

Modelo de superación para el maestro ambulante en la atención de escolares con diagnóstico de disartria

Improvement model for the ambulatory teacher in the care of schoolchildren diagnosed with dysarthria

Odalys Emilia Galindo-Socarrás**Olga Lidia Núñez-Rodríguez**

Centro de Diagnóstico y Orientación de Camagüey, Cuba

Ángel Luis Gómez-Cardoso

Universidad de Camagüey Ignacio Agramonte Loynaz, Cuba

Correo electrónico(s):

o.galindo@reduc.edu.cu

angel.gomez@reduc.edu.cu

onunez@dpe.cm.rimed.cu

Recibido: 30 de noviembre de 2018

Aceptado: 6 de febrero de 2019

Resumen: Se aprecian falencias desde la propia literatura especializada con relación a la superación profesional de los maestros ambulantes dirigida al desarrollo de la motricidad articulatoria en escolares con diagnóstico de disartria. Se propone como resultado de la investigación un modelo de superación para el desarrollo de la motricidad articulatoria en escolares con diagnóstico de disartria. Los métodos y técnicas empleados fueron el análisis de documentos, la modelación, la observación, la entrevista, la encuesta, los talleres de opinión crítica y construcción colectiva, y el pre-experimento.

Palabras clave: Maestros ambulantes; Disartria; Motricidad articulatoria; Educación especial.

Abstract: We can see shortcomings from the specialized literature in relation to the professional improvement of itinerant teachers, aimed at the development of articulatory motor skills in schoolchildren diagnosed with dysarthria. A model of improvement for the development of articulatory motor skills in schoolchildren diagnosed with dysarthria is proposed as a result of the research. The methods and techniques used were document analysis, modeling, observation, interview, survey, critical opinion and collective construction workshops, and pre-experiment.

Keywords: Walking teachers; Dysarthria; Articulation motor; Special education

Introducción

La educación especial desde su surgimiento en el año 1962 ha ido escalando peldaños cada vez más elevados que la sitúan a la par de los logros más visibles y legítimos del proceso revolucionario cubano, ante todo por su marcado carácter social y humanitario. A decir de Núñez (2011), “el Sistema Cubano de Educación Especial constituye una de las obras educacionales más auténticas que entraña una profunda cuota de amor y entrega” (p.1).

En el contexto del siglo XXI se han operado cambios profundos a escala mundial con impactos en las más diversas áreas del desarrollo económico y social con sus consecuentes implicaciones políticas. La pedagogía, con particular énfasis la pedagogía especial, no escapa de esa realidad, y a pesar del esfuerzo de diferentes países no se vislumbran estrategias homogéneas a favor de las personas con necesidades educativas especiales (NEE) asociadas a discapacidades.

El término educación especial ha transitado por disímiles momentos, y en la actualidad más que un tipo de enseñanza implica toda una política educativa, una didáctica para personas con NEE en cualquier contexto en que se encuentren. A decir de Orosco (2013):

La educación especial es una forma de enseñar enriquecida por el empleo de todos los recursos necesarios, los apoyos, la creatividad que cada persona y momento requiera, y enriquecedora porque conduce, transforma, desarrolla al ritmo peculiar de cada alumno, pero de manera permanente, optimizando sus posibilidades. (p.23)

Su carácter enriquecido no está dado solamente por el cómo enseñar, sino en la orientación al logro de los objetivos, del contenido y, como colofón, al éxito en el aprendizaje.

Bajo el prisma de esta reconceptualización de la educación especial hoy se reafirma el reconocimiento del carácter interactivo del proceso enseñanza aprendizaje, enfatizando en el rol protagónico de los educandos y sus maestros que se desempeñan a partir de las exigencias impuestas por el desarrollo científico - técnico, las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, las ayudas técnicas, y el creciente reto de la atención a la diversidad para dar respuesta a la necesaria y justa inclusión educativa. No cabe dudas que la diversidad es considerada como una realidad humana intrínseca que implica en sí misma compensar las diferencias que, en muchos casos, se han convertido en desigualdades, que no solo son aplicables a los estudiantes sino también a quienes enfrentan la difícil tarea de conducir el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Existen suficientes razones avaladas en investigaciones científicas y prácticas pedagógicas para afirmar que todos los escolares, sin excepción, pueden tener éxito, aprender, y desarrollarse integralmente. Es por ello que la educación de las personas con NEE asociadas a discapacidades reconoce el rol central del maestro en la clase, el principio de un aprendizaje activo, el uso de una diversidad de métodos, adaptaciones y modificaciones de materiales; lo que exige preparación, voluntad y compromiso de

maestros, profesores, directivos, personal técnico, especialistas y, en general, de todo el sistema educativo para encarar tal responsabilidad. (Rivera, 2016)

