

**ESTUDIO SOBRE EL APORTE DESDE LOS FACTORES SOCIALES
Y ECONÓMICOS GENERADO EN LOS ESTUDIANTES DE LA BÁSICA
PRIMARIA CON DIVERSIDAD FUNCIONAL MOTRIZ DE LA COMUNA
SAN NICOLÁS DE PEREIRA A PARTIR DE LOS RECURSOS
APORTADOS POR EL SECTOR PÚBLICO 2011 - 2014**

**CARLOS OLIVERIO PARRA ACEVEDO
ALEJANDRO QUINTERO TOVAR
LUIS FELIPE SÁNCHEZ GIRALDO**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA
FACULTAD DE TECNOLOGÍA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA INDUSTRIAL
PEREIRA, 2015**

**ESTUDIO SOBRE EL APORTE DESDE LOS FACTORES SOCIALES
Y ECONÓMICOS GENERADO EN LOS ESTUDIANTES DE LA BÁSICA
PRIMARIA CON DIVERSIDAD FUNCIONAL MOTRIZ DE LA COMUNA
SAN NICOLÁS DE PEREIRA A PARTIR DE LOS RECURSOS
APORTADOS POR EL SECTOR PÚBLICO 2011 - 2014**

**CARLOS OLIVERIO PARRA ACEVEDO
ALEJANDRO QUINTERO TOVAR
LUIS FELIPE SÁNCHEZ GIRALDO**

**Trabajo de Grado para optar el título de
Tecnólogo Industrial**

Asesora

**MARTHA LUCÍA FRANCO LAVERDE
Msc. Sistemas Integrados de Gestión de la Calidad**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA
FACULTAD DE TECNOLOGÍA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA INDUSTRIAL
PEREIRA, 2015**

Nota de Aceptación

Firma del director

Firma del jurado

Firma del jurado

Pereira, Julio de 2015

DEDICATORIA

"Dedicamos este Trabajo de Grado a Dios por ser quien ha estado a nuestro lado en todo momento dándonos las fuerzas necesarias para seguir adelante, rompiendo las barreras que se nos presentan."

Carlos, Alejandro y Luis.

AGRADECIMIENTOS

Los autores desean agradecer a:

Nuestros padres, por su valiosa experiencia.

Nuestros familiares, por su ayuda y compañía constante.

Nuestras parejas, por su valioso amor en nuestras vidas.

Nuestros amigos, por creer en nuestro crecimiento personal.

Nuestros profesores y amigos de la Universidad Tecnológica de Pereira, por sus invaluable conocimientos.

La profesora Martha Lucía Franco Laverde, Asesora del Trabajo de Grado, por su valiosa ayuda.

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	13
ABSTRACT	15
INTRODUCCIÓN	17
1. SITUACIÓN PROBLEMA	20
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	20
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	22
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	25
1.4 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA	25
2. OBJETIVOS	27
2.1 OBJETIVO GENERAL	27
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	27
3. JUSTIFICACIÓN	28
4. MARCO REFERENCIAL	33
4.1 MARCO TEÓRICO.....	33
4.1.1 La diversidad funcional.....	33
4.1.2 La diversidad funcional a lo largo de la historia.....	34
4.1.3 La diversidad funcional por limitaciones en la movilidad	35
4.1.4 Alumnado con lesiones cerebrales	38
4.1.5 Alumnado con secuelas de espina bífida	39
4.1.6 Alumnado con distrofias musculares.....	39
4.1.7 Alumnado con problemas de crecimiento por alteraciones óseas	40
4.2 MARCO CONCEPTUAL	40
4.3 MARCO SITUACIONAL	43
4.4 MARCO LEGAL	46
5. DISEÑO METODOLÓGICO	49
5.1 METODOLOGÍA.....	49
5.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	50
5.3. VARIABLES E INDICADORES DE INVESTIGACIÓN	51
5.4 HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS	51
5.4.1 Fuentes Primarias	51
5.4.2 Fuentes Secundarias	52
5.4.3 Tratamiento de la Información	52
5.4.4 Población	52
5.4.5 Muestra	53
6. RESULTADOS	55
6.1 INTRODUCCIÓN	55

6.2 IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS AL IMPACTO SOCIAL GENERADO EN LOS ESTUDIANTES DE LA BÁSICA PRIMARIA CON DIVERSIDAD FUNCIONAL MOTRIZ DE LA COMUNA DE SAN NICOLÁS PEREIRA 2011 - 2014 A PARTIR DE LOS RECURSOS APORTADOS POR EL SECTOR PÚBLICO.....	56
6.2.1 Descripción de las características de los niños y niñas	56
6.2.2 Estado motriz de los niños y niñas	76
6.2.3 Índice de Valoración del Estado Motriz (IVEM) en niños y niñas de la Básica primaria de las Instituciones de educación pública de la Comuna San Nicolás de Pereira pertenecientes al Programa de Discapacidad, durante los años 2011 - 2014	86
6.3 IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS AL IMPACTO ECONÓMICO GENERADO EN LOS ESTUDIANTES DE LA BÁSICA PRIMARIA CON DIVERSIDAD FUNCIONAL MOTRIZ DE LA COMUNA DE SAN NICOLÁS PEREIRA 2011 - 2014 A PARTIR DE LOS RECURSOS APORTADOS POR EL SECTOR PÚBLICO.....	92
6.3.1 Programa de Discapacidad, promoción y fomento de la recreación, la educación física, la actividad física y el deporte estudiantil, social y comunitario	93
6.3.2 Recursos técnicos y financieros invertidos en el Programa de Discapacidad, promoción y fomento de la recreación, la educación física, la actividad física y el deporte estudiantil, social y comunitario, para las Instituciones de la Básica Primaria de la Comuna San Nicolás de Pereira	94
6.4 EVALUACIÓN DEL IMPACTO SOCIO ECONÓMICO GENERADO EN LOS ESTUDIANTES DE LA BÁSICA PRIMARIA CON DIVERSIDAD FUNCIONAL MOTRIZ DE LA COMUNA DE SAN NICOLÁS PEREIRA 2011 - 2014 A PARTIR DE LOS RECURSOS APORTADOS POR EL SECTOR PÚBLICO.....	102
6.4.1 Aplicación de LA MATRIZ LEOPOLD	103
6.4.2 Resultados obtenidos con la aplicación de la Matriz Leopold	106
7. CONCLUSIONES.....	110
8. RECOMENDACIONES	115
BIBLIOGRAFÍA	117
ANEXOS	119

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla No.1 Número de personas en el hogar de los niños y niñas con diversidad funcional motriz de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	57
Tabla No. 2 Número de niños y niñas pertenecientes al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	58
Tabla No. 3 Edades de los niños y niñas pertenecientes al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	60
Tabla No. 4 Fuente de conocimiento del PD de los niños y niñas de la básica primaria.....	62
Tabla No. 5 Medio de ingreso de los niños y niñas al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	63
Tabla No. 6 Número de años de permanencia de los niños y niñas en el PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	64
Tabla No. 7 Cantidad de actividades educación física recibidas semanalmente por los niños y niñas del PD de la básica primaria d de las Instituciones de educación pública.....	65
Tabla No. 8 Ocurrencia de visitas del personal de la Alcaldía Municipal recibidas por los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	66
Tabla No. 9 Aceptación del desarrollo de las actividades de educación física a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	67
Tabla No. 10 Ejecución de las actividades de educación física de forma organizada y con seguimientos a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	68
Tabla No. 11 Consideración de la buena calidad de las actividades de educación física por parte de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	69
Tabla No. 12 Estado de satisfacción con las actividades de educación física desarrolladas a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	70
Tabla No. 13 Mejoramiento del desarrollo funcional motriz de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	71

Tabla No. 14 Gusto por las actividades de educación física de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública	72
Tabla No. 15 Sugerencias de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	73
Tabla No. 16 Estándares de Evaluación Motriz.....	78
Tabla No. 17 Evaluación proyectada del Estado Motriz.....	79
Tabla No. 18 Evaluación real del Estado Motriz.....	80
Tabla No. 19 Promedio de la Evaluación proyectada del Estado Motriz.....	81
Tabla No. 20 Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz.....	81
Tabla No. 21 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2011.....	82
Tabla No. 22 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2012.....	83
Tabla No. 23 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2013.....	84
Tabla No. 24 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2014.....	85
Tabla No. 25 Composición del Índice VEM.....	87
Tabla No. 26 Rangos del IVEM para determinación de la Calidad Motriz.....	87
Tabla No. 27 Variación del IVEM 2011.....	88
Tabla No. 28 Variación del IVEM 2012.....	89
Tabla No. 29 Variación del IVEM 2013.....	90
Tabla No. 30 Variación del IVEM 2014.....	91
Tabla No. 31 Recursos totales invertidos en el PD – 2011.....	95
Tabla No. 32 Recursos totales invertidos en el PD – 2012.....	96
Tabla No. 33 Recursos totales invertidos en el PD – 2013.....	97
Tabla No. 34 Recursos totales invertidos en el PD – 2014.....	98
Tabla No. 35 Recursos invertidos en el PD 2011.....	99
Tabla No. 36 Recursos invertidos en el PD 2012.....	100
Tabla No. 37 Recursos invertidos en el PD 2013.....	101
Tabla No. 38 Recursos invertidos en el PD 2014.....	102
Tabla No. 39 Matriz Leopold.....	105

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico No.1 Número de personas en el hogar de los niños y niñas con diversidad funcional motriz de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	57
Gráfico No. 2 Número de niños y niñas pertenecientes al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	59
Gráfico No. 3 Edades de los niños y niñas pertenecientes al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	60
Gráfico No. 4 Fuente de conocimiento del PD de los niños y niñas de la básica primaria.....	62
Gráfico No. 5 Medio de ingreso de los niños y niñas al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	63
Gráfico No. 6 Número de años de permanencia de los niños y niñas en el PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	64
Gráfico No. 7 Cantidad de actividades educación física recibidas semanalmente por los niños y niñas del PD de la básica primaria d de las Instituciones de educación pública.....	65
Gráfico No. 8 Ocurrencia de visitas del personal de la Alcaldía Municipal recibidas por los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	66
Gráfico No. 9 Aceptación del desarrollo de las actividades de educación física a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	67
Gráfico No. 10 Ejecución de las actividades de educación física de forma organizada y con seguimientos a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	68
Gráfico No. 11 Consideración de la buena calidad de las actividades de educación física por parte de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	69
Gráfico No. 12 Estado de satisfacción con las actividades de educación física desarrolladas a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	70
Gráfico No. 13 Mejoramiento del desarrollo funcional motriz de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública	71

Gráfico No. 14 Gusto por las actividades de educación física de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública	72
Gráfico No. 15 Sugerencias de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.....	75
Gráfico No. 16 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2011.....	82
Gráfico No. 17 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2012.....	83
Gráfico No. 18 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2013.....	84
Gráfico No. 19 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2014.....	85
Gráfico No. 20 Recursos invertidos en el PD 2011.....	99
Gráfico No. 21 Recursos invertidos en el PD 2012.....	100
Gráfico No. 22 Recursos invertidos en el PD 2013.....	101
Gráfico No. 23 Recursos invertidos en el PD 2014.....	102
Gráfico No. 24 Factores Benéficos obtenidos.....	106
Gráfico No. 25 Factores No Benéficos obtenidos.....	107

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Formato de la Encuesta.....	120

RESUMEN

Las personas con diversidad funcional motriz (discapacidad) han sido discriminadas y minusvaloradas sistemáticamente a lo largo de la historia. En ocasiones, como en el período del nazismo alemán, fueron asesinadas en un vano intento de erradicar su “imperfección”. Incluso hoy, su realidad es plenamente discriminatoria y los modelos actuales de análisis de esta realidad se han mostrado insuficientes a la hora de erradicar esa discriminación y afrontar los nuevos retos bioéticos.

En este trabajo se realizó un estudio sobre el aporte desde los factores sociales y económicos generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la Comuna San Nicolás de Pereira a partir de los recursos aportados por el sector público 2011 - 2014. Esta investigación partió de una visión basada en los Derechos Humanos y consideró el trabajo en el campo de la educación física una herramienta fundamental para alcanzar la plena dignidad de los niños y niñas discriminados por su diversidad funcional.

La investigación se desarrolló según la modalidad experimental, utilizando herramientas de recolección de datos basadas en la observación directa, las entrevistas a los niños y niñas con diversidad funcional motriz y sus padres y la lista de chequeo para la verificación documental de la Alcaldía municipal de Pereira y la Secretaría de Deportes y Recreación - SDR.

El resultado del estudio, se ha presentado en este documento en 5 Capítulos:

- Capítulo 1: “Situación Problema”: Antecedentes y formulación de la problemática con la justificación de la investigación realizada y objetivos.

- Capítulo 2: “Marco Referencial”: Bases teóricas que han dado soporte a la investigación, diversidad funcional motriz, los derechos humanos de las personas con diversidad funcional, definiciones y la normatividad.
- Capítulo 3: “Metodología”: Enfoque metodológico, consideraciones éticas, la población y muestra poblacional, instrumentos de recolección de datos y análisis de las categorías del estudio.
- Capítulo 4: “Resultados”: Procedimiento para la recolección y análisis de resultados, resultados por categorías y la discusión y análisis de resultados obtenidos en el estudio.
- Capítulo 5: “Conclusiones y Recomendaciones”: Finalmente se presentan las principales conclusiones y recomendaciones del estudio y las recomendaciones propuestas por los autores del trabajo.

ABSTRACT

People with motor functional diversity (disability) have been systematically discriminated against and undervalued along history. Sometimes, as in the period of German Nazism, they were killed in a vain attempt to eradicate their "imperfection". Even today, their reality is fully discriminatory and current models of analysis of this reality have proved insufficient when it comes to eradicating such discrimination and face the new bioethical challenges.

This paper presents a study on the contribution from the social and economic factors generated in the elementary school students with motor functional diversity of the Commune San Nicolas Pereira from the resources provided by the public sector 2011 - 2014. This research derives from a vision based on Human Rights and considered the work in the field of physical education a fundamental to achieve the full dignity of children discriminated by their functional diversity tool.

The research was conducted according to the experimental method, using data collection tools based on direct observation, interviews with children with motor functional diversity and their parents and the checklist for document verification of the Municipality of Pereira and the Ministry of Sports and Recreation - MDR.

The result of the study, presented in this document into 5 chapters:

- Chapter 1: "Situation Problem": Background and formulation of the problem with the justification and objective investigation.
- Chapter 2, "A guiding framework" Theoretical bases that have supported research, motor functional diversity, human rights of people with disabilities, definitions and regulations.

- Chapter 3, "Methodology": Methodological approach, ethical considerations, population and population sample, data collection instruments and analysis of the categories of study.
- Chapter 4: "Results" process for the collection and analysis of results, results by categories and the discussion and analysis of results obtained in the study.
- Chapter 5, "Conclusions and Recommendations": Finally the main conclusions and recommendations of the study and the recommendations proposed by the authors of the work are presented.

INTRODUCCIÓN

Las conceptualizaciones sobre la diversidad funcional motriz que se han desarrollado en el mundo resultan de construcciones sociales, culturales y científicas; de ahí que varíen según el contexto socio-histórico y a lo largo del tiempo. Estas conceptualizaciones son interpretadas como modelos que implican valoraciones, actitudes, pensamientos y prácticas hacia las personas con discapacidades, y de ellas se desprenden políticas sociales, económicas y educativas dirigidas a este colectivo diverso y complejo.

Las investigaciones sobre el tema permitieron configurar un nuevo modelo: el modelo del déficit o médico, que considera a las personas con diversidad funcional motriz como individuos enfermos. Se inicia a fines de la Primera Guerra Mundial ante la necesidad de rehabilitación de lesionados de guerra. La diversidad funcional motriz se define aquí como una deficiencia física o mental que implica restricciones para la vida diaria. La solución consiste en la restauración de la función deteriorada o cura para acercar el “defecto” a la “normalidad” por medio de tratamientos médicos, rehabilitación, educación especial o terapias específicas.

La educación de los niños no es una cuestión de los profesores. La tarea del entorno educativo institucional es bastante desalentadora por lo que se ha dado en llamar crisis de la familia, porque la responsabilidad de la socialización primaria, aquella que atañe a la conciencia social y moral de los niños, no puede perder su lugar en el seno familiar. El principio de realidad, que implica la capacidad de restringir las propias apetencias personales en vista de las de los demás y aplazar o atemperar la satisfacción inmediata por objetivos logrados a

largo plazo, parece que últimamente no están de moda, que recuerda demasiado a mensajes de otras épocas de la enseñanza ya superadas¹.

Es preciso que los niños lleguen a la escuela con el sustrato abonado convenientemente, y sembrado inicialmente para poder continuar con el proceso cuyo objetivo es el de convertirse en personas tolerantes, respetuosas y válidas, sean cuales sean sus características personales. Tanto los niños con diversidad funcional motriz como los niños sin ella, deben llegar a la escuela con unos principios de respeto y visión abierta a lo habitual y a lo menos habitual, pero difícilmente se consigue si los padres cada vez más, dejan de cumplir con la tarea de padres y sólo se convierten en exigentes reclamadores de unas respuestas estatales cada vez más paternalistas. Por otro lado, la falta de operatividad económica real y la ausencia de respuesta operativa por parte de las Administraciones Municipales, los profesores ven como irrealizable la integración o normalización de las personas con diversidad funcional motriz, o la vivencian como una penosa carga de tal manera que, como casi todo lo que atañe a los que son diferentes, sigue estando en manos de la buena voluntad e implicación personal de algunos profesores, pero sin ser una sistemática ni disponer de dotación seria al inicio de cada curso. En el fondo se esconde un mensaje no escrito en la puesta en práctica, un punto negro que se cumple a rajatabla en los planes educativos: integrar o incluir, en la generalidad, a niños con necesidades educativas especiales en colegios pero sin el soporte necesario para que su escolarización sea una realidad.

Con la elaboración de esta investigación sobre el aporte desde los factores sociales y económicos generado en los estudiantes de la básica primaria con

¹ Sabeh, E.; Monjas, M. I. (2002). La aceptación social de niños y niñas con discapacidades. Problemas y posibles soluciones. Siglo Cero, vol. 33 (2) Nº 200, abril mayo, 215–236.

diversidad funcional motriz de la Comuna San Nicolás de Pereira a partir de los recursos aportados por el sector público 2011 - 2014, y específicamente para la práctica de la educación física, sus autores apoyan la afirmación de Talou, Borzi, Sánchez e Iglesias, donde expresan que el “profesor implicado, el que tiene en su clase a niños con necesidades educativas especiales, en una filosofía homogeneizadora, debe encargarse de su curso y, además, de hacer lo que no hace el recurso educativo que no llega. Aunque esto no debe ser así y se espera que el profesorado actúe para reclamar lo que viene estipulado para que su trabajo pueda hacerse en las mejores condiciones para ellos y los niños y niñas. Lo que no se quiere es que siga existiendo ese doble mensaje en el que se ve a los niños con necesidades especiales (o menos habituales que las de los demás) como problemas, más que como niños, con mensaje bastante directo en algunos casos, de que estos niños no pueden estar en una escuela como los niños sin diversidad. Los estudiantes con diversidad funcional motriz, del tipo que sea, recogen en esta actitud una percepción irreconciliable de su deficiencia, la pérdida de autoestima y el fracaso en su formación que, desde ese momento, les lleva a afianzar su discriminación, no ya con respecto a sus compañeros y en el momento educativo, sino también, la discriminación como la de cualquier ciudadano a acceder a una formación que les permita la capacitación adecuada y suficiente para ser adultos independientes, aunque en su autonomía personal necesiten los apoyos necesarios en cada caso”².

² Talou, C.; Borzi, S.; Sánchez Vazquez, M. J.; Iglesias, M. C. (2003) Compartiendo la vida escolar: ¿qué piensan los niños? Orientación y sociedad, 4, 97-118.

1. SITUACIÓN PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud, define a las discapacidades como un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive. Siendo a la vez, un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales³.

En la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías distingue:

- Un nivel biológico, desde el que se puede plantear la existencia de la deficiencia.
- El nivel de la persona, al que referir las actividades personales y sus limitaciones.
- El nivel social, en función del cual se define el grado de participación social del individuo.

Sin embargo, posteriormente, sugiere la actual clasificación, ya que enfatiza que el estado de salud del sujeto es definido por su situación en un esquema tridimensional; y sus ejes son delimitados por las dimensiones “Deficiencia”, “Actividad” y “Participación”; superando los anteriores criterios de deficiencia, diversidad funcional y minusvalía.

El grado de severidad, el momento en que fue diagnosticada, la intervención rehabilitadora o terapéutica, la calidad de los servicios que se hayan recibido y el acceso a otras ayudas de índole técnicas, son factores importantes para significar a la discapacidad, una concepción más integral permite un significado social de la misma⁴; por lo que deberá considerar los siguientes componentes:

- El componente cognitivo de la actitud (lo que se piensa que es la diversidad funcional).
- El componente afectivo de la actitud (son los sentimientos y afectos que intervienen en la valoración de la diversidad funcional).
- El componente conductual de la actitud (se refiere a la manera en que se dan las interacciones en las variadas y múltiples situaciones de intercambios específicos; como el rechazo, la discriminación; la igualdad).

En Colombia el Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014, en su Capítulo 4 “Igualdad de oportunidades para la prosperidad social”, hace referencia a la política de inclusión de la población con discapacidad, expresando que se busca transformar la gestión escolar para garantizar educación pertinente a estudiantes que presentan discapacidad cognitiva, síndrome de Down y otras especialidades como autismo, limitación auditiva por sordera o por baja audición, limitación visual por ceguera o por baja visión, discapacidad motora por parálisis cerebral u otra lesión neuromuscular y discapacidades múltiples, como ocurre con los sordo-ciegos. Todas estas personas tienen potencialidades para desenvolverse dentro del espacio educativo y social y pueden acceder a los diferentes niveles y grados de la educación formal de Colombia. La escuela les debe garantizar los apoyos adicionales que demandan, con el fin de que desarrollen las competencias

³ Organización Mundial de la Salud, Madrid, 2001.

