

**VI Conferencia Internacional
Científico Pedagógica de Educación Física y Deportes.
Pinar del Río '07.**

Título: El Fútbol Adaptado en la Educación Física de los niños de quinto grado de la escuela especial “Tania la Guerrillera” en Nuevitas, Camagüey.

Autor(s): Lic. Narciso W. Pérez García. Ponente.
Lic. Carlos A. Govea Macías.
Lic. Dayani Sánchez Frías.

Institución: Escuela comunitaria Garrido—Caridad.

País: Cuba.

E. mail: govea@fcf.camaquey.cu

Resumen:

Partiendo de la profundidad del defecto, estos niños presentan deficiencias en la adquisición de hábitos y habilidades motrices así como limitaciones desde el punto de vista psicomotriz; la coordinación, simultaneidad de los movimientos, equilibrio estático, memoria motriz y otros indicadores. Ante esta situación el objetivo fue adecuar el Fútbol en la Educación Física para mejorar la psicomotricidad de los niños con RM en el quinto grado de la escuela “Tania la Guerrillera” del municipio Nuevitas, el muestreo fue intencional al 100% de la población. Para darle validez a la investigación se utilizaron métodos científicos, dentro de ellos teóricos como el histórico-lógico, análisis-síntesis y el inductivo-deductivo; los empíricos medición y pre-experimentación y la estadística descriptiva e inferencial. Se pudo constatar que en el diagnóstico de las habilidades solo el golpeo pase estaba como malo, mientras que los indicadores psicomotrices valorados como malos eran la memoria motriz, el equilibrio dinámico general, la orientación espacial, ritmo de movimiento y fuerza de piernas. Con la aplicación del programa de Fútbol adaptado se logró que adquirieran y desarrollaran habilidades y mejoraran los indicadores psicomotrices motivo de estudios. Por lo que se recomienda que se amplíen las muestras a otras poblaciones por los beneficios que proporcionan estas adecuaciones al desarrollo psicomotriz de estos niños.

Síntesis:

Para poder brindar atención a los niños y jóvenes con retraso mental es necesaria la utilización de la Educación Física Adaptada y el Deporte Adaptado donde la práctica deportiva está adecuada a los objetivos y a los participantes. Así se ajustan las reglas, el espacio, el material, etc.

La práctica del deporte adaptado por parte de las personas con necesidades educativas especiales, no solo propicia el aprendizaje, sino el disfrute pleno de los mismos, al participar tanto en deportes individuales y de equipo, siempre y cuando se les brinde la instrucción y el apoyo necesario o cuando se adapta la práctica deportiva a las necesidades de las personas con limitaciones especiales de carácter intelectual más complejas.

Por otra parte, el entrenamiento deportivo adaptado es fundamental para lograr las destrezas motoras, y las competencias entre las personas con el mismo nivel de posibilidades y constituyen la forma más adecuada para probar estas habilidades, evaluar sus adelantos y ofrecer incentivos para su evolución personal a través del Fútbol.

Para el presente trabajo de una población de catorce alumnos, se escogió una **muestra intencional** del 100 % de los niños con retraso mental de quinto grado de la escuela “Tania la Guerrillera” del municipio Nuevitas.

La muestra está compuesta por cinco hembras y nueve varones con diagnóstico de retraso mental leve, sus edades oscilan entre 9 -15 años con un promedio de 11.1 y sin enfermedad acompañante.

Siguiendo los criterios del Centro Nacional de Recursos de Educación Especial (C.N.R.E.E.) se aplicaron...

Adecuaciones de acceso:

- ✓ Se utilizaron códigos y sistemas de comunicación afables, propiciando buenas relaciones interpersonales.
- ✓ Durante las clases se utilizaron diversas formas de agrupamiento con estructuras cooperativas.
- ✓ Horarios higiénicos.
- ✓ El mini-terreno utilizado, siempre estuvo debidamente marcado, con porterías pequeñas.
- ✓ Predominó el trabajo en colectivo a través de juegos (ver Anexo VI).
- ✓ Uso de láminas para una mejor comprensión de los elementos técnicos, además de la orientación de ver el programa Gol, en las mañanas de domingo por tele rebelde.

Adecuaciones básicas.

- ✓ El diagnóstico se realizó previa revisión de los expedientes del Centro de Diagnóstico y Orientación (CDO), para conocer el estado actual.
- ✓ Se utilizó la auto-evaluación a diario para formar la crítica y la autocrítica.
- ✓ Las tareas docentes individuales estaban fundadas en las potencialidades y deficiencias de cada estudiante.
- ✓ Se realizaron actividades amplias con diferentes grados de dificultad y niveles de ejecución (estaciones).
- ✓ Actividades diferentes para cada tarea docente.
- ✓ Fue necesario en ocasiones introducir contenidos anteriores para el logro de los objetivos los que se modificaban ocasionalmente.

