

De acceso: el centro considera que las adaptaciones de acceso necesarias sólo conciernen al **alumno que presenta la paraplejia**. Para mejorar y facilitar el proceso educativo a este alumno, el centro cuenta con mobiliario adaptado, como barandillas en zonas de paso, entradas al centro adaptadas con rampas, y un ascensor reservado

52

para los alumnos que presenten imposibilidad temporal o permanente para subir escaleras. De igual manera, los aseos y vestuarios disponen de una zona para el acceso de **personas en silla de ruedas**, con suelo antideslizante, barras de apoyo, grifos monomando. En cuanto a los recursos materiales, el departamento de educación física dispone de determinado **material adaptado a diferentes necesidades especiales**. En el caso particular de este alumnado, podemos destacar pelotas sensitivas y blandas.

**especiales**. En el caso particular de este alumnado, podemos destacar pelotas sensitivas y blandas.

No significativas: La metodología propuesta, como se ha indicado anteriormente, fomenta la participación activa del alumnado. Esta idea se mantendrá con los dos alumnos con necesidades especiales, atendiendo a la diversidad de cada uno, respetando los diferentes ritmos de aprendizaje. De igual manera, en las actividades propuestas que sean imposibles de realizar por parte de cierto alumnado por sus características individuales, se buscará la adaptación que permita la participación de todos sin discriminación. En el caso de no poder adaptarse, se realizarán actividades paralelas que incluyan un aprendizaje común. Al contar con **un alumno parapléjico**, las actividades realizadas variarán teniendo en cuenta sus posibilidades, en cuanto a reglamentos, sistemas de puntuación, requisitos, etc. En cuanto a la secuenciación de los contenidos desarrollados para lograr los objetivos de la materia y de la etapa, si se inician sobrepasando las competencias del **alumnado con diversidad funcional**, la secuenciación podrá cambiar para adaptarse a unos contenidos iniciales acordes a todos los alumnos.

Respecto a la **alumna con anorexia**, se realizará un seguimiento en aquellas actividades o situaciones en las que su **trastorno** pueda salir a la luz o afectar al desarrollo de su aprendizaje, como las visitas al baño, los momentos a solas en el vestuario, o las actividades que tengan como objetivo concienciar de la importancia de seguir unos hábitos alimenticios saludables.

# Tener una enfermedad

# Personas normales

# Personas discapacitadas



# Afectada por una discapacidad

# Persona con discapacidad orgánica

# Discapacitado físico

# Diversidad funcional

# Otras capacidades

# Capacidades diferentes

# Persona usuaria de silla de ruedas

**Personas normales**

**Personas discapacitadas**

**Afectada por una discapacidad**

**Discapacitado físico**

**Diversidad funcional**

**Otras capacidades**

**Capacidades diferentes**

**Tener una enfermedad**

**Persona con discapacidad orgánica**

**Persona usuaria de silla de ruedas**



Tanto el movimiento por los derechos de las personas con discapacidad (desde 2ª mitad s. XX), como los esfuerzos de las Naciones Unidas (*CDPD 2006, Estrategia 2018-2023*), han impulsado la **transformación del lenguaje**; intentando desterrar términos peyorativos y logrando un **consenso bastante sólido** sobre los términos más respetuosos con estas personas.



Photo: CC BY-NC 2.0/USAID U.S. Agency for International Development

# Manual de Lenguaje Inclusivo



## Glosario de soluciones inclusivas con las personas con discapacidad

### LENGUAJE INCLUSIVO

Persona con discapacidad

Grupo social de las personas con discapacidad

Tener una discapacidad / enfermedad

Persona con discapacidad física

Persona con discapacidad orgánica

Persona usuaria de silla de ruedas, que utiliza silla de ruedas

Persona con tetraplejía / paraplejía

Personas sin discapacidad, resto de la población

### LENGUAJE NO INCLUSIVO

Persona discapacitada

Discapacitados. Inválido, minusválido, disminuido, retrasado, tullido, mutilado, cojo. Diversidad funcional, otras capacidades, capacidades diferentes

Padecer, sufrir, víctima de una discapacidad o enfermedad, afectado, enfermo

Discapacitado físico

Discapacitado orgánico

Postrado en / condenado a una silla de ruedas

Tetrapléjico / parapléjico

Personas normales





Partamos de esta base.

clideo.com

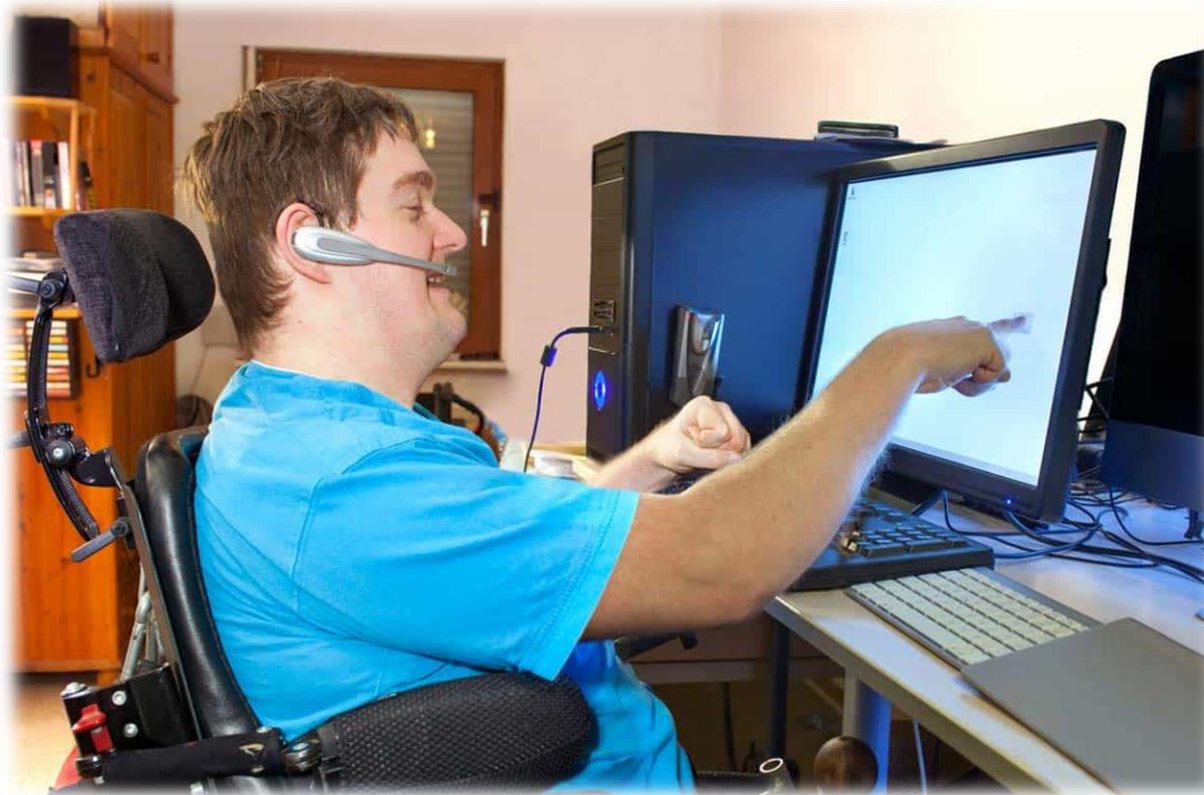
El **lenguaje “la persona primero”** pone **énfasis** en la **persona** y **no** en la **discapacidad** para comunicarse de manera respetuosa con las personas con discapacidades y acerca de ellas.



Enfatizar habilidades, no limitaciones

- Persona **que usa** una silla de ruedas

- Persona confinada/~~postrada~~ a una silla de ruedas.



- Persona **que utiliza** un dispositivo para hablar

- Persona que ~~no puede~~ hablar, mudo.



No usar lenguaje que sugiera la falta de algo

- **Persona con una discapacidad**



- **Persona de baja estatura**

— Discapacitada,  
minusválida,  
desafortunada.

— Enana.

No usar lenguaje que sugiera la falta de algo

- **Persona con parálisis cerebral**

- **Persona con epilepsia o trastornos convulsivos**



- ~~Víctima de parálisis cerebral.~~

- ~~Epiléptica.~~

No usar lenguaje que sugiera la falta de algo

- **Persona con** esclerosis múltiple



- **Persona con una** enfermedad neurológica

~~• Aquejada por esclerosis múltiple.~~

~~• Que sufre, padece una enfermedad neurológica.~~



Enfatizar la necesidad de tener accesibilidad, no la discapacidad

- Estacionamientos o baños **accesibles**



- Plazas de aparcamiento para personas con **movilidad reducida**

- Estacionamientos o baños ~~para~~ discapacitados.

- Plazas de aparcamiento para minusválidos.

## No usar lenguaje ofensivo

- **Persona con una discapacidad física**



- **Persona con una discapacidad intelectual, cognitiva, del desarrollo**

- ~~Tullida, lisiada, coja, parálitica, deforme, inválida, espástica.~~

- ~~Persona lenta, tonta, boba, defectuosa, con problemas, especial, con retraso, retrasado, subnormal.~~

## No usar lenguaje ofensivo

- **Síndrome de Down**



• Mongoloide.



## No usar lenguaje ofensivo

- **Persona con** una discapacidad emocional o conductual, **persona con** un deterioro de la salud mental o una discapacidad psiquiátrica

- ~~Demente, loca, psicótica, maníaca, chiflada.~~



## Evitar lenguaje que implique estereotipos negativos

- **Persona sin una discapacidad**

- Persona ~~normal~~, persona ~~saludable~~, persona ~~sana~~.



No mostrar a las personas con discapacidad como fuente de inspiración solo debido a su discapacidad

- Persona que **tiene éxito, persona productiva**



- Persona que ~~ha superado su discapacidad,~~ valiente.

**No sensacionalicemos los logros** de las personas con discapacidad. Aunque estos logros deben ser reconocidos y aplaudidos, el movimiento por los derechos de las personas con discapacidad ha intentado concienciar al público del impacto negativo de referirse a los logros de las personas con discapacidad física o intelectual con una hipérbole excesiva.



**Distingamos entre adultos y niños con DI, así como entre deportistas mayores y menores.**



Si no estamos seguros de qué terminología utilizar, **¡probemos a preguntar** a la persona! La inclusión consiste en reconocer la humanidad que nos une a todos. Iniciar una conversación es el primer paso, y las preferencias pueden variar.

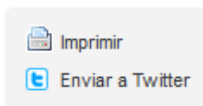
- La **discapacidad física** hace referencia a la disminución o ausencia de funciones motoras o físicas, que a su vez repercute, en el desenvolvimiento o forma de llevar a cabo determinadas actividades en una sociedad que presenta severas limitaciones y barreras. Por ello, las personas con discapacidad física encuentran dificultades en la realización de movimientos, deambulación o en la manipulación de objetos y puede afectar a otras áreas como el habla o la deglución.
- La **discapacidad orgánica** es una discapacidad física, en este caso producida por la pérdida de funcionalidad en uno o varios sistemas corporales (de forma generalizada o localizada en órganos específicos), debida al desarrollo de condiciones de salud crónicas y por la existencia de barreras sociales que limitan o impiden la participación social plena y el ejercicio de derechos y libertades en igualdad de oportunidades. Es una discapacidad invisibilizada que conlleva tratamientos, cuidados y síntomas muy intensos, puede abarcar diferentes enfermedades, trastornos o síndromes, y generalmente suelen desarrollar comorbilidades y pluripatología. Es el caso de enfermedades renales (riñón), hepáticas (hígado) cardiopatías (corazón), fibrosis quística (pulmones), enfermedad de Crohn y enfermedades metabólicas (aparato digestivo); Linfedema (sistema linfático), hemofilia y coagulopatías (coagulación de la sangre), lupus (sistema inmune); cefaleas, migrañas, alzhéimer, párkinson, trastornos del sueño, fibromialgia o síndrome de fatiga crónica (sistema nervioso central), entre otras muchas más.





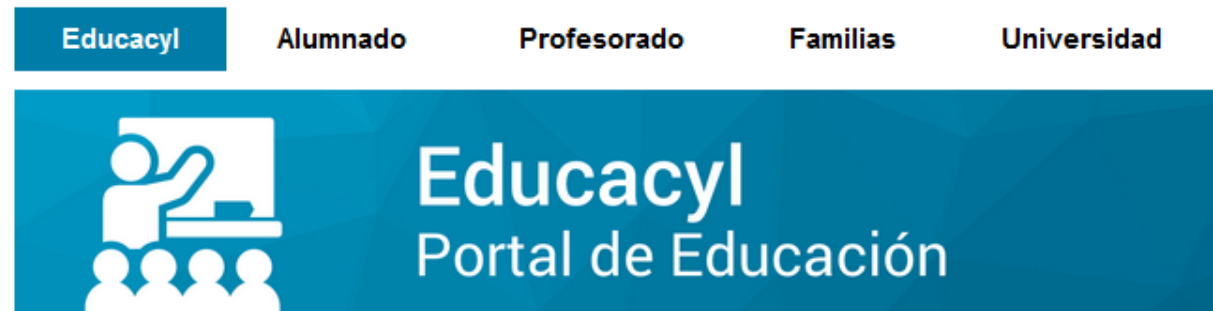
< Inicio > Temas

## Atención a la Diversidad



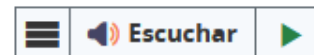
La calidad de la Educación de Castilla y León es uno de los activos más valiosos de esta Comunidad. La diversidad es una realidad y un valor que enriquece los centros educativos. El principio de atención a la diversidad está basado en la obligación de garantizar a todos el derecho a la educación; en este sentido, la atención a la diversidad está intrínsecamente ligada con los principios de educación inclusiva, equidad, accesibilidad universal y diseño para todos y la educación inclusiva se considera un proceso de fortalecimiento de la capacidad del sistema educativo para atender a todo el alumnado.

El *Servicio de Equidad, Igualdad y Orientación Educativa*, perteneciente a la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa, lleva a cabo la coordinación de todas las actuaciones relacionadas con atención a la diversidad en Castilla y León poniendo así en valor la diversidad individual, familiar, social, afectiva...de nuestros centros educativos.



< Inicio > Temas > Atención a la Diversidad

## Normativa sobre equidad, inclusión y orientación educativa



DECRETO 5/2018, de 8 de marzo, por el que se establece el modelo de orientación educativa, vocacional y profesional en la Comunidad de Castilla y León  
Fecha:12/03/2018

- > [Respuesta educativa al alumnado con necesidad específica de apoyo educativo](#)
- > [Atención al alumnado con integración tardía en el sistema educativo y al alumnado en situación de desventaja socioeducativa](#)
- > [Documento individual de adaptación curricular significativa](#)
- > [Modelos de documentos a utilizar en el proceso de evaluación psicopedagógica y dictamen de escolarización](#)
- > [Evaluación del alumnado con necesidades educativas especiales](#)



< Inicio > Información > Sistema Educativo > Atención a la Diversidad

### Alumnado con Necesidades Educativas Especiales



Existe un conjunto de medidas educativas adaptadas a aquellos alumnos que presentan necesidades educativas especiales, es decir, apoyos y atenciones educativas específicas derivadas de condiciones personales de discapacidad o trastornos graves de conducta.

Pueden mostrar estas necesidades de modo permanente a lo largo de su paso por el sistema educativo. Sus necesidades educativas aparecen asociadas a características de tipo personal, más que a circunstancias socioambientales, en relación con una dotación en el plano intelectual, sensorial y/o físico que se aparta de los límites ordinarios, llegando a tener implicaciones significativas en el ámbito educativo.

Los alumnos con necesidades educativas especiales pueden ser escolarizados en Centros de Educación Especial, en Unidades de Educación Especial en centros ordinarios o en Centros Ordinarios:

- Se escolarizan en Centros de Educación Especial aquellos alumnos cuyas necesidades no puedan ser atendidas en el marco de las medidas de atención a la diversidad de los centros ordinarios y precisan de una educación adaptada muy significativa que se imparte en estos centros.
- Las Unidades de Educación Especial en centros ordinarios realizan funciones de Centro de Educación Especial y están ubicadas en Centros Ordinarios.
- Se escolarizan en Centros Ordinarios aquellos alumnos que, siendo objeto de una adaptación significativa del currículo, obtienen un adecuado desarrollo de sus capacidades personales y posibilidades educativas en estos Centros. Algunos de ellos son de escolarización preferente de alumnado con discapacidad motora y otros de alumnado con discapacidad auditiva.

Para el apoyo a este alumnado se cuenta con distintos profesionales:

- Profesorado especialista: en Pedagogía Terapéutica (PT), en Audición y Lenguaje (AL).
- Personal laboral: Ayudantes Técnicos Educativos (ATE), Fisioterapeutas y Enfermeros.
- Servicios de Orientación Educativa.

Por estas vías adaptadas se pretende que este alumnado llegue al desarrollo máximo de sus posibilidades educativas y a una plena integración familiar, social y laboral.

Apoyos y atenciones educativas específicas derivadas de condiciones personales de discapacidad o trastornos graves de conducta.

Asociadas a características de tipo personal, más que a circunstancias socioambientales, en relación con una dotación en el plano intelectual, sensorial y/o físico que se aparta de los límites ordinarios, llegando a tener implicaciones significativas en el ámbito educativo.

Por estas vías adaptadas se pretende que este alumnado llegue al desarrollo máximo de sus posibilidades educativas y a una plena integración familiar, social y laboral.



**Libro blanco de la discapacidad orgánica**

**Estudio sobre la situación de las personas con discapacidad orgánica**



**COCEMFE**  
Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica



2. Definiciones y relación entre conceptos de discapacidad, deficiencia y condición de salud o enfermedad crónica	
<b>Discapacidad (CIF y CDPD)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es el resultado de la interacción de la persona y el entorno: una persona con una determinada condición de salud ("deficiencia") permanente y un entorno social con barreras que dificultan o impiden su autonomía y su participación social en igualdad de condiciones.</li> <li>Se expresa en limitaciones en la realización de actividades, restricciones en la participación y en las desventajas sociales que las personas con discapacidad experimentan.</li> <li>Da cuenta de una falta de igualdad de oportunidades y de un problema social y político para lograr la participación efectiva de las personas con discapacidad en la sociedad.</li> </ul>	
<b>Deficiencia (CIF)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es una alteración de una función o de una estructura corporal por: pérdida o ausencia; reducción, aumento o exceso; alteración del funcionamiento establecido ("desviación").</li> <li>No define por sí sola discapacidad, ni es sinónimo de enfermedad<sup>26</sup>.</li> <li>En la discapacidad es permanente, si bien en general puede ser temporal o permanente.</li> <li>En la DO, es usualmente consecuencia de un proceso patológico subyacente y lo manifiesta.</li> <li>En general puede ser producida (origen) por una enfermedad, por traumatismos o secuelas (devenidas de traumatismos o enfermedades curadas) o por una deficiencia previa.</li> <li>Se gradúa en función de la gravedad (ausencia, ligero, moderado, grave, completo)<sup>27</sup>.</li> <li>Se clasifica en función de aparatos y sistemas.</li> </ul>	
<b>Condición de salud y enfermedad (CIF; OMS)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>La <i>condición de salud</i> es definida por diferentes situaciones: una enfermedad, trastorno o síndrome, un traumatismo producto de un accidente u otro tipo de lesión, una secuela derivada de este o de una enfermedad curada o una anomalía genética.</li> <li>En el caso de la DO, principalmente se trata de enfermedades, síndromes y trastornos crónicos.</li> <li>La enfermedad es una afectación o alteración del estado fisiológico, de una o varias de sus partes, órganos y/o sistemas, que se manifiesta por un conjunto de síntomas y signos característicos y presenta una etiología (causa) y pronóstico en general conocidos<sup>28</sup>.</li> <li>La enfermedad puede ser aguda o crónica, según su emergencia (súbita o lenta), su duración (breve o larga), su evolución (más rápida y más lenta, respectivamente) y su posibilidad de curación<sup>29</sup>.</li> <li>Las enfermedades crónicas, también conocidas como enfermedades no transmisibles (ENT), pueden cursar con brotes agudos.</li> <li>Los síndromes y trastornos aluden a la identificación de un conjunto de síntomas, en el primer caso, y de alteraciones de la salud, en el segundo, que no siempre tienen causa conocida.</li> <li>Las condiciones crónicas abarcan también las enfermedades transmisibles persistentes como el VIH, deficiencias físicas o estructurales y trastornos mentales (OMS, 2002).</li> <li>La enfermedad o la condición de salud en general no determinan por sí mismas a la deficiencia ni a la discapacidad.</li> </ul>	

3. Definiciones y diferencias entre conceptos de discapacidad, dependencia e incapacidad desde los marcos normativos vigentes	
Discapacidad	Dependencia
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es una situación permanente.</li> <li>De desventaja social en la que una persona con una deficiencia "previsiblemente permanente" se encuentra con barreras sociales que afectan su participación en igualdad de condiciones<sup>30</sup>.</li> <li>El reconocimiento oficial del <b>grado de discapacidad</b> (<math>\geq 33\%</math>) habilita diferentes tipos de recursos: ayudas, prestaciones económicas y medidas de apoyo*.</li> <li>Su valoración se regula actualmente por el RD 1971/1999, si bien va a contar con un nuevo instrumento, pendiente de aprobación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Es una situación permanente<sup>31</sup>.</li> <li>De afectación de la autonomía personal a nivel físico, mental, intelectual o sensorial.</li> <li>A nivel físico, se expresa en limitaciones en la realización autónoma de actividades básicas (comer, vestirse, asearse, moverse).</li> <li>Implica la necesidad de ayudas técnicas, apoyos o ayuda directa de otra persona<sup>32</sup>.</li> <li>Una situación de dependencia implica generalmente una situación de discapacidad, pero no sucede lo mismo al revés.</li> <li>El reconocimiento oficial del <b>grado de dependencia</b> habilita una cartera de prestaciones y servicios regulada a través del <b>Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD)</b>.</li> </ul>
Ley General de Derechos de personas con discapacidad	Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia
Incapacidad	*Invalidez
<ul style="list-style-type: none"> <li>Afecta a personas en edad activa (18 a 65 años), que hayan trabajado de manera formal y cotizado.</li> <li>La incapacidad permanente contributiva parte de una situación de salud que impide a la persona trabajadora desempeñar su oficio o profesión de manera completa o parcial<sup>33</sup>.</li> <li>Corresponde a un marco normativo y oficial diferente al de la dependencia y de la discapacidad.</li> <li>Su reconocimiento se regula a través de la <b>Seguridad Social</b> y habilita el acceso a un tipo de pensión contributiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La pensión no contributiva de invalidez está destinada a personas:                         <ul style="list-style-type: none"> <li>De 18 a 65 años.</li> <li>Con escasos ingresos.</li> <li>Sin cotización suficiente para acceder a una pensión contributiva.</li> <li>Con grado de discapacidad igual o superior al 65%.</li> </ul> </li> <li>Habilita una prestación económica, asistencia médico-farmacéutica y servicios sociales complementarios.</li> <li>Es regulada por la <b>Seguridad Social</b> y es incompatible con otras pensiones (no contributiva de jubilación, asistenciales) y subsidios (de garantía de ingresos mínimos y por ayuda de tercera persona).</li> </ul>
Ley General de la Seguridad Social	

(COCEMFE, 2022a).



