



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTES Y RECREACIÓN

TEMA:

**“SISTEMA DE ACTIVIDADES FÍSICAS DE BALONCESTO PARA
CONTRIBUIR AL DESARROLLO MOTRIZ EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS
CON DEFICIENCIA AUDITIVA LEVE DE LA FUNDACIÓN DEL
DISCAPACITADO FÍSICO “FUNDISF”, CANTÓN LA LIBERTAD,
PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”.**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTES Y
RECREACIÓN.**

AUTORA:

LISSET GRISELDA TOMALÁ SANTOS

TUTOR:

MSC. LUIS MAZÓN ARÉVALO

LA LIBERTAD – ECUADOR

JUNIO 2014



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD: CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTES Y RECREACIÓN

TEMA:

“SISTEMA DE ACTIVIDADES FÍSICAS DE BALONCESTO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO MOTRIZ EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS CON DEFICIENCIA AUDITIVA LEVE DE LA FUNDACIÓN DEL DISCAPACITADO FÍSICO “FUNDISF”, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”.

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTES Y RECREACIÓN.

AUTORA:

LISSET GRISELDA TOMALÁ SANTOS

TUTOR:

MSC. LUIS MAZÓN ARÉVALO.

LA LIBERTAD – ECUADOR

JUNIO 2014

La Libertad, junio del 2014.

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del trabajo de investigación: “SISTEMA DE ACTIVIDADES FÍSICAS DE BALONCESTO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO MOTRIZ EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS CON DEFICIENCIA AUDITIVA LEVE DE LA FUNDACIÓN DEL DISCAPACITADO FÍSICO “FUNDISF”, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”, elaborado por la Srta. Lisset Griselda Tomalá Santos, egresada de la Facultad de Ciencias de la Educación e Idiomas, Carrera de Educación Física, Deportes y Recreación de la Universidad Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de Licenciada en Educación Física, Deportes y Recreación, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado el proyecto, lo apruebo en todas sus partes, debido a que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del tribunal.

Atentamente

.....
MSc. Luis Mazón Arévalo
TUTOR

La Libertad, junio del 2014.

AUTORÍA DE TESIS

Yo, Lisset Griselda Tomalá Santos, con C.I 0928504539, egresada de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias de la Educación e Idiomas, Carrera de Educación Física, Deportes y Recreación, previo a la obtención del título de Licenciada en Educación Física, Deportes y Recreación, en mi calidad de autora del trabajo de investigación: “SISTEMA DE ACTIVIDADES FÍSICAS DE BALONCESTO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO MOTRIZ EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS CON DEFICIENCIA AUDITIVA LEVE DE LA FUNDACIÓN DEL DISCAPACITADO FÍSICO “FUNDISF”, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”, me permito certificar que el contenido de este trabajo de investigación, es de mi autoría, a excepción de las citas bibliográficas, libros y páginas electrónicas utilizadas para el proyecto.

.....
LISSET GRISELDA TOMALÁ SANTOS
C.I. 0928504539
AUTORA

TRIBUNAL DE GRADO

Dra. Nelly Panchana Rodríguez, MSc.
**DECANA DE FACULTAD DE
CIENCIAS EDUCACIÓN E
IDIOMAS**

Lcda. Laura Villao Laylel, MSc.
**DIRECTORA DE LA ESCUELA
DE CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN**

MSc. Luis Mazón Arévalo
TUTOR

Lcdo. Edwar Salazar Arango, MSc.
PROFESOR - ESPECIALISTA

Abg. Milton Zambrano Coronado MSc.
SECRETARIO - PROCURADOR

DEDICATORIA

Dedico mi trabajo con amor y afecto infinito:

A mi señora madre Patricia Marina Santos Aguayo, quien con amor incondicional y apoyo supremo me ha enseñado que con esfuerzo y sacrificio podemos conseguir lo que nos proponemos en la vida, a mis hermanos Karen, Joffre y Omar Tomalá Santos, quienes con su presencia son mi inspiración constante de mis metas trazadas.

A compañeros de aula, como el Lcdo. Freddy Eduardo Villón Gómez, quien me apoyó durante todo este proceso de superación y desarrollo de mi tesis.

A mi sobrino Fabio Alexander Nieto Tomalá y la Srta. Melissa Verónica Franco Meza, por sus consejos y motivación que me han fortalecido para seguir adelante a lo largo de este camino académico.

Lisset.

AGRADECIMIENTO

La virtud del agradecimiento es una cualidad importante de todo ser humano, y haber culminado esta etapa de mi carrera universitaria ha sido una constante lucha que no habría podido conseguir sin el apoyo de:

Dios, que siempre ha iluminado mi camino y me ha guiado por senderos de felicidad y bienestar;

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, gloriosa institución de la provincia que me ha formado como una profesional en educación física con las aptitudes y actitudes necesarias para desenvolverme en un mercado cada vez más competitivo;

A mi tutor de tesis, MSc. Luis Mazón Arévalo, quien muchas veces sacrificó su tiempo de descanso y labores cotidianas por ayudarme en el desarrollo de este trabajo de investigación.

A la Fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad y sus directivos principales por la apertura y las facilidades que me brindaron durante el desarrollo de la presente tesis.

Al personal académico y administrativo de la Universidad Estatal “Península de Santa Elena”, por su contribución desinteresada en el desarrollo y ejecución del presente trabajo. A todos muchas gracias de todo corazón.

Lisset

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

A.- PÁGINAS PRELIMINARES

| | |
|--|--------------|
| Página de título o portada..... | i |
| Página de contraportada..... | ii |
| Página de aprobación por el autor..... | iii |
| Página de autoría de la tesis..... | iv |
| Página de aprobación de tribunal de grado..... | v |
| Página de dedicatoria..... | vi |
| Página de agradecimiento..... | vii |
| Índice general de contenidos..... | viii |
| Índice de cuadros y gráficos..... | xiii |
| Resumen ejecutivo..... | xvii |
| INTRODUCCIÓN..... | xviii |

CAPÍTULO I.- EL PROBLEMA

| | |
|--|---|
| 1.1. Tema..... | 1 |
| 1.2. Planteamiento del problema..... | 1 |
| 1.2.2. Análisis crítico..... | 3 |
| 1.2.3. Prognosis..... | 3 |
| 1.2.4. Formulación del Problema..... | 4 |
| 1.2.5. Preguntas Directrices..... | 4 |
| 1.2.6. Delimitación de objetos de investigación..... | 5 |
| 1.3. Justificación..... | 6 |

| | |
|-------------------------|---|
| 1.4. Objetivos..... | 9 |
| 1.4.1. General..... | 9 |
| 1.4.2. Específicos..... | 9 |

CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO

| | |
|--|----|
| 2.1. Investigaciones previas..... | 10 |
| 2.1.1. Conceptos de temas relacionados..... | 12 |
| 2.1.2. Análisis personal..... | 14 |
| 2.1.3. Sobre los derechos del niño..... | 17 |
| 2.1.4. Convenio entre Ecuador y Cuba para reducir la discapacidad auditiva y realizar transferencia tecnológica de un sistema de atención auditiva al Ecuador..... | 18 |
| 2.1.5. La Declaración de Salamanca y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO)..... | 19 |
| 2.1.6. La deficiencia en Sudamérica con una mirada desde la sociedad civil | 20 |
| 2.1.7. Situación de las personas con deficiencia auditiva en el Ecuador... | 22 |
| 2.1.8. Situación de los niños de 6 a 10 años con deficiencia Auditiva en la educación..... | 24 |
| 2.1.9. La deficiencia auditiva en los niños de 6 a 10 años en el Ecuador.. | 25 |
| 2.1.10. El diagnóstico de la deficiencia auditiva en el Ecuador..... | 26 |
| 2.1.11. Clasificación de la deficiencia auditiva según la intensidad..... | 29 |
| 2.1.12. Características del niño de 6 a 10 años con deficiencia | |

| | |
|---|----|
| auditiva en la Fundación del discapacitado físico “FUNDISF”..... | 31 |
| 2.1.13. Análisis personal..... | 32 |
| 2.1.14. Generalidades de la audición y la deficiencia auditiva en los niños. | 32 |
| 2.1.15. ¿Cómo se origina la deficiencia auditiva en los niños de 6 a 10 años?..... | 33 |
| 2.1.16. Estructura del oído | 35 |
| 2.2. Fundamentación filosófica..... | 37 |
| 2.3. Categorías fundamentales..... | 38 |
| 2.4. Fundamentación legal..... | 38 |
| 2.4.1. Fundamentación del baloncesto..... | 38 |
| 2.5. Preguntas y tareas científicas..... | 39 |
| 2.5.1. Preguntas Científicas..... | 39 |
| 2.5.2. Tareas científicas..... | 40 |

CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA

| | |
|--|----|
| 3.1. Métodos de investigación científica..... | 41 |
| 3.1.1. Métodos teóricos..... | 41 |
| 3.1.2. Métodos empíricos..... | 42 |
| 3.3. Tipos de estudio..... | 43 |
| 3.5. Población | 42 |
| 3.6. Técnicas e instrumentos..... | 45 |
| 3.6.1. Guía de observación..... | 45 |
| 3.6.2. Análisis de la Guía de Observación..... | 45 |

| | |
|--|----|
| 3.6.3. Análisis de la encuesta..... | 47 |
| 3.7. Análisis e interpretación de resultados..... | 48 |
| 3.8. Conclusiones..... | 58 |
| 3.9. Recomendaciones..... | 59 |
| 3.10. Análisis de la entrevista al Dr. Juan Marcos Rivera..... | 60 |

CAPÍTULO IV.- PROPUESTA

| | |
|---|----|
| 4.1. Datos informativos..... | 62 |
| 4.2. Antecedentes de la propuesta..... | 63 |
| 4.2.1. Condicionantes del deporte adaptado..... | 62 |
| 4.2.2. Historia del baloncesto para personas con capacidades diferentes..... | 63 |
| 4.2.3. Cronología básica del deporte para discapacitados..... | 64 |
| 4.2.4. Baloncesto en silla de ruedas..... | 65 |
| 4.3. Justificación..... | 67 |
| 4.4. Objetivos..... | 68 |
| 4.5. Fundamentación..... | 68 |
| 4.5.1. Necesidades de los alumnos con discapacidad auditiva..... | 69 |
| 4.5.2. Guía Metodológica..... | 70 |
| 4.6. Metodología del Plan de Acción..... | 71 |
| 4.6.1. Indicaciones generales del desarrollo de los ejercicios..... | 73 |
| 4.6.2. Ejercicios de boteo..... | 75 |

| | |
|--|----|
| 4.6.3. Planificación primer día..... | 80 |
| 4.6.4. Planificación segundo día..... | 81 |
| 4.6.5. Planificación tercer día..... | 82 |
| 4.6.6. Planificación cuarto día..... | 83 |
| 4.6.7. Planificación quinto día..... | 84 |
| 4.7. Conclusiones y Recomendaciones..... | 85 |

CAPÍTULO V.- MARCO ADMINISTRATIVO

| | |
|--|----|
| 5.1. Recursos | 87 |
| 5.2.1. Institucionales..... | 87 |
| 5.3.2. Humanos..... | 87 |
| 5.4.3. Materiales..... | 87 |
| 5.5.4. Económicos (Presupuesto Operativo)..... | 88 |

C.- MATERIALES DE REFERENCIA

| | |
|-----------------------------------|----|
| 1. Cronograma de actividades..... | 89 |
| 2. Bibliografía..... | 90 |
| 3. Anexos..... | 94 |

ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS

Cuadro 1:

Clasificación de la deficiencia auditiva..... 29

Cuadro 2:

Los niños con deficiencia auditiva en la fundación del discapacitado físico
“FUNDISF” 42

Cuadro 3:

Los niños con deficiencia auditiva en la fundación del discapacitado físico
“FUNDISF” 43

Cuadro 4:

Observación realizada en práctica en canchas de baloncesto de la UPSE...45

Cuadro 5:

Encuesta: preferencia deportiva..... 48

Cuadro 6:

Encuesta: Asistencia a un partido de baloncesto..... 49

Cuadro 7:

Encuesta: Conocimientos acerca del baloncesto..... 50

Cuadro 8:

Encuesta: Frecuencia para jugar el baloncesto..... 51

Cuadro 9:

Encuesta: El baloncesto para mejorar la deficiencia auditiva..... 52

Cuadro 10:

Encuesta: El baloncesto y los niños con deficiencia auditiva..... 53

Cuadro 11:

Encuesta: El campo de juego para la práctica del baloncesto..... 54

Cuadro 12:

Encuesta: La deficiencia auditiva no es un impedimento para la práctica del
baloncesto..... 55

Cuadro 13:

Encuesta: Predisposición de estudiantes para participar en un sistema de
ejercicios de baloncesto..... 56

Cuadro 14:

Encuesta: Predisposición psíquica de estudiantes para aprender el
baloncesto..... 57

GRÁFICOS

Gráfico 1: La estructura del oído.

“Orientaciones pedagógicas para la atención y la promoción de la inclusión de niñas y niños menores de seis años con Discapacidad auditiva”..... 35

Gráfico 2:

División del oído..... 36

Gráfico 3:

Gusto por la práctica del baloncesto..... 48

Gráfico 4:

Asistencia a un encuentro de baloncesto..... 49

Gráfico 5:

Conocimiento de fundamentos para jugar el baloncesto.....50

Gráfico 6:

Frecuencia para jugar el baloncesto..... 51

Gráfico 7:

El baloncesto y la deficiencia auditiva..... 52

Gráfico 8:

Los niños con deficiencia auditiva y la entrenadora de baloncesto..... 53

Gráfico 9:

Conocimiento y elementos de la cancha de baloncesto..... 54

Gráfico 10:

El baloncesto, practicado para mejorar el sistema motriz de los niños.....55

Gráfico 11:

El baloncesto como un medio para mejorar el sistema motriz..... 56

Gráfico 12:

Fortalecimiento mental mediante el baloncesto..... 57



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD: CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTES Y RECREACIÓN

“SISTEMA DE ACTIVIDADES FÍSICAS DE BALONCESTO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO MOTRIZ EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS CON DEFICIENCIA AUDITIVA LEVE DE LA FUNDACIÓN DEL DISCAPACITADO FÍSICO “FUNDISF”, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”.

Tutor: MSc. Luis Mazón Arévalo.
Autora: Lisset Griselda Tomalá Santos.

RESUMEN

Un sistema de actividades físicas del deporte de baloncesto es una alternativa prioritaria para mejorar la calidad de vida de las personas con deficiencia auditiva, porque ellos deben ser motivo de fuerza, valentía y ejemplo permanente, ya que en la vida deben enfrentarse a obstáculos y adversidades como cualquier otro ser humano en condiciones normales. El principal propósito de este proyecto, realizado conjuntamente con la Fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La libertad, provincia de Santa Elena, es demostrar que estos niños pueden mejorar su motricidad, realizando estas actividades.

El baloncesto, uno de los deportes más completos que existe por la activación de todos los segmentos corporales al momento de ejecutar sus diferentes fundamentos y técnicas ha dado lugar a que mejore la condición de vida en otras personas. La parte metodológica se desarrolló considerando los métodos de investigación científica y los métodos empíricos orientados al estudio transversal de cada uno de los capítulos. La población objeto de esta investigación corresponde a los niños con deficiencia auditiva leve que existen en esta institución y que tengan el entusiasmo de practicar el baloncesto, con una muestra de 35 niños con las características mencionadas se obtuvo información relevante en cuanto a su desempeño antes de iniciar este proceso. El sistema de actividades físicas para contribuir al desarrollo motriz de los niños con deficiencia auditiva leve mediante el baloncesto se ha realizado incluyendo ejercicios de calentamiento previo a la práctica generalizada, así como también los ejercicios específicos para mejorar los movimientos de brazos, piernas, coordinación y también la respiración, considerando la relajación general al término de una sesión de práctica, por tanto es importante considerar esta propuesta para aplicarla en niños con esta deficiencia y así obtener los resultados previstos.

Palabras claves: Actividades físicas, baloncesto, deficiencia auditiva, motricidad.

INTRODUCCIÓN

“Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos”, es la primera frase de la Declaración Universal de Derechos Humanos, adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 1948 que en la actualidad ya hoy, más de 50 años más tarde, aún existen millones de personas con deficiencia cuyos derechos humanos se encuentran seriamente limitados o totalmente negados.

“Las personas con deficiencia tienen derecho a la igualdad de oportunidades y a la plena inserción social. El mundo contemporáneo ha asumido la plena integración de las personas con deficiencia física como una cuestión de derechos y no como un privilegio otorgado desde el paternalismo. Sin embargo, llevar a la práctica este principio de inclusión va más allá de una opción técnica. Lograr que las personas con deficiencia auditiva alcancen el máximo de desarrollo, que sean mirados en sus potencialidades y no se les encasille en su déficit es, sobre todo, un cambio cultural. Y conseguir este cambio requiere enriquecer la visión de la sociedad que queremos”¹.

Las personas con discapacidad tienen el derecho de vivir en su comunidad, disfrutar de salud y bienestar, recibir una buena educación y tener la oportunidad de trabajar en todo el mundo, y en todos los niveles sociales, porque en todas partes existen personas con deficiencia física.

¹Tomado de: Seminario Internacional: Inclusión Social, discapacidad y Políticas públicas realizado por el Ministerio del Trabajo, Ministerio de Salud, FONADIS, OMS/OPS, OIT, PNUD, UNESCO, Universidad Central y Ministerio de Educación en Santiago de Chile, Diciembre 13 y 14 de 2004.

Documento disponible en www.unicef.cl

A pesar de que las cifras exactas puedan ser cuestionables debido a diferencias en las definiciones y estadísticas de cada nación, algo que sí está claro es la necesidad de actuar.

Este requerimiento se ve incrementado con la pobreza y el subdesarrollo, así como con las guerras, conflictos y accidentes que llevan a la devastación y producen un enorme costo social, económico y emocional en las personas con deficiencia, sus familias y la comunidad en general.

La deficiencia auditiva, entendida en su contexto social, es mucho más que una mera condición: es una experiencia de diferencia; sin embargo, frecuentemente, es también una experiencia de exclusión y de opresión. Los responsables de esta situación no son las personas con deficiencia, sino la indiferencia y falta de comprensión de la sociedad. La forma en que una comunidad trata a sus miembros con deficiencia es reflejo de su calidad y de los valores que realza.

Las personas con deficiencia física y sus organizaciones son un desafío para al resto de la sociedad, la cual debe determinar qué cambios son necesarios para promover una vida más justa y equitativa en ellos.

Este trabajo de investigación intenta dar una visión general de estas tendencias, destacando la evolución conceptual, la comprensión y reflexión de las sociedades y el impacto de éstas sobre la práctica y el desarrollo de servicios. Este trabajo consta de cinco capítulos, tal como se describe a continuación:

Capítulo I: Está compuesto por el planeamiento del problema, análisis crítico a través de los cuales se formula el problema, para posteriormente redactar la justificación y establecer los objetivos;

Capítulo II: Corresponde al marco teórico, en él se incluyen la fundamentación filosófica así como la fundamentación legal, que sustenta el tema de la tesis;

Capítulo III: En este capítulo se establece los métodos científicos como empíricos en base a los cuales se desarrollará la investigación, así como también los instrumentos de investigación, el tratamiento y análisis respectivo;

Capítulo IV: Dedicado a la elaboración de un sistema de ejercicios que incluya los fundamentos y técnicas del baloncesto para contribuir al desarrollo motriz de niños con deficiencia auditiva leve, por medio de los cuales se describen las fases inicial, principal y final así como la metodología de trabajo aplicada;

Capítulo V: Contiene el Marco Administrativo, en el cual se identifica los recursos institucionales y personales, así como también los recursos materiales, humanos y económicos empleados para el desarrollo de la presente tesis.

CAPÍTULO I

1.1. Tema

“SISTEMA DE ACTIVIDADES FÍSICAS DE BALONCESTO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO MOTRIZ EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS CON DEFICIENCIA AUDITIVA LEVE DE LA FUNDACIÓN DEL DISCAPACITADO FÍSICO “FUNDISF”, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”.

1.2. Planteamiento del problema

Este trabajo de investigación tiene como propósito determinar el nivel de aplicación que tiene un programa de actividades físicas utilizando el deporte del baloncesto para el mejoramiento de la motricidad en niños con deficiencia auditiva leve que existen en la provincia de Santa Elena. Definitivamente no hay un programa idóneo que solucione esta problemática en las instituciones instaladas en nuestra provincia y que albergan a niños de estas condiciones.

El resultado de esta investigación será de gran interés para la comunidad peninsular, ya que en el cantón La Libertad es escaso el conocimiento acerca de los beneficios que produce realizar actividades físicas mediante el baloncesto aplicados a niños con deficiencia auditiva leve particularmente en la Fundación del discapacitado físico “FUNDISF”, es por esta razón que mediante este proyecto de investigación se quiere lograr mejorar la motricidad de los niños de 6 a 10 años de esta institución.

