



RESUMEN

En el presente trabajo de investigación nos proponemos demostrar que beneficios pueden lograrse en la vida de los niños ciegos mediante la práctica deportiva, en especial del fútbol adaptado, realizado a través de un estudio interdisciplinario desde el punto de vista social y la Educación Física, defendemos la importancia del fútbol en la promoción de la integración social y en la mejora de la autoestima y la identidad de los niños con discapacidad visual. Exponemos aquí las actividades fundamentales destinadas a introducir este deporte a los niños y enfatizamos las ventajas que el fútbol aporta en la orientación y movilidad. Se justifica, entonces, la aplicación del fútbol como estrategia para estimular el desarrollo de los niños con discapacidad visual.

El fútbol, el deporte más popular en todo el mundo, no es ajeno a los deportistas ciegos y disminuidos visuales.

Haciendo eco de la conocida frase “el futbol no se ve, se siente”, personas con discapacidades visuales, que se definen a sí mismos como futbolistas ciegos y no ciegos que juegan al fútbol, son ejemplo de que con esfuerzo y trabajo no existen los límites, subrayando que el fútbol es uno solo, con un idioma universal compartido por todos.

Las actividades realizadas van enfocadas al desarrollo del equilibrio, orientación, y auto confianza, de los niños con capacidades visuales para que cada uno de ellos pueda desenvolverse de una mejor manera; y, teniendo en cuenta estos aspectos, podemos afirmar que el ejercicio físico que se realiza mediante el futbol en ciegos y deficientes visuales, mejora las condiciones de vida de cada uno de ellos y de las personas que las rodean.

Palabras claves.- niños ciegos, discapacidad, colonia vacacional.



ABSTRACT

In the present research we aim to demonstrate that benefits can be achieved in the lives of blind children through sport, especially football adapted, performed through an interdisciplinary study from the standpoint of social and physical education, advocate the importance of football to promote social inclusion and improving self-esteem and identity of children with visual impairments. We report here the key activities aimed at introducing the sport to children and emphasize the benefits that football brings in orientation and mobility. It then justifies the application of football as a strategy to stimulate the development of children with visual impairments.

Football, the most popular sport worldwide, is no stranger to the blind and visually impaired athletes.

Echoing the famous phrase "football is not, he feels" visually impaired people, who define themselves as blind and not blind players who play football are examples of effort and work that does not exist limits, noting that football is one, with a universal language shared by all.

The activities are focused on the development of balance, orientation, and self-confidence, children with visual capabilities for each of them can cope in a better way, and, taking into account these aspects, we can say that physical exercise is performed by football in blind and visually impaired, improving the living conditions of each of them and the people around them.

Keywords. - Blind children, disability, vacation colony.



INDICE

CAPÍTULO I	13
1.-Discapacidad.....	17
1.1 Minusvalía:	17
1.2 Deficiencia	17
2.-El sentido de la vista	18
2.1 Fisiología de la visión.....	19
2.2 Imágen y gráfico del ojo	19
2.3 Defectos de la visión	20
3.-Discapacidad visual	23
3.1 Ceguera:	24
3.2 Tipos de ceguera:	24
3.2.1 Ciego parcial o de dos décimas:	24
3.2.2 Ciegos que ven bultos o de una décima	24
3.2.3 Ciego total o de cero décimas:.....	25
3.3 Causas del problema	25
3.3.1. Retinosis pigmentaria	25
3.3.2. Ceguera al color	26
3.3.3. El daltonismo	28
3.3.4. El albinismo	29
4. Ceguera de nacimiento:	30
4.1 Desarrollo del tacto, el oído y la propiocepción:.....	32
4.2 Discapacidad visual adquirida:.....	35
5. El bastón como prolongación de la imagen corporal:.....	35
CAPÍTULO II	37
6.- Actividades físicas adaptadas a las necesidades especiales.....	37
6.1.- Adaptaciones pedagógicas:.....	37
6.2.- Adaptaciones del medio de aprendizaje:	37



6.3.- Simplificación de las percepciones:	37
6.4.- Simplificación del gesto:	38
6.5.- Simplificación de las actividades:.....	38
6.6.- Criterios de adaptación en la discapacidad visual	39
6.7.- Fútbol adaptado:	40
6.7.1.- Antecedentes del fútbol adaptado:	40
6.8.- Métodos didácticos:	41
6.8.1.- Clarificación conceptual del método:	42
6.8.2.- Fases del método directo:	42
6.9.- Recursos y materiales a utilizar:	42
CAPITULO III	33
7.- Cronograma de actividades para el desarrollo del equilibrio, auto confianza, para las personas con capacidades diferentes (no videntes) a través del fútbol... 43	
7.1.-Actividades a ser realizadas en la colonia vacacional, “Ángeles en el fútbol”.	46
8.-Bibliografía:	63
9.- Anexos	65



UNIVERSIDAD DE CUENCA



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE CULTURA FÍSICA

Trabajo de Investigación previo
a la obtención del Título de Licenciado(a)
en Ciencias de la Educación
en la Especialización de Cultura Física

TEMA:

Ángeles en el Fútbol “Colonia Vacacional para niños de 10 a 16 años con capacidades diferentes (no videntes) en la Ciudad de Cuenca”.

AUTORES:

Juan Carlos Carreño

Juan Gabriel Narváez

TUTOR:

Dr. Vicente Brito.

Cuenca-Ecuador

2012

~ 5 ~

JUAN CARREÑO, JUAN NARVAEZ



UNIVERSIDAD DE CUENCA

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar quiero agradecer Dios por saber guiar mis pasos por el camino del bien, a mis padres que siempre me han apoyado en los momentos más difíciles de mi vida, a toda mi familia que siempre me han aconsejado que luche por lo que yo quiero y por lo que piense que para mí está bien, a las personas que compartieron todos los momentos agradables y desagradables en los años de la universidad, de seguro nunca les olvidare, y de manera especial a los profesores que saben guiarnos y encaminarnos a la investigación de cada uno de nuestros deberes sin dejar de lado su ética y profesionalismo.

Juan Carreño.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

AGRADECIMIENTOS

Al culminar una etapa más en mi vida estudiantil quiero agradecer a Dios, a mis padres que siempre estuvieron ahí presentes para apoyarme y brindarme su apoyo incondicional en las buenas y en las malas, a todos mis compañeros que compartieron conmigo durante mi etapa estudiantil momentos dispersos, amenos, y sobre todo me enseñaron como ser una persona humilde y a mis profesores que me enseñaron a cumplir con orden y disciplina cada una de mis tareas.

Juan Narváez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DEDICATORIA

Este logro va dedicado a mi familia que es la que me da las fuerzas, ganas y ánimos para luchar y salir delante de la mejor manera; gracias a mi esposa Lesly y mis hijos Emilia y Matías, sin dejar de lado a mis amigos y compañeros que siempre han estado ahí cuando los he necesitado.

Juan Carreño.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DEDICATORIA

Dedico esta Tesina de manera muy especial a mi madre Laura, a mi padre Luis, a mi hermana Cristina, y a mi sobrina Rafaela, que son un pilar fundamental en mi vida porque siempre he contado con su apoyo en mi formación académica y a toda mi familia.

Juan Narváez.



UNIVERSIDAD DE CUENCA



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Juan Gabriel Narváez Rosas, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciado en Ciencias de la Educación en la Especialización de Cultura Física. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Juan Gabriel Narváez Rosas
0104050539

UNIVERSIDAD DE CUENCA
Facultad de Filosofía, Letras y
Ciencias de la Educación

Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999

Av. 12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 405 1000, Ext.: 1311, 1312, 1316

e-mail cdjbv@ucuenca.edu.ec casilla No. 1103

Cuenca - Ecuador



UNIVERSIDAD DE CUENCA



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Juan Gabriel Narváez Rosas, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Juan Gabriel Narváez Rosas
0104050539

UNIVERSIDAD DE CUENCA
Facultad de Filosofía, Letras y
Ciencias de la Educación

Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999

Av. 12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 405 1000, Ext.: 1311, 1312, 1316

e-mail cdjbv@ucuenca.edu.ec casilla No. 1103

Cuenca - Ecuador



UNIVERSIDAD DE CUENCA



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Juan Carlos Carreño Barrera, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Juan Carlos Carreño Barrera
0104025119

UNIVERSIDAD DE CUENCA
Facultad de Filosofía, Letras y
Ciencias de la Educación

Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999

Av. 12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 405 1000, Ext.: 1311, 1312, 1316

e-mail cdjbv@ucuenca.edu.ec casilla No. 1103

Cuenca - Ecuador



UNIVERSIDAD DE CUENCA



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Yo, Juan Carlos Carreño Barrera, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciado en Ciencias de la Educación en la Especialización de Cultura Física. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Juan Carlos Carreño Barrera
0104025119

UNIVERSIDAD DE CUENCA
Facultad de Filosofía, Letras
Ciencias de la Educación

Cuenca Patrimonio Cultural de la Humanidad. Resolución de la UNESCO del 1 de diciembre de 1999

Av. 12 de Abril, Ciudadela Universitaria, Teléfono: 405 1000, Ext.: 1311, 1312, 1316

e-mail cdjbv@ucuenca.edu.ec casilla No. 1103

Cuenca - Ecuador



Tema:

Ángeles en el Fútbol “Colonia Vacacional para niños de 10 a 16 años con capacidades diferentes (no videntes) en la Ciudad de Cuenca”.

Justificación:

Para poder estudiar el fútbol en personas no videntes, el primer paso es abordar el tema de la definición de discapacidad y la clasificación general de las discapacidades en los niños (no videntes).

En el año 1980, Según la Organización Mundial de la Salud (OMS),¹ La define como “toda restricción y o ausencia debida a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano, lo que se evidencia como la deficiencia en la interacción con el entorno social”.

El presente proyecto se realiza en función de favorecer la integración, coordinación, equilibrio y confiabilidad en un grupo de niños no videntes de la Ciudad de Cuenca, a través de la práctica del fútbol, el mismo que brinda un lenguaje unificado y estandarizado para todas las personas del mundo que lo pueden practicar y lo pueden hacer parte de su vida cotidiana. Por ello consideramos que los profesionales del Área de la Cultura Física podemos adoptar una nueva experiencia al trabajar con niños no videntes, a la vez que esta área lúdica en la Ciudad de Cuenca no está desarrollada.

Lo primero que hay que considerar con las personas no videntes, es que debido a su discapacidad, no pueden practicar el fútbol de la misma manera y competir en las mismas condiciones que las personas normales, es por esta situación que se ha creado una categoría o modalidades que se conoce de manera integral como deporte adaptado, deporte especial o deporte para minusválidos. Si la actividad física para las personas normales es muy importante, para las personas con capacidades diferentes es vital, esto es porque necesitan potenciar al máximo sus zonas dañadas para así compensar sus deficiencias y poder desenvolverse de la mejor manera posible². Las alteraciones y daños que provocan estas deficiencias van a tener que ser compensados y así poder mejorar en su desarrollo motriz deportivo.

Originalidad:

La originalidad de este proyecto a realizarse en la Ciudad de Cuenca con el nombre de “Ángeles en el Fútbol” Colonia Vacacional para niños de 10 a 16 años

¹Norelly Soto Builes, Dr. Carlos Eduardo Vasco, Universidad de Manizales, Facultad de Ciencias Sociales- Año V, número 8, V1 (2008), pág 12, REPRESENTACIONES SOCIALES Y DISCAPACIDAD.

² García de Mirgo José Antonio en su libro “Actividades Físico-deportivas para minusválidos”, el deporte para estas personas se clasifica en 5 fases



con capacidades diferentes (no videntes) en las canchas del Sector del Parque El Paraíso, en el mes de Agosto del 2012, es conocer un poco más de ellos, como es su mundo y así poderles comprender mejor, y dar a conocer al resto de las personas que los niños no videntes tienen el área auditiva más aguda y fina al momento de realizar una tarea que es común y corriente para cualquier persona, es por eso que ellos cuando realizan una tarea que es fácil para nosotros para ellos es un poco más complicado pero aún así la realizan.

Lo que se quiere conseguir en la Colonia Vacacional es que todos los niños no videntes participen y se sientan parte de ella, disfruten y den lo mejor de sí al trabajar en las canchas de fútbol.

Factibilidad de realización de la Investigación:

El presente proyecto está bajo la responsabilidad de dos Estudiantes Egresados de la Carrera de Cultura Física de la Universidad de Cuenca, con la finalidad de obtener la titulación de Licenciado en Ciencias de la Educación, mención Cultura Física, teniendo en cuenta todos los aspectos que deben poseer los guías de la Colonia Vacacional en este ámbito con personas con capacidades diferentes (no videntes) mediante la práctica del fútbol.

Los recursos económicos van a ser ingresados por medio de la Empresa EMAC a cargo de la Ing. Valeria Villavicencio Vega Gerente de la Empresa EMAC a la que se le entregará la solicitud correspondiente con anticipación para llevar a cabo este proyecto en las mejores condiciones para brindar confianza y seguridad a los niños no videntes y a sus padres.

Objetivo General:

- Desarrollar habilidades cognitivo-afectivas por medio de la práctica del fútbol en 40 niños comprendidos entre los 10 a 16 años y que presentan capacidades diferentes (no videntes) de la Ciudad de Cuenca.

Objetivos Específicos:

- Estimular la libertad y brindar seguridad para la realización de los ejercicios relacionados con el fútbol.
- Favorecer la socialización en el fútbol y la aceptación del niño.
- Generar un espacio placentero, alegre, sorpresivo, curioso y vivo.
- Fomentar el deporte adaptado a través de la sociabilidad (fútbol).



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Metas:

Lograr que un máximo de 40 niños con capacidades diferentes (no videntes) de la Ciudad de Cuenca se inscriban en la Colonia Vacacional, a través de hojas volantes, publicidad en vallas de los parques de la Ciudad, por las estaciones radiales y por medio de prensa escrita.

Beneficiarios:

Las personas beneficiadas de este proyecto son todos los niños con capacidades diferentes (no videntes) de 10 a 16 años de edad de la Ciudad de Cuenca que asistan a la Colonia Vacacional “Ángeles en el Fútbol”, incluido sus padres, además de los alumnos que realizan este proyecto con la experiencia de trabajos nuevos que harán valorar la vida humana, siempre que ellos necesiten apoyo ahí estarán dispuestos y gustosos en ayudarles los alumnos guías para eso se desarrolla la Colonia Vacacional.



CAPÍTULO I

Veamos como definen el Fútbol los siguientes autores:

El Fútbol es el deporte que genera pasión en grandes y chicos es por esta razón que a través de la Colonia Vacacional intentamos aportar soltura, mejorar su estilo de vida, en los niños no videntes para que disfruten de la práctica del fútbol y así poder desarrollar algunas cualidades como: la coordinación, equilibrio, integración, además de la confiabilidad que estos niños alcanzarán en el transcurso de la colonia vacacional.

"El fútbol es el único idioma mundial aparte de la ciencia"³

"Mientras un jugador no domine el balón con todo el cuerpo, como es debido, mientras no haya un espíritu más ofensivo, mayor coordinación y velocidad en el ataque, más ganas de ganar en buena ley, más divertido será seguir viendo los partidos de la muchachada en los baldíos y potreros".⁴

1.-DISCAPACIDAD

Antes de abordar las diferentes discapacidades, veremos la diferencia entre Minusvalía y Deficiencia.

1.1 Minusvalía: "Es una situación desventajosa para un individuo determinado, consecuencia de una deficiencia o de una discapacidad que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso en función de su edad, sexo y factores sociales y culturales"⁵

1.2 Deficiencia "Es toda pérdida o anormalidad kinesiología o anatómica que puede llegar a tener una persona"⁶. Al existir una deficiencia, la persona se siente incapacitada de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano.

De este modo, se entiende por discapacidad "la consecuencia de una deficiencia sobre las actividades físicas, intelectuales, afectivo, emocionales y sociales" o también "toda restricción o ausencia (debido a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que es considera normal para un ser humano".

