

## **MÉTODO DE TRABAJO PARA FAVORECER EL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN ESCOLARES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL ÁREA MOTRIZ**

MÉTODO PARA ESCOLARES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES EN EL ÁREA MOTRIZ

AUTORA: Yudislay Irene Martínez Maresma<sup>1</sup>

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: E-mail: [yudislay@ucp.ho.rimed.cu](mailto:yudislay@ucp.ho.rimed.cu)

Fecha de recepción: 10 - 07 - 2014

Fecha de aceptación: 12 - 09 - 2014

### RESUMEN

El artículo que se presenta pretende exponer aspectos fundamentales acerca de un nuevo método y el papel que puede jugar para el proceso de enseñanza-aprendizaje de los escolares con necesidades educativas especiales en el área motriz.

**PALABRAS CLAVE:** necesidades educativas especiales; área motriz; procedimiento especializado.

### **WORKING METHOD TO ENHANCE THE TEACHING LEARNING IN STUDENTS WITH SPECIAL NEEDS IN THE MOTIVE AREA**

#### ABSTRACT

The article that is presented seeks to expose fundamental aspects about a new method and the role that it can play, as well as its utility for the teaching-learning process of the scholars with special educational necessities in the motive area.

**KEYWORDS:** special educational necessities; motive area; specialized procedure.

#### INTRODUCCIÓN

Los alumnos con necesidades educativas especiales en el área motriz tienen derecho a recibir una atención educativa adecuada a sus posibilidades y variabilidad del desarrollo, para obtener una respuesta pedagógica a la altura y alcance de sus necesidades educativas lo cual evidencia una atención diferenciada y especializada. Esta debe incluir los procedimientos especializados y el método especial.

La manifestación práctica de esta afirmación pasa por un convencimiento de todos los especialistas, padres y docentes, porque es necesario y beneficioso, ofrecer una atención educativa especializada que responda y satisfaga las

---

<sup>1</sup> Licenciada en Educación, especialidad Defectología. Profesora instructor. Master en Ciencias de la Educación, Mención Educación Especial. Coordinadora del Proyecto para la integración social de los escolares con limitaciones físico-motoras en Holguín. Aspirante a Doctora en Ciencias Pedagógicas.

necesidades y posibilidades de cada escolar según los métodos y procedimientos especializados.

El enfoque actual durante el proceso enseñanza aprendizaje a escolares con necesidades educativas especiales en el área motriz asociada a parálisis cerebral, por vía no institucional carece de los procedimientos metodológicos especializados ambulatorios para articular un método de trabajo particular y/o especial que garantice el funcionamiento de los agentes educativos en la escuela, familia y la comunidad porque se necesita un concepto que contenga la definición de enfoque particular y/o especial, y procedimientos especializados ambulatorios en la atención no institucional. Todo lo anterior se resume en insuficiencias en el orden teórico y en el orden práctico que se enuncian a continuación:

Insuficiencias en el orden teórico:

1. Necesidad de la definición de la categoría enfoque particular y/o especial en la atención educativa ambulatoria para escolares con parálisis cerebral espástica.
2. Redefinición del concepto atención educativa ambulatoria y sus rasgos distintivos.

Insuficiencias en el orden práctico:

1. La estructura metodológica para la atención educativa ambulatoria, debe incluir y contener un método de trabajo particular y/o especial para que la atención educativa responda a las características de los escolares y el proceso.
2. La lógica a seguir en la metodología, desde la modalidad del maestro ambulante, debe incluir el sistema de procedimientos especiales ambulatorios y el sistema de ayudas y apoyos para organizar los recursos didácticos que facilitan una atención educativa personalizada, contextualizada y dinámica.

La relación que concatena todo el comportamiento que ocurre entre la ontogénesis y orito-génesis en el escolar con necesidades educativas especiales en el área motriz asociada a parálisis cerebral se refleja directamente en el desarrollo psicomotor, psicosomático,psicolingüístico y psicosocial lo que no permite integrar los procedimientos especializados y sus acciones, esto revela que la contradicción en su manifestación externa se da entre la necesidad de integrar al escolar a la sociedad y la carencia de sustentos teóricos y metodológicos, ajustados a las particularidades psicopedagógicas de los escolares, que incluye las potencialidades y limitaciones en la variabilidad de su desarrollo psicomotor, psicolingüístico, psicosocial y psicosomático.

La complejidad de esta contradicción se acentúa porque las especificidades de la atención educativa ambulatoria reflejan que: el referido escolar tiene diferencias en las características de su desarrollo, por eso su atención se realiza

por vía no institucional lo que requiere una atención ambulatoria que facilite su desarrollo integral y con ello se ofrezca un sistema de ayudas y apoyos que articule la relación entre la escuela, la familia y la comunidad, es decir, se facilite de esta manera su integración a la sociedad.

Sobre la base de los argumentos anteriores se enuncia el siguiente problema científico: las insuficiencias en la definición y rasgos de la categoría atención educativa, los procedimientos especializados ambulatorios y método de trabajo particular y/o especial, limitan el desarrollo integral de la personalidad en escolares con necesidades educativas especiales asociadas a parálisis cerebral espástica, lo que no favorece su integración a la sociedad.

