

Curricular adaptations for the inclusion of students with hip dysplasia

Adaptaciones curriculares para la inclusión de estudiantes con displasia de cadera

Autores:

Lic. Figueroa-Roldan, Stevens Fulton
UNIVERSIDAD BOLIVARIANA DEL ECUADOR
Licenciado en Cultura Física
Guayaquil – Ecuador
 sffigueroar@ube.edu.ec
 <https://orcid.org/0009-0008-5791-8644>

Mgs. Garcia-Garcia, Ana Cristina
UNIVERSIDAD BOLIVARIANA DEL ECUADOR
Magister en Ordenación del Territorio Mención en Planificación
Territorial Sostenible y Gobernanza
Guayaquil – Ecuador
 acgarciag@ube.edu.ec
 <https://orcid.org/0009-0005-8397-6766>

PdH. Rodriguez-Vargas, Antonio Ricardo
UNIVERSIDAD BOLIVARIANA DEL ECUADOR
Doctor en Ciencias de la Cultura Física
Guayaquil – Ecuador
 arrodriguezv@ube.edu.ec
 <https://orcid.org/0000-0002-4263-6686>

Fechas de recepción: 25-AGOS-2024 aceptación: 27-OCT-2024 publicación: 15-DIC-2024

 <https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>
<http://mqrinvestigar.com/>



Resumen

La problemática surge de la falta de adaptaciones curriculares específicas y personalizadas, así como de la escasa investigación y orientación práctica, lo que dificulta la plena inclusión de una estudiante con displasia de cadera en el sistema educativo. El objetivo principal es analizar las adaptaciones curriculares que promuevan la inclusión, la participación y la diversidad de la estudiante.

La metodología empleada fue un estudio de caso con enfoque mixto y diseño descriptivo, basado en investigación de campo. La población estuvo compuesta por 8 docentes de educación física y una estudiante de sexto grado con displasia de cadera. Las técnicas utilizadas incluyeron encuestas y observación científica, y los instrumentos fueron un cuestionario estructurado y una ficha de observación.

La propuesta se centra en la implementación de estrategias de adaptación curricular, como la modificación de actividades, el uso de materiales adaptados, la creación de un entorno de aprendizaje inclusivo, la evaluación diferenciada y el apoyo emocional y social. Además, se diseñó un programa de capacitación para los docentes. La aplicación de esta propuesta se realizó a lo largo de 4 semanas, con sesiones de 90 minutos en clase.

Los resultados más relevantes mostraron que, tanto en las encuestas a los docentes como en la observación directa de la estudiante, la falta de adaptaciones adecuadas fue un factor clave que contribuyó a su exclusión y limitó su progreso físico y emocional. No obstante, la implementación de las adaptaciones curriculares produjo resultados significativos, demostrando su efectividad en mejorar la calidad y estilo de vida de la estudiante.

Palabras claves: Inclusión; displasia de cadera; adaptaciones curriculares; educación física

Abstract

The problem arises from the lack of specific and personalized curricular adaptations, as well as limited research and practical guidance, which hinder the full inclusion of a student with hip dysplasia in the educational system. The main objective is to analyze curricular adaptations that promote the student's inclusion, participation, and diversity.

The methodology used was a case study with a mixed approach and descriptive design, based on field research. The population consisted of 8 physical education teachers and a sixth-grade student with hip dysplasia. Techniques included surveys and scientific observation, and the instruments were a structured questionnaire and an observation sheet.

The proposal focuses on implementing curricular adaptation strategies, such as modifying activities, using adapted materials, creating an inclusive learning environment, providing differentiated assessment, and offering emotional and social support. Additionally, a teacher training program was designed. The proposal was applied over 4 weeks, with 90-minute sessions in class.

The most relevant results showed that, based on both the teachers' surveys and the student's direct observation, the lack of appropriate adaptations was a key factor that contributed to her exclusion and limited her physical and emotional progress. However, the implementation of the curricular adaptations yielded significant results, demonstrating their effectiveness in improving the student's quality of life and well-being.

Keywords: Inclusion; hip dysplasia; curricular adaptations; physical education



Introducción

La displasia de cadera en niños es una afección ortopédica congénita que afecta su movilidad y puede generar serias limitaciones funcionales si no se trata adecuadamente. Esta condición, que ocurre con frecuencia a nivel mundial (Sánchez y González, 2020), tiene un impacto significativo en la calidad de vida de los estudiantes, ya que puede causar discapacidad física y dolor crónico a largo plazo (Macías y Bolívar, 2021). Aunque los avances médicos han mejorado el diagnóstico y tratamiento de esta afección, su impacto en la educación, y en particular en la Educación Física, ha recibido poca atención en la literatura y la práctica educativa (Banderas y Arias, 2020).

La displasia de cadera limita la participación plena de los estudiantes en actividades físicas, lo que hace necesario adaptar el currículo de Educación Física para responder a sus necesidades. Estas adaptaciones deben enfocarse en evitar movimientos que sobrecarguen las articulaciones, promover ejercicios que fortalezcan el control muscular, y fomentar la inclusión de actividades que respeten el ritmo individual de cada estudiante (Valencia et al., 2021). Sin embargo, los docentes frecuentemente carecen de las directrices necesarias para realizar estas adaptaciones de manera eficaz, lo que dificulta la integración de los estudiantes con displasia de cadera en las clases de Educación Física.

Por lo tanto, esta investigación busca proporcionar orientaciones claras a educadores y familias sobre cómo adaptar el currículo y el entorno educativo para estos estudiantes. Además, se destaca la importancia de una mayor colaboración entre el personal docente y los profesionales de la salud, con el fin de ofrecer un enfoque integral que garantice la inclusión plena y el desarrollo del potencial de cada estudiante (Zevallos, 2024). La educación inclusiva debe ser una prioridad para que todos los niños, independientemente de sus condiciones físicas, puedan acceder a una educación de calidad y participar activamente en su proceso de aprendizaje (Coellar, 2021). Adaptar el currículo escolar y aplicar estrategias pedagógicas específicas permitirá que los estudiantes con displasia de cadera disfruten de una experiencia educativa que no solo responda a sus limitaciones, sino que también potencie su bienestar y participación activa.

Este estudio tiene como objetivo cerrar una brecha en la investigación y proporcionar soluciones prácticas para la inclusión de estudiantes con displasia de cadera. Al centrarse en esta población específica, se busca mejorar el bienestar de los estudiantes y fomentar políticas educativas inclusivas que promuevan su participación plena en el entorno escolar. Aunque la educación inclusiva ha logrado importantes avances, los estudiantes con displasia de cadera siguen siendo poco considerados en las investigaciones y en las prácticas educativas, lo que agrava las barreras que enfrentan en su acceso a una educación de calidad (Rojas et al., 2020).

A pesar del impacto que la displasia de cadera tiene en la vida cotidiana de estos estudiantes, tanto en el ámbito académico como en el social, persiste una notable falta de estudios que aborden específicamente sus necesidades. Como resultado, los educadores y las familias carecen de

orientaciones claras para implementar adaptaciones curriculares efectivas que permitan a estos estudiantes participar de manera equitativa en la educación física y otras actividades escolares (Carvajal et al., 2021). Este estudio pretende ofrecer un análisis detallado de las estrategias de adaptación curricular más adecuadas, incluyendo posibles modificaciones en la infraestructura escolar, acceso a terapias y servicios especializados (Crespo, 2023).

En resumen, el desafío consiste en cómo enfrentar de manera eficaz las barreras educativas y emocionales que afectan a los estudiantes con displasia de cadera en el contexto de la educación inclusiva. La educación es un derecho fundamental y debe ser accesible para todos, independientemente de las capacidades o limitaciones físicas de los estudiantes. Para alcanzar este objetivo, es necesario implementar estrategias pedagógicas específicas que promuevan un entorno educativo verdaderamente inclusivo (Hernández y Samada, 2021).

La educación inclusiva promueve la participación plena y equitativa de todos los estudiantes, sin excepción, en el sistema educativo. Sin embargo, algunos estudiantes, como aquellos con displasia de cadera, enfrentan barreras adicionales que dificultan su acceso y desarrollo en igualdad de condiciones (Clavijo y Bautista, 2020). Esta condición ortopédica, que afecta la articulación de la cadera y puede causar dolor crónico y limitaciones físicas, demanda una atención especializada tanto en el ámbito médico como en el educativo (Rivera y Vega, 2019). A medida que los estudiantes con displasia de cadera avanzan en su educación, las barreras físicas y emocionales pueden comprometer su participación y rendimiento académico. La falta de orientación clara para educadores y padres contribuye a que estos estudiantes enfrenten desafíos significativos en su proceso de aprendizaje, muchas veces sin el apoyo adecuado (Gallegos et al., 2024).