La revisión de la literatura especializada referente al tema de la superación ha sido abordada suficientemente por investigadores. Entre ellos Añorga (1996), Varcárcel (1998), Castiñeiras (1999), Acosta (2000), Primo (2001), Valiente (2001), Ferrer (2002), Parra (2002), González (2002), Santiesteban (2003), Remón (2003), Castillejo (2004), Santos (2005), Manes (2005), Castillo (2006), Leiva (2007), y Santamaría (2007), que han analizado el rol del profesor, su desempeño y desarrollo en la profesión, sus condiciones de trabajo, su superación y evaluación profesoral, sin embargo, la superación del maestro ambulante ha sido una temática poco abordada, ni siquiera en los contextos de la educación especial.

En relación con la disartria como una de las logopatías más complejas, autores como Luria (1999), Fernández y Rodríguez (2012), y Pons (2012), abordan en sus obras con claridad meridiana el concepto de la entidad diagnóstica, su etiología, clasificación y la estrategia general de atención logopédica, y aportan elementos relativos al desarrollo de la motricidad articulatoria, aunque no llegan a su definición.

En lo referido a la modalidad de atención educativa ambulatoria, a decir de Triana (2014), y Triana, Peña y Ferrer (2014), poco se ha escrito y muchos la consideran como una extensión de la pedagogía hospitalaria. No obstante, estas autoras han sistematizado los estudios de este particular con sólidos elementos teóricos y en uno de sus análisis destacan la incursión en el tema, pero enfocan esta atención como parte de la pedagogía hospitalaria.

Sin lugar dudas aún se aprecian falencias desde la propia literatura especializada con relación a la superación profesional de los maestros ambulantes, dirigida al desarrollo de la motricidad articulatoria en escolares con diagnóstico de disartria. Es por ello que proponemos un modelo de superación para los maestros ambulantes dirigido al desarrollo de la motricidad articulatoria en escolares con diagnóstico de disartria.

Desarrollo

La investigación forma parte de los estudios doctorales de la primera autora que se inserta en el contexto de una indagación más amplia referente a la educación y orientación de alumnos con necesidades educativas especiales, trabajo preventivo e inclusión educativa desde el proceso formativo, a cargo del

Centro de Estudios de Ciencias de la Educación (CECEDUC) de la Universidad de Camagüey Ignacio Agramonte y Loynaz.

Para el desarrollo de la presente investigación se utilizaron métodos del nivel teórico y empírico. Los primeros permitieron conocer el estado del arte, en específico los problemas más frecuentes relativos a la superación de los maestros ambulantes, particularmente en el desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria., y efectuar una sistematización teórica de las concepciones sobre el proceso de superación profesional de los maestros ambulantes para la atención al desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria.

Los resultados parciales fueron sometidos a la consideración de personal experimentado en la temática para, junto con los autores de este trabajo, llegar a consideraciones teóricas no abordadas con anterioridad relativas al tema objeto de estudio.

Se aplicaron métodos como el analítico-sintético, el inductivo-deductivo y el histórico-lógico para justipreciar la información obtenida. Se utilizó además el enfoque de sistema para la concepción definitiva del modelo de superación de los maestros ambulantes dirigido al desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria.

Del mismo modo se tomó una muestra de ocho maestros ambulantes que brindan atención a escolares con diagnóstico de disartria pertenecientes al municipio de Camagüey. Fueron encuestados 32 maestros ambulantes, 21 logopedas, y 25 especialistas del Centro de Diagnóstico y Orientación, y posteriormente se introdujo la propuesta elaborada a fin de sistematizar los fundamentos teóricos y metodológicos que permiten concebir la superación de este maestro ambulante.

El modelo de superación para el maestro ambulante en el desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria se concretó a partir de la búsqueda y selección de concepciones filosóficas, sociológicas, pedagógicas, psicológicas desde la educación especial y la logopedia que sirvieron para fundamentarlo.