Los términos deficiencia auditiva, se denomina a una serie de trastornos característicos por la pérdida parcial o total del nivel auditivo utilizando como sinónimos a los tipos de grados de sordera en los que se encuentran: sordera auditiva leve la misma ya que en los actuales momentos es una de las problemáticas a resolver porque ésta se presenta por diversos factores, pero generalmente son de carácter genético, por herencia o por algún problema de lesión o lesiones que la persona ha sufrido en su diario vivir y que ha traído como consecuencia este trastorno.

Pero esta deficiencia, no tiene que ser un impedimento limitante en estos niños a desarrollarse en las etapas de formación de su estructura física que se encuentra en estado normal, y en conjunto con la práctica del baloncesto va a contribuir a desarrollar el sistema motriz en los niños de la fundación del discapacitado físico FUNDISF que se encuentra ubicada en el cantón La Libertad, provincia de Santa Elena de la República del Ecuador.

También se considera el déficit de personas capacitadas en el tratamiento de estos niños, los profesores de educación física se especializan en deportes pero para aplicarlos en niños con sus cualidades físicas normales, por lo cual este trabajo de investigación es innovador en esta región de la patria. Con un sistema de actividades físicas de baloncesto se puede lograr una perfecta armonía de movimientos corporales, con adaptaciones curriculares individuales y la colaboración de los padres de familia para la completa integración de estos niños a la colectividad.

1.2.2. Análisis crítico.

Los niños de 6 a 10 años que asisten a la institución del discapacitado físico “FUNDISF”, provienen de sectores con carencias económicas, sociales y culturales como es la población de Rioverde, Chanduy y otros, que es la zona de origen de algunos de estos niños, y zonas periféricas de La Libertad, los mismos que sus medios de trabajo son la pesca, la artesanía, la ebanistería y otras fuentes de ingresos que tienen, y que en algunas ocasiones trabajan los padres y madres de familia, por tal motivo no conviven de manera continua con sus hijos, registrando un desfase en el desempeño como estudiantes.

Una vez analizado y considerando la situación actual de esta población peninsular, se busca la mejoría de la motricidad de la misma manera procurar que los aprendizajes se den en forma individual mediante la aplicación y práctica de ejercicios relacionados con el baloncesto, permitiendo participar y construir bases sólidas en cuanto al desarrollo de los movimientos corporales dejando a un lado la baja autoestima de algunos de ellos, es decir, fortaleciendo también el aspecto intelectual.

1.2.3. Prognosis.

Como no se ha utilizado la actividad física y especialmente ejercicios de baloncesto para mejorar la motricidad en los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve en esta institución, se ha provocado que estos niños hayan mantenido un nivel por debajo de sus posibilidades que quizá puedan haber desarrollado tanto en sus

cualidades físicas e intelectuales y que mantengan un retraso en cuanto a su posterior integración a la sociedad como todo ser humano normal.

Ha provocado también que muestren un desinterés por aprender este deporte, lo cual ha sido un factor influyente para que su rutina diaria sea monótona y cansina en ciertos pasajes de su asistencia a las clases de deporte, es decir, también falta motivación de parte de las personas que promuevan el baloncesto y su práctica, con la finalidad de hacerlo propicio para mejorar la motricidad en los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve.

1.2.4. Formulación del problema.

¿Cómo contribuirán las actividades físicas de baloncesto en el desarrollo motriz de niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, año 2013?

1.2.5. Preguntas Directrices.

¿Se utiliza historiales de teóricos metodológicos optimizados en cuanto a un deporte específico en la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”?

¿Todos los instructores poseen un programa de ejercicios físicos - deportivos para atención a los niños de la fundación?

¿Cuál sería el diagnóstico al plantear este proyecto de investigación sobre deficiencia auditiva?

¿Cuáles son las consecuencias por la falta de un sistema de ejercicios físicos de baloncesto que contribuya al desarrollo motriz de los niños con deficiencia?

1.2.6. Delimitación del objeto de investigación.

La investigación se realizará en la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”, en el cantón La Libertad, provincia de Santa Elena en el año 2013.

CAMPO: Físico – deportivo – recreativo.

ÁREA: Desarrollo motriz.

ASPECTO: Desarrollar motricidad.

TEMA: “Sistema de actividades físicas de baloncesto para contribuir al desarrollo motriz en niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, año 2013”.

DELIMITACIÓN TEMPORAL: La investigación se realizará durante el año 2013.

DELIMITACIÓN POBLACIONAL: Director de la institución, instructores y niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena.

DELIMITACIÓN ESPACIAL: Fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena.

DELIMITACIÓN CONTEXTUAL: La realización de esta investigación es fundamental para el interés de la comunidad relacionada con niños con deficiencia auditiva y en especial para las personas relacionadas con ellos, ya que la situación actual del programa de enseñanza o terapias no es eficiente.

El desarrollo cognitivo y el estímulo para la superación tecnológica y la capacitación docente eleva la capacitación científica y tecnológica en la actualidad en cuanto a la

actividad física, esto hace que se presenten situaciones difíciles de manejar para algunas personas e instituciones, por ello se requiere estar al tanto de innovaciones que día a día aparecen en cuanto al desarrollo de la motricidad en niños con deficiencia auditiva y así poder contribuir al mejoramiento motriz de niños que padecen este trastorno físico.

1.3. Justificación.

Este trabajo investigativo y toda la labor que se realiza en el mismo, es de gran importancia para implementar un sistema innovador de actividad física aplicados a niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve, ya que los mismos no pueden realizar movimientos corporales orientados por los sonidos y uno de estos problemas es el aparato vestibular, porque se marca por el déficit motriz y falta del trabajo consecuente, conllevando una vez más a que el niño con esta deficiencia tengan problemas de tiempo, espacio y lateralidad en su vida diaria, lo cual es solucionable con el movimiento.

Se ha comprobado los beneficios físicos, fisiológicos y psicológicos que produce la práctica del deporte en el cuerpo humano y porque no pensar que los niños con deficiencia auditiva puedan desarrollar su motricidad en base a estos ejercicios, la persona con esta deficiencia obtendrá resultados positivos tanto en el aspecto físico e intelectual y también su personalidad en formación se verá fortalecida asimilando aspectos importantes tanto en lo sociable y en su entorno natural en que se desenvuelve eliminando las barreras que por sus limitaciones existen en el entorno humano que le rodea.

Es por estas razones que con el presente estudio se pretende contribuir con una nueva modalidad de atención a niños con esta deficiencia en una población que también tiene derechos como cualquier ciudadano normal en cuanto a una mejor educación y desarrollo motriz.

La Educación Física es un mediador que implementa una serie de acciones y prácticas deportivas como son el baloncesto, el cual va a contribuir en la inclusión del niño a la sociedad como también permitirá crear armonía familiar por la contribución en el desenvolvimiento de su desarrollo tanto en su entorno familiar como social. Otro aspecto es considerar también que estos niños con deficiencia auditiva leve, también reciben conocimientos de otras asignaturas de cultura general, como matemáticas, estudios sociales, lenguaje que complementan un aprendizaje significativo en beneficio de ellos y que actualmente con la labor de inclusión del presente gobierno tienen mejores perspectivas de vida en el ámbito laboral.

El baloncesto, como práctica recreativa e innovadora para estos niños con deficiencia auditiva, los cuales están en una etapa que necesitan de la absoluta comprensión de los padres, crea un ambiente de confianza y por ende les permite comunicarse con los demás a través de la expresión de sus sentimientos, emociones y un apoyo incondicional para realizar otras actividades.

Si se mira desde otra óptica esta investigación, también los padres de familia y demás familiares de los niños participarían en este proyecto, porque son los que están con ellos en casa y de alguna manera influirían en su inclusión definitiva en la sociedad y para que participen en la práctica del deporte, entonces este proceso va encaminado a

una contribución tanto para el desarrollo motriz como para desarrollar ámbitos sociales y familiares.

Se necesita entrar en el mundo de los niños con problemas auditivos, y en especial en niños con deficiencia auditiva leve, para comenzar idealizando un mundo deportivo que los oriente en el camino correcto y los profesores y capacitadores también puedan crear sus mejores estrategias en el tratamiento de las deficiencias físicas, profundicen acerca de las minusvalías, conociendo sus propios movimientos y limitaciones para descubrir sus fortalezas, aumentar su autoestima y que puedan enfrentar y resolver problemas en la vida cotidiana en diferentes ámbitos.

Las actividades físicas relacionadas con algún deporte mejoran el funcionamiento psicológico, pues al seguir un plan de actividades sistemático se obtendrán cambios tanto en el control de la ansiedad, depresión, ánimo y otras sensaciones que forman parte de la personalidad del individuo.

Es factible porque incrementan el autocontrol de sí mismos, les ayudará a perder peso (en niños con sobrepeso), a mantener el tono muscular, aumenta la velocidad metabólica, mejoran la circulación, la correcta función cardíaca y pulmonar, reduce el nivel de estrés y depresión, aumenta el nivel de concentración, fortalece el descanso nocturno y ayuda a prevenir enfermedades como la diabetes, la presión arterial, el colesterol alto y otras relacionadas.

El sistema de actividades físicas de baloncesto junto con la clase de educación física, contribuirá de forma directa con el desarrollo integral de los niños con deficiencia

auditiva leve de esta institución, la sociedad y el fortalecimiento de la relación niño – profesor que debe siempre existir.

Los padres de familia, sin duda, verán con infinita satisfacción el logro alcanzado en cuanto a los movimientos de mayor desarrollo físico que puedan desarrollar al realizar y solucionar sus problemas motrices en la vida cotidiana.

1.4. Objetivos:

1.4.1. Objetivo General:

Contribuir al desarrollo motriz de los niños de 6 – 10 años con deficiencia auditiva leve, a través de un sistema de actividades físicas de baloncesto en la fundación del discapacitado físico FUNDISF, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena.

1.4.2. Objetivos Específicos:

1. Determinar los fundamentos teóricos y metodológicos de un sistema de actividades físicas de baloncesto para contribuir al desarrollo motriz de niños con deficiencia auditiva leve.
2. Determinar el nivel de aplicación de un sistema de actividades físicas de baloncesto a los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve de la Fundación del discapacitado físico “FUNDISF”, año 2013.
3. Seleccionar un sistema de actividades físicas de baloncesto para contribuir al desarrollo motriz en niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve de la Fundación del discapacitado físico “FUNDISF”, año 2013.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Investigaciones previas

En la fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad, no se ha registrado ningún tipo de estudio relacionado al desarrollo de la motricidad en los niños con deficiencia auditiva leve mediante la actividad física o que demuestre el interés de planificar, ejecutar y mejorar los movimientos corporales de estos niños con la implementación de un sistema calificado que influya en el desarrollo de movimientos naturales para los niños con esta deficiencia.

Se considera que con la aparición de programas de rehabilitación es que la población empezó a darse cuenta que se podía mejorar las condiciones física y psíquicas de estas personas y de cierta forma compensar estas deficiencias por mejoras en sus movimientos; esto ha traído como consecuencia que esta población eleven su autoestima y realicen cambios en su personalidad y relaciones sociales y no se sientan discriminadas y marginadas por la sociedad en las regiones del Ecuador.

En los años sesenta, estas prácticas fueron objeto de un severo escrutinio y puestas en tela de juicio ya que discriminaban a muchas personas y obstruían su desarrollo personal. Esto fue promovido por diversos factores sociales y educacionales como:

- La movilización de padres que exigían igualdad de derechos para sus hijos, tanto para vivir con sus familias como para optar a la educación, a una vida comunitaria normal y a prepararse para una vida activa en la sociedad.

En estos cambios tuvieron impacto los movimientos pro derechos civiles en Estados Unidos, de anti-institucionalización en Italia y de normalización, expuestos inicialmente en Suecia.

Durante aquel período, la planificación y entrega de asistencia, así como la capacitación profesional, continuaban centradas principalmente en el individuo, es decir, existía un déficit que debía ser remediado. Se daba poca atención a la manera en que las instituciones y disposiciones sociales imponían obstáculos a las personas con deficiencia física, por lo tanto debían ser cambiadas.

En los años setenta, este enfoque fue criticado por los defensores de la normalización e integración, ya que causaba el aislamiento y marginalización de las personas con deficiencia. Se necesitaba una nueva estrategia.

Con el tiempo, este modelo social ha ido evolucionando en cuanto al tratamiento de la deficiencia física, fundamentalmente para asegurar la eliminación de barreras físicas e institucionales que permitan la plena e igualitaria participación de personas con esta deficiencia en la vida comunitaria. Se ha podido observar el movimiento gradual hacia un modelo integrado de desarrollo, con la intención de incluir el tema de la deficiencia física en los programas de diferentes organismos, en vez de encararlo aisladamente².

² Citado en: Seminario Internacional: Inclusión Social, discapacidad y Políticas públicas realizado por el Ministerio del Trabajo, Ministerio de Salud, FONADIS, OMS/OPS, OIT, PNUD, UNESCO, Universidad Central y Ministerio de Educación en Santiago de Chile, Diciembre 13 y 14 de 2004. Pág. 13. Documento disponible en www.unicef.cl

2.1.1. Conceptos de temas relacionados.

Esta investigación está fundamentada en las actividades físicas de baloncesto como una estrategia educativa en los procesos de enseñanza y aprendizaje, ya que aportarán al desarrollo integral de los estudiantes (Dewey, 1916, 1938; Piaget, 1962; Vygotsky, 1976; Gardner, 1983, 1993), y se investigarán si aportan específicamente al desempeño de los estudiantes con deficiencias auditivas conociendo el significado de los temas relacionados.

Sistema.-Un sistema es un objeto complejo cuyos componentes se relacionan con al menos algún otro componente; puede ser material o conceptual. Todos los sistemas tienen composición, estructura y entorno, pero sólo los sistemas materiales tienen mecanismo, y sólo algunos sistemas materiales tienen figura.

Motricidad.- La motricidad de la persona con deficiencia auditiva viene marcada por la ausencia del control de la audición. Tienen problemas en el equilibrio estático y dinámico, por su problema vestibular, pueden tener torpezas motrices por falta de experiencias, lo mismo que con los conceptos de tiempo, espacio, lateralidad, porque no los entienden, son conceptos abstractos que no los tienen claros³.

Los niños con deficiencia auditiva, “Tienen problemas en el equilibrio estático y dinámico, por su problema vestibular, pueden tener torpezas motrices por falta de experiencias, lo mismo que con los conceptos de tiempo, espacio, lateralidad porque no los entienden, son conceptos abstractos que no los tienen claros. Las conclusiones

³ Citado en: La Actividad Física en Alumnado con Discapacidad Auditiva ¿Ayuda la actividad física y el deporte a una mejor socialización de este tipo de alumnado? HELENA GALERA CARRILLO. JUNIO 2012. Pág. 14.

a las que llegan diferentes autores es que la motricidad se halla algo retrasada respecto a la población en general.

Puede retrasar la adquisición de la marcha y al andar se puede diferenciar de una persona oyente por no oír sus propios pasos. Nunca puede guardar la línea estética de su paso al mirar constantemente alrededor, hecho que afecta en la práctica deportiva del sujeto, no por defectos físicos en sus piernas o caderas sino porque tienen arraigada la costumbre de estar siempre pendientes del entorno que les rodea (vista).

Puede identificarse un retraso en la noción del cuerpo, ya que en un principio se desconoce la terminología que habitualmente se emplea para nombrar sus diferentes partes. También muestran dificultades en el control de la postura y en el control segmentario dado su evolución del esquema corporal.

También pueden aparecer retrasos en los movimientos simultáneos, la coordinación locomotriz y en la velocidad de reacción. Pero todas estas conclusiones necesitan de más estudios para poder llegar a conclusiones definitivas”⁴.

Si se menciona el término deficiencia, se puede explicar que es toda pérdida total o temporal de una función, es una anomalía de una estructura anatómica, fisiológica o psicológica. No indica enfermedad. Características: temporaria o permanente, innata o adquirida, parcial o total⁵.

⁴ Citado en: La Actividad Física en alumnado con Discapacidad Auditiva ¿Ayuda la actividad física y el deporte a una mejor socialización de este tipo de alumnado? HELENA GALERA CARRILLO. JUNIO 2012. Pág. 15.

⁵ Citado en: Daño, Discapacidad, Minusvalía, Análisis del enfoque asistencial Un trabajo en equipo Autores: García, Elsa Gladys Kammerath, Oscar Negro, Oscar Canale, Carlos Noviembre, 2006. Pág.

Definición de deficiencia.- Anormalidades de la estructura corporal y de la apariencia y a la función de un órgano o sistema, cualquiera que sea su causa; en principio las deficiencias representan trastornos a nivel de órgano.

Otro concepto de deficiencia.- Una deficiencia es una falla o un desperfecto. El término, que proviene del vocablo latino “deficientia”, también puede referirse a la carencia de una cierta propiedad que es característica de algo.

Por ejemplo: “El médico me dijo que tengo una deficiencia de calcio”, “La deficiencia de este método es evidente: los niños no aprenden y, además, se aburren”, “Los expertos creen que el edificio se derrumbó por una deficiencia en sus cimientos”.

La deficiencia auditiva.- Se relaciona con la dificultad para adquirir el lenguaje correcto. El lenguaje es una forma de conceptualizar el mundo, entenderlo y explicarlo; también, es uno de los medios que permite adquirir conocimientos e información acerca de nuestras experiencias y de los demás.

A un niño con pérdida auditiva que no logra desarrollar un lenguaje le será muy difícil adquirir conocimientos y comprender los eventos a su alrededor⁶.

2.1.2. Análisis personal.

Con lo expuesto en el párrafo anterior, se deduce que los niños pueden verse afectados y adquirir esta condición por un accidente en que haya habido golpes en la región auditiva, alguna consecuencia por la mala aplicación de medicamentos para el

⁶ Citado en: Discapacidad auditiva: Guía didáctica para la inclusión en educación inicial y básica, pág. 17.

oído, en este punto se podría mencionar la automedicación y por último por factores hereditarios provenientes de familiares directamente vinculados con el niño.⁷ **(Tomalá Lisset, 2013).**

“La deficiencia auditiva se puede definir como el impedimento en este sentido tan severo que le impide al niño/a procesar información lingüística a través de la audición con o sin instrumentos amplificadores. Según la Conferencia de ejecutivos de la Escuela Americana de Sordos reside en la capacidad para interpretar el lenguaje hablado mediante el oído”⁸.

Desde el punto de vista educativo, los niños con este trastorno son aquellos cuyo déficit auditivo es lo suficientemente severo como para que no pueda beneficiarse completamente de los recursos que normalmente ofrece el aula ordinaria.

La deficiencia auditiva no ocasiona necesariamente retrasos en el desarrollo de las capacidades motrices, aunque algunos autores señalan que son frecuentes las dificultades en el equilibrio y coordinación general, aduciendo entre otras como posibles explicaciones para ello: defectos vestibulares, neurológicos, la privación del

⁷Citado en: Análisis personal de la autora en el trabajo de Tesis: “SISTEMA DE ACTIVIDADES FÍSICAS DE BALONCESTO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO MOTRIZ EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS CON DEFICIENCIA AUDITIVA LEVE DE LA FUNDACIÓN DEL DISCAPACITADO FÍSICO “FUNDISF”, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”.

⁸Citado en: “La Actividad Física en Alumnado con Discapacidad Auditiva” ¿Ayuda la actividad física y el deporte a una mejor socialización de este tipo de alumnado? HELENA GALERA CARRILLO JUNIO. 2012. Pág. 6.

sonido como incentivo y guía del movimiento, la ausencia de relación verbal con el movimiento y la sobreprotección de los padres”⁹.

Deficiencia auditiva leve.- Hipoacusia leve o ligera (20-40 db): La voz débil o lejana no es percibida. En general el niño o la niña es considerado como poco atento y su detección es importantísima antes y durante la edad escolar. Hipoacusia media o moderada (40-70 dB): El umbral de audición se encuentra en el nivel conversacional medio. El retraso en el lenguaje y las alteraciones articulatorias son muy frecuentes¹⁰.

Sintomatología.- “La deficiencia auditiva leve o ligera (pérdida entre 20 – 40 db) puede pasar desapercibida dado que las dificultades del niño se suelen atribuir a la falta de atención o a un retraso mental. Aprenden a hablar oyendo a los otros en la forma evolutiva ordinaria pero manifiestan dificultades en la percepción de la totalidad de los contrastes fonéticos. En el ámbito escolar, el niño/a debe de situarse próximo al profesor/a y su sordera comporta un sobreesfuerzo para mantener la atención en las conversaciones implicando niveles altos de fatiga”¹¹.

Discapacidad.- Toda restricción o ausencia de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano.

⁹ Citado en: La Actividad Física en Alumnado con Discapacidad Auditiva ¿Ayuda la actividad física y el deporte a una mejor socialización de este tipo de alumnado? HELENA GALERA CARRILLO. JUNIO 2012. Pág. 6.

¹⁰ Citado en: La Actividad Física en Alumnado con Discapacidad Auditiva ¿Ayuda la actividad física y el deporte a una mejor socialización de este tipo de alumnado? HELENA GALERA CARRILLO. JUNIO 2012. Pág. 7.

¹¹ Citado en: La Actividad Física en Alumnado con Discapacidad Auditiva ¿Ayuda la actividad física y el deporte a una mejor socialización de este tipo de alumnado? HELENA GALERA CARRILLO. JUNIO 2012. Pág. 10.

