



Modelo de superación a graduados de Educación Física dirigida al trabajo con adultos aquejados de hemiplejia crónica

Physical Education graduates updating plan related to the work with adults with chronic hemiplegia.

Joseph Taro^{a*}, Ángel Luis Gómez-Cardoso^{b*}, María Jesús Hernández-Carballé^{b*}, Ximena Barreto-Ramírez^{c*}.

a. Profesor de educación física en Burkina Faso.

*Correo electrónico: joseph_taro29@gmail.com

b. Centro de Estudio de Ciencias de la Educación (CECEDUC), Universidad de Camagüey “Ignacio Agramonte Loynaz”, Cuba.

*Correo electrónico: angel.ggomez@reduc.edu.cu

c. Ciencias Pedagógica y Máster en Educación Avanzada. Profesora Titular del departamento de Educación Especial.

d. Profesora de Educación Inicial en Salinas, provincia de Santa Elena, Ecuador.

Este documento posee una [licencia Creative Commons Reconocimiento-No Comercial Compartir igual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)



Recibido: 23 de junio de 2018

Aceptado: 19 de septiembre de 2018

Resumen

La investigación aborda los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la elaboración de un modelo de superación a graduados de Educación Física de Burkina Faso en la problemática relacionada con su insuficiente preparación para la atención a adultos aquejados de hemiplejia crónica desde la Actividad Física Adaptada. La elaboración del modelo de superación surge de las necesidades sociales y políticas del entorno para su adaptación al contexto actual que garantiza la práctica de la actividad física a todos con fines profilácticos, terapéuticos y lúdicos. Para dar respuestas a estas insuficiencias, se propuso como objetivo del presente trabajo: elaborar un modelo de superación a graduados de Educación Física de Burkina Faso dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos

Modelo de superación a graduados de Educación Física dirigida al trabajo con adultos aquejados de hemiplejia crónica.

Joseph Taro, Ángel Luis Gómez-Cardoso, María Jesús Hernández-Carballé, Ximena Barreto-Ramírez.



aquejados de hemiplejia crónica. Para ello se utilizaron métodos y técnicas tales como la revisión bibliográfica, la encuesta, la modelación sistémica estructural y los estadístico- matemáticos que permitieron valorar cuantitativa y cualitativamente los resultados obtenidos a partir de un diagnóstico. Lo mencionado con anterioridad permitió la elaboración de un modelo de superación cuya eficiencia radica al desempeño del graduado en el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica.

PALABRAS CLAVES: Modelo de superación; graduados de Educación Física; motricidad; adultos; hemiplejia crónica.

Abstract

The investigation approaches the theoretical and methodological foundations that sustain the elaboration of Burkina Faso Physical Education graduates updating plan in the problem related with their insufficient preparation for the attention to adults with chronic hemiplegia according to the Adapted Physical Activity. The elaboration of the updating plan arises of the social and political necessities of the environment for its adaptation to the current context that guarantees the practice of physical activity to all with ends preventive, therapeutic and leisure. To give answers to these inadequacies, it has proposed as objective of the present work: to elaborate an updating plan of Burkina Faso Physical Education graduates with respect to the improvement of the motor skills in adults with chronic hemiplegia. For this reason, methods and technics were used as the bibliographical revision, the survey, the structural systemic model and the statistical-mathematical one which allowed to value quantitative and qualitatively the obtained results starting from a diagnosis. That mentioned previously allowed the elaboration of the updating plan which efficiency resides to the acting of the graduates in the improvement of motor skills in adults with chronic hemiplegia.

KEYWORDS: Updating plan, Physical Education graduates, motor skills, adults, chronic hemiplegia.

Modelo de superación a graduados de Educación Física dirigida al trabajo con adultos aquejados de hemiplejia crónica.

Joseph Taro, Ángel Luis Gómez-Cardoso, María Jesús Hernández-Carballé, Ximena Barreto-Ramírez.



INTRODUCCIÓN

El mundo contemporáneo exhibe una tendencia al envejecimiento humano, así se encuentra cada vez con mayor frecuencia a personas de edad avanzada, portadoras de limitaciones típicas del período atareo y, por otra parte, igualmente aumenta la cifra de personas con accidentes cerebro – vasculares que les ocasionan serias limitaciones físico-motoras, que inciden en la calidad de vida de dichas personas. Ello exige una nueva mirada de los diferentes organismos y organizaciones, así como de las familias y los propios sujetos para la toma de decisiones en pos de lograr una vida socialmente más activa, productiva e independiente.

En el afán de aprovechar todas las potencialidades posibles, se vuelve el pensamiento a los especialistas de la actividad física, quienes en otros países poseen una participación activa en el trabajo con las personas adultas en las comunidades, a partir de lo cual contribuyen a su rehabilitación en los casos necesarios. No obstante, en Burkina Faso la realidad es otra, porque el proceso de formación de los graduados de Educación Física se enfatiza en los campos de acción escolar y del deporte competitivo dejando poca prioridad a la actividad física con personas con limitaciones físico-motoras.

Las políticas de superación de los profesionales de Educación Física en Burkina Faso están centradas en su adaptación al contexto legislativo para garantizar la práctica de una actividad física conforme con las convenciones, declaraciones y recomendaciones internacionales que promueven su libre acceso a todo con fines profiláctico, terapéutico y de ocio. Esas políticas requieren profesionales competentes cuyos modos de actuación estén en correspondencia con el mundo cambiante en que se vive, el desarrollo científico-tecnológico, proceso constante de perfeccionamiento y actualización dirigida a la superación de los profesionales con una sólida preparación académica y científica que le posibilite cumplir su labor profesional.



Por su parte, la práctica de actividad física con fines profilácticos y terapéuticos es la especialidad de la Educación Física que se ocupa de la organización de actividades físicas con objetivos higiénicos, de prevención y de rehabilitación de diferentes estados funcionales inadecuados, derivados de razones patológicas o de otra índole, entre los que se encuentran las enfermedades cerebrovasculares y como consecuencias de ellas la hemiplejía; padecimiento más frecuentemente que padece la población aquejada por tales afecciones; sin embargo, es imposible lograrlo si los graduados de Educación Física no cuentan con los conocimientos y habilidades necesarias. Ello resalta, a juicio del autor de esa investigación, la necesidad que existe de perfeccionar constantemente la labor de los graduados de Educación Física, por el constante cambio determinado por los avances tecnológicos y científicos.