Lo anteriormente justifica el objetivo: elaboración de un sistema de acciones especializadas ambulatorias con enfoque particular y/o especial que articule un sistema de procedimientos especializados ambulatorios para favorecer la atención educativa ambulatoria a través de un nuevo método y con ella su integración a la sociedad.

Acorde con el problema científico y el objetivo declarado se plantean la siguiente idea a defender: un sistema de procedimientos especializados ambulatorios que ajusten la respuesta educativa a la variabilidad del desarrollo en el escolar con parálisis cerebral espástica, permite revelar el método de trabajo particular y/o especial que favorece su integración a la sociedad.

Como principal aporte teórico se definen los conceptos:

- Patrón de conducta sensorio motriz en parálisis cerebral espástica
- Enfoque correctivo y/o compensatorio ambulatorio
- Redefinición de la categoría atención educativa

Principal aporte práctico:

- Sistema de procedimientos especializados ambulatorios.
- Acciones para los procedimientos lúdico-psicomotriz, lúdico-psicosocial, lúdico-psicolingüístico

## DESARROLLO

Los métodos que tradicionalmente se utilizan para realizar una atención educativa a los escolares con necesidades educativas especiales en el área motriz desde la modalidad de atención ambulatoria no tienen carácter especializado ni responden a las acciones especializadas por área y/o necesidad educativa especial o grupo de escolares. Entre los métodos que se aplican se encuentran la atención individual y diferenciada a uno o varios escolares, la atención integral por aspectos o esferas como las características biológicas, las pedagógicas, las socio-familiares y las de la comunidad y los métodos globales que trabajan los componentes generales del desarrollo de la personalidad como el lenguaje, la psicomotricidad y el desarrollo de los procesos afectivos y volitivos. Las insuficiencias en la utilización de los métodos que se han

detectado en la práctica pedagógica de la atención educativa ambulatoria en escolares con limitaciones físico-motoras asociadas a parálisis cerebral espástica del municipio Holguín se explican a continuación.

La clasificación de los métodos para el proceso de enseñanza-aprendizaje se circunscribe en dos grandes grupos. Ambos tratan de hacer comprender al escolar que entre los signos de la lengua escrita y los sonidos de la lengua hablada existe cierta correspondencia; por lo que, en uno de esos métodos se comienza por el estudio de los signos elementales; otro trata, por lo contrario, de obtener el mismo resultado colocando de golpe al pequeño frente a nuestro lenguaje escrito, por complejo que pueda representarse. El primer método al que se hace referencia se llama sintético; el segundo ha sido designado primeramente con el método natural o visual, método ideo visual, visual ideográfico o visual global y se conocen como analíticos. Existe un tercer grupo que combina los procesos analíticos con los sintéticos: estos estimulan la actividad reflexiva y una comprensión del significado del contenido y reciben el nombre de analítico-sintéticos. Investigaciones psicofisiológicas en escolares con limitaciones y discapacidades llevaron a los científicos (J. Mc. Keen, Catell, Buswll y W. S. Gray) a diferentes conclusiones:

1. Estos métodos facilitan el aprendizaje pero limitan la integración de los componentes y características diferentes en el desarrollo de la personalidad.
2. Las acciones que contienen facilitan la comunicación y el lenguaje pero no contienen operaciones para la atención diferenciada o individualizada desde el colectivo de escolares por lo que se hace necesario realizar ajustes curriculares que respondan a las particularidades especiales en los escolares con discapacidad física o motora.

La autora comparte la opinión de estos autores y considera que la atención individual y diferenciada permite el ajuste de la respuesta educativa y pedagógica pero no contiene la acción específica que debe caracterizar a un procedimiento especializado.

#### *Método Atención individual y diferenciada*

Las acciones se esbozan a partir de un diseño curricular para un grado que no se ajusta al nivel real de aprendizaje y no se adecua al sistema de características personales individuales que explican las diferencias entre el escolar y los procedimientos o vías generales.

Los rasgos que caracterizan este método son:

1. Dar actividades variadas sin ajuste del tiempo, control, exigencia, habilidad, evaluación que transitan por tarjetas, preguntas y respuestas, valoraciones y argumentaciones, pero que no contienen el sistema de ayudas y apoyos.

2. Utilizar niveles de desempeño como primer nivel, segundo nivel y tercer nivel para graduar la complejidad de la tarea cuando lo que se debe graduar es la ayuda especial o el apoyo particular que debe recibir el escolar para poder lograr vencer la tarea de acuerdo al requisito que exige cada nivel, porque de lo contrario el alumno no logra vencer ningún nivel, solo resuelve una tarea de cada nivel y ya se dice que transita por todos los niveles sin tener argumentos sólidos que lo corroboren.