³Lawrence Kitchin (1996)

⁴Augusto Roa Bastos (1966, pp.301).

⁵Amate Alicia, organización panamericana de la salud, publicación científica y técnica No. 616 pág. 3.

⁶Ríos Hernandez Mercedes Actividad física adaptada, el juego y los alumnos con discapacidad. 5ta Edición pag. 20



2.-EL SENTIDO DE LA VISTA

El sentido de la vista es el que nos permite percibir sensaciones luminosas y captar el tamaño, la forma y el color de los objetos, así como la distancia a la que se encuentran. Estas sensaciones llegan a través de los ojos, órganos encargados de la visión. Dentro del mismo se encuentran células receptoras que se encargan de armar las imágenes de los objetos y transmitirlos al cerebro. El ojo es un órgano muy delicado. Su parte posterior está protegida por los huesos del cráneo y la cara. Su parte delantera es protegida del polvo y otros cuerpos extraños por las cejas, las pestañas, los párpados y las glándulas lagrimales.

El Ojo: El globo ocular está constituido por tres capas: la esclerótica, la úvea y la retina.

La Esclerótica: La exterior, muy resistente y de color blanco. Por su parte anterior se continúa con la córnea. Ambas se hallan recubiertas por una membrana, transparente también, denominada conjuntiva.

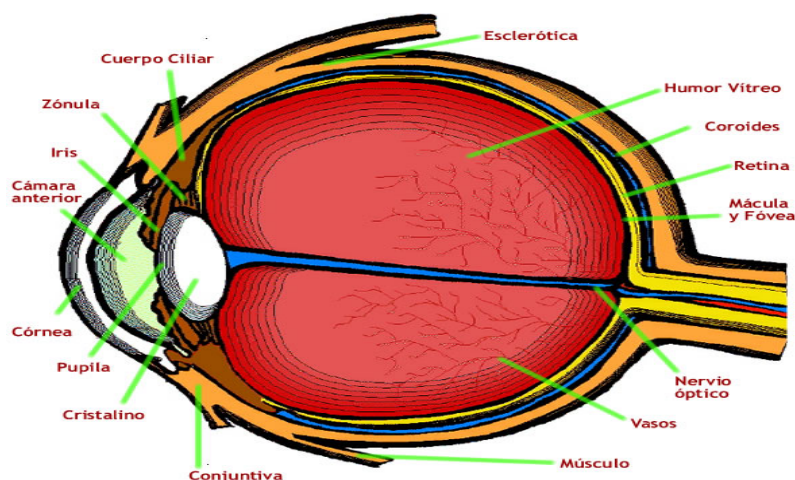
La Úvea: Es la capa intermedia del ojo y está compuesta por:

El Iris: Es de color variable. Está situado después de la córnea. En su centro tiene un orificio, denominado pupila, que varía de tamaño según la necesidad de que entre mayor o menor cantidad de luz.

El Cuerpo Ciliar: Situado entre el iris y la coroides.

La Coroides: Es una capa muy irrigada situada entre la esclerótica y la retina.

La Retina: Es la capa interna del ojo. Es transparente y muy delicada. Capta los estímulos visuales gracias a él existencia de unas células (conos y bastones) sensibles a la luz. Estas células tienen unas prolongaciones que se dirigen al nervio óptico, que recogerá dichos estímulos y los conducirá hacia el cerebro.





2.1 FISIOLÓGÍA DE LA VISIÓN

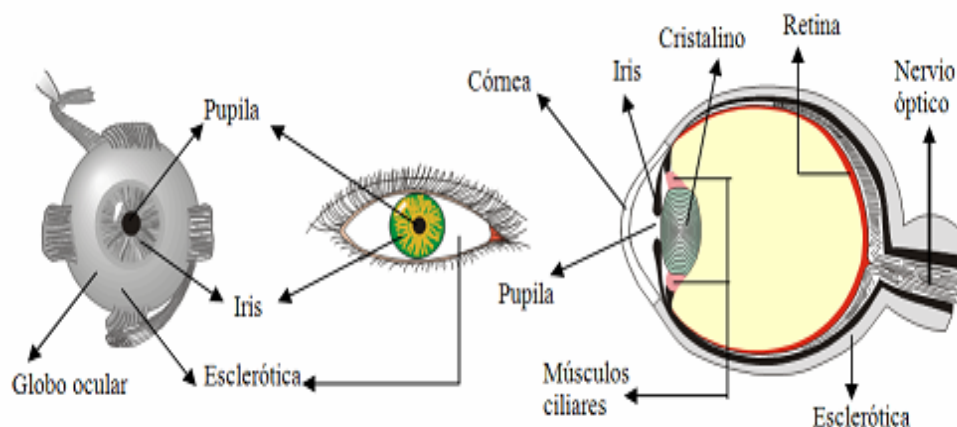
El modelo de visión de Kepler interpretó de forma satisfactoria muchos aspectos del proceso físico de la visión. Sin embargo, también adolece de limitaciones y errores propiciados por el desconocimiento en su época de aspectos sobre la fisiología del ojo y del papel que juega el cerebro en la construcción de las imágenes⁷.

El diagrama muestra un esquema del ojo humano que viene a ser un cuerpo esférico de unos 2'5cm de diámetro. El orificio por donde entra la luz se llama pupila y tiene un diámetro entre 2mm y 8mm que se regula según la intensidad de luz. La capa más externa del ojo se llama esclerótica y consta de una membrana blanca, llamada córnea, que en su zona anterior es abombada y transparente.

La primera matización que hemos de hacer al modelo de visión de Kepler es que es la córnea y no el cristalino quien produce casi toda la convergencia de los haces de luz incidentes.

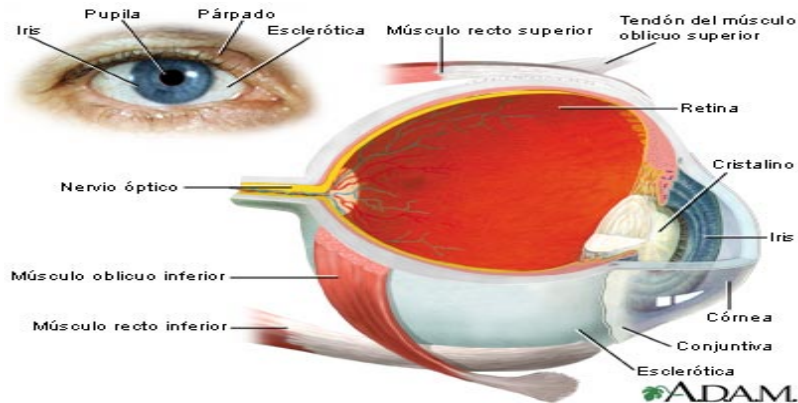
La luz penetra en el ojo a través de la córnea, atraviesa la pupila y después el cristalino. Éste está constituido por una materia gelatinosa (de índice de refracción 1'4) y se puede considerar una lente biconvexa, que provoca una segunda convergencia. Esta segunda convergencia realiza una especie de "ajuste fino" del haz, de tal forma que, mediante un proceso instintivo, se modifica la curvatura del cristalino propiciando que la imagen se produzca en la retina (acomodación)⁸.

2.2 IMÁGEN Y GRÁFICO DEL OJO



⁷ François Ricard. Tratado de osteopatía craneal, Articulación temporomandibular. Pág. 552

⁸ François Ricard. Tratado de osteopatía craneal, Articulación temporomandibular. Pág. 553



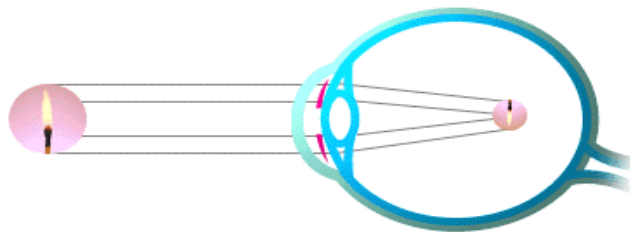
2.3 DEFECTOS DE LA VISIÓN

Miopía

El ojo miope tiene un sistema óptico con un exceso de convergencia. El foco está delante de la retina cuando el ojo está relajado, sin efectuar acomodación, y al alcanzar la máxima acomodación está más cerca del cristalino que en el ojo normal. La persona miope no ve bien de lejos. Al estar el punto focal del ojo más cerca de la córnea que en un ojo normal, los objetos situados en el infinito forman la imagen delante de la retina y se ven borrosos. Empiezan a verse bien cuando están cerca (en el punto remoto). Del punto remoto al punto próximo realiza acomodación como el ojo normal⁹.

En consecuencia:

El punto remoto y el punto próximo están más cerca que en el ojo normal.

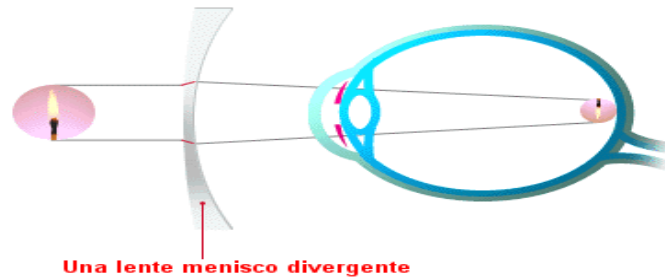


Para corregir la miopía se necesitan lentes divergentes: divergen los rayos que llegan.

⁹Zarco VillarosaDiego, Vicente Rodríguez Salvador. Simulación y disimulación en oftalmología: Técnicas ambulatorias de diagnóstico. pag. 87

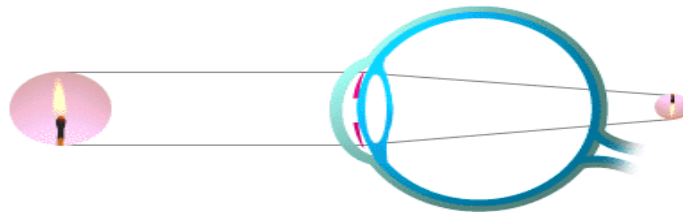


El foco de las lentes divergentes empleadas para corregir la miopía debe estar en el punto remoto para que los rayos que salen de ellas se enfoquen en la retina.

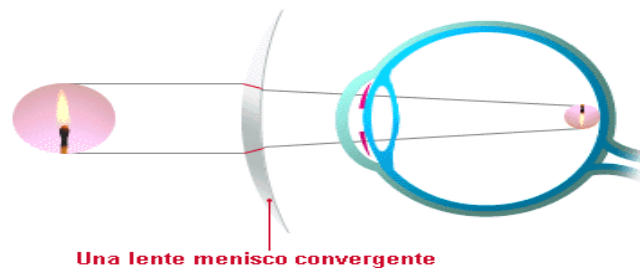


Hipermetropía

Es un defecto de convergencia del sistema óptico del ojo. El foco imagen del ojo está detrás de la retina cuando el ojo está en actitud de descanso sin empezar la acomodación. El foco está fuera del globo ocular. El ojo miope cuando está en reposo (sin iniciar la acomodación), tiene la lente del cristalino muy poco convergente¹⁰.



Para ver los objetos situados en el infinito tiene que realizar acomodación. Ve bien a lo lejos pero para hacerlo ya gasta recorrido de acomodación. Tiene el punto próximo más lejos que el ojo normal (más de 25 cm) porque "gasta antes" el recorrido de acomodación que es capaz de hacer. El punto remoto es virtual y está detrás del ojo. La hipermetropía se corrige con lentes convergentes. En algunos casos se corrige al crecer la persona y agrandarse el globo ocular.

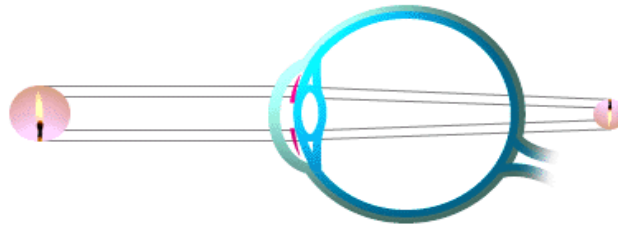


Presbicia

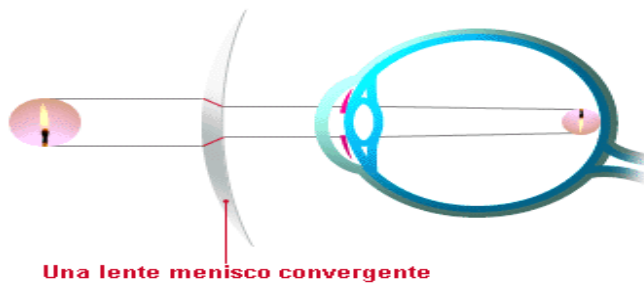
¹⁰Walter D. Furlan, Javier García Monreal, Laura Muñoz Escrivá. Fundamentos de optometría pag. 39



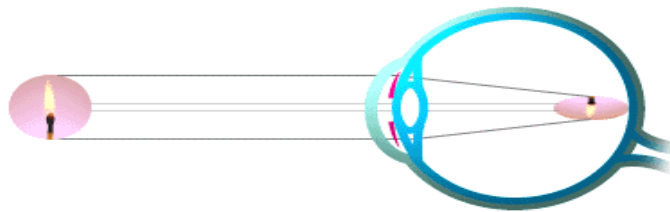
Vista cansada.



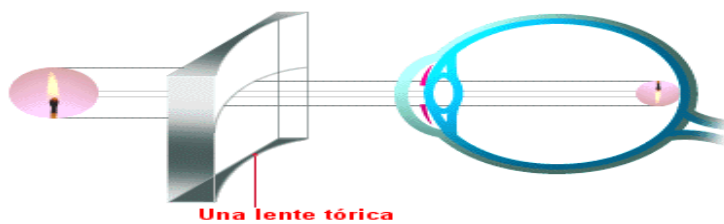
Con el paso de los años se reduce la capacidad de adaptación del cristalino (pierde flexibilidad) y **aumenta la distancia a la que se encuentra el punto próximo**. Este defecto se llama **presbicia** y se corrige con lentes convergentes.



Astigmatismo



Si el ojo tiene una córnea deformada (como si la córnea fuese esférica con una superficie cilíndrica superpuesta) los objetos puntuales dan como imágenes líneas cortas. Este defecto se llama **astigmatismo** y para corregirlo es necesario una lente cilíndrica compensadora.





Cataratas

Es muy frecuente que al envejecer el cristalino se vuelva opaco y no permita el paso de la luz. En esto consiste la catarata. Recuerda que muchos personajes históricos que vivieron muchos años, en su vejez se volvieron ciegos. Hoy se operan extirpando el cristalino e instalando en su lugar una lente plástica intraocular que hace sus funciones y que no necesita ser sustituida en el resto de la vida.

3.-DISCAPACIDAD VISUAL

Cuando hablamos en general de deficiencia visual, nos estamos refiriendo a condiciones caracterizadas por una limitación total o muy seria de la función visual. Más específicamente, hablamos de personas con ceguera para referirnos aquellas que no ven nada en absoluto o solamente tiene una ligera percepción de luz (pueden ser capaces de distinguir entre luz y oscuridad, pero no la forma de los objetos).

Por otra parte, cuando hablamos de personas con deficiencia visual queremos señalar aquellas personas que con la mejor corrección posible podrán ver o distinguir, aunque con dificultad, algunos objetos a una distancia corta. En la mejor condición, algunas de ellas pueden leer con un considerable esfuerzo y utilizando ayudas especiales. En otras circunstancias, es la capacidad para identificar los objetos situados enfrente (pérdida de la visión central) o, por el contrario, para detectarlos cuando se encuentran a un lado, encima o debajo de los ojos (pérdida de visión periférica), la que se ve afectada en estas personas¹¹.