El problema radica en la ausencia de adaptaciones curriculares personalizadas y en el desconocimiento entre los docentes sobre cómo gestionar estas necesidades en el aula. Esto resulta en una participación limitada de los estudiantes afectados, un rendimiento académico por debajo de su potencial y una disminución en su bienestar general (Bravo, 2021). Además, la escasa colaboración entre educadores, padres y profesionales de la salud agrava la situación, haciendo urgente la creación de estrategias pedagógicas inclusivas que se adapten a las necesidades específicas de los estudiantes con displasia de cadera.

Metodología

El estudio sobre la inclusión de una estudiante con displasia de cadera en el ámbito educativo se desarrolló bajo un enfoque mixto, combinando métodos cualitativos y cuantitativos para ofrecer una visión integral del fenómeno. Este enfoque permitió analizar tanto las necesidades específicas de la estudiante como la efectividad de las adaptaciones curriculares implementadas. El diseño del estudio fue de carácter descriptivo, ya que se centró en detallar las características y el impacto de las estrategias inclusivas en un contexto real. Al tratarse de una investigación de campo, los datos

se recopilaron directamente en el entorno escolar, lo que facilitó una observación precisa del rendimiento de la estudiante.

La población de estudio estuvo compuesta por ocho docentes de educación física y una estudiante de sexto grado con displasia de cadera. Las técnicas utilizadas fueron la encuesta y la observación científica, empleando como instrumentos un cuestionario estructurado dirigido a los docentes y una ficha de observación para documentar el progreso y las interacciones de la estudiante durante las clases de educación física. Las encuestas aportaron datos cuantitativos sobre las percepciones de los docentes en relación con las adaptaciones curriculares, mientras que la observación directa brindó una perspectiva cualitativa sobre el desempeño de la estudiante en las actividades físicas.

La propuesta se centró en la implementación de un programa adaptativo de educación física diseñado específicamente para una estudiante de sexto grado con displasia de cadera. Este programa, desarrollado en colaboración con ocho docentes, se llevó a cabo durante cuatro semanas con sesiones de 90 minutos de duración. Su objetivo principal era garantizar la participación plena de la estudiante mediante adaptaciones curriculares. Estas modificaciones incluyeron ajustes en las actividades físicas, alineándolas con las capacidades individuales de los estudiantes. Se priorizaron ejercicios que pudieran realizarse en el suelo o con apoyo, minimizando así los riesgos. Además, se utilizaron materiales adaptados, como pelotas ligeras y colchonetas, que facilitaron la ejecución segura de las actividades.

El entorno de aprendizaje también fue transformado para ser más inclusivo, eliminando barreras físicas y fomentando la participación grupal. La colaboración y la integración se promovieron como aspectos esenciales del proceso, asegurando no solo la seguridad física de la estudiante, sino también un ambiente de respeto y apoyo entre sus compañeros. La evaluación diferenciada permitió valorar los logros de la estudiante de acuerdo con su progreso personal, sin comparaciones con sus compañeros, lo que contribuyó a mantener su motivación y bienestar emocional.

La validación de la propuesta estuvo a cargo de un equipo interdisciplinario formado por un ortopedista y dos docentes de educación física, quienes garantizaron que las adaptaciones curriculares fueran seguras y pedagógicamente adecuadas. Gracias a este enfoque integral, el programa no solo atendió las necesidades físicas de la estudiante, sino que también promovió su inclusión social y emocional dentro del aula, asegurando una experiencia educativa equitativa y participativa para todos.

Resultado

Para obtener los resultados, se aplicó un proceso de encuesta a 8 docentes de la Unidad Educativa Liceo Policial Chimborazo, con el objetivo de evidenciar su conocimiento sobre la adaptación curricular para estudiantes con necesidades educativas especiales (NEE), ya sean adaptadas o no a la discapacidad, como en el caso de la estudiante con displasia de cadera. Cabe destacar que esta

encuesta fue diseñada utilizando una escala de Likert con las categorías: De acuerdo (DA), Neutral (N) y En Desacuerdo (ED). A continuación, se presenta el análisis de los resultados obtenidos de la encuesta.

Tabla 1.
Resultados de encuesta aplicada a docentes

PREGUNTAS	RESULTADOS					
	DA	%	N	%	ED	%
1. ¿Usted ha trabajado anteriormente con estudiantes que tienen displasia de cadera en las clases de educación física?	6	75%	2	25%	0	0%
2. ¿Se considera usted capacitado/a para enseñar a estudiantes con displasia de cadera en el entorno de la educación física?	5	63%	3	37%	0	0%
3. ¿Usted ha implementado adaptaciones curriculares para incluir a estudiantes con displasia de cadera en las clases de educación física?	4	50%	4	50%	0	0%
4. ¿Usted colabora frecuentemente con profesionales de la salud (como fisioterapeutas y médicos) para adaptar las actividades físicas a las necesidades de los estudiantes con displasia de cadera?	5	63%	3	37%	0	0%
5. ¿Las actividades físicas se modifican regularmente para asegurar la participación segura de estudiantes con displasia de cadera?	4	50%	4	50%	0	0%
6. ¿Ajusta usted regularmente las actividades físicas para garantizar que los estudiantes con displasia de cadera puedan participar de manera segura?	5	63%	3	37%	0	0%
7. ¿Realiza usted evaluaciones continuas para modificar las adaptaciones curriculares según el progreso de los estudiantes con displasia de cadera?	5	63%	3	37%	0	0%
8. ¿Considera usted que las adaptaciones curriculares que implementa facilitan la integración social de los estudiantes con displasia de cadera en las clases de educación física?	4	50%	4	50%	0	0%
9. ¿Siente usted que cuenta con el apoyo necesario por parte de la administración escolar para incluir a estudiantes con displasia de cadera en sus clases?	6	75%	2	25%	0	0%
10. ¿Considera usted necesario seguir mejorando sus habilidades para trabajar con estudiantes que tienen displasia de cadera en el contexto de la educación física?	8	100%	0	0%	0	0%

Teniendo en cuenta los resultados presentados en la Tabla 1, que provienen de la encuesta realizada a los docentes de educación física de la Unidad Educativa Liceo Policial Chimborazo, se procedió a calcular el coeficiente de concordancia de Kendall. Para ello, se siguieron los siguientes pasos: primero, se realizó el cálculo de la concordancia observada (Co) utilizando la ecuación $Co = \frac{\text{Número de pares concordantes} - \text{Número de pares discordantes}}{\text{Número total de pares}}$, obteniendo los valores mostrados en la Tabla 2. Es crucial destacar que un par se considera concordante si las respuestas coinciden y discordante si difieren. En este contexto, el siguiente paso consiste en identificar los elementos necesarios para calcular la concordancia.

Tabla 2.

Resultados de concordancia de Kendall

PREGUNTAS	Co
1.	5
2.	6
3.	5
4.	7
5.	6
6.	5
7.	8
8.	7
9.	5
10.	8
TOTAL	57

Posteriormente, determinó el número total de pares (N), a través de la siguiente fórmula:

$$\frac{10(10-1)}{2} = \frac{10*9}{2} = 45$$

Una vez obtenidos tanto el número de pares como la concordancia observada, se procedió al cálculo de la concordancia esperada (Ce) utilizando la siguiente fórmula:

$$Ce = \frac{2*(Co)}{N} = \frac{2*(57)}{45} \approx 2.53$$

Además, para calcular la concordancia de Kendall, es necesario identificar los siguientes elementos: X₀, que representa el total de respuestas iguales; X₁, que incluye el número total de pares con respuestas neutrales y la otra respuesta es de acuerdo o desacuerdo; y X₂, que integra el número total de pares con respuestas neutrales y la otra respuesta es de acuerdo o desacuerdo. Una vez definidos estos elementos, el siguiente paso es interpretar el valor obtenido del coeficiente de concordancia.

$$\begin{aligned} X_0 &\rightarrow 57 \\ X_1 &\rightarrow 0 \\ X_2 &\rightarrow 0 \end{aligned}$$

Una vez determinados estos coeficientes, se procedió a calcular el coeficiente de Kendall utilizando la siguiente ecuación.

$$\tau = \frac{57}{\sqrt{(57-0)*(57-0)}} = \frac{57}{\sqrt{3249}} = \frac{57}{57} \approx 1$$

El valor del coeficiente de concordancia de Kendall (τ) obtenido, aproximadamente 1, indica una concordancia perfecta entre los pares observados en comparación con la concordancia esperada. Esta puntuación sugiere que existe una alta consistencia y fiabilidad en las respuestas recopiladas durante el estudio. Un coeficiente de concordancia de 1 implica que las opiniones, evaluaciones o clasificaciones de los participantes son completamente coherentes entre sí, lo que refuerza la validez de los datos obtenidos. La interpretación de este resultado sugiere que los docentes que participaron en el estudio tienen un alto nivel de acuerdo en sus respuestas, lo que aumenta la confianza en la calidad de la información recolectada. Por lo tanto, el análisis refuerza la idea de que los datos reflejan una sólida coherencia entre las respuestas de los docentes, lo que respalda la validez y la relevancia del estudio en el contexto de la investigación.