*Método de atención integral.* Este método se aplica para ofrecer una ayuda o apoyo con carácter integral porque diversifica la atención por especialidades por ejemplo, atiende el lenguaje a través del logopeda, atiende la esfera cognoscitiva y pedagógica a través del psicopedagogo, atiende la esfera de la salud con el médico o enfermera de la escuela y atiende la esfera de la familia y la comunidad con el apoyo del profesor guía. Los rasgos que caracterizan este método son:

1. Cada especialista emite su criterio sobre el aspecto o área que atiende.
2. Cada aspecto que se recoge con limitación o deficiencia se analiza a través de una respuesta pedagógica que recoge la acción, la fecha de cumplimiento, el responsable y la necesidad educativa especial. Esta se evalúa y rediseña según la dinámica de atención que requiera el escolar, por aspectos, y se vuelven a elaborar por las limitaciones que aparecen durante el proceso de enseñanza-aprendizaje. Es decir se limita a rediseñar constantemente y no se atiende el diseño de la respuesta pedagógica desde la concepción de la ayuda, el apoyo y el procedimiento especializado ajustado al tiempo real que puede utilizar el escolar lo cual permite erradicar la necesidad educativa especial, por lo tanto no asume una respuesta global e integral porque solo considera la intervención de cada especialista sin un consenso general o acuerdo que permita ajustar la tarea, la acción, la habilidad, la evaluación y por lo tanto no se ajusta a las variaciones del desarrollo integral de la personalidad limitándose a ofrecer una atención por especialidades.

*Método global.* Ovidio Decroly, autor de los centros de interés y de atención a personas con discapacidades, explicó el perfeccionamiento y la fundamentación pedagógica y psicológica del método global.

El método global permite desarrollar el conocimiento porque transita y pasa por dos fases sucesivas: la fase global y la fase analítica; la fase que inicia las elaboraciones mentales con una visión de conjunto y la fase ulterior, que aspira a comprender el conjunto mediante el conocimiento de cada uno de los elementos. Si el pensamiento del niño es en gran parte sincrético, lo natural es comenzar con un conjunto y dejar que él descubra las partes que integran ese todo.

Este método se utiliza en escolares con necesidades educativas especiales más complejas que no asimilan los contenidos, objetivos y tareas docentes, por presentar limitaciones físico-motoras que retrasan y limitan el aprendizaje, las

limitaciones pueden estar asociadas a trastornos del lenguaje y la comunicación, visuales, auditivos, sensoriales, motores y de desplazamiento. Las principales limitaciones que tiene este método son:

1. No ofrece un procedimiento especializado que permita compensar las deficiencias a partir de una respuesta educativa y respuesta pedagógica a las posibilidades de la forma, estilo y ritmo de aprendizaje en cada escolar.
2. Las acciones no responden a las posibilidades del desarrollo personal, no se desarrollan acorde a las condiciones y exigencias del contexto educativo por vía no institucional y no responden al nivel de las exigencias de un contexto educativo en el hogar.
3. No se adapta el nivel de asimilación del alumno a las condiciones y ambiente para aplicar el método porque la frecuencia es tres veces por semana y las clases son en un horario irregular debido al déficit de especialistas en la atención individual al hogar.

Después de analizar todas estas limitaciones en la utilización de los referidos métodos en escolares con necesidades educativas especiales se hace necesario explicar cómo la categoría método ha sido abordada por diferentes autores nacionales y del territorio holguinero.

La categoría método en la atención educativa a escolares con limitaciones físico-motoras en el último lustro ha sido abordada por diferentes autores, se destacan: Navarro, 1999, López, 2001, Fernández, 2002, Hernández, 2003, Castro, 2005, Aguilera, 2007, Chernousova, 2008, Martínez, 2008, Zurita, 2009, Noguera 2010, Orozco, 2012, entre otros, desde posiciones diferentes, explican la importancia en la actualización de las acciones, exponen que ellas deben responder a las características o particularidades del desarrollo de los escolares tanto en el orden biológico, psicológico, pedagógico y social. Por ejemplo Aguilera, Zurita y Noguera coinciden en que las acciones deben contener un enfoque especializado cuando la intencionalidad educativa está dirigida a satisfacer las necesidades educativas especiales del escolar en un contexto educativo especial, mientras que López, Castro y Hernández le conceden vital importancia a la especialización de las acciones cuando el sistema de procedimientos, vías, proceder o método, satisface una necesidad educativa especial ya sea de carácter transitorio o permanente y cuya atención se contextualiza en un momento determinado de la vida. Por otra parte Chernousova, Martínez y Orozco le conceden gran importancia al sistema de influencias positivas que ejercen los agentes educativos en los contextos familia, escuela, comunidad desde una perspectiva integral que argumente vías o métodos de trabajo especial, para atender las diferencias y la diversidad, en tanto el desarrollo de la atención responda a las exigencias y particularidades de quienes la reciban.

En el territorio holguinero autores como Salazar, 2002, Calzadilla, 2003, Hernández, 2003, Aguilera, 2007, Noguera, 2008 y Martínez, 2012 coinciden en

que los métodos y procedimientos especializados se articulan a través de acciones especializadas que al convertirse en operaciones sistematizadas por las habilidades que se adquieren con carácter especializado (por ejemplo la diferenciación de sonidos con apoyo de prótesis y la marcha, con apoyo de prótesis para piernas, en los escolares, en contextos educativos especiales como la atención educativa ambulatoria en los alumnos con limitaciones físico-motoras asociada a parálisis cerebral).