Por tanto, las personas con deficiencia visual, a diferencia de aquellas con ceguera, conservan todavía un resto de visión útil para su vida diaria (desplazamiento, tareas domésticas, lectura, etc.). Aunque otros factores son susceptibles también de ser utilizados en la evaluación de la función visual (tales como la movilidad ocular, la visión cromática, la sensibilidad al contraste, la visión nocturna, etc.), sin embargo para cuantificar el grado de ceguera o deficiencia visual se utilizan, principalmente dos variables:

Agudeza Visual: Capacidad para percibir la figura y la forma de los objetivos así como para discriminar sus detalles. Para medirla se utilizan generalmente los opto tipos o paneles de letras o símbolos.

Campo Visual: Capacidad para percibir los objetos situados fuera de la visión central (que corresponde al punto de visión más nítido).

¹¹Albertí Margarita Boada, Laura Romero Ortega. Alumnado con discapacidad visual. Pag. 21



3.1 Ceguera:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “ceguera es aquella visión menor de 20/400 ó 0.05 grados, considerando siempre el mejor ojo y con la mejor corrección”.

La baja visión es una visión insuficiente, aún con los mejores lentes correctivos, para realizar una tarea deseada. Desde el punto de vista funcional, pueden considerarse como personas con baja visión aquellas que poseen un resto visual suficiente para ver la luz, orientarse por ella y emplearla por propósitos funcionales”.

A) Agudeza Visual: Grado de resolución del ojo, es decir, la capacidad para discriminar entre dos estímulos visuales distintos a una determinada distancia. Podemos distinguir dos elementos:

- 1) Distancia a la que se distingue un objeto.
- 2) Distancia del ángulo formado por los ojos al mirar el objeto.

B) Campo Visual: Grado de mayor excentricidad que puede abarcar el ojo humano en cada dirección. El campo visual normal tiene unos límites en su parte externa o temporal de 90°, en su parte superior de 50° y en la inferior de 70°.

Es importante esta distinción, porque la ceguera ambliopía tiene tratamientos psicopedagógicos diferentes. Así mismo, el momento de aparición de la ceguera es otra variable importante en cuanto a su tratamiento psicopedagógico¹².

3.2 Tipos de Ceguera:

3.2.1 Ciego parcial o de dos décimas: Se denomina de esta manera aquella persona que posee baja visión. También llamado “disminuido visual”, el cual presenta una mejora en el ojo, después de un tratamiento médico, quirúrgico y con corrección convencional, una agudeza visual que va desde 20/70 grados hasta pérdida de luz, o un campo visual desde el punto de fijación de 20 grados o menos. Pero que es potencialmente capaz de utilizar la visión residual con propósitos funcionales. Este tipo de ceguera coincide con las que Gómez las denomina “personas ciegas con experiencia visual previa, generalmente ocasionada por un accidente o diabetes”.

3.2.2 Ciegos que ven bultos o de una décima: Como la clasificación lo indica, distinguen cosas y personas bajo algún tipo de luz, sea esta solar o artificial. Es aquella persona cuya discapacidad para identificar visualmente detalles está seriamente disminuida. Gómez las denomina “personas con campo visual muy limitado (rinitis)”

¹²-TamayoMartha Lucía y Jaime Bernal. Alteraciones visuales y auditivas de origen genético. Pag, 99-100



3.2.3 Ciego total o de cero décimas: Es aquella persona que no posee un mínimo de visión, que no percibe con la totalidad de su campo visual.

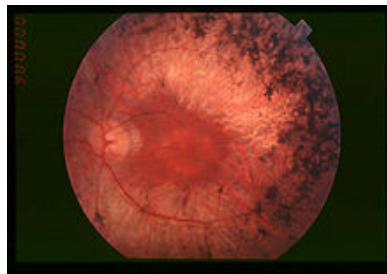
Se divide en dos grupos: pérdida de visión central y pérdida de visión periférica. Gómez se refiere a este tipo como “personas que han nacido con cegueras o las han adquirido a muy temprana edad y que por eso no han podido poner su capacidad visual al servicio de la conquista espacial progresiva de su entorno¹³”

3.3 CAUSAS DEL PROBLEMA

La deficiencia visual puede aparecer por diferentes motivos, en función de la parte del proceso u órgano de la visión que se vea afectado, aunque generalmente, las más frecuentes son las que afectan al globo ocular, destacando como más importantes las que citamos a continuación¹⁴:

3.3.1. Retinosis pigmentaria

Fondo de ojo de un paciente afectado con retinosis pigmentaria. Obsérvese la acumulación de pigmento en la periferia de la retina.



La **retinosis pigmentaria** no es una enfermedad única, sino un conjunto de enfermedades oculares crónicas de origen genético y carácter degenerativo que se agrupan bajo este nombre. Se caracteriza por una degeneración progresiva de la estructura del ojo sensible a la luz, la retina, que poco a poco va perdiendo las principales células que la forman, los conos y los bastones. Produce como síntomas principales una disminución lenta pero progresiva de la agudeza visual que en las primeras etapas afecta predominantemente a la visión nocturna y al campo periférico, manteniéndose sin embargo la visión central.

Sinónimos

Se la conoce con diversos nombres: Retinosis pigmentaria, Retinitis pigmentaria, Distrofia de Conos y Bastones, etc. Todos estos términos tienen el mismo significado.

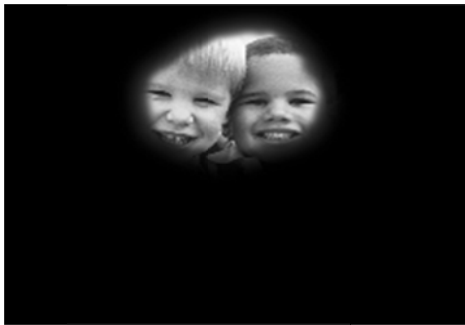
¹³Fundamentos de fisiología. CuencaEugenio Martín. Pag. 206

¹⁴Anales de la Real Academia Nacional de Medicina - 1962 - Tomo LXXIX - Cuaderno 3. Pag 399-400



Epidemiología

Afecta a una persona de cada 3.700, aunque esta cifra es variable dependiendo del país y la región. Es la primera causa de ceguera de origen genético en la población adulta. Es más frecuente en los varones, siendo el 60% de los enfermos varones y el 40% mujeres.



Visión en túnel por retinosis pigmentaria.



Visión normal.

Causas

La causa de la enfermedad es genética, es decir se heredan unos genes anómalos que son los que a través de diferentes mecanismos no totalmente conocidos, acaban por producir la enfermedad. Sin embargo al tratarse en realidad de diferentes trastornos agrupados bajo el mismo nombre, el número de posibles genes implicados es muy elevado, siendo muy variable el patrón hereditario. El 50 % de los pacientes no presenta ningún familiar conocido que padezca la afección. Además no todas las formas hereditarias tienen la misma gravedad ni igual evolución¹⁵.

3.3.2. Ceguera al color

Definición y Tipos

La visión sin alteraciones es tricromática y se basa en la percepción de tres colores básicos (rojo, verde y azul) debido a la existencia de tres pigmentos diferentes en las células receptoras del color (conos) del ojo. Las deficiencias en los pigmentos pueden producir alteraciones en la percepción de uno, dos o tres colores. Aunque es una afección compleja, es fácil entender que la falta de percepción del color origina dificultades en el acceso al contenido web. Los colores que son difíciles de distinguir varían en función del tipo de ceguera al color, aunque las deficiencias más comunes son las de rojo-verde.

¹⁵Fundamentos de la epidemiología. Diaz de Santos. Pag 12 -22



Deficiencias con el rojo-verde

La forma más extendida de la ceguera al color es también conocida como ceguera al rojo-verde. Las personas afectadas tardan más en diferenciar ambos colores o no distinguen todas las tonalidades de verde o de rojo, en función del brillo. Así, quienes la padecen pueden distinguir entre el verde claro y uno oscuro, pero les cuesta más diferenciar un verde oscuro con un rojo. Existen algunas evidencias de problemas en la distinción de amarillos, naranjas y beiges con los verdes y los rojos. Los colores menos afectados por este problema son los azules.

Deficiencias con el color rojo: protanopía y protanomalia

Los receptores del color (conos) del ojo de las personas con protanopía no tienen sensibilidad al color rojo, que suelen apreciar como beiges y algo más oscuros que de lo que en realidad son. La protanomalia es similar, aunque algo más leve. Quienes la padecen no ven bien ninguno de los colores de la gama del rojo y perciben alterados aquellos en los que el rojo participa en la mezcla.

Deficiencias con el color verde: deuteranopía y deuteranomalia

La deuteranopía y la deuteranomalia son las deficiencias más frecuentes de la ceguera al color. Los conos de los ojos de estas personas son insensibles a las longitudes medias de las ondas lumínicas (los verdes), el resultado final es que los verdes se aprecian como beiges. La deuteranomalia es menos grave; los afectados por ella, aunque probablemente no pueden apreciar de igual forma los colores rojos y verdes que las personas sin problemas de visión, normalmente pueden distinguir, con bastante precisión, los grados de ambos colores.

Deficiencias con el color azul: tritanopía

La tritanopía es mucho menos frecuente que las otras deficiencias. Afecta a la apreciación de la gama del azul. En general, los colores azules y verdes se confunden y los colores amarillos parecen desaparecer o se ven como tonalidades claras de los rojos.

Deficiencias con todos los colores: monocromacia o acromacia

Este grupo es extremadamente pequeño entre las personas con ceguera al color. Los conos de los ojos de estas personas no son funcionales, por lo que la única fuente de percepción visual disponible es la que proporcionan los bastones, células receptoras de la retina que detectan los cambios de luminosidad-oscuridad. Las personas con monocromacia no pueden percibir ningún color. Viven en un mundo de blanco, negro y tonalidades de gris; son, por tanto, los únicos que realmente tienen ceguera al color.



Principios de accesibilidad fundamentales en la ceguera al color

Perceptible: puesto que no pueden percibir (ver) la diferencia entre ciertas combinaciones de colores.

Ayudas técnicas para la ceguera al color

Alto contraste

Colores de texto y fondo

Retos y soluciones

Los usuarios necesitan textos bien diferenciados del fondo.

Utilice textos con suficiente contraste entre los colores principales y los del fondo. Asegúrese que se mantiene la legibilidad al eliminar determinados colores.

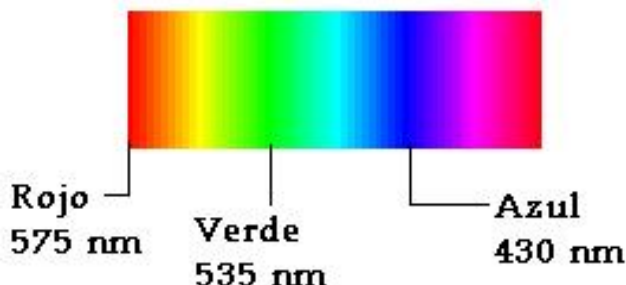
Ciertos colores no pueden distinguirse.

Normalmente no es un problema, excepto cuando los colores ofrecen información importante. Ante estas circunstancias se deberán modificar las imágenes o utilizar algún método alternativo que aporte la misma información. A menudo la forma más apropiada de hacerlo es ofreciendo una explicación en el propio texto, sin depender del color.

3.3.3. EL DALTONISMO

Visión normal del color.

La percepción del color se debe a unas células situadas en la retina ocular: los conos. Existen tres tipos de conos, encargados de percibir cada uno de los tres colores primarios de la luz (el azul, el verde y el rojo). En una persona normal (no daltónica), la combinación de estos tres colores le permite discernir una muy amplia gama de tonalidades intermedias.





Ceguera al color

El problema llega cuando uno de estos tres tipos de conos falta o funciona defectuosamente. Esto ocurre mucho más frecuentemente de lo que podríamos pensar (de hecho, un 8% de la población masculina presenta ceguera para el rojo o el verde). En tal caso, se presentará el trastorno conocido como daltonismo o ceguera al color. Existen varios tipos de daltonismo, en función del tipo de cono afectado.

Tipos de daltonismo

La disfunción más frecuente es la ceguera para el rojo o el verde. Ésta se da en el 8% de los varones y el 1% de las mujeres y afecta bien a los conos responsables del rojo, bien a los del verde. Al faltar uno de estos conos, las tonalidades de luz que le deberían corresponder son captadas por el otro, de modo que una persona con este defecto identifica los dos colores como uno sólo. Menos frecuente es la ceguera para el azul, en la que faltan los conos responsables de este color y el paciente no es capaz de distinguir entre los tonos azules y los amarillos. Estas alteraciones se conocen como dicromatismos, pues el sujeto que las padece sólo dispone de dos tipos de conos. Pero también puede suceder que, presentándose los tres tipos de receptores, alguno de ellos (frecuentemente los del rojo o el verde) sea anómalo¹⁶.

3.3.4. El Albinismo

El albinismo, es una condición genética en la que hay una ausencia congénita de pigmentación (melanina) de ojos, piel y pelo en los seres humanos y en otros animales causado por una mutación en los genes. También aparece en los vegetales, donde faltan otros compuestos como los carotenos. Es hereditario; aparece con la combinación de los dos padres portadores del gen recesivo.



En los individuos no-albinos, los melanocitos transforman el aminoácido tirosina en la sustancia conocida como melanina. La melanina se distribuye por todo el cuerpo dando color y protección a la piel, el cabello y el iris del ojo. Cuando el cuerpo es incapaz de producir esta sustancia o de distribuirla se produce la **hipopigmentación**, conocida como albinismo. La melanina se sintetiza tras una serie de reacciones enzimáticas (ruta metabólica) por las cuales se produce la transformación del mencionado aminoácido en melanina por acción de la

¹⁶Anatomía, fisiología, biología e higiene. P. VincentPag. 362



enzimatirosinasa. Los individuos albinos, tienen esta ruta metabólica interrumpida ya que su enzima tirosinasa no presenta actividad alguna o muy poca (tan poca que es insuficiente), de modo que no se produce la transformación y estos individuos no presentarán pigmentación. Existen diferentes tipos de albinismo y algunos pueden ser rubios o tan solo presentar ojos claros pero no tener pelo rubio. Por eso es incorrecto concluir que una persona albina tenga todas las características en una sola. Hoy en día, está muy extendida esta condición genética en el mundo¹⁷.

Herencia y Tipos de albinismo

El albinismo es hereditario, (cromosoma 11q) y se transmite de forma autosómica recesiva.

Albinismo oculocutáneo o albinismo completo

El albinismo oculocutáneo (también llamado tirosinasa- negativo) se caracteriza por la hipopigmentación de la piel y el pelo y las características oculares varían encontrándolas en todos los tipos de albinismo, nistagmus, reducción de la pigmentación del iris, reducción de la pigmentación retinal, hipoplasiafoveal asociada a reducción de la agudeza visual, reducción de la visión estereoscópica. Individuos con OCA1A tienen el pelo blanco, piel clara e iris translúcidos que no oscurecen con la edad. En el momento del nacimiento, los individuos con OCA1B tienen el pelo blanco o amarillo claro que oscurece con la edad, piel blanca que desarrolla al tiempo cierto grado de pigmentación e iris azul que cambia a gris o verdoso con el paso del tiempo. La mayoría de la población subsahariana afectada de albinismo oculocutáneo tipo 2 presenta una delección en homocigosis de 2,7 kb en el gen OCA2.

El albinismo completo se presenta cuando la carencia de la melanina se percibe en la piel, el cabello y los ojos; y es conocido también como tirosinasa-negativo. Estas personas presentan la piel y el cabello de color blanco y los ojos de un color rosado. Presentan también unas características manchas en forma de luna en los pezones, en pene y labios vaginales esto se debe esencialmente al déficit de enzima tirosinasa que es la catalizadora de la reacción que genera eumelanina. Si se exponen al sol no se broncean y pueden sufrir severas quemaduras.