⁴ MOORE, Juan J. Sugerencias recreativas para el aprendizaje y entrenamiento de natación, Venado Tuerto, Sata Fe, Fondo Editor de la asociación Mutual de Venado Tuerto. 1997.

básicas y ciudadanas, aun cuando necesiten más tiempo y otras estrategias para lograrlas.

Por otra parte, si se apertura al déficit como una condición de taxonomía frente a la inclusión en los espacios áulicos en pro de una educación para todos, con igualdad de oportunidades, se tiende a recurrir a la nosografía psiquiátrica, fortalecidos incluso de procedimientos para la medición de los coeficientes de inteligencia. Lo cual, hace de los alumnos la variante “anómala”, y perteneciente a clases sociales “especiales” a causa de su “diversidad funcional”; o bien, a causa de marginación, y desestructuración familiar, convergiendo así en una situación de lo que: se ha llamado “disminuido cultural⁵”.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Administración Municipal de Pereira propende por el mejoramiento de la calidad de vida y el desarrollo social de los pereiranos y las pereiranas, un desarrollo social que se plasma en términos generales en los niveles de calidad de vida y el bienestar de la sociedad. Así pues, se consideran en esta apuesta de futuro, aspectos del desarrollo social que se deben fomentar y procurar para los habitantes del municipio, tales como la salud, la educación, la vivienda, la seguridad alimentaria, la cultura, la recreación y los deportes y la especial atención a grupos sociales en condición de vulnerabilidad tales como, los niños y niñas, los desplazados, las mujeres cabezas de familia, los adultos mayores y los habitantes de la calle, procurando para ellos el mejoramiento de sus condiciones de vida, convivencia y justicia en el municipio.

La Comuna San Nicolás cuenta actualmente con 2 Instituciones Educativas de primaria las cuales son coordinadas desde el Centro Educativo San Nicolás,

ubicado en la carrera 15 No. 30-34; el cual presta sus servicios con educación primaria y secundaria para toda la población de la comuna en general.

La Alcaldía de Pereira conjuntamente con la Institución San Nicolás, y sus centros educativos satélites, pretenden brindar la máxima atención hacia los niños, las niñas y los adolescentes, ya que son considerados como los actores estratégicos para el futuro de la sociedad pereirana, por tanto se consolidan en diversas líneas estratégicas y programas para asegurar las óptimas condiciones para el crecimiento, el desarrollo físico y psicoafectivo de sus niños. Es así como con el trabajo conjunto entre la sociedad y el gobierno se procura fortalecer el tejido social construido naturalmente en la comuna, en aspectos tan importantes como el sentido de pertenencia, la solidaridad, la cooperación, el civismo y la unidad familiar. Para ello, se ha definido a los niños y niñas estudiantes de la básica primaria de la Comuna San Nicolás, como uno grupo social estratégico, en el cual se busca afectar e impactar positivamente con las estrategias, los programas y los proyectos formulados y cuyo objetivo se centra en atender sus necesidades creando en ellos condiciones sostenibles que permitan potenciar las oportunidades de desarrollo social, económico y cultural, en busca de una sociedad más equitativa, igualitaria y cívica que les procure así un mejor vivir para todos.

En términos de Salud la Comuna presenta un conjunto de indicadores que si bien plantean que el panorama municipal se encuentra mejor que otras ciudades del país, es necesario seguir avanzando en el mejoramiento de la calidad de vida de sus habitantes. Si bien es cierto que la actividad física, el deporte y la recreación no fueron fortalecidos en el pasado reciente, es un reto para la administración adecuar los indicadores municipales a los estándares nacionales para la práctica recreativa y deportiva.

⁵ PLUMMER, K. Los documentos personales. Introducción a los problemas y la bibliografía del método humanista. Madrid. Siglo XXI. 1989.

En cuanto a los niños y niñas estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la Comuna San Nicolás de Pereira, la Secretaría de Deporte y Recreación ha detectado circunstancias que no permiten un óptimo desarrollo de la actividad física debido a la poca concertación y trabajo interinstitucional entre las diferentes dependencias del orden municipal y departamental y la ausencia de una política pública en el sector de la actividad física, el deporte y la recreación para estos casos específicos, constituyéndose en otro de los retos fundamentales para la Administración Municipal. Igualmente, la SDR ha tratado de precisar que los niños y niñas con diversidad funcional motriz de la comuna lleguen a la escuela con el sustrato abonado convenientemente, y sembrado inicialmente para poder continuar con el proceso de mejoramiento físico y motriz. Tanto los niños con diversidad funcional como los niños sin ella, deben llegar a la escuela con unos principios de respeto y visión abierta a lo habitual y a lo menos habitual, pero difícilmente se consigue si los padres cada vez más, dejan de cumplir con la tarea de padres y sólo se convierten en exigentes reclamadores de unas respuestas estatales cada vez más paternalistas⁶.

Durante la realización del trabajo de campo, por parte de los investigadores, en la básica primaria de la comuna San Nicolás se constató la incidencia que tiene la pobreza como privador de la satisfacción de las necesidades básicas en los hogares, en particular las necesidades materiales. El número de personas que viven en un mismo hogar define la estimación de una línea de pobreza, definida como el costo mínimo de una canasta de bienes y servicios que satisfaga las necesidades básicas (alimentación, vivienda, vestido, educación y salud), siendo ésta más arraigada en hogares con mayor número de integrantes.

⁶ Plan de Desarrollo de Pereira 2012 - 2015

La elaboración de esta investigación, constituye la luz verde para asegurar que el deporte y la recreación en el contexto de la educación básica primaria, contribuye al desarrollo armónico del educando mediante la práctica sistemática de actividades que favorecen el crecimiento sano del organismo, y propician el descubrimiento y el perfeccionamiento de las posibilidades de acción motriz, a través de la práctica de juegos y deportes escolares, fortaleciendo la integración del alumno a los grupos en los que participa⁷. De esta manera, se busca que la clase de educación física sea un espacio de alto valor formativo para todos los niños y niñas, el cual recurre a su estado lúdico, donde el juego y las formas jugadas son el recurso para que el estudiante se adhiera a la sesión y se manifieste libre y naturalmente desde la estructura de una clase guiada por el docente.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El trabajo está orientado a resolver la siguiente pregunta:

¿Cuál es la evaluación de los factores asociados a la identificación del aporte social y económico generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la comuna de San Nicolás Pereira 2011 - 2014 a partir de los recursos aportados por el sector público?

1.4 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA

- ¿Cuáles son los factores asociados a la identificación del impacto social generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional

motriz de la comuna de San Nicolás Pereira 2011 - 2014 a partir de los recursos aportados por el sector público?

- ¿Cuáles son los factores asociados a la identificación del impacto económico generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la comuna de San Nicolás Pereira 2011 - 2014 a partir de los recursos aportados por el sector público?
- ¿Cuál es la evaluación de los factores asociados a la identificación del impacto social económico generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la comuna de San Nicolás Pereira 2011 - 2014 a partir de los recursos aportados por el sector público?

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Realizar un estudio sobre el aporte desde los factores sociales y económicos generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la comuna de San Nicolás Pereira a partir de los recursos aportados por el sector público 2011 - 2014.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los factores asociados al impacto social generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la comuna de San Nicolás Pereira 2011 - 2014 a partir de los recursos aportados por el sector público.
- Identificar los factores asociados al impacto económico generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la comuna de San Nicolás Pereira 2011 - 2014 a partir de los recursos aportados por el sector público.
- Evaluar el impacto socio económico generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la comuna de San Nicolás Pereira 2011 - 2014 a partir de los recursos aportados por el sector público.

3. JUSTIFICACIÓN

La clase de educación física desde los ojos de un profesor de este ámbito, es un laboratorio de actividad física escolar, planteada con multiplicidad de formas y estímulos, donde el alumno utiliza su cuerpo en el movimiento de manera diversa, enriqueciendo con ello a su totalidad como persona. Es un espacio fundamentalmente lúdico y formativo, cuyo propósito es delineado previamente por el profesor, conforme a los propósitos generales de la educación física, así como aquellos aprendizajes previstos en las metas escolares como contexto real, finalidades que deben poseer convergencia con los elementos terminales delineados en el perfil de egreso de la educación básica.

En los diferentes centros escolares de secundaria, primaria y preescolar del estado, la clase de educación física es un espacio que se presenta en la mayoría de los casos como estímulo solo dos veces por semana, y en al menos una vez a la semana en una fracción de centros escolares menor. La frecuencia de la clase en la educación básica primaria cobra relevancia para el desarrollo de todos los alumnos, pues actualmente, se ha considerado que puede ser el único espacio estructurado y relativamente continuo de actividad física destinado para niños y jóvenes. Esta condición es ya preocupante bajo un enfoque de la salud, pero también es igualmente importante bajo el enfoque del desarrollo psicomotor principalmente para el alumnado con alteraciones en su desarrollo o diversidad funcional motriz, donde la clase de educación física es vista como uno de los pocos espacios educativos, rico en experiencias y vivencias dentro del contexto de la estimulación motriz y de interacción con otros, por el tipo de actividades grupales que comprende, lo cual es básico y determinante para el alumnado que presenta alguna discapacidad o funcionamiento alterado.

Por lo anterior, la clase de educación física es importante, por ser el principal espacio de intervención psicomotora global guiado por un especialista, que más allá de estimular factores de orden fisiológico que conforman en el niño(a) su aptitud física (fuerza, resistencia, velocidad, agilidad, entre otras), la clase de educación física aborda elementos preceptuales y sensoriomotrices que ayudan al conocimiento, buen uso y control del cuerpo, desde una diversidad de formas y circunstancias de movimiento, de juegos, donde se puede comprometer al alumno en el manejo de diferentes implementos (objetos y materiales), organizados de manera versátil (grupala, individual, por parejas, en equipos), facilitando con ello la interacción entre los alumnos centrados en el desarrollo de una actitud adecuada, tanto individual como colectiva, que en suma impactan en la integridad de su persona.

Todos los elementos anteriores, son anticipados y organizados previamente por el profesor de la clase, dentro de una serie de actividades, estructuradas en su plan de clase con la premisa de una finalidad prevista: el aprendizaje de los estudiantes.

- **La clase de Educación Física y los alumnos con diversidad funcional motriz**

Lo importante y básico que resulta la clase de educación física para todos los estudiantes, y más, para aquellos que presentan alguna diversidad o necesidad educativa especial (NEE). La clase de educación física como el resto de los docentes de grupo y de las asignaturas en la educación básica, tiene la misma finalidad educativa: coadyuvar a la formación de personas socialmente íntegras y productivas, según lo demanda nuestra actual sociedad. Sin embargo el profesor contribuye en el estudiantado con la particularidad de que lo hace desde el

movimiento y la vivencia de su cuerpo, promoviendo su participación de manera activa en una diversidad de actividades enmarcadas en una estructura de juego, cuya participación es principalmente grupal, lo cual en general, posibilita el impacto en el proceso educativo del alumnado de la educación básica.

No obstante, dentro del alumnado con el que tiene relación todo docente, incluido el profesor de educación física, se encuentra presente la población con diversidad funcional motriz (DFM), las cuales pueden ser apreciadas en cada institución educativa como una “pequeña” fracción de estudiantes, con relación a la totalidad de la población escolar. Datos estadísticos de orden nacional indicados en las orientaciones generales para el funcionamiento de los servicios de educación especial⁸, indican con relación a los alumnos con DFM que fueron atendidos por los servicios de educación especial, representó un 38% de un total de 324,992 estudiantes; mientras que en los Centros de atención psicopedagógica de educación preescolar, el alumnado atendido con discapacidad, representó un 17% de un total de 10,472. Ambas precisiones corresponden al ciclo escolar 2005-2006. Las cifras anteriores, solo corresponden a lo atendido directamente por estos servicios, mientras que hay otra fracción de alumnos con discapacidad que no es atendida directamente por estos servicios. Según datos aportados por el XII Censo General de Población y Vivienda 2000 sobre la población con discapacidad total, la fracción porcentual de niños menores de 15 años con discapacidad (es decir en edad escolar) es de 13.7% para hombres y de 12.5% para mujeres respectivamente para un total con discapacidad en México de 943,717 y 851,583, con lo cual, se observa que la población potencial para la educación básica y el profesor de educación física es notable, por lo cual es fácil situarse en un contexto educativo donde para cualquier profesor ha implicado tener algún tipo de experiencia cercana con algunos alumnos que presentan discapacidad.

⁸ MOORE, Juan J. Sugerencias recreativas para el aprendizaje y entrenamiento de natación, Venado Tuerto, Sata Fe, Fondo Editor de la asociación Mutual de Venado Tuerto. 1997.

- **Educación física para todos**

Es una realidad que todas las instituciones educativas se caracterizan por poseer un mosaico de alumnos redefinidos por la diversidad: por edad, estrato socioeconómico, estado nutricional, posibilidad funcional, habilidades, destrezas y estilos de aprendizaje, entre muchas otras propiedades igualmente imperantes en los procesos de enseñanza y aprendizaje en los escolares.

La diversidad es un principio en la escuela. Quizá en cada escuela efectivamente son minoría los alumnos que presentan alguna alteración funcional o discapacidad, pero no por ello son menos importantes. Es relevante indicar que la población potencial para la educación básica es alta dado que entre los 5 a 9 y 10 a 14 años, los porcentajes se elevan respecto de otros estratos por edad sobre la inferencia de que el proceso de aprendizaje del lenguaje sumado a la escolarización, favorece la detección de distintos tipos de discapacidad. Ante esto, cabe preguntarse como profesores de educación física: ¿Quiénes nos necesitan más? ¿A quiénes poder aportar más?, responder estas preguntas requiere de una reflexión sencilla y si aun así la respuesta no son los alumnos con DFM, entonces se pensaría que en general ha asaltado la duda y la inseguridad al punto de robar la entereza y la convicción como docente. Una respuesta que es recurrente, cuando se tiene por primera vez un grupo donde está integrado, uno o más alumnos con DFM, suelen escucharse expresiones por los profesores de EF (como también por profesores de grupo) donde plantean argumentos autodescalificadores como no tener la preparación adecuada y no saber cómo hacer para que estos alumnos aprendan y participen en las clases. Sin embargo ¿acaso estos estudiantes con DFM no son niños como el resto los alumnos?, ¿no les interesa lo mismo?, ¿no disfrutan el juego como el resto de sus compañeros? y ¿no se divierten y disfrutan de las tareas junto con ellos sus compañeros?, ¿acaso, no tienen un mismo cuerpo?, que funciona diferente, es verdad, pero al

fin similar. Sin embargo, ¿acaso los profesionales de la educación física no conocen el cuerpo y su funcionamiento?, ¿acaso los profesores de educación física no reconocen esas diferencias de funcionamiento como el primer eje orientador de cómo abordarlos en nuestras clases?, ¿qué no se ha llevado en las clases a una infinidad de alumnos a que experimenten de formas tan variadas el movimiento y el juego?, entonces por qué dudar, cuando se es un profesor con amplias posibilidades de favorecer su desarrollo y propiciar el aprendizaje.

Si la respuesta ha sido positiva a las preguntas anteriores, es claro que también los profesores de educación física han obtenido de aquellos alumnos con quienes han participado (con diversidad o no), una serie de experiencias llenas de gratitud, placer, diversión y de aprendizaje, que en suma, arraigan el sentido de pertenencia a su grupo, e identificación con los profesores de EF con quien se relacionan plenamente. ¿Y esto sucede solo con aquellos alumnos considerados “normales”? Definitivamente no, pero para que suceda, se tiene que dar a todos los alumnos que presentan alguna DFM la oportunidad de una participación adecuada y productiva en las clases de educación física, y a su vez dar la oportunidad de construir un ambiente favorecedor acorde a sus condiciones y necesidades como persona, pensando siempre en el desarrollo hacia persona socialmente aceptable y productiva, para que adquiera condiciones propias de una buena calidad de vida.

4. MARCO REFERENCIAL

4.1 MARCO TEÓRICO

4.1.1 La diversidad funcional

Las personas con diversidad funcional (discapacidad) han sido discriminadas y minusvaloradas sistemáticamente a lo largo de la historia, de manera que han sido siempre encuadrados en una situación de dis-ciudadanía, que en el último siglo ha estado fuertemente vinculada a su realidad biomédica.

A partir de los años 60 del siglo pasado se han desarrollado en todo el mundo novedosas corrientes ideológicas, nacidas dentro del propio colectivo, que han servido para desarrollar una lucha política y social con el objetivo de conseguir la emancipación y los derechos de un colectivo que está formado por más de 600 millones de personas en todo el mundo.

También la filosofía moral y política ha abierto sus puertas a este colectivo, de la mano de filósofos contemporáneos como Amartya Sen o Martha Nussbaum. En esta comunicación se hace un resumen de un novedoso corpus ideológico propuesto en España a finales de 2006, denominado el Modelo de la diversidad. Este nuevo modelo considera insuficientes todos los anteriores y parte de una visión basada los Derechos Humanos y considera el trabajo en el campo de la bioética una herramienta fundamental para alcanzar la plena dignidad, ciudadanía y emancipación de las personas discriminadas por su diversidad funcional.

4.1.2 La diversidad funcional a lo largo de la historia

A lo largo del tiempo puede distinguirse tres maneras o modelos principales de percepción social de las personas con diversidad funcional, modelos que coexisten en mayor o menor medida en el presente. Un primer modelo, que se podría denominar de prescindencia, en el que se supone que las causas que dan origen a la diversidad funcional tienen un motivo religioso, y en el que las personas con este tipo de diferencias se consideran innecesarias por diferentes razones: porque se estima que no contribuyen a las necesidades de la comunidad, porque albergan mensajes diabólicos, porque son la consecuencia del enojo de los dioses, o que -por lo desgraciadas-, sus vidas no merecen la pena ser vividas. Como consecuencia de estas premisas, la sociedad decide prescindir de las mujeres y hombres con diversidad funcional, ya sea a través de la aplicación de políticas eugenésicas, o situándolas en el espacio destinado para los anormales y las clases pobres, con un denominador común marcado por la dependencia y el sometimiento, en el que asimismo son tratadas como objeto de caridad y sujetos de asistencia.

El segundo modelo es el denominado rehabilitador. Desde su filosofía se considera que las causas que originan la diversidad funcional no son religiosas, sino científicas. Desde este modelo las personas con diversidad funcional ya no son consideradas inútiles o innecesarias, siempre que sean rehabilitadas. Es por ello que el fin primordial que se persigue desde este modelo es normalizar a las mujeres y hombres que son diferentes, aunque ello implique forzar a la desaparición o el ocultamiento de la diferencia que representa la diversidad funcional. Es imprescindible rehabilitar a las personas y el éxito se valora según la cantidad de destrezas y habilidades que logre adquirir el individuo.

El tercer modelo, denominado social (o de Vida Independiente), es aquel que considera que las causas que originan la diversidad funcional no son ni religiosas,

ni científicas, sino que son sociales; y que las personas con diversidad funcional pueden aportar a las necesidades de la comunidad en igual medida que el resto de mujeres y hombres –sin diversidad funcional–, pero siempre desde la valoración y el respeto de su condición de personas diferentes. Este modelo se encuentra íntimamente relacionado con la incorporación de ciertos valores intrínsecos a los derechos humanos, y aspira a potenciar el respeto por la dignidad humana, la igualdad y la libertad personal, propiciando la inclusión social, y sentándose sobre la base de determinados principios: vida independiente, no discriminación, accesibilidad universal, normalización del entorno y diálogo civil, entre otros. Parte de la premisa de que la diversidad funcional es una construcción y un modo de opresión social, y el resultado de una sociedad que no considera ni tiene presente a las mujeres y hombres con diversidad funcional.

Asimismo, reivindica la autonomía de la persona con diversidad funcional para decidir respecto de su propia vida, y para ello se centra en la eliminación de cualquier tipo de barrera, a los fines de brindar una adecuada equiparación de oportunidades.

4.1.3 La diversidad funcional por limitaciones en la movilidad

Desde que algunos sectores de la sociedad (médico, religioso, asistencial) se empezaron a interesar por las personas con diferentes capacidades y limitaciones, ha sido muy diversa la evolución en la denominación de los diferentes grupos. Dicha evolución responde a diversas percepciones y ópticas, e incluso paradigmas, desde donde se han situado el estudio y la atención de dichos colectivos.

En los albores del nuevo siglo, la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CDDM) en su versión de 1980, ha sido sustituida

por la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud - CIF. La CIF pasa de una clasificación de “consecuencias de enfermedades” a una clasificación de “componentes de salud”. Dejamos de hablar de déficits para hablar de “Funciones y Estructuras Corporales”, así como de “Actividades y Participación”.

En la actualidad estamos en una situación de tránsito entre un modelo médico rehabilitador de atención a las personas con capacidades diferentes a un modelo basado en el cumplimiento de los derechos humanos, donde la persona sea importante per se, independientemente de sus capacidades. En esta línea, también la atención escolar ha de hacer un cambio muy significativo para lograr una escuela que permita y prepare al alumnado con limitación en la movilidad para ser personas lo más autónomas posible, no sólo en la etapa escolar, sino en todas las actividades que desarrollen a lo largo de su vida, preparándoles para desenvolverse de la forma más independiente que sea factible.