Se considera que las acciones especializadas conducen al maestro a utilizar un recurso didáctico especial, pero se debe enfatizar que este recurso debe contener y concebir una estructura y un tiempo específico para la operacionalización y por lo tanto se desarrolla una habilidad de forma especial, con carácter especial, es decir, la estructura, el tiempo y la forma que se asume es especial, por lo tanto el carácter de la habilidad, se establece en condiciones especiales, lo que hace posible su sistematización en condiciones especiales y por tal razón los procedimientos adquieren un carácter especializado.

En la atención educativa por vía no institucional, el sistema de procedimientos y métodos con carácter especializado ha sido un tema de vital importancia porque su aplicación a través de las clases, actividades y juegos que desarrollan los maestros ambulantes garantizan una atención educativa ambulatoria ajustada a las características de los escolares con necesidades educativas especiales.

Zalazar, 2002, Calzadilla, 2003, Hernández, 2003, Fernández, 2004, Navarro, 2006, López, 2007, Addine, 2008, Aguilera, 2009, entre otros autores, ofrecen diferentes criterios sobre el ajuste de la respuesta educativa a través de procedimientos, métodos y acciones especializadas, que respondan a una atención práctica y diferenciada a partir del sistema de influencias educativas con intencionalidad didáctica especializada, desde una concepción de intervención temprana. La intervención temprana ajustada a las especificidades y particularidades de los alumnos con necesidades educativas especiales permite y favorece las vías, procedimientos o alternativas educativas y pedagógicas con carácter especializado, criterio que se comparte y justifica a partir de la caracterización, diagnóstico individual y diferenciado en cada sistema de atención educativa ambulatoria, para escolares con parálisis cerebral, elemento que la autora tiene en consideración para argumentar la necesidad de un nuevo método de trabajo con estos escolares.

La particularidad que distingue al nuevo método de trabajo lúdico-psicomotriz que se ofrece en este artículo es que contiene procedimientos especializados por vía no institucional, como lo es en la modalidad de atención educativa ambulatoria, que actúan como un recurso didáctico especial y/o de apoyo que orienta, guía y conduce el proceso de atención educativa ambulatoria con carácter especial. El recurso didáctico es propiamente especial y/o de apoyo porque tiene carácter cognoscente y favorece la estimulación de las experiencias cognitivas y vivenciales de cada estudiante para adaptarse al medio escolar y social en condiciones especiales. El recurso didáctico en condiciones especiales

se convierte en una vía especializada que responde a las condiciones y ambiente escolar que necesita el alumno para aprender. El apoyo se ofrece desde una actividad que asume características esenciales es en este caso el juego y es la actividad que ofrece la posibilidad de tener al escolar en un ambiente natural, familiar, positivo y eficaz donde las particularidades personales se manifiestan con elevada claridad y naturalidad.

El método lúdico-psicomotriz es nuevo porque permite ajustar las acciones lúdicas a las posibilidades de aprendizaje, de desarrollo y de ambiente educativo en correspondencia con el tiempo, la habilidad, la asimilación del contenido y la forma de evaluación a través de una estructura de apoyo o ayuda que responde a una necesidad específica, por ejemplo comunicarse, desplazarse, relacionarse con los demás, o integrarse al medio social lo cual se facilita a partir de la modificación del ambiente, el tiempo, el ritmo y el estilo de aprendizaje y las condiciones para aprender.

El método es particular y/o especial gracias a que utiliza procedimientos especiales en, contexto educativo especial es decir no es institucional, este contexto incluye la calidad del trabajo correctivo-compensatorio, la calidad del mobiliario, de la iluminación, de visibilidad, del horario docente y de la preparación del docente, lo cual permiten concebir un nuevo enfoque en la atención educativa, pues responde a las especificidades o particularidades del desarrollo integral en cada escolar. El nuevo enfoque asume características especiales porque se adapta a las exigencias, condiciones, escenarios y contextos educativos de los escolares, máxime en aquellos con necesidades educativas especiales en el área motriz asociadas a parálisis cerebral. Las características especiales que asume son:

- Materiales especiales: Se utilizan diferentes materiales como fichas de cartón, pelotas y bolos grandes, computadora, videos, audiciones de música y otros sonidos, papel, colores.
- Los métodos que se utilizan son la observación participante, el análisis y la síntesis, el estudio de documentos, el estudio de caso, el entrenamiento psicomotor y el juego.
- Las acciones metodológicas y las condiciones son especiales
- Niveles de ayudas según las posibilidades de cada escolar
- Iluminación eficiente
- Ajuste del tiempo de trabajo a diez minutos.
- Ajuste de la tarea docente a una acción de juego.
- Ajuste de una habilidad al ritmo o estilo que tiene el escolar para aprender.
- Ajuste de la evaluación al nivel de aprendizaje real en correcto e incorrecto.



