

IMAGEN CORPORAL Y LA INFLUENCIA EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL DEL DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA

Juan Gabriel Ovallos Rodríguez*
María Andreina Vargas Rojas**

RESUMEN

Objetivo: determinar la influencia de la imagen corporal en el desempeño ocupacional del deportista en situación de discapacidad física. **Metodología:** el estudio se realizó con 92 deportistas en situación de discapacidad física, 51 de ellos pertenecían al grupo piloto de deportistas de alto rendimiento en la ciudad de Bogotá y 41 eran deportistas iniciales del Instituto Municipal de Recreación y Deporte (IMRD) de Cúcuta, a quienes se les aplicaron la prueba de imagen corporal para personas en situación de discapacidad física y el cuestionario volicional, este último se aplicó dos etapas (inicial y final) y permitió medir la eficacia de un plan de acción realizado por los terapeutas ocupacionales en formación. La investigación fue de tipo exploratoria y descriptiva para correlacionar la satisfacción de las personas discapacitadas con su imagen corporal y las dificultades que presentan en el desempeño del deporte en cuanto al trabajo en grupo, la comunicación, interacción y la participación social. **Resultados:** 45,1% de las personas con discapacidad siempre se sienten rechazadas; un 56% siempre evitan exponer su cuerpo, el 60% afirmaron tener envidia de una persona sin limitaciones; un 41% percibe que se han sentido rechazadas por su apariencia y 41,2% afirman que arreglan su apariencia. **Conclusiones:** la intervención por parte de terapeutas ocupacionales en formación favoreció la imagen corporal, promoviendo el desempeño ocupacional en la actividad deportiva.

PALABRAS CLAVES: desempeño ocupacional, discapacidad, deporte.

ABSTRACT

Objective: to determine the influence of body image on the occupational performance of the athlete in a situation of physical disability. **Methodology:** the study was carried out with 92 athletes in a situation of physical disability, 51 of them belonged to the pilot group of high-performance athletes in the city of Bogotá and 41 were initial athletes of the Municipal Institute of Recreation and Sport (IMRD) of Cúcuta, To whom the body image test for people in situations of physical disability and the volitional questionnaire were applied, the latter was applied in two stages (initial and final) and allowed to measure the effectiveness of an action plan carried out by occupational therapists in training . The research was exploratory and descriptive in order to correlate the satisfaction of disabled people with their body image and the difficulties they present in the performance of sport in terms of group work, communication, interaction and social participation. **Results:** 45.1% of people with disabilities always feel rejected; 56% always avoid exposing their body, 60% stated that they envy a person without limitations; 41% perceive that they have felt rejected by their appearance and 41.2% affirm that they fix their appearance. **Conclusions:** the intervention by training occupational therapists favored body image, promoting occupational performance in sports activity.

KEY WORDS: occupational performance, disability, sport.

INTRODUCCIÓN

En el mundo existen cerca de 600 millones de personas con diversas discapacidades, especialmente en países con bajo nivel de desarrollo económico y social (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2005). En 2007, se estimó que en América Latina el 14.5% de la población estaba en situación de discapacidad (Banco Interamericano de Desarrollo (BID), 2007).

Para Colombia las cifras no son menos desalentadoras, ya que se ha dado un aumento mantenido de personas en situación de discapacidad, hasta llegar a casi el 6.3% de la población en la última década (Departamento Administrativo de Estadística [DANE], 2004, 2005, 2007, 2010). Para la OMS (2001), la discapacidad es el conjunto de deficiencias funcionales o en las estructuras corporales, que limitan la actividad y restringen la participación de una persona con una condición de salud derivada de la interacción de factores ambientales y personales (Gaviria, 2000). Dicha disfuncionalidad está asociada estrechamente con la imagen que la persona tiene de su cuerpo y de su funcionamiento, que no se trata de la mera representación cortical del cuerpo incluida en el autoesquema (Rodríguez, 2009).

