



Revista Actividad Física y Ciencias
Vol. 18 N°2 (195) año 2026, pp. 57-72
ISSN (digital) 2244-7318
Segundo semestre julio / diciembre

LA ENSEÑANZA DEL RUGBY EN SILLA DE RUEDAS EN UNA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA: TENSIONES Y APORTES DESDE LA EDUCACIÓN FÍSICA

TEACHING WHEELCHAIR RUGBY IN A HOSPITAL INSTITUTION: TENSIONS AND CONTRIBUTIONS FROM CRITICAL PHYSICAL EDUCATION

Prof. Mg. José María, Bacchi

mg.jose.bacchi@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-2840-9446>

Profa. Dra. Débora Paola, Di Domizio

dedido@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-4838-4141>

Recibido: 21-01-2026

Aceptado: 07-04-2026

Resumen

El artículo tuvo como propósito diseñar una propuesta de enseñanza del rugby en silla de ruedas en el Hospital Subzonal Especializado en Rehabilitación "Dr. José M. Jorge". Burzaco, Buenos Aires, Argentina. La intervención se desarrolló entre los años 2023-2025, se fundamentó en el paradigma social de la discapacidad y en la didáctica crítica de la Educación Física, con la intención de trascender enfoques centrados en el rendimiento y la medicalización del deporte adaptado. Se empleó una metodología cualitativa. El método utilizado, se circunscribió en la Investigación Acción Participante (IAP) basada en registros de campo, observaciones directas e intercambios con actores institucionales. Los resultados evidencian la incorporación progresiva de contenidos de la Educación Física en un contexto hospitalario, la participación activa de personas con discapacidad neuromotora y la generación de un espacio pedagógico inclusivo. La discusión se centra en las tensiones entre el modelo rehabilitador y el modelo social de la discapacidad, destacando el potencial del deporte como herramienta de empoderamiento y socialización. Se concluye que la inclusión de profesionales de la Educación Física en instituciones de salud resulta clave para promover prácticas corporales significativas, con recomendaciones orientadas a consolidar propuestas críticas y situadas en el ámbito hospitalario.

Palabras clave: rugby en silla de ruedas, deporte adaptado, modelo social de la discapacidad, inclusión.

Abstract

The purpose of the article was to design a proposal for the teaching of wheelchair rugby at the "Dr. José M. Jorge" Subzonal Hospital Specialized in Rehabilitation. Burzaco, Buenos Aires, Argentina. The intervention was developed between the years 2023-2025, it was based on the social paradigm of disability and the critical didactics of Physical Education, with the intention of transcending approaches centered on performance and the medicalization of adapted sport. A qualitative methodology was used. The method used, was circumscribed in Participatory Action Research (IAP) based on field records, direct observations and exchanges with institutional actors. The results evidence the progressive incorporation of Physical Education content in a hospital context, the active participation of people with neuromotor disability and the generation of an inclusive pedagogical space. The discussion focuses on the tensions between the rehabilitator model and the social model of disability, highlighting the potential of sport as a tool for empowerment and socialization. It is concluded that the inclusion of Physical Education professionals in health institutions is key to promoting significant corporeal practices, with recommendations oriented to consolidate critical and situated proposals in the hospital setting.

Argentina. The intervention was developed between 2023-2025, was based on the social paradigm of disability and the critical didactics of Physical Education, with the intention of transcending approaches focused on performance and the medicalization of adapted sport. A qualitative methodology was used. The method used was circumscribed in Participant Action Research (PAR) based on field records, direct observations, and exchanges with institutional actors. The results show the progressive incorporation of Physical Education content in a hospital context, the active participation of people with neuromotor disabilities and the generation of an inclusive pedagogical space. The discussion focuses on the tensions between the rehabilitative model and the social model of disability, highlighting the potential of sport as a tool for empowerment and socialization. It is concluded that the inclusion of Physical Education professionals in health institutions is key to promoting meaningful bodily practices, with recommendations aimed at consolidating critical proposals located in the hospital environment.

Keywords: wheelchair rugby, adapted sport, social model of disability, inclusion.

Introducción

La Educación Física en contextos hospitalarios constituye un campo emergente y aún poco explorado en América Latina. Tradicionalmente, las instituciones de salud han concebido las prácticas corporales desde una perspectiva rehabilitadora, subordinando el movimiento y el deporte a objetivos médicos y terapéuticos. En este marco, las actividades físicas se han reducido a ejercicios funcionales o recreativos, sin una planificación pedagógica que reconozca la especificidad de la Educación Física como disciplina. Esta situación genera una tensión entre el saber médico, centrado en la normalización de los cuerpos, y el saber pedagógico, orientado a la construcción de aprendizajes significativos y a la promoción de la autonomía.

El Hospital Subzonal Especializado en Rehabilitación "Dr. José M. Jorge", ubicado en Burzaco, provincia de Buenos Aires, constituye un ejemplo paradigmático de esta problemática. Allí, las actividades denominadas "deporte adaptado" eran organizadas exclusivamente por el equipo de kinesiología, sin la participación de profesionales de la Educación Física. Estas prácticas carecían de una planificación sistemática e ignoraban la dimensión pedagógica de la enseñanza del deporte, limitando la posibilidad de que las personas con discapacidad accedieran a experiencias corporales significativas.

