

FACULTAD DE CULTURA FÍSICA
CAMAGUEY

TÍTULO: Estrategia de intervención físico-recreativa en niños con síndrome Down de la escuela especial “Carlos Rodríguez Cariaga” en Camagüey.

AUTORES: Lic. Carlos A. Govea Macías.

Dr C. Giceya de la Caridad Maqueira Caraballo.

Dr C Alejandro López Rodríguez.

SÍNTESIS CURRICULAR

Carlos A. Govea Macías, nacido en Palma Soriano, Santiago de Cuba en 1968, Licenciado en Educación, especialidad Educación Física, profesor asistente e imparto la asignatura Teoría y Metodología de la Educación Física, curso la maestría en Actividad Física en la comunidad, he participado en varios eventos científicos, con varias publicaciones, investigo en niños y jóvenes con Necesidades Educativas Especiales. Laboro en la Facultad de Cultura Física de Camagüey.

Dirección Particular: Calle 3ra Esquina 10, Reparto Vista Hermosa, Camagüey, Cuba.

E-mail: govea@fcf.camaguey.cu

RESUMEN.

Se realizó una investigación de intervención con la realización de un casi-experimento, para diseñar y aplicar una estrategia físico-recreativa utilización adecuada del tiempo libre de los niños con síndrome Down de la escuela especial “Carlos Rodríguez Cariaga” en Camagüey, con una duración de cinco meses, se escogió una muestra estratificada de seis niños y niñas. Para darle validez científica se utilizaron métodos teóricos, empíricos y matemáticos. A través de los cuales se pudo constatar que según los criterios de los autores consultados, es posible desarrollar actividades físico-recreativas en niños y niñas con síndrome Down, siempre que se tengan en cuenta sus gustos, preferencias, potencialidades y deficiencias, el estado actual del empleo del tiempo libre y su recreación es malo, pues lo dedican miran televisión, videos, bailan, jugando, dibujando, en el seno familiar, participando solo en actividades conmemorativas de la comunidad, se diseñó una estrategia físico-recreativa para

el uso adecuado del tiempo libre que contiene ciento treinta y dos actividades, educativas, físicas y recreativas, con la aplicación de la estrategia físico-recreativa, se logra la inserción de las familias y de las niñas y niños a la comunidad, constituyen opciones valiosas para el empleo del tiempo libre, propiciando la erradicación del sedentarismo, desarrollando habilidades deportivas y capacidades físicas en actividades sanas y placenteras.

INTRODUCCIÓN.

En Cuba todo ciudadano tiene garantizada la educación de sus hijos gratuitamente, independientemente de su procedencia social y su raza, sean estos discapacitados o no y se ha logrado una educación social donde el discapacitado sea visto como parte integrante de la sociedad, con iguales derechos a la salud, al trabajo y a la participación en la vida social. En este sentido existe plena coincidencia con las Naciones Unidas que al discutirse los derechos de las personas discapacitadas, aboga por la equiparación de oportunidades, es decir que estas personas tengan iguales derechos en la participación de actividades del sistema socio-cultural en que viven.

Nuestra sociedad cuenta con el apoyo absoluto del gobierno para la educación de todos, puesto de manifiesto por el Comandante en Jefe de la Revolución Cubana, el Compañero Fidel Castro Ruz al plantear..."La Revolución no se puede desentender ni de uno solo de sus jóvenes, ni de uno solo de sus niños, ni de uno solo de sus hijos".

En muchas partes del mundo en la actualidad los niños discapacitados que sobreviven, en su mayoría están desprovistos de tratamiento, en el caso de los retrasados mentales deben incorporarse tempranamente al trabajo donde son explotados, el índice de asistencia a la escuela, que además generalmente no brinda atención diferenciada al niño con necesidades educativas especiales es insignificante, el abuso sexual, la indigencia, los maltratos físicos, son elementos asociados al problema. No es infrecuente que sea utilizado su dolor como instrumento de campañas electorales o politiquería local. Las familias con recursos económicos, generalmente llevan a sus hijos discapacitados al extranjero para recibir tratamiento. Una familia de clase media, al verse afectada, empobrece al tener que destinar sus recursos al estudio y tratamiento del niño y una familia pobre no tiene otra solución que acudir a instituciones de beneficencia en busca de ayuda.