En el pre-test de habilidades en la conducción un estudiante fue evaluado de muy bien, lo que representa el 7,14%; siete fueron evaluados de bien para un 50% y seis evaluados de regular para un 42.85%. Los elementos de mayor incidencia resultaron ser que no empujaban el balón con el interior del pie, no giraban la punta del pie que golpea hacia fuera y mirar el balón. En el post test cuatro estudiantes (28.57%) resultaron evaluados de muy bien y diez de excelente (71.42%), manteniéndose la vista al balón como error de mayor incidencia.

En el pre test de golpeo-pase los catorce estudiantes resultaron evaluados de mal para el 100%. En el post test uno fue evaluado de excelente (7.14%), tres (21.42%) de muy bien, tres de regular (21.42%) dos estudiantes de mal (14.28%) y fueron evaluados de bien cinco (35.71%).

En el pre test de en recepción nueve estudiantes fueron evaluados de bien (64.28 %) cinco de muy bien (35.71%). La mayor incidencia estuvo en no estar parado en la posición final del golpeo y tener el pie contraído. En el post test seis estudiantes obtuvieron evaluación de muy bien (42.85%) y ocho de excelente (57.14%), manteniéndose el pie contraído como error más común.

En el pre test de golpeo dos estudiantes alcanzaron evaluación de regular (14.28%) y seis (42.85%) de bien. Cuatro estudiantes fueron evaluados de muy bien (28.57%) y dos de excelente (14.28%). En el post test hubo tres estudiantes (21.42%) evaluados

de muy bien y once de excelente (78.57%). Incidiendo en ambos casos no colocar la pierna de apoyo entre 25-30 cm. al lado del balón.

Se encuestaron a siete especialistas, de ellos cuatro son profesores de la Facultad de Cultura Física para el 57.14%; tres son entrenadores (42.85%) de la EIDE "Cerro Pelado". Todos son graduados universitarios, con un promedio de 11.71 años de experiencia, lo que facilitó determinar los indicadores psicomotrices de mayor incidencia en el Fútbol.

Resumiendo los indicadores psicomotrices.

- En la coordinación dinámica general, se logró mantener el 100% entre muy bien y bien.
- En la memoria motriz, se logro aumentar un 35.71% a muy bien y bien.
- En la sincinesis, se logro aumentar un 28.57% a muy bien.
- En la agilidad entre obstáculos, la rapidez de reacción y la de movimiento se logró mantener el 100% entre muy bien y bien.
- En el equilibrio dinámico, se logró aumentar un 14.28% a bien.
- En la orientación espacial, se logró aumentar un 14.28% a regular.
- En el ritmo de movimiento, se logro aumentar un 35.71% a regular.
- En la fuerza de piernas, se logro aumentar un 50% a regular.

A partir de esos resultados se pudo arribar a las siguientes conclusiones.

1. En el diagnóstico de las habilidades solo el golpeo pase estaba como malo, en los indicadores psicomotrices estaban valorados como malos la memoria motriz, el equilibrio dinámico general, la orientación espacial, ritmo de movimiento y fuerza de piernas.
2. Con la aplicación del programa de Fútbol adaptado se logró adquirir y desarrollar las habilidades y mejorar los indicadores psicomotrices motivo de estudios.

Por tales razones podemos recomendar que se amplíen las muestras a otras poblaciones por los beneficios que proporcionan las adecuaciones para el desarrollo psicomotriz de estos niños.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Acouturier, Bernard. *La práctica psicomotriz*.
2. *Ambetas de desarrollo de psicomotricidad*.
3. Cervantes Alegre, Agustín. (2005). *Características técnicas de los futbolistas pioneriles del distrito Julio Antonio Mella categoría 11-12*. Trabajo de diploma para optar por el título de Licenciado en Cultura Física y Deportes. Camagüey.
4. Colectivo de autores.) "Programa de seguimiento de niños con síndrome de Down: Grupo atiende". *Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sanda*, Vol. 19 (1) (2000) Pág. 29-32. España.
5. Colectivo de autores: *Conferencia de Educación Física Preescolar*. Comisión de Educación Física. Camagüey.
6. *Diccionario terminológico de Ciencias Médicas*. Edición Revolucionaria. La Habana.
7. Ferrera, Ma. Emilia y otros: "Tendencia del síndrome de Down en Cuba. Su relación con la edad materna y la tasa de fecundidad". *Revista Cubana de Pediatría*. Vol. 70. 3. julio – septiembre (1998), p 147.
8. Fleitas, Isabel. *Teoría y práctica general de la gimnasia*. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 1996.
9. [Http: / teleline: terra. Es/ personal/psimot/ambpscmt.html](http://teleline:terra.es/personal/psimot/ambpscmt.html).
10. Vigotsky, L.S.. *Obras completas*, (tomo V), págs. 27-40. Editorial Pueblo Educación. Ciudad de La Habana.