

Instrumentos de investigación

RELACIÓN DE ANEXOS

Anexo 1: Guía análisis documental

Anexo 2: Guía didáctica para el Diagnóstico logopédico del educando sordo en su diversidad. BELES – IC

Anexo 3: Guía de observación a clases

Anexo 4: Análisis del producto de la actividad del educando

Anexo 5: Entrevistas a maestros de aula

Anexo 6: Entrevistas a maestros logopédicos

Anexo 7: Entrevistas a maestros de apoyo

Anexo 8: Entrevistas familias

ANEXO #1

GUÍA DE ANÁLISIS DOCUMENTAL

Objetivo: Indagar en diferentes fuentes de información acerca del proceso de intervención logopédica en educandos sordos con implante coclear.

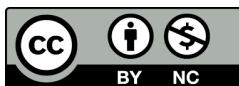
FUENTES CONSULTADAS:

Documentos normativos.

- ✓ Marco legal referido a los documentos normativos en el ámbito nacional e internacional de la educación de sordos con implante coclear.
- ✓ Evolución y desarrollo del Programa Nacional de Implante Coclear en educandos sordos
- ✓ Estado de la exploración de la audición y del lenguaje para el diagnóstico y la intervención logopédica en educandos sordos con implante coclear

Documentos teóricos:

- Convención de los derechos de las personas con Discapacidad (2006)
- Constitución de la República de Cuba (2019)
- Código de las Familias (2022)
- Programa Nacional de Implante Coclear MINSAP – MINED (2005)
- Periodización del desarrollo del Programa Nacional de Implante Coclear en Cuba (1997 al 2024)



- Valoración del proceso de intervención en educandos sordos con implante coclear. Aplicación de la guía BELES y la adaptación para educandos sordos con la condición de implante coclear.

Documentos empíricos:

- ✓ Expedientes psicopedagógicos del educando sordo con implante coclear
- ✓ Expediente logopédico del educando sordo con implante coclear
- ✓ Libreta de labor social
- ✓ Plan de clases del maestro de aula
- ✓ Plan de acción del maestro de apoyo

ANEXO #2

GUÍA DIDÁCTICA PARA EL DIAGNÓSTICO LOGOPÉDICO DEL EDUCANDO SORDO EN SU DIVERSIDAD. BELES – IC

Estimados familiares:

Nos dirigimos a ustedes en calidad de investigadoras responsables del estudio aplicado a su hijo(a), con el propósito de solicitar su consentimiento para el uso de los datos obtenidos mediante la batería BELES-IC, dichos resultados serán empleados exclusivamente con fines científicos académicos, garantizando en todo momento la confidencialidad de la información y la protección de la identidad del educando.

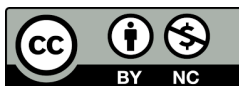
La guía didáctica que se actualiza y reconstruye su estructura en cuatro bloques exploratorios para el diagnóstico de la competencia comunicativa bilingüe en educandos sordos, y los que se benefician del implante coclear. Se utilizan diferentes procedimientos metodológicos para cada nivel, a partir del desarrollo de habilidades lingüísticas, cognitivas y comunicativas, en un entorno bilingüe e intercultural. Ellos son:

I. Datos anamnésticos más importantes sobre la historia de vida del sujeto

- 1.1. Etiología (factores precisados o de alto riesgo)
- 1.2. Momento de detección de la pérdida auditiva (prelocutivo o poslocutivo)
- 1.3 Inicio de la estimulación temprana especializada.
- 1.4 Aparición de la mímica como medio de comunicación.
- 1.5 Tipo de implante, estado del equipo, edad auditiva
- 1.6. Otros datos de interés.

II. Exploración de la LSC como primera lengua (L1)

- 2.1. Componentes del acto de comunicación de la persona sorda (manuales y no manuales).
- 2.2. Niveles de uso del lenguaje gestual, según la situación comunicativa.
- 2.3. Calidad del empleo de los parámetros formativos quinésicos.



- 2.4. Estado del léxico (con un material verbal seleccionado)
- 2.5. Calidad de la sintaxis para representar lo que quiere significar en el espacio señante.
- 2.6. Calidad del discurso gestual (en la representación simultánea de los significantes visuales).
- III. Exploración del español como segunda lengua (L2), en su modalidad escrita y oral
 - 3.1. Estado de la pronunciación (se sigue el perfil de articulación tradicional).
 - 3.2. Estado de la respiración verbal (administración del aire para el habla).
 - 3.3. Particularidades de la voz (explicar sus cualidades).
 - 3.4. Estado del léxico (se emplea el material verbal del bloque 2)
 - 3.5. Estado del componente sintáctico del lenguaje oral
 - 3.6. Estado de la lectura labiofacial
 - 3.7. Estado de la expresión escrita
- IV. Niveles de desarrollo de la percepción auditiva y la rehabilitación del habla
 - 4.1. Detección y discriminación auditiva- 1er nivel: Preverbal (hasta 2 años de implantado)
 - 4.2. Identificación auditiva- 2do nivel: Desarrollo de las primeras frases (hasta los 3 años de implantado)
 - 4.3. Reconocimiento auditivo- 3er nivel: Desarrollo del léxico (hasta los 4 años de implantado)
 - 4.4. Comprensión auditiva- 4to nivel: Desarrollo del lenguaje e interacción social (de 4-6 años de implantado)

Evaluación final: Diagnóstico explicativo del estado actual de la comunicación

Niveles de competencia comunicativa bilingüe en educandos sordos y pautas a seguir:

1er NIVEL (Nivel de socialización):

Se asocia generalmente a los niños sordos que tienen serias dificultades en la comunicación, incluso en el dominio de su lengua natural; prácticamente es imposible establecer un diálogo sencillo, en algunos casos hay evidentes problemas de socialización (más del 90% de la población sorda sus padres son oyentes y dominan códigos orales).

Pautas a seguir:

- Ejercitar la atención a los labios del interlocutor y la expresión gestual. Se enfatiza en la intencionalidad comunicativa.
- Crear situaciones comunicativas que favorezcan la socialización del niño a través de: juegos, cuentos sencillos, diálogos, entre otros (empleo de redes de apoyo con mediadores lingüísticos sordos).
- Estimular el aprendizaje de la lengua de señas en todos sus componentes, como base para el aprendizaje de la segunda lengua (el español, en su modalidad escrita u oral)
- Priorizar la comprensión del léxico signado. Se pone énfasis en el dominio de la (L1)

2do NIVEL (Mayor familiarización con la LSC):



Se corresponde, por lo general, con aquellos niños que presentan mejor desarrollo del lenguaje gestual, se comunican con dificultades, no poseen aún competencia comunicativa en su primera lengua; en algunos casos, emplean el lenguaje oral y/o escrito, pero poco inteligible en todos los planos de la lengua. Logran una comunicación elemental mediante la LSC.