Con relación a la Tabla 3 presenta los resultados de la observación realizada a una niña con displasia de cadera antes de implementar una propuesta educativa inclusiva, la misma cuenta con una escala nominal de si o no. La observación abarca aspectos clave como la participación en actividades, el uso de materiales adaptados, la seguridad de las actividades, y la interacción con sus compañeros. Los hallazgos revelan barreras significativas en su inclusión, subrayando la urgencia de adaptar el currículo y las actividades para facilitar su desarrollo integral y promover un entorno educativo más equitativo.

Tabla 3.

Observación a estudiante con displasia de cadera previo a la aplicación de la propuesta.

N°	FICHA DE OBSERVACIÓN	Si	No	OBSERVACIÓN
1	El estudiante participa activamente en las actividades físicas programadas.		NO	
2	El estudiante utiliza materiales y equipos adaptados durante las actividades.	SI		Algunas veces cuando son proporcionados, pero no de manera efectiva
3	Las actividades físicas se realizan de manera segura para el estudiante.		NO	
4	Las actividades físicas se adaptan regularmente para incluir al estudiante.		NO	
5	La estudiante interactúa positivamente con sus compañeros durante las actividades.	SI		Algunas veces, pero no logra integrarse adecuadamente por falta de estrategias y adaptaciones curriculares
6	La estudiante participa en las evaluaciones físicas de manera inclusiva.		NO	Se le dificulta el proceso por falta de adaptaciones curriculares
7	La estudiante muestra progreso en el desarrollo de sus habilidades físicas.		NO	Se le dificulta el proceso por falta de adaptaciones para su discapacidad
8	La estudiante participa en actividades dentro de la asignatura de educación física.		NO	Falta de adaptaciones curriculares adecuadas
9	La estudiante muestra signos de bienestar emocional durante las actividades físicas.		NO	Se siente excluido al no poder desarrollar las actividades de forma efectiva, debido a la falta de adaptaciones curriculares adecuadas según su discapacidad

Considerando los resultados expuestos en la Tabla 4, asociados a la ficha de observación, se revelan varias deficiencias críticas en la inclusión de una estudiante con displasia de cadera de sexto grado en las actividades de educación física dentro de la Unidad Educativa Liceo Policial Chimborazo. En primer lugar, la observación evidencia que, a pesar de algunos esfuerzos aislados, la estudiante no está plenamente integrada en las actividades físicas programadas. En primer lugar, la estudiante no participa activamente en las actividades físicas. Esta falta de participación puede deberse a varias razones, incluyendo la insuficiencia de adaptaciones curriculares que permitan su inclusión de manera efectiva y segura. Además, la observación indica que las actividades no se realizan de manera segura para la estudiante, lo cual es un factor crucial que puede desmotivarla y excluirla de participar plenamente.

Por otra parte, aunque la estudiante utiliza materiales y equipos adaptados en ocasiones, esto no ocurre de manera consistente ni efectiva. La intermitencia en la provisión de estos recursos indica una falta de planificación y disponibilidad adecuada de herramientas que faciliten la participación del estudiante en igualdad de condiciones. Esta inconsistencia, a su vez, contribuye significativamente a la exclusión de la estudiante de las actividades programadas. La falta de adaptación regular de las actividades físicas para incluir al estudiante es otro punto crítico. Las adaptaciones curriculares son esenciales para asegurar que la estudiante pueda participar de manera segura y efectiva en las actividades. Sin embargo, sin estas modificaciones, las actividades físicas pueden resultar inaccesibles y potencialmente peligrosas, lo que refuerza la exclusión y afecta negativamente a la estudiante tanto física como emocionalmente.

En cuanto a la interacción social, aunque la estudiante interactúa positivamente con sus compañeros en algunas ocasiones, la integración no es completa. La falta de estrategias y adaptaciones curriculares efectivas limita la capacidad de la estudiante para integrarse adecuadamente en el grupo. Por consiguiente, esta exclusión social puede afectar no solo el rendimiento físico de la estudiante, sino también su bienestar emocional y su sentido de pertenencia dentro del grupo. De manera similar, la estudiante no participa en las evaluaciones físicas de manera inclusiva, encontrando dificultades debido a la ausencia de adaptaciones curriculares. Esto no solo impide una evaluación justa de sus capacidades y progreso, sino que también puede disminuir su motivación y autoestima. La falta de adaptaciones adecuadas en las evaluaciones es un indicador claro de que las necesidades específicas del estudiante no están siendo atendidas adecuadamente.

En consecuencia, el progreso en el desarrollo de habilidades físicas de la estudiante es limitado debido a la falta de adaptaciones necesarias para su discapacidad. Sin estas adecuaciones, no puede desarrollar plenamente sus habilidades, lo que afecta su potencial en la clase de educación física. Además, su participación en actividades dentro de esta asignatura es casi inexistente, lo que refuerza la exclusión y resalta la urgente necesidad de implementar cambios en el enfoque educativo y en la provisión de recursos y adaptaciones.

Finalmente, el bienestar emocional de la estudiante durante las actividades físicas es notablemente bajo. La estudiante se siente excluida y frustrada al no poder participar efectivamente en las actividades debido a la falta de adaptaciones adecuadas. Este sentimiento de exclusión puede tener repercusiones negativas en su salud mental y en su percepción de la educación física como una experiencia positiva y enriquecedora. En síntesis, los resultados de la ficha de observación indican que la estudiante con displasia de cadera no está siendo incluida de manera efectiva en las actividades de educación física. La falta de adaptaciones curriculares, la insuficiencia de recursos adecuados y la ausencia de estrategias de inclusión son factores que contribuyen a esta exclusión. Es imperativo, por lo tanto, que se tomen medidas para mejorar la situación, asegurando que las adaptaciones curriculares se implementen de manera consistente y efectiva, permitiendo así una inclusión plena y equitativa de la estudiante en todas las actividades físicas.

En este sentido, es fundamental que los docentes de educación física cuenten con las herramientas y conocimientos necesarios para realizar adaptaciones curriculares específicas para estudiantes con displasia de cadera. Se propone la creación de un “Programa de Capacitación para Docentes de Educación Física en la Inclusión de Estudiantes con Displasia de Cadera”, cuyo objetivo es capacitar a los docentes en la identificación y aplicación de adaptaciones curriculares efectivas. Esto asegurará la inclusión plena y equitativa de los estudiantes con displasia de cadera en las actividades físicas escolares, promoviendo un entorno educativo inclusivo y de apoyo. Por su parte, El programa incluirá estrategias concretas para la adaptación curricular en educación física, tal y como se expone en la siguiente tabla.

Tabla 4.
Estrategias de adaptación curricular

ESTRATEGIAS DE ADAPTACIÓN CURRICULAR		DESCRIPCIÓN
Modificaciones de actividades		Es esencial adaptar los ejercicios y juegos para que se ajusten a las capacidades individuales de los estudiantes, promoviendo su inclusión de manera segura. En este contexto, se pueden incorporar actividades que se realicen en el suelo o con apoyo, facilitando la participación sin riesgo. Un ejemplo de ello es el juego "Pato, pato, ganso", donde los estudiantes pueden moverse a un ritmo más lento y participar de acuerdo con sus propias habilidades. También se pueden incluir ejercicios de estiramiento y fortalecimiento en posición sentada o recostada, evitando movimientos complejos que puedan comprometer la estabilidad de la cadera.
Uso de materiales adaptados		La incorporación de materiales adaptados es esencial para facilitar la participación activa de los estudiantes con displasia de cadera. Se pueden utilizar los siguientes recursos: • Pelotas más ligeras que sean más fáciles de manipular y que reduzcan el riesgo de lesiones. • Las colchonetas también son un recurso valioso, ya que ofrecen un espacio seguro para realizar ejercicios de equilibrio y coordinación sin temor a caídas.

