

ADAPTACIÓN DEL DEPORTE DEL BALONCESTO CONVENCIONAL PARA LA POBLACIÓN CON PARÁLISIS CEREBRAL (PC)

-Taller-

Por: Lic. Yolanda Pulido Almeciga
Lic. Carlos Julio Rodríguez Castro
Lic. Jorge Alberto Naranjo Piedrahita
Lic. Yidi Alexyear Sáenz Castañeda
Doctoranda. Luz Amelia Hoyos Cuartas

JUSTIFICACIÓN

El presente taller tiene como fin, mostrar el resultado del proyecto de investigación “*la adaptación del Baloncesto convencional para personas con parálisis cerebral (PC) caminantes*”, con la pretensión de motivar e incentivar el interés de las personas, cuyo trabajo este directamente relacionado con el ámbito de la educación física, la docencia y la población en condición de discapacidad (PC), para implementar este tipo de deportes que resulta una herramienta importante en el mejoramiento de la calidad de vida de esta población.

Plantear la adaptación del Baloncesto, nos llevo a indagar, aplicar y diseñar estrategias que fomentaron la práctica deportiva, basándonos en un conjunto de elementos claramente definidos, buscando de esta manera nuevas opciones (innovación), en los aspectos fundamentales para iniciar la práctica deportiva de esta modalidad a dicha población, pues se propende por el desarrollo motriz de una población que requiere mejorar su funcionalidad y desarrollar prácticas recreativas y deportivas en su tiempo libre. (Simard, Caron y Skrotzky, 2003).

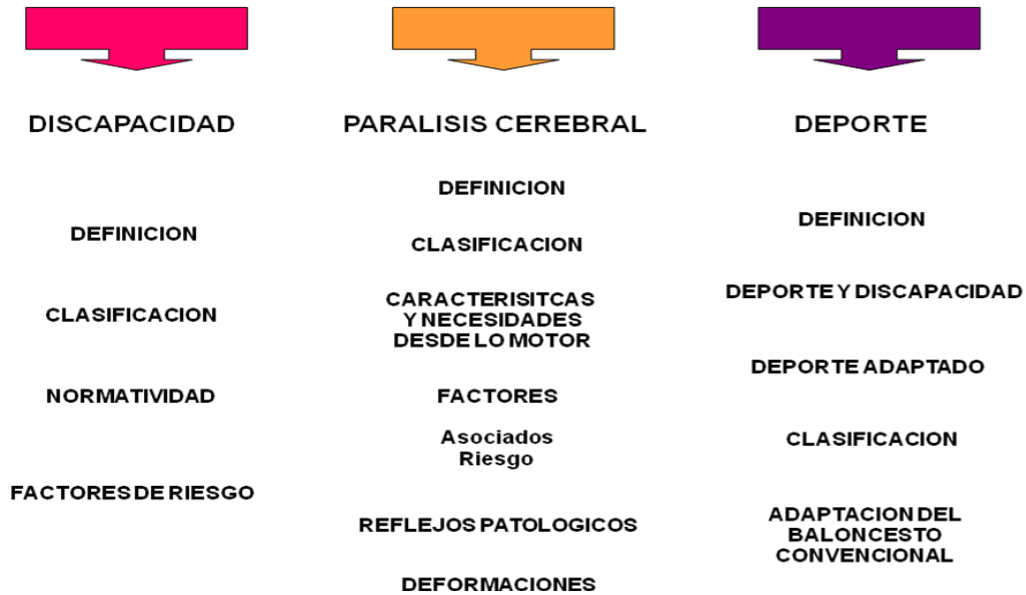
Por otra parte, basándonos en la reglamentación del baloncesto internacional y en las pruebas aplicadas a la población con parálisis cerebral (PC), se establecieron criterios apoyadas en los resultados obtenidos para adaptar dicho reglamento a las condiciones motrices presentadas en la población de acuerdo a su clasificación medico funcional.

REFERENTE TEORICO

Parálisis Cerebral:

Es una condición causada por lesiones en aquellas partes del cerebro que controlan la habilidad de mover los músculos y el cuerpo. *Cerebral* significa que tiene que ver con el cerebro y *Parálisis* se refiere a una debilidad o problemas con el uso de los músculos.

La lesión ocurre a menudo antes del nacimiento, a veces durante el parto, o después del nacimiento. La parálisis cerebral puede ser leve, moderada, o severa.