En el Manual metodológico del programa nacional de recreación física, no solo es una guía para el trabajo de los metodólogos de Recreación a todos los niveles, sino también un documento de consulta frecuente y apoyo al trabajo práctico donde aparecen la misión y visión de la recreación en Cuba, dentro de el la resolución del presidente del INDER para

constituir las comisiones coordinadoras de recreación física y en ninguno de estos acápite aparecen planteamientos, ni acciones para la recreación en los discapacitados. Solo aparece en el segundo por cuanto:

A raíz de esta situación cave preguntarse ¿realmente existe en la práctica una planificación para la atención a los niños y jóvenes con discapacidad en general y síndrome Down en específico?

Como resultado de una encuesta a técnicos que atienden la recreación, se pudo constatar que el 100% de ellos tienen en cuenta a los discapacitados en el programa o proyecto con que laboran, dentro de ellos los más atendidos son los sensoriales y los físicos motores; casi siempre y a veces, tienen en cuenta a este tipo de niños en las actividades que desarrollan, al igual que siempre para la planificación, tienen en cuenta sus gustos y preferencias; pero los técnicos desconocen las teorías de las adaptaciones o adecuaciones para poder atender la diversidad de niños y jóvenes con necesidades educativas especiales. Pero estas actividades se realizan una vez al mes, donde se agrupan solos los discapacitados.

¿No se estará segregando a los discapacitados? ¿Será suficiente esta sola frecuencia?

En relación a la preparación de los técnicos y profesores, este aspecto constituye uno de las premisas que garanticen un proceso de educación y formación verdaderamente eficiente al respecto Áreas Beatón plantea ...lograr que los familiares, educadores, maestros y profesores sean formados y preparados, fundamentalmente, en la concepción mencionada acerca del desarrollo, y para la atención a la diversidad...¹

Por todo lo antes expuesto se asume como problema científico, ¿Cómo contribuir a la utilización adecuada del tiempo libre de los niños con síndrome Down de la escuela especial "Carlos Rodríguez Cariaga" en Camagüey?

Objetivo: Diseñar y aplicar una estrategia físico-recreativa para la utilización adecuada del tiempo libre de los niños con síndrome Down de la escuela especial "Carlos Rodríguez Cariaga" en Camagüey.

DESARROLLO.

Para la estructuración de la estrategia se asumen los criterios de De Armas Ramírez, 2001.

Introducción de la estrategia de intervención. El en el caso de los niños y jóvenes con necesidades especiales están bien definido a través del MINED. En Cuba se comparte el

¹ Arias Beatón, Guillermo. Condiciones y premisas para hacer realidad una utopía. Facultad de psicología. Universidad de la Habana, p. 1.

criterio de que la educación de los niños con defectos no se diferencia en nada de aquellos que no los tienen, solo requiere de otra forma de educar a través del subsistema de educación Especial y dentro de ello el Modelo Educativo Cubano de Educación Especial, donde los preescolares y escolares deben cumplir las exigencias de sus respectivos currículos, apoyados fundamentalmente en la teoría socio-histórico-cultural de Vigotski, pero a la vez utilizar vías y procedimientos especiales aplicando también la teoría de la adaptación para satisfacer sus necesidades y atender a la diversidad.

En el Manual metodológico del programa nacional de recreación física, no solo es una guía para el trabajo de los metodólogos de Recreación a todos los niveles, sino también un documento de consulta frecuente y apoyo al trabajo práctico donde aparecen la misión y visión de la recreación en Cuba, conceptos y principios fundamentales, procedimientos metodológicos, las caracterización de las disciplinas recreativas y las masivas, las principales ideas para transformar la recreación física en cuba y dentro de ellas la resolución del presidente del INDER para constituir las comisiones coordinadoras de recreación física y en ninguno de estos acápite aparecen planteamientos, ni acciones para la recreación en los discapacitados. Solo aparece en el segundo por cuanto:

El Instituto Nacional de Deportes, Educación Física y Recreación (INDER) tiene dentro de su encargo social como Organismo de la Administración Central del Estado la instrumentación y ejecución de programas y proyectos de Recreación Física que contribuyen a la sana ocupación del tiempo libre de la población, en su diversidad de grupos de género, de edades y ocupacionales.