Fue a partir de este diagnóstico que, en el año 2023, se inició una experiencia de enseñanza del rugby en silla de ruedas en dicha institución. La propuesta fue presentada ante las autoridades del hospital y, tras el aval de la jefa del área de kinesiología y una presentación al equipo de kinesiólogos/as, obtuvo la autorización para implementarse. Esta intervención surge, entonces, como respuesta a la ausencia de la Educación Física en ese espacio y se orienta a tensionar el enfoque rehabilitador mediante una enseñanza del deporte desde una perspectiva crítica.

La propuesta se inscribe en el campo de la Educación Física crítica (Carballo, 2003) y se posiciona en el marco del paradigma social de la discapacidad (Palacios, 2008), en consonancia con la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, ratificada por Argentina en 2008 y con jerarquía constitucional desde 2014 (Ley 26.378; Ley 27.044). Desde esta

Revista Actividad Física y Ciencias Año 2026, vol. 18, 18, N°2. Segundo semestre julio / diciembre

perspectiva, se cuestionan los paradigmas hegemónicos que conciben la discapacidad como déficit individual y que subordinan la práctica deportiva a la lógica del rendimiento y la clasificación funcional, reproduciendo de manera acrítica los valores del deporte federado y de élite. En este sentido, la propuesta se distancia también de las corrientes que promueven la figura del "super crip" (Ferrante, 2013; Palacios, 2008) o el modelo del cuerpo "legítimo" (Bourdieu, 1990), así como de la medicalización del deporte adaptado y su subordinación a la clasificación funcional (Katz, 2015; Reina Vailló y Vilanova Périz, 2016).

El rugby en silla de ruedas, por su carácter dinámico y colectivo, ofrece un espacio propicio para la participación, la cooperación y el empoderamiento. La intervención propone un entorno pedagógico y didáctico que fomenta el intercambio entre el/la docente y los/las participantes — término adoptado deliberadamente en lugar de "pacientes", en tanto este último remite a una mirada médica paternalista que niega la autonomía de los sujetos (Palacios, 2015; Resolución 1049/2021)—, y en el que los contenidos de la Educación Física puedan ser efectivamente enseñados. Para ello, se adhiere a los aportes de la didáctica crítica, que repara en la significatividad de los saberes enseñados y aprendidos, atendiendo a las características del/la docente, de los/las participantes, de los contextos institucionales y a la lógica propia del contenido (Carballo, 2003).

Es por ello que el presente trabajo pretende ofrecer una propuesta pedagógica de enseñanza del rugby en silla de ruedas destinada a personas con discapacidad neuromotora que asisten a la institución, promoviendo habilidades técnicas básicas del deporte en función de las posibilidades de cada participante. Lejos de erigirse como una receta universal, su valor radica en presentar estrategias de enseñanza con una pedagogía aplicable a una institución hospitalaria situada, que podría constituirse como antecedente para futuras intervenciones en el campo de la Educación Física en contextos no tradicionales.

Referenciales Teóricos

Paradigma social de la discapacidad

El marco conceptual de esta intervención se inscribe en el paradigma social de la discapacidad, desarrollado a partir de los Disability Studies en Estados Unidos e Inglaterra en la década de 1970. Los autores de esa corriente, postulan a la discapacidad como una forma de opresión social, entendiendo que la misma es la causa de las desigualdades sociales y oponiéndose a las teorías que la describen como un problema individual. Esta cuestión sentó las bases de un nuevo posicionamiento político de las personas con discapacidad. Estos estudios sociales, históricos y literarios, se convirtieron en un movimiento de pensamiento y activismo de las personas con discapacidad. En estos se postula la mirada de la discapacidad desde la perspectiva de derechos humanos (Ferrante y Venturiello, 2014, pp. 46, 47). De cierta forma, estos escritos

plasmaron un descontento que estaba revelándose en diferentes partes del mundo.¹ Este enfoque sostiene que la discapacidad no es una condición inherente a la persona, sino el resultado de barreras sociales, culturales y arquitectónicas que limitan su participación. Desde esta perspectiva, las causas de la discapacidad son predominantemente sociales y se vinculan con la incapacidad de la sociedad para garantizar accesibilidad, igualdad y ejercicio pleno de derechos (Palacios, 2015). Como advierte Barton (1998), la noción de "cuerpo normal" es una construcción social que responde a relaciones de poder; cuestionar esta noción implica abrir la posibilidad de construir prácticas inclusivas que reconozcan la discapacidad en toda su dimensión.

Este paradigma fue adoptado por la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2006), considerado el primer tratado de derechos humanos del siglo XXI. En Argentina, la misma fue ratificada en 2008 (Ley 26.378) y otorgada jerarquía constitucional en 2014 (Ley 27.044). La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad establece principios fundamentales como la vida independiente, la no discriminación, la accesibilidad universal y la participación plena en la sociedad. Estos valores constituyen el marco normativo que orienta la intervención y legitima la incorporación de propuestas pedagógicas en instituciones de salud.