Tipos de Parálisis cerebral:

- Cuadruplejía: Están afectadas las cuatro extremidades.
- Tetraplejía: Afectación global incluyendo tronco y las cuatro extremidades, con un predominio de afectación en miembros superiores.
- Triplejía: Afectación de las extremidades inferiores y una superior.
- Diplejía: Afectación de las cuatro extremidades con predominio en extremidades inferiores.
- Hemiplejía: Está tomado un solo lado del cuerpo (hemicuerpo), y dentro de este el más afectado es el miembro superior.

Características de la Parálisis cerebral:

Espástico: Consiste en un aumento exagerado del tono muscular (hipertonía). Se caracteriza por movimientos exagerados y poco coordinados o descoordinados.

Ataxia: Consiste en una alteración del balance. Se caracteriza por un sentido defectuoso de la marcha y descoordinación motora tanto fina como gruesa.

Atetoide: Consiste en una fluctuación de los músculos de hipertonía a hipotonía, brazos y piernas se mueven de una manera descontrolada, y dificultad en controlar la lengua, la respiración y las cuerdas vocales.

Mixta: Hipotonía: Disminución patológica del tono muscular

Distonía: Fluctuación patológica del tono

- La combinación del tipo espástico con el atetósico.
- Presentan rigidez, la cual impide el movimiento y temblores que provocan movimientos involuntarios.

Deporte y discapacidad:

El deporte es una conducta humana caracterizada por la actividad física y la competición, también se le considera como una técnica de rehabilitación y una ayuda

“Inestimable en el tratamiento de las personas con capacidades”

Deporte Adaptado:

Actividad físico deportiva que es susceptible de aceptar modificaciones para posibilitar la participación de las personas con discapacidad.

Clasificación deportiva Baloncesto PC:

La CP-ISRA, (Asociación Internacional de Deporte y Recreación de Personas con Parálisis Cerebral), determina en que disciplina y modalidad puede participar un deportista de acuerdo a las patologías presentadas.

Al clasificar a un atleta de Parálisis Cerebral hay que prestar especial atención en su complejidad de movimiento, síntomas de espasticidad, patrones de movimiento, pérdida de equilibrio, problemas de movimientos finos y disminución en la velocidad de movimiento.

Clasificación deportiva Baloncesto PC:

Clase 5:

Diplejía moderada: Afectación de las cuatro extremidades, con predominio en extremidades inferiores. Puede o no utilizar auxiliares de marcha. Tiene espasticidad moderada en ambos miembros inferiores, se puede presentar atetosis.

Clase 6:

Tetraplejía: Afectación global incluyendo tronco y las cuatro extremidades con predominio en miembro superiores. De moderados a graves problemas de control en 3 ó 4 miembros.

Clase 7: Hemiplejía, triplejía, tetraplejía moderada o mínima (ambulante). Andan normalmente sin auxiliares de marcha. De moderada a mínima espasticidad en la mitad del cuerpo.

Clase 8: Es el grupo con la menor deficiencia ambulante. Pérdida mínima de funcionalidad total causada por la descoordinación. Están afectados mínimamente con una diplejía / hemiplejía o afectados mínimamente con una atetosis.

CONCLUSIONES

Se encontró por ejemplo que siendo el baloncesto un deporte de gran exigencia física, mental y psicológica, que a diferencia de deportes como el Fútbol o el Ciclismo, que ya han sido adaptados para esta población, donde el mayor trabajo se concentra en el tren inferior, ejercita el tren inferior y el superior; se encontró inicialmente que para esta población representa un reto desde la parte del movimiento funcional, al igual que su relación con la fundamentación que este deporte requiere para su práctica, sin dejar de lado la preparación psicológica, el trabajo en equipo y la integración social.

Teniendo en cuenta lo anterior, y remitiéndose a la reglamentación establecida para este deporte a nivel convencional FIBA, dados los resultados obtenidos en las diversas pruebas y test realizados, se llevo a cabo las modificaciones a dicha normatividad, de modo que en las reglas donde se hizo necesario modificar o adaptar éstas, se tuviera en cuenta los diferentes tipos de parálisis cerebral, así como de sus clasificaciones (clase 5 a clase 8), para facilitar la ubicación temporo espacial de los jugadores de acuerdo a sus características de valoración funcional, como lo son la coordinación motora gruesa, técnica y de movimientos. Por otro lado una vez establecidas estas adaptaciones a la reglamentación, se pretende lograr el AVAL por parte de los entes rectores del deporte a nivel Regional, Nacional y Paralímpico, con el fin de llevar la propuesta a toda la población con PC a nivel nacional, contando con el apoyo de las Instituciones que a éste nivel tienen contacto con el deporte para PC.