## Discapacidad (CIF y CDPD)

- Es el resultado de la interacción de la persona y el entorno: una persona con una determinada condición de salud (“deficiencia”) permanente y un entorno social con barreras que dificultan o impiden su autonomía y su participación social en igualdad de condiciones.
- Se expresa en limitaciones en la realización de actividades, restricciones en la participación y en las desventajas sociales que las personas con discapacidad experimentan.
- Da cuenta de una falta de igualdad de oportunidades y de un problema social y político para lograr la participación efectiva de las personas con discapacidad en la sociedad.

## Deficiencia (CIF)

- Es una alteración de una función o de una estructura corporal por: pérdida o ausencia; reducción, aumento o exceso; alteración del funcionamiento establecido (“desviación”).
- No define por sí sola discapacidad, ni es sinónimo de enfermedad<sup>26</sup>.
- En la discapacidad es permanente, si bien en general puede ser temporal o permanente.
- En la DO, es usualmente consecuencia de un proceso patológico subyacente y lo manifiesta.
- En general puede ser producida (origen) por una enfermedad, por traumatismos o secuelas (devenidas de traumatismos o enfermedades curadas) o por una deficiencia previa.
- Se gradúa en función de la gravedad (ausencia, ligero, moderado, grave, completo)<sup>27</sup>.
- Se clasifica en función de aparatos y sistemas.



### Condición de salud y enfermedad (CIF; OMS)

- La *condición de salud* es definida por diferentes situaciones: una enfermedad, trastorno o síndrome, un traumatismo producto de un accidente u otro tipo de lesión, una secuela devenida de este o de una enfermedad curada o una anomalía genética.
- En el caso de la DO, principalmente se trata de enfermedades, síndromes y trastornos crónicos.
- La enfermedad es una afectación o alteración del estado fisiológico, de una o varias de sus partes, órganos y/o sistemas, que se manifiesta por un conjunto de síntomas y signos característicos y presenta una etiología (causa) y pronóstico en general conocidos<sup>28</sup>.
- La enfermedad puede ser aguda o crónica, según su emergencia (súbita o lenta), su duración (breve o larga), su evolución (más rápida y más lenta, respectivamente) y su posibilidad de curación<sup>29</sup>.
- Las enfermedades crónicas, también conocidas como enfermedades no transmisibles (ENT), pueden cursar con brotes agudos.
- Los síndromes y trastornos aluden a la identificación de un conjunto de síntomas, en el primer caso, y de alteraciones de la salud, en el segundo, que no siempre tienen causa conocida.
- Las condiciones crónicas abarcan también las enfermedades transmisibles persistentes como el VIH, deficiencias físicas o estructurales y trastornos mentales (OMS, 2002).
- La enfermedad o la condición de salud en general no determinan por sí mismas a la deficiencia ni a la discapacidad.

## Discapacidad

- Es una situación permanente.
- De desventaja social en la que una persona con una deficiencia “previsiblemente permanente” se encuentra con barreras sociales que afectan su participación en igualdad de condiciones<sup>30</sup>.
- El reconocimiento oficial del **grado de discapacidad** ( $\geq 33\%$ ) habilita diferentes tipos de recursos: ayudas, prestaciones económicas y medidas de apoyo\*.
- Su valoración se regula actualmente por el RD 1971/1999, si bien va a contar con un nuevo instrumento, pendiente de aprobación.

## Ley General de Derechos de personas con discapacidad

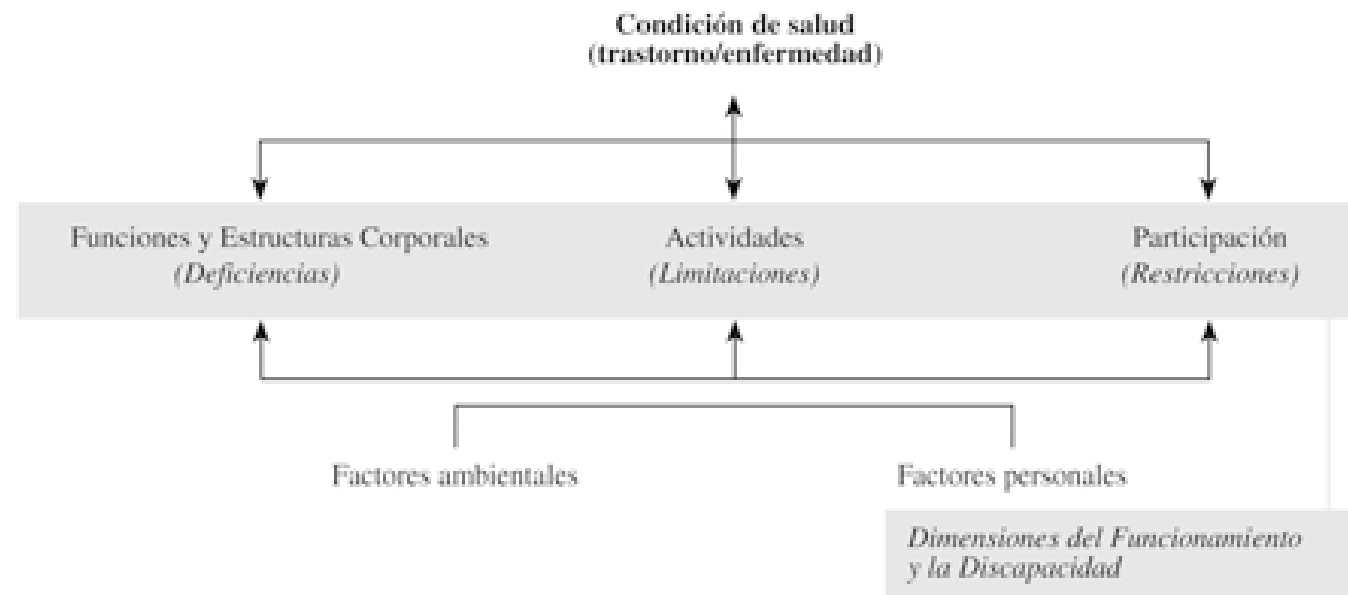




La Organización Mundial de la Salud tomó la decisión, cuando revisó la **Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF-2001)**, de utilizar “discapacidad” como término genérico que incluye déficits, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación, en lugar de “minusvalía”, por la connotación peyorativa de esta palabra.

Figura 1

Modelo integral del funcionamiento y la discapacidad que sirve de fundamento a la CIF



En este contexto, han existido muchas formas de definir y conceptualizar la discapacidad, variando según culturas y épocas.

### Modelo médico

- Es la forma más tradicional (y occidental) de ver la **discapacidad**, como **causada** por una **deficiencia** del **individuo**. Éste tiene un problema que necesita ser arreglado, curado o rehabilitado por un médico o proveedor de programas.
- Las críticas a este modelo incluyen:
  - El participante es pasivo.
  - Sus necesidades son definidas por “expertos” sin discapacidad y no tienen en cuenta la experiencia vivida.
  - Ignora el contexto de la persona.

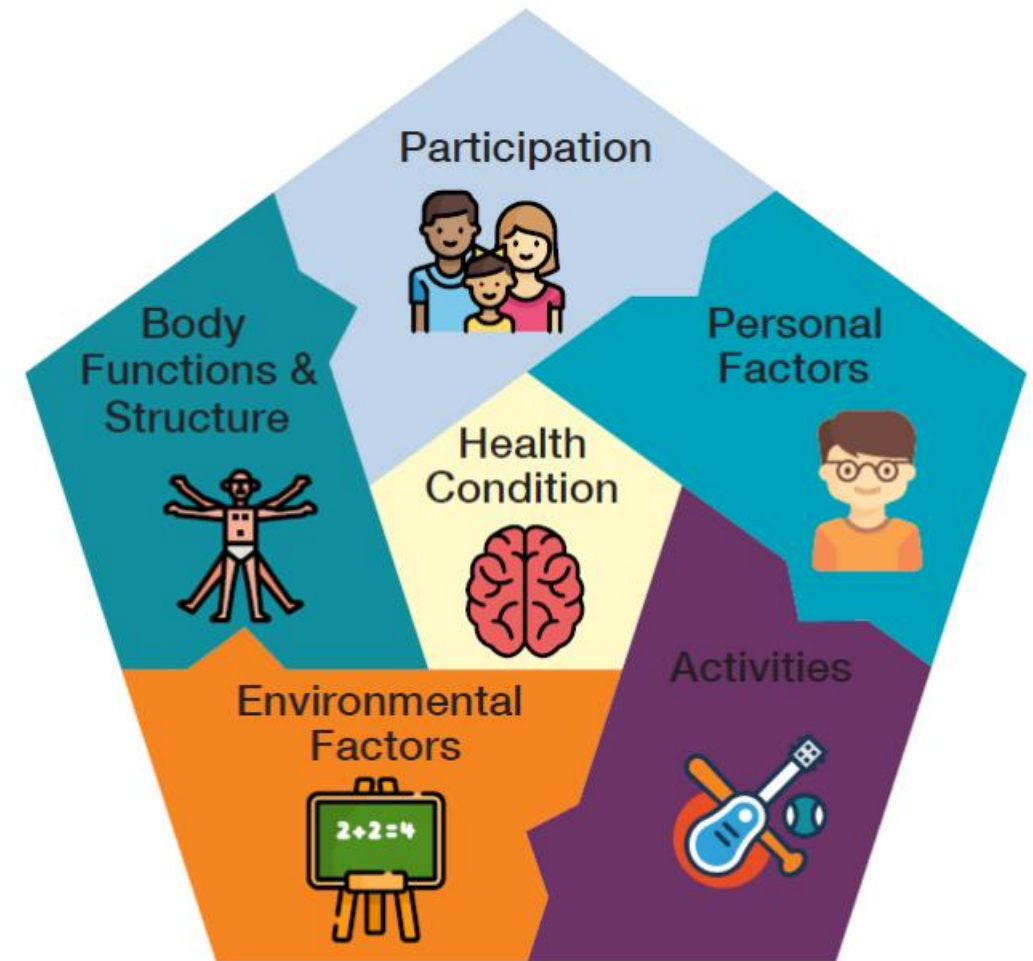


### Modelo social

- En contraste, considera la discapacidad como un problema de la sociedad. Así, la **discapacidad** está **causada** por **factores sociales** que incapacitan a las personas, como el entorno, las actitudes, los estereotipos y los procedimientos y prácticas organizativas.
- Las ventajas de este modelo son:
  - El participante desempeña un papel activo.
- Las críticas a este modelo incluyen:
  - Pasa por alto el impacto de las deficiencias fisiológicas en la vida de una persona (por ejemplo, el dolor).



- El marco de la **CIF (2001)** o **modelo biopsicosocial** es una **integración** de los modelos médico y social.
- Desde este punto de vista, la **discapacidad** está **causada** por una **interacción** de las **condiciones de salud** con **factores personales** y **ambientales**.



- **Funciones corporales:** Son las funciones fisiológicas de los sistemas corporales, incluyendo las funciones psicológicas.
- **Estructuras corporales:** Son las partes anatómicas del cuerpo tales como los órganos, las extremidades y sus componentes.
- Cualquier alteración presente en las funciones y estructuras corporales, se denomina como deficiencias, que son los problemas en las funciones o estructuras corporales tales como una desviación significativa o una “perdida”.

- **Actividades:** Es el hecho de llevar a cabo una tarea o acción por parte de una persona. Cuando existe limitación en las actividades se asume como dificultad o limitación que una persona puede tener para llevar a cabo acciones individuales en un entorno uniforme.
- **Participación:** Es el acto de involucrarse en la vida familiar y social (entorno real). Puede haber restricciones en la participación cuando son problemas que una persona experimenta durante la realización de las actividades de la vida diaria (AVD).
- Los dominios para el componente actividades y participación aparecen en una única lista que cubre todo el rango de áreas importantes para la vida diaria. Este componente puede utilizarse para indicar actividades o participación o ambos.

- **Factores ambientales:** Constituye el ambiente físico, social y actitudinal en el que una persona vive. Los factores son externos a los individuos y pueden constituirse en facilitador o barrera del desempeño - realización del individuo como miembro de una sociedad, en la capacidad de un individuo o en sus estructuras y funciones corporales.
- **Factores personales:** Está compuesto por los aspectos individuales que forman parte de una condición o estado de salud. Estos pueden incluir el sexo, la raza, la edad, el estilo de vida, los hábitos, los antecedentes sociales, la educación, la profesión, personalidad, los patrones de comportamiento y los aspectos psicológicos.

## *Descripción del funcionamiento y la discapacidad*

- **Funcionamiento** y **discapacidad** se entienden como términos globales que representan los aspectos positivos y negativos del funcionamiento desde una **perspectiva biológica, individual y social**.
- Reflejan la **interacción** entre el **estado de salud** y los **factores ambientales y personales**.
- La descripción del funcionamiento es importante para identificar el estado de salud de los individuos y las poblaciones.

## *Descripción del funcionamiento y la discapacidad*

- Cada uno de los componentes de la CIF puede ser expresado tanto en términos positivos como negativos. El término de **funcionamiento es asumido como un aspecto positivo** que contempla la integridad en las funciones corporales, las actividades y la participación relacionada con factores contextuales facilitadores. En contraposición, **como aspecto negativo está la discapacidad** que es asumida como deficiencia corporal, limitación en la actividad y restricción en la participación relacionadas con factores contextuales constituidos como barreras.



**Dominios CIF**

Cada componente contiene varios dominios, descritos como un listado de capítulos, tal como se menciona a continuación:(Tabla 1)

Tabla 1: Dominios de la CIF (2001)

FUNCIONES CORPORALES	ESTRUCTURAS CORPORALES	ACTIVIDADES Y PARTICIPACIÓN	FACTORES AMBIENTALES
1. Funciones mentales	1. Estructuras del sistema nervioso	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1. Productos y tecnología
2. Funciones sensoriales y dolor	2. El ojo, el oído y estructuras relacionadas	2. Tareas y demandas generales	2. Entorno natural y cambios en el entorno derivados de la actividad humana
3. Funciones de la voz y el habla	3. Estructuras relacionadas con la voz y el habla	3. Comunicación	3. Apoyo y relaciones
4. Funciones de los sistemas cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio	4. Estructuras del sistema cardiovascular, inmunológico y respiratorio	4. Movilidad	4. Actitudes
5. Funciones de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino	5. Estructuras relacionadas con los sistemas digestivo, metabólico y endocrino	5. Cuidado personal	5. Servicios, sistemas y políticas
6. Funciones genitourinarias y reproductoras	6. Estructuras relacionadas con el sistema urogenital y el sistema reproductor	6. Vida doméstica	
7. Funciones músculo esqueléticas y relacionadas con el movimiento	7. Estructuras músculo esqueléticas y relacionadas con el movimiento	7. Interacciones y relaciones interpersonales	
8. Funciones de la piel y estructuras relacionadas	8. Piel y estructuras relacionadas	8. Áreas principales de la vida	
		9. Vida comunitaria, social y cívica	

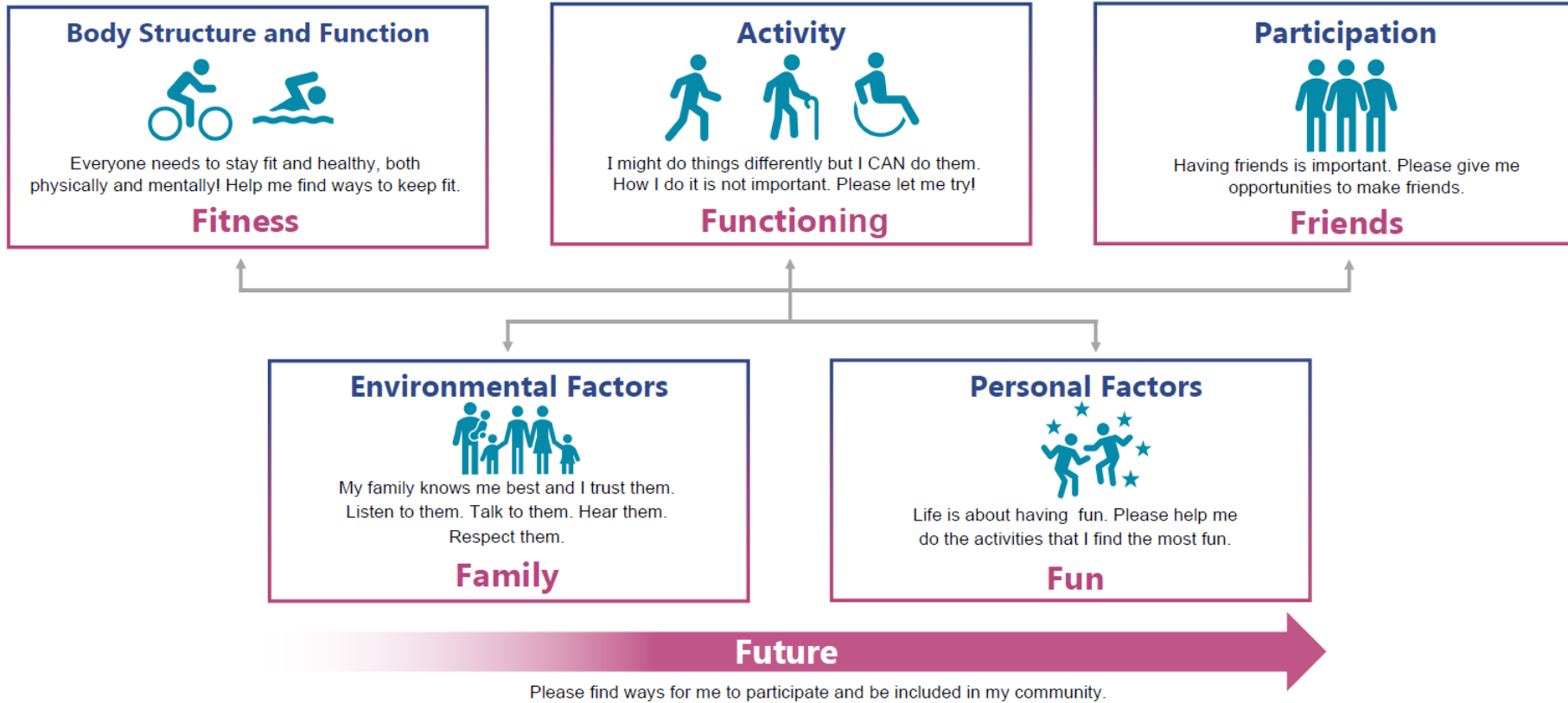
(Jiménez Tordoya, 2016).



- La discapacidad es un **continuo** en el que algunas **actividades** y **entornos** son más **discapacitantes** que otros.
- Este modelo es el más relevante y actualizado para los **profesionales** del **ejercicio**.
- También es el que **más** se **ajusta** al **lenguaje inclusivo** ampliamente **aceptado**.



# The ICF Framework and the F-Words



For more information visit the F-words Knowledge Hub: [www.canchild.ca/f-words](http://www.canchild.ca/f-words)



1) World Health Organization. (2001) *International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)*  
 2) Rosenbaum P & Gorter JW. (2012). The 'F-words' in childhood disability: I swear this is how we should think! *Child Care Health Dev*; 38.