Como resultado de una encuesta a técnicos que atienden la recreación, se pudo constatar que el 100% de ellos tienen en cuenta a los discapacitados en el programa o proyecto con que laboran, dentro de ellos los más atendidos son los sensoriales y los físicos motores; casi siempre y a veces, tienen en cuenta a este tipo de niños en las actividades que desarrollan, al igual que siempre para la planificación, tienen en cuenta sus gustos y preferencias; pero los técnicos desconocen las teorías de las adaptaciones o adecuaciones para poder atender la diversidad de niños y jóvenes con necesidades educativas especiales. Pero estas actividades se realizan una vez al mes, donde se agrupan solos los discapacitados.

¿No se estará segregando a los discapacitados? ¿Será suficiente esta sola frecuencia?

Diagnóstico. La muestra está integrada por seis, tres niños y tres niñas, todos con diagnóstico de retraso mental moderado agravado, sus edades oscilan entre 8 y 14 años,

con un promedio de 10.6 años, sus padres poseen buena preparación, de ellos hay uno fallecido y uno que se desconoce.

Se aplicaron encuestas a padres, para el consentimiento informado de las actividades que se iban a realizar por sus niños y niñas, también otra también a padres y a técnicos que atienden la recreación en el INDER, para conocer la utilización del tiempo libre de los niños y niñas con síndrome Down y las ofertas recreativas para esta población.

Resultados de la dimensión biológica, del perfil personal.

En relación a la **parte pediátrica**, poseen un promedio de 6.5 libras de peso al nacer, una circunferencia cefálica de 32.8 Cm., todos fueron tenidos por parto normal, poseen como antecedentes personales tres poseen cardiopatía congénita y uno con epilepsia y estrabismo respectivamente. Los antecedentes familiares, cuatro poseen asma, uno respectivo con hipertensión arterial, diabetes y trastornos psiquiátricos.

El **desarrollo psicomotor**, se valora como retrasado, pues de los seis solo uno sostuvo la cabeza a los tres meses, el resto cinco, lo hizo después, todos se sentaron después de los seis meses, sus primeras palabras fueron dichas después de los 6-7 meses con un promedio de 12.6, se pararon tardíamente al igual que el caminar que lo hicieron con un promedio respectivo de 14.6 y 17.5 meses. Los resultados del **examen físico** fueron negativos, al igual que las radiografías para determinar la inestabilidad Atlántica axial, o sea, no poseen impedimento para la realización de actividad física, todos poseen **antecedentes** etiología prenatal, han sido operados tres, uno del corazón, otro del corazón dos veces, de estrabismo y de criptorquidia y el tercero de fisura palatina en dos oportunidades. Cuatro consumen medicamentos, tales como carbamazepina, fenobarbital, tioridazina, conductasa.

Resultados de la dimensión socio-ambiental, del perfil personal.

De los seis niños y niñas, solo dos poseen **validismo** logrado y tres poseen control de sus esfínteres. Sus conductas generalmente unos suelen ser inquietos, extrovertidos, pocos sociables, otros tímidos, cariñosos.

En el desarrollo **ontogenético de su lenguaje**, gorgearon alrededor de los seis meses y medio, balbucearon entre los nueve y diez meses, sus primeras palabras papá y mamá fueron pronunciadas después de los doce meses y su lenguaje actual es adecuado, permitiendo su comunicación.

El número de los miembros de sus **familias** oscilan entre tres y seis, hay un padre fallecido y uno que se desconoce, tres de ellos no son incluidos en las tareas del hogar, dos con alguna frecuencia y solo uno con frecuencia.

