

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS PARA ESTUDIANTES CON RETRASO COMPLEJO DEL LENGUAJE ASOCIADO A UNA DISCAPACIDAD INTELECTUAL
COMPLEMENTARY ACTIVITIES FOR PUPIL WITH COMPLEX DELAY OF THE LANGUAGE ASSOCIATED TO AN INTELLECTUAL DISABILITY

Autoras: Elizabeth Vidal Abreu , Yeleni Estevez González y Rosmery Abraham Camaraza

Institución: Universidad Agraria de La Habana Fructuoso Rodríguez Pérez, Facultad de Ciencias de la Educación, Departamento de Educación Infantil

Carrera: Licenciatura en Logopedia

Localidad: Mayabeque, Cuba

Resumen

La atención logopédica en el sistema educativo cubano constituye un pilar esencial en el desarrollo integral de los estudiantes, especialmente de aquellos que presentan discapacidad intelectual. Este proceso se centra en la prevención, diagnóstico y tratamiento de los trastornos del lenguaje, con el propósito de favorecer la comunicación oral y escrita, imprescindibles para el aprendizaje y la inclusión social. Desde un enfoque interdisciplinario e intersectorial, el logopeda colabora con docentes, familias y especialistas para garantizar una atención personalizada que promueva la autonomía y la participación activa.

Palabras clave: actividades complementarias, estudiantes con retraso complejo del lenguaje asociado, discapacidad intelectual

Abstract

The attention logopedic in the system educational Cuban constitutes an essential pillar in the integral development of the pupil, especially of those that present intellectual disability. This process is centered in the prevention, diagnosis and treatment of the dysfunctions of the language, with the purpose of favoring the oral and written communication, indispensable for the learning and the social inclusion. From an interdisciplinary focus, the speech therapist collaborates with educational, families and specialists to guarantee a personalized attention that it promotes the autonomy and the active participation.

Keywords: complementary activities, pupil with complex delay of the language associated, intellectual disability

Introducción

La atención logopédica en el sistema educativo cubano constituye un pilar esencial en el desarrollo integral de los estudiantes, especialmente de aquellos que presentan discapacidad intelectual. Este proceso se centra en la prevención, diagnóstico y tratamiento de los trastornos del lenguaje, con el propósito de favorecer la comunicación oral y escrita, imprescindibles para el aprendizaje y la inclusión social. Desde un enfoque interdisciplinario e intersectorial, el logopeda colabora con docentes, familias y especialistas para garantizar una atención personalizada que promueva la autonomía y la participación activa.

El marco legal e institucional que sustenta esta atención se encuentra en la Agenda 2030, particularmente en los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 (Salud y Bienestar) y 4 (Educación de Calidad), así como en tratados internacionales como la Convención sobre los Derechos del Niño (1989) y la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (2006). Estos instrumentos promueven políticas inclusivas que garantizan el acceso equitativo a la educación y la atención logopédica como parte del derecho a la comunicación.

En Cuba, el III Perfeccionamiento Educativo impulsa la formación continua de docentes, la integración familiar y comunitaria, y la aplicación de tecnologías para mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje.

Diversos autores como Fernández, Morales, Verdugo, Calzadilla-González, Picarín y Mendoza (2005–2024) destacan que la atención logopédica integral debe ser un proceso sistemático y multidisciplinario orientado a la prevención, corrección y compensación de las dificultades lingüísticas, priorizando el desarrollo de habilidades comunicativas y cognitivas. Este enfoque reconoce la importancia de los factores sociales y emocionales en el aprendizaje y promueve estrategias activas y multisensoriales.

En la Escuela Especial “Camilo Cienfuegos” del municipio de Jaruco, se observan estudiantes de cuarto grado con retraso complejo del lenguaje asociado a discapacidad intelectual leve que presentan limitaciones en el vocabulario activo, oraciones simples, errores gramaticales, atención dispersa y escaso interés comunicativo. Este contexto motiva el desarrollo de una investigación cuyo objetivo general es diseñar actividades complementarias que contribuyan a la corrección y/o compensación del vocabulario activo en dichos estudiantes, fortaleciendo su desarrollo lingüístico y social. El problema científico planteado es: ¿Cómo contribuir al desarrollo del vocabulario activo en estudiantes de cuarto grado con retraso complejo del lenguaje asociado a discapacidad intelectual leve?