Pautas a seguir:

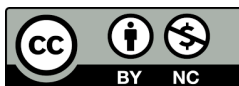
- Continuar ejercitando la percepción del lenguaje ajeno (gestual y oral, de manera alternada), no bimodalismo, la prioridad es el dominio de la LSC (L1)
- Ampliar el léxico del educando con nuevas palabras y precisión de significados (sustantivos, adjetivos, verbos y elementos relacionales); aunque de manera funcional, pero debe adquirir experiencias y familiarizarse con estas categorías.
- Priorizar la producción del lenguaje signado de manera fluida y expresiva.
- Precisar el componente sintáctico del español en su modalidad escrita mediante la combinación de palabras para formar oraciones y frases sencillas (se pueden hacer esquemas gráficos como niveles de ayuda).
- Sistematizar el trabajo con el dictado y otros procedimientos del lenguaje escrito.
- Emplear al máximo diferentes situaciones comunicativas bilingües para favorecer la relación empática con otros sordos y oyentes.
- Narrar y describir cuentos sencillos con el apoyo de láminas en LSC
- Traducir diálogos en diferentes situaciones comunicativas con el empleo de materiales videográficos, que evidencien su comprensión en la L1
- Leer historietas y representarlas mediante dibujos, completamiento de frases.
- Trabajo con sinónimos y antónimos en situaciones comunicativas vivenciales

3er. NIVEL (Competencia comunicativa en la L1):

Los educandos sordos en este nivel, ya han alcanzado una competencia comunicativa en su L1 y están en condiciones de corregir y/o compensar la expresión escrita u oral. Este proceso es más complejo porque transita al desarrollo de una segunda lengua que demanda de diversidad de procedimientos y de una práctica comunicativa, en la que debe apoyarse en los conocimientos previos en la L1, se trata de un sustento psicolingüístico por la relación que se establece entre pensamiento y lenguaje, se apoya en los conocimientos previos.

Pautas a seguir:

- Perfeccionar el discurso signado a través de diferentes situaciones comunicativas que demuestren el desarrollo que ha tenido el sujeto en la L1 y el establecimiento de la relación empática con los que le rodean
- Consolidar las habilidades en la lectura y la escritura, a partir de la competencia comunicativa alcanzada en la L1
- Sistematizar el trabajo integrado con los diferentes componentes de la lengua oral y escrita (se realizan ejercicios variados, sin imposición, una práctica comunicativa que el educando se sienta satisfecho por el desarrollo de la capacidad de comunicación).



- Precisar la corrección de los sonidos del lenguaje para una mejor inteligibilidad del habla.
- Estimular el desarrollo de la percepción auditiva de manera funcional para la vida. En este caso, se enfatiza en los educandos con mejor audición residual para el habla y los que se benefician del implante coclear

4to NIVEL (Competencia comunicativa bilingüe):

Este nivel está dirigido al desarrollo de la lengua escrita y para acceder a él, es necesario haber alcanzado una competencia comunicativa en la lengua de señas, como base para el aprendizaje de la lengua escrita.

Pautas a seguir:

- Enseñar al educando sordos a organizar las ideas esenciales para que se comunique de forma precisa, clara y coherente (con el apoyo de un plan de preguntas para orientarse).
- Realizar una selección precisa del vocabulario, con una estructura lógica y coherente. Trabajar las dimensiones de la expresión escrita:
 - 1- Gráfica (de carácter psicomotor y perceptivo-visual).
 - 2- Lingüística (forma y estructura del discurso).
 - 3- Expresiva-conceptual (contenidos de conciencia y creatividad).
 - Crear un entorno de lectura y escritura como una práctica social.
- Sistematizar el empleo de procedimientos que contribuyan a la interpretación de la información, su almacenamiento y utilización (estrategias de aprendizaje de la lengua escrita).
- Practicar terapias del habla en diferentes situaciones comunicativas con el apoyo del diccionario escolar ilustrado bilingüe.
- Estimular al máximo la transferencia de conocimientos en la lengua de señas, al español escrito.

En los educandos sordos con implante coclear se precisa el nivel de desarrollo de la percepción auditiva y la rehabilitación del habla

Primer nivel

4.1. Detección-Discriminación Auditiva- 1er nivel: Preverbal (hasta 1 años de implantado)

Desde el nacimiento hasta los 2 años, se producen interacciones preverbales que simulan una conversación entre el bebé y la madre (sonidos o palabras repetitivas, acompañadas de gestos y expresiones faciales que tienen una intención imitativa, simulando una conversación)

Procedimientos: desarrollo de la escucha, interacción niño – madre con sonidos repetitivos (gorjeo, balbuceo), complemento comunicativo con gestos manuales y expresiones faciales, primeras vocalizaciones

Segundo nivel

4.2. Discriminación- Identificación Auditiva- 2do nivel: Desarrollo de las primeras frases (hasta los 2 años de implantado)



Entre los 2 y 3 años de rehabilitación con el implante coclear, cuando los pequeños construyen "frases de una sola palabra" como evidente comprensión de que usándolas pueden transmitir un significado, generalmente con intención comunicativa de demanda de necesidades.

Procedimientos: primeras vocalizaciones (se retoman como entrenamiento), uso de sonidos onomatopéyicos para nombrar algo o como respuesta ante un estímulo, utilización de palabras, ampliación del léxico. Una vez que el alumno sea capaz de detectar cuándo hay sonido y cuándo no; el trabajo terapéutico estará encaminado a estudiar cómo es el sonido que escucha.

En esta etapa se desarrollan habilidades de percepción de semejanzas y diferencias entre dos o más estímulos sonoros. Se comienza a trabajar con sonidos no verbales para luego pasar al entrenamiento de la discriminación de estímulos verbales. Este trabajo se efectúa con los sonidos, con los elementos suprasegmentales del habla (incluyendo aquí la prosodia y la entonación), con las onomatopeyas, con las palabras y con las frases. El alumno puede ser capaz de identificar si dos sonidos (o dos palabras) son iguales o diferentes, sin comprenderlo.

