. (2000). Early intervention and language development in children who
are deaf and hard of hearing. *Pediatrics*, 106(3), e43-e43.
<https://doi.org/10.1542/peds.106.3.e43>
- (* Moreno-Torres, I., del Mar Cid, M., Santana, R., y Ramos, Á. (2011). Estimulación
temprana y desarrollo lingüístico en niños sordos con implante coclear: el
primer año de experiencia auditiva. *Revista de investigación en
Logopedia*, 1(1), 56-75.
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjW-ZDb7OWAAxWdV6QEHTW1D6lQFnoECA0QAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.redalyc.org%2Fpdf%2F3508%2F350835624005.pdf&usg=AOvVaw1eekleq22NlcZ8uSPZE7cJ&opi=89978449>
- (* Nickbakht, M., Meyer, C., Scarinci, N., y Beswick, R. (2021). Family-centered care
in the transition to early hearing intervention. *The Journal of Deaf Studies and
Deaf Education*, 26(1), 21-45. <https://doi.org/10.1093/deafed/enaa026>
- Organización Mundial de la Salud (27 de febrero de 2023). *Sordera y pérdida de la
audición*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C.
D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville,
J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-
Wilson, E., McDonald, S., McGuinness, L. A., ..., y Moher, D. (2021). Declaración
PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones
sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799.
<https://doi.org/10.1136/bmj.n71>

- Real Academia Española: *diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., (versión 23.6 en línea) <https://dle.rae.es/lenguaje> (04/04/2023)
- Real Academia Española: *diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., (versión 23.6 en línea) <https://dle.rae.es/kinésico> (04/04/2023)
- Real Academia Española: *diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., (versión 23.6 en línea) <https://dle.rae.es/audición?m=form> (04/04/2023)
- Real Academia Española: *diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., (versión 23.6 en línea) <https://dle.rae.es/cognición%20?m=form> (04/04/2023)
- (*) Robinshaw, H. M. (1995). Early intervention for hearing impairment: differences in the timing of communicative and linguistic development. *British journal of audiology*, 29(6), 315-334. <https://doi.org/10.3109/03005369509076750>
- Santa Cruz, C., Espinoza, V., y Hohlberg, E. (2021). Problemas socioemocionales en niños con discapacidad auditiva, discapacidad visual y desarrollo típico. *Revista latinoamericana de educación inclusiva*, 15(1), 95-116. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-73782021000100095>
- Tagle, A. N. P., Centeno, J. J. R., Zambrano, R. A. B., y Varela, D. A. M. (2021). Síntomas y tratamiento al neonato con hipoacusia. *RECIMUNDO*, 5(1), 313-321. [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(1\).enero.2021.313-321](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(1).enero.2021.313-321)
- Taljaard, D. S. (2016) La relación entre la discapacidad auditiva y la función cognitiva: Un metaanálisis en adultos. <https://doi.org/10.1111/coa.12607>
- (*) Wiggin, M., Sedey, A. L., Yoshinaga-Itano, C., Mason, C. A., Gaffney, M., y Chung, W. (2021). Frequency of early intervention sessions and vocabulary skills in children with hearing loss. *Journal of Clinical Medicine*, 10(21), 5025. <https://doi.org/10.3390/jcm10215025>
- Wood, D. (1983). EL desarrollo lingüístico y cognitivo entre los deficientes auditivos. *Infancia y aprendizaje*, 6:sup3, 201-221. <https://doi.org/10.1080/02103702.1983.10822015>
- Yoshinaga-Itano, C. (2014) Principios y pautas para la intervención temprana después de la confirmación de que un niño es sordo o tiene problemas de audición.

Revista de Estudios Sordos y Educación Sorda, 144, 19:2.

doi:10.1093/sordo/ent043