



UNIVERSIDAD DE SANCTI SPIRITUS

JOSÉ MARTÍ

Trabajo de Diploma

Título: Actividades lúdicas encaminadas al desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear.

Autora: Dianelys Concepción Rodríguez.

Tutora: Dr.C. Maytee Suárez Pedroso

Curso escolar: 2015-2016

RESUMEN

El desarrollo del lenguaje desde las primeras edades es considerado una necesidad, este aspecto adquiere mayor connotación en aquellos niños con necesidades educativas especiales relacionadas con la audición de manera que les permita el logro de habilidades para satisfacer sus demandas comunicativas. En este sentido se han generado estudios en los últimos tiempos, específicamente en niños sordos con implante coclear, lo cual constituye un tema que requiere de profundización, sobre todo desde la atención educativa integral. Precisamente las regularidades constatadas en el diagnóstico exploratorio, conllevan a la realización de la presente investigación, que propone actividades lúdicas para el desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear desde un estudio de caso en la etapa de Discriminación. Se utilizaron métodos del nivel teórico y empírico. Las actividades lúdicas se articulan teniendo en cuenta que todos los aspectos previstos para el trabajo correctivo compensatorio se analicen integralmente, logrando la vinculación con el contexto natural y las vivencias personales del niño.

ÍNDICE

| | | |
|--------------------|--|----|
| | INTRODUCCIÓN | 1 |
| EPÍGRAFE 1. | Fundamentos teóricos acerca del desarrollo del lenguaje oral en niños sordos con Implante Coclear (IC). | |
| 1.1 | El desarrollo del lenguaje oral. Posiciones teóricas esenciales. | 6 |
| 1.2 | Concepción general acerca de la atención educativa integral a niños sordos con Implante Coclear (IC). | 12 |
| 1.3 | Estudio de casos. Sustentos teóricos para su aplicación en la práctica educativa. | 19 |
| EPÍGRAFE 2. | Estudio de caso. Proceso de investigación del caso. | |
| 2.1 | Selección y definición del caso. | 25 |
| 2.2 | Localización de las fuentes de datos. Análisis e interpretación. | 26 |
| 2.3 | Propuesta y fundamentación de las actividades. | 28 |
| 2.4 | Resultado obtenido durante la aplicación de las actividades lúdicas diseñadas para el presente estudio. | 41 |
| 2.5 | Resultado final del estudio a partir de la aplicación de instrumentos. | 44 |
| | CONCLUSIONES | 45 |
| | RECOMENDACIONES | 46 |
| | BIBLIOGRAFÍA | 47 |
| | ANEXOS | 49 |

Introducción

La forma más importante y universal de comunicación es la que se utiliza a través del lenguaje oral por medio de la palabra, esto nos permite influir sobre las personas regulando su actividad, al mismo tiempo que ellos lo hacen sobre nosotros, además de hacer posible la transmisión de información de diversas índoles.

Se considera una de las condiciones humanas más importantes, ya que permite que el hombre evolucione; por lo tanto, el hablar de un modo claro y comprensible constituye un requisito fundamental para la vida útil. El no contar con esta posibilidad para comunicarse con sus semejantes, puede limitar muchos aspectos de la cotidianidad.

El lenguaje oral es un instrumento aprendido en la edad temprana preescolar, en cambio, a la edad en que el niño aprende a leer y a escribir este ya constituye el segundo sistema de señales y se convierte en el instrumento más importante para el aprendizaje infantil. En sentido general se puede expresar que el lenguaje es la utilización de los medios que brinda la lengua para propiciar la actividad verbal que ha de expresarse en las correspondientes estructuraciones verbales que persiguen el establecimiento de la comunicación.

El lenguaje de un niño sordo, debido a su déficit auditivo no aparece implícito en él, sino le debe ser enseñado para que pueda ser asimilado, reproducido y empleado en la comunicación con los demás, con el entorno y consigo mismo. A diferencia de los niños normooyentes, que siempre están en alerta auditiva hacia el habla, voces onomatopéyicas, sonidos, producidos por los instrumentos musicales, fenómenos de la naturaleza u otros, los que presentan la sordera o hipoacusia no oyen los modelos de la lengua hablada a su alrededor o los escuchan de manera distorsionada, por lo que no pueden utilizar la imitación del habla por vía auditiva y no pueden desarrollar de manera natural las habilidades de la comunicación oral.(Chkout,T, 2013, p. 3).

Las normas uniformes sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad fueron aprobadas por la Asamblea General de las Naciones Unidas en su cuadragésimo octavo período de sesiones, el 20 de diciembre de 1993. En sus artículos se definen los lineamientos para garantizar por los estados la atención a las personas con discapacidad, sus derechos, necesidades, posibilidades y contribución.

Asimismo se plantea: “Las instituciones del Estado educan a todos desde la más temprana edad, en el principio de la igualdad de los seres humanos.”

(Constitución de la República de Cuba, 1992, p. 21)

A partir del curso escolar 2004-2005 el Ministerio de Salud Pública inició como parte de la Batalla de Ideas un nuevo Programa de la Revolución. “Los Implantes Cocleares de niños sordociegos y sordos”. Este Programa consta de tres etapas: evaluación pre-implante, cirugía y rehabilitación. Tiene carácter intersectorial, donde el Ministerio de Educación desempeña un papel determinante en la etapa de rehabilitación.

El trabajo correctivo compensatorio con los niños sordos con (IC) se efectúa sobre la base de las exigencias contemporáneas en relación con la educación de niños con necesidades educativas especiales y en concordancia con el postulado del enfoque histórico-cultural de Vigotski y de sus seguidores, quienes conciben la integración en toda su magnitud, dándole respuesta a la diversidad a partir del derecho humano. Esto ha permitido un auge en la matrícula de niños con implante coclear en los centros de educación regular de diferentes niveles educacionales, especialmente en la educación primaria.

Durante la práctica laboral concentrada desarrollada en el curso escolar 2013-2014 en el municipio de Cabaiguán de la provincia de Sancti Spíritus se pudo constatar que a pesar de todos los esfuerzos realizados en el marco del programa cubano de Implantes Cocleares (IC) en este municipio, para enfrentar la rehabilitación y habilitación del lenguaje oral de estos niños, tomando como referencia los estudios de caso persisten carencias que contribuyen a las siguientes interrogantes:

- ¿Cómo se concibe el lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear?

- ¿Qué carencias existen en el trabajo correctivo compensatorio del lenguaje oral en el niño sordo con Implante Coclear (IC)?
- ¿Qué elementos tener en cuenta para el desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear (IC)?
- ¿Qué papel juegan los maestros y familia en la rehabilitación del lenguaje oral?

Sobre la base de lo antes planteado, surge el siguiente **problema científico**:
¿Cómo contribuir al desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear durante la etapa de Discriminación?

En correspondencia con el problema formulado se plantea como **objetivo de la investigación**: Aplicar actividades lúdicas para el desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear en la etapa de Discriminación.

A partir del problema científico formulado se declaran las siguientes **tareas científicas**:

1-Determinación de los fundamentos teóricos que sustentan el desarrollo del lenguaje oral en niños sordos con Implante Coclear (IC)

2- Diagnóstico de las principales insuficiencias del desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear (IC) de la escuela primaria Noel Sancho Valladares del municipio de Cabaiguán

3- Elaboración de las actividades lúdicas dirigidas al desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear (IC) de la escuela primaria Noel Sancho Valladares del municipio de Cabaiguán

4- Evaluación de los resultados obtenidos con la aplicación de las actividades lúdicas dirigidas al desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear (IC) de la escuela primaria Noel Sancho Valladares del municipio de Cabaiguán

La población está conformada por 4 niños con Implante Coclear del municipio de Cabaiguán. **La muestra** seleccionada está conformada por 1 niño que representa el 25% de la población.

Caracterización de la muestra:

El niño se encuentra ubicado en la Escuela Primaria: Noel Sancho Valladares, del municipio de Cabaiguán, cursa el 6to grado; posee una edad biológica de 10 años y auditiva de 10 meses es decir fue operado el 4 de septiembre del 2013 y el despertar se efectuó el 17 de octubre del 2013, hijo de una familia funcional con nivel de enseñanza superior, su mamá ejerce el cargo de jefa de ciclo en el centro donde se encuentra. Es el resultado de un embarazo gemelar donde su hermano presenta una audición normal. Proviene de un contexto comunitario urbano. Asistió desde el primer año de vida en el círculo infantil: José Ramón Fuerte.

La metodología diseñada para lograr los objetivos planteados, consiste en un nivel de aproximación al objeto de estudio, que presenta características de complejidad a partir de niveles de profundización creciente. Para ello, se realizó la siguiente secuencia:

- Revisión del estado del caso, sobre la problemática indagada.
- Elaboración de un marco teórico multirreferencial que permita abordar el complejo objeto de estudio.
- Selección de las nociones y conceptos, que está constituido por las teorizaciones de la educación, que permite integrar conocimientos correspondientes a otros campos disciplinarios como: psicopedagogía, didáctica y psicología.
- Se desarrolló una metodología de abordaje, que desde la investigación cualitativa y el estudio de caso, permitió un acercamiento a la problemática descrita desde el enfoque logopédico. A partir de los datos surgidos del trabajo de campo
- Se analizó de acuerdo a categorías específicas que desprenden del referencial teórico.
- A partir de lo surgido en el trabajo de campo, se retomó sobre el final, las interrogantes planteadas originalmente.
- Se desarrollaron conclusiones, que permitieron contribuir a un mejor desarrollo del Estudio de Casos para enfrentar la rehabilitación y habilitación del lenguaje oral en niños sordos con Implante Coclear (IC).

Durante la investigación se utilizaron varios métodos partiendo del método fundamental, el materialista - dialéctico los cuales aparecen a continuación:

Del nivel teórico:

- Analítico- Sintético: Se utilizó en la determinación de los fundamentos teóricos que sustentan el desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con implante coclear, lo cual permitió arribar a conclusiones.
- Inductivo - Deductivo: Se empleó en todo el procesamiento de los fundamentos teóricos del tema, induce a comprender las particularidades del niño.
- Histórico - Lógico: Permitió realizar la revisión bibliográfica de diferentes autores que en el decursar del tiempo han investigado acerca del tema.

Métodos del nivel empírico:

El estudio de caso constituyó el método fundamental que permitió desarrollar la investigación, apoyado en otros como:

- Revisión de documentos: Expediente Logopédico y Expediente acumulativo del niño (Anexo1).
- Entrevista: A la Logopeda (Anexo 2).
- Observación científica: A clase logopédica (Anexo3)

La **novedad científica** del estudio realizado se centra en la concepción asumida desde el propio diseño de la investigación con un enfoque predominantemente cualitativo, en el cual se jerarquiza la profundización en el desarrollo del lenguaje oral de un niño sordo con Implante Coclear. Dicha profundización se orientó desde un estudio de caso que incluye el diagnóstico y la propuesta de solución con actividades lúdicas que son motivantes, llamativas y oportunas, con un carácter correctivo y ejercitador dirigidas a las necesidades identificadas como resultados de la aplicación de los diferentes métodos e instrumentos investigativos utilizados.