Con esta perspectiva fue necesario constatar cómo ha sido abordado en la literatura científica la temática, objeto de investigación. En tal sentido, son múltiples las miradas al tema de la superación. Se destacan (Añorga 1996; Parra, 2002; Valiente, 2003; Castillejo, 2003; Castillo, 2003; Serrano, 2016; Calzado, 2016) que han abordado la temática referida al rol del profesor, su desempeño y desarrollo en la profesión, así como las condiciones de trabajo, la formación de estos, su superación y la evaluación profesoral; entre los mismos hay coincidencia en lo referido a la necesidad de superar al personal docente para el mejoramiento del desempeño profesional pedagógico, cuestiones todas con las que coincide el autor de esta investigación, más si se extrapolan tales aseveraciones al marco específico de los graduados de Educación Física.

Es incuestionable el valor extraordinario de los aportes de todos los autores citados anteriormente; aun así, resulta insuficiente la sistematización teórica en lo relacionado con el proceso de superación de los graduados de Educación Física en la atención a adultos con limitaciones físico-motoras por hemiplejía crónica, la que requiere de profundización, sobre todo en lo referido particularmente al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica.

Modelo de superación a graduados de Educación Física dirigida al trabajo con adultos aquejados de hemiplejía crónica.

Joseph Taro, Ángel Luis Gómez-Cardoso, María Jesús Hernández-Carballé, Ximena Barreto-Ramírez.



Las investigaciones realizadas del tema tratado en el ámbito internacional han estado dirigidas al perfeccionamiento de la intervención por los especialistas y el papel que juegan los ejercicios físicos para la Rehabilitación Física de adultos con hemiplejía, donde autores como (García, 2009; Pérez, Reina & Sanz, 2012; Borrelli, 2017), entre otros, destacaron el papel de la Actividad Física Adaptada (AFA) en la fase crónica como parte de la Rehabilitación Física para prevenir una posible recurrencia de la hemiplejía.

En la misma dinámica, investigadores burkineses han hecho aportes acerca del perfil epidemiológico de la hemiplejía, las características de la población víctima de esa patología y las condiciones de la atención primaria (precoz) y crónica en Burkina Faso, entre los que se destacan:(Napon, Kaboré & Kaboré, 2012; Bonkougou, Lankoandé, Bako, Tiendrebéogo, Simporé, Kinda, Kaboré & Sanou, 2014; Gandema, Beogo, Cessouma & Nacro, 2014). Sin embargo, en la mayoría de esos estudios no se proponen acciones concretas para la atención a adultos con hemiplejía crónica desde la AFA.

La reeducación de la motricidad en adultos con hemiplejía desde el punto de vista de la rehabilitación clínica inicia desde las fases agudas y subagudas hasta la fase crónica. La última permite al graduado de Educación Física abordar el mejoramiento de la motricidad al tener en cuenta las alteraciones de la función motriz que se caracteriza por el déficit de fuerza, trastorno de coordinación y de movimientos anormales ya que esta fase corresponde a la instauración de las limitaciones físico-motrices con un cierto grado de autonomía. Siendo consecuente con la importancia del mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica, es necesario conocer las características que tiene el mejoramiento de la motricidad en ellos, así como potenciar su progreso teniendo en cuenta sus particularidades, lo que ratifica la necesidad de caracterizar las condiciones en que se realiza el tratamiento de la motricidad con la finalidad de planificar el proceso



pedagógico desde una perspectiva más amplia y desarrolladora comenzando con la intervención de los graduados de Educación Física.

En este sentido los estudios realizados por (Alonzo y León, 2001; Barrera, Beninato & Gómez, 2011; Taro, 2017) han demostrado y caracterizado la importancia del profesional de la Educación Física en el proceso de la rehabilitación en el área de la Cultura Física Terapéutica y Profiláctica en la atención a pacientes con secuelas de accidentes cerebrovasculares, pero el papel de ese profesional aún no se ha determinado en el equipo pluridisciplinario de atención a adultos con hemiplejía en otros horizontes.

Por su parte, en Burkina Faso la atención a pacientes con hemiplejía por los profesionales de Educación Física se autoriza después de la instauración de la fase crónica de la enfermedad desde la AFA. Sin embargo, estos profesionales no tienen los recursos requeridos para atender a estos adultos ni insertarse en el equipo pluridisciplinario de atención por la inadecuación de los programas de formación destinados a ese fin.

En la fase crónica de la hemiplejía como secuela del accidente cerebrovascular, la motricidad es un elemento que se desea mejorar en todas sus componentes a través del ejercicio físico para la reinserción social del adulto con hemiplejía crónica y prevenir una posible recidiva. Es necesario que los graduados de Educación Física cuenten con las herramientas teóricas y metodológicas necesarias para dirigir el proceso de mejoramiento de la motricidad en esos adultos, de ahí la necesidad de intencionar la elaboración de un modelo de superación de estos graduados para el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica.

De modo general, las propuestas evidencian la necesidad de complementar la superación de los graduados de Educación Física para desempeñarse en el proceso de atención a adultos con hemiplejía crónica. Independientemente de que se revelan importantes aportaciones en relación con el tema que se investiga, se aprecian inconsistencias teóricas tales como:

Modelo de superación a graduados de Educación Física dirigida al trabajo con adultos aquejados de hemiplejía crónica.

Joseph Taro, Ángel Luis Gómez-Cardoso, María Jesús Hernández-Carballé, Ximena Barreto-Ramírez.



- En la formación inicial del graduado de Educación Física y su superación profesional resulta insuficiente el contenido psicopedagógico para atender a las personas con limitaciones físico – motoras desde prácticas comunitarias.
- En la plataforma teórica de la superación del graduado en Educación Física no están delimitadas funciones en relación con la atención a adultos con accidentes cerebrovasculares.

Las evidencias empíricas y las limitaciones teóricas apuntan hacia las insuficiencias en la superación de los graduados de Educación Física dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica. Por lo que se plantea como objetivo: elaborar un modelo de superación a graduados de Educación Física dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica.

MATERIALES Y MÉTODOS

Para el desarrollo de la presente investigación se utilizaron métodos a nivel teórico y empírico. Los primeros permitieron conocer en específico los problemas más frecuentes relativos a la superación de los graduados de Educación Física en su desempeño en la comunidad, particularmente en el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica. Inicialmente, se efectuó una sistematización teórica de las concepciones sobre el proceso de superación de los graduados de Educación Física en AFA, con particular énfasis en la superación de los graduados de Educación Física dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica. Los resultados parciales fueron sometidos a la consideración de personal experimentado en la temática y de conjunto con los autores llegar a consideraciones teóricas no abordadas con anterioridad relativas al tema objeto de estudio.