- Ambiente psicológico y emocional muy bueno y favorable
- Tono de voz baja

### *Control y evaluación una vez terminada la acción*

El método de trabajo lúdico-psicomotriz surge por la necesidad de articular un nuevo enfoque especial con los medios, procedimientos y vías que favorecen la atención educativa ambulatoria por vía especializada. Es decir el enfoque especial orienta y guía no solo al método sino a los demás componentes: objetivo, contenido, habilidad, procedimientos, evaluación y control durante el proceso de atención educativa ambulatoria especializada.

La categoría más importante en el enfoque especial que tiene el método antes enunciado es el trabajo correctivo –compensatorio por áreas especiales como son: área de la comunicación y el lenguaje, área del desarrollo de los procesos cognitivos, área de la formación sociolaboral y área de desarrollo de los afectivos y emotivos-volitivos, estas áreas se desarrollan gracias a la interacción de núcleos teóricos básicos como son: juego, desarrollo psicomotor, desarrollo psicosomático, desarrollo psicolingüístico y desarrollo psicosocial unido a la formación sociolaboral, estos núcleos se unen a su vez con las categorías compensación y/o corrección de los defectos primarios y su influencia en los defectos secundarios y terciarios. Ellas permiten implementar y articular uno de los principios fundamentales de la Pedagogía Especial: el principio de la corrección y/o compensación de los defectos y limitaciones, cuyo objetivo es desarrollar al máximo las funciones o analizadores compensados, de forma tal que se pueda lograr la sustitución o reestructuración de las funciones perdidas o defectuosas con otras funciones conservadas. Se considera que al corregir y compensar se ofrecen otros niveles de asimilación y estructuración en los sistemas funcionales del sistema nervioso central, lo cual permite la readaptación del individuo a cualesquier medio social.

Al respecto resulta interesante compartir las ideas de la investigadora. García. M. (2006); que declara la compensación y/o corrección como un complejo mecanismo que le sirve de base a la sustitución y/o restablecimiento de las funciones alteradas o perdidas, con base en el sistema nervioso central, en tanto corrección es la posibilidad de rectificar un proceso, función o propiedad que está perdida o afectada.

Los fundamentos psicológicos del nuevo enfoque correctivo y/o compensatorio ambulatorio que se propone en esta investigación se apoyan en los postulados de la escuela histórico-cultural de Vigotsky y sus seguidores, sobre la idea de que compensar significa: reparar defectos primarios con la intervención médica, unido a la compensación fisiológica, psicológica, del lenguaje, pedagógica y sociolaboral del individuo con defectos. (Vigotsky, obras completas tomo v, p.27).

Los fundamentos pedagógicos de este enfoque se apoyan en los principios y bases fisiológicas de la corrección y/o compensación, que expresan que la

formación de los mecanismos de compensación está sujeta a las leyes que rigen la actividad nerviosa superior. La teoría de la compensación se sustenta en los principios de la teoría de los reflejos formulada por Pavlov. Estos principios explican que el despliegue de las funciones compensatorias depende del influjo ejercido por el medio externo y el medio interno del organismo en el sistema nervioso. Ello significa que no solo se fundamenta en la reacción de respuesta en el organismo sino también en múltiples factores psicológicos, de normas, de educación, de condiciones de vida y de idiosincrasia del individuo.

Se entiende a partir de la idea anterior que para los escolares con parálisis cerebral espástica se necesita un enfoque particular y/o especial, se propone definir el enfoque correctivo y/o compensatorio ambulatorio como un enfoque especial que se caracteriza por ser: Un punto de vista, una posición teórica, una manera o modo propio, de interpretar, comprender y explicar la educación, desde la corrección y/o compensación, entendida como la unidad entre el desarrollo psicomotor, los sistemas funcionales y la educación psicomotora, en cada periodo del desarrollo ontogenético de la personalidad, que permiten la adaptación del individuo al entorno, sobre la base de la influencia positiva que ejerce la rehabilitación y/o habilitación física, psicológica, pedagógica, del lenguaje, la comunicación y la sociolaboral, a través de una intervención multidisciplinaria con carácter sistemático e integral. (Martínez, Y. (2012).

El método de trabajo educativo lúdico-psicomotriz se desarrolla a través de tres fases: la fase lúdica, la fase del desarrollo psíquico y la fase del desarrollo motriz. Contiene los núcleos teóricos básicos: Juego. Desarrollo psicomotor. Desarrollo psíquico. Desarrollo del lenguaje. Desarrollo social. Los procedimientos especializados ambulatorios que permiten estructurarlo son: Lúdico-psico-lingüístico. Lúdico-psico-motriz. Lúdico- psico-social.

Los procedimientos especializados ambulatorios: lúdico-psicomotriz, lúdico-psicolingüístico y lúdico-psicosocial, responden y se ajustan a las necesidades de cada escolar convenido a las condiciones de su entorno escolar, familiar y comunitario., sobre la base de relaciones interpersonales e interactivas entre el escolar y los diversos agentes educativos.

De ello se deriva que la conformación del sistema de procedimientos tiene como sustento la relación que se establecen entre los agentes educativos en los subsistemas: escolar, familiar y el comunitario y con ello se estructura la lógica de un método particular y/o especial: método lúdico-psicomotriz que asume un enfoque correctivo y/o compensatorio ambulatorio especial.