Se determina como objeto de estudio la atención logopédica integral y como campo de acción la corrección y/o compensación del vocabulario activo.

La variable utilizada es la corrección y/o compensación para el desarrollo del vocabulario activo, en estudiantes de 4to grado con retraso complejo del lenguaje asociado a una discapacidad intelectual leve.

La población está constituida por 10 estudiantes de 4to grado con discapacidad intelectual, se selecciona una muestra intencional de 4 estudiantes pues ellos presentan un retraso complejo del lenguaje asociado a una discapacidad intelectual.

Los métodos teóricos que se utilizan en la presente investigación son: analítico-sintético, inductivo deductivo, histórico-lógico.

Los métodos empíricos a utilizar durante la investigación son: la observación, la entrevista, la encuesta, la exploración logopédica selectiva.

Los métodos matemático-estadísticos: procedimiento matemático, cálculo porcentual, escala ordinal.

El Capítulo I aborda los fundamentos teórico-metodológicos sobre la atención logopédica integral. Morales (2005) la define como un sistema de acciones basadas en el diagnóstico logopédico, de carácter psicopedagógico, que tiene como propósito la prevención, evaluación e intervención en los trastornos de la comunicación humana. Verdugo y Shalock (2010) señalan que el término “discapacidad intelectual” sustituye al de “retraso mental”, por reflejar un enfoque socioecológico que enfatiza las capacidades y apoyos individualizados. Fernández (2013) plantea que la logopedia aplica un tratamiento preventivo, correctivo y compensatorio para favorecer las potencialidades de los estudiantes desde la primera infancia.

Las investigaciones recientes (Calzadilla-González, Picarín y Mendoza, 2023) conciben la atención logopédica integral como un proceso educativo y sistemático, sustentado en principios pedagógicos, psicológicos y sociológicos, que busca prevenir, corregir y compensar conductas lingüísticas alteradas mediante el trabajo en equipo. En el contexto educativo cubano, esta atención se desarrolla en aulas logopédicas de escuelas especiales y primarias, círculos infantiles y Centros de Diagnóstico y Orientación.

El retraso complejo del lenguaje se define como una alteración significativa que afecta la fonología, semántica, morfosintaxis y pragmática del lenguaje. Autores como Azcárraga, Zúñiga y Correa (2023) señalan que este trastorno implica un desfase cronológico en la adquisición del lenguaje oral, con manifestaciones heterogéneas que limitan la comprensión y expresión verbal. Cuando se asocia a una discapacidad intelectual leve, el impacto se amplifica debido a las limitaciones cognitivas y adaptativas. Históricamente, la atención logopédica en Cuba ha evolucionado desde 1981, con la creación de la primera escuela para niños con trastornos del lenguaje (Resolución 160/81). En décadas posteriores, se implementaron programas interdisciplinarios que integran salud, educación y comunidad. El

Programa de Atención Logopédica Integral (PALI, 2020–2022) en el CIREN marcó un hito al aplicar modelos centrados en la personalización y la participación familiar. Actualmente, el enfoque prioriza la intervención educativa sobre los métodos clínicos tradicionales, promoviendo la motivación y el aprendizaje significativo.

Los estudiantes con retraso complejo del lenguaje y discapacidad intelectual leve presentan características comunes: vocabulario reducido, dificultades en la comprensión y producción verbal, inmadurez motriz, baja autoestima y problemas en la interacción social. Estos factores afectan su aprendizaje y requieren estrategias personalizadas que incluyan actividades lúdicas, multisensoriales y colaborativas.