Desarrollo

1. Fundamentos teóricos acerca del desarrollo del lenguaje oral en niños sordos con Implante Coclear (IC).

1.1 El desarrollo del lenguaje oral. Posiciones teóricas esenciales

Al consultar diferentes bibliografías para el presente estudio resulta necesario profundizar en los términos de lenguaje, lenguaje oral, desarrollo y desarrollo del lenguaje:

Lenguaje: Forma de comunicación históricamente establecida entre las personas, por medio del idioma. El lenguaje y el idioma no pueden ser ni contrapuestos ni separados uno del otro. (Alekei, I, 1982, p. 22)

Lenguaje oral: Capacidad superior exclusiva del hombre, de abstraer y organizar los fenómenos de la realidad, reflejado por medio de signos convencionales. De esta manera el lenguaje es humano por excelencia, siendo esencialmente un hecho psicológico, pero a la vez, un hecho social. Las alteraciones del lenguaje oral se relacionan básicamente con los retrasos de base orgánica y/o funcional". (Cabanas, R, 1979, p. 14).

Desarrollo: Adelanto, aumento, ampliación, propagación, expansión, crecimiento, incremento, desenvolvimiento, y progreso, está ligado al cambio y transformación, pero también representa un nivel alcanzado en relación con determinados momentos y etapas de la vida de los seres humanos. (Iglesias, S, 2006, p. 60)

Desarrollo del lenguaje: Es el proceso de asimilación de la lengua o idioma natal, de las habilidades para el uso de la lengua como medio por conocer el mundo, como un medio de comunicación entre las personas, y como mecanismo para auto comunicarse. (Martínez, F, 2004, p. 43)

La historia del lenguaje muestra claramente que el pensamiento en complejo con todas sus peculiaridades, es la base del desarrollo lingüístico. Se considera que el uso de las imágenes concretas en lugar de los conceptos abstractos es

uno de los rasgos más característicos del pensamiento.

La palabra primaria no es un símbolo estrictamente adecuada a un concepto sino más bien una imagen, una figura, un esbozo mental de un concepto, un corto relato sobre ella. Al nombrar un objeto por medio de tal concepto ilustrativo, el hombre lo incluye en un grupo con un determinado número de otros objetos. En este aspecto el proceso de creación del lenguaje es análogo al proceso de información en el desarrollo intelectual infantil. (Vigotski, L. S, 1966, p. 88)

Sobre la base fisiológica para que se dé un desarrollo exitoso del lenguaje, es necesario un largo proceso, primeramente la recepción de las primeras señales del lenguaje, ópticas, acústicas y la producción de sonidos inarticulados primero y articulados después.

En este sentido resulta pertinente además la separación de determinados grupos de sonidos (palabras) que se distingue del flujo verbal en su conjunto. Análisis fonemático de cada grupo de sonidos (diferentes combinaciones sonoras semejantes, sílabas, relacionar palabras con objetos, comprensión de la palabra).

Constituye otro elemento necesario la generalización de objetos semejantes y su señalización, con una determinada comprensión de la oración en su conjunto (grupos de palabras unidas por determinadas reglas gramaticales). Dominio del mecanismo de pronunciación verbal (articulación del lenguaje), dominio para seleccionar en cada caso, las palabras necesarias, organizándolas gramaticalmente para poder expresar ideas en oraciones comprensibles a los demás (coherencia del lenguaje)

Para la formación del lenguaje oral son fundamentales los analizadores verbal motor y verbal auditivo, el visual es menos importante. En el caso del lenguaje escrito, los dos primeros analizadores no pierden su validez, pero el visual resulta esencial para la escritura; por lo que el aprendizaje de la lectura se produce gracias a la participación del lenguaje oral y las gnosias viso -

espaciales de un tipo particular, que pueden ser configuraciones de palabras como las de sílabas.

Al culminar el aprendizaje de la lectura el niño llega a sintetizar un nuevo estereotipo formado por los provenientes del lenguaje oral y por la actividad viso - espacial y gráfica (en aprendizaje simultáneo de la escritura), una nueva síntesis que lleva a la formación de los estereotipos de la lectura, o sea, a la adquisición de los grafemas, las sílabas y polisílabas (Azcoaga, J. E, 2005, p. 213).

El habla constituye un conjunto muy complejo de procesos nerviosos, que ocurren con la actividad conjunta de diferentes áreas del cerebro. Los procesos del habla, entendidos en el estrecho sentido de esta palabra son de por sí un complejísimo sistema de coordinaciones sensomotrices con su organización específica. La percepción del habla está basada en el análisis y la síntesis de elementos de la corriente sonora, la que se realiza mediante el trabajo conjunto del analizador auditivo y el cenestésico.

El proceso de la pronunciación de las palabras es un sistema altamente complejo de movimientos articulatorios coordinados, formados sobre la base de la experiencia anterior y que tienen como base aferente el trabajo de esos mismos analizadores auditivos y cenestésicos.

La audición es un acto involuntario, pero aprendido. La colocación natural del oído externo es la condición anatómica indispensable para que exista la percepción auditiva, siempre que se trate de sonidos simples y aislados. Pero la percepción de sonidos simples y aislados no es suficiente para que el receptor entienda al emisor en el acto verbal, en el que los sonidos se combinan para formar palabras.

Es decir, que la atención auditiva, en cuanto a la claridad de la percepción, solo puede lograrse por el hábito, esto es, mediante el aprendizaje: la reiteración de las combinaciones de sonidos articulados, excitando la membrana del tímpano, crearán las condiciones para que el analizador auditivo sea capaz de diferenciar los elementos formativos del lenguaje. Solo así llegará a ser nítidamente perceptible cada palabra en el acto de comunicación verbal.

El analizador auditivo del ser humano comienza a funcionar ya desde el momento del nacimiento. Ante la acción de sonidos suficientemente altos, los recién nacidos reaccionan ofreciendo respuestas en forma de reflejos incondicionados: se altera la respiración y el pulso, se detienen los movimientos de succión.

A finales del primer mes y comienzo del segundo, se forman ya en el bebé los reflejos condicionados ante los estímulos sonoros. Tempranamente, en el tercer mes, el pequeño ya comienza a diferenciar los sonidos por el timbre y la altura. Posteriormente la capacidad para la diferenciación de sonidos adquiere un mayor desarrollo, extendiéndose a la voz y a los elementos del lenguaje.

El niño comienza a reaccionar de forma diferente ante distintas entonaciones y palabras. El primer año de la vida del niño es como un período preparatorio a la formación de su lenguaje. Durante el tiempo transcurrido hasta ese momento, el niño recorre un largo camino desde las primeras reacciones de diferenciación ante los sonidos, hasta la comprensión de una serie de palabras y frases muy simples; desde el primer grito, hasta el balbuceo, rico por la variedad de sonidos y la pronunciación de las primeras palabras aprendidas por imitación a las personas que lo rodean.

Al término del primer año, el niño, generalmente, diferencia palabras y frases, preferentemente atendiendo a su contorno rítmico y a la entonación. Durante el segundo y tercer año de vida, en relación con la formación del lenguaje, tiene lugar un desarrollo mayor de la función auditiva, que se caracteriza por un desarrollo gradual de la capacidad de percibir los sonidos del lenguaje.

La formación del oído fonemático concluye a finales del tercer año de vida. Este período es quizás el más importante en la preparación del lenguaje del niño, pues en él surgen y se desarrollan capacidades para: el oído fonemático y la articulación de las palabras, la atención hacia el lenguaje de los adultos y la comprensión de este, el enlace diferenciado de un objeto designado, colocado entre varios, la imitación de sonidos y palabras, la memorización de estas, y otras capacidades sobre las cuales se ha de construir su lenguaje.

Entrenar al niño en el empleo del análisis de los sonidos desarrolla su atención auditiva, le permite determinar la cantidad de palabras en las oraciones, de

sílabas en las palabras, de fonemas en cada sílaba; además la posición que ocupa una determinada sílaba o fonema dentro de la palabra, y algo muy importante: diferenciar los sonidos del lenguaje.

La diferenciación de los fonemas no constituye una capacidad innata del hombre. El niño nace con la base fisiológica que más tarde le permitirá crear conexiones y formar estereotipos dinámicos de las imágenes sonoras y motrices de los sonidos verbales.

La determinación del valor semántico de un fonema que permite diferenciarlo de otro semánticamente diferente, se adquiere solo a través de la práctica verbal, de la comunicación. Cuando estas capacidades no se desarrollan o se desarrollan de forma insuficiente, se produce lo que llamamos un déficit fonemático.

Los sonidos del lenguaje no se pueden considerar como combinaciones simples o complejas de tonos o de ruidos, para cuya diferenciación basta con tener oído agudo. Como ha demostrado la lingüística moderna los sonidos articulados se distinguen radicalmente de los no articulados. Hay dos rasgos que caracterizan el lenguaje humano: por su origen y estructura este se forma siempre como un sistema objetivo determinado por el idioma y, por consiguiente, con sonidos especiales para la comunicación; por su carácter fisiológico constituye un complejo de sonidos producidos con la intervención del aparato fono articulatorio y, sin su participación no se puede producir ni percibir con claridad.

En un largo camino que se posibilita para la formación, maduración y desarrollo del oído fonemático y la ejercitación de las estructuras fonatorias-motoras que intervienen en la emisión del lenguaje, unido a la propia maduración y conformación de las estructuras cortico-funcionales de la comunicación que intervienen en este proceso. Todo esto no se resuelve de inmediato, ni simultáneamente. Se logra en un prolongado margen de tiempo, en las actividades diarias y en el proceso de enseñanza.

Según Vigotski, a partir del reconocimiento de la crisis que confrontaba y que en nuestra consideración todavía confronta la tarea de enseñar a hablar a

niños sordos, motivo de insatisfacciones y búsqueda, esboza la necesidad de una reestructuración general de la escuela sobre los principios de la educación especial y defiende el criterio de luchar por la estimulación natural del desarrollo del lenguaje en la vida.

En la reflexión vigoskiana la principal deficiencia del sistema anterior era el hecho de que el niño adquiriera no el lenguaje sino la pronunciación, se formaba no en el lenguaje sino la articulación. Estos análisis condujeron a Vigotski a formular algunos postulados, sobre cuya base tendría lugar la reestructuración del trabajo para la formación del lenguaje en los niños sordos. Entre ellos por su vigencia, se destacan:

- La necesidad de revisión de las relaciones teóricas y prácticas de los diferentes tipos de lenguaje.
- El dominio de diferentes formas de lenguaje como las vías más beneficiosas e inevitables del desarrollo del lenguaje y de la educación del niño sordo.
- El cambio radical del punto de vista sobre la concurrencia e inhibición recíproca de las diferentes formas del lenguaje en el desarrollo del sordo. En su lugar, la elevación de una postura hacia la comprensión y complicación estructural de diversas formas del lenguaje en los diferentes niveles de enseñanza.

1.2 Concepción general acerca de la atención educativa integral a niños sordos con Implante Coclear (IC)

Al consultar la bibliografía referida a este tema la autora se acogió al concepto dado por M.Sc. Tatiana Chkout que plantea que el **Implante Coclear es** una ayuda técnica que consiste en un dispositivo electrónico capaz de recoger señales sonoras (sonidos y ruidos del Medio Ambiente) transformarla en señales electrónicas transmitirlas a través del nervio auditivo hasta la cóclea mediante un complejo mecanismo de amplificación, comprensión, filtración y codificación. (Chkout, T, 2008, p. 16).