La estructura interna de los procedimientos especializados ambulatorios tiene dos subsistemas relacionados entre sí, con una lógica interna, que emana de la dependencia y condicionamiento inherente a la propia dinámica de estos, lo que convierte estas en relaciones esenciales, estables y necesarias entre los subsistemas que la integran, que son: el subsistema teórico y el metodológico, con los respectivos elementos, que singularizan y le confieren novedad a los resultados que emergen del proceso investigativo.

El subsistema teórico que está integrado por los fundamentos del enfoque correctivo-compensatorio que sustentan la atención educativa ambulatoria especializa y el subsistema metodológico integrado por el sistema de acciones de carácter especial y/o particular que posibilitan y transforman esta atención en el escolar con necesidades educativas especiales en el área motriz. Esta se estructura a través de la propuesta e interacción de las operaciones y acciones especializadas para escuchar, analizar, reproducir, memorizar, explicar y argumentar con apoyo de acciones lúdicas que caracterizan o tipifican la tarea a desarrollar según el área de desarrollo escogida.

Por ejemplo el procedimiento especializado lúdico-psicolingüístico se realiza a través de las siguientes acciones. Entrenamiento del analizador auditivo y motor verbal. Estimulación de la pronunciación y articulación de todos los sonidos. Entrenamiento del ritmo y la musicalidad. El procedimiento lúdico-psicomotriz se desarrolla con la ayuda de acciones como: Entrenamiento de las senso-percepciones. Entrenamiento de la coordinación general, y viso motriz. Entrenamiento de la orientación espacial y temporal. Trabajo con la lateralidad y esquema corporal. El procedimiento lúdico-psicosocial se desarrolla a través de acciones como: Incorporación de los escolares a las actividades sociales y deportivas en la comunidad. Visita a los centros de interés cultural, histórico y social de la comunidad. Incorporación de los escolares con necesidades educativas especiales a las actividades culturales en la escuela especial y primaria cercana al hogar. Actividades recreativas y de relajación.

El sistema de procedimientos especializados ambulatorio que articula el método de trabajo particular y/o especial se convierte en un recurso didáctico que enriquece el proceso de enseñanza aprendizaje porque permite rediseñar la orientación, organización, evaluación y control del sistema de ayudas y apoyos que garantiza la atención educativa especializada ambulatoria.

Los procedimientos especializados ambulatorios se caracterizan por tener los siguientes rasgos o particularidades:

1. Constituyen una herramienta cognitiva-procedimental que permite la dirección del proceso de asimilación de los contenidos desde las dimensiones formativa, preventiva, desarrolladora y correctiva-compensatoria.
2. Tienen carácter especializado porque su intencionalidad didáctica asume características especiales que responden a una categoría didáctica especial como la atención educativa especializada a escolares con parálisis cerebral y se evidencia al manifestar los siguientes rasgos distintivos:
  - Se adapta a las posibilidades del escolar porque se adecua al ritmo de su aprendizaje.
  - Se adapta al estado de salud y a la calidad de la zona de desarrollo próximo.

- Se adapta al sistema de corrección y compensación de las limitaciones o discapacidades.
- Reduce las limitaciones al poner en al escolar en condiciones favorables para aprender.
- Ajusta la ayuda pedagógica y educativa de acuerdo a la cantidad de ayudas y apoyos que permiten estimular los procesos de memorización, comprensión, imaginación, pensamiento, lenguaje y el manejo eficiente de la información.

Las ayudas pedagógicas y el sistema de apoyo con carácter especializado permiten aplicar los procedimientos especializados, ellos se representan con las siguientes operaciones:

1. Alerta o llamada de atención o reformular la instrucción.
2. Aprobación o crítica, estimulación y movilización mental.
3. Preguntas de apoyo, precisiones de ideas y organización del proceso.
4. Demostración total de la acción.

Las ayudas pedagógicas especializadas se combinan con las habilidades docentes y específicas de modo especializado a través de objetivos específicos y especiales los que se deben medir a través de un método o procedimiento especial. Cuando este procedimiento especial se convierte en una regularidad del proceso docente y de la atención educativa entonces se sistematizan las habilidades específicas y el procedimiento se convierte en método y viceversa, es decir los procedimientos especializados pueden ser específicos y/o generales porque las habilidades del método que se establece también son específicas y/o generales con carácter especializado.

La importancia, de este nuevo método es que ofrece procedimientos que garantizan la integración escolar y social del escolar con necesidades educativas especiales, en lo educativo ofrece al maestro ambulante una nueva vía para la atención educativa, en lo correctivo permite atenuar y disminuir las limitaciones que generan la parálisis cerebral para adaptarse al medio donde viven y en lo social ofrece igualdad de oportunidades de acceso a las actividades desarrolladas en la sociedad.

La igualdad de oportunidades se ofrece al concebir las diferencias individuales no como limitaciones sino como posibilidades diferentes en la accesibilidad, disfrute y participación de todos en las actividades y tareas sociales que distingue la norma cubana para personas legales y naturales según el artículo 41 de la constitución de la república que afirma que todos los ciudadanos cubanos somos iguales y tenemos iguales derechos sin distinción de sexo, raza o religión.

