



REVISIÓN


Recibido: 12/05/2020 | Aceptado: 18/11/2020

Los maestros ambulantes y el desarrollo del lenguaje oral en educandos con discapacidad intelectual.

The itinerant teachers and the development of oral language in students with intellectual disability.

Yanir Zayas Bazán Carballo. [yaniarzbc@nauta.cu] 
Máster en Ciencias.
Universidad de Camagüey. Camagüey, Cuba.

Ángel Luis Gómez Cardoso. [angel.gomez@reduc.edu.cu] 
Doctor en Ciencias. Profesor Titular.
Universidad de Camagüey. Camagüey, Cuba.

María Isabel Bardina Torres. [maria.bardina@reduc.edu.cu] 
Doctor en Ciencias. Profesor Auxiliar.
Universidad de Camagüey. Camagüey, Cuba.

Resumen

El presente artículo establece la relación existente entre la labor de los maestros ambulantes y el desarrollo del lenguaje oral en educandos con discapacidad intelectual. Connota a su vez cómo el accionar de estos profesionales responde a los retos que impone la diversidad en el diagnóstico de los educandos que reciben la modalidad de atención educativa ambulatoria. El objetivo de este artículo radica en socializar las experiencias obtenidas durante el proceso investigativo. La complejidad de este proceso requirió de un modelo y una estrategia de preparación para los maestros ambulantes. Los resultados obtenidos muestran que la estrategia contribuye a la preparación profesional de los maestros ambulantes para estimular el lenguaje en educandos con discapacidad intelectual.

Abstract

The present article establishes the relation that exists between the work of itinerant teachers and the development of oral language in children with intellectual disability. It demonstrates



how the actions of these professionals answer to the challenges that impose the diversity in the diagnosis of the students that receive the modality of attention of itinerant teachers. The objective of the article is to socialize all the experiences lived in the investigation process, and methods that were applied to compile, interpret and process the information related to the subject. This is a very complex process which required a model and a strategy of preparation for the itinerant teachers. The results show that the strategy contributes to the professional training of itinerant teachers for the stimulation of the oral language in children with intellectual disability.

Palabras claves: maestro ambulante; lenguaje oral; discapacidad intelectual y atención educativa ambulatoria.

Keywords: itinerant teachers; oral language; intellectual disability; itinerant educative attention.

Introducción

Educación es una de las tareas más nobles y humanas que existen. En particular, en Cuba, se prevé garantizar una atención adecuada a todos los educandos. Ejemplo de ello, lo constituye la disposición de las diferentes modalidades de atención educativa que permitan a todos acceder de una u otra forma a los beneficios ofrecidos por la educación cubana.

De igual forma se brinda especial atención para garantizar una educación inclusiva, equitativa y promover oportunidades de aprendizaje, que propicien elevar la calidad de la educación. Esto impone un reto en la preparación de los docentes, para lograr que los educandos sean capaces de desarrollarse con independencia acorde a sus posibilidades. En tal sentido, juega un papel fundamental por excelencia, el desarrollo del lenguaje oral.



La atención ambulatoria, logra extender la labor educacional hasta los sitios más apartados, y transformar a su vez los hogares en agencias educativas. Corresponde al maestro ambulante el encargo social de garantizar la atención educativa a los educandos que por diversas razones no pueden acceder a una institución escolar, y deben recibirla desde el hogar.

La existencia de la modalidad de atención educativa ambulatoria contribuye de manera significativa a que los escolares con necesidades educativas especiales que la reciben, no sean excluidos dentro de la sociedad, sino que cuenten con toda la atención pedagógica requerida para el pleno desarrollo de sus potencialidades y su inclusión con todos los derechos establecidos para lograr una mejor calidad de vida.