Los Implantes Cocleares (IC) tienen su origen a partir del año 1800 con los experimentos de Volta, quien colocó unas varillas de metal en sus oídos y las

conectó a una fuente eléctrica. Evento que se describe posteriormente, ya que este hecho lo llevó a la pérdida del conocimiento, donde refiere que oyó un sonido parecido al burbujeo del agua. Durante el siglo (XIX) y la primera mitad del (XX) otros investigadores como Politzer, Ritter, Gradenigo, Andreef, entre otros, también reportan experiencias algo más sofisticadas aplicando corriente alterna a través de electrodos ubicados en las proximidades del oído obteniendo así sensaciones auditivas en los pacientes.

En 1957 en Francia Djourno y Eyries partiendo de las experiencias descritas por Volta realizaron el primer (IC), lo que constituye uno de los primeros experimentos de estimulación en la cóclea. Estos investigadores insertaron un hilo de cobre dentro de la cóclea a un hombre de 50 años, totalmente sordo, logrando así que este refiriera el ritmo del lenguaje.

A partir de entonces, durante varias décadas continuaron teniendo lugar la colocación de (IC) en Francia y Estados Unidos, lo que ha permitido su perfeccionamiento tecnológico. Posteriormente se intensifican investigaciones similares en Austria, Alemania, entre otros, logrando en el año 1980 el primer implante de un solo canal en adultos y posteriormente en niños.

En el año 1978 el investigador australiano Clark de la Universidad de Melbourne logra colocar sus dos primeros (IC), prototipo multicanal intracoclear, con resultados muy favorables en el año 1985 realiza el primer implante multicanal en un niño varón de 10 años.

A partir de ese año y después de una rigurosa investigación clínica se aprueba internacionalmente la introducción en la práctica de implantes cocleares:

- ❖ Año 1985 se aprueba la implantación en adultos.
- ❖ Año 1990 en niños de 2 a 18 años.
- ❖ Año 2002 en edades tempranas, a partir de 12 meses de edad.

En Cuba se introduce esta tecnología novedosa a partir de 1998, gracias al resultado de trabajo conjunto entre varias instituciones de Salud y el Centro de Neurociencias. Al inicio del Programa Cubano de Implantes Cocleares solo se pudieron beneficiar un número reducido de personas sordas entre ellos (8

adultos y 14 niños) pero a partir de del año 2002, al quedar enmarcado dentro de los programas de la Batalla de Ideas de la Revolución, se amplía su alcance, priorizando los niños y en particular los niños sordociegos con necesidades especiales múltiples, que son los que tienen limitaciones más severas para el desarrollo cognitivo y la comunicación social.(Chkout,T, 2008, p. 15).

El desarrollo del Programa Cubano de Implantes Cocleares incluye especialistas de diferentes contextos. En el caso de los especialistas y los investigadores pertenecientes al Sistema Educativo del país, constituye un reto responder a las necesidades específicas de estas poblaciones especiales, quienes generalmente permanecen una vez implantadas en la Educación General Politécnica y Laboral como sugiere el Programa.

El desarrollo del Implante Coclear (IC) permite a los niños sordos que no se pueden beneficiar con el tratamiento convencional de audífonos o prótesis auditivas, una alternativa para restituir la audición funcional. El (IC) proporciona la posibilidad de interactuar con la riqueza que ofrece el mundo sonoro y lo que significa para ellos habilitar su entrada a este.

Las experiencias pedagógicas realizadas en Cuba y otros países han demostrado que para lograr mayor éxito educativo con el niño sordo con (IC), la intervención psicopedagógica debe efectuarse en todas las áreas de aprendizaje, intensificando el trabajo sobre la audición y el lenguaje oral, llevando este aprendizaje de manera práctica a todas las esferas de la vida (Chkout, T, 2008, p. 35).

En el área lingüística los niños sordos con (IC) presentan mayores diferencias con sus coetáneos oyentes. En su mayoría ellos tienen afectaciones en la comunicación, con las dificultades más marcadas en el área del lenguaje oral en todos sus componentes. Con las programaciones sistemáticas de los implantes y la estimulación de su función auditiva, se crean las condiciones más favorables para desarrollar en estos la capacidad de escuchar y utilizar esta habilidad en el proceso del aprendizaje y la

comunicación, que serán más consolidadas y aprovechadas a medida que se les amplía el rango auditivo.

La labor sobre el lenguaje oral en niños con (IC) se efectúa en todo contexto educativo y social (actividades individuales, especializadas, clases, vivencias diarias del niño en la escuela, familia y comunidad), utilizando las cinco etapas de trabajo auditivo. Ejemplo:

- ❖ **Detección:** es la habilidad para responder a la presencia o ausencia de sonido. Incluye las destrezas de prestar la atención al sonido, buscarlo o localizarlo, responder de manera condicionada al sonido.
- ❖ **Discriminación:** es la habilidad de percibir semejanzas y diferencias entre dos o más estímulos sonoros, al principio no verbal y después verbal.
- ❖ **Identificación:** es la habilidad para manifestar lo que escucha mediante escritura, gesto, palabra o frase, repitiendo el estímulo escuchado.
- ❖ **Reconocimiento:** se le pide al niño que identifique el sonido que está oyendo. En algunos casos podrá tener algunas referencias visuales y en otras ocasiones no.
- ❖ **Comprensión:** es la habilidad para entender el significado del habla, respondiendo preguntas, siguiendo una instrucción o participando en una conversación. En este caso las respuestas del niño con implante deben ser cualitativamente diferentes al estímulo presentado, demostrando las destrezas cognitivas-auditivas alcanzadas

Es importante que tanto en las clases especializadas como en cualquier otra actividad docente o extradocente se repite el orden jerárquico de las etapas de desarrollo de las destrezas, que además, deben ser consideradas en la proyección y la ejecución de las estrategias curriculares, las exigencias en cuanto a los niveles de aprendizaje a alcanzar por cada niño y el sistema de evaluación de las habilidades de este aprendizaje. (Chkout, T, 2008, p. 47).

La atención educativa a los niños sordos con (IC) debe promover la generalización de destrezas auditivas, comunicativas, académicas y socio emocionales, necesarios para su participación en el mundo real que los rodea.

El trabajo correctivo compensatorio con los niños sordos con implante coclear se efectúa sobre la base de las exigencias contemporáneas en relación con la educación de niños con necesidades educativas especiales y en concordancia con el postulado del enfoque histórico-cultural de Vigotski y de sus seguidores, quienes conciben la integración en toda su magnitud, dándole respuesta a la diversidad a partir del derecho humano. Esto ha permitido un auge en la matrícula de niños con implante coclear en los centros de educación regular de diferentes niveles educacionales, especialmente en la educación primaria. (Chkout, T, 2008, p. 69).

La intervención psicopedagógica con niños con (IC) comienza mucho antes de la propia colocación del implante. En la etapa que se denomina como la de pre-implante los niños seleccionados para recibir el beneficio de esta ayuda técnica deben tener el entrenamiento previo, lo que los prepara para el aprendizaje curricular y fonolingüístico en la etapa posterior de la colocación del implante.

Esta labor debe centrarse fundamentalmente en la preparación del niño para el uso del lenguaje oral mediante el desarrollo de las habilidades de lectura labiofacial, articulación y a la medida de las posibilidades, la instauración de los sonidos, corrección de la voz y el desarrollo de las habilidades de administrar el aire para la pronunciación.

En la etapa de pos-implante la intervención psicopedagógica comienza a partir de que se efectúa la primera Programación del Implante (aproximadamente 30 días después de la operación). Este proceso que comprende las actividades logopédicas, todo el proceso docente-educativo y la vida extra escolar del niño, es muy complejo, requiere mucha paciencia y la participación de todas las personas que lo rodean.

La estrategia psicopedagógica varía en la dependencia de la valoración integral de cada uno, principalmente de la edad de pérdida auditiva, nivel de desarrollo del lenguaje y el momento de colocación del implante.

Es significativo que en los primeros años del uso del (IC), el comportamiento lingüístico de los niños sordos tiene mucha similitud con el de los hipoacúsicos, lo que se refleja no solamente en las características de su habla,

sino también en los frecuentes errores de su lenguaje escrito, debido a la percepción fonemática distorsionada; es por ello se les dificulta mucho el dictado auditivo sin apoyo visual de la lectura labiofacial.

Los niños sordos con (IC) presentan afectaciones en las cualidades de la voz, pues se controlan por medio de la función auditiva no desarrollada totalmente, lo que no les permite controlar con calidad este proceso. Sin embargo, la labor sistemática correctiva y compensatoria que realiza el logopeda de conjunto con el maestro y la familia, puede revertir esta realidad y lograr que en los tratamientos especializados el tono de la voz, agudo o grave, pueda tornar a lo normal; el timbre ronco o chillón, se corrige hasta lograr ser sonoro; la intensidad se normaliza con la ejercitación y la entonación, habitualmente monótona, se entrenará para que llegue a ser lo más melódica posible.

Estos niños en los primeros años después de colocado el implante necesitan de varios niveles de ayuda para mantener la comunicación y lograr la comprensión de las consignas y tareas que se les orienta, teniendo mayores avances cuando con ellos se emplean apoyos visuales, medios técnicos, lectura labiofacial u otros sistemas alternativos y aumentativos de comunicación durante el proceso docente educativo en las diferentes asignaturas del currículo escolar, principalmente en casos de los implantados tardíamente. A medida que estos niños adquirieren el lenguaje oral y amplían su vocabulario, comienza aparecer en ellos la confianza en sí mismos y se aumenta la espontaneidad verbal y social. (Chkout, T, 2008, p. 37).

Los (IC) están indicados en personas que padecen una sordera profunda o total, lo que se comprueba por la existencia de un promedio de pérdida auditiva en la audiometría tonal superior a 90 dB HL ISO en las frecuencias del lenguaje (0.5 a 3.0 kHz). En estos casos es necesario analizar muchos criterios de selección para que se consideren candidatos al procedimiento. Uno de ellos, por ejemplo, es el escaso o nulo beneficio con el uso de

auxiliares auditivos tradicionales. En cualquier caso, un paciente debe someterse a una serie muy específica de estudios por medio de los cuales se puede determinar su idoneidad para la implantación. Esto significa la absoluta necesidad de un complejo equipo interdisciplinario, sin el cual no es posible identificar convenientemente a los candidatos.

¿Qué requisitos se deben tener para ser candidato a Implante Coclear?

Para ser candidato a (IC) es necesario cumplir los siguientes requisitos generales:

- Sordera Sensorineural severa o profunda (≥ 90 dB) bilateral por lesión de la cóclea.
- Imposibilidad de beneficiarse con una prótesis auditiva convencional.
- Convicción del paciente y familia de que el (IC) le va a beneficiar personal y socialmente.

A pesar de la limitada preparación del personal docente y otros especialistas en relación con la educación con los niños sordos con Implante Coclear y la escasa o inexistente experiencia pedagógica, los resultados de curso anteriores han demostrado las grandes perspectivas que abre esta tecnología para el desarrollo de las potencialidades educativas, comunicativas y cognitivas en todos los niños implantados, aunque los niveles de desarrollo alcanzados son disímiles.

La autora considera que en el proceso de atención a niños sordos con implante coclear no siempre estos niños reciben el entrenamiento previo en la etapa de pre-implante, lo que hace más difícil su rehabilitación psicopedagógica posterior, especialmente el proceso de cambio del sistema comunicativo de Lengua de Señas al Lenguaje Oral y la inserción curricular.