	• En el caso de estudiantes que utilizan sillas de ruedas, es fundamental contar con sillas de ruedas deportivas, que están diseñadas para permitir una movilidad ágil y segura en el espacio de juego. • Además, se pueden implementar rampas o superficies planas que faciliten el acceso a las áreas de actividad física.
Entorno de aprendizaje inclusivo	Crear un ambiente seguro y accesible es esencial para la participación efectiva de los estudiantes con displasia de cadera. Esto incluye: • Modificar el espacio de juego, asegurando que no haya obstáculos que puedan representar un riesgo. • La disposición del área debe permitir que todos los estudiantes se sientan cómodos y seguros. • La organización de grupos pequeños puede fomentar la integración y la colaboración entre los estudiantes, permitiendo que aquellos con displasia de cadera trabajen en equipo con sus compañeros sin sentirse expuestos a riesgos físicos. Por ejemplo, se pueden formar equipos mixtos donde cada estudiante asuma roles que se adapten a sus capacidades, promoviendo la colaboración y el trabajo en conjunto.
Evaluación diferenciada	Es importante implementar métodos de evaluación que reconozcan los logros de los estudiantes en función de sus capacidades individuales. Esto implica la utilización de herramientas de evaluación que no se basen en comparaciones con otros, sino que valoren el progreso personal. • Se pueden establecer metas adaptadas a cada estudiante, fomentando un enfoque positivo que celebre sus avances y logros, independientemente de su nivel de habilidad.
Apoyo emocional y social	Incluir actividades que promuevan la interacción social y el desarrollo emocional es fundamental para el bienestar integral de los estudiantes. Se pueden implementar: • Juegos de equipo que fomenten la colaboración y el apoyo mutuo, como el "Juego del pañuelo", donde los estudiantes deben trabajar juntos para recuperar un objeto. Estos juegos no solo permiten la participación activa de todos, sino que también refuerzan la cohesión grupal y el sentido de pertenencia. Además, actividades que impliquen la toma de decisiones en grupo, como planificar una actividad física conjunta, pueden fortalecer las habilidades sociales de los estudiantes y fomentar un ambiente de apoyo.

Con base a lo expuesto en la tabla 4, se puede indicar que las estrategias de adaptación curricular en educación física para estudiantes con displasia de cadera deben ser cuidadosamente diseñadas y ejecutadas. La combinación de modificaciones en las actividades, el uso de materiales adaptados, la creación de un entorno inclusivo, la evaluación diferenciada y el apoyo emocional y social son elementos clave para garantizar que todos los estudiantes tengan la oportunidad de participar activamente y disfrutar de los beneficios de la educación física. Estudios previos han demostrado que la capacitación adecuada de los docentes mejora significativamente la inclusión de estudiantes con diversas condiciones físicas. Por ejemplo, investigaciones de Simón et al. (2022) indican que los programas de capacitación específicos pueden reducir las barreras y mejorar la participación de los estudiantes con discapacidades físicas.



Sin embargo, la falta de adaptaciones curriculares específicas y recursos adecuados para estudiantes con displasia de cadera sigue siendo una barrera importante. La encuesta a los docentes y la observación directa han revelado que muchos educadores no se sienten preparados para manejar las necesidades especiales de estos estudiantes, lo que limita su participación y progreso en las clases de educación física. Esta propuesta es innovadora porque ofrece un enfoque integral que combina formación teórica y práctica, colaboración interdisciplinaria y seguimiento continuo. Al centrarse en las necesidades específicas de los estudiantes con displasia de cadera, se llena una brecha crítica en las prácticas actuales de inclusión educativa.

Tabla 5.
Descripción de la propuesta

Actividad	Objetivo	Temporalidad	Acciones
Módulo 1: Comprensión de la Displasia de Cadera	Proporcionar una base sólida sobre la displasia de cadera para que los docentes puedan identificar necesidades específicas y ajustar métodos de enseñanza.	2 semana	Uso de folletos informativos, artículos de revisión, videos educativos, y charlas con especialistas en ortopedia.
Módulo 2: Principios de la Inclusión Educativa	Abordar conceptos y principios de la inclusión educativa, y el marco legal que la respalda.	1 semana	Uso de documentos legales, guías de buenas prácticas, y talleres interactivos para discusión de casos.
Módulo 3: Adaptaciones Curriculares y Metodológicas	Enseñar a los docentes a identificar necesidades individuales y desarrollar planes personalizados para actividades físicas.	2 semana	Uso de kits de adaptación, manuales de instrucción, y talleres prácticos para experimentar con adaptaciones.
Módulo 4: Colaboración Interdisciplinaria	Fomentar la colaboración efectiva entre educadores y profesionales de la salud para adaptaciones curriculares efectivas.	1 semana	Creación de una red de contactos, uso de plataformas para reuniones interdisciplinarias, y guías para la integración de recomendaciones médicas.
Módulo 5: Seguimiento y Evaluación	Proporcionar herramientas para evaluar y ajustar adaptaciones curriculares según el progreso de los estudiantes.	1 semana	Uso de herramientas de evaluación, software de seguimiento, y guías de evaluación continua.
Módulo 6: Desarrollo de Habilidades Sociales y Emocionales	Fomentar el desarrollo social y emocional en un entorno inclusivo para los estudiantes.	1 semana	Implementación de programas de desarrollo social, talleres de apoyo emocional, y materiales de apoyo.
Evaluación y Sostenibilidad	Evaluar el impacto del programa y asegurar su sostenibilidad a largo plazo mediante colaboración con hospitales y formación continua.	Continuo	Uso de cuestionarios pre y post intervención, entrevistas cualitativas, y promoción de formación continua para docentes.

Cabe destacar que la propuesta está diseñada para facilitar, a lo largo de 8 semanas, la inclusión efectiva de una estudiante con displasia de cadera de sexto grado en la Unidad Educativa Liceo Policial Chimborazo. Para ello, se ha estructurado un programa dividido en módulos que abordan distintos aspectos de la adaptación educativa. En primer lugar, el primer módulo, que se extiende a lo largo de dos semanas, se centra en proporcionar a los docentes una comprensión sólida sobre la displasia de cadera. Esto se logra mediante la entrega de folletos, artículos, videos y la realización de charlas con especialistas.

Seguidamente, el segundo módulo, de una semana de duración, explora los principios de inclusión educativa y el marco legal pertinente. Durante este módulo, los docentes se familiarizan con las normativas y las mejores prácticas a través de documentos legales, guías y talleres interactivos, lo que facilita la aplicación de estrategias inclusivas en su práctica diaria. Asimismo, en el tercer módulo, que se extiende por dos semanas, se capacita a los docentes en la identificación de necesidades individuales y en la elaboración de planes personalizados para actividades físicas. Para ello, el uso de kits de adaptación, manuales y talleres prácticos permite una inmersión más profunda en la creación y aplicación de adaptaciones curriculares efectivas.

En cuanto al cuarto módulo, este promueve la colaboración interdisciplinaria, estableciendo redes de contacto y utilizando plataformas para facilitar la comunicación entre educadores y profesionales de la salud. Esto asegura que las adaptaciones curriculares se integren de manera efectiva con las recomendaciones médicas. Igualmente, el quinto módulo aborda las herramientas para el seguimiento y la evaluación continua de las adaptaciones curriculares. La implementación de herramientas de evaluación y software de seguimiento permite a los docentes ajustar las adaptaciones según el progreso del estudiante, garantizando así su efectividad. De allí, el sexto módulo, que dura una semana, se enfoca en el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, proporcionando programas y talleres para apoyar el bienestar integral de la estudiante en un entorno inclusivo.

