

# *Actividades de preparación al docente para desarrollar la comunicación oral a niños con implante coclear*

## *Teacher preparation activities to develop oral communication to children with cochlear implant*

**Dalia Lila Leyva Martínez****Júlio Safeca Machado****Miladis Fornaris Méndez**

Universidad de Oriente. Cuba.

**Correo(s) electrónico(s):**

safecaang@gmail.com

mfornaris@uo.edu.cu

---

**Recibido:** 5 de septiembre de 2019**Aceptado:** 8 de noviembre de 2019

---

**Resumen:** La inclusión de los escolares con implante coclear a la enseñanza general exige de un docente preparado para llevar a cabo la atención a los mismos. El estudio realizado reveló que existen deficiencias en los docentes relacionadas con la proyección y estructuración de actividades para la atención a niños con implante coclear. Se revela la concreción de éstos aportes en el sistema educativo a través de la propuesta de actividades que se plasman, dando solución a las insuficiencias que se encontraron en la práctica. Se aplicaron los métodos: análisis-síntesis, modelación, entrevista a docentes y observación a clases y análisis porcentual.

**Palabras Claves:** Inclusión educativa; Actividades; Preparación al docente; Implante coclear.

---

**Abstract:** The inclusion of schoolchildren with a cochlear implant in general education requires a teacher prepared to carry out their attention. The study revealed that there are deficiencies in teachers related to the projection and structuring of activities for the care of children with cochlear implants. The concretion of these contributions in the educational system is revealed through the proposal of activities that are reflected, solving the insufficiencies that were found in practice. The methods were applied: analysis-synthesis, modeling, teacher interviews and class observation and percentage analysis.

**Keywords:** Educational Inclusion; Activities; Preparation to the educational; Cochlear Implant.

---

## **Introducción**

La complejidad que adquiere la práctica laboral del docente en los centros educativos, como consecuencia de complejos fenómenos sociales, políticos, económicos, educativos, históricos y tecnológicos, generan situaciones de preocupaciones en lo que hacer pedagógico del docente motivados en muchas ocasiones por las características de las sociedades actuales que

se marca en la gran diversidad de la atención educativa en situaciones de necesidades educativas especiales de cada niño según sus características.

Desde el ámbito educativo, los profesionales de la educación intentan nuevas formas de atender los niños con implante coclear adaptado a la nueva dinámica de la inclusión educativas en las aulas, lo que exige, no sólo alcanzar los objetivos deseados, sino también el desarrollo de las relaciones interpersonales adecuadas como base de una convivencia pacífica, no violenta y respetuosa con los demás que presentan otra condición de aprendizaje en el aula.

La inclusión educativa propone una educación universal que se adapte a todas las necesidades, eliminando las barreras que limitan el aprendizaje o la participación. La inclusión educativa está íntimamente asociada a la diversidad, pues busca atender la multiplicidad de necesidades educativas presentes en cada individuo respetando las distintas capacidades.

Teniendo en cuenta la importancia de la inclusión de los escolares con implante coclear y ante la presencia de estos escolares en la Escuela Primaria José Luis Gómez Wanguemer; se aplicaron diferentes métodos investigativos y se obtuvieron las siguientes debilidades:

- Escases de materiales de apoyo al docente para el desarrollo de la comunicación oral a los niños con implante coclear }.
- Escasos dominios de los docentes de cómo brindarle atención al desarrollo de la comunicación oral en niños con implante coclear.
- Escasos recursos didácticos a los docentes y escolares. }

Resulta evidente la insuficiente preparación y recursos didácticos de los docentes para brindar atención a los escolares con implante coclear y su efectiva inclusión educativa; por lo que propone un conjunto de actividades de preparación al docente para la atención al niño con implante coclear, para dinamizar el desarrollo de los escolares con Necesidades Educativas Especiales (NEE).

El presente artículo tiene como objetivo exponer las experiencias en cuanto a una propuesta de actividades para la preparación del docente para atención a los niños con implante coclear, distinguiéndose la necesidad de preparar al docente para concretar la política de la inclusión

social y educativa, lograr el desarrollo de las mejores prácticas de relaciones, así como la creación de un clima psicológico agradable que posibilite una mejor influencia en los avances de este tipo de escolar.