Las **normas y hábitos familiares**, todos se alimentan bien, poseen buen porte y aspecto, siempre limpios, la recreación es considerada suficiente por cuatro, y dos de forma insuficiente, las actividades recreativas que realizan son ver televisión, participar en cumpleaños e ir al parque, esto lo hacen siempre y casi siempre dos, uno a veces y otro nunca realiza estas actividades. Ninguno de ellos es maltratado, ni de hecho, ni de palabra.

Las **relaciones emocionales, la comunicación padre-hijo y relaciones de amistad en la familia**, se comportaron de la siguiente forma, ninguno es rechazado, ni negado, ni evadido, uno es identificado, generalmente son tratados con amor y ternura. Existe muy buena comunicación entre los niños y sus progenitores predominando la afabilidad, la seguridad y la calma entre ellos.

En la **organización familiar** predomina la democracia, solo en una existe la autoridad matriarcal, las relaciones con los niños es autoritaria en tres de ellos, una posesiva y otra sobre protectora. La actitud de los hijos es de cooperación y sus relaciones entre los parientes dos son de camaradería, cuatro se ayudan entre ellos y tres son cooperativos.

Dentro de las **costumbres familiares**, una familia prefiere las fiestas, recreo, otra permanecer en casa, cuatro las visitas a familiares y lugares de interés y tres descansar en el tiempo libre.

Sobre el tiempo libre y la recreación:

- Los niños y las niñas muestreados, emplean su tiempo libre y pasatiempos favoritos, miran televisión, videos, bailan, jugando, dibujando.
- De ellos solo una ha practicado deportes, atletismo específicamente.
- Participan en actividades en su comunidad solo cuatro, preferentemente el día internacional de la mujer, fiestas de los CDR y el 4 de Abril, en estas lo hacen siempre y casi siempre tres, mientras que nunca y casi nunca el resto.

Los padres consideran que conocen la discapacidad de su hijo entre los rangos de alto y medio, pero desconocen la forma de participación deportiva de sus hijos, solo dos la conocen. En relación a sus gustos y preferencias (Ver Anexo I), la actividad que más gustada y preferida es el baile, luego las actividades artísticas, ver televisión, seguida de escuchar radio, participar en competencias de olimpiadas especiales, practicar deportes, realizar composiciones gimnásticas, asistir a excursiones en campismo, jugar de forma activa y pasiva y visitar lugares de interés.

Todo lo anterior arroja que las ofertas de recreación para el tiempo libre de estos niños y niñas es limitado al hogar, en pocas actividades comunitarias generalmente vinculadas con

los progenitores, las que desconocen los beneficios y la forma de participación deportiva y recreativa de sus hijos. Los que no poseen limitaciones para este tipo de actividades.

De lo anterior se derivan varias interrogantes, ¿existen ofertas para estos niños?, ¿con qué frecuencia se realizan?, entre otras, para ello se encuesta a los técnicos de recreación.

Resultados de la encuesta a los técnicos de recreación.

Se encuestaron a trece técnicos de recreación de ellos seis son licenciados, los que no poseen calificación académica, ni científica, siete están en formación, poseen un promedio de 10.15 años de experiencia en su labor. Todos tienen en cuenta la participación de los discapacitados en sus programas y proyectos educativos, declaran atender a todos los niños con necesidades educativas especiales, con predominio para los físico motores, los ciegos y débiles visuales, los sordos, los retrasados y por último los retardados. En sus actividades siempre los tiene en cuenta, cinco casi siempre y seis a veces. Para la planificación de las actividades tienen en cuenta sus gustos y preferencias doce y uno a veces. Las actividades las desarrollan mensuales, los reúnen y les dan sus actividades. Lo que provoca la segregación e impide la inserción social de esta población. Estas no son efectivas, pues el 100% desconocen como realizar o planificar las actividades, o sea, desconocen la teoría de la adaptación o de las adecuaciones para poder atender correctamente a este tipo de población. Todo lo anterior permite determinar con exactitud cual es la situación existente en relación a la recreación de los discapacitados y en específico los niños y niñas con síndrome Down.

