

Estudio de caso de educandos sordos con implante coclear para el desarrollo de la comunicación oral

Case study of deaf students with cochlear implants for the development of oral communication

Recibido: 12/02/2026 | Aceptado: 01/04/2026 | Publicado: 17/04/2026

Jenny León Martínez^{1*}

Xiomara Rodríguez Fleitas²

María Magdalena Fresquet Pedroso³

1. Centro de Diagnóstico y Orientación. Plaza de la Revolución, La Habana. jenleomar2404@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-8881-3929>
2. Universidad de las Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona, La Habana. xiomaraRodriguezFleitas@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6839-3398>
3. Universidad de las Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona, La Habana mariamagdalenaftp@ucpejv.edu.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9630-3203>

Resumen:

El desarrollo de la comunicación oral del educando sordo con implante coclear aún constituye un reto, medio siglo después de la primera cirugía en el mundo. La sistematización teórica y la práctica logopédica revelan insuficiencias: predominio de la rehabilitación auditiva, pobre desarrollo de los componentes de la lengua oral y carencias de recursos y apoyos en función del desarrollo de la comunicación oral. El artículo presenta un estudio de caso de tres educandos sordos con implante coclear en la educación primaria de La Habana, con la participación de sus agentes educativos, con el objetivo de implementar y evaluar un programa de intervención logopédica para el desarrollo de la comunicación oral. Se realizó un estudio longitudinal desde el 2019 hasta el 2024, en el que se aplicaron métodos y técnicas como la batería de exploración del lenguaje para educandos sordos en su diversidad (BELES-IC), observación y entrevistas, definiéndose las dimensiones: comprensión auditiva, desarrollo lingüístico, cognitivo y motivacional. Los resultados muestran avances en la correspondencia entre los

niveles auditivo-verbal y los del lenguaje oral en todas sus dimensiones El estudio de caso aplicado favoreció la caracterización inicial y a la elaboración de un programa de intervención logopédica y a su vez, contribuyó a la profesionalización docente, amplió recursos y apoyos y desarrolló la comunicación oral a través de los procesos del habla y la escucha.

Palabras clave: intervención logopédica, comunicación oral; sordos con implante coclear; habla; escucha.

Abstract

The development of oral communication in deaf students with cochlear implants remains a challenge, half a century after the first surgery worldwide. Theoretical systematization and speech therapy practice reveal shortcomings: predominance of auditory rehabilitation, limited progress in oral language components, and insufficient resources and support for oral communication. This article presents a case study of three deaf primary school students with cochlear implants in Havana, involving their educational agents, with the aim of implementing and



evaluating a speech therapy intervention program to foster oral communication. A longitudinal study was conducted from 2019 to 2024, applying methods and techniques such as the Language Exploration Battery for Deaf Students in their Diversity (BELES-IC), observation, and interviews. Four dimensions were defined: auditory comprehension, linguistic development, cognitive growth, and motivational aspects. The results show progress in the correspondence between auditory-verbal levels and oral communication across all dimensions. The applied

case study facilitated the initial characterization and the design of a speech therapy intervention program to develop oral language in deaf students with cochlear implants. In turn, this program contributed to teacher professionalization, expanded resources and support, and strengthened oral communication through the processes of speaking and listening.

Keywords: *speech therapy intervention, oral communication, deaf individuals with cochlear implants, speech, listening*

Introducción

En la formación y desarrollo de la Logopedia como ciencia en Cuba, se distinguen dos tendencias fundamentales: la médica y la pedagógica, con la realización de acciones conjuntas para el estudio de las causas, características y atención a los trastornos verbales. En el ámbito educativo se ha demostrado que los procedimientos propios de la pedagogía y la psicología, entre otras ciencias afines, son válidos para estimular, desarrollar y educar la comunicación y el lenguaje en cualquier contexto, en particular, este trabajo se realiza en la educación primaria, dada que la diversidad en la formación de docentes demanda de nuevos desafíos para atender a educandos sordos con implante coclear.

El implante coclear constituye un *dispositivo electrónico* que brinda la oportunidad de aprovechar la audición funcional útil a favor del habla, de acuerdo con las exigencias del medio sociocultural en que se desenvuelve el individuo y la necesidad de la inclusión escolar y social. Se considera una ayuda técnica auditiva que supera el audífono convencional en el proceso de rehabilitación del habla (Bermejo & Rodríguez, 2012).

Como *antecedentes internacionales* en el tema de la intervención logopédica para el desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear se conocen los siguientes: Bellido 2025, 2021 Aguilar. & Pardo, 2023; Barrera & Lince, 2023; Barreras, 2024; Corbett & Van-Zalk 2025 quienes profundizan en investigaciones desde el punto de vista biomédico, con el empeño en brindar mejor calidad de la percepción auditiva y propiciar el desarrollo lingüístico, cognitivo y motivacional, así como sobre los requisitos de los candidatos a implante coclear.

En los *antecedentes nacionales*, han investigado en el tema Bermejo & Rodríguez, 2012; Bermejo, 2021; Calzadilla et.al., 2023; Domínguez, 2024; Rodríguez & León, 2025, entre otros. Estos autores han indagado acerca de la preparación de los docentes para la atención logopédica a educandos sordos con implante coclear, así como en la creación de manuales de actividades para la estimulación de la audición y el lenguaje oral al beneficiarse de esta tecnología. Asimismo, han profundizado en la maduración de los procesos psíquicos para la comunicación y el lenguaje, las vivencias mediante el estudio de caso para la rehabilitación auditivo-verbal y en el tratamiento logopédico a educandos sordos e hipoacúsicos.