Características: objetivable (toma forma al tiempo que el individuo toma conciencia)¹².

La discapacidad ha sido reconocida como un problema de salud pública tanto a nivel mundial como nacional, la cual es generada por múltiples enfermedades y lesiones, que alteran el funcionamiento del individuo, limitándolo para su cabal integración social y productiva. Aunque se tiene alguna información acerca de la prevalencia e incidencia de algunas condiciones, se requiere un conocimiento más amplio y profundo que permita precisar el costo de cada problema de deficiencia y así plantear medidas de prevención, tratamiento y rehabilitación¹³.

Discapitado físico.- La discapacidad o "incapacidad" es aquella condición bajo la cual ciertas personas presentan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, y en igualdad de condiciones con las demás¹⁴.

2.1.3. Sobre los derechos del niño.

El Artículo 23 establece que: “el niño mental o físicamente impedido deberá disfrutar de una vida plena y decente en condiciones que aseguren su dignidad, le permitan llegar a bastarse a sí mismo y faciliten la participación activa del niño en la

¹² Citado en: Daño, Discapacidad, Minusvalía, Análisis del enfoque asistencial Un trabajo en equipo Autores: García, Elsa Gladys Kammerath, Oscar Negro, Oscar Canale, Carlos Noviembre, 2006. Pág. 5.

¹³ Citado en: “Estrategia para enfrentar el problema social y de salud pública creciente de la Discapacidad mediante la investigación científica, la formación de recursos humanos y la atención médica de alta especialidad” Dr. Luis Guillermo Ibarra. Pág. 58.

¹⁴ Citado en: es.wikipedia.org/wiki/Discapacidad.

comunidad, en atención a las necesidades especiales que posee, la asistencia que se preste conforme a lo estipulado en el presente artículo será gratuita siempre que sea posible, habida cuenta de la situación económica de los padres o de las otras personas que cuiden del niño, y estará destinada a asegurar que el niño impedido tenga un acceso efectivo a la educación, la capacitación, los servicios sanitarios, los servicios de rehabilitación, la preparación para el empleo y las oportunidades de esparcimiento y reciba tales servicios con el objeto de que el niño logre la integración social y el desarrollo individual, incluido su desarrollo cultural y espiritual, en la máxima medida posible”¹⁵.

2.1.4. Convenio entre Ecuador y Cuba para reducir discapacidad auditiva y realizar transferencia tecnológica de un sistema de atención auditiva al Ecuador.

Este evento se realizó el 28 de septiembre del 2011 en Quito, y es un hecho histórico para la población con deficiencia auditiva en el Ecuador, por cuanto este documento suscrito entre el Ministro de Salud, David Chiriboga y Mitchell Valdez, diputado de Cuba y director del Instituto de Neurociencias de ese país traerá como consecuencia mejor calidad de vida para la población con este trastorno físico.

En nuestro país, se calcula una prevalencia de trastornos de audición y lenguaje de un 3,4% en la población menor de 5 años, esto representa cerca del 10% de la población

¹⁵ Citado en: Seminario Internacional: Inclusión Social, discapacidad y Políticas públicas realizado por el Ministerio del Trabajo, Ministerio de Salud, FONADIS, OMS/OPS, OIT, PNUD, UNESCO, Universidad Central y Ministerio de Educación en Santiago de Chile, Diciembre 13 y 14 de 2004. Pág. 15. Documento disponible en www.unicef.cl

de este rango de edad. En la población infantil de 5 a 9 años, se calcula una incidencia de discapacidad auditiva del 5%.

A través del convenio firmado con Cuba se busca cubrir la necesidad de diagnóstico temprano de los niños y niñas de 0 a 5 años y una evaluación de las capacidades auditivas en la población infantil de 5 a 9 años con tecnología de diagnóstico antes inexistente en nuestro país, como es el diagnóstico etiológico, que proporciona información del pronóstico, el planteamiento terapéutico y la prevención de la enfermedad, esencial para el consejo genético.

2.1.5. La Declaración de Salamanca y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO)¹⁶

En la última década, el acontecimiento de mayor importancia, responsable de los cambios en el pensamiento y práctica en relación a las personas con discapacidad, fue la Declaración de Salamanca y el Marco de Acción para las Necesidades Educativas Especiales de UNESCO, adoptados unánimemente en la Conferencia Mundial de 1994 por representantes de 92 gobiernos y 25 organizaciones internacionales.

Esta Declaración y su marco de acción, constituyen el paso fundamental que generalizó el tema de la inclusión de estos niños en los programas de desarrollo a nivel mundial. A partir de allí, nace un movimiento que desafió las políticas y

¹⁶ Citado en: Seminario Internacional: Inclusión Social, discapacidad y Políticas públicas realizado por el Ministerio del Trabajo, Ministerio de Salud, FONADIS, OMS/OPS, OIT, PNUD, UNESCO, Universidad Central y Ministerio de Educación en Santiago de Chile, Diciembre 13 y 14 de 2004. Pág. 15. Documento disponible en www.unicef.cl

prácticas de exclusión, convirtiéndose en una herramienta con fuerte impacto sobre las innovaciones relacionadas con el tratamiento de esta población en el mundo.

Sin duda, el mayor impulso de la declaración ha sido hacia la educación, sin embargo, su mensaje ha trascendido a diversos sectores. En su Artículo 2 estipula: “las escuelas ordinarias con esta orientación integradora representan el medio más eficaz para combatir las actitudes discriminatorias, crear comunidades de acogida, construir una sociedad integradora y lograrla educación para todos; además, proporcionan una educación efectiva a la mayoría de los niños y mejoran la eficiencia y, en definitiva, la relación costo-eficacia de todo el sistema educativo”.

2.1.6. La deficiencia en Sudamérica con una mirada desde la sociedad civil

“Queremos una sociedad basada en la equidad, la justicia, la igualdad y la interdependencia, que asegure una mejor calidad de vida para todos sin discriminaciones de ningún tipo, que reconozca y acepte la diversidad como fundamento para la convivencia social. Una sociedad en donde lo primero sea la condición de persona de todos sus integrantes, que garantice su dignidad, sus derechos, su autodeterminación, su contribución a la vida comunitaria y su pleno acceso a los bienes sociales”¹⁷. Declaración de Managua, Nicaragua, diciembre de 1993.

¹⁷ Citado en: Seminario Internacional: Inclusión Social, discapacidad y Políticas públicas realizado por el Ministerio del Trabajo, Ministerio de Salud, FONADIS, OMS/OPS, OIT, PNUD, UNESCO, Universidad Central y Ministerio de Educación en Santiago de Chile, Diciembre 13 y 14 de 2004. Pág. 28. Documento disponible en www.unicef.cl

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y Cultura (UNESCO) estima que alrededor de 40 de los 115 millones de niños y niñas que están fuera de la escuela en el mundo tienen alguna deficiencia. Y que solamente el 2% de los niños y niñas en esta situación consiguen concluir sus estudios. La tasa mundial de alfabetización de personas adultas con discapacidad llega apenas al 3%, y al 1% en el caso de las mujeres con discapacidad.

Son escasas las informaciones estadísticas disponibles sobre los índices de abandono o deserción escolar de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad, y casi inexistentes las estadísticas que comparan estos índices con los que corresponden a los alumnos/as sin discapacidad, e igualmente escasos los datos sobre el éxito o fracaso escolar (absoluto y comparativo) de esta población.

En América Latina y el Caribe, de acuerdo a datos del Banco Mundial, sólo entre el 20% y el 30% de los niños/as con discapacidad asiste a la escuela y que éstos, cuando entran, suelen ser excluidos enseguida de los sistemas educativos.

En Colombia, sólo el 0,32% de los alumnos que asisten a la escuela tienen alguna discapacidad – promedio muy por debajo del porcentaje de niños y niñas con discapacidad en el país. Las cifras son similares en Argentina (0,69%) y en México (0,52%), mientras que en Uruguay y Nicaragua se informan porcentajes un poco superiores (2,76% y 3,5%, respectivamente), de acuerdo a los datos del Monitoreo Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad (2004).

El acceso a la educación varía según el tipo y el grado de discapacidad, y la gran mayoría de las matrículas se concentran en la educación primaria. En Chile, las

personas con discapacidad sólo alcanzan, en promedio, 6,4 años de escolaridad, bastante menos que el promedio del país. Aproximadamente el 10% termina el nivel secundario en Ecuador, mientras que en El Salvador sólo el 5% (ídem).

Los datos existentes, aunque escasos, evidencian una profunda situación de exclusión. Los Estados de la región tienen una inmensa deuda social y ética con las personas con deficiencia, titulares de derecho como las demás, de manera que puedan disfrutar plenamente de la realización del derecho a la educación y de todos los otros derechos humanos.

2.1.7. Situación de las personas con deficiencia auditiva en el Ecuador.

Las estadísticas oficiales de 1996 señalan que 213.000 personas tienen este trastorno en el Ecuador, sin embargo, las estadísticas más recientes son establecidas por la Fundación contra el ruido contaminante FUNCORAT, y señala que el 20% de la población ecuatoriana tiene algún grado de sordera, esto significa 2.890.000 personas en todo el país.

En el medio escolar a los niños con pérdida auditiva no detectada, se les acusa de problemas conductuales y se cree que oír es cuestión de voluntad a tal punto que la palabra “sordo” se usa como insulto. Por lo tanto, la falta de detección de esta deficiencia perjudica la autoestima, el aprendizaje y el desarrollo integral de esta población.

En los problemas relacionados a la deficiencia auditiva, es de mucha importancia diferenciar el origen de esta anomalía y el nivel que presenta, por un motivo, porque depende de ello la práctica de las posibles soluciones. El generalizar las acciones de

estas soluciones a estas personas pueden ser dañinos y los resultados pueden ser irreversibles. Las personas con pérdida parcial de captación del sonido, tienen la posibilidad de acceder a algunas ayudas técnicas, con las cuales podrían mejorar su situación con los demás y también la comunicación oralmente.

En general, los niños con deficiencia auditiva al igual que el resto de los niños, no tienen problemas intelectuales para adquirir un idioma. Sin embargo, son las barreras que encuentran en su entorno, las que generan dificultades para acceder a la educación, para comunicarse libremente, para informarse y participar.

Las personas con deficiencia auditiva tienen el lenguaje de las señas, es decir, la que involucra la vista y los movimientos gestuales, porque éste les va a permitir comunicarse totalmente y a la vez que desarrollan su capacidad intelectual.

Aproximadamente el 95% de niños con deficiencia auditiva tienen padres oyentes, una vez finalizado el diagnóstico los miembros de las familias necesitan comprender que esta deficiencia es una condición que atravesará íntegramente la vida de su hijo y la de toda su familia.

La falta de orientación adecuada hace que las familias vean a la deficiencia auditiva únicamente desde una perspectiva médica. Consecuentemente, creen que tienen que rehabilitar a sus hijos para que puedan hablar, es así que frecuentemente dejan de lado actividades de juego, cuentos y crianza infantil para dedicar gran parte de su tiempo a la pronunciación de palabras y sonidos, impidiéndoles ser niños.

Los padres de familia que tienen sus órganos sensoriales auditivos normales, es decir, oyen muy bien, procuran comunicarse con ellos utilizando el lenguaje español

oralmente y emplean métodos que no son los adecuados, tales como gritarles o tonos suaves y en tono bajo, entonces pierden momentos valiosos de la etapa de crecimiento de sus hijos y al final no consiguen los resultados esperados.

Hay ocasiones en que estos niños con deficiencia auditiva leve viven como si no fueran parte de la familia en sus propios hogares.

2.1.8. Situación de los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva en la educación.

La escuela es el lugar donde aprenden el lenguaje de las señas, pero solo en 11 provincias del Ecuador existen escuelas para niños con deficiencia auditiva, los cuales acogen aproximadamente a 1.000 niños con sordera profunda. Por otra parte, se ha comprobado que existen niños que crecen sin aprender el lenguaje de las señales, sin otros conocimientos y que sufren maltrato o están aislados por completo sin ninguna razón.

En otro tema relacionado, un gran porcentaje de los docentes de las escuelas para niños con deficiencia auditiva leve, tienen dificultades en el tratamiento con este tipo de estudiantes, porque no tienen dominio del lenguaje de las señales e incluso no le dan la importancia que requiere, hasta la desvalorizan, cuando es en este lapso de tiempo que el niño con deficiencia auditiva aprende a dominar el lenguaje de las señales y llega a desarrollar su capacidad intelectual e incluso está en capacidad de aprender una segunda lengua escrita. Actualmente, los jóvenes estudiantes con deficiencia auditiva terminan el bachillerato escribiendo y leyendo únicamente

palabras sueltas y frases simples y sin un currículo especialmente diseñado para la enseñanza - aprendizaje de ellos.

La lengua de señas ecuatoriana es reconocida por el Estado Ecuatoriano pero no ha sido instrumentalizada. No existe material didáctico para la enseñanza y aprendizaje de lengua de señas, lengua natural de los niños con este trastorno físico.

2.1.9. La deficiencia auditiva en los niños de 6 a 10 años en el Ecuador.

Las personas con esta deficiencia incluidas laboralmente, en muchos casos, reciben constante maltrato por la desinformación de sus compañeros y la falta de consideración de sus necesidades específicas. La inclusión tanto laboral como educativa demanda de un proceso que si no es llevado a cabo resulta perjudicial para las personas con deficiencia, porque la inclusión no significa ubicación física como objetos sino como sujetos, afortunadamente esto está cambiando en la comunidad.

En Ecuador, la televisión pública y privada está innovando, en cuanto a ofrecer acceso a la información y recreación de las personas sordas brindándole programación con subtítulos y/o lengua de señas.

Las personas con deficiencia auditiva está compuesta por personas con diferentes grados de sordera, se asume que oscilaría desde una hipoacusia leve, hasta el máximo nivel de deficiencia o donde la persona suele tener restos auditivos.

En este caso la fuente primaria de información, comunicación e interacción con el entorno es a través del sentido de la vista.

También hay personas con discapacidad auditiva, que utilizan la lectura labial para entender al receptor, beneficiarse de la subtitulación en programas de televisión e

incluso hablar oralmente para emitir mensajes, estos aspectos deben de explotarse para aplicarse de la manera adecuada.

2.1.10. El diagnóstico de la deficiencia auditiva en el Ecuador.

Nace gracias al convenio suscrito entre las repúblicas de Ecuador y Cuba, donde 229 médicos especialistas cubanos y 120 ecuatorianos cumplieron con la primera fase de diagnóstico en la investigación médico-científica de las causas de las discapacidades, dando un diagnóstico completo, en áreas que en el país han tenido un incipiente desarrollo, como la genética clínica.

Desde julio del 2009 a noviembre del 2011, las brigadas de la Misión Solidaria Manuela Espejo, visitaron 1'286.331 hogares en 24 provincias y 221 cantones del Ecuador, estudiando y localizando a 294.611 personas con discapacidad, quienes son atendidas de manera integral en el marco de la fase de respuesta.

En el marco del estudio de la Misión Solidaria Manuela Espejo se realizaron 825.576 atenciones médicas a personas con discapacidad o a familiares. Se efectuaron también 21.062 consultas de genetistas y 35.257 consultas de otros especialistas; se registraron 26.327 casos críticos, que fueron atendidos urgente y oportunamente por la red pública de Salud. Estos datos arrojan una prevalencia de 2,43% de personas con discapacidad a nivel nacional.

En respuesta a lo antes dicho, el 15 de noviembre de 2009, algunos organismos públicos y otras instituciones, firmaron un acuerdo con la Vicepresidencia de la República con el fin de coordinar acciones y programas para ayudar a las personas

con discapacidad identificadas por la Misión Solidaria “Manuela Espejo”, en el marco de la fase de respuesta.

El Ministerio Coordinador de Desarrollo Social propiciará políticas públicas que permitan la creación de un Sistema Nacional de Prevención de las Discapacidades, con el fin de cambiar la realidad de exclusión que vive esta población.

El Ministerio de Inclusión Económica y Social se compromete a ejecutar programas para proteger y propiciar el desarrollo de las personas con discapacidad.

La Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (SENPLADES), incluirá dentro del plan de desarrollo del Estado las actividades programadas por las diferentes instituciones en la segunda fase de la “Misión Manuela Espejo”.

El Ministerio de Economía transferirá los recursos de manera prioritaria, con el fin de cumplir con la planificación de las distintas instituciones.

El Ministerio de Defensa apoyará las tareas logísticas, así como el almacenamiento, transportación y distribución de las ayudas requeridas por las personas con discapacidad.

El Registro Civil desarrollará un plan de cedulaación de las personas con discapacidad, ya sea en operaciones colectivas o en visitas por hogares.

El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades (CONADIS), carnetizará a todas las personas con discapacidad identificadas en la “Misión Manuela Espejo”, información que servirá para la calificación médica de la discapacidad que realiza el Ministerio de Salud.

El Ministerio de Salud realizará un seguimiento de casos de personas con discapacidad, proporcionándoles atención médica en todas las unidades bajo su administración, priorizando los casos críticos.

El Ministerio de Vivienda construirá y reparará viviendas de personas con discapacidad identificadas por la Misión, en condiciones críticas. Además, facilitará la entrega de bonos de vivienda e incluirá en la planificación arquitectónica criterios de accesibilidad.

El Ministerio de Relaciones Laborales se compromete a desarrollar estrategias de auto sustentabilidad, centros de empleo, programas de capacitación e inclusión laboral para las personas identificadas por la Misión Manuela Espejo.

El Ministerio de Educación promoverá la escolarización de las personas con discapacidad identificadas en la Misión Manuela Espejo y su capacitación.

El Ministerio de Industrias se compromete a respaldar el desarrollo de microempresas y la creación de emprendimientos productivos para las personas con discapacidad y sus familias.

Correos del Ecuador apoyará las actividades operáticas de entrega y distribución de ayudas requeridas, además de permitir el uso de sus canales para facilitar la distribución de material informativo.

La misión trabaja en dos fases: la primera una brigada que acude a las casas para diagnosticar al paciente con discapacidad y su familia. Ésta se compone de dos médicos cubanos, un asesor en genética y psicopedagogo, un médico de la dirección

de Salud, un militar que hace la zona de referenciación (ubicación de la vivienda con GPS) y un guía comunitario.

La segunda fase es la ayuda técnica que llega a las familias visitadas y en condición crítica. El Secretario General de la Vicepresidencia del Ecuador, Homero Arellano, quien coordina la “Misión Manuela Espejo” a nivel nacional, destacó que el beneficio no solo abarca implementos, sino también medicinas y un bono de 240 dólares mensuales para las personas que se dedican al cuidado de los especiales.

Como se puede notar hay todo un equipo solidario para esta población inmersa en el abandono durante mucho tiempo en la república del Ecuador.

2.1.11. Clasificación de la deficiencia auditiva según la intensidad.

Se debe distinguir entre sordera y déficit auditivo definido por los decibelios percibidos.

| CARACTERÍSTICA | NIVEL DE DEFICIENCIA |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| Hipoacusia total | déficit superior a 90 decibelios |
| Hipoacusia severa o profunda | déficit de 70 a 90 decibelios |
| Hipoacusia media | déficit de 40 a 70 decibelios |
| Hipoacusia ligera o leve | Déficit de 20 a 40 decibelios |

Cuadro 1: Clasificación de la deficiencia auditiva

Elaborado por la autora:

En estos dos últimos puntos es posible la adquisición del lenguaje aunque con problemas de articulación o pronunciación. Clasificación según el origen u etiología.

Alrededor de un 36% de los casos son de causa desconocida, el resto pueden tener causas como las siguientes¹⁸:

Genética: Es la sordera congénita que supone el 50% de los casos.

Prenatal: Originada durante el embarazo por enfermedades como la rubéola.

Neonatal: Originada durante el nacimiento (parto, nacimiento prematuro, infección.

Adquirida durante la infancia¹⁹: Originada por traumatismos, infecciones, etc.

El problema que puede llegar a tener un niño con deficiencia auditiva está condicionado por el nivel de lenguaje en el momento de aparición de la sordera. Es diferente el desarrollo de un niño con el lenguaje oral y/o escrito adquirido que un niño que es sordo desde el nacimiento. Distinguiremos, pues, los niños con sordera congénita y los de sordera adquirida.

Los trastornos de la deficiencia auditiva adquirida varían en función de algunos aspectos, por ejemplo averiguar si se ha generado antes de aprender a hablar y/o escribir o viceversa. También es bueno saber que si no hay algún tipo de lenguaje en el niño, la situación se torna parecida a los niños con deficiencia auditiva congénita. Si existe lenguaje en el momento que aparece la deficiencia auditiva, entonces la dificultad para su desarrollo es de menor nivel.

Por tanto, un diagnóstico a tiempo y la implementación de un tratamiento adecuado pueden resultar decisivos en determinado momento, quizás en la estimulación

¹⁸ Elisenda Canals Solla. Psicóloga clínica: “El niño con deficiencia auditiva” (2004) y Guía de Educación física especial, pág. 59, 60 y 61.