Existe una falta de sistematicidad en el trabajo logopédico en la etapa de post-implante. La evaluación psicopedagógica sistemática de la evolución del aprendizaje del niño sordo con Implante Coclear para realizar ajustes del currículo de las expectativas de desarrollo no se efectúa debidamente.

Una dificultad que se pudo evidenciar durante la práctica pedagógica fue que

no siempre las estrategias curriculares se adecuan a las potencialidades de los niños. La atención de los niños sordos con Implante Coclear no está incluida en el Sistema de trabajo Metodológico de las educaciones.

Los docentes tienen poco acceso a la bibliografía especializada sobre Implante Coclear. Los centros escolares, donde están los niños sordos con Implante Coclear no siempre cuentan con el local especializado para la rehabilitación fonoaudiológica, con las computadoras para estos fines, ni con instrumentos y/o juguetes sonoros.

Las aulas donde están integrados los niños sordos con Implante Coclear no siempre reúnen los requisitos aceptables en cuanto al nivel de ruido, algunas no cuentan con TV de pantalla grande para facilitar el aprovechamiento máximo del analizador visual en el trabajo con la lectura labio facial.

1.3 Estudio de casos. Sustentos teóricos para su aplicación en la práctica educativa.

La aplicación de un sistema de métodos adecuadamente estructurados que se complementan entre sí y que de una manera muy eficaz conduzcan al resultado esperado, es una ardua tarea para el investigador en educación, y de la forma en que esta se cumpla dependerá en gran medida el éxito del trabajo pedagógico. (Ramírez, Castellanos y Figueredo, 2008, p. 1)

La esencia del estudio de casos radica en profundo y detallado análisis de una unidad educativa única. En la bibliografía consultada este método se define de diferentes maneras, de acuerdo con el criterio de algunos autores:

Guba y Lincoln (1981) sostienen que se trata de un análisis completo o intensivo de una faceta, tema o suceso a lo largo de un tiempo. Es algo más de un ejemplo o una anécdota interesante, es el estudio de un ejemplo en acción.

Esta idea fue ampliada por Walker (1983), al plantear que el estudio de caso es un ejemplo en acción. El estudio de unos incidentes y hechos específicos y la recogida selectiva de información de carácter bibliográfico, de personalidad, intenciones y valores, permite al que lo realiza, captar y reflejar los elementos de una situación que le dan significado.

Yin (1984) afirma que es una investigación empírica que estudia fenómenos contemporáneos en su contexto real, donde los límites entre el fenómeno y el contexto no son claros, y son utilizadas múltiples fuentes de información.

Adelman (1984) señala que es un estudio paraguas para referirse a un conjunto de métodos de investigación que tienen en común la decisión de investigar en torno a un ejemplo.

Algunos autores sostienen que el estudio de casos más que un método de investigación, es una forma de diseño de la investigación (Sabino, 1978) o una estrategia de investigación (Rodríguez Gómez, 2002); mientras (Oraisón, 2003) reconoce, además la importancia del estudio de casos como método de enseñanza, válido sobre todo en el área de las ciencias sociales.

La autora se inclina por la siguiente definición:

El caso puede ser un niño. Puede ser un grupo de alumnos o un determinado movimiento de profesionales que estudian alguna situación de la infancia. El caso es uno entre muchos. En cualquier estudio dado, nos concentramos en ese uno. Podemos pasar un día o un año analizando el caso, pero mientras estamos concentrados en él estamos realizando estudio de casos. (Stake, 1998, p. 15).

Esta técnica de investigación ha tenido gran importancia en el desarrollo de las ciencias sociales, y ha sido utilizada frecuentemente por la psicología, la sociología y la antropología, ya que su mayor atractivo reside en la capacidad de proporcionar un acercamiento entre la teoría y la práctica.

El estudio de casos es un método de investigación cualitativa que se ha utilizado ampliamente para comprender en profundidad la realidad social y educativa:

- Para Yin (1989) el estudio de caso consiste en una descripción y análisis detallados de unidades sociales o entidades educativas únicas.
- Para Stake (1998) es el estudio de la particularidad y de la complejidad de un caso singular, para llegar a comprender su actividad es circunstancias concretas.

Yin (1989) distingue tres tipos de objetivos diferentes:

- **Exploratorio:** cuyos resultados pueden ser usados como base para formular preguntas de investigación.
- **Descriptivo:** intenta describir lo que sucede en un caso particular.
- **Explicativo:** facilita la interpretación

Los estudios de casos en educación se agrupan en tres tipologías diferentes según la naturaleza del informe final:

- **Estudio de casos descriptivo:** Este, presenta un informe detallado del caso eminentemente descriptivo, sin fundamentación teórica ni hipótesis previas. Aporta información básica generalmente sobre programas y prácticas innovadoras.
- **Estudio de casos interpretativo:** Aporta descripciones densas y ricas con el propósito de interpretar y teorizar sobre el caso. El modelo de análisis es inductivo para desarrollar categorías conceptuales que ilustren, ratifiquen o desafíen presupuestos teóricos difundidos antes de la obtención de la información.
- **Estudio de casos evaluativo:** Este estudio describe y explica pero además se orienta a la formulación de juicios de valor que constituyan la base para tomar decisiones.

Características del estudio de casos:

- 1- Es particular, se centra en un evento, programa o fenómeno, resalta la interacción entre los distintos factores y sucesos que integran una situación real y ofrece una perspectiva de la experiencia de los sujetos implicados en el estudio.
- 2- Es holístico ya que describe los fenómenos de manera global, en sus contextos naturales, considerando el carácter complejo y medio escolar y la integralidad de los procesos como elementos básicos.
- 3- Otra de sus particularidades es que es heurístico, porque a través de él se ilustran el docente investigador y otras personas interesadas en el

tema, acerca de la comprensión del caso que se construye sobre el conocimiento precedente de la problemática objeto de estudio.

4- Es descriptivo ya que pretende una descripción detallada e intensiva posible del fenómeno estudiado. Esta debe ser densa, agotando todas las facetas del fenómeno o sujeto estudiado, al mismo tiempo debe producirse una selección y ampliación de la información esencial.

5- Es inductivo, es decir llega a las generalizaciones a partir de los datos, estas quedan enmarcadas en el caso o los casos estudiados, ya que en general es difícil establecer regularidades a partir de estudios aislados.

(Ramírez, Castellanos y Figueredo, 2008, p. 7)

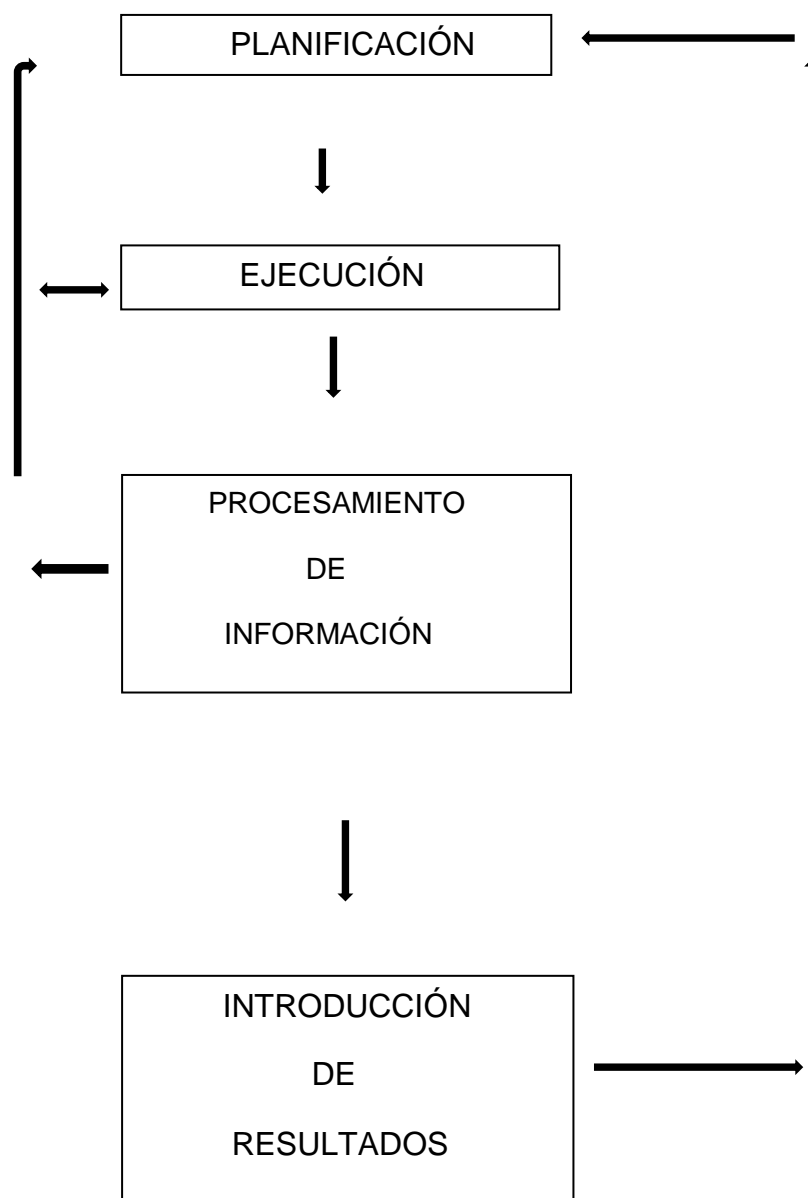
En la Educación Especial el estudio de casos ocupa una importante posición en la metodología a emplear, en este estudio es fundamental considerar el medio en que se desarrolla el individuo y las circunstancias que han influido específicamente en su evolución pues no se trata solo de la caracterización del estado actual del problema sino además de la valoración de su historia considerando factores que pueden haber estado presente, aunque en el momento de realizar el estudio ya no se encuentran en acción.

El docente debe proponerse un estudio lo más objetivo posible de la situación en cuestión, para lo cual debe evitar que sus criterios personales modifiquen en alguna medida los resultados que se obtienen, condicionando los resultados finales. Debe ser consciente del peligro de sobreestimar o subestimar una parte de la información, o dar una versión muy simplificada del objeto de estudio o una de sus partes componentes, o por el contrario exagerar los mismos, lo que en ambos casos atenta contra la objetividad del estudio que se realiza.

(Ramírez, Castellanos y Figueredo, 2008, p. 11)

Son variados los criterios abordados por diferentes autores en cuanto a la denominación y el número de los momentos que deben precisarse en una investigación. El esquema que se muestra a continuación permite comprender de manera sencilla los elementos esenciales que quedan considerado en cada uno de los momentos.

Esquema general para el desarrollo del estudio de casos y su concreción en la escuela:



Etapa de planificación:

Acciones:

- 1- Selección del sistema de métodos a utilizar en el estudio de casos.
- 2- Preparación del docente o colectivo pedagógico
- 3- Presentación de resultados finales

Etapa de ejecución:

Acciones:

- 1- Selección del caso
- 2- Elaboración del diseño inicial
- 3- Introducción a la práctica de los resultados parciales
- 4- Elaboración de instrumentos de investigación
- 5- Exploración del entorno educativo del caso seleccionado

Etapa de procesamiento de la información:

Acciones:

- 1- Aplicación de técnicas e instrumentos elaborados
- 2- Consulta de la literatura relacionada con el tema

Etapa de procesamiento de la información:

Acciones:

- 1- Procesamiento de la información
- 2- Introducción de los resultados finales de la investigación
- 3- Determinación del problema de la investigación
- 4- Elaboración del informe final (Ramírez, I y otros, 2008, p. 13)

La investigación cualitativa busca explicar la naturaleza de determinados fenómenos sociales en profundidad, más que la acumulación de datos. Es una metodología fundamentalmente utilizada en ciencias sociales y humanas, que busca explorar a un sujeto, dar respuesta a través de la interpretación de los datos empíricos surgidos, a preguntas consecutivas, a los: por qué, cómo y cuándo del fenómeno estudiado en profundidad.