Vygotsky (1934) proporciona el fundamento teórico para la corrección y compensación del lenguaje a través de su concepto de la zona de desarrollo próximo (ZDP). Este enfoque destaca la importancia de la mediación social y el aprendizaje asistido como vías para superar las limitaciones cognitivas y comunicativas. Así, las estrategias deben integrar el entorno familiar, social y escolar, y promover la estimulación multisensorial con apoyo visual, auditivo y kinestésico. Las actividades complementarias constituyen una vía eficaz para fortalecer el vocabulario activo y la comunicación funcional.

El retraso complejo del lenguaje se define como una dificultad significativa y que persistente en el desarrollo del lenguaje, que afecta varias áreas como la fonológica, semántico, morfosintáctico y pragmático, con un impacto más amplio y duradero que en un retraso simple. Según autores recientes como Azcárraga, Zúñiga, Correa y Córdova (2023). Este retraso implica un desfase cronológico en el desarrollo del lenguaje oral, con manifestaciones heterogéneas y un compromiso moderado o grave que afecta principalmente la expresión, aunque también puede involucrar la comprensión.

La atención logopédica integral en estudiantes con retraso complejo del lenguaje asociado a una discapacidad intelectual leve constituye un proceso especializado, sistemático y multidisciplinario que busca potenciar las habilidades comunicativas, cognitivas y sociales de estos niños, favoreciendo su inclusión educativa y social. Este enfoque se basa en la intervención temprana, el trabajo colaborativo entre profesionales, familia y escuela, y el uso de estrategias adaptadas a las necesidades individuales. Para comprender mejor su evolución y fundamentos, es necesario revisar los antecedentes de esta atención, los cuales reflejan cómo ha ido consolidándose como una práctica pedagógica esencial dentro del ámbito educativo inclusivo.

El Sistema Nacional de Educación en Cuba se desempeña en elevar la calidad de los servicios con equidad igualdad de oportunidades y justicia social plena, especialmente dirigida a la corrección y/o

compensación, desarrollo y enriquecimiento del lenguaje y habilidades comunicativas que se efectúan en diferentes modalidades en las instituciones educativas, que contempla un tratamiento individual diferenciado que propicie el desarrollo de las potencialidades del escolar, fundamento decisivo para el proceso de aprendizaje y desarrollo integral de los estudiantes.

En el libro de Fernández,G en el año 2013, el retraso complejo del lenguaje; considerada la manifestación más grave de presentación del trastorno, los niños muestran una considerable reducción de los patrones fonológicos, pudiera decirse que se encuentran en "estado embrionario" y consecuentemente se afectan casi todos los sonidos del idioma, se acompaña además de un significativo retraso, demora, en el desarrollo del vocabulario que se reduce a un pequeño grupo de palabras mal estructuradas desde el punto de vista silábico, con valor polisemántico, en ocasiones inentendibles fuera del contexto en que son utilizadas y sonidos onomatopéyicos.; por lo general esta manera de expresión se acompaña de un lenguaje extra verbal compuesto por gestos , señas y mímicas.

La comprensión del lenguaje, aunque tiene un mejor comportamiento también está afectada, las limitaciones que tienen los niños en su lenguaje expresivo interfieren la comprensión desde el punto de vista semántico y gramatical del lenguaje ajeno; se manifiesta en la incomprensión de secuencia de órdenes o las que no se relacionan con la situación comunicativa que se desarrolla.

Este tipo de retraso está ubicado en los estudiantes que presentan una severa afectación de todos los componentes del lenguaje y su comportamiento lingüístico comunicativo se corresponde con el que alcanzan los niños en las primeras etapas de su evolución ontogenética. El establecimiento de una posible línea divisora entre el retraso simple y complejo resulta dificultoso ya que no puede decirse que está marcado por factores subjetivos, sino que el especialista debe poseer total dominio sobre los logros del desarrollo en cada período evolutivo y evaluar desde el punto de vista cualitativo y cuantitativo su comportamiento; no obstante debe quedar claro que en el retraso complejo del lenguaje hay una ausencia total o casi total de la comunicación ampliando el lenguaje articulado, en su lugar se utiliza la mímica.