En lo filosófico se nutre de las tesis fundamentales aportadas por el materialismo dialéctico e histórico que, como metodología general, son la base del estudio de la necesidad de superación de los maestros ambulantes dirigido al desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria.

Entre sus fundamentos sociológicos está percibir la superación como una necesidad y fenómeno social, y tomar en cuenta la individualización como proceso inseparable de la socialización. La socialización del

sujeto, en este caso del maestro ambulante, se fundamenta en la actividad práctica, y de él se derivan las funciones cognitiva, valorativa y comunicativa de la personalidad. El desarrollo del individuo bajo la influencia de la educación, y del medio social y natural tiene lugar como una dialéctica entre objetivación y subjetivación de los contenidos sociales.

Los fundamentos sociológicos seleccionados fueron los presupuestos teóricos y las contribuciones al proceso de superación profesional de Añorga (2000), y de Álvarez y Fuentes (2000), enunciados en su propuesta de fundamentos científicos para la educación cubana dado el carácter complejo de las interacciones que tienen lugar en la dinámica de los procesos educativos en la superación del maestro ambulante y la educación en el colectivo; la utilización de métodos que propicien la activación del conocimiento, la comunicación, la socialización, y la participación cooperativa y creadora desde una posición sistémica, flexible y dinámica; el vínculo de los contenidos, y la concepción de las actividades con un carácter sistémico e integrador.

Se asume además la idea rectora de que la educación conduce al progreso y a la implementación de un proceso educativo centrado en las necesidades de estos escolares como condición fundamental para el desarrollo integral de su personalidad. En su naturaleza pedagógica el modelo tiene en cuenta el carácter complejo de las interacciones que tienen lugar en la dinámica de los procesos educativos en los escolares con diagnóstico de disartria, y el papel desempeñado por las familias, los especialistas y la comunidad para lograr un aprendizaje de calidad.

La fundamentación psicológica toma como referente al postulado sobre la comprensión de la individualidad de la personalidad acorde con el Enfoque Socio Histórico Cultural de Vigotsky (1989). Este proceso de formación de la personalidad comprende tres componentes: el cognitivo, el afectivo y el volitivo.

Consideramos necesario profundizar en algunos de los postulados del Enfoque Socio Histórico Cultural que constituyen su soporte esencial, a saber: dependencia del desarrollo psíquico del carácter y contenido de la enseñanza, teoría de la zona de desarrollo próximo, concepción sistémica del desarrollo psíquico, principio de la unidad de lo afectivo y lo cognitivo, carácter bilateral de las consecuencias del defecto, trabajo correctivo -compensatorio, situación social del desarrollo.

Esenciales también fueron los principios que rigen la educación especial al tener en cuenta las características psicológicas de escolares con NEE, y convertir los ejercicios en actividades que estimulen

el aprendizaje. También se consideran las diversas dificultades de estos estudiantes que pueden ser corregidas o compensadas por medio de influencias externas a través de la aplicación de dichos ejercicios, y la diversidad a partir de la aceptación de las múltiples singularidades individuales y sociales que integran este contexto y, en correspondencia con ello, se brinda atención a todos los educandos con NEE, pero particularmente a los que poseen diagnóstico de disartria.

De cardinal significación fueron los aportes de la logopedia al reconocer la proyección hacia la atención de otras formas de lenguaje y lenguas (no vocal, gestual), mediante el uso de los sistemas de comunicación aumentativos y alternativos, y las líneas de desarrollo de esta especialidad que responden al objetivo de ampliar el lenguaje y la comunicación; prevenir, corregir y compensar los trastornos del lenguaje; y asegurar el avance de la competencia comunicativa de los escolares.

El modelo de superación de los maestros ambulantes dirigido al desarrollo de la motricidad articulatória en escolares con diagnóstico de disartria que se propone consta de tres subsistemas que establecen sinergia entre sí: proceso de identificación psicopedagógica y logopédica, proceso de preparación de la clase para escolares con diagnóstico de disartria, y proceso de implementación de los ejercicios a favor del desarrollo de la motricidad articulatória en escolares con diagnóstico de disartria (Figura 1). De la sinergia entre estos surge la cualidad apropiación por parte de los maestros ambulantes de los conocimientos para el desarrollo de la motricidad articulatória en escolares con diagnóstico de disartria en la clase ambulatoria.