¹⁹Arco José L. & Fernández Antonio, (2004). NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. Mc Graw Hill. Pág. 277-321.

temprana, si es necesario utilizar una prótesis (audífonos), la educación en cuanto al lenguaje por señales, signos, la lectura labial y un posible tratamiento médico, puede ser muy útil a la hora de realizar una evaluación, pero sin olvidar la actividad física que siempre deberá ser prioridad fundamental para verificar resultados.

2.1.12. Características del niño de 6 a 10 años con deficiencia auditiva en la Fundación del discapacitado físico “FUNDISF”.

El niño de 6 a 10 años con deficiencia auditiva en esta institución de la provincia de Santa Elena, suele ser más indisciplinado que los demás, normalmente es incapaz de controlar sus reacciones y manifiesta cólera, agresividad o simplemente da muestras de melancolía y se deprime cuando ve algo que no le gusta y aparece la necesidad de llevar la contraria en todo lo que ve.

Cuando el niño con este trastorno ve situaciones que según él no puede enfrentar y dominar, reacciona a la defensiva, se aleja, se esconde y se auto aísla de un entorno que le es desagradable o dañino según lo interpreta. Sus capacidades limitantes son asimiladas como una frustración. Debido a esto, no entiende como un niño normal las órdenes que recibe en casa o en la escuela. Estos aspectos son influyentes en su personalidad y hay que considerarlos a la hora de implementar y tratar las conductas inapropiadas que a veces tienen, en otros casos es recomendable la intervención de un especialista de psicología para tratar los problemas afectivos de estos niños.

Los padres de familia también necesitarán ayuda y educarlos para que trabajen en casa con ellos y siempre deberán evitar ubicar en segundo plano a los otros miembros de la familia, especialmente a los hermanos.

La paciencia, la constancia y la actitud positiva deben ponerse de manifiesto en la convivencia familiar y se debe desarrollar dentro de los límites de normalidad creándose un ambiente emocionalmente estable para que el que el niño pueda crecer satisfactoriamente equilibrado.

“La actividad mental es exclusivamente humana”²⁰. “La educación no sólo implica el desarrollo potencial del individuo, sino también la expresión y el crecimiento histórico de la cultura humana”²¹.

2.1.13. Análisis personal:

Los diversos autores consultados demuestran que la audición es una de las funciones más importantes para la comunicación, y, por tanto, la pérdida de la misma supone una grave discapacidad para la comunicación y la adquisición del lenguaje en los niños y le impide realizar actividades que los niños normales tienen, y es influyente tanto para el desarrollo físico como cognitivo²² (TOMALÁ L. 2013).

2.1.14. Generalidades de la audición y la deficiencia auditiva en los niños.

Sabemos que la audición permite al ser humano estar comunicado con el medio ambiente, porque es a través del correcto funcionamiento del oído el cual capta, transmite y procesa toda la información de los sonidos; esta información incluye los sonidos del ambiente en tonos bajos, altos, más altos y los más intensos, los de

²⁰ VIGOSKY, Lev. Enciclopedia “Escuela para maestros” pág. 638 – 2004

²¹ VIGOSKY, Lev. Op. Cit.” pág. 638 – 2004

²² Proyecto de tesis: Sistema de actividades físicas de baloncesto para contribuir al desarrollo motriz en niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, año 2013.

menos intensidad, los más lejanos, los más cercanos, pero sobre todo, los más complejos y difíciles de recibir el ser humano, y estos son los sonidos del lenguaje hablado.

2.1.15. ¿Cómo se origina la deficiencia auditiva en los niños de 6 a 10 años?

Aunque se sabe que la mayoría de los niños perciben los sonidos desde antes del nacimiento, porque durante la gestación el feto está sometido permanentemente a los sonidos que se producen en el interior del cuerpo de la madre; es a partir del quinto mes de embarazo que el oído completa su estructura, lo cual le va a permitir oír voces y ruidos que se producen en el exterior, incluso los de alta intensidad.

En la etapa del nacimiento, el oído empieza transformarse en una estructura cada vez más especializada en cuanto a diferenciar los sonidos del lenguaje hablado, lo que hablan los padres y demás familiares o simplemente todas las personas que rodean al niño. Es así que también se comienza a entender y producir los diferentes sonidos que al combinarlos van a generar las palabras y demás significados del lenguaje oral, convirtiéndose en el proceso que tiene la comunicación y el lenguaje propio de los niños.

En conclusión, desde el nacimiento del bebé, éste responde a los sonidos fuertes que se van estimulando a medida que crece el niño, respondiendo primero a sonidos suaves, y a partir de los 3 y los 9 meses de edad, el niño responde a sonidos de un nivel moderado que puede ser por ejemplo a una conversación entre dos personas en un ambiente sin ruidos. El niño a partir de los 9 meses en adelante, va a responder a

sonidos muy suaves y sutiles parecidos a un susurro o un comentario en secreto emitido por una persona al lado de él.

Entonces se puede considerar que no existe una única causa que genera este trastorno, y es que esta condición puede presentarse por razones genéticas (que se pasan de una generación a otra), por problemas o dificultades durante el embarazo o el parto, o por circunstancias posteriores al nacimiento.

“Tienen problemas en el equilibrio estático y dinámico, por su problema vestibular, pueden tener torpezas motrices por falta de experiencias, lo mismo que con los conceptos de tiempo, espacio, lateralidad porque no los entienden, son conceptos abstractos que no los tienen claros”²³. Diferentes autores consideran que la motricidad en estos niños se halla algo retrasada respecto a la población en general.

También pueden aparecer retrasos en los movimientos simultáneos, la coordinación locomotriz y en la velocidad de reacción, pero todas estas conclusiones necesitan de más estudios para poder llegar a conclusiones definitivas. El aprendizaje escolar para los alumnos con deficiencia auditiva debe tener apoyo y ayuda constante.

²³ Citado en “La Actividad Física en Alumnado con Discapacidad Auditiva ¿Ayuda la actividad física y el deporte a una mejor socialización de este tipo de alumnado?” HELENA GALERA CARRILLO JUNIO 2012. Pág. 15.

2.1.16. Estructura del oído

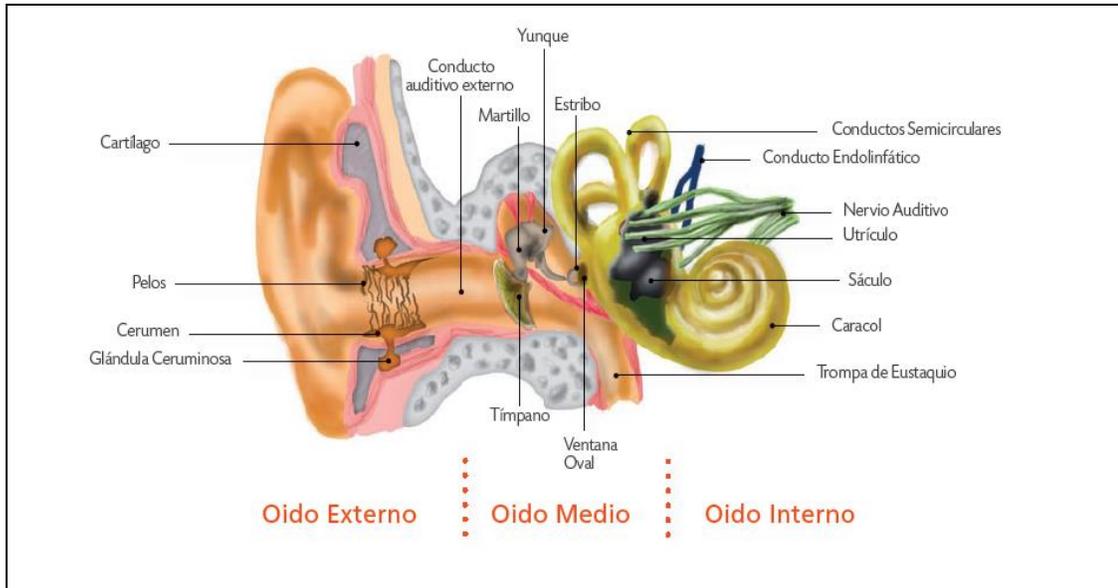


Gráfico 1: La estructura del oído.

Fuente: Libro “Orientaciones pedagógicas para la atención y la promoción de la inclusión de niñas y niños menores de seis años con Discapacidad auditiva”.

Cuando el nivel de percepción del sonido se da por encima de 20 dB, se habla de una deficiencia en la percepción auditiva, la cual varía en grados, dependiendo de la cantidad de decibeles que alcance.

Una deficiencia auditiva ocasiona que la persona no pueda oír bien y por ende no esté en capacidad de comprender los sonidos del medio ambiente ni de la lengua oral que se habla en su entorno.

El oído está dividido en tres partes:

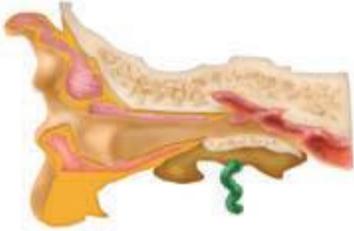
| Partes del oído | Formado por | Que hace |
|--|--|---|
| <p>oído externo</p>  | <p>La oreja o pabellón auricular.</p> | <p>La oreja es la parte del oído que podemos ver, dirige el sonido hacia el conducto auditivo externo.</p> |
| <p>Oído medio</p>  | <p>El conducto auditivo externo.</p> | <p>El conducto auditivo externo transmite el sonido hacia el oído medio. Presenta vellos o pelitos muy finos y una sustancia llamada cerumen o cera. Estos vellos filtran el aire para que no entre polvo, retienen el cerumen y ayuda a proteger dicho conducto.</p> |
| <p>Oído interno</p>  | <ul style="list-style-type: none"> *Tímpano *Cadena de huesecillos *Trompa de Eustaquio | <p>El tímpano y la cadena de huesecillos vibran con la llegada del sonido y transmiten así esa vibración al oído interno. La trompa de Eustaquio comunica el oído medio con la parte de atrás de la garganta para mantenerlo ventilado.</p> |

Gráfico 2: División del oído

Fuente: Libro “Orientaciones pedagógicas para la atención y la promoción de la inclusión de niñas y niños menores de seis años con Discapacidad auditiva”.

2.2. Fundamentación filosófica.

Este trabajo de investigación se sintetiza específicamente como una teoría del pensamiento y el pragmatismo, porque hay una relación directa entre la teoría de la práctica con los hechos y la realidad de algunas vivencias de trabajos físicos diarios para mejorar el desarrollo motriz de cada uno de los niños con deficiencia auditiva, así como también se involucra los niveles cognitivos para complementar el proceso de enseñanza aprendizaje.

Según la Pedagogía y los principios de la Educación Física y deporte²⁴, se menciona la importancia del proceso de enseñanza aprendizaje, conllevando numerosas y variadas actividades físicas, manifestadas en el desarrollo de la motricidad con la práctica diaria de deportes, esto unido a la consolidación y ampliación de los programas con actividades de baloncesto será en función de los logros a obtener, conjugado con las manifestaciones que marca en la psiquis y reflejadas en las actividades con las áreas sensitivas y motoras del cuerpo humano.

Una manifestación de las posibilidades de movimiento, posibilidades psicológicas, las morales y definitivamente para que haya una correcta evolución del ser humano marcadas en la sociedad actual en el surgimiento de nuevas tendencias deportivas para mejorar una capacidad, es el baloncesto, el cual es utilizado actualmente y difundido por la colectividad en general de diferentes maneras como deporte que brinde una nueva alternativa para mejorar el desarrollo motor y psicológico mediante

²⁴ López A. 2006, pág. 59.

la recreación que puede generar esta disciplina deportiva, la hace necesaria para las actividades diarias de las personas con deficiencia auditiva en general.

2.3. Categorías fundamentales.

2.4. Fundamentación legal.

La Constitución Política del Ecuador, prescribe en la Sección sexta, Cultura Física y Tiempo Libre, en el Art. 381. “El Estado protegerá, promoverá y coordinará la cultura física que comprende el deporte, la educación física y la recreación, como actividades que contribuyen a la salud, formación y desarrollo integral de las personas; impulsará el acceso masivo al deporte y a las actividades deportivas a nivel formativo, barrial y parroquial; auspiciará la preparación y participación de los deportistas en competencias nacionales e internacionales, que incluyen los Juegos Olímpicos y Paraolímpicos; y fomentará la participación de las personas con discapacidad”.

2.4.1. Fundamentación del baloncesto.

Partiendo desde conceptos generales del deporte del baloncesto, se expone que:

“Se considera que la edad de iniciación al minibasket, primera etapa del baloncesto, es de los 8 a 9 años, porque es cuando el niño es capaz de desarrollar juegos colectivos, sea para mejorar cualidades físicas y motrices (fuerza, percepción o coordinación), o para desarrollar las cualidades psíquicas (voluntad, concentración o estabilidad emocional), pero se debe tener en cuenta también que el desarrollo psicoevolutivo del niño no se completa aún y entre otras cosas, le falta madurar mentalmente y completar su fase motriz.

Se podría decir que estas deficiencias van a influir de forma determinante en la enseñanza de este deporte²⁵.

El baloncesto es considerado uno de los deportes más completos que existe. Es un deporte olímpico que anatómicamente involucra todos los grupos musculares al momento de practicarlo, las capacidades condicionales y el desarrollo de las coordinativas son puestas de manifiesto en cada uno de los practicantes al aprender sus fundamentos que son: el dribling (boteo del balón en el piso), el pase (de pecho, de beisbol, con el balón por encima de la cabeza, con bote en el piso, con una sola mano y otros) y el lanzamiento (en suspensión y posición estática) complementado con los desplazamientos y la velocidad.

Fácil de imaginar entonces los movimientos corporales que pueden ejecutarse al momento de aprender y practicar el baloncesto en los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva y que sería innovador porque se trabajará con personas con capacidades físicas y mentales diferentes y con una adecuada planificación de labores y muchas veces individualizada, con toda seguridad se logrará mejorar la motricidad en estos niños de la comunidad peninsular.

2.5. Preguntas y tareas científicas.

2.5.1. Preguntas científicas:

1. ¿Cuáles son los antecedentes históricos - teóricos - metodológicos de la motricidad en los niños de 6 – 10 años con deficiencia auditiva leve en el Ecuador y el mundo?

²⁵ Citado en: Curso de Entrenador Nivel 1 – 1462 Cartaya (Huelva), 2010. pág. 5.

2. ¿Cuáles son las características actuales de los niños en edades de 6 – 10 años con deficiencia auditiva leve en la fundación del discapacitado físico FUNDISF del cantón La Libertad?
3. ¿Qué actividades relacionadas al baloncesto se debe aplicar para contribuir al desarrollo motriz de los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve en la fundación del discapacitado físico FUNDISF?
4. ¿Cuál es el grado de valoración teórico y práctico del sistema de actividades físicas de baloncesto que contribuyen al desarrollo motriz de los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve en la fundación del discapacitado físico FUNDISF del cantón La Libertad?

2.5.2. Tareas científicas:

1. Diagnosticar los antecedentes y las metodologías utilizadas en niños con deficiencia auditiva leve en niños de 6 a 10 años en el Ecuador y el mundo.
2. Caracterizar a los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve en la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”.
3. Diseñar y aplicar un sistema de actividades físicas de baloncesto para aplicarlos en los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve de la fundación del discapacitado físico FUNDISF.
4. Determinar los fundamentos teóricos metodológicos de la actividad física que contribuyan al desarrollo motriz de los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve en la fundación del discapacitado físico FUNDISF.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

4.1. Métodos de investigación científica.

4.1.1. Métodos teóricos.

Histórico lógico: Ayudará a fundamentar teórica y metodológicamente la importancia de la práctica del baloncesto para contribuir al desarrollo motriz de niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve, estableciendo criterios en la historia y la teoría que sustentan las bases de la investigación.

Inductivo – deductivo: Contribuirá a determinar las regularidades que demuestra la necesidad de la inserción teórica y práctica sobre la actividad del baloncesto para el desarrollo psicomotriz en niños con deficiencia auditiva leve.

Analítico – sintético: Facilitará la determinación de los nexos de otros trabajos de investigación con éste y aportará información sobre actividades relacionadas con el baloncesto para contribuir al desarrollo motriz de niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve.

Este método también permitirá valorar el desempeño de los niños de forma individual, logrando conocer las características específicas de cada uno de ellos y que traiga como consecuencia obtener una visión general de la problemática de esta investigación permitiendo la selección de un conjunto de ejercicios específicos adecuados.

Métodos empíricos:

La encuesta, la entrevista y la guía de observación ayudarán a caracterizar el nivel de deficiencia auditiva leve y los hábitos que tienen en la vida diaria los niños de 6 a 10 años en la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”.

Observación.

Gracias a la observación se puede formar un contexto del entorno y de la problemática del trabajo de investigación, confirmando que el nivel de niños de 6 – 10 años con deficiencia auditiva no es aceptable por falta de la aplicación de una estrategia para mejorar el sistema motriz.

Encuesta.

Este será el instrumento que va a permitir clasificar a la población que es objeto de estudio, que en esta investigación, son los niños de edades comprendidas entre 6 y 10 años que asisten a la fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, se lo empleará para obtener información fidedigna que sea un apoyo fundamental en el proceso de la información sobre la población.

Entrevista.

Se elaboró preguntas, planificadas y previamente analizadas para encaminarlas a conseguir el gran objetivo de esta investigación, como es opiniones y apreciaciones particulares de los directivos de fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad en la provincia de Santa Elena, sobre el rendimiento motriz de los niños con deficiencia auditiva leve.

3.3. Tipos de estudio.

También mediante la observación y la descripción de hechos relevantes, se logrará medir y evaluar el fenómeno de la muestra poblacional, la cual son los niños con deficiencia auditiva leve, en un momento determinado.

Método estadístico – matemático: El método estadístico descriptivo ayudará a procesar la información para luego establecer la comparación de los resultados y caracterizar el nivel de deficiencia auditiva leve y hábitos de vida de los niños de 6 a 10 años de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”.

3.4. Tipos de investigación.

3.4.1. Investigación de campo.

Además de los instrumentos de recopilación de información mencionados anteriormente, también se comunicó a los directivos el problema que se va a estudiar en el campo educativo que ellos dirigen y a través de su aprobación se recopiló la información y datos para la investigación y aplicación teórica del proyecto.

3.5. Población.

3.5.1. Población.

La totalidad de la población que se requiere para este trabajo de investigación la conforman 15 niños, 15 representantes legales de los involucrados y dos directivos, entre ellos la Dra. Susana Rivera Anchundia, directora de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad.

Se considera para el proyecto los 15 niños que conforman la población, con los cuales se podrá realizar el trabajo correspondiente, lo cual nos permitirá realizar un diseño de las actividades idóneas y adecuadas para solucionar la problemática del trabajo de investigación.

Conclusión: Como se aprecia, este tipo de población es muy escasa y después de un análisis pormenorizado, se decide trabajar con todos los elementos de la población que al mismo tiempo constituyen la muestra, esto, para generar una interpretación de los datos mucho más confiable.

3.6. Técnicas e Instrumentos.

3.6.1. Guía de observación

Contiene indicadores de evaluación que determinaran otra realidad de los niños en cuanto a las aptitudes físicas para un deporte y como se desenvuelven los niños con deficiencia auditiva objeto de estudio, con la finalidad de identificar las falencias que originan el bajo desarrollo motriz de estos niños, también permitirá la verificación de que la aplicación de los ejercicios de baloncesto es la correcta para mejorar este aspecto en los niños.

3.6.2. Análisis de la Guía de Observación

Tabla 3: Guía de Observación

| N° | FACTORES A EVALUAR | REGISTRO DE CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
|----|--|--------------------------|----|---|
| | | SI | NO | |
| 1 | Todos los niños con deficiencia auditiva acuden a los horarios de recreación y deporte establecidos por la institución. | X | | Esta es una disposición obligatoria, todos los niños deben cumplir con la jornada de recreación y deportes, sin embargo, se la utiliza solo para recrear más no para fortalecer la deficiencia motriz de cada uno de los niños. |
| 2 | Los niños con bajo nivel motriz se preparan o acondicionan, antes de las sesiones diarias. | | X | Los niños no se preparan previamente, realizan las actividades físicas rutinarias establecidas por la institución. |
| 3 | En las pruebas de actividades físicas relacionadas con deportes los niños realizan el respectivo calentamiento y estiramiento. | | X | Realizan un tipo de calentamiento general, sin embargo, no realizan los ejercicios apropiados y estiramiento de los segmentos corporales que más se utilizan durante las pruebas físicas de deportes. |
| 4 | Durante una práctica de deportes, utilizan las extremidades superiores e inferiores adecuadamente. | | X | Ninguno de los niños observados utiliza adecuadamente sus extremidades con los gestos técnicos de cada deporte. |
| 5 | Los niños durante una práctica de baloncesto colocan en la posición correcta piernas y brazos. | | X | La postura de las piernas y brazos no es la correcta. |
| 6 | Durante un pase con el balón, | X | | Durante el impulso del balón, en |

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| | el niño mira el rostro del compañero a quien dirige el balón. | | | ciertos pases extienden completamente los brazos. |
| 7 | Al realizar un dribling el niño mira permanentemente el balón hasta que es dado en pase. | X | | Los niños miran el balón permanentemente y esto es una deficiencia en la aplicación de este fundamento del baloncesto. |
| 8 | Durante el salto los niños flexionan correctamente las piernas para tomar el balón en el aire. | | X | Saltan sin coordinación de movimientos y no flexionan las piernas como es debido. |
| 9 | Durante el lanzamiento del balón, dejan extendido el brazo dominante. | | X | Los brazos son recogidos inmediatamente y no los extienden como es debido. |
| 10 | Durante el rebote se mira el balón. | X | | Los rebotes son tomados de acuerdo a lo establecido en cuestión de fundamentos. |

Tabla 3: Observación realizada en práctica en canchas de baloncesto de la UPSE.