Para poder entender la génesis de los retrasos complejo del lenguaje resulta necesario adentrarse en el estudio de aquellos factores que pueden afectar el proceso de aprendizaje del lenguaje, pero también se precisa del conocimiento de las premisas anatomofisiológicas y psicológicas necesarias para que el lenguaje pueda desarrollarse en las etapas o períodos establecidos.

Muchas de las causas de los retrasos del lenguaje son: Endógenas, Orgánicas, de origen Neurológica y de origen Sensorial. Las endógenas- Funcionales son de origen socio ambiental, o sea causadas por un entorno desfavorecedor en la estimulación del lenguaje del individuo, lo que provoca un retraso

significativo en su lenguaje; un ejemplo actual de estas puede ser el uso temprano de las tecnologías que provocan un retraso en el desarrollo psíquico y comunicativo del sujeto.

Entre ellas se incluyen: juegos de rol, cuentacuentos, teatro de títeres, juegos de mesa, canciones, actividades táctiles y diarios orales. Estas herramientas estimulan la memoria verbal, la expresión y la comprensión, al tiempo que fomentan la motivación y la interacción social. En el contexto cubano, su aplicación puede vincularse a espacios comunitarios como museos, bibliotecas y clubes de computación, reforzando el vínculo escuela–familia–comunidad.

Generalmente el retraso complejo del lenguaje viene asociado con una inmadurez generalizada (prematuridad, hospitalización prolongada, entre otras) que se manifiesta por:

- Ligero retraso motores movimientos que requieren una coordinación fina.
- Retraso en la expresión gráfica.
- Dificultad en aspectos del desarrollo cognitivo: relación pensamiento- lenguaje y memoria- atención.
- Problemas psico afectivo: baja autoestima, dificultades en las relaciones con los iguales (introversión), timidez, agresividad e hiperactividad).
- Dificultad en el aprendizaje escolar.

Otras de las causas que traen consigo un retraso complejo del lenguaje es la portación de una discapacidad intelectual moderada (antes denominada como retraso mental). La discapacidad intelectual leve es una condición relativamente estable del desarrollo que se caracteriza por limitaciones significativas y de diferentes grados en la actividad intelectual y en la adquisición de los aprendizajes conceptuales, prácticos y sociales revelados en los modos de actuación social. En ella se requieren apoyos de diversa intensidad a lo largo de la vida y se caracteriza por la variabilidad y diferencias de expresión en el funcionamiento. Surge antes de los 18 años y su grado de profundidad se relaciona con la intensidad de los apoyos que una persona necesita a lo largo de su vida.

La autora de la presente investigación asume del libro Estrategias de Enseñanza - Aprendizaje para la inclusión educativa con énfasis en discapacidad intelectual del año 2024 que la discapacidad intelectual leve: Se refiere a estudiantes con una puntuación de Coeficiente Intelectual (en adelante CI), por debajo de 70 sin llegar a 50. También, se podría diagnosticar de discapacidad intelectual leve con un Coeficiente Intelectual (CI) entre 70 y 75, pero en este caso debe de existir un déficit en la conducta adaptativa. El estudiante con discapacidad intelectual leve representa a nivel global, aproximadamente, un 85% de todos los casos de discapacidad intelectual.

En síntesis, la atención logopédica integral en estudiantes con retraso complejo del lenguaje asociado a discapacidad intelectual leve debe concebirse como un proceso continuo de prevención, corrección y compensación. Mediante estrategias activas, multisensoriales y colaborativas, se busca fortalecer el

vocabulario activo, mejorar la comunicación funcional y promover la inclusión educativa y social. Este enfoque garantiza el derecho de los estudiantes a una educación de calidad, equitativa e inclusiva, contribuyendo a su desarrollo integral y bienestar.

Conclusiones

La atención logopédica integral es esencial para desarrollar las habilidades comunicativas, cognitivas y sociales de estos estudiantes. El retraso complejo del lenguaje impacta significativamente la expresión, la coherencia y la interacción social.