Desde el marco legal se refrenda la cultura del derecho que se expresa en el objetivo 4 de la Agenda 2030, donde se declara la necesidad de una educación inclusiva, equitativa y de calidad, la accesibilidad a los servicios de atención y



desarrollo, a fin de prepararlos para la vida. También en Cuba el Código de las Familias (2022) legitima la diversidad familiar y la potenciación integral de las niñas, niños y adolescentes; la Ley No. 94/2024 que reconoce la lengua de señas cubana (LSC) como idioma oficial de la comunidad sorda, en coherencia con la política educativa bilingüe que rige el III Perfeccionamiento del Sistema Educativo Cubano, en la que se respeta primero esta lengua, como base lingüística para aprender el español oral y/o escrito. En conjunto, estos marcos legales exigen estrategias pedagógicas que traduzcan las normativas en prácticas escolares concretas, garantizando equidad, comunicación y bienestar, las que pretende satisfacer la presente investigación.

Es política del Estado cubano, desde el triunfo de la Revolución, ofrecer una educación de calidad, con un enfoque científico a todo el pueblo, sin distinción de raza, sexo, credo religioso, grupo social y capacidad intelectual. Esta aspiración constituye una necesidad objetiva del proyecto social cubano, que se expresa en el Programa Nacional de Implante Coclear. Así se constata en entrevista realizada a Bermejo (2021), acerca del Programa Nacional de Implante Coclear, quien refiere que se han beneficiado 27 niños con pérdida sensorial dual en todo el país; de ellos, 24 niños tienen pérdida auditiva prelocutiva, como factor esencial para la atención temprana, con un mejor pronóstico de rehabilitación.

La sistematización teórica del tema que se investiga y las vivencias de las autoras en la práctica logopédica, permiten declarar que existen concepciones y estrategias metodológicas y programas de intervención logopédica centrados en la rehabilitación auditiva; es decir, en el desarrollo de la escucha mediada por la tecnología implante coclear, lo que coloca en detrimento del desarrollo lingüístico de estos educandos y por ende de la comunicación oral. Esto demuestra que existen situaciones no resueltas, que exigen de estudio y de la búsqueda de una respuesta con el empleo de métodos científicos. Esta situación problemática se resume en:

- El diagnóstico de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear se centra en la rehabilitación auditiva (se dificulta la relación entre los procesos de audición y el lenguaje).
- Insuficiente desarrollo de los componentes de la lengua oral en los educandos sordos con implante coclear.
- Carencias de recursos y apoyos que favorezcan el desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear.

Al profundizar en estos referentes, se deben integrar las acciones dirigidas al desarrollo del habla y la escucha como procesos que están muy vinculados para lograr que el lenguaje sea un instrumento de interacción social. También se debe tener en cuenta la relación pensamiento y lenguaje, en coherencia con los postulados del enfoque histórico cultural, ya que éste es – además - un instrumento de cognición y comunicación Vigotsky (1992). Desde esta perspectiva, la comunicación oral no puede reducirse a la emisión de sonidos, sino que implica procesos de pensamiento, motivación e intercambio social. Por ello, el presente estudio se propone como objetivo general: implementar y evaluar un programa de intervención logopédica para el desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear de educación primaria en La Habana. Como objetivos específicos se plantean: 1) diagnosticar el estado inicial de la comunicación oral en las dimensiones auditiva, lingüística, cognitiva y motivacional; 2) diseñar e implementar un programa de intervención que integre dichas dimensiones; y 3) valorar los resultados de su aplicación mediante triangulación metodológica y de fuentes.

Materiales y métodos



La metodología de investigación utilizada se sustenta en la concepción dialéctico-materialista, basada en el Estudio de Caso, ya que permite la comprensión profunda de la realidad educativa de un estudiante, un grupo, una institución o una práctica pedagógica en toda su complejidad, captando la riqueza de los contextos y las interacciones sociales. Este método cualitativo se utiliza con frecuencia en las comunidades educativas ya que logra la inmersión profunda del tema que se investiga aplicando métodos como la observación, la entrevista, el análisis de documentos, entre otros. (Romero, et.al. 2024)

Participantes: Se escogieron intencionalmente tres educandos sordos con implante coclear (dos niñas y un niño), procedentes de tres escuelas primarias de La Habana (José Luis Arruñada Martín, Urselia Díaz Báez y Juan Bruno Sayas). Los criterios de selección fueron: haberse beneficiado del implante en la infancia temprana, no presentar otra discapacidad asociada, recibir atención educativa en contexto regular, iniciar el estudio en segundo grado y contar con una familia funcional que otorgara su consentimiento informado. Al concluir el estudio, sus edades oscilaban entre 11 y 12 años. Participaron además las influencias educativas de estos educandos: maestros de aula, logopedas, maestros de apoyo, familias y un especialista en salud pública.