Didáctica crítica de la Educación Física

La didáctica crítica de la Educación Física concibe la enseñanza como una praxis social y política que trasciende la simple instrucción técnica. Bajo la perspectiva de Carballo (2003), este enfoque prioriza la significatividad de los saberes y la contextualización de los contenidos, vinculándolos estrechamente con las trayectorias de vida de los participantes y las realidades institucionales. En este escenario, la intervención pedagógica se aleja de la lógica tradicional del rendimiento para centrarse en el fortalecimiento de la autonomía y la participación social de las personas con discapacidad.

Complementariamente, el paradigma socioeducativo propone estrategias que rechazan las soluciones estandarizadas, entendiendo la enseñanza como una práctica compleja y creativa, cuya naturaleza se aproxima más al arte que a la mera ejecución técnica (Gvirtz y Palamidessi, 2006). En la práctica, esto se tradujo en una enseñanza progresiva de las habilidades del rugby en silla de ruedas, donde la técnica se adaptó a las posibilidades individuales en favor de una construcción colectiva del aprendizaje.

En los referentes teórico permitió delimitar la especificidad pedagógica de la Educación Física dentro del ámbito hospitalario, marcando una distancia necesaria frente a los saberes médicos y kinesiológicos. Mientras que la rehabilitación convencional suele orientarse hacia la

¹ En la Argentina, *El Frente de Lisiados Peronista*, conseguiría a partir de 1973 una conquista histórica: que se debata y posteriormente sancione una ley laboral para discapacitados. Posteriormente, la mayoría de los integrantes de esta agrupación política, sería perseguida, torturada y desaparecida por la dictadura cívico militar que gobernara el país a partir de 1976. La ley sería derogada conjuntamente con ello. Alonso, A. y Cuenya, H. (2015). *Los Rengos de Perón. Crónica de un militante del Frente de Lisiados Peronista*. Colihue.

normalización funcional de los cuerpos, la Educación Física crítica promueve prácticas corporales cargadas de sentido. Así, la heterogeneidad funcional dejó de ser un obstáculo para convertirse en un recurso pedagógico fundamental.

Así mismo, valores como la cooperación y el reconocimiento mutuo emergieron como ejes centrales del proceso, desplazando la lógica competitiva del deporte de élite. En consecuencia, la intervención no solo facilitó el aprendizaje motor, sino que se consolidó como una vía para la democratización de las prácticas corporales en contextos de salud, reafirmando el derecho al juego y al deporte adaptado.

Metodología

La metodología se diseñó para articular la práctica docente con la investigación, en un proceso de construcción situada que buscó transformar las dinámicas institucionales y generar aprendizajes significativos en los participantes. En ese sentido, se trató de un estudio de carácter cualitativo, con enfoque pedagógico y crítico, orientado a analizar la implementación de una propuesta de enseñanza del rugby en silla de ruedas en un contexto hospitalario.

Bajo el método IAP (Peralta-Castro y Mayoral-Valdivia, 2022) entendida como un proceso en el que la práctica pedagógica se convierte en objeto de reflexión y análisis, y en el que las decisiones se ajustan de manera contextualizada a las condiciones materiales, institucionales y sociales del hospital. Este enfoque permitió combinar la intervención educativa con la producción de conocimiento, reconociendo la subjetividad de los investigadores como parte activa del proceso. La IAP se desarrolló en ciclos de planificación, acción, observación y reflexión, lo que posibilitó ajustar la propuesta en función de los resultados parciales y de las necesidades emergentes.

Contexto Institucional

El Hospital Subzonal Especializado en Rehabilitación "Dr. José M. Jorge" forma parte de la red de atención de la Región Sanitaria VI y se especializa en rehabilitación neurológica, motora, cardiovascular y respiratoria. Atiende tanto a personas internadas como ambulatorias, provenientes de diversas regiones del país y de países limítrofes (Hospital Subzonal Especializado en Rehabilitación Dr. José M. Jorge, 2022). En la institución las prácticas corporales han estado históricamente subordinadas a una lógica rehabilitadora. En este contexto, la ausencia de profesionales de la Educación Física y de propuestas pedagógicas sistematizadas constituyó el punto de partida para la intervención.

Actores Participantes

Los actores involucrados en la intervención fueron múltiples y heterogéneos:

- Personas con discapacidad neuromotora, tanto internas como ambulatorias, que participaron en las sesiones de rugby en silla de ruedas. Cabe aclarar que se optó por referirse a las personas con discapacidad como participantes, evitando el término "pacientes", por su connotación

pasiva (Resolución 1049/2021) y medicalizante (Palacios, 2008). Esta decisión se fundamenta en el paradigma social de la discapacidad, que concibe a las personas como sujetos de derechos y no como objetos de tratamiento.

- Familiares y allegados, que acompañaron y observaron las prácticas, generando un entorno de apoyo social.
- Profesionales del hospital: kinesiólogos, enfermeros, médicos.