## La RAE presenta las novedades del «Diccionario de la lengua española» en su actualización 23.6

20 de diciembre de 2022



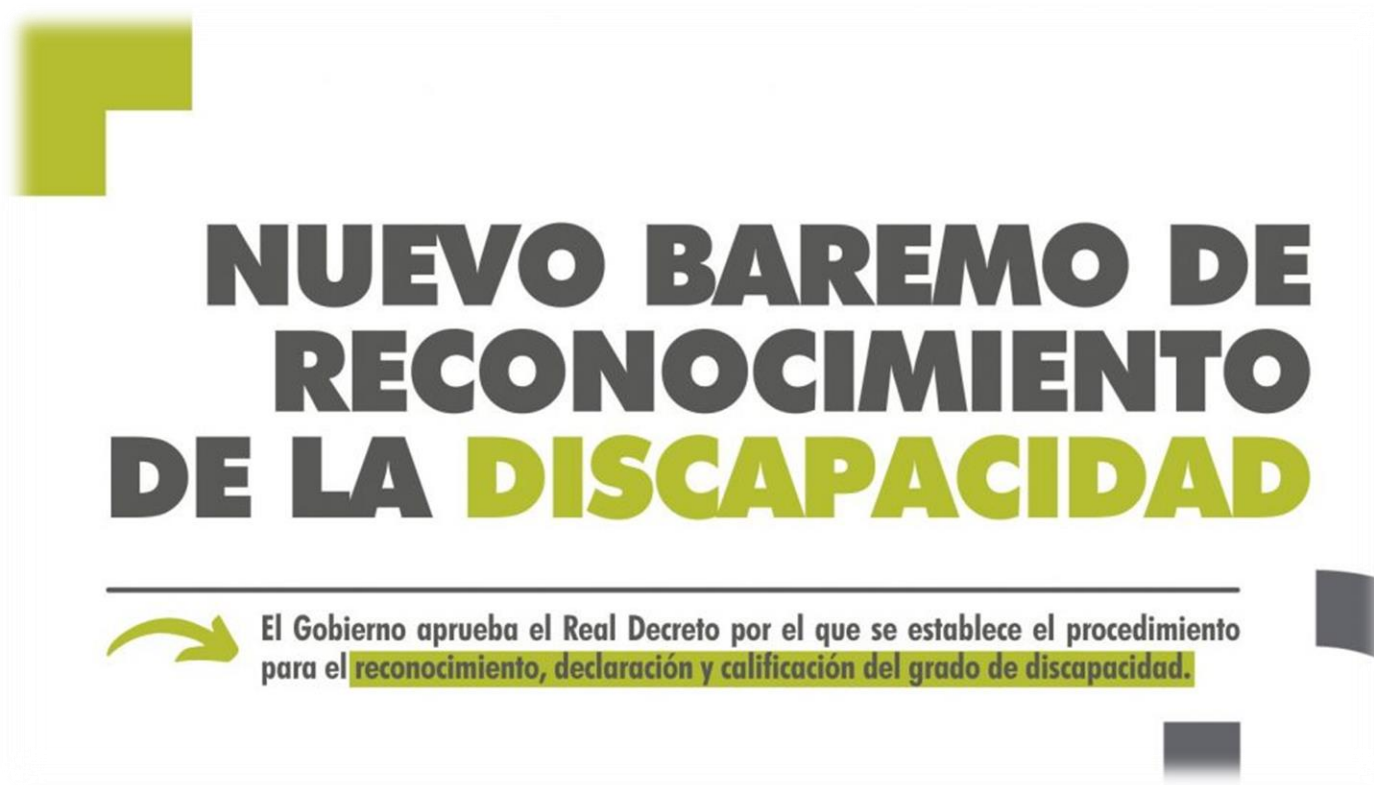
El *Diccionario de la lengua española* incluye en su más reciente actualización novedades relativas a terminología procedente del ámbito social, por ejemplo, la definición de **discapacidad**.



The screenshot shows the website interface for the Real Academia Española's dictionary. At the top, there are logos for the Real Academia Española, the Diccionario de la lengua española, and the Asociación de Academias de la Lengua Española. A navigation bar includes 'Diccionario de la lengua española', 'Edición del Tricentenario', 'Actualización 2022', and 'RAE.es'. A search bar contains the text 'Consulta posible gracias al compromiso con la cultura de la Fundación "la Caixa"'. Below the search bar, the word 'discapacidad' is highlighted in blue. The definition is provided in two parts: 1. f. Situación de la persona que, por sus condiciones físicas, sensoriales, intelectuales o mentales duraderas, encuentra dificultades para su participación e inclusión social. 2. f. Manifestación de una **discapacidad**. *Personas con discapacidades en las extremidades*. A sidebar on the right lists various navigation options: Edición del Tricentenario, Guía de consulta, Modo de cita, UNIDRAE, Consultas lingüísticas, and Actualización 2022. At the bottom, there is a 'Palabra del día' section for 'paripé' dated 'martes, 20 de diciembre de 2022' and a section for 'Tuits de @RAEinforma'. Social media icons for Facebook, Twitter, Email, WhatsApp, Telegram, Pinterest, and LinkedIn are also present.



- Asimismo, el marco de la **CIF** es el empleado por el **Gobierno de España** desde octubre de 2022 para **reconocer, declarar y calificar la discapacidad**.



# NUEVO BAREMO DE RECONOCIMIENTO DE LA DISCAPACIDAD

RESPONDEMOS A UNA DEMANDA DEL SECTOR DE LA DISCAPACIDAD QUE LLEVABA 10 AÑOS BLOQUEADA

SE APRUEBAN LOS NUEVOS INSTRUMENTOS DE VALORACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DESDE UNA VISIÓN DE DD. HH.

- COMPROMISO** CUMPLIMOS LOS COMPROMISOS NACIONALES E INTERNACIONALES DEL GOBIERNO.
- CRITERIOS COMUNES** PARTE DEL DIÁLOGO TERRITORIAL Y APORTA CRITERIOS OBJETIVOS COMUNES.
- BASE CIENTÍFICA** APORTA UNA BASE CIENTÍFICA, GARANTIZANDO UNA DESCRIPCIÓN MÁS PRECISA DEL GRADO DE DISCAPACIDAD.
- ACCESIBILIDAD UNIVERSAL** ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA, ASEGURANDO APOYOS Y MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD UNIVERSAL.
- TRÁMITE DE URGENCIA** TRÁMITE DE URGENCIA POR CAUSAS HUMANITARIAS, VIOLENCIA DE GÉNERO, ESPERANZA DE VIDA O SALUD.
- INFORMACIÓN FIABLE** ESTUDIO Y OBSERVACIÓN DE LA SITUACIÓN REAL Y EVOLUCIÓN DE LA DISCAPACIDAD.
- PARTICIPACIÓN** SE INCLUYE A LA SOCIEDAD CIVIL DE LA DISCAPACIDAD.
- GÉNERO E INFANCIA** ASEGURA LOS DERECHOS DE MUJERES, NIÑOS Y NIÑAS.

REAL DECRETO POR EL QUE SE ESTABLECE EL PROCEDIMIENTO PARA EL RECONOCIMIENTO, DECLARACIÓN Y CALIFICACIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD.



rpdiscapacidad.gob.es



Castellano  Mi BOE

Está Vd. en > Inicio > BOE > Calendario > 20/10/2022 > Documento BOE-A-2022-17105 < anterior siguiente >

## Real Decreto 888/2022, de 18 de octubre, por el que se establece el procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad.

Ver texto consolidado

Publicado en: «BOE» núm. 252, de 20 de octubre de 2022, páginas 142461 a 142861 (401 págs.)  
 Sección: I. Disposiciones generales  
 Departamento: Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030  
 Referencia: BOE-A-2022-17105  
 Permalink ELI: <https://www.boe.es/eli/es/rd/2022/10/18/888>

Otros formatos:



Texto **Análisis**

### TEXTO ORIGINAL







### Cuatro baremos

En el anterior baremo se tenían en cuenta, por un lado, las **limitaciones funcionales** de la persona, a través de una valoración de las tareas básicas de la vida diaria y, por otro, **los factores sociales "complementarios"** que obstaculizan también su vida diaria (familiares, económicos, laborales...etc.). En cambio, la discapacidad se entiende ahora como el resultado de una interacción más precisa de diferentes criterios, divididos en **cuatro bloques**:

- Baremo de **Deficiencia Global de la Persona (BDGP)**: valora las deficiencias de las funciones y estructuras corporales.
- Baremo de **Limitaciones en la Actividad (BLA)**: mide las limitaciones en la capacidad para realizar actividades. También incluye un baremo específico de evaluación del problema de "Limitación grave y total para realizar actividades de autocuidado" (BLGTAA).
- Baremo de **Restricciones en la Participación (BRP)**: evalúa el desempeño de las actividades en el contexto real de la persona. En este bloque se ha de aportar un "Cuestionario de desempeño" (QD).
- Baremo de **Barreras Contextuales y Ambientales (BFCA)**: evalúa aquellos factores del entorno de la persona que, cuando están presentes o ausentes, interfieren en su funcionamiento.



## El Baremo de Deficiencia Global de la Persona que valora el grado de discapacidad según la nueva ley, qué es y cómo se calcula

PATRICIA MARCOS / NOTICIA / 08.11.2022 - 07:49H



- El BDGP se encarga de evaluar las deficiencias de las funciones y estructuras corporales de la persona.
- Prioridad a casos graves y criterios más precisos, los cambios del nuevo baremo de discapacidad.





## El Baremo de Limitaciones en la Actividad que valora el grado de discapacidad según la nueva ley, qué es y cómo se calcula

PATRICIA MARCOS / NOTICIA / 15.11.2022 - 06:43H



- El BLA se encarga de evaluar las dificultades de una persona para realizar una actividad de la vida diaria.
- Prioridad a casos graves y criterios más precisos, los cambios del nuevo baremo de discapacidad.



## El Baremo de Restricciones en la Participación que valora el grado de discapacidad según la nueva ley, qué es y cómo se calcula

PATRICIA MARCOS / NOTICIA / 12.12.2022 - 06:46H



- El BRP se encarga de valorar el desempeño en las actividades diarias habituales en el entorno real de la persona.
- Prioridad a casos graves y criterios más precisos, los cambios del nuevo baremo de discapacidad.





La Función Centrada en la Persona: Pérdida Auditiva en el Niño en Edad Escolar			
Estudio de caso: Michael			
Estado de salud: Hipoacusia neurosensorial			
Datos de la Evaluación	<b>Funciones y Estructuras Corporales</b> <i>Evaluación audiológica, valoración del habla/lenguaje/cognitiva</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hipoacusia neurosensorial bilateral profunda</li> <li>Función cognitiva dentro de los límites normales</li> <li>Capacidad del habla dentro de los límites normales</li> <li>Habilidades lingüísticas dentro de los límites normales</li> <li>Motricidad gruesa y fina dentro de los límites funcionales</li> </ul>	<b>Actividades y Participación</b> <i>Entrevista con el niño, los padres y profesor; Functional Listening Evaluation (FLE)<sup>a</sup></i> <ul style="list-style-type: none"> <li>No participa en las discusiones de grupo durante la clase</li> <li>Dificultad para comprender el habla en un entorno silencioso a 2,7 metros y a 0,9 metros en ruido (FLE en el aula)</li> <li>Se fatiga al final de la jornada escolar</li> <li>Con frecuencia no es consciente de haber entendido mal las instrucciones</li> <li>No se autodefende cuando tiene problemas de audición</li> </ul>	<b>Factores Ambientales y Factores Personales</b> <i>Entrevista con el niño y padres; expedientes escolares</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiene 8 años</li> <li>Se le diagnosticó al mes y se le implantó a los 12 meses</li> <li>Lleva implantes cocleares bilaterales de forma constante</li> <li>Está matriculado en educación general</li> <li>Funciona a nivel de primaria con tutorías en inglés y matemáticas</li> <li>Se comunica mediante el lenguaje oral y auditivo</li> </ul>
Razonamiento Clínico	¿Qué deficiencias afectan más a la función en el entorno actual o en el momento del alta, según la evaluación del personal clínico y el autoinforme de la persona?	¿Qué actividades son las más importantes para la persona en el entorno actual o en el momento del alta?	¿Qué características personales/ambientales favorecen o dificultan la participación en actividades o situaciones en el entorno actual o de alta?
Fijación de Objetivos	<b>Objetivos funcionales de Michael</b> <i>Objetivo a largo plazo:</i> Al final del año escolar, continuará funcionando a nivel de primaria o por encima en todas las materias sin necesidad de tutoría. <i>Objetivos a corto plazo:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>En un plazo de 2 semanas, dispondrá de un sistema de tecnología de asistencia auditiva (HATS) adecuado que le permita acceder fácilmente a la enseñanza en el aula, según la Functional Listening Evaluation (FLE), y su uso en el aula se supervisará y documentará como parte de un plan de la Sección 504.</li> <li>Al final del semestre:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>estará menos fatigado al final de cada día, según lo medido por el PedsQL MFS.<sup>b</sup></li> <li>mostrará una mejora en la participación, la comunicación, la atención y el comportamiento según lo medido por el SIFTER.<sup>c</sup></li> <li>demostrará una mejora en la autodefensa para apoyar su capacidad de comunicación en el aula según el Informal Inventory of Independence and Self-Advocacy Skills for Deaf/Hard of Hearing Students.<sup>d</sup></li> </ul> </li> </ul>		
<small><sup>a</sup> Functional Listening Evaluation (FLE); Johnson, 2011</small> <small><sup>b</sup> Pediatric Quality of Life Inventory: Multidimensional Fatigue Scale (PedsQL MFS; Varni, 1998)</small> <small><sup>c</sup> Screening Instrument for Targeting Educational Risk (SIFTER; Anderson, 1983)</small> <small><sup>d</sup> Informal Inventory of Independence and Self-Advocacy Skills for Deaf/Hard of Hearing Students (Clark &amp; Scheele, 2005)</small>			

American Speech-Language-Hearing Association (ASHA). (9 de diciembre de 2022). *Hearing Loss in the School-Aged Child* [Archivo PDF]. <https://www.asha.org/siteassets/uploadedfiles/icf-hearing-loss-in-the-school-aged-child.pdf>

Curriculum Studies in Health and Physical Education >  
Volume 11, 2020 - Issue 1

Submit an article Journal homepage

1,249 Views  
10 CrossRef citations to date  
8 Altmetric

Articles

## Initial teacher education and continuing professional development: the perspectives of special school physical education teachers

Anthony John Maher & Hayley Fitzgerald

Pages 18-33 | Published online: 01 Dec 2019

Download citation <https://doi.org/10.1080/25742981.2019.1696687> Check for updates

Full Article Figures & data References Citations Metrics Reprints & Permissions Get access



*Chair of the United Kingdom Disability Sport Coaching, Learning and Leadership Group*

• (Maher y Fitzgerald., 2020).









International Journal of Disability, Development and Education >

Volume 59, 2012 - Issue 3: The Paralympic Games

Submit an article

Journal homepage

Enter keywords, authors, DOI, ORCID etc

2,406

Views

43

CrossRef  
citations to date

0

Altmetric

Articles

# Stories about Physical Education from Young People with Disabilities

Hayley Fitzgerald & Annette Stride

Pages 283-293 | Published online: 09 Aug 2012

Download citation <https://doi.org/10.1080/1034912X.2012.697743>

Full Article

Figures & data

References

Supplemental

Citations

Metrics

Reprints & Permissions

Get access



Concepción



Práctica

## 19 de septiembre

Durante el primer día lectivo del curso, antes de comenzar la sesión, deberán rellenar un cuestionario con ítems que aporten información sobre el **nivel de actividad física que practican los alumnos fuera del aula**, otras aficiones, experiencias positivas y negativas entorno a la educación física entre otros, que permitirá conocer más en profundidad las características de la clase.



## Disability and Health Journal

Available online 2 February 2023, 101447

In Press, Corrected Proof [?](#) What's this? [↗](#)



Original Article

# Adapting an evidence-based physical activity questionnaire for people with physical disabilities: A methodological process

[Julianne G. Clina M.S.](#) <sup>a</sup>  , [Cassandra Herman Ph.D.](#) <sup>b</sup>, [Christine C. Ferguson Ph.D., R.D., L.D.](#) <sup>c</sup>, [James H. Rimmer Ph.D.](#) <sup>c</sup>

Show more 

[+](#) Add to Mendeley [🔗](#) Share [🗣️](#) Cite



• (Clina et al., 2023).





## Meet Our Students

### Julianne Clina, MS

Massachusetts and New Hampshire

#### Education:

- BS, Health Sciences, Lee University 2019
- MS, Nutrition Sciences - Research Track, University of Alabama at Birmingham, 2021

#### Research

Julianne's current research aims to adapt health promotion programs to be inclusive of individuals with disabilities. She has worked on adapting weight loss programs, health-related surveys, and general wellness programs for people with disabilities with the goal of helping this population reach optimal health, preserve function and mobility, and maintain a high quality of life.





Fitness Programme Summer 2021



International Physical Activity Questionnaire short form (IPAQ-SF)

We are interested in finding out about the kinds of physical activities that people do as part of their everyday lives. The questions will ask you about the time you spent being physically active in the **last 7 days**. Please answer each question even if you do not consider yourself to be an active person. Please think about the activities you do at work, as part of your house and yard work, to get from place to place, and in your spare time for recreation, exercise or sport.

Think about all the **vigorous** activities that you did in the **last 7 days**. Vigorous physical activities refer to activities that take hard physical effort and make you breathe much harder than normal. Think only about those physical activities that you did for at least 10 minutes at a time.

1. During the **last 7 days**, on how many days did you do **vigorous** physical activities like heavy lifting, digging, aerobics, or fast bicycling?

\_\_\_\_\_ days per week

No vigorous physical activities → Skip to question 3

2. How much time did you usually spend doing **vigorous** physical activities on one of those days?

\_\_\_\_\_ hours per day  
\_\_\_\_\_ minutes per day

Don't know/Not sure

Think about all the **moderate** activities that you did in the **last 7 days**. Moderate activities refer to activities that take moderate physical effort and make you breathe somewhat harder than normal. Think only about those physical activities that you did for at least 10 minutes at a time.

3. During the **last 7 days**, on how many days did you do **moderate** physical activities like carrying light loads, bicycling at a regular pace, or doubles tennis? Do not include walking.

\_\_\_\_\_ days per week

No moderate physical activities → Skip to question 5

4. How much time did you usually spend doing **moderate** physical activities on one of those days?

\_\_\_\_\_ hours per day  
\_\_\_\_\_ minutes per day

Don't know/Not sure

Think about the time you spent **walking** in the **last 7 days**. This includes at work and at home, walking to travel from place to place, and any other walking that you have done solely for recreation, sport, exercise, or leisure.

5. During the **last 7 days**, on how many days did you **walk** for at least 10 minutes at a time?

\_\_\_\_\_ days per week

No walking → Skip to question 7





Cuadro I Versión reducida en español del BPAQ-MI. España, 2016



Piensa en las principales barreras que te han dificultado o impedido la práctica de actividad físico-deportiva durante los últimos meses. Luego, valora cada una de las siguientes barreras en una escala de 0 a 4, donde 0 es "No ha sido una barrera para mí" y 4 es "Ha sido una barrera muy importante".

0 1 2 3 4

1. Estabas cansado/a o fatigado/a

2. Tenías dolor

3. Tenías poco tiempo libre\*

4. Tenías miedo a lesionarte mientras practicabas actividad físico-deportiva

5. Falta de motivación para practicar actividad físico-deportiva

6. Falta de confianza en tu capacidad para practicar actividad físico-deportiva

7. Te preocupa tu apariencia física mientras practicas actividad físico-deportiva

8. No ves una razón para mantenerte físicamente activo/a

**PERSONAL*****Físicos***

- Estado de salud.
- Co-morbilidades.
- Dolor y dolor fantasma.
- Amputación.

***Psicológicos***

- Actitud: miedo, actividades diarias, diversión, pereza.
- Independencia.
- Alivio del estrés.
- Aceptación de la lesión/amputación.
- Auto-eficacia: propios límites, competición.

***Manejo del tiempo******Comportamiento pasado******Edad*****TÉCNICO*****Transporte***

- Duración.
- Fiabilidad.

***Instalaciones deportivas***

- Adecuación (diseño universal).
- Cantidad (número de ellas).
- Distancia (cercanas/lejanas).

***Información******Silla de ruedas/prótesis******Materiales deportivos adaptados******Tiempo atmosférico******Costes económicos*****SOCIAL*****Grupo social***

- Trivialización/vergüenza.
- Incremento de contactos sociales.
- Falta de modelos de comportamiento.
- Apoyo de otros.

***Compañeros deportivos***

- Atmósfera grupal.
- Composición del grupo.
- Entrenador/instructor.
- Ausencia de compañeros deportivos.
- Presencia de competición.

## 19 de septiembre

Durante el primer día lectivo del curso, antes de comenzar la sesión, deberán rellenar un cuestionario con ítems que aporten información sobre el nivel de actividad física que practican los alumnos fuera del aula, otras aficiones, **experiencias positivas y negativas entorno a la educación física** entre otros, que permitirá conocer más en profundidad las características de la clase.

**Quest** >   
 Volume 67, 2015 - Issue 3

Enter keywords, authors, DOI, ORCID

[Submit an article](#) [Journal homepage](#)

4,039 Views  
92 CrossRef citations to date  
0 Altmetric

Articles

## Perspectives of Students with Disabilities Toward Physical Education: A Qualitative Inquiry Review

Justin A. Haegele & Sue Sutherland  
Pages 255-273 | Published online: 20 Aug 2015

[Download citation](#) <https://doi.org/10.1080/00336297.2015.1050118> [Check for updates](#)

[Full Article](#) [Figures & data](#) [References](#) [Citations](#) [Metrics](#) [Reprints & Permissions](#) [Get access](#)



• (Haegele y Sutherland., 2015)





# Entorno menos restrictivo

Escuelas separadas  
*Acudir a escuelas específicas para personas con discapacidad*



Residencial  
*Estadía permanente en escuela especial*



Autónomas  
*Maestros de Ed. Especial (EE) enseñan solo al alumnado NEE*



Aula de recursos  
*La alumna deja el aula regular y va con el maestro de recursos*



Inclusión  
*Maestro de EE apoya dentro del aula regular*



Clases de educación general  
*Sin apoyos*



## Actitud profesor



## Elección

A veces, preferencia por entorno de aprendizaje segregado:

- selección de actividades,
- percepción de diferencias en el nivel de habilidad.



Aprendizajes entornos 1 a 1 permiten:

- lograr más,
- divertirse más que en clases inclusivas.



**Experiencias de 16 adultos** (de 21 a 48 años; 10 mujeres, 6 hombres) con discapacidades visuales durante la **Educación Física integrada** en la escuela:

a) Sentimientos de “*ser dejado de lado*”, frustración e insuficiencia.



b) “*Es ciega, no puede hacerlo*”, sentimientos debilitantes de la actitud de los educadores físicos.



c) “*Autoestima que no aumenta*”, sentimientos sobre las interacciones con los compañeros.