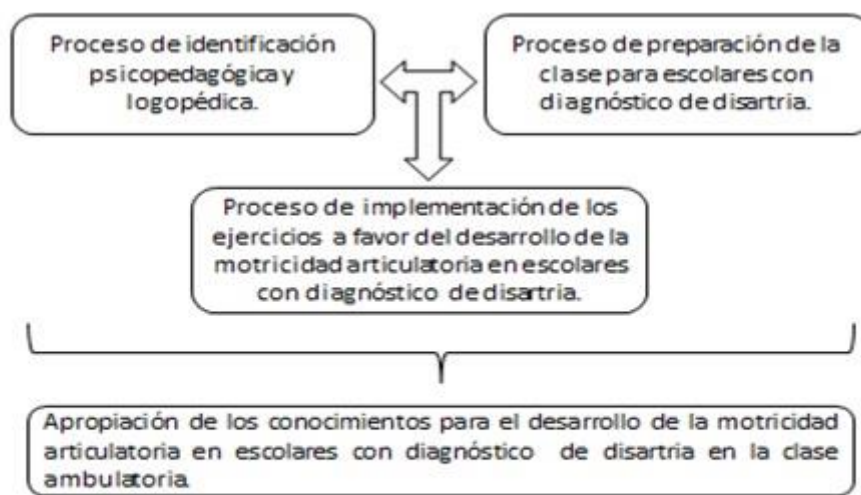


Fig. 1 Modelo de superación para los maestros ambulantes dirigido al desarrollo de la motricidad articulatória en escolares con diagnóstico de disartria.

El subsistema **proceso de identificación psicopedagógica y logopédica** tiene la función identificar, previa caracterización y diagnóstico, las debilidades y fortalezas tanto del maestro ambulante como de los escolares con diagnóstico de disartria desde el punto de vista psicopedagógico y logopédico a modo de ir sentando las bases para eslabonar coherentemente el desarrollo de la motricidad articuladora. Se estructura a partir de dos componentes denominados: proceso de aplicación del diagnóstico al maestro ambulante, y proceso de diagnóstico y caracterización del escolar con diagnóstico de disartria. De la sinergia entre estos surge la cualidad actuación intencionada del maestro ambulante.

El componente **proceso de aplicación del diagnóstico al maestro ambulante** tiene como función diagnosticar las debilidades y fortalezas de los maestros ambulantes para proyectar las acciones de superación. La proyección de la superación necesariamente debe partir de un diagnóstico con un carácter tentativo, presuntivo, que conduzca a una evaluación inicial que, después de enriquecida, presupone la actualización del diagnóstico. En ambos casos se precisa de la caracterización constante para describir y sistematizar todo lo que se ha constatado desde diferentes puntos de vista en la propia cotidianidad mediante la indagación y la recopilación basadas en el desempeño de los propios maestros ambulantes e incluso de los escolares con diagnóstico de disartria.

La evaluación de los conocimientos por parte de los maestros ambulantes es una actividad científica que requiere sistematicidad, no es algo ocasional, sino todo un plan con procedimientos, métodos e instrumentos previamente determinados, es decir, asumidos o determinados intencionadamente con anticipación. Se trata de recopilar toda la información necesaria, lo que permite tener un conocimiento inicial como punto de partida para encausar el trabajo, en fin, un diagnóstico presuntivo que supone la formulación de una hipótesis que requiere ser comprobada y objetivizada y que facilite reflexionar para comprender a cabalidad el problema e ir más allá de la mera recopilación de la información, por lo tanto, es imprescindible discutir sobre el problema y tratar de explicar su desarrollo, origen, relaciones y consecuencias.

Es importante que los maestros ambulantes participen activamente en el proceso de diagnóstico. Cabría hablar entonces de un diagnóstico participativo, o sea, un diagnóstico que los incluya en el análisis de la situación, en un ambiente que propicie poner la investigación en manos de los protagonistas para que sean ellos quienes adopten posiciones y tomen decisiones sobre el qué, para qué y cómo diagnosticar en correspondencia con sus intereses y necesidades a partir de la definición de los problemas hasta la formulación de acciones para solucionarlos o atenuarlos.

El componente **proceso de diagnóstico y caracterización del escolar con diagnóstico de disartria** asume como función precisar las características psicopedagógicas y las particularidades de la motricidad articuladora en estos escolares de esta población como la base para el aprendizaje, la adquisición de conocimientos, y el establecimiento de relaciones interpersonales.