Se debe dominar que los planes tradicionales de entrenamiento o adiestramiento auditivos desarrollados hace muchos años establecen una clara división entre la discriminación gruesa y la discriminación fina de los sonidos. Correspondiendo a la primera los sonidos del medio ambiente y de instrumentos musicales; considerando la discriminación de los sonidos del habla dentro del área de la discriminación fina.

Tercer nivel

4.3. Identificación- Reconocimiento Auditivo- 3er nivel: Desarrollo del léxico (hasta los 3 años de implantado)

Entre los 3 y 4 años de rehabilitación con el implante coclear, con la ampliación del léxico, se combinan palabras y significados, se forman nuevas frases hasta llegar a una incipiente estructura gramatical que les permite formar oraciones sencillas con omisiones de pronombres, conjunciones.

El niño aprende a realizar las entonaciones de las oraciones interrogativas. Utilización de la tercera persona del singular de los verbos para referirse a sí mismos. Empiezan a construir sus primeras oraciones con sujeto y predicado.

Procedimientos: desarrollo del léxico, combinación de palabras, formación de frases complejas, establecimiento del diálogo, construcción de oraciones sencillas

Cuarto nivel

4.4. Reconocimiento- Comprensión Auditiva- 4to nivel: Desarrollo del lenguaje e interacción social (de 4 años de implantado en adelante)

De los 4 a los 6 años de rehabilitación con el implante coclear, se evidencia el desarrollo de la comprensión auditiva y del lenguaje con la interacción social, porque el educando sordo ya dispone de una capacidad lingüística que se va acercando a la de los adultos, aunque necesitará años para perfeccionar los diferentes componentes de la lengua en diferentes situaciones comunicativas. Además, se percibe su desenvolvimiento cognitivo y su conocimiento metalingüístico (Domínguez, L., 2024).

Procedimientos: construcción de oraciones sencillas, denominar la realidad con diferentes sintagmas (simples o complejos), práctica de la función expresiva del lenguaje, práctica de la función conativa del lenguaje.



En los educandos sordos que se benefician del implante coclear, se enfatiza en la terapia auditiva verbal, con el propósito de desarrollar la percepción auditiva para la escucha como base de la rehabilitación del habla. Por otra parte, hay que considerar su desempeño a partir de una serie de variables: edad cronológica, habilidades auditivas, desarrollo cognitivo y lingüístico, participación de las familias, expectativas, ambiente educacional, otros (Furmanski, H. M., 2011).

A partir del diagnóstico logopédico se precisan las acciones de seguimiento a partir del nivel de desarrollo alcanzado por los escolares sordos, en las que se debe jerarquizar la satisfacción de las necesidades comunicativas mediante diferentes tareas diagnósticas que promuevan el desarrollo del educando, por ejemplo:

- Promover el desarrollo de actividades grupales y en parejas, asignando, a determinados niños, roles protagónicos donde se resalten sus potencialidades.
- Involucrar a la familia en actividades donde se manifiesten las potencialidades del niño en determinadas dimensiones (afectivo-motivacional, pragmática), para potenciar las restantes.
- Dosificar las tareas diagnósticas para mantener el nivel de motivación del niño por la actividad.

Estrategia general de intervención logopédica

Objetivo: Favorecer el desarrollo de la competencia comunicativa bilingüe en educandos sordos para su inclusión social

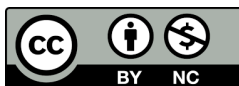
Tareas:

- ✓ Desarrollo del léxico en diferentes situaciones comunicativas bilingües
- ✓ Desarrollo cognitivo, a partir de una práctica sistemática con las operaciones del pensamiento
- ✓ Desarrollo de la memoria verbal, auditiva, a corto y largo plazo
- ✓ Desarrollo de los procesos de lectura y escritura
- ✓ Práctica de situaciones comunicativas bilingües con el diccionario escolar ilustrado (LSCcu-español)
- ✓ Trabajo con la pronunciación
- ✓ Desarrollo de la percepción auditiva y el habla (educandos con implante coclear)
- ✓ Orientación al maestro de aula y a la familia para la continuidad de la atención logopédica.

Se debe enfatizar en el trabajo logopédico con los diferentes niveles de competencia comunicativa bilingüe, a partir del diagnóstico logopédico con la guía BELES.

Por ejemplo, en el primer nivel:

- Trabajo con la intencionalidad comunicativa, a partir de los códigos que domina el educando sordo mediante actividades variadas: selección del material verbal que forme parte de sus vivencias, mediante situaciones comunicativas en LSCcu, después con la lectura labiofacial, el empleo de juegos, cuentos sencillos, diálogos, entre otros.
- Priorizar la comprensión del vocabulario signado.



- Dictado selectivo para la práctica de la lengua escrita (se alterna el empleo de la LSCcu y la lectura labiofacial).
- Actividades metodológicas con el maestro de aula y la familia para potenciar la competencia comunicativa bilingüe.

En el segundo nivel:

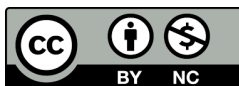
- Ampliación del léxico en diferentes situaciones comunicativas bilingües, se prioriza el dominio de la primera lengua (LSCcu), con nuevas palabras y precisión de significados (sustantivos, adjetivos, verbos y elementos relacionales).
- Práctica de la producción del lenguaje gestual de manera fluida y expresiva
- Trabajo con el componente sintáctico del español en su modalidad escrita (dictados, construcción de textos sencillos con apoyo de modelos visuales y el empleo de la L1)
- Trabajo con la lectura labiofacial y la dactilología como base de la lengua escrita.
- Práctica de comprensión de textos escritos mediante la traducción a la LSCcu.
- Actividades metodológicas con el maestro de aula y la familia para potenciar la competencia comunicativa bilingüe.

En el tercer nivel:

- Consolidación de las habilidades en la lectura y la escritura, a partir de la competencia comunicativa en la LSCcu (L1).
- Trabajo integrado con los diferentes componentes del lenguaje oral y escrito.
- Perfeccionamiento del discurso gestual en diferentes situaciones comunicativas (diálogos, juegos, narración de cuentos, descripción de láminas)
- Trabajo con la pronunciación para la corrección de los sonidos del lenguaje en función de una mejor inteligibilidad del habla.
- Estimulación de la percepción auditiva de manera funcional para la vida.
- Actividades metodológicas con el maestro de aula y la familia para potenciar la competencia comunicativa bilingüe.