La significación social que tiene la utilización de este nuevo método es que perfecciona la labor del maestro, y los agentes educativos de la familia y la

comunidad, en la modalidad de atención educativa ambulatoria en la Educación especial cubana gracias a que se aplica en: integración social de los escolares con parálisis cerebral lo que ha permitido elevar la calidad de la labor educativa en cuanto al uso adecuado de todos los recursos que nos ofrece la sociedad cubana actual.

Los escolares con necesidades educativas especiales en el área motriz que se han entrenado a través del método lúdico-psico-motriz han desarrollado hábitos, habilidades y modos de actuación que regulan la personalidad a partir de la concepción de patrones de conductas sensorio-motrices para fortalecer los componentes volitivos, motores, sensoriales y de la comunicación y el lenguaje.

Por la razón anterior se necesita definir la categoría patrón de conducta sensorio motriz como: ...Una estructura básica compuesta por los niveles de sensaciones, percepciones, representaciones y análisis de los objetos y fenómenos, a través de los sistemas funcionales del sistema nervioso central, que admiten la asunción de una conducta motriz que conduce, dirige y controla la actividad del individuo, utilizando los analizadores conservados para corregir y compensar la función del movimiento o capacidad perdida (Martínez, Y.I., 2013). El patrón de conducta sensorio motriz es la categoría que permite ajustar la educación de la conducta psicomotriz en función del aprendizaje a través de acciones y operaciones sistematizadas por los mecanismos y funciones de los sistemas nerviosos, circulatorio, sensorial, vestibular y ostio-mio-articular en cada individuo. Esta categoría es el recurso de apoyo psíquico y motriz que sirve de base para conducir la educación psicomotora en los escolares con parálisis cerebral espástica.

La importancia que tiene el patrón de conducta sensorio motriz es que permite adecuar la atención educativa al desarrollo psico-lingüístico, psicosocial y psicomotor de cada escolar según el nivel de capacidades y potencialidades porque, la acción, la evaluación y el control de cada uno de los componentes en cada acción educativa adquiere una connotación diferente y adaptada. Por lo tanto la atención educativa ajustada a las condiciones de los escolares y se define como: el sistema de ayudas, apoyos, recursos educativos, pedagógicos y procedimientos especializados acorde a sus necesidades y motivaciones y se articulan sobre la base del desarrollo psicosomático, psicomotor, psicolingüístico, psicosocial, la intervención especializada y las pautas didácticas que se ponen a disposición del escolar en los diferentes momentos de su desarrollo ontogenético y oritogenético, ajustadas a sus demandas educativas desde una concepción holística (global), coherente y armónica.” (Martínez, Y; 2013)

Los procedimientos especializados ambulatorios en la atención educativa ambulatoria en escolares con parálisis cerebral espástica se complementan al desarrollarse los patrones de conductas sensorio motrices para el lenguaje, para el desarrollo psíquico, para el desarrollo psicomotor y para el desarrollo social. De este modo al unir todos los patrones específicos, especializados, de forma estable y con carácter sistemático permite articular una vía diferente que

funciona como un método porque se concibe con carácter sistémico, armónico que permite ofrecer una respuesta educativa y pedagógica diferente y especial.

## CONCLUSIONES

La perspectiva de orientación educativa, atención educativa y seguimiento de la respuesta educativa se orienta sobre la base de las acciones coordinadas entre los agentes educativos de los contextos escuela, familia y comunidad. Los objetivos educativos que se establecen para lograrlo se estructuran sobre la base del sistema de ayudas y apoyos que se articulan para garantizar que el escolar se adapte al medio y asuma su inserción como parte de su situación social del desarrollo y con ello se favorece su plena integración social. Se considera que la atención educativa ambulatoria se define como: el sistema de recursos, ayudas, apoyos y procedimientos especializados ambulatorios que permiten articular la unidad de acción entre los agentes y agencias educativas con carácter sistémico dinámico e integral para ofrecer una respuesta educativa coherente y armónica que ajuste la respuesta pedagógica a la variabilidad del desarrollo ontogenético y oritogenético del escolar en cualquier etapa de la vida.

Con respecto a la concepción del trabajo educativo como vía esencial para fortalecer la zona de desarrollo próximo se puede explicar que este conduce, dirige y favorece la esfera psico-social de la personalidad al estimular la respuesta educativa ajustada a las demandas y exigencias de su variabilidad del desarrollo.

Al concebir el trabajo educativo como la base de la corrección del defecto primario en los escolares con parálisis cerebral, se ubica en primer orden la estimulación de los componentes psicológicos, afectivos, volitivos, psicomotores, y sociológicos que como fuentes de estimulación/intervención permiten la adaptación del escolar con necesidades educativas especiales al medio social.

Lograr la adaptación al medio social no es labor fácil, pero el método lúdico-psicomotriz puede ofrecer al maestro una vía eficaz si se concibe con carácter preventivo, correctivo y formativo. Esta característica permite elevar la capacidad para grabar los estímulos del medio, a partir del juego como actividad esencial en edades comprendidas entre seis y diez años.