Elaborado: por el autor: Lisset Tomalá Santos.

Aportes:

La actividad física mediante el baloncesto contribuirá al desarrollo de la motricidad de los niños de 6 a 10 años con discapacidad auditiva leve de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”.

Resultado esperado:

Contribución al desarrollo motriz de los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad.

Se utilizarán las siguientes estrategias para la consecución de los objetivos²⁶:

- Darle al niño las orientaciones de forma frontal utilizando la lengua de señas, mímica y demostración posterior de lo que se le pide hacer.
- No moverse mientras explica.

²⁶ Citado en “GUÍA DE EDUCACIÓN FÍSICA ESPECIAL” pág. 62 y 63.

- Utilizar un lenguaje con un tono de voz normal.
- Utilizar medios que puedan servir como códigos para el niño como pueden ser objetos, tarjetas o señas.
- Utilizar formaciones que le permitan al niño la mayor visibilidad.
- Hacer énfasis en el trabajo para desarrollar la orientación espacial, el equilibrio y la coordinación.
- Trabajar la expresión corporal por la importancia que tiene como elemento comunicador.
- Estimulación intencionada de todos los procesos psíquicos.

“Las alteraciones de la zona vestibular en los individuos con deficiencias auditivas provocan deficiencias en los procesos equilibratorios, por lo que se considera que puede ser útil al trabajo con el sistema que se plantea”²⁷.

3.6.3. Análisis de la encuesta.

Se encuestó a 15 niños con deficiencia auditiva y que asisten regularmente a sesiones en la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”, con el fin de descubrir las causas del deficiente movimiento motriz y así predisponerlos y motivarlos a participar en un sistema de actividades físicas de baloncesto para mejorar esta deficiencia. En algunos niños se encuentran dificultades para la comunicación, pero mediante recursos alternos como la escritura, se logra conocer lo que piensan en cuanto al deporte del baloncesto.

²⁷ Citado en “Guía de Educación física especial” pág. 62 y 63.

3.7. Análisis e interpretación de resultados.

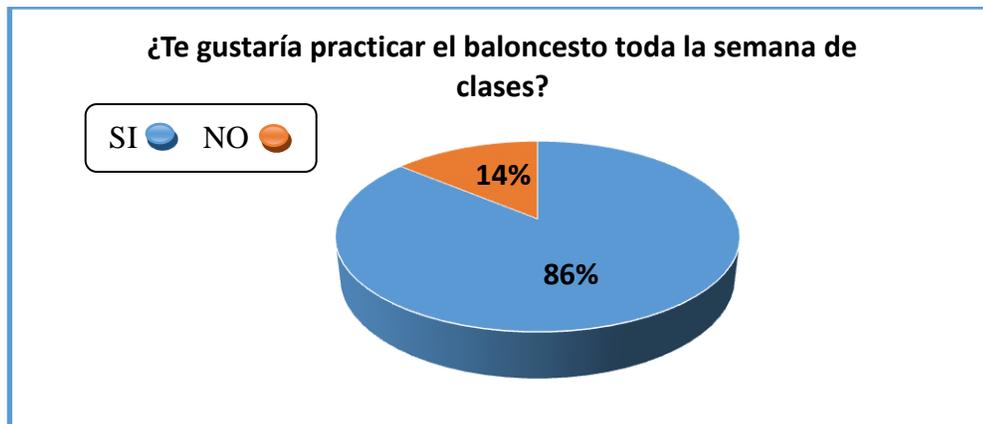
1. ¿Te gustaría practicar el baloncesto toda la semana de clases?

Cuadro 5: Encuesta: preferencia deportiva

| INDICADORES | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SÍ | 10 | 86% |
| NO | 5 | 14% |
| TOTAL | 15 | 100% |

*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

GRÁFICO 3: Gusto por la práctica del baloncesto



*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

Análisis e interpretación de resultados: El gráfico demuestra que el 86% de los encuestados tienen el deseo de practicar o iniciar el aprendizaje del baloncesto lo antes posible, mientras que el 14% no les gustaría aprender a jugar este deporte pero se nota el desconocimiento del mismo en cuanto a reglas y fundamentos de ejecución y mencionan otros deportes populares.

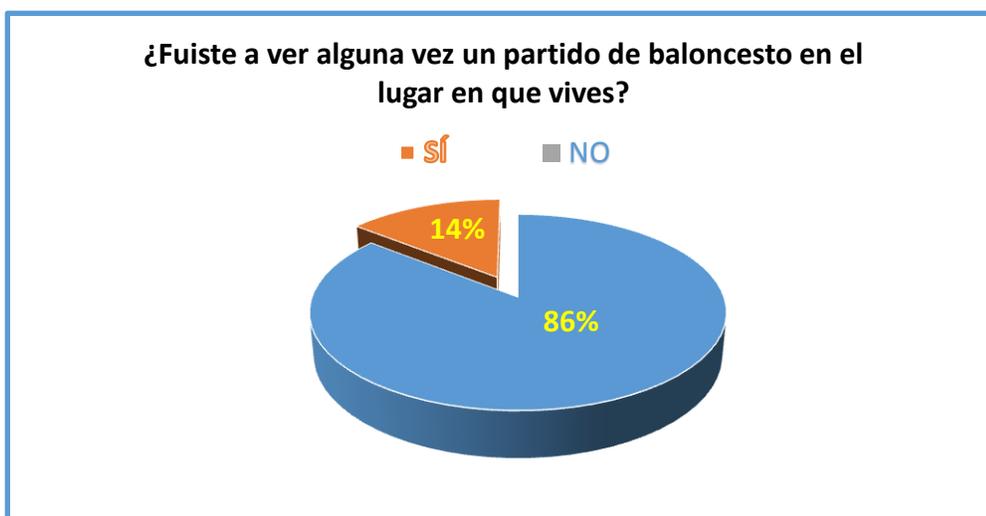
2. ¿Fuiste alguna vez a ver un partido de baloncesto en el lugar dónde vives?

Cuadro 6: Encuesta: Asistencia a un partido de baloncesto

| INDICADORES | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SÍ | 5 | 14% |
| NO | 10 | 86% |
| TOTAL | 15 | 100% |

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva. Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.

GRÁFICO 4: Asistencia a un encuentro de baloncesto



Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva. Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.

Análisis e interpretación de resultados: Podemos ver que el 86% de los niños no asisten a encuentros deportivos porque en su localidad de residencia no se organizan estos eventos a pesar de existir canchas para practicar este deporte, y el 14% alguna vez los llevaron sus padres pero a otros lugares más habitados en donde sí se organizan estas competencias.

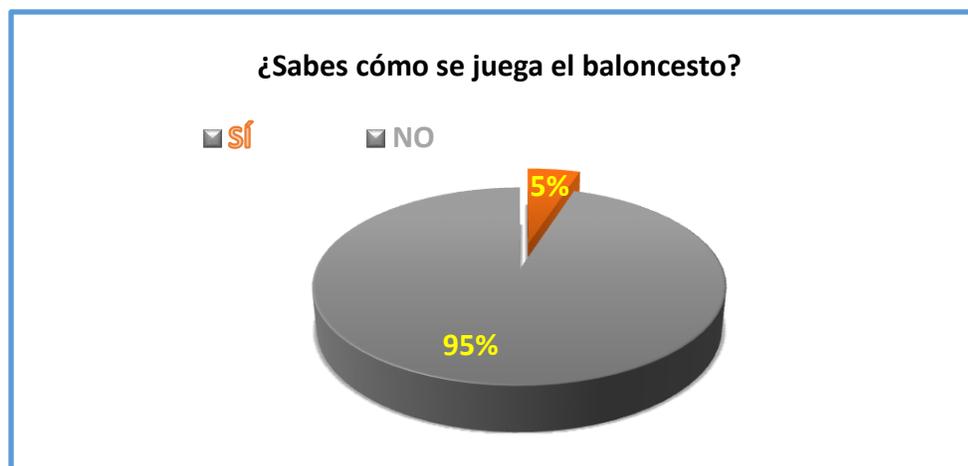
3. ¿Sabes cómo se juega el baloncesto?

Cuadro 7: Encuesta: Conocimientos acerca del baloncesto

| INDICADORES | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SÍ | 2 | 5% |
| NO | 13 | 95% |
| TOTAL | 15 | 100% |

*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

GRÁFICO 5: Conocimiento de fundamentos para jugar el baloncesto



*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

Análisis e interpretación de resultados: Se puede observar que el 95% de los niños encuestados manifiestan que no tienen ninguna noción de cómo se juega el baloncesto, mientras que el 5% saben algo según dicen porque tienen familiares que tienen un balón de práctica y estuvieron acompañándolos a recreaciones familiares en alguna ocasión y lo hicieron sin aplicar las reglas y fundamentos de este deporte.

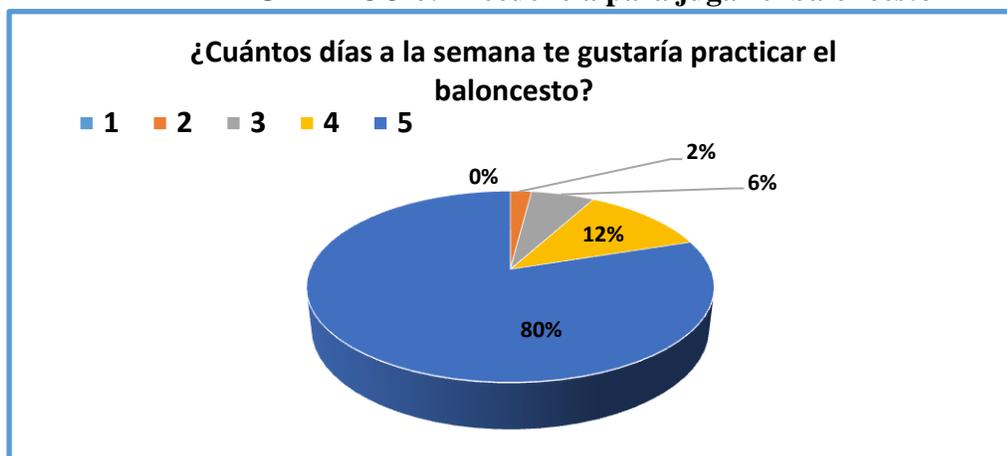
4. ¿Cuántos días a la semana te gustaría practicar el baloncesto?

Cuadro 8: Encuesta: Frecuencia para jugar el baloncesto

| INDICADORES (DIAS) | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------------|------------|-------------|
| 1 | 0 | 0% |
| 2 | 1 | 2% |
| 3 | 2 | 6% |
| 4 | 4 | 12% |
| 5 | 8 | 80% |
| TOTAL | 15 | 100% |

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva. Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.

GRÁFICO 6: Frecuencia para jugar el baloncesto



Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva. Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.

Análisis e interpretación de resultados: Se observa en los resultados obtenidos en este ítem, que el 80% y el 12% son los niveles más altos de respuestas en los niños encuestados que manifiestan al unísono que si fuera posible les impartieran conocimientos del baloncesto todos los días laborables, mientras que en los parámetros restantes le es indiferente la práctica del baloncesto.

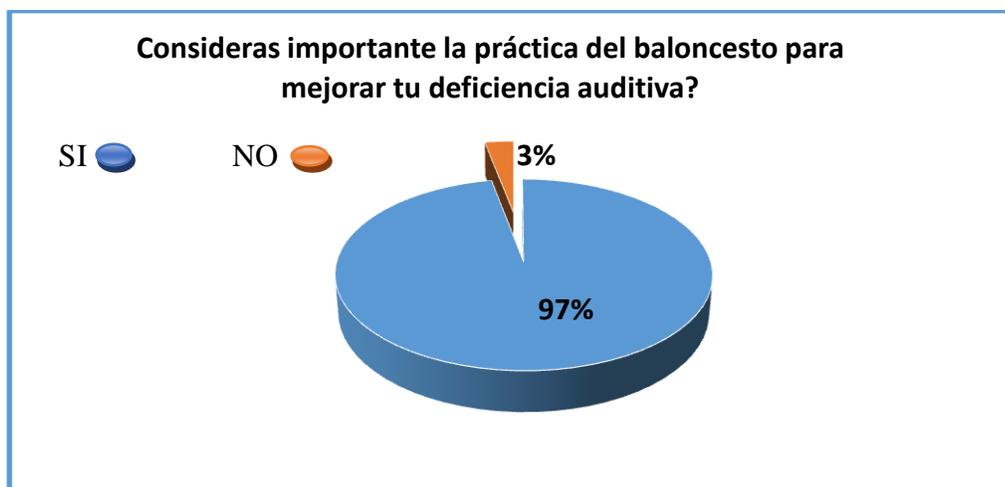
5. Consideras importante la práctica del baloncesto para mejorar tu deficiencia auditiva?

Cuadro 9: Encuesta: El baloncesto para mejorar la deficiencia auditiva

| INDICADORES | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SÍ | 14 | 97% |
| NO | 1 | 3% |
| TOTAL | 15 | 100% |

*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

GRÁFICO 7: El baloncesto y la deficiencia auditiva



*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

Análisis e interpretación de resultados: El gráfico demuestra que el 97% de los niños encuestados están convencidos de que la práctica del baloncesto será un gran apoyo para mejorar sus movimientos naturales afectados por la deficiencia auditiva, y el 3% se encuentra en una etapa de transición y reflexión para comprender que una actividad física distinta podría ser útil para mejorar sus movimientos corporales.

6. ¿Quisieras tener una entrenadora que te enseñe a jugar este deporte?

Cuadro 10: Encuesta: El baloncesto y los niños con deficiencia auditiva

| INDICADORES | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SÍ | 15 | 100% |
| NO | 0 | 0% |
| TOTAL | 15 | 100% |

*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

GRÁFICO 8: Los niños con deficiencia auditiva y la entrenadora de baloncesto



*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

Análisis e interpretación de resultados: Definitivamente los niños con deficiencia auditiva de esta institución desean iniciar lo más pronto posible y recibir sesiones de entrenamiento del baloncesto, así lo demuestra el gráfico estadístico en que el 100% de los encuestados acepta tener una entrenadora de este deporte para sus rutinas diarias en la institución.

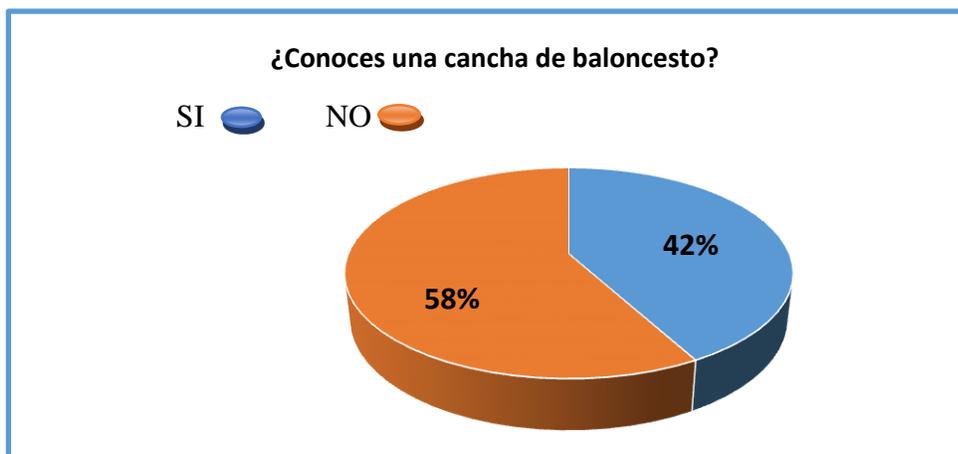
7. ¿Conoces una cancha de baloncesto?

Cuadro 11 Encuesta: El campo de juego para la práctica del baloncesto

| INDICADORES | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SÍ | 05 | 42% |
| NO | 10 | 58% |
| TOTAL | 15 | 100% |

*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

GRÁFICO 9: Conocimiento y elementos de la cancha de baloncesto



*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

Análisis e interpretación de resultados: Se puede identificar claramente que el 42% de los niños encuestados conoce una cancha de baloncesto y también ha observado encuentros deportivos en la televisión, mientras tanto que 58% no conoce las dimensiones, los implementos y elementos de una cancha de baloncesto y quisieran tener la oportunidad de estar en una cancha entrenando.

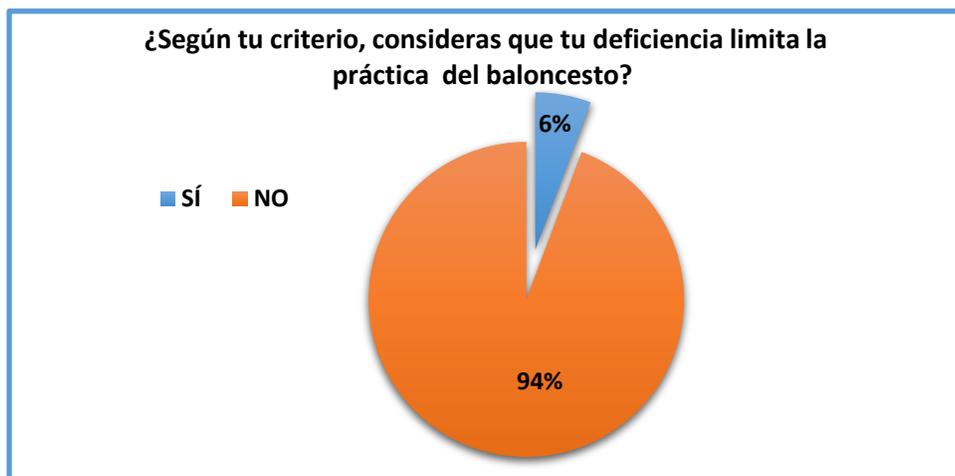
8. ¿Según tu criterio, consideras que tu deficiencia limita la práctica del baloncesto?

Cuadro 12: Encuesta: La deficiencia auditiva no es un impedimento para la práctica del baloncesto

| INDICADORES | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SÍ | 2 | 6% |
| NO | 13 | 94% |
| TOTAL | 15 | 100% |

*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

GRÁFICO 10: El baloncesto, practicado para mejorar el sistema motriz de los niños



*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

Análisis e interpretación de resultados: Del 100% de niños encuestados, el 94% considera que la deficiencia que padecen no es obstáculo para practicar una actividad diferente como el baloncesto, mientras que el 6% piensa que si es una limitación para practicar deportes y necesitan motivación para integrarse.

9. ¿Estarías dispuesto a participar en un sistema de ejercicios de baloncesto para mejorar todos tus movimientos corporales?

Cuadro 13: Encuesta: Predisposición de estudiantes para participar en un sistema de ejercicios de baloncesto

| INDICADORES | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| SÍ | 15 | 100% |
| NO | 0 | 0% |
| TOTAL | 15 | 100% |

*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

GRÁFICO 11: El baloncesto como un medio para mejorar el sistema motriz



*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

Análisis e interpretación de resultados: Del 100% de niños encuestados, todos coinciden en que están dispuestos a participar del sistema de ejercicios de baloncesto para mejorar el sistema motriz de cada uno de ellos y lograr mejorar la calidad de vida y realizar otras actividades físicas en el futuro.

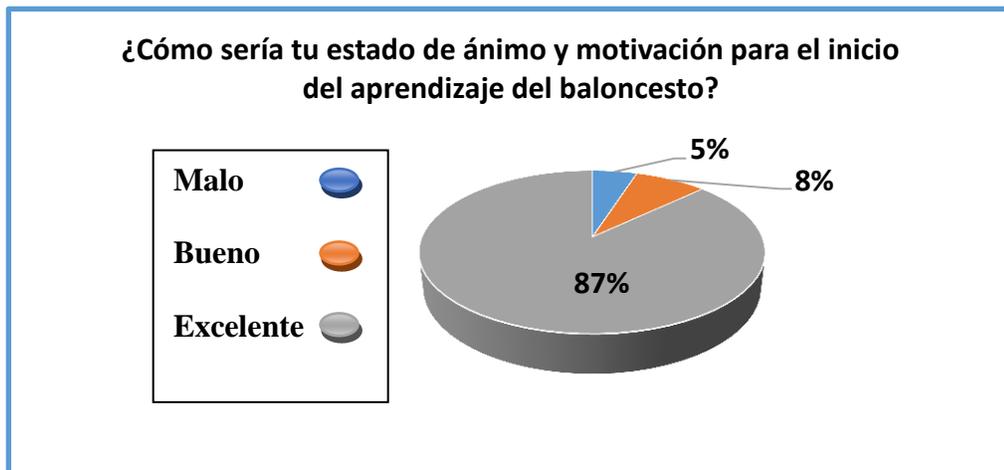
10. ¿Cómo sería tu estado de ánimo y motivación para el inicio del aprendizaje del baloncesto?

