

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

Título: Estrategia de intervención físico- motora y sociofamiliar en escolares de la especialidad de retraso mental.

Autores: **Lic.** Reinier Martínez Cordero

Lic. Eder Luís Herrera Roche

Dra.C. María de los Ángeles Sazigaín Barrera.

Institución: Facultad Cultura Física. Villa Clara.

País: Cuba

E. mail: osorio@capiro.vcl.sld.cu asunto: Reinier

La experiencia adquirida en la práctica laboral de Cultura Física en las escuelas especiales y los trabajos de investigación realizados en esta asunto, durante dos años han constatado algunas carencias en las formas de intervención adaptadas a las necesidades de los alumnos con retraso mental asociados clínicamente a lesiones cerebrales.

En particular en el ámbito familiar las intervenciones desde la Educación Física no han tenido el carácter orientador y preventivo que pretende la Educación Especial, debido a que los profesores del departamento de Educación Física no contextualizan las intervenciones al ámbito socio- familiar y comunitario.

El siguiente trabajo está encaminado a realizar un diagnóstico individual de la postura y la locomoción de los individuos, además de proponer juegos específicos acordes con las necesidades individuales y la participación de los padres en la actividad integradora. La apertura y puesta en marcha de un área de rehabilitación en la Escuela Especial "Rolando Pérez Quintosa", nos condujo a la tarea de seleccionar los alumnos que serían rehabilitados, apreciamos necesidades relacionadas con deformaciones ortopédicas, trastornos afectivos y motores, para lo cual se requerían tratamientos desde la gimnasia correctiva pero además la conservación de algunos medios de la Educación Física adaptados a los trastornos observados.

Los resultados de investigación analizados y la constatación empírica nos colocaron ante el problema científico ¿Que características debe tener la intervención de la actividad física de acuerdo a las necesidades físico- motoras y socio- familiares en escolares con lesiones cerebrales en la especialidad de retraso mental?

Para dar respuesta a dicho problema consideramos proponer una estrategia de intervención que garantizara cubrir las necesidades físico- motoras y socio- familiares en escolares con lesiones cerebrales en la especialidad de retraso mental.

El estudio se realizó en la Escuela Especial “Rolando Pérez Quintosa” del municipio Santa Clara en el período comprendido desde septiembre del 2003 hasta diciembre del 2005 con cinco niños que presentan lesiones estáticas en el sistema nervioso central de la especialidad retraso mental y que están incluidos en el grupo de estudiantes que poseen dificultades reales detectadas por el profesor de Educación Física en la realización de actividades físico deportivas. Forman parte también de la muestra los padres de los alumnos que fueron citados para asistir al proceso de intervención con la familia desde la perspectiva de trabajo del área de rehabilitación física de apertura en la escuela (2003) en el marco de las escuelas de padres realizadas por la institución.

Entre los métodos y técnicas utilizados están la observación científica, las entrevistas, el análisis de documentos, técnicas participativas como es la dinámica grupal, utilizando la intervención acción participativa (IAP). Se aplicó además el test postural y pruebas para evaluar habilidades motrices.

Las necesidades fueron evaluadas al inicio en el mes de septiembre del 2003 y al final en diciembre del 2005. Las mismas se obtuvieron de la siguiente manera:

Necesidades ortopédicas posturales: Se utilizó la técnica del test postural donde se observaron las deformidades posturales desde los planos frontal anterior, frontal posterior y sagital. **Necesidades Motoras:** Fueron evaluadas desde las perspectivas del desarrollo psicomotor y desde las perspectivas del desarrollo de habilidades motrices. Para ello se utilizó el método de la observación científica, durante las clases de evaluación realizadas por el profesor, se observaron los trastornos de la psicomotricidad durante las tareas motoras planteadas y la ejecución de las habilidades motrices. **Necesidades socio-familiares:** Se realizó la dinámica grupal, a través de la Intervención Acción Participativa de acuerdo a lo planteado por Proveyer, Clotilde y colab. (2002) en la Selección de Lecturas sobre Trabajo Social Comunitario, en el marco de las escuelas de padres realizadas por la institución, con la finalidad de conocer los roles correspondientes a cada miembro de la familia y las relaciones de los mismos con el alumno.

Estrategia de intervención físico- motora y socio-familiar en escolares con lesiones cerebrales en la especialidad de retraso mental

Objetivo General Estratégico

- Contribuir a la transformación del desarrollo de las necesidades físico- motoras y socio- familiares dentro de las clases de Educación Física de los escolares con lesiones

cerebrales de la especialidad de retraso mental en la Escuela Especial “Rolando Pérez Quintosa”

Aplicación:

Para lograr dicho objetivo se crearon diferentes espacios dentro de la propia Escuela Especial, como son, la creación de un área terapéutica que permitió realizar los ejercicios y juegos de expresión corporal, así como, juegos para el desarrollo psicomotor y para mejorar las relaciones socio- familiares en correspondencia con las necesidades detectadas en cada caso, teniendo presente las relaciones de sobreprotección y de evasión en que conviven los alumnos. Dentro de las clases de Educación Física se realizan juegos tradicionales que contribuyen al desarrollo psicomotor y de habilidades motrices donde se realizan adecuaciones curriculares en correspondencia con el contenido de la unidad a tratar en el programa de Educación Física Especial. Las adecuaciones curriculares estuvieron encaminadas en el aumento de tres frecuencias clases de Educación Física semanales y de dos horas diarias durante las dos primeras frecuencias de trabajo y en la tercera de una hora de juegos socio- familiares.