## **Desarrollo**

El movimiento por la educación inclusiva surge a principios de los años noventa, en el Foro Internacional de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO], celebrado en Jomtien (Tailandia), en el que se aprobó la “Declaración Mundial sobre Educación para Todos. Satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje” que establece la universalización del acceso a la educación para todos los niños, jóvenes y los adultos, promoviendo la equidad, lo cual da comienzo al movimiento inclusivo a nivel mundial (Sabando, 2016).

Se puede mencionar otras instancias celebradas a nivel internacional que promovieron la educación inclusiva, como la Convención sobre los Derechos del Niño (1989); las Normas Uniformes para la Equiparación de Oportunidades de las Personas con Discapacidad (1993); la Conferencia Internacional de Dakar (2000), en que se realizó un seguimiento de la propuesta Educación para Todos de Jomtien, la Convención Internacional de la ONU de los Derechos de las Personas con discapacidad (2006) y la Conferencia Gubernamental: la Educación Inclusiva, el camino hacia el futuro de la UNESCO (2008), entre muchas más que no enunciamos.

La migración del concepto de inclusión desde la educación especial a espacios relacionados con la educación general (o regular) ha producido avances en la comprensión del fenómeno educativo contemporáneo al abordar la variabilidad que existe en el aprendizaje de los estudiantes (Infante, 2010).

El Estado Cubano desarrolla acciones que garantizan y potencian la plena igualdad social de todos los miembros de la sociedad. El sistema nacional de enseñanza de Cuba tiene un carácter masivo y contempla la participación de la sociedad en sus tareas, la coeducación y la atención individualizada a los estudiantes en todos los niveles. El carácter inclusivo de este sistema de enseñanza contempla a infantes y jóvenes con necesidades educativas especiales, con

prioridades de la política social para garantizar y desarrollar acciones en la elevación de la calidad de vida y la equiparación de oportunidades.

Desde esta perspectiva, la política educacional cubana promulga, como uno de sus principios, la atención diferenciada y la integración escolar de todos los alumnos y alumnas que asisten a las instituciones educativas. Este no está definido por el tipo de escuela; especial o regular, sino en el alcance de los objetivos socioeducativos para todos los alumnos y alumnas, independientemente de la modalidad o institución escolar que brinda la oferta educativa.

El objetivo central de la inclusión educativa en Cuba es la eliminación de la exclusión social, que presupone su comprensión como un proceso de alcance general, que rebasa los límites del área identificada como educación especial.

La educación es un eje importante de la sociedad la cual debe intervenir para liberarse de la desigualdad y así evitar que esta siga ahondando en la sociedad, como producto de la mala calidad de la educación, siendo así, la educación tiene el deber de incrementar sus esfuerzos hasta el máximo para otorgar oportunidades pertinentes a los estudiantes en situación de vulnerabilidad y garantizar que sean cada vez menos las diferencias con respecto a la mayoría de los estudiantes (“normales”).

¿Qué entendemos por inclusión?

Este término se precisa de diferentes formas, pero no hay un concepto preciso y claro del mismo, este término es utilizado por diferentes personas y en ambientes diferentes, actualmente hablamos de diferentes tipos de inclusión, se abordarán aquí algunos conceptos:

La inclusión es un concepto del que se habla ya hace tiempo: es una reforma que se hizo del concepto integración escolar. Estos conceptos los han abordado autores como Stainback, S. y Stainback, W.

“La inclusión no es solo un concepto que se maneja en educación: es también un propósito que tiene que ver con lo social, familiar, colectivo, laboral, etc.” (Stainback & Stainback, 2007).

La inclusión acentúa la equidad sobre la diferencia: el principio base de la inclusión es la equidad para todos, las mismas oportunidades para todos, en cuestión de educación gratuita y calidad.

Según la Organización de las Naciones Unidas, la inclusión educativa es: Una búsqueda incesante de mejores formas de responder a la diversidad. Se trata de aprender a vivir con la diferencia y de aprender a capitalizar las experiencias derivadas de las diferencias. De tal forma que estas últimas lleguen a considerarse más positivamente como incentivo para fomentar el aprendizaje, tanto de niños como de adultos (Padilla,2011).