**Perspectivas de 10 adultos** (de 20 a 35 años) con discapacidades visuales sobre **inclusión** y el **carácter inclusivo** de sus experiencias de **Educación Física integrada**:

a) *“Siempre me he sentido como un inadaptado”*: la falta de sentido de pertenencia, aceptación y valor.



b) *“Me sentí muy excluida, muy apartada”*: falta de acceso a la participación en actividades.



c) *“Aunque sea una mierda, estoy de acuerdo”*: preferencia por los escenarios integrados.



- Experimentar sentimientos de inclusión durante la EF era poco frecuente.
  - Importancia de estar integrados en contextos con sus compañeros.



a) **“Siempre me he sentido como un inadaptado”**: la falta de sentido de pertenencia, aceptación y valor.

**Eiliyah** (mujer, 26 años, baja visión – B3):

*“No, en realidad no, siempre me sentí como una inadaptada. Creo que [la educación física] era como la parte de la escuela donde me sentía más discapacitada. En la educación física, no podía esconderme. No había manera de hacer que pareciera que era una niña normal. Me molestaba mucho.”*

**Tyrus** (hombre, 27 años, baja visión – B3):

*“No, para mí no. [La educación física] me hizo sentir aún más alienado. Me hizo sentir peor sobre esta enfermedad o condición que no tengo control sobre ella. La educación física me hizo sentir peor porque nadie quería estar cerca de mí, en cierto sentido.”*

b) **“Me sentí muy excluida, muy apartada”**: la falta de acceso a la participación en actividades.

**Ariana** (mujer, 33 años, cieguera – B1):

*“[La educación física] era un lugar al que tenía que ir. Los profesores no querían trabajar conmigo, así que me quedaba sentada a un lado, escuchando a los otros niños. Así que no era realmente inclusivo; simplemente estaba allí. Era una extraña. Estaba con ellos [los compañeros], pero no lo era. Definitivamente me hacía sentir diferente, y como si fuera una carga para los profesores.”*

**Tyrus** (hombre, 27 años, baja visión – B3):

*“Todo el mundo tenía que hacer educación física, así que tuve que ir, pero no hice nada. Sentía que [la educación física] era una gran pérdida de tiempo porque no podía hacer nada. Estaba sentado, ni siquiera miraba lo que hacían [los compañeros] porque no podía ver quién tenía la pelota o cosas así. No participaba en absoluto. Sentía que nadie se preocupaba por mí porque nadie intentaba incluirme en ninguna de las actividades. Sentía que no pertenecía a ese lugar, que sólo era un cuerpo que ocupaba espacio, ocupando el aire.”*

a) **“Aunque sea una mierda, estoy de acuerdo”**: preferencia por los escenarios integrados.

**Bobbi** (mujer, 33 años, baja visión – B2):

*“Creo que le da al profesor una nueva perspectiva, como “Oye, tal vez podríamos hacer que esto funcione, o hacerlo más adaptable o ser flexible en las actividades”. Creo que puede ser un momento de enseñanza para ellos, para pensar “Oye, estas personas con discapacidades visuales también pueden ser incluidas en la actividad”, y entonces pueden modificar las cosas para sus futuros estudiantes. Y con mis compañeros, tal vez mi participación les haga comprender que, con las adaptaciones adecuadas, una persona con discapacidad puede participar plenamente.”*

**Reflexiones de 8 adultos** (de 22 a 35 años) con discapacidades visuales sobre **aprender a correr** durante la **escuela primaria y secundaria**:

a) *“No esperaba nada mejor de ti”.*



La falta de instrucción que tuvo lugar en la EF...,

(b) *“Te pareces al tipo de la señal del paso de peatones”.*



... y el hecho de que no hubo ninguna instrucción para correr.







*“Cuando trabajo con mis alumnos, se trata de que entiendan las herramientas y las modificaciones de adaptación que pueden hacer en las actividades en las que participan, para que puedan defenderse por sí mismos cuando están participando en otro lugar, para que puedan decirle a alguien o a otros de sus amigos o compañeros u otros profesores qué es lo que pueden hacer para participar.”*

Proceso inclusivo de **7 alumnos sordos o con dificultades auditivas** en la **escuela** desde el contexto específico de la clase de **Educación Física**:

1) “*No entiendo*”



- Dificultades para entender las actividades y deportes durante las clases de EF.
- Los profesores no se apoyaban en el lenguaje de signos u otras estrategias de comunicación.

2) “*Me siento invisible*”



- Los profesores no interactuaban con los alumnos sordos o sus intérpretes.
- Las interacciones sociales de los niños sordos se limitaban al intérprete de lengua de signos.

Clases de **Educación Física** como un lugar de **no aceptación e indiferencia**.

Preocupaciones de 7 alumnos sordos o con dificultades auditivas en la **escuela** desde el contexto específico de la clase de **Educación Física**:

1) *“Malentendidos en la comunicación”*



2) *“Reacciones retardadas al iniciar una acción”*

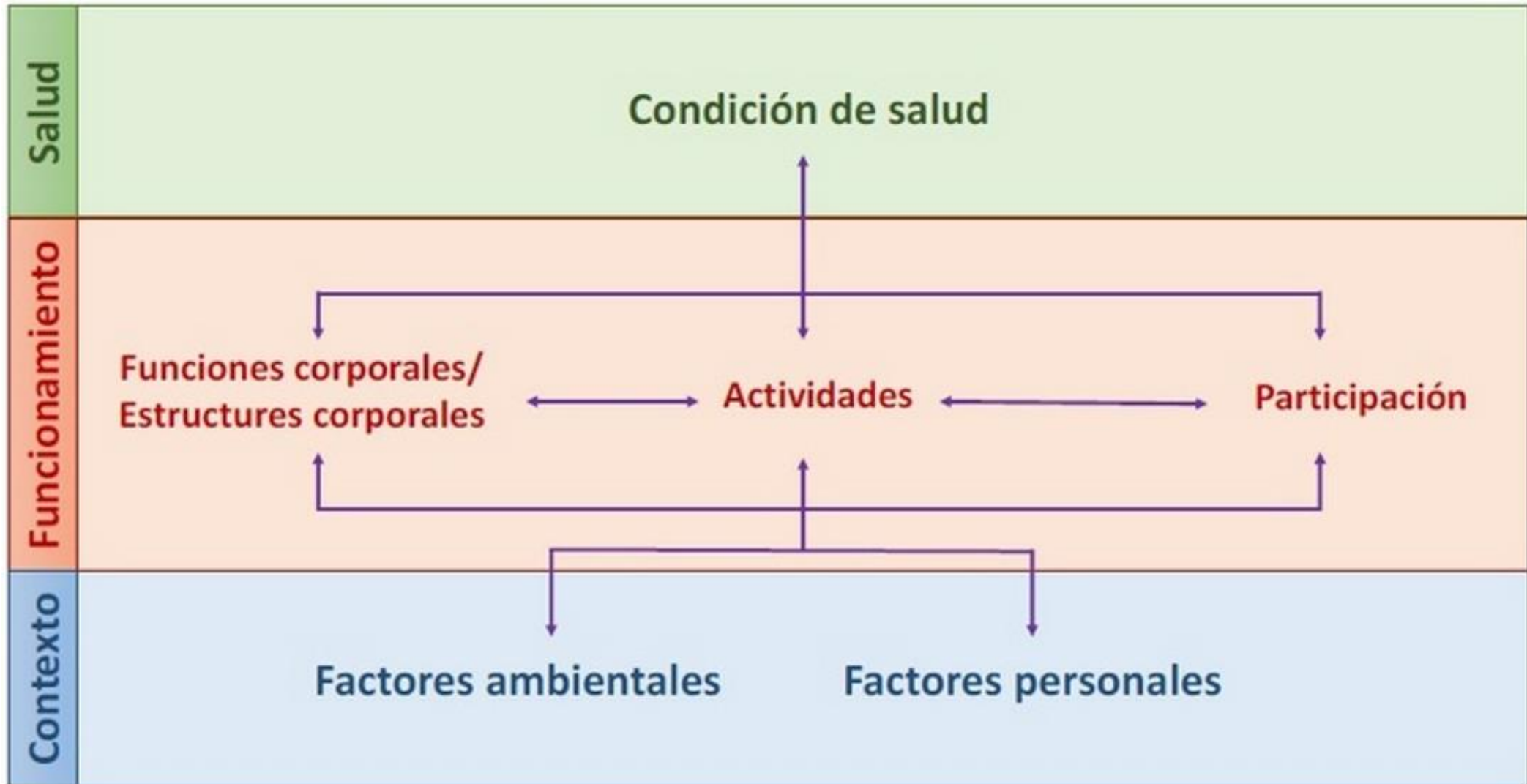


3) *“Preocupaciones por daños en sus audífonos en los deportes de contacto”*



... sentimientos de **ansiedad** y **tensión**.

La pérdida de audición bilateral pediátrica se asocia negativamente con la **calidad de vida**.







### ORIGEN

#### Cerebral

- Parálisis cerebral.
- Traumatismo craneoencefálico.
- Esclerosis múltiple.
- Tumores.
- Etc.

#### Espinal

- Lesión medular traumática (altura de la lesión).
- Lesión medular congénita (p. ej., espina bífida).
- Lesiones medulares degenerativas.
- Poliomielitis.
- Etc.

#### Muscular

- Miopatías.
- Distrofias musculares (Duchenne, Becker, ...).
- Etc.

#### Osteo-articular

- Amputaciones.
- Malformaciones congénitas (agenesias).
- Desviaciones del raquis.
- Reumatismos.
- Etc.

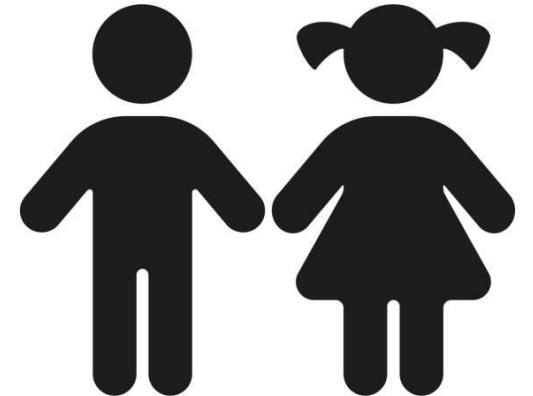
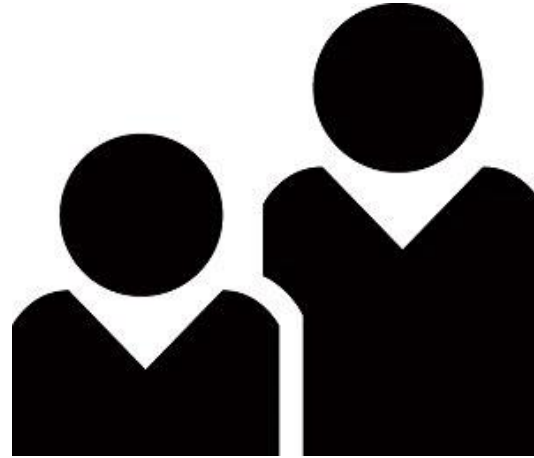
#### Otros (trastornos de la organización psicomotriz)

- Trastornos de coordinación de movimiento y/o tono muscular.
- Dificultades de integración del esquema corporal.
- Otras.



- (UBO TV, 2022).
- (Valle Ramírez et al., 2022).

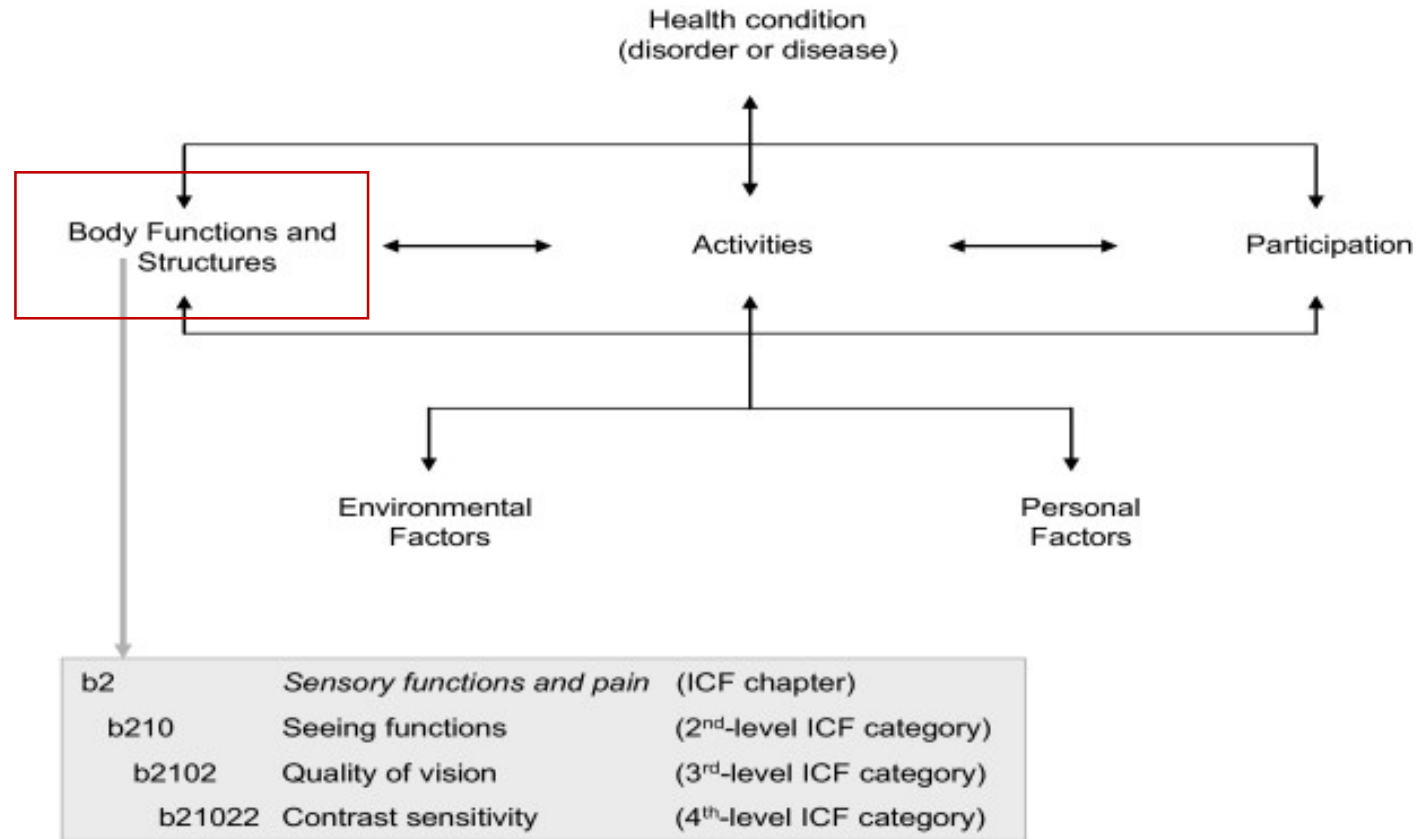
## Respeto privacidad



<https://artrogriposis.org/>

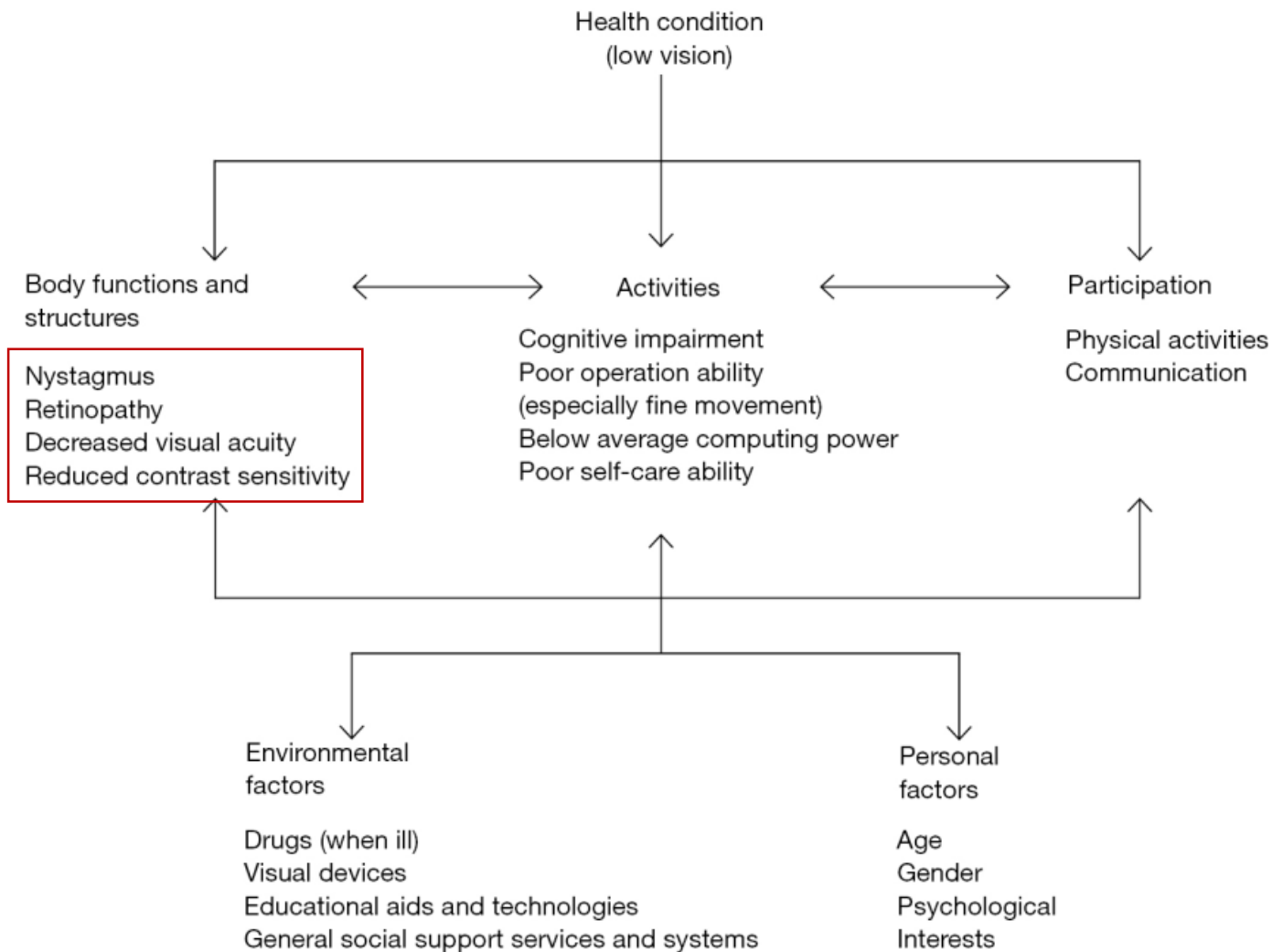
La *artrogriposis múltiple congénita* es una enfermedad minoritaria que hace referencia a diversos cuadros caracterizados por la limitación congénita del movimiento articular. La inteligencia es típicamente normal, excepto cuando la artrogriposis es causada por un trastorno o un síndrome que también la afectan.

- Son fundamentales los **informes médicos**, porque por ejemplo, dependiendo del tipo de patología, puede ponerse en riesgo el resto de visión existente.



*Uso de la **CIF** en la discapacidad visual*





Aplicación de la **CIF** en el enfoque del **equipo multidisciplinar** (entre ellos, oftalmólogos, pediatras, psicólogos, educadores y especialistas en tecnología de asistencia informática) para la **rehabilitación visual**



## Momento Aparición

Pre-natal

Peri-natal

Post-natal

Adolescencia

A lo largo de  
toda la vida

## Etiología

Transmisión  
genética

Infecciones  
microbianas

Accidentes



- Espasticidad.
- Dolor.
- Ansiedad.
- Control intestinal.
- Infecciones recurrentes.
- Convulsiones.
- Etc.



**FACTORES  
AMBIENTALES**

1. Productos y tecnología
2. Entorno natural y cambios en el entorno derivados de la actividad humana
3. Apoyo y relaciones
4. Actitudes
5. Servicios, sistemas y políticas





**FACTORES  
AMBIENTALES**

1. Productos y tecnología
2. Entorno natural y cambios en el entorno derivados de la actividad humana
3. Apoyo y relaciones
4. Actitudes
5. Servicios, sistemas y políticas





- (UBO TV, 2022).
- (Valle Ramírez et al., 2022).



