

2º Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría

27, 28 y 29 de Septiembre de 2012

*Sede: Panamericano Buenos Aires Hotel & Resort
Ciudad de Buenos Aires*

Mesa Redonda: Deportes y discapacidad, la importancia del movimiento

Tema: Cuando la discapacidad no es obstáculo...el deporte un camino para lograrlo!!

Autor: Prof. Cecilia Di Bella

Fecha: sábado 29 de septiembre

La Natación como terapia, surge a partir de diferentes necesidades especiales, de personas con discapacidades transitorias (traumatismos y afecciones del aparato locomotor), y discapacidades permanentes e irreversibles (parálisis, síndromes).

Especialmente, en Club Montego y en el Instituto Superior de Natación para Bebés y estimulación temprana, situados en la ciudad de La Plata, mi rol como docente en el área es recibir personas con derivación médica que necesitan realizar la actividad en forma sistemática, como complemento del proceso de rehabilitación planificado por su equipo interdisciplinario.

Los casos más frecuentes son niños con secuelas de parálisis cerebral infantil, mielomeningocele (lesión en medula espinal congénito), secuelas post quirúrgicas de corrección muscular por secuelas neurológicas, trastornos generalizados del desarrollo (trastorno de personalidad y conducta, autismo), hipoacusias, entre otros.

La evaluación inicial de los niños se realiza siempre en el medio acuático, previa entrevista inicial con los padres, quienes nos proporcionan la primer información sobre la discapacidad y los objetivos que se persiguen con la actividad, y luego se resuelve en conjunto con la coordinación y los docentes a cargo, si se trata de una actividad conjunta e integrada los pasos a seguir. Si el niño tiene posibilidad de realizar actividad integrada con pares (evaluación conductal y desempeño individual en la clase), o si debe realizar una actividad personalizada a mi cargo.

La natación como terapia en el área discapacidad con niños, toma de la natación convencional, aquellos movimientos, estilos y adaptaciones de los mismos que la persona sea capaz de realizar. El punto de partida es la CAPACIDAD y desde allí se planifican las posibilidades de movimiento en el medio acuático. El objetivo último es poder insertarlo en actividades conjuntas e integradas, y la actividad deportiva competitiva como cualquier otro niño de su edad cronológica con similares o iguales capacidades dentro del agua.

Es de vital importancia la comunicación constante con médico fisiatra (especialista en rehabilitación, quien generalmente evalúa al niño cada 6 meses), con kinesiólogo (quien nos puede ofrecer diferentes lineamientos de trabajo para realizar en el agua ya que es un medio facilitador del movimiento) y tener conocimiento de, medicación y otro tipo de tratamientos que el niño realice.

Actualmente, me encuentro realizando un plan con niños con mielomeningocele, de 8 y 10 años respectivamente, donde iniciaron a muy temprana edad la actividad acuática bajo mi supervisión profesional, y luego de aproximadamente 5 años de trabajo, se encuentran nadando en pileta pre olímpica de 25 mts, donde nadan tipos los estilos formales de nado. Parte de este plan y los objetivos a lograr, se encuentran diferentes maratones en aguas abiertas integrados con pares sin discapacidad y con el objetivo final la integración deportiva e inclusión en diferentes competencias paralímpicas.

Es muy importante, en la integración y en la detección de necesidades especiales dentro de una clase (ya que los padres no siempre informan de la discapacidad y los niños son anotados en clases comunes sin previa evaluación), el trabajo en equipo, para así poder darle a ese niños el lugar que corresponde y merece dentro de los natatorios.