Se considera a la educación básica como un servicio que se presta a la ciudadanía para conseguir desarrollar al máximo sus potencialidades. Ya no se trata de llevar un currículo paralelo sino que habrá un currículo único para todos, con las adaptaciones necesarias en cada caso. Es el sistema educativo, entonces, el que debe aportar los medios técnicos y humanos para proporcionar el acceso a los aprendizajes básicos durante cada etapa escolar y trabajar para conseguir el máximo nivel de competencias para cada persona.

Deteniéndonos en el concepto de competencias en el ámbito escolar, diremos que para la Dirección General de Educación y Cultura de la Comisión Europea: «Se considera que el término “competencia” se refiere a una combinación de destrezas, conocimientos, aptitudes y actitudes, y a la inclusión de la disposición para aprender, además del saber cómo. Las competencias clave representan un paquete multifuncional y transferible de conocimientos, destrezas y actitudes que

todos los individuos necesitan para su realización y desarrollo personal, inclusión y empleo.»

Los aspectos esenciales de los enfoques basados en las competencias, son “la necesaria integración de distintos tipos de conocimientos (habilidades prácticas y cognitivas, conocimientos factuales y conceptuales, motivación, valores, actitudes, emociones, etc.), y la importancia del contexto en el que se adquieren las competencias y en el que se aplicarán posteriormente.”

Por todo lo anterior y en la línea de considerar a la persona en su conjunto y en relación a su contexto, nos parece acertada la terminología del Movimiento de Vida Independiente, para referirse a las personas con discapacidad. Se rechaza este término, discapacidad, ya que pone el acento en la parte negativa o incapacitante de las competencias de la persona, y no en la parte positiva que resultaría de entrecruzar las capacidades con el diseño del entorno, los materiales, la metodología, etc. Así, se define “diversidad funcional” como “la diferencia de funcionamiento de una persona al realizar las tareas habituales (desplazarse, leer, agarrar, ir al baño, comunicarse, relacionarse, etc) de manera diferente a la mayoría de la población”⁹.

Desde esta nueva visión, hemos de tener en cuenta que la palabra clave es la “persona”, no estamos ante una enfermedad, un síndrome o una deficiencia sino ante una persona con todas las connotaciones sociales y emocionales que implica. Una persona que para mantenerse en una postura, desplazarse, comunicarse, escribir, jugar, etc., lo hace de forma diversa a la mayoría.

Es importante para todos los profesionales implicados en el proceso educativo, conocer las características de este alumnado para así poder estructurar un plan de intervención educativa acorde con sus necesidades y, es fundamental, en la

⁹ MOORE, Juan J. Sugerencias recreativas para el aprendizaje y entrenamiento de natación, Venado Tuerto, Sata Fe, Fondo Editor de la asociación Mutual de Venado Tuerto. 1997.

medida de lo posible, la implicación del propio alumnado en dicho plan. Y, si siempre hay un abanico muy variado de características en cualquier tipo de grupo, en el caso del alumnado con limitaciones motrices, es amplísimo dicho abanico, ya que aún dentro de la misma etiología de sus dificultades, nos vamos a encontrar resultados absolutamente diversos.

A continuación se comentan algunas de las características más relevantes a conocer y tener en cuenta para atender en los centros educativos al alumnado con limitaciones en la movilidad.

4.1.4 Alumnado con lesiones cerebrales

El origen de la lesión puede ser intrauterino (en la mayoría de los casos), relacionado con el parto o por un traumatismo o infección posterior.

Cuando se producen durante el crecimiento cerebral (hasta los 16 años), se suele hablar de parálisis cerebral. Asimismo, hemos de saber que en función de las estructuras cerebrales comprometidas en la lesión y dependiendo de la gravedad o amplitud de la misma, las secuelas son muy variadas y pueden presentarse de forma aislada o combinada: trastornos motores con diferentes niveles de control de la postura y el movimiento, alteraciones del tono muscular, dificultades auditivas, visuales, perceptivas, comunicativas, cognitivas y epilepsia.

Este tipo de lesiones no son progresivas, aunque dependiendo del tratamiento que reciba, de la adecuación del entorno y los productos de apoyo que disponga la persona, se pueden aminorar o agravar con el tiempo.

4.1.5 Alumnado con secuelas de espina bífida

Consiste en una malformación en el cierre de las vértebras, normalmente en su arco posterior y que se produce en el primer mes de la gestación. La gravedad de las secuelas depende de diversos factores: localización de la lesión en la columna vertebral (mayor afectación cuanto más alta sea esta), extensión del defecto e hidrocefalia asociada.

Como consecuencias muy frecuentes de la espina bífida nos encontramos con trastornos urológicos e incontinencia, trastornos motores, sensitivos y de aprendizaje. En los casos de hidrocefalia asociada, hemos de estar muy alerta a algunos signos que nos indicaran que la válvula de derivación instalada en los ventrículos cerebrales está funcionando anómalamente, ya que ello puede provocar una presión intracraneal muy alta. Entre los signos de alerta cabe destacar: cambios de carácter, llantos, dolor de cabeza, vómitos, inapetencia, sueño a deshoras, rigidez en miembros, es el momento de avisar a la familia inmediatamente.

4.1.6 Alumnado con distrofias musculares

Son enfermedades musculares que deterioran paulatinamente los músculos limitando la movilidad y afectando al sistema respiratorio. Dependiendo del tipo de distrofia va a variar el momento de su aparición, la gravedad de sus síntomas y la velocidad del deterioro. Pueden ser de origen neurógeno (por un mal funcionamiento del sistema nervioso) o miógeno (degeneración de las propias fibras musculares).

Prácticamente todas las distrofias musculares tienen un origen genético. Hemos de informarnos muy bien, en conexión con las familias y los servicios sanitarios

del pronóstico, la evolución y las características especiales de cada caso, para diseñar una buena intervención. En la gran mayoría de los casos no afecta a las capacidades cognitivas.

4.1.7 Alumnado con problemas de crecimiento por alteraciones óseas

Existen más de 150 tipologías diferentes. A grandes rasgos cabe clasificarlas como:

- Alteraciones en huesos tubulares (miembros superiores e inferiores) y/o columna.
- Acondroplasia e hipocondroplasia, Displasia espándilo-epifisaria, Displasia diastrófica, Mucopolisacaridosis, Osteogénesis imperfecta.
- Alteraciones por crecimiento desorganizado de las partes blandas de los huesos (salen bultos, cursan con dolor, limitación y malignación): Exostosis múltiple.
- Alteraciones por destrucción de los huesos (asociadas a alteraciones renales): Osteolisis idiopática.

El diagnóstico de las alteraciones en la estructura de la función de los huesos ha ido evolucionando, viniendo determinado no sólo por el aspecto externo, sino el radiográfico y por factores genéticos.

4.2 MARCO CONCEPTUAL

Entre los términos más usualmente utilizados y que se deben tener presente sobre la diversidad funcional se encuentran:

Acondroplasia: Trastorno del crecimiento caracterizado por una talla baja no proporcionada, con brazos y piernas cortas, en relación a cabeza y tronco perfectamente normales. Es un defecto congénito debido a la falta de desarrollo del cartílago de crecimiento de los huesos largos de las extremidades. El desarrollo mental y sexual es completamente normal. Se pueden presentar además desviaciones de columna, aumento del perímetro craneal, manos en tridente y extremidades cortas y arqueadas. La causa es desconocida, ocasionalmente hereditaria.

Amiotrofia espinal: Es una degeneración de las células de la médula espinal que provoca una parálisis. Esta parálisis es más grave cuando aparece en los primeros meses de vida.

Artrogriposis: Enfermedad congénita de causa desconocida caracterizada por un desarrollo deficiente de la musculatura esquelética asociada con contractura simétrica y múltiple de las articulaciones. No es progresiva.

Ataxia de Friedrich: Trastorno neurológico que afecta a la coordinación de los movimientos voluntarios y dificulta las contracciones musculares reflejas necesarias para mantener la postura erguida. Es un trastorno neuromuscular de origen genético recesivo en el que se produce una lenta y progresiva pérdida de funciones de algunas partes del sistema nervioso.

Boardmarker: Programa informático que ayuda a hacer paneles de comunicación con símbolos pictográficos.

Cifosis: Encorvadura defectuosa de la columna vertebral, de convexidad posterior. Suele ocurrir en la parte alta de la espalda dando lugar a lo que se conoce de forma vulgar como chepa o joroba.

Clonus: Es un término médico usado para describir uno de los signos de ciertas alteraciones neurológicas que consiste en la aparición involuntaria de contracciones musculares repetitivas y rítmicas al estirarse ciertos grupos musculares. El clonus se mantiene mientras que permanezca el estímulo y desaparece tan pronto cese el estímulo.

Diplejía: Término usado en muy diversas acepciones. Puede encontrarse como sinónimo de la afectación de sólo dos extremidades simétricas. Así, algunos llaman diplejía inferior a la paraplejía. Para otros es una afectación de las cuatro extremidades en grado diverso.

Distonía Muscular: Es un desorden del movimiento. El síntoma consiste en permanentes contracciones involuntarias de los músculos de una o varias partes del cuerpo. Se manifiesta en torsiones o deformaciones de una o varias partes del cuerpo, pueden presentarse también tics regulares o irregulares.

Hiperreflexia: Es el aumento exagerado de las respuestas reflejas.

Hipertonía: Es el aumento de la respuesta del músculo frente a una tracción brusca o a la movilidad pasiva, es decir, es la exageración más o menos permanente del reflejo de tracción.

Hipocrondroplasia: Es una enfermedad esquelética hereditaria. Los síntomas fundamentales incluyen el enanismo que no llega a ser evidente hasta mediados de la niñez. La enfermedad se caracteriza por una cabeza de tamaño normal y manos y pies normalmente formados, pero pequeños.

Hipotonía: Es el aumento de la pasividad, es decir, la disminución de la reacción de oposición del músculo.

Paraparesia: Término usado en muy diversas acepciones. Puede encontrarse como sinónimo de la afectación de sólo dos extremidades simétricas. Así, algunos

llaman diplejía inferior a la paraplejía. Para otros es una afectación de las cuatro extremidades en grado diverso.

Parestesia: Pérdida de fuerza en los miembros inferiores, sin llegar a la parálisis.

Sintetizador de voz: Programa que convierte el texto en voz. El funcionamiento se basa en el uso de una base de datos de voz grabada que se organiza en diferentes unidades (fonemas, sílabas, palabras, frases) y se crea un índice en la base de datos basado en parámetros como la frecuencia fundamental, el pitch, la duración, la posición en la sílaba y los fonemas.

Tecnologías de apoyo: Cualquier tecnología de la que puedan derivarse las ayudas técnicas, entendidas como cualquier producto, instrumento, equipo o sistema técnico usado por una persona con discapacidad, fabricado especialmente o disponible en el mercado, para prevenir, compensar, mitigar o neutralizar la deficiencia, la limitación de la actividad o las dificultades para la participación.

Tetraplejía: Parálisis del cuerpo que supone la pérdida parcial o total de la función de los dos brazos y de las dos piernas.

4.3 MARCO SITUACIONAL

El alumnado con necesidades educativas especiales asociadas a limitaciones en la movilidad puede recibir, en función de sus características y la evolución o involución de sus cuadros motores, atención por parte de una serie muy variada de profesionales, dentro y fuera del sistema educativo.

Como con cualquier otro sector de la población escolar todos estos profesionales han de basar su relación con este alumnado en el afecto, la confianza, el establecimiento de límites, la empatía y el placer por su trabajo (Profesor D. Jesús A. Beltrán, Madrid, Noviembre de 2003, Año Internacional de la Discapacidad).

Asimismo, es condición para una atención coherente y de calidad, que se establezcan unas relaciones de coordinación y colaboración eficaces entre todos los profesionales implicados en dicha atención y con las familias, se presentan controversias y situaciones sin tener claramente delimitadas las posturas a adoptar, no por falta de colaboración, sino por la incertidumbre que suscita:

- El marco normativo en desarrollo,
- La variabilidad de las necesidades del alumnado,
- La ausencia de formación específica,
- La confusión en la definición de funciones en algunos perfiles profesionales,
- La necesidad de reestructuración y en ocasiones rentabilización de los recursos humanos, etc.

No se trata de criticar actuaciones y líneas de trabajo, pues realmente se defiende que el colectivo de Profesionales de la Educación es comprometido, responsable y colaborador; se trata más bien de evidenciar, donde puede estar el problema, el “asunto pendiente” que condiciona y motiva situaciones, en ocasiones, nada deseables ni para la escuela, ni para las familias, ni para los alumnos y alumnas.

Se detallan algunas de estas situaciones conflictivas:

1. Las tutorías del alumnado con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad y/o trastornos graves de conducta.

2. La posibilidad de contar con profesorado especialista, en educación física, en música, en los centros específicos de educación especial.
3. El derecho del profesorado especialista en Educación Especial (Audición y Lenguaje y Pedagogía Terapéutica) a presentarse y formar parte de los Equipos Directivos, y las repercusiones que ello conlleva para el alumnado con necesidades educativas especiales.
4. La necesidad de priorizar tratamientos individualizados y reducir su periodicidad ante la impotencia real y efectiva que supone el contar con escaso número de especialistas.
5. La especialización que implica el atender las necesidades educativas especiales de alumnado con problemas de salud, ante la formación real y la definición del perfil profesional del personal de servicios complementarios: monitoras de educación especial, educadoras.
6. La falta de decisión institucional sobre si en el ámbito educativo deben contemplarse tratamientos rehabilitadores, y por ende, entre sus profesionales deben contemplarse las figuras del fisioterapeuta, terapeuta ocupacional.
7. El amplio abanico de funciones, que en excesivo número de centros, deben realizar los profesionales de la orientación en las etapas de Educación Infantil y Primaria.
8. La composición de los servicios de los cauces para acceder a ellos.
9. Las peculiaridades que en el marco de su actuación y competencias establece cada provincia para atender a un mismo sector de la población.
10. La variabilidad de circunstancias de colaboración, trabajo cooperativo y/o en aislamiento, que se establece con las familias y las Asociaciones representativas del alumnado con necesidades educativas especiales.

11. La actualización de los planes y actividades formativas, incluyendo en éstos las prácticas en centros, el intercambio de experiencias acudiendo a destinos diferentes, las permutas entre profesionales, el acceso de las familias a la formación específica, los sistemas de motivación y obligatoriedad en la realización de determinadas acciones formativas en función del trabajo que se realiza.

12. La demanda de nuevos perfiles profesionales (mediadores, especialistas en logopedia y alimentación, especialista en sistemas de comunicación aumentativa y alternativas, técnicos ortopédicos, audioprotesistas) y de nuevas estrategias metodológicas, hasta ahora no implantadas en la escuela.

13. La posibilidad de establecer líneas de trabajo interinstitucionales, de colaboración real, estrecha y directa, con servicios sociales y sanitarios, reguladas en norma y coordinadas por estructuras fehacientes.

14. La creación de un Centro Integral de Recursos Educativos para el alumnado con necesidades educativas especiales en las Comunas.

15. La necesidad de establecer unos mecanismos de evaluación del Modelo de orientación establecido y puesto en práctica en las comunas, bien a través de los servicios de inspección educativa a nivel municipal, coordinados por la Alcaldía de Pereira.

Mientras tanto, la situación no es devastadora, los profesionales de la educación, aportando su compromiso, siguen contando con ilusión y profesionalidad en una de las tareas más encomiables en educación: Preparar para la vida.

4.4 MARCO LEGAL

La siguiente es la normatividad colombiana en materia de educación a los niños y niñas con diversidad funcional motriz.

- 1981: Decreto 2358, crea el sistema nacional de rehabilitación.
- 1985: Resolución 14861, sobre protección, salud, seguridad y bienestar de las personas en el ambiente, y en especial, de los discapacitados.
- 1987: Ley 12, establece requisitos para la construcción del espacio público para la eliminación de barreras arquitectónicas y posibilitar el desplazamiento de las personas discapacitadas.
- 1989: Decreto 2737, Expide el código del menor y en su título VII trata lo referente al menor discapacitado.
- 1990: Ley 10, incluye el proceso de rehabilitación al sistema de salud.
- 1991: Constitución Política de Colombia, en sus artículos 13, 47, 49 y 54 propende por los derechos fundamentales, servicios, planes de prevención y rehabilitación de los discapacitados y exige al estado garantizarlos. Y en su artículo 52 recoge toda la regulación nacional e internacional y “reconoce el derecho de todas las personas, a la recreación, a la práctica del deporte y el aprovechamiento del tiempo libre”
- 1993: Decreto 2681, declara el 3 de Diciembre como día nacional de las personas con discapacidad.
- 1994: Ley 115 en su artículo 5°, donde enumera los fines de la Educación, y por ente los fines de la educación Física.
- 1995: Ley 181 de, que desarrollaría específicamente el artículo 52 de la Constitución, Ley del deporte.
- 1997: Ley 361, establece mecanismos de integración social de las personas discapacitadas.

- 1999-2000: Plan Nacional a las Personas con Discapacidad, define los lineamientos para la asistencia integral a esta población dentro del gobierno vigente.
- 2003: Resolución 2565 de octubre 24, donde se establecen parámetros y criterios para la prestación del servicio educativo a la población con necesidades educativas especiales.

5. DISEÑO METODOLÓGICO

5.1 METODOLOGÍA

Para el logro del primer objetivo trazado en este trabajo, se hizo uso de la información primaria identificada por los investigadores, realizándose una prueba piloto en un grupo de 15 niños y 15 niñas pertenecientes a las Instituciones Educativas de la Comuna San Nicolás de Pereira durante los años 2011 - 2014. El grupo que formó parte de la prueba piloto no hizo parte de la muestra poblacional, a quienes se les indagó sobre las categorías del estudio: mejoramiento de la calidad motriz, disminución en la aparición de enfermedades, mejoramiento de la calidad de vida, entre otras. Con los resultados obtenidos se elaboró la encuesta oficial (Ver Anexo A. Formato de la Encuesta).

Logísticamente, se contó con el apoyo de los tres estudiantes investigadores para la aplicación de la encuesta en la población muestral, de tal manera que se asegurara la objetividad del proceso.

En cuanto al alcance del segundo y el tercer objetivo, se utilizó la información secundaria, accediendo en repetidas ocasiones a la información recopilada por la Administración Municipal de Pereira a través de las Secretarías de Educación, de Deportes y Recreación y de Salud y Seguridad Social, relacionada con las Tablas de Índice de Valoración del Estado Motriz (IVEM) en niños y niñas de la Básica primaria de las Instituciones de educación pública de la Comuna San Nicolás de Pereira pertenecientes al Programa de Discapacidad, durante los años 2011 – 2014.

Esta información fue entregada por la señora Beatriz Elena Tamayo Torres, Auxiliar Administrativo de la Secretaría de Educación Municipal, encargada de brindar al equipo investigador las carpetas físicas donde reposaba la información relacionada con los factores asociados al impacto socio económico generado en los estudiantes en mención a partir de los recursos aportados por el sector público, a fin de llevar a cabo su respectivo análisis y evaluación.

5.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la metodología utilizada, se realizó una Investigación Cuantitativa de tipo Descriptiva puesto que se partió de una necesidad - problema y unos objetivos que fueron claramente definidos por los investigadores, donde se plantearon preguntas de investigación para ser resueltas mediante pruebas empíricas.

Se utilizaron técnicas estadísticas debidamente estructuradas para la recolección y el análisis de la información. Partiendo de tal punto, se investigó a fondo sobre un grupo definido por todos los niños y niñas de la Comuna San Nicolás de Pereira, a fin de evaluar la intervención del sector público en la funcionalidad motriz infantil durante los años 2011 – 2014.

Los datos que se obtuvieron se relacionaron con el estado actual de la población en estudio. Al utilizar este tipo de investigación se esperó explorar sobre la eficacia, eficiencia y efectividad de la intervención del sector público, de tal manera que se pudieran aclarar conceptos y variables planteadas y determinar la manera de mediarlas¹⁰.

¹⁰ BERNAL T, Cesar Augusto. Metodología de la investigación para administración y economía. Prentice Hall. 1999.

5.3. VARIABLES E INDICADORES DE INVESTIGACIÓN

Las variables e indicadores de investigación que pudieron afectar la realización del proyecto fueron:

- La disminución y aumento de la demanda de niños(as).
- La cantidad de niños(as) en el núcleo familiar.
- La oferta de los cupos infantiles.
- Directivas municipales, administrativos y profesionales especializados en la planeación, coordinación y desarrollo de actividades sociales.
- El presupuesto asignado para el deporte y la recreación pública.
- Los recursos humanos requeridos para el desarrollo de las actividades deportivas y recreativas del sector público de Pereira.

5.4 HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS

5.4.1 Fuentes Primarias

Como fuentes primarias de información se tuvieron el contacto con los niños y niñas estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la Comuna San Nicolás de Pereira y que han recibido asistencia motriz durante los años 2011 - 2014.

5.4.2 Fuentes Secundarias

Secretaría de Educación Municipal, Secretaría de Deportes y Recreación, Secretaría de Salud y Seguridad Social, Biblioteca Municipal, Biblioteca de la Universidad tecnológica de Pereira e Internet.

5.4.3 Tratamiento de la Información

Se aplicaron encuestas, de las cuales se obtuvo información que se organizó y sistematizó ordenadamente para presentarla de tres maneras diferentes: Tabla de Datos que constó de cantidad y participación frente al total de niños y niñas en análisis, Gráfico Estadístico de Datos y la respectiva explicación del resultado obtenido.

5.4.4 Población

La población escogida para realizar el estudio metodológico requerido estaba representada por todos los niños y niñas estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la Comuna San Nicolás de Pereira y que han recibido asistencia motriz durante los años 2011 - 2014.

La población en estudio cumplía los siguientes requisitos óptimos para llevarse a cabo el proyecto:

- Son niños(as) en condición de vulnerabilidad motriz y que están escolarizados en la básica primaria.
- Pertenecen al SISBÉN nivel 1, 2 o 3.