Dentro de los factores predisponentes se encuentran los sociales y culturales, los modelos familiares y amistades, las características personales, el desarrollo físico y el feedback social. Con respecto a los factores de mantenimiento se puede mencionar el suceso activante que hace referencia a que la exposición del cuerpo, el escrutinio social, la comparación social o el que alguien cercano solicite un cambio, puede activar el esquema de la imagen corporal de tipo negativo y producir así un malestar (Salaberría, Rodríguez, & Cruz, 2007). Concluyendo así que las personas con discapacidad y su entorno, se enfrentan cotidianamente con situaciones que generan tensión física y psíquica.

La imagen corporal es un constructo multidimensional que se refiere a las autopercepciones y actitudes (pensamiento, sentimientos y comportamientos) en relación con el tamaño, la figura y el funcionamiento del propio cuerpo y de sus partes. Incluye la

aparición física y el nivel de satisfacción que reporta el individuo respecto de los atributos de forma, funcionalidad y atractivo (Salazar, 2008).

Para Bell y Rushforth (2010), la imagen corporal se puede definir como un conjunto de creencias, actitudes y percepciones sobre el propio cuerpo de la persona. En relación con esto, el esquema corporal se entiende como un sistema funcional de representaciones involucradas en el control motor, que son de carácter automático y no implican la percepción (consciente) del cuerpo.

La imagen corporal está constituida por tres aspectos: (a) una perspectiva perceptual, que alude a la forma en que cada persona ve e imagina su cuerpo; (b) un componente afectivo, que recoge todos los sentimientos relativos a las características corporales del todo y las partes que constituyen el cuerpo (Slade, 1994), y (c) un componente conductual de cuidado, aceptación o rechazo, determinado tanto por la percepción del cuerpo como por los sentimientos asociados a dicha imagen, como el funcionamiento psicosocial (Giovannelli, Cash, Henson, & Engle, 2008).

En el congreso mundial de actividad física adaptada (1998) se define “la actividad física adaptada como un cuerpo de conocimientos multidisciplinar dirigido a la identificación y solución de las diferencias en la actividad física.” (Sherrill, 1996). Durante los últimos años ha incrementado la preocupación por parte de las diferentes sociedades en cuanto a la integración social de personas con diversas discapacidades, ya sea para diferentes fines como humanitario, político y entre otros intereses. Esta integración constituye un derecho reconocido en las diversas constituciones de los países democráticos y así mismo en la carta de Derechos Humanos de la O.N.U, por lo que el derecho es la igualdad de oportunidades, derecho que la sociedad está reconociendo cada vez más en cuanto a las diversas áreas de recreación y actividad física.

El deporte adaptado simboliza una real importancia en el desarrollo personal y social del individuo que lo practica, es decir, toda persona con alguna disminución de sus capacidades deberá enfrentar una sociedad construida sobre parámetros relativamente normales, siendo muchas veces estos

parámetros las barreras que diariamente las personas con alguna disminución o discapacidad deberán enfrentarse y derribar, ayudándolos así a fortalecer su psiquis en relación a la afectividad, emotividad, control, percepción y cognición.

Las actitudes sobre la imagen corporal determinan en gran medida el funcionamiento psicosocial y el bienestar de las personas. De este modo, la problemática de la población estudio de la liga deportiva de discapacidad física de Norte de Santander de la ciudad de Cúcuta, la imagen se ve afectada significativamente debido a que no aceptan la limitación funcional y física que esta representa. No aceptan su propio cuerpo.

La discapacidad física es una experiencia que puede afectar de forma negativa la satisfacción con la imagen corporal. Esto, a su vez, puede provocar afectación adicional al derivado de condiciones físicas de disfuncionalidad, frecuentemente relacionadas con la vivencia misma de la discapacidad. Es precisamente esa afectación lo que puede llegar a limitar la adaptación de la persona al medio social y afectar tanto su salud mental como la de su grupo. Teniendo como consecuencia la dificultad en las relaciones personales, familiares, sociales y/o laborales dado que surge un rechazo hacia nuevos contextos y cambios contundentes en los estilos de vida que solía llevar antes de las lesiones, generando un alto grado de disfuncionalidad en el desempeño ocupacional del deportista en situación de discapacidad física. Si continua con esta problemática, la población no se sentirá miembro activo de un grupo social dinámico, llegando al aislamiento y/o discriminación; interfiriendo en el desempeño ocupacional de una actividad deportiva, por esta razón los terapeutas ocupacionales en formación a través del presente proyecto ejecutaran un plan de acción dirigido a potenciar tanto la aceptación de sí mismos, como su ajuste social y así favorecer el desempeño ocupacional en el deporte.