Instrumentos y técnicas de recolección de datos:

- Análisis documental: revisión de expedientes psicopedagógicos y logopédicos, así como de producciones de los educandos, para indagar en diferentes fuentes de información acerca del proceso de intervención logopédica en educandos sordos con implante coclear. (Ver galerada Instrumentos. Anexo 1)
- Guía didáctica BELES-IC (Batería de Exploración de Educandos Sordos con Implante Coclear) (Rodríguez & León, 2025): aplicada al inicio, durante el seguimiento y al final para el diagnóstico y evaluación de la comunicación. (Ver galerada Instrumentos. Anexo 2)
- Observación: se realizaron observaciones sistemáticas de las clases registradas según la guía elaborada para este documento, las cuales permiten caracterizar el estado de la comunicación oral de los educandos sordos con implante coclear en la clase de Lengua Española y el tratamiento logopédico en el gabinete. (Ver galerada Instrumentos. Anexo 3)
- Análisis del producto de la actividad del educando: para corroborar el estado de su aprendizaje en general, con respecto a las exigencias curriculares en el grado académico (Ver galerada Instrumentos. Anexo 4)
- Entrevistas: dirigidas a docentes, logopedas, maestros de apoyo y familias para indagar acerca del desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear, en el contexto de la educación primaria. (Ver galerada Instrumentos Anexos 5, 6, 7, 8)

Procedimiento: El estudio se desarrolló en tres fases:

1. Diagnóstico inicial (curso 2019-2020): aplicación de la BELES-IC y demás técnicas para establecer la línea base en las dimensiones: comprensión auditiva, desarrollo lingüístico, desarrollo cognitivo y desarrollo motivacional. Cada dimensión fue operacionalizada con indicadores específicos.

2. Intervención (cursos 2020-2021 a 2022-2023): implementación del programa de intervención logopédica, con una frecuencia de tres sesiones semanales de 45 minutos. La clase logopédica debe distinguirse por un ambiente de inmersión lingüística a la lengua meta de forma constante, lo cual no implica que se emplee la comunicación gestual; es decir, que se parta de la lengua de señas, teniendo en cuenta el perfil comunicativo del educando sordo. Las sesiones



integran actividades para el desarrollo auditivo (discriminación de sonidos, memoria auditiva), lingüístico (uso de la lengua de señas cubana, pronunciación, léxico, sintaxis), cognitivo (análisis, síntesis, memoria visual) y motivacional (interés y satisfacción por el habla y la escucha). Se emplearon recursos didácticos como la aplicación móvil BELES-IC, trípticos y materiales videográficos, además se realizaron talleres de profesionalización a docentes y orientación educativa a las familias, todos descritos en el Programa.

3. Evaluación final (curso 2023-2024): aplicación de los mismos instrumentos del diagnóstico inicial para valorar los cambios y realizar la triangulación metodológica y de fuentes. En esta fase se realizó un análisis de contenido de las entrevistas y observaciones. Los datos cuantitativos derivados de la BELES-IC se procesaron mediante estadística descriptiva para caracterizar los niveles de cada dimensión. La triangulación metodológica y de fuentes permitió contrastar la información obtenida de diferentes instrumentos y actores, otorgando mayor validez y confiabilidad a los resultados.

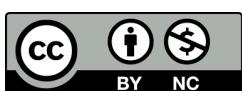
Resultados y discusión

Diagnóstico inicial.

Para el análisis del proceso y los resultados del diagnóstico inicial se determinó como variable a estudiar y a transformar: *la intervención logopédica para el desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear de la educación primaria*. Esta variable se concibe como un proceso de transformación de la situación comunicativa, donde se evidencien aspectos auditivos, lingüísticos, cognitivos y motivacionales, a partir de la interacción, el compartir, comprender y ser comprendido mediante el lenguaje hablado; mediado por el empleo del implante coclear como ayuda tecnológica para la comprensión auditivo-verbal, en educandos sordos de la educación primaria.

Se determinan dieciséis indicadores desplegados en cuatro dimensiones: comprensión auditiva, desarrollo lingüístico, desarrollo cognitivo y desarrollo motivacional; cada una de ellas constituyen un eje que condiciona y potencia la eficacia de la intervención logopédica, pues la comunicación oral no se concibe como resultado aislado de la estimulación auditiva, sino como construcción integral entre percepción, producción, cognición y disposición subjetiva.

- **Comprensión auditiva;** es una habilidad indispensable en el aprendizaje de lenguas extranjeras y segundas lenguas, en este caso con una ayuda auditiva tecnológica: el implante coclear. Las dificultades que presente el estudiante inciden negativamente en su rendimiento académico a corto y largo plazo (Zambrano et al., 2024). Sus indicadores son: (1) *Identificación de sonidos verbales y no verbales* permite reconocer estímulos básicos que sirven de bases para la comunicación, (2) *Discriminación de palabras y frases*, refleja la capacidad de diferenciar significados dentro del lenguaje oral; y (3) *Desarrollo de la escucha*, integra habilidades en la disposición activa y sostenida hacia la comprensión
- **Desarrollo lingüístico:** el desarrollo del lenguaje es un proceso de gran importancia para el ser humano, porque permite expresar emociones e ideas, resolver problemas y comprender el mundo. Sus indicadores son: *Utilización de los componentes de la lengua de señas cubana* (se respeta la política bilingüe porque el educando sigue siendo sordo, solo que se beneficia de una ayuda auditiva), *estado de la pronunciación* (se sigue el perfil de articulación tradicional), *estado de la respiración verbal* (administración del aire para el habla), *particularidades de la voz* (sus cualidades que debe desarrollar de manera inteligible y adecuada a medida que el educando vaya consolidando su desarrollo lingüístico, empleando también los matices expresivos que enriquecen la comunicación oral),