5.4.5 Muestra

El tamaño de la muestra requerida para elaborar el estudio metodológico por medio de encuestas, fué hallado por el método probabilístico Aleatorio Simple, puesto que la población escogida era homogénea ya que cuenta con similares características. Además, la población se encuentra totalmente localizada en la Comuna San Nicolás de la ciudad de Pereira, lo cual permite que la muestra encontrada fuera representativa del total de entidades en estudio.

Convenciones a utilizar:

z: Variable estándar o tipificada

P: Posibilidad de éxito

Q: Posibilidad de fracaso

e: Margen de error

N: Tamaño de la Población¹¹

n: Tamaño de la Muestra

SIENDO:

z = 95%

s = 1,96

P = 50%

Q = 50%

e = 5%

N = 126

Estadísticamente, lo anterior significa que se utilizó un nivel de confianza del 95%, y un margen de error del 5% en cada uno de los análisis realizados durante el proceso, y para tal calificación se encontró en las tablas estadísticas una

desviación estándar de 1,96. Las posibilidades de fracaso o de éxito cuentan con un mismo porcentaje de participación es decir, la probabilidad de tener éxito con el proyecto es igual a la de obtener un fracaso.

Hallando:

$$n = [(s^2) * (P*Q*N)] / [(e^2) * (N - 1) + (s^2) * (P*Q)]$$

$$n = [(1.96^2) * (0.5*0.5*126)] / [(0.05^2) * (125) + (1.96^2) * (0.5*0.5)]$$

$$n = [121.0104 / 1.2729] = 95.07 \text{ Niños(as)}$$

$$= 95 \text{ Niños(as)}$$

El tamaño de la muestra requerida para llevar a cabo el estudio fué de 95 niños(as), partiendo de una población total de 126 estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la Comuna San Nicolás de Pereira 2011 - 2014¹².

¹¹ Fuente: Secretaría de Educación Municipal de Pereira. Noviembre de 2014.

¹² Fuente: Oficina de atención a Comunidades de la Alcaldía Municipal de Pereira, Octubre de 2014.

6. RESULTADOS

6.1 INTRODUCCIÓN

Este capítulo plantea un análisis de los resultados de un estudio sobre el aporte desde los factores sociales y económicos generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la comuna de San Nicolás Pereira a partir de los recursos aportados por el sector público 2011 - 2014. Se analizan qué acontecimientos han marcado las diferentes visiones sobre las niñas y niños con diversidad motriz, que han permitido el avance desde el “ocultamiento” y la exclusión, a la progresiva “visibilidad inclusiva”. Se resalta la labor de la Alcaldía de Pereira, a través de la Secretaría de Deportes y Recreación, que busca con el desarrollo del Programa de “Discapacidad” en la básica primaria de la comuna de San Nicolás Pereira, corregir y/o compensar las principales alteraciones motrices y posturales, a través de los ejercicios físicos con carácter individual colectivo y diferenciado de las niñas y niños entre los 6 y 13 años y que se encuentren en situación de vulnerabilidad y pobreza.

Se identifican cada una de las acciones deportivas, que cotidianamente se llevan a cabo en la básica primaria de las instituciones educativas, identificando la forma en que el niño o niña fue inscrito en el Programa de Discapacidad de la Secretaría de Deportes y Recreación, el tiempo de permanencia en el programa, la cantidad de actividades deportivas que lleva a cabo cada semana, el nivel de aceptación de las actividades desarrolladas, la incidencia en el desarrollo motriz y las sugerencias hechas por los padres y madres de familia de los niños y niñas al Programa de Discapacidad.

En cumplimiento del objetivo general del trabajo, que busca realizar un estudio sobre el aporte desde los factores sociales y económicos generado en los

estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la comuna de San Nicolás Pereira a partir de los recursos aportados por el sector público 2011 - 2014, mediante la indagación a niños y niñas, de tal manera que se mejoren las habilidades y cualidades físicas de los infantes; se desarrollan los siguientes objetivos específicos del estudio:

6.2 IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS AL IMPACTO SOCIAL GENERADO EN LOS ESTUDIANTES DE LA BÁSICA PRIMARIA CON DIVERSIDAD FUNCIONAL MOTRIZ DE LA COMUNA DE SAN NICOLÁS PEREIRA 2011 - 2014 A PARTIR DE LOS RECURSOS APORTADOS POR EL SECTOR PÚBLICO

6.2.1 Descripción de las características de los niños y niñas

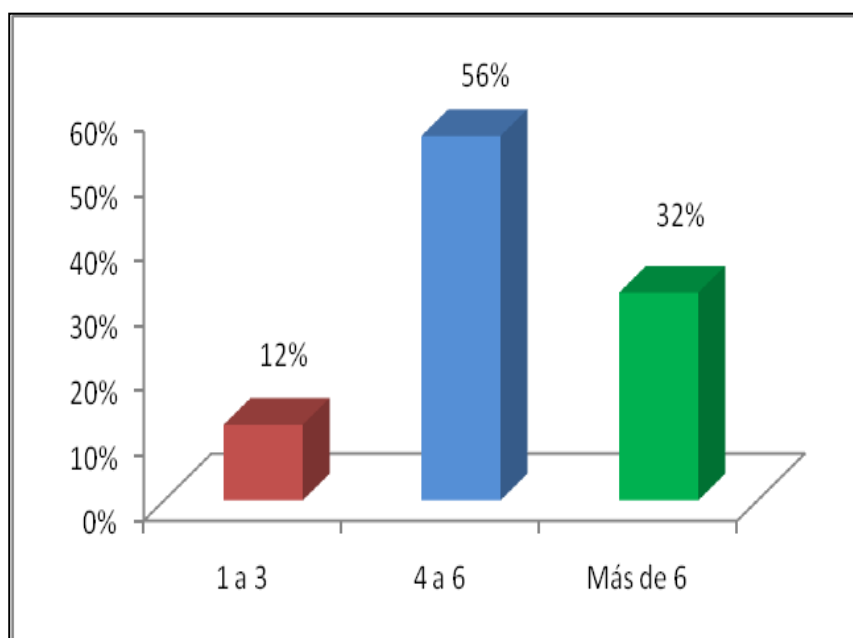
Para el logro de esta descripción, los investigadores se desplazaron a realizar las encuestas en cada uno de los hogares de los niños y niñas con diversidad funcional motriz y que se encuentran matriculados en algún grado de la básica primaria en las instituciones de educación pública de la comuna San Nicolás de la ciudad de Pereira, y que formaron parte de la muestra representativa. Para ello, se utilizaron los procedimientos de interrogación con el fin de obtener la información sobre las acciones deportivas llevadas a cabo en las instituciones educativas y poder relacionarlas con la identificación de la infraestructura del hogar y los mecanismos deportivos, tratados en el marco teórico. La Secretaría de Deportes y Recreación de la Alcaldía de Pereira, trata de llegar a cada uno de los hogares de las niñas y niños con diversidad funcional motriz y que se encuentren estudiando la básica primaria en alguna de las instituciones públicas de la comuna San Nicolás de la ciudad, con el fin de reducir en dos puntos los índices globales de diversidad funcional motriz, siendo éste un factor que incide negativamente en la ejecución deportiva, como uno de los fenómenos más importantes del presente siglo.

Tabla No.1 Número de personas en el hogar de los niños y niñas con diversidad funcional motriz de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

RANGO	CANTIDAD DE HOGARES	PARTICIPACIÓN (%)
1 a 3	12	12
4 a 6	53	56
Más de 6	30	32
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 1 Número de personas en el hogar de los niños y niñas con diversidad funcional motriz de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

Como puede observarse en el gráfico anterior, el 12% de los hogares encuestados tienen entre 1 y 3 habitantes, mientras que el 56% tienen entre 4 y 6 personas y el restante 32% cuentan con más de 6 habitantes; lo cual define la línea de vulnerabilidad.

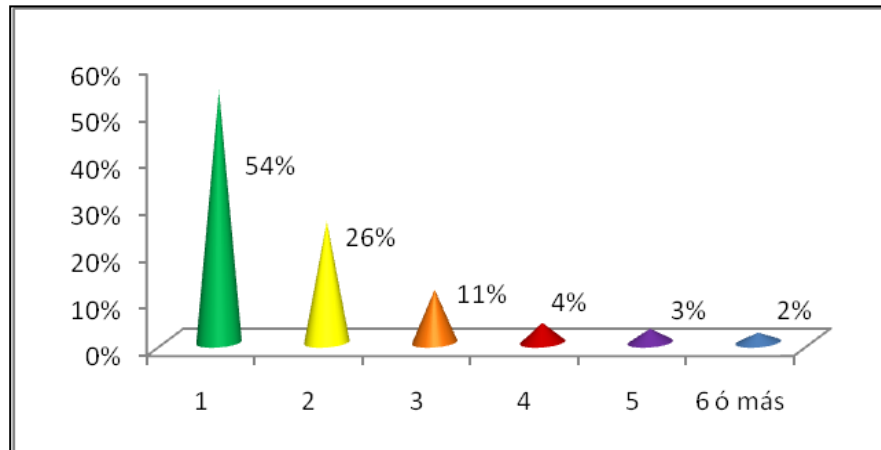
La siguiente tabla muestra el número de niños y niñas pertenecientes al Programa de Discapacidad - PD, por hogar encuestado:

Tabla No. 2 Número de niños y niñas pertenecientes al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS	CANTIDAD DE HOGARES	PARTICIPACIÓN (%)
1	51	54
2	25	26
3	10	11
4	4	4
5	3	3
6 ó más	2	2
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 2 Número de niños y niñas pertenecientes al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

El 54% de los hogares cuentan con 1 niño o niña perteneciente al Programa de Discapacidad - PD, el 26% tiene 2 niños, el 11% tiene 3 niños, el 4% cuenta con 4 niños, el 3% cuenta con 5 niños y el 2% tiene 6 o más niños.

La diversidad funcional motriz es un fenómeno multicausal asociado directamente a: situaciones congénitas o hereditarias, por alteraciones cromosómicas que abarca en general el ámbito de los síndromes y las adquiridas, donde la discapacidad adquirida va asociada a distintas causales como accidentes, traumas, tumores e infecciones, entre otros. Esta diversidad, es más factible de padecer en niños y niñas de edades inferiores a 10 años. A continuación se muestran las edades de los infantes de las instituciones y que hacen parte del PD:

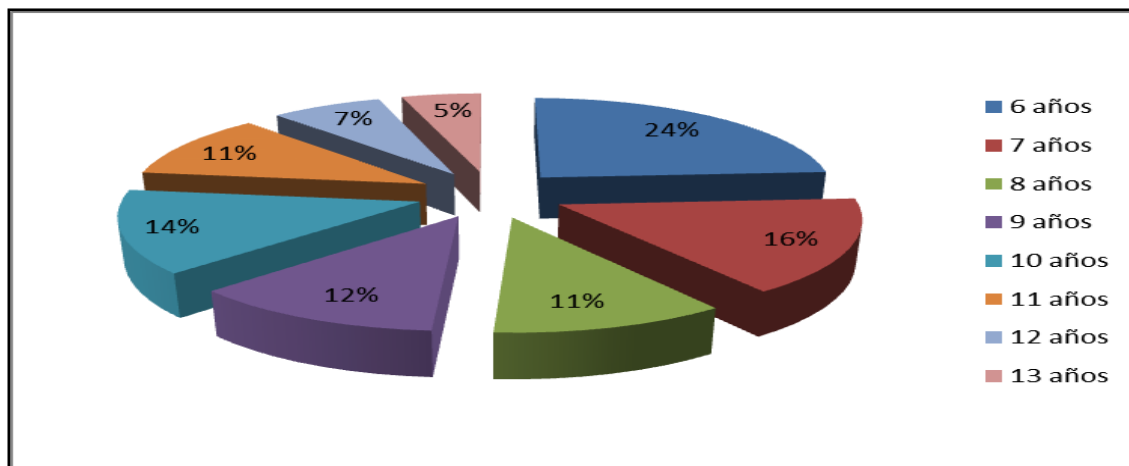
Tabla No. 3 Edades de los niños y niñas pertenecientes al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

EDADES	CANTIDAD DE NIÑOS	PARTICIPACIÓN (%)	CANTIDAD DE NIÑAS	PARTICIPACIÓN (%)
6 años	14	24	13	37
7 años	9	16	5	13
8 años	6	11	6	16
9 años	7	12	5	15
10 años	8	14	4	10
11 años	6	11	3	9
12 años	4	7	0	0
13 años	3	5	0	0
TOTAL	59	NIÑOS 100	36	100

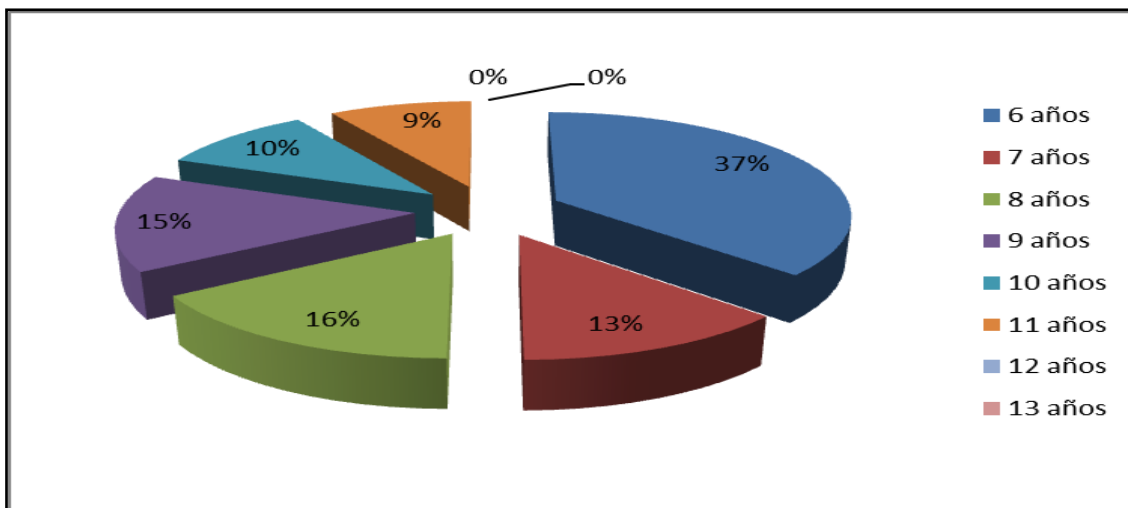
Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 3 Edades de los niños y niñas pertenecientes al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública..

NIÑAS



NIÑOS



Fuente: Los Investigadores

En relación a las edades de los niños pertenecientes al Programa de Discapacidad, el 24% tienen 6 años, el 16% tienen 7 años, el 11% tienen 8 y 11 años respectivamente, el 12% tienen 9 años, el 14% tienen 10 años, 7% tienen 12 años y el restante 5% tiene 13 años. En cuanto a las edades de las niñas, el 37% tienen 6 años, el 13% tienen 7 años, el 16% tienen 8, el 15% tienen 9 años, el 10% tienen 10 años y el restante 9% tienen 11 años.

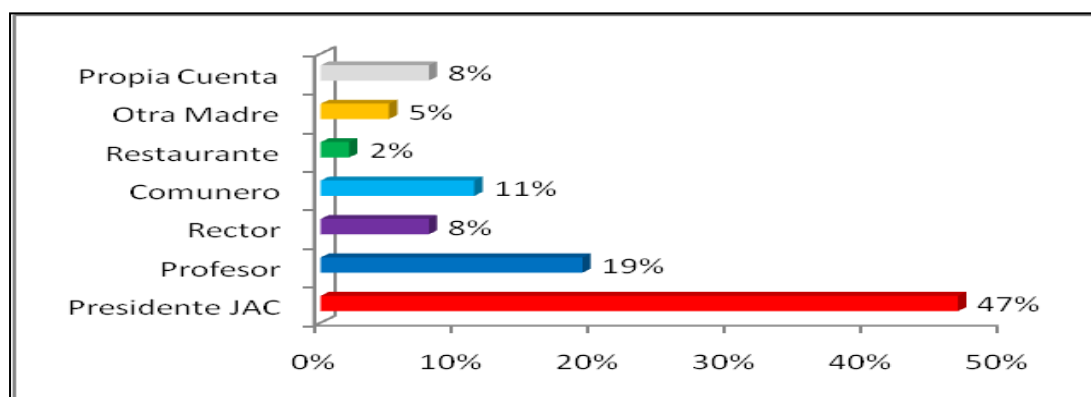
Para que los niños y niñas hagan parte del Programa de Discapacidad, deben ser inscritos por un familiar mayor de edad. Son muchas las fuentes de información:

Tabla No. 4 Fuente de conocimiento del PD de los niños y niñas de la básica primaria.

ITEM	CANTIDAD DE MADRES	PARTICIPACIÓN (%)
Presidente JAC	44	47
Profesor	18	19
Rector	8	8
Comunero	10	11
Restaurante	2	2
Otra Madre	5	5
Propia Cuenta	8	8
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 4 Fuente de conocimiento del PD de los niños y niñas de la básica primaria



Fuente: Los Investigadores

El 47% se enteró por medio del Presidente de la Junta de Acción Comunal de su barrio, el 19% por un profesor de la Institución educativa, el 8% por el Rector de la Institución educativa, el 11% por un Comunero, el 2% por medio del personas que elaboran los alimentos en el Restaurante de la institución, el 5% por otra Madre y el 8% por cuenta propia.

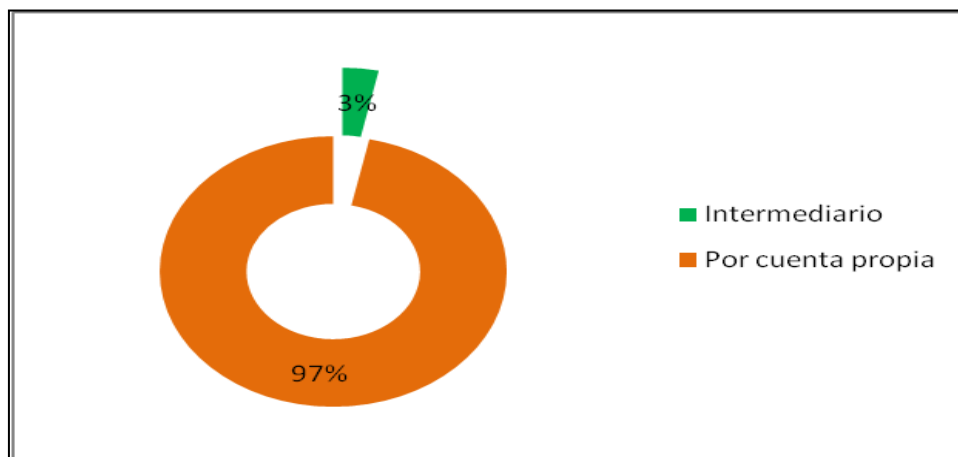
De igual manera, la inscripción de los infantes al Programa de Discapacidad puede hacerse personalmente o haciendo uso de un intermediario. A continuación se detalla el medio utilizado por las madres o acudientes de los niños y niñas al momento de su registro:

Tabla No. 5 Medio de ingreso de los niños y niñas al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

TIPO	CANTIDAD DE MADRES	PARTICIPACIÓN (%)
Intermediario	3	3
Por cuenta propia	92	97
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 5 Medio de ingreso de los niños y niñas al PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

Para ingresar los niños y niñas al Programa, el 97% de las madres lo hizo por cuenta propia y el 3% hizo uso de un intermediario.

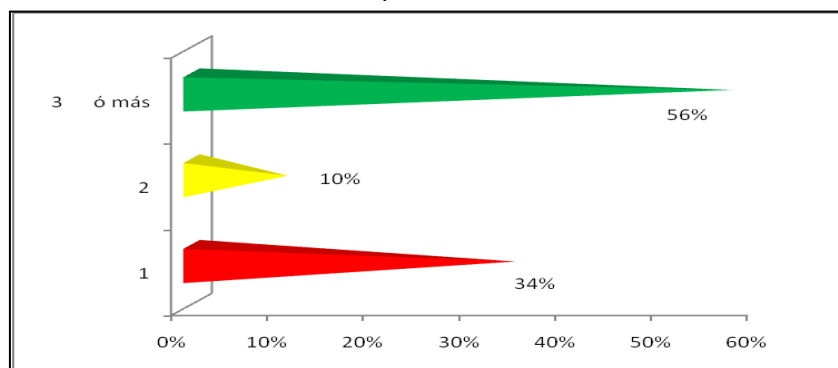
Es muy importante para que el desarrollo del Programa se ejecute eficientemente, contar con la permanencia de los niños y niñas, de la básica primaria de las instituciones de educación pública de San Nicolás, como beneficiarios. En la siguiente tabla se relacionan los años de permanencia:

Tabla No. 6 Número de años de permanencia de los niños y niñas en el PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

AÑOS	CANTIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS	PARTICIPACIÓN (%)
1	32	34
2	10	10
3 ó más	53	56
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 6 Número de años de permanencia de los niños y niñas en el PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

El 34% de los niños y niñas llevan 1 año en el Programa de Discapacidad, el 10% llevan 2 años y el 56% llevan en el Programa 3 años o más.