Steppage Gait (Foot Drop)

www.mskmedicine.com



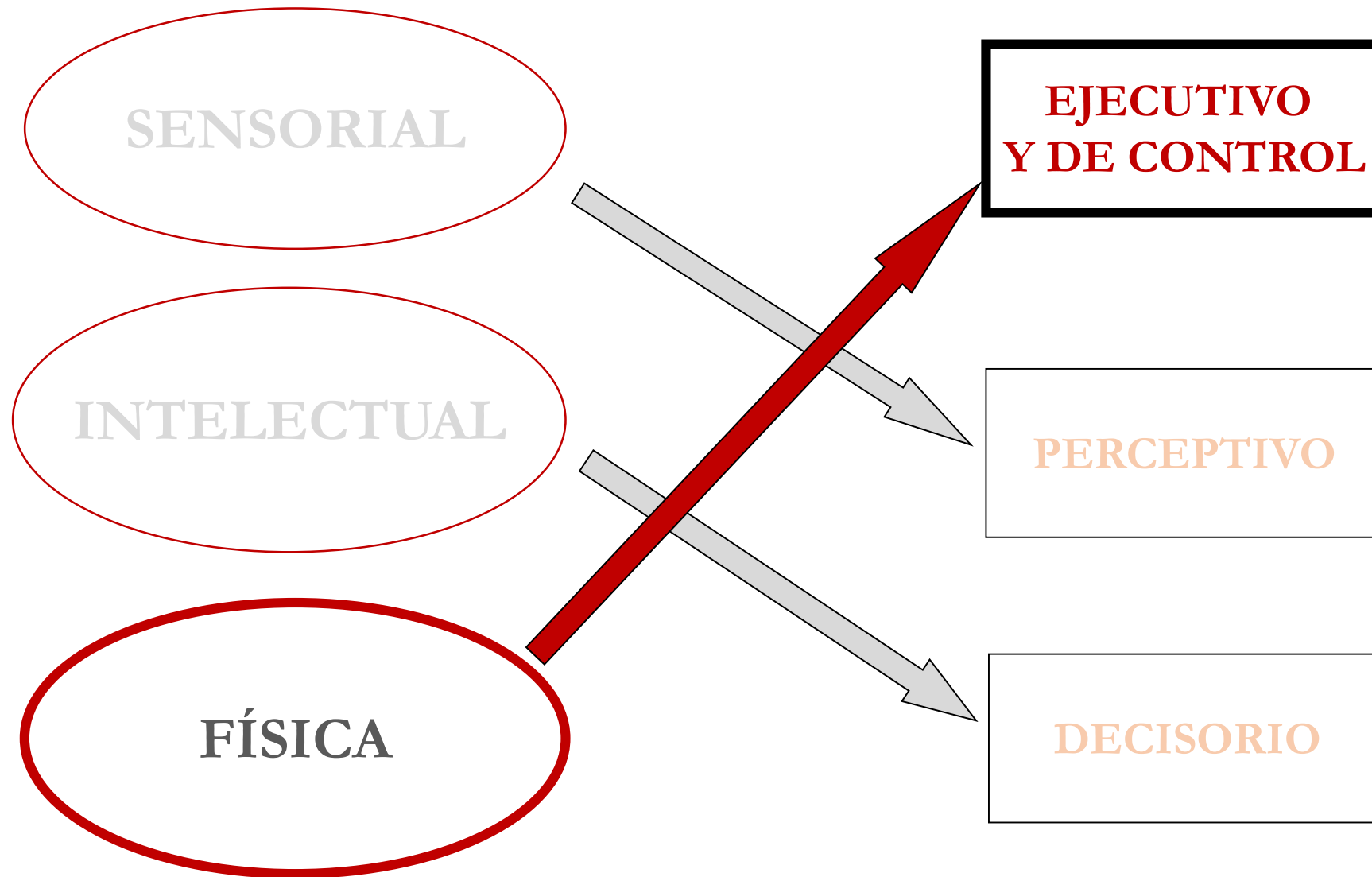


- **Identificar nivel de funcionalidad y de habilidades motrices básicas para mejorar la participación en las clases de Educación Física.**





- **Planificar y evaluar las clases**, en las distintas situaciones de aprendizaje del curso académico.



- **NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_
- **DIAGNOSTICO:** \_\_\_\_\_
- **MEDICAMENTOS:** \_\_\_\_\_
- **ENFERMEDAD ASOCIADA:** \_\_\_\_\_
- **Utiliza o tiene prótesis u órtesis:** \_\_\_\_ **Silla de Ruedas:** \_\_\_\_ **Bastones:** \_\_\_\_  
**Carro:** \_\_\_\_

- Camina, trota, corre.
- Posibilidad de desplazamiento con bastones/muletas (1 o 2) o silla de ruedas.
- Desplazamiento habitual en carro o en silla de ruedas.
- Prótesis: permiten caminar, trotar o correr.
- Ortesis para pie caído: puede sacárselas en 1 o ambos pies.
  - Es funcional con o sin.
- Manejo de silla de ruedas:
  - Rápido, hacia atrás, en zigzag, en pendiente.
  - Realiza transferencias.
  - Puede salir de la silla de ruedas.





- Atrapar, lanzar con 1 y/o 2 manos.
- Prótesis en brazo(s)/puede retirarla/funcionalidad.
- Funcionalidad de brazos en silla de ruedas.
- Posibilidad de golpear globo con 1 o 2 manos.
- Posibilidad de driblar con 1 o 2 manos.
- Posibilidad de desplazar y driblar con ambas manos.
- Posibilidad de atrapar, driblar y lanzar.



- Equilibrio en 1 o 2 pies.
- Salto en 1 o 2 pies.
- Caminata sobre una línea.
- Caminata en alturas reducidas.
- Giros, volteretas, ruedas, rodar sobre colchoneta.
- Cambios de dirección.
- Posibilidad de *wilby*.





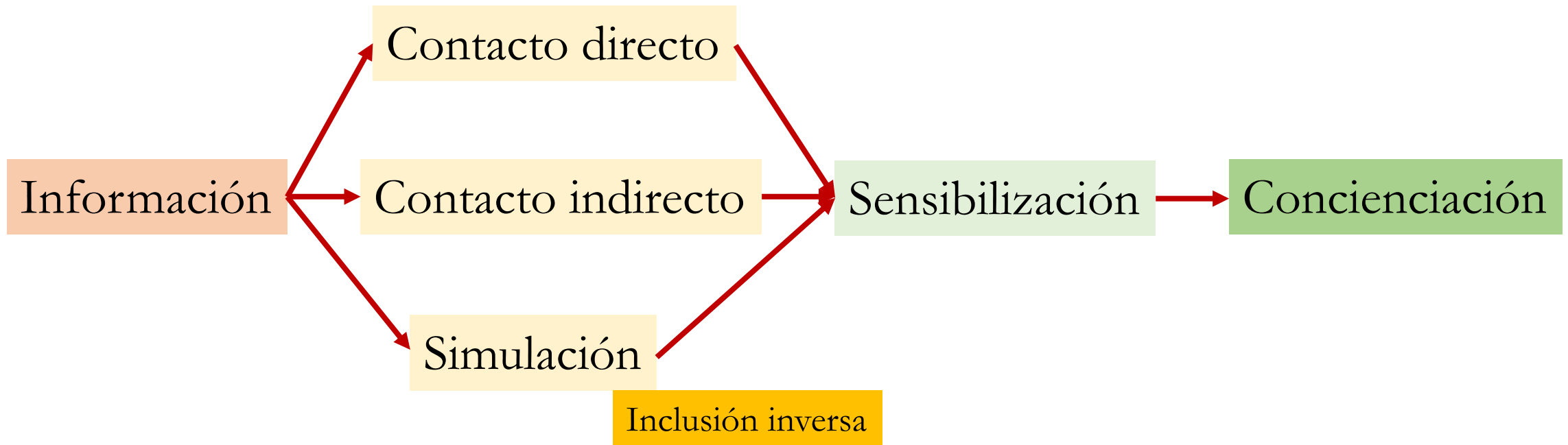
Table 1 Evaluation, treatment and evaluation

ICF-CY categorie	Treatment task		Treatment method	Ophthalmologist	Pediatrician	Psychologist	Special education teacher	Social worker	Initial value	Target value	Final value
	No.	Description									
Body function/ structure	b140	Attention function	Develop attention			√	√		3	1	1
	b176	Sequence of complex actions	Guidance education		√		√		2	1	1
	b2100	Visual acuity functions	Vision training	√					3	2	3
	b2101	Vision field functions	Vision trainer	√					2	1	2
	b21022	Contrast sensitivity	Devices	√					2	1	2
	b215	Functions of structures adjoining the eye	Surgery	√					3	2	2
Activities and participation	b770	Gait functions	Vision trainer	√			√	√	1	0	1
	d140	Learning to read	Devices	√			√		2	1	1
	d145	Learning to write	Devices	√			√		2	1	1
	d150	Learning to calculate	Devices, thinking training	√	√		√		3	2	2
	d155	Mastering a skill	Guidance		√		√	√	2	1	1
	d470	Using transportation	Guidance					√	3	1	1
	d540	Wearing	Guidance		√		√	√	2	0	0
	d620	Access to goods and services	Guidance				√	√	2	0	0
	d640	Doing housework	Guidance				√	√	2	1	1

Principales limitaciones en la sección de **actividades y participación**, que incluía **funciones de autocuidado** (vestirse, viajar y hacer las tareas domésticas), **funciones de aprendizaje** (aprender a leer, escribir y calcular) y **funciones sociales** (comunicación interpersonal básica, intercambio económico básico y vida comunitaria).



## Recomendaciones para procesos de inclusión





La **inclusión inversa** promueve la presencia, aprendizaje y participación de todos los alumnos en actividades de aprendizaje **diseñadas para los más vulnerables** de modo tal que resultan también apropiadas como **condición de aprendizaje para el conjunto de alumnos**.



- (Colegio LMSF, 2023).
- (Slee, 2012).



Colegio LMSF

@lmsfva

El alumnado de #ESO ha tenido la oportunidad de acercarse al #DeporteAdaptado gracias al proyecto #TiemposParalímpicos de @fedecyl!

Gracias por enseñarnos el valor del #DeporteParaTodos!  
#ParalympicSchoolDay  
#JuntosSomosMás #JuntosEsMejor  
#ODS #LMSFPlanet  
#CastillayLeónIncluye

5:22 p. m. · 8 mar. 2023 · 175 Reproducciones

1 Retweet 7 Me gusta







#### Objetivos de Tiempos Paralímpicos:

- Acercar el deporte adaptado a la población escolar de Castilla y León.
- Formar y sensibilizar a los docentes sobre la necesidad de realizar una educación física inclusiva y adaptada, garantizando la participación de todas las personas en las actividades del aula.
- Trabajar en la elaboración de las adaptaciones necesarias para la implementación de una educación física inclusiva en los centros a los que acudamos, con el objetivo de implantar una práctica duradera en los mismos.
- Compartir experiencias a través de una práctica común y sensibilizar a la sociedad acerca de la Educación Física y Deporte para Todos, creando actitudes y hábitos sociales perdurables



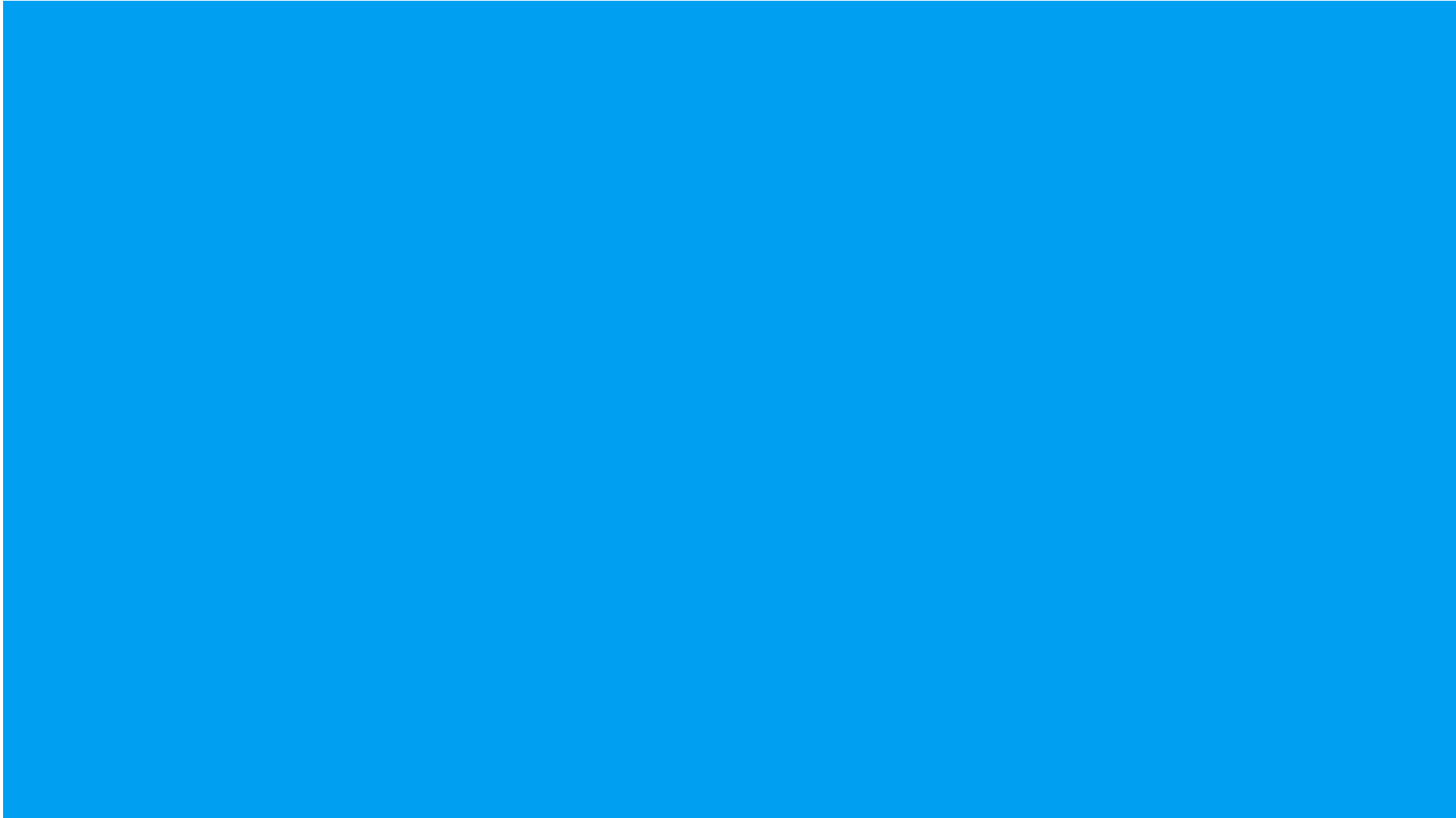




## DEPORTE INCLUSIVO EN LA ESCUELA

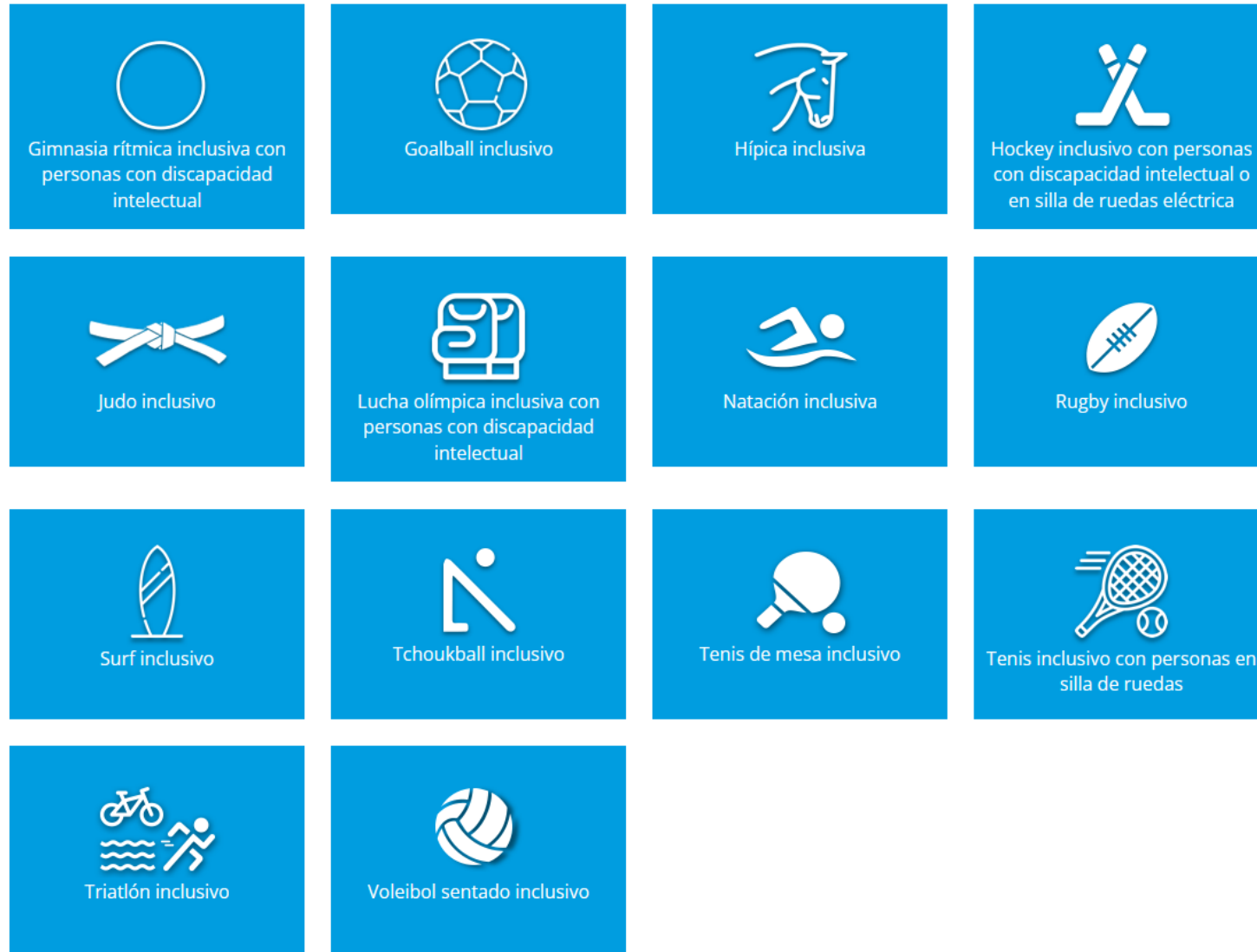
El Deporte Inclusivo en la Escuela (DIE), fruto del acuerdo entre la Fundación Sanitas y el Comité Paralímpico Español, es un programa educativo que tiene por objetivo dar a conocer la práctica deportiva inclusiva de personas con discapacidad en centros educativos. Además, esta actividad se presenta como una herramienta para el profesorado de Educación Física como **medio para trabajar en sus alumnos la sensibilización hacia la discapacidad.**

Para más información, visita <https://www.deporteinclusivoescuela.com/> o contacta con la Cátedra Fundación Sanitas de Deporte Inclusivo: [cedi.inef@upm.es](mailto:cedi.inef@upm.es)



Modalidad dirigida al **profesorado de Educación Física** en activo que desarrolle su actividad profesional en centros educativos de diferentes modalidades de escolarización: Primaria, Secundaria y Bachillerato, y Ciclos Formativos de Grado Medio o Superior.

Desarrollo del programa			
Actuación	Características	Importe	Participación
<b>Formación inicial</b>	Curso online o presencial de 2h para el profesorado, dirigido por expertos en actividad física y deporte adaptado.	200 €	Obligatoria para profesorado de nuevo ingreso
<b>Acceso a la plataforma DIE</b>	Acceso ilimitado a todos los recursos de la web <a href="http://www.deporteinclusivoescuela.com">www.deporteinclusivoescuela.com</a> durante el curso académico. Entre los materiales desarrollados se encuentran más de 700 tareas, abordando diferentes modalidades deportivas, vídeos y fichas para el profesorado y el alumnado.	400 €	Obligatoria para todos los participantes
<b>Adquisición de material específico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 balones sonoros de fútbol sala ciegos</li> <li>• 4 balones sonoros de Goalball</li> <li>• 18 antifaces</li> <li>• 30 pelotas de foam Ø 7 cm</li> <li>• 1 bolsa azul porta-materiales</li> </ul>	300 €	Opcional
<b>Préstamo de material adaptado</b>	Sillas de ruedas deportivas, juegos de Boccia, handbikes u otro material adaptado.	Sujeto a disponibilidad con entidades colaboradoras	Opcional
	Alquiler por 1 semana de 2 sillas de ruedas deportivas de la CEDI.	60 € + depósito	Opcional
<b>Ponencia deportista paralímpico/a</b>	Ponencia de un(a) deportista paralímpico/a en el centro educativo, con una duración de 1 hora.	200 €	Obligatoria para todos los participantes
<b>Jornada deportiva inclusiva</b>	Puesta en práctica de alguna de las modalidades DIE en el centro educativo, con una duración de 2 horas.	250 € (precio para 50 participantes y 2 técnicos)	Opcional
<b>Asesoría técnica CEDI</b>	Desde la CEDI se realiza un seguimiento y asesoría mensual con el profesorado para la correcta aplicación del programa DIE (contacto telefónico y por correo electrónico).	300 €	Opcional
<b>Evento deportivo inclusivo</b>	Coordinación institucional desde la CEDI y organización de la jornada deportiva inclusiva en el lugar acordado por las partes implicadas.	500 € (precio para 50 participantes)	Opcional