Para dar respuesta a la demanda estatal de garantizar la plena inclusión de los educandos en condiciones de igualdad y proveer modos de actuación social en su beneficio, resulta imprescindible la superación profesional de los maestros ambulantes, para el desempeño de la atención educativa ambulatoria. Esta se define por Triana, Peña y Ferrer (2014) como:

Las acciones de carácter interdisciplinario, integral e integrador que se desarrollan con los alumnos portadores de enfermedades crónicas o transitorias que, por diferentes causas, no pueden asistir a un régimen escolar de manera permanente o transitoria, para recibir la educación en el hogar por un maestro ambulante, en la que se implican la familia y la comunidad, con el objetivo de lograr la escolarización en el nivel y tipo de enseñanza que se trate y las transformaciones elevar su calidad de vida y enfrentar la enfermedad que lo acompaña (p.31).

Desarrollo

La labor de los maestros ambulantes, es una temática poco abordada. No se constata en el análisis de la bibliografía consultada, la existencia en el contexto internacional de una atención con características similares a la forma en que se conceptualiza la atención educativa ambulatoria



y la superación de los maestros ambulantes. A decir de Sánchez (2017): “sin referente a nivel internacional” (p.1).

Estudios relativos al tema en idioma inglés, destacan la existencia de maestros itinerantes o maestros que viajan. Su desempeño, dista de los requisitos que se establecen en Cuba, pues atienden a un diagnóstico u objetivo en particular, y no se constata la intención de abordar elementos relativos a la preparación, ni de manera específica, al desarrollo del lenguaje oral en los educandos. (Correa & Johnson (2004); Antia & Rivera (2016); Luckner (2017); McFarlane, Stewart, Lynex, Reynolds, Clemett, Carter & Thomas (2017).

De ahí la importancia de la preparación de los docentes, para lograr que los educandos con discapacidad intelectual puedan acceder a una educación de calidad. Esta no es posible si no se garantiza una adecuada comunicación, dado que toda intervención educativa involucra la interacción con otros y el intercambio constante de información.

Para alcanzar el aprovechamiento máximo de las posibilidades que brinda la atención educativa ambulatoria y poder estimular de manera adecuada el lenguaje oral en los educandos con discapacidad intelectual, corresponde a los docentes prepararse de forma constante y enfrentar diferentes retos (Zayas Bazán, Gómez y Bardinas (2019) como:

- La inexistencia de programas abarcadores de las diferencias en el diagnóstico de la discapacidad intelectual en los educandos con atención educativa ambulatoria. Esto obliga, en muchas veces, a elaborar adecuaciones curriculares o implementar currículos funcionales adecuados.
- La carencia de orientación curricular pertinente para la formación inicial de los maestros ambulantes. Esto influye en su preparación al no haber adquirido los conocimientos



necesarios para desempeñar su labor y, por tanto, no contar con herramientas eficientes para ayudar a los educandos a desarrollar las habilidades para enfrentar la vida.

- La insuficiente autopreparación de algunos maestros ambulantes, lo cual conspira contra el desarrollo del lenguaje oral en los educandos con discapacidad intelectual y el fin de la educación en Cuba.
- No muestran aún los resultados esperados las formas de superación y las del trabajo docente y científico-metodológico para lograr una mayor independencia e integración social de los educandos a partir del desarrollo de habilidades.
- La escasez de literatura especializada imposibilita la existencia de referentes múltiples que den respuesta al fin y los objetivos del nivel educativo o enseñanza especial y contribuya a alcanzar resultados satisfactorios.

A partir del conocimiento de elementos constitutivos de obstáculos en su labor, el maestro ambulante debe trazar estrategias de trabajo que favorezcan su interacción directa con los educandos, y buscar todas las alternativas posibles contribuyentes al desarrollo del lenguaje oral, así como de los aprendizajes escolares básicos del grado que cursan (adecuaciones curriculares teniendo en cuenta el diagnóstico) y la cultura en general.

Diversos son los retos impuestos al maestro ambulante para alcanzar las metas que precisan en su labor. Se requiere preparar educandos cada vez más independientes, capaces de enfrentar de manera funcional su inclusión social. Urge la existencia de docentes capaces de eliminar barreras que surgen en el proceso pedagógico y enfrenta en su quehacer profesional.