En las siguientes tablas se muestran el diagnóstico y la evaluación de la estrategia

Casos	Edad	Sexo	Diagnóstico Clínico	Diagnóstico del C.D.O.
1	8 Años	F	Lesión Estática en el Sistema Nervioso Central	Retraso Mental Moderado
2	12 Años	M	Lesión Estática en el Sistema Nervioso Central	Retraso Mental Leve
3	8 Años	M	Lesión Estática en el Sistema Nervioso Central	Retraso Mental Leve
4	12 Años	M	Lesión Estática en el Sistema Nervioso Central	Retraso Mental Leve
5	11 Años	M	Lesión Estática en el Sistema Nervioso Central	Retraso Mental Leve

Leyenda:
C.D.O.: Centro de Diagnóstico y Orientación
I- Inicio
F- Final

Alumn.	Cabeza		Hombros		Tórax		Espaldas		Cadera		Rodillas		Pies	
	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F
1	Ladeada Izquierda	Normal	Derecho más Bajo	Normal	Normal	Normal	Cifótica Escoliosis	Cifótica Escoliosis	Derecha más Bajo	Normal	Normal	Valgas	Valgas	Planos
2	Ladeada Izquierda	Normal	Derecho más Bajo	Normal	Aplanado	Aplanado	Plana Escoliosis	Plana Escoliosis	Izquierda Más Bajo	Normal	Normal	Valgas	Valgas	Equino-Varas
3	Normal	Normal	Izquierdo Más Bajo	Normal	Normal	Normal	Normal Escoliosis	Normal Escoliosis	Normal	Normal	Normal	Valgas	Valgas	Normal
4	Ladeada Izquierda	Normal	Izquierdo Más Bajo	Normal	Cónico	Cónico	Plana Escoliosis	Plana Escoliosis	Izquierda Más Bajo	Normal	Normal	Semi Valgas	Semi Valgas	Planos
5	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Lordótica Escoliosis	Lordótica Escoliosis	Derecha más Bajo	Normal	Normal	Valgas	Valgas	Planos

Pruebas de Habilidades Motrices (I- Inicio F- Final)

				Lanz. y atrape				Saltos				Equilibrio						Carreras					
		Kg.	Cm	Rodados		Por Aire		S/L S/I		Altura		M.Pción		Sost.Impl		V. Obstac.		L. recta		Curvas		E. Contra.	
Alumn.	Edad	Peso	talla	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F
1	8	29,2	138	2	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	4	2	3	2	3
2	12	29	141	4	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	4	3	4	3	4	2	3	2	3
3	8	24,6	137	4	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5
4	12	22,6	134	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	2	3	3	4	3	4	3	4	2	3
5	11	57	157	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	3	4	4	5	3	4	3	4	4	4

Luego de haber valorado casuística e integralmente los resultados consideramos oportuno exponer las siguientes ideas a manera de Conclusiones:

1. Las necesidades físico- motoras y socio- familiares constatadas en los alumnos, contrastan en:
 - Deformidades y lesiones ortopédicas posturales, trastornos en la coordinación dinámica general y en el equilibrio, asociadas a dispraxias y apraxias; familias con necesidades de orientación en el trabajo de corrección y compensación del defecto.
2. La estrategia de intervención propuesta va encaminada a cubrir las necesidades físico- motoras y socio- familiares constatadas, por lo que contienen para su instrumentación, ejercicios correctores de la postura y juegos estimuladores.
3. La estrategia contribuyó al mejoramiento de las deformidades posturales de cabeza, hombro y cadera, al desarrollo de la coordinación, el equilibrio de los alumnos durante las habilidades motrices, disminución de los trastornos psicomotores ligados al mundo emocional familiar y a compensar las necesidades en las familias.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Argudín Rodríguez, Y. "Acciones para el desarrollo psicomotor en niños autistas". Trabajo de Diploma. ISCF. FCF-VC. 2005
- 2- Bell Rodríguez, R. *Educación Especial en Cuba*. Ed: Pueblo y Educación. MINED. 1996
- 3- Colectivo de autores. *Programa de Educación Física para las escuelas de Retrasados Mentales*. Ed: Tecnológico. Dirección General de Servicios Técnicos Docentes. MINED. 1974
- 4- Hernández Moya, Rosa de la C. "Una propuesta de diagnóstico inicial de habilidades motrices básicas para el primer ciclo de la enseñanza primaria en la asignatura de Educación Física". Trabajo de Diploma. ISCF. FCF- VC. 2003
- 5- Junco Cortés, N. y col. *Adecuaciones para el programa de Educación Física en la especialidad Retraso Mental. Grados preparatorios a noveno*. Programa impreso. Ciudad Habana. 2004
- 6- Junco Cortés, N. *Atención a las alteraciones psicomotrices que presentan los alumnos con Necesidades Educativas Especiales de carácter intelectual*. Dpto. Educación Física y Recreación. INDER. Ciudad Habana. 2001
- 7- López Correa, Y. y J. E. Morales Mendoza. "Acciones para el diagnóstico del nivel de Psicomotricidad en la Parálisis Cerebral Infantil". Trabajo de Diploma. ISCF. FCF- VC. 2003
- 8- Muñoz Gutiérrez, T. y col. *Selección de lecturas sobre sociología y trabajo social*. Curso de formación de formación de trabajadores sociales. Material impreso. Villa Clara. 2002
- 9- Padrón Pérez, A. y L. Alberich Montelier. "Propuesta de un conjunto de actividades físico-sociales para niños con Parálisis Cerebral del sector rural del municipio de Manicaragua". Trabajo de Diploma. ISCF. FCF-VC. 2001