

A INFLUÊNCIA DA DIFICULDADE MOTORA NO NÍVEL DE APTIDÃO FÍSICA EM CRIANÇAS EUTRÓFICAS

Paulo Ricardo H. Rocha^{1,2}; Marcel M. A. Santos³; Daniel T. Gama¹; Alexandre M. Campelo¹; Ana M. Pellegrini¹; Cynthia Y. Hiraga¹ – ¹UNESP-IB-RIO CLARO
²Bolsista Pibic-Reitoria; ³USP-EACH – Bolsista Pibic-Reitoria

INTRODUÇÃO

Crianças com dificuldades motoras (DM) tendem a se afastar das práticas de atividades físicas, bem como das brincadeiras espontâneas com seus pares. Tal atitude deve prejudicar o desempenho nos componentes da aptidão física, especificamente os relacionados com a saúde. Há evidências na literatura (HAGA, 2008) de que crianças com dificuldades motoras apresentam nível de aptidão física inferior ao das crianças com desenvolvimento motor típico (DMT). Um aspecto relevante que parece explicar, em parte, a baixa aptidão física das crianças com DM é um elevado índice de massa corporal (ZHU, WU & CAIRNEY, 2011). O presente estudo examinou a influencia da dificuldade motora sobre o nível de aptidão física em crianças. Para o presente estudo foram selecionadas crianças com IMC adequado para a idade (i.e., eutróficas) a fim de controlar o efeito de IMC elevado na amostra.

MÉTODO

Participaram deste estudo 38 crianças com idades entre 7 e 10 anos de duas Escolas públicas. Destas, 19 crianças foram identificadas com DM e pareadas a outras 19 crianças em idade, gênero e IMC com DMT. Para a avaliação da competência motora foi aplicada a bateria de testes MABC-2 (HENDERSON, SUGDEN & BARNETT, 2007). Os testes para avaliação da aptidão física foram flexibilidade, força de membros, abdominal e aptidão cardiorrespiratória. Para examinar as diferenças de desempenho da aptidão física entre os grupos utilizou-se o teste T no programa *STATISTICA 8*.

RESULTADO

Conforme os resultados da Tabela 1 houve diferença significativa apenas no teste de Salto horizontal ($p < 0,05$).

Tabela 1. Média e desvio padrão nos testes de aptidão física das crianças com DMT e DM

	DMT		DM		Valor-p
	Média	DP	Média	DP	
Sentar e alcançar (cm)	24,50	4,13	23,26	6,51	0,49
Salto horizontal (cm)	117,68	18,34	102,92	21,14	0,03
Puxada na barra (Rep.)	10,05	4,99	7,68	5,02	0,15
Abdominal (Rep.)	23,05	7,10	18,95	9,19	0,13
Corrida de 9 min.(m)	1213,18	255,62	1144,36	139,07	0,31

CONCLUSÃO

Com um IMC similar entre os dois grupos, destaca-se especificamente no teste de Salto Horizontal desempenho das crianças com DM menor do que as com DMT ($p < 0.05$). A própria dificuldade motora é uma variável que influencia no desempenho nos testes de aptidão física. Se as causas desse baixo desempenho se devem a fatores motivacionais ou biológicos é uma questão ainda a ser examinada.

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

- HAGA, M. Physical fitness in children with movement difficulties. *Physiotherapy*, v. 94, n. 3, 253-259, 2008.
- HENDERSON, S. E., SUGDEN, D. A., & BARNETT, A. L. *The Movement Assessment Battery for Children (2nd Ed.)*. London: The Psychological Corporation, 2007.
- ZHU, Y. C., WU, S. K., & CAIRNEY, J. Obesity and motor coordination ability in Taiwanese children with and without developmental coordination disorder. *Research in Developmental Disabilities*, v. 32, n. 2, 801-807, 2011.