En el cuarto nivel:

- Práctica comunicativa bilingüe, a partir del dominio de la L1 y la L2, en la modalidad escrita.
- Creación de un entorno de lectura y escritura como una práctica social.
- Desarrollo del léxico posea una estructura lógica y coherente del discurso gestual y escrito.
- Práctica comunicativa con el lenguaje oral y el desarrollo de la percepción auditiva, según la disposición por hablar.
- Práctica comunicativa con la lectura labiofacial y otras estrategias de comunicación aumentativa.



- Actividades metodológicas con el maestro de aula y la familia para potenciar la competencia comunicativa bilingüe.

Sugerencias metodológicas:

Es muy importante que el maestro interiorice la concepción del diagnóstico como un proceso de intervención, su retroalimentación en la práctica educativa, donde se dinamiza y se activa por las influencias educativas de un entorno desarrollador. El diagnóstico inicial es sólo un momento del proceso de diagnóstico de la comunicación, en el que se delimita qué necesita el sujeto y qué puede desarrollar.

En los educandos sordos que se benefician del implante coclear y tienen buen desarrollo de la inteligibilidad del habla, hay que insistir en el desarrollo de la lengua escrita, a partir de estrategias comunicativas basadas en la lengua de señas cubana. Estos educandos logran una oralización, sin embargo, no tienen el repertorio lingüístico necesario para la comprensión lectora y el desarrollo de la lengua escrita, debido a la necesidad de desarrollar su lenguaje y su pensamiento, no significa lo mismo rehabilitación del habla que desarrollo del lenguaje, que tiene un fundamento psicolingüístico (Toledo, L., & León, J. (2024).

En la intervención logopédica en educandos sordos con implante coclear se enfatiza en la comunicación oral y la lectura labiofacial, no reconocen el valor de la lengua de señas ni la emplean en el proceso de enseñanza aprendizaje, porque erróneamente la visualizan como un impedimento para el desarrollo de habilidades auditivas (Furmanski, H.M., 2003). Esta especialista argentina, experta en la rehabilitación auditiva verbal, reconoce la importancia de la lengua de señas para el desarrollo lingüístico de esos educandos, aunque el propósito de la ayuda auditiva es la comunicación oral, hay que respetar su condición de persona sorda.

En el proceso y los resultados de cada uno de los indicadores en los diferentes bloques exploratorios, se valora de forma cualitativa y cuantitativa el estado de competencia comunicativa bilingüe de los educandos sordos. Se interpretan los resultados, se determinan sus potencialidades en cada lengua, particularizando la modalidad gestual, oral y escrita de manera explicativa, según el comportamiento del sujeto durante el proceso de diagnóstico psicopedagógico.

En la valoración cuantitativa de cada lengua, la primera lengua (L1), la lengua de señas y la segunda lengua (L2), el español en la modalidad escrita y oral, a las que se otorga 50 puntos en cada caso, límite máximo, la puntuación media (25 puntos y baja de 10 puntos) respectivamente en cada una. Esta constituye una interpretación preliminar, hasta que se valide el instrumento en un grupo representativo de niños sordos, para determinar los puntajes por edades, según el comportamiento a partir de un análisis factorial. La objetividad, fiabilidad y validez de la técnica se determina por la triangulación con los resultados de otras técnicas en diferentes situaciones comunicativas.

Al estado de la expresión escrita (segunda modalidad de esta lengua), se le otorga en el orden cuantitativo 25 puntos, distribuidos en los diferentes procedimientos a evaluar, ofreciendo un margen de posibilidades para caracterizar la amplitud de la Zona de Desarrollo Próximo, en diferentes situaciones comunicativas, lo que da un carácter más objetivo a la medición que se realiza.

En su evaluación se conciben los procedimientos siguientes:

Completar oraciones ----- 5 puntos

Ordenar oraciones que representen una estructura coherente ----- 5 puntos

Elaborar oraciones a partir de palabras conocidas por el alumno ----- 5 puntos



Elaborar párrafos utilizando diferentes variantes ----- 10 puntos

- a- A partir de un plan de preguntas para describir una lámina.
- b- A partir de una secuencia de láminas para narrar un cuento.
- c- A partir de palabras de apoyo de un material verbal bien conocido.

En su valoración es preciso considerar los parámetros siguientes:

- Ajuste al tema ----- 2 puntos
- Calidad del léxico ----- 3 puntos
- Claridad y precisión de las ideas ----- 3 puntos
- Creatividad ----- 2 puntos

En los procedimientos 1, 2 y 3, que la evaluación es de 5 puntos, se otorgan 2 puntos por la calidad del léxico y 1 punto en el resto de los parámetros.

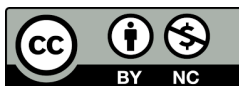
Niveles de ayuda para la implementación de la técnica.

La utilización de la ayuda constituye un principio metodológico rector en la investigación psicopedagógica y en particular en el proceso de diagnóstico como punto de partida para proyectar una intervención en correspondencia con las necesidades y potencialidades de los sujetos investigados.

- 1er nivel: Reorientación de la tarea; enfatizando en los aspectos básicos de los indicadores previstos para la exploración de la L1 y la L2, así como las particularidades de la situación comunicativa. Se motiva al niño para atraer la atención hacia la tarea. Por ejemplo: Al evaluar los componentes del acto de la comunicación del escolar sordo, el niño presenta dificultades de forma general porque se encuentra en una situación comunicativa que evidencia un registro lingüístico insuficiente tanto en la L1 como en la L2, ¿qué hacer? Se llama la atención del niño hacia la tarea a partir de actividades que resulten altamente motivantes, se repite la tarea para promover la situación comunicativa, siguiendo un proceso gradual de complejidad en función de las particularidades del sujeto.
- 2do nivel de ayuda: “Estimulación y ayuda”; se estimula al niño para llevarlo gradualmente a la solución de la tarea o aproximarla a ella, por ejemplo: el niño domina el componente configuración manual en algunas situaciones comunicativas, pero no se corresponde con la expresión facial y corporal, que expresen una coherencia comunicativa. En este caso, se procede a ejemplificar el contenido de lo que se quiere significar a través de la expresión no manual.
- 3er nivel de ayuda: Demostración de la tarea; siguiendo el ejemplo anterior, se realizan dramatizaciones sobre la temática que se evalúa para promover la transferencia del niño hacia el empleo correcto de todos los componentes. Este proceso debe realizarse con la participación del adulto sordo instructor de la lengua de señas, como patrón idóneo para transferir la ayuda.