Todo este proceso requiere de unos recursos y un tiempo determinado, dado que la población con la que se cuenta actualmente es muy mínima, al punto de que esta misma población (muestra), se encuentra involucrada en otros deportes como Fútbol 7, Ciclismo, Atletismo, entre otros, por lo que se hace necesario en primera instancia, difundir la presente propuesta a otras personas y/o entidades, que quieran y se comprometan a hacer parte de este sueño deportivo, para que a mediano plazo se logre en un orden cronológico, avalar este deporte a nivel ciudad y país, y a largo plazo sea considerado un deporte Paralímpico, con el respectivo aval de la CP-ISRA y la Federación Internacional de baloncesto FIBA.

Finalmente, desde el ámbito social, se nota que aunque se tiene una mejor aceptación de esta población como parte de la sociedad, aun queda mucho camino por recorrer, ya que se ha evidenciado que la práctica de este deporte les ha cambiado su diario vivir, aportando beneficios, reflejados en el mejoramiento de sus capacidades físicas, psicológicas, emocionales y con ello su autoestima se ha incrementando.

La iniciativa para que se rompan estas brechas o paradigmas, en cuanto al reconocimiento no solo de las capacidades sino de las potencialidades que esta población le puede brindar a la sociedad y al país, corre por cuenta de los dirigentes, empresarios, entidades involucradas con el deporte y la recreación, así como de todos y cada una de las personas que conforman la sociedad en general, siendo de manera prioritaria el aporte que los futuros docentes de

educación física podemos hacer dentro y fuera de las instituciones de carácter educativo y social, ya que somos agentes de cambio en el desarrollo, concepción y ejecución de nuevas alternativas de carácter innovador, que den como resultado nuevas y mejores propuestas de enseñanza en nuestro país.

DISEÑO DEL TALLER

TEMA

Adaptación del Baloncesto convencional para la población con Parálisis Cerebral (PC) caminantes.

OBJETIVO GENERAL

Mostrar a los participantes de Expomotricidad 2009, cual fue el proceso de adaptación del baloncesto convencional para las personas con parálisis cerebral (PC caminantes de clase 5 a clase 8), a través de una práctica integral, que sensibilice a los profesionales de la educación física y demás, frente a temas relacionados con la adaptación de un deporte como lo es el baloncesto y como por medio de éste se logra la inclusión e integración de dichas personas en condición de discapacidad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Difundir la adaptación del deporte del baloncesto a nivel local, nacional e internacional, para que sea practicado por personas en condición de discapacidad (Parálisis Cerebral PC).
- Favorecer la integración social de la población con PC por medio de la práctica del deporte del baloncesto.
- Contribuir a mantener y mejorar las funciones motoras, sensoriales y mentales de la población con PC.
- Promover la practica del baloncesto como estilo de vida y aprovechamiento del tiempo libre.
- Desarrollar las técnicas y fundamentos específicos del Baloncesto de acuerdo al grado de funcionalidad de la población con PC.
- Establecer vínculos socio afectivos por medio de la práctica del deporte (baloncesto), como agente mediador e integrador de esta población con la sociedad en general.

PLAN DE ACTIVIDADES

Con el ánimo de dar a conocer a los asistentes al simposio el proceso completo de la adaptación del Baloncesto convencional para la población con parálisis cerebral PC, se hará en dos momentos, así:

1ª Parte:

Se hará una breve presentación de la construcción teórica del trabajo de adaptación del baloncesto para personas con PC, con la proyección de un video elaborado especialmente para este taller (Duración 15 Min.)

2ª parte:

Se realizará una actividad práctica en la cancha de baloncesto, en la cual se interactúa con los asistentes, ya que estos últimos serán quienes harán las veces de jugadores de baloncesto en las 4 clasificaciones otorgadas (5, 6, 7 y 8).

Para ello se utilizarán aditamentos colocados a cada uno de los participantes de modo que vivencien como siente, se mueve, se comunica y juega una persona con PC.

Retroalimentación:

Se realizará un conversatorio con los participantes del taller a modo de socialización desde la experiencia vivida por cada uno de ellos, dando testimonios, para cada una de las clasificaciones dadas, de modo que sean reconocidas las fortalezas y debilidades, desde la parte motriz (movimiento), así como también desde la adaptación de la reglamentación establecida y adaptada para este deporte específico.

RECURSOS DIDACTICOS

- Video de sustentación de la parte teórica
- Puesta en práctica de la adaptación del deporte del Baloncesto para la población con parálisis cerebral.

REQUERIMIENTOS

- Video Beam con sonido para auditorio
- Cancha (s) de Baloncesto
- Balones de baloncesto
- Implementos para inmovilización
- Talento humano (jugadores)

BIBLIOGRAFIA

BOBATH, Berta. 1976. Bases neurofuncionales para el manejo de la parálisis cerebral. Editorial Panamericana.

