

# INTRODUCCIÓN A LAS PRINCIPALES DISCAPACIDADES EN LA ACTIVIDAD FÍSICA ADAPTADA

Dra. Noelia González  
Gálvez



## ÍNDICE

# CONTENIDOS

1. Conceptos básicos: Clasificación de la discapacidad
2. CIF
3. Salud
4. Elementos facilitadores, barreras y obstáculos
5. Evolución del CIF

# 1. Conceptos básicos

## *Clasificación de la discapacidad según su origen*

- **Idiopáticas:** de causa desconocida.
- **Físicas:** por un traumatismo, como por ejemplo el daño cerebral.
- **Químicas:** por una sustancia o fármaco.
- **Genéticas:** alteraciones en los genes o mutaciones.



# 1. Conceptos básicos

*Clasificación de la discapacidad según el momento en el que ocurre*

- **Congénitas:** presentes desde el nacimiento o primer mes de vida.
- **Prenatales:** infecciones de la madre, diabetes, incompatibilidad Rh,...
- **Perinatales:** problemas en el momento del parto, como la hipoxia...
- **Post-natales/adquiridas:** después del nacimiento, por infecciones, fármacos...



# 1. Conceptos básicos

## *Clasificación de la discapacidad según su evolución*

- Progresivas/degenerativas.
- Estacionarias.



# 1. Conceptos básicos

Clasificación de la discapacidad según la fase de procesamiento de la información afectada

Figura 3

*Clasificación de la discapacidad según la fase de procesamiento de la información afectada*

- Problemas de visión
- Problemas de audición
- Problemas de integración...

**FEEDBACK** Conocimiento de resultados



# 1. Conceptos básicos

## *Clasificación de la discapacidad según la fase de procesamiento de la información afectada*

- ✓ El tratamiento de la información podría clasificarse en tres niveles:
  - Primer nivel: entrada de estímulos, en el que el sujeto capta y analiza la información (discapacidad sensorial: visual y auditiva)
  - Segundo nivel: procedimiento de información y toma de decisiones (discapacidad intelectual u otros problemas de alteraciones de conducta).
  - Tercer nivel: salida de estímulos, ámbito motor y desenvolvimiento en el ambiente que le rodea (discapacidad física y funcional).

## 2. CIF



*International Classification of Functioning, Disabilities and Health (ICF)*  
*Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la salud (CIF), desarrollada por la OMS (2001)*

- Evolución conceptos enfermedad/salud, hace referencia al concepto de discapacidad y al bienestar de toda la población.
- Componentes del funcionamiento de la salud: Funciones y estructuras corporales, y limitaciones de actividades.
- Determinantes de la salud y factores de riesgo: personales y ambientales.

Imagen 1

Nota. Adaptado de *Clasificación Internacional del funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud*, por OMS y Organización Panamericana de la Salud, 2001, [PDF](#)

## 2. CIF

*Actividades vitales que pueden sufrir una restricción debida a una discapacidad*

- a) Aprendizaje y aplicación de conocimiento
- b) Tareas generales y demandas
- c) Comunicación
- d) Movimiento
- e) Cuidado personal
- f) Áreas de la vida doméstica
- g) Relaciones interpersonales
- h) Áreas superiores de la vida
- i) Vida comunitaria, social y cívica

### 3. Salud

Tabla 3

*Concepto de salud*

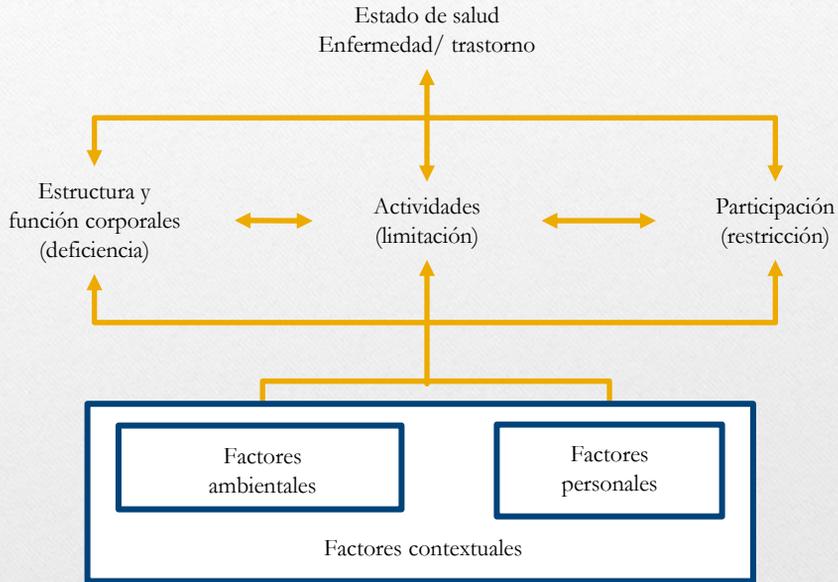
Concepto Renovado	Concepto Tradicional
Positivo	Negativo
Dinámico (se construye continuamente)	Puntual (presencia o no de enfermedad)
Perspectiva integral (más general)	Perspectiva parcial
Competencia multiprofesional	Competencia del sector sanitario
El sujeto participa en la construcción	El sujeto es pasivo, "Paciente" de la enfermedad



