

**UNIVERSIDAD DE CIENCIA DE LA CULTURA FÍSICA Y EL DEPORTE.
FACULTAD DE VILLA CLARA**



Tesis presentada en opción del título de Licenciado en Cultura Física y Deporte.

TÍTULO: Actividades físico-recreativas para la integración social de una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, residente en el municipio de Remedios.

Autor: Orestes Hernández Alvarado

Tutores: MSc. María Josefa Alfonso Guirado

MSc. Daniela Palacio González

Consultante: MSc. Reina Acosta Rodríguez

Santa Clara 2011- 2012

Exergo

El niño con defecto no es indispensablemente un niño deficiente. Del resultado de la formación final de su personalidad en general, depende el grado de su deficiencia y normalidad. "La adquisición y desarrollo....dependen en gran medida del medio social en que vive el sujeto"

Liev Semionovich Vigotsky

Dedicatoria

- *A mi familia que me apoyo en cada momento de mi carrera y en la culminación de este Trabajo de Diploma.*
- *A todo el claustro de la Universidad de Ciencias de la Cultura Física y Deporte, por su esfuerzo y dedicación.*

- *Agradecimientos*
- *A mis tutoras MSc. Ma. Josefa Alfonso Girado y MSc. Daniela Palacio González por su ayuda incondicional.*
- *A todos los que de una forma u otra colaboraron en el desarrollo de mi trabajo.*

Muchas Gracias

Resumen

La actividad físico-recreativa está considerada hoy en día un logro para la salud pública y diversión saludable a escala mundial, la prolongación de vida sana y la capacidad de desarrollarse habitualmente en sociedad de las personas con algún tipo de condición física, es uno de los problemas sociales que corresponde a los educadores de la Cultura Física y el Deporte, contribuir a través de sus beneficios a la calidad de vida. En el municipio de Remedios existen personas que presentan como condición congénita el Albinismo, imposibilitados a la exposición social, surge el interés sobre el tema en la niñez, por la baja integración social; por lo que se plantea en la investigación como problema científico ¿Cómo contribuir a la integración social de una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, residente en el municipio de Remedios? a través de la solución al objetivo general de diseñar actividades físico-recreativas para la integración social de una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, residente en el municipio de Remedios. La población objeto de estudio estuvo integrada por una niña (5 años) y por 8 niños sanos de 5 a 7 años de edad, Para el análisis y recogida de información se utilizaron los métodos del nivel empírico la revisión documental, la observación, la entrevista, la encuesta y el estudio de casos del nivel matemático la estadística descriptiva: distribución empírica de frecuencia. Los resultados de la investigación se centran en el diseño de actividades físico-recreativas para esta población que contribuyan a la integración social; lo cual quedó como oferta de trabajo metodológico para los profesores de Cultura Física que trabajan la recreación en la comunidad en estudio.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE NIÑOS Y NIÑAS CON ALBINISMO ÓCULO-CUTÁNEO A TRAVÉS DE LA ACTIVIDAD FÍSICO-RECREATIVA.....	7
1.1-El albinismo óculo-cutáneo, orígenes y antecedentes.	7
1.2-Características Psico-sociales de la Recreación Física.	14
1.3 Ventajas de la Actividad Física-Recreativa del grupo etario en estudio.	15
1.4 Las actividades físico-recreativas en la integración social para una niña con albinismo óculo-cutáneo de 5 años del municipio de Remedios.	19
CAPÍTULO 2: MARCO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN.	25
2.1 Tipo de estudio.....	25
2.2. Estrategia metodológica empleada en la investigación.....	26
2.3 Métodos y técnicas utilizados en la investigación	27
CAPITULO 3 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	29
3.1.-Diagnóstico de la situación actual a partir del resultado de la aplicación de los métodos.	29
3.2 Regularidades encontradas con el diagnóstico	36
3.3 Propuesta de solución al problema:.....	37
3.3.1 Evaluación a través de la observación de la efectividad de actividades físicas recreativa implementadas, para una niña con Albinismo Óculo Cutáneo del municipio de Remedios realizada.....	49
CONCLUSIONES.....	53
RECOMENDACIONES.....	54
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

La actividad recreativa y el ejercicio físico, están considerados hoy en día como la mejor inversión para el logro de la salud pública y diversión saludable a escala mundial. Por eso la prolongación de vida sana y la capacidad de desarrollarse habitualmente en sociedad de las personas con algún tipo de condición física o enfermedad congénita; es uno de los problemas sociales más importantes que corresponde resolver, principalmente a los trabajadores de la salud y educadores de la Cultura Física y el Deporte; en la lucha para el mejoramiento de la salud, aumentando así la calidad de vida y longevidad a plenitud en la sociedad.

La práctica sistemática de las actividades físico-recreativas ayuda al progreso del estado físico y vida sana de la niñez con algún tipo de padecimiento, también aumenta la estabilidad del organismo frente a los efectos nocivos del medio externo, contribuye a la realización plena en los diferentes grupos sociales, a mejorar en la convivencia, aceptación, integración, otros. Todos estos aspectos provocan un aumento de la demanda de programas, proyectos o planes de actividades físicas y recreativas con enfoque social, acorde a la edad de la población, entre otros.

A través de ello se compensa la insuficiencia de las actividades motrices y recreativas variadas en la etapa escolar. La actividad física es importante y necesaria para niños con padecimientos congénitos, ya que desde edades tempranas se le asocian dificultades, como: problemas motrices, aumento de peso, que repercuten en su bienestar social.

El albinismo ha existido en cada parte del mundo, en cada cultura y en cada década, representa la condición heredada más antigua que haya sido notada, esta patología se refiere a un grupo de personas con poca o quizás ningún pigmento en sus ojos, piel y cabello; esto sucede porque no han heredado las cantidades necesarias de un pigmento llamado Melanina. Tradicionalmente se

plantea que el Albinismo se refiere a las personas que poseen los ojos de color rojo o violeta, pero también existen las que no necesariamente tienen los ojos de ese prototipo, sino que también las que tienen ojos azules. Esto sucede ya que hay diferentes tipos de Albinismo con distintas pigmentaciones; es por ello que en nuestra investigación especificamos el tipo de Albinismo Óculo-Cutáneo.

Existe en Cuba una población determinada con este tipo de afectación, dentro de ellos niños que desde edades tempranas son dictaminados y progresivamente intervenidos por la medicina, a su vez diagnosticados para ser valorados por la unidad de desarrollo de la misma, donde es posible conocer el estado actual de salud y progreso de las posibilidades de adaptación e integración sana al mundo social que los rodea; posteriormente va a contribuir al adelanto de su formación e integridad (según los parámetros diagnosticados en etapas tempranas), luego al sistema educativo, a partir del ciclo pre-escolar, escolar y así sucesivamente hasta completar su aprendizaje normal con el resto de niños de sus edades; mismo que va a permitir a través de las diversas actividades docente y extra-docente, que estos niños aprendan y se identifiquen con un perfil propio ante los demás, con algunas diferencias físicas, no excluyentes de ser parte de una sociedad.

A través de la Educación Física se busca comprender al niño, atender sus intereses y necesidades, pero dentro de los parámetros considerados dentro de los “normales”, siendo fundamental en la naturaleza psico-biológica del niño como parte de los objetivos de la educación cubana.

A lo largo de la historia la actividad física ha sido muy utilizada con fines educativos, así en la China Antigua y otras regiones para educar el espíritu o para educar el cuerpo como parte de la preparación bélica de los hombres; en la actualidad con la explosión de diferentes corrientes pedagógicas y pensadores interesados en la función educativa de la actividad física este vínculo se ha hecho inseparable.

El creciente reconocimiento social del papel de la Educación Física en los centros educativos, como el más importante agente educativo al que la sociedad le encarga directamente la noble y difícil misión de la formación de las nuevas generaciones, constituye uno de los rasgos característicos del desarrollo de la época actual. Es importante reconocer que las actividades recreativas, el ejercicio físico y el deporte, forman parte integral de la sociedad y de la cultura, importantes para la vida del individuo y de los grupos sociales; consideramos que estos componentes han de convertirse en poderosos medios de integración social por su contenido humanista, su visión de transformar la personalidad y vida del individuo en su entorno con un fin de aceptación social.

Múltiples investigaciones científicas en el campo de la medicina, han demostrado que existen niños con enfermedades congénitas; siendo de nuestro interés el Albinismo.

La revisión de la literatura especializada arroja insuficientes investigaciones en el campo de la actividad física relacionada con esta enfermedad. En el orden internacional, se consultó el Plan de actividades recreativas para niños con albinismo óculo-cutáneo en la provincia de Limón en Costa Rica, el cuál se propone con la intención de apoyar la integración social de los niños con esta enfermedad comprendidos entre 8 y 10 años (Piedra, G. 2011)

En ella se hace referencia a cómo se desenvuelven en la vida cotidiana y de las limitaciones ante la sociedad, es por eso que surge la necesidad de la presente investigación, por su gran contenido humanista y con la más profunda fe en el mejoramiento humano, en un primer inicio realizamos un diagnóstico para constatar la situación actual del desarrollo físico, psico-social y de las actividades recreativas de la población investigada, también se tiene en cuenta los aspectos psicológicos característicos de la personalidad de los niños y la edad, las cuales incluyen presentaciones en contextos científicos de la Cultura Física: Sociológicos, Psicológicos y Recreativos.

Sin embargo en la consulta a la literatura provincial y nacional sobre el tema no se encontró otra investigación científica sobre el objeto de estudio. A pesar de la existencia en la provincia de Villa Clara de una población de niñas con Albinismo Óculo-Cutáneo, comprendidos en edades de 5 a 18 años, que presentan diferencias físicas, como: las visuales, tienen una visión relativamente corta con nistagmo, también problemas de la piel los cuales no pueden estar ni poco tiempo expuestos al sol o a temperaturas altas que provoquen algún tipo de lesiones o grado de quemaduras en la piel y deficiencias psicomotoras. Existen pocas actividades físico-recreativas en las que puedan participar, lo que provoca una baja integración social, reciben la docencia en el hogar, estas limitaciones provocan impactos negativos en la personalidad y el hecho de percibir la atracción de su entorno tan particular por la apariencia física, conlleva al auto exclusión en diferentes actividades planteadas en los centros educativos, de salud y principalmente en las comunitarias específicas donde viven. Todas estas restricciones conspiran contra su integración plena a la sociedad, distinguiéndola como *situación problemática* Estos elementos conforman la situación que permite asumir como *problema científico*, lo siguiente:

¿Cómo contribuir a la integración social de una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, residente en el municipio de Remedios?

Ante este problema, se propone el siguiente *objetivo general*:

Diseñar actividades físico-recreativas para la integración social de una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, residente en el municipio de Remedios.

Se plantean los siguientes objetivos específicos:

1. Diagnosticar el estado actual de la integración social de una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, residente en el municipio de Remedios.

2. Elaborar actividades físico-recreativas para la integración social de una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, residente en el municipio de Remedios
3. Evaluar en la práctica las actividades físico-recreativas elaboradas para la integración social de una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, residente en el municipio de Remedios.

Hipótesis científica:

Si se aplica actividades físico - recreativas a una niña con albinismo óculo-cutáneo, entonces se logrará la integración social de ésta.

Población y muestra:

En la provincia existen tres niñas con Albinismo Óculo-Cutáneo.

Se selecciona para el estudio como población 1, una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, del municipio de Remedios.

Criterios de inclusión:

- 1-Poca integración social
- 2-Recibe enseñanza ambulatoria.
- 3- Disposición para la investigación
- 4-Concentimiento de los padres
- 5-Ser menor de 7 años

Criterio de exclusión:

No disposición para la investigación de la familia.

Población 2: Está compuesta por 8 niños sanos, residentes en la comunidad donde convive la niña. Constituida por 8 niñas y niños de 5 a 7 años de edad. De ellos 6 hembras y 2 varones. Cursan del grado preescolar a segundo. Todos escolarizados. Vecinos de la niña y están dispuestos a compartir espacios físicos con ella.

También se determinó como población 3 a la madre, el profesor de Cultura Física y la maestra ambulante las cuales fueron entrevistadas como estrategias a utilizar, en la duración del estudio

Los métodos *aplicados* en la investigación, se plantean a partir del método general materialista dialéctico para poner en práctica los demás métodos:

Métodos Teóricos: Analítico-Sintético, Inducción-Deducción.

Métodos Empíricos: la Revisión documental, la Observación, la Entrevista, la Encuesta y Estudio de casos.