También se incluye: *estado del léxico* (en educandos con implante coclear este indicador refleja el grado de acceso al lenguaje y la capacidad de nombrar, comprender y expresar conceptos), *estado del componente sintáctico del lenguaje oral* (relacionada con el anterior en la medida en que se desarrolla el léxico, mayor posibilidad de ordenamiento y combinación de estructuras gramaticales complejas). Evaluar ambos indicadores de manera articulada permite valorar la integración entre contenido y forma en la comunicación oral, *estado de la lectura labiofacial* (proceso que apoya visualmente la comprensión auditiva permitiendo la integración más completa de los canales sensoriales en la construcción del lenguaje), *estado de la expresión escrita* (refleja el grado de organización lingüística y la capacidad de estructurar mensajes de manera coherente). En el caso de estos educandos, la expresión escrita funciona como un apoyo que refuerza la consolidación del lenguaje y facilita la transferencia de estructuras hacia la comunicación oral.

- **Desarrollo cognitivo:** su estimulación temprana facilita la adquisición del lenguaje y favorece el desarrollo de funciones cognitivas como la memoria, la atención y el razonamiento. Sin embargo, muchos educandos requieren apoyos educativos y terapéuticos adicionales; es por ello que se determinan como indicadores: (1) *estado de los procesos del pensamiento*, (2) *estado de la memoria visual*; (3) *y la auditiva*. Aunque estas últimas forman parte del funcionamiento general del pensamiento, resulta necesario evaluarlas de manera diferenciada, ya que aportan información específica sobre cómo el sujeto organiza, retiene y evoca estímulos provenientes de los canales sensoriales de la vista y la audición, permitiendo una valoración más completa del desarrollo cognitivo.
- **Desarrollo motivacional:** es un proceso multidimensional influido por experiencias comunicativas, interacción social, entorno educativo y apoyo familiar. La motivación tiene como base el estímulo, el sujeto se plantea el objetivo o meta a alcanzar, y emprende determinadas acciones o conductas instrumentales que ligan el motivo con la satisfacción del objetivo (Bellido, 2025). Sus indicadores: (1) *el interés por el habla* y (2) *la satisfacción por el habla y la escucha*, ya que estas actitudes reflejan la disposición interna hacia el uso de la lengua oral. Ambos indicadores permiten evaluar no solo el progreso técnico del implante, sino también la implicación emocional y motivacional que sostiene el aprendizaje y la interacción social, constituyendo señales claves del desarrollo integral de la comunicación oral.

Una vez determinadas las dimensiones y sus indicadores, con descriptores de medida valores Alto, Medio, Bajo y Muy Bajo; se procede a analizar los resultados del proceso de diagnóstico inicial de la presente investigación.



Figura 1. Resultados de la exploración logopédica

El sujeto 1, con 5.11 años de edad auditiva, en segundo grado, con dominio de los objetivos del grado, obtiene valores bajos y muy bajos en las dimensiones cognitivas, lingüísticas y de comprensión auditiva, como se puede visualizar en el referido gráfico, porque su competencia comunicativa está aún en un 1er nivel de socialización, no emplea lengua de señas, su familia rechaza este recurso, y oralmente no logra organizar un registro suficiente. Todo esto limita su desempeño en tareas que requieren procesamiento, memoria y construcción lingüística. Sin embargo, alcanza un valor

medio en la dimensión motivacional, porque a pesar de sus limitaciones objetivas en el uso del lenguaje, nuestra disposición, interés y expectativas hacia la práctica de la comunicación oral.

El *sujeto 2*, con 5 años de edad auditiva, obtiene también un valor medio en la dimensión motivacional, lo que indica que, a pesar de sus limitaciones comunicativas, mantiene una disposición positiva hacia el uso del lenguaje y la interacción. Sin embargo, sus resultados son bajos en desarrollo lingüístico y cognitivo, lo que refleja dificultades significativas en la recepción, procesamiento y organización del lenguaje oral. Esta discrepancia se explica porque, aunque la motivación lo impulsa a participar, sus recursos lingüísticos y cognitivos aún no le permiten consolidar un desempeño más alto. Su competencia comunicativa se ubica en el primer nivel de socialización, similar al sujeto 1, pero con la particularidad de que sí emplea la lengua de señas cubanas y oralmente se expresa a través de palabras aisladas.

El *sujeto 3*, con 6 años de edad auditiva, obtiene un valor bajo en la dimensión motivacional y en el resto de las dimensiones valores muy bajos. Esta distribución refleja que, aunque existe cierta disposición hacia la comunicación oral, sus recursos efectivos para procesar, comprender y producir lenguaje son muy limitados. La motivación, aunque baja, se mantiene como indicador relativamente mejor en comparación con sus desempeños cognitivos y lingüísticos. Su competencia comunicativa se ubica también en el primer nivel de socialización, pero con un registro lingüístico más restringido en volumen y calidad que el de sus pares. Se expresa mediante palabras aisladas, no emplea la lengua de señas – rechazada igualmente por su familia- y presenta rasgos de timidez, inseguridad e inmadurez, además de haber necesitado dos cursos escolares para el vencimiento de los objetivos de 1er grado.