Especial papel juega la preparación metodológica de estos docentes, dirigida al conocimiento del desarrollo del lenguaje oral para potenciar el mismo desde los contenidos y objetivos que se imparten según el grado, diagnóstico y características psicopedagógicas de los educandos; el



contexto, y otros problemas que surjan en el desempeño de sus funciones, a partir del tipo de modalidad educativa a la cual se enfrentan.

El compromiso de los docentes para estimular la participación de actividades programadas por las diferentes agencias educativas y comunitarias, posibilita la mayor independencia posible atendiendo al diagnóstico individual. Favorece las relaciones dirigidas a lograr la integración de los educandos y el desarrollo del lenguaje oral en cualquier contexto.

Favorecen la inclusión social de los educandos el empleo de métodos y estilos de trabajo, las alternativas de comunicación, la empatía y el apoyo que de modo general brindan a las familias, los agentes comunitarios y los propios agentes educativos de las instituciones en las cuales están matriculados los educandos: logopedas, instructores de arte y otros especialistas, desde la atención a la diversidad, y desde la proyección de respuestas educativas que desde la concepción del proceso docente educativo se ajusten al diagnóstico de los educandos.

Para el desarrollo de esta labor se constata la existencia de principios de la atención educativa ambulatoria propuestos por Triana, Peña y Ferrer (2014), de modo tal que se propicie una intervención de calidad como exige el contexto histórico actual:

- **Socialización:** para combatir el aislamiento del niño enfermo, proporcionándole la oportunidad de convivir y relacionarse con sus compañeros en pequeños grupos.
- **Individualización:** ajustando el proceso de aprendizaje al niño en concreto. Cada alumno es un ser único que tiene características personales propias.
- **Autonomía:** la intervención educativa realizada con el alumno en el marco de la atención educativa ambulatoria, debe lograr el autodesarrollo de su personalidad.



- Relación entre lo afectivo y lo cognitivo: esta unidad determina la efectividad de las experiencias educativas generadas durante la interacción cotidiana con el alumno. La forma en que el niño y el adulto hacen algo juntos, es más valiosa que lo realizado.
- Corrección-compensación: aquellas acciones tendientes a influir sobre el daño producido por la discapacidad, o bien sobre las consecuencias funcionales. Este principio implica la disminución o reducción del desequilibrio entre las posibilidades reales del alumno y las exigencias del entorno.

A pesar de la existencia de los citados principios sustentadores del tratamiento ambulatorio y de la Resolución Ministerial (13/85) dirigida específicamente a la atención educativa ambulatoria, donde se plasma la necesidad de desarrollar determinadas habilidades para la vida útil e independiente, no siempre se logra de forma óptima la inclusión de los educandos.

Actualmente los educandos con discapacidad intelectual enfrentan diversos retos. Uno de ellos, lo constituye la falta de sistematicidad en el desarrollo del lenguaje oral y el hecho de no contar con todo el apoyo necesario para desarrollar su vida de forma independiente en la medida de sus posibilidades. No se aprovechan todos los espacios para la interacción social, teniendo en cuenta el contexto individual, las posibilidades que ofrece el medio familiar, las agencias educativas y comunitarias.

La imposibilidad de los educandos con discapacidad intelectual, que reciben atención ambulatoria, de asistir de forma permanente a la agencia educativa, no debe ser vista como una barrera para su desarrollo. Recae por tanto en gran medida la responsabilidad al maestro ambulante, de además de ser un facilitador para el desarrollo del proceso docente educativo, revertir obstáculos existentes en el medio donde se desarrolla el educando. Se requiere adecuar



el medio familiar y comunitario en la medida de las posibilidades en favor de preparar a la familia para dar continuidad al desarrollo del lenguaje oral.