Procedimiento Metodológico

El procedimiento de la IAP, se llevó a cabo en cuatro fases articuladas en una espiral autorreflexiva (Peralta-Castro y Mayoral-Valdivia, 2022). La observación implicó el diagnóstico y reconocimiento de la situación inicial —ausencia de Educación Física en el hospital, prácticas corporales reducidas a la lógica rehabilitadora— y la preparación de la información para su análisis e interpretación. La planificación consistió en elaborar el plan de acción, establecer prioridades y diseñar la propuesta de enseñanza del rugby en silla de ruedas como práctica pedagógica inclusiva. La acción fue la fase de la novedad: se puso en práctica el plan en tres fases de implementación y se observaron sus efectos en el contexto hospitalario. Finalmente, la reflexión constituyó un análisis crítico sobre los procesos, problemas y restricciones manifestados, permitiendo valorar los resultados obtenidos y producir conocimiento pedagógico situado.

Instrumentos de recolección de datos

La técnica La producción de datos se realizó mediante diversas técnicas cualitativas:

- Registros de campo: notas sistemáticas de cada sesión, que incluyeron descripciones de actividades, interacciones y aprendizajes.
- Observaciones directas: registro de comportamientos, actitudes y dinámicas grupales, con especial atención a las barreras y facilitadores de la participación (Camargo Rojas et al., 2023; Wilensky, 2017).
- Intercambios informales: conversaciones con participantes y profesionales del hospital, que aportaron información sobre percepciones, expectativas y resistencias.

Estos instrumentos permitieron construir una mirada situada de la intervención, integrando la perspectiva de los distintos actores institucionales.

Técnicas de análisis de la información

Una vez obtenidos los datos, el proceso de análisis implicó la transcripción y sistematización de los registros de campo, la articulación de las observaciones directas con los intercambios informales, y la identificación de categorías emergentes vinculadas a las transformaciones pedagógicas, grupales e institucionales observadas. El análisis se realizó de manera integrada en cada ciclo reflexivo, identificando patrones, tensiones y transformaciones. La triangulación entre los tres instrumentos de recolección permitió otorgar consistencia a los hallazgos y valorar el proceso desde múltiples perspectivas.

Hallazgos

En este apartado se presentan los hallazgos obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de recolección de información, organizados en tres dimensiones: aprendizajes técnicos y pedagógicos, construcción de dinámica grupal, y transformaciones institucionales (ver tabla 1).

En cuanto al aprendizaje de habilidades técnicas, los registros de campo evidenciaron una incorporación progresiva de destrezas básicas del rugby en silla de ruedas: manejo de la silla en desplazamientos lineales y curvos, pases y recepciones en movimiento, y driblings bajo presión (World Wheelchair Rugby [WWR], 2021). Los participantes con mayor movilidad en miembros superiores avanzaron hacia pases largos, mientras que otros consolidaron recepciones cortas y control del balón, evidenciando que la progresión pedagógica puede adaptarse a la heterogeneidad funcional.

En cuanto a la dinámica grupal, las observaciones directas registraron la emergencia de vínculos de cooperación y reconocimiento mutuo entre participantes con diferentes niveles de movilidad y experiencia. Los intercambios informales revelaron que los participantes se sentían protagonistas de la actividad, lo que fortaleció su autoestima y sentido de pertenencia. Varios de ellos manifestaron que era la primera vez que realizaban una actividad deportiva con objetivos pedagógicos claros dentro del hospital.

En el plano institucional, las conversaciones con el equipo de kinesiología y con la dirección del hospital reflejaron una transformación paulatina en la percepción del rol de la Educación Física. Inicialmente resistentes, los profesionales de salud reconocieron progresivamente la especificidad pedagógica de la disciplina y su potencial para complementar los procesos de rehabilitación desde una perspectiva integral.

Tabla 1

Síntesis de hallazgos por categorías

Categorías	Hallazgos principales
Aprendizajes técnicos	Incorporación progresiva de habilidades del rugby en silla de ruedas adaptadas a la heterogeneidad funcional. Progresión pedagógica de lo simple a lo complejo.
Dinámica grupal	Emergencia de cooperación, reconocimiento mutuo y empoderamiento. Los participantes se expresaron como protagonistas de la actividad.
Transformaciones institucionales	Reconocimiento progresivo del saber pedagógico de la Educación Física por parte del equipo médico-kinesiológico. Articulación interdisciplinaria incipiente.
Obstáculos identificados	Limitaciones de infraestructura y equipamiento. Rotación permanente de participantes por ciclos de internación.

Fuente: Elaborado por los autores

Propuesta transformadora "Rugby en silla de ruedas como práctica pedagógica inclusiva en el ámbito hospitalario"

Presentación de la propuesta

La presente propuesta constituye una intervención pedagógica desarrollada entre 2023 y 2025, orientada a incorporar la Educación Física crítica en el Hospital "Dr. José M. Jorge". Como se señaló en la Introducción, el punto de partida fue la ausencia de profesionales de la Educación Física y de una planificación pedagógica sistemática en la institución. Se trata de una iniciativa inédita que introdujo el rugby en silla de ruedas como contenido estructurado, con planificación, secuenciación didáctica y reflexión sistemática sobre la práctica.