Se aplicaron métodos como el análisis de documentos, la observación y la encuesta para valorar la información obtenida. Se utilizó además la modelación sistémica estructural para la concepción del modelo de superación a los graduados



de Educación Física. Para la realización de la investigación se seleccionaron 10 profesionales de la Actividad Física de Burkina Faso (que representan el 100 % de la población), quienes son graduados de Educación Física y de la Recreación y laboran en Centros de Actividad Física Comunitaria. Estos profesionales cuentan con más de 2 años de experiencia y atienden una población de 275 personas, de los cuales solo 25 poseen hemiplejía. La muestra (integrada por los 10 profesionales) se seleccionó de forma intencional, a partir de los siguientes criterios:

- Profesionales de la Actividad Física con más de dos años de experiencia en el trabajo con personas con limitaciones físico-motoras por hemiplejía.
- Lugar de residencia: todos residen en la ciudad de Nouna de la provincia de Kossi en Burkina Faso.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

DIAGNÓSTICO INICIAL

Los resultados derivados del diagnóstico efectuado al inicio de la investigación se evidencian en el análisis de las dimensiones e indicadores propuestos.

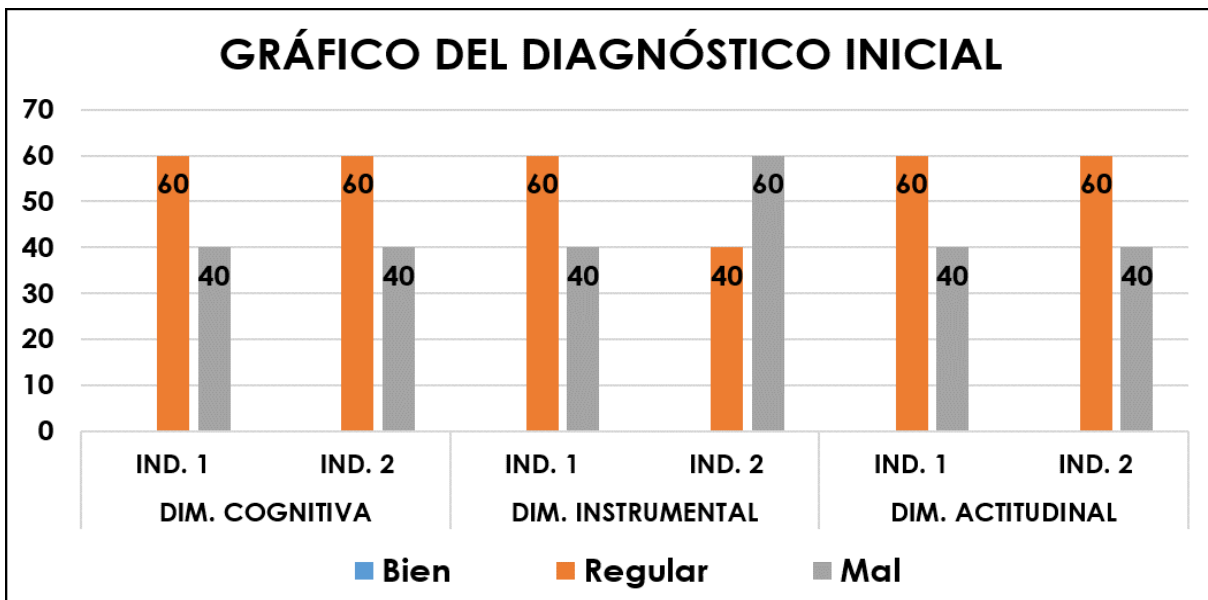
Al evaluar cuantitativa y cualitativamente la dimensión cognitiva se comprobó que: en el indicador 1: Dominio de los conceptos motricidad, hemiplejía y la fase crónica, principios y métodos para su implementación en la AFA, seis graduados para un 60% obtuvieron la evaluación de regular y cuatro graduados para un 40% alcanzaron la calificación de mal. En el indicador 2: Dominio de los conocimientos teóricos y metodológicos sobre el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica, seis graduados para un 60% lograron la evaluación de regular y cuatro graduados para un 40% consiguieron la evaluación de mal.

Al evaluar cuantitativa y cualitativamente la dimensión instrumental se comprobó que: en el indicador 1: Nivel alcanzado para planificar la sesión de actividades físico-deportivas dirigidas al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica de forma sistemática, seis graduados para un 60% adquirieron la



calificación de regular y cuatro graduados para un 40% alcanzaron la evaluación de mal. En el Indicador 2: Nivel alcanzado para impartir actividades físico-deportivas dirigidas al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica de forma sistemática, cuatro graduados para un 40% obtuvieron la evaluación de regular y seis graduados para un 60% alcanzaron la evaluación de mal.

Al evaluar cuantitativa y cualitativamente la dimensión actitudinal se comprobó que: en el indicador 1: Interés que muestran los graduados de Educación Física por la búsqueda de información relacionada con el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica, seis graduados para un 60% obtuvieron la calificación de regular y cuatros graduados para un 40% lograron la evaluación de mal. En el indicador 2: Disposición de los graduados de Educación Física para aprovechar los diferentes momentos de la fase crónica para orientar y dar tratamiento al mejoramiento de la motricidad en los adultos con hemiplejia, seis graduados para un 60% alcanzaron la calificación de regular y cuatros graduados para un 40% lograron la evaluación de mal.





MODELO DE SUPERACIÓN A GRADUADOS DE EDUCACIÓN FÍSICA DE BURKINA FASO DIRIGIDO AL MEJORAMIENTO DE LA MOTRICIDAD EN ADULTOS CON HEMIPLEJIA CRÓNICA.

Los resultados anteriores evidenciaron la necesidad de la elaboración de un modelo de superación de los graduados de Educación Física para desarrollar actividades físico-deportivas con adultos con hemiplejia crónica siempre en colaboración con el equipo pluridisciplinario integrado por los siguientes protagonistas: un médico rehabilitador, un kinesioterapeuta y un psicólogo. Las actividades que se planifican para esos adultos deben estar al alcance de sus posibilidades físicas de manera individualizada en función de sus necesidades.

La fundamentación del modelo se basa en varias áreas del conocimiento entre las que se encuentran: la filosofía, la pedagogía, la psicología, la sociología, la AFA y la Educación Física. En la integración de todas ellas se percibe el enfoque de la problemática de superación del graduado de Educación Física dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia en la fase crónica desde la armonía entre lo subjetivo y lo objetivo, es decir, el contenido y el fin del proceso de superación no solo está en transformar lo individual sino también lo social. Los fundamentos filosóficos que sirven de soporte al modelo se nutren de las tesis fundamentales aportadas por el materialismo dialéctico e histórico que, como metodología general, son la base del estudio de la necesidad de superación del graduado de Educación Física dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica.