Educación inclusiva: Es un enfoque educativo basado en la valoración de la diversidad como elemento enriquecedor del proceso de enseñanza-aprendizaje y en consecuencia favorecedor del desarrollo (...). La educación inclusiva implica que todos los niños y niñas de una determinada comunidad aprendan juntos independientemente de sus condiciones personales, sociales o culturales. Se trata de una escuela en la que coexistan “requisitos de entrada” ni mecanismos de selección o discriminación de ningún tipo, una escuela que modifique su estructura, funcionamiento y propuesta pedagógica para dar respuesta a las necesidades de todos y cada uno de los niños y niñas, incluidos aquellos que presentan discapacidad. La inclusión educativa es un concepto propio de la pedagogía.

Plantea que la escuela debe ser capaz incluir a todos los individuos en el proceso educativo, sin importar su condición, origen, raza, religión o género.

La educación inclusiva está planteada en el artículo 51 de la constitución cubana. En el que se expresa:

Todos tienen derecho a la educación. Este derecho está garantizado por el amplio y gratuito sistema de escuelas, seminternados, internados y becas en todos los tipos y niveles de enseñanza, y por la gratuidad del material escolar, lo que proporciona a cada niño y joven, cualquiera que sea la situación económica de su familia, la oportunidad de cursar estudios de acuerdo con sus aptitudes, las exigencias sociales las necesidades del desarrollo económico-social. (Constitución de la república de Cuba, 2003).

Los hombres y mujeres adultos tienen asegurado este derecho, en las mismas condiciones de gratuidad y con facilidades específicas que la ley regula, mediante la educación de adultos, la enseñanza técnica y profesional, la capacitación laboral en empresas y organismos del Estado y los cursos de Educación Superior para los trabajadores.

En Cuba no hay grupos excluidos de la educación. Es llevada la escuela y la enseñanza a los rincones más alejados, aunque sea a un solo alumno aislado u hospitalizado, mediante maestros ambulatorios si es necesario, en los casos en que el niño o la niña no puedan valerse por sí mismos, ni trasladarse a la escuela.

La posición teórico-metodológica en relación con la educación inclusiva en nuestro país, es que la teoría no aparece divorciada de la práctica, sino íntimamente vinculada a ella y que abarca a la sociedad en su conjunto.

Las instituciones educativas deben ser un espacio donde la inclusión este totalmente sumergida, en donde todos los participantes la entiendan, de este modo mostrarle a la sociedad que es posible la inclusión en cualquier contexto.

La inclusión educativa apunta a que dentro de toda diversidad de valores creencias etc. Se pueda dar una educación de calidad, los docentes deben estimular en este contexto el interés por experiencias más profundas del aprendizaje de calidad, una tarea importante es la de disminuir el riesgo de vulnerabilidad que pueda tener un estudiante y para esto se necesita formar parte de las políticas educativas que faciliten los recursos que necesita cada estudiante para una educación equitativa y de alta calidad, de este modo se está exigiendo que los docentes tengan una mayor preparación para dar el paso a la inclusión.

Por último, la inclusión es un contexto de pluralidad en el que todos cabemos en donde se reconocen las fortalezas y debilidades del otro en donde todos tenemos las mismas oportunidades de aprender de acuerdo a cada una de las necesidades y lograr una educación de calidad en donde se garantice el aprendizaje y la participación de todos los estudiantes en la institución con una atención específica a estudiantes en mayor riesgo de vulnerabilidad.

La inclusión educativa exige un ajuste en el modelo de escuela, profesores mejor preparados, padres más sensibilizados y una organización escolar integrada e involucramiento de la comunidad. Desde este tipo de escuela se prefiere trabajar en base a habilidades y potencialidades y no de deficiencias y dificultades. La Inclusión Educativa, es hoy una aspiración de todos los sistemas educativos del mundo con el objetivo que la educación contribuya al desarrollo de sociedades más justas, democráticas y solidarias.

La preparación de individuos con y sin necesidades educativas especiales para la vida, sugiere la realización de ajustes en la programación curricular, la capacitación de los docentes, el involucramiento de los padres y el manejo de alternativas que garanticen una educación de calidad.

¿Qué es un Implante Coclear?

El Implante Coclear es un transductor que transforma las señales acústicas en señales eléctricas que estimulan el nervio auditivo. Estas señales eléctricas son procesadas a través de las diferentes partes de que consta el Implante Coclear, las cuales se dividen en Externas e Internas.