Planteamiento del Objetivo General. Diseñar y aplicar acciones físico-recreativas para el uso adecuado del tiempo libre, teniendo en cuenta los gustos y preferencias, así como sus potencialidades y deficiencias de los niños con síndrome Down de la escuela especial “Carlos Rodríguez Cariaga” en Camagüey.

Planeación estratégica. Con los resultados de la evaluación inicial o diagnóstico, las potencialidades y deficiencias de los síndromes Down, además de las encuestas a los técnicos de la recreación, se inició la planificación de la estrategia.

Fase I: La planificación de la preparación de los padres y familiares que así lo desearon sobre la discapacidad de sus hijos (síndrome Down) y el sistema de participación deportiva, los beneficios de estas actividades para sus niños, para ellos y la comunidad, esta se realizará a través de seis escuelas de padres. Dedicada al origen y características del síndrome Down, al sistema de participación deportiva y recreativa, tres escuelas dedicadas a

las actividades prácticas con juegos adaptados y actividades recreativas y evaluación práctica de los padres a través de juegos adaptados y actividades recreativas.

Fase II. La planificación del curso de superación a las maestras, auxiliares pedagógicas, profesores de Educación Física y técnico del INDER que atiende la recreación en la comunidad donde se encuentra la escuela.

Fase III. Las actividades físico-recreativas se podrán en práctica los martes y jueves de cada semana en el horario del deporte participativo y miércoles en la mañana después de la equinoterapia.

Objetivos específicos de las actividades: **Físicas:** Para promover el desarrollo de habilidades y capacidades físicas; que tributen a un empleo del tiempo libre mediante la participación en actividades sanas, de forma opcional y que den placer. **Educativos:** Para promover y desarrollar conocimientos teóricos, cualidades morales e intelectuales en los síndromes Down, que contribuyan a una formación general e integral de su personalidad y a su inserción social. **Recreativas:** Para promover el adecuado uso del tiempo libre; el disfrute y satisfacción personal a través de la recreación sana.

Actividades a realizar: Charlas educativas, proyección de videos, práctica de juegos adaptados, juegos de mesa (llenar el clavijero, armar el pino, armar rompecabezas adecuados para sus características), juegos de recreación activa (festivales deportivos recreativos, planes de la calle, A jugar), excursiones, bailables y concursos de bailes, Gimnasia Musical Aerobia de bajo impacto, encuentros con otras escuelas, visita a centros de interés, festivales de artes manuales, ver programas de televisión, escuchar la radio, realizar pequeñas composiciones gimnásticas, excursión a un campismo.

Fase IV: La evaluación de la estrategia físico-recreativa a través de entrevistas a los padres, maestros, profesores de educación Física y técnico del INDER que atiende la recreación en la comunidad donde se encuentra la escuela (Ver Anexo V).

Instrumentación. La investigación se aplicó durante el período comprendido entre los meses de Septiembre de 2008 a Enero de 2009 en la escuela especial “Carlos Rodríguez Cariaga” en Camagüey. Para la puesta en práctica de las acciones de realizaron las seis escuelas de padres los miércoles después de las 4:20 PM. El curso de superación a las maestras, auxiliares pedagógicas, profesores de Educación Física y técnico del INDER que atiende la recreación en la comunidad donde se encuentra la escuela se realizó los jueves, por ser el día de la superación, este contó con 96 horas.

Se aplicaron las acciones de la estrategia físico-recreativa los martes y jueves en el horario del deporte participativo, los miércoles después de la equinoterapia y se ocuparon cuatro sábados para los festivales de artes manuales y encuentros con otras escuelas.

Se planificaron un total de ciento treinta y dos actividades, de las que se realizaron ciento treinta y una, lo que representa el 99.24%, solo se incumplió la excursión a una base de campismo por coordinaciones con la empresa y la no existencia de transporte.

