

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

Título: El voleibol adaptado en la Educación Física de octavo grado de la escuela especial “Nguyen Van Troy” en Camagüey.

Autores: Lic. Reinier Benítez Villalobos.
Lic. Carlos Alberto Govea Macías.
Lic. Dayany Sánchez Frías.

Institución: Escuela Comunitaria Deportiva Cascorro, Guáimaro, Camagüey

País: Cuba.

E. mail: govea@fcf.camaguey.cu

Resumen.

Los niños y jóvenes con retraso mental presentan deficiencias en la adquisición de hábitos y habilidades motrices además de limitaciones, desde el punto de vista psicomotriz, en la coordinación, simultaneidad de los movimientos, equilibrio estático, memoria motriz y otros indicadores. Ante esta situación este trabajo tiene como objetivo adecuar el Voleibol en la Educación Física para mejorar la psicomotricidad de los retrasados mentales de 8vo grado de la escuela “Nguyen Van Troi”; para ello se trabajó con la población de estudiantes del 8vo grado aplicándoles adaptaciones en el deporte (Voleibol). Para darle validez científica se utilizaron como métodos teóricos: el histórico-lógico, análisis-síntesis, inductivo-deductivo; de los empíricos la medición, la entrevista como técnica y con predominio de la pre-experimentación; como estadísticos de la estadística descriptiva, la media, moda, mediana, desviación estándar, coeficiente de variación y el calculo porcentual; de la inferencial la prueba T de student o Wilcoxon con un rango de 0.05 para determinar si existieron cambios significativos, todo ello a través del SPSS 9.0 for Windows. Se pudo constatar que en el diagnóstico de las habilidades el pase por abajo fue la de mayores deficiencias, mientras que en los indicadores psicomotrices solo estaba aceptable la fuerza de brazos y con la aplicación de las adecuaciones curriculares se logró mejorar las habilidades, así como los indicadores psicomotrices, por lo que recomendamos continuar realizando adecuaciones en otros deportes objeto de estudios para una mejor corrección y compensación de los niños con retraso mental.

A lo largo del desarrollo histórico, diversas han sido las formulaciones teóricas explicativas que se han establecido respecto a la naturaleza y los rasgos que tipifican el desarrollo psicológico de los niños. En este sentido las concepciones planteadas recorren el amplio espectro existente entre aquellas que conciben a las características del desarrollo psíquico infantil determinadas principalmente por aspectos biológicos,

como los factores genéticos, y las que postulan la incidencia decisiva de las particularidades del medio en que el niño se desarrolla.

En correspondencia con lo anterior pueden definirse, de forma aproximada, dos grandes tendencias predominantes en el campo de la psicología pedagógica y de las edades en los inicios del siglo XX: la biogenética y la sociogenética.

Pero no fue hasta la aparición de la concepción de L. S. Vigotsky (1896 - 1934) acerca del origen, organización, funcionamiento y la dinámica evolutiva del desarrollo psicológico humano que se establecen las bases de una nueva comprensión de este proceso. L. S. Vigotsky fundamenta un sistema conceptual donde propone alternativas de solución a los principales problemas de la ciencia psicológica mediante la aplicación creadora de los principios de la filosofía materialista - dialéctica. Concibe al desarrollo psíquico del hombre como un proceso cualitativamente complejo, condicionado por la interrelación singular, única para cada individuo, de elementos tales como: lo histórico, las características del medio sociocultural, lo biológico y lo psicológico.

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 adaptada a los objetivos y a los participantes. Así se manifiestan 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 le brinda la instrucción y el apoyo necesario, así como 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 constituyen la forma más adecuada para probar estas habilidades, evaluar sus adelantos y ofrecer incentivos para su evolución personal a través del Voleibol.

Para el presente trabajo se escogió una muestra intencional de siete estudiantes que constituye el 100% de los niños con retraso mental del octavo grado de la escuela

“Nguyen Van Troi” de Camagüey. Estos constituyen la matrícula actual, todos son varones, con edades que oscilan entre 15 y 18 años con una edad promedio de 16.4; la edad central y la que más se repite coinciden en 17 y todos con diagnóstico de retrasado mental leve.