4. CEGUERA DE NACIMIENTO:

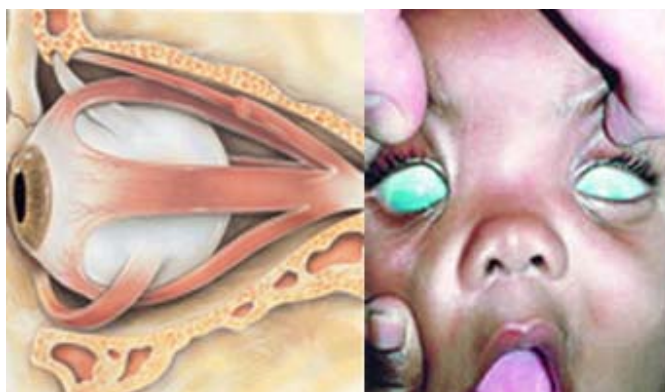
Cuando nos referimos a ceguera de nacimiento es aquella que presenta una persona desde que nace, la madre es quien a través de la estimulación va

¹⁷Biología para médicos: Conceptos básicos para las facultades de medicina, farmacia y biología. Konrad Bachmann. Pag, 284, editorial reverte s.a.



desarrollando en ellos el sentido del tacto, para que se cree un vínculo de amistad, afecto, y relación mutua entre ellos.

Son aquellos casos en que el resto visual no es lo suficientemente útil como para guiar los desplazamientos del sujeto en el espacio y donde la imitación de gestos y posturas está vedada. Por el grado de dificultad, suele descubrirse más tempranamente de no existir estimulación adecuada, puede amentar el riesgo de autismo y pseudo - debilidad. Aquí, el grado de estimulación recibido, la existencia o no de déficits asociados, las pautas de crianza y el vínculo madre - hijo, van a ser factores importantes, pero todas las investigaciones coinciden en que la ceguera afecta y retrasa el desarrollo motor y de auto percepción. Adolescencia y discapacidad Toda la conflictiva propia de la adolescencia se agrava y se potencia cuando el sujeto padece algún tipo de discapacidad. En esta etapa se produce un cambio y una evaluación del propio cuerpo, de las posibilidades, de los roles y los proyectos; un encuentro consigo mismo. Muchas personas nacidas con algún tipo de discapacidad sitúan entre los 13 y 14 años, la etapa en que tomaron conciencia de su hándicap¹⁸.



Por un lado se hace mayor la presión del grupo para responder a ciertas expectativas; por otro, muchas veces, ciertas etapas se alargan y un adolescente se encuentra, por ejemplo, en un grado escolar que no corresponde a su edad, con pares que no comparten las inquietudes tan difíciles de entender o de nombrar, o ante la imposibilidad de continuar su educación; otras veces se duda acerca de la propia sexualidad, de las posibilidades de iniciar una vida de pareja o de desempeñar un trabajo. Inquietudes que, muchas veces, el medio no puede comprender ni responder; ante esta angustia, se desplaza indefinidamente hacia el futuro la discusión de las reales posibilidades de realización. Si en cualquier caso existe ambivalencia, en los padres, frente a un adolescente (que se expresa en la lucha entre mantenerlo niño o guiarlo hacia la adultez), ésta se potencia en el

¹⁸Lecciones de Embriología. Universidad de Oviedo . Malformaciones de los derivados del ectodermo. Pag, 383



caso de un hijo discapacitado. Los polos, sobreprotección - desprotección, entre los cuales debería situarse el sano equilibrio, oscilan a impulso de sentimientos contradictorios. El peligro de una sobre exigencia exagerada se hermana con el riesgo de suspender las exigencias lógicas por lástima o temor.

A veces estas dos actitudes coexisten en distintas áreas de la vida, es común la depresión en esta etapa, la confrontación con las posibilidades y las imposibilidades y su distancia de los deseos producirá durante toda la vida sentimientos angustiosos, que cada uno tratará de manejar como mejor pueda. Negación, agresión hacia afuera, somatización o acción orientada a resolver problemas concretos son algunas respuestas posibles.

4.1 DESARROLLO DEL TACTO, EL OÍDO Y LA PROPIOCEPCIÓN:

Para las personas con disminución visual severa, los estímulos del ambiente (sonidos, olores, sensaciones.) son indicios para orientarse en el espacio. Lo que era fondo, pasa a ser figura. No es cierto que "los ciegos escuchan mejor" como lo señala la creencia popular; lo que ocurre es un entrenamiento selectivo en la percepción y análisis de los datos que ingresan por vías no visuales.

Los estímulos que para quien utiliza su visión como sentido principal de orientación, serían secundarios e irrelevantes, para alguien que ve poco devienen en dato principal, el aroma de un comercio en particular, la textura del suelo, un sonido repetido referido a una actividad determinada, las curvas en el recorrido de un transporte público, las diferencias de eco entre un espacio cerrado y otro abierto, el sonido de los vehículos que pasan, indican con cierta seguridad referencias acerca de dónde se encuentran y de cómo proceder.

Dicho entrenamiento no es automático, en el caso de los niños nacidos con baja visión, que pueden utilizar parcialmente su resto visual, los primeros ensayos de marcha van incorporando señales no visuales como información útil, incluso antes de que la existencia de un problema visual sea percibida por el entorno.

Es frecuente que el déficit visual coexista con problemas motrices, por ser la prematuridad una de las principales causas de ambas patologías. En estos casos, el aprendizaje de la marcha es más lento y ocurre más tarde; cada paso debe ser pensado y la dificultad es mayor.

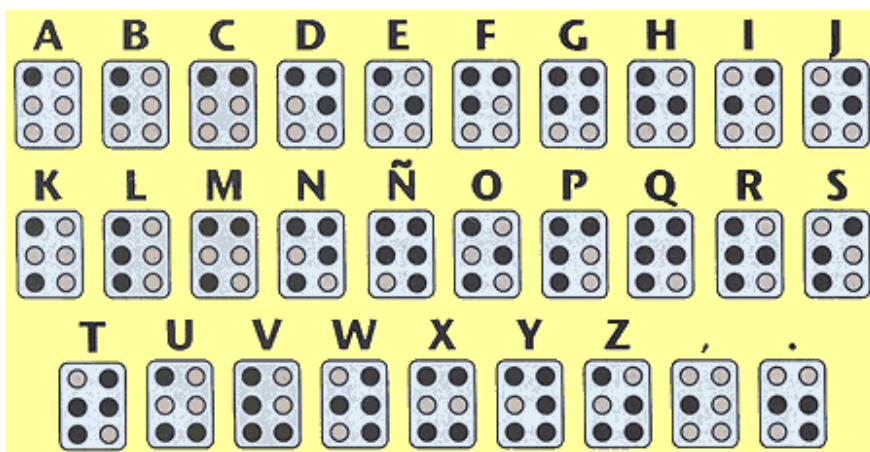
Es frecuente, también, que ocurran periodos de hospitalización e inmovilización, por problemas de salud de origen variado. La actitud del entorno es una variable determinante, que se promueva o se desaliente la independencia; que exista o no conocimiento y voluntad para estimular al niño; la existencia de hermanos, el contacto con otros niños. El descubrimiento temprano del problema visual (que no



es lo más frecuente en estos casos, ya que la visión sigue siendo usada como sistema de orientación y reconocimiento del ambiente) puede ser un arma de doble filo: su aspecto positivo es la posibilidad de iniciar tempranamente el uso de anteojos, en los casos en que los mismos sean de utilidad; que el sujeto pueda recibir estimulación visual (entrenamiento que tiene el objetivo de enseñar a ver, o sea a recoger e interpretar información visual) lo que mejora su rendimiento; así como la posibilidad de orientar a la familia; prevenir la evolución desfavorable de la patología visual, etc.

Como aspecto negativo, podemos señalar el peligro de que la disminución visual devenga "etiqueta" y se asocie a una imposibilidad total o al ambiente percibido como peligroso en extremo, desalentándose los intentos de exploración : ("Vos no ves, no vas a poder", "Cuidado, eso es peligroso", "Te vas a caer.") o dando un trato diferencial respecto de los hermanos (Sobreprotección, dificultad para poner límites, exigencia inadecuada para su edad hacia los hermanos mayores) o por el contrario, negación de la dificultad, con sobrevaloración de las posibilidades reales.

La valoración que de si mismo hace cada ser humano está, en gran parte, condicionada por la imagen que devuelve este primitivo espejo, encarnado en los otros más significativos. La visión de sí mismo como capaz o incapaz, que después afectará sus sentimientos futuros¹⁹.



Alfabeto Braille

Aquí la posibilidad de imitar gestos y posturas como génesis del propio esquema corporal está conservada, si bien con limitaciones; por ejemplo, puede ser útil solo referida a personas que se hallen cerca; abarcar posturas, pero no expresiones o

¹⁹Dra.CollinsJane. La Salud Del Bebe y Del Niño. La guía esencial desde el nacimiento hasta los 11 años. Pag. 75.



viceversa; depender de las condiciones de luz, etc. Es frecuente que personas con una disminución visual congénita, descubierta tardíamente y que no han recibido entrenamiento específico para paliarla, descubran, en el contacto posterior con pares, que han "inventado" por sí mismas estrategias similares a las de éstos, realizando de manera intuitiva un proceso de auto - estimulación visual y de auto -rehabilitación. (Observar a personas que cruzan la calle, utilizando la conducta de estas como indicación acerca de cuándo cruzar, cuando la visión residual no es suficiente para ver los semáforos; tomar el peso de un recipiente como indicativo de su contenido; aprovechar la visión de color para compensar deficiencias en la de contraste, o viceversa; advertir el tamaño relativo de los objetos, supliendo con esto la ausencia de la percepción de perspectiva y profundidad). Dejo hablar a quien sabe de esto por lucha propia: "¿Qué cosa será ver bien? Desde los 8 meses, cuando ese señor de guardapolvo blanco me puso los primeros anteojos, mi mundo ha sido así. Los colores son como yo los veo; Las formas, en cambio, deben ser mucho más nítidas. Y la dificultad de explicar cuánto veo; a veces parece mucho y a veces casi nada: si hay poca o demasiada luz, si estoy cansado, si lo que hay para ver cabe o no en mi campo visual... Nadie, ni yo mismo, lo puede saber con certeza. Me contaron - yo no lo puedo recordar - de mi expresión maravillada cuando descubrí lo que es ver. Desde mi primer paseo con anteojos, ya sabía que esos trozos de cristal iban a ser parte de mi cuerpo, nunca rompí un par, ni siquiera de bebé." La edad escolar suele ser la época en que se descubre el déficit visual, con el aprendizaje de la lecto - escritura. ("No ve el pizarrón.")²⁰.



²⁰[http://es.wikipedia.org/wiki/Braille_\(lectura\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Braille_(lectura))



4.2 DISCAPACIDAD VISUAL ADQUIRIDA:

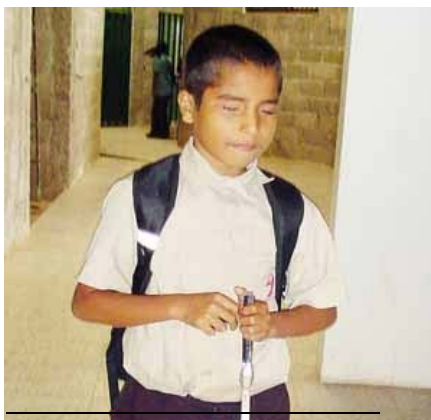
Las personas con discapacidad visual, y las instituciones que las nuclean son tomadas como referentes válidos a la hora de requerir información sobre cómo actuar ante problemas visuales, propios o de alguien muy cercano. Se crea así una cadena informal de circulación de datos útiles, que permiten a los afectados orientar acciones tendientes a la superación de dificultades específicas. Asimismo, el encuentro con alguien que atravesó situaciones similares, provoca una sensación de empatía que es, de por sí, motorizadora. En lo que respecta a la conciencia del propio cuerpo y a la orientación en el espacio, el proceso de rehabilitación ya mencionado da los elementos básicos, a través de las áreas de Orientación y Movilidad y Actividades de la Vida Diaria.



El docente acompaña este proceso, y, en el mejor de los casos, todo el equipo de rehabilitación colabora para vencer los obstáculos. En los casos en que exista un resto visual útil, el proceso por el cual el mismo es des investido como fuente principal de información, pero al mismo tiempo, utilizado al máximo, es largo y sujeto a gran ambivalencia. (Descrito por ejemplo, como: "Una loca que camina con un bastón de ciego... mirando vidrieras.)

La situación óptima implica salir de la falsa dicotomía CIEGO - VIDENTE, para reconocerse como esa otra cosa, que unas veces utiliza estrategias visuales y otras veces, no visuales, en donde lo variable de la situación, la dificultad para explicarla y la tristeza y preocupación por la salud visual forman parte indisoluble del cuadro total²¹.

5 EL BASTÓN COMO PROLONGACIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL:

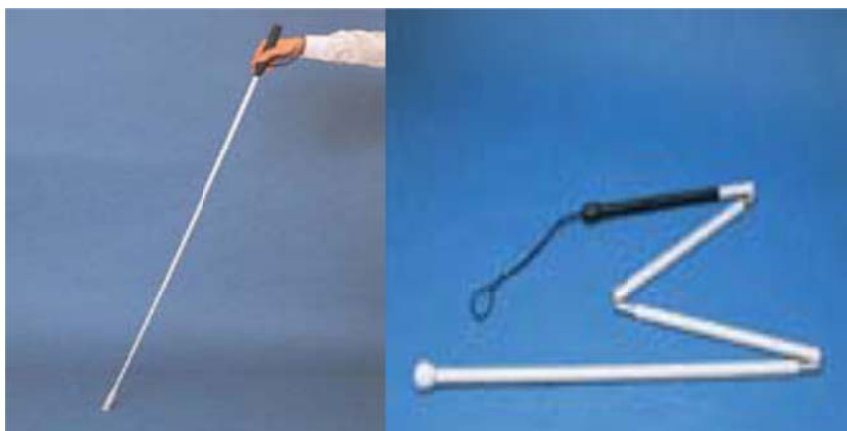


El bastón blanco auxiliar principal en la deambulación es también un símbolo, un cartel enorme que dice "soy ciego cuidado" en esta doble función para ver y ser visto se relaciona con la ambivalencia que como tal despierta indispensable para percibir, "tercer ojo" insustituible. La mayoría de las personas ciegas detestan que un guía ocasional tome el bastón, lo describen como invasión a la intimidad del mismo

²¹BrognaPatricia. Visiones y Revisiones de La Discapacidad. Educación y pedagogía. Pag. 352.



modo que la persona que usa anteojos no quiere que se los toquen²²



El bastón para la persona no vidente es más que una prótesis, es una prolongación del yo.

Sobre todo para los que han perdido la visión recientemente o para los disminuidos visuales no tan severos, esa sensación de dependencia se substituye o se complementa con un profundo rechazo aún personas cuya visión residual es ya inútil para desplazarse, continúan negándose a utilizar bastón argumentando que "eso es para los ciegos" "yo no lo necesito, yo veo". Esto puede dar lugar a situaciones de peligro, percibidas o no como tales.

Cuando el reconocimiento de la ambivalencia es mayor, y, por lo tanto, menor el nivel de negación, se escuchan frases como: "Yo sé que debería usarlo, por seguridad, pero siempre me olvido" "No sé cómo todavía no me maté" "No me animo a salir solo" "Me van a mirar raro, van a pensar que me hago el ciego". Posibles soluciones, para una aceptación paulatina, es llevarlo, pero doblado, usarlo solo de noche, o usarlo "poniendo cara de ciego", usar un paraguas en vez de bastón. Es común cuando ya se ha adoptado, escuchar no sé por qué no me decidí antes, fue un alivio para mí. Aunque es posible que después de esa aceptación entusiasta, el pobre bastón sea olvidado la vez siguiente. Ejercicios en un ambiente Auto- ergonómico. Lectura, tanto en braille como en tinta, uso de ayudas ópticas.²³

²²Miller/Keane diccionario enciclopédico de enfermería. 5Ta Edición medica panamericana Pag 1354

²³Miller/Keane diccionario enciclopédico de enfermería. 5Ta Edición medica panamericana Pág. 1354-1356



CAPÍTULO II

6.- ACTIVIDADES FÍSICAS ADAPTADAS A LAS NECESIDADES ESPECIALES.