Los descriptores de medida para la evaluación son Alto, Medio, Bajo y Muy bajo. Por ejemplo, al explorar la LSC (L1), en el segundo bloque:

Alto: Cuando organiza los signos según el orden en que se producen los acontecimientos en una situación comunicativa, que refleje la coherencia de lo que quiere significar, a partir de su intención y finalidad. Se apoya mucho en el espacio para representar simultáneamente los significantes visuales.



Medio: La sintaxis de su expresión es correcta, se entiende lo que quiere comunicar, pero no manifiesta suficientemente los matices que caracterizan la situación comunicativa.

Bajo: Presenta dificultades en ordenar los signos para expresar lo que quiere comunicar, lo que dificulta la coherencia de lo que quiere significar. Logra comunicarse con muchas limitaciones.

Muy Bajo: Su expresión gestual es incoherente, no sigue el orden de los signos de acuerdo con la situación comunicativa. A explorar la L2 (modalidad escrita)

Alto: La construcción es clara, utilizando los recursos lingüísticos que evidencian una función discursiva coherente, con dominio del significado de las palabras en el texto, ajuste al tema y a la situación comunicativa.

Medio: La construcción es clara, utiliza algunos recursos lingüísticos que evidencian el dominio del significado de las palabras, establece algunos nexos, se ajusta al tema y a la situación comunicativa.

Bajo: La construcción se entiende, pero no utiliza correctamente los recursos lingüísticos, aunque domina el significado de las palabras, no establece los nexos adecuados que dificultan la coherencia del discurso. Se ajusta al tema y a la situación comunicativa.

Muy Bajo: La construcción es incoherente, no se aprecia claridad en el significado de las palabras y la función discursiva es deficiente, aunque se ajusta al tema; no hay una comprensión de la situación comunicativa.

En el educando sordo con implante coclear, para determinar el nivel de desarrollo auditivo verbal como se ha expresado en los cuatro niveles del bloque cuatro:

Alto: Cuando el educando sordo ha logrado una comprensión auditiva para participar en una conversación interactiva, que se revela en el uso de oraciones más complejas, el monólogo, la conversación y la comprensión de textos. El educando está en un cuarto nivel de la comunicación.

Medio: Cuando el educando sordo reconoce con ayuda de una clave contextual e identifica la situación comunicativa por el desarrollo léxico alcanzado, que le permite el uso de sustantivos y verbos, la combinación de palabras y significantes, formación de frases complejas, establecimiento del diálogo y el empleo de oraciones complejas.

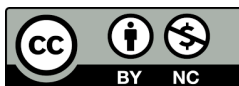
Bajo: Cuando el educando sordo discrimina auditivamente en una serie de alternativas que les permiten el desarrollo de las primeras frases, se entrena en el uso de sonidos onomatopéyicos, palabras en diferentes situaciones comunicativas, aumento paulatino del registro lingüístico con nuevas palabras, que lo ubica en un segundo nivel de la comunicación.

Muy Bajo: Cuando el educando sordo detecta sonidos y discrimina las semejanzas y diferencias entre los sonidos, que lo colocan en una comunicación Preverbal, se inicia el desarrollo de la escucha, aparece el gorgojo, el balbuceo, gestos manuales y expresiones faciales y las primeras vocalizaciones. Se trata de un primer nivel de comunicación.

MODELO DEL REGISTRO DE LOS RESULTADOS DE BELES - IC

Nombres y apellidos: _____

Escuela _____



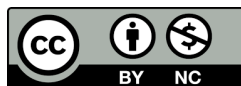
Grado _____ Fecha de nacimiento _____ Edad cronológica _____ Sexo _____
Fecha del despertar _____ Fecha de aplicación _____

BLOQUE #1: Datos anamnésticos más importantes sobre la historia de vida del sujeto.

- 1.1. Etiología _____
- 1.2. Momento de detección de la pérdida auditiva _____
- 1.3. Inicio de la estimulación temprana especializada _____
- 1.4. Aparición de la mímica como medio de comunicación _____
- 1.5. Tipo de Implante _____ Estado del equipo _____ Edad Auditiva _____
- 1.6. Otros datos de interés _____

BLOQUE # 2: Exploración de la LSC como primera lengua (L1)

Exploración de la LSC como primera lengua (L1)	Descripción	Sujeto:			
		A	M	B	MB
2.1- Componentes del acto de comunicación de la persona sorda (manuales y no manuales).					
2.2. Niveles de uso del lenguaje gestual, según la situación comunicativa.					
2.3. Calidad del empleo de los parámetros formativos quinésicos.					
2.4. Estado del léxico (con un material verbal seleccionado)					
2.5. Calidad de la sintaxis para representar lo que quiere significar en el espacio señante.					
2.6. Calidad del discurso gestual (en la representación simultánea de los significantes visuales - lengua visogestual espacial).					



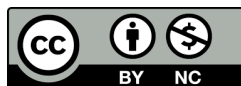
TENDENCIA				
-----------	--	--	--	--

BLOQUE # 3: Exploración del español como segunda lengua (L2), en su modalidad escrita y oral

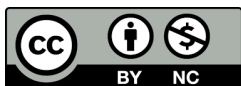
Exploración del español como segunda lengua (L2), en su modalidad escrita y oral	Descripción	Sujeto:			
		A	M	B	MB
3.1. Estado de la pronunciación (se sigue el perfil de articulación tradicional).					
3.2. Estado de la respiración verbal (administración del aire para el habla).					
3.3. Particularidades de la voz (explicar sus cualidades).					
3.4. Estado del léxico (se emplea el material verbal del bloque 2)					
3.5. Estado del componente sintáctico del lenguaje escrito y oral					
3.6. Estado de la lectura labiofacial					
3.7. Estado de la expresión escrita y oral					
TENDENCIA					

BLOQUE # 4: Niveles de desarrollo de la percepción auditiva y la rehabilitación del habla

4. Niveles de desarrollo de la percepción auditiva y la rehabilitación del habla	Descripción	Sujeto:			
		A	M	B	MB
4.1 Nivel 1 Detección y discriminación auditiva	4.1.1 Desarrollo de la escucha				
	4.1.2 Repetición – imitación de sonidos				