La propuesta se orienta hacia las personas con discapacidad neuromotora que asisten al hospital, quienes históricamente han sido concebidas como objetos de tratamiento y no como sujetos de aprendizaje. Su justificación se apoya en el marco normativo vigente Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU, 2006), Ley 26.378/2008 y Ley 27.044/2014, detallados en la sección "El paradigma social de la discapacidad" que reconoce el derecho de las personas con discapacidad a participar en actividades deportivas en igualdad de condiciones.

También, la propuesta se inscribió en la didáctica crítica de la Educación Física (Carballo, 2003), que enfatiza la significatividad de los saberes y la necesidad de contextualizar los contenidos en función de las trayectorias de vida de los participantes y de las condiciones institucionales. Se buscó trascender la lógica del rendimiento y promover aprendizajes que fortalecieran la autonomía y la participación social. En este sentido, la intervención se concibió como un espacio de construcción colectiva.

Justificación de la propuesta

La ausencia de profesionales de la Educación Física y de propuestas pedagógicas sistematizadas en el hospital generó la necesidad de construir un espacio de enseñanza que trascendiera la lógica de la rehabilitación. Asimismo, la Ley 15.433 (2023) organiza la carrera hospitalaria en la provincia de Buenos Aires, abriendo el camino para la institucionalización de propuestas pedagógicas críticas en hospitales públicos.

El rugby en silla de ruedas, por su carácter dinámico y colectivo, resultó un contenido apropiado para promover la participación activa, la cooperación y el empoderamiento de personas con discapacidad neuromotora. La propuesta además se justifica en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU, 2006), en las Leyes 26.378/2008 y 27.044/2014— que reconocen el derecho de las personas con discapacidad a participar en actividades deportivas y culturales en igualdad de condiciones, estableciendo principios de vida independiente, no discriminación, accesibilidad universal y participación plena.

Propósitos

General

Desarrollar la propuesta de acción "Rugby en silla de ruedas como práctica pedagógica inclusiva" para el fortalecimiento de la autonomía, la participación y el aprendizaje significativo de personas con discapacidad neuromotora en el Hospital Subzonal Especializado en Rehabilitación "Dr. José M. Jorge", Burzaco, Buenos Aires, Argentina.

Específicos

- Sensibilizar y motivar a los actores participantes, profesionales de salud y familiares.
- Aplicar las actividades pedagógicas de enseñanza del rugby en silla de ruedas para el fortalecimiento de la autonomía y la participación social.
- Valorar los resultados obtenidos en cada ciclo reflexivo.

Secuencias Didácticas

En la tabla 2, hemos desarrollado ocho (8) unidades didácticas de enseñanza del rugby en silla de ruedas.

Tabla 2

Acciones de las unidades didácticas de introducción al rugby en silla de ruedas.

Unidad didáctica: Introducción al Rugby en silla de ruedas
Objetivo General de la Unidad
Enseñar las habilidades y destrezas básicas del rugby en silla de ruedas y sus aspectos reglamentarios atendiendo a las posibilidades de los participantes, promoviendo su participación activa, la apropiación lúdica del deporte y el reconocimiento de sus propuestas en el desarrollo del proceso.
Destinatarios
Adultos recientemente discapacitados, con diversas secuelas funcionales (hemiplejías, trastornos motores, cognitivos, emocionales o de comunicación), internados o en modalidad hospital de día.
Duración
8 encuentros de 60 minutos. Frecuencia de dos veces por semana. Carácter abierto, con ingreso rotativo de participantes.
Criterios pedagógicos:
– Simplicidad de consignas. – Actividades con variantes accesibles y adaptaciones funcionales. – Enfoque centrado en el participante y en la experiencia compartida. – Énfasis en el componente lúdico y el reconocimiento emocional. – Atención a las propuestas de los participantes para ajustar la dinámica de clase. – Uso exclusivo de sillas de ruedas diarias del hospital. – Flexibilización de normas para favorecer la continuidad del juego. – Cierre afectivo de cada clase con valoración individual y grupal.

Tabla 2 (cont.)