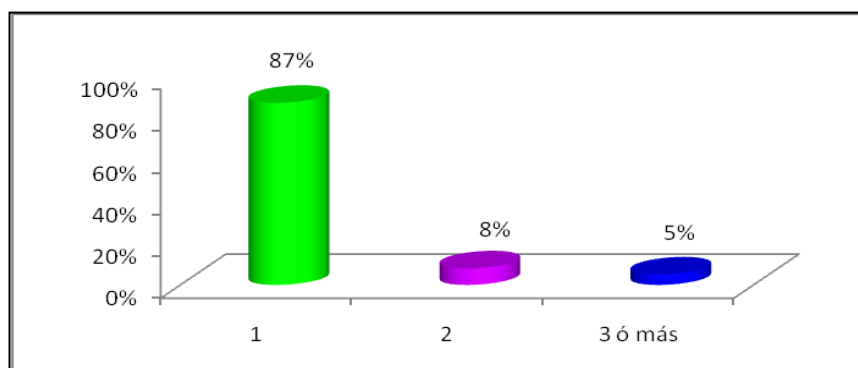
Se verificaron que las actividades de educación física son llevadas a cabo por docentes entrenados por personal de la Secretaría de Deportes y Recreación, las cuales son aplicadas en el escenario deportivo escolar a cada uno de los 126 niños y niñas con diversidad funcional motriz de la básica primaria de las instituciones. El número de actividades de educación física que un niño o niña recibe semanalmente como parte del Programa se detalla seguidamente:

Tabla No. 7 Cantidad de actividades educación física recibidas semanalmente por los niños y niñas del PD de la básica primaria d de las Instituciones de educación pública.

ITEM	CANTIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS	PARTICIPACIÓN (%)
1	82	87
2	8	8
3 ó más	5	5
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 7 Cantidad de actividades educación física recibidas semanalmente por los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

Sobre el número de actividades de educación física el 87% dijo que 1, el 8% expresó que dos actividades y el 5% que 3 o más.

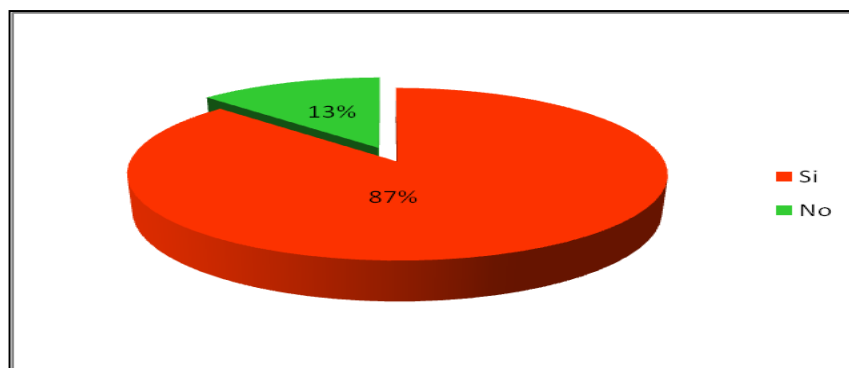
Además, la ejecución del Programa de Discapacidad incluye la visita mensual de funcionarios de la Alcaldía Municipal encargados de llevar a cabo jornadas de actividades físicas que incluyen deportes acíclicos, deportes con predominio de la resistencia y deportes de equipo, en las instituciones educativas de los niños beneficiados con el Programa en la Comuna San Nicolás. A continuación se muestra la opinión de los estudiantes acerca de la ocurrencia de visitas del personal de la Alcaldía Municipal:

Tabla No. 8 Ocurrencia de visitas del personal de la Alcaldía Municipal recibidas por los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

OPINIÓN	CANTIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS	PARTICIPACIÓN (%)
Si	83	87
No	12	13
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investiaadores

Gráfico No. 8 Ocurrencia de visitas del personal de la Alcaldía Municipal recibidas por los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investiaadores

Sólo el 87% de los niños y niñas han recibido visitas de la Alcaldía, el 13% nunca los ha recibido.

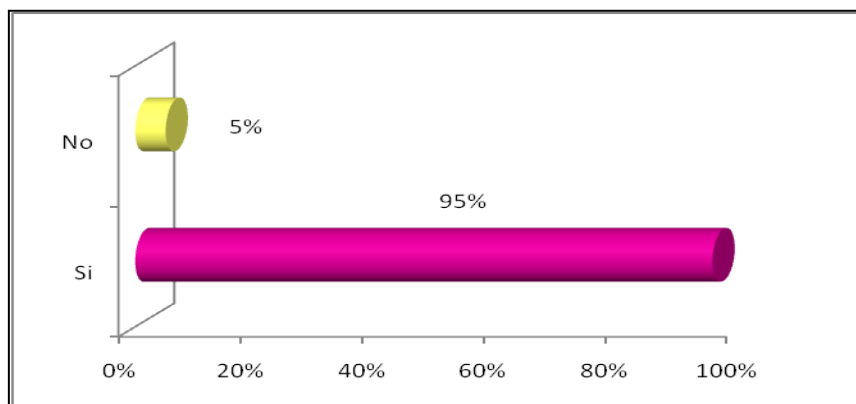
Sobre la manera en que se desarrollan las actividades de educación física, que incluyen los deportes acíclicos, los deportes con predominio de la resistencia y los deportes de equipo, la gran mayoría de los niños y niñas se sienten bien con el procedimiento, como se muestra en la tabla y grafico siguientes:

Tabla No. 9 Aceptación del desarrollo de las actividades de educación física a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

OPINIÓN	CANTIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS	PARTICIPACIÓN (%)
Si	90	95
No	5	5
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 9 Aceptación del desarrollo de las actividades de educación física a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

El 95% de los niños y niñas están de acuerdo con la forma como se desarrollo de las actividades de educación física, mientras que el 5% no están de acuerdo.

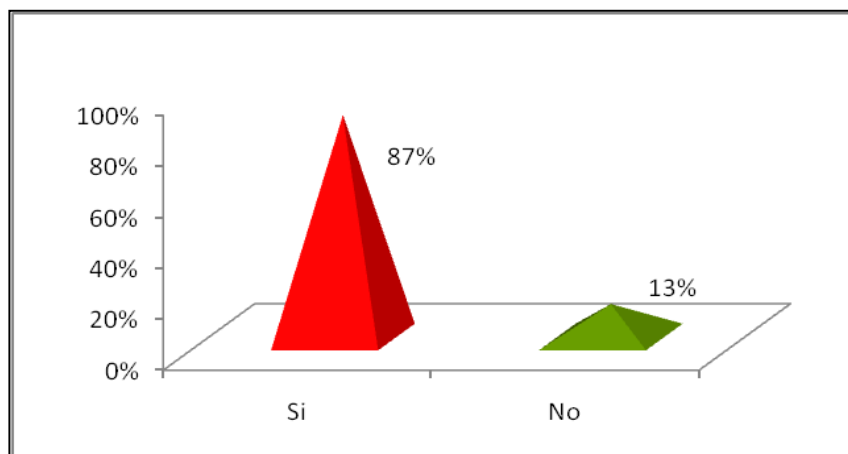
Los niños y las niñas con diversidad funcional motriz, respondieron acerca de la ejecución de las actividades de educación física de forma organizada y con seguimientos, de la siguiente manera:

Tabla No. 10 Ejecución de las actividades de educación física de forma organizada y con seguimientos a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

OPINIÓN	CANTIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS	PARTICIPACIÓN N (%)
Si	83	87
No	12	13
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 10 Ejecución de las actividades de educación física de forma organizada y con seguimientos a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

Para el 87% los docentes encargados lo hacen de forma organizada y con seguimientos, mientras que para el restante 13% no lo hacen de esta forma.

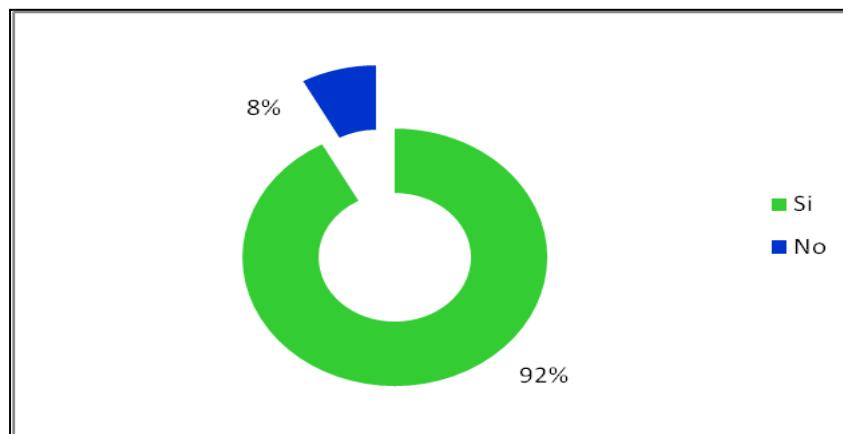
Al momento de preguntar a los infantes sobre la calidad de las actividades de educación física recibidas, ellos respondieron:

Tabla No. 11 Consideración de la buena calidad de las actividades de educación física por parte de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

OPINIÓN	CANTIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS	PARTICIPACIÓN (%)
Si	87	92
No	8	8
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 11 Consideración de la buena calidad de las actividades de educación física por parte de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

El 92% de los niños y niñas consideran que las actividades de educación física recibidas son de buena calidad, mientras que el 8% de ellos consideran que no lo son.

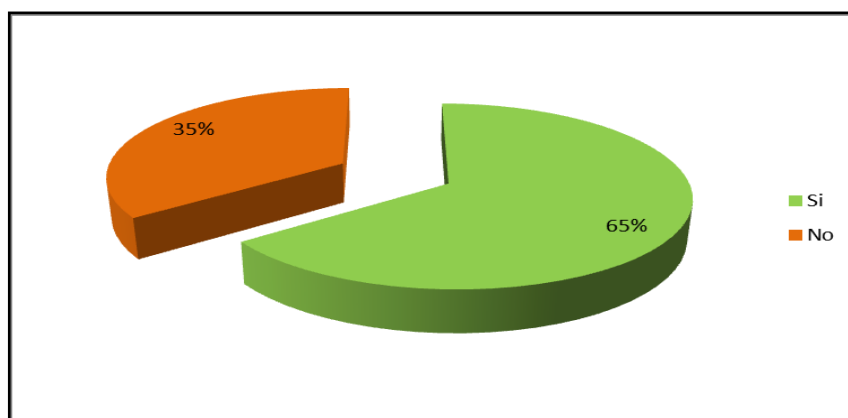
Como el objetivo es desarrollar actividades de educación física que mejoren la fuerza, la resistencia, la velocidad y la agilidad física a los niños y niñas con diversidad funcional motriz, pero que a su vez le brinden satisfacción; los niños opinaron al respecto que:

Tabla No. 12 Estado de satisfacción con las actividades de educación física desarrolladas a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

OPINIÓN	CANTIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS	PARTICIPACIÓN (%)
Si	62	65
No	33	35
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 12 Estado de satisfacción con las actividades de educación física desarrolladas a los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

El 65% de los niños y niñas quedan satisfechos una vez reciben las actividades de educación física, y el 35% de ellos quedan insatisfechos después de ejercitarse.

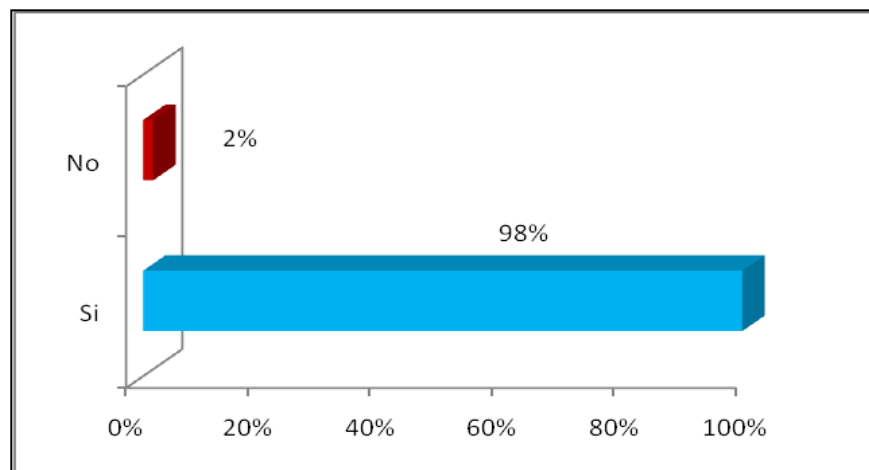
Sobre la contribución al desarrollo funcional motriz, las madres o acudientes de los niños y niñas que forman parte del PD, expresaron:

Tabla No. 13 Mejoramiento del desarrollo funcional motriz de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

OPINIÓN	CANTIDAD DE MADRES	PARTICIPACIÓN (%)
Si	93	98
No	2	2
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 13 Mejoramiento del desarrollo funcional motriz de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

El 98% de los niños y niñas han mejorado su desarrollo funcional motriz por cuenta de las actividades de educación física recibidas y para el 2% las actividades del Programa de Discapacidad no han contribuido con su desarrollo funcional motriz.

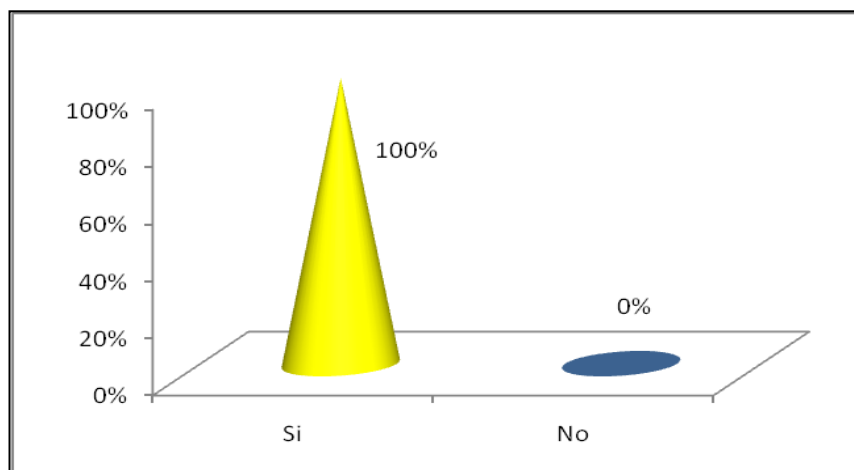
Y específicamente, en lo que tiene que ver con el gusto por las actividades de educación física que incluyen deportes acíclicos, deportes con predominio de la resistencia y deportes de equipo, los niños y niñas respondieron lo siguiente:

Tabla No. 14 Gusto por las actividades de educación física de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.

OPINIÓN	CANTIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS	PARTICIPACIÓN (%)
Si	95	100
No	0	0
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 14 Gusto por las actividades de educación física de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

Al 100% les gustan las actividades de educación física que incluyen deportes acíclicos, deportes con predominio de la resistencia y deportes de equipo.

Lo que se busca con el Programa de Discapacidad de la Secretaría de Deportes y Recreación es una disminución en dos puntos de la tasa global de diversidad funcional motriz en la Básica primaria de la institución de educación pública; para ello se debe seguir implementando acciones de mejoramiento progresivo, entre las cuales el grupo de padres de familia de los niños y niñas, expresaron:

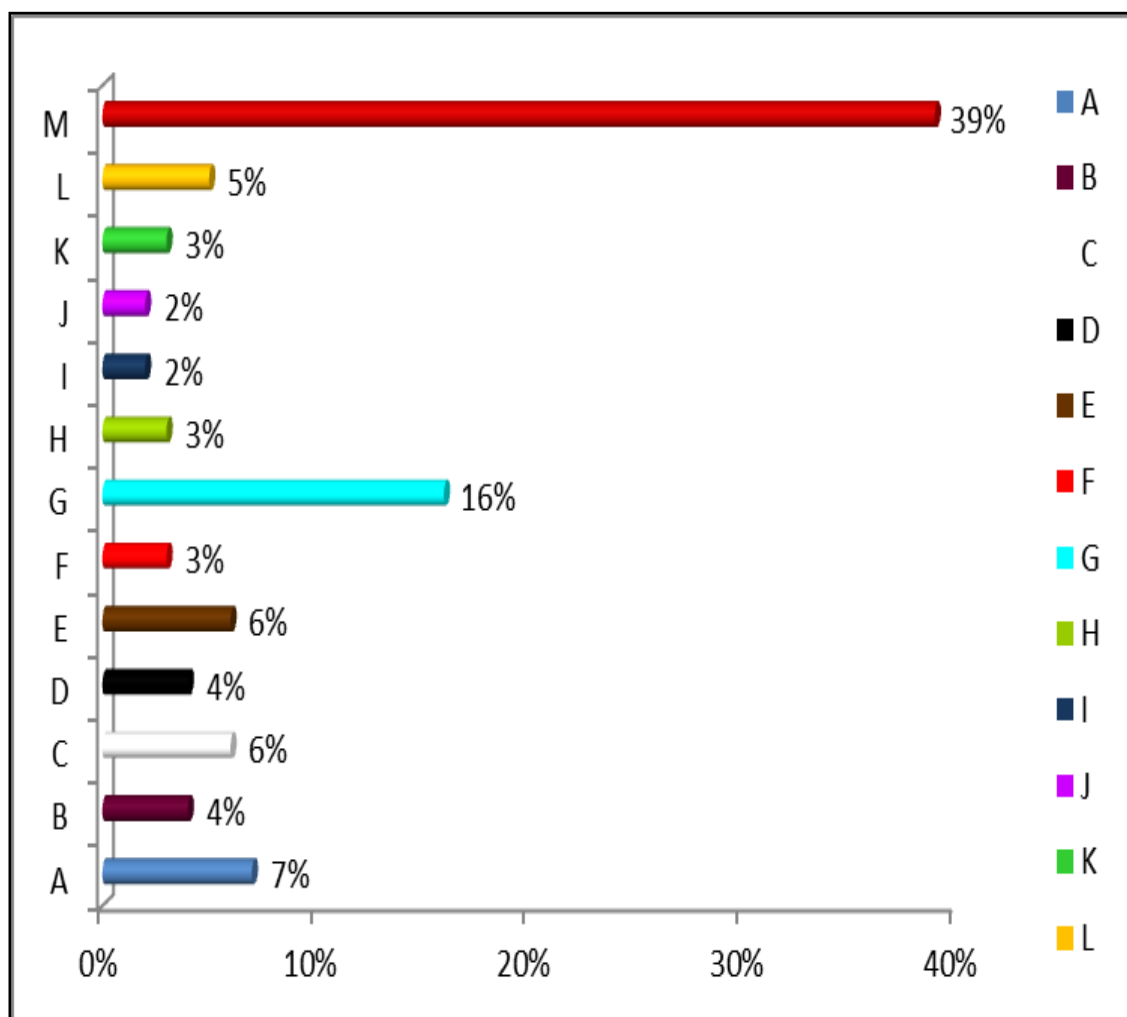
Tabla No. 15 Sugerencias de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública

OPINIÓN	CANTIDAD DE MADRES	PARTICIPACIÓN (%)
A. Desarrollar menor cantidad de actividades deportivas por jornada	7	7
B. Capacitar mejor a los docentes en la ejecución de actividades de educación física	4	4
C. Brindar actividades de educación física todos los días	6	6
D. Brindar siempre actividades de educación física de excelente calidad	4	4
E. Que las actividades de educación física lleguen a los niños que mas lo necesitan	6	6
F. Continuar siempre con el Programa de Discapacidad	3	3
G. Agradecer al Programa por su apoyo	15	16

OPINIÓN	CANTIDAD DE MADRES	PARTICIPACIÓN (%)
H. Brindar más seguimientos a los niños	3	3
I. Permitir la supervisión de las actividades de educación física por parte de los padres	2	2
J. Ofrecer el Programa de Discapacidad en otros Municipios del Departamento	2	2
K. Mejorar la infraestructura de las áreas para el desarrollo de las actividades de educación física de la institución	3	3
L. Brindar mayor cantidad de actividades de educación física cuando sea posible	5	5
M. NS/NR	39	39
TOTAL	95	100

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 15 Sugerencias de los niños y niñas del PD de la básica primaria de las Instituciones de educación pública.



Fuente: Los Investigadores

Acerca de las sugerencias, el 16% de las madres agradecen el apoyo de la Alcaldía con el Programa, el 15% piensan que deben desarrollar menor cantidad de actividades deportivas por jornada, el 6% que el Programa se mantenga todos los días del año, el 6% piden que las actividades de educación física lleguen a los niños más necesitados, el 5% de las madres piden que se brinde mayor cantidad de actividades de educación física cuando sea posible.

6.2.2 Estado motriz de los niños y niñas

Para el logro de la información de este estado motriz, los investigadores realizaron un detallado análisis de documentos de la Secretaría de Deportes y Recreación – SDR y de la Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira a fin de recolectar información primordial para la elaboración de tablas proyectadas y reales del estado motriz de los infantes con diversidad funcional durante los años: 2011, 2012, 2013 y 2014. Esta información, se relaciona directamente con la importancia de la motricidad infantil tratada en el Marco Teórico.

Inmersos en la tarea docente, la valoración de la motricidad está en relación estrecha con el modelo educativo que se aplica, y, por tanto, con las bases teóricas que fundamentan el concepto de enseñanza y/o práctica psicomotriz en que se apoya dicho modelo. Por eso se considera como un elemento didáctico al servicio del proceso curricular. No es de constatar el rendimiento, pero, en el campo de la motricidad (Educación Física) tampoco puede excluir esta realidad. En este complejo criterio, tan traído y llevado, la valoración de la motricidad debe ser concebida como una reflexión crítica que permite conocer lo que sucede en el proceso educativo y que ayuda a investigar sobre la organización docente en éste área de desarrollo.

Con estos criterios, se puede considerar a la valoración de la motricidad como una parte de la actividad docente, que permite obtener información de los estudiantes sobre la evolución y asimilación de los conceptos y actividades propias del programa desarrollado; con ello se consigue información para utilizarla como ayuda individual al alumno, como mejora del programa y proceso seguido en la actividad docente o como apoyo para el informe que se da a los padres sobre el estado actual y la evolución de sus hijos.

