

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

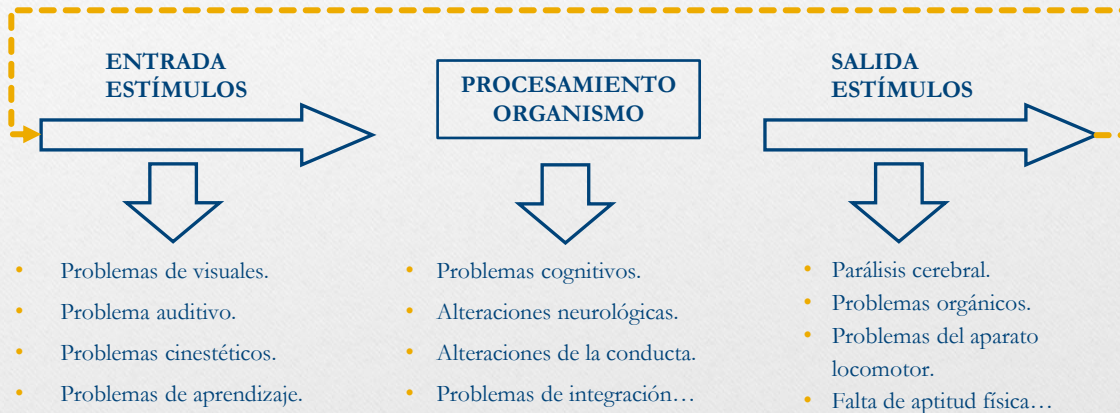
Clasificación de la discapacidad según la fase de procesamiento de la información afectada

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

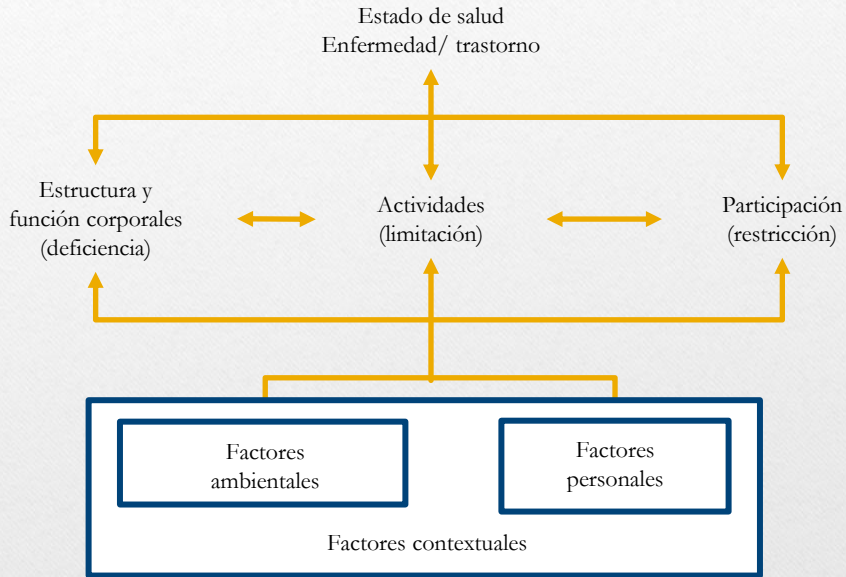
Concepto Renovado	Concepto Tradicional
Positivo	Negativo
Dinámico (se construye continuamente)	Puntual (presencia o no de enfermedad)
Perspectiva integral (más general)	Perspectiva parcial
Competencia multiprofesional	Competencia del sector sanitario
El sujeto participa en la construcción	El sujeto es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