Es preciso situar las adaptaciones pertinentes en su fase de aprendizaje del movimiento correspondiente con el objeto de que las mismas sean lo más exitosas posible. Algunas posibles adaptaciones de las actividades motrices son las siguientes:

6.1.- Adaptaciones Pedagógicas:

Partiendo de que el movimiento debe ser enseñado podemos determinar algunas de las adaptaciones pedagógicas susceptibles de ser llevadas a cabo en nuestros alumnos con necesidades especiales, dependiendo de sus características personales:

- Apoyo Verbal: tipo de palabras empleadas, explicaciones concretas y breves, explicaciones previas.
- Apoyo Visual: demostración previa del movimiento, uso de colores y ritmo.
- Apoyo manual: situar al niño en la posición ideal para el movimiento, conducirlo por el espacio.
- División del movimiento en secuencias: trabajar por secuencias en aquellos casos en que el niño está limitado en la organización de las informaciones.
- Tiempo adecuado entre explicación y ejecución: es el tiempo que precisa el alumno para comprender la secuencia motriz del acto a ejecutar.
- Número de sesiones: reducirlas en el caso de sujetos con necesidades educativas especiales.

6.2.- Adaptaciones del medio de aprendizaje:

Adaptaciones en los recursos materiales y de organización de espacios y tiempo, tales como:

- Variación de los ingenios: adaptación del tipo material empleado.
- Uso de material que permita la creatividad
- Eliminar las fuentes de distracción
- Uso de ritual (rutinas, estructura).
- Variación permanente de la forma del grupo.

6.3.- Simplificación de las percepciones:

El sistema perceptivo nos proporciona información precisa sobre el acto motriz que estamos realizando. Los déficits en la percepción deberán ser suplidos a través del desarrollo de estrategias alternativas y suplementarias a fin de obtener lo más pertinente para el movimiento que vamos a realizar. Podemos tener en cuenta alguna de estas estrategias:



- Empleo de balones con ingenio de colores vivos en tareas de tipo perceptivo y de coordinación óculo-motriz.
- Modificar la trayectoria del móvil adoptando una secuencia progresiva.
- Considerar la velocidad del móvil, si es lenta será más fácil percibir y captar la trayectoria que si su velocidad es rápida.
- Utilizar balones de diferentes dimensiones
- Altura y distancia del pase (pasar progresivamente de distancias cortas a distancias más largas).
- Ángulo de recepción del balón (de frente es más difícil apreciar la velocidad).

6.4.- Simplificación del gesto:

Las actividades físicas para niños con problemas motores no siempre se pueden realizar con la normalidad habitual y ello porque los gestos necesarios para llevarlas a cabo no siempre se desarrollan según los esquemas de maduración normal. En sujetos con necesidades educativas especiales estas actividades se realizan con frecuencia de modo individual, con la adaptación necesaria, ya que la adquisición del gesto requerido se realizará de forma progresiva. Algunas de las posibles adaptaciones referidas al gesto motriz son:

- Andar o rodar en lugar de correr.
- Uso de ingenios más ligeros (balones desinflados) o adaptados (planchas sobre ruedas para suprimir la carrera).
- Modificar la posición de los jugadores de cara a los equilibrios.
- Reducir la distancia y desplazamientos para lanzar o recibir.
- Reducir los temores y dificultades para la realización de las tareas, inspirando confianza y seguridad al alumno.

6.5.- Simplificación de las actividades:

A veces es necesaria la adaptación de las actividades de enseñanza-aprendizaje, diseñándolas de forma equilibrada y ajustándolas a las dificultades de los alumnos con necesidades especiales. Ya hemos visto algunas estrategias a tener en cuenta a la hora de adaptar las actividades que se vayan a trabajar, en concreto, y para E.F. algunas de estas adaptaciones que puede considerar el profesor son:

- Adaptación de las reglas del juego
- Atribuir al alumno un puesto concreto en el juego en función de sus aptitudes.
- Adaptaciones varias para reducir la fatiga
- Permitir la participación de otras personas
- Reducir las dimensiones del terreno de juego para reducir las exigencias de coordinación dinámica general.

La importancia de la actividad física en los sujetos con necesidades educativas especiales es cada vez mayor, por cuanto que nos encontramos ante un medio



que va a facilitar y potenciar el proceso de “normalización” de dichos sujetos, al mismo tiempo que proporcionarles una mejora en su calidad de vida y su integración en el contexto social.

La adaptación de las actividades nos posibilita, además, una educación pensada en función de los propios sujetos, de sus necesidades y posibilidades y no sólo dirigida al grupo-norma con carácter único²⁴.

6.6.- CRITERIOS DE ADAPTACIÓN EN LA DISCAPACIDAD VISUAL

El espacio: adaptaciones en el ámbito sonoro, táctil y visual. En el ámbito sonoro dar a conocer los sonidos propios del espacio de juegos para ayudarle en su orientación espacial antes, durante y después del juego. En el ámbito táctil la diferenciación de las diferentes texturas del suelo y paredes en los distintos espacios, utilización de terrenos lisos y sin pendientes facilitan los desplazamientos. Los aspectos visuales del dominio espacial en los niños de baja visión dándose a conocer diferentes colores de paredes, puertas, materiales y su localización espacial.

El material: el color que mejor sea vea para alumnos con restos visuales, utilizar adhesivos en los juegos que requieran precisión, en los de persecución se utilizan petos para saber que colores debe perseguir y cuales debe huir. En el ámbito táctil utilización de balones más grandes, blandos, de espuma, rugosos; en las persecuciones con acompañamiento se pueden utilizar cuerdas,... Sonido de los materiales: balones sonoros con cascabeles y otros materiales con sonidos para orientar.

La normativa: posiciones de protección en el contacto con los compañeros, llamadas de localización con la voz o sonidos, jugar en contacto con un compañero vidente, aumentar o reducir tiempos de posesión del balón, usar sistemas de puntuación, exigir cumplimiento de las normas, modificación de las normas, obligatoriedad de pasar el balón por lo menos una vez al compañero deficiente visual,...

La táctica: utilización de defensas en zona facilita el control, asignación de tareas concretas, elegir como táctica de equipo situar un compañero junto al compañero de baja visión para aumentar el rendimiento del equipo.

El lenguaje: verbalizar, dar la explicación oral, adaptar al conocimiento social que poseen, especificar los movimientos que se quieren realizar, clarificar la situación de los materiales respecto a su situación, utilizar diferentes tonos para transmitir calma o ánimo.

²⁴ 2º MAGISTERIO: EDUCACIÓN FÍSICA: ALBERTO DORADO, Fco JAVIER RAMIREZ, DANIEL YUNTA, MIGUEL A. CHUECA. El juego y los alumnos con capacidades especiales. Pag. 6-12



Las habilidades: modificar la forma de desplazamiento de los compañeros, simplificar habilidades a realizar o complicando las habilidades de los compañeros.

Otras orientaciones didácticas: Acompañamientos, técnica de protección y técnica de orientación indirecta (la posición del educador durante el juego sirve de orientación)²⁵.

6.7.- FUTBOL ADAPTADO:

Las diversidades presentes en los niños en términos de capacidades, intereses, y disposiciones para el aprendizaje nos conduce a un tipo de enseñanza en la que es obligatorio intentar adaptar los medios de que se dispone para ajustarla a las necesidades de aprendizaje de dichos niños. Al hablar de fútbol adaptado nos referimos a un proceso de actuación modificada en el que éste ha de planificar y actuar de tal modo que consiga dar respuesta a esas necesidades de aprendizaje de los niños. Será en función de dichas necesidades que el guía o instructor deberá llevar a cabo una programación de trabajo en la que se contemple el tipo de adaptación requerido, el cual podrá ir dirigido a diversos aspectos. De cara al éxito final será importante que los instructores que atienden a los niños con necesidades especiales sea consciente de la importancia de su nivel de implicación, y de que éste va a condicionar de manera directa el progreso en las capacidades básicas de los niños, así como sus niveles de desarrollo personal y social. El nivel de adaptación requerido se hallará en función de la necesidad que presente cada uno de los niños.

6.7.1.- Antecedentes del fútbol adaptado:

A lo largo de este siglo, el fútbol, nacido como un simple pasatiempo escolar, se ha ido transformando en un fenómeno cultural de masas, entendiendo la cultura en el sentido amplio de la palabra. Y aunque resulta imposible explicar en una frase las causas de semejante evolución, nos acercáramos bastante a la realidad si reparásemos en la capacidad que este deporte posee para generar emociones, tanto en quienes lo practican como en los que lo disfrutan como espectadores. A esto no fue indiferente el deportista ciego que convirtió el fútbol en una de sus opciones deportivas con mayor arraigo.

Comenzó a practicarse en los colegios. El escenario ideal era el patio durante los recreos. Esto fue durante los años 20, o quizás, incluso antes, pero desde entonces ha demostrado ser un deporte atractivo para los atletas ciegos. En resumen, un reto. No importaba el tamaño de la pelota o el material del que está hecho, lo único que realmente importa es que se escuchara, marcar goles y divertirse.

²⁵ 2º MAGISTERIO: EDUCACIÓN FÍSICA: ALBERTO DORADO, Fco JAVIER RAMIREZ, DANIEL YUNTA, MIGUEL A. CHUECA. El juego y los alumnos con capacidades especiales. Pag. 22-23



El fútbol de ciegos, creció condicionado por lo reducidos espacios que los colegios destinaban al deporte, aunque en grandes superficies se diluía el juego, la orientación y perdía ritmo el partido. Por todos estos obstáculos y ante las evidencias que obstaculizaban la diversión y la seguridad, se optó por practicar el fútbol sala. Con las adaptaciones necesarias aporta mayor dinamismo al juego por sus reducidas dimensiones y por las vallas laterales que además de permitir jugar ininterrumpidamente sin tanto saque de banda, son un elemento de orientación y seguridad para el jugador. El portero es vidente y tiene limitada su maniobrabilidad a una pequeña zona dentro del área de penalti. Un guía detrás de la portería orienta a los jugadores.

El fútbol-sala de ciegos, con un reglamento pulido y elaborado, no es un deporte peligroso. Esta es una idea que se disipa cuando se presencia un partido de fútbol sala de ciegos con la estructura adecuada. Existen choques pero no más que en un partido de videntes, teniendo en cuenta que es un deporte en donde el contacto con el rival es constante y ocho jugadores disputan un balón en unas dimensiones de veinte por cuarenta metros.

Al hablar de fútbol sala de ciegos, hablamos de habilidad para manejar un elemento externo, (el balón), que requiere técnica, orientación, dominio espacial y corporal. Este deporte exige una coordinación para el regate, el disparo a puerta y para no perder el orden táctico.

En 1986, se disputó el primer Campeonato de España de fútbol sala con un gran éxito en aquel momento. Desde entonces se viene desarrollando un calendario nacional que ofrece más de trescientos partidos anuales, que permiten sacar conclusiones respecto al reglamento con un mínimo índice de lesiones y accidentes. Esta experiencia ha permitido participar en torneos Internacionales en Francia, Grecia, Italia, Brasil o España, lo que demuestra que el poder de convocatoria de este deporte no se restringe tan sólo a Europa, sino también a Latinoamérica y el Caribe, sumando más de treinta países en todo el mundo²⁶.

6.8.- Métodos didácticos:

Lo más indicado para trabajar con los niños con capacidades diferentes (no videntes), es el método directo para la aplicación de los diferentes ejercicios que desarrollaran y mejoraran las capacidades de los niños no videntes, ya que dicho método se ajusta a las necesidades didácticas y las características del grupo humano con el que se va a trabajar, ya que aplicar distintos métodos se nos dificultara puesto que la limitación visual de los niños impide aplicar métodos como por ejemplo el mixto, grupal, etc. Ya que en estos métodos por lo general los niños son los protagonistas absolutos del aprendizaje.

²⁶ Salvador González Alarcón, Coordinador Deportivo Málaga, septiembre 2002. Deportes para Ciegos y Deficientes Visuales.PAG 22- 23



6.8.1.- Clarificación conceptual del método:

“Desde una perspectiva etimológica, Nerici (citado en Mena 1997) expresa que método es el camino para llegar a un fin.

Mena concibe el método de enseñanza como el conjunto de momentos y técnicas lógicamente coordinadas para dirigir el aprendizaje del niño hacia determinados objetivos”²⁷.

6.8.2.- Fases del método directo:

- Explicación de la tarea (movimientos, interacción, social).
- Reglas de organización (grupos tiempo).
- Demostración de los movimientos por parte del guía o profesor (fase remplazada por la explicación detallada y asistida del guía o profesor.
- Ejemplificaciones (verbal).
- Actividad de ayuda y corrección mutuas.
- Dialogo, discusión, autoevaluación y evaluación.
- Unificación, criterio-acciones.
- Aplicación de ejercitaciones individualmente, en grupos intra y extracurriculares.²⁸

6.9.- Recursos y Materiales a utilizar:

Materiales		
DEPORTIVOS	OFICINA	HUMANOS
Balones sonoros	Computadora	Guías
Camisetas	Cuadernos	Doctor
Silbatos	Registro	Niños no videntes
Botiquín de primeros auxilios	Esferos	
Publicidad	Marcadores	
Cancha		
Bombas		
Pista atlética		

²⁷Desarrollo del sentido del equilibrio como el factor para el mejoramiento de la condición física de los no videntes de la sociedad de no videntes del Azuay. Ayala Ana, Quito Luis. Pag 35-36.

²⁸Desarrollo del sentido del equilibrio como el factor para el mejoramiento de la condición física de los no videntes de la sociedad de no videntes del Azuay. Ayala Ana, Quito Luis. Pag 36.



CAPITULO III

7.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL EQUILIBRIO, AUTO CONFIANZA, PARA LAS PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES (NO VIDENTES) A TRAVÉS DEL FÚTBOL.

Duración: 3 semanas, DE 14H30 – 17H30

Lunes, primera semana:

- ♣ Inauguración de la Colonia Vacacional.
- ♣ Entrega de las camisetas a cada uno de los niños.
- ♣ Indicaciones a los padres de familia.
- ♣ Indicaciones a los niños.
- ♣ Dinámicas de integración.
- ♣ Juegos.
- ♣ Refrigerios.

Martes, primera semana.

- ♣ Familiarización con el medio en el que se van a desenvolver los niños.
- ♣ Dinámicas, diversas.
- ♣ Charlas de las actividades que se van a realizar.
- ♣ Familiarización con el balón sonoro.
- ♣ Juegos
- ♣ Canciones
- ♣ Refrigerios

Miércoles, primera semana.

- ♣ Indicaciones del trabajo que se va hacer en todo el día de Colonia.
- ♣ Juegos con el balón sonoro.
- ♣ Análisis y ubicación del balón mediante sus otros sentidos, (auditivos).
- ♣ Dinámicas.
- ♣ Juegos con el balón sonoro.
- ♣ Refrigerio.

Jueves, primera semana.

- ♣ Indicaciones del trabajo que se va hacer en todo el día de Colonia.
- ♣ Canciones.
- ♣ Juegos.
- ♣ Sentido de orientación con relación a sus compañeros.
- ♣ Dinámicas con el balón.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- ♣ Futbol.
- ♣ Refrigerio.

Viernes primera semana.

- ♣ Indicaciones del trabajo que se va hacer en todo el día de Colonia.
- ♣ Realización de un partido de futbol con los niños.
- ♣ Dinámicas.
- ♣ Refrigerio.

Lunes segunda semana.

- ♣ Indicaciones del trabajo que se va hacer en todo el día de Colonia.
- ♣ Juegos de precisión con el balón.
- ♣ Tiros al arco.
- ♣ Pequeños pases.
- ♣ Refrigerio.

Martes segunda semana.

- ♣ Indicaciones del trabajo que se va hacer en todo el día de Colonia.
- ♣ Realización de pases cortos con bordes internos y externos.
- ♣ Realización de tiros penales.
- ♣ Marcación a un rival.
- ♣ Juegos.
- ♣ Refrigerios.

Miércoles segunda semana.