Cuadro 14: Encuesta: Predisposición psíquica de estudiantes para aprender el baloncesto

| INDICADORES | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------|------------|------------|
| malo | 2 | 5% |
| bueno | 3 | 8% |
| excelente | 10 | 87% |
| total | 15 | 100% |

*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

GRÁFICO 12: Fortalecimiento mental mediante el baloncesto



*Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los niños con deficiencia auditiva.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.*

Análisis e interpretación de resultados: Del 100% de niños encuestados, el 87% de ellos manifiestan que la práctica del baloncesto les va a proporcionar una mejor higiene mental, el 8% que sería bueno el proceso y el 5% no creen que pueda tener éxito esta implementación de ejercicios de baloncesto.

3.8. CONCLUSIONES:

Se debe socializar el proyecto con los padres de familia, que son un valioso aporte desde sus hogares para la formación integral de sus hijos.

Con respecto a los resultados de la encuesta y revisando los porcentajes que se obtuvieron, se concluye claramente que la implementación de un sistema de actividades físicas a través del baloncesto aplicados a niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve, será de gran apoyo para mejorar el aparato locomotor en la Fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena.

Las causas de la deficiencia en movimientos corporales debido a este trastorno físico, han sido analizadas para que puedan generar un conocimiento significativo y aplicar la mejor estrategia en cuanto sea en beneficio de estos niños y puedan desempeñarse en condiciones normales como cualquier otro ser humano.

La actividad física, se ha comprobado, contribuye eficazmente en el desarrollo de capacidades físicas, y en este proyecto se pretende aplicar conocimientos científicos y técnicos para el desarrollo de este proceso, es decir dejar de lado el tratamiento empírico que quizá se ha estado utilizando.

Los niños de la fundación “FUNDISF” nunca han tenido una sesión de ejercicios que sea de baloncesto, razón por lo que las encuestas realizadas son concluyentes en cuanto a los porcentajes positivos logrados, como son del 100%, 95 % y 94% en sus resultados más altos.

A pesar del entusiasmo que demuestran la mayoría de los niños de 6 a 10 años, existen limitaciones notorias en ellos también, que por más que se esfuerzan por tener una inclusión valedera en nuestra sociedad, están a expensas de los recursos económicos que sus padres puedan tener para proporcionarles una educación como los demás niños, ojalá en el futuro, esta noble institución pueda desarrollar un programa de obtención de más recursos para adquirir los implementos que hacen falta para el tratamiento de estos niños.

Contar con el apoyo de profesionales capacitados en deportes específicos para enseñar modalidades deportivas nuevas para estos niños con deficiencia auditiva, ya que se comprobó que la mayoría desconoce los fundamentos de la mayoría de los deportes.

3.9. RECOMENDACIONES:

La importancia de la buena utilización de los instrumentos de obtención de información, puede ser muy significativa para el éxito de todo proceso y más en este trabajo de investigación, puesto que se procuró que la encuesta tenga un diseño basándose en los objetivos propuestos y también que contengan preguntas claras, sencillas y entendibles para los niños de 6 a 10 años, las que orientadas de buena forma van a generar toda la información necesaria para el normal desarrollo de este trabajo de investigación.

Es importante que los directivos no hayan considerado que se les está cuestionando su trabajo, al contrario, que vean otro camino para incursionar en otros campos de tratamiento con niños con deficiencia auditiva, y sentar un precedente en esta región

del país para que sea tomado en cuenta para futuras investigaciones en el mejoramiento motor de niños con otros tipos de deficiencia.

Se resalta los objetivos del proyecto y el interés por contribuir al total bienestar futuro de los niños con deficiencia auditiva de la institución “FUNDISF” de La Libertad.

3.10. Análisis de la entrevista al Dr. Juan Marcos Rivera.

Las personas que colaboraron en las entrevistas son las máximas autoridades de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad de la provincia de Santa Elena, pues ellos participan directamente en el proceso de tratamiento de los niños con deficiencia auditiva en edades de 6 a 10 años y quienes con seguridad van a mejorar en sus movimientos físicos realizando ejercicios de baloncesto, que los divierta, les llene de alegría y más que nada les motiven para sentirse importantes y eleven su autoestima.

Lo primero que se les consultó fue con respecto al nivel motriz de los niños de 6 a 10 años que asisten a la institución y bajo estos preceptos se menciona la preocupación con respecto al futuro de estos niños y su incursión a la vida normal de su entorno.

Las preguntas se relacionaron con la implementación de los mecanismos del presente proyecto y la manera que beneficiará a los niños con deficiencia auditiva, y el baloncesto que no se practica en forma masiva como el fútbol, por ejemplo, daría la oportunidad de valorar otros perfiles de estos niños.

Lógicamente hay incertidumbre, pero el entusiasmo es grande y el optimismo más, contando con el personal capacitado de apoyo el éxito del proyecto está asegurado y será suficiente con la voluntad de aprender que tienen los niños también.

Adicional a esto, también se analizó sobre las consecuencias de la práctica de ejercicios específicos de baloncesto que mejorarían el rendimiento motriz de los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva de esta institución, a lo cual el 100% consideró que definitivamente si mejoraría el rendimiento motor de los niños de la fundación “FUNDISF”.

Para finalizar la entrevista, se consultó si darían apertura a esta propuesta de un sistema de actividades físicas de baloncesto, por supuesto como se tenía previsto, darán todo su apoyo para la realización de este trabajo investigativo.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA

4.1. Datos Informativos:

4.1.1. Tema:

“Sistema de actividades físicas de baloncesto para contribuir al desarrollo motriz en niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, año 2013”.

4.1.2. Institución Ejecutora:

Universidad Estatal Península de Santa Elena

4.1.3. Beneficiarios:

Niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF”, cantón La Libertad, provincia de Santa Elena.

4.1.4. Ubicación:

Institución del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, República del Ecuador.

4.1.5. Tiempo estimado para la ejecución:

3 meses, 5 días a la semana.

4.1.6. Equipo Responsable:

Egresada: Lisset Griselda Tomalá Santos.

Tutor: MSc. Luis Mazón Arévalo.

4.2. Antecedentes de la propuesta

4.2.1. Condicionantes del deporte adaptado.

Para considerar un deporte como adaptado, debe estar presente al menos uno de los siguientes condicionantes²⁸:

- Que el sujeto que lo practique tenga alguna desventaja respecto al individuo normal y por lo tanto, no pueda competir con él en igualdad de condiciones.
- Que los reglamentos del deporte en cuestión deban ser modificados para permitir a un determinado grupo de personas su práctica.
- Que sea un deporte completamente nuevo y específico de un determinado colectivo de personas con cierta discapacidad y que no pueda ser practicado por personas que no compartan dicha discapacidad.

4.2.2. Historia del baloncesto para personas con capacidades diferentes.

No hace mucho tiempo, el deporte para minusválidos era algo impensable debido a la tradición que venía desde la más remota antigüedad, por la que todas las personas con deficiencias físicas o psíquicas importantes eran marginadas irremediablemente. Esto ocurría por el principio biológico de la supervivencia donde los menos favorecidos de la especie eran abandonados.

Gracias a la revolución industrial y con los avances tecnológicos que ayudan al minusválido, se ha podido integrar en la vida social, cultural, intelectual y deportiva.

²⁸ Citado en: Deporte adaptado: IES ESTELAS DE CANTABRIA. pág. 2

En este apartado vamos a dar un repaso a los orígenes de los deportes practicados por discapacitados y a la posterior evolución hasta llegar a nuestros días.

4.2.3. Cronología básica del deporte para discapacitados.

(Juegos Paralímpicos de verano e invierno). Los pioneros en el deporte para discapacitados fueron los sordos a finales del siglo pasado. En 1888 fundaron en Berlín el primer club de deportistas discapacitados.

En 1918, grupos de mutilados de guerra realizan deporte durante su estancia en el hospital. Esto ocurría tanto en EEUU como en Europa con la intención de rehabilitarles física y psicológicamente.

En 1932, en Glasgow, se crea la primera asociación de golfistas de un solo brazo aunque con poca actividad.

Será por desgracia, la Segunda Guerra Mundial, la que volverá a reavivar, ya en continuidad, el movimiento “Para deportivo”, siendo su impulsor Sir Ludwig Guttman.

A finales de la guerra, Guttman funda en 1944 el primer centro de lesionados medulares en Inglaterra. Puso en práctica la idea de una rehabilitación global mediante la inclusión de la práctica deportiva con fines recreativos y posteriormente competitivos.

En 1946 en los Estados Unidos se creó el primer equipo de baloncesto, llamándose “Las ruedas voladoras”. En gira por todo el país, consiguió sensibilizar a la gente muy positivamente.

En 1948, se fundan los primeros Juegos reglados en Stoke Mandeville (Inglaterra). Fueron internacionales y coincidieron con las Olimpiadas de Londres. Guttman fue su impulsor y considera que el fin más noble del deporte para minusválidos es el de ayudarles a restaurar la conexión con el mundo que les rodea para facilitarles y mejorar su integración social.

En 1949, en EEUU se celebró el primer Torneo de Baloncesto en silla de ruedas.

4.2.4. Baloncesto en silla de ruedas

Reglamentación²⁹:

- El campo de juego, canastas, balón, duración, árbitros, nº de jugadores y puntuación son iguales.
- Jugarán sentados sobre un cojín de 10 cms. de grosor salvo los de puntuación de 3 a 4.5 que será de 5cms.
- Las puntuaciones máximas en pista será de 14,5 puntos y cada jugador será valorado entre 1 y 4.5 según su afectación.
- Levantarse del asiento es violación,
- El balón se puede colocar sobre las piernas y no dar más de dos impulsos a las ruedas para avanzar.

Se puede botar el balón.

- La zona en ataque pasa a ser de 5 segundos.

²⁹ Citado en: Deporte adaptado: IES ESTELAS DE CANTABRIA. pág. 9.

- Los contactos con las manos, cuerpo o silla son considerados como faltas personales.

Técnica y táctica:

Los fundamentos técnicos y tácticos hay que tratar de que no difieran mucho del baloncesto para no discapacitados.

Desarrollo: discapacidad sensorial (visual y auditiva).

Los déficits relacionados con la deficiencia auditiva constituyen la alteración sensorial más frecuente en la población general; según algunas estadísticas nacionales. Por cada 1000 recién nacidos al año, de uno a tres sufren este tipo de problemas. Esta frecuencia se debe, al menos parcialmente, a las múltiples causas que pueden provocar alteraciones en la capacidad auditiva, que pueden ser desde prenatales (genéticas, infecciones en el embarazo, ototoxicidad), perinatales (hipoxia, prematuridad) o postnatales (infecciones, otitis), hasta simplemente infecciones o traumatismos.

“Desde el ámbito de la logopedia, la discapacidad auditiva es un trastorno sumamente relevante debido a que tiene importantes implicaciones tanto en la adquisición como en la utilización del lenguaje, provocando desde dificultades en la comunicación hasta la incapacidad total para aprender el lenguaje, siempre dependiendo de factores como la edad a la que aparece la discapacidad, la rapidez con la que se implementan medidas correctoras, el entorno familiar o las actuaciones educativas. Consecuentemente, se han propuesto numerosos programas de intervención para este

tipo de dificultades en el lenguaje y la comunicación, y existe un importante cuerpo de evidencias empíricas sobre la efectividad de los mismos”³⁰.

4.3. Justificación.

Como los niños son llamados el futuro de las naciones, en ellos se está invirtiendo innumerables recursos para que vivan en total armonía y reciban educación de acuerdo al entorno en que se están desarrollando.

Por obvias razones actualmente están el plano prioritario en cuanto a educación especial. Son seres humanos que en su rutina las actividades físicas están siempre presentes, sin embargo, el baloncesto no forma parte activa en la vida de ellos, dándole poca importancia a este deporte y mucho menos tomándolo como un tratamiento para mejorar sus cualidades físicas.

Las actividades físicas son la parte fundamental de la evaluación de los niños con deficiencia física auditiva, porque son el instrumento para su posible rehabilitación futura en cuanto a la motricidad, también debe prepararlos para enfrentar situaciones difíciles en la vida.

La presente propuesta es de mucha utilidad para los niños de 6 a 10 años con deficiencia motriz a causa del trastorno de la audición. Cada uno de ellos será involucrado en forma individual según los parámetros físicos y edad y dentro de los niveles de aceptación afectiva que demuestren cada uno de ellos.

³⁰Citado en: “Discapacidad auditiva” Angulo, A., Blanco, J.L. y Mateos, F. (2004). Audioprótesis: teoría y práctica. Barcelona: Masson. Pág. 1.

4.4. Objetivo General: Plantear el desarrollo de actividades físicas de baloncesto, mediante la planificación de ejercicios diseñados para niños con deficiencia auditiva leve de 6 – 10 años, con la finalidad de que mejoren la motricidad y eleven su calidad de vida.

4.4.1. Objetivos específicos:

- Motivar a los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve, para que estén seguros sobre la equidad de que todos pueden practicar un deporte específico.
- Establecer una idea distinta que no discrimine a los niños con deficiencia auditiva leve en la sociedad.
- Involucrar a la colectividad del cantón La Libertad, de que el baloncesto y sus fundamentos, pueden ser utilizados en el desarrollo motriz de manera teórica y práctica en niños con deficiencia auditiva leve.

4.5. Fundamentación.

Mejorar la motricidad de los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena es el propósito prioritario de esta propuesta innovadora.

Aquí es importante resaltar que, toda la participación de un profesional de educación física en un proyecto como este, se debe concretar particularmente en esta actuación:

- Lograr una plena participación e integración de los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva, que reconozcan sus derechos como seres humanos como

cualquier otro y que sus limitaciones no deben truncar una educación de calidad y calidez junto con otros niños desarrollada en una cancha deportiva.

- El profesor de educación física, puede y debe contribuir eficazmente a que esta integración sea positiva especialmente para estos niños, apoyándola en todo nivel social, educativo y de valores.
- Realizar adaptaciones del currículum educativo: comprenderían la modificación de aspectos como los contenidos y objetivos, la metodología, las actividades, los medios de trabajo, el modo de evaluar, los horarios, el agrupamiento de alumnos, entre otros.

4.5.1. Necesidades de los alumnos con discapacidad auditiva.

- Facilitar el acceso, eliminando las barreras de comunicación, a los contenidos de los implementos deportivos del baloncesto, haciendo uso de los recursos tanto personales como técnicos.
- Hacer partícipe a los alumnos de sus derechos y deberes como usuarios del recinto institucional.
- Facilitar tanto oral como escrito las normas de la sesión de entrenamiento y que han de respetar, así como los requisitos y criterios de evaluación de las actividades.
- Contar con alarmas visuales si hubiere para situaciones de emergencia.

4.5.2. Guía metodológica³¹

- Situarle en la cancha de baloncesto donde mejor pueda percibir los conocimientos y alguna lectura labial.
- Procurar que la luz dé en la cara del que habla.
- Reducir el ruido ambiental.
- Asegurarse de que esté mirando cuando haces una pregunta.
- Adelantarle por escrito los contenidos o informarle de dónde puede encontrar información de lo que se va a explicar.
- Escribir en una pizarra un pequeño guión o esquema con las informaciones importantes.
- Al realizar las explicaciones en la pizarra, es mejor escribir primero y después explicar para que en todo momento el alumno con deficiencia auditiva se sitúe.
- Utilizar el máximo de materiales visuales.

Se debe considerar también que los niños con deficiencia auditiva:

“Tienen problemas en el equilibrio estático y dinámico, por su problema vestibular, pueden tener torpezas motrices por falta de experiencias, lo mismo que con los conceptos de tiempo, espacio, lateralidad porque no los entienden, son conceptos abstractos que no los tienen claros.

³¹ Tomado de: “Recomendaciones discapacidad guía de orientación. Pág. 59.

Las conclusiones a las que llegan diferentes autores es que la motricidad se halla algo retrasada en ellos respecto a la población en general”³².

La sesión de ejercicios de baloncesto para mejorar el desarrollo motriz en niños de 6 – 10 años con deficiencia auditiva tendrá las siguientes premisas:

- Fase inicial y de calentamiento.
- Fase principal con ejercicios de baloncesto.
- Fase final o relajamiento.

Esta propuesta se planificará para el periodo de 3 meses y 5 días a la semana con duración de cada sesión de ejercicios de 60 minutos, la misma que se desarrollará en una cancha pública cercana a la institución y que brinde las facilidades y los instrumentos necesarios para el desarrollo del aprendizaje.

4.6. Metodología y desarrollo del plan de acción.

Recordemos primero lo que dice Rodríguez sobre la insuficiencia auditiva: La define como “toda adaptación que un individuo que padece una incapacidad resultado de una deficiencia realiza para poder desarrollar aquellas actividades que no puede hacer en el modo o en los límites considerados como normales para el ser humano”³³.

Éstas se desarrollan dentro del propio centro escolar. Un ejemplo es el de la FMDS (Federación Madrileña de Deporte para Sordos), donde una vez finalizadas las clases, los monitores/as esperan a los niños para enseñarles de un modo ameno y divertido

³² Tomado de: “Deficiencia auditiva y Deporte. Pág. 3

³³ Citado en: “Minusvalía, deporte adaptado y actividades físicas: conceptos, antecedentes y problemática actual” en “Deporte Adaptado”. Ed. Escuela Canaria del Deporte, La Laguna, Rodríguez, C. 1993.

las bases de diferentes deportes (reglas y técnica) como: el fútbol, baloncesto, atletismo, voley, bádminton, entre otros a modo de iniciación y diversión.

Este proyecto de la Federación Madrileña es un ejemplo de vital importancia para los niños con deficiencia auditiva, ya que es la única forma de que poco a poco tomen el deporte como una forma de vida que resultará muy beneficiosa para sus vidas, así como también les ayudará a canalizar su energía como todo niño de 6 a 10 años.

La distribución de niños se la hace atendiendo a su edad y así se dividen en grupos con el fin de que trabajen correctamente acorde a su etapa³⁴ y son:

- De 8 a 10 años se trabajan los juegos predeportivos (lúdicos y sin reglas).

Considerando esta directriz, se deduce que, entrar en el mundo de los niños con deficiencia auditiva comenzando en el aspecto deportivo, puede resultar el camino a seguir para que educadores y alumnos normalizados profundicen acerca de las minusvalías, conociendo en su propia piel cómo se sienten los alumnos con estas características cuando se enfrenta a la práctica de actividades físicas.