BOBATH, Berta y BOBATH, Karen. 1976. Desarrollo motor en distintos tipos de parálisis

- cerebral. Editorial médica Panamericana. Buenos Aires (Argentina).
- BOWLEY, Agatha, H. y GARDNER, Leslie. 1976. El niño disminuido “El niño con parálisis cerebral”. Editorial Médica Panamericana S.A. Buenos Aires (Argentina).
- Cardona Martín, Miguel et al. (2001), “Discapacidad motórica”, en *Adaptamos la escuela. Orientaciones ante la discapacidad motórica*, Málaga, Aljibe (Monográficos Aljibe).
- CAMPO SANCHEZ, Gladys E. 2001. Baloncesto Básico II Edición, Colección deporte formativo. Editorial Kinesis. Armenia Colombia.
- CASHDAN, Ascher. 1994. El niño disminuido. Terapia física. Editorial Médica panamericana.
- CRATTY, Bryant J. 1974. Libro: “Motricidad y psiquismo en la educación y el deporte”. Editorial: Miñon.
- DEVIS, J. (2000). Actividad física deporte y salud. Barcelona. INDE.
- GUILMAIN E. y GUILMAIN G. 1981. Libro: “Evolución psicomotriz desde el nacimiento hasta los 12 años”. Editorial Médica y Técnica.
- GUY, Jacquin. 1980. Juegos predeportivos y formas jugadas. Editorial Kinesis.
- Ley 115 de 1994. Ministerio de educación Nacional. Serie lineamientos curriculares, educación física, recreación y deporte.
- Ley general de educación, Ley 115 de 1994. Capítulo I. Educación para personas con limitaciones y capacidades excepcionales. Parágrafo II.
- Michigan State University. 1999. Article: “Adapted Physical Activity. Developmental Model”.
- BAENA, Alejandro. 1997. MINISTERIO DE SALUD. MEMORIAS CONGRESO DE DISCAPACIDAD. La Equiparación de Oportunidades. Retos y Perspectivas para la Política Social en Colombia.
- MORENO, Laura M. Educación física en el discapacitado. Juego en la educación Física especial. MMIV By Landeira S.A. Quilmas – Buenos Aires (Argentina).
- MORENO DIAZ, María L. y PEÑUELA SANCHEZ, Doralba. 1991. El juego una herramienta para el desarrollo integral del sujeto excepcional. Departamento de Psicopedagogía. Universidad Pedagógica de Colombia.
- OCENET. 2003. Diccionario de medicinas Alternativas. The Gale Group, Inc. Editorial Océano. Estados Unidos.
- PANTANO Lilibiana. 1993. Libro: “La discapacidad como problema social”. Editorial: Eudeba.
- PEÑAFIEL, MARTINEZ, Fernando (1998), “Clasificaciones de la deficiencia motórica en la parálisis cerebral”, *Educación especial. Ámbitos específicos de intervención*, t. II, Madrid, Pirámide.
- REYES NAVIA, Rosa M. EL juego proceso de desarrollo y socialización, contribución de la psicología. Cooperativa Editorial Magisterio.
- ROSELL, Carme y SIVILL, Victoria. 1978. Aula de Innovación Educativa (Numero 84) “atención precoz en niños y niñas con discapacidad: Cooperación con la familia y con los profesionales” Congreso Mundial de Barcelona.
- SIERRA, BRAVO. Técnicas de investigación social. 8va. Edición. Editorial Paraninfo.
- TOLEDO, GONZALEZ, Miguel. 1998. Parálisis cerebral mito y realidad. Universidad de Sevilla. Secretariado de publicaciones. España.
- TOMAS, Andrés. (1997). “Factores etiológicos de las alteraciones motoras en el desarrollo infantil”, *Análisis clínico de casos prácticos*, Madrid, CCS. United States Cerebral Palsy Athletics Association, Editor: Jeffery A. Jones. Libro: “Training Guide to Cerebral Palsy Sports”. Editorial:



Human Kinetics Books.

VANINA, Stefani, Laura. Cap. BERMUDEZ 2804 – Olivos (c/p 1636).

VERGARA, LARA, Diógenes. 1997. Juegos predeportivos y formas jugadas. Editorial Kinesis.

WAISBURG, A. Héctor. 1997. Pediatría Meneghello. Quinta Edición tomo II. Editorial medica Panamericana. Barcelona.

WICKTROM, R.L. (1990) define el desarrollo motor en patrones motores básicos,

Alianza deporte y concejo superior de deportes. Madrid (España).

WIESNER, Jaime E.M.D. Los síndromes de la parálisis cerebral. Encefaloterapia promisorio de su recuperación total.