Desde la pedagogía, de Perrenoud (2007) la experiencia para concebir la superación desde la práctica profesional, como un proceso continuo, transformador y en constante retroalimentación de la realidad y las concepciones basadas en el aprendizaje colaborativo y cooperativo del postgrado de Bernaza & Lee (2004). Las consideraciones de Torres (2008), sobre el proceso terapéutico mediante el ejercicio físico como un espacio de concreción del proceso enseñanza -



aprendizaje con los pacientes, y viceversa. En ese proceso se dan en unidad dialéctica la instrucción y la educación como un sistema de información de los conocimientos que deben alcanzar los pacientes y sus familiares como un sistema de los contenidos actitudinales.

Desde lo sociológico, se consideró el proceso de superación como un fenómeno social que debe responder a las exigencias de la sociedad en pleno cambio. En ese sentido, el proceso de superación se basa en la individualización como proceso inseparable de la socialización. El proceso de socialización del graduado se fundamenta desde esa perspectiva en la actividad práctica, y de él se derivan las funciones cognitiva, valorativa y comunicativa de la personalidad; el desarrollo del individuo bajo la influencia de la educación y el medio social y natural, tiene lugar en la dialéctica entre objetivación y subjetivación de los contenidos sociales.

Desde la psicología en la que el proceso de formación de la personalidad comprende tres componentes: el cognitivo, el afectivo y el volitivo, la teoría de la ZDP, la concepción sistémica del desarrollo psíquico y el principio de la unidad de lo afectivo y lo cognitivo (Rico, 2013). Se comparte criterios sobre el abordaje de la diversidad que requiere de determinantes históricos, sociales y culturales, capaces de contribuir al descubrimiento de la esencia y génesis, de su expresión y de su sentido dinámico y transformador.

Desde la Educación Física, de Zagalaz, Moreno del Castillo & Cachón (2001) sobre las tendencias actuales de la Educación Física, de Calderón y López (2006), Calderón y Ranzola (2009) los principios metodológicos, de Oroceno & Pérez (2003) las leyes fundamentales de la Educación Física. En esa se inserta la AFA, de García (2011) que aboga por la práctica deportiva como función social, lúdica y/o en proceso de rehabilitador abarcando las esferas cognitiva, emocional y física.

Otros autores como Pérez, Reina & Sanz (2012) consideran la AFA como un cuerpo de conocimientos interdisciplinar dedicado a la identificación y solución de



las diferencias individuales en actividad física, adecuándolas al contexto en el que se desarrollan. Para ellos es una provisión de servicios y un campo académico de estudio que se basa en una actitud de aceptación de las diferencias individuales, la defensa del acceso a un estilo de vida activo y al deporte, promocionando la innovación y cooperación para ofertar programas y sistemas de autosuperación.

El modelo está constituido por tres subsistemas: proceso de diagnóstico dirigido a la motricidad, proceso de superación dirigido al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica, desde la Actividad Física Adaptada y Proceso de implementación de actividades físico-deportivas dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica. La estructura del modelo se representa en la forma en que interactúan los subsistemas que lo componen. Cada uno de los cuales desempeña una función y su relación da lugar al surgimiento de la cualidad apropiación cognitiva, instrumental y actitudinal para el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica en el graduado de Educación Física. (Fig. 1).



Fig. 1 Modelo de superación dirigido a graduados de Educación Física de Burkina Faso para el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica.

La apropiación cognitiva, instrumental y actitudinal para el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica en el graduado de Educación Física, es entendida por este autor como enriquecimiento teórico-práctico y actitudinal adquirido por el graduado de Educación Física para acometer con sapiencia y responsabilidad absoluta, desde las actividades de superación concebidas, la



satisfacción exitosa en el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica.

El modelo constituye un sistema compuesto por sus respectivos subsistemas y componentes que indudablemente están relacionados entre sí por diferentes formas de interacción, que los identifica con determinada independencia, subordinación, coordinación y complementariedad, donde los objetos o procesos alcanzan el significado de elementos componentes y sus relaciones determinan el significado alrededor del cual se integran estos, a la vez que los elementos componentes le aportan sentido al modelo como un todo. En la determinación del modelo se revelan las relaciones entre los elementos componentes y el comportamiento del todo. Estas relaciones de significación determinan una organización y les aportan coherencia a los elementos componentes.

El subsistema proceso de diagnóstico dirigido a la motricidad tiene la función de identificar, previa caracterización y diagnóstico, las debilidades y fortalezas tanto del graduado de Educación Física como de los adultos con hemiplejía crónica desde la Actividad Física Adaptada, así como de las familias, a modo de ir sentando las bases para eslabonar coherentemente el mejoramiento de la motricidad. Se estructura a partir de tres componentes denominados: proceso de aplicación diagnóstica al graduado de Educación Física, proceso de diagnóstico y caracterización al adulto con hemiplejía crónica y proceso de diagnóstico y caracterización a la familia del adulto con hemiplejía crónica.

De la sinergia entre estos surge la cualidad: concreción objetiva para el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica. La misma es entendida como la síntesis de los criterios valorativos que favorecen el andamiaje para la conducción del proceso de superación de los graduados de Educación Física para el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica.

Entre los referidos componentes se dan relaciones de coordinación y complementariedad porque la aplicación del diagnóstico y caracterización al



graduado de Educación Física constituye la base inicial y conducente para realizar todo el andamiaje necesario a favor de las acciones docentes de superación, que unidas al conocimiento profundo de las características individuales de los adultos con hemiplejía crónica y de sus familias propicien el mejoramiento de la motricidad en los adultos referidos anteriormente.

(Fig. 2).