De los métodos matemáticos la Estadística Descriptiva: Distribución Empírica de Frecuencia

La tesis se acoge a la línea de investigación: “La actividad física adaptada a poblaciones especiales”.

La tesis pertenece al proyecto: “La actividad física adaptada a poblaciones especiales”

El presente trabajo consta de una *introducción*, *tres capítulos*:

Capítulo I: Se desarrollan los elementos teóricos, metodológicos y los resultados de la revisión bibliográfica, que nos actualizan sobre el objeto de estudio y campo de acción.

Capítulo II: Se analizan los resultados más relevantes de los instrumentos aplicados según el estado actual de las actividades físico-recreativas con respeto a la integración social de la muestra seleccionada, partiendo de las inquietudes, gustos, preferencias y necesidades individuales y colectivas.

Capítulo III: Se elaboran actividades físico-recreativas que contribuyan a la integración social de una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, con 5 años del municipio de Remedios.

Además se reflejan las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y los anexos correspondientes de dicha investigación.

CAPÍTULO I: LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE NIÑOS Y NIÑAS CON ALBINISMO ÓCULO-CUTÁNEO A TRAVÉS DE LA ACTIVIDAD FÍSICO-RECREATIVA.

1.1-El albinismo óculo-cutáneo, orígenes y antecedentes.

Acerca del concepto del albinismo es necesario señalar que entre los estudiosos más significativos del mismo se asume aquí el postulado por *Rees, J.L. (2003)*, esta autora hace un recorrido por los adelantos del tema muy oportuno para nuestra investigación, en la que plantea que entre los diversos conceptos del albinismo es particularmente importante recordar el de *Vander, C. J., y Bright, B. C.* porque considera que: “es una herencia autosomática recesiva”. No está unida al sexo y se puede heredar de cualquiera de los padres que puede ser albino o traer la herencia. El albinismo afecta al metabolismo de la melanina, el pigmento contenido en el cabello y en la piel. Esto resulta, en las razas blancas, en una piel lechosa o translúcida y cabello blanco o descolorido. En la raza negra, el color de la piel varía entre tostado y pálido y el cabello entre amarillo y anaranjado. La textura del cabello es o más dura o más fina que la de los otros miembros de la familia. El albinismo también causa deficiencia, pigmentaria en la retina, iris y coroides (el revestimiento vascular que oscurece el ojo) lo que hace que la pupila adquiera un color rojo profundo y que el iris sea azul grisáceo o rosa.

En muchos casos, la mácula (el punto donde la visión es más clara en la retina) está subdesarrollada limitando la función visual y la agudeza a más o menos 20/200, lo que representa un impedimento visual severo y constituye "ceguera legal". Otro resultado frecuente del albinismo es el nistagmos o movimientos rápidos e involuntarios del globo ocular. Además, con frecuencia se advierte fotofobia (intolerancia anormal a la luz). Como consecuencia, muchas personas albinas tienen visión limitada pero pueden leer las letras impresas ayudadas por lentes o ayudas ópticas. También dificultades para ver objetos distantes y para enfocar a un objeto en movimiento.

Para *Barraga, N.C. (1986)* el Albinismo es una condición hereditaria. Se caracteriza por la falta de pigmentación en los ojos y a veces en el cabello y/o en

la piel. Como el iris no tiene color, la luz pasa y se refleja formando un brillo rojizo que surge de los vasos sanguíneos de la coroides, lo que hace que el ojo parezca rosado y sufra de una extrema fotofobia. La persona con albinismo comúnmente tiene grandes problemas de refracción, agudeza visual reducida, gran sensibilidad a la luz y nistagmos. El albinismo interfiere poco en la actividad normal, sólo es necesario acercarse a los objetos distantes o mantener el material de lectura muy cerca, controlando la iluminación. Como los albinos no pueden regular la cantidad de luz que entra al ojo, suelen funcionar mejor en ambientes de iluminación normal o reducida. La luz intensa cerca de la cara y el reflejo desde la ventana o desde el pizarrón pueden limitar la eficiencia visual. Los anteojos oscuros suelen ser útiles. Casi todos los albinos pueden funcionar satisfactoriamente utilizando material impreso común.

a) ¿Qué es el albinismo?

Para *Barraga, N.C. (1986)* es un conjunto de condiciones congénitas (heredadas) que afectan a los humanos (y al resto de animales) y que globalmente se caracterizan por la ausencia o disminución de pigmento (melanina) en la piel, los ojos o el pelo. No hay un sólo tipo sino muchos tipos de albinismo y, adicionalmente, debido a la diversidad genética de toda la población humana, no todas las personas albinas manifiestan los mismos síntomas ni lo hacen con idéntica intensidad o relevancia. La única característica que engloba a los diferentes tipos de albinismo es precisamente la falta o reducción de pigmento en distintas partes del cuerpo de las personas albinas. Las personas albinas nacen con la condición albina, no se "vuelven" albinos ni "padecen" albinismo. Por ello es importante referirse al albinismo como una condición anómala (situaciones que derivan de la carencia de normas sociales o de su degradación) y no como una enfermedad.

Melanina: Es un compuesto oscuro, un pigmento, que se produce solamente en dos tipos de células, en los melanocitos (que están en diferentes partes del cuerpo, principalmente piel y pelo) y en las células del epitelio pigmentado de la retina (en el fondo de la retina de nuestros ojos). La melanina se sintetiza en estas células por acción de una colección de proteínas especiales, enzimas, que

transforman sucesivamente un reactivo inicial (el aminoácido tirosina) en una serie de intermediarios que acaban convirtiéndose en melanina.

Hay dos tipos de melanina, de pigmento: la melanina oscura (negruzca-marronácea), denominada eumelanina, y la melanina más clara (pardo-amarillante-rojiza), llamada feomelanina. Las personas pelirrojas solamente producen feomelanina, mientras que el resto de las personas combinan diferentes cantidades de ambas melaninas para generar la gran variedad de colores de piel y pelo. Los colores de los ojos son producto también de la diferente proporción de ambas melaninas y de la distribución de las células pigmentarias en el iris.

Aquí se puede consultar la ruta de síntesis bioquímica de la melanina. Dado que la melanina debe producirse por la acción de varios enzimas, cuya información genética se encuentra codificada en los genes correspondientes, si alguno de estos genes presenta alguna anomalía entonces el enzima resultante no funcionará o funcionará inadecuadamente, obteniéndose la cesación o disminución de la producción de melanina. La melanina se produce y acumula dentro de los melanosomas. Los melanosomas son unos orgánulos sub celulares especializados que se forman a partir de los lisosomas, unos sacos membranosos, donde se acumulan y organizan todas las enzimas necesarias para la síntesis de melanina. Dentro de los melanosomas se produce la melanina que, al ser tóxica para la célula (tanto como producto final como los intermediarios de la ruta biosintética) debe estar recogida y aislada del resto de orgánulos y sustancias celulares.

Definición genética sobre el Albinismo: Mueller, R. (2000), plantea que todos nosotros tenemos en las células de nuestro cuerpo los genes, quienes llevan la información genética que se traduce en funciones celulares específicas (proteínas), que se requieren para todos los aspectos de la vida. Cada persona tiene dos copias de cada gen, una heredada del padre y otra heredada de la madre. Para la mayoría de las funciones del organismo es suficiente con heredar una copia correcta del gen. De esta manera, si se hereda una copia correcta de algún progenitor y otra anómala del otro todavía puede mantenerse la función que estaba asociada a este gen. Sin embargo, a veces, tanto la copia del padre como

la de la madre presentan algún tipo de anomalías (mutaciones) que impiden su función normal. Las personas albinas han heredado las dos copias, tanto la de su padre como la de su madre, con versiones anómalas, incorrectas, de alguno de los genes que llevan información genética codificada para funciones celulares que tienen que ver con la pigmentación (desde la producción, transporte o almacenamiento del pigmento o melanina). Por ello al albinismo se le conoce y describe como una condición congénita autosomal recesiva, debido a que los genes afectados están en alguno de los autosomas (cromosomas no sexuales) y a que para manifestarse deben heredarse ambas copias anómalas (mutación recesiva).

Tipos de Albinismo.

Según el autor *Montoliu. L. (1990)*, hay dos tipos principales de albinismo, denominados albinismo óculo-cutáneo (OCA) y albinismo ocular (OA) según que la disminución o ausencia de pigmento afecte a la piel, el pelo y a los ojos (OCA) o principalmente a los ojos (OA). A su vez, cada uno de estos dos tipos puede subdividirse en varios, según el gen que esté afectado. El albinismo óculo-cutáneo es más frecuente que el albinismo ocular.

Albinismo Óculo-Cutáneo de tipo 1 (OCA1).

El albinismo ocular de tipo 1 (OCA1) se caracteriza por la falta o disminución de pigmentación en los ojos, aunque también puede manifestarse con un déficit pigmentario ligero en la piel y el pelo. Se asocia a mutaciones o alteraciones al gen OA1 (situado en el cromosoma X) una proteína asociada a la membrana de los melanosoma cuya función anómala se traduce en el acúmulo de melanosomas anormalmente grandes dentro de la célula.

Síntomas o problemas característicos de las personas con Albinismo.

Las personas albinas generalmente presentan una falta total (en personas con OCA1A) o parcial (en personas OCA1B y los otros tipos de OCA) de pigmento en piel, pelo y ojos. La falta de pigmento en piel y pelo hace que las personas albinas estén desprotegidas frente a las radiaciones solares y, por lo tanto, sean muy propensas a quemarse con facilidad tras una breve exposición al sol. Las personas albinas generalmente no se ponen morenas al sol, sino que su piel

enrojece rápidamente. En función del grado de pigmentación residual que posean, las personas albinas manifestarán una mayor o menor reacción a la exposición a radiaciones solares. Por lo tanto las personas albinas deben proteger su piel del sol, bien sea con ropa adecuada y gorra/sombrero o, si no es posible mantener la ropa mediante el uso de cremas protectoras solares apropiadas. Adicionalmente, la falta de protección frente a radiaciones solares si no es compensada mediante el uso sistemático de ropa o agentes protectores puede determinar un aumento en la probabilidad de desarrollar algún tipo de cáncer de piel.

Adicionalmente a la evidente falta o reducción de pigmentación en piel y ojos, las personas albinas presentan una ausencia o disminución de la pigmentación en los ojos. Habitualmente tienen los ojos de color muy pálidos, rojizo, grisáceo, azul o, a veces, castaño muy claro. La falta de pigmentación ocular generalmente produce fotofobia, esto es, rechazo o repulsión a la luz directa. Las personas albinas no se sienten cómodas en ambientes con luz muy intensa o muy iluminados y tienden a protegerse con sombras o con el uso de gafas de sol o lentes de contacto oscuras. Sin embargo, es importante recordar que las personas albinas requieren una buena iluminación para poder desenvolverse con normalidad por lo que el uso de gafas demasiado oscuras puede ser contraproducente para la visión.

Las personas albinas presentan un conjunto de anomalías visuales características cuya manifestación puede limitar de forma muy importante su calidad de vida de forma general, por ello, las principales limitaciones de las personas albinas no son las derivadas de su falta de pigmentación corporal sino las derivadas de su falta de pigmentación ocular, misma que va a restringir algunas actividades que normalmente el hombre puede realizar.

Condiciones Visuales comunes en el Albinismo, según Montoliu. L. (1990):

- ✓ Nystagmus, movimiento irregular del ojo.
- ✓ Estrabismo, imbalance del músculo de los ojos (“ojos cruzados”) o sin coordinación.
- ✓ Sensibilidad a luces brillosas o claras.
- ✓ Astigmatismo (imágenes distorsionadas).

Estos problemas se producen por la poca pigmentación, un desarrollo anormal de la retina en el nacimiento y la infancia, los estímulos del nervio de la retina, no siguen caminos normales hacia el cerebro, el iris, en el centro del ojo, no tiene la suficiente pigmentación para protegerse de la luz que entra.

En las personas normales, la luz entra por la pupila (la parte oscura del ojo) y en las personas con albinismo, la luz aparte de entrar por la pupila, entra por el iris.

El tratamiento para estos problemas que trae consigo el albinismo, es compuesto en gran medida de rehabilitación visual. Se usa la cirugía de ojo para corregir el estrabismo, mejorando así la apariencia del ojo, pero esta cirugía y ninguna otra puede corregir el camino erróneo que el nervio transmite la información al cerebro, tampoco se proveerá al paciente de una visión aguda, pero si a expandir el campo visual para corregir la estrofia o "ojos cruzados".

Cambios visuales que presentan las personas con Albinismo.