En relación terapia ocupacional en el marco de atención a discapacidad retoma los conceptos de la organización mundial de la salud (OMS) que refiere en los documentos de la clasificación internacional de enfermedad y problemas de salud relacionados (CIE), la clasificación internacional de deficiencia,

discapacidad y minusvalía (CIDDM), y la clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud (CIF). Donde se establece la importancia de la comprensión y categorización de las discapacidades de carácter funcional y su impacto en el vivir cotidiano de las personas que las padecen y en el reconocimiento de las ventajas sociales que obstaculizan el desempeño autónomo y satisfactorio de las personas en ambientes cotidianos (Trujillo, Cuervo y Villate, 1996). Por otro lado, Kielhofner, en el modelo de ocupación humana, afirma que la actividad humana es necesaria para la vida, entendiendo al ser humano como un ser activo y que la actividad puede ser entendida fundamentalmente como espontánea e intrínseca a la naturaleza humana (Márquez & Garatachea 2009).

El deporte se ofrece como una oportunidad para el desarrollo integral de las personas con algún grado de discapacidad, disminución o deficiencia para llevar a cabo una actividad en comparación al grado que se considera normal, y su integración en la sociedad como ciudadanos de pleno derecho. Para las personas con discapacidad no deja de serlo, por ello el deporte que practiquen deberá ser adaptado a la disminución que evidencian, según sea esta de índole sensorial, motora y/o mental. Actualmente el deporte se utiliza aún en muchos tipos de rehabilitaciones por el mismo motivo, que sigue vigente. Sin embargo, para miles de hombres y mujeres en todo el mundo que viven diariamente con su discapacidad, el deporte se ha convertido en un elemento más de sus actividades diarias habituales. Su rendimiento y logros son comparables a los de sus colegas sin discapacidad y llegan a la cima en los Juegos Paralímpicos.

En la ejecución del proyecto se aplicó el instrumentos para evaluar y establecer la importancia por desarrollar y validar conocimientos propios del tema a investigar, además de utilizar instrumentos de Terapia Ocupacional relacionados con el desempeño ocupacional (cuestionario volitivo) y la Imagen corporal (prueba de imagen corporal para personas en situación de discapacidad física) en la población en situación de discapacidad física por ello se evaluara a la población y posteriormente se implementara el plan de acción dirigidos a potenciar tanto la

aceptación de sí mismo, como su ajuste social y así favorecer el desempeño ocupacional de los individuos.

La razón por la cual terapia ocupacional propone trabajar la correlación existente entre la imagen corporal, respecto a la satisfacción e insatisfacción con sí mismo, el atractivo y la aceptación en la sociedad, con las dificultades que presenta la población en el desempeño del deporte como lo es el trabajo en grupo, la comunicación e interacción, la participación social, puesto que esto es principal en el individuo para su estabilidad emocional y social. Igualmente, uno de los objetivos de la investigación es fortalecer los conocimientos teóricos e innovar en el área de discapacidad física en el deporte desde terapia ocupacional.

METODOLOGÍA

Participantes y Diseño del Estudio

Sesenta y cinco deportistas pertenecientes a la Liga Deportiva de Discapacidad Física de la Ciudad de Cúcuta sin determinación de sexo, con edades comprendidas entre los 20+/- 8 años, las pruebas fueron realizadas de forma aleatoria para un registro de datos más fiable. El diseño de investigación fue de tipo no experimental, un tipo de investigación descriptivo de corte longitudinal, por criterios de inclusión y exclusión se tomó una población acorde a las necesidades del estudio.