Atletismo inclusivo con personas con discapacidad visual



Bádmiton inclusivo con personas con discapacidad física/intelectual



Baloncesto inclusivo



Boccia inclusiva



Ciclismo inclusivo con personas con discapacidad física



Danza inclusiva con personas en silla de ruedas



Deportes con personas con discapacidad auditiva



Deportes de invierno inclusivos



Deportes en el medio natural inclusivos



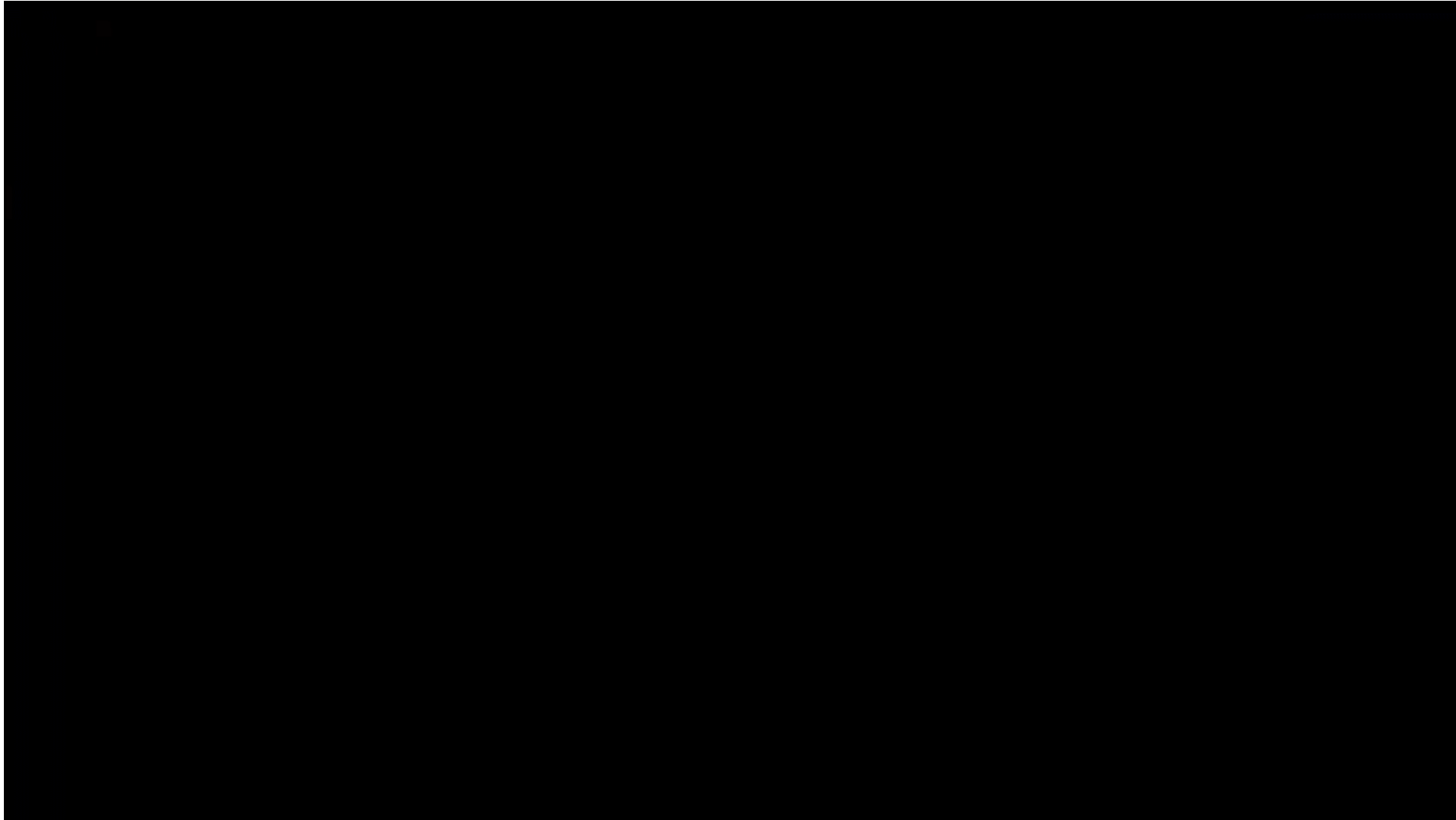
Floorball inclusivo con personas con discapacidad intelectual



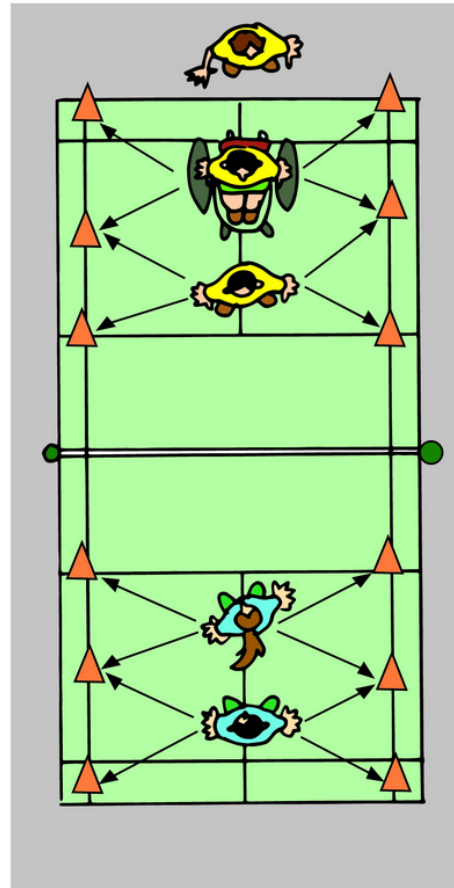
Fútbol 5 inclusivo con personas ciegas



Fútbol 7 inclusivo con personas con parálisis cerebral



#### Desplazamiento por colores



**Deporte:** Bádminton inclusivo con personas con discapacidad física/intelectual

**Duración:** 12 min

**Nivel:** 3. Especialización

**Componentes:** Actitudinal 2, Conceptual 3

**Recursos**

6 conos o aros de colores por cada media pista. Una raqueta por persona.

**Objetivos**

Mejorar la técnica y velocidad de desplazamiento sin volante dependiendo de estímulos externos.

Mejorar las destrezas de concentración mental y reacción simulando las situaciones de juego propias del bádminton.

**Descripción**

Se distribuye a los alumnos en filas de 2 a lo largo de la línea central de cada media pista, con una separación de al menos 2 metros. El profesor recuerda los diferentes tipos de desplazamiento hacia ambos lados, incidiendo en la posición del tronco. En la pista se colocarán varios conos de colores, de forma que haya al menos 4 colores distintos ubicados en posiciones diferentes. Los desplazamientos se desarrollarán a la orden del profesor, quien dirá en voz alta uno de estos 4 colores en cada tiempo para que el alumno se desplace hacia el mismo y recupere nuevamente su posición central de espera. En caso de no disponer de pistas suficientes, los alumnos que se encuentran en la pista realizando la tarea se rotarán con los que estarán fuera de la misma, disminuyendo el tiempo de trabajo de cada alumno en su caso. Además, si algún alumno presenta problemas en la comprensión de la tarea, se podrá disponer de un esquema gráfico, de forma que pueda practicar el ejercicio de forma individual antes de realizarlo junto con sus compañeros.

**Variantes**

En un primer momento se trabajará el desplazamiento sin raqueta, focalizando la atención únicamente en el movimiento y en la velocidad de reacción. Posteriormente se simulará con la raqueta el golpeo de ataque (desde arriba hacia abajo) y posteriormente el de defensa (desde abajo hacia arriba).

Según la UNESCO, la inclusión educativa de las discapacidades, de más a menos fácil es:

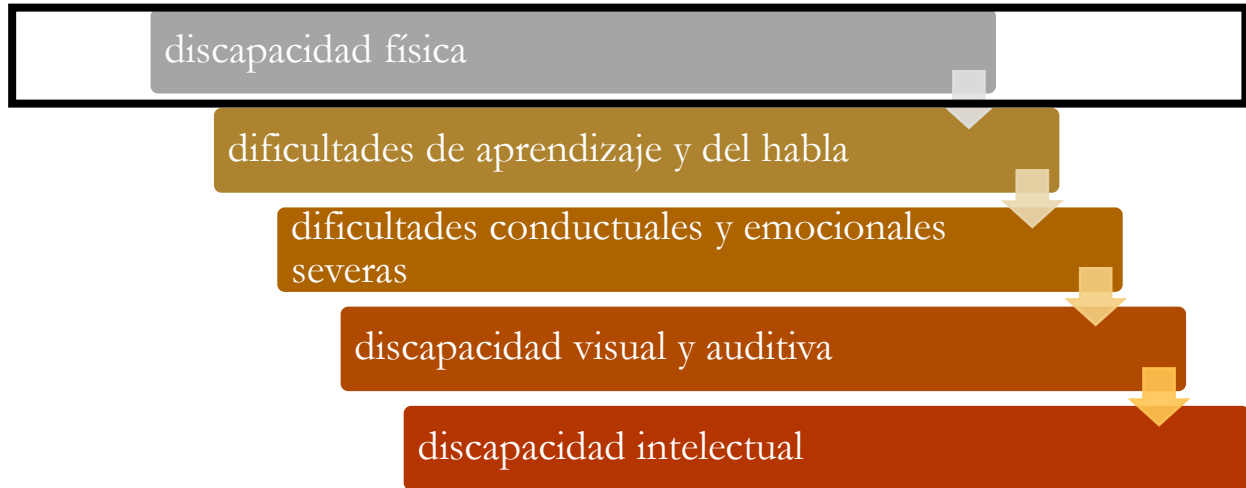


Tabla 2.

Contenidos de la UD por ciclo (Pérez-Tejero et al., 2013)

1er ciclo (1º y 2º eso)	2º ciclo (3º y 4º eso)	1º Bachillerato
Atletismo para ciegos (carreras)	Voleibol sentado	Rugby en silla de ruedas
Baloncesto en Silla de Ruedas	Baloncesto en Silla de Ruedas	Fútbol 5 para ciegos
Fútbol 7 para PC (parálisis cerebral)	Gimnasia rítmica	Deportes para personas con discapacidad auditiva
	Goalball	Bocci a

### EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

- Contenidos comunes (transversales).
- Actividades motrices individuales en entornos estables.
  - Habilidades motrices específicas.
  - Condición física y salud.
- Actividades motrices en situaciones de oposición.
- Situaciones de cooperación.
- Actividades motrices en situación de adaptación al entorno.
- Situaciones de índole artística o de expresión.



Según la UNESCO, la inclusión educativa de las discapacidades, de más a menos fácil es:



Tabla 2.

Contenidos de la UD por ciclo (Pérez-Tejero et al., 2013)

1er ciclo (1º y 2º eso)	2º ciclo (3º y 4º eso)	1º Bachillerato
Atletismo para ciegos (carreras) Baloncesto en Silla de Ruedas Fútbol 7 para PC (parálisis cerebral) Gimnasia rítmica	Voleibol sentado Baloncesto en Silla de Ruedas Goalball	Rugby en silla de ruedas Fútbol 5 para ciegos Deportes para personas con discapacidad auditiva Boccia

**EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA**

- Contenidos comunes (transversales).
- Actividades motrices individuales en entornos estables.
  - Habilidades motrices específicas.
  - Condición física y salud.
- Actividades motrices en situaciones de oposición.
- Situaciones de cooperación.
- Actividades motrices en situación de adaptación al entorno.
- Situaciones de índole artística o de expresión.

• (Avramidis y Norwich, 2002, en Reina et al., 2016).  
 • (Pérez-Tejero et al., 2013, en Ocete Calvo, C. et al., 2015).



Sport groupings

Acrobatic sports *Gymnastics *Rhythmic gymnastics Freestyle aerials *Trampoline Sport parachute *Diving Ski jumping	Aquatic sports *+Swimming Synchro Water polo	Combative sports Boxing +Fencing +Judo Karate Taekwondo Wrestling	Target sports +Archery +Biathlon +Shooting Golf +Lawn bowls +Bowling +Curling	Ice/Snow sports *+Figure skating Speed skating Bobsleigh Skeleton Luge +Alpine skiing Freestyle skiing Snowboarding +Cross-country skiing	Individual sports +Athletics +Cycling +Equine Triathlon Weightlifting	Racquet sports Badminton +Racquetball Squash +Table tennis +Tennis	Team sports (ice) Broomball Hockey Ringette  Team sport (floor) +Basketball +Volleyball
Team sports (field) Baseball Cricket Field hockey Football Lacrosse Rugby +Soccer Softball Ultimate frisbee	On-water sports Canoe/Kayak Rowing Water ski Wakeboard Yatching	Para sports +Goalball (visually impaired) +Boccia (cerebral palsy) +Wheelchair rugby (quadriplegics) +Sledge hockey (various disabilities)					

Notes:

- For para sports (sports for persons with a disability), running includes alternate means of locomotion, including wheelchairs.
- + Indicates the most common sports for persons with physical or intellectual disability.
- \*Early specialisation sports





## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes

### Deportes acrobáticos:

- \*gimnasia,
- \*gimnasia rítmica,
- estilo libre aéreo,
- \*trampolín,
- paracaídas deportivo,
- \*buceo,
- salto de esquí.

### Gran desarrollo:

- agilidad,
- equilibrio,
- coordinación,
- salto,
- rítmica.

### Desarrollo moderado:

- correr.

### Desarrollo débil:

- nadar,
- deslizar/patinar,
- lanzar objetos,
- recibir objetos,
- driblar,
- golpear.

\* Deportes de especialización temprana.



## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes

### Deportes acuáticos:

- \*+natación,
- sincronizada,
- waterpolo.

### Gran desarrollo:

- agilidad,
- equilibrio,
- coordinación,
- nadar.

### Desarrollo moderado:

- lanzar objetos,
- recibir objetos,
- rítmica.

### Desarrollo débil:

- correr,
- saltar,
- deslizar/patinar,
- driblar,
- golpear.

\* Deportes de especialización temprana.

+ Deporte habitual para personas con discapacidad física o intelectual.





## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes

### Deportes de lucha:

- boxeo,
- +esgrima,
- +judo,
- karate,
- taekwondo,
- lucha.

### Gran desarrollo:

- agilidad,
- equilibrio,
- coordinación.

### Desarrollo moderado:

- correr,
- golpear.

### Desarrollo débil:

- saltar,
- nadar,
- deslizar/patinar,
- lanzar objetos,
- recibir objetos,
- driblar,
- rítmica.

+ Deporte habitual para personas con discapacidad física o intelectual.

## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes



### Baile.

#### Gran desarrollo:

- agilidad,
- equilibrio,
- coordinación,
- rítmica.

#### Desarrollo moderado:

- correr,
- saltar.

#### Desarrollo débil:

- nadar,
- deslizar/patinar,
- lanzar objetos,
- recibir objetos,
- driblar,
- golpear.



## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes

### Deportes de invierno:

- \*+patinaje artístico,
- patinaje de velocidad,
- bobsleigh,
- skeleton,
- luge,
- +esquí alpino,
- esquí estilo libre,
- esquí de fondo,
- snowboard.

### Gran desarrollo:

- agilidad,
- equilibrio,
- coordinación,
- saltar,
- deslizar/patinar.

### Desarrollo moderado:

- correr.

### Desarrollo débil:

- nadar,
- lanzar objetos,
- recibir objetos,
- driblar,
- golpear,
- rítmica.

\* Deportes de especialización temprana.

+ Deporte habitual para personas con discapacidad física o intelectual.



## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes

### Deportes individuales:

- +atletismo,
- +ciclismo,
- +equitación,
- triathlon,
- halterofilia.

### Gran desarrollo:

- equilibrio,
- coordinación,
- correr,
- saltar.

### Desarrollo moderado:

- agilidad.

### Desarrollo débil:

- nadar,
- deslizar/patinar,
- lanzar objetos,
- recibir objetos,
- driblar,
- golpear,
- rítmica.

+ Deporte habitual para personas con discapacidad física o intelectual.



## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes



### Deportes sobre agua:

- piragüismo/kayak,
- remo,
- esquí náutico,
- wakeboard,
- vela.

### Gran desarrollo:

- equilibrio,
- coordinación.

### Desarrollo moderado:

- nadar.

### Desarrollo débil:

- agilidad,
- correr,
- saltar,
- deslizar/patinar,
- lanzar objetos,
- recibir objetos,
- driblar,
- golpear,
- rítmica.



## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes

### Paradeportes:

- **goalball** (discapacidad visual),
- **boccia** (parálisis cerebral),
- **rugby en silla de ruedas** (tetraplegia),
- **hockey sobre trineo** (varias discapacidades).
- etc.

### Gran desarrollo:

- agilidad,
- equilibrio,
- coordinación,
- correr/desplazar silla de ruedas,
- nadar,
- deslizar/patinar.

### Desarrollo moderado:

- lanzar objetos,
- recibir objetos,
- golpear.

### Desarrollo débil:

- saltar,
- driblar,
- rítmica.



## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes

### Deportes de raqueta:

- badminton,
- +ráquetbol,
- squash,
- +tenis de mesa,
- +tenis.

### Gran desarrollo:

- agilidad,
- equilibrio,
- coordinación,
- correr,
- saltar,
- golpear.

### Desarrollo moderado:

- lanzar objetos,
- recibir objetos.

### Desarrollo débil:

- nadar,
- deslizar/patinar,
- driblar,
- rítmica.

+ Deporte habitual para personas con discapacidad física o intelectual.



## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes

### Deportes de precisión:

- +tiro con arco,
- +biathlon,
- +tiro,
- golf,
- +bolo césped,
- +bolos,
- +curling.

### Gran desarrollo:

- equilibrio,
- lanzar objetos.

### Desarrollo moderado:

- coordinación,
- deslizar/patinar.

### Desarrollo débil:

- agilidad,
- correr,
- saltar,
- nadar,
- recibir objetos,
- driblar,
- golpear,
- rítmica.

+ Deporte habitual para personas con discapacidad física o intelectual.





## Habilidades motrices básicas que desarrollan distintos deportes

### Deportes de equipo:

- béisbol,
- críquet,
- hockey hierba,
- fútbol americano,
- lacrosse,
- rugby,
- **+fútbol,**
- sóftbol,
- ultimate frisbee.

### Gran desarrollo:

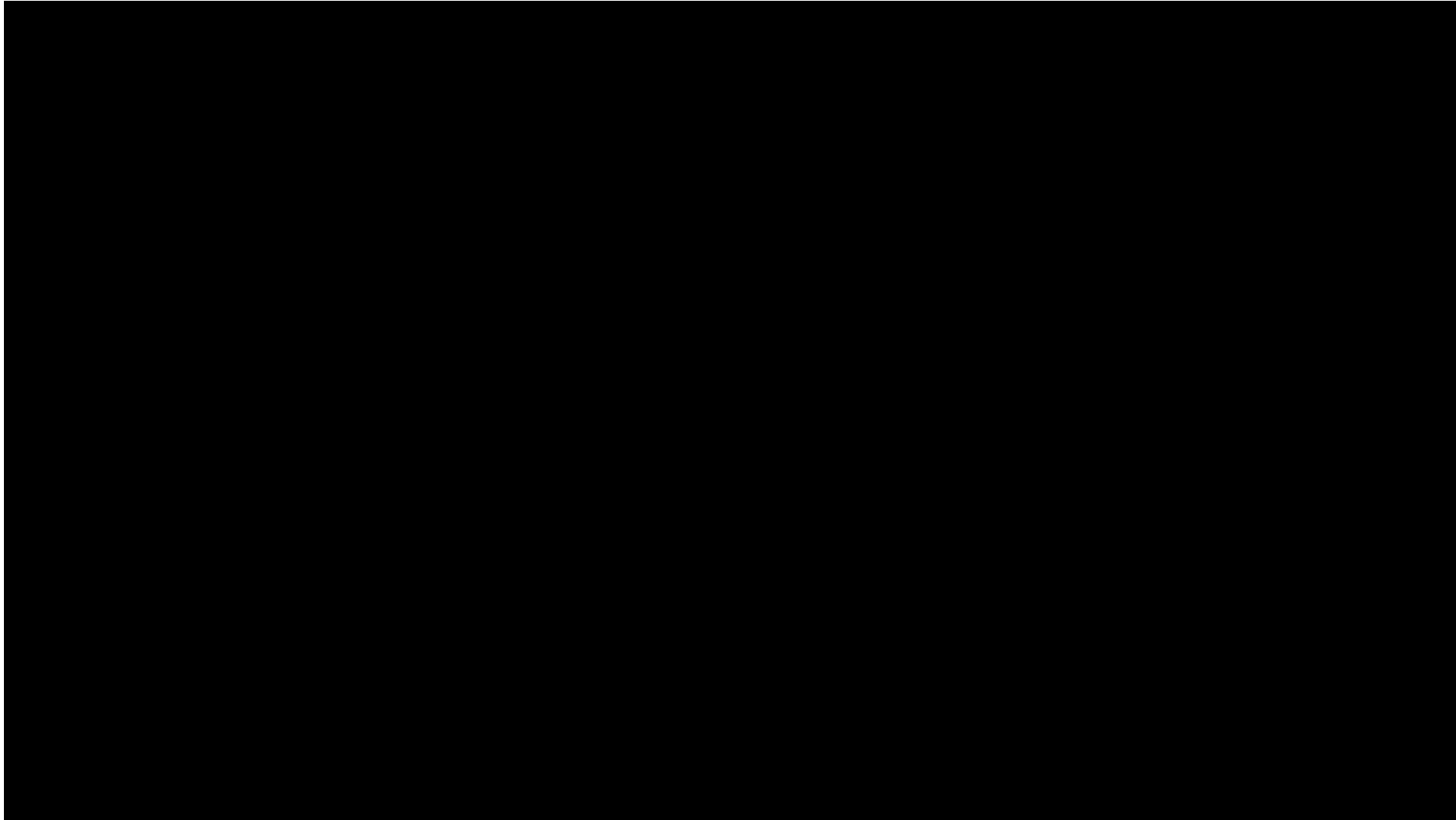
- agilidad,
- equilibrio,
- coordinación,
- correr,
- saltar,
- deslizar/patinar,
- lanzar objetos,
- recibir objetos,
- driblar,
- golpear.