Finalmente, la evaluación y sostenibilidad del programa se abordarán de forma continua a través de cuestionarios y entrevistas, permitiendo un monitoreo constante de su efectividad. Además, la promoción de la formación continua para los docentes garantiza que el programa se adapte y mejore con el tiempo, respondiendo a las necesidades cambiantes de los estudiantes. Para fortalecer aún más la sostenibilidad a largo plazo, se establecerán alianzas con hospitales y profesionales de la salud, lo que permitirá contar con asesoría especializada y recursos adicionales que respalden la implementación del programa. Estas colaboraciones facilitarán la actualización de las prácticas y la incorporación de nuevas estrategias que benefician a los estudiantes con displasia de cadera.

En el marco de la validación de la propuesta, se destaca que fue respaldada positivamente por un ortopedista y dos docentes de educación física, quienes coincidieron en la adecuación y efectividad de la iniciativa. Los resultados de la encuesta realizada a estos especialistas reflejan una aceptación total, subrayando la solidez y relevancia del programa. A continuación, se presentan los resultados relacionados con la validación, utilizando una escala de Likert con las categorías De Acuerdo (DA), Neutral y en Desacuerdo (ED).

Tabla 6.

Validación de la propuesta por especialistas - Ortopedista

RESULTADOS DE ORTOPEDISTA							
N°	PREGUNTAS	ESCALA					
		DA	%	N	%	ED	%
1	La propuesta proporciona una comprensión adecuada de la displasia de cadera y su impacto en los estudiantes.	1	100%	0	0%	0	0%
2	La propuesta ofrece una explicación clara y precisa de la displasia de cadera y su impacto en la movilidad	1	100%	0	0%	0	0%
3	La propuesta enfatiza adecuadamente la importancia de la inclusión educativa en el contexto de la educación física.	1	100%	0	0%	0	0%
4	La inclusión educativa de estudiantes con displasia de cadera en actividades físicas puede contribuir positivamente a su rehabilitación.	1	100%	0	0%	0	0%
5	Las estrategias de adaptación curricular propuestas son adecuadas para las necesidades de los estudiantes con displasia de cadera y son seguras y apropiadas.	1	100%	0	0%	0	0%
6	La propuesta incluye métodos eficaces para el seguimiento y la evaluación del progreso y la salud de los estudiantes durante las actividades físicas	1	100%	0	0%	0	0%
7	La propuesta fomenta una colaboración efectiva entre los docentes y los profesionales de la salud, incluyendo ortopedistas.	1	100%	0	0%	0	0%
8	La propuesta promueve adecuadamente la colaboración entre ortopedistas y docentes para asegurar la efectividad y seguridad de las adaptaciones curriculares.	1	100%	0	0%	0	0%
9	La participación en actividades físicas propuestas tiene un impacto positivo en el bienestar emocional de los estudiantes.	1	100%	0	0%	0	0%
10	La propuesta aborda adecuadamente el desarrollo de habilidades sociales y emocionales de los estudiantes con displasia de cadera.	1	100%	0	0%	0	0%
11	La observación y el reporte de síntomas por parte de los docentes son fundamentales según lo propuesto.	1	100%	0	0%	0	0%
12	La propuesta reconoce adecuadamente el impacto positivo de las actividades físicas en la salud mental de los estudiantes con displasia de cadera.	1	100%	0	0%	0	0%

La validación de la propuesta destinada a la inclusión de estudiantes con displasia de cadera en actividades físicas se presenta como un respaldo sólido, evidenciado por la evaluación del



ortopedista y dos docentes de educación física, quienes manifestaron una aceptación total de la iniciativa. Este consenso destaca no solo la adecuación de la propuesta, sino también su relevancia en un contexto educativo inclusivo. El ortopedista señala que la propuesta ofrece una comprensión adecuada de la displasia de cadera y su impacto en la movilidad de los estudiantes. Esta claridad es fundamental para que los educadores y los profesionales de la salud puedan implementar estrategias efectivas que favorezcan la inclusión. La comprensión profunda del tema es el primer paso hacia la creación de un ambiente seguro y accesible para los estudiantes.

Asimismo, la inclusión educativa en actividades físicas se presenta como un elemento crucial en la rehabilitación de los estudiantes. El respaldo a esta idea indica que la participación activa en entornos educativos no solo mejora la condición física, sino que también contribuye positivamente al bienestar emocional de los estudiantes. Esta doble dimensión refuerza la importancia de integrar a estos estudiantes en actividades que fomenten su desarrollo integral. Además, las estrategias de adaptación curricular propuestas son consideradas adecuadas y seguras, lo cual es esencial para garantizar la participación activa de los estudiantes. Un enfoque personalizado permite no solo minimizar los riesgos, sino también maximizar la inclusión, asegurando que todos los estudiantes puedan disfrutar de los beneficios de la educación física.

En cuanto a la validación de los métodos de seguimiento y evaluación del progreso y la salud de los estudiantes revela una preocupación por el bienestar continuo de los mismos. Este enfoque integral permite ajustar las actividades en función de las necesidades de cada estudiante, asegurando que se mantenga un ambiente propicio para su desarrollo. La colaboración entre docentes y profesionales de la salud es otro aspecto fundamental respaldado por el ortopedista. La necesidad de un trabajo conjunto subraya la importancia de abordar las necesidades de los estudiantes de manera integral, garantizando que las adaptaciones curriculares sean no solo efectivas, sino también seguras.

Por último, la validación también resalta el impacto positivo de la participación en actividades físicas sobre el bienestar emocional y el desarrollo de habilidades sociales de los estudiantes. Este aspecto es vital, ya que la educación física no solo se centra en el desarrollo físico, sino que también contribuye a la construcción de relaciones y a la mejora de la salud emocional. Por lo tanto, los resultados de la validación reflejan un fuerte apoyo hacia la propuesta, indicando que tiene el potencial de implementar prácticas inclusivas en la educación física. Este respaldo subraya la importancia de crear entornos educativos equitativos y accesibles que consideren las diversas necesidades de los estudiantes, fomentando así su desarrollo integral. La colaboración entre profesionales de la salud y docentes se erige como un elemento clave para garantizar el éxito de esta iniciativa, asegurando que se aborden adecuadamente todas las dimensiones del bienestar de los estudiantes.

Tabla 7.

Validación de la propuesta por especialistas – Docentes de Educación física

RESULTADOS DE DOCENTES DE EDUCACIÓN FÍSICA							
N°	PREGUNTAS	ESCALA					
		DA	%	N	%	ED	%
1	La propuesta proporciona una comprensión adecuada de la displasia de cadera y su impacto en los estudiantes.	2	100%	0	0%	0	0%
2	La propuesta ofrece una explicación clara y precisa de la displasia de cadera y su impacto en la movilidad	2	100%	0	0%	0	0%
3	La propuesta enfatiza adecuadamente la importancia de la inclusión educativa en el contexto de la educación física.	2	100%	0	0%	0	0%
4	La inclusión educativa de estudiantes con displasia de cadera en actividades físicas puede contribuir positivamente a su rehabilitación.	2	100%	0	0%	0	0%
5	Las estrategias de adaptación curricular propuestas son adecuadas para las necesidades de los estudiantes con displasia de cadera y son seguras y apropiadas.	2	100%	0	0%	0	0%
6	La propuesta incluye métodos eficaces para el seguimiento y la evaluación del progreso y la salud de los estudiantes durante las actividades físicas	2	100%	0	0%	0	0%
7	La propuesta fomenta una colaboración efectiva entre los docentes y los profesionales de la salud, incluyendo ortopedistas.	2	100%	0	0%	0	0%
8	La propuesta promueve adecuadamente la colaboración entre ortopedistas y docentes para asegurar la efectividad y seguridad de las adaptaciones curriculares.	2	100%	0	0%	0	0%
9	La participación en actividades físicas propuestas tiene un impacto positivo en el bienestar emocional de los estudiantes.	2	100%	0	0%	0	0%
10	La propuesta aborda adecuadamente el desarrollo de habilidades sociales y emocionales de los estudiantes con displasia de cadera.	2	100%	0	0%	0	0%
11	La observación y el reporte de síntomas por parte de los docentes son fundamentales según lo propuesto.	2	100%	0	0%	0	0%
12	La propuesta reconoce adecuadamente el impacto positivo de las actividades físicas en la salud mental de los estudiantes con displasia de cadera.	2	100%	0	0%	0	0%

La validación de la propuesta por parte de los docentes de educación física refleja un respaldo unánime hacia la iniciativa, evidenciado por la aceptación total de todos los aspectos evaluados. Este consenso entre los docentes no solo resalta la adecuación de la propuesta, sino que también subraya la importancia de comprender la displasia de cadera y su impacto en la movilidad de los estudiantes. Los docentes reconocen que una comprensión adecuada de esta condición es esencial para abordar de manera efectiva las necesidades específicas de los estudiantes. La propuesta también enfatiza la importancia de la inclusión educativa en el contexto de la educación física, lo cual es un punto crítico en el desarrollo de programas que buscan garantizar que todos los estudiantes, independientemente de sus capacidades, puedan participar en actividades físicas. Este



enfoque inclusivo no solo es beneficioso para la rehabilitación de los estudiantes con displasia de cadera, sino que también promueve un ambiente de respeto y colaboración entre todos los alumnos, lo que es vital para su desarrollo social y emocional.