- ♣ Indicaciones del trabajo que se va hacer en todo el día de Colonia.
- ♣ Indicaciones para controlar el balón.
- ♣ Pases largos.
- ♣ Dinámicas.
- ♣ Futbol.
- ♣ Refrigerio.

Jueves segunda semana.

- ♣ Indicaciones del trabajo que se va hacer en todo el día de Colonia.
- ♣ Como desplazarnos con el balón.
- ♣ Tiros al arco.
- ♣ Juegos con el balón.
- ♣ Refrigerio.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Vienes segunda semana.

- ▴ Realización de partidos de fútbol con todos los niños.
- ▴ Juegos.
- ▴ Dinámica con balón.
- ▴ Refrigerio.

Lunes tercera semana.

- ▴ Indicaciones del trabajo que se va hacer en todo el día de Colonia.
- ▴ Juegos.
- ▴ Pases de precisión.
- ▴ Disparos al arco.
- ▴ Búsqueda del balón.
- ▴ Juegos de seguimientos.
- ▴ Refrigerio.

Martes tercera semana.

- ▴ Indicaciones del trabajo que se va hacer en todo el día de colonia.
- ▴ Juegos pequeños.
- ▴ Dinámicas.
- ▴ Localización del balón.
- ▴ Penales.
- ▴ Refrigerio.

Miércoles tercera semana.

- ▴ Indicaciones del trabajo que se va hacer en todo el día de colonia.
- ▴ Excursión en el parque.
- ▴ Charlas motivacionales
- ▴ Juegos.
- ▴ Refrigerio.

Jueves tercera semana.

- ▴ Juegos educativos a través del futbol
- ▴ Dinámicas.
- ▴ Futbol entre todos los niños.
- ▴ Refrigerio.

Viernes tercera semana.

- ▴ Juegos de integración entre padres de familia y sus hijos a través del futbol.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Agradecimientos a los respectivos colaboradores y niños que hicieron posible la colonia vacacional.
- Clausura de la colonia vacacional.
- Refrigerio.

7.1.- DESARROLLO DE ACTIVIDADES A SER REALIZADAS EN LA COLONIA VACACIONAL, “ÁNGELES EN EL FÚTBOL”.

Caminar:

- En línea recta.
- En zigzag.
- En punta de pies.
- Con obstáculos: pelotas, rodillos, etc.



Correr:

- En línea recta.
- En zigzag.
- Con un objeto en la mano.
- Con un objeto en cada mano.
- Con obstáculos: pelotas, rodillos, etc.

Lanzar:

- Con dos manos.
- Por encima de la cabeza.
- Dentro de un aro.
- Con la mano derecha-izquierda

Trepar:

- Escaleras con ambas manos.
- Escaleras con una sola mano.
- En cuatro punto.
- En el rodillo.

Saltar:

- Con las dos manos en apoyo.
- Con una mano.
- Con un pie.
- Con obstáculos: pelotas.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

SUPERMAN Y EL VIENTO:

Contenido principal: Orientación espacial y percepción auditiva

Terreno: Espacio liso

Material: Ninguno

Nº de participantes: A partir de 10 jugadores

Situación inicial: Se designa a un jugador como “Superman” y a otro como el “viento”. Los demás jugadores se dispersan por el espacio de juego.

Desarrollo y normativa: todos los jugadores escapan del “viento” porque si los toca los dejará petrificados. “Superman” es el único que al tocarlos los salva y les permite moverse. El juego que es designado “viento” deberá silbar muy fuerte para que el resto de jugadores le oigan y puedan huir de él. Cuando algún jugador sea tocado por el viento deberá quedarse quieto y llamar a “Superman” para que pueda salvarlos. Los jugadores ciegos totales pueden jugar acompañados de alguien o bien solos, en cuyo caso se establecerán casas o refugios próximos a ellos

Variantes: Puede jugarse más perseguidores y salvadores.

Orientaciones didácticas: Cambiar a los jugadores cada cierto tiempo de rol de modo que todos pasen por los roles de “Superman”, “viento” y jugadores libres.

EL ARCA DE NOÉ:

Contenido principal: percepción auditiva y orientación espacial

Terreno: Espacio amplio y sin obstáculos

Material: No es necesario

Nº de participantes: Grupo de máximo 10 jugadores

Situación inicial: Por parejas en el centro del espacio

Desarrollo y normativa: Cada pareja elige el sonido de un animal y se desplaza por el espacio imitando el sonido y su forma de desplazamiento (cuadrupedias, saltos, etc.) Con los ojos tapados, se dispersan por el espacio. A la señal del maestro, los miembros de cada pareja deben localizarse. Una vez se localicen, deben ir juntos a un lugar determinado que previamente se ha designado como arca, donde se encuentra el maestro



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Orientaciones didácticas: Desplazamientos en posición de protección de brazos para evitar choques. No deben alejarse mucho del arca.

EL CIEGO Y EL COJO:

Contenido principal: Orientación espacial y fuerza

Terreno: Espacio amplio y sin obstáculos

Material: un pañuelo por parejas

Nº de participantes: toda la clase

Situación inicial: Los jugadores agrupados por parejas excepto 2 o 3 que irán a la pata coja. De cada pareja uno es el jinete y otro el caballero.

Desarrollo y normativa: El que hace de caballo es ciego. El jinete es mudo. El jinete guía al caballo por las orejas: estirando la oreja derecha irá en esa dirección y para ir a la izquierda se seguirá el mismo proceso. Tirando dos veces de la orejas irá recto. El objetivo del juego es atrapar a los cojos. Para ello los caballos extienden una mano. Cada pareja que atrape a un cojo conseguirá un punto e intercambiará sus roles. Cada 15" las parejas intercambiarán los roles y los cojos cambiarán de pierna de apoyo.

Orientaciones didácticas: El maestro estará atento a dar consignas para evitar que se alejen demasiado del centro del terreno de juego.

EL TERREMOTO

Contenido principal: Orientación espacial. Cooperación

Terreno: Espacio amplio y sin obstáculos

Material: tantos pañuelos como jugadores ciegos parciales

Nº de participantes: grupos de máximo 10 jugadores

Situación inicial: Los jugadores repartidos libremente por el espacio

Desarrollo y normativa: El maestro familiariza a los alumno en el espacio yendo de un lugar a otro y diciendo: "aquí están las colchonetas, aquí los barcos, aquí el norte, aquí el sur, etc." Posteriormente irá nombrando los lugares identificados y los alumnos deberán girar sobre sí mismo hasta encarar el lugar y señalarlo. El ritmo irá aumentando progresivamente. Se les dará tres vidas a cada uno, que irán perdiendo a mediod que se equivoquen. Al perder las 3 vidas, se quedarán



UNIVERSIDAD DE CUENCA

sentados donde estén. Gana el jugador que queda de pie. Si el maestro da la consigna terremoto los jugadores darán 3 vueltas sobre sí mismos.

Variantes: En lugar de perder vidas se les puede dar tantos puntos como aciertos

RESPONDER AL NÚMERO:

Contenido principal: percepción espacial

Terreno: Espacio amplio y sin obstáculos

Material: no es necesario

Nº de participantes: Equipos de máximo 5 jugadores

Situación inicial: Cada equipo en fila india separado a la distancia de un brazo. Todos los equipos uno al lado de otro a una distancia de 2 metros. Todos los jugadores deben estar al mismo nivel

Desarrollo y normativa: Cada fila se numera del 1 al 5 (del principio al final). A continuación el maestro dirá un número del 1 al 5 y los jugadores que lo tengan de cada equipo deberán salir de la fila por su derecha, dar una vuelta completa a su fila y volver a su sitio. El primero que llegue consigue un punto para su equipo. Gana el equipo que más puntos tenga.

Variantes: Hacer un habilidad previa e iniciar la carrera (por ejemplo 3 salto y un giro de 360 grados). Modificar la forma de desplazamiento (pata coja, cuadrupedia etc.)

Orientaciones didácticas: Los jugadores que están en las filas extienden las manos para evitar el choque y servir de guía al compañero. El jugador que corre debe hacerlo en posición de protección y puede ir tocando el cuerpo de sus compañeros para guiarse en la carrera.

CONTAMOS 30 SEGUNDOS (vuelta a la calma).

Contenido principal: Percepción temporal

Terreno: cualquiera que esté limpio

Material: un reloj

Nº de participantes: toda la clase

Situación inicial: todos sentados en corro y el maestro en el centro



Desarrollo y normativa: Los niños deberán contar mentalmente 30 segundos cuando crean que se han transcurrido los 30 segundos se levantarán. Cuando todos se hayan levantado el maestro dirá quién se ha quedado mas cerca.

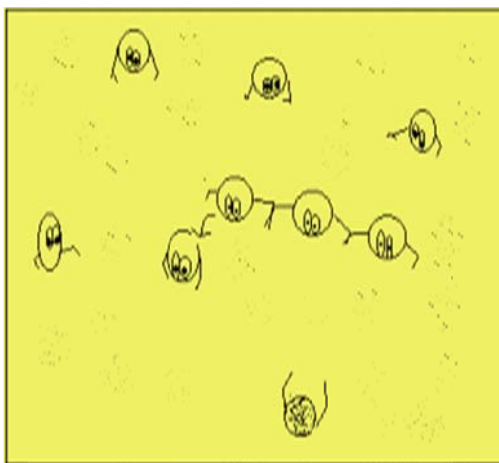
Orientaciones didácticas: Dependiendo del ciclo el número de segundos debe variar

LA CADENA

Descripción: Un jugador persigue a los demás. El resto se moverá libremente por todo el espacio previamente delimitado.

El jugador que persigue intenta tocar o atrapar al resto; cuando lo consigue el jugador tocado se coge de la mano del perseguidor y juntos intentan atrapar al resto de los jugadores. A medida que se va tocando gente, estos se suman a la cadena (puede hacerse cada vez más grande o dividirse en cadenas más pequeñas) que irá persiguiendo a gente hasta que no quede ningún jugador libre.

Reglas: Las capturas no son válidas si la cadena se rompe (si los perseguidores se sueltan de las manos).



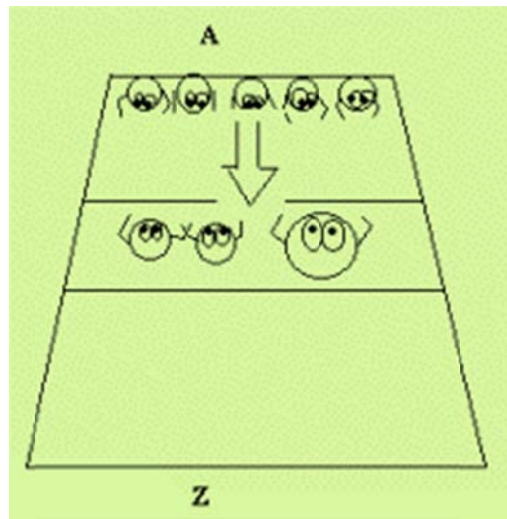
LAS LIEBRES, LOS PERROS Y EL CAZADOR

Descripción: Se eligen 3 participantes (2 perros y 1 cazador) que se situaran en la zona central de campo. Todos los demás (liebres) se colocan a lo largo de la línea de salida A. Cuando el entrenador de la señal, las liebres trataran de alcanzar la línea de llegada Z, sin salir de los límites del terreno de juego y sin que el cazador llegue a tocarlos.

Los perros deben moverse con las manos entrelazadas, intentando conducir a las liebres hacia el cazador, pero sin poder atrapar a ninguna liebre.



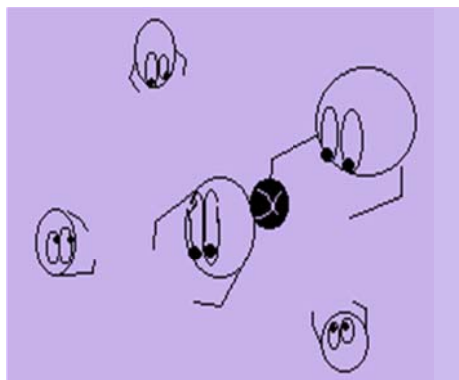
El juego prosigue yendo y viniendo las liebres de A hacia Z durante un tiempo determinado. Cada vez que el equipo (cazador + liebres) consiguen atrapar a una liebre obtienen un punto. Ganará el equipo que obtenga más puntos.



BALÓN CORREDOR

Descripción: Un jugador la liga (para, atrapa) y le denominaremos el gato, que lleva una pelota con las manos y debe atrapar al resto de jugadores tocándolos con ella, pero sin soltarla.

El jugador que es atrapado se convierte también en gato, a partir de ese momento, los dos gatos pueden pasarse la pelota entre ellos para tocar a otro jugador. El juego termina cuando quede un solo ratón.

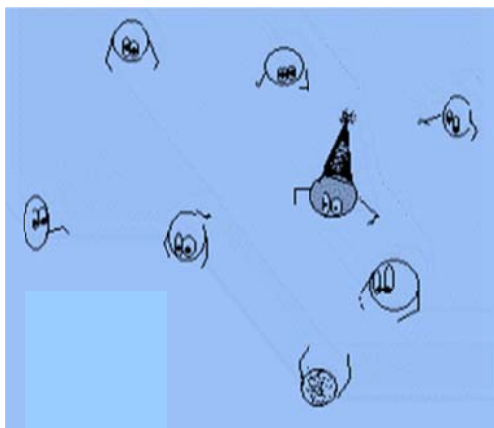


LOS BRUJOS:

Descripción: Un jugador, el brujo, persigue a los demás intentando atraparlos. Los jugadores cuando son tocados por el brujo deben quedarse inmóviles en su sitio,



en una posición definida previamente (sentados, de pie con los brazos en cruz...). Cualquier jugador libre puede salvar a sus compañeros petrificados por el brujo en la forma anteriormente fijada (saltando por encima de ellos, pasando por debajo de las piernas, tocándolos...)



PUNTO DE PENALTY. Se dibujará un punto a 6 metros de distancia del punto medio de la línea entre los postes y equidistantes de estos. PUNTO DOBLE-PENALTY. Se dibujará un punto de doble-penalti a 8 metros de distancia del punto medio de la línea entre los postes y equidistantes de estos.





UNIVERSIDAD DE CUENCA

LA GALLINITA CIEGA:

La gallinita ciega es sin duda el juego sensorial mas conocido y practicado porque se ha trasmitido de padres a hijos y ha formado parte de muchas reuniones familiares además de practicarse en fiestas y verbenas.

EL TREN CIEGO

Se forman grupos de cuatro a seis alumnos, donde todos menos un oirán con los ojos vendados.

DESCRIPCIÓN: Cada grupo se colocará formando un tren, agarrándose unos a otros por los hombros.

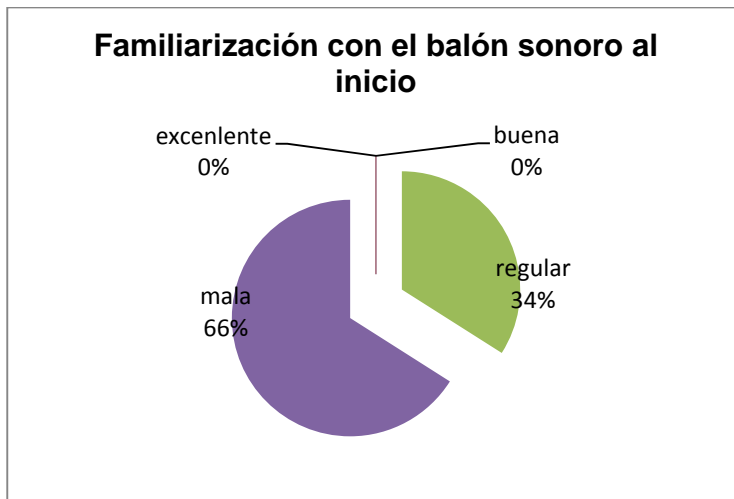
Todos van con los ojos vendados menos el último que es el que dirige al tren, haciendo de maquinista.

Anteriormente se establecen las señales de indicación.