Protocolos de Evaluación

Para llevar a cabo el proceso investigativo fue necesario la implementación de técnicas para la interacción directa con la población; a continuación, serán descritos:

La Observación, utilizado en el primer paso de la investigación; es un método fundamental el cual fue aplicado para reunir datos de estudios cualitativos, el objetivo es reunir información de primera mano en una situación natural. En la mayoría de los casos las actividades observadas son de entrenamiento deportivo para los participantes. El investigador se centra en los detalles de la rutina, Carnevale (2008) & Silverman, (1993).

La entrevista, aplicada desde el estudio cualitativo, la cual se utiliza para obtener respuestas del sujeto a cuestionarios o encuestas. La entrevista en el estudio cualitativo, es no estructurada (cuestionario abierto). los sondeos son preguntas elaborados

por el investigador para obtener más información del participante sobre una pregunta concreta de la entrevista, Burns & Grove (2009); Mastrall & Rossman, (2006); Mason, (2002); Munhall, (2007). La entrevista fue abordada con el fin obtener información precisa de la población y la problemática; de igual manera dar viabilidad al abordaje terapéutico y seleccionar cada instrumento de evaluación para la población.

El instrumento utilizado fue la Prueba de Imagen Corporal Para Personas en Situación de Discapacidad Física – PICDF y el cuestionario de volición.

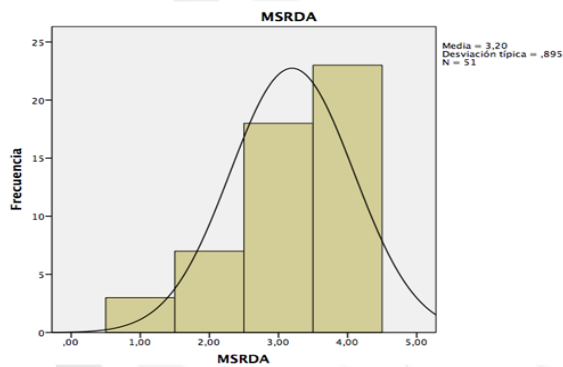
RESULTADOS

En el siguiente documento se procede a realizar el análisis e interpretación estadística con el software SPSS versión 21, los análisis aplicados se conformaron con un proceso frecuencia que permite la obtención de la media, máxima, mínima; así como los porcentajes del análisis descriptivo obtenido resultados descriptivos de la caracterización, en los resultados de la valoración inicial, el cual será presentado por medio de tablas y gráficas, mediante la estadística frecuencial y descriptiva; así mismo se tendrá en cuenta los datos preponderantes excluyendo así los de menor significancia o nulos para el presente trabajo de investigación, a continuación se describe paso a paso este proceso, dándose por un orden de tablas, graficas, análisis estadístico e interpretación, así como los porcentajes del análisis descriptivo obtenido resultados descriptivos de la caracterización de cada ítems evaluado.

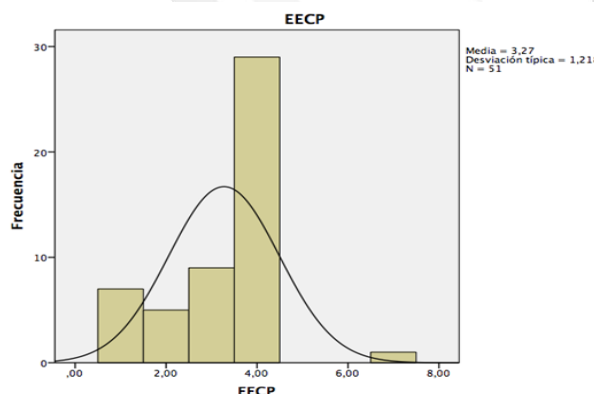
Consecutivamente, al realizar la caracterización de la población, selección de muestra objeto de estudio mediante el diligenciamiento del consentimiento informado, se procede a aplicar el instrumento de evaluación durante el proceso investigativo, el cual es la *Prueba de Imagen Corporal Para Personas en Situación de Discapacidad Física – PICDF*, determinando así en que parámetros se encuentran los niveles de satisfacción, atractivo y funcionalidad que tienen los deportistas en situación de discapacidad física respecto a su imagen corporal y así mismo de qué manera influye en el desempeño deportivo.