Las personas con Albinismo que presentan baja visión requieren una atención basada en la valoración funcional y procesual que permita la aplicación de técnicas y recursos lo más precozmente posible que redunde en la adquisición de una autonomía personal en el entorno familiar, educativo y social. En este sentido conviene citar a Mueller, R. (2000), cuando expresa que el 95% de la información sensorial que llega a nuestro cerebro, se basa en la vista. Los estímulos luminosos que llegan a la retina son transformados por el cerebro en imágenes visuales fiables.

La percepción de las formas, de los objetos, de sus movimientos en el espacio, la asimilación de los colores, la construcción de unas imágenes nítidas, obtenidas cuando miramos, no son representaciones fieles de la imágenes formadas en la retina, sino el resultado de un procesamiento de los estímulos que tienen lugar en la áreas visuales situadas en la región occipital del cerebro, de un complejo sistema que comienza en los globos oculares y termina en el córtex visual.

Las personas albinas pueden presentar las siguientes alteraciones visuales, que incluyen, falta de agudeza visual, visión nocturna o en penumbra reducida, visión estereoscópica (binocular, en tres dimensiones) limitada o reducida y nistagmos.

El grado de afectación de cada una de las anomalías visuales es variable, en

función del tipo de albinismo y de cada persona. La capacidad visual de una persona no viene determinada en términos sólo de agudeza visual, parámetro más comúnmente usado para determinar “cuanto ve”, sino que depende de múltiples variables y habilidades visuales: *Alteraciones visuales que pueden sufrir las personas con Albinismo que presentan Baja Visión, según Montoliu, Ll. (1989):*

- Falta de fijación de la mirada,
- Dificultad o ausencia de convergencia ante los objetos cercanos,
- Hipersensibilidad a la luz (fotofobia),
- Imposibilidad de ver los detalles,
- Dificultad para alternar la mirada desde lo próximo a lo lejano,
- Demora en la discriminación de formas.
- Dificultades para percibir, sobre todo, rasgos desproporcionados en el espacio (representaciones tridimensionales, formas compuestas, objetos en movimiento, objetos lejanos o situados en fondos de similar color, detalles distintivos en las formas y dentro de la figuras, objetos en ambientes poco iluminados).

La actividad exploratoria y el aprendizaje ocasional, y el refuerzo que supone probar y verificar los juicios sobre las imágenes percibidas, que se dan en los niños con visión normal, quedan muy por debajo en los niños con albinismo que presentan baja visión.

Consecuentemente, los niños con baja visión presentan una demora en la discriminación de formas y en la coordinación de ojo-mano, un retraso en la acción de alcanzar y coger los objetos, generado también un retraso en la maduración motriz, así como una lentitud en el desarrollo de la relación visoespacial y la dificultad en la apreciación de los detalles de un objeto.

No obstante, desarrollan sus funciones psicológicas y organizan su comportamiento con los recursos de que dispones, incluida su visión limitada y sobre desarrollando sus otras capacidades sensoriales como oído, tacto y olfato.

Por todo ello, una estimulación temprana y adecuada tanto visual como motriz es imprescindible desde el periodo neonatal. Partimos de la idea de que la “visión no útil” no existe, ya que cualquier capacidad visual incluso la percepción de la luz es

de utilidad y de que el uso del resto visual puede y debe ser aprendido y entrenado. La estimulación dará como resultado el aprendizaje de la acomodación y la convergencia, así como la potenciación del rastreo.

El niño con deficiencia visual, tiene la necesidad de recibir y reconocer la mayor cantidad de información visual posible, de manera que le provoque una mayor concienciación del mundo que le rodea y que paulatinamente vaya conformando funciones asociativas y cognitivas superiores.

Como por ejemplo los niños con Albinismo desde edades tempranas pueden presentar habitualmente nistagmos. El nistagmo es un movimiento involuntario de los ojos, más o menos perceptible por un observador, generalmente horizontal pero puede darse también de tipo vertical. El cerebro de la persona con Albinismo se adapta al movimiento involuntario de los ojos, por lo que a pesar de que éstos sigan moviéndose la imagen que procesan y "ven" las personas albinas es estática y no presenta movimiento.

Adicionalmente, debido principalmente a su falta o disminución de la visión binocular (ver los objetos con los dos ojos de forma simultánea y poder determinar su posición correcta en el espacio) las personas albinas pueden presentar estrabismo y tender a usar los ojos de forma separada, con movimientos no coordinados.

1.2.- Características psico-sociales de la Recreación Física.

Según el autor *Pérez, A. (2003)*, expresa que las principales características psicológicas y sociales de la recreación en todas sus formas, son las siguientes:

- Los participantes realizan las actividades recreativas por sí mismas; libres de cualquier obligación o compulsión externa.
- Las actividades recreativas brindan a los participantes satisfacción inmediata.
- El elemento esencial de la recreación no está en los resultados, sino en el disfrute a través de la participación.
- La recreación es una forma de participación en la que el hombre siente lo

que hace y hace lo que siente como expresión de una necesidad que se satisface. Algunos psicólogos y sociólogos han tratado de fundamentar la teoría de la necesidad humana de expresión propia. Otros, apoyándose en el campo de lo biológico, en las características de la estructura anatómica, fisiológica del ser humano y en, sus inclinaciones y tendencias, desde el punto de vista psicológico, realizan el análisis siguiente: "La razón de la vida es la función orgánica, la maquinaria humana se desarrolla sobre la base del movimiento, cada movimiento es una experiencia que supone una acción que admitimos o rechazamos "; sobre esa teoría se desarrolla el principio de que todo hombre invariablemente, trata de realizar aquello que más le satisface (ley del efecto); que todo hombre tratará de hacer aquello que mejor realiza (ley de la madurez); que todo lo que realiza continuamente produce una mejor respuesta y promueve satisfacción (ley del ejercicio).

Por todo lo anterior, conocemos que las tendencias humanas hacia ciertas formas de actividad, están influidas por su preparación física y mental, por el nivel de cultura, por la edad, por el sexo, por el temperamento y que naturalmente, el medio ambiente entrará en condición o canalizará las formas de ajuste, de acuerdo al concepto social que se tenga de la recreación. De aquí que las actividades físico-recreativas, en cualquiera de sus formas deban caracterizarse por la riqueza en la variedad de formas, de oportunidades, que se ofrezcan, a fin de satisfacer los más variados intereses.

1.3 Ventajas de la Actividad Física-Recreativa del grupo etario en estudio.

La edad es uno de los aspectos particulares más importantes en la elaboración de las actividades físico-recreativas. Tener muy claras las diferentes características del hombre en su desarrollo endogenético, permite especializarse en determinados estratos, según la consideración de las características particulares de cada grupo de edad, busca las variantes óptimas para organizar el plan de actividades físico-recreativas. Considerando lo antes expuesto enfatizamos que el contenido de las necesidades recreativas en estrecha relación con el grado de

desarrollo biológico y psico-social de cada grupo de edad es la base para elaborar un plan específico y eficiente.

A partir de las consideraciones señaladas por el autor *Pérez, A. (2003)* en su libro *Fundamentos Teóricos metodológicos*, hace referencia a la clasificación cada grupo de edad, aunque nuestro interés particular son los niños; los cuales de manera general se presentan de la siguiente forma:

1. Niños (0 hasta 14 años).
2. Jóvenes (15 años hasta 30 años).
3. Adultos (31 hasta 60 años).
4. Edad avanzada o tercera edad (más de 60 años).

Es algo aventurado establecer límites estrictamente demarcados en cuanto a la tendencia de los niños según su edad hacia las diferentes formas de actividad física-recreativas. La experiencia muestra cómo la edad cronológica sólo se determina a muy grandes rasgos los tipos de expectativas inherentes a niños, considerándose que las diferencias en las apetencias lúdicas varían con celeridad en los primeros meses de vida, para ir alargándose paulatinamente los períodos a medida que avanza la edad, para de aquí en adelante solo variar de acuerdo a hábitos y costumbres y de uso general y no particular.

En la Cultura Física tiene una gran importancia el trabajo fuera de la escuela realizado por la Recreación Física, tanto por el sistema de las instituciones y organizaciones socioeducativas, como las recreativas propiamente. En el trabajo fuera de la escuela desarrollada por los alumnos en base a su libre elección se incluyen como factores decisivos sus intereses y necesidades, lo que proporciona a este trabajo carácter especial. Por otra parte no cabe duda que esto ayuda la escuela a cumplir los objetivos del desarrollo multilateral físico y psíquico, así como la mejor preparación para el trabajo y la vida en la sociedad contemporánea. En la escuela el profesor de Educación Física debe compartir sus funciones socio-culturales, con las cuales obviamente incluye el medio de la escuela, donde la actividad física-recreativa juega un papel crucial en la continuidad del trabajo con los alumnos como forma de utilización de su tiempo libre Entre el trabajo de la

Educación Física en la escuela y el trabajo extraescolar existen grandes diferencias en la formación de los grupos, en las actividades físico-recreativas entra además otro criterio, que es el interés de los participantes por determinadas formas de la recreación física.

Las actividades en el tiempo libre se realizan como la expresión del interés de los niños hacia las distintas formas de actividad del movimiento en base a la libre voluntad, crea una buena situación para la influencia educativa, la cual es absorbida mejor por los alumnos en base al voluntarismo. En algunos momentos hay dudas sobre si las actividades dirigidas en el tiempo libre tienen motivación, planteándose que esta dirección puede matar la espontaneidad de los participantes, sin embargo las actividades dirigidas posibilitan el juego para todos los niños en partes iguales.

La participación de las actividades físico-recreativas crea en los niños un importante hábito del trabajo individual y presidente en la fijación de sus intereses. La introducción para las actividades voluntarias regulares, crea en los niños la necesidad de pasar el tiempo libre creativamente.

1 Adaptaciones pedagógicas en las actividades físico-recreativas para las niñas con Albinismo Óculo-Cutáneo.

Es de gran interés ofrecer una respuesta adecuada a la diversidad de las niñas que presentan necesidades pedagógicas de tipo visuales que asisten a los grupos sociales de participación, con menores según “normales”, en la comunidad. Con la finalidad que esta investigación, pueda ofrecer un plan de actividades físico-recreativas adecuado, que basado en la acción facilite realizar las adaptaciones pedagógicas, permitiendo de este modo un proceso de integración y de participación en las actividades ofertadas en la comunidad, en correspondencia con el principio de normalización.

Para las niñas que presentan un diagnóstico oftalmológico, participar de manera activa en la Educación Física y práctica de Deportes, representa además de grandes beneficios en el orden psicológico y de la salud en general, poder lograr mediante los movimientos el desarrollo de capacidades psicomotrices tan sensibles para ellos como son: movilidad, equilibrio, orientación en el tiempo y el

espacio, autonomía, reconocimiento y dominio de su cuerpo, lateridad, entre otras. Al lograr tener una participación consciente de la práctica física, estaremos asegurando, entre otros aspectos, mayor seguridad e independencia en sus movimientos lo que se traduce en un menor con mayores facilidades para acceder al proceso de integración psicosocial por el que abogamos.

Al no existir actividades acordes a este tipo de niños se propone de alguna manera proyectos en la que se dé respuesta a las demandas de la diversidad. Es un reto para los responsables de la oferta atender a la diversidad que se da a partir de la propia situación física y visual de los niños, a través de acciones plantear actividades abiertas, flexibles y funcionales de modo que permita incidir en el desarrollo de las habilidades de todos los niños, estimulando todas las áreas a partir de las características individuales de cada caso. En relación a las necesidades pedagógicas, apoyándose en las aportaciones de *Potter, (1990)*, hacemos mención al autor *Arráez, J. (1998)* donde expone unos criterios de adaptabilidad para orientar al profesor, en la planificación y desarrollo de sus clases. Estos son: Adaptaciones y/o modificaciones en el medio de aprendizaje, en la metodología y en la tarea. Por lo que acogemos a la siguiente intervención didáctica para las actividades, necesarias para una idónea participación e integración de todas las niñas involucradas:

- Variar y multiplicar el material a sus capacidades manipulativas y motrices, que facilite la percepción (diferentes tamaños de balones, colores vivos, aros y balones sonoros, etc.)
- Reducir alturas o distancias.
- Utilizar balones desinflados, balones ligeros, de trapo, globos, etc.
- Modificar el espacio normalizado (terrenos deportivos convencionales).
- Modificar la ubicación y las características de los elementos (porterías, canastas, etc.).
- En relación con las reglas que sean modificables, hacer recomendaciones.
- Atribuir o colocar los jugadores en puntos específicos.
- Permitir ayudas externas.