Se crearon medios para la realización de las actividades, se trazaron juegos en el piso, se pintó el pequeño terreno de la escuela, todo esto entre el personal del centro y los padres.

Evaluación. La valoración de la repercusión de la estrategia físico-recreativa para la utilización adecuada del tiempo libre en niños con síndrome Down de la escuela especial “Carlos Rodríguez Cariaga” en Camagüey.

Resultados de las entrevistas a padres. Todos consideran la aplicación de la estrategia como muy buena, en primer lugar valoran de muy satisfactorias las escuelas de padres, pues pudieron conocer y sentir en carne propia las actividades que realizan sus hijos y poderlas llevar al ceno del hogar y su comunidad, luego consideran que son opciones muy interesantes para el empleo del tiempo libre de sus niños y niñas, que además le permite realizar juegos muy necesarios para sacar a sus hijos del sedentarismo y de la casa para poder demostrar que si pueden participar junto otros y demostrar sus habilidades, todas las actividades posibilitan la inserción social de nuestros hijos, también las coordinaciones y los medios creados son adecuados, se deben continuar las actividades durante todo el curso escolar.

Resultados de las entrevistas al personal docente. El personal docente también valora de muy bueno el curso desarrollado, y también las acciones con los niños, pues le permiten desarrollar habilidades deportivas y capacidades físicas a través de la recreación que luego pueden ser incluidas en los deportes específicos y en la Educación Física, los medios y los aseguramientos son muy novedosos, pues logran la motivación no solo de los síndromes sino también todos no estudiantes de la escuela.

Se le logró dar vida al horario del deporte participativo con altos porcentajes, pues antes los padres llegaban y se llevaban a sus hijos, hoy se quedan a compartir las actividades y esperan que se terminen.

CONCLUSIONES.

1. Según los criterios de los autores consultados, es posible desarrollar actividades físico-recreativas en niños y niñas con síndrome Down, siempre que se tengan en cuenta sus gustos, preferencias, potencialidades y deficiencias.
2. El estado actual del empleo del tiempo libre y su recreación es malo, pues lo dedican miran televisión, videos, bailan, jugando, dibujando, en el seno familiar, participando solo en actividades conmemorativas de la comunidad.
3. Se diseñó una estrategia físico-recreativa para el uso adecuado del tiempo libre que contiene ciento treinta y dos actividades, educativas, físicas y recreativas.
4. Con la aplicación de la estrategia físico-recreativa, se logra la inserción de las familias y de las niñas y niños a la comunidad, constituyen opciones valiosas para el empleo del tiempo libre, propiciando la erradicación del sedentarismo, desarrollando habilidades deportivas y capacidades físicas en actividades sanas y placenteras.

RECOMENDACIONES.

1. Darle continuidad a la estrategia incluyendo juegos pre-deportivos específicos de los deportes adaptados del movimiento de Olimpiadas especiales, para la adquisición de habilidades y capacidades necesarias para ellos.

BIBLIOGRAFÍA.

- Arias Beatón, Guillermo. Condiciones y premisas para hacer realidad una utopía. Facultad de psicología. Universidad de la Habana.
- De Armas Ramírez, Nerelys /y/ otros (2003): Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa, Curso 85, Evento Internacional Pedagogía 2003, La Habana.
- Enciclopedia Océano de Educación (2000): Didáctica general, Las estrategias metodológicas, Madrid, Editorial Océano.
- Ferrera, M. E. y otros. Tendencias del síndrome de Down en Cuba. Su relación con la edad materna y la tasa de fecundidad. 1998, p. 141-147.
- Junco, N. Síndrome de Down y desarrollo motor. 1998.
- Manual metodológico del Programa nacional de recreación física de la dirección nacional de recreación. INDER-Cuba. La Habana, Cuba. 2003.

- Pérez Álvarez, Luis. Proyecto esperanza. En <http://cmw.sld.cu> Visitado el 15 Noviembre de 2008.
- Pérez Sánchez, Aldo. Recreación: Fundamentos teóricos metodológicos. En CD Maestría de la Actividad Física en la Comunidad.