La implantación coclear constituye un resultado de investigaciones multidisciplinarias de diferentes ciencias, especialmente en áreas de la otología, biomedicina, ingeniería de la comunicación, audiolología, logopedia, entre otras. La implementación del Implante Coclear tiene sus antecedentes en los años finales del siglo XIX y en la primera mitad del siglo XX con las experiencias de aplicación de la corriente alterna a electrodos ubicados en las proximidades del oído, lo que lograba provocar sensaciones auditivas en los pacientes (Volta, Poliyser, Ritter, Andreev, Volokhov, entre otros).

A partir de este año 1985 y después de una rigurosa investigación clínica se aprueba internacionalmente la aplicación práctica de los Implantes Cocleares:

- Año 1985 se aprobó la implantación en personas adultas.
- Año 1990 – en niños de 2 a 18 años.
- Año 2002 – en edades tempranas como, por ejemplo, 12 meses de edad.

Además, desde el año 2000 se autorizan los implantes no solamente en casos de la sordera profunda, sino también severa.

Se plantea las siguientes fases de rehabilitación:

- Detección: presencia o no de sonido.
- Discriminación: si dos opciones son iguales o diferentes, sin comprenderlas (presentación auditiva).
- Identificación: escoge en contexto cerrado la respuesta correcta, al poder diferenciar entre dos opciones, ritmo, melodía, tono...
- Reconocimiento: capaz de repetir, sin ayuda, la frase que se le presenta auditivamente.
  - Comprensión: capaz de entender una conversación interactiva (habilidades de escucha y cognitivas).
- Frecuentemente los docentes expresan lo difícil que es enseñarles a los escolares incluidos con implante coclear, sienten temor a enfrentarse a este tipo de escolares, al no sentirse preparado para llevar a cabo dicha atención. A continuación, se exponen actividades orientadoras para el trabajo del docente en niños con implante coclear.

Actividades orientadoras para el trabajo del docente en niños con implante coclear.

Argumentación teórica de la propuesta de actividades:

Las actividades que se proponen se sustentan en el perfeccionamiento del trabajo con niños con implante coclear, ya que las actividades contribuyen al desarrollo de la expresión oral, en la misma se sientan las bases, los fundamentos esenciales para el desarrollo de la etapa escolar y prepara al niño para integración a la escuela y en la sociedad. Es evidente la necesidad de desarrollar la expresión oral a niños con implante coclear, de manera que favorezcan una comunicación eficiente, como una vía importante para perfeccionar sus habilidades comunicativas.

Para la realización de las actividades se retomaron fundamentos teóricos lo cual exige que se tenga en cuenta al niño como un sujeto activo que tiene el papel protagónico en el proceso de



desarrollo del lenguaje oral, posibilitando que se activen los procesos psicológicos como la memoria, el pensamiento, la atención, siendo éstos y otros los que prevalezcan a la adecuada asequibilidad de las actividades.

Por su parte la habilidad sociolingüística se potencia en la propia interrelación que establece el niño con sus coetáneos, donde expresan sus necesidades, intereses y motivos además de socializarse los distintos saberes, permitiendo la incorporación de nuevos vocablos a su léxico, en el que las adecua según las situaciones y contextos.

En consecuencia, el adecuado desarrollo del lenguaje propicia el desarrollo del niño con implante coclear, la destreza para iniciar, desarrollar, cambiar o concluir una conversación dándole a la misma un orden y una dirección, como habilidad estratégica.

Las actividades presentadas están dirigidas al desarrollo de la expresión oral al niño con implante coclear, lo cual involucra a todo el docente que trabaja con el niño como mediadores importantes y los prepara, para propiciar un correcto lenguaje al niño con necesidades educativas especiales, a partir de la utilización de principios Vygostkianos, como principios básicos de la concepción histórica cultural de Vygotsky, que postula: la Zona de desarrollo próximo, Corrección y/o compensación y la Relación pensamiento-lenguaje, para la investigación se tuvo en cuenta los anteriores postulados por su relación e importancia para dicha investigación.

La Zona de desarrollo próximo se refleja de la siguiente manera en la investigación: La Zona de desarrollo actual está conformada por las adquisiciones, logros y conocimientos que posee el niño, lo que permite actuar de modo independiente con lo que le rodea y resolver los problemas que se le presentan sin ayuda, contextualizados en esta investigación a las habilidades comunicativas atendiendo al desarrollo de su expresión oral.