En el diagnóstico inicial, con la aplicación de la batería BELES-IC, los resultados revelan que los tres sujetos se ubican en el primer nivel de competencia comunicativa bilingüe: socialización, aunque con matices diferenciados. La dimensión desarrollo motivacional muestra valores relativamente favorables en los tres casos estudiados, mientras que las dimensiones lingüística y cognitiva constituyen las áreas de mayor dificultad. En conjunto, los resultados confirman los postulados del enfoque histórico cultural de Vygotsky, que el desarrollo del pensamiento y el lenguaje están profundamente interrelacionados, en tanto la mediación social constituye un factor decisivo para transformar la motivación en avances efectivos. Cuando el entorno familiar y social proporciona el desarrollo de su lengua natural, como en el caso del sujeto 2, se abren mayores posibilidades de progreso; mientras que la ausencia de mediación social limita el desarrollo del lenguaje, como se observa en los sujetos 1y3.



Figura 2. Triangulación metodológica y de fuentes (Diagnóstico inicial)

La figura 2 muestra un gráfico con los resultados del diagnóstico inicial, donde se transversalizan las cuatro dimensiones con los instrumentos aplicadas al grupo de estudio a través de la técnica triangulación metodológica y de

fuentes. Ésta confirma una tendencia consistente: los educandos sordos con implante coclear muestran insuficiencias significativas en comprensión auditiva, desarrollo lingüístico y cognitivo, mientras que la motivación se mantiene en niveles medios o altos según la fuente consultada.

Un análisis más detallado refleja el comportamiento de los valores en las técnicas y métodos siguientes:

- Exploración logopédica: revela bajos valores en comprensión auditiva y muy bajos en lo lingüístico y cognitivo, lo que evidencia limitaciones en la recepción y procesamiento del lenguaje oral. La motivación, sin embargo, alcanza un nivel medio, reflejando disposición hacia la comunicación.
- Observación a clases: confirma la misma tendencia, con bajos valores en comprensión auditiva y lingüística, muy bajos en lo cognitivo y medios en motivación, lo que muestra coherencia entre la práctica pedagógica y los resultados individuales.
- Análisis del producto de la actividad: muestra resultados bajos en todas las dimensiones, lo que indica que las dificultades se trasladan directamente al desempeño académico y comunicativo.
- Entrevistas a maestros de aula: señalan motivación media, pero bajos valores en el resto de las dimensiones, lo que refleja que, aunque los estudiantes muestran disposición, sus recursos lingüísticos y cognitivos no alcanzan niveles funcionales.
- Entrevistas a Maestros de apoyo y logopedas: evidencian mejor preparación, con resultados medios en tres de las cuatro dimensiones. Sin embargo, persisten carencias: el desarrollo lingüístico se mantiene bajo para los maestros de apoyo y la comprensión auditiva es insuficiente para los logopedas, lo que limita la efectividad de la intervención especializada.
- Familias: manifiestan alta motivación, pero muy bajo desarrollo lingüístico. Este contraste revela expectativas positivas hacia el implante coclear, que no se corresponden con los logros reales y, en ocasiones, entorpecen el desarrollo integral de las demás dimensiones.

En conjunto, este análisis integral confirma un desajuste entre las expectativas sociales y familiares y los resultados objetivos del diagnóstico. La motivación aparece como el indicador más favorable, pero no logra compensar las limitaciones en comprensión auditiva, desarrollo lingüístico y cognitivo. Tal como plantea Vygotsky, el desarrollo del pensamiento y del lenguaje depende de la mediación social: allí donde las familias y maestros actúan como facilitadores, la motivación puede convertirse en motor de progreso; en cambio, cuando las expectativas no se acompañan de estrategias efectivas, se genera una brecha entre el deseo de comunicarse y las posibilidades reales de hacerlo.

Los resultados del proceso de diagnóstico inicial ilustran como fortalezas el desarrollo de la dimensión motivacional por el empleo del implante coclear, con altas expectativas por favorecer la comunicación oral; la disposición de los maestros del contexto regular por la atención educativa a los educandos sordos, así como la alta motivación de las familias. Sin embargo, constituyen debilidades las siguientes:

- Predominan resultados bajos en tres dimensiones: auditiva, desarrollo lingüístico y cognitivo.
- Insuficiente sistematización del maestro de apoyo en el seguimiento al educando sordo con implante coclear.
- Carencias en la preparación de las familias para la potenciación del desarrollo de la comunicación oral de sus hijos

Aplicación del programa de intervención logopédica

El programa de intervención logopédica implementado es coherente con el modelo que se utiliza en las instituciones educativas cubanas, pero supera la concepción actual de la intervención logopédica, con énfasis en el pronóstico de la rehabilitación auditiva y del habla para su seguimiento, así como el hecho de que se distingue por integrar varias áreas de intervención que se complementan de soportes didácticos (guía de diagnóstico BELES-IC, una aplicación al móvil, trípticos y materiales videográficos) para propiciar el desarrollo de la comunicación oral, que orientan a los agentes educativos para su continuidad.

En Cuba, la mayoría de los niños sordos beneficiados con el implante coclear se han educado bajo el modelo bilingüe de comunicación para sordos e hipoacúsicos, lo que significa que aprenden primero la lengua de señas y después el español oral y escrito. La preparación preimplante, desde las edades tempranas, respeta el principio de que la lengua de señas constituye su lengua materna. El desarrollo lingüístico en el educando sordo con implante coclear debe considerar la política educativa bilingüe, aunque se enfatice en la rehabilitación del habla. Además, la aspiración es el alcance de una competencia comunicativa bilingüe como base de las prácticas inclusivas.