	4.1.3 Complemento comunicativo con gestos manuales y expresiones faciales					
	4.1.4 Primeras vocalizaciones					
	TENDENCIA PARCIAL					
4.2 : Nivel 2 discriminación e Identificación auditiva- Desarrollo de las primeras frases	4.2.2 Uso de sonidos onomatopéyicos					
	4.2.3 Uso de palabras en diferentes situaciones comunicativas					
	4.2.4 Formación de palabras nuevas mezcladas con segmentos de palabras.					
	TENDENCIA PARCIAL					
4.3 Nivel 1 : Identificación Reconocimiento auditivo- Desarrollo del léxico	4.3.1 Desarrollo del léxico (mayor uso de sustantivos y verbos)					
	4.3.2 Combinación de palabras y significados					
	4.3.3 Formación de frases complejas					
	4.3.4 Establecimiento del diálogo					
	4.3.5 Uso de oraciones sencillas					
	TENDENCIA PARCIAL					
4.4 Nivel 4: Reconocimiento o Comprensión	4.4.2 Uso de oraciones más complejas					
	4.4.3 Uso del monólogo					



	4.4.4 Establecimiento de la conversación					
	4.4.5 Comprensión de textos					
	TENDENCIA PARCIAL					
	TENDENCIA					

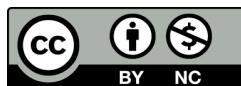
ANEXO #3

Guía de observación a clases

Objetivo: 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.

Estimado familiar, solicitamos su consentimiento para aplicarla observación al educando en el marco de la investigación que se desarrolla. Esta técnica resulta de gran importancia, pues permite constatar directamente el comportamiento, las interacciones y los procesos comunicativos de su hijo(a), lo cual constituye un insumo esencial para arribar a conclusiones científicas sólidas y fundamentadas. Rogamos que confíe en que mantendremos la debida protección de la identidad del educando durante el análisis y la publicación de sus resultados.

Aspectos a evaluar	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
1. Comprensión auditiva:				
1.1 Identificación de sonidos verbales				
1.2. Discriminación de palabras y frases				
1.3. Desarrollo de la escucha				
Tendencia				
2- Desarrollo lingüístico:				
2.1. Utilización de componentes de la lengua de señas				
2.2. Estado de la pronunciación				



2.3. Estado de la administración del aire para el habla				
2.4. Particularidades de la voz				
2.5. Estado del léxico				
2.6. Estado sintáctico				
2.7. Estado de la lectura labiofacial				
2.8. Estado de la escrita				
Tendencia				
3 Desarrollo cognitivo				
3.1. Estado de los procesos del pensamiento				
3.2. Desarrollo de la memoria visual				
3.3. Desarrollo de la memoria auditiva				
Tendencia				
4. Desarrollo motivacional				
4.1 Interés por hablar				
4.2 Satisfacción por el habla y la escucha				
Tendencia				

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Utilización de componentes manuales y no manuales de la lengua de señas

Alto: Se evidencia en el discurso gestual el uso de los componentes manuales y no manuales de la LSC.

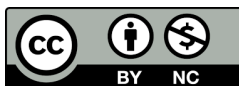
Medio: Usa algunos componentes manuales y no manuales de la LSC.

Bajo: Solo usa algunas señas para comunicarse de manera aislada.

Muy Bajo: No usa ninguna seña, no emplea el código gestual en la comunicación.

2. Estado de la pronunciación

Alto: Pronuncia de manera inteligible entre el 90% y el 100% de los sonidos del idioma español como segunda lengua (Inteligible)



Medio: Pronuncia de manera inteligible entre el 89% y el 80% de los sonidos del idioma español (inteligible).

Bajo: Pronuncia de manera inteligible entre el 79% y el 70% de los sonidos del idioma español (poco inteligible).

Muy bajo: Pronuncia menos del 70% de los sonidos del idioma español (ininteligible).

3. Estado de la administración del aire para el habla

Alto: Administra en una espiración de 7 a 8 sílabas, es decir, frases más largas para la respiración verbal.

Medio: Administra en una espiración de 5 a 6 sílabas, es decir, frases más cortas para la respiración verbal.

Bajo: Administra en una espiración de 3 a 4 sílabas, solo palabras para la respiración verbal.

Muy bajo: Administra en una espiración menos de 3 sílabas, que evidencia las dificultades del control de la respiración verbal.

4. Particularidades de la voz

Alto: Al caracterizar sus cualidades tono, timbre e intensidad, *debe evidenciar el control de la emisión vocal*, aunque sea aguda, grave, bitonal, en diferentes situaciones comunicativas.

Medio: Evidencia *control de la emisión vocal en algunas situaciones comunicativas*.

Bajo: Evidencia dificultades en el *control de la emisión vocal*, en diferentes situaciones comunicativas.

Muy bajo: Insuficiente *control de la emisión vocal*, tanto en el *tono, timbre como la intensidad de la voz*.

5. Estado del léxico

Alto: Evidencia un registro lingüístico con dominio entre 15 y 20 acciones referidas en el protocolo BELES-IC, en diferentes situaciones comunicativas exploradas.

Medio: Evidencia un registro lingüístico con dominio de 10 acciones del protocolo BELES-IC.

Bajo: Evidencia un registro lingüístico con dominio entre 5 y 9 acciones del protocolo BELES-IC.

Muy bajo: Evidencia un registro lingüístico con dominio de menos de 5 acciones del protocolo BELES-IC.

6. Estado sintáctico

Alto: Emplea diferentes estructuras gramaticales como sustantivos, adjetivos y verbos; así como elementos conectores que le dan coherencia a su comunicación oral.

Medio: Emplea sustantivos, adjetivos, verbos y artículos en algunas situaciones comunicativas.

Bajo: Emplea palabras básicas en las frases y oraciones, hay ausencia de elementos conectores que dificultan la coherencia de su expresión.

Muy bajo: Emplea algunas palabras en la construcción de oraciones, que no se puede precisar el significado por su incoherencia.

7. Estado de la lectura labiofacial

Alto: Evidencia dominio de la lectura en los labios de la palabra, sin ninguna otra referencia, la asocia a la lámina y representa la palabra percibida o la frase de forma escrita.



Medio: Evidencia dominio de la lectura en los labios de la palabra con referencia de una lámina y la asocia, también la representa de forma escrita.

Bajo: Evidencia dificultades en la percepción de la palabra por la lectura labiofacial, incluso con la asociación a la lámina como apoyo.

Muy bajo: Insuficiente percepción de la palabra por la lectura labiofacial, no logra identificarla.

8. Estado de la escritura

Alto: Evidencia ajuste al tema, calidad del léxico y coherencia en las ideas, desde las oraciones más sencillas y toda la complejidad del discurso.