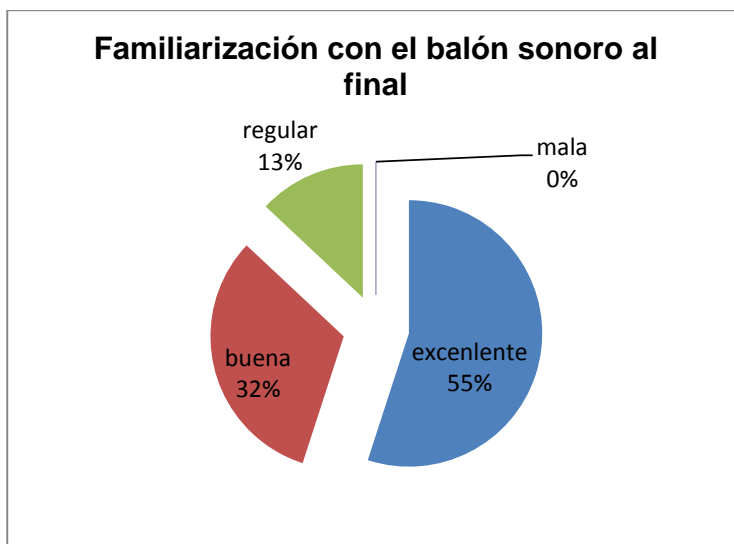




CUADRO DE RESULTADOS ESPERADOS.
CUADRO #1 FAMILIARIZACION CON EL BALON



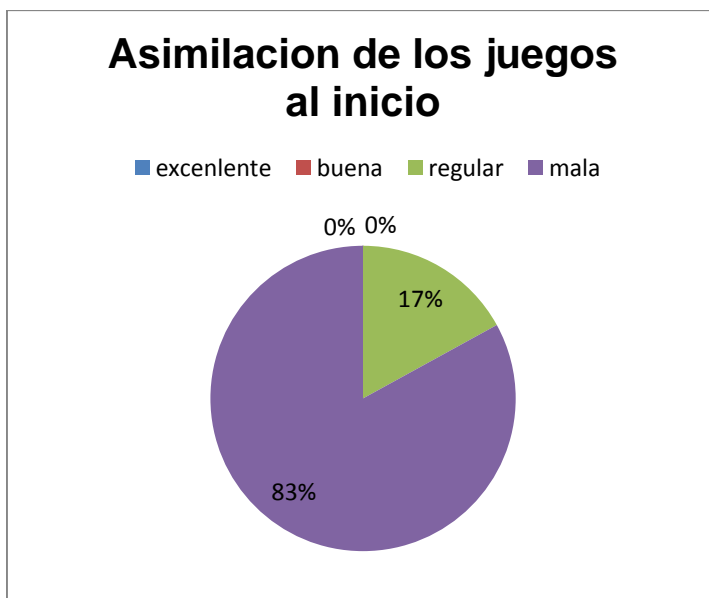
En el inicio de la familiarización con el balón, los niños no videntes tienen estos resultados, para lo cual a través de la práctica llegamos a mejorar y a elevar su rendimiento con el balón.



Los resultados en la familiarización y pérdida de miedo al balón son muy gratos al término de la colonia vacacional, de acuerdo a su comportamiento cuando están al frente del mismo.



CUADRO #2 ASIMILACION DE LOS JUEGOS



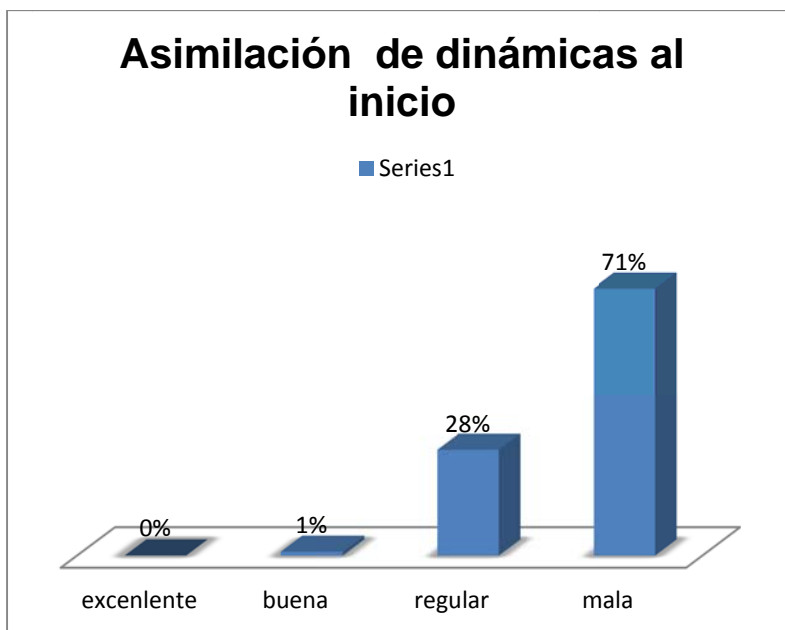
Al momento de la realizar el primer juego los niños no saben como desplazarse por los miedos que los rodea.



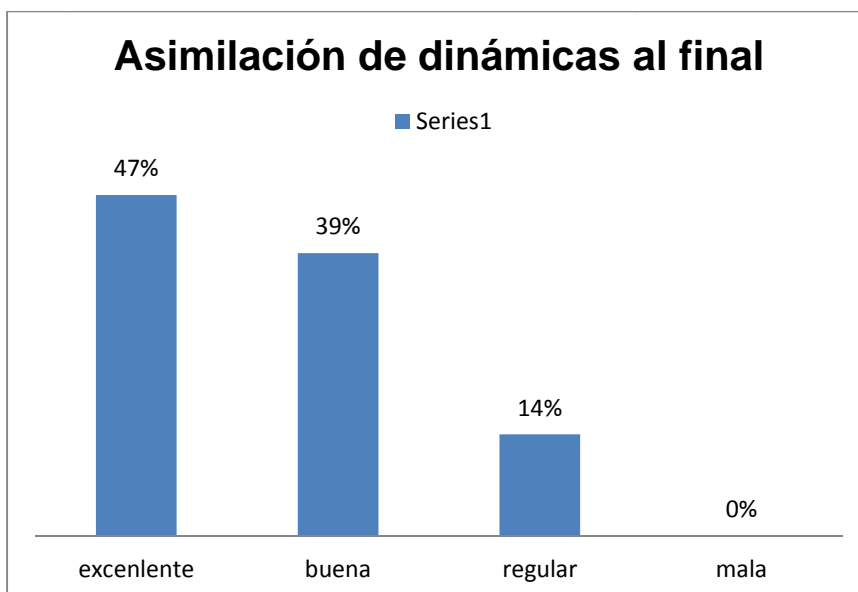
Los resultados a la finalización de la colonia vacacional, son satisfactorias para ellos como para nosotros, en cuanto vemos y sabemos que pueden jugar de acuerdo a las reglas propuestas.



CUADRO #3 ASIMILACIÓN DE LAS DINÁMICAS



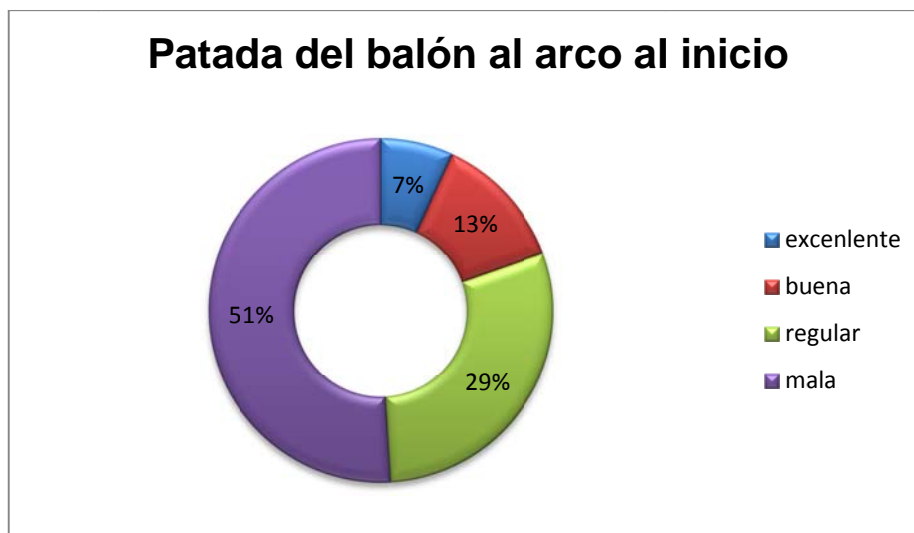
Nos podemos dar cuenta de que los niños no saben como van los ritmos y los objetivos de cada dinámica.



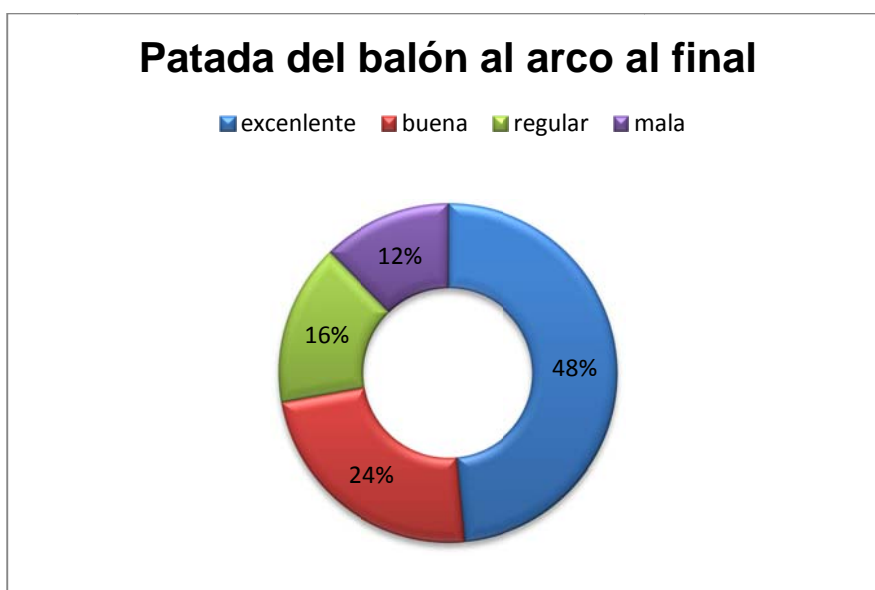
Los resultados a los que llegamos no son los esperados en cuanto que las dinámicas varían y los niños tardan en captar y realizarlas como se las espera.



CUADRO #4 PATADA DEL BALÓN AL ARCO EN TIROS PENALES



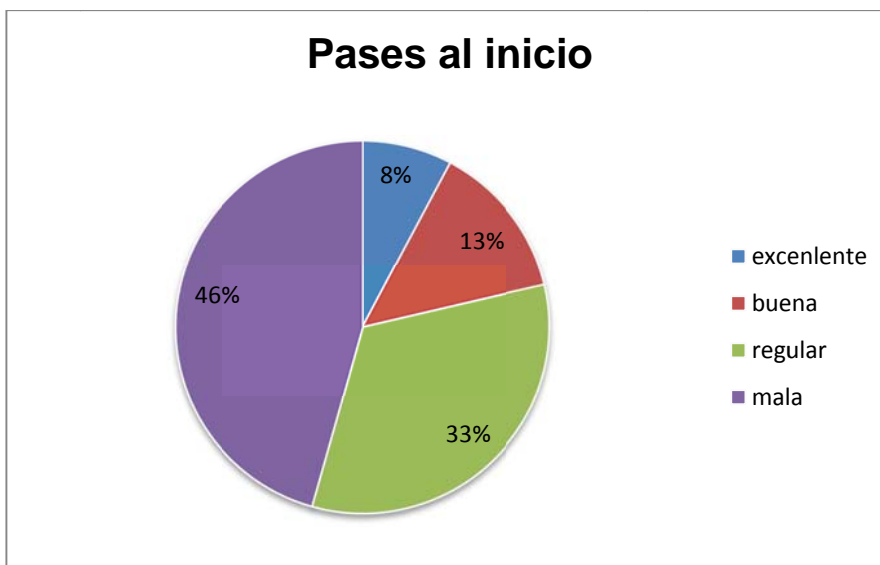
En la realización de los tiros penales nos podemos dar cuenta que hay niños que ya lo han practicado pero sin saber muy bien el objetivo de realizar los penales, de acuerdo a eso les hemos puesto estos rangos de calificaciones.



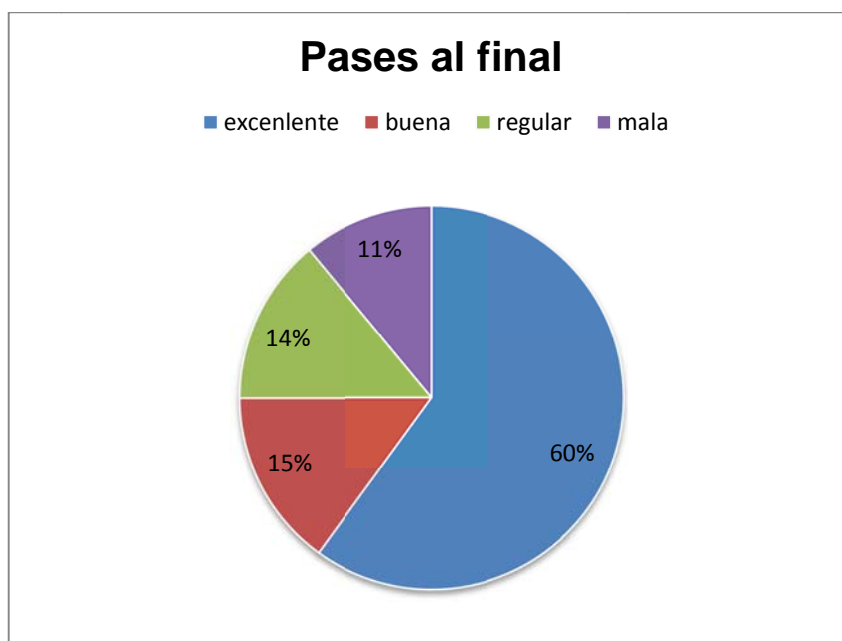
En estos resultados podemos certificar que los niños mejoran y saben como y para donde es que deben patear, además de la fuerza que pueden someterle el disparo, por la confianza que han ganado.



CUADRO #5 PASES DEL BALÓN



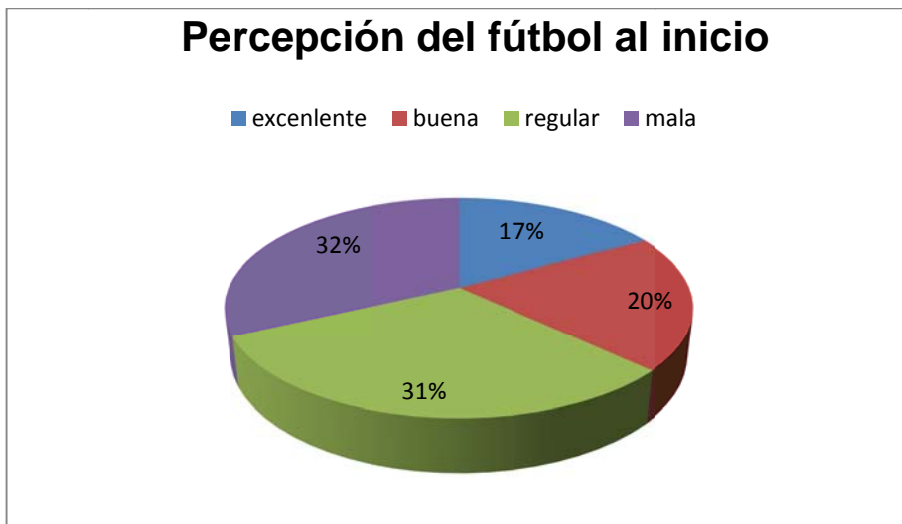
Los niños no están seguros de que sus pases lleguen al objetivo que es su otro compañero que está llamándolos con constancia, entonces hay que fortalecer la sociabilidad y la seguridad de lo que están realizando.