Concierne por ende, al maestro ambulante la responsabilidad de atender a educandos con discapacidad intelectual, quiénes mayormente presentan discapacidades físico motoras, y con menor incidencia otras limitaciones que impiden el acceso a las agencias educativas, cuestión determinada por parte de los Centros de Diagnóstico y Orientación de cada territorio, a partir de los procedimientos establecidos.

Existen cuestiones que el maestro ambulante debe considerar para lograr mayor éxito en su desempeño profesional, teniendo en cuenta que hacen perentoria su preparación para el desarrollo del lenguaje oral de los educandos con discapacidad intelectual. Entre ellos, cabría mencionar los siguientes referidos por Zayas Bazán, Gómez y Bardina (2019):

- La identificación de las necesidades reales de los educandos con discapacidad intelectual de acuerdo con el diagnóstico y la caracterización individual, teniendo en cuenta el medio familiar y comunitario.
- El diseño de medios de enseñanza novedosos que propicien la motivación y la adquisición de habilidades para la vida, desde la concepción de acciones de la vida diaria.
- El uso de las nuevas tecnologías de comunicación como medio para fomentar la mayor autonomía posible (televisores, computadoras, calculadoras, software educativo, los teléfonos fijos, la tecnología móvil con sus diversas aplicaciones, el uso de los cajeros automáticos y otros).
- La profundización en el estudio de programas del plan de estudio de discapacidad intelectual, orientaciones metodológicas, libros de texto, láminas y otros materiales sobre



el tercer perfeccionamiento educativo para potenciar el desarrollo de habilidades para la vida.

- La sistematización de la creación de oportunidades, a partir de la sensibilización de los familiares y los agentes educativos y comunitarios, para promover nuevas formas de trabajo y perfeccionar la labor educativa en las agencias educativas y comunitarias, la familia y la red de centros educacionales.
- La estimulación individual efectiva y eficaz de diferentes formas de comunicación, en correspondencia con las necesidades educativa y previamente coordinada con la familia (a través de movimientos corporales, lenguaje oral, lenguaje escrito, pictogramas y otros).
- La sistematización del desarrollo de habilidades vinculadas al aseo y la higiene personal, adecuado a las posibilidades que se propician en el medio familiar y teniendo en cuenta el diagnóstico de cada educando.
- La vinculación de la labor educativa al comportamiento en el hogar, en particular, y la interacción social, en general.
- El diálogo oportuno con las agencias comunitarias a fin de posibilitar convenios favorables para la estimulación socio-educativa de los educandos (vinculación con las agencias educativas y otras agencias comunitarias que ofrezcan oportunidades en el desarrollo socio-cultural).
- El desarrollo de habilidades académicas funcionales, principalmente relacionadas con la actividad práctica de los estudiantes, donde se apliquen los conocimientos adquiridos.
- La capacitación de los familiares y los agentes educativos y comunitarios para garantizar la sistematicidad del desarrollo de habilidades para la vida, el cuidado de la salud y el bienestar de los educandos.



- El empleo de acciones que favorezcan el autocuidado, desde el conocimiento de situaciones de peligro (en dependencia de sus posibilidades).

Es fundamental la capacidad del docente para comprender, teniendo en cuenta los elementos referidos, que la presencia de una discapacidad intelectual tiene una importante repercusión en la vida del educando, de sus familiares y en su entorno. Es importante atender al desarrollo del lenguaje oral, de modo que puedan integrarse a la sociedad con la mayor independencia posible, y para ello debe tener en cuenta la necesidad de desarrollar determinadas habilidades.

Méndez, Demósthene, Campo, Zurita y Barreda (2018), plantean que:

Para que una persona tenga discapacidad intelectual, debe demostrarse que posee limitaciones en el funcionamiento intelectual, además debe presentar limitaciones en los modos de actuación social, es decir, en su modo de comunicarse, cuidar de sí mismo, en sus habilidades hogareñas, para utilizar los recursos y servicios de la comunidad; en su autodeterminación, en el cuidado de la salud y seguridad, en el uso de los aprendizajes académicos para lo cotidiano, en la diversión en el empleo del tiempo libre y para el trabajo (p.11).