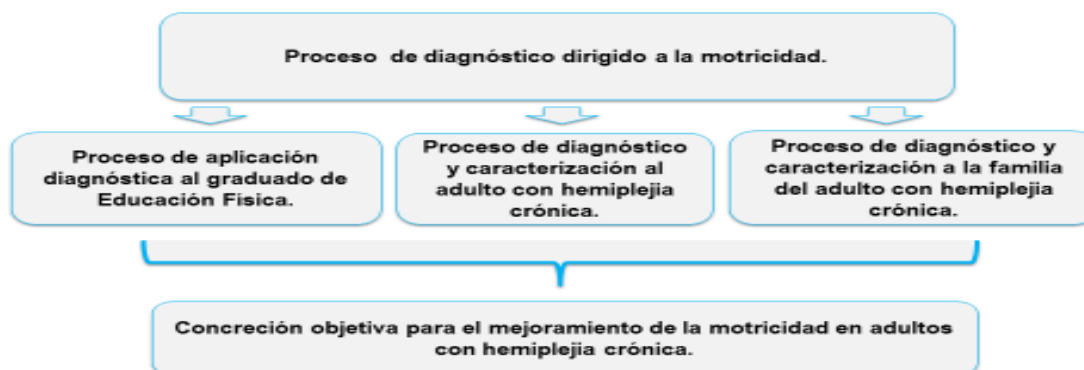


Fig. 2 Subsistema proceso de diagnóstico dirigido a la motricidad

El componente proceso de aplicación diagnóstica al graduado de Educación Física tiene como función diagnosticar las debilidades y fortalezas de los graduados de Educación Física para planear las acciones de superación. La planeación de la superación parte necesariamente de un diagnóstico con un carácter intencional que conduzca a una evaluación inicial, la cual una vez enriquecida, presupone la actualización del diagnóstico. De ahí, se precisa de la caracterización sistemática para describir y sistematizar todo lo que se ha constatado desde diferentes puntos de vista en la propia cotidianidad mediante la indagación y la recopilación de datos basada en el desempeño de los propios graduados de Educación Física.

Los elementos fundamentales que se debe tener en cuenta para el diagnóstico del graduado de Educación Física en esa etapa están relacionados con sus conocimientos sobre la hemiplejía y sus causas, la motricidad, el papel que juega el ejercicio físico en la atención a adultos con hemiplejía crónica y su capacidad de planificar y ejecutar sesiones de actividades físicas dirigidas a ellos. En ese



sentido, la valoración de los conocimientos del graduado sobre la motricidad en adultos con hemiplejia crónica como secuela del accidente cerebrovascular se centra en los síntomas invalidantes del hemipléjico que son: parálisis, trastornos de la sensibilidad, desfaseamiento sensitivo motor, alteraciones del esquema corporal, trastornos de la verticalidad, trastornos posturales, trastornos del lenguaje y trastornos psicológicos.

El componente proceso de diagnóstico y caracterización al adulto con hemiplejia crónica tiene la función precisar las características psicopedagógicas y las particularidades de la motricidad en estos adultos como la base para el mejoramiento de su condición física, la adquisición de capacidades físicas y establecimiento de relaciones interpersonales. Con el fin de conocer si el programa de actividades físico - deportivas que se aplica, alcanzará sus objetivos y reportará beneficios a los adultos con hemiplejia, es imprescindible realizar mediciones periódicas.

Los aspectos fundamentales que caracterizan el diagnóstico de los adultos con hemiplejia crónica están relacionados con la evaluación de las aptitudes psicofísicas. En el nivel psíquico, la valoración cognitiva y la evaluación socio-afectiva se realizan para determinar el nivel de conocimiento del adulto sobre su patología y valorar el grado de sus relaciones interpersonales en su entorno. La valoración de la aptitud física toma en cuenta las condiciones físicas, anatómicas, fisiológicas y motoras.

El componente proceso de diagnóstico y caracterización a la familia del adulto con hemiplejia crónica tiene como función precisar los elementos que faciliten la indagación a profundidad de las características de la familia, a fin de complementar el diagnóstico y caracterización del adulto con hemiplejia crónica por la función que esta ejerce en el proceso terapéutico, con énfasis en el mejoramiento de la motricidad. En el equipo pluridisciplinario de atención, uno de los importantes componentes es la familia que facilitan al resto del equipo la información más



precisa sobre los síntomas y las discapacidades con las que los adultos con hemiplejía crónica se encuentran en su vida diaria. Esta información permitirá al graduado modificar los objetivos de las actividades para que se ajusten a las necesidades del adulto en esa etapa de su recuperación.

El subsistema proceso de superación dirigido al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica, desde la Actividad Física Adaptada, consta de dos componentes: planificación y organización al proceso de atención a los adultos con hemiplejía crónica y proceso de atención al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica. Tiene como función preparar a los graduados de Educación Física para que desde las propias actividades planificadas mejoren la motricidad en los adultos con hemiplejía crónica.

De la sinergia entre sus componentes surge la cualidad: compromiso para el mejoramiento de la motricidad (Fig. 3), entendida como la importancia del proceso de cambios significativos alcanzados en los graduados de Educación Física para asumir como una actitud consecuente y responsable su desempeño profesional en el mejoramiento de la motricidad en los adultos con hemiplejía crónica.

En el referido subsistema se dan relaciones de subordinación y de coordinación porque el proceso de atención al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica no puede desarrollarse al margen de todo un proceso de planificación y organización de las sesiones para tales efectos por la influencia que tiene el desarrollo psicomotriz en sus hábitos de vida, en sus formas de expresar sus afectos y relacionarse con los demás, modelando formas básicas de interactuar con otros, de resolver conflictos, así como desarrollar conductas de

autocuidado.

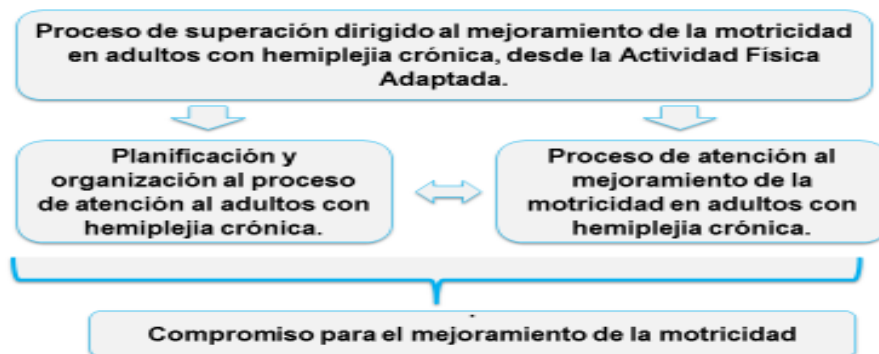


Fig. 3 Subsistema proceso de superación dirigido al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica, desde la Actividad Física Adaptada.

El componente planificación y organización al proceso de atención a los adultos con hemiplejía crónica tiene como función que el graduado logre apropiarse de los medios necesarios para la planificación y organización de la atención al mejoramiento de su condición física y social, que le permita ubicar al adulto en el centro de la atención psicopedagógica en las sesiones de trabajo. Debe partir por darle continuidad al proceso terapéutico teniendo en cuenta sus necesidades personales, los aspectos curriculares específicos de la AFA y el tipo de necesidad afectivo-personal.