Durante el desarrollo de la investigación se pusieron en práctica las siguientes adecuaciones de acceso al currículo:

- Para las técnicas de desplazamiento, se utilizaron medios auxiliares tales como silbato, pistola de madera, balones de papel, poliespuma.
- La red se colocó a dos metros de altura.
- Se propiciaron relaciones interpersonales favorables entre los alumnos y entre ellos y el profesor y los tutores.
- Se favorecieron modalidades de agrupamiento (de forma rotativa para no etiquetarlos), y se organizaron estructuras de tipo cooperativo que fomentaran la participación en las prácticas del deporte en cuestión.
- Se adecuó la selección de los materiales para facilitar el uso de los implementos a utilizar y lograr un mejor aprovechamiento de todos.

De igual modo se procedió con las siguientes adecuaciones básicas del currículo.

- Para los distintos elementos técnicos se les aplicó el método de espejo, dándole una explicación y demostración bien detallada de los elementos a impartir.
- Juego: ¿Quién vuela más? Consiste en dividir el grupo en dos equipos y cada equipo tratará de realizar la mayor cantidad de voleo, durante dos minutos.
- Juego: Sacando rápido. Consiste en realizar diez saques para determinar cuál es más efectivo.
- Juegos con reglas especiales: las frutas, mar y tierra, dibujar figuras geométricas. estos se realizaron en todas las clases.
- Juegos para la rapidez de reacción. Se divide el grupo en equipos y desde diferentes posiciones reaccionar al sonido del silbato, o pistola de madera.
- Pases de precisión sobre la cabeza desde la zona central (3) hacia las zonas laterales (4 y 2), siempre de frente, lanzado por un compañero.

- Los servicios se comenzaron a realizar desde la zona central, después se fue alejando, hasta llegar a la zona donde se realizan, el terreno contrario se marcaba con círculos sombreados, con valores numéricos diferentes, para determinar cuál era el que más puntos obtenía.
- El voleo por abajo, con pelotas lanzadas a corta distancia.
- El voleo por abajo, hacia la zona (3), buscando precisión con un círculo sombreado en esa zona.
- Dominio del balón realizando voleo, pase por arriba y por abajo indistintamente, en un círculo de dos metros de diámetro durante un tiempo determinado.

Además de los elementos antes expuestos el proceso investigativo contempló encuestar a 10 especialistas, de ellos tres profesores de la Facultad de Cultura Física (30%) y siete son entrenadores (70%), de ellos dos de los combinados y cinco de la EIDE “Cerro Pelado”. Todos son graduados universitarios, con un promedio de 14.7 años de experiencia, y consideraron muy importante tener en cuenta el desarrollo psicomotriz de los voleibolistas para la adquisición de las habilidades a través de las adecuaciones curriculares.

Con respecto al diagnóstico de habilidades, en el pase sobre la cabeza, tenemos que en el pre-test cuatro estudiantes estaban evaluados de muy bien para el 57.14% y tres de bien para el 42.85%. En el post-test seis estudiantes quedaron evaluados de excelente (85.71%) y uno de muy bien (14.28%).

En el servicio, tenemos que durante el pre-test un estudiante percápita estaban evaluados de excelente y muy bien (14.28% respectivamente), dos de bien (28.57%) y tres de regular (42.85%). En el post-test tres estudiantes quedaron evaluados de excelente (42.85%) y cuatro de muy bien (57.14%).

En el pase por abajo, en el pre-test un estudiante percápita fue evaluado de muy bien y regular (14.28% respectivamente), tres de bien (42.85%) y dos de mal (28.57%). En el post-test cuatro estudiantes resultaron excelente (57.14%) y tres bien (42.85%).

En la coordinación dinámica general en el diagnóstico se encontraban evaluados de regular seis estudiantes (85.71%) y uno de mal (14.28%), mientras que en el post-test los siete alcanzaron la evaluación de regular. Estadísticamente en el pre-test y el post-

test, las medias fueron 6.42 y 7.28, las modas 6 y 7, las medianas 6 y 1, las desviaciones estándar son 0.97 y 0.75 y las muestras fueron medianamente homogéneas. No existiendo cambios significativos.

En la sincinesis en el diagnóstico se encontraban evaluados de regular dos estudiantes (28.57%), y cinco de mal (71.42%), mientras que en el post-test tres (42.85%) alcanzaron la evaluación de regular y cuatro la de mal (57.14%). Estadísticamente en el pre-test y el post-test, las medias fueron 2.5 y 3.2, las modas 2 y 3, las medianas 2 y 3, las desviaciones estándar son 1.1 y 0.7 y las muestras fueron heterogéneas sin apreciarse cambios significativos.