Para Domínguez (2024), el desarrollo de la capacidad lingüística se va acercando a la del adulto, pero necesitará años para poder perfeccionar los componentes de la lengua, en diferentes situaciones comunicativas, de acuerdo con su desenvolvimiento cognitivo y su conocimiento metalingüístico. Este proceso en el educando sordo es más complejo y requiere de mayor entrenamiento.

Por su parte, Barrera & Lince (2023), en un estudio de caso con educandos sordos con implante coclear, enfatizan en aspectos aislados del desarrollo de la percepción auditiva y del lenguaje oral como: la pronunciación, discriminación de un fonema y el desarrollo del vocabulario, entre otros. En este sentido, se considera que se debe profundizar en la integración de la rehabilitación auditiva con el desarrollo de la comunicación oral, para facilitar los procesos del habla y la escucha.

El desarrollo cognitivo; constituye un área de intervención muy importante que está ligada al resto de las intervenciones, a partir de la propia fundamentación de Vigotsky (1992), al explicar la relación pensamiento y lenguaje, donde se vincula la inteligencia con el afecto. En este sentido Betancourt & Álvarez (2018), precisan que no se puede separar el pensamiento de la vida real, de los motivos, intereses. Cada sujeto humano deviene personalidad única, irrepetible y singular merced a las múltiples relaciones en los diferentes espacios de relación a partir de las diferentes mediaciones en las cuales él ha sido también un mediador de su propio desarrollo.

Estas ideas son coherentes con el postulado de Vigotsky referido a *la unidad de lo afectivo y lo cognitivo*. Estas funciones permiten esclarecer la verdadera esencia del desarrollo de los procesos psíquicos superiores y de la personalidad como un sistema. La creación de un clima emocional afectivo favorece la atención a los educandos en su diversidad y contribuye al cumplimiento de las tareas prácticas en el proceso educativo.

En el diseño de actividades para estimular el desarrollo cognitivo, auditivo y lingüístico, se realizan experiencias significativas que promuevan el pensamiento, la memoria, la atención y el lenguaje como, por ejemplo: ordenar imágenes según su cronología, canciones infantiles con gestos (repetir palabras claves), juegos de roles (tienda, médico, cocina, maestra), dibujar acerca de lo vivido y contarle brevemente, otras actividades prácticas para el desarrollo de la comunicación oral. (Anexo 7)

Evaluación final



Con la aplicación del programa de intervención logopédica en la práctica pedagógica se ilustran los resultados en la figura 3.

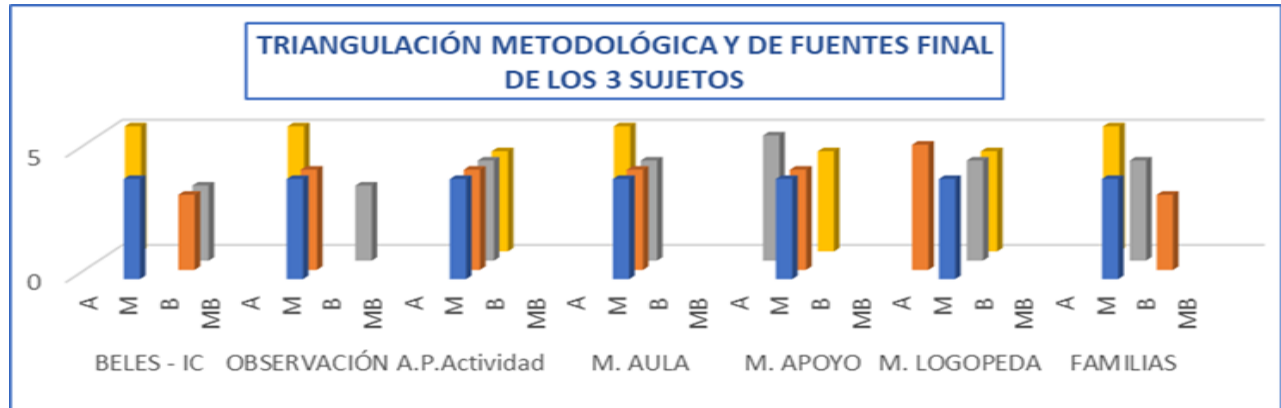


Figura 3. Resultados finales de la triangulación metodológica y de fuentes

Los resultados evidencian un cambio significativo en el comportamiento de las cuatro dimensiones evaluadas en los sujetos investigados. Se constata un tránsito de valores bajos y muy bajos hacia niveles medios e incluso altos en la dimensión motivacional, en comparación con el diagnóstico inicial, donde predominaban los resultados bajos en general, salvo en el caso del maestro de apoyo y el logopeda que ya mostraban desempeños medios. Este avance confirma la viabilidad del programa propuesto, aunque se requiere profundizar en el seguimiento y la evaluación, dada la necesidad de mayor tiempo de aplicación, la profesionalización de las influencias educativas y la sistematicidad del entrenamiento auditivo-verbal, concebido con tres frecuencias semanales. En este sentido, las influencias educativas se ratifican como un factor clave en el proceso de intervención logopédica.