Las adaptaciones curriculares deben realizarse basadas en las siguientes prioridades: la compensación encaminada a eliminar o atenuar las dificultades psicomotrices activando las áreas del desarrollo para alcanzar un nivel superior; la autonomía para aumentar el autovalidismo en el adulto para lograr mayor independencia así como la transferencia que tienen esta con las actividades de la vida diaria.; probabilidades de adquisición, entendida como la selección de las actividades físicas que puede realizar por sí solo en primer lugar, luego las que realiza con ayuda y prescindir de aquellas que requieran un elevado esfuerzo y pocas probabilidades de ser adquiridos evitando las frustraciones después de la rehabilitación clínica.



El componente planificación y organizativos al proceso de atención a los adultos con hemiplejía crónica se articula con el componente proceso de atención al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica. Este componente tiene como función preparar a los graduados para que sean capaces de lograr una percepción de los elementos esenciales del trabajo de la motricidad con la finalidad de desarrollarla en los adultos con hemiplejía crónica. El mejoramiento de la motricidad desde la AFA debe garantizar ampliamente normalización o mejorar el estado físico y psicológico de los adultos, motivos por lo que el graduado debe prepararse en esta área, ya que esta materia no es solamente un método, sino que alcanza la categoría que garantiza su inclusión social no alcanzado en las fases anteriores de su proceso terapéutico.

En la medida que los graduados logren que el desarrollo o potenciación de capacidades perceptivo - motrices como mejora del esquema corporal, la lateralidad, las posturas, la relajación, la coordinación, la percepción y estructuración espacial y temporal, así como el equilibrio como elementos de la manifestación de la motricidad se aleje de la mecanización y se apoye en la vivencia, constituirá un elemento enriquecedor del esquema corporal, donde el aprendizaje a su vez consiste, por tanto, en adquirir nuevos modos de acción que permitan al adultos con hemiplejía crónica adaptarse a las diversas situaciones del medio y a sus propias disponibilidades.

El subsistema: proceso de implementación de actividades físico-deportivas dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica, tiene la función de organizar metodológicamente las actividades a favor del mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica para garantizar su adecuada implementación. Se estructura a partir de dos componentes: proceso metodológico para la atención al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica y proceso de apropiación de conocimientos del graduado de Educación Física en la atención al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica.

De la sinergia entre sus componentes surge la cualidad: desempeño profesional consciente (Fig.4), traducido en un trabajo pedagógico consecuente sobre la base de reconocer la necesidad de una actuación consciente en correspondencia con los adultos a los cuales le brinda atención. Las relaciones esenciales del subsistema radican en su coordinación y complementariedad. Sería imposible valorar el proceso de evaluación de la apropiación de los conocimientos del graduado de Educación Física si no lo antecede todo un proceso metodológico que le prepare adecuadamente para el desarrollo de las actividades a favor de la motricidad.

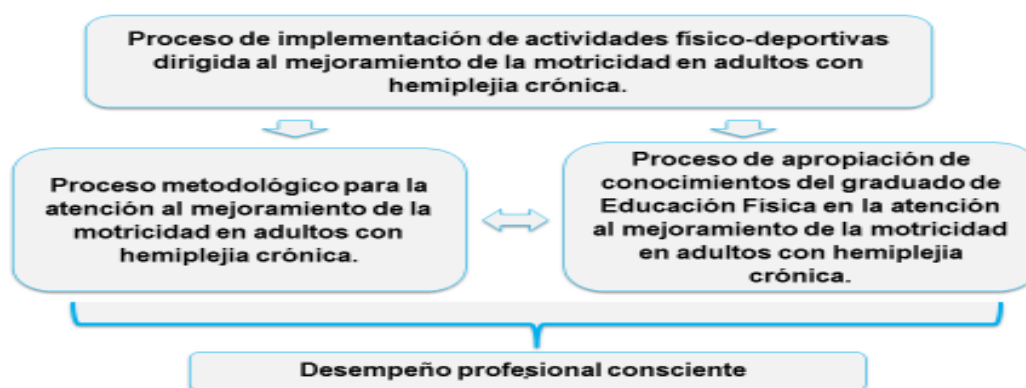


Fig. 4 Subsistema proceso de implementación de actividades físico-deportivas dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica.

El componente proceso metodológico para la atención al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica tiene como función establecer el proceder metodológico mediante estrategia de atención individualizada para el desarrollo de las actividades a favor de la motricidad en los adultos con hemiplejía crónica. De manera general, es posible adaptar los distintos elementos del currículo que son los objetivos y contenidos del aprendizaje, las metodologías y actividades pedagógicas, los materiales educativos, la organización de los espacios y el tiempo. Desde esta perspectiva, las adaptaciones curriculares constituyen un continuo proceso que va desde adaptaciones menos significativas a las más significativas dependiendo del grado de dificultades que presenta el adulto.



Para la implementación de las adaptaciones curriculares, es importante destacar que las adaptaciones curriculares son por esencia decisiones individualizadas que dentro del proceso de planificación de la AFA representan un segundo nivel de adecuación del programa. Las adaptaciones se realizan en los aspectos metodológicos siguientes: los recursos metodológicos como herramientas, las actividades, los ejercicios, el deporte que se constituye en deporte terapéutico y adaptado, el juego, los principios de entrenamiento, el estilo de enseñanza y los recursos materiales.

El componente proceso de apropiación de conocimientos del graduado de Educación Física en atención al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica tiene una estrecha relación con el componente anterior y tiene como función comprobar la apropiación de los conocimientos del graduado de Educación Física después de la superación referida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica. La observación a las sesiones de actividades físico-deportivas en diferentes momentos de desarrollo de actividades para el mejoramiento de la motricidad para comprobar la apropiación de los conocimientos por parte de los graduados de Educación Física se realiza teniendo en cuenta los siguientes aspectos.

DIAGNÓSTICO FINAL.