Clase 1. Primer contacto: acercamiento a la silla y al grupo
Contenidos: – Reconocimiento corporal y postural en la silla. – Maniobras básicas: avanzar, frenar, girar. – Juegos de desplazamiento individual y en parejas.
Propuesta participativa: Se consulta qué juegos conocen que impliquen desplazamiento y se adaptan al espacio.
Cierre: Juego de “la pista” (slalom con conos y música). Aplauso y ronda de nombres.
Clase 2. Pasar y recibir: una cuestión de encuentro
Contenidos: – Pase con una mano (distintas trayectorias). – Recepción adaptada (formando “v” con brazo hábil). – Juegos de pase por equipo.
Propuesta participativa: Se los invita a inventar “su” pase con nombre propio.
Cierre: “Todos pasan, nunca se cae la pelota”: juego cooperativo que tiene como objetivo que la pelota pase por todos los participantes al menos una vez y que no caiga al suelo.
Clase 3. El desafío del control: driblar sin perder la pelota.
Contenidos: – Dribling con pelota en regazo o entre piernas. – Picar y frenar. – Juegos de avance y control del balón.
Propuesta participativa: Quienes puedan, muestran cómo llevan la pelota y enseñan a otrxs.
Cierre: Juego 2 vs. 2 con pase libre y sin límite de tiempo por posesión.
Clase 4. Vamos sumando: combinaciones simples
Contenidos: – Desplazamiento + pase. – Pase + recepción + avance. – Juego reducido 1 vs. 1 con apoyo externo.
Propuesta participativa: Un grupo en ataque y otro en defensa. ¿Qué grupo pasa a la defensa de manera más original e intenta convertir un gol? Lxs participantes en ataque proponen estrategias para pasar la defensa. Coordinar entre ellos gestos, señas o palabras para lograrlo sin que la defensa lo sepa.
Cierre: “Mi mejor jugada”: cada uno nombra qué le salió mejor.
Clase 5. Construir el juego: lo táctico aparece
Contenidos: – Posicionamiento en ataque y defensa. – Juego reducido 2 vs. 2 con consignas tácticas básicas.
Propuesta participativa: Eligen roles (ataque, defensa) y sugieren variantes del espacio.
Cierre: Asamblea rápida: “¿Qué te gustaría intentar la próxima clase?”.

Tabla 2 (cont.)

Clase 6. Juego de rugby: reglamento en contexto
Contenidos: – Aplicación gradual de reglas (límites, saque, avance, pase). – Juego 3 vs. 3 o 4 vs. 4.
Propuesta participativa: Se decide colectivamente qué regla incorporar y cómo.
Cierre: Ronda de devolución: lo que más disfrutaron y lo que menos.
Clase 7. A nuestro ritmo: partidos con adaptación propia
Contenidos: – Juego de referencia simplificado (sin conteo estricto de dribling, sin choques). – Rotación de equipos.
Propuesta participativa: Se elige entre todos cómo formar los equipos.
Cierre: “Premio simbólico” al esfuerzo, la risa, la jugada inesperada.
Clase 8. Cierre de la unidad: lo vivido y lo que queda
Contenidos: – Juego libre supervisado. – Espacio para compartir aprendizajes, dudas, sensaciones.
Propuesta participativa: Se arma un mural con frases, dibujos, palabras de los participantes en relación a lo aprendido en las 8 clases.
Cierre: Ronda de agradecimientos y entrega simbólica de “reconocimientos” a cada uno.
Evaluación de la unidad
Modalidad: – Observación directa de la participación, el involucramiento emocional y las adaptaciones espontáneas realizadas. – Registro de propuestas surgidas en clase. – Recuperación de la voz de los participantes en cada cierre. – Apreciación del desarrollo motor y del disfrute subjetivo.

Fuente: Elaborado por los autores

Sistematización de la Propuesta

La propuesta se desarrolló en tres fases a lo largo del período 2023-2025, con responsabilidades compartidas entre el docente de Educación Física, los participantes, sus familiares y el equipo de salud del hospital.

- La Fase I, de sensibilización (dos semanas), se inició con una reunión dirigida por el docente de EF y la jefatura de kinesiología para presentar los fundamentos pedagógicos de la propuesta y obtener el aval institucional. Esta instancia fue clave para construir legitimidad dentro de una institución donde el saber médico opera como referente central. Se contó con sillas de ruedas,

pelota y material audiovisual. A continuación, se realizó una sesión demostrativa del rugby en silla de ruedas y un conversatorio sobre el paradigma social de la discapacidad, que generaron entusiasmo e interés en los actores involucrados.

- La Fase II, de implementación (doce semanas), estuvo a cargo del docente de EF junto con los participantes y sus familiares, quienes utilizaron sillas de ruedas, pelotas, conos y registros de campo. Las sesiones comenzaron con el manejo de la silla en desplazamientos lineales y curvos actividad especialmente significativa para quienes nunca habían utilizado la silla con una finalidad deportiva—, avanzando progresivamente hacia el pase y la recepción del balón en posición estática y luego en movimiento. En las semanas subsiguientes se incorporaron el dribbling bajo presión y situaciones de juego reducido cooperativo con reglas adaptadas, que integraron todos los contenidos aprendidos. La heterogeneidad funcional del grupo —que, como se señaló en el marco teórico, constituye un recurso pedagógico y no un obstáculo— se manifestó en que los propios participantes comenzaron a ayudarse entre sí, generando un clima de cooperación y apoyo colectivo. La rotación permanente de participantes, derivada de los ciclos de internación y tratamiento, demandó estrategias pedagógicas flexibles y la reconstrucción constante de la dinámica grupal.
- La Fase III, de valoración, se realizó de manera continua a lo largo de todo el proceso, con el docente de EF, los participantes y el equipo de salud como actores centrales, utilizando registros de campo y bitácora. Al finalizar cada ciclo de sesiones se llevaron a cabo intercambios informales en los que participantes y profesionales compartieron sus percepciones. Los registros de campo y las observaciones directas permitieron identificar logros y obstáculos, ajustando la planificación en cada ciclo reflexivo.