Plantear actividades teórico - prácticas sobre deportes como el baloncesto es un punto de unión en el que además se trabaja la integración en la Fundación y en la sociedad, sin olvidar los recursos diferentes que se debe utilizar, como los banderines de colores que suplen el uso del silbato. Se prioriza 3 partes fundamentales que son:

³⁴ Según la Federación Madrileña de Deporte para Sordos (FMDS), como se contempla en la página <http://www.fmds.es/>

4.6.1. Indicaciones generales del desarrollo de los ejercicios.

- **Parte Inicial (el calentamiento).**

Objetivo: Preparar al organismo para un esfuerzo mayor, a través de una serie de ejercicios de articulaciones y músculos ordenados de un modo gradual, con la finalidad de obtener un rendimiento óptimo y evitar posibles lesiones.

| Movilidad articular | Aumento de la temperatura muscular y número de pulsaciones. | Estiramientos | Ejercicios generales |
|---|--|---|---|
| Ejercicios que ponen en movimiento las articulaciones que se va a utilizar en la actividad posterior, será de 1' en un calentamiento de 6'. | Ejercicios para que llegue más sangre a los músculos y aumente la temperatura, esto debe ser de 2' a 3' en un calentamiento de 6'. | Ejercicios para estirar los músculos sin riesgo de lesión. Será de 1' a 2' en un calentamiento de 6'. | Con estos ejercicios se consigue mejorar las posibilidades orgánicas de tipo fisiológico y físico, así como también la motricidad, la coordinación y el equilibrio. Será de 3' en un calentamiento de 6'. |

- **Parte Principal:**

Objetivo: Conocer y desarrollar los fundamentos básicos del baloncesto a través del juego programado, actividad lúdica y partidos con igualdad y desigualdad numérica.

| ACTIVIDADES | VARIANTE | OBJETIVO Y CONTENIDO DE ENSEÑANZA |
|--|---|--|
| Caminar por el campo lanzando el balón hacia arriba y recogerlo con una mano opcional, desplazamientos al frente y lateral. Será de 10'. | Se puede recoger el balón solo con la derecha o solo con la izquierda, tomando en cuenta que se utiliza el balón #5, es decir el de minibasket. | Desarrolla el equilibrio y coordinación y lateralidad, complementado con el uso de los banderines de colores en vez del silbato. |
| Moverse por el campo haciendo rodar el balón con una u otra mano. Lo mismo con el pie. Será de 10'. | Se puede optar por la utilización de globos y ulas junto con los banderines de colores. | Ejercita la zona lumbar y desarrolla el equilibrio y coordinación. |
| Caminar hacia el frente | Se puede realizar el ejercicio | Ejercita la flexibilidad y |

| | | |
|--|--|---|
| pasándose el balón alrededor de la cintura. Será de 10'. | con desplazamientos o en posición estática. | coordinación. |
| Caminar hacia el frente pasándose el balón alrededor de la cabeza. Será de 10'. | También se lo puede realizar con desplazamiento o en posición estática. | Desarrolla la coordinación y equilibrio. |
| Practicar el boteo, pases y lanzamientos a canasta para obtener el hábito motor en los ejercicios de baloncesto. Será de 10'diarios. | Se varía la práctica con la enseñanza de la entrada al tablero para convertir la canasta y también el lanzamiento en suspensión. | Se adquiere la habilidad para el aprendizaje de los ejercicios. |

- **Parte final (Recuperación y relax).**

Objetivo: Recuperar eficientemente y con mayor rapidez al niño y lograr una mejor bioadaptación de las cargas importantes para el incremento del rendimiento en la próxima sesión de trabajo.

| ACTIVIDADES | VARIANTE | OBJETIVO Y CONTENIDO DE ENSEÑANZA |
|---|---|---|
| Reponer líquidos luego de un entrenamiento intenso es vital para que el organismo recupere su equilibrio hídrico perdido a través del sudor durante el ejercicio. | Se puede optar por la ingesta de bebidas deportivas. | Desarrolla el hábito de tomar líquidos en cualquier momento de la vida cotidiana. |
| Tomar zumos, que aportarán agua, vitaminas, sales minerales y hidratos de carbono. | Se puede optar por la ingesta de frutas ricas en agua, como la naranja, sandía o melón. | Ejercita la alimentación sana y saludable. |
| Caminar hacia cualquier lado de la cancha realizando ejercicios de respiración para el posterior estiramiento. | Se puede realizar el ejercicio con desplazamientos, en posición estática o en parejas. | Disminuir la sensación de cansancio y evitar posibles lesiones. |
| Evaluar las actividades realizadas, planificando las futuras y así mejorarlas. | Alrededor del profesor o sentados en el piso o gradas. | Desarrolla la sociabilidad y el compañerismo. |
| Recoger los materiales de trabajo y practicar buenas costumbres de aseo e higiene personal. | | Se adquiere el valor de la solidaridad en grupo. |

4.6.2. Ejercicios de boteo (parte principal).

Ejercicio 1:

Cada jugador con un balón. Un balón aparte. Los jugadores divididos en grupos formando círculos. Los jugadores botean el balón mientras pasan el otro balón al compañero con el pie. Mano de bote, pie de pase.

Variante: Mano de bote, pie de pase contrario.

Contenido de enseñanza: bote, visión periférica, habilidad y coordinación.

Ejercicio 2

Cada jugador con un balón. Los jugadores botean por encima de las líneas que delimitan el campo y sus zonas. Botan con diferente cadencia según las líneas; líneas rectas a lo ancho bote normal, líneas rectas a lo largo bote hacia atrás, línea de 6,25 bote ladeado, líneas que marcan el interior de la zona bote alto, líneas circulares bote bajo.

Variante: Utilizar líneas verticales y horizontales de la cancha con o sin balón.

Contenido de enseñanza: bote en movimiento y lateralidad.

Ejercicio 3:

Cada jugador con un balón. Los jugadores organizados en filas detrás de la línea de fondo van botando entre las piernas hasta el medio campo y vuelven.

Contenido de enseñanza: bote en movimiento, coordinación.

- Los jugadores divididos en grupos. Cada grupo con un balón. El jugador con balón sale botando hasta medio campo donde realizan un cambio de mano

(definir de que tipo), volviendo luego al grupo para entregarle el balón al que ahora ocupa la 1ª posición en la fila. Una vez entregado el balón se coloca al final de la fila y se sienta. El grupo acaba el ejercicio cuando todos sus componentes están sentados.

Contenido de enseñanza: bote en movimiento.

Ejercicio 4:

Colocamos a los jugadores divididos en 4 grupos. Colocamos 4 conos en el medio del campo formando un cuadrado. Los 4 primeros jugadores de cada grupo salen a la vez. Botando rodean el cono que les corresponde y van botando a la fila siguiente a la suya.

VARIANTE: En lugar de rodear el cono podemos realizar otro movimiento como el cambio de mano, reverso y otros.

Contenido de enseñanza: bote en movimiento, cambios de mano.

Ejercicio 5:

Cada jugador con un balón. Colocamos un número determinado de obstáculos por el campo. Los jugadores van botando libremente y realizan diferentes tipos de cambios de mano delante de cada obstáculo.

Contenido de enseñanza: bote en movimiento, cambios de mano.

Ejercicio 6:

Cada jugador con un balón. Los jugadores se colocan detrás de la línea de fondo. Cada jugador tiene que llegar hasta medio campo o todo el campo con un número determinado de botes y volver al punto inicial.

Contenido de enseñanza: bote en movimiento, cadencia de bote.

Ejercicio 7:

Los jugadores colocados por parejas. Cada pareja con un balón. El de delante situado en una de las líneas que delimitan el campo con las piernas abiertas. El jugador colocado detrás tiene el balón. En un momento lanza el balón, no muy fuerte, por debajo de las piernas del primer jugador. Éste, que está mirando arriba en cuanto lo ve, tiene que cogerlo, llegar botando hasta la línea de medio campo y volver a la posición inicial. Diferentes finalizaciones; entradas, parada y tiro.

VARIANTE: lanzar el balón por encima de la cabeza finalización; pase, entrada, tiro.

Contenido de enseñanza: bote, velocidad de reacción y visión periférica.

Ejercicio 8:

Los jugadores divididos en dos grupos. Cada grupo con un balón. Cada grupo colocado detrás de la línea de fondo debajo de una canasta. El primer jugador de cada fila con el balón. A la señal los jugadores salen botando hacia la canasta contraria de donde están colocados. Tienen que convertir la entrada y volver a la canasta de origen para convertirla también. Una vez ha metido las dos canastas, coge el rebote y pasa el balón a jugador colocado ahora el primero de la fila y realiza el mismo ejercicio. El ejercicio se acaba cuando en uno de los grupos todos los jugadores han realizado el ejercicio.

Contenido de enseñanza: bote en velocidad, entradas a canasta, rebote.

Ejercicio 9:

Los jugadores divididos en dos grupos: Cada grupo colocado detrás de la línea de fondo debajo de una canasta en posiciones opuestas. Tres balones colocados en medio campo. Uno enfrente de cada grupo el tercero dentro del círculo de medio campo, justo en la mitad. A la señal, el primer jugador de cada fila sale corriendo a coger el balón que le corresponde y botando lo lleva a su fila. Una vez entrega el balón vuelve a por el que queda en el centro del campo. El primer jugador que lo coge lo lleva botando a su equipo. El otro jugador tratará de evitarlo. Cada jugador que coge los dos balones tiene un punto. El ejercicio se acaba cuando uno de los grupos llega al número de puntos determinado o podemos realizarlo en un tiempo determinado contar el número de puntos.

VARIANTE: Al coger el primer balón terminar en canasta.

Contenido de enseñanza: bote en velocidad, velocidad de carrera, bote de protección, oposición.

Ejercicio 10:

Todos los jugadores con balón menos tres. Los jugadores con balón botan por el campo libremente; los tres jugadores sin balón tienen que recuperar el balón. El jugador que se deja quitar el balón se convierte en perseguido y el que recupera en perseguidor. El ejercicio tiene un tiempo determinado. Al término del ejercicio los jugadores que no tienen el balón tienen una prenda.

Contenido de enseñanza: bote en velocidad, velocidad de carrera, bote de protección, oposición.

Contenido de enseñanza: bote control, visión periférica, cambios de mano, movimientos de pies, oposición.

Ejercicio 11:

En posición de salida, realizar carreras cortas y en zigzag, boteando el balón con las manos derechas e izquierda alternando de frente manteniendo el control del balón con el mayor esfuerzo posible.

Variante: después de la carrera se puede hacer la entrada al tablero y canasta.

Contenido de enseñanza: control del balón, desarrollo de la visión periférica y coordinación.

Directrices a aplicar: Todas estas actividades serán estructuradas en planificaciones didácticas en que predominaran elementos visuales y otros objetos de diferentes formas, tamaños y colores, considerando que en todo momento los niños van a utilizar más los órganos de la visión y el tacto.

Actividades de la parte final:

Se debe velar que los niños recobren y bajen la temperatura del cuerpo utilizando ejercicios de respiración y evaluación de la sesión del día.

Estas planificaciones han sido diseñadas para aplicarlas diariamente con 60 minutos de duración, en cada semana de trabajo, y se direccionan mediante los siguientes ejemplos:

4.6.3. Planificación primer día:

Objetivo: Conocer y experimentar los fundamentos del baloncesto en sus principales características de iniciación en niños con deficiencia auditiva, a través de la ejecución de actividades físicas de una hora clase, con el fin de mejorar la coordinación de los niños y a la vez puedan conocer aspectos importantes de este deporte.

| PA RTE | ACTIVIDAD | DOSIFICACIÓN | | FORMAS ORGANIZATIVAS | INDICACIONES METODOLÓGICAS | MEDIOS |
|---|---|--------------|------|---|---|--|
| | | T | R | | | RECURSOS |
| I N I C I A L P R I N C I P A L F I N A L | *Formación de estudiantes. | 5 | | *2 filas sobre la línea central. | Métodos *Verbal *auditivo *propioceptivo *Velar que el profesor levante la bandera que corresponde al traslado del balón y que el niño asimile las instrucciones. *velar que los desplazamientos sean coordinados con ambas piernas. *Disminución de amplitud del paso después de pasar 15 metros. *verificar se realice respiración profunda levantando los brazos en cada inspiración. | *Cancha de baloncesto. |
| | *Enunciación de objetivo de la clase. | min. | | | | *pelotas de baloncesto #5. |
| | *Calentamiento General. | | 8 | *En parejas alrededor de la cancha. | | |
| | *Movimiento articular. | | c/e. | | | |
| | *Calentamiento Específico. | 5 | | | | |
| | *Estiramiento. | min. | | | | *Líneas de la cancha |
| | *En posición estática, trasladar el balón de una mano a la otra. | 10 | | *Se trabaja en parejas de un lado al otro de la cancha. | | *Cronómetro |
| | *desplazarse hacia adelante realizando el ejercicio anterior. | 10 | | | | *Entrenador |
| | *caminar hacia adelante lanzando el balón al aire con la mano derecha y tomándolo con la izquierda. | 10 | | *Filas de 5 estudiantes en ambos lados de la cancha. | | *Estudiantes |
| | *en posición estática lanzar el balón hacia al aire y tomarlo después de que haya hecho un bote en el piso. | 10 | 4 | | | *Señales de diferentes formas y colores. |
| | | min. | | | | |
| | *Recuperación. | | | | | |
| | *Se recoge materiales de trabajo. | | | | | |
| | *Análisis de la clase. | 10 | | *Dispersos | | |
| | *Evaluación de la clase. | min. | | | | |
| | *Despedida de los estudiantes. | | | | | |
| | *Aseo e higiene de los estudiantes. | | | | | |

Tabla 14: Ejercicios de familiarización con el balón.

Autora: Lisset Tomalá Santos.

4.6.4. Planificación segundo día:

Objetivo: Ejecutar ejercicios de boteo en el minibasket con escalera (proceso ascendente) de velocidad. Frontal pie izquierdo-derecho, mano derecha e izquierda.

| PARTE | ACTIVIDAD | DOSIFICACIÓN | | FORMAS ORGANIZATIVAS | INDICACIONES METODOLÓGICAS | MEDIOS |
|---|--|--------------|--------|---|---|--|
| | | T | R | | | |
| I N I C I A L | *Formación de estudiantes. | 5 min. | 8 c/e. | *formación en círculo en medio de la cancha. | Métodos *de señales *demostrativo *propioceptivo | |
| | *Enunciación de objetivo de la clase. | | | | | |
| | *Calentamiento General. | | | | | |
| | *Movimiento articular. | 5 min. | | *En parejas alrededor de la cancha. | | |
| | *Calentamiento Específico. | | | | | |
| | *Estiramiento. | | | | | |
| | *En posición estática, pasarse el balón alrededor de la cabeza desde la derecha a izquierda y viceversa. | 10 min. | 4 c/e. | *Se trabaja en parejas de un lado al otro de la cancha. | *Velar que se utilice las señales de diferente forma y colores para que el niño las identifique visualmente con las indicaciones del profesor. | |
| P R I N C I P A L | *desplazarse hacia adelante realizando el ejercicio anterior. | 10 min. | | *Filas de 5 estudiantes en ambos lados de la cancha. | *velar que el estudiante mantenga los dedos de las manos abiertos sobre el balón. | *Cancha de baloncesto. *pelotas de baloncesto #5. |
| | *en posición estática, botear el balón con la mano derecha. | 10 min. | | | | *Líneas de la cancha |
| | *en posición estática botear el balón con la mano izquierda y desplazarse hacia adelante boteando el balón con la mano derecha y regresando con boteo con la mano izquierda. | 10 min. | | | *velar que los desplazamientos sean coordinados con ambas piernas. | *Cronómetro |
| F I N A L | *Recuperación. | 10 min. | | *Dispersos | *verificar se realice respiración profunda levantando los brazos en cada inspiración y bajando en cada expiración. | *Entrenador |
| | *Se recoge materiales de trabajo. | | | | | *Estudiantes |
| | *Análisis de la clase. | | | | | |
| | *Evaluación de la clase. | | | | | |
| | *Aseo e higiene de los estudiantes. | | | | | *Señales de diferentes formas y colores. |

Tabla 15: Ejercicios de familiarización con el balón.

Autora: Lisset Tomalá Santos.

4.6.5. Planificación tercer día:

Objetivo: Realizar ejercicios multisaltos con bote frontal y lateral d para desarrollar la coordinación y lateralidad con o sin balón.

| PA RT E | ACTIVIDAD | DOSIFICACIÓN | | FORMAS ORGANIZATIVAS | INDICACIONES METODOLÓGICAS | MEDIOS RECURSOS |
|---|--|--------------|--------|---|---|--|
| | | T | R | | | |
| I N I C I A L | *Formación de estudiantes. | 5 | 8 c/e. | *formación en círculo en medio de la cancha. | Métodos *De señales *demostrativo *propioceptivo | *Cancha de baloncesto. |
| | *Enunciación de objetivo de la clase. | 5 | | | | |
| | *Calentamiento General. | 5 | | | | |
| | *Movimiento articular. | 5 | | *En parejas alrededor de la cancha. | | *pelotas de baloncesto#5 |
| | *Calentamiento Específico. | 5 | | | | |
| | *Estiramiento. | 5 | | | | |
| P R I N C I P A L | *En posición estática, saltos hacia arriba palmeando las manos. | 10 | 4 c/e. | *Se trabaja en parejas de un lado al otro de la cancha. | *Velar que se utilice las señales de diferentes formas y colores para que el niño las identifique visualmente con las indicaciones del profesor. | *Líneas de la cancha *Cronómetro |
| | *en posición estática realizar saltos hacia adelante con el mayor esfuerzo posible. | 10 | | | | *Entrenador |
| | *en posición estática, saltos laterales hacia la derecha y hacia la izquierda con los pies juntos. | 10 | | *2 filas de estudiantes en ambos lados de la cancha, pueden ser en las líneas de fondo o las laterales. | *velar que el estudiante mantenga los pies juntos al saltar. | *Estudiantes *conos. |
| | *saltos combinados con los pies juntos hacia adelante y hacia atrás, a la derecha e izquierda en forma continua. | 10 | | | *velar que los desplazamientos sean realizando el paso con la mayor amplitud posible. | *líneas de la cancha. *señales de diferentes formas y colores. |
| F I N A L | *Recuperación. *Se recoge materiales de trabajo. *Análisis de la clase. *Evaluación de la clase. *Despedida de los estudiantes. *Aseo e higiene de los estudiantes. | 10 | 4 c/u | *Dispersos | *verificar se realice respiración profunda levantando los brazos en cada inspiración y bajando en la expiración. | |

Tabla 16: Realización de multisaltos para desarrollar el sentido del equilibrio.

Autora: Lisset Tomalá Santos.

4.6.6. Planificación cuarto día:

Objetivo: Realizar carreras cortas de frente y en zig zag, para desarrollar la velocidad y la coordinación con el balón alternando ambas manos.

| PA RT E | ACTIVIDAD | DOSIFICACIÓN | | FORMAS ORGANIZATIVAS | INDICACIONES METODOLÓGICAS | MEDIOS RECURSOS |
|---|--|--------------|------------|--|---|---|
| | | T | R | | | |
| I N I C I A L P R I N C I P A L F I N A L | *Formación de estudiantes. | 5 min. | 8 c/e. | *formación en círculo en medio de la cancha. | Métodos *De señales *Demostrativo *Imitativo | *Cancha de baloncesto. |
| | *Enunciación de objetivo de la clase. | | | | | |
| | *Calentamiento General. | | | | | |
| | *Movimiento articular. | 5 min. | | *En parejas alrededor de la cancha. | | *pelotas de baloncesto#5 |
| | *Calentamiento Específico. | | | | | |
| | *Estiramiento. | | | | | |
| | *En posición de salida, realizar carreras cortas boteando el balón con las manos derechas e izquierda alternando de frente. | 10 min. | 4 c/e. | *Se trabaja en parejas de un lado al otro de la cancha. | *Velar que se utilice las señales de diferentes formas y colores para que el niño las identifique visualmente con las indicaciones del profesor. | *Líneas de la cancha *Cronómetro |
| | *en posición de salida realizar carreras en zigzag manteniendo el control del balón con el mayor esfuerzo posible. | 10 min. | | | *velar que el niño mantenga la correcta posición de salida. | *Entrenador *Estudiantes |
| | *realizar carreras cortas en zigzag, controlando el balón y terminando con el lanzamiento a canasta. | 10 min. | | *2 columnas de estudiantes en ambos lados de la cancha, pueden ser en las líneas de fondo o las laterales para realizar la entrada al tablero. | *velar que los desplazamientos sean realizando el paso con la mayor amplitud posible. | *conos. *líneas de la cancha. |
| | *realizar carreras cortas en formación lateral al tablero por la derecha e izquierda, con entrada y lanzamiento a canasta utilizando el tablero. | 10 min. | 4 c/u | | | *señales de diferentes formas y colores. |
| *Recuperación con el juego “El aro móvil”. | 10 min. | | | | *verificar se realice el juego de tal forma que recupere al niño del esfuerzo realizado. | |
| *Se recoge materiales de trabajo. | | | *Dispersos | | | |
| *Análisis de la clase. | | | | | | |
| *Evaluación de la clase. | | | | | | |
| *Despedida de los estudiantes. | | | | | | |
| *Aseo e higiene de los estudiantes. | | | | | | |

Tabla 17: Realización de multisaltos para desarrollar el sentido del equilibrio.

Autora: Lisset Tomalá Santos.

4.6.7. Planificación quinto día:

Objetivo: Ejecutar carreras y saltos combinados, con entrada y lanzamiento al tablero utilizando los fundamentos del baloncesto.

| PA RT E | ACTIVIDAD | DOSIFICACIÓN | | FORMAS ORGANIZATIVAS | INDICACIONES METODOLÓGICAS | MEDIOS RECURSOS |
|---|---|--------------|-----------------------|---|---|---|
| | | T | R | | | |
| I N I C I A L P R I N C I P A L F I N A L | *Formación de estudiantes. | 5 | 8 c/e. | *formación en | Métodos | *Cancha de baloncesto. *pelotas de baloncesto#5 *Líneas de la cancha *Cronómetro *Entrenador *Estudiantes *conos. *líneas de la cancha. *señales de diferentes formas y colores. |
| | *Enunciación de objetivo de la clase. | min. | | media luna en | *Imitación | |
| | *Calentamiento General. | | | medio de la cancha. | *demostrativo | |
| | *Movimiento articular. | 5 | | | *de señales | |
| | *Calentamiento Específico. | min. | | *En parejas | *Verificar que se utilice las señales de diferentes formas y colores para que el niño las identifique visualmente con las indicaciones del profesor. | |
| | *Estiramiento. | | | alrededor de la cancha. | | |
| | *Carrera entrando por una de las líneas laterales, realizar el reverso y entrar a canasta. | 10 | 4 c/e. | *Se trabaja en | | |
| | *Carrera desde una de las laterales, llegar hasta una estación (cono), saltar y lanzar con fundamento a la canasta. | min. | | parejas de un lado | | |
| | *Saltos desde diferentes posiciones alrededor de la línea de tiro libre. | 10 | | al otro de la cancha. | | |
| | *Entradas y saltos combinados con los pies juntos flexionando las rodillas para tomar más impulso. | min. | | *2 columnas de | | |
| *Recuperación utilizando ulas de plásticos simulando un aro de básquet y lanzando a canasta. | 10 | | estudiantes en | | | |
| *Se recoge materiales de trabajo. | min. | | ambos lados de la | | | |
| *Análisis de la clase. | | | cancha, pueden ser | | | |
| *Evaluación de la clase. | | | en las líneas de | | | |
| *Despedida de los estudiantes. | | | fondo o las laterales | | | |
| *Aseo e higiene de los estudiantes. | | | para la entrada. | *velar que el estudiante mantenga los pies juntos al saltar. | | |
| | | | | *velar que los desplazamientos sean realizando el paso con la mayor amplitud posible. | | |
| | | | | *verificar se utilice correctamente las ulas pare el juego establecido. | | |
| | | | 4 c/u | *Dispersos | | |

Tabla 18: Realización de multisaltos para desarrollar el sentido del equilibrio.