	Sujetos	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	8	16,0	16,0	16,0
Masculino	43	84,0	84,0	100,0
Total	51	100,0	100,0	

En la tabla se observan los datos de la población, según el género, que equivale a un 84% de género masculino y un 16 % femenino lo que demuestra que en situación de discapacidad física la mayor prevalencia es la población masculina, teniendo los hombres una mayor capacidad de aceptación para salir a delante respecto a su discapacidad, de igual manera ven en la realización de un deporte la posibilidad de relacionarse e interactuar.



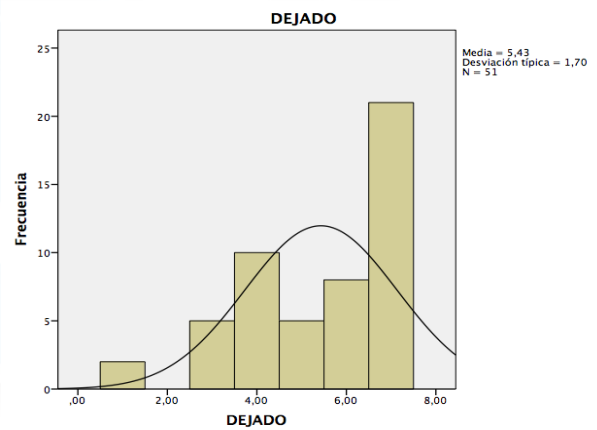
En la gráfica se observa que la pregunta me he sentido rechazado debido a mi apariencia, el 36,6% casi siempre siente rechazo, mientras que el 45,1% siempre se siente rechazada.



En la gráfica evito exponer mi cuerpo en público el 56,9% siempre lo evitan, mientras que el 13,7% nunca evitan que las demás personas vean su cuerpo.

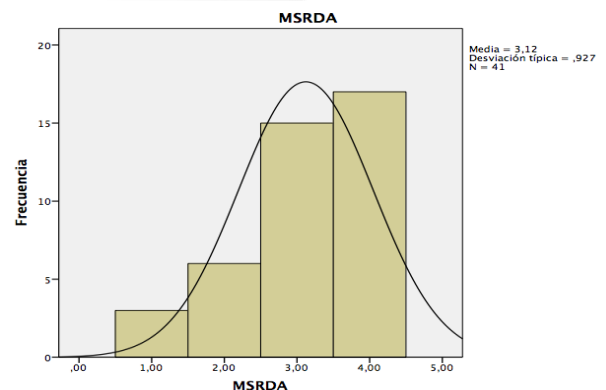
	Sujetos	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca	2	3,9	3,9	3,9
Casi Nunca	5	9,8	9,8	13,7
Casi Siempre	13	25,5	25,5	39,2
Siempre	31	60,8	60,8	100,0
Total	51	100,0	100,0	

En la tabla se observa que a la pregunta de siento envidia de las personas sin limitaciones físicas, el 3,9% nunca, el 25,5% casi siempre, mientras que el 60,8% siempre han sentido envidia de las personas sin limitaciones físicas.



En la gráfica se observa respecto a los parámetros de objetivos opuestos en el ítem de dejado o arreglado, los porcentajes más importantes se encuentran en 19,6% respondieron que no influye, mientras que el 41,2% respondieron eran muy arreglados en su apariencia física.

La Prueba de Imagen Corporal Para Personas en Situación de Discapacidad Física – PICDF- Cúcuta



En la gráfica se observa que a la pregunta de me he sentido rechazado debido a mi apariencia, el 7,3% nunca ha sentido rechazo, el 36,6% casi siempre siente rechazo, mientras que el 41,5% siempre se siente rechazada.

DISCUSIÓN

La volición es uno de los elementos más importantes del desempeño ocupacional que el usuario debe interiorizar para lograr que las ocupaciones se den de manera satisfactorias, esto surge de la interacción de los individuos con su ambiente ocupacional en este caso fue los escenarios deportivos, buscando generar como respuestas cambios significativos en la percepción de los usuarios de su propia función y habilidad.