Aportes de la didáctica crítica frente al modelo rehabilitador

La intervención realizada en el Hospital "Dr. José M. Jorge" tensionó la perspectiva rehabilitadora al proponer una enseñanza del rugby en silla de ruedas orientada no al rendimiento ni a la normalización de cuerpos, sino a la construcción de aprendizajes significativos y a la participación activa de los sujetos. En este sentido, la propuesta buscó superar la figura del "super crip" —abordada en el marco teórico— para promover una práctica inclusiva que reconozca la discapacidad como parte constitutiva de la experiencia humana.

La didáctica crítica (Carballo, 2003) permitió reconocer la especificidad pedagógica de la Educación Física dentro del hospital, diferenciándola del saber médico y kinesiológico. Mientras que la rehabilitación se centra en la normalización de los cuerpos, la Educación Física crítica promueve prácticas corporales que fortalecen la autonomía y la participación social. Los ciclos de planificación-acción-observación-reflexión propios de la investigación-acción posibilitaron ajustar permanentemente la propuesta a las condiciones institucionales y a las necesidades de los participantes, produciendo conocimiento pedagógico situado.

Reflexiones

Dentro de las reflexiones que surgen como aproximaciones discursivas, personales y colectivas que invitan a mostrar avances, alcances, logros y proyecciones futuras, se presenta a continuación una síntesis del proceso vivido a lo largo de la investigación-acción en el Hospital "Dr. José M. Jorge".

La propuesta de acción logró los propósitos esperados, ya que facilitó la construcción de un espacio pedagógico inclusivo para personas con discapacidad neuromotora en un contexto históricamente reservado al saber médico. La incorporación de la Educación Física crítica en el hospital permitió trascender el enfoque rehabilitador y construir propuestas que promuevan la autonomía, la participación y el ejercicio de derechos de las personas con discapacidad.

La valoración del proceso permitió que los actores institucionales modificaran sus concepciones iniciales sobre el rol de la Educación Física: desde una actividad complementaria y recreativa hacia una práctica con contenidos, metodología y objetivos pedagógicos propios. En este sentido, la articulación entre la Educación Física y los saberes médico-kinesiológicos constituye una perspectiva prometedora para el trabajo interdisciplinario en instituciones de salud.

Durante el proceso fue fundamental la flexibilidad pedagógica, ya que las condiciones materiales e institucionales del hospital —rotación de participantes, limitaciones de infraestructura y equipamiento— demandaron una permanente reformulación de las estrategias de enseñanza. Lejos de constituir obstáculos insalvables, estas condiciones se convirtieron en objetos de reflexión pedagógica que enriquecieron el proceso y produjeron conocimiento situado.

Implicaciones del trabajo realizado

Las implicaciones del trabajo desarrollado apuntan a la estructuración de nuevos procesos de transformación y a posibles aplicaciones en otros contextos hospitalarios y de rehabilitación. Se destaca el protagonismo de los actores participantes como producto de una pedagogía crítica y abierta que busca que las personas con discapacidad neuromotora se reconozcan como sujetos de derechos capaces de construir aprendizajes significativos a través del deporte.

En cuanto a los aportes para otros contextos, es necesario que las propuestas se adapten a las condiciones institucionales específicas de cada hospital o centro de rehabilitación. Las actividades deben ser situadas, cooperativas y orientadas a la autonomía, sin reproducir la lógica competitiva del deporte de élite. Para ello, la formación de profesionales de la Educación Física en el ámbito de la discapacidad y en enfoques críticos resulta indispensable.

La experiencia realizada en el Hospital "Dr. José M. Jorge" constituye un antecedente relevante para la consolidación de la Educación Física como campo profesional en instituciones de salud. La obtención de un cargo de planta permanente de Educación Física en el hospital, a partir de la Ley 15.433 (2023), abrió la posibilidad de institucionalizar propuestas pedagógicas críticas en otros hospitales de la provincia de Buenos Aires, contribuyendo a ampliar las

posibilidades de participación social de las personas con discapacidad.