Lo referido por las autoras se adecua al contexto de los educandos con discapacidad intelectual que reciben tratamiento ambulatorio, y se reconoce el papel de la comunicación en su relación al diagnóstico de los educandos, razón para sustentar la teoría de la necesidad de potenciar en los referidos educandos el desarrollo del lenguaje oral, dada la relación existente con el aprendizaje.

Para lograr un mayor entendimiento en relación al desarrollo del lenguaje oral se concibe este como un medio esencial para el desarrollo de la comunicación, a través del cual se puede transmitir y comprender saberes, expresar necesidades, mejorar la convivencia social proyectada desde la escuela, el hogar y la comunidad.



Al respecto, Guirado, Rodríguez y Zulueta (2018), al referirse a educandos que reciben la modalidad de atención educativa ambulatoria, particularizan en el lenguaje por su importancia en el desarrollo, y plantean que:

Los escolares con discapacidad intelectual constituyen una parte muy sensible de la población con discapacidad, cuyas características son diversas, así como las causas que la provocan. Cada uno de ellos, es un individuo en particular, con su personalidad y sus potencialidades de desarrollo como ocurre con el resto de la población infantil; una de las áreas del desarrollo con mayor afectación, en estos educandos, es el desarrollo del lenguaje (p.173).

El desarrollo del lenguaje oral, permite al maestro ambulante obtener mejores resultados en el contexto educativo. A partir del diagnóstico individual se puede determinar qué área potenciar desde el lenguaje oral. Para el desarrollo de la comunicación, el maestro ambulante debe estar preparado para identificar de forma oportuna de qué manera el educando puede comunicarse, incorporando en su tratamiento no solo el uso de diversas formas de comunicación y medios de enseñanza, sino elementos esenciales en el orden psicológico que garanticen la necesidad y la motivación por parte del educando en correspondencia con sus intereses y necesidades reales.

Este modo de concebir el desarrollo del lenguaje oral en los educandos ofrece la oportunidad de optimizar la atención ambulatoria a partir de la individualidad de cada caso, considerando siempre el medio familiar y comunitario, como contextos de aprendizaje, con una función educativa por excelencia.

En la práctica educativa a este particular, se constata además: la poca estimulación, la sobreprotección, el aislamiento social, y el ocultamiento, exclusión y/o rechazo social, y la intervención tardía. Se presentan afectaciones en la esfera intelectual y en los modos de actuación social, con poca perseverancia en el aprendizaje, por lo cual se requiere de



adecuaciones específicas, dirigidas fundamentalmente al área comunicación, con énfasis en el lenguaje oral.

Las afectaciones en el lenguaje oral, repercuten en el desarrollo académico funcional, dado papel fundamental en la adquisición del aprendizaje, por sus implicaciones en la lectura, la comprensión, expresión oral, la narración, y disímiles habilidades necesarias para cumplir los objetivos del plan de estudio atendiendo a los diferentes grados de escolaridad y diagnóstico de los educandos.

Otro de los factores que atentan contra el desarrollo del lenguaje oral en este contexto es que la familia no siempre prioriza la estimulación de la comunicación de estos educandos o no está preparada para estimular a sus hijos de forma adecuada. Esto hace que toda la estimulación recaer sobre el docente, quién en ocasiones no cuenta con toda la preparación requerida, para orientar la continuidad exitosa de la actividad educativa. Esto, unido al diagnóstico o nivel de afectación de las estructuras comprometidas, retrasa su desarrollo comunicativo y tiene repercusiones psicosociales en los educandos.

En muchas ocasiones estas limitaciones en el desarrollo del lenguaje oral puede hacer que los educandos experimenten aislamiento social en su propio contexto comunitario, e incluso, familiar. Esto puede provocar limitaciones en sus relaciones sociales, sentimientos de soledad, rechazo, depresión, ansiedad, alteraciones en la conducta, entre otras manifestaciones.