En coherencia con los resultados del gráfico y las entrevistas realizadas, se constata una mejor profesionalización de los maestros de aula, logopedas y maestros de apoyo para la aplicación del programa, gracias al trabajo metodológico de la escuela, los talleres de seguimiento y la orientación educativa a las familias. Los maestros de aula evolucionaron de valores bajos y muy bajos hacia niveles medios; en los logopedas, uno alcanzó valores altos y dos se mantuvieron en nivel medio. La valoración que realizan los maestros sobre los sujetos coincide con los resultados de los instrumentos aplicados: los sujetos 1 y 2 alcanzan niveles medios, mientras que el sujeto 3 se mantiene en nivel bajo.

La integración de la triangulación metodológica y de fuentes confirma la evolución de los sujetos, especialmente en la dimensión motivacional, a pesar de la interferencia de los dos años de aislamiento social por la pandemia COVID-19 (2020–2021) en que las orientaciones del programa se realizaron en la modalidad online, donde la familia tuvo un rol fundamental. El programa, al integrar las cuatro áreas de intervención logopédica (auditiva, lingüística, cognitiva y motivacional), demostró su viabilidad y pertinencia, evidenciando transformaciones en los educandos sordos con implante coclear y en la profesionalización de los docentes, lo que repercute en la mejora de la calidad educativa en la educación primaria. Asimismo, se constatan cambios en las familias, que comienzan a potenciar la comunicación oral y a reconocer la condición de persona sorda de sus hijos, superando expectativas iniciales demasiado elevadas que obstaculizaban su desarrollo personal y social.

El estudio de caso demostró ser una herramienta decisiva para impulsar la comunicación oral en los educandos sordos con implante coclear, porque permitió integrar el análisis de sus dimensiones lingüísticas, cognitivas, auditivas y motivacionales con el contexto familiar y escolar. Tal como plantea Vygotsky, el pensamiento y el lenguaje se desarrollan en interacción, y es la mediación social la que convierte la motivación en progreso real. Al situar cada niño

en su realidad concreta, el estudio de caso permitió diseñar una intervención logopédica más ajustada y efectiva, que supera la rehabilitación tradicional y abre paso a un enfoque integral capaz de enriquecer el perfil comunicativo y favorecer la inclusión educativa.

Conclusiones

Los referentes teóricos y metodológicos que sustentan la intervención logopédica para el desarrollo de la comunicación oral de los educandos sordos con implante coclear, en la educación primaria, se basan en el enfoque histórico cultural de Vigotsky y sus seguidores, al reconocer la importancia de la mediación social del desarrollo psíquico para potenciar los procesos del habla y la escucha mediante una ayuda auditiva tecnológica para la terapia auditivo-verbal.

El objetivo planteado, dirigido al desarrollo de la comunicación oral en estos educandos fue cumplido, apegado a los criterios de selección del grupo de estudio para profundizar en los aspectos cualitativos y personalizados en la aplicación del programa. Se distingue como regularidades la insuficiente profesionalización de los docentes y la orientación educativa a las familias, la necesidad de sistematizar el carácter multidisciplinario e interdisciplinario de la intervención logopédica y poner énfasis en la escucha, la comprensión auditiva y en el desarrollo lingüístico, cognitivo y motivacional para favorecer la comunicación oral.

Se considera que hay que profundizar en los elementos teóricos, metodológicos y prácticos en el contexto regular para satisfacer las demandas educativas de todos los educandos, a favor de su inclusión como ciudadano de derecho, no es solo asegurar un espacio de participación con los otros, sino de la accesibilidad a la cultura universal. En la práctica pedagógica se constata que existen insuficiencias en el proceso de profesionalización de los docentes del contexto regular y de las familias, para potenciar el desarrollo de la comunicación oral, en educandos sordos con implante coclear.

En el campo de la Logopedia como disciplina científica, se distingue que el *lenguaje oral* es el código lingüístico en el que se expresan los componentes de la lengua: fónico, léxico, sintáctico-gramatical, pragmático, para codificar y decodificar el mensaje mediante el canal auditivo-vocal; en cambio, la comunicación oral, es un término más amplio, incluye otros elementos como: el acto de intercambio de mensajes, la interacción social, implica el contexto, la intención comunicativa, la retroalimentación, la producción de significados, y se complementa con la comunicación extraverbal.

Es importante reconocer la evolución de las ideas pedagógicas para enfocar la relación entre audición y lenguaje, en función de las etapas de rehabilitación auditiva, en coherencia con los niveles de desarrollo de la comunicación oral, que facilitan los procesos del habla y la escucha en el contexto de la escuela primaria. En los educandos sordos constituye la segunda lengua, que puede ser escrita y oral, como sustento de la política bilingüe. Estas ideas distinguen el enfoque del programa de intervención en el estudio de caso presentado.

Referencias Bibliográficas

- Aguilar, J. & Pardo, L. (2023). Seguridad, efectividad y nuevas indicaciones del implante coclear unilateral y bilateral
Revista FASO, 30(1), 45-56. recuperado de <https://faso.org.ar/revistas/2023/2/3.pdf>
- Barreras, M. (2024). Delayed auditory experience results in past tense production difficulties and working memory deficits in children with cochlear implants: Comparison with children with developmental language disorder.

Neuropsychologia, 196, 108817. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2024.108817>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0028393224000320?via%3Dihub>

Barrera Carballo, M., & Lince Acosta, N. M. (2023). Estimulación del lenguaje oral en niños con implante coclear.