- Tener más cuidado con el sol y la ubicación de los alumnos con lentes.
- Motivación constante en la ejecución de la actividad.
- Propiciar actividades físicas que le permitan disfrutar con el movimiento.
- Posibilidad de interactuar con otros niños en actividades de tipo cooperativo y que además fomente valores que favorece la actividad.

1.4 Las actividades físico-recreativas en la integración social de niñas y niños con albinismo óculo-cutáneo.

a) El Albinismo y su Impacto Psico-Social.

Normalmente su aspecto físico tan poco común, el pelo tan blanco y la piel tan clara los hace ser el centro de todas las miradas y llama mucho la atención y es normal que quizá ellos se sientan molestos, porque se sientan siempre observados, por eso desde niños pueden tender a aislarse y mostrar un carácter un tanto introvertido debido a que se sientan diferentes. Por ello desde pequeños hay que transmitirles confianza en sí mismos y que sientan todo el apoyo de su familia y que todos acepten esta condición de vida que van a tener sus hijos, hermanos, nietos, sobrinos, etc; pero sobre todo saber que van a poder desarrollar una vida normal.

No olvidemos que los albinos son personas como todos los demás, su única limitación es la vista y los cuidados de la piel, con respecto a lo demás son personas inteligentes que pueden desarrollar su vida académica con toda normalidad y realizar las mismas actividades que todo el mundo y sobre todo que tienen sentimientos y que deben estar orgullosos de cómo son, como todos debiéramos estarlo con nosotros mismos.

El aspecto psico-social es muy importante en todos los seres humanos. El aspecto físico de las personas influye mucho en la manera de relacionarse socialmente con los demás, por lo que es posible que los niños con albinismo sean o se sientan "rechazadas" en ciertos momentos de su vida.

Cabe mencionar que esto no le sucede únicamente a las personas con albinismo, sino a toda persona que en algún momento de su vida, por cualquier circunstancia, no entre por afinidad a un "grupo" o "comunidad", casos podemos mencionar muchos, pero quizá los más comunes sean la obesidad y el color de piel. Es aquí donde tiene mucho valor el concepto de "autoestima" que desarrolla cada persona. La familia es factor primordial para el desarrollo de su "autoestima" que ayude a aceptarse a sí mismo y a los demás, a valorar los puntos buenos de cada quien. De acuerdo a la autoestima adquirida es la manera cómo va a reaccionar frente a los diferentes sucesos que se le presente a lo largo de su vida. Según el autor *Zamora, F.R. (1988)*: "Las actitudes sociales influyen a la persona que padece de albinismo". La manera en que el individuo es influenciado varía de individuo a individuo, de acuerdo a las variadas influencias y las diferentes etapas de su vida. Además, las emociones asociadas con el albinismo, el sentimiento de estima propia y la conservación de la misma nace del balance con el individuo maneja las actitudes del mundo externo y su propia respuesta a los mismos.

La atribución que se le hace al aspecto de estos niños se proporciona a través del uso de varias cosas para mejorar la apariencia: las gafas y las borras o viseras, ropa que cubra la mayor parte del cuerpo, entre otros, ayuda a mejorar el aspecto físico. Por eso, el niño con albinismo con frecuencia se siente aislado, no solo en su apariencia física sino también en la conducta de la vida diaria.

Esta percepción de ser diferente puede conducirlo a hacer un esfuerzo inmenso para actuar tan "normalmente" como sea posible. La presión que siente para disminuir esas diferencias que el albinismo le causó es una presión que viene de dentro de sí mismo y del entorno que lo rodea.

Durante los primeros años y durante el transcurso de toda la vida de la persona con albinismo, su familia y amigos pueden ayudarlo a contrarrestar el aislamiento y el rechazo. El ser apreciado y estimado como una persona completa es la base para poder tener estima propia y fuerza interior toda la vida. Esta estima propia debe incluir un reconocimiento sincero y aceptación del albinismo. Es sumamente

importante que las familias puedan discutir libremente el impacto que el albinismo tiene en sus vidas.

Es de suma importancia que los miembros de la familia tengan información válida sobre el albinismo. Los padres necesitan ayuda y tiempo para comprender el trastorno. Además pueden necesitar tener que contender con algunos desagradables estereotipos que ellos mismos han aprendido sobre el albinismo.

El factor emocional y en las influencias externas aportadas por la sociedad, la persona reacciona de manera dinámica e innata a sus propias experiencias de albinismo. Esta reacción personal moldea lo que la persona es y cómo se adapta al albinismo. Las reacciones vigorosamente emocionales son normales en la vida, en el crecimiento y en el desarrollo intelectual de los humanos. Las reacciones emocionales al albinismo van a ocurrir durante todo el transcurso de la vida, esto es debido a los muchos retos y frustraciones que este padecimiento presenta y muchas influencias sociales que acabamos de mencionar.

Expresar lo que se siente valida y procesa la emoción y algunas de las maneras en que se pueden desahogar emocionalmente los sentimientos se encuentran: la práctica de ejercicios físicos a través del entrenamiento deportivo, las actividades culturales y artísticas, participación en eventos educativos y sociales programados en la comunidad, hacer algo agradable para mimarse a sí mismo. No es fácil contender con el albinismo, y sin embargo puede ser un estimulante, una conexión, un eslabón para entender la naturaleza humana.

Según el autor, *Baechler R., Teitelboim M. (1999)* refiere en su monografía algunas de las particularidades, según es de nuestro interés: *En la personalidad y en el desarrollo social.*

Las niñas y niños adquieren un mundo interior relativamente estable, esbozan una personalidad no completamente formada, esta tiene dos facetas una la nueva forma de entender el mundo circundante y la segunda el desarrollo de la voluntad y los sentimientos. Las condiciones de desarrollo de la personalidad se fundan tan íntimamente con este desarrollo, que su división solo es posible de manera formar

en aras de una exposición más detallada pero siempre sobre el papel y no en la realidad objetiva.

- El comportamiento social del niño albino se guía aún por las experiencias que ha tenido y que continúa teniendo en el seno de su familia.
- En el plano referente a la relación entre iguales, los niños juegan con los compañeros de su edad y más.
- En esta edad muestran una especial apreciación por sus compañeros. Los compañeros constituyen, en esta etapa social y escolar por excelencia, los grandes protagonistas.
- Acepta con seriedad las reglas y la disciplina que estas actividades y juegos le impone. A veces, su miedo a perder su puesto en el grupo es tal, que busca conseguir un mayor control de su conducta.

b) Las actividades físico-recreativas en el logro de la integración social de los niños con Albinismo Óculo-Cutáneo.

Ramos, A. (2003), plantea que a parte de sus efectos beneficiosos en la prevención de enfermedades (prevención primaria), el ejercicio inhibe o retrasa la presentación clínica de problemas médicos (prevención secundaria) y puede mejorar la capacidad funcional o incluso pueden revertir enfermedades (prevención terciaria). Veamos en que incide la actividad física en los principales sistemas vitales del ser humano: Aparato cardiovascular, Aparato respiratorio, Sistema Musculo-Esquelético, Metabolismo de los lípidos, glucosas, ácido úrico, Sistema inmunológico, etc.

Además en la parte psico-social, la práctica del ejercicio físico contribuye significativamente a la salud de las poblaciones clínicas y no clínicas (Van Amersfoort, (1996). Existen tres áreas en las que existe un vínculo sólido entre la actividad física y la salud mental:

- Reduce la ansiedad y depresión.
- Incrementa los sentimientos de autoestima, y en particular de aquellos relacionados con la apariencia física.

- Mejora la capacidad para afrontar el estrés psico-social, lo que a su vez lleva a un aumento del rendimiento escolar.

Aun no se conocen en profundidad los mecanismos por los cuales se producen estos beneficios. Las expectativas, la percepción de dominio del ejercicio, la satisfacción por los resultados y el mantenimiento de éstos son factores que podrían explicar la motivación y adherencia al ejercicio físico. Cabe destacar también la importancia del refuerzo social, tanto en la familia, amigos y profesionales de la salud en relación al ejercicio físico.

En la cumbre mundial de educación física en el año 1999, se presentaron diferentes resultados de investigaciones que demuestran los beneficios de la actividad física:

- La fuerza de los músculos y los huesos, la flexibilidad de las articulaciones son muy importantes para la coordinación motriz, el equilibrio y la movilidad necesaria para desarrollar las tareas cotidianas. Todos estos factores disminuyen al aumentar la edad, debido en parte a la gradual disminución de la actividad física.
- La actividad física de tiempo libre puede enriquecer considerablemente la vida social y el desarrollo de las capacidades sociales.
- Está demostrado que la actividad física tiene efectos positivos contra las depresiones, favoreciendo la autoestima y el desarrollo de algunas capacidades cognitivas.
- Regeneración del gasto de fuerza mediante una recreación física.
- Compensación del déficit de movimiento (falta de actividad muscular dinámica), en el desarrollo normal de la vida.
- Optimización de las funciones físicas fundamentales, es decir, aumento del nivel del rendimiento físico.
- Perfeccionamiento de las capacidades coordinativas y de las habilidades físico motoras.
- Ampliación de los niveles de comunicación y del campo del contacto social con alegrías en las experiencias colectivas.

La realización de algún tipo de actividad física resulta fundamental en el mantenimiento de la salud y se convierte en un factor corrector de desequilibrios sociales, ya que contribuye al desarrollo de la igualdad, creando hábitos favorecedores de la integración social y mediante su desarrollo en grupo, fomenta la solidaridad entre los mismos.

CAPÍTULO 2: MARCO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1 Tipo de estudio

La investigación se realiza a través del Estudio de casos, que, aunque se incluye en los modelos cualitativos, en nuestro trabajo se complementa con métodos característicos de los modelos cuantitativos.

El estudio de casos, ha sido señalado más que como una técnica de recogida de datos, como un método de investigación de gran importancia en el desarrollo de las ciencias sociales (Buendía y otros, 1994). Para (Goetz y Le Comte, 1988) constituye uno de los modelos tipos generales de investigación en las ciencias sociales, mientras que para (Yin, 1989) consiste en una descripción y análisis detallado de unidades sociales o entidades educativas únicas

Para Ary y otros (1987) el estudio de casos se plantea como objetivos:

- a) Describir y analizar situaciones únicas.
- b) Generar hipótesis para que sean contrastadas posteriormente, en otros estudios más rigurosos.
- c) Adquirir conocimientos.
- d) Diagnosticar una situación para asesorar y orientar.
- e) Complementar la información aportada por investigaciones estrictamente cuantitativas.

El diseño de la investigación como Estudio de casos, transita por cuatro etapas:

1ª Etapa de exploración y reconocimiento.

2ª Etapa de selección de sujetos y aspectos a explorar.

3ª Etapa de recogida, análisis e interpretación de los datos.

4ª Etapa de elaboración del informe y toma de decisiones.

2.2. Estrategia metodológica empleada en la investigación.

En la 1ª Etapa de exploración y reconocimiento., se analizó algunos centros de la Enseñanza especial de enseñanza escolar determinando finalmente como uno de los escenarios de la investigación, Consejo Popular Remedios ya que en el encontramos, la necesidad de adecuación curricular de la EF a una niña lo que pueden ser fuente de datos para los fines y objetivos de la investigación. Esta etapa se extendió de Septiembre a Octubre 2011

Población y muestra:

En la 2ª Etapa se selecciona como sujeto para el estudio una niña con Albinismo óculo cutáneo de 5 años de edad, residente en el municipio de Remedios como población 1, con dificultades en varios indicadores del desarrollo sensorial y dermatológico, de las tres que existen en la provincia.

Criterios de inclusión:

- 1-Poca integración social
- 2- Recibe enseñanza ambulatoria.
- 3- Disposición para la investigación
- 4-Consentimiento de los padres (Anexo 1)

5- Ser menor de 7 años

Criterio de exclusión:

No disposición para la investigación de la familia.

Población 2: Está compuesta por 8 niños sanos, residentes en la comunidad donde convive la niña.

Constituida por 8 niñas y niños de 5 a 7 años de edad. De ellos 6 hembras y 2 varones. Cursan del grado preescolar a segundo. Todos escolarizados. Vecinos de la niña y están dispuestos a compartir espacios físicos con ella.

También se determinó como población 3 la madre, el profesor de Cultura Física y la maestra ambulante las cuales fueron entrevistadas como estrategias a utilizar, en la duración del estudio, etc. Esta etapa se extendió de Noviembre –Diciembre 2011.