### 3. Salud

#### *Componentes del funcionamiento de la salud*

Figura 5  
*Componentes del funcionamiento de la salud*



### 3. Salud

*Componentes del funcionamiento de la salud según la ICF (OMS, 2001):*

- **Funciones y estructuras corporales** (deficiencia): pérdida o limitación de una estructura con respecto a la norma.
- **Actividades** (limitación): limitación derivada de una deficiencia para realizar determinada actividad.
- **Participación** (restricción): restricción que encuentra el individuo que presenta una deficiencia y una limitación de la actividad para involucrarse en una situación vital.

Además, el CIF incluye como novedad los **determinantes de la salud**, **factores contextuales** o **factores de riesgo: ambientales y personales**.

## Determinantes de la salud, factores contextuales o factores de riesgo

Figura 6  
*Factores contextuales*



### 3. Salud

- ✓ Los determinantes de salud, factores contextuales o de riesgo ejercen un efecto **facilitador o de barrea**:

- ❖ **Factores ambientales:**

- Productos y tecnologías: maquina de braille para un alumno con ceguera.
- Entorno natural y cambios del entorno realizados por el hombre: las rampas para las sillas de ruedas.
- Apoyo y relaciones: el perro guía para una persona con ceguera
- Actitudes: integración en el aula de Educación Física de los alumnos con discapacidad favoreciendo las actitudes positivas.
- Servicios, sistemas y políticas: actuaciones de las autoridades públicas y privadas para atender a estos colectivos.

### 3. Salud

- ✓ Los factores ambientales pueden ser a su vez individuales o sociales:
  - **Factores individuales:** factores próximo al contexto del individuo (hogar, lugar de trabajo o escuela).
  - **Factores sociales:** factores relacionados con los servicios o sistemas de la comunidad, de la cultura o que tienen efecto sobre el individuo. Incluye desde servicios de la comunidad, a actitudes e ideología.
- ❖ **Factores personales:** Edad, el sexo, otras condiciones de salud, el estilo de vida, el ideario de la persona, sus ideales, la educación recibida, su profesión, sus experiencias, etc.

## 4. Elementos facilitadores y barreras y obstáculos



*IMSERO  
(2003)*

## 4. Elementos facilitadores y barreras y obstáculos

- **Facilitadores:** aquellos elementos que al estar presente o ausente facilita el funcionamiento de la persona reduciendo o eliminando la minusvalía. Por ejemplo, rampas para sillas de ruedas, sonido en los semáforos para las personas con ceguera, etc.
- **Barreas u obstáculos:** aquellos elementos que cuando están presentes o ausentes, limitan el funcionamiento de la persona, generando minusvalía. Por ejemplo, falta de servicios de asistencia o barreras arquitectónicas.

## 5. Evolución del CIF

Tabla 4

*Evolución del CIF*

Modelo basado en el Déficit	Modelo basado en Competencias
Basado en el modelo biomédico. Énfasis en lo que no se puede hacer.	Valoración de las capacidades.
Etiquetaje y clasificación. Centros específicos.	Todas las personas son educables. Mejoras a nivel personal, cognitivo, afectivo y social.
Enseñanza transmisiva: Alumno pasivo. Especialistas que “compensen” las carencias del alumno.	Importancia del contexto y la interacción social.
Poca consideración del contexto socio- ambiental y educativo.	

# INTRODUCCIÓN A LAS PRINCIPALES DISCAPACIDADES EN LA ACTIVIDAD FÍSICA ADAPTADA

Dra. Noelia González  
Gálvez