Revista Científica del Amazonas, 6(11), 30–36. <https://doi.org/10.34069/RA/2023.11.03>

Bellido, M. E. (2024). Manual: Motivación para el aprendizaje. México: Facultad de Estudios Superiores Zaragoza,

UNAM. <https://share.google/ACdJlrB4ArHZJSn> p10

Bermejo Guerra, B., & Rodríguez Torrez, M. (2012). *Manual para la rehabilitación de niños con implante coclear*.

Editorial Ciencias Médicas. <https://www.ecimed.sld.cu/2012/09/04/1519/>

Bermejo, S. (2021). Cuba ha realizado 510 cirugías de implante coclear [Entrevista por E.P. Sánchez] Granma.

Recuperado de <https://www.granma.cu/cuba/2021-02-25/cuba-ha-realizado-510-cirugias-de-implante-coclear-25-02-2021-23-02-28>

Betancourt, J., & Álvarez, Y. (2018). La educación, inclusión y atención educativa a la diversidad. Los niños, niñas,

adolescentes y jóvenes con alteraciones de la conducta como sujetos con capacidades y necesidades diversas

Revista Científico Pedagógica “Horizonte Pedagógico” (pp. 63–75). Vol. 7, No. 1, Año. 2018 ISSN-e: 2310-

3637|RNPS-e:

2324-3647|RNSW:

A-0872

https://us.docworkspace.com/d/sbEaamjY9Rn5W558_g hijcl6v85i34x6rk9?lg=es&sa=601.1074&ps=1&fn=8.

[%2BJuana%2BBetancourt.pdf](#)

Calzadilla- González, Onaida, González-Picarin, Alixandra, & Mendoza-Cevallos, Auxiliadora del Rocío (2023).

Fundamentos de una concepción pedagógica de atención logopédica a escolares de la educación primaria. *Luz*,

22(1), 15-24. Epub 15 de marzo de 2023. Recuperado en 21 de febrero de 2026, de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1814-151X2023000100015&lng=es&tlng=es.

Corbett, F., & Van Zalk, N. (2025). Speech perception and hearing outcomes following pediatric bilateral cochlear

implants: A scoping review of developmental contextual influences. *Frontiers in Audiology and Otology*, 3,

Article 1583242. <https://doi.org/10.3389/fauot.2025.1583242>

Domínguez, I. (2024). *Comunicación y texto. Una nueva mirada*. La Habana: Félix Varela.

https://www.todoenlibros.com/comunicacion-y-texto-una-nueva-mirada?utm_source=copilot.com

República de Cuba. (2022). Código de las Familias. Ley No. 156/2022. Gaceta Oficial de la República de Cuba.

<https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/ley-156-de-2022-de-asamblea-nacional-del-poder-popular-0>



República de Cuba. (2024). Decreto-Ley 94/2024: Reconocimiento de la lengua de señas cubana. Gaceta Oficial de la

República de Cuba. <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/decreto-ley-94-de-2024-de-consejo-de-estado>

Rodríguez, X., & León, J. (2025). Guía didáctica para diagnosticar la competencia comunicativa bilingüe en educandos

sordos, considerando su diversidad | Órbita científica

<http://revistas.ucpejv.edu.cu/index.php/rOrb/article/view/2962/3414>

Vygotsky, L. (1992). *Pensamiento y lenguaje*. La Habana: Pueblo y Educación. doi:959-13-0061-6

https://books.google.com.cu/books/about/Pensamiento_y_lenguaje.html?id=CGM0EAAAQBAJ&redir_esc=y

Zambrano Mero, J. A., Alcívar Calderón, V. E., Mendoza Saltos, R. E., Rojas Zambrano, D. M., & Loo Santos, M. V.

(2024). Estrategias pedagógicas para el desarrollo de la comprensión auditiva en estudiantes. *Ciencia Latina:*

Revista Científica Multidisciplinar, 8(6), 1264–1279. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.14897

Contribución de los autores

Conceptualización: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Curación de datos: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Análisis formal: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Investigación: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Metodología: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Administración del proyecto: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Supervisión: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Validación: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Visualización: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Redacción borrador original: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Redacción revisión y edición: *Jenny León Martínez, Xiomara Rodríguez Fleitas, María Magdalena Fresquet Pedroso*

Declaración de originalidad y conflictos de interés

El/los autor/es declara/n que el artículo: Estudio de caso de educandos sordos con implante coclear para el desarrollo de la comunicación oral

Que el artículo es inédito, derivado de investigaciones y no está postulando para su publicación en ninguna otra revista simultáneamente.

- Que se acepta tanto la revisión por pares ciegos como las posibles correcciones del artículo que deban hacerse tras comunicarle/s la oportuna disconformidad con ciertos aspectos pertinentes en su artículo.
- Que en el caso de ser aceptado el artículo, hará/n las oportunas correcciones en el tiempo que se estipule.
- No existen compromisos ni obligaciones financieras con organismos estatales ni privados que puedan afectar el contenido, resultados o conclusiones de la presente publicación.

A continuación, presento los nombres y firmas de los autores, que certifican la aprobación y conformidad con el artículo enviado.

Autores

Jenny León Martínez

Xiomara Rodríguez Fleitas

María Magdalena Fresquet Pedroso