A los cinco meses coincidiendo con la culminación de la implementación del modelo como una estrategia se procede a aplicar los mismos instrumentos y se llegan a los siguientes resultados:

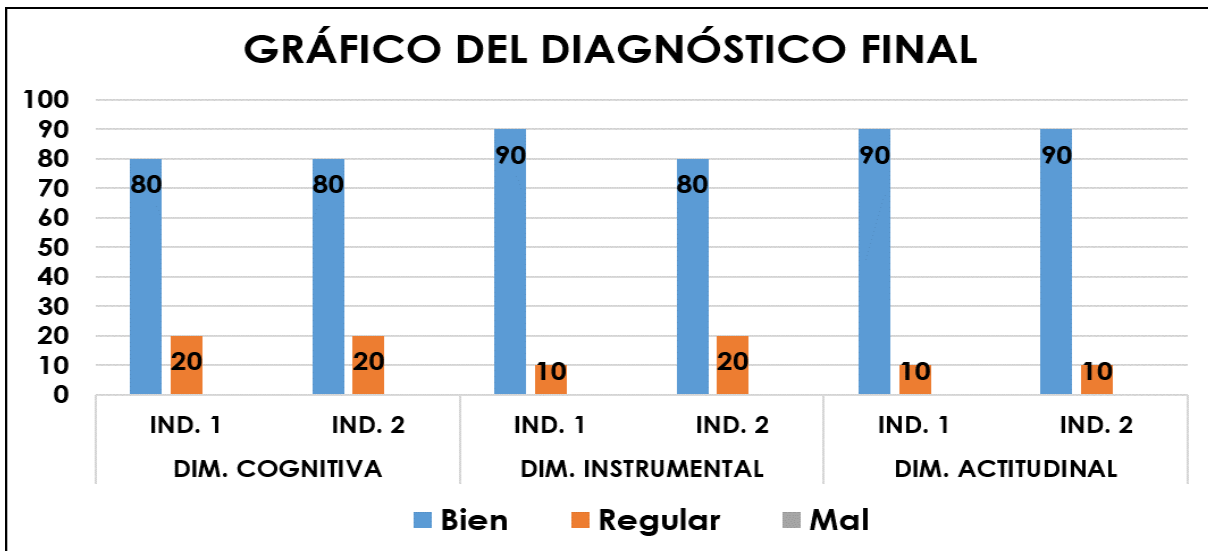
Al evaluar cuantitativa y cualitativamente la dimensión cognitiva, en el indicador 1: Dominio de los conceptos motricidad, hemiplejía y la fase crónica, principios y métodos para su implementación en la AFA, ocho graduados para el 80% fueron evaluados de bien y dos graduados para un 20% fueron evaluados de regular. En el indicador 2: dominio de los conocimientos teóricos y metodológicos sobre el



mejoramiento de la motricidad en los adultos con hemiplejia crónica, ocho graduados para el 80% fueron evaluados de bien y dos graduados para un 20% fueron evaluados de regular.

Al evaluar cuantitativa y cualitativamente la dimensión instrumental, en el indicador 1: nivel alcanzado para planificar la sesión de actividades físico-deportivas dirigidas al mejoramiento de la motricidad en los adultos con hemiplejia crónica de forma sistemática, nueve graduados para un 90% fueron evaluados de bien y un graduado para un 10% fue evaluado de regular. En el indicador 2: nivel alcanzado para impartir actividades físico-deportivas dirigidas al mejoramiento de la motricidad en los adultos con hemiplejia crónica de forma sistemática, ocho graduados para un 80% fueron evaluados de bien y dos graduados por el 20% fueron evaluados de regular.

Al evaluar cuantitativa y cualitativamente la dimensión actitudinal, en el indicador 1: interés que muestran los graduados de Educación Física por la búsqueda de información relacionada con el mejoramiento de la motricidad en los adultos con hemiplejia crónica, nueve graduados para un 90% fueron evaluados de bien y un graduado para un 10% fue evaluado de regular. En el indicador 2: Disposición de los graduados de Educación Física para aprovechar los diferentes momentos de la fase crónica para orientar y dar tratamiento al mejoramiento de la motricidad en los adultos con hemiplejia, nueve graduados para el 90% fueron evaluados de bien y un graduado para un 10% fue evaluado de regular. En el análisis general por dimensiones e indicadores se observa que existe como regularidad mejorías en la preparación de los graduados de Educación Física dirigida al mejoramiento de la motricidad en los adultos con hemiplejia crónica.



DISCUSIÓN.

La organización y planificación de la sesión de actividades físico-deportivas, la selección de los objetivos, contenidos, métodos, y medios de enseñanza, así como la previsión en la selección del lenguaje técnico unido a la atmósfera afectiva para las sesiones y el establecimiento de las relaciones entre ellos, son elementos que debe dominar el graduado de Educación Física para darle salida al desarrollo de la actividad y el intercambio con los adultos. Lo mencionado con anterioridad comprueba el dominio de las características psicopedagógicas de los adultos con hemiplejía crónica y las particularidades de la motricidad, de modo que las actividades físicas a efectuar se correspondan exactamente con lo que realmente requieren ser trabajadas.

Del modelo teórico antes expuesto, emergen las relaciones siguientes:

- Una estrecha relación dialéctica entre los procesos de diagnóstico dirigido a la motricidad y de superación para el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica, desde la Actividad Física Adaptada, donde el proceso de ejecución de actividades físico-deportivas para el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica constituye la síntesis.

Modelo de superación a graduados de Educación Física dirigida al trabajo con adultos aquejados de hemiplejía crónica.

Joseph Taro, Ángel Luis Gómez-Cardoso, María Jesús Hernández-Carballé, Ximena Barreto-Ramírez.



- Entre los procesos de aplicación diagnóstica al graduado de Educación Física y de diagnóstico y caracterización de los adultos con hemiplejia crónica se sintetiza la actuación de los graduados de Educación Física sobre la base del conocimiento exhaustivo de los adultos.
- Entre los procesos de planificación y organización de la sesión para el mejoramiento de la motricidad y de atención al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica donde la síntesis está en el compromiso del graduado de Educación Física para el mejoramiento de la motricidad.
- Entre el proceso metodológico para el mejoramiento de las actividades a favor de la motricidad y el de evaluación de la apropiación de los conocimientos del graduado se sintetiza el desempeño profesional consciente de los graduados de Educación Física para desempeñarse con éxito en el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica.



CONCLUSIONES

El análisis referido a los fundamentos teóricos y metodológicos relacionados con la superación de los graduados de Educación Física de Burkina Faso para el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica demostró que aún existen insuficiencias. Se demuestra a partir del diagnóstico realizado que existen carencias teórico-metodológicas cuya respuesta se sustentó en un modelo de superación dirigido a los graduados de Educación Física de Burkina Faso para contribuir al mejoramiento de la motricidad en los adultos con hemiplejia crónica.

El modelo se fundamenta desde la teoría en varias áreas del conocimiento de la filosofía, la pedagogía, la psicología, la sociología, la Educación Física y la AFA. En la integración de todas ellas se percibe el enfoque de la problemática de superación del graduado de Educación Física dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica desde lo social.