En la medida que el maestro ambulante esté mejor preparado para asumir los retos impuestos por la atención ambulatoria, y conciba las habilidades de preparación para el desarrollo del lenguaje, como una cuestión de suprema importancia, estará en mejores condiciones de preparar también a la familia y a las agencias involucradas en la atención de los educandos que reciben



esta modalidad educativa con un funcionamiento más independiente, sin dejar a un lado las expectativas sociales.

Conclusiones

1. El desarrollo del lenguaje oral en educandos con discapacidad intelectual que reciben atención educativa ambulatoria, se encuentra afectado, por lo cual demanda de una preparación profesional especializada de estos docentes.
2. No se aprovechan al máximo los espacios que se ofrecen desde la atención educativa ambulatoria para desarrollar el lenguaje oral en educandos con discapacidad intelectual.
3. Se confirma que el desarrollo del lenguaje oral ofrece a los educandos con discapacidad intelectual mayores posibilidades de inclusión social.

Referencias bibliográficas

- Antia, S. D., & Rivera, M. C. (2016). *Instruction and service time decisions: Itinerant services to deaf and hard-of-hearing students*. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 21(3), 293-302. doi: 10.1093/deafed/enw032o
- Correa, S. M. y Johnson, J. (2004). Facing the Challenges of Itinerant Teaching: Perspectives and Suggestions from the Field. <http://www.afb.org/jvib/jvib980704.asp> (1 of 31)5/5/2005 8:19:19 AM
- Guirado, M.C., Rodríguez, D., y Zulueta, Y. (2018). El desarrollo del lenguaje en educandos con discapacidad intelectual moderada en atención ambulatoria. En J. C. Arboleda. (Ed), V Simposio Internacional de Educación y Pedagogía. (pp. 172-186).
- Luckner. J. L. (2017). Preparing to teach committing to learn. An introduction to educating children who are deaf/hard of hearing. Chapter 12 Itinerant teaching.



McFarlane, K., Stewart, B., Lynex, J., Reynolds, M., Clemett, C., Carter, K., Thomas, J. (2017).

Itinerant Teachers of Music. Guidelines for school leaders. New Zealand.

www.ppta.org.nz

MINED. (1985). Resolución Ministerial 13. La Habana.

Méndez, I., Demósthene, Y., Campo, C., Zurita, C. R y Barreda, M. (2018). *Guía para directivos y docentes que atienden a niños y niñas con discapacidad en contextos educativos inclusivos*. La Habana, Cuba.

Sánchez, X. y Puentes, T. (2017). *Estrategia de superación para el maestro ambulante sobre la psicomotricidad en niños con parálisis cerebral*. Universidad de Ciencias Pedagógicas “Hermanos Saíz Montes de Oca”. Pinar del Río, Cuba.

Sánchez, X. (2017). *La superación de los maestros ambulantes sobre el desarrollo de la psicomotricidad de los alumnos con limitaciones físico – motoras por parálisis cerebral*. “Disertación doctoral no publicada”. Universidad de Ciencias Pedagógicas “Hermanos Saíz Montes de Oca”. Pinar del Río, Cuba.

Sánchez, X. (2017). *La superación especializada del maestro ambulante sobre el desarrollo de la psicomotricidad*. “VI Intercambio entre educadores de Latinoamérica” Asociación de Pedagogos de Cuba.

Triana, M., De la Peña & Ferrer. (2014). *Atención educativa a los escolares por la vía ambulatoria y en las aulas hospitalarias en Cuba: sugerencias metodológicas*. La Habana: Pueblo y Educación.

Zayas Bazán, Y., Gómez, A. L, y Bardina, M. I. (2019). *La labor del maestro ambulante: retos en la atención a educandos con discapacidad intelectual*. Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz”. Camagüey, Cuba. *Olimpia*, V. 16 (ISSN 1817-9088)