A estos sujetos se les aplicó los siguientes métodos

2.3 Métodos y técnicas utilizados en la investigación

Los métodos aplicados en la investigación, se plantean a partir del método general materialista dialéctico para poner en práctica los demás métodos:

Métodos Teóricos: Analítico-Sintético e Inductivo-Deductivo.

Métodos Empíricos:

Revisión documental: Revisión de expediente escolar, historia clínica y resoluciones del código de la infancia, Plan de Acción Nacional para la Atención de las personas con discapacidad para obtener datos relacionados con

características personales, sociales, datos escolares y la concepción de la integración social de estos objetos. También se revisó el Expediente del CDO.

Observación: A las actividades comunitarias para percibir la participación, gusto por las actividades, horario de realización de las actividades de los sujetos investigados (niñas y niños).

Entrevista: Se realiza a la niña, niños, familia y profesores de Cultura Física de las comunidades que atiende la recreación para constatar la participación en las actividades físico -recreativas de la comunidad para la integración social de la niña, el conocimiento de la enfermedad por los profesores, las condiciones en cuanto a horario, escenario y medios adecuados para desarrollar las actividades.

De los métodos matemáticos la Estadística Descriptiva: Distribución Empírica de Frecuencia.

CAPITULO 3 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

3ª Etapa de recogida, análisis e interpretación de los datos iniciales.

Diciembre-2011- Enero 2012

3.1.-Diagnóstico de la situación actual a partir del resultado de la aplicación de los métodos.

Revisión documental:

En la historia clínica: se plantea que padece Albinismo Óculo Cutáneo de tipo 1, y que tiene antecedentes familiares de la enfermedad ya que un tío del padre es albino.

Expediente escolar: Nos informa que estudia el pre-escolar, vence adecuadamente los objetivos del grado, padece de la patología clasificada por el Albinismo Óculo Cutáneo de tipo 1

Resoluciones del código de la infancia: Establece los beneficios sociales de la salud y la educación para estas poblaciones.

Plan de Acción Nacional para la Atención de las personas con discapacidad: Se prioriza a todos los factores sociales e instituciones para obtener datos relacionados con características personales, sociales, datos escolares y la concepción de la integración social de estos objetos

Expediente del CDO: En él se afirma que la niña padece de la patología clasificada como el Albinismo Óculo Cutáneo de tipo 1, su coeficiente de inteligencia normal, su rendimiento cognitivo es acorde con su edad y el ambiente

familiar es funcional porque apoya las actividades de la niña, se preocupa por su bienestar psicosocial.

Resultado de la entrevista a los niños: (Anexo 2)

Como resultado de la entrevista a los niños y niñas de la población 2 (tabla # 1) estos refirieron conocer a la niña, porque se ven todas las tardes y los fines de semana. Expresan además saber que la niña no puede exponerse a los rayos del sol.

Entre las principales expresiones enunciadas están:

“Nosotros al principio sentíamos lastima por ella pero ya no, ya es una de nosotros, puede saltar, correr nadar menos exponerse a los rayos del solares.

Bueno conociendo las limitaciones que tiene esta niña nos gustaría participar todas las tardes y todos los fines de semana en un horario en que no le dañen lo rayos solares.

Características de los **niños de la población segunda** como resultado de la entrevista:

Constituida por 8 niñas y niños de 5 a 7 años de edad, de ellos 6 hembras y 2 varones. Cursan del grado pre escolar a segundo. Vecinos de la niña y están dispuestos a compartir espacios físicos con ella. Su principal **potencialidad** está dada en las buenas relaciones con la niña y sus **gustos se concentran** en actividades físicas y recreativas, juegos tradicionales infantiles y juegos acuáticos coincidiendo con la niña seleccionada. Tabla 1

	Cantidad de niños		% que representa
	Si	No	
Conoces la niña	8		100
Puede jugar al sol		8	100
Juegan con ella	6	2	75
Les gusta ir a la playa y a la piscina con ella	8		100

Resultado del análisis de los datos de la observación dirigida a la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, municipio de Remedios.

La observación se llevó a cabo durante el mes de Enero del 2012, con tres frecuencias semanales para un total de 12 observaciones las cuales se realizaron los fines de semanas en los horarios de 6:00 – 7:00 PM, observándose el desenvolvimiento de esta niña.

Tabla 2: Guía de Observación a la niña. (Anexo 3)

N°	INDICADORES	SI	%	NO	%	CUÁLES
1	Realiza actividades artísticas	10	83	2	17	Pintura, danza.
2	Realiza juegos tradicionales.	10	83	2	17	Carreras de sacos, las sillas
3	Practica deportes con pelota	2	17	10	83	(mini baloncesto, mini vóleibol)
4	Realiza actividades acuáticas.	12	100	-	-	Clases de natación
5	Realiza las diferentes actividades en conjunto con otros niños de su edad.	2	17	10	83.3	Cine comunitario, Cumpleaños colectivos

Indicadores:

1. Se pudo constatar que el 100% (12) de los días observados la niña realiza actividades artísticas (pintura, danza, otros) para un 83%, sin embargo se

pudo constatar que un 17% (2) de estos días observados no realiza las mismas actividades sino otro tipo de actividades tales como: presentación e imitaciones artísticas, canto y ver películas en la casa de habitación con sus compañeros.

2. Se pudo constatar que el 100% (12) de los días observados, realiza juegos tradicionales principalmente los bolos y carreras en saco para el 100%. Sin embargo también se pudo constatar que un 17% (2) de estos días observados esta niña no realiza los mismos juegos, sino otro tipo de actividades tales como: juegos de diferentes índoles como son al escondido, competencia de carrera en saco, soga, etc.).
3. Se pudo constatar que el 100% (12) de los días observados esta niña no practica deportes con pelota (futbol, baloncesto, voleibol, etc.) para un 100%, por miedo a golpearse, porque las canchas son bajo el sol y no cuenta con área techada y por el uso de los espejuelos; pero también se pudo constatar que un 17% (2) de estos días observados esta niña se inclinan por realizar otro tipo de deportes individuales, tales como: las carreras y competencias; actividades que son practicadas en el horarios de la tarde o en días donde no hay mucho sol ni calor.
4. Se pudo constatar que el 100% (12) de los días observados la niña realiza actividades acuáticas, porque les gusta y sus padres la llevan a recibir clases de natación; lo cual conlleva a la inclinación por las actividades en el medio acuático para un 100%.
5. Se pudo constatar que el 100% (12) de los días observados esta niña no realiza las diferentes actividades en conjunto con otros niños de su edad para un 83,3%, algunos se aíslan de los grupos masivos de participantes; pero también se pudo constatar que un 17% (2) de estos días observados busca jugar o participar con otras niñas.

Resultado del análisis de los datos de la entrevista dirigida a la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, municipio de Remedios. (Anexo 4)

Para hacer más objetiva la investigación se procede al análisis de los resultados de la entrevista aplicada a 1 niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, cuya edad es de 5 años, del municipio de Remedios. Teniendo en cuenta sus opiniones sobre diferentes actividades en el contexto social, las inquietudes, gustos, preferencias y necesidades individuales y colectivas, con una escolaridad de un 100% en el nivel escolar, primario.

Se inicia con el análisis de la pregunta #1, luego con la #2, así consecutivamente hacer concluir con el análisis de la sexta pregunta:

La **primera pregunta** estuvo relacionado con la realización de actividades físico-recreativas a través del juego de la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, en relación con otros niños entre las mismas edades, la cual planteó que no siempre desea jugar con otras niñas.

La **segunda pregunta** se refiere a que si la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo participan en actividades físico-recreativas a través del juego en la comunidad, donde la niña tiene poca participación.

La **tercera pregunta** se refiere a que si existen instalaciones deportivas o espacios techados para que la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo realicen actividades físico-recreativas, en el cual refirió de que no existen instalaciones deportivas techadas para las diferentes actividades que solo son espacios abiertos no destinados para el mismo.

La **cuarta pregunta** estuvo relacionada con que si la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo le gustan las actividades en medios acuáticas, el cual planteó que si le gustan los juegos acuáticos y que reciben clases de natación por su inclinación a ese deporte.

La **quinta pregunta** se refiere a que si le gustan las actividades físico-deportivas a esta niña, refirió que le gusta realizar juegos con pelotas con otros niños.

Haciendo mención a la **sexta y última pregunta** relacionada con que si a la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo les gustan las actividades artísticas y culturales, refiere que si les gusta participar de las mismas.

Resultado del análisis de los datos de la entrevista dirigida a familia de la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, del municipio de Remedios.(Anexo 5)

Se procede al análisis de los resultados de la encuesta aplicada a una familia con una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, de edad de 5 años, en el municipio de Remedios. Teniendo en cuenta sus observaciones y opiniones sobre las actividades físico-recreativas en el contexto social de la niña, que permitan establecer las vías para mejorar nuestro trabajo.

Se inicia con el análisis de la **primera pregunta** que está relacionada con el interés de los familiares sobre el tema de integración social de los niños con Albinismo Óculo-Cutáneo, donde la familia dice que si están interesados en el tema, para un 100% de aprobación, porque es de importancia conocer del tema para poder entender los cuidados que deben tener pero además por la falta de información de la población al ser vistos como diferentes.

La **segunda pregunta** está relacionada con la no satisfacción personal con respecto a las actividades físico-recreativas que realiza esta niña en la comunidad, porque los centros educativos ni la comunidad como tal ofertan actividades específicas para esta niña, por lo que se hace necesarios implementar actividades.

La **tercera pregunta** se refiere a la participación como actores de la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, en actividades que se presentan en contextos recreativos y sociales, plantea que si se da participación en diferentes eventos principalmente en los centros educativos, en ferias científicas y actos cívicos, de aprobación, sin embargo esto no se hace muy a menudo en los distintos contextos.

Particularizando en la **cuarta pregunta** se refiere a los horarios y días que los familiares consideran convenientes que se realicen las actividades para la niña, se plantea que preferiblemente ,los fines de semana (sábados y domingos) por

ser los días más factibles para poder dar seguimiento de manera más directa, por la tarde en horarios donde el sol ni el calor afecte la salud de los niños, para así aprovechar también otras actividades que se oferten en la comunidad donde ellos pudieran asistir .

Haciendo alusión a la **quinta y última pregunta** que se refiere a las diferentes actividades que le gusta efectuar a la niña, donde se recomienda realizar juegos recreativos y actividades en el medio acuático, además demuestran inquietud en la organización de diferentes festivales, gimnásticas.

Resultado del análisis de los datos de la entrevista dirigida al profesor de Cultura Física del combinado deportivo de la comunidad donde reside una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo. (Anexo 6)

Se procede al análisis de los resultados de la entrevista aplicada a un profesor de C.F del Combinado deportivo que atiende la comunidad de la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo de 5 años, en el municipio de Remedios ,teniendo en cuenta el nivel de conocimiento y experiencia laboral en las actividades físico-recreativas para la integración social de esta niña con Albinismo, conocer el estado de opinión relacionado con la integración social y las necesidades recreativas .

El análisis de la **primera pregunta** está relacionada con el conocimiento que tienen el profesor de Cultura Física sobre el tema de las actividades físico-recreativas, donde el entrevistado afirma que si tiene algún tipo de conocimiento superficial con respecto al tema, conceptos y características típicas de estas personas.

La **segunda pregunta** se refiere a que ,si el profesor de Cultura Física tiene algún conocimiento sobre el Albinismo Óculo-Cutáneo, tema relacionado con niños con poca pigmentación en la piel y que no deben estar expuestos al sol ni al

calor, que a su vez se desenvuelven normalmente como los demás niños, refiere que quieren conocer más sobre el tema.

La **tercera pregunta** está relacionada con el trabajo que desempeña el profesor de Cultura Física haciendo referencia, a que no se realiza actividades donde se tenga en cuenta las limitaciones visuales que presentan esta niña la adecuación de los medios para lograr una mejor ejecución de las tareas.

La **cuarta pregunta** se refiere a que si el profesor de Cultura Física tiene participación directa en programaciones sobre las actividades físico-recreativas con esta niña, donde el entrevistado refiere que no lo realiza, porque no existen actividades programadas

Particularizando en la **quinta y última pregunta** se refiere a que si existen instalaciones deportivas o espacios adecuados para realizar actividades físico-recreativas con esta niña, el entrevistado afirma que no existen.