La Secretaría de Deportes y Recreación – SDR y la Secretaría de Salud y Seguridad Social, utilizan tablas de motricidad infantil, como una herramienta muy importante a la hora de evaluar el estado motriz de los niños y niñas que pertenecen al Programa de Discapacidad. Si bien existen muchas tablas que pueden utilizarse durante la niñez, la tabla de motricidad en deportes acíclicos para niños es una de las más importantes. Para establecer estas tablas se toman las mediciones de peso y talla de la población de niños de una determinada edad y se establecen movimientos promedios. Si bien cada país realiza sus propios estudios estadísticos que permiten desarrollar sus propios gráficos, existen tablas de peso y talla para niños que se utilizan a nivel internacional, tal como las tablas de Centro Nacional de estadísticas de salud, mejor conocidas como Tablas NCHS. Estas Tablas se encuentran divididas por edades y por sexo para su mejor estudio y utilización.

En atención primaria de la motricidad, se realiza una evaluación en los niños teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- **Motricidad en Deportes Acíclicos.**
- **Motricidad en Deportes con predominio de la Resistencia.**
- **Motricidad en Deportes de Equipo.**

Estos parámetros son muy simples y sumamente útiles a la hora de establecer el estado motriz de un niño. De acuerdo con los resultados que surjan de estas relaciones, se puede detectar tempranamente si existe algún tipo de diversidad funcional motriz.

Tabla No. 16 Estándares de Evaluación Motriz

TIPO DE ANÁLISIS	ESTÁNDARES
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS (cm)	
Saltos – Edad: 6 a 9 años	17.40
Saltos – Edad: 10 a 13 años	26.50
Lanzamientos – Edad: 6 a 9 años	50.80
Lanzamientos – Edad: 10 a 13 años	96.10
Levantamientos – Edad: 6 a 9 años	46.30
Levantamientos – Edad: 10 a 13 años	87.20
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA (cm/s)	
Movimientos de intensidad submáxima	35.00
Movimientos de intensidad superior y media	23.00
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO (cm/s)	
Movimientos de considerable intensidad - Con la consideración de ser abandonados	18.00
Movimientos de considerable duración - Con pocas interrupciones	11.00

Fuente: Los Investigadores con base en los estándares de evaluación motriz

a) Evaluación Proyectada del Estado Motriz de los niños y niñas pertenecientes al PD

Tabla No. 17 Evaluación proyectada del Estado Motriz

TIPO DE ANÁLISIS	2011	2012	2013	2014
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS (cm)				
Saltos – Edad: 6 a 9 años	14,85	15,17	15,38	15,60
Saltos – Edad: 10 a 13 años	23,19	23,68	24,02	24,35
Lanzamientos – Edad: 6 a 9 años	45,30	46,27	46,92	47,56
Lanzamientos – Edad: 10 a 13 años	86,80	88,66	89,90	91,14
Levantamientos – Edad: 6 a 9 años	42,09	42,99	43,59	44,20
Levantamientos – Edad: 10 a 13 años	78,76	80,45	81,57	82,70
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA (cm/s)				
Movimientos de intensidad submáxima	21,00	28,70	33,60	35,00
Movimientos de intensidad superior y media	19,93	21,47	23,00	23,77
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO (cm/s)				
Movimientos de considerable intensidad - Con la consideración de ser abandonados	15,75	16,65	17,55	18,45
Movimientos de considerable duración - Con pocas interrupciones	9,17	9,90	10,27	10,63

Fuente: Los Investigadores

b) Evaluación Real del Estado Motriz de los niños y niñas pertenecientes al PD

Tabla No. 18 Evaluación real del Estado Motriz

TIPO DE ANÁLISIS	2011	2012	2013	2014
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS (cm)				
Saltos – Edad: 6 a 9 años	13,37	15,81	17,19	16,66
Saltos – Edad: 10 a 13 años	20,54	25,01	26,83	25,34
Lanzamientos – Edad: 6 a 9 años	41,42	48,54	50,48	51,12
Lanzamientos – Edad: 10 a 13 años	78,12	91,76	101,68	94,86
Levantamientos – Edad: 6 a 9 años	39,39	46,30	46,30	46,30
Levantamientos – Edad: 10 a 13 años	74,82	83,26	84,39	87,76
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA (cm/s)				
Movimientos de intensidad submáxima	29,40	32,20	35,00	38,50
Movimientos de intensidad superior y media	22,85	23,31	25,15	24,53
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO (cm/s)				
Movimientos de considerable intensidad - Con la consideración de ser abandonados	14,85	18,90	20,70	23,40
Movimientos de considerable duración - Con pocas interrupciones	8,07	10,45	11,92	12,47

Fuente: Los Investigadores

c) Promedio de la Evaluación Proyectada del Estado Motriz de los niños y niñas pertenecientes al PD

Tabla No. 19 Promedio de la Evaluación proyectada del Estado Motriz

TIPO DE ANÁLISIS	2011	2012	2013	2014
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	48,50	49,54	50,23	50,92
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	20,47	25,08	28,30	29,38
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	12,46	13,28	13,91	14,54

Fuente: Los Investigadores

d) Promedio de la Evaluación Real del Estado Motriz de los niños y niñas pertenecientes al PD

Tabla No. 20 Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz

TIPO DE ANÁLISIS	2011	2012	2013	2014
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	44,61	51,78	54,48	53,67
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	26,12	27,75	30,07	31,52
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	11,46	14,68	16,31	17,93

Fuente: Los Investigadores

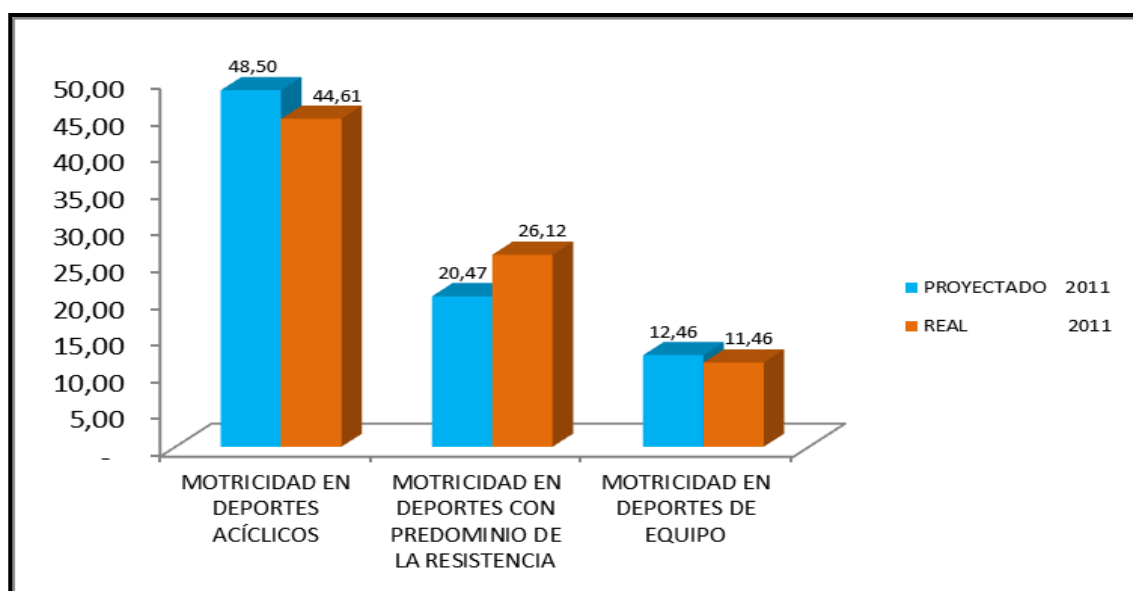
e) Comparativo del Promedio de la Evaluación Real del Estado Motriz de los niños y niñas pertenecientes al PD 2011

Tabla No. 21 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2011

TIPO DE ANÁLISIS	PROYECTADO 2011	REAL 2011
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	48,50	44,61
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	20,47	26,12
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	12,46	11,46

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 16 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2011



Fuente: Los Investigadores

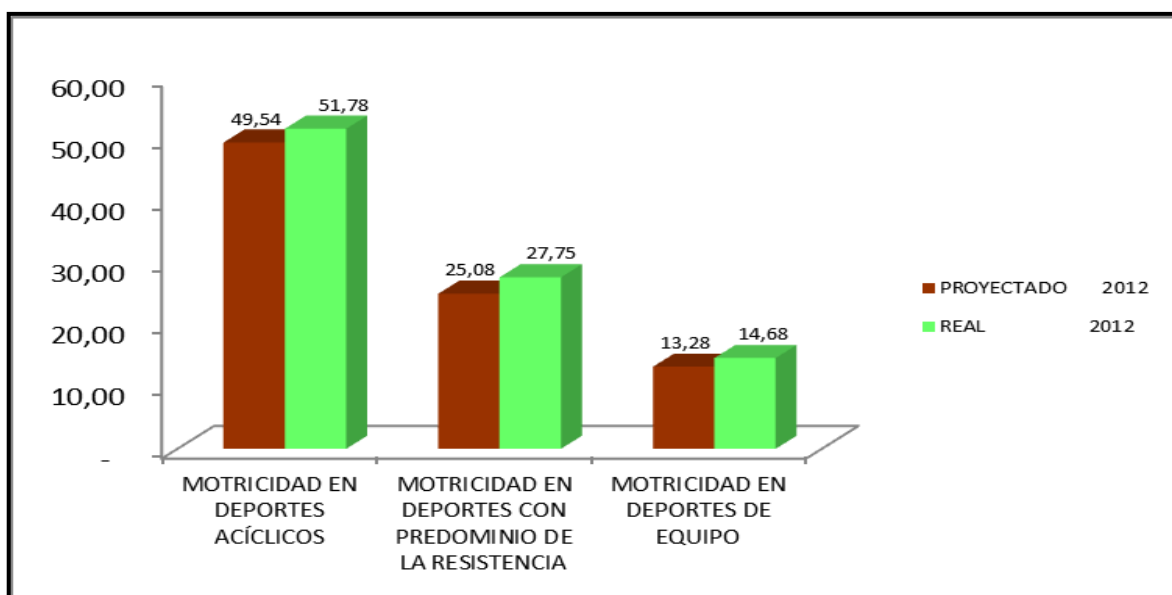
f) Comparativo del Promedio de la Evaluación Real del Estado Motriz de los niños y niñas pertenecientes al PD 2012

Tabla No. 22 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2012

TIPO DE ANÁLISIS	PROYECTADO 2012	REAL 2012
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	49,54	51,78
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	25,08	27,75
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	13,28	14,68

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 17 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2012



Fuente: Los Investigadores

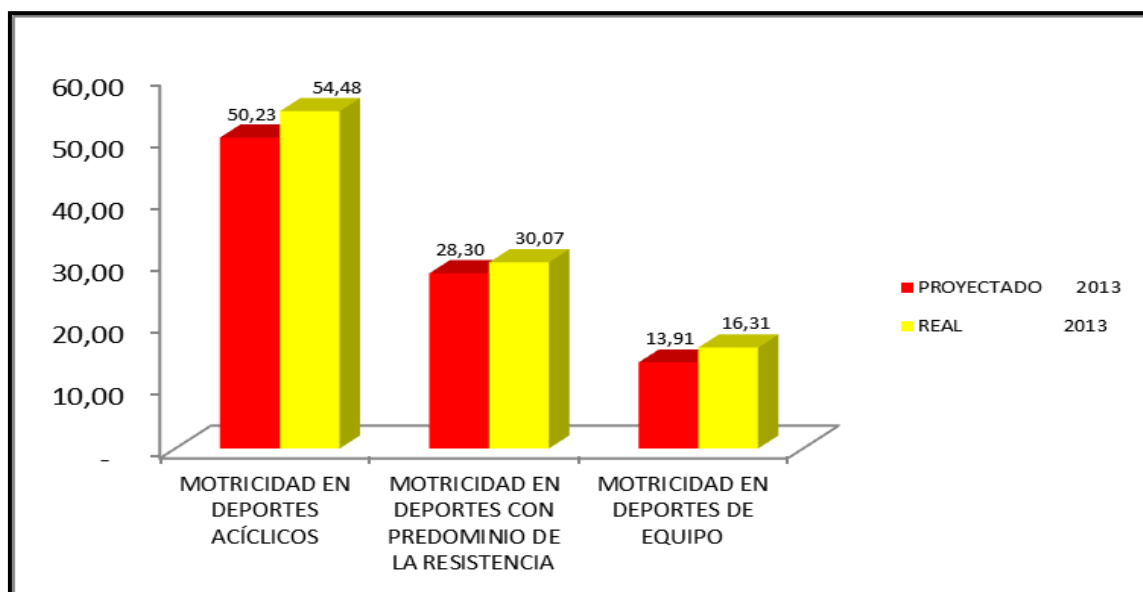
g) Comparativo del Promedio de la Evaluación Real del Estado Motriz de los niños y niñas pertenecientes al PD 2013

Tabla No. 23 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2013

TIPO DE ANÁLISIS	PROYECTADO 2013	REAL 2013
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	50,23	54,48
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	28,30	30,07
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	13,91	16,31

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 18 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2013



Fuente: Los Investigadores

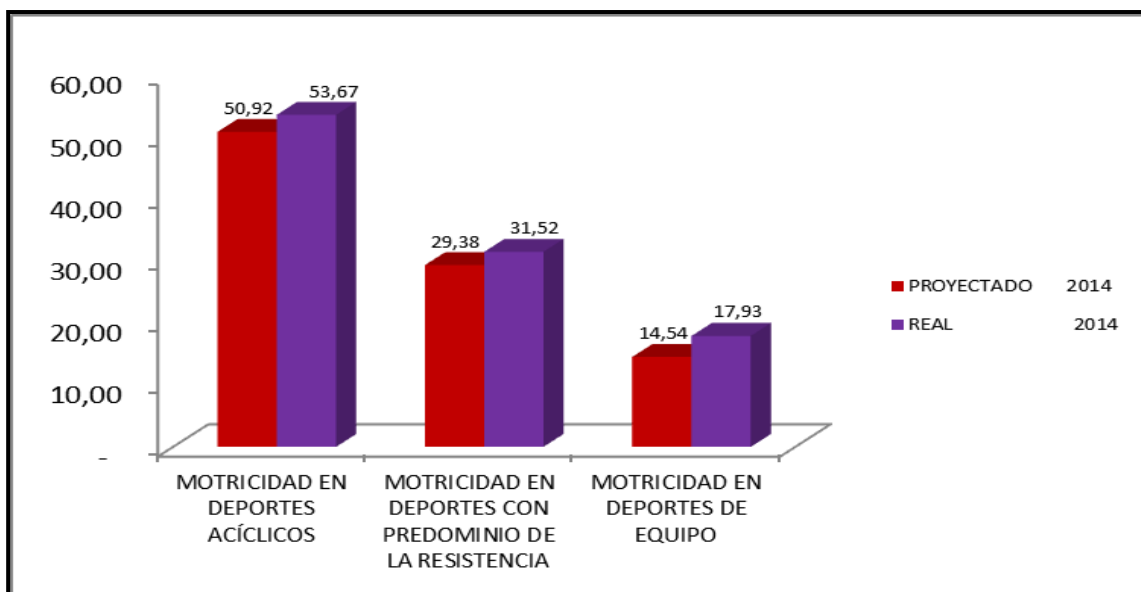
h) Comparativo del Promedio de la Evaluación Real del Estado Motriz de los niños y niñas pertenecientes al PD 2014

Tabla No. 24 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2014

TIPO DE ANÁLISIS	PROYECTADO 2014	REAL 2014
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	50,92	53,67
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	29,38	31,52
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	14,54	17,93

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 19 Comparativo del Promedio de la Evaluación real del Estado Motriz 2014



Fuente: Los Investigadores

6.2.3 Índice de Valoración del Estado Motriz (IVEM) en niños y niñas de la Básica primaria de las Instituciones de educación pública de la Comuna San Nicolás de Pereira pertenecientes al Programa de Discapacidad, durante los años 2011 - 2014

Para valorar un concepto, es necesario precisar lo que se desea medir. En la motricidad, se ha de definir cuál es el campo epistemológico del área motriz. Tradicionalmente, la evaluación motriz se ha orientado al diagnóstico y clasificación de estados de deficiencia, lo que es explicable dado el impacto que tienen en la inmovilidad infantil. Sin embargo, frente al caso individual debe aplicarse una rigurosa metódica diagnóstica que permita detectar la diversidad funcional motriz.

En la siguiente tabla se presenta la composición del Índice VEM, para cada uno de los parámetros anteriores se cuenta con una curva técnica de ponderación, la cual provee el valor de cada parámetro que debe ser multiplicado por las fracciones indicadas a fin de obtener el valor del índice VEM. Dependiendo del valor del índice, la motricidad puede ser calificada como Excelente, Buena, Regular o Mala, de acuerdo con los rangos que se especifican.

Tabla No. 25 Composición del Índice VEM

PARÁMETRO	UNIDADES	PESO ESPECÍFICO
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	cm	33,40%
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	cm / s	33,30%
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	cm / s	33,30%
SUMATORIA DE PESOS ESPECÍFICOS		100,00%

Fuente: Los Investigadores con base en los estándares de evaluación motriz

Tabla No. 26 Rangos del IVEM para determinación de la Calidad Motriz

VALOR IVEM	CLASIFICACIÓN DE LA MOTRICIDAD	CONVENCIÓN
91 – 100	EXCELENTE	
71 – 90	BUENA	
51 – 70	REGULAR	
26 – 50	MALA	

Fuente: Los Investigadores con base en los estándares de evaluación motriz

a) Resultados de la variación del IVEM 2011

Tabla No. 27 Variación del IVEM 2011

PARÁMETROS	PESO (%)	VALOR	CALIFICACIÓN	PONDERACIÓN
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	33,40%	44,61	69,22	23,12
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	33,30%	26,12	66,85	22,26
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	33,30%	11,46	59,22	19,72
TOTAL	100,00%	TOTAL IVEM		65,10
INTERPRETACIÓN	REGULAR			

Fuente: Los Investigadores con base en la información de la SEM

b) Resultados de la variación del IVEM 2012

Tabla No. 28 Variación del IVEM 2012

PARÁMETROS	PESO (%)	VALOR	CALIFICACIÓN	PONDERACIÓN
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	33,40%	51,78	79,85	26,67
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	33,30%	27,75	76,01	25,31
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	33,30%	14,68	74,56	24,83
TOTAL	100,00%	TOTAL IVEM		76,81
INTERPRETACIÓN	BUENA			

Fuente: Los Investigadores con base en la información de la SEM

c) Resultados de la variación del IVEM 2013

Tabla No. 29 Variación del IVEM 2013

PARÁMETROS	PESO (%)	VALOR	CALIFICACIÓN	PONDERACIÓN
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	33,40%	54,48	87,51	29,23
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	33,30%	30,07	83,24	27,72
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	33,30%	16,31	82,01	27,31
TOTAL	100,00%	TOTAL IVEM		84,26
INTERPRETACIÓN	BUENA			

Fuente: Los Investigadores con base en la información de la SEM

d) Resultados de la variación del IVEM 2014

Tabla No. 30 Variación del IVEM 2014

PARÁMETROS	PESO (%)	VALOR	CALIFICACIÓN	PONDERACIÓN
MOTRICIDAD EN DEPORTES ACÍCLICOS	33,40%	53,67	91,64	30,61
MOTRICIDAD EN DEPORTES CON PREDOMINIO DE LA RESISTENCIA	33,30%	31,52	95,21	31,70
MOTRICIDAD EN DEPORTES DE EQUIPO	33,30%	17,93	91,72	30,54
TOTAL	100,00%	TOTAL IVEM		92,86
INTERPRETACIÓN	EXCELENTE			

Fuente: Los Investigadores con base en la información de la SEM

6.3 IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS AL IMPACTO ECONÓMICO GENERADO EN LOS ESTUDIANTES DE LA BÁSICA PRIMARIA CON DIVERSIDAD FUNCIONAL MOTRIZ DE LA COMUNA DE SAN NICOLÁS PEREIRA 2011 - 2014 A PARTIR DE LOS RECURSOS APORTADOS POR EL SECTOR PÚBLICO

En cuanto la disponibilidad técnica, financiera y administrativa invertida por la Administración Municipal de Pereira en la solución de la problemática de diversidad funcional motriz de los niños y niñas de la básica primaria de la comuna San Nicolás de Pereira durante los años 2011 - 2014; a fin de determinar el grado de compromiso social adquirido por la administración, los investigadores recolectaron información del Plan de Desarrollo del Municipio de Pereira 2012 – 2015, basándose específicamente en datos directamente relacionados con el desarrollo del Programa “Discapacidad”, a fin de poder realizar el estudio que determinara el nivel de compromiso que tiene la Administración Municipal con los estudiantes de la básica primaria de dicha comuna. Esta información se relaciona con la inversión en programas sociales del Estado.

El objetivo es buscar que este Programa se convierta en un Proyecto de Acuerdo en el Concejo Municipal y así poder combatir todos los frentes de una verdadera Política Pública de Motricidad ya que actualmente sólo se está trabajando el tema que tiene relación con la motricidad a través del desarrollo de actividades deportivas y recreacionales que se direccionan por medio de la Secretaría de Deportes y Recreación - SDR de Pereira.

6.3.1 Programa de Discapacidad, promoción y fomento de la recreación, la educación física, la actividad física y el deporte estudiantil, social y comunitario

a) Subprograma Asegúrate en el Deporte

- Crear y apoyar programas de integración deportiva competitiva a nivel educativo, comunal, interdependencias, veredal, comunidad indígena y comunidad afro, con énfasis en población en extrema pobreza.

Línea base: 6

Meta: 8 Programas de Integración Deportiva creados.

b) Subprograma por la Vida Muévete

- Fortalecer programas de actividad recreativa dirigida a niños, niñas entre 5 y 7 años, vinculados al sector educativo formal.

Línea Base: 1

Meta: 1 Programa de Actividad fortalecido.