El estudio de caso realizado tiene como objetivo profundizar en las dificultades que presenta el niño objeto de estudio, para esta la autora se auxilió de métodos de investigación teóricos y empíricos como: entrevista a la logopeda, observación de clases logopédicas, análisis documental de expediente logopédico y acumulativo del niño, análisis y síntesis de la información recopilada para arribar al diagnóstico, y modelación para el diseño de una estrategia de intervención que oriente a padres y maestros sobre cómo corregir y/o compensar las dificultades, teniendo en cuenta las potencialidades del caso.

El estudio de caso debe ser descriptivo al registrar las observaciones, acopiar la información existentes desde todas las perspectivas posibles, contrastar las informaciones que recibe por diversas vías, utilizar fielmente las citas y el lenguaje empleado por los participantes y ser conscientes de las diferentes etapas de desarrollo de trabajo. Debe haber una implicación al máximo en la realidad educativa que se evalúa, sin perder una perspectiva analítica basada en el objetivo del estudio de caso. (Ramírez, I, y otros, 2008, p. 28)

2. Estudio de caso. Proceso de investigación del caso.

2.1 Selección y definición del caso:

El caso que se seleccionó para el estudio es el de un niño sordo con Implante Coclear que presenta dificultades en cuanto al desarrollo del lenguaje oral debido a una hipoacusia bilateral neurosensorial o conocida como sordera ototóxica provocada por antibióticos debido a su estado grave al nacer.

Para la realización de este caso la autora se apoyó en la familia, la colaboración de la logopeda y maestros que trabajan con el niño.

Ámbitos en los que es relevante el estudio:

Es importante estudiar este caso desde el ámbito familiar y escolar principalmente, dado que son los contextos más cercanos al niño. En estos ambientes es donde se desenvuelve la mayor parte del día, y desde los cuales se pudo extraer mayor información.

Problema:

En este sentido se trata el tema de un niño sordo con (IC) que presenta dificultades en cuanto al desarrollo del lenguaje oral. Por lo que se proponen 10 actividades lúdicas para desarrollar el lenguaje oral en la etapa de Discriminación.

Objetivos:

1. Identificar las principales dificultades en el lenguaje oral utilizando variados métodos.
2. Aplicar actividades lúdicas encaminadas al desarrollo del lenguaje oral en la etapa de Discriminación.

2.2 Localización de las fuentes de datos. Análisis e interpretación

La información para el estudio fue a través del niño sordo con Implante Coclear y de las personas más próximas a él. Estas han sido su familia, el personal docente y la logopeda. Las estrategias de obtención de información utilizadas son las siguientes:

Con el objetivo de recoger información acerca de la preparación que tiene la familia para desarrollar el lenguaje oral en el niño sordo con Implante Coclear se aplica una **entrevista** a la familia en su forma individual (anexo1).

Al preguntar sobre los conocimientos del Implante Coclear se comprueba que dominan elementos esenciales que caracterizan al implante coclear y sobre cómo debe ser la manipulación del equipo, por lo que sus respuestas son evaluadas de Bien.

Sobre cómo pueden desarrollar el lenguaje desde el hogar se pudo constatar que tienen variadas ideas muchas de las cuales les han sido sugeridas en las consultas que reciben mensuales en La Habana, por lo que sus respuestas se evalúan de Bien.

En cuanto a las potencialidades que tiene el niño para desarrollar el lenguaje oral la familia supo referirse a esta (dibujar) mencionando las diferentes formas en que lo emplean, por lo que su respuesta se evalúa de Bien.

Con el objetivo de constatar el nivel de desarrollo del lenguaje oral que posee el niño, se realizó una **revisión de documentos** (anexo 2) donde se pudo apreciar que la causa de la pérdida auditiva es ototóxica la cual fue detectada cuando el niño tenía 16 meses. La intervención logopédica comienza desde el círculo infantil, su lenguaje era pobre lograba repetir al menos 20 palabras las cuales empleaba correctamente. Al comenzar la primaria estaba acompañado desde el preescolar por una intérprete de Lengua de Señas la cual le sirvió de apoyo. Fue operado el 4 de septiembre del 2013 y el despertar se efectuó el 17 de octubre del 2013. El niño para la rehabilitación del lenguaje oral ha tenido apoyo de la familia, la logopeda del centro, intérprete de Lengua de Señas cubanas y las consultas en La Habana en el departamento de Logopedia y Foniatría de La Pradera. Se pudo constatar que el impacto de los estudios de caso para el desarrollo del lenguaje no ha sido el más efectivo.

Con el objetivo de constatar el nivel del lenguaje oral antes y después del implante y el impacto de los estudios de caso se realizó una **entrevista a la logopeda** (anexo 3). Al preguntar sobre cómo era el lenguaje oral del niño antes de ser implantado la respuesta fue de Regular ya que conocía al menos 50 palabras que las lograba emplear en su vida diaria. Después de haber sido implantado se ha realizado solo un estudio de caso. Estos han ayudado al desarrollo del lenguaje oral pues en ocasiones varias de las acciones planteadas no han sido correctamente cumplidas del todo. El niño ha mejorado su lenguaje oral notablemente y se le ha facilitado más su comunicación con todo el que le rodea. La logopeda afirmó que le parece muy bien que se tome como referencia el estudio de caso ya que este como un proceso a largo tiempo que va más allá del momento de la reunión de los docentes y especialistas sirve de gran apoyo para el trabajo correctivo y/o compensatorio del lenguaje oral del niño.

Con el objetivo constatar el desarrollo del lenguaje oral del niño durante una **clase logopédica** anexo (4) se pudo apreciar que la logopeda utiliza métodos, procedimientos y medios para el desarrollo del lenguaje oral en correspondencia con la etapa de Discriminación. En cada clase observada se pudo notar una buena base orientadora ya que el niño lograba realizar la misma con bastante independencia. Durante estas utilizaba debidamente los sonidos del ling. El niño estaba siempre atento e interesado por la misma, cooperaba sin problema. La clase estaba debidamente estructurada teniendo en cuenta las etapas de rehabilitación, en algunas se pudo apreciar el aprovechamiento de la tecnología adecuadamente.

2.3 Propuesta y fundamentación de las actividades

El estudio del tema ha permitido encontrar una gran diversidad de consideraciones en relación a qué entender por **actividad**, esta ha sido objeto de estudio por numerosos investigadores, tal es el caso de Viviana González Maura que plantea: “La actividad son aquellos procesos mediante los cuales el individuo, respondiendo a sus necesidades se relaciona con la realidad, adoptando determinada actitud hacia la misma (...), la actividad es un proceso en que ocurren transiciones entre los polos sujeto-objeto en función de las necesidades del primero”. (González, V, 2004, p. 91)

Para la elaboración de las **actividades lúdicas** la autora tuvo en cuenta el concepto aportado por Olga Franco García que plantea: “La actividad lúdica es la acción misma, conscientemente dirigida a la liberación voluntaria del impulso vital generado por la necesidad”. (Franco, O, 2013, p. 4)

Para la elaboración de la propuesta se tuvo presente el sustento filosófico de la educación cubana, la filosofía dialéctico materialista que considera que para transformar la naturaleza humana, de manera que reciba preparación, reparación y sea una fuerza obrera desarrollada, se necesita de una determinada situación y educación, es decir, parte de la confianza en la educabilidad del hombre y sus posibilidades.

Las actividades lúdicas que son motivantes, llamativas y oportunas, con un carácter correctivo y ejercitador. Originan en el niño la necesidad de jugar, hablar y participar activamente, propiciando un buen estado emocional

apropiado para su edad e intereses, contribuyen al desarrollo armónico de su personalidad, a la aplicación y activación de sus procesos psíquicos cognoscitivos y al desarrollo del lenguaje oral.

Se realiza en el entorno más habitual del niño, su estructura se corresponde a una clase logopédica con introducción desarrollo y conclusiones, enriquecida por el contenido, métodos, procedimientos y medios de enseñanza que se emplean según el objetivo propuesto y su relación con la etapa de tratamiento en que se encuentra. No solo se utilizan las carencias y potencialidades del niño para lograr un aprendizaje más significativo y propiciar el desarrollo de los componentes cognoscitivos, afectivos y comportamentales, sino también que se garantiza la posibilidad de juego y participación activa.

Estas fueron concebidas teniendo en cuenta el nivel actual y consideran el desarrollo próximo en la actividad más compleja que le sucede, los niveles de ayuda aspecto necesario en el proceso estimulador cuando el niño no es capaz por si solo realizar con éxito una tarea determinada. En este sentido se consideran los siguientes requisitos:

- Ser asequibles a la edad y particularidades del niño.
- Contener diversidad de acciones que contribuyan al desarrollo del lenguaje oral
- Explicación de forma precisa y clara, logrando una adecuada base orientadora.
- Estimular la participación activa, motivaciones e independencia del niño.
- Concluir de forma tal que el niño sienta interés por la nueva actividad.

Contiene un total de 10 actividades lúdicas que contribuyen al desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear y tiene al menor como centro. El objetivo principal es maximizar las posibilidades de desenvolvimiento oral y enseñar lo nuevo a partir de lo conocido. Cada actividad lúdica cuenta con una duración de 35 minutos aunque es flexible en dependencia de sus características. Se recomienda una frecuencia de tres veces a la semana con un carácter extraclase.

Cada una poseerá una evaluación al finalizar, donde se tendrá en cuenta el cumplimiento del objetivo durante su desarrollo, la forma en que participa el

niño, si es dirigida, espontánea, sistémica y activa, así como la calidad la motivación que manifiesta.

Las actividades lúdicas se articulan de manera tal que todos los aspectos previstos para el trabajo correctivo compensatorio (audición, articulación, voz, administración del aire, lectura labio facial, motricidad articular) no se vean tratados aisladamente y se vinculen con el contexto natural y las vivencias personales del niño. Por lo que estas son motivantes, llamativas y oportunas. Están enmarcadas en la etapa de Discriminación; partiendo del principio de lo conocido a lo desconocido en este caso comenzando por los sonidos más familiares (los del cuerpo).

ACTIVIDAD 1

Título del juego: Los sonidos del cuerpo.

Reglas: Prestar atención para discriminar diferentes sonidos a escuchar y al concluir la actividad ser el campeón.

Objetivo: Discriminar los diferentes sonidos no verbales con apoyo de imágenes, y empleando el propio cuerpo de manera que pueda favorecer su atención auditiva.

Medio de enseñanza: El cuerpo, tarjetas, íconos, espejo, imágenes, rótulo.

Procedimiento: Explicación, conversación, observación, diálogo, dramatización.

Método: oral-visual

Desarrollo: Saludo inicial

Control de la postura, atención y aparatadura

Orientación de manera sencilla del objetivo.

Se realizan ejercicios prearticulatorios y de respiración con apoyo del espejo. A continuación se relacionan los sonidos del ling con los ejercicios hechos anteriormente en forma de juego.