La Zona de desarrollo próximo está determinada por la distancia o diferencia entre lo que el niño es capaz de hacer por sí solo y aquello que solo puede lograr con ayuda. Considerar la Zona de desarrollo próximo permite, superar los diagnósticos y evaluaciones rígidas y estáticas del nivel de desarrollo alcanzado, al proponer una alternativa para evaluar sus potencialidades, sus posibilidades de desarrollo, justamente en la dinámica de sus procesos

de cambio y transición evolutiva, debidamente contextualizados, lo que se permite con las actividades la aproximación de cambios en materia del desarrollo del vocabulario que van permeando la personalidad del niño objeto de transformación.

Estructura de las actividades elaboradas:

Las actividades que se proponen a continuación están estructuradas teniendo en consideración la necesidad del desarrollo de la expresión oral, lo que posibilita la transformación del niño con implante coclear.

Las actividades están estructuradas de la siguiente forma:

-Título, -Objetivo, -Materiales, -Desarrollo, -Evaluación.

Estructura de las actividades elaboradas:

Las actividades que se proponen a continuación están estructuradas teniendo en consideración la necesidad del desarrollo de la expresión oral, lo que posibilita la transformación del niño con implante coclear.

Las actividades que se proponen son para que el docente las ejecute con orientaciones precisas del logopeda, el número de actividades que éste debe realizar se representa la necesidad de ilustrar el proceso de atención logopédica hacia la rehabilitación de implante coclear.

Las actividades están estructuradas de la siguiente forma:

- Título.
- Objetivo.
- Materiales.
- Desarrollo.
- Evaluación.

Actividades elaboradas:

Actividad № 1

Título: ¡Qué bien comprendo!

Objetivo: Comprender la lectura. El Globo en la ventana.

Materiales: Globos de diferentes colores.

Desarrollo: El docente presenta en tarjetas palabras de difícil comprensión y muestra los globos que con anterioridad están en la ventana del aula.

Dividir en sílabas las palabras y decir el significado de ellas (globo, ventana, niño) luego la lectura modelo por el docente y se hace el análisis de la misma por los niveles de comprensión. Se les pide a varios niños entre ellos el incluido (implante coclear) que nombre las palabras y pueden decir hasta oraciones con ellas.

Evaluación: La evaluación se realizará de forma oral y colectiva.

Actividad Nº 2

Título: ¿Quién se fue?

Objetivo: Pronunciar el nombre de sus compañeros.

Materiales: Humano.

Desarrollo:

Después que los alumnos se familiarizan con el nombre de sus compañeros, el docente sienta a los alumnos en su lugar, a uno de ellos incluyendo al implantado, le cierra los ojos y en ese momento otro sale del aula y del lugar donde hagan la actividad, el alumno abre los ojos y debe nombrar al que se fue. Si no adivina o dicen mal el nombre, contestara continuara y se repite la actividad y da paso a otro alumno.

Evaluación oral:

Actividad Nº 3

Título: Di que hay aquí.

Objetivo: Nombrar las ilustraciones.

Materiales: Tarjetas.

Desarrollo:

Sobre la mesa se colocan láminas u objetos. Todos son nombrados a medidas que se colocan. El docente pregunta señalando al objeto o lamina. ¿Qué es? o ¿Quién es? Los alumnos por orden responden a la pregunta. El que conteste correctamente recibe una ficha que puede ser (estrella, figuras geométricas u otros). Sera el ganador el que obtenga mayor número de fichas.

Evaluación: Oral y colectiva

Actividad №4

Título: Di quien soy

Objetivo: Nombrar el objeto por el sonido.

Materiales: Filarmónica, silbato, corneta, flauta, claves.

Desarrollo:

El docente muestra los objetos y los hace sonar delante de los alumnos, entre ellos el incluido (con implante coclear), luego sale del aula, lo suena y a coro dicen el nombre del objeto y algunos niños, los de mayores dificultades lo seleccionan entre los otros, lo nombran y lo hacen sonar.

Evaluación: Oral y colectiva.

Actividad №5

Título: El franelógrafo preguntón.

Objetivo: Desarrollar la construcción gramatical y la expresión oral.

Materiales: Franelógrafo, tarjetas ilustradas o fotos.

Desarrollo:

La maestra pone en el franelógrafo una tarjeta con un pionero realizando la acción (estudiar) e invita a los niños a decir una oración refiriéndose a la acción que aparece en el franelógrafo.

Ejemplo: El pionero estudia.