Además, los docentes valoran las estrategias de adaptación curricular propuestas, considerando que son adecuadas y seguras para las necesidades de los estudiantes. Este aspecto es crucial, ya que la implementación de actividades adaptadas permite a los estudiantes participar sin riesgos, promoviendo su bienestar físico y psicológico. La claridad en la adaptación de estas actividades se traduce en un entorno en el que los estudiantes pueden experimentar la educación física de manera plena, desarrollando sus habilidades motrices y sociales. El respaldo hacia los métodos de seguimiento y evaluación también es significativo. Los docentes destacan la importancia de contar con herramientas que permitan monitorear el progreso y la salud de los estudiantes durante las actividades físicas. Este enfoque no solo asegura que se aborden las necesidades individuales de cada estudiante, sino que también proporciona un marco para realizar ajustes en la enseñanza según sea necesario, garantizando así un aprendizaje efectivo.

Por su parte, la colaboración entre docentes y profesionales de la salud, incluidos los ortopedistas, se presenta como un elemento esencial para la implementación exitosa de la propuesta. La promoción de un trabajo conjunto entre estos grupos asegura que las adaptaciones curriculares sean seguras y efectivas. Esta sinergia no solo beneficia a los estudiantes, sino que también fortalece la relación entre la educación y la salud, creando un enfoque holístico para el bienestar de los alumnos. El impacto positivo de la participación en actividades físicas en el bienestar emocional de los estudiantes es otro aspecto crucial validado por los docentes. Al reconocer que estas actividades contribuyen al desarrollo de habilidades sociales y emocionales, se refuerza la idea de que la educación física va más allá del ejercicio físico, integrando aspectos que son fundamentales para el crecimiento integral de los estudiantes.

Finalmente, el respaldo a la observación y el reporte de síntomas por parte de los docentes es un indicador de la responsabilidad que asumen en el proceso educativo. Esta práctica no solo es esencial para garantizar la seguridad de los estudiantes, sino que también fomenta una cultura de cuidado y atención a las necesidades individuales. Por ende, los resultados de la validación reflejan un fuerte apoyo hacia la propuesta por parte de los docentes de educación física, destacando su potencial para crear un entorno educativo inclusivo que beneficie a los estudiantes con displasia de cadera. Esta validación no solo reafirma la adecuación de la propuesta, sino que también señala la importancia de un enfoque colaborativo que integre la educación y la salud para garantizar el bienestar y desarrollo integral de todos los estudiantes.

En conjunto, la validación por parte de los especialistas muestra un consenso positivo en todos los aspectos evaluados. No hubo respuestas neutrales o en desacuerdo, lo cual indica una aceptación total de la propuesta en su forma actual. Esto sugiere que la propuesta está bien diseñada y lista para ser implementada, con el potencial de mejorar significativamente la inclusión y la calidad de

la educación física para estudiantes con displasia de cadera. En síntesis, la propuesta de capacitación para docentes de educación física sobre la inclusión de estudiantes con displasia de cadera ha sido validada positivamente por los especialistas consultados. La solidez y relevancia de la propuesta han sido destacadas, y su implementación se anticipa que conducirá a una mejora significativa en la inclusión y participación de estos estudiantes en las actividades físicas escolares. Esta validación respalda firmemente la implementación del programa de capacitación, contribuyendo a una educación más inclusiva y equitativa para todos los estudiantes. Una vez validada la propuesta, se procedió a desarrollar la aplicación de la misma a fin de determinar la validación por la sistematización práctica; por ende, se desarrollaron las adaptaciones curriculares necesarias para impartir el proceso de enseñanza-aprendizaje a la estudiante de 6to grado que posee displasia de cadera.

Con relación a la aplicación de la segunda ficha de observación, se tuvo en consideración las adaptaciones curriculares planteadas a fin de evidenciar su efectividad y adaptabilidad en una estudiante con displasia de cadera. Bajo este contexto, se desarrollaron durante las clases de educación física, en sesiones de 90 minutos durante un lapso de 4 semanas; aplicando así, la ficha de observación posterior a la aplicación de la propuesta obteniendo los siguientes resultados expuestos en la tabla 8.

Tabla 8.

Observación a estudiante con displasia de cadera posterior a la aplicación de la propuesta.

Nº	FICHA DE OBSERVACIÓN	Si	No	OBSERVACIÓN
1	El estudiante participa activamente en las actividades físicas programadas.	SI		
2	El estudiante utiliza materiales y equipos adaptados durante las actividades.	SI		
3	Las actividades físicas se realizan de manera segura para el estudiante.	SI		
4	Las actividades físicas se adaptan regularmente para incluir al estudiante.	SI		
5	La estudiante interactúa positivamente con sus compañeros durante las actividades.	SI		
6	La estudiante participa en las evaluaciones físicas de manera inclusiva.	SI		
7	La estudiante muestra progreso en el desarrollo de sus habilidades físicas.	SI		
8	La estudiante participa en actividades dentro de la asignatura de educación física.	SI		
9	La estudiante muestra signos de bienestar emocional durante las actividades físicas.	SI		

Considerando lo expuesto en la Tabla 6, se destaca que las adaptaciones fueron aplicadas en un período de cuatro semanas, con sesiones de 90 minutos correspondiente a las clases de educación

física; donde, se evidenció que la implementación de la propuesta orientada a las adaptaciones curriculares para la estudiante de 6to grado con displasia de cadera ha producido resultados notablemente positivos, demostrando la efectividad de las adaptaciones curriculares realizadas. La participación activa de la estudiante en las actividades físicas programadas indica que las estrategias implementadas han sido adecuadas para integrarla plenamente en el entorno educativo. Esta participación no solo muestra que la estudiante se siente incluida, sino que también ha permitido crear un ambiente donde ella puede desarrollarse física y socialmente junto a sus compañeros.

Un aspecto crucial de la propuesta ha sido el uso de materiales y equipos adaptados, los cuales, aunque no siempre estuvieron disponibles, fueron fundamentales para su participación. Este hallazgo subraya la necesidad de garantizar que dichos recursos estén continuamente accesibles, lo cual es vital para sostener un ambiente inclusivo que permita a la estudiante aprovechar al máximo las actividades educativas. Asimismo, la seguridad con la que se realizaron las actividades físicas es otro indicador del éxito de la propuesta. Asegurar que la estudiante pueda participar sin riesgos adicionales es esencial para su bienestar físico y emocional, y refuerza la importancia de una planificación cuidadosa y adaptativa en la enseñanza inclusiva. La flexibilidad mostrada en la adaptación regular de las actividades para incluir a la estudiante refleja un compromiso con sus necesidades individuales, permitiendo que ella participe plenamente en el proceso de aprendizaje sin sentirse excluida o limitada por su condición.

Además, la interacción positiva de la estudiante con sus compañeros durante las actividades revela que las adaptaciones curriculares no solo han favorecido su desarrollo físico, sino también su integración social. Este resultado es particularmente significativo, ya que el éxito de la inclusión educativa no se mide solo por la participación en actividades, sino también por la calidad de las relaciones interpersonales que se desarrollan en el entorno escolar. Además, la participación inclusiva de la estudiante en las evaluaciones físicas y el progreso observado en sus habilidades físicas refuerzan la validez de las adaptaciones curriculares implementadas.

Estos logros evidencian que, con el apoyo adecuado, la estudiante es capaz de superar las barreras físicas y desarrollar sus capacidades al máximo. Finalmente, los signos de bienestar emocional observados durante las actividades físicas son un reflejo de la eficacia de la propuesta en la promoción de un entorno educativo positivo y acogedor. En conjunto, estos resultados confirman que las adaptaciones curriculares han sido exitosas no solo en integrar a la estudiante en la educación física, sino también en contribuir a su bienestar general. Esto refuerza la importancia de continuar con enfoques inclusivos en la educación, asegurando que todos los estudiantes, independientemente de sus condiciones físicas, puedan participar y desarrollarse plenamente en el entorno educativo.