Medio: Evidencia ajuste al tema y calidad en las ideas en las oraciones más sencillas.

Bajo: Evidencia *dificultades en la construcción escrita*, aunque se ajuste al tema tiene un *léxico limitado y no hay claridad en las ideas, con niveles de ayuda*.

Muy bajo: Insuficiente dominio del léxico, la construcción gramatical, no logra expresar oraciones o frases sencillas.

ANEXO #4

Análisis del producto de la actividad del educando

Objetivo: Constatar el desarrollo de la comunicación oral del educando sordo, a partir de los beneficios del implante coclear como ayuda auditiva

Estimado familiar, solicitamos su consentimiento para que los datos obtenidos en esta técnica sean utilizados con fines científicos y académicos. Se garantiza la confidencialidad de la información y la protección de la identidad del educando, en cumplimiento a los principios éticos de la investigación.

Actividad de lectura oral (Tomado del cuaderno de Español como segunda lengua en escolares sordos de 1er grado)

Texto: Los días de la semana son:

La semana tiene siete días. Los días son: Domingo, lunes, martes, miércoles, jueves, viernes, sábado.

Tareas a responder:

1-Lectura oral del texto

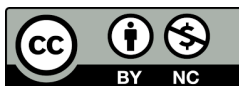
- a- ¿De qué trata la lectura?
- b- Nombra los días de la semana
- c- Expresa en lenguas de señas el significado de las palabras que están subrayadas.

2-Observa lo que yo digo y dime con el dactilema: ¿Qué día es? (lectura labiofacial)

3- ¿Cuál es el primer día de la semana? (lenguaje hablado)

3. a). Completa oralmente la oración siguiente:

El primer día de la semana yo _____.



4. Busca en el texto cuántos días tiene la semana y nómbralos

5. Ejercicio de comprensión auditiva:

a- Se presentan tres tarjetas con los días de la semana y debe asociar la palabra escuchada a la lámina

b- Completar una frase a partir de una escucha atenta:

El domingo vamos a la _____

El lunes voy para la _____

El sábado juego _____

(pelota, playa, escuela)

Batería Pedagógica: Lengua Española 6to

1-Lee el siguiente fragmento del cuento "La muñeca negra", escrito por José Martí.

¡Hoy cumple Piedad ocho años! Y le regalaron una muñeca de ojos azules como Piedad, pero la muñeca no le hablaba a Piedad. Y cuando estuvo cerrada la puerta: de rodillas en la cama echó la muñeca nueva, y le beso el corazón a su muñeca prieta, esa que si le habla... "Ven, pobrecita, ven, que esos malos te dejaron sola, tú. no estas fea, no aunque solo tengas una trenza, la fea es esa, la que han traído hoy, la de los ojos que no hablan. Te quiero porque no te quieren..."

Clasifica el texto anterior en:

literario no literario

La forma elocutiva que predomina es:

narración receta exposición descripción

1.3- Diga si las siguientes proposiciones son Verdaderas (V) o Falsas (F).

Piedad cumple 10 años

La muñeca que le regalaron tenía los ojos azules.

Los ojos de Piedad son del mismo color de la muñeca nueva.

El autor dice que Piedad no quiere a su muñeca negra.

A Bebé le gusta los cuentos de los criados.

Piedad echó de la cama a la muñeca que no le hablaba.

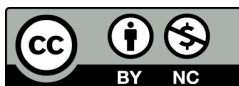
En el texto el vocablo prieta se puede sustituir por:

blanco negra gris

2. En el texto Piedad le beso el corazón a su muñeca negra.

a) El recurso expresivo empleado por ella es: símil metáfora

3. Relee el texto y extrae:



- a) Última preposición _____
- b) Una conjunción y clasificala: _____
- c) La forma verbal hablan se encuentra en:
____ presente ____ pretérito ____ futuro
- c) establece la concordancia entre género y número:
Muñeca prieta
- d) El adverbio hoy es: _____
- e) El sustantivo muñeca es _____
- f) Extrae del texto un adjetivo _____
- g) Divide en silaba la palabra: aunque _____

3.1. Realiza el análisis sintáctico de la siguiente oración:

Piedad tiene una muñeca negra.

Sujeto: _____

NS: _____

Predicado: _____

NP: _____

Complemento: _____

4. Redacta un texto

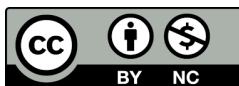
Evaluación

Alto: El educando sordo con IC comprende la orientación de la tarea de aprendizaje y lee el texto con buena pronunciación, fluidez y expresividad, tiene la habilidad de lectura labiofacial, representa los sonidos del idioma mediante la dactilología, completa las frases y oraciones; también demuestra desarrollo de la comprensión auditiva en función del lenguaje hablado.

Medio: El educando sordo con IC comprende la orientación de la tarea de aprendizaje y de forma general evidencia buena comunicación oral y desarrollo auditivo, aunque se evidencien algunos errores en la pronunciación, el ritmo y la fluidez verbal.

Bajo: El educando sordo con IC comprende la orientación de la tarea de aprendizaje, pero presenta dificultades en la pronunciación, el ritmo y fluidez verbal, en la comprensión auditiva para asociar y completar las frases. Necesita de mayor entrenamiento auditivo y oral.

Muy bajo: El educando sordo con IC comprende la orientación de la tarea de aprendizaje, pero presenta un insuficiente desarrollo de la comunicación oral y la comprensión auditiva, no logra responder las exigencias del ejercicio propuesto.



ANEXO #5

ENTREVISTA A MAESTROS DE AULA

Objetivo: Indagar acerca del desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear en el contexto de la educación primaria.

Estimado docente:

Usted forma parte del grupo de estudio de una investigación científica que realiza un estudio de caso para el desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear en la educación primaria. Se solicita su colaboración en ofrecer información acerca del tema. Se garantizará en todo momento la confidencialidad de los datos y la protección de la identidad de los participantes. Asintiendo a esta solicitud, usted autorizará que la información derivada de esta entrevista sea analizados y publicados en el marco del estudio; siempre bajo la estricta responsabilidad profesional. Muchas gracias.

Datos Generales:

Nombre y apellidos: _____ Centro de trabajo: _____

Funciones que desempeña: _____ Años de experiencia profesional: _____

Categoría Científica: _____

Preguntas:

1 Refiérase a la preparación recibida sobre la atención educativa del educando sordo con implante coclear

2 ¿Qué conoces acerca de la tecnología implante coclear para el desarrollo del lenguaje oral en educandos sordos?