3.2 Regularidades encontradas con el diagnóstico

Dentro de las potencialidades y necesidades para la realización de las actividades físico-recreativas, se pueden señalar:

Potencialidades:

- No tienen impedimento físico, solo con la luz solar o altas temperaturas, por tanto deben realizarse adecuaciones en el horario.
- Tienen interés para realizar actividades físico-recreativas.
- Dentro de sus gustos están los juegos recreativos, acuáticos, entre otros.
- Se cuenta con el apoyo en la ejecución de las actividades por parte de los familiares, la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo, el profesor de Cultura Física.
- Los niños de la segunda población poseen buenas relaciones con la niña y sus **gustos se concentran** en actividades físicas y recreativas, juegos tradicionales infantiles y juegos acuáticos coinciden con los del caso.

Necesidades:

- No hay actividades físico recreativas programadas para este tipo de población en el municipio
- Solo realiza actividades recreativas organizadas por la familia.
- Existe desconocimiento de la enfermedad por el personal encargado de la recreación y de la institución que atienden la recreación en el municipio de Remedios
- No existen instalaciones apropiadas y no conocen las condiciones que deben garantizar en los lugares para realizar las actividades con estos niños.

4ª Etapa de la toma de decisiones y elaboración del informe. (Enero – Junio 2012)***3.3 Propuesta de solución al problema:***

Actividades físico-recreativas para la integración social de la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo de 5 años, en el municipio de Remedios.

Fundamentación de la propuesta.

El avance y desarrollo de todas las sociedades siempre ha estado ligado a la preparación y formación de su gente, por lo que ha sido preocupación de todos, el buscar métodos y las herramientas que contribuyan a lograr dicho propósito.

Por otro lado, la recreación es uno de los medios de la educación física que contribuye en la formación integral del ser humano, a través de diversas actividades físico-recreativas, consolidando la socialización de éste con el medio que lo rodea, Mújica, M. (2001).

La propuesta se fundamenta partiendo de los referentes teóricos desarrollados en la investigación teniendo en cuenta los argumentos realizados por el autor Pérez. A. (2003) en su libro Fundamentos Teóricos Metodológicos donde él autor retoma los diferentes conceptos, características, funciones, factores, otros aspectos

particulares como la edad, las necesidades e interés de muestra investigada, a partir de los resultados de la revisión documental, estudio de caso la observación, entrevista; para que las actividades contribuyan a la Integración social de la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo de 5 años en el municipio de Remedios, para incorporarla a las actividades de carácter social y propiciando un estado de satisfacción a sus interés y necesidades recreativas, logrando una transformación en la actividad diaria de esta niña.

Beneficios de las actividades físicas-recreativas.

- Facilita la incorporación a la sociedad, a través de la realización de las actividades físico-recreativas en grupo.
- Promueve la participación de la niña atendiendo a la diversidad y especificidades para integrarla a la práctica de actividades físico-recreativas.
- Eleva la autoestima de la niña y contribuye al desarrollo personal.
- Motiva a la familia y grupos de amigos a la participación en actividades físico-recreativas.
- Instruye y educa a través de actividades físico-recreativas.
- Mejora la actividad muscular y aumenta el nivel de oxigenación en sangre.
- Consolida el valor de la amistad mediante las diferentes actividades físico-recreativas.

Indicadores metodológicos:

- ✚ Superar al profesor de C.F en los aspectos fundamentales de la enfermedad, la actividad física y sobre las actividades propuestas para su implementación en la práctica.
- ✚ Visitar la familia de la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo para propiciar motivaciones para la participación en las actividades físicas recreativas de la comunidad.

- ✚ Comprobar que los niños reciben los mensajes (ubicación y localización) con un lenguaje claro y adecuado al nivel del desarrollo escolar para realizar las actividades recreativas en el horario previsto.
- ✚ Prever las necesidades de medios y planificar su ubicación para potencializar la recreación de los niños.
- ✚ Conocer los gustos, preferencias, capacidades y el nivel de la niña para las actividades físico-recreativas.
- ✚ Comenzar por tareas motivantes.
- ✚ Tener en cuenta el diagnóstico de las inquietudes y necesidades del sujeto en estudio, con el fin de seleccionar las actividades más apropiadas, facilitando experiencias que le ayuden en su formación holística, a mejorar su calidad de vida y al adecuado desarrollo en sociedad.

Recomendaciones para la realización de las actividades.

- ✚ Para la implementación se sugieren las siguientes recomendaciones:
- ✚ Uso protectores solares, gafas, sombreros, entre otros.
- ✚ Realizar todas las actividades en horarios adecuados donde no sufran ningún tipo de afectación solar, pero a su vez que haya iluminación para una mejor visibilidad de los participantes.
- ✚ Conocer bien el espacio que han de ser seguros donde se desarrollará la actividad y sus señalizaciones. Utilización de referencias con respecto al cuerpo del escolar.
- ✚ No dejar obstáculos en lugares de paso. Tener presente que los elevados pueden no ser detectados.
- ✚ Trabajar actividades en base a la percepción táctil y auditiva esté presente (trabajar mucho el oído y la percepción de cualquier señal acústica).

- ✚ Sensibilizar en las primeras actividades a través de juegos que permitan que el resto del grupo compruebe y valore las posibles limitaciones de esta niña; donde ella sea la principal protagonista.
- ✚ Contar con la colaboración de los demás niños participantes.
- ✚ Los objetivos de las actividades para esta niña, debería ser lo mismo que para los “normales”, con algunas adaptaciones o modificaciones haciendo hincapié en el desarrollo de su capacidad física y desarrollo psico-social.
- ✚ Utilizar acústicas que ayuden a la localización de objetos.
- ✚ Propiciar actividades interactivas para lograr mayor socialización en los niños.
- ✚ Las actividades propuestas no representan un dogmatismo, pueden ser tomadas como tal o modificadas de acuerdo al consenso, aportes de los niños, de sus inquietudes y necesidades.
- ✚ La duración de las actividades va a estar de acuerdo a las necesidades e intereses de la niña, pero se planifican en tiempo de una hora, para mantener la motivación de los mismos.
- ✚ Involucrar en la ejecución de las actividades a todos aquellos que puedan dar un aporte al saber: la familia, escuela, comunidad.
- ✚ Disponibilidad al disfrute en la realización de los juego, es un elemento importante en las actividades, porque ayuda a la socialización y le ofrece muchas experiencias que contribuyen a su desenvolvimiento en el mundo que le rodea.

Objetivo general de la propuesta de actividades.

Integrar socialmente a la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo a través de actividades físico-recreativas para que contribuyan al mejoramiento físico, recreativo y psico-social

CALENDARIO DE ACTIVIDADES.

ACTIVIDADES	LUGAR	FRECUENCIA Y DURACION	PARTICIPANTES	RESPONSABLES
1. Festivales de juegos tradicionales: Carreras de sacos. Las sillas. Estira la sogá. Bolos Mezcla de Zapatos.	Instalaciones deportivas del combinado	Quincenal. (1 hora)	Niña con albinismo óculo-cutáneo. Familiares y amigos. Profesores de Cultura Física. Grupo de apoyo, (Activistas).	Profesores de Cultura Física . Grupo de apoyo, (Activistas).
2. Juegos recreativos acuáticos: Baloncesto acuático. Polo acuático. Relevos acuáticos. Pesca de objetos.	Instalaciones deportivas. del combinado	Semanal. (1 hora)	Niña con Albinismo Óculo-Cutáneo. Niños sanos Familiares y amigos. Profesores de Cultura Física Grupo de apoyo, (Activistas).	Profesores de Cultura Física. y de la recreación. Grupo de apoyo, (Activistas).
3. Juegos recreativos terrestre. • Torneo de Mini-Voleibol recreativo • Mini-Fútbol recreativo. • Mini-Baloncesto recreativo • Juegos de habilidades deportivas	Instalaciones deportivas del combinado	Mensual (1 hora)	Niña con Albinismo Óculo Cutáneo. Familiares y Amigos. Profesores de Cultura Física	Profesores de Cultura Física y de la recreación
4. Programación de viajes y paseos. Carrera de orientación en la	Zona urbana del municipio Museos y teatros de la	Mensual. (1 hora)	Niña con Albinismo Óculo-Cutáneo.	Profesores de Cultura Física. y de la recreación.

<p>comunidad. Cumpleaños colectivos. Celebración “Día del niño”. Visita a museos, teatros. Visita a parque nacionales provinciales.</p>	<p>ciudad. Parques nacionales.</p>		<p>Familiares y amigos. Profesores de Cultura Física. Grupo de apoyo, (Activistas).</p>	<p>Grupo de apoyo, (Activistas).</p>
<p>5.Actividades artísticas y culturales: Competencia “bailando con la pareja”. Grupo de baile típico Cine comunitario.</p>	<p>Combinado deportivo</p>	<p>Mensual. (1 hora)</p>	<p>Niña con Albinismo Óculo-Cutáneo. Familiares y amigos. Profesores de Cultura Física. Grupo de apoyo, (Activistas).</p>	<p>Profesores de Cultura Física. y de la recreación. Grupo de apoyo, (Activistas).</p>
<p>6.Actividades Recreativa: “A jugar la fiesta del agua” Mesas: Maquillaje, música, Cadena, Careta, Torres, Globos, Toallas</p>	<p>Combinado deportivo</p>	<p>Cuatrimestral. (1 hora)</p>	<p>Niña con Albinismo Óculo-Cutáneo. Familiares y amigos. Profesores de Cultura Física. Grupo de apoyo, (Activistas).</p>	<p>Profesores de Cultura Física. y de la recreación. Grupo de apoyo, (Activistas).</p>
<p>7. Festival de bailoterapia infantil.</p>	<p>Casa de la Cultura.</p>	<p>Trimestral. (1 hora)</p>	<p>Niña con albinismo óculo-cutáneo. Familiares y amigos. Profesores de Cultura Física. Grupo de apoyo,</p>	<p>Profesores de Cultura Física. y de la recreación. Grupo de apoyo, (Activistas).</p>

			(Activistas).	
--	--	--	---------------	--

Desarrollo de las actividades

Actividad N°1: Festivales de Juegos tradicionales.

Objetivo: Fomentar hábitos de respeto, solidaridad y tolerancia entre los niños en la diversidad de los juegos.

Organización: individual.

Cantidad de Participantes: 6 a 8 niños.

Desarrollo: Debe establecerse la organización general del festival, las formas de participación, así como las actividades a realizar, sistema de puntuación, premiación según el resultado. También tener en cuenta determinadas consideraciones por la diversidad de los juegos que se presentan y los medios para el desarrollo de los mismos, además de los espacios y áreas para la realización de los mismos.

Tareas: Carreras de sacos, Las sillas, Estira la soga, Bolos, Trompos.

Materiales: sillas, conos, tablas, tizas, silbatos, cuerdas, sacos.

Reglas: Cada medio debe ser confeccionado con colores vivos y cómodos para los participantes. El área donde se realizaran los juegos debe ser amplia, plana y sin obstáculos, ubicados en puntos específicos.

Actividad N°2: Juegos Recreativos Acuáticos: Baloncesto Acuático.

Objetivo: Promover la integración y solidaridad en el grupo a través del trabajo en equipo.

Organización: En equipos, según la cantidad de participantes. 2x2 o 3x3, repartiéndose en cada mitad de la piscina.

Desarrollo: El balón se pone en juego pasándose entre los jugadores con las mismas normas del waterpolo. A una cierta distancia de la canasta se intentará el enceste. Los defensores podrán interponerse a la acción sin bloquear la zona prudencial de un círculo defensivo de 3 m de diámetro que corresponde al área de lanzamiento.

Materiales: un balón plástico y 1 o 2 canastas de baloncesto, piscina poco profunda.

Reglas: posibilitar el avance con la pelota y las acciones de marcaje-desmarcaje y finta, en el área con poca profundidad de agua. El tamaño de los balones deberá ser reducido y además ligero de colores vivos. Se debe modificar el área de juego mediante la disminución distancias y alturas. Permitir ayudas externas.

Variantes: incrementar el número de jugadores y de balones así mismo la altura de las canastas.

Actividad N°3: Juegos Recreativos Terrestres: Torneo de Mini Voleibol.

Objetivo: Promover la socialización y trabajo en equipo enfatizando en las convicciones e ideales futuras.

Organización: Las modalidades para los juegos son de (2/2, 3/3 y 4/4), según afinidad.

Desarrollo: Se conformará equipos de mini voleibol, luego se realizan competencias por afinidad (dúos, tríos, cuartetos), para luego ejecutar la participación masiva en un torneo donde todos los niños participen de forma voluntaria. Debe establecerse la organización general del torneo, las formas de participación, así como el sistema de competencia y puntuación, premiación. .