Se le presentan íconos e imágenes donde se representan los sonidos del cuerpo. El niño tomando como modelo la logopeda, emitirá dichos sonidos con apoyo del espejo.

Se le presentará el rótulo y se asociará con su respectiva imagen.

Por medio de dramatizaciones, se ejemplificará cada sonido del cuerpo. Una vez, concluido este ejercicio, se asociará el rótulo de cada sonido donde el niño sea el protagonista fundamental.

Se realizará el juego: Vamos a escuchar.

La logopeda le explicará al niño que cuando ella de una palmada él debe dar un paso hacia adelante y cuando de dos palmadas un paso atrás, cuando toque con el pie en el piso entonces se sienta.

Conclusión: Se le realizará un dictado auditivo de espalda al niño donde tendrá que poner en práctica lo aprendido y asociar el sonido con su respectiva fuente.

Tarea: Poner en práctica los sonidos aprendidos y emplearlos como medio de comunicación.

ACTIVIDAD2

Título del juego: Los sonidos del medio ambiente.

Reglas: Discriminar los diferentes sonidos a escuchar prestando mucha atención para que los reconozca mejor con su familia.

Objetivo: Discriminar los diferentes sonidos del medio de modo que favorezca su atención.

Medio de enseñanza: Tarjetas, espejo, rótulo, ícono, grabadora.

Procedimiento: Conversación, explicación, observación, diálogo, dramatización.

Método: oral-visual

Desarrollo: Saludo inicial

Control de la postura, atención y aparatadura

Orientación de manera sencilla del objetivo.

Por medio de una dramatización se le presentará al niño diferentes sonidos del ambiente. Ejemplo: arranque de un carro, moto, lluvia y tren.

Frente al espejo se realizan ejercicios de respiración y prearticulatorios. Posteriormente se realizan los sonidos del ling a través de un juego donde el niño levanta la tarjeta del sonido que escuche una vez que estos sean presentados.

Se le mostrarán íconos donde se representan los sonidos del ambiente ejemplo: carro, moto, lluvia. A continuación la logopeda con apoyo de la grabadora ira poniendo cada sonido. Se le presentará el rótulo para asociar con la imagen.

Por medio de la grabadora el niño escuchará nuevamente para el solo tratar de asociar imagen, rótulo de cada sonido. A continuación la maestra pondrá un sonido y él debe levantar la imagen que corresponde. Luego se le realizarán dictados auditivos de frente y después de espalda para que el niño asocie el sonido con su fuente.

Conclusiones: ¿Qué sonidos escuchaste?

Tarea: Poner en práctica los sonidos aprendidos en su casa.

ACTIVIDAD 3

Título del juego: ¡Conociendo los instrumentos musicales ¡

Reglas: Escuchar atentamente los diferentes sonidos de instrumentos musicales

Objetivo: Discriminar diferentes sonidos de instrumentos musicales con apoyo de objetos de modo que se favorezca su atención auditiva.

Medio de enseñanza: Imágenes, rótulo, objetos reales.

Procedimiento: Conversación, explicación, observación, diálogo, dramatización.

Método: oral-visual

Desarrollo: Saludo inicial

Control de la postura, atención y aparatadura

Para motivar la actividad se comienza con una canción donde se emplean diferentes instrumentos musicales, se realizarán preguntas ejemplo: ¿qué instrumentos se utilizan?, ¿cómo se llaman?, ¿cómo suenan?

Orientación de manera sencilla del objetivo

Se le presentan los rótulos de cada instrumento trabajado para asociarlos entre si ejemplo: tambor, platillos, pandereta, claves

A continuación se invitará al niño a realizar ejercicios con los sonidos del ling de manera que su oído esté preparado para escuchar el sonido de los instrumentos.

Primero se realizarán ejercicios prearticulatorios y de respiración. Una vez concluida la actividad, se asociará el rótulo con el instrumento.

Análisis usando, pantalla, por lectura labio facial, tarjetas y objetos reales.

Se le aplicará un dictado de cada instrumento y el niño deberá escuchar con atención para responder con precisión y seleccionar el rótulo correspondiente.

Conclusiones: Se realizará un juego sencillo para controlar lo aprendido (Dime que suena) donde el niño pondrá en práctica sus conocimientos.

ACTIVIDAD 4

Título del juego: Picolino mi payaso

Reglas: El niño debe escuchar con atención y responder con precisión para que el payaso este siempre sonriente.

Objetivo: Discriminar serie de sonidos onomatopéyicos con apoyo de imágenes de manera que pueda favorecer su atención auditiva

Medio de enseñanza: Payaso, tarjetas, imágenes, rótulo, pantalla perforada, espejo.

Procedimiento: Conversación, explicación, observación.

Método: oral-visual

Desarrollo: Saludo inicial

Control de la postura, atención y aparatadura

Se motivará la actividad con la influencia del Payaso Picolino, el mismo tendrá pelotas de colores en sus manos las cuales contendrán dentro de ellas los sonidos del ling. A través de una rima se orientará el objetivo de la actividad

Tengo un muñequito que me dio mi papá

Y un lindo payaso ja, ja, ja, ja, ja, ja

Un gatito blanco miau, miau, miau, miau

Un perrito negro jau, jau, jau, jau

Salta mi pelota uno, dos y tres

Míralas que lindas cuatro, cinco y seis

Se realizará un análisis variado con apoyo de imágenes, tarjetas, rótulo, espejo. Ejemplo: a través de las imágenes se relacionarán con el rótulo y el sonido que emite cada animal. A continuación se realizaran dictados auditivos, selectivos, de frente, de espalda, con la pantalla y con apoyo del espejo. Luego de haber realizado ejercicios prearticulatorios y de respiración con apoyo de rótulos y espejo el niño pronunciará correctamente el nombre de cada animal u objeto utilizado.

Conclusión: ¿Qué animal conocimos hoy?, ¿cómo hace?, ¿cómo se llama?

ACTIVIDAD 5

Título del juego: La finca de Pablito

Reglas: Escuchar con atención y responder con precisión para alimentar a todos los animales que viven en la finca.

Objetivo: Discriminar serie de sonidos onomatopéyicos de modo que logre nombrar el animal correspondiente.

Medio de enseñanza: Maqueta de una finca, tarjetas, imágenes, rótulo, pantalla perforada, espejo.

Procedimiento: Conversación, explicación, observación.

Método: oral-visual

Desarrollo: Saludo inicial

Control de la postura, atención y aparatadura.

Se comienza la actividad con una serie de tarjetas que contienen los sonidos del ling con un color que los identifica a cada uno. Primeramente se le muestran y posteriormente a medida que los vaya escuchando el deberá levantar el color que corresponde.

A continuación se le muestra la maqueta que representa una pequeña finca donde nos espera un amigo para realizar un recorrido por esta. Allí se encuentran muchos de los animales que ya el niño conoce de clases anteriores. Se le explica que debe estar atento a los sonidos que estos realizaran para así saber a cuál alimentar.

Se realizará un análisis variado con apoyo de imágenes, tarjetas, rótulo, espejo. Ejemplo: a través de las imágenes se relacionarán con el rótulo y el sonido que emite cada animal. A continuación se realizaran dictados auditivos, selectivos, de frente, de espalda, con la pantalla y con apoyo del espejo. Luego de haber realizado ejercicios prearticulatorios y de respiración con apoyo de rótulos y espejo el niño irá pronunciando el nombre del animal que escuche para así alimentarlo. Esto se realizará uno por uno hasta lograr que el niño por si solo los nombre sin dificultad.

Conclusión: Menciona los animales que conociste hoy, ¿Cómo hacen?

Orientarle que con ayuda de sus padres busque otros animales con sus crías para ayudar a que nuestra finca este más grande.

ACTIVIDAD 6

Título del juego: Los sonidos de mi casa

Reglas: Escuchar con atención los diferentes sonidos que se presentarán para ser el mejor y mostrarlo en su casa.

Objetivo: Seleccionar diferentes fuentes de sonido fundamentalmente la de casa con apoyo de diferentes medios de modo que favorezca su atención auditiva.

Medio de enseñanza: Tarjetas, espejo imágenes, objetos reales, rótulo, pantalla perforada.

Procedimiento: Explicación, conversación, observación

Método: oral-visual

Desarrollo: Saludo inicial

Control de la postura, atención y aparatadura

De manera práctica se realizará ejercicios con los sonidos del ling donde se empleará la pantalla perforada, el espejo. A continuación ejercicios prearticulatorios y de respiración frente al espejo.

En forma de juego se realizará una breve ejercitación sobre los diferentes tipos de sonidos trabajados con anterioridad (Título: Dime que escuchas)El niño de espalda se le emitirán diferentes sonidos donde deberá discriminar la fuente de donde proviene (del cuerpo, del ambiente o instrumentos musicales)

A continuación se orienta el objetivo de manera sencilla.

La logopeda le presentará íconos que representan una serie de sonidos de su casa. La misma tendrá en sus manos los objetos sonoros del hogar donde el niño deberá asociarlos con la imagen. A continuación se le presentará el rótulo

de dichas imágenes y se realizará un análisis variado los mismos, el niño asociará ícono y rótulo y luego se pondrá en práctica lo aprendido al realizar un dictado selectivo, poniendo de frente la pantalla y luego de espalda.

Conclusión: ¿Qué sonido escuchaste?, ¿de dónde proviene?, ejemplifica alguno.

Tarea: Se le indica que con la ayuda de su familia realice los ejercicios en su casa.

ACTIVIDAD 7

Título del juego: Despertando el sonido

Regla: Escuchar con atentamente para realizar acciones y ser el más veloz.

Objetivo: Discriminar diferentes sonidos presentados donde el niño tendrá que prestar atención de modo que pueda cumplir acciones determinadas después de escuchar estímulos auditivos.

Medio de enseñanza: Tarjetas, objetos reales, espejo, pantalla perforada, rótulo.

Procedimiento: Conversación, explicación, observación

Método: oral-visual

Desarrollo: Saludo inicial

Control de la postura, atención y aparatatura

De manera práctica se realizan los sonidos del ling asociados a ejercicios prearticulatorios de respiración con apoyo del espejo.

Se orienta el objetivo de manera sencilla

La logopeda producirá ruidos con diferentes objetos, instrumentos musicales y la voz, donde el niño escuchará atento y realizará acciones determinadas después de escuchar estímulos auditivos. Acciones: Levantar la mano, iniciar o detener la marcha, dibujar una línea, hacer rodar un carro. Cuando se deja de presentar el estímulo, el niño dejará de realizar la acción. Distráído en una

acción bien sea jugando leyendo, de espalda, se le llamará a diferentes distancias donde el deberá girar la cabeza a una dirección correspondiente.

Conclusión: Se realizará en forma de juego una breve ejercitación de los sonidos anteriores.

ACTIVIDAD 8

Título del juego: Sonidos fuertes y suaves.

Regla: Escuchar atentamente para realizar acciones, mientras más respuestas y mejor, mayor será la premiación.

Objetivo: Discriminar diferentes sonidos presentados donde el niño tendrá que prestar atención de modo que pueda cumplir acciones determinadas después de escuchar estímulos auditivos.

Medio de enseñanza: objetos reales, espejo, pantalla perforada.

Método: oral-visual

Procedimiento: Conversación, explicación

Desarrollo: Saludo inicial

Control de la postura, atención y aparatadura

De manera práctica se le realizan los sonidos del ling asociado a ejercicios prearticulatorios y de respiración con apoyo del espejo. Se orienta el objetivo.