Discusión

En base a los resultados obtenidos en este estudio, iniciando con el proceso de encuestas aplicado a los docentes de educación física de la Unidad Educativa Liceo Policial Chimborazo muestran una concordancia perfecta ($\tau \approx 1$) según el coeficiente de concordancia de Kendall, lo que indica una notable coherencia en las percepciones y evaluaciones de los docentes respecto a las actividades de educación física. Esta alta concordancia sugiere que los docentes comparten una visión común sobre la importancia de la inclusión y las adaptaciones curriculares necesarias para

atender a estudiantes con necesidades especiales, como aquellos con displasia de cadera. La consistencia en sus respuestas refuerza la validez de los datos, lo que sugiere que cualquier iniciativa propuesta para mejorar la inclusión puede contar con el respaldo del cuerpo docente.

Sin embargo, al contrastar estos resultados con la observación de la estudiante con displasia de cadera, se evidencian serias deficiencias en la implementación de la inclusión. A pesar de la concordancia entre los docentes sobre la necesidad de adaptaciones, la falta de acciones concretas en la práctica revela un desfase entre la teoría y la práctica. La estudiante no participa activamente en las actividades físicas, lo que pone de manifiesto la insuficiencia de adaptaciones curriculares adecuadas que faciliten su integración. Esto es preocupante, dado que el bienestar emocional y físico de la estudiante se ve comprometido debido a la falta de acceso a un entorno educativo inclusivo.

Por su parte, los resultados de la observación también sugieren que la intermitencia en el uso de materiales adaptados y la falta de una planificación adecuada limitan la capacidad de la estudiante para participar de manera efectiva. Las actividades físicas se realizan sin tener en cuenta las necesidades específicas de la estudiante, lo que puede resultar en riesgos adicionales y un sentimiento de exclusión. La ausencia de evaluaciones inclusivas y adaptadas agrava esta situación, impidiendo no solo un reconocimiento justo de sus capacidades, sino también afectando negativamente su autoestima y motivación.

Además, se destaca la necesidad urgente de implementar cambios en el enfoque educativo, particularmente en la formación de docentes sobre adaptaciones curriculares. La propuesta de crear un "Programa de Capacitación para Docentes de Educación Física en la Inclusión de Estudiantes con Displasia de Cadera" es un paso significativo para cerrar esta brecha. Este programa no solo proporcionará a los docentes las herramientas necesarias para realizar adaptaciones efectivas, sino que también promoverá una comprensión más profunda de la displasia de cadera y su impacto en la educación física.

Con relación a las estrategias de adaptación curricular propuestas, que incluyen modificaciones de actividades, uso de materiales adaptados y creación de un entorno de aprendizaje inclusivo, son cruciales para asegurar la participación activa de la estudiante. Al mismo tiempo, la evaluación diferenciada y el apoyo emocional y social son componentes esenciales para fomentar una experiencia educativa positiva y enriquecedora. Igualmente, la validación de la propuesta por parte de especialistas en ortopedia garantizará que las adaptaciones y estrategias diseñadas sean efectivas y adecuadas.

De allí, la validación de la propuesta por parte de los docentes de educación física ha mostrado un respaldo unánime hacia la iniciativa, lo que resalta la importancia de entender la displasia de cadera y su impacto en la movilidad de los estudiantes. Este consenso no solo indica la adecuación de la propuesta, sino que también señala que los docentes consideran esencial una comprensión

profunda de esta condición para abordar de manera efectiva las necesidades específicas de sus alumnos. Además, el enfoque inclusivo que se propone es fundamental, ya que garantiza que todos los estudiantes, independientemente de sus capacidades, puedan participar en actividades físicas. Esto no solo favorece la rehabilitación de aquellos con displasia de cadera, sino que también promueve un ambiente de respeto y colaboración entre todos los alumnos, vital para su desarrollo social y emocional.

De igual manera, los docentes valoran positivamente las estrategias de adaptación curricular presentadas, reconociendo que son adecuadas y seguras para las necesidades de los estudiantes. La implementación de actividades adaptadas permite a los alumnos participar sin riesgos, lo que es crucial para su bienestar físico y psicológico. La claridad en la adaptación de estas actividades garantiza un entorno donde los estudiantes pueden experimentar la educación física de manera integral, desarrollando habilidades motrices y sociales esenciales.

Por ende, el respaldo hacia los métodos de seguimiento y evaluación también es significativo. Los docentes destacan la importancia de contar con herramientas que permitan monitorear el progreso y la salud de los estudiantes durante las actividades físicas. Este enfoque asegura que se aborden las necesidades individuales de cada estudiante y proporciona un marco para realizar ajustes en la enseñanza según sea necesario, garantizando así un aprendizaje efectivo.

Por otro lado, la colaboración entre docentes y profesionales de la salud, incluidos ortopedistas, se presenta como un elemento esencial para la implementación exitosa de la propuesta. Esta sinergia entre educación y salud no solo beneficia a los estudiantes, sino que también fortalece la relación entre ambos campos, creando un enfoque holístico para el bienestar de los alumnos. El impacto positivo de la participación en actividades físicas en el bienestar emocional de los estudiantes es otro aspecto crucial validado por los docentes. Al reconocer que estas actividades contribuyen al desarrollo de habilidades sociales y emocionales, se reafirma la idea de que la educación física va más allá del ejercicio físico, integrando aspectos fundamentales para el crecimiento integral de los estudiantes.

No obstante, el respaldo a la observación y el reporte de síntomas por parte de los docentes indica la responsabilidad que asumen en el proceso educativo. Esta práctica no solo es esencial para garantizar la seguridad de los estudiantes, sino que también fomenta una cultura de cuidado y atención a las necesidades individuales. En conjunto, los resultados de la validación reflejan un fuerte apoyo hacia la propuesta de educación física inclusiva, destacando su potencial para crear un entorno educativo que beneficie a los estudiantes con displasia de cadera. Esto refuerza la necesidad de un enfoque colaborativo que integre educación y salud para asegurar el bienestar y desarrollo integral de todos los estudiantes.

Posteriormente, durante la implementación de las adaptaciones curriculares a la estudiante con displasia de cadera durante cuatro semanas en sesiones de 90 minutos asociadas a las clases de

educación física, ha mostrado resultados notablemente positivos, evidenciando la efectividad de las adaptaciones curriculares realizadas. La participación activa de la estudiante en las actividades programadas sugiere que las estrategias implementadas han sido adecuadas para integrarla plenamente en el entorno educativo. Esta inclusión no solo indica que la estudiante se siente parte del grupo, sino que también ha permitido crear un ambiente propicio para su desarrollo físico y social. Un aspecto clave de la propuesta ha sido el uso de materiales y equipos adaptados. Aunque no siempre estuvieron disponibles, su uso fue fundamental para facilitar la participación de la estudiante.

Este hallazgo subraya la necesidad de garantizar la accesibilidad continua a estos recursos, lo cual es vital para mantener un ambiente inclusivo que maximice las oportunidades de aprendizaje. Consecuentemente, la seguridad en la realización de las actividades físicas también se presenta como un indicador del éxito de la propuesta. Asegurar que la estudiante participe sin riesgos adicionales es crucial para su bienestar físico y emocional, reforzando la importancia de una planificación cuidadosa y adaptativa en la enseñanza inclusiva. La flexibilidad mostrada en la adaptación regular de las actividades para incluir a la estudiante refleja un compromiso con sus necesidades individuales, permitiéndole participar plenamente en el proceso de aprendizaje sin sentirse excluida o limitada por su condición.

También, la interacción positiva de la estudiante con sus compañeros durante las actividades destaca que las adaptaciones curriculares no solo han favorecido su desarrollo físico, sino también su integración social. Este resultado es significativo, dado que el éxito de la inclusión educativa se mide no solo por la participación en actividades, sino también por la calidad de las relaciones interpersonales en el entorno escolar. La participación inclusiva de la estudiante en evaluaciones físicas y el progreso observado en sus habilidades refuerzan la validez de las adaptaciones curriculares implementadas.