Materiales: terreno, silbato, balones, cronometro, net, planilla, árbitros.

Reglas: Se recomienda desarrollar estas actividades en horarios de la tarde, después de que el sol sea leve ya que es el tiempo donde los niños están en condiciones óptimas para la ejecución.

Teniendo en cuenta reglas oficiales de juego y del terreno,

Actividad N°4: Programación de Viajes y Paseos: Carrera de orientación en la comunidad.

Objetivo: Reforzar las relaciones interpersonales y cualidades volitivas de la personalidad desde la perspectiva que ofrecen actividades excursionistas.

Organización: Formar grupos de orientación con 2 componentes que se equiparán de todos los aparatos necesarios.

Desarrollo: El centro de atención es el encuentro de los diferentes objetos valiosísimos en medio de la ciudad, con ayuda de los responsables de cada grupo, de los instrumentos de orientación y las indicaciones de las señales colocadas en lugares estratégicos. se realizara el recorrido hasta llegar al punto de encuentro para todos, que se deduce de una serie de mensajes e indicaciones expresadas en códigos abstractos y de jeroglífico así como de las marcas genéricas en los mapas de cada grupo.

Materiales: mapa de la zona urbana, señalizaciones de orientaciones grandes y coloridas.

Reglas o Recomendaciones: cada grupo debe ir acompañado de dos responsables adultos.

Variantes: La finalidad de la búsqueda del tesoro puede cambiar por la de la consecución de la llegada de un largo recorrido, a través de mensajes parciales a todos los responsables de los grupos, a través del contacto con un pequeño trasmisor entre los emisores y los responsables.

Actividad N°5: Actividades Artísticas y Culturales: Competencia “bailando con la pareja”.

Objetivo: Socializar de forma colectiva en la participación de la actividad física como un complemento de la cultura, haciendo énfasis en las diferentes manifestaciones artísticas con fines recreativos.

Organización: En parejas.

Desarrollo: Se inscriben a todas las parejas participantes, con una numeración consecutiva por pareja para su identificación. Se distribuyen a todas las parejas por todo el espacio, de manera espontánea y tienen que bailar un determinado

ritmo musical. Los responsables irán cambiando de ritmo cada 30 seg. Combinando el merengue, la salsa, reguetón, calipso, vals y cumbia. Cuando la música pare, las parejas se quedan quietos pero cogidos de la manos en parejas, así el jurado calificador dará un determinada puntuación según los dotes de cada pareja.

Materiales: Escenario cerrado, equipo de música, grabaciones musicales, micrófonos, videos, tv y dvd.

Reglas o Recomendaciones: La pareja que al final de la competencia tenga sumado más puntos serán premiados. Los niños deben concentrarse y mostrar sus aptitudes en las diferentes manifestaciones.

Además se tomaran en cuenta otros aspectos como el vestuario, simpatía, otros.

Actividad N°6: “A jugar la fiesta del agua”.

Objetivo: Aumentar las relaciones sociales a través de las actividades lúdicas en grupo, contribuyendo al desarrollo del dominio espacial y de las habilidades motrices generales y específicas.

Organización: cada grupo estará compuesto por el mismo número de participantes.

Desarrollo: A cada casilla, o grupo de casillas, se le asigna una prueba a realizar en el cual se otorgan una cantidad de puntos. Como novedad existen casillas cuya prueba es “la búsqueda de un tesoro”.

Al finalizar el juego los puntos obtenidos por cada uno de los equipos son canjeados por algún objeto relacionado con la fiesta del agua.

En el listado general de las casillas y mesas, se hace una relación de cada casilla, el número de la mesa o actividad que le corresponde y una breve descripción junto con el material necesario y le sistema de puntuación.

Al inicio del juego, a cada equipo se le asigna una ficha y un orden. Tira el dado y mueve su ficha tantas casillas como puntos conseguidos. Cada casilla o grupo de casillas tiene asignado una prueba. El responsable del juego les envía a una mesa donde deben realizar la prueba que corresponda y por la que se les darán un número de puntos. Con el objeto de motivarles para la obtención de puntos, todos

los participantes deben saber al comienzo del juego que necesitan tener un mínimo de 50 puntos antes de llegar a la casilla 50, en caso contrario deberán retroceder dos casillas y esperar hasta que los obtengan para poder avanzar. También se les informará de la existencia de la casilla “la calavera” que les haría regresar a la primera casilla si no tienen 70 puntos. Los puntos acumulados nunca se pierden.

El objetivo principal es que todos los grupos pasen por el mayor número de posibles estaciones y que todos los componentes de cada equipo participen de cada actividad. El director del juego y los responsables de las mesas se encargaran de cumplirlo.

Cuando por las circunstancias del propio juego varios equipos caigan en un misma casilla, o se acumulen en una misma actividad, el director del juego podrá asignarles una mesas que no se encuentre ocupada y si es posible una actividad que hayan saltado para que no les toque de nuevo.

Gana el equipo que llega antes a la última casilla: “REOCA”.

Tareas por mesas:

Mesa 1: maquillaje.

Mesa 8: Cadera.

Mesa 2: toca toca.

Mesa 9: Cadena.

Mesa 3: espagueti.

Mesa 10: Careta.

Mesa 4: bar.

Mesa 11: Torres.

Mesa 5: prisión.

Mesa 12: Globos.

Mesa 6: nariz.

Mesa 13: Toallas.

Mesa 7: música.

Mesa 14: Engordar.

Materiales: terreno, plano relieve de las diferentes mesas, tablero con la prueba, dado grande construido de cartulina, señalizaciones.

Del tablero: tablero grande, con pequeñas hojas adheridas y dentro de cada casilla, la prueba que le corresponderá.

Para los equipos: una cartulina para el cuello por cada participante. Adhesivo con un logo que identifique el equipo, colocado en la ficha que les corresponderá. Saco para acumular los objetos que representaran los puntos obtenidos. Cartulina

especial para que los responsables de cada prueba anoten los puntos conseguidos.

Para las mesas: decoración para la mesa con dibujos alusivos a la actividad. Silla para el responsable de la mesa. Material necesario en cada mesa para realizar la prueba y para anotar los puntos.

Reglas o Recomendaciones: el premio es un número de globos llenos de agua por cada punto conseguido. Estos globos son utilizados en la “batalla de agua” en la que todos los niños y participantes en la Gincana lanzan los globos a los pies de los demás grupos con menos puntaje.

Todas las pruebas estarían relacionadas con el agua.

Prohibido lanzar los globos directamente a los otras partes del cuerpo, para evitar agresiones. Además cada grupo tendrá un responsable, que les acompañará y colaborará con ellos. Los equipos pueden hacerse disfraces o caretas para identificar cada equipo.

Variante: averiguar personajes a través de 10 pistas dentro de sobres con colores determinados que corresponderán únicamente a ese personaje.

Actividad N°7: Festival de bailoterapia infantil.

Objetivo: Promover actitudes colectivistas de austeridad y modestia en los niños a través de la práctica de estas actividades, teniendo en cuenta los pasos básicos de bajo y alto impacto.

Organización: individual, grupo y dúos.

Desarrollo: Dispersos en un sitio plano, el responsable indicará los movimientos a realizar ya sean pasos básicos de bajo y alto impacto al ritmo de la música y combinarlos con los diferentes bailes de nuestra cultura. Debemos encaminar estas actividades al desarrollo de los valores de dignidad, respeto, capacidad de admiración, responsabilidad, participación, respeto al otro y a su dignidad humana, voluntad, perseverancia, etc.

Materiales: Escenario (sala de baile), equipo de música, grabaciones musicales.

Reglas o Recomendaciones: Deben realizarse con duración prolongada y al ritmo de música movida, en especial música típica de nuestra provincia.

3.3- Evaluación a través de la observación de la efectividad de actividades físicas recreativa implementadas, para una niña con Albinismo Óculo Cutáneo del municipio de Remedios realizada.

Tabla 3

N°	INDICADORES	SI	%	NO	%
1	Horario y espacio acorde para las actividades	12	100	-	-
2	Festivales de juegos tradicionales.	10	83	2	17
3	Juegos recreativos acuáticos	12	100	-	-
4	Juegos variados y de su gusto (mini voleibol, mini futbol recreativo. juegos de habilidades deportivas)	12	100	-	-
5	Realiza las diferentes actividades en conjunto con otros niños de su edad	12	100	-	-
6	Programación de viajes y paseos	9	75	3	25
7	Actividades Artísticas y Culturales	11	91	1	8
8	Festival de bailoterapia infantil	9	75	3	25

Se observaron 12 actividades, en las mismas se constató que se realizaron en horarios donde la incidencia del sol no los afectaba y en espacios techados para un 100%.

El desarrollo de las actividades estaban acorde con la edad de la niña, se constato que los indicadores se comportaron de la siguiente forma: festivales de juegos tradicionales para un 83%, juegos recreativos acuáticos para un 100%, se manifestaba con alegría de compartir con otras niñas de su comunidad para un 100%, programación de viajes y paseos para un 75%, actividades artísticas y culturales 91%, festival de bailoterapia infantil para 75%

La variedad de los juegos, tener en cuenta sus gustos, preferencias, necesidades y estudiar la recreación en los niños incorporados al estudio permitió la realización exitosa de las actividades propuestas para la integración social de una niña con Albinismo Óculo Cutáneo, para un 100%.

Se llegó a una importante conclusión con las observaciones realizadas a lo largo de la investigación, el sujeto en estudio al inicio no realizaba prácticas con deportes de pelota (mini vóleybol) para un 17% y en las actividades planificadas teniendo en cuenta el estudio de su recreación se observó que este indicador se comportó para un 100%, la diferencia confirma la no planificación y atención a este grupo poblacional por el personal que atiende la recreación de la comunidad donde vive y sí el gusto por estas actividades, otro indicador sensible a tener en cuenta la poca realización de las diferentes actividades en conjunto con otros niños de su edad para un 17% al inicio y después de ser planificadas y organizadas las actividades, la niña se observaba feliz y resuelta a realizar todos los juegos en compañía de los niños, para un 100%. El resto de los indicadores mostraron un 83% de gustos por la recreación.

Se confirma en la última observación que los indicadores mostraron más de un 90% de aceptación porque 6 de ellos están en el rango de 90 a 100% solo 2 en un 75%.

Las indicaciones metodológicas y las recomendaciones fueron de gran utilidad para cumplir con las actividades, porque sirvieron al profesional de la Cultura Física para llevar a cabo cada una de ellas y darle cumplimiento al objetivo de la investigación y darle salida a la propuesta. Sí fuéramos a evaluarla, que no es

nuestro objetivo, son aceptables porque ayudaron al cumplimiento de cada una de las actividades.

De las potencialidades que ofrece la recreación encontramos que son fuentes suficientes para la integración social de la niña con N.E.E porque las actividades propuestas han logrado un sano esparcimiento en su tiempo libre donde se desarrolla esta recreación mediante juegos fáciles y acordes con su edad expresándose en el desenvolvimiento de la niña en cada una de las actividades.

De los fines con el que cuenta las actividades propuestas es el carácter colectivo que poseen las mismas, estas facilitan la interacción entre todos los niños.

CONCLUSIONES

1. El estado inicial del diagnóstico reflejó la poca integración social de la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo de 5 años al no participar en actividades de la comunidad, del municipio de Remedios.
2. Las actividades físico-recreativas no estaban concebidas por lo que se elaboraron en función de las necesidades, ajustes de horarios, locales y las potencialidades en cuanto a sus gustos y preferencias ;estas posibilitaron perfeccionar el proceso de integración social para una niña con Albinismo Óculo-Cutáneo de 5 años, del municipio de Remedios,
3. La evaluación en la práctica de las actividades físico-recreativas elaboradas fueron efectivas porque contribuyeron a la integración social de la niña con Albinismo Óculo-Cutáneo de 5 años, del municipio de Remedios, al tener en cuenta los indicadores de la edad, el carácter colectivo y la variedad de la propuesta.

RECOMENDACIONES

- Desarrollar talleres de superación a profesores de Cultura Física que trabajen con niños de patologías poco comunes
- Incluir en etapas posteriores de la investigación otras actividades físico-recreativas que sean atractivas a la niñ(a) Albinismo Óculo-Cutáneo .

BIBLIOGRAFÍA.