A continuación se le muestra al niño un sonido a una intensidad baja y el niño debe realizar una acción ejemplo: (botar suave la pelota, correr lentamente, levantar lentamente la mano, levantarse de la silla despacio). Posteriormente se le muestra un sonido de intensidad fuerte y realizará una acción (botar fuerte la pelota, correr rápidamente, levantar la mano rápidamente, sentarse bruscamente en la silla)

Conclusión: Realizará acciones pero estas estarán combinadas una será baja y otra fuerte para que el niño logre diferenciarlas.

ACTIVIDAD 9

Título del juego: Sonidos rápidos y lentos

Objetivo: Discriminar diferentes sonidos presentados donde el niño tendrá que prestar atención de modo que pueda cumplir acciones determinadas después de escuchar estímulos auditivos.

Reglas: Escuchar atentamente para realizar acciones conocidas y así aprender mucho más.

Medios de enseñanza: rótulo, pantalla perforada, espejo, ícono.

Procedimiento: Conversación, explicación, observación

Método: oral-visual

Desarrollo: Saludo inicial

Control de la postura, atención y aparatadura

De manera práctica se le realizan los sonidos del ling asociado a ejercicios prearticulatorios y de respiración con apoyo del espejo. Se orienta el objetivo.

Se le muestra al niño el ícono del sonido lento se realizara una acción (palmadas a un ritmo lento) y deberá asociarlas con el rótulo. Luego se le dice que cuando escuche esas palmadas deberá caminar despacio por el aula. Posteriormente se le muestra la imagen del sonido rápido y la logopeda dará palmadas a un ritmo rápido, se le explica que cuando las escuche debe correr por el aula.

Conclusión: A través de un juego la logopeda comienza dando palmadas a un ritmo suave y el niño irá caminando despacio por el aula a medida que aumenta el ritmo el niño irá mucho más rápido.

ACTIVIDAD 10

Título del juego: ¿Cuál es el sonido?

Objetivo: Percibir ante dos sonidos presentados si son iguales o diferentes y responder ante su nombre de modo que pueda cumplir acciones determinadas.

Reglas: Escuchar atentamente para diferenciar acciones conocidas y así aprender mucho más.

Medios de enseñanza: tarjetas, rótulo, pantalla perforada, espejo, ícono.

Procedimiento: Conversación, explicación, observación

Método: oral-visual

Desarrollo: Saludo inicial

Control de la postura, atención y aparatadura.

Se comienza con los sonidos del ling donde primeramente escuchara y asociara con el color de la tarjeta que le corresponde, que ya conoce de clases anteriores. Posteriormente utilizando la pantalla perforada el repetirá el sonido que escuche. Se le explica que cada color corresponde a una acción diferente y el deberá asociarlo teniendo en cuenta duración, intensidad, melodía y entonación:

Blanco-suave

Rojo-fuerte

Azul-lento

Verde-rápido

Se le muestra el rótulo y el ícono y se asocian. A continuación se le muestra al niño un sonido a una intensidad baja y debe levantar la tarjeta correspondiente. Posteriormente se le muestra un sonido de intensidad fuerte y deberá señalar el color que lo identifica.

Se le muestra al niño el ícono del sonido lento y deberá asociarlos con el rótulo. Se le pide que escuche atentamente y señale el color que corresponde. Posteriormente se le muestra la imagen del sonido rápido y su rótulo para que asocie a su color.

Para finalizar se le pide que este bien atento pues ahora escuchará cada uno de estos sonidos primero intensidad baja y fuerte y debe decir si son iguales o diferentes, luego las dos altas. Seguidamente diferenciar entre lento y rápido y lento-lento.

Conclusión: con un juego sencillo se le indica que camine rápidamente a la puerta una vez allí de espalda se llama por su nombre y se le pide que regrese dando pasos fuerte.

2.4 Resultado obtenido durante la aplicación de las actividades lúdicas diseñadas para el presente estudio:

Después de elaboradas las actividades se hizo necesario concretar su materialización en la práctica pedagógica, esperando beneficiar su validez en el proceso de formación y desarrollo del lenguaje oral. En las primeras actividades que se le fueron desarrollando con el niño, resultó evidente que en el mismo se va reflejando un cambio ascendente de forma paulatina.

A través de las situaciones de juego el niño desarrolló habilidades de audición, emocionales y cognitivas. También aprendió relaciones entre causa-efecto, se tuvo en cuenta la edad del niño, el nivel de desarrollo auditivo y lingüístico. Al realizar cada actividad se utilizó al inicio oraciones cortas con pausas entre estas para así darle tiempo a decodificar el mensaje y la oportunidad de expresarse.

Durante el desarrollo de las actividades se mantenía atento y muy interesado por las mismas. Se mostraba triste cuando no comprendía pero utilizando niveles de ayuda se lograba el objetivo propuesto. A la hora de realizar los ejercicios prearticulatorios no presentaba ninguna dificultad se divertía al hacerlos. Durante el desarrollo de la actividad 1 que tenía como objetivo detectar y asociar diferentes sonidos no verbales con apoyo de imágenes, y

empleando el propio cuerpo de manera que pueda favorecer su atención auditiva, fue muy interesante observar como el niño disfrutaba al escuchar los sonidos emitidos por su cuerpo, decir el sonido onomatopéyico y pronunciar las palabras.

En la actividad 2 que tenía como objetivo discriminar los diferentes sonidos del medio de modo que favorezca su atención y la actividad 3 que tenía como objetivo discriminar diferentes sonidos de instrumentos musicales con apoyo de objetos de modo que se favorezca su atención auditiva, se hizo más difícil ya que el niño debía ir identificando estos sonidos a través de una dramatización y posteriormente por una grabación, luego de varias repeticiones el niño logró responder correctamente mostrándose muy satisfecho por la actividad realizada.

Al realizar la actividad 4 que tenía como objetivo discriminar serie de sonidos onomatopéyicos con apoyo de imágenes de manera que pueda favorecer su atención auditiva se pudo apreciar cómo iba comprendiendo mucho mejor y más rápido cada orden que se orientaba.

En el transcurso de la actividad 5 que tenía como objetivo: discriminar serie de sonidos onomatopéyicos de modo que logre nombrar el animal correspondiente se mostró muy motivado ya que de la clase anterior dominaba bien las onomatopeyas de los animales y el juego lo ayudó a diferenciarlos mejor.

En el transcurso de la actividad 6 que tenía como objetivo seleccionar diferentes fuentes de sonido fundamentalmente las de casa con apoyo de variados medios de modo que favorezca su atención auditiva y la actividad 6 que tenía como objetivo discriminar diferentes sonidos presentados donde el niño tenía que prestar atención de modo que pueda cumplir acciones determinadas después de escuchar estímulos auditivos, se pudo apreciar como el niño comprendía con más facilidad las orientaciones de las mismas y fue mucho más rápido a la hora de escuchar el sonido por lo que se sintió muy

alegre aunque tuvo algunas dificultades a la hora de realizar la acción que se pedía en el caso de la número 7 pero con un primer nivel de ayuda lo logró.

En la realización de la actividad 8 que tenía como objetivo discriminar diferentes sonidos presentados donde el niño tenía que prestar atención de modo que pudiera cumplir acciones determinadas después de escuchar estímulos auditivos y la actividad 9 que tenía como objetivo discriminar diferentes sonidos presentados donde el niño tenía que prestar atención de modo que lograra cumplir acciones determinadas, después de escuchar estímulos auditivos mostró algunas imprecisiones ambos estaban relacionados con identificar los sonidos lentos y rápidos pero al realizarlos varias veces y estando muy atento logró el objetivo propuesto.

La actividad 10 que tenía como objetivo percibir ante dos sonidos presentados si son iguales o diferentes y responder ante su nombre de modo que pueda cumplir acciones determinadas, abarcó lo que había aprendido en la clase 8 y 9 a modo de ejercitar, pues se le hacía complejo. Logró debidamente apropiarse de los contenidos y se sintió muy alegre.

En la medida que cada una de las actividades fueron avanzando se pudo apreciar un cambio significativo en la forma de comunicación del niño pues respondía a su nombre, lograba identificar los sonidos de la naturaleza y propios de su cuerpo, informaba cuando se le acababa la batería al equipo, incorporó más de 60 palabras a su vocabulario con uso funcional, fonemas del 1er y 2do nivel de articulación.

Durante el desarrollo de las actividades se dieron pistas por vía visual haciendo uso de la lectura labiofacial y la Lengua de Señas cubanas las veces necesarias, se emplearon láminas, tarjetas, íconos, rótulos y para concluir un cierre auditivo.

2.6 Resultado final del estudio a partir de la aplicación de instrumentos:

Con el objetivo de recoger información sobre el desarrollo del lenguaje oral alcanzado por el niño se aplica nuevamente una entrevista en su forma individual a la familia (anexo 5). La misma refiere que ha sido notable el avance que mostró después de comenzada la rehabilitación ya que esta tecnología tan

novedosa beneficia en gran medida. Después de pasada la primera etapa de trabajo se pudo apreciar como el niño lograba responder ante diferentes estímulos auditivos favoreciendo un mejor desarrollo en su vida diaria.

Se realiza una observación a una clase logopédica con el objetivo de constatar el desarrollo del lenguaje oral del niño después de iniciada la rehabilitación (anexo 6). Se pudo apreciar los diversos medios, métodos y procedimientos empleados por la logopeda siendo estos acorde a la etapa de tratamiento y sus características individuales. En cada clase se utilizaron los sonidos del ling esenciales para el trabajo con los implantados. Es notable como coopera cada vez más ya que tiene mejor comprensión de la actividad que realiza nunca se mostró distraído pues es obediente y muy respetuoso. Su lenguaje está acorde en la etapa que se encuentra solo queda continuar trabajando arduamente en las próximas.

Conclusiones:

La investigación realizada por la autora corroboró que los estudios de casos vistos como procesos ofrecen posibilidades desde el punto de vista teórico y práctico para orientar de forma efectiva el accionar a seguir en la etapa de Discriminación en un niño sordo con Implante Coclear a partir de las profundización en posiciones socio-histórico culturales en el desarrollo del lenguaje oral.

En la etapa inicial del estudio se constató la limitación en el lenguaje oral demostrado por las alteraciones en los componentes fónico, léxico y gramatical y en el receptivo que se evidencia por las dificultades en la comprensión del lenguaje ajeno, todo esto en la etapa de Discriminación y con estrecha interrelación dialéctica.

Las actividades concebidas en la investigación para el desarrollo del lenguaje oral del niño sordo con Implante Coclear (IC) tienen un carácter lúdico, correctivo y ejercitador. Son motivantes, llamativas y oportunas.

Los resultados obtenidos con el estudio de casos evidencian un mejor desarrollo del lenguaje oral que se expresa en las habilidades de audición, emocionales y cognitivas, así como las relaciones entre causa-efecto. En la medida que se avanzó en el estudio se pudo apreciar un cambio significativo en la forma de comunicación del niño sordo con Implante Coclear.

Recomendaciones

Continuar profundizando en la temática del desarrollo del lenguaje oral de niños sordos con Implante Coclear a partir de la actualidad y necesidad de nuevos estudios que orienten la mejora en su atención educativa integral.

Divulgar los resultados del estudio de caso realizado en la presente investigación partir de los diferentes espacios científicos metodológicos en la enseñanza especial y general.