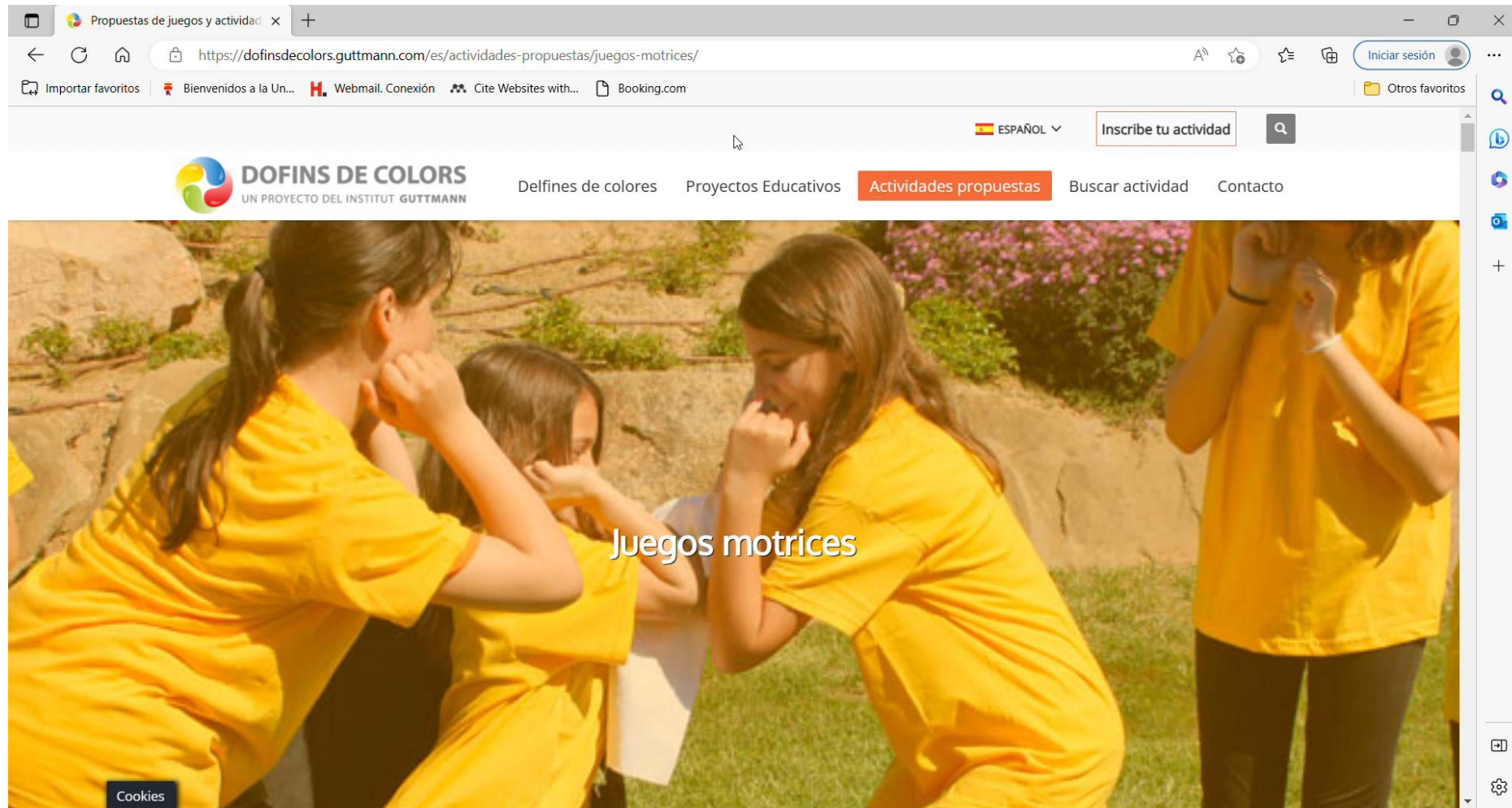
### Desarrollo moderado

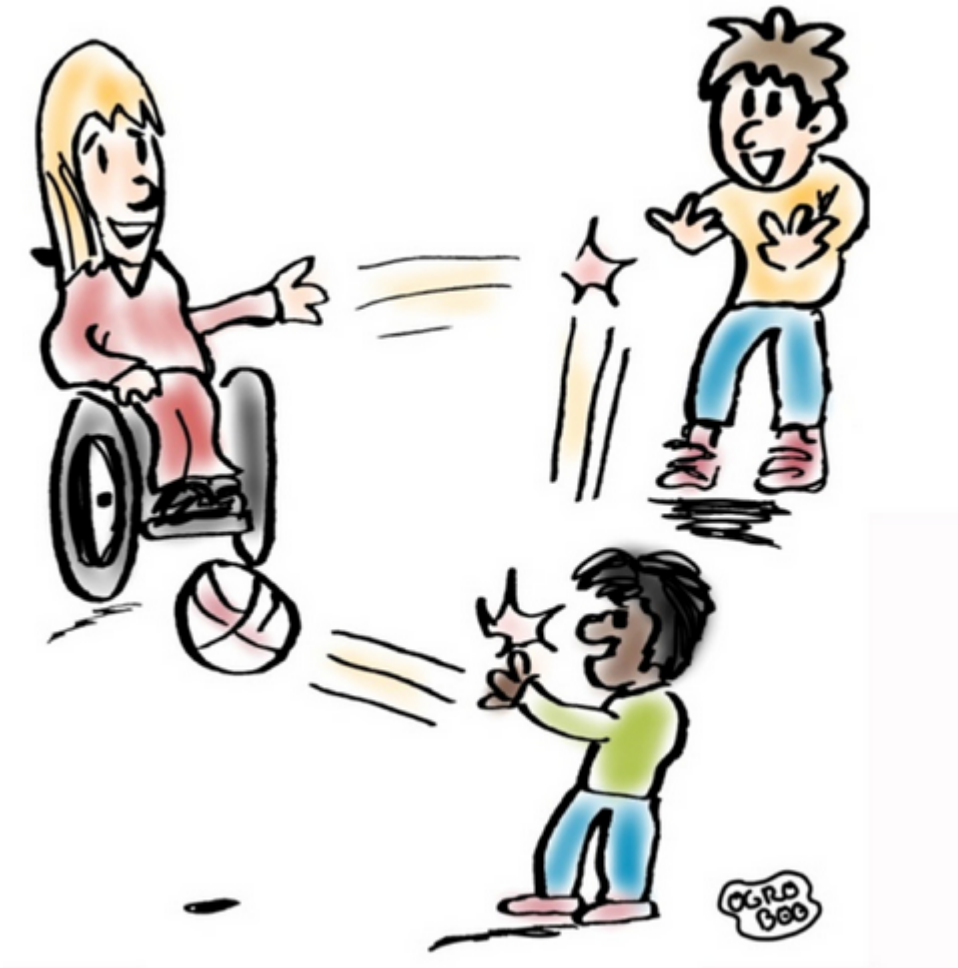
### Desarrollo débil:

- nadar,
- rítmica.

+ Deporte habitual para personas con discapacidad física o intelectual.







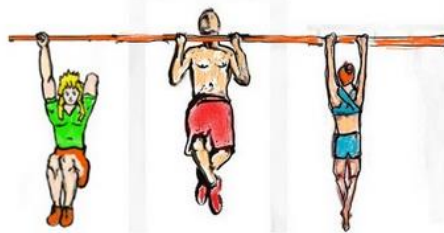
### En los juegos predeportivos

Se debe buscar la máxima participación de todo el alumnado. Para ello introduciremos normas como que en los juegos de pelotas los compañeros mantengan una distancia respecto al niño o niña con discapacidad. La pelota no se podrá sacar de las manos del adversario y no será válido repetir pase al compañero que ha pasado el balón. Todo el mundo debe tocar el balón antes de poder hacer punto (o como mínimo 4 jugadores). Quien anota un punto no lo puede volver a hacer hasta que tres de sus compañeros también lo hagan. Se pueden distribuir zonas de seguridad o sillas para que los niños con muletas o andadores puedan participar de la acción atacante. A la hora de minimizar el resultado se puede:

- Jugar a empatar.
- Quien hace un punto cambia de equipo
- Hacer tres equipos y jugar dos contra uno y en cada punto se cambia uno de los equipos.



CrossFit 0 Para estudiantes de la ESO



Por: Institut Guttmann

Actividad recomendada

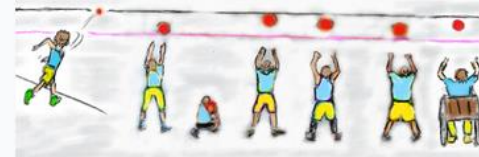
CrossFit (Cuerdas) Para estudiantes de la ESO



Por: Institut Guttmann

Actividad recomendada

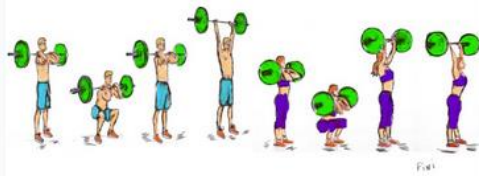
CrossFit (Pelota medicinal) Para estudiantes de la ESO



Por: Institut Guttmann

Actividad recomendada

CrossFit (Barra a dos tiempos) Para alumnos de la ESO



CrossFit (Flexiones) Para alumnos de la ESO



CrossFit (Fondos en paralelas) Para alumnos de la ESO





## Recomendaciones para la inclusión

- Adaptación en silla de ruedas: la fijación se hará más baja para facilitar el zarandeo de la cuerda. Se puede utilizar una cincha a nivel pectoral para mantener el control de tronco. Se valorará si durante la ejecución los pies se bajarán para tener contacto en el suelo. La longitud de la cuerda también será muy importante tenerlo en cuenta, ya que si es larga es más difícil de manejarla.
- Para alumnos con dificultad de prensión de manos se podrá unir las dos cuerdas para que lo realice con ambas manos o utilizar una venda o guante para mantener la mano sujeta. Con niños/adolescentes con dificultad de equilibrio, se les sentará en una silla convencional por seguridad y así evitar caídas.

## Material

Cuerdas anchas que puedan anclarse a la pared o a un peso considerable.



### 3. Intervención

## Sainsbury's Active Kids for All Inclusive Training

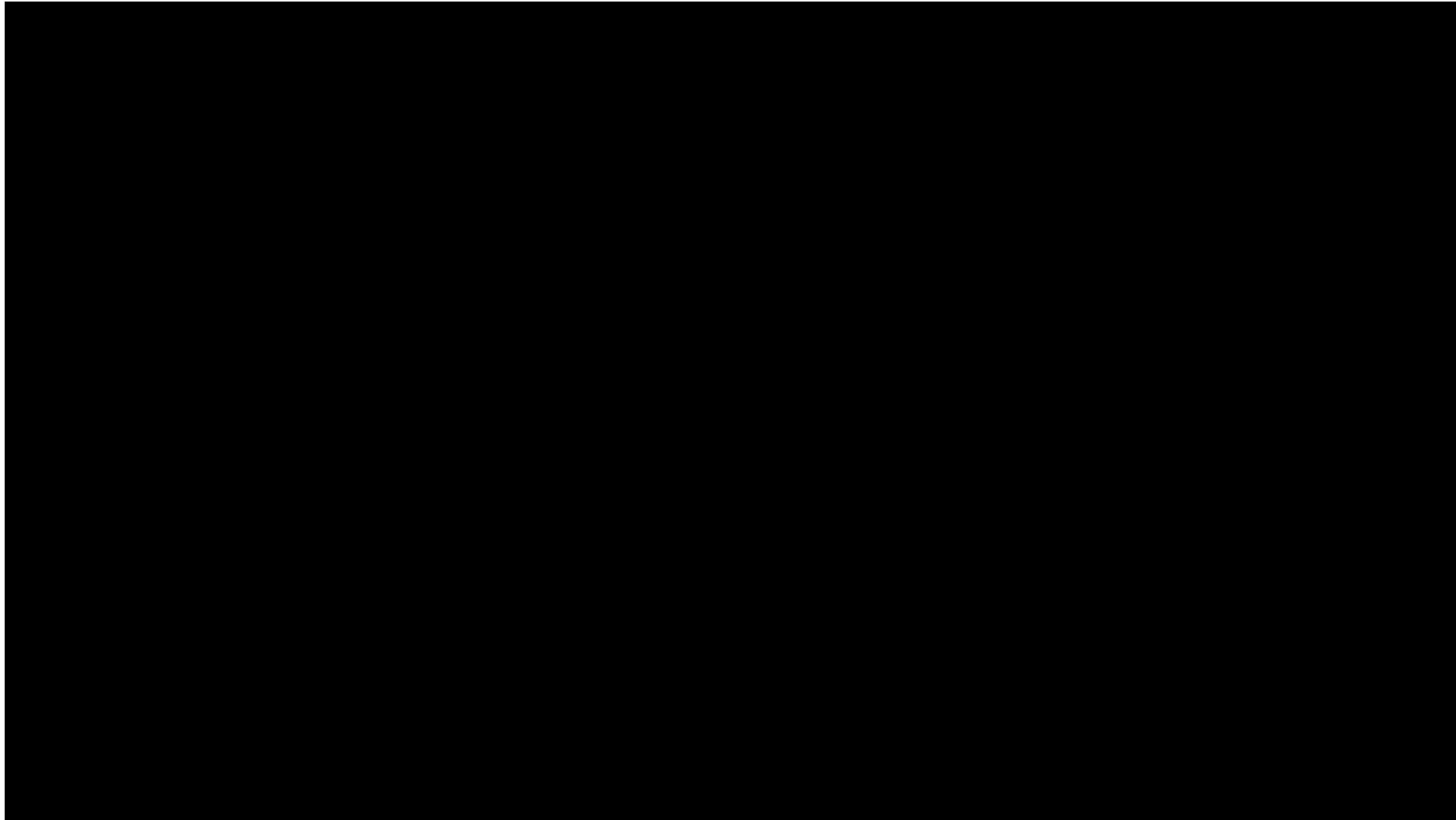




The logo for Sainsbury's Active Kids For All Inclusive PE Training Programme is centered on a white background. It features the word "Sainsbury's" in a large, orange, sans-serif font at the top. Below it, the words "Active Kids" are written in white on an orange rectangular background. Underneath that, "For All" is written in white on a light blue rectangular background. The final two lines, "Inclusive PE" and "Training Programme", are written in white on a teal rectangular background. To the right of the text, there is a small square icon with a white background and an orange border, depicting two stylized figures: one standing and one sitting in a wheelchair, both reaching for a black ball. The entire logo is surrounded by several overlapping, semi-transparent rectangular bars in orange, light blue, and teal, creating a layered effect. At the bottom of the logo area, there is a row of seven logos: "inspired by 2012" (purple and white), British Paralympic Association (red and blue), Disability Sport NI (green and blue), Disability Sport Wales Cymru (red and green), Scottish Disability Sport (blue and white), English Federation of Disability Sport (blue and white), and Youth Sport Trust (blue and white).

inspired by 2012









## Applying Universal Design for Learning and the Inclusion Spectrum

### for Students with Severe Disabilities in General Physical Education

MICHELLE GRENIER  
NANCY MILLER  
KEN BLACK

**A**manda is a second-grade student with multiple and severe disabilities who attends her neighborhood public school. She uses a wheelchair for mobility and has a full-time aide who accompanies her throughout the day. Unlike most of her classmates, Amanda does not use words to speak. Rather, she communicates through eye contact, facial expressions, and bodily gestures. Because her classmates have been with her for three years, they understand her style of communication and interact freely with her. During that time they have cycled outside with her, snowshoed through the deep woods that border the school, and traveled with

her on their annual end-of-the-year field trip. All of this could not have occurred without the help of Amanda's general physical education (GPE) teacher, her peers and paraprofessional, and equipment secured from a local therapeutic recreation center.

Michelle Grenier ([michelle.grenier@unh.edu](mailto:michelle.grenier@unh.edu)) is an associate professor in the Kinesiology Department at the University of New Hampshire in Durham, NH. Nancy Miller is a physical education teacher at Newmarket Elementary School in Newmarket, NH. Ken Black is an independent advisor in the United Kingdom.



JOPERD 51

## Práctica colaborativa para incluir a Amanda en la Educación Física General

Descifrar el Plan Individualizado de Atención (PIA) para entender los puntos fuertes de Amanda, capacidades y objetivos

- Asistir a sesiones de terapia ocupacional, fisioterapia, logopedia y oftalmología para evaluar el proceso comunicativo y las habilidades de Amanda.
- Desarrollar el diccionario y los guiones comunicativos de Amanda.

Desarrollar objetivos de Aprendizaje en Educación Física (AEF) para Amanda

- Valorar y evaluar las habilidades funcionales de Amanda.
- Emparejar los objetivos PIA de Amanda con sus objetivos AEF.

Desarrollar la clase General de Educación Física (GEF) utilizando los principios del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA)

- Alinear los objetivos con la tarea de aprendizaje.
- Proporcionar opciones de equipamiento para todas las capacidades.
- Introducir guiones y pistas comunicativas en la clase.
- Repasar la clase con el paraprofesional para reforzar responsabilidades.

Dar la clase

- Fomentar un entorno de clase cooperativo, comunicativo y respetuoso.
- Aplicar estrategias pedagógicas que incluyan el apoyo de compañeros y paraprofesionales.
- Modelar y proporcionar retroalimentación a paraprofesionales y compañeros.

Reflexión posterior a la clase

- Objetivos de AEF e interacciones comunicativas entre iguales.
- Reevaluar la clase y los objetivos de AEF con el equipo del PIA.



Acercándose a Amanda desde su lado preferido



Los equipos de diseño universal ponen el golpeo a disposición de Amanda

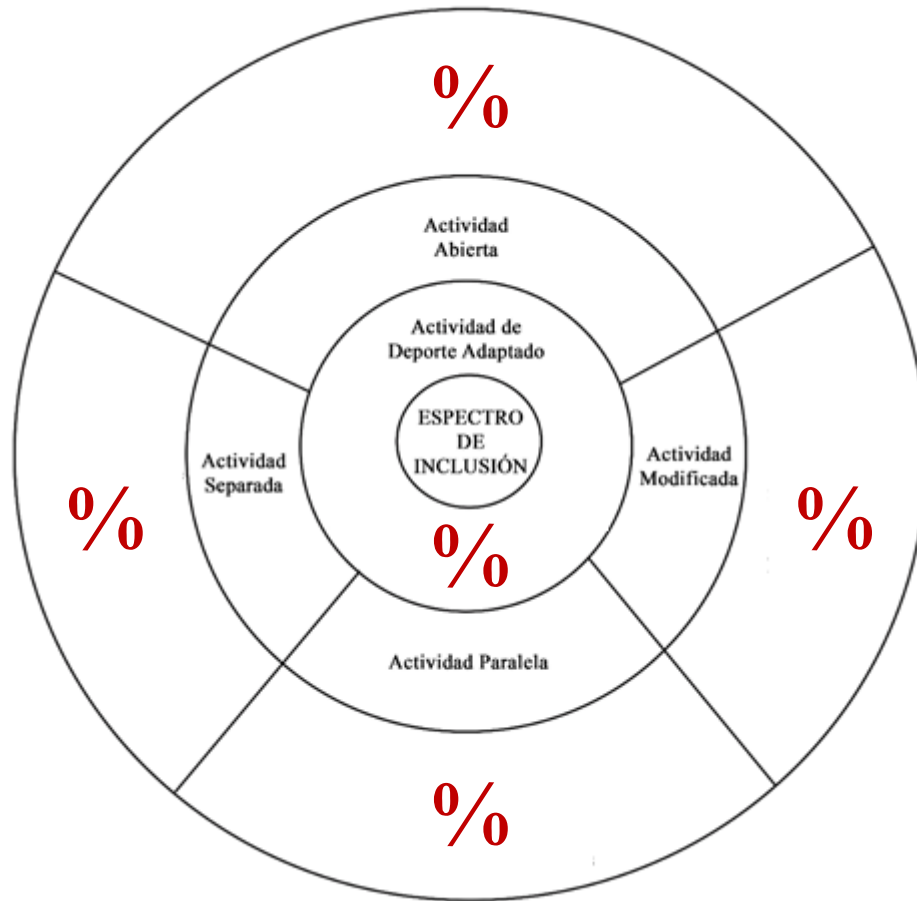


### Directrices para usar el Espectro de la Inclusión

1. Vincular las destrezas y los objetivos de aprendizaje de la clase General de Educación Física (GEF) con los objetivos de Aprendizaje en Educación Física (AEF) del alumno, con las modificaciones y estructuras de apoyo necesarias.
2. Planificar y redactar el plan de clase GEF teniendo en cuenta el marco del Diseño Universal para el Aprendizaje para garantizar que todos los alumnos tengan acceso al aprendizaje.
3. Incluir objetivos de aprendizaje, guiones de comunicación y opciones de equipamiento en el plan escrito de la clase GEF.
4. Para cada actividad, determinar la estructura organizativa más adecuada para alcanzar los objetivos de aprendizaje utilizando el Espectro de la Inclusión.
5. Revisar la clase y los objetivos de AEF con el equipo del Plan Individualizado de Atención para conocer su opinión.
6. Difundir el plan de la lección antes de la clase a todos los educadores de apoyo.



**Invitando a Amanda a participar en la actividad**



**Evaluar una sesión  
colocando un  
porcentaje estimado de  
tiempo dedicado a cada  
actividad**

Lo ideal es equilibrar el tiempo dedicado a las distintas partes de la sesión.



**A child-centred approach**

Sainsbury's  
Active Kids  
For All  
Inclusive PE  
Training Programme

inspired by 2012

British Paralympic Association  
Disability Sport NI  
DISABILITY SPORT WALES CYMRU  
SCOTTISH DISABILITY SPORT  
English Federation of Disability Sport  
Youth Sport Trust





(ScottishDisability, 2021b).