El modelo está compuesto de tres subsistemas que establecen sinergia entre sí: proceso de diagnóstico dirigido a la motricidad, de superación dirigido al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica, desde la Actividad Física Adaptada y de implementación de actividades físico-deportivas dirigida al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica; de estas relaciones surge la cualidad: apropiación cognitiva para el mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica en el graduado de Educación Física, entendida como la materialización del dominio teórico-práctico adquirido para la planificación y ejecución de actividades físico-deportivas dirigidas al mejoramiento de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica.



REFERENCIAS

Alonzo, R. & León, S. (2001). Experiencia en la formación de profesionales de Educación Física para el área de Rehabilitación. *EFDeportes*, Buenos-Aires-Año 7- N°42. Recupero en <http://www.efdeportes.com>

Añorga, J. (1996). *Mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad: Educación Avanzada*. La Habana: Editorial CENESEDA.

Barrena, L., Beninato, P., Gómez, J. (2011). La formación superior en educación física para el trabajo con personas en procesos de rehabilitación, recuperación y/o mantenimiento. *Ponencia presentada en la VI jornada Nacionales sobre la Formación del Profesorado. Currículo, Investigación y Practicas en contextos*. Mar del Plata, Argentina.

Benjumea, M. (2009). *Elementos constitutivos de la motricidad como dimensión humana*. Tesis de grado para aspirar al título de Magister en Motricidad y Desarrollo Humano. Instituto de Educación Física. Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia.

Bernaza, G. & Lee, F. (2004). El proceso de enseñanza en la educación de postgrado: Reflexiones, interrogantes y propuestas de innovación. *Revista Iberoamericana de Educación*.34 (2),10-16.

Bonkougou, M. Lankoandé, Y, Bako, Y, Tiendrebéogo, A, Simporé, B, Kinda, R,... Sanou, N. (2014). Aspects épidémiologiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutifs des accidents vasculaires cérébraux dans le service de réanimation polyvalente du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo au Burkina Faso. *Médecine d'Afrique Noire*. 6108 - Hors-série SARANF, 56-64.



Borrelli, C. (2017). *Beneficios de las actividades físicas adaptadas en personas con discapacidad motriz de origen cerebral*. Trabajo final de grado, Universidad de la República, Facultad de Psicología, Montevideo, Uruguay.

Calderón, C. & Ranzola R. (2009). Los métodos de enseñanza de la Educación Física. *Conferencia ISCF Manuel Fajardo [CD]*. La Habana, Cuba.

Calderón, C., & López, A. (2006). *Teoría y metodología de la Educación Física*. Instituto Superior de Cultura Física. “Manuel Fajardo”. Ciudad de La Habana: Editorial Deportes.

Calzado, A. (2016). *Estrategia de superación para los profesores de Educación Física dirigida al desarrollo de la psicomotricidad en niños del primer ciclo con parálisis cerebral*. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Camagüey Ignacio Agramonte Loynaz, Camagüey, Cuba.

Castillejo, R. (2003). *Estrategia de superación para propiciar el desarrollo de las Habilidades Pedagógicas Profesionales, a partir de la dirección de la clase, en los profesores de Educación Física en etapa de Adiestramiento Laboral*. Tesis de Maestría no publicada, ISCF “Manuel Fajardo”. La Habana, Cuba.

Castillo, T. (2003). *Un modelo para la dirección de la superación de los docentes desde la escuela secundaria básica*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. Pinar del Río, Cuba.

CONFESJES. (2010). *Guía de formación en actividades física adaptadas*. Dakar: CONFESJES.

Gandema, S., Beogo, R., Cessouma, K. y Nacro, B. (2014). Profil epidemiologique du handica physique en centre de reeducation au Burkina Faso. *Revue Mali Medical*. 24 (1), 6-9.



García, J. (2011). *Daño cerebral adquirido: Guía de actividades físico-deportivas*. (1era. Ed.): Madrid: Ministerio de Sanidad, Política, Social e Igualdad.

García, L. (2009). *Aproximación conceptual a la Actividad Física Adaptada*. Bogotá, Colombia: Editorial Universidad del Rosario.

González, A. & González, C. (2010). Educación Física desde la corporeidad y la motricidad. *Hacia la Promoción de la Salud*. 15 (2), 173 – 187.

Napon, C. Kaboré, A. y Kaboré, J. (2012). La dépression post-accident vasculaire cérébral au Burkina Faso. *The Pan African Medical Journal* recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc3527021/pdf/pamj-13-3.pdf>

Oroceno, M. & Pérez, A. (2003). *Folleto de teoría y metodología de la Educación Física*. Escuela Internacional de Educación Física y Deportes. La Habana, Cuba.

Parra, I. (2002). *Desarrollo de la competencia didáctica del profesional de la educación en formación inicial*. Disertación doctoral no publicada. Universidad Pedagógica Félix Varela. La Habana, Cuba.

Pérez, J., Reina, R. & Sanz, D. (2012). La Actividad Física Adaptada para personas con discapacidad en España: perspectivas científicas y de aplicación actual. *Revista Cultura, Ciencia y Deporte*. 7 (21),213-224. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=163024688008>

[Perrenoud, P. \(2007\). *Desarrollar la práctica reflexiva en el oficio de enseñar*. Barcelona, España: GRAU.](#)

Rico, P. (2013). *La zona del desarrollo próximo: procedimientos y tareas de aprendizaje*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.



Rodríguez, L. & Alfonso, J. (2016). *Propuesta innovadora para la formación y superación profesional docente*. México D.F., México: SINADEP.

Serrano, L. (2016). *Estrategia para la superación a adiestrados de Educación Física dirigida a la corrección y/o compensación de los trastornos articulatorios en niños del primer ciclo con diagnóstico de Retraso Mental Leve*. Disertación doctoral no publicada. Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz”. Camagüey, Cuba.

Taro, J. (2017). Estrategia para la superación a graduados de Educación Física dirigida a la inclusión de adultos con hemiplejía crónica en Actividades Físicas Comunitarias. En M. Santiesteban, J.C. Arboleda, Y. García, O. Estrada, A. Benancio, C.M. Caraballo, S. Cisneros et al, *Ciencia e innovación tecnológica*. (1ª. ed, Vol I., 38-48). Colombia: Edacun.

Torres, O. (2008). *Estrategia pedagógica para la rehabilitación neurológica*. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. La Habana, Cuba,

Valiente, P. (2003). *Un modelo teórico metodológico para la dirección de la superación postgraduada de docentes y directivos educacionales*. Universidad Pedagógica “José de la Luz y Caballero”. Holguín, Cuba.

Zagalaz, M., Moreno del Castillo, R. & Cachón Z. (2001). *Nuevas tendencias de la Educación Física*. *Contextos Educativos*, (4), 263-296.