El instrumento permitió obtener información específica de las características de cada persona respecto a la actividad deportiva y como la ejecutiva, convirtiendo el elemento de la volición en una fuente valiosa de información al integrar los factores ambientales que inhiben la volición y la propia percepción del usuario acerca de sí mismo como un aspecto relevante dentro de la evaluación.

La aplicación de este instrumento se dio en dos etapas (inicial y final) permitió medir la eficacia del plan de acción realizado por los terapeutas ocupacionales en formación dirigido a Favorecer la imagen corporal, promoviendo el desempeño ocupacional en la actividad deportiva, lo cual se evidencio en los datos obtenidos durante la segunda aplicación donde ítems como: muestra que una actividad es significativa, muestra preferencias, intenta cosas nuevas, busca responsabilidades adicionales y busca desafíos, presentaron mayores porcentajes que durante la primera aplicación indicando que a través de las intervenciones se pudieron obtener cambios significativos que incentivaron los procesos de competencia y logro, causando en los usuarios mayores niveles de motivación para el desarrollo de las actividades deportivas y relaciones interpersonales esto se evidencio durante el desarrollo de cada una de las actividades propuestas donde participaron constantemente los usuarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Burns, N., & Grove, S. K. (2012). Introducción al Proceso de Investigación Cuantitativa. En N. Burns, & S. K. Grove, Investigación en Enfermería (pág. 33). Barcelona España: Elsevier Saunders.
- Comisión de las Comunidades Europeas. (2008). Directiva del Consejo por el que se aplica el principio de igualdad de trato entre las personas independientemente de su religión o convicciones, discapacidad, edad u orientación sexual. Bruselas: C.C.E.
- Cuadrado, G., Mendoza, N. y Pérez, R. (2001). Influencia de la práctica de actividad física en los aspectos físicos del parapléjico sedentario. Educación Física y Deportes. 66: 54-59.
- Gaviria, P. (2000). Una mirada a la persona con discapacidad desde la perspectiva ecológica. Avances Síndrome de Down. 11(1), 51-61.
- Glass, A., Mendes de león, C., Marrotoli, A. y Berkman, F.(1999), Population based study of social and productive activities aspredictors of survival among elderly americans. Britisb journal of medicine. 319: 478- 483.
- Hernández J. (2005). Fundamentos del deporte. Análisis de las estructuras de juego deportivo. Barcelona: Inde.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2007). Definición del Alcance de la Investigación a realizar: Exploratoria, Correlacional o Explicativa. México: Mc Graw Hill.
- Janesick. (2000). Diseño y Métodos de la Investigación Cuantitativa. En D. Polit , & B. Hungler, Investigación Científica en Ciencias de la Salud. México: Mc Graw Hill.
- López, D., Fernández, C., & Polo, T. (2005). Relación entre el nivel de estudios y el autoconcepto en adultos con discapacidad motora. Psicología Educativa. 11(2): 99-111.

- Márquez, S. & Garatachea, N. (2009). Actividad física y salud. Madrid: Fundación Universitaria Iberoamericana.
- Meyer, A. (1922). The philosophy of occupational therapy. New York: Raven Press
- Organización Mundial de la Salud. (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF). Madrid: OMS.
- Polit, D., & Hungler, B. (2000). Diseños de Investigación para Estudios Cuantitativos. En
- D. Polit, & B. Hungler, Investigación en Ciencias de la Salud. México: Mc Graw Hill.
- Polonio, B., Durante, P. y Naya, B. (2001). Conceptos fundamentales de terapia ocupacional. Madrid: Medica Panamericana.
- Popper, K. (1981). Part 1, en K. Popper & J. Eccles, The self and its brain: an argument for interactionism. Berlin: Springer International
- Reed, K. (1984). Models of practice in occupational therapy. Baltimore: Williams & Williams.
- Ríos M. (2009). Plan integral para la actividad física y el deporte. Personas con discapacidad. Madrid: Consejo Superior de Deportes.
- Salaberria, K., Rodríguez, S., & Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen corporal. Osasunaz. 8: 171-183.