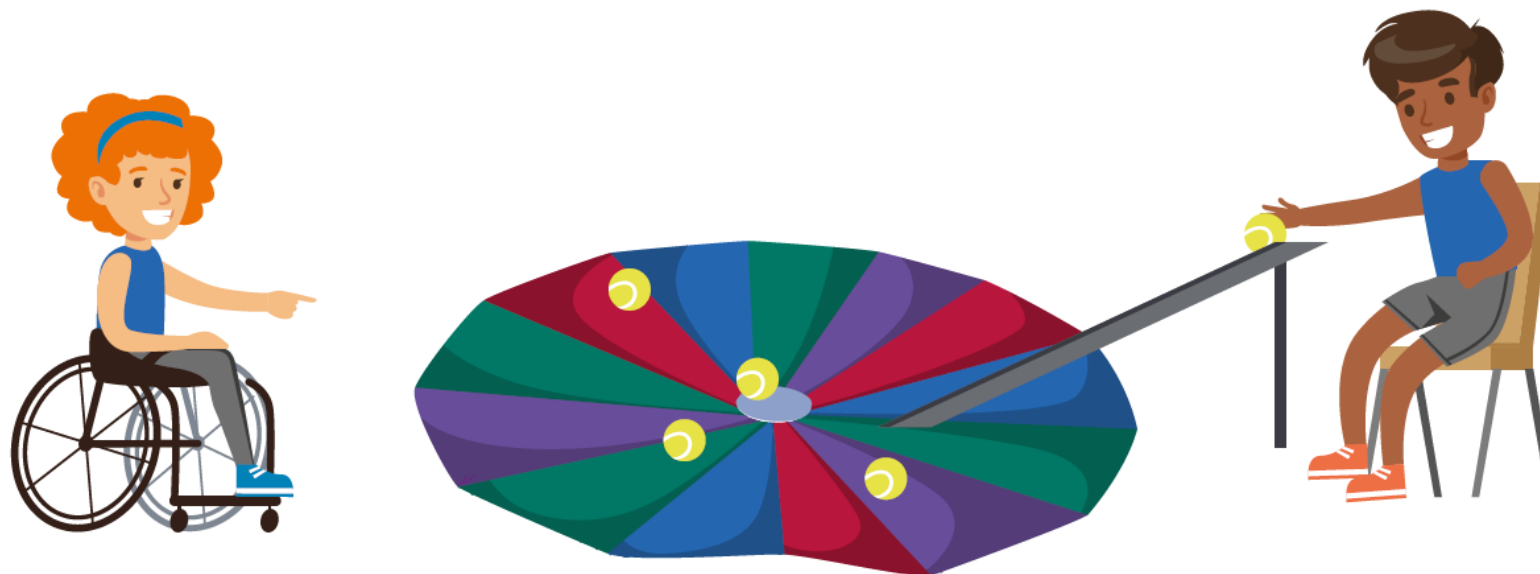


### Cómo se juega

- Jugadores en parejas y colocados alrededor de un paracaídas.
- En cada pareja, un jugador es el lanzador y su compañero es el receptor.
- El lanzador impulsa un objeto hacia un color en el paracaídas elegido por su compañero.
- Si el lanzador acierta el color correcto, obtiene 1 punto. Su compañero cuenta su puntuación.
- Cada jugador tiene 5 lanzamientos antes de intercambiar los roles con su compañero.

### Equipamiento

- Paracaídas.
- Gama de pelotas y objetos adecuados para lanzar/impulsar en paracaídas. Por ejemplo, pelotas, bolsas rellenas de bolitas, juguetes blandos.





## Usando STEP

	Más fácil	Más difícil
<b>Espacio</b>	↓ distancia entre el lanzador y objetivo.	↑ distancia entre el lanzador y objetivo.
<b>Tarea</b>	Se obtienen puntos por los objetos que aterrizan en el paracaídas.	↓ tamaño de la zona del objetivo en el paracaídas.
<b>Equipamiento</b>	Bolsa rellena de bolitas u objeto blando en lugar de una pelota.	↓ tamaño pelota u objeto a lanzar.
<b>Personas</b>	↓ nº de jugadores que participan.	↑ nº de jugadores que participan.

## Consideraciones específicas sobre la discapacidad

**Visual:**

- Objetivos de colores brillantes o de alta visibilidad.
- Sonido para ayudar a los alumnos a localizar dónde está el objetivo y la distancia a la que se encuentra.
- Animar a los jugadores a caminar hacia el objetivo para medir la distancia.

**Auditiva:**

- Demostración práctica de la actividad antes de empezar.
- Señales visuales, carteles o tarjetas de indicación para comunicar a los jugadores y reforzar la tarea.

**Física:**

- Los jugadores pueden hacer rodar o deslizar pelotas y objetos por el paracaídas.
- El paracaídas o el objetivo pueden colocarse en una superficie elevada.
- Una rampa puede servir para impulsar pelotas y objetos.

**Intelectual:**

- Demostración práctica de cada instrucción para asegurar la comprensión.

Tabla 4.

*Juego de calentamiento “El Tulipán”.*

Descripción	Un alumno intenta pillar a los demás jugadores, que se moverán por todo el espacio, sin salirse. Para no ser pillados, los jugadores se colocan con los brazos en cruz y las piernas abiertas, al tiempo que dicen “Tuli”. Se pueden salvar cuando un jugador/a pasa por debajo de las piernas y diga “pan”.	
	TREE	Modificaciones propuestas
Tarea	Barreras encontradas	
Reglas	Alba no puede pasar por debajo de las piernas de nadie, ni nadie puede pasar por debajo de las suyas.	Para salvarla los compañeros le darán un abrazo y dirán “pan”, Alba para salvar, hará lo mismo.
Espacio	A Alba la pillarían muy rápido ya que se desplaza más lento que sus compañeros.	Se añadirán dos zonas de “casa” de forma aleatoria por el espacio. Estas zonas de casa pueden ser usadas por todos los alumnos, pero si se ve que abusan de su uso, se podrá añadir normas de utilización.

Tabla 5.

*Actividad como parte principal de la sesión “El pañuelo”.*

Descripción	Se forman dos equipos del mismo número de personas. Estos se colocan a una distancia de veinte metros y, en el centro, un jugador con los brazos en cruz y con un pañuelo cogido con la mano. Cada jugador tiene un número, igual en los dos equipos. Cuando el del centro dice un número, saldrá de cada equipo el jugador que tenga ese número, cogerá el pañuelo e intentará llegar a su fila antes de que el contrincante lo pille. Si esto ocurre, se suma un punto al equipo que ha conseguido pillar o al equipo que llegue a la zona sin ser pillado. Gana el equipo que primero consiga tener tantos puntos como miembros del equipo haya.	
TREE	Barreras encontradas	Modificaciones propuestas
Material	Alba se desplaza más lento que sus compañeros, por lo que siempre perdería.	Todos los compañeros llevarán unos zancos, para reducir su velocidad. Alba llevará esos zancos alrededor del andador simulando llevarlos atados.

### Equipamiento

# Referencias

- Activity Alliance. (13 de marzo de 2023). *Inclusive PE activity cards*. <https://www.activityalliance.org.uk/how-we-help/resources/7053-inclusive-pe-activity-cards>
- Activity Alliance. (6 de septiembre de 2016a). *Sainsbury's Inclusive PE launches "back to school" videos*. <https://www.activityalliance.org.uk/news/2279-sainsburys-inclusive-pe-launches-back-to-school-videos>
- Activity Alliance. (27 de julio de 2016b). *Sainsbury's Inclusive PE Training: A child-centred approach, bringing the STEP tool to life* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=azoyjxhgYKQ>
- Activity Alliance. (27 de julio de 2016c). *Sainsbury's Inclusive PE Training: An overview* [Archivo de Vídeo]. YouTube. [https://www.youtube.com/watch?v=D\\_zpqeX\\_7jo](https://www.youtube.com/watch?v=D_zpqeX_7jo)
- Activity Alliance. (12 de abril de 2019). *Sainsbury's Inclusive PE Training - The Activity Inclusion Model* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=lGqBv-Ao5Vs>
- Activity Alliance. (2 de octubre de 2018). *Sainsbury's Inclusive PE Training - The STEP Tool* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=iQO-lyvBPrw>
- ASHA. (13 de marzo de 2023). *International Classification of Functioning, Disability, and Health (ICF)*. <https://www.asha.org/slp/icf/>
- Bragaru, M., van Wilgen, C. P., Geertzen, J. H., Ruijs, S. G., Dijkstra, P. U., y Dekker, R. (2013). Barriers and facilitators of participation in sports: a qualitative study on Dutch individuals with lower limb amputation. *PLoS one*, 8(3), e59881. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0059881>
- Canadian Disability Participation Project (Junio de 2022). *Disability and Exercise Training Resources for Health Care and Exercise Professionals*. <https://cdpp.ca/resources-and-publications/disability-and-exercise-training-resources-health-care-and-exercise>
- CanChild. (20 de diciembre de 2022). *F-Words in Childhood Disability*. <https://www.canchild.ca/en/research-in-practice/f-words-in-childhood-disability>
- Cátedra de Estudios sobre Deporte Inclusivo. (21 de febrero de 2018). *Presentación Programa DIE* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=Jv8V87mzl3A&t=243s>
- Cátedra de Estudios sobre Deporte Inclusivo. (15 de julio de 2021). *Programa DIE - Bádminton inclusivo con personas con discapacidad física-intelectual* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=koVHJCTZHsA>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (29 de septiembre de 2020). *Cómo comunicarse con las personas con discapacidades y cómo referirse a ellas*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/disabilityandhealth/fs-communicating-with-people.html>
- Clina, J. G., Herman, C., Ferguson, C. C., y Rimmer, J. H. (2023). Adapting an evidence-based physical activity questionnaire for people with physical disabilities: A methodological process. *Disability and health journal*, 101447. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.dhjo.2023.101447>
- COCEMFE. (19 de abril de 2022a). *Libro blanco de la discapacidad orgánica: Estudio sobre la situación de las personas con discapacidad orgánica*. <https://www.cocemfe.es/informate/noticias/libro-blanco-de-la-discapacidad-organica-estudio-sobre-la-situacion-de-las-personas-con-discapacidad-organica/>
- COCEMFE. (20 de diciembre de 2022b). *Manual de Lenguaje Inclusivo*. <https://www.cocemfe.es/informate/noticias/manual-de-lenguaje-inclusivo/>
- Colegio LMSF. @lmsfva]. (2023). Twitter. <https://twitter.com/lmsfva/status/1633503375261065217?cxt=HHwWgoCz3ciqr6stAAAA>
- Educacyl. (9 de marzo de 2023). *Atención a la Diversidad*. <https://www.educa.jcyl.es/es/temas/atencion-diversidad>

# Referencias

- Fedeacyl. (9 de marzo de 2023). *Tiempos Paralímpicos*. <https://www.deporteadaptadocyl.org/pag-otros/tiempos-paralimpicos/>
- Fitzgerald, H., y Stride, A. (2012). Stories about Physical Education from Young People with Disabilities. *International Journal of Disability, Development and Education*, 59, 283 - 293. <https://doi.org/10.1080/1034912X.2012.697743>
- Fundación Juan XXIII. (2 de mayo de 2022). *Lenguaje inclusivo y discapacidad: ¿Qué debes saber?*. <https://blog.fundacionjuanxxiii.org/lenguaje-inclusivo-y-discapacidad-que-debes-saber>
- Fundación Sanitas CEDI. (9 de marzo de 2023). *Bádminton inclusivo con personas con discapacidad física/intelectual*. <https://www.deporteinclusivoescuela.com/deportes/badminton-inclusivo-con-personas-con-discapacidad-fisica-intelectual>
- Haegele, J. A., Hodge, S. R., Zhu, X., Holland, S. K., y Wilson, W. J. (2020). Understanding the Inclusiveness of Integrated Physical Education From the Perspectives of Adults With Visual Impairments. *Adapted physical activity quarterly: APAQ*, 37(2), 141–159. <https://doi.org/10.1123/apaq.2019-0094>
- Haegele, J. A., y Zhu, X. (2017). Experiences of Individuals With Visual Impairments in Integrated Physical Education: A Retrospective Study. *Research quarterly for exercise and sport*, 88(4), 425–435. <https://doi.org/10.1080/02701367.2017.1346781>
- Haegele, J. A., y Sutherland, S. (2015). Perspectives of Students with Disabilities Toward Physical Education: A Qualitative Inquiry Review. *Quest*, 67(3), 255-273. <https://doi.org/10.1080/00336297.2015.1050118>
- Heckathorn, J. (2010). *Teaching Beyond Tolerance*. <https://cii.wvu.edu/showcase2010/heckathorn/>
- Hellerton, H. (27 de junio de 2018). *What is physical literacy and why is it important for children today?* Human Kinetics. <https://humankinetics.me/2018/06/27/what-is-physical-literacy/>
- Herrera, A., y Muñoz, F. (2021). Inclusión educativa en el contexto escolar. En F. Herrera. (Eds.), *Inclusión y Discapacidad: Ámbitos para la acción* (pp. 29-42). Viña del Mar, Chile. Ediciones UVM
- Holland, K., Haegele, J. A., y Zhu, X. (2020). "My Eyes Have Nothing to Do With How My Legs Move": Individuals With Visual Impairments' Experiences With Learning to Run. *Adapted physical activity quarterly: APAQ*, 37(3), 253–269. <https://doi.org/10.1123/apaq.2019-0098>
- ICF e-learning. (13 de marzo de 2023). *Home*. [https://www.icf-elearning.com/wp-content/uploads/articulate\\_uploads/ICF%20e-Learning%20Tool\\_English\\_20220501%20-%20Storyline%20output/story\\_html5.html](https://www.icf-elearning.com/wp-content/uploads/articulate_uploads/ICF%20e-Learning%20Tool_English_20220501%20-%20Storyline%20output/story_html5.html)
- InformativosTvc. (18 de octubre de 2022). *El nuevo baremo de discapacidad prioriza los casos graves* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=BvD56WGWEQQ>
- Institut Guttmann. (21 de junio de 2017). *Dofins de Colors, un proyecto del Institut Guttmann – Tutorial* [Archivo de Vídeo]. YouTube. [https://www.youtube.com/watch?v=7-VE3eJ\\_TbU](https://www.youtube.com/watch?v=7-VE3eJ_TbU)
- Institut Guttmann. (9 de marzo de 2023a). *CrossFit (Cuerdas) Para estudiantes de la ESO*. <https://dofinsdecors.guttmann.com/es/actividades/strength-work-cuerdas/>
- Institut Guttmann. (9 de marzo de 2023b). *Juegos motrices*. <https://dofinsdecors.guttmann.com/es/actividades-propuestas/juegos-motrices/>
- Jiménez Tordoya, E. Jimmy. (2016). Guía metodológica para elaborar el diagnóstico fisioterapéutico según la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF), de la discapacidad y de la salud. *Gaceta Médica Boliviana*, 39(1), 46-52. Recuperado en 15 de marzo de 2023, de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1012-29662016000100011&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662016000100011&lng=es&tlng=es)



# Referencias

- Kraus de Camargo, O., Simon, L., Ronen, G. M., Rosenbaum, P. L. (2022). *ICF: A Hands-on Approach for Clinicians and Families*. Mac Keith Press.
- Kurková, P. (2020). Differences in students' feelings and preferences in physical education classes: A comparison by degree of hearing loss. *Physical Activity Review*, 8(1), 113-120. <https://doi.org/10.16926/par.2020.08.13>
- Li, B., Yu, Y., y Hu, J. (2021). Applying the ICF-CY in visually impaired rehabilitation: a case report in China. *Annals of palliative medicine*, 10(3), 3459–3468. <https://doi.org/10.21037/apm-20-312>
- Leissner, J., Coenen, M., Froehlich, S., Loyola, D., y Cieza, A. (2014). What explains health in persons with visual impairment?. *Health and quality of life outcomes*, 12, 65. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-12-65>
- Maher, A.J., y Fitzgerald, H. (2019). Initial teacher education and continuing professional development: the perspectives of special school physical education teachers. *Curriculum Studies in Health and Physical Education*, 11, 18 - 33. <https://doi.org/10.1080/25742981.2019.1696687>
- Marcos, P. (8 de noviembre de 2022a). *El Baremo de Deficiencia Global de la Persona que valora el grado de discapacidad según la nueva ley, qué es y cómo se calcula*. 20minutos. <https://www.20minutos.es/noticia/5074655/0/el-baremo-de-deficiencia-global-de-la-persona-para-valorar-el-grado-de-discapacidad-que-es-y-como-se-calcula/>
- Marcos, P. (15 de noviembre de 2022b). *El Baremo de Limitaciones en la Actividad que valora el grado de discapacidad según la nueva ley, qué es y cómo se calcula*. 20minutos. <https://www.20minutos.es/noticia/5076328/0/el-baremo-de-limitaciones-en-la-actividad-que-valor-a-el-grado-de-discapacidad-segun-la-nueva-ley-que-es-y-como-se-calcula/>
- Marcos, P. (12 de diciembre de 2022c). *El Baremo de Restricciones en la Participación que valora el grado de discapacidad según la nueva ley, qué es y cómo se calcula*. 20minutos. <https://www.20minutos.es/noticia/5083189/0/el-baremo-de-restricciones-en-la-participacion-que-valor-a-el-grado-de-discapacidad-segun-la-nueva-ley-que-es-y-como-se-calcula/>
- Marcos, P. (18 de octubre de 2022d). *Prioridad a casos graves y criterios más precisos, los cambios del nuevo baremo de reconocimiento de la discapacidad*. 20minutos. <https://www.20minutos.es/noticia/5069581/0/prioridad-a-casos-graves-y-criterios-mas-precisos-los-cambios-del-nuevo-baremo-de-reconocimiento-de-la-discapacidad/>
- Naciones Unidas. (21 de diciembre de 2022). *Directrices para un lenguaje inclusivo en el ámbito de la discapacidad*. <https://www.ungeneva.org/es/disability-inclusive-language>
- Ocete Calvo, C. et al. (2015). Propuesta de un programa de intervención educativa para facilitar la inclusión de alumnos con discapacidad en educación física. *Retos*, 27, 140-145.
- ParaNewBrunswick. (28 de septiembre de 2012). *Adapted Physical Education* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=pYa737fhKc8>
- Real Academia Española. (20 de diciembre de 2022). *La RAE presenta las novedades del «Diccionario de la lengua española» en su actualización 23.6*. <https://www.rae.es/noticia/la-rae-presenta-las-novedades-del-diccionario-de-la-lengua-espanola-en-su-actualizacion-1>
- Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social. «BOE» núm. 289, de 03/12/2013. BOE-A-2013-12632. <https://boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2013-12632>
- Real Decreto 888/2022, de 18 de octubre, por el que se establece el procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad. «BOE» núm. 252, de 20 de octubre de 2022, páginas 142461 a 142861 (401 págs.). BOE-A-2022-17105. [https://www.boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-2022-17105](https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2022-17105)

# Referencias

- Real Patronato sobre Discapacidad y D. G. [@RPDiscapacidad]. (18 de octubre de 2022). *Cumplimos aprobando en el #CMIN el nuevo #baremo de reconocimiento de la #discapacidad desde un enfoque de #DDHH, de #género y de #infancia, más #accesible y que pone a la persona en el centro. Infografía con las novedades del #baremodiscapacidad.* Twitter. [https://twitter.com/RPDiscapacidad/status/1582336957405106176?cxt=HHwWgMDU0YjFy\\_UrAAAA](https://twitter.com/RPDiscapacidad/status/1582336957405106176?cxt=HHwWgMDU0YjFy_UrAAAA)
- Reina, R. et al. (2016). Autoeficacia de profesores de educación física para la inclusión de alumnos con discapacidad y su relación con la formación y el contacto previo. *Psychology, Society, & Education*, 8(2), 93-103.
- Ríos Hernández, M. (2011). *Manual de Educación Física Adaptada al Alumnado con Discapacidad*. Barcelona: Editorial Paidotribo.
- Sanitas. (9 de marzo de 2023). *Deporte inclusivo en la escuela*. <https://corporativo.sanitas.es/fundacion-sanitas/deporte-inclusivo/#anchor-5>
- ScottishDisability. (21 de enero de 2021a). *Activity Inclusion Model (AIM) 2021* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=deFQtpUsCW8>
- ScottishDisability. (21 de enero de 2021b). *STEP Model 2021* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=-R3rVh2KpMm>
- Senadis Gob. (30 de abril de 2016). *Conoce cómo referirse a una persona con discapacidad*. [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=XA54Z7-zWuA>
- Slee, R. (2012). *La escuela extraordinaria. Exclusión, escolarización y educación inclusiva*. Madrid: Morata.
- Special Olympics. (7 de diciembre de 2022). *Inclusive Language for Talking About People With Intellectual Disabilities*. <https://www.specialolympics.org/about/intellectual-disabilities/inclusive-language-for-talking-about-people-with-intellectual-disabilities>
- Tanure Alves, M.L., de Souza, J.V., Grenier, M., y Lieberman, L. (2021). The invisible student in physical education classes: voices from Deaf and hard of hearing students on inclusion. *International Journal of Inclusive Education*, 1-16. <https://doi.org/10.1080/13603116.2021.1931718>
- Tiempos Paralímpicos. (2 de julio de 2021). *Visitamos un CRE en León por partida doble; Sariegos y Carbajal*. <https://tiemposparalimpicos.blogspot.com/>
- Trott, M., Smith, L., Xiao, T., Veronese, N., Koyanagi, A., Jacob, L., Lopez-Sanchez, G. F., Barnett, Y., y Pardhan, S. (2021). Hearing impairment and diverse health outcomes : An umbrella review of meta-analyses of observational studies. *Wiener klinische Wochenschrift*, 133(19-20), 1028–1041. <https://doi.org/10.1007/s00508-021-01893-0>
- Úbeda-Colomer, J., Peiró-Velert, C., y Devís-Devís, J. (2018). Validación de una versión reducida en español del instrumento Barriers to Physical Activity Questionnaire for People with Mobility Impairments [Validation of a short Spanish version of the instrument Barriers to Physical Activity Questionnaire for People with Mobility Impairments.]. *Salud publica de Mexico*, 60(5), 539–548. <https://doi.org/10.21149/8541>
- UBO TV. (2 de noviembre de 2022). *Webinar - Discapacidad motora: Evaluación Funcional para la clase de Educación Física* [Archivo de Vídeo]. YouTube. [https://www.youtube.com/watch?v=3Ma-J\\_C7Bn0](https://www.youtube.com/watch?v=3Ma-J_C7Bn0)
- Valle Ramírez, A., Sáez-Gallego, N. M., y Abellán, J. (2022). Un estudio sobre la participación en Educación Física de una alumna con discapacidad física (A study about the participation in Physical Education of a student with physical disability). *Retos*, 44, 116–127. <https://doi.org/10.47197/retos.v44i0.83500>