En relación con el ritmo de movimiento durante el diagnóstico todos los estudiantes fueron evaluados de mal, mientras que en el post-test se comportaron de igual manera. Estadísticamente en el pre-test y el post-test, las medias fueron 3.2 y 4.2, las modas 2 y 3, las medianas 3 y 4, las desviaciones estándar coinciden en 1.1 y las muestras fueron heterogéneas, sin que se apreciaran cambios significativos.

Durante el diagnóstico la fuerza de brazos fue evaluada de muy bien en dos estudiantes (28.57%), en cuatro de bien (57.14%) y uno de regular (14.28%), mientras que en el post-test cinco (71.42%) alcanzaron la evaluación de muy bien y dos la de bien (28.57%). Estadísticamente en el pre-test y el post-test, las medias fueron 6.3 y 6.9, las modas 4 y 7, las medianas 6.7 y 7.2, las desviaciones estándar son 1.1 y 0.8 y las muestras fueron medianamente homogéneas al no existir cambios significativos.

La fuerza de piernas en el diagnóstico fue evaluada de regular en cuatro estudiantes (57.14%), y en tres de mal (42.85%), mientras que en el post-test seis (85.71%) obtuvieron evaluación de regular y uno de mal (14.28%). Estadísticamente en el pre-test y el post-test, las medias fueron 1 y 1.1, las modas coinciden en 1, las medianas 1 y 1.1, las desviaciones estándar son 5.9 y 8.6 y las muestras fueron heterogéneas, sin que se manifestaran cambios significativos.

La memoria motriz en el diagnóstico fue evaluada de bien en dos estudiantes (28.57%), tres de regular (42.85%) y en otros dos de mal (28.57%), mientras que en el post-test seis (85.71%) alcanzaron la evaluación de bien y uno la de regular (14.28%). Estadísticamente en el pre-test y el post-test, las medias fueron 3 y 4.14, las modas 3 y 4, las medianas 3 y 4, las desviaciones estándar son 0.81 y 0.69 y las muestras fueron

heterogéneas en el pre-test, mientras que en el post-test fue medianamente homogénea. No se presentaron cambios significativos.

Estos resultados nos permiten plantear las siguientes conclusiones...

1. En el diagnóstico de las habilidades el pase por abajo fue la de mayores deficiencias, mientras que en los indicadores psicomotrices solo estaba aceptable la fuerza de brazos.
2. Con la aplicación de las adecuaciones curriculares se logró mejorar las habilidades, así como los indicadores psicomotrices.

Sobre esa base creemos oportuno hacer la siguiente recomendación.

1. Continuar realizando adecuaciones en otros deportes objeto de estudios para una mejor corrección y compensación de los niños con retraso mental.

BIBLIOGRAFÍA.

1. "La Educación Física Adaptada, solidaridad y tolerancia". CD. *Universalización*.
2. Acouturier, Bernard. La practica psicomotriz.
3. Bell Rodríguez, Rafael. *Educación Especial: Razones, visión actual y desafíos*. ed. Pueblo y Educación. La Habana. 1997.
4. Garcés Cariacedo, José E. *Nueva concepción del programa de Educación Física para niños con retraso mental*. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Cultura Física. 2005.
5. Govea Macías, Carlos A. "Caracterización psicomotriz de los retrasados mentales". En revista *Olimpia*. Año 1, No 2 y 3 julio-diciembre 2004.
6. Hernández Sampier, R. (2003). *Metodología de la investigación 1 y 2*. Editorial Félix Varela.
7. <http://teleline.terra.es/personal/psicomot/14/02/02>. Página de la psicomotricidad.
8. Infante Quilez, Lázaro. *Los modelos gráficos: Su influencia en el desarrollo intelectual de los escolares con síndrome de Down*. Tesis en Opción al título de Master.
9. Junco Cortés, Nora y otros (2004). *Adecuaciones para el programa de Educación Física en la especialidad de retraso mental*.
10. Miedzinski, Klaus: "Educación psicomotriz, educación del movimiento. Experiencias en Suramérica". *Revista iberoamericana de psicomotricidad y técnicas corporales*. España #0, noviembre, 2000 p25.
11. *Psicomotricidad un nuevo campo de desarrollo profesional y laboral, comprometido con la realidad social de nuestro tiempo (1-2)*.
12. *Retraso Mental*. Material mimeografiado. CDO provincial. 2003.
13. Vigostki. L. S. *Fundamentos de la defectología: Obras completas*. tomo V. –La Habana: Ed. Pueblo y Educación. 1982.
14. Vigostki. L. S. *Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores*. La Habana: Ed. Pueblo y Educación. 1982.