Se considera que el método de trabajo lúdico-psicomotriz asume el juego como actividad fundamental para favorecer el proceso de formación de la personalidad del escolar con necesidades educativas especiales en el área motriz, siendo oportuno realizar el análisis etimológico de la categoría formación. El análisis etimológico de la categoría formación indica que se refiere a la forma, que da forma; y el término formar, procede del latín formare y significa dar forma a una cosa, juntar, congregar personas o cosas, uniéndolos entre sí para que hagan aquellos un cuerpo y estos un todo/hacer/componer/crear/...El análisis nos conduce a inferir que la formación se refiere a aquel proceso que permite integrar, componer, crear, transformar para adquirir nueva y superior cualidad.

Se considera que los procedimientos especializados se conciben a través de acciones dirigidas a favorecer el comportamiento psíquico, de la comunicación y el lenguaje a través de la dinámica y desarrollo de juegos o acciones lúdicas como parte del proceso de aprendizaje activo y desarrollador. Las acciones lúdico-psicolingüísticas, lúdico-psicomotoras y lúdico-psicosociales permiten la interpretación consciente de los significados, sentidos y recursos para los componentes lingüísticos por ejemplo la percepción de los sonidos y la comprensión fonético-fonemática, el funcionamiento del analizador motor verbal, las cualidades de la voz y las posibilidades para la expresión oral y escrita. Las habilidades psicolingüísticas se forman gracias a la sistematización de las acciones psicolingüísticas debido a la estrecha relación entre las categorías estimulación del desarrollo psicolingüístico, el desarrollo neuro-anatomofisiológico, desarrollo motor-verbal, desarrollo de los sistemas funcionales del sistema nervioso central y zona de desarrollo próximo. La relación de coordinación entre estas categorías, establece un estereotipo dinámico, a través de la actividad lúdica, que permite la adaptación del escolar al medio donde vive desde el uso adecuado del lenguaje y la comunicación. Entiéndase estereotipo dinámico al sistema de ayudas que se le ofrece y este sistema es: graduar la dificultad de la tarea de tal forma, que no sea tan difícil como para que el escolar le pierda el interés por hacerla, ni tan fácil que renuncie a ella.

Se considera que el procedimiento lúdico-psicosocial garantiza la integración social de los escolares si se asume como actividad fundamental el juego y sus acciones lúdicas. Este procedimiento permite articular la actividad del juego en función de lograr la adaptación al medio social o al entorno sociofamiliar de modo que el escolar pueda asumir una conducta independiente, estable y funcional que explique su modo de actuar y adaptarse al medio, es decir se valga por sí solo lo cual se explica a través de las relaciones que se establecen entre las categorías formación del autovalidismo y educación psicomotora.

#### BIBLIOGRAFÍA

- Addine, F. y otros. (1999). *Didáctica y optimización del proceso de enseñanza, aprendizaje*, La Habana, Instituto Pedagógico Latinoamericano.
- Alba, M.A. (1998). *Manual para la Aplicación del Programa de Barbán Sarduy Yoenia Virgen*. Tesis presentada en opción al grado científico de doctor en ciencias pedagógicas. Las Tunas, 2007.
- Betancourt, J. (2006). *Fundamentos psicológicos y pedagógicos generales de la Educación Especial/Juana Betancourt Torres... {Et .al}. —p. 2-12. — En Maestría en Ciencias de la Educación. Mención en Educación Especial. Módulo 2. Cuarta parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 2006.*
- Díaz, E. (1995). *Estructura del defecto. Algunas reflexiones*. En revista *Educación* No. 84, ene-abr. 1995, La Habana, Cuba.-p. 13-17
- Gayle, A. (1997). *La familia de los escolares con necesidades educativas especiales y las adaptaciones curriculares*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Gil, I.C. (1998). Bases de la integración: familiar, escolar y social . Revista Síndrome de Down, pp. 131-134.

Jiménez, P. (1999). Educación Especial e integración escolar y social en Cuba. Tomo 1, La Habana.

Martí, J. (1994). Escrito sobre Educación. La Habana. Editorial Ciencias Sociales.

Medicina Física. (1994). Volumen 28. Fascículo 3. 1994. pp. 170-173 y 179.

Puente de Armas, T. (2005). Educación de los alumnos con limitaciones físico motoras. Editorial Pueblo y Educación, Cuba.

Silvestre, M., Zilverstein, J., Rico, P. (1995). Proyecto Cubano TEDI, Curso 7, Pedagogía 95, Cuba, 1995.19- Rehabilitación. Revista de la Sociedad Española de Rehabilitación. Vol. 27. Revista de Estudios de Juventud. Septiembre, 2004, nor. 66, p. 17. Fascículo 2. 1993. pp. 156-159. 27-Rehabilitación. Revista de la Sociedad Española de Rehabilitación. Vol. 27. Fascículo 2. 1993. pp. 156-159.

Vigostky, L.S. (1987). Historia de las funciones psíquicas superiores, Editorial Científico-Técnica, La Habana, Cuba.