Referencias

- Barton, L. (Ed.). (1998). *Discapacidad y sociedad*. Ediciones Morata.
- Bourdieu, P. (1990). Algunas propiedades de los campos. En *Sociología y cultura* (pp. 135-141). Grijalbo
- Camargo Rojas, D. A. C., Castrillon, J. V. D., Cabrera, V. G., González, L. M. E., Garzón, P. M. M., Hinrichsen, F. M., & Paz, L. E. T. (2023). Estado del arte de la investigación en discapacidad y actividad física en Sudamérica: Una Revisión Narrativa. *Retos: nuevas tendencias en Educación Física, deporte y recreación*, (48), 945-968.
- Carballo, C. (2003). *Proponer y negociar. El ocaso de las tradiciones autoritarias en las prácticas de la Educación Física*. Al Margen.
- Ferrante, C. (2013). Cuerpo, deporte y discapacidad motriz en la Ciudad de Buenos Aires. Tensiones entre la reproducción y el cuestionamiento a la dominación. *Revista Española de Discapacidad*, 1(1), 159–178. <http://dx.doi.org/10.5569/2340-5104.01.01.08>
- Ferrante, C., y Venturiello, M. P. (2014). El aporte de las noticias de cuerpo y experiencia para la comprensión de la "discapacidad" como asunto político. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 14(2), 45-59. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2014.35709>
- Gvirtz, S., y Palamidessi, M. (2006). *El ABC de la tarea docente*. Aique Grupo Editor.
- Hospital Subzonal Especializado en Rehabilitación Dr. José M. Jorge. (2022). *Manual de Bienvenida*. <https://hospitaljorge.wixsite.com/hospitaljorge/info-general>
- Katz, S. (2015). *Capaz, no saber de la discapacidad y preguntarle cómo se llama, es un buen comienzo*. En A. Ferreira (Ed.), *Pensando la Educación Física como área de conocimiento: Problematicaciones pedagógicas del sujeto y el cuerpo* (pp. 211-224). Miño y Dávila.
- Ley N.º 15.433. (2023, 8 de mayo). *Nuevo régimen para la Carrera Profesional Hospitalaria*. Boletín Oficial de la Provincia de Buenos Aires.
- Ley N.º 26.378. (2008, 6 de junio). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su protocolo facultativo*. Boletín Oficial de la República Argentina.
- Ley N.º 27.044. (2014, 22 de diciembre). *Jerarquía constitucional a la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Boletín Oficial de la República Argentina.
- Ministerio de Salud de la Nación Argentina. (2021). *Manual sobre los derechos de los/as pacientes para el equipo de salud* (Resolución 1049/2021). <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-1049-2021-348998>
- Organización de las Naciones Unidas [ONU] (2006). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Asamblea General de las Naciones Unidas. <https://www.refworld.org/es/leg/instcons/agonu/2006/es/131873>

La enseñanza del rugby en silla de ruedas en una institución hospitalaria: Tensiones y aportes desde la Educación Física crítica

Palacios, A. (2008). *El modelo social de discapacidad: Orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Cermi.

Palacios, A. (2015). *Una introducción al modelo social de discapacidad y su reflejo en la convención internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad*. En E. Salmón y R. Bregaglio (Eds.), *Nueve conceptos claves para entender la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad* (p. 19). Pontificia Universidad Católica de Perú.

Peralta-Castro, F. y Mayoral-Valdivia, P. (2022). *La investigación acción como estrategia de reflexión, mejora y cambio en la práctica docente de la enseñanza de lenguas*. RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo, 12(24), e019. <https://doi.org/10.23913/ride.v12i24.1152>

Reina Vailló, R. y Vilanova Pérez, N. (2016). *Guía sobre clasificación de la discapacidad en deporte paralímpico*. Comité Paralímpico Español.

Wilensky, F. (2017). *Comprender, sentir, enseñar: La percepción sensorial en la formación docente en el ISFD N.º 810*, en la Ciudad de Comodoro Rivadavia [Trabajo final de intervención de maestría, Universidad Nacional de Avellaneda]. Repositorio Institucional UNDAV.

World Wheelchair Rugby [WWR]. (2021). *Reglas internacionales para el deporte del rugby en silla de ruedas*. <https://www.feddf.es/archivos/tmd-1223-1223.pdf>

Consideraciones éticas

La intervención se fundamentó en el respeto a los derechos humanos y en el paradigma social de la discapacidad. Se garantizó la autonomía de los participantes, evitando enfoques paternalistas o medicalizantes. El consentimiento institucional se obtuvo mediante la aprobación de la jefatura de kinesiología y de la dirección del hospital. Asimismo, se cuidó la confidencialidad de la información y se promovió un entorno de respeto y dignidad en todas las actividades.

Los autores

Prof. Mg. José María, Bacchi

Profesor Universitario de Actividad Física y Deporte por la Universidad de Flores (Argentina). Licenciado en Actividad Física y Deporte por la Universidad de Flores (Argentina). Maestría en Educación Física y Deporte por la Universidad Nacional de Avellaneda (Argentina). Se desempeña como profesor de Educación Física en el Hospital Subzonal Especializado en Rehabilitación “Dr. José M. Jorge”, donde trabaja con personas usuarias del sistema público de salud, tanto en internación como en atención ambulatoria. Cuenta con más de 14 años de experiencia en la enseñanza de la recreación, el deporte y la Educación Física en contextos vinculados a la discapacidad y posee publicaciones en esta área.

Profa. Dra. Débora Paola, Di Domizio

Licenciada en Educación Física por la Universidad Nacional de La Plata (Argentina).
Especialista en Gerontología Comunitaria e Institucional por la Universidad Nacional de Mar del Plata (Argentina). Magister en Educación Corporal por la Universidad Nacional de La Plata.
Doctora en Ciencias de la Educación por la Universidad Nacional de La Plata. Se desempeña como profesora adjunta ordinaria en la asignatura Teoría de la Educación Física en la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Universidad Nacional de La Plata.