- Realizar actividades de recreo vía, ciclopaseos y recreacional parque, en las principales avenidas, y parques de la ciudad.

Línea de Base: 43.894

Meta: 43.894 personas participantes

- Fortalecer los programas deportivos, recreativos y de educación física dirigidos a la población especial y con diversidad funcional.

Línea base: 1

Meta: 4 Programas fortalecidos en el cuatrienio.

6.3.2 Recursos técnicos y financieros invertidos en el Programa de Discapacidad, promoción y fomento de la recreación, la educación física, la actividad física y el deporte estudiantil, social y comunitario, para las Instituciones de la Básica Primaria de la Comuna San Nicolás de Pereira

En el Plan de Desarrollo Municipal 2012 - 2015: “Por una Pereira Mejor”, en su Línea Estratégica: “Pereira para Vivir Mejor” presenta la siguiente información al respecto:

Tabla No. 31 Recursos totales invertidos en el PD - 2011

Programa	Subprograma	2011					
		Total POAI (Plan Operativo Anual de Inversiones)	Recursos Propios	Sistema General de Participación	Entidad Ejecutora	Personal Disponible PD	Total Recursos Invertidos en San Nicolás
Discapacidad, Promoción y Fomento de la Recreación, la Educación Física, la Actividad Física y el Deporte Estudiantil, Social y Comunitario	(52) Asegúrate en el Deporte	119.315.049	51.256.906	68.058.144	SDR	3 Técnicos	7.192.949
	(53) Por la Vida Muévete	20.785.005	1.659.716	19.125.289	SDR	2 Técnicos 1 Profesional	

Tabla No. 32 Recursos totales invertidos en el PD - 2012

Programa	Subprograma	2012					
		Total POAI (Plan Operativo Anual de Inversiones)	Recursos Propios	Sistema General de Participación	Entidad Ejecutora	Personal Disponible PD	Total Recursos Invertidos en San Nicolás
Discapacidad, Promoción y Fomento de la Recreación, la Educación Física, la Actividad Física y el Deporte Estudiantil, Social y Comunitario	(52) Asegúrate en el Deporte	171.697.266	73.759.937	97.937.328	SDR	3 Técnicos 1 Profesional	15.019.751
	(53) Por la Vida Muévete	29.910.129	2.388.372	27.521.757	SDR	3 Técnicos 2 Profesionales	

Tabla No. 33 Recursos totales invertidos en el PD - 2013

Programa	Subprograma	2013					
		Total POAI (Plan Operativo Anual de Inversiones)	Recursos Propios	Sistema General de Participación	Entidad Ejecutora	Personal Disponible PD	Total Recursos Invertidos en San Nicolás
Discapacidad, Promoción y Fomento de la Recreación, la Educación Física, la Actividad Física y el Deporte Estudiantil, Social y Comunitario	(52) Asegúrate en el Deporte	223.575.381	96.046.410	127.528.970	SDR	5 Técnicos 2 Profesionales	22.400.898
	(53) Por la Vida Muévete	31.269.871	2.496.950	28.772.921	SDR	2 Técnicos 4 Profesionales 2 Especializados	

Fuente: Los Investigadores

Tabla No. 34 Recursos totales invertidos en el PD - 2014

Programa	Subprograma	2014						Total Recursos Invertidos en San Nicolás
		Total POAI (Plan Operativo Anual de Inversiones)	Recursos Propios	Sistema General de Participación	Entidad Ejecutora	Personal Disponible PD		
Discapacidad, Promoción y Fomento de la Recreación, la Educación Física, la Actividad Física y el Deporte Estudiantil, Social y Comunitario	(52) Asegúrate en el Deporte	321.730.426	138.213.127	183.517.299	SDR	7 Técnicos 4 Profesionales	41.110.268	
	(53) Por la Vida Muévete	44.998.106	3.593.172	41.404.935	SDR	4 Técnicos 5 Profesionales 3 Especializados		

Fuente: Los Investigadores con base en la información de la SEM

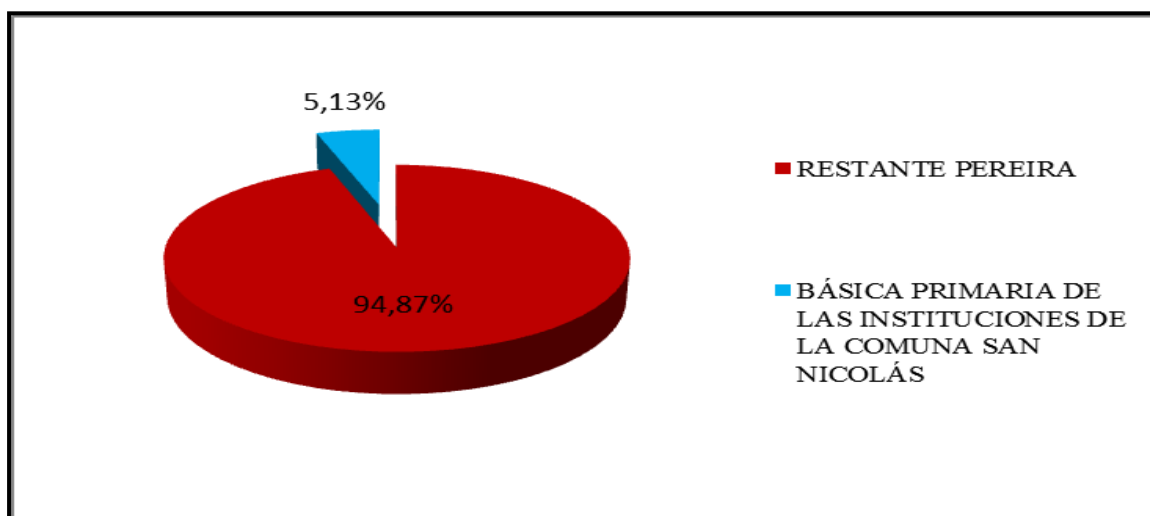
a) Recursos Invertidos - 2011

Tabla No. 35 Recursos invertidos en el PD 2011

ITEM	TOTAL (\$)	PARTICIPACIÓN (%)
RESTANTE PEREIRA	132.907.106	94,87%
BÁSICA PRIMARIA DE LAS INSTITUCIONES DE LA COMUNA SAN NICOLÁS	7.192.949	5,13%
TOTAL RECURSOS PROGRAMA DISCAPACIDAD (\$)	140.100.054	100,00%

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 20 Recursos invertidos en el PD 2011



Fuente: Los Investigadores

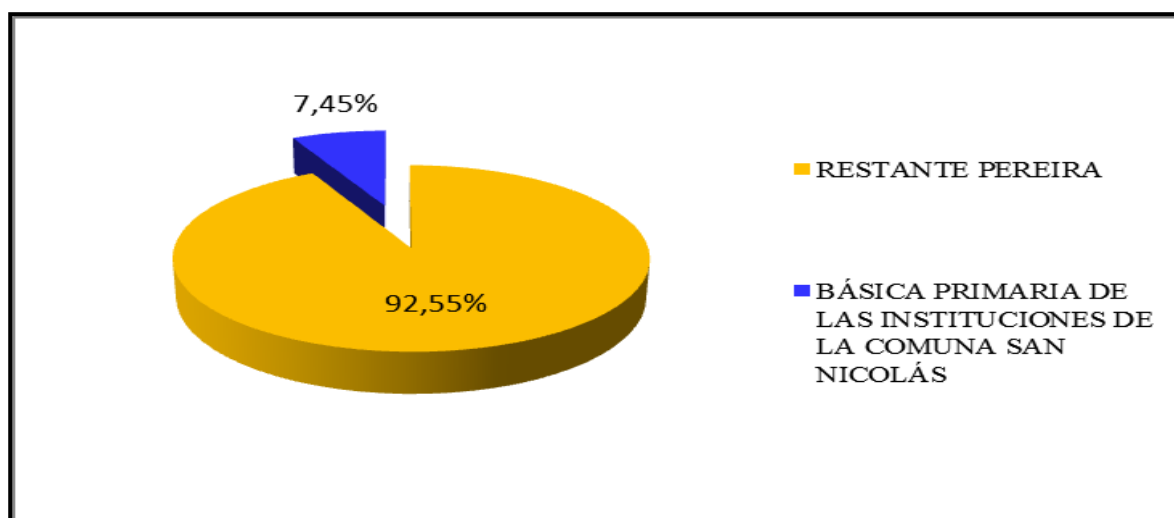
b) Recursos Invertidos - 2012

Tabla No. 36 Recursos invertidos en el PD 2012

ITEM	TOTAL (\$)	PARTICIPACIÓN (%)
RESTANTE PEREIRA	186.587.644	92,55%
BÁSICA PRIMARIA DE LAS INSTITUCIONES DE LA COMUNA SAN NICOLÁS	15.019.751	7,45%
TOTAL RECURSOS PROGRAMA DISCAPACIDAD (\$)	201.607.395	100,00%

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 21 Recursos invertidos en el PD 2012



Fuente: Los Investigadores

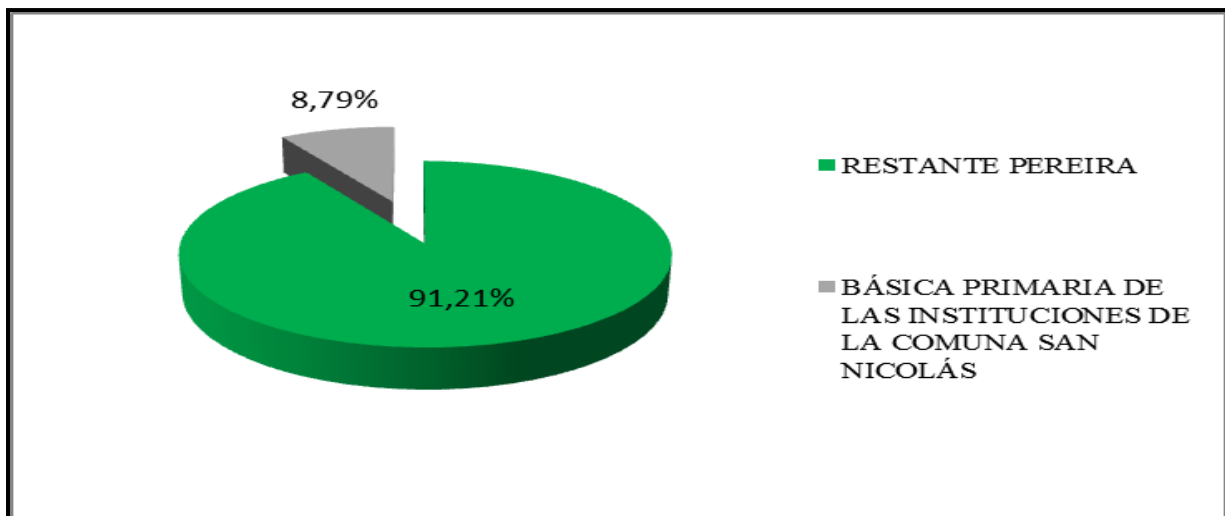
c) Recursos Invertidos - 2013

Tabla No. 37 Recursos invertidos en el PD 2013

ITEM	TOTAL (\$)	PARTICIPACIÓN (%)
RESTANTE PEREIRA	232.444.354	91,21%
BÁSICA PRIMARIA DE LAS INSTITUCIONES DE LA COMUNA SAN NICOLÁS	22.400.898	8,79%
TOTAL RECURSOS PROGRAMA DISCAPACIDAD (\$)	254.845.251	100,00%

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 22 Recursos invertidos en el PD 2013



Fuente: Los Investigadores

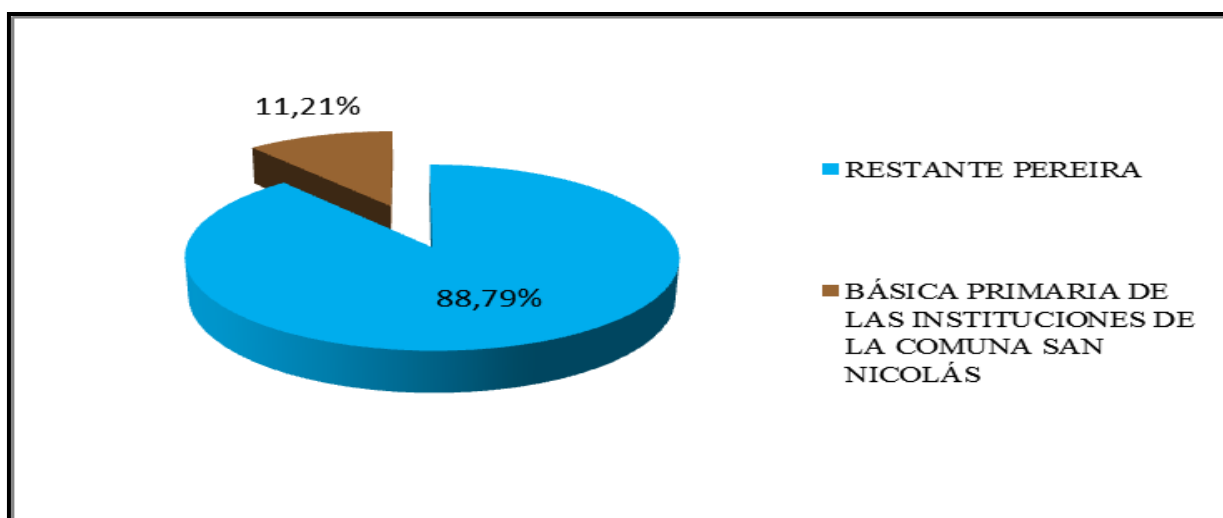
d) Recursos Invertidos - 2014

Tabla No. 38 Recursos invertidos en el PD 2014

ITEM	TOTAL (\$)	PARTICIPACIÓN (%)
RESTANTE PEREIRA	325.618.264	88,79%
BÁSICA PRIMARIA DE LAS INSTITUCIONES DE LA COMUNA SAN NICOLÁS	41.110.268	11,21%
TOTAL RECURSOS PROGRAMA DISCAPACIDAD (\$)	366.728.532	100,00%

Fuente: Los Investigadores

Gráfico No. 23 Recursos invertidos en el PD 2014



Fuente: Los Investigadores

6.4 EVALUACIÓN DEL IMPACTO SOCIO ECONÓMICO GENERADO EN LOS ESTUDIANTES DE LA BÁSICA PRIMARIA CON DIVERSIDAD FUNCIONAL MOTRIZ DE LA COMUNA DE SAN NICOLÁS PEREIRA 2011 - 2014 A PARTIR DE LOS RECURSOS APORTADOS POR EL SECTOR PÚBLICO

Para el logro de este objetivo, los investigadores hicieron uso de la Matriz de Leopold, como herramienta que permite analizar la importancia y magnitud que tienen las actividades del Programa Discapacidad en cada uno de los efectos de los componentes socioeconómicos que aplican para la básica primaria de las instituciones de educación pública de la Comuna San Nicolás de la ciudad de Pereira, demostrando el impacto social generado; esta información se relaciona con el nivel de diversidad funcional motriz que se presenta en los niños y niñas del sector.

En función de la recopilación y verificación de información en campo, análisis y evaluación de la misma, se procedió a la identificación y descripción de los impactos sociales que las intervenciones generan, durante sus diferentes etapas, sobre el entorno. Debido a la naturaleza de las actividades de motricidad desarrolladas, se realizó primero una Lista de Verificación de Impactos, esto con base en los recorridos de campo efectuados por los investigadores del presente Trabajo de Grado en compañía de dos ayudantes de la Alcaldía de Pereira, identificándose los impactos puntuales producidos que han ocasionado las intervenciones motrices realizadas durante los años 2011 - 2014.

6.4.1 Aplicación de LA MATRIZ LEOPOLD

Se realizó la evaluación del impacto social mediante la utilización del MÉTODO MATRICIAL DE LEOPOLD, con el siguiente procedimiento:

1. Elaboración del listado de las acciones más significativas de mejoramiento motriz, desarrolladas durante el tiempo en estudio.
2. Determinación de los componentes sociales que se vieron afectados con el desarrollo de las actividades del Programa Discapacidad.
3. Cruce de las acciones vs. componentes sociales.
4. Para cada interacción se analizaron y cuantificaron dos factores:
 - a. Magnitud del Impacto: Referida al grado de cambio, calificándose de 1 a 10 (1 representa la menor magnitud y 10 la mayor).
 - b. Importancia del Impacto: Asociada a la extensión y duración que pueda tener el impacto con respecto a cada actividad. Se calificó de manera similar a la magnitud.
5. Una vez cuantificados, para toda la matriz, los factores anteriores, se agregaron tres filas para obtener los resultados de cada una de las columnas en cuanto a:
 - a. Mayor Magnitud.
 - b. Mayor Importancia.
 - c. Número de Impactos.
6. Se agregaron tres columnas con el fin de establecer para cada fila:
 - a. Número de Impactos.
 - b. Factores Benéficos.
 - c. Mayores Impactos.
7. Elaboración del cuadro de convenciones donde se observan y cuantifican simultáneamente las afectaciones de tipo benéfico, adverso y sin afectación.

Tabla No. 39 Matriz Leopold

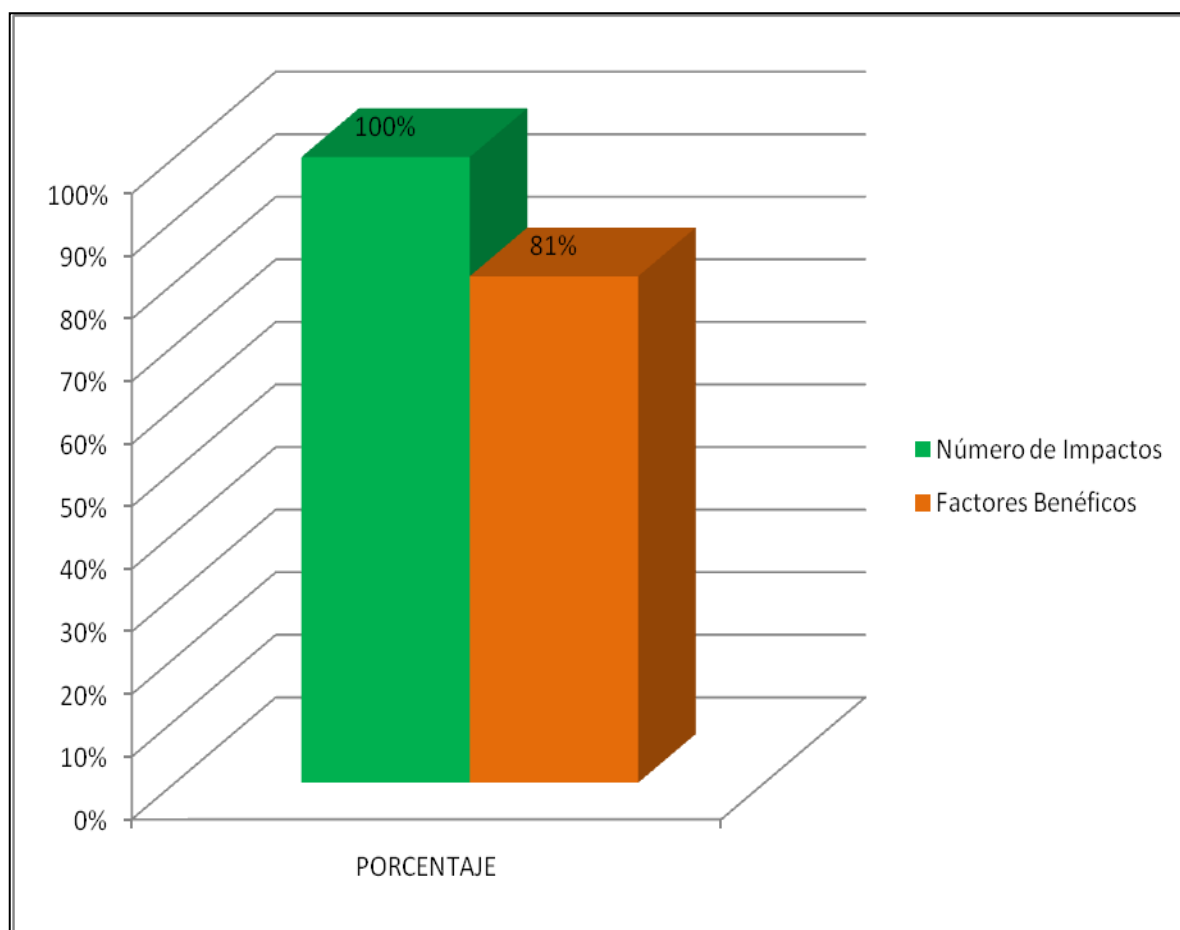
FACTORES		ACCIONES							Mayor Impacto	Factores Benéficos	Número de Impactos
		VIGILANCIA Y CONTROL		COMPLEME NTOS	ACOMPANAMIENTO Y CAPACITACIONES						
COMPONENTE SOCIAL	EFFECTOS	Visitas a la Institución Educativa	Valoración Motriz	Valoración de Escenarios Deportivos	Taller Motricidad Saludable	Taller de Nutrición y Guías alimentarias	Taller de Estimulación de la Motricidad Fina	Taller de Psicocomunicación Infantil			
ANÁLISIS POR GRUPOS DE POBLACIÓN	Salud del niño y niña	10 10	10 10	10 10	9 9	9 9	9 9	9 9	10	7	7
	Salud del adolescente	10 10	10 10	10 10	9 9	9 9	9 9	9 9	10	7	7
ANÁLISIS POR TIPO DE DIVERSIDAD MOTRIZ	Origen Cerebral - Espinal	2 5	4 7	4 7	6 6	6 6	6 6	6 6	7	4	7
	Origen Muscular	10 10	8 9	8 9	9 10	9 10	9 10	9 10	10	7	7
	Origen Óseo - Articular	6 7	5 7	5 7	8 8	8 8	8 8	8 8	8	5	7
RESPUESTA DEL SISTEMA SALUD	Políticas y Planes de Salud	7 7	8 8	8 8	6 8	6 8	6 8	6 8	8	7	7
ORGANIZACIÓN DEL SECTOR DE DEPORTE Y RECREACIÓN	Organización Institucional	5 7	6 6	6 6	7 7	7 7	7 7	7 7	7	6	7
	Actividades de Regulación	6 7	8 9	8 9	5 7	5 7	5 7	5 7	9	3	7
	Funcionamiento de Servicios de Atención	3 6	4 6	4 6	8 8	8 8	8 8	8 8	8	4	7
	Insumos para el Deporte y la Recreación	3 6	7 7	7 7	6 6	6 6	6 6	6 6	7	6	7
	Recursos Humanos	5 7	7 5	7 5	7 8	7 8	7 8	7 8	8	6	7
	Financiamiento	4 6	9 8	9 8	8 8	8 8	8 8	8 8	8	6	7
FILAS DE ANALISIS	Mayor Magnitud	10	10	10	9	9	9	9	COLUMNAS DE ANALISIS		
	Mayor Importancia	10	10	10	10	10	10	10			
	Número de Impactos	12	12	12	12	12	12	12			