El diagnóstico y la caracterización es un primer paso para conocer la realidad psicopedagógica y logopédica de los escolares con diagnóstico, se detectan los problemas, los diferentes elementos que condicionan esa realidad y posibilitan una aproximación al entendimiento de las causas que generan dicho “problema”. Este proceso permite, además, de manera clara, ordenada y objetiva, investigar y analizar lo que se pretende transformar. Y para lograr esa transformación es preciso transitar del diagnóstico descriptivo a uno argumentativo, de modo tal que se pormenore la situación.

El subsistema **proceso de preparación de la clase para escolares con diagnóstico de disartria** consta de dos componentes: proceso de planificación y organización de la clase para el desarrollo de la motricidad articuladora, y proceso de atención al desarrollo de la motricidad articuladora en escolares con diagnóstico de disartria. Tiene como función preparar a los maestros ambulantes para que desde la propia clase de las diferentes asignaturas desarrollen la motricidad articuladora en estos escolares. De la sinergia entre sus componentes surge la cualidad: actitud transformadora en el desempeño del maestro ambulante, entendida como el proceso de transformación operado en los maestros traducido en su desempeño profesional.

El componente **proceso de planificación y organización de la clase para el desarrollo de la motricidad articuladora** asume como función que el maestro ambulante consiga, tras reconocer las características psicopedagógicas y las particularidades de la motricidad articuladora, planificar la clase en función de las necesidades y en función del diagnóstico de estos escolares.

En el proceso de enseñanza aprendizaje se crean situaciones de aprendizaje que surgen a partir de las diversas formas en que se puede organizar el proceso docente educativo. La clase como una de las formas en que se organiza ese proceso debe estar debidamente planificada y organizada tanto desde el punto de vista cognitivo como afectivo.

La clase es la forma organizativa mediante la cual el maestro, en el transcurso de un tiempo rigurosamente establecido y en un lugar condicionado especialmente para este fin, dirige la actividad cognoscitiva de un grupo constante de estudiantes teniendo en cuenta sus particularidades, utilizando los tipos, medios y métodos de trabajo que crean condiciones propicias para que todos dominen los

fundamentos de lo estudiado directamente en el proceso de enseñanza, así como también de la educación y el desarrollo de sus capacidades cognoscitivas.

Los maestros ambulantes, dadas las exigencias que demanda la atención a los escolares con diagnóstico de disartria, deben tener en cuenta los conocimientos precedentes de estos y el desarrollo que han alcanzado de las habilidades, fortalecer la independencia y la creatividad, determinar los objetivos posibles a lograr a partir del diagnóstico aplicado, lograr la motivación hacia las situaciones de aprendizaje que se han planificado, seleccionar adecuadamente el sistema de conocimientos y las habilidades a desarrollar, y aprovechar los conocimientos de otras materias y disciplinas para construir las situaciones de aprendizaje.

El componente **proceso de atención al desarrollo de la motricidad articulatória en escolares con diagnóstico de disartria** asume como función proveer al maestro ambulante de los conocimientos necesarios para el trabajo con los escolares con diagnóstico de disartria en función del desarrollo de la motricidad articulatória.

La organización del acto motor requiere de cierta generalización de las inervaciones motrices por lo que desempeña un papel importante la dinámica del movimiento fono articulatório para la emisión verbal pues en caso de lesión de estos sectores los hábitos motores se alteran. Por lo antes expuesto es de cardinal importancia el desarrollo de la motricidad articulatória en los escolares con diagnóstico de disartria por la afección que ellos presentan en el sistema nervioso central que limita su lenguaje.

Si se pretende desarrollar un adecuado trabajo a favor de la pronunciación de los sonidos verbales con estos escolares es esencial que las actividades que se realicen no estén alejadas de los contenidos curriculares, es por ello que debe detallarse qué necesitan conocer los escolares, cómo deben alcanzarlo, qué deben hacer los maestros ambulantes, y el contexto en que se desarrolla el proceso de aprendizaje, todo de manera integral. Lo anterior tiene su manifestación concreta en el proceso de adecuación curricular.