Luego se les plantea a los niños que deben decir lo mismo, pero refiriéndose a la figura a lo imagen que se va a colocar en el franelógrafo. Se coloca una niña (La niña estudia) La foto del padre o la madre de un niño. Ejemplo: (Mi papá estudia.) O también se puede sustituir por los nombres.

Ejemplo (José estudia).

Evaluación: Individual o colectiva de forma oral.

Evaluación de los resultados de la aplicación práctica de las actividades: La investigación aporta actividades creativas para desarrollar la expresión oral y la estructura gramatical a niños con implante coclear, estas fueron insertadas en la práctica educativa y se considera que estas son novedosas, pues contribuyen a perfeccionar el lenguaje en general. Las actividades se aplicaron en un periodo de cinco meses logrado desarrollar considerablemente la expresión oral del niño, por lo que se puede decir que el mismo posee un buen uso de las de su expresión y de las estructuras gramaticales aunque hay que continuar trabajado en algunas dificultades que aún persisten.

Esta información da validez a la propuesta, pues se ve la posibilidad del éxito, se estima a través de su puesta en práctica que se posee una buena preparación del docente y un buen desarrollo expresivo del niño y se toman en consideración las necesidades, intereses y motivaciones se logra un mayor nivel de conocimiento y los mismos propician un desarrollo cognoscitivo ascendente del niño con implante coclear.

Los resultados obtenidos no solo contribuyeron a desarrollar la expresión oral de niño con implante coclear, sino que permitió el desarrollo de la personalidad de su personalidad en general.

Atendiendo a la guía de observación a actividades programadas, se comprobó que de 5 actividades observadas, en 3 de ellas para un 60% el niño con implante coclear presenta un lenguaje entendible, con coherencia, utilizando estructuras gramaticales de forma aceptable. Llega a reproducir cuentos sencillos poesías, rimas con muy poca ayuda.

Es capaz de incorporar vocablos nuevos a su oración, así como artículos que la embellezcan.

En 5 actividades para un 100% las actividades utilizadas lograron motivar al niño con implante coclear de la muestra y a su vez desarrollar su expresión oral.

Estos resultados nos conducen a considerar que el trabajo pedagógico realizado desarrolla la expresión oral del niño con implante coclear.

Nuevamente fue entrevistada la maestra que dirige el proceso educativo en el aula de tercero, arrojando los siguientes resultados:

La maestra considera que cuenta con una propuesta muy interesante para desarrollar la expresión oral del niño con implante coclear y a partir de ella han logrado crear nuevas actividades.

De forma general refiere utilizar las actividades de forma frecuente ya que las mismas logran motivarlos y de esta forma el niño incluido logra incorporar nuevas palabras a su vocabulario. La maestra insiste señalar que ha sido muy valiosa la propuesta de actividades debido a la importancia que tiene el desarrollo de la expresión oral en el niño con implante coclear contribuyendo a su desarrollo cognitivo y la personalidad del mismo. La motivación de cada actividad puede y debe ser utilizada por el docente para potenciar y estimular la calidad del lenguaje de los niños con implante coclear de acuerdo con los objetivos pedagógicos que se persigan.

La escuela como pilar básico en la formación integral de las nuevas generaciones es la encargada de asumir el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas de modo integral, consciente, sistemático, participativo y desarrollador, apoyándose en la inclusión como un principio pedagógico y psicológico que sustentan esta propuesta.

## **Conclusiones**

Luego del resultado del diagnóstico y la aplicación de la propuesta llegamos a las siguientes conclusiones:

1. Los docentes mostraron mejor preparación en la atención a los escolares con implante coclear.
2. Las actividades de preparación al docente para el desarrollo de la comunicación oral a niños

incluidos con implante coclear propiciaron el desarrollo de la comunicación oral del escolar en todas las actividades de la escuela y la comunidad.

## **Referencias bibliográficas**

- Constitución de la República de Cuba. (2003). Gaceta Oficial de la República de Cuba.
- Infante, M. (2010). *Desafíos a la formación docente: Inclusión educativa*. Estudios Pedagógicos, XXXVI (1).
- Padilla, A. (2011). *Inclusión educativa de personas con discapacidad*. Colombia. *Psiquiatría*, 40 (4).
- Sabando, D. (2016). *Inclusión educativa y rendimiento académico*. (Tesis para optar al título de Doctor en Ciencias Pedagógicas.).
- Stainback, S., y Stainback, W. (2007). *Un nuevo modo de enfocar y vivir el currículo Aulas inclusivas*.