Bibliografía

Azcoaga, J. E. (2005). *Los Retardos del Lenguaje en el niño*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Barrio, I., González, J., Padín, L., Peral, P., Sánchez, I. y Tarín, I. (s.f.). *Métodos de investigación educativa. El estudio de casos*. (Material digital).

Betancourt, V. J., González, O. A. y Domenech, D. (s.f.). *La comunicación educativa en la atención educativa a niños con necesidades educativas especiales*. (Material Digital).

Cobas, C. L. (2007). *La preparación logopédica del docente*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación

Constitución de la República de Cuba. (1991). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Chkout, T y Morales, T. M. (2008). *Los niños con implante coclear, un acercamiento a la atención psicopedagógica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Chkout, T. (2013). *Sobre el perfeccionamiento de la Educación Especial*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Chkout, T. y Hernández, A. E. (2013). *El escolar sordo con implante coclear. Sugerencias para el maestro de la Escuela Primaria*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Diachkov, A. (1980). *Diccionario de defectología*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Diachkov, A. (1982). *Diccionario de defectología*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Fernández, G. (1997). *Atención a las necesidades educativas en el área del lenguaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Fernández, G. (2008). *La atención logopédica en la edad infantil*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Fernández, G. y Rodríguez, X. (2012). *Logopedia primera parte. Texto para estudiantes de las carreras de logopedia y educación especial*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Fernández, G. y Pons, M. (2012). *Logopedia segunda parte. Texto para estudiantes de las carreras de logopedia y educación especial*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Funes, E. y Martínez, A. (2009). *El implante coclear y su rehabilitación*. (s.n.)

Franco, O. (1995). *El trabajo metodológico en la educación preescolar como forma principal y autopreparación permanente del personal docente*. La Habana: Impresión ligera.

Franco, O. (2013). *Lecturas sobre el juego en la primera infancia*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

González, V. (2004). *Psicología para educadores*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Mendoza, F. (2004). *Lenguaje Oral*. La Habana Editorial Pueblo y Educación.

Nocedo, I. y otros. (2001) *Metodología de la investigación educacional Segunda Parte*. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Pérez, G., García, G., Nocedo, I. y García, M. L. (2000). *Metodología de la investigación educacional Primera Parte*. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Pérez, M. M., Prado, R. y Menéndez, I. (s.f.). *Los métodos para el tratamiento logopédico*. La Habana: Editorial libros para la educación.

Rodríguez, X. (2004) *Una mirada reflexiva hacia el niño sordo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Rodríguez, X. y Sales, L. (2006). *Fundamentos de la comunicación y el lenguaje en la educación infantil. Material de apoyo a la docencia. Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Rodríguez, X. (2007). *Utilidad de los Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación en la educación de las personas con discapacidad. En Revista Educación, 20/enero-abril. (s.n.)*

Rodríguez, X. (2007) *Una mirada reflexiva hacia el niño sordo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Ramírez, I., Castellanos, R. M. y Figueredo, E. (2008). *El estudio de caso como método científico de investigación en la escuela*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Rodríguez, M. y Bermejo, B. (2012). *Manual para la rehabilitación de niños sordos con implante coclear*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.

Toledo, C. (1979). *Métodos para la exploración Logopédica*. La Habana: Editora de libros para la Educación.

Vigostki, L. S. (1966). *Pensamiento y Lenguaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Villalón, G. L. (2006). *La lúdica, la escuela y la formación del educador*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Vlaslova, T. y Pevzner, M. (1973). *Para el maestro sobre los niños con desviaciones en el desarrollo*. La Habana: Editorial de libros para la educación.

Anexo 1

Entrevista a la familia:

Objetivo: Recoger información acerca de los conocimientos que posee la familia sobre el Implante Coclear.

Estimado familiar, como parte de la culminación de estudios estamos desarrollando una investigación dirigida al desarrollo del lenguaje oral en niños con Implante Coclear. Las respuestas que usted nos brindara constituirán un punto de partida para perfeccionar la atención integral a estos niños.

Preguntas:

1. ¿Qué conoces acerca del Implante Coclear?
2. ¿Qué criterio debe tener el niño para ser implantado?
3. ¿Conocen cómo desde el hogar se puede trabajar en cuanto al desarrollo del lenguaje?
4. ¿Qué potencialidades ves en tu niño que permiten potenciar el lenguaje oral?

Anexo 2

Revisión de documentos:

Objetivo: Constatar el nivel de desarrollo del lenguaje oral que posee el niño.

Aspectos a constatar:

1. Momento en que aparece la sordera.
2. Tiempo en que se detecta la disfunción auditiva.
3. Momento en que comienza la intervención logopédica y su tratamiento.
4. Particularidades del lenguaje oral durante la estancia en el círculo infantil.

5. Etapas en que comenzó a usar la aparatología y su repercusión para el desarrollo del lenguaje oral.
6. Fecha del (IC) y del despertar.
7. Particularidades de la rehabilitación después del (IC), en cuanto al lenguaje oral.

Anexo 3

Entrevista a la logopeda:

Objetivo: Constatar el nivel del lenguaje oral antes y después del implante y el impacto de los estudios de caso.

Estimado logopeda es necesario que responda con sinceridad el siguiente cuestionario en función de lograr mayor perfección del trabajo logopédico con el niño fundamentalmente el desarrollo del lenguaje oral.

Cuestionario:

1. ¿Cómo valora usted el desarrollo del lenguaje oral del niño antes del (IC)? B R M Fundamente su respuesta.
2. ¿Qué cantidad de palabras, sobre la base de la audición residual, expresaba el niño?
3. ¿Cuántos estudios de caso se han realizado con el niño después del (IC)?
4. ¿Considera usted que los estudios de caso realizados han ayudado al desarrollo del lenguaje oral del niño? sí no más o menos Argumente su afirmación.
5. Entiende usted que las acciones derivadas de los estudios de caso para el desarrollo del lenguaje oral son pertinentes. Argumente su respuesta.
6. ¿Considera usted que el niño ha mejorado su lenguaje oral después del (IC) realizado? Argumente su respuesta.
7. ¿Usted entiende necesario que se realice una investigación que tenga como tema el desarrollo del lenguaje oral en un niño sordo con Implante Coclear, tomando como referencia el estudio de caso? argumente su respuesta

Anexo 4

Observación a clase logopédica:

Objetivo: Constatar el desarrollo del lenguaje oral del niño durante una clase logopédica.

Aspectos a observar:

1. Métodos, procedimientos y medios que utiliza el logopeda para el desarrollo del lenguaje oral en correspondencia con la etapa de Discriminación.
2. Características de la base orientadora que ofrece el logopeda para el desarrollo del lenguaje oral.
3. Utilización de los analizadores conservados para el desarrollo del lenguaje oral.
4. Empleo de los sonidos del ling en función del desarrollo del lenguaje oral.
5. Cooperación e interés que muestra el niño en la actividad.
6. Aprovechamiento de la tecnología,(IC) durante el tratamiento y otras.
7. Características de la tarea en función del desarrollo del lenguaje oral.
8. Estructura de la clase dirigida al desarrollo del lenguaje oral.

Anexo 5

Entrevista a la familia:

Objetivo: Recoger información sobre el desarrollo del lenguaje oral del niño después de comenzada la rehabilitación.

Estimado familiar, como parte de la culminación de estudios estamos desarrollando una investigación dirigida al desarrollo del lenguaje oral en niños

con Implante Coclear. Las respuestas que usted nos brindara constituirán un punto de partida para perfeccionar la atención integral a estos niños.

1. ¿Cómo se ha mostrado el niño después de comenzada la rehabilitación del lenguaje?
2. ¿Qué beneficios se pueden apreciar en el niño después de recibir esta novedosa tecnología?
3. Después de pasada la primera etapa de trabajo auditivo ¿ha notado nuevas habilidades para responder ante la presencia o ausencia de sonidos?
4. ¿Logra percibir semejanzas y diferencias entre los sonidos?

Anexo 6

Observación a clase logopédica:

Objetivo: Constatar el desarrollo del lenguaje oral del niño durante una clase logopédica.

Aspectos a observar:

- 1- Métodos, procedimientos y medios que utiliza el logopeda para el desarrollo del lenguaje oral en correspondencia con la etapa de Discriminación.
- 2- Empleo de sonidos del ling en función del desarrollo del lenguaje.

- 3- Cooperación e interés del niño.
- 4- Características del lenguaje según la etapa en que se encuentra.

Anexo 7

Datos generales:

Estudio de caso No 1

Fecha de realización: 8 de mayo de 2014.

Curso 2013-2014

Motivo de estudio: Conocer los trastornos del lenguaje oral que presenta el niño RCR de la escuela Noel Sancho Valladares.

Estado de visión y audición.

No presenta dificultades en la visión, pero debido a una intervención quirúrgica a la que fue sometido al otro día de nacer y por los diferentes medicamentos que le suministraron durante 50 días este perdió la audición.

Estado de los órganos de articulación y fonación.

Estado del aparato articulatorio

- Labios (normales)
- Dientes (presenta mordida abierta anterior)
- Lengua (normal)
- Paladar duro (normal)
- Úvula (normal)
- Mandíbula (sin dificultades)
- Frenillo sublingual (no presenta)
- Frenillo labial (no se aprecia)
- Cavidad nasal (normal)
- Cavidad faríngea (sin problemas)

Particularidades del aspecto sonoro del lenguaje

Examen de respiración

Fisiología (tiene una respiración costal superior)

Examen de la pronunciación

| | | | | | | | |
|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
| Fonema | I M F | Fonema | I M F | Fonema | I M F | Fonema | I M F |
|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|

| | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|
| A | | K | | FL | | EI | |
| E | | G | | GL | | EU | |
| O | | J | | CL | | OI | |
| I | | T | | BR | | OU | |
| U | | D | | PR | | IA | |
| M | | N | | FR | | IE | |
| P | | S | | DR | | IO | |
| B | | L | | TR | | IU | |
| F | | R | | GR | | UA | |
| CH | | RR | | CR | | UE | |
| Y | | BL | | AI | | UI | |
| Ñ | | PL | | UA | | UO | |

Estado de la audición fonemática

Después de haber sido implantado hace 10 meses es capaz de discriminar sonidos de la naturaleza y onomatopéyicos (en ocasiones necesita niveles de ayuda).

Particularidades del aspecto léxico – gramatical

Su léxico es acorde con la edad auditiva tanto el pasivo como el activo, teniendo alteraciones en la pronunciación. Emplea la estructura gramatical en correspondencia con su edad ya que el niño a través de la lengua de señas ha adquirido los conocimientos esenciales.

Comprensión del lenguaje ajeno

Ejecución de órdenes (comprende y ejecuta órdenes sencillas en ocasiones necesita niveles de ayuda)

Completamiento de objetos (logra completar objetos)

Comprensión de situaciones problemáticas planteadas en forma oral (comprende situaciones problemáticas y les da soluciones con un 2 y 3 nivel de ayuda)

Orientaciones tempo- espacial y corporal (se orienta en espacio: arriba, abajo, derecha, izquierda)

Conducta

Es un niño atento y obediente que se interesa por aprender y mejorar las dificultades que presenta, es alegre, carismático y muy receptivo.

Diagnóstico logopédico

Dislalia funcional audiógena

Proceso de adaptación

Se relaciona con sus compañeros y adultos que lo rodean.

Realiza las actividades que se le orientan.

Participa en actividades culturales de su escuela

Ha realizado concursos de artes plásticas alcanzando el primer lugar.