El sistema educativo cubano, mediante la labor multidisciplinaria de logopedas, psicopedagogos, docentes y familias, busca garantizar una educación inclusiva y de calidad, en consonancia con la Agenda 2030 y la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.

Implementar intervenciones logopédicas personalizadas, trabajo colaborativo entre especialistas, docentes y familias, uso de tecnologías asistidas y actividades complementarias que estimulen el vocabulario activo y la participación comunicativa.

Bibliografía

- Fernández, G., Pons, M., Carreras, M., & Rodríguez, X. (2012). *Logopedia Parte 2: Trastornos del nivel comunicativo lenguaje: Retraso Complejo del lenguaje* (pp. 62-71). La Habana, Cuba: Editorial Científica.
- Fernández, G. y Rodríguez, X. (2012). *Logopedia 1*. La Habana, Cuba: Editorial Científica. Capítulo 2 (p. 47) - Capítulo 3 (p. 78).
- Fernández, G. (2008). *La atención logopédica en la Edad Infantil*. La Habana, Cuba: Editorial Científica. - Capítulo 4: Algunas consideraciones sobre la atención logopédica. (pp. 61-65).
- Equipo de Expertos en Educación (2015). *Tratados de la UNESCO a favor de la inclusión de niños con discapacidad*. UNESCO.
- García Reyes, O. (2008). *Resolución 160/81*. Universidad de La Habana.
- Granada Azcárraga, M., Cáceres Zúñiga, F., Pomés Correa, M. y Ibáñez Córdova, A. (2023). Trastorno específico del lenguaje y retraso del lenguaje. *Revista Electrónica Educare*. DOI: <https://doi.org/10.15359/ree.27-1.14581>
- González Calzadilla, O., Picarín González, A. y Cevallos Mendoza, R. (2023). *Fundamentos de una concepción pedagógica de la atención logopédica a escolares de la educación primaria*.
- González Real, Y., Fuentes Pavón, N., Kassab Arredondo, Mercedes, M. (2023). *Programa de atención logopédica integral para favorecer el habla*. S/e, en formato digital.

- Guerrero, Y (2024). *Estrategias de Enseñanza Aprendizaje para la Inclusión Educativa de todos y todas con énfasis en Discapacidad Intelectual*. Editorial Educación. República Dominicana (p.9). <https://doi.org/10.16925/2382-4921.2023.01.03> (2023). *La lectura y escritura desde la discapacidad intelectual leve*. Universidad Cooperativa de Colombia <https://doi.org/10.16925/2382-4921.2023.01.03>
- <https://orcid.org/0000-0002-3430-9095> (2024). Artículo original de M.Sc. Dianelis Montero Arias*, <https://orcid.org/0000-0002-3430-9095>
- <https://orcid.org/0000-0002-0477-886X> (s.f). Artículo original de MSc. Mirna Gómez Rodríguez. <https://orcid.org/0000-0002-0477-886X>
- <https://orcid.org/0000-0003-2798-6466> (s.f). Artículo original de M.Sc. Yusneidis Mendoza Mendoza. <https://orcid.org/0000-0003-2798-6466>.
- <https://orcid.org/0000-0001-7800-865X> (s.f). Artículo original de M.Sc. Yuneisis Ricardo Vázquez. <https://orcid.org/0000-0001-7800-865X>
- Lozano Alejo, J. (2017). La inclusión educativa de un escolar con diagnóstico de retraso del lenguaje. S/e, en formato digital.
- Rodríguez, L., Salabarría, M. C., Cruz, M. I., Díaz, R., & Betancourt, Y. (2018). El trabajo correctivo compensatorio. *Revista de Ciencias de Pinar del Río*, noviembre-diciembre.
- Tait Salazar, A., Maldonado Rodríguez, M. M. (2008). El trabajo correctivo compensatorio en Guantánamo. *Revista de Ciencias de Guantánamo*.
- Valero Belle, E. (2017, enero 9). Las actividades complementarias en el sistema educativo. *Comunidad Educativa*. S/e, en formato digital.