3 ¿Cómo se comunica usted con el educando sordo con implante coclear?

___ utilizando gestos ilustrativos contextuales ___ lenguaje oral

___ lengua de señas ___ Otra vía

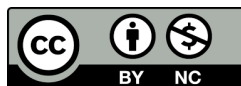
a) ¿Qué valor le concede a la Lengua de señas como primera lengua en el educando sordo?

4 A partir de su experiencia en la atención educativa a educandos sordos con implante coclear en el en el contexto de la educación primaria valores en una escala de alto, medio, bajo y muy bajo los indicadores siguientes:

- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| a) comprensión auditiva | c) desarrollo cognitivo |
| b) desarrollo del lenguaje oral | d) desarrollo motivacional |

5 valore usted el cumplimiento del currículo del educando sordo con implante coclear insertado en su sala de aula?

6 Refiérase al trabajo educativo que realiza la escuela con la familia en la atención al educando sordo con implante coclear.



7 ¿Qué sugiere usted para mejorar la atención educativa del educando sordo con implante coclear en el contexto de la educación primaria

ANEXO #6

ENTREVISTA A MAESTROS LOGOPEDAS

Objetivo: Indagar acerca del desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear en el contexto de la educación primaria.

Estimado Logopeda:

Usted forma parte del grupo de estudio de una investigación científica que realiza un estudio de caso para el desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear en la educación primaria. Se solicita su colaboración en ofrecer información acerca del tema. Se garantizará en todo momento la confidencialidad de los datos y la protección de la identidad de los participantes. Asintiendo a esta solicitud, usted autorizará que la información derivada de esta entrevista sea analizados y publicados en el marco del estudio; siempre bajo la estricta responsabilidad profesional. Muchas gracias.

Datos Generales:

Nombre y apellidos: _____ Centro de trabajo: _____

Funciones que desempeña: _____ Años de experiencia profesional: _____

Categoría Científica: _____

Preguntas:

#1 ¿Qué importancia le concede al implante coclear como tecnología para el desarrollo del lenguaje oral de los educandos sordos?

#2 Valore su preparación como maestro logopeda para la atención educativa a educandos sordos con implante coclear (alta, media, baja o muy baja) Argumente su respuesta

#3 ¿Qué método utiliza para realizar la exploración logopédica del educando sordo con implante coclear?

#4 ¿Cómo se comunica usted con el educando sordo con implante coclear?

___ utilizando gestos ilustrativos contextuales ___ lenguaje oral

___ lengua de señas ___ Otra vía

a) ¿Qué valor le concede a la Lengua de señas como 1era lengua en el educando?

#5 Precise el estado de desarrollo de la percepción auditiva y la comunicación oral del educando sordo con implante coclear que usted atiende. Argumente su respuesta.

#6 Según su consideración cuáles son los aspectos que se trabajan con el educando sordo para el desarrollo de la comunicación oral. Valore las dificultades que presentan su alumno



#7 Refiérase a la intervención logopédica de los educandos sordos con implante coclear, a partir de la relación que establece entre las etapas del desarrollo de la percepción auditiva y la rehabilitación del habla

#8 ¿Qué sugiere usted para mejorar la intervención logopédica al educando sordo con implante coclear?

ANEXO #7

ENTREVISTA A MAESTROS DE APOYO

Objetivo: Indagar acerca del desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear en el contexto de la educación primaria.

Estimado maestro de apoyo:

Usted forma parte del grupo de estudio de una investigación científica que realiza un estudio de caso para el desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear en la educación primaria. Se solicita su colaboración en ofrecer información acerca del tema. Se garantizará en todo momento la confidencialidad de los datos y la protección de la identidad de los participantes. Asintiendo a esta solicitud, usted autorizará que la información derivada de esta entrevista sea analizados y publicados en el marco del estudio; siempre bajo la estricta responsabilidad profesional. Muchas gracias.

Datos Generales:

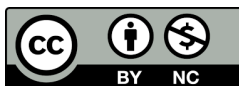
Nombre y apellidos: _____ Centro de trabajo: _____

Funciones que desempeña: _____ Años de experiencia profesional: ____

Categoría Científica: _____

Preguntas:

1. ¿Qué conoce acerca de la atención educativa al educando sordo con implante coclear?
2. ¿Cómo prepara al maestro de aula para la terapia auditivo-verbal en los educandos sordos con implante coclear?
3. Según su experiencia refiérase a los aspectos que no deben faltar en la preparación al maestro de aula, que propicie el desarrollo de la percepción auditiva y la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear.
4. ¿Cómo valora la atención educativa que recibe el educando sordo con implante coclear por el sistema de influencias que intervienen en su formación?
5. ¿Qué ayudas le ofreces a la escuela, a las familias y en particular, al educando sordo con implante coclear?
6. ¿Qué sugiere usted para mejorar la atención educativa del educando sordo con implante coclear en el contexto de la educación primaria?



ANEXO #8

ENTREVISTA A FAMILIAS

Objetivo: Indagar acerca del desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear en el contexto de la educación primaria.

Estimada familia:

Usted forma parte del grupo de estudio de una investigación científica que realiza un estudio de caso para el desarrollo de la comunicación oral en educandos sordos con implante coclear en la educación primaria. Se solicita su colaboración en ofrecer información acerca del tema. Se garantizará en todo momento la

confidencialidad de los datos y la protección de la identidad de los participantes. Asintiendo a esta solicitud, usted autorizará que la información derivada de esta entrevista sea analizados y publicados en el marco del estudio; siempre bajo la estricta responsabilidad profesional. Muchas gracias.

Preguntas:

#1 ¿Qué expectativas tiene como familia acerca del beneficio del implante coclear en su hijo sordo?

2 ¿Cómo se comunica usted con su hijo sordo con implante coclear?

___ utilizando gestos ilustrativos contextuales

___ lengua de señas

___ lenguaje oral

___ Otra vía

a) ¿Cuál es su opinión acerca del empleo de la lengua de señas que utilizan las personas sordas, incluso, aunque se beneficien del implante coclear?

3 ¿Qué orientaciones ha recibido del maestro logopeda para el desarrollo de la percepción auditiva y el desarrollo de la comunicación oral?

4 Mencione 3 pautas para el mantenimiento, cuidado y uso del implante coclear de su hijo sordo. Ejemplificar

5 ¿Qué sugiere para mejorar el desarrollo de la comunicación oral de su hijo sordo con implante coclear?