El subsistema **proceso de implementación de los ejercicios a favor del desarrollo de la motricidad articulatória en escolares con diagnóstico de disartria** tiene la función de organizar metodológicamente los ejercicios a favor del desarrollo de la motricidad articulatória en escolares con diagnóstico de disartria para garantizar su adecuada implementación. Se estructura a partir de dos componentes: proceso metodológico para el desarrollo de los ejercicios a favor de la motricidad articulatória, y proceso de

evaluación de la apropiación de los conocimientos del maestro ambulante. De la sinergia entre sus componentes surge la cualidad de desempeño profesional consciente, traducido en un trabajo pedagógico de excelencia sobre la base de reconocer la necesidad de una actuación consciente en correspondencia con los escolares a los cuales se les brinda atención.

El componente **proceso metodológico para el desarrollo de los ejercicios a favor de la motricidad articular** tiene como función establecer el proceder metodológico para el desarrollo de los ejercicios a favor de la motricidad articular en los escolares con diagnóstico de disartria.

Análisis ineludible precedente a la instrumentación metodológica de estos ejercicios son un grupo de ideas rectoras basadas en principios de la educación especial, “aprovechamiento de los analizadores conservados, diagnóstico precoz, científico y diferenciado y el papel que desempeña la enseñanza en el desarrollo” (Morales, Akudovich, Ferrer, López y Álvarez, 1992, p. 70).

Para el tratamiento exitoso de la motricidad articular en los escolares con diagnóstico de disartria el maestro ambulante debe concebir los ejercicios en correspondencia con las capacidades, los intereses, el grado de desarrollo y crecimiento de cada escolar. Sus necesidades y potencialidades indicarán cómo seleccionar, organizar y dirigir las acciones.

Los ejercicios deben desarrollarse dentro del propio contexto de cada clase apelando a la creatividad de los maestros ambulantes. Su aplicación dependerá del decursar de los mismos, es decir, de la evolución frente a ellos; deben repetirse cuantas veces sea necesario hasta estar seguros del éxito de los mismos; cuando se haya logrado un objetivo debe generalizarse; cuando se le pida al estudiante que realice una actividad debe llevarse a la práctica con o sin ayuda para evitar el hábito de no responder. Es conveniente anotar los resultados de cada ejercicio a fin de valorar el avance o no de los escolares.

El componente **proceso de evaluación de la apropiación de los conocimientos del maestro ambulante** asume como función comprobar la apropiación de los conocimientos por el maestro ambulante tras la preparación referida al desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria.

Nada mejor para comprobar la apropiación de los conocimientos que la observación de las clases en diferentes asignaturas. Aspectos a valorar: la organización y planificación de la clase, y su desarrollo en función del desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria.

Resulta esencial la sinergia en el proceso de desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria a través de las interacciones entre los subsistemas del modelo propuesto. La recursividad del sistema está en su estructura, materializada en la apropiación por parte de los maestros ambulantes de los conocimientos, resultante de las relaciones que se establecen entre los diferentes componentes del modelo en su totalidad.

Conclusiones

La elaboración del modelo antes descrito tiene su base teórica en posiciones filosóficas, sociológicas, pedagógicas, psicológicas de la educación especial y de la logopedia, incorporando componentes esenciales sin los cuales no puede lograrse el propósito de superar a los maestros ambulantes.

Dicho modelo incluye tres subsistemas que establecen sinergia entre sí: proceso de identificación psicopedagógica y logopédica, de preparación de la clase para escolares con diagnóstico de disartria, y de implementación de los ejercicios a favor del desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria; de estas relaciones surge la cualidad: apropiación por parte de los maestros ambulantes de los conocimientos para el desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria en la clase ambulatoria, entendida como el dominio teórico-práctico adquirido para la satisfacción exitosa desde la propia clase del desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria.

Referencias bibliográficas

- Acosta, L. (2000). *Una propuesta de capacitación ambiental para profesores de humanidades*. (Tesis de maestría). Instituto Superior Pedagógico Rafael María de Mendive, Pinar del Río, Cuba.
- Álvarez, C.M. & Fuentes, H.C. (2000). El postgrado. Cuarto nivel de Educación. *IPLAC*, 3, (2) 13-145.
- Añorga, J. (1996). *Mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad: Educación Avanzada*. La Habana, Cuba: CENESEDA.
- Añorga, J. (2000). *Paradigma educativo alternativo para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad*. La Habana, Cuba: CENESEDA.