1. Alfonso. M. (2009). *Sistema de Actividades Físico Recreativas para los pacientes con Xeroderma Pigmentoso "Xp" en el Municipio Santa Clara, Cuba.*
2. Arráez, J. M. (1998). *Teoría y Praxis de las adaptaciones curriculares en la Educación Física. Un Programa de Intervención Motriz aplicado a la Educación Primaria.* Málaga.
3. Baechler R. y Teitelboim M. (1999). *Psicología con aplicaciones para educadores.* Los Primeros Años de Mi Hijo. México: Mac Graw-Hill.
4. Barraga, N.C. (1986). *Programa para desarrollar eficiencia en el funcionamiento visual en el Albinismo.* (Trad. Susana Crespo). Madrid: Once (original en inglés, 1984).
5. Bastida, G. (2004). *Psicología Comunitaria.* [En línea]. Disponible en: <http://www.monografias.com> [2008, 22 diciembre].
6. Bello, D. Z. y Casales, J. (2003). *Psicología social.* Barcelona: Félix Varela.
7. Blanco P. A. S. (1994). *Medina Roque: Consideraciones para la conceptualización de la Comunidad.* ISPEJV. La Habana.
8. Calais, B. (1991). *Anatomía para el Movimiento.* Disponible en: <http://www.librosdelalibre.com> [1991, 14 febrero].
9. Camerino, O. y Castañer, M. (1988). *"1001 ejercicios y juegos de recreación".* Barcelona: Paidotribo.
10. Caride, J. (1997). Paradigmas teóricos en la animación sociocultural. En trilla, J. (coord.) *Animación Sociocultural. Teorías, programas y ámbitos.* Barcelona. Editorial Ariel S.A.,
11. Colegio Nacional de Educación. (1990). *Programación Recreativa II. Antología.* México: Conalex.
12. Coutier, D., Camus y Sarkar, A. (1990). *Actividades físicas y recreación.* Madrid: Gymnos editorial.

13. Crespo S. E. (2005). Albinismo: Una investigación sobre aptitudes y conductas. Madrid, España.
14. Cuesta, A. (1990). Organización del trabajo y psicología social. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
15. Cumellas, M. y Estrany, C. (2006). Discapacidades motoras y sensoriales en pirmaria. Barcelona, España: INDE Publicaciones.
16. Daltel, W. (1976). Juegos Recreativos. Berlín: Editorial Tribore.
17. Danfor, H. (1966). Planes de recreación para la comunidad moderna. Buenos Aires: Ed. Gráfica Omeba.
18. Deporte y la actividad física. (2001, 12 de junio). Revista digital, Nº 37. Disponible en: <http://www.efdeportes.com/>
19. Diccionario Océano, S A. (1998). Sinónimos y antónimos. Barcelona.
20. Dirección Nacional Recreación del INDER, (2000-2003). "Documentos rectores de la recreación física en cuba". La habana, Cuba.
21. Dumazedier, J. (1994). La revolución cultural del tiempo libre. Sao Pablo Brasil. Edit. Libros Studio Novel Ltda.
22. Estévez, M. (2004). La Investigación Científica en la Actividad Física: su Metodología.
23. G. Ritzer, (1993). Ciencias Políticas y Sociología. Universidad Complutense. Madrid: McGraw- Hill.
24. Gayton, C. y col. (1987). Fisiología Humana: 6ta Edición. La Habana: Edición Revolucionaria.
25. Gonzáles, M. (1998) Metodología para el diagnóstico. La Habana: En Con Luz Propia.
26. Hernández, O.D.A. (1984). Trabajo y personalidad en el socialismo. . La Habana: Editorial Ciencias Sociales

27. Herranz, R. y Rodríguez, E. (1986). Los deficientes visuales y su educación en aulas de integración. Cuadernos de la UNED. Madrid, España.
28. <http://www.albinism.org>
29. Internet "<http://es.wikipedia.org/wiki/Juventud>
30. Internet <http://es.wikipedia.org/wiki/satisfacci%C3%B3n>
31. Internet link: <http://www.efdeportes.com/efd37/epistem.htm>
32. López, A. (2006). La Educación Física más educación que física. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación.
33. López, J. (2004). Sociología del deporte: selección de lecturas para la docencia. Ciudad de La Habana: Editorial Deportes.
34. Martínez, R. (2009). Plan de actividades físicas recreativas para la ocupación del tiempo libre de los adolescentes de (13–15 años) de la comunidad Ceferino Fernández Viñas del Municipio Pinar del Río. Pinar del Río, Cuba.
35. MEC. (1992). Adaptaciones curriculares. Madrid, Ed. Primaria.
36. Montoliu, L. (1989). *Niños y niñas con "Baja Visión"* American Printing House for the blind, Miradas Brillantes. Traducción Susana Crespo, Madrid: Sin datos de Edición.
37. Montoliu, L. (1990) *Investigador del Centro de Biología Molecular: Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC). Madrid, España.*
38. Moreira, R. (1977). La recreación un fenómeno socio-cultural. La Habana, Cuba: Impresora José A. Huelga.
39. Mueller, R. (2000) Genética médica. DF, México: Editorial: Mc Graw Hill.
40. Mujica, M (2001). Programa de Recreación como medio de rehabilitación para el uso adecuado del tiempo libre y mejoramiento de la calidad de vida de las reclusas del centro penitenciario de Urbana Estado Lara. La Habana.

41. Naciones Unidas. (2000). Programa de Acción Mundial de la ONU. Disponible en: <http://www.Monografias.com>.
42. Pérez, A. (1997). El sistema de la Cultura Física y su influencia en el desarrollo del niño y del joven en Cuba. Argentina. Convención, 1967.
43. Pérez, A. (2003) Fundamentos Teóricos metodológicos Capítulo I. La Habana: Editorial José Martí.
44. Pérez, A. y Col. (1997). Recreación: Fundamentos Teóricos- Metodológicos. La Habana: I. S.C.F. Manuel Fajardo.
45. Ramos, R.A. y Col. (2003). Tiempo Libre y Recreación en el desarrollo Local. Centro de estudio de Desarrollo Agrario y Rural. Habana, Cuba.
46. Ramse y Mussel W. C. (1990). Juegos adaptados para niños con necesidades especiales.(Colección Rehabilitación). Ministerio de Asuntos Sociales (INSERSO). Madrid.
47. Rees J.L. (2003). Genetics of hair and skin color. Annu Rev Genet. Mc Graw Hill.
48. Rick, A. (2001). National Organization for Albinism and Hypopigmentation (NOAH). Disponible en: <http://www.albinism.org>
49. Rodríguez, E. (1982). Tiempo Libre y Personalidad. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
50. Sánchez, M. E. y González, M. (2004). Psicología General y del desarrollo. Habana: Edic. Deportes.
51. Sánchez, N. (2006). La recreación un Proceso pedagógico en el movimiento infantil de Fe y Alegría. Disponible en www.educar.org/articulos/recreohuman.as
52. Vigotsky, L.S. 1988. Interacción entre enseñanza y desarrollo. Selección de lecturas de psicología de las edades, tomo III. Universidad de la Habana.
53. Zamora, F.R. (1988). Sociología del tiempo libre. La Habana: Ed. Ciencias Sociales.

54. Zamora, R. y García, M. (1986). Sociología del tiempo libre y los estudios de consumo de la población. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Sociales

ANEXOS

ANEXO # 1

Consentimiento informado al tutor del paciente

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por _____, de la UCCFD _____. La meta de este estudio es _____

_____.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente _____ minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, los cassettes con las grabaciones se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por _____. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es _____

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a _____ al teléfono _____.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a _____ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

(en letras de imprenta)

(Anexo 2)

Entrevista a los niños y niñas sanas

Objetivo: Conocer el deseo de compartir el juego con una niña con Albinismo Óculo Cutáneo de su comunidad.

1. ¿Conocen ustedes la niña con Albinismo de la comunidad?
2. ¿Les gustaría jugar en la comunidad con esta niña?
3. ¿Qué actividades recreativas les gustaría realizar con esta niña?
4. ¿Cómo y cuando les gustaría jugar con la niña?

(Anexo 3)

Tabla 1: Guía de Observación a la niña al inicio de la investigación .

N°	INDICADORES	SI	%	NO	%	CUALES
1	Realiza actividades artísticas (pintura, danza, otros)					
2	Realiza juegos tradicionales.					
3	Practicar deportes con pelota (baloncesto, voleibol.).					
4	Realiza actividades acuáticas.					
5	Realiza las diferentes actividades en conjunto con otros niños de su edad.					

Tabla 1

ITEM #5.	niña	porcentaje
Realiza actividades físico-recreativas con otros niños de tu edad.		
SI	2	17%
NO	10	83.3%

ITEM #5: Realiza actividades físico-recreativas con otros niños de tu edad.



Anexo 4

Entrevista a la niña.

Objetivo: Identificar los gustos y preferencias por las actividades físico-recreativas a través del juego.

1. Realiza actividades físico-recreativas mediante el juego con otras niñas.

Si_____ No_____ Poca_____ Nada_____

2. Participas en actividades físico-recreativas a través del juego en la comunidad.

Si_____ No_____ Poca_____ Nada_____

3. Existen instalaciones deportivas o espacios techados para que realices actividades físico-recreativas

Si_____ No_____ Poca_____ Nada_____

4. Te gustan las actividades en medios acuáticos.

Si_____ No_____ Poca_____ Nada_____

5. Te gustan las actividades físico-deportivas.

Si_____ No_____ Poca_____ Nada_____

6. Te gustan las actividades artísticas y culturales.

Si_____ No_____ Poca_____ Nada_____

(Anexo 5)

Entrevista a la Familia.

Objetivo: Conocer las necesidades de recreación física de la niña

1. ¿La familia está interesada en la integración social de la niña?.

Si _____ No _____

Recomendaciones. _____

2. Esta la familia satisfecha con las actividades físico-recreativas que realiza la niña en la comunidad.

Si _____ No _____

Recomendaciones. _____

3. ¿Participa usted en las actividades comunitarias con la niña?

Si _____ No _____

Recomendaciones. _____

4. En que horarios y días ustedes consideran convenientes que se realicen las actividades para la niña.

Si _____ No _____

Recomendaciones. _____

5. Qué tipo de actividades le gusta realizar a la niña.

Si _____ No _____

Recomendaciones. _____

(Anexo 6)

Entrevista al profesor:

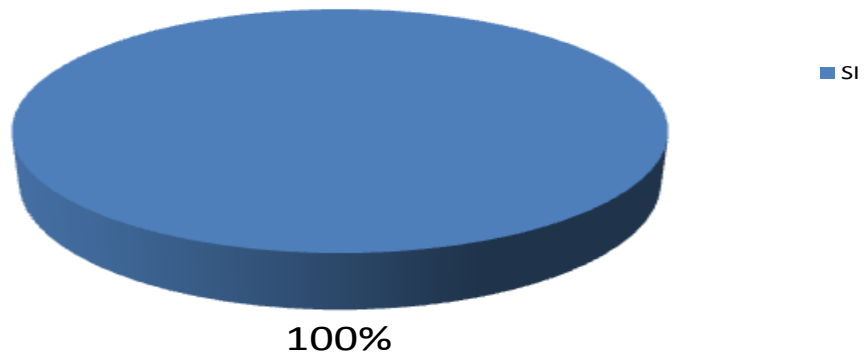
Objetivo: Conocer de la planificación de actividades físico recreativas para una niña con Albinismo Óculo Cutáneo en la comunidad donde trabaja.

1. ¿Conoce de una niña que padecen la enfermedad Albinismo Óculo Cutáneo? Si_____ No_____
2. ¿Qué conoce de la enfermedad albinismo óculo cutáneo? Si_____ No_____
3. ¿Cómo usted ha influido como profesor de Cultura Física en el desarrollo de la niña? Si_____ No_____
4. ¿Tiene usted participación directa en la programación de actividades físico recreativo adaptado para la niña? Si_____ No_____
5. ¿Existen instalaciones deportivas o espacios adecuados para realizar actividades físico-recreativas con esta niña? Si_____ No_____

Anexo 7

N°	INDICADORES	SI	%	NO	%
1	Horario y espacio acorde para las actividades				
2	Festivales de juegos tradicionales.				
3	Juegos recreativos acuáticos				
4	Juegos variados y de su gusto (mini voleibol, mini futbol recreativo. juegos de habilidades deportivas)				
5	Realiza las diferentes actividades en conjunto con otros niños de su edad				
6	Programación de viajes y paseos				
7	Actividades Artísticas y Culturales				
8	Festival de bailoterapia infantil				

**Participación de la niña con Albinismo
Óculo Cutáneo en las actividades con otros
niños**



Anexo # 7

Vivencias gráficas de la investigación