Autora: Lisset Tomalá Santos.

4.7. Conclusiones y Recomendaciones:

Se concluye mediante el análisis de las actividades físicas relacionadas con el baloncesto, que los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve obtendrán en sus conocimientos de este deporte todos los fundamentos como el dribling, pase y lanzamiento pero en una forma diferente, es decir utilizando implementos propios del baloncesto como balones, el tablero, la indumentaria entre otros, y adicionalmente otros materiales como banderines de diferentes colores que identifique un movimiento específico en la práctica del baloncesto y otras señales que reemplacen al silbato.

También se debe considerar que:

- Motivar a los niños con deficiencia auditiva para que obtengan un desarrollo integro como personas de bien utilizando la actividad y ejercicios físicos de baloncesto.
- Evitar todo tipo de discriminación por tener esta deficiencia, y al contrario, se debe facilitar la integración en las actividades deportivas en la cancha y en el aula, para esto se debe cumplir el principio de normalización en el ser humano que sustenta el actual sistema educativo en el Ecuador.
- Tener siempre presente e inculcarles que los niños con deficiencia auditiva leve pueden lograr desempeñar casi cualquier trabajo y practicar deportes, con excepción de actividades que requieran de una buena audición como

condición indispensable, por ejemplo, para manejar aviones, dirigir una orquesta y otros.

- La práctica físico-deportiva es una de las mejores vías para que las personas con deficiencia puedan integrarse de forma más fácil en nuestra sociedad, ya que el deporte significa juego, competición, ejercicio físico, pero también significa superación personal, constancia, esfuerzo, aprendizaje y relación social.
- Considerar que un deporte no necesita una adaptación especial a las cualidades físicas del niño con deficiencia auditiva, por cuanto su naturaleza y constitución anatómica es igual a la de las personas sin ninguna otra deficiencia.

"Qué importa la sordera del oído cuando la mente oye; la verdadera sordera, la incurable sordera es la de la mente"(Víctor Hugo).

CAPÍTULO V

MARCO ADMINISTRATIVO

Recursos:

Humanos e Institucional

- Guía del proyecto: Tutora de la Tesis
- Autora del Tema
- Niños con deficiencia auditiva de la Fundación “FUNDISF”
- Director del Centro de Discapacitados
- Personal que labora en la Institución.

Materiales

- Biblioteca virtual de la UPSE
- Copiadora
- Cyber
- Computadora
- Libros, folletos de consulta
- Hojas de entrevista y encuesta
- Cámara fotográfica
- Dispositivo de almacenar la información (CDS y PEN drive)

Presupuesto Operativo:

| Cantidad | Descripción | Valor Unitario | Valor Total |
|------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------|
| 240 | Impresiones de hoja a borrador | 0.20 | 48.00 |
| 120 | Horas en Cyber | 0.50 | 60.00 |
| 20 | Pasajes a institución | 1.50 | 30.00 |
| 10 | Refrigerios | 1.00 | 10.00 |
| 3 | Ejemplares de Impresiones | 37.50 | 112.50 |
| 3 | En anillados del Informe Final | 1.50 | 4.50 |
| 3 | Soporte digital | 1.00 | 3.00 |
| 1 | Pen drive | 15.00 | 15.00 |
| 95 | Hojas de la encuesta | 0.10 | 6.00 |
| 5 | Empastados | 12.00 | 60.00 |
| 5 | Impresiones de la Tesis | 37.50 | 187.50 |
| 1 | Grabadora | 150.00 | 150.00 |
| 6 | Resmas de papel | 5.00 | 30.00 |
| 1 | Computadora portátil | 850.00 | 850.00 |
| TOTAL DE GASTOS | | | \$1.566.50 |

Tabla 17: Presupuesto Operativo

BIBLIOGRAFÍA

1. Aragón, S. y Valdivieso, I. (2007): Deficiencia auditiva y deporte. EFDeportes.com, Revista Digital, Buenos Aires, Argentina, Año 12 - N° 110.
2. Aguado, R., Castejón, F. J., & De la Calle, M. (2002). La enseñanza del deporte con diferentes estrategias de enseñanza: técnica, táctica y técnico- táctica. Revista de Educación Física. Renovar la teoría y la práctica (86), 27-33.
3. Arco José L. & Fernández Antonio, (2008). NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. Mc Graw Hill. Pág. 277-321.
4. Bell Rodríguez, R y López Machín, R. 2002. Convocados por la diversidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
5. Bell Rodríguez, R. 1996. Sublime profesión de amor. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. Ministerio de Educación.
6. Bell Rodríguez, R. Prevención, corrección-compensación e integración: actualidad y perspectiva de la atención de los niños con necesidades educativas en Cuba. Ministerio de educación.
7. Bernal Ruiz (2002)
8. Cecchini - Estrada, J. A. Echevarría, L. M., & Méndez, A. (2003). Intensidad de la motivación hacia el deporte en la edad escolar. Universidad de Oviedo: Vicerrectorado de Extensión Universitaria.
9. Contreras, O. R. (1998). Didáctica de la educación física. Un enfoque constructivista. Barcelona: Inde.

10. Cidoncha Falcón & Díaz Rivero (2008b)
11. “Discapacidad auditiva” Angulo, A., Blanco, J.L. y Mateos, F. (2004).
Audioprótesis: teoría y práctica. Barcelona: Masson. Pág. 1.
12. DR. SORIANO. Ángel.” Las familias es la base de la sociedad” Blog – 12
Octubre del 2010.
13. Elisenda Canals Solla Psicóloga clínica: “El niño con deficiencia auditiva”
(2004).
14. Guía académica de educación física especial: Universidad Estatal Península de
Santa Elena: Lcdo. Santiago Guillen Pacheco.
15. http://www.solohijos.com/html/nota_editor.php, comentarios de padres y
pacientes.
16. La Actividad Física en Alumnado con Discapacidad Auditiva ¿Ayuda la actividad
física y el deporte a una mejor socialización de este tipo de alumnado? HELENA
GALERA CARRILLO. JUNIO 2012. Pág. 6, 7, y 10.
17. Monteagudo, M. J. (2008). El deporte escolar durante la infancia: claves para la
gestión de preferencias y adquisición de hábitos deportivos. En C. Maiztegui & V.
Pereda (Coords.), Ocio y deporte escolar. Universidad de Deusto: Bilbao.
18. Pedro Cabrera Pico: “Guía de Educación física para alumnos con capacidad
auditiva”
19. Proyecto de tesis: Sistema de actividad física mediante el baloncesto para
contribuir al desarrollo psicomotriz en niños de 6 a 10 años con deficiencia

auditiva de la fundación del discapacitado físico “FUNDISF” del cantón la libertad, provincia de Santa Elena en el año 2014.

20. Revuelta Sanz et al (2008)
21. Rodríguez, C.: en “Minusvalía, deporte adaptado y actividades físicas: conceptos, antecedentes y problemática actual” en “Deporte Adaptado”. Ed. Escuela Canaria del Deporte, La Laguna, 1993.
22. Seminario Internacional: Inclusión Social, discapacidad y Políticas públicas realizado por el Ministerio del Trabajo, Ministerio de Salud, FONADIS, OMS/OPS, OIT, PNUD, UNESCO, Universidad Central y Ministerio de Educación en Santiago de Chile, Diciembre 13 y 14 de 2004. Pág. 13. Documento disponible en www.unicef.cl
23. VIGOSKY, Lev. Enciclopedia “Escuela para maestros” pág. 638 – 2004
24. VIGOSKY, Lev. Op. Cit.” pág. 638 – 2004.

BIBLIOTECA VIRTUAL DE LA UPSE

- Importancia y necesidad de la práctica de la actividad física. Apuntes, pág. 8. (Biblioteca virtual de la Universidad Estatal Península de Santa Elena).
- Estero, J. L. A. (2012). Análisis de la situación de uno contra uno en baloncesto de formación/ Apuntes. Educación Física y Deportes, (107), 54-60. <http://search.proquest.com/docview/1346760385?accountid=130063>
(Biblioteca virtual de la UPSE).

GLOSARIO

ACTIVIDAD FÍSICA: Facultad de obrar. 2. Diligencia, eficacia. 3. Prontitud en el obrar. 4. Conjunto de operaciones o tareas propias de una persona o entidad en que se requiera esfuerzo aunque sea mínimo.

ADAPATACIONES CURRICULARES: Acción y efecto de adaptar o adaptarse a un sistema educativo o pedagógico.

AUDICIÓN: Acción de oír. 2. Concierto, recital o lectura en público. 3. Prueba que se hace a un actor, cantante, músico, etc., ante el empresario o director de un espectáculo.

DISCAPACIDAD: Dicho de una persona: Que tiene impedida o entorpecida alguna de las actividades cotidianas consideradas normales, por alteración de sus funciones intelectuales o físicas.

FORMACIÓN INTEGRAL: Acción y efecto de formar o formarse adquiriendo buenos hábitos y costumbres incluidas valores que el ser humano tiene que aplicar en la vida cotidiana.

ANEXOS

ANEXO 1: MODELO DE GUÍA DE OBSERVACIÓN

| N° | FACTORES A EVALUAR | REGISTRO DE CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
|----|--|--------------------------|----|---|
| | | SI | NO | |
| 1 | Todos los niños con deficiencia auditiva acuden a los horarios de recreación y deporte establecidos por la institución. | X | | Esta es una disposición obligatoria, todos los niños deben cumplir con la jornada de recreación y deportes, sin embargo, se la utiliza solo para recrear más no para fortalecer la deficiencia motriz de cada uno de los niños. |
| 2 | Los niños con bajo nivel motriz se preparan o acondicionan, antes de las sesiones diarias. | | X | Los niños no se preparan previamente, realizan las actividades físicas rutinarias establecidas por la institución. |
| 3 | En las pruebas de actividades físicas relacionadas con deportes los niños realizan el respectivo calentamiento y estiramiento. | | X | Realizan un tipo de calentamiento general, sin embargo, no realizan los ejercicios apropiados y estiramiento de los segmentos corporales que más se utilizan durante las pruebas físicas de deportes. |
| 4 | Durante una práctica de deportes, utilizan las extremidades superiores e inferiores adecuadamente. | | X | Ninguno de los niños observados utiliza adecuadamente sus extremidades con los gestos técnicos de cada deporte. |
| 5 | Los niños durante una práctica de baloncesto colocan en la posición correcta piernas y brazos. | | X | La postura de las piernas y brazos no es la correcta. |
| 6 | Durante un pase con el balón, el niño mira el rostro del compañero a quien dirige el balón. | X | | Durante el impulso del balón, en ciertos pases extienden completamente los brazos. |
| 7 | Al realizar un dribbling el niño mira permanentemente el balón hasta que es dado en pase. | X | | Los niños miran el balón permanentemente y esto es una deficiencia en la aplicación de este fundamento del baloncesto. |
| 8 | Durante el salto los niños flexionan correctamente las piernas para tomar el balón en el aire. | | X | Saltan sin coordinación de movimientos y no flexionan las piernas como es lo correcto. |
| 9 | Durante el lanzamiento del balón, dejan extendido el brazo dominante. | | X | Los brazos son recogidos inmediatamente y no extienden como es debido. |
| 10 | Durante el rebote se mira el balón. | X | | Los rebotes son tomados de acuerdo a lo establecido en cuestión de fundamentos. |

Fuente: Elaborado por el autor: Lisset Tomalá Santos.

ANEXO 2: MODELO DE ENCUESTA

UNIVERSIDAD ESTATAL “PENÍNSULA DE SANTA ELENA”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA EDUCACIÓN FÍSICA DEPORTES Y RECREACIÓN

Objetivo: Facilitar el conocimiento sobre las distintas actitudes hacia la deficiencia física, a través de la práctica del baloncesto con la finalidad de motivar a los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva a mejorar su calidad de vida e inserción a la sociedad.

- Se solicita al niño: Responder al siguiente cuestionario de preguntas con una “X” en el casillero que corresponda.

ENCUESTA

1. ¿Te gustaría practicar el baloncesto toda la semana de clases?

Si

No

2. ¿Fuiste alguna vez a ver un partido de baloncesto en el lugar en dónde vives?

Si

No

3. ¿Sabes cómo se juega el baloncesto?

Si

No

4. ¿Cuántos días a la semana te gustaría practicar el baloncesto?

1. 2. 3. 4. 5.

5. Consideras importante la práctica del baloncesto para mejorar tu deficiencia auditiva?

- Si No

6. ¿Quisieras tener una entrenadora que te enseñe a jugar este deporte?

- Si No

7. ¿Conoces una cancha de baloncesto?

- Si No

8. ¿Según tu criterio, consideras que tu enfermedad es un impedimento u obstáculo para practicar el baloncesto?

- Si No

9. ¿Estarías dispuesto a participar en un sistema de ejercicios de baloncesto para mejorar todos tus movimientos corporales?

- Si No

10. ¿Cómo sería tu estado de ánimo y motivación para el inicio del aprendizaje del baloncesto?

Malo

Bueno

Excelente

Muchas gracias por su colaboración, la información obtenida de esta encuesta solo tiene fines académicos y de estudio, la cual se utilizará como parte de la tesis “SISTEMA DE ACTIVIDADES FÍSICAS DE BALONCESTO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO MOTRIZ EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS CON DEFICIENCIA AUDITIVA LEVE DE LA FUNDACIÓN DEL DISCAPACITADO FÍSICO “FUNDISF”, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”.

ANEXO 2: MODELO DE ENTREVISTA.

ENTREVISTA A DIRECTOR DE LA FUNDACION DEL DISCAPACITADO FÍSICO “FUNDISF” DEL CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA

Objetivo: Conocer el criterio del Dr. Juan Marcos Rivera, director del área de Fisioterapia de la Fundación del discapacitado Físico “FUNDISF” de La Libertad, sobre el nivel de aprendizaje de los niños de 6 a 10 años con deficiencia auditiva leve con la finalidad de determinar una respuesta motriz positiva aplicando un sistema de ejercicios físicos de baloncesto.

Fecha:.....

Nombre Completo:.....

Edad:.....

Sexo:.....

1. Como director, ¿qué piensa acerca del nivel de aprendizaje en el aspecto motriz de los niños con deficiencia auditiva leve en este establecimiento educativo y su relación con los deportes?

2. ¿Cree Ud. que la aplicación de un sistema de actividades físicas de baloncesto será importante para conseguir mejorar el aspecto motriz de estos niños de esta fundación?

3. ¿Cuál cree Ud. que es la causa principal del bajo nivel motriz de los niños con deficiencia auditiva leve de esta institución?

4. ¿Cree Ud. que la ejecución de ejercicios físicos mediante el baloncesto mejorará el rendimiento motriz de los niños con deficiencia auditiva leve de esta institución educativa?

5. ¿Si se sugiriera un sistema de actividades físicas de baloncesto aplicarlo a estos niños cotidianamente, Ud. lo apoyaría?

Muchas gracias por su aporte, la información obtenida de esta entrevista tiene solo fines académicos y se utilizará como parte de la tesis “SISTEMA DE ACTIVIDADES FÍSICAS DE BALONCESTO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO MOTRIZ EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS CON DEFICIENCIA AUDITIVA LEVE DE LA FUNDACIÓN DEL DISCAPACITADO FÍSICO “FUNDISF”, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013”.

ANEXO 3: ENTREVISTA CON DIRECTIVO FISIOTERAPEUTA DE FUNDACIÓN



**Fuente: Entrevista al Dr. Juan Marcos Rivera en las oficinas de la institución.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.**



**Fuente: Entrevista realizada en las oficinas de la fundación para
recoger información.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.**



**Fuente: Otro momento en la oficina del Director de la Fundación, quien fue un aporte importante para el proyecto.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.**



**Fuente: En el área de estadística de la Fundación, obteniendo datos para el trabajo.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.**

ANEXO 4: EJERCICIOS: FAMILIARIZACIÓN CON EL BALÓN



Fuente: Práctica en las canchas de baloncesto de la UPSE, para conocer las dimensiones del balón de basquetbol (#5).

Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.



Fuente: Cancha de la UPSE: Realizando el movimiento con el balón alrededor de la cintura.

Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.

ANEXO 5: EL PASE EN EL BALONCESTO



**Fuente: Canchas de la UPSE: Enseñando los fundamentos para los diferentes tipos de pases en el baloncesto.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.**



**Fuente: Canchas de la UPSE: La profesora Lisset Tomalá, enseñando el pase de pecho, que es el básico de todos los pases en el baloncesto.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.**

ANEXO 6: EL BALONCESTO COMO RECREACIÓN DE NIÑOS CON DEFICIENCIA AUDITIVA



**Fuente: Canchas de la UPSE: En la práctica del lanzamiento, los niños con deficiencia auditiva pueden desenvolverse como cualquier niño normal.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.**



**Fuente: Canchas de la UPSE: El entusiasmo de los niños, junto con la capacidad de la profesora de educación física, pueden realizar un gran sistema de ejercicios de baloncesto para el desarrollo motriz.
Elaborado por la autora: Lisset Tomalá Santos.**



FUNDACIÓN DEL DISCAPACITADO FÍSICO "FUNDISF"

ACUERDO MINISTERIAL No. 7008

La Libertad: Barrio Mariscal Sucre, Av. 4ta y Josué Robles Bordeo

Tel.: 2934280 *Cel.: 094-642957 * Santa Elena - Ecuador

e-mail: fundisf@hotmail.com



La Libertad, 23 de Octubre del 2013

Srta.

Lisset Griselda Tomalá Santos

EGRESADA DE LA CARRERA DE EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTES Y RECREACIÓN

Presente.-

Dando contestación al oficio con fecha 16 de octubre del 2013, tengo el agrado de informar la aceptación de la Srta. Lisset Griselda Tomalá Santos egresada de la Carrera de EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTES Y RECREACIÓN, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION E IDIOMAS, para realizar el diagnóstico de la situación actual del Tema: "SISTEMA DE ACTIVIDADES FISICAS DE BALONCESTO PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO MOTRIZ EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS CON DEFICIENCIA AUDITIVA LEVE DE LA FUNDACIÓN DEL DISCAPACITADO FISICO "FUNDIFS" CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2013", en esta Institución Educativa.

Sin otro particular, me despido de Usted.

Atentamente,

Dr. Marcos Rivera
DIRECTOR DE LA FUNDACIÓN
DEL DISCAPACITADO FISICO FUNDIFS

Fundación del Discapacitado Físico
FUNDISF
ACUERDO MINISTERIAL 7008
Tec. Sup. en Fisiología y Ejercicio Físico
FISIOTERAPISTA ACUPUNTURISTA
MASAJES BIENERGÉTICOS
C.E. 090006484001

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN E IDIOMAS
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN FÍSICAS, DEPORTES
Y RECREACIÓN.

La Libertad 28 de Febrero 2014

Para: Lcda. Laura Villao Laylel. MSc.
Directora de carrera de Educación Física, Deportes y Recreación.
De: Lic. Luis Miguel Mazón Arévalo. MSc.
Docente de la carrera de Educación Física, Deportes y Recreación

ASUNTO: Informe de los resultados del servicio documental Urkund.

Por medio de este comunicado hago llegar a usted, los resultados obtenidos en la Tesis del señorita: **Lisset Griselda Tomalá Santos** una vez pasado el debido proceso de revisión en el servicio Urkund, en el cual se detectó el **3%** de similitud el mismo que va por debajo de indicadores considerados plagio, de la misma manera solicitar el paso para la defensa de la Tesis para la obtención al Título de Licenciado en Educación Física Deportes y Recreación.

De ante mano agradezco su tiempo y pronta respuesta.

Atentamente,



Lic. Luis Miguel Mazón Arévalo. MSc.
Docente de la carrera de Educación Física
Deportes y Recreación.

Documento: PARA ANALISIS URKUN.docx [D10097846]
Submitted by: lissettetomala@hotmail.com

Alrededor de 3% de este documento se compone de texto más o menos similar al contenido de 42 fuente(s) considerada(s) como la(s) más pertinente(s).

La más larga sección comportando similitudes, contiene 107 palabras y tiene un índice de similitud de 95% con su principal fuente.

TENER EN CUENTA que el índice de similitud presentado arriba, no indica en ningún momento la presencia demostrada de plagio o de falta de rigor en el documento.

Puede haber buenas y legítimas razones para que partes del documento analizado se encuentren en las fuentes identificadas.

Es al corrector mismo de determinar la presencia cierta de plagio o falta de rigor averiguando e interpretando el análisis, las fuentes y el documento original.