- Borges Rodríguez, S. A., Chkout, T., Campo Valdés, I. C., Demosthene Sterling, Y., Escalona Basulto, E., Sosa Vega, J. L. & Márquez Rodríguez, A. (2009). *Modelo pedagógico de atención educativa integral a niños con diagnóstico de autismo y sordoceguera*. Sello Editor Educación Cubana.
- Castillejo, R. (2004). *La dirección de la superación del Profesor de Educación Física Escolar, durante el Adiestramiento laboral*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior de Cultura Física Manuel Fajardo, Holguín.
- Castillo, M. (2006). *Estrategia de superación para los profesores de preuniversitario en la dirección de la educación para la salud*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico Félix Varela, Villa Clara.
- Castiñeiras, N. (1999). *La formación permanente de los profesores de Química*. (Tesis de maestría). Instituto Superior Pedagógico Rafael María de Mendive, Pinar del Río.
- Fernández, G., & Rodríguez, X. (2012). *Logopedia*. Tomos I y II. La Habana: Pueblo y Educación.
- Ferrer, M. (2002). *Modelo para la evaluación de las habilidades pedagógicas profesionales del maestro primario*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona, La Habana.
- González, J. (2002). *Sistema de formación para la reserva especial pedagógica en su tránsito al cargo de director de centro docente*. (Tesis de maestría). Instituto Superior Pedagógico José de la Luz y Caballero, Holguín.
- Leyva, A. (2007). *Estrategia de superación semipresencial en la microuniversidad para los docentes de la Educación Especial que atienden a escolares con baja visión*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico Félix Varela, Villa Clara.
- Luria, A. R. (1999). *El cerebro en acción*. La Habana: Ciencias Médicas.

- Manes, E. B. (2005). *Modelo estratégico para la superación de los maestros de escuelas primarias del sector rural en la atención a la diversidad*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico Rafael María de Mendive, Pinar del Río.
- Morales Brito, L., Akudovich, S., Ferrer Medrazo, M. T., López Machín, R. & Álvarez Rodríguez, R. (1992). *Selección de temas de Pedagogía Especial*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Núñez Rodríguez, O. (2011). *Modelo pedagógico de atención temprana a las dificultades en el aprendizaje en niños con riesgos biológicos que no impresionan con déficit intelectual*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico José Martí, Camagüey.
- Orosco, M. (2013). *Modificaciones de la Educación Especial*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Parra, I. (2002). *Desarrollo de la competencia didáctica del profesional de la educación en formación inicial*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona, La Habana.
- Pons, M. (2012). *Estrategia pedagógica para la estimulación del lenguaje oral de la edad temprana y diagnóstico presuntivo de retraso mental*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico José Martí, Camagüey.
- Primo, M. A. (2001). *Modelo básico para la superación del docente como maestro investigador*. (Tesis de maestría). Instituto Superior Pedagógico Conrado Benítez García, Cienfuegos.
- Rivera, H. F. (2016). *Estrategia para el desarrollo de las capacidades coordinativas básicas con enfoque correctivo-compensatorio en escolares con diagnóstico de sordoceguera*. (Tesis de doctorado). Universidad de Camagüey Ignacio Agramonte Loynaz, Camagüey.
- Santamaría, D. L. (2007). *La superación del maestro primario rural para la atención integral de los escolares con necesidades educativas especiales*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico Félix Varela, Villa Clara.

- Santiesteban, M. L. (2003). *Programa educativo para la superación de los directores de las Escuelas Primarias del municipio Playa*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico Frank País García, Santiago de Cuba.
- Santo, J. (2005). *Modelo pedagógico para el mejoramiento pedagógico profesional de los profesores de Agronomía de los Institutos Politécnico Agropecuarios*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona. La Habana.
- Triana, M. (2014). *Actualidad de la atención educativa a los niños y adolescentes con necesidades educativas especiales*. Capítulo 19. La Habana: Pueblo y Educación.
- Triana, M., Peña, N.E. & Ferrer, A. (2014). *Atención educativa a los escolares por la vía ambulatoria y en las aulas hospitalarias en Cuba. Sugerencias metodológicas*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Valcárcel, N. (1998). *Estrategia Interdisciplinaria de Superación para Profesores de Ciencias de la Enseñanza Media*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona, La Habana.
- Valiente, P. (2001). *Concepción sistémica de la superación de los directores de Secundaria Básica*. (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico José de la Luz y Caballero, Holguín.
- Vigotsky, L. S. (1989) *Obras Completas*. Tomo V. La Habana: Pueblo y Educación.