Fuente: Información suministrada por la SEM

6.4.2 Resultados obtenidos con la aplicación de la Matriz Leopold

a) Factores Benéficos obtenidos

Gráfico No. 24 Factores Benéficos obtenidos

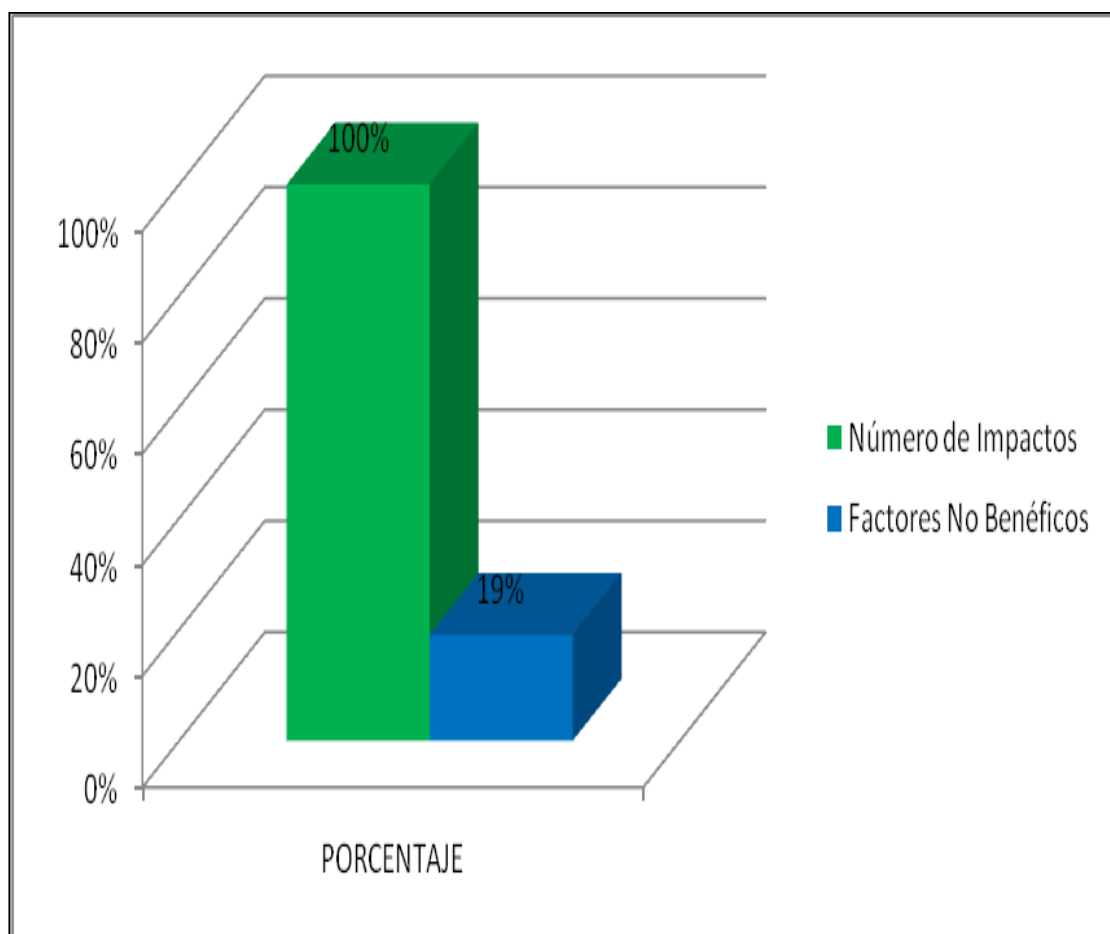


Fuente: Los Investigadores

Del 100% de las acciones motrices llevadas a cabo durante los años 2011 - 2014, el 81% de ellas causaron efectos benéficos en los componentes sociales analizados.

b) Factores No Benéficos obtenidos

Gráfico No. 25 Factores No Benéficos obtenidos



Fuente: Los Investigadores

Del 100% de las acciones motrices llevadas a cabo durante los semestres de los años 2011 - 2014, el 19% de ellas causaron efectos No Benéficos en los componentes sociales analizados.

c) Definición de los principales impactos

En general, las acciones motrices se consideran como un elemento positivo para sociedad, ya que el estudio cita siete (7) impactos positivos significativos, que son:

- Salud del niño y la niña
- Salud del adolescente
- Diversidad Motriz de origen Muscular
- Políticas y Planes de Salud
- Insumos para el Deporte y la Recreación
- Recursos Humanos
- Financiamiento

En segundo lugar, se han localizado dos (2) impactos menores positivos asociados con la operación de las diferentes intervenciones, los cuales se han mitigado y se continuarán mitigando con la aplicación de medidas durante la elaboración de proyectos, entre ellos están:

- Funcionamiento de Servicios de Atención
- Actividades de Regulación

Existen 3 (tres) impactos adversos significativos que son susceptibles de ser mitigados en el mediano y largo plazo, ellos son:

- Diversidad Motriz de origen Cerebral - Espinal
- Diversidad Motriz de origen Óseo - Articular
- Organización Institucional

Por lo expuesto, este estudio de manifestación de impacto social considera que las acciones motrices realizadas por el Municipio de Pereira durante los años 2011 - 2014, son FACTIBLES desde el punto de vista social y contribuyen con el mejoramiento de la calidad de vida de la población infantil estudiantil de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la Comuna San Nicolás de Pereira.

7. CONCLUSIONES

- Para identificar los factores asociados al impacto social generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la Comuna San Nicolás de Pereira 2011 – 2014 a partir de los recursos aportados por el sector público, mediante la realización de encuestas estructuradas, los autores de este trabajo se desplazaron a realizar las encuestas en cada uno de los hogares de los niños y niñas con diversidad funcional motriz y que se encontraban matriculados en algún grado de la básica primaria, y que formaron parte de la muestra representativa. Para ello, se utilizaron los procedimientos de interrogación con el fin de obtener la información sobre las acciones deportivas llevadas a cabo en las instituciones educativas y poder relacionarlas con la identificación de la infraestructura del hogar y los mecanismos deportivos, tratados en el marco teórico. Durante este proceso, se evidenciaron las siguientes situaciones:

a) A pesar de que al 95% de los niños y niñas les gustan todas las actividades de educación física que les practican en la institución, de que al 92% de ellos les parece que han sido actividades de buena calidad y que para el 98% de sus madres estas actividades han mejorado el desarrollo motriz de sus hijos; se evidenció por medio de la observación directa de los autores que los docentes de educación física del plantel educativo le dan más importancia a la programación curricular, preocupándose más por completar el contenido de la asignatura y cumplir con el cronograma para acabar el programa; que por las mismas necesidades de desarrollo motriz de los niños y niñas con diversidad funcional motriz. El factor más importante y trascendental para que el profesor no pueda realizar todas las actividades necesarias y

ayudar a los niños a desarrollar sus habilidades es el factor tiempo, las actividades de educación física son realizadas con premura por lo que los resultados y aprovechamiento se ven afectados. El horario que tienen los niños para la clase de educación física es de sólo 2 horas a la semana, tiempo que muchas veces se ve afectado por la indisciplina de algunos niños que hacen retrasar al docente y al resto de sus compañeros. Al existir muchos niños y ninguna persona que ayude y asista al docente en la clase produce que la enseñanza resulte muy poco personalizada, en ciertas ocasiones hay niños que no entienden la actividad deportiva y se atrasan mientras que los demás ya concluyeron la actividad, ellos se aburren y comienzan a distraerse y distraer a sus compañeros. Las vacaciones de medio año, causan el inconveniente de que los niños y niñas pierden la costumbre de los ejercicios de educación física y esto ocasiona que el profesor deba comenzar de nuevo y es otro factor que retrasa el desarrollo motriz.

b) En cuanto a la determinación del estado físico de los niños y niñas con diversidad funcional motriz de la básica primaria en la Comuna San Nicolás y su relación con el Índice de Valoración Motriz, los autores realizaron un detallado análisis de documentos de la Secretaría de Deportes y Recreación – SDR y de la Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira a fin de recolectar información primordial para la elaboración de tablas proyectadas y reales del estado motriz de los infantes con diversidad funcional durante los años 2011, 2012, 2013 y 2014. Esta información, se relacionó directamente con la importancia de la motricidad infantil tratada en el Marco Teórico.

Inmersos en la tarea docente, la valoración de la motricidad está en relación estrecha con el modelo educativo que se aplica, y, por tanto, con las bases teóricas que fundamentan el concepto de enseñanza y/o

práctica psicomotriz en que se apoya dicho modelo. Por eso se consideró como un elemento didáctico al servicio del proceso curricular. No es una constatación del rendimiento, pero, en el campo de la motricidad (Educación Física) tampoco puede excluir esta realidad. En este complejo criterio, tan traído y llevado, la valoración de la motricidad debe ser concebida como una reflexión crítica que permite conocer lo que sucede en el proceso educativo y que ayuda a investigar sobre la organización docente en éste área de desarrollo.

Con estos criterios, se pudo considerar a la valoración de la motricidad como una parte de la actividad docente, que permitió obtener información de los alumnos sobre la evolución y asimilación de los conceptos y actividades propias del programa desarrollado; con ello se consiguió información para utilizarla como ayuda individual al alumno, como mejora del programa y proceso seguido en la actividad docente o como apoyo para el informe que se da a los padres sobre el estado actual y la evolución de sus hijos.

La Secretaría de Deportes y Recreación – SDR y La Secretaría de Salud y Seguridad Social, utilizaron tablas de motricidad infantil, como una herramienta muy importante a la hora de evaluar el estado motriz de los niños y niñas que pertenecen al Programa de Discapacidad. Si bien existen muchas tablas que pueden utilizarse durante la niñez, la tabla de motricidad en deportes acíclicos para niños es una de las más importantes. Para establecer estas tablas se tomaron las mediciones de peso y talla de la población de niños de una determinada edad y se establecieron movimientos promedios. Si bien cada país realiza sus propios estudios estadísticos que permiten desarrollar sus propios gráficos, existen tablas de peso y talla para niños que se utilizan a nivel internacional, tal como las tablas de Centro Nacional de estadísticas de

salud, mejor conocidas como Tablas NCHS. Estas Tablas se encuentran divididas por edades y por sexo para su mejor estudio y utilización. En atención primaria de la motricidad, se realizó una evaluación en los niños teniendo en cuenta los siguientes criterios: Motricidad en Deportes Acíclicos, Motricidad en Deportes con predominio de la Resistencia y Motricidad en Deportes de Equipo. Estos parámetros son muy simples y sumamente útiles a la hora de establecer el estado motriz de un niño. De acuerdo con los resultados que surgieron de estas relaciones, se pudo detectar tempranamente si existe algún tipo de diversidad funcional motriz. Sin embargo, los autores pudieron observar las siguientes situaciones:

Al aplicar las pruebas de diagnóstico se vió en los niños y niñas un bajo desarrollo de las habilidades motrices finas, como las de mayor dificultad se presentaban la aplicación de fuerza con las piernas, la resistencia a sostener un balón, la velocidad en competencias de atletismo en distancias de 10 metros y la agilidad física en la realización de relevos. Se debe tener en cuenta que las instituciones educativas no poseen un área adecuada para la práctica de la educación física, lo que demuestra que no se da importancia suficiente a la asignatura, no hay colchonetas, ni caballetes, ni suficientes balones para la práctica de deportes como fútbol, microfútbol, baloncesto y voleibol; por lo tanto las actividades que realizan en la hora deportiva son muy comunes, no tienen técnica, ni influencia de deportistas, ni los materiales necesarios y suficientes para hacer desarrollo motriz. Es muy común ver a los docentes conseguir material y tratar de fomentar la actividad física de los estudiantes. La necesidad de las actividades físicas en la vida actual es fundamental, y que éstas sean integradas de forma natural en el proceso educativo como otras materias.

- Para evaluar el impacto socioeconómico generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la Comuna San Nicolás de Pereira 2011 – 2014 a partir de los recursos aportados por el sector público, los investigadores elaboraron una Matriz de Leopold, como herramienta que permite analizar la importancia y magnitud que tienen las actividades del Programa Discapacidad en cada uno de los efectos de los componentes sociales que aplican para la básica primaria de las instituciones de educación pública, demostrando el impacto social generado; esta información se relaciona con el nivel de diversidad funcional motriz que se presenta en los niños y niñas del sector.

En función de la recopilación y verificación de información en campo, análisis y evaluación de la misma, se procedió a la identificación y descripción de los impactos sociales que las intervenciones generan, durante sus diferentes etapas, sobre el entorno. Debido a la naturaleza de las actividades de motricidad desarrolladas, se realizó primero una Lista de Verificación de Impactos, esto con base en los recorridos de campo efectuados por los investigadores del presente Trabajo de Grado en compañía de dos ayudantes de la Alcaldía de Pereira, identificándose los impactos puntuales producidos que han ocasionado las intervenciones motrices realizadas durante los semestres de los años 2011 - 2014.

- De igual manera como en los anteriores objetivos, se evidenció que el Programa de Discapacidad responde a las necesidades individuales de los niños y niñas con diversidad funcional, y a pesar de los inconvenientes que puede llegar a presentar, permite solventar dificultades evidenciadas en el proceso de desarrollo motriz de los infantes.

8. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los docentes no solo basarse en completar el currículo de educación física sino preocuparse por el desarrollo y aprendizaje de sus estudiantes y que éstos aprovechen las clases en su momento oportuno; de esta manera se ayudará a evitar el mal desarrollo, sobre todo el motriz.
- Es importante reestructurar la carga horaria de la asignatura de educación física otorgándole una mayor intensidad, a fin de que los niños y niñas cuenten con más tiempo para la realización de actividades deportiva y de recreación. Así mismo, se debe tratar de contar con el apoyo de los profesionales en deporte de la SDR de Pereira para la ejecución de las acciones deportivas que contribuyan con el mejoramiento motriz de los niños, ya que con un solo docente no es suficiente para su desarrollo.
- Al finalizar este estudio, las destrezas con menores alcances son la de resistencia y la agilidad física en diferentes direcciones y por consiguiente, se espera que en casa sus padres colaboren con los docentes para que estas habilidades sean superadas y no creen consecuencias negativas en el desarrollo motriz de sus hijos. Se recomienda realizar actividades basadas en circuitos físicos comenzando por actividades simples hasta complejas para potenciar su desarrollo. Igualmente, se recomienda dar la misma importancia a las actividades de educación física como a las matemáticas, expresión corporal, entre otras, concienciar a los docentes el significado e importancia de la educación física en la educación para el desarrollo del niño y niña y a su libre expresión. Adaptar técnicas y materiales recreativos donde los niños se involucren y desarrollen su expresión motriz de una manera libre.

- Se sugiere capacitar al personal docente, de la básica primaria de las instituciones educativa de la Comuna San Nicolás, permanentemente en nuevas técnicas físicas y recreativas para alcanzar un mayor nivel educativo y motriz, e incentivar a los niños y niñas para un mejor desarrollo funcional motriz.

BIBLIOGRAFÍA

ANDER - Egg, E. Técnicas de investigación. Buenos Aires, Argentina: Humanitas. 1983.

BERNAL T, Cesar Augusto. Metodología de la investigación para administración y economía. Prentice Hall. 1999.

COOK, T.D. y D.T. Campbell Quasi -Experimentation: Design and Analysis Issues for Field Settings. Chicago: Rand McNally. 1979.

DE LA CUESTA BENJUMEA, C. de la Cuesta Benjumea, C. (2003). El investigador como instrumento flexible de la indagación. International Journal of Qualitative Methods, 2 (4). Article 3. Retrieved [INSERT DATE] from http://www.ualberta.ca/~iiqm/backissues/2_4/pdf/delacuesta.pdf. 2003.

DENDALUCE. "Algunos retos metodológicos", en Revista Investigación Educativa, vol. 16, No. 1, pp. 7-26. 1998.

EDWARDS, D. y Potter, J. (1992). Discursive Psychology. Londres: Sage.

GOETZ y LeCompte. Etnografía y diseño cualitativo en investigación educativa. Madrid. Morata. 1984.

KERLINGER, F. Investigación del comportamiento. Técnicas y metodología. México. Interamericana. 1975.

MICHÈLE LALONDE, Jean Poupart, Mylène Jaccoud. Centre international de criminologie comparée École de criminologie et Centre international de criminologie comparée, Université de Montréal, 137 páginas. 1997.

MOORE, Juan J. Sugerencias recreativas para el aprendizaje y entrenamiento de natación, Venado Tuerto, Sata Fe, Fondo Editor de la asociación Mutual de Venado Tuerto. 1997.

MOORE, Juan J. Sugerencias recreativas para el aprendizaje y entrenamiento de natación, Venado Tuerto, Sata Fe, Fondo Editor de la asociación Mutual de Venado Tuerto. 1997.

MOORE, Juan J. Sugerencias recreativas para el aprendizaje y entrenamiento de natación, Venado Tuerto, Sata Fe, Fondo Editor de la asociación Mutual de Venado Tuerto. 1997.

ORGANIZACIÓN Mundial de la Salud, Madrid, 2001.

PLUMMER, K. Los documentos personales. Introducción a los problemas y la bibliografía del método humanista. Madrid. Siglo XXI. 1989.

PLUMMER, K. Los documentos personales. Introducción a los problemas y la bibliografía del método humanista. Madrid. Siglo XXI. 1989.

SABEH, E.; Monjas, M. I. (2002). La aceptación social de niños y niñas con discapacidades. Problemas y posibles soluciones. Siglo Cero, vol. 33 (2) N° 200, abril mayo, 215–236.

TALOU, C.; Borzi, S.; Sánchez Vazquez, M. J.; Iglesias, M. C. (2003) Compartiendo la vida escolar: ¿qué piensan los niños? Orientación y sociedad, 4, 97-118.

TAMAYO y Tamayo, Mario. El Proceso de la Investigación científica. Editorial Limusa S.A. México. 1998.

ANEXOS

Anexo A. Formato de la Encuesta

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA
FACULTAD DE TECNOLOGÍA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA INDUSTRIAL**

ENCUESTA

OBJETIVO: Estudiar el aporte desde los factores sociales y económicos generado en los estudiantes de la básica primaria con diversidad funcional motriz de la Comuna San Nicolás de Pereira a partir de los recursos aportados por el sector público 2011 – 2014.

NOMBRE _____

1. ¿Cuántas personas conforman su hogar?

1 a 3	
4 a 6	
Más de 6	

2. ¿Cuántos niños y niñas pertenecientes al Programa de Discapacidad de la Alcaldía de Pereira viven en su hogar?

1	
2	
3	
4	
5	
6 ó más	

3. ¿Qué edades tienen los niños y niñas de su hogar que pertenecen al Programa de Discapacidad?

No.	Niños	Niñas
1		
2		
3		
4		
5		
6		

4. ¿Cómo se enteró de la existencia del Programa de Discapacidad?

5. ¿Tuvo que recurrir a algún intermediario para ingresar a su niño y niña al Programa de Discapacidad o lo hizo por cuenta propia?

Intermediario	
Por cuenta propia	

6. ¿Cuántos años llevan sus hijos como beneficiarios del Programa de Discapacidad?

1	
2	
3 ó más	

7. ¿Cuántas veces a la semana reciben actividades de educación física sus hijos como beneficiarios del Programa de Discapacidad?

1	
2	
3 ó más	

8. ¿Han sido visitados alguna vez por funcionarios del Programa de Discapacidad?

Si	
No	

9. ¿Está de acuerdo con la forma en que se desarrollan las actividades de educación física para sus hijos?

Si	
No	

10. ¿Considera que la ejecución de las actividades de educación física se hacen de forma organizada y con seguimientos a los niños y niñas?

Si	
No	

11. ¿Las actividades de educación física realizadas son de buena calidad para los niños y niñas?

Si	
No	

12. ¿Cree ud que los niños y niñas quedan satisfechos con las actividades de educación física desarrolladas?

Si	
No	

13. ¿Considera que las actividades de educación física brindadas a los niños y niñas han contribuido con el mejoramiento de su desarrollo funcional motriz?

Si	
No	

14. A sus niños y niñas les gustan las actividades de educación física que les brindan del Programa de Discapacidad?

Si	
No	

15. ¿Qué sugerencias tiene para hacer con respecto al Programa de Discapacidad de la Alcaldía de Pereira?

Gracias,

Carlos Parra - Alejandro Quintero - Luis Sánchez
Estudiantes Tecnología Industrial
Trabajo de Grado
UTP – 2015