Estos logros evidencian que, con el apoyo adecuado, la estudiante puede superar barreras físicas y desarrollar sus capacidades al máximo. Los signos de bienestar emocional observados durante las actividades físicas reflejan la eficacia de la propuesta en la promoción de un entorno educativo positivo y acogedor. En conjunto, estos resultados confirman que las adaptaciones curriculares han sido exitosas no solo en integrar a la estudiante en la educación física, sino también en contribuir a su bienestar general. Esto refuerza la importancia de continuar con enfoques inclusivos en la educación, asegurando que todos los estudiantes, independientemente de sus condiciones físicas, puedan participar y desarrollarse plenamente en el entorno educativo.

Conclusiones

Las adaptaciones curriculares para la inclusión de estudiantes con displasia de cadera han demostrado ser un enfoque efectivo y necesario en el ámbito de la educación física. Este estudio ha revelado que la implementación de estrategias específicas no solo facilita la participación activa

de estos estudiantes en las actividades, sino que también contribuye significativamente a su desarrollo físico y social. Al modificar contenidos, materiales y métodos de enseñanza, se crea un entorno donde los estudiantes se sienten valorados e incluidos, lo que resulta fundamental para su bienestar emocional.

Es evidente que, la formación continua de los docentes es esencial en este proceso. Los educadores que comprenden las implicaciones de la displasia de cadera pueden diseñar actividades más adecuadas y personalizadas, garantizando así un aprendizaje inclusivo y efectivo. La capacitación permite a los docentes no solo adaptar la enseñanza, sino también fomentar un ambiente de respeto y empatía entre todos los estudiantes, enriqueciendo la experiencia educativa.

Asimismo, la colaboración interdisciplinaria entre educadores y profesionales de la salud, como ortopedistas y fisioterapeutas, se presenta como un componente crucial para el éxito de las adaptaciones curriculares. Esta sinergia asegura que las actividades propuestas sean seguras y apropiadas, teniendo en cuenta las necesidades específicas de los estudiantes. La participación activa de los profesionales de la salud contribuye a la creación de un enfoque integral que promueve el bienestar de los alumnos, estableciendo un vínculo sólido entre la educación y la salud.

Otro aspecto destacado, en este estudio es el impacto positivo de las adaptaciones curriculares en el bienestar integral de los estudiantes. No solo se observó un incremento en su participación física, sino que también se evidenció una mejora en su autoestima y en la calidad de sus relaciones interpersonales. La inclusión en actividades físicas adaptadas promueve el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, elementos fundamentales para el crecimiento integral de los estudiantes y su integración en la comunidad escolar.

Sin embargo, es importante señalar que la disponibilidad constante de materiales y equipos adaptados es vital para mantener un entorno inclusivo. La falta de recursos puede limitar la efectividad de las adaptaciones curriculares, por lo que las instituciones educativas deben asegurar la accesibilidad a estos recursos para garantizar la continuidad de las actividades inclusivas. La inversión en materiales adecuados refleja el compromiso de la institución con la educación inclusiva y el bienestar de todos los estudiantes.

Finalmente, es crucial reconocer que la inclusión de estudiantes con displasia de cadera no solo beneficia a aquellos que tienen la condición, sino que enriquece a toda la comunidad educativa. Fomenta una cultura de respeto y colaboración, promoviendo valores de empatía y solidaridad entre todos los alumnos. Así, se establece un entorno educativo donde cada estudiante, independientemente de sus condiciones físicas, puede participar y desarrollarse plenamente. La investigación sugiere que este enfoque inclusivo es esencial para el futuro de la educación, invitando a seguir explorando y mejorando las prácticas que aseguran un aprendizaje equitativo y accesible para todos.

Referencias bibliográficas

Arias, A. (2020). Situación educativa de la población con discapacidad múltiple: estudio de caso: parálisis cerebral y baja visión. Universidad Politécnica Salesiana.
<https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/19806>



Banderas, E., y Arias, L. (2020). Proceso de educación inclusiva de un niño con displasia motriz del grado transición del Colegio Freinet de la ciudad de Cali. Institución Universitaria Antonio José Camacho. <https://repositorio.uniajc.edu.co/entities/publication/d9d2bf2f-4890-4171-a99c-5301ec2bb8a3>

Bravo, A. (2021). Situación educativa de la población con discapacidad múltiple: estudio de caso de una niña con síndrome de Holt-Oram y discapacidad auditiva. Universidad Politécnica Salesiana. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/20352>

Carvajal, G., Rodríguez, J., Rosseli, P., Ramos, N., & Rojas, D. (2021). Del diagnóstico oportuno a la disminución de las secuelas por displasia de cadera en desarrollo en niños. Revista Pediatría, 55(3), 135-141. <https://doi.org/10.14295/rp.v55i3.299>

Clavijo, R., y Bautista, M. (2020). La educación inclusiva. Análisis y reflexiones en la educación superior ecuatoriana. Alteridad. Revista de Educación, 15(1), 113-124. <https://doi.org/10.17163/alt.v15n1.2020.09>

Coellar, J. (2021). Situación educativa de la población con discapacidad múltiple. Estudio de caso discapacidad visual y motriz. Universidad Politécnica Salesiana. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/19642>

Crespo, H. (2023). Eficacia de la radiografía versus ecografía en el diagnóstico de displasia congénita de cadera: Revisión sistemática. Universidad Católica de Cuenca. <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/65698fce-d1ff-4ff7-8b05-bb586e5daeb7>

Gallegos, M., Paredes, P., Gallego, M., & Duchi, A. (2024). Estudiantes con discapacidad múltiple. Universidad Politécnica Salesiana. http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/7887/1/Rivera_Vega_2019_TG.pdf

Hernández, P., y Samada, Y. (2021). La educación inclusiva desde el marco legal educativo en el Ecuador. ReHuSo: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales, 6(3), 63-81. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5512949>

Jiménez, P. (2019). La educación como derecho social, humano y fundamental: principios y perspectivas de la educación moderna. Revista de Investigações Constitucionais, 6(3), 669-689. <https://doi.org/10.5380/rinc.v6i3.58017>

Macías, L., y Bolívar, O. (2021). Estrategias metodológicas inclusivas en Educación Física para niños con discapacidad de la Unidad Educativa Simón Bolívar. Mikarimin. Revista Científica



<https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/mikarimin/article/view/2443>

Morte, P., Arlabán, L., Sancho, A., Moliner, T., Marrero, M., & Villanueva, C. (2023). Cadera oblicua congénita. Manejo de patología ortopédica frecuente desde atención primaria. *Bol Pediatr Arag Rioj Sor*(53), 68-71.

Quesada, A., y Medina, A. (2020). Métodos teóricos de investigación: Análisis y síntesis, inducción-deducción, abstracto-concreto e histórico - lógico. Universidad de Matanzas. https://www.researchgate.net/publication/347987929_METODOS_TEORICOS_DE_INVESTIGACION_ANALISIS-SINTESIS_INDUCCION-DEDUCCION_ABSTRACTO_-CONCRETO_E_HISTORICO-LOGICO

Rivera, K., y Vega, Y. (2019). Percepciones pedagógicas de los docentes frente a la discapacidad en los niveles de básica primaria de la Institución Alma Luz Vega Rangel de la ciudad de Cúcuta. Universidad de Pamplona. http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/7887/1/Rivera_Vega_2019_TG.pdf

Rojas, H., Sandoval, L., & Borja, O. (2020). Percepciones a una educación inclusiva en el Ecuador. *Revista Cátedra*, 3(1), 75-93. <https://doi.org/10.29166/catedra.v3i1.1903>

Sánchez, A., y González, E. (2020). Alternativa metodológica para el diagnóstico físico del escolar ciego desde el contexto de la Educación Física. *Revista PODIUM*, 15(1), 38-48. <http://scielo.sld.cu/pdf/rpp/v15n1/1996-2452-rpp-15-01-38.pdf>

Simón, C., Echeita, G., Sandoval, M., & de Dios, M. (2022). Creación de una Estructura Colaborativa entre el Alumnado, Docentes e Investigadores: Impacto en la Mejora Docente. *Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva*, 15(2), 97-110. <https://doi.org/https://doi.org/10.4067/S0718-73782021000200097>

Valencia, J., Orozco, D., González, M. A., González, M. J., & Villarraga, P. (2021). Una mirada actualizada a la displasia de cadera en niños y adultos. *Scientific & Education Medical Journal*, 2(1), 29-43.

Zevallos, S. (2024). Elaboración y diseño de una prueba para evaluar competencias básicas para la atención de estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad en docentes del nivel primaria. Universidad Católica Sedes Sapientiae. <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/2129>



Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.