A través de los días los niños son más compatibles y con más confianza en la realización de los pases y seguimientos del balón, es por eso que podemos poner estos resultados.



CUADRO # 6 PERCEPCIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LOS PARTIDOS DE FÚTBOL



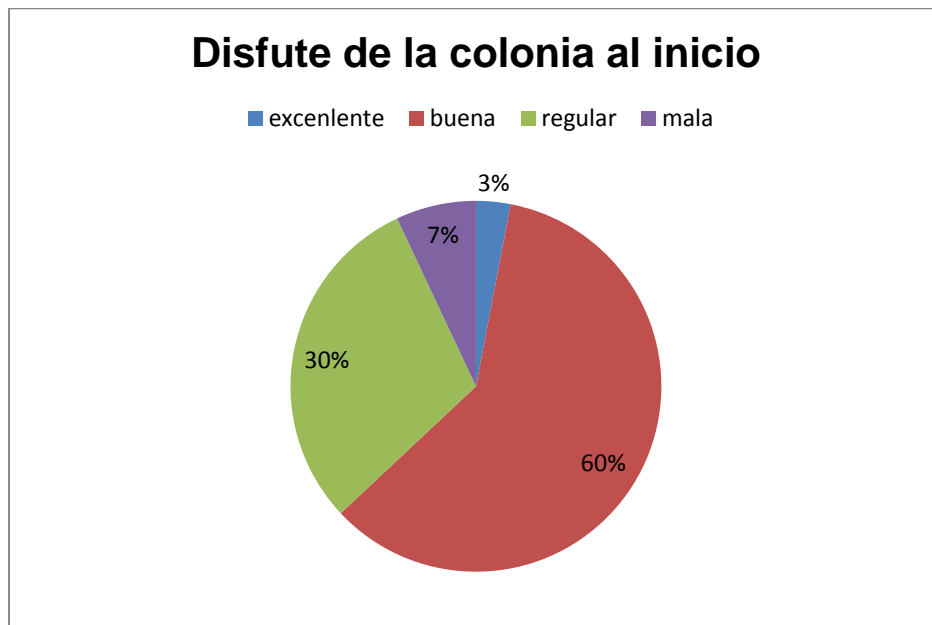
Los porcentajes de este cuadro son debido a que los niños no saben donde esta el balón por mas que suene, además no son muy precavidos en la hora de correr.



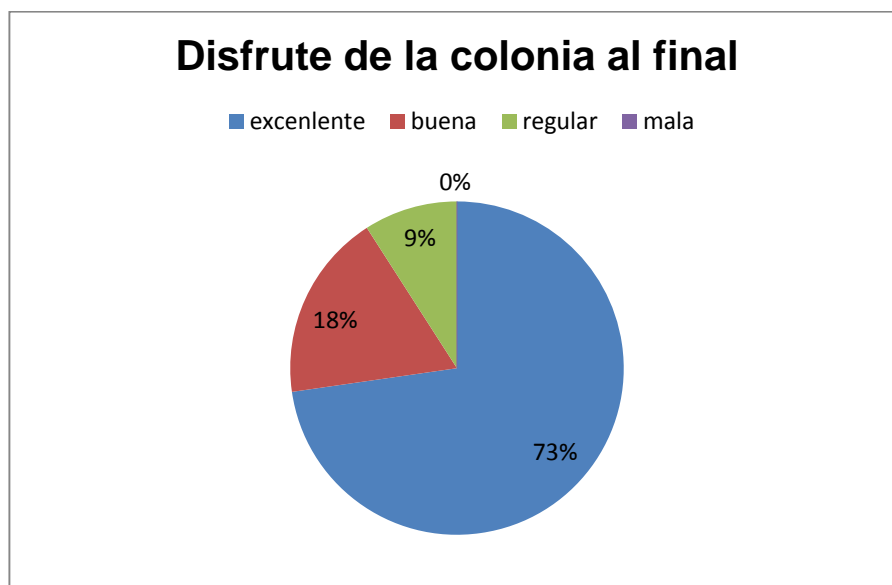
Nos podemos dar cuenta que los niños se acoplan de muy buena manera al momento de ser dirigidos bajo voces de mandos y con los sonidos de los compañeros y del balón.



CUADRO # 7 DISFRUTE DE LOS NIÑOS DURANTE LA COLONIA VACACIONAL



Los niños están inseguros, con miedos y muchas interrogantes que no les deja fluir de la mejor manera.



La interacción de los niños es muy increíble, y satisfactoria, lo que refleja cada una de las sonrisas y las ganas de seguir jugando.



CONCLUSIONES.-

Por todos es sabido la importancia social del deporte, esto puede comprobarse analizando la influencia que sobre el deporte hoy tiene la forma en la que está organizada la sociedad, una sociedad, en la que el deporte y la educación física ha alcanzado una gran importancia debido a que la practica deportiva, aporta una serie de valores para la convivencia social, siendo un generador de actitudes, de comportamientos y de formas de actuar que actúan de forma positiva en toda persona que lo practica. Estos valores, son si cabe aun más importante en las personas ciegas y deficientes visuales, ya que les sirve de válvula de escape, de su realidad cotidiana, además de servirles como elemento rehabilitador y de conocimiento de su propio cuerpo.

Teniendo presente que los niños con capacidades diferentes (no videntes), tienen una personalidad innata, llena de espontaneidad y un carisma sin igual y con muchas ganas de aprender y hacer cosas que llenen sus vidas de alegría. Podemos decir nosotros como guías de la Colonia Vacacional “Ángeles en el Fútbol”, aprendimos mucho de los valores que ellos nos transmiten y de algunos que hemos ido perdiendo con el transcurrir del tiempo, como es el respeto, la solidaridad y las comprensiones sociales.

Se debe ir mejorando la manera de tratar a una persona ciega por parte de las personas que poseen el sentido de la vista normal, muchos de nosotros tenemos una forma distinta de tratar a una persona ciega les miran con desprecio, sienten pena de ellos, algunos sienten miedo cuando pasan junto a ellos y otros cuando una persona ciega les pide alguna colaboración, somos capaces hasta de giran el rostro o no les tomamos en cuenta y los ignoramos, y eso es lo primordial que tenemos que cambiar para que ellos se sientan vivos en esta sociedad.

En la Colonia Vacacional los guías al elaborar los juegos y dinámicas pudimos darnos cuenta que los niños no videntes trabajan con mucho entusiasmo, y tienen ganas de que las clases no se terminen por el mismo hecho de que lo que están realizando es nuevo y les fascina y lo realizar con el corazón.

Los padres de familia de los niños no videntes generan un rol muy importante en la colonia vacacional porque ellos son los que les apoyan y sugieren mas actividades relacionadas a ellos, por que el beneficio y satisfacción no eso para los niños si no para todos las familias de estoy niños al verlos sonreír.



RECOMENDACIONES.-

Hay que realizar más proyectos en el campo del deporte, con finalidad de ayudar a la sociedad y a las personas que más lo están necesitando en nuestro medio que son las personas con capacidades diferentes, para que se puedan sentir útiles y con capacidades de realizar actividades que ellos no tienen a su alcance pero que están en todas las capacidades para poder hacerlas, y lo más importante es de que hagan actividades físicas nuevas que a ellos les satisfaga y puedan tener un campo de vida físico más amplio.

Los niños con capacidades diferentes (no videntes) nos enseñan día a día con su humildad a nosotros los guías de la Colonia Vacacional a seguir mejorando en nuestro trabajo y brindarles a ellos lo mejor de nosotros para aprender mutuamente el uno del otro.

La sociedad hoy en día debe ir cambiando su forma de tratar a las personas ciegas, brindando su ayuda y colaborando hacia ellos en el transporte público cuando les piden una colaboración económica ellos arriesgan su vida al tratar de cubrir con ese sustento económico para su familia.

Con las dinámicas empleadas en la Colonia Vacacional se pudo observar que los niños no videntes sienten alegría, y tienen todas las ganas de participar en las clases.

Se debe difundir a los padres de familia de los niños no videntes a través de publicidad para que participen en las actividades de sus hijos pues así generan en ellos una mayor confianza.



8.-BIBLIOGRAFÍA:

1. Amate Alicia, Organización panamericana de la salud, publicación científica y técnica No. 616 editorial Argentina 2007
2. Vincent P. Anatomía, fisiología, biología e higiene. 11 Editorial: MASSON Año edición: 2005 Plaza de edición: BARCELONA
3. Augusto Roa Bastos, Discapacidad visual. Caracas Venezuela (1966)
4. Konrad Bachmann. Biología para médicos: Conceptos básicos para las facultades de medicina, farmacia y biología, editorial reverté s.a: Año edición: 1979 Plaza de edición: BARCELONA.
5. Brogna Patricia. Visiones y Revisiones de La Discapacidad. Educación y pedagogía, editorial: FONDO DE CULTURA ECONOMICA (MEXICO). Año edición: 2009.
6. Canales de la Real Academia Nacional de Medicina - 1962 - Tomo LXXIX - Cuaderno 3.
7. Collins Jane. La Salud Del Bebe y Del Niño. La guía esencial desde el nacimiento hasta los 11 años. Editorial: TURSEN-HERMANN BLUME, Año edición: 2004
8. Cuenca Eugenio Martín. Fundamentos de Fisiología. Editorial: EDICIONES PARANINFO, S.A. Año edición: 2006
9. Díaz de Santos. Fundamentos de la epidemiología. Año de edición 1996.
10. Dorado Alberto, Ramírez Javier, Yunta Daniel y Chueca Miguel. El juego y los alumnos con capacidades especiales. Editorial: UNIVERSIDAD DE MURCIA, Año edición: 2007.
11. Facultad de Ciencias Sociales Año V, número 8, (2008), Representaciones Sociales y Discapacidad.
12. François Ricard. Tratado de osteopatía craneal, Articulación temporo mandibular. Editorial: PANAMERICANA, Año edición: 2003
13. Furlan Walter, Monreal Javier García, Muñoz Laura. Fundamentos de optometría. Editorial: UNIVERSITAT DE VALENCIA. SERVEI DE PUBLICACIONS. Año edición: 2000
14. García de Mirgo José Antonio "Actividades Físico-deportivas para minusválidos". Año de edición 2010
15. Lawrence Kitchin, discapacidad visual y autonomía personal. Año de edición (1996)
16. Universidad de Oviedo. Lecciones de Embriología. Malformaciones de los derivados del ectodermo.
17. Miller Keane Diccionario enciclopédico de enfermería. 5ta Edición medica panamericana
18. Norelly Soto Builes, Dr. Carlos Eduardo Vasco, Universidad de Manizales, Año V, Número 8, V1 (2008)
19. Quito Luis. Ayala Ana. Desarrollo del sentido del equilibrio como el factor para el mejoramiento de la condición física de los no videntes de la sociedad de no videntes del Azuay. 2011
20. Ríos Hernández Mercedes Actividad física adaptada, el juego y los alumnos con discapacidad. 5ta Edición, año 1996



21. Salvador González Alarcón, Coordinador Deportivo Málaga, septiembre 2002. Deportes para Ciegos y Deficientes Visuales.
22. Tamayo Martha Lucía y Jaime Bernal. Alteraciones visuales y auditivas de origen genético. Universidad Médica, vol. 49, núm. 2, abril-junio, 2008
23. Zarco Villarosa Diego, Rodríguez Salvador Vicente. Simulación y disimulación en oftalmología: Técnicas ambulatorias de diagnóstico. Editorial Glosa, S.L. 2005.

CITAS BIBLIOGRAFICAS WEB:

24. [http://es.wikipedia.org/wiki/Braille_\(lectura\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Braille_(lectura))
25. [http://www.efdeportes.com/efd158/las-actividades-ritmicas-para -niños ciegos.htm](http://www.efdeportes.com/efd158/las-actividades-ritmicas-para-niños-ciegos.htm)
26. <http://www.efdeportes.com/efd131/juegos-deportivos-adaptados.htm>
27. <http://www.efdeportes.com/efd169/orientacion-y-la-movilidad-enciegos.htm>
28. <http://www.efdeportes.com/efd9/jue91.htm>
29. <http://foros.marianistas.org/showthread.php?p=148891>
30. http://www.museodeljuego.org/_xmedia/contenidos/0000001254/docu1.pdf



UNIVERSIDAD DE CUENCA

9.- ANEXOS

ANEXO #1

SOLICITUD A LA EMPRESA EMAC

Cuenca 08 de Junio de 2012

Ing. Valeria Villavicencio Vega.

GERENTE DE LA EMPRESA EMAC

De nuestras consideraciones

Los Señores Juan Carlos Carreño Barrera con C.I. 010402511-9 y Juan Gabriel Narváez Rosas con C.I. 010405053-9. Estudiantes Egresados de la Escuela de Cultura Física, Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación de la Universidad de Cuenca por medio de la presente queremos solicitar a usted de la manera más comedida nos autorice la utilización de las Instalaciones Deportivas ubicadas en el Parque El Paraíso con el fin de llevar a cabo nuestro Diseño de Tesina que es una Colonia Vacacional con el Título "Ángeles en el Fútbol" para niños de 10 a 16 años de edad con capacidades diferentes (no videntes) de la Ciudad de Cuenca.

Le pedimos nos brinde su apoyo para que a través de la Empresa EMAC usted con su maravillosa gestión, pueda ayudarnos con publicidad, para poder adquirir balones, conos, chalecos y refrigerio para dar a los niños no videntes en el receso de la Colonia Vacacional.

De antemano le damos nuestros más sinceros agradecimientos y contando con su gran corazón, que dará usted a la presente.

Atentamente:

.....
Juan Carlos Carreño Barrera

.....
Juan Gabriel Narváez Rosas



ANEXO # 2

Presupuesto para Ángeles en el Fútbol “Colonia Vacacional para niños de 10 a 16 años con capacidades diferentes (no videntes) a realizarse en la Ciudad de Cuenca”.

Materiales		Valor Unitario en \$	Valor Total en \$
5 Balones sonoros		25	125
40 camisetas		3	120
2 silbatos fox40		15	30
1 botiquín de primeros auxilios		30	30
Refrigerios		1.00	600
Publicidad			80
Varios			70
	Total		\$ 1055



UNIVERSIDAD DE CUENCA

ANEXO # 3

Cuenca, 10 de abril de 2012

Laboratorio DENTALES M&M

Director:

TD. Marco Méndez

Su despacho

Me dirijo a usted en nombre de “Ángeles en el Fútbol”, es una Colonia Vacacional para niños con capacidades diferentes (no videntes). Nuestra misión es generar un espacio de diversión, estímulo y auto confianza en estos niños a través de la práctica del fútbol.

Para lo cual su ayuda nos será muy importante para que éste sea un éxito. Estaríamos muy agradecidos de recibir una donación de refrigerios para 40 niños durante una semana. En retribución a su generosidad, colocaremos el logo de su Empresa en las camisetas a ser utilizadas por los niños y mencionaremos en nuestros volantes la contribución de su laboratorio dental.

Muchas gracias por tener en cuenta nuestro pedido. Si tiene preguntas o necesita información adicional, por favor, siéntase libre de contactarnos.

Cordialmente,

Los Organizadores

.....
Juan Carreño

092978916

.....
Juan Narváez

095235316



UNIVERSIDAD DE CUENCA

ANEXO # 4

Cuenca, 10 de abril de 2012

Abogado: Eddy Quezada.
Su despacho.

Me dirijo a usted en nombre de "Ángeles en el Fútbol", es una Colonia Vacacional para niños con capacidades diferentes (no videntes). Nuestra misión es generar un espacio de diversión, estímulo y auto confianza en estos niños a través de la práctica del fútbol.

Para lo cual su ayuda nos será muy importante para que éste sea un éxito. Estaríamos muy agradecidos de recibir una donación de refrigerios para 40 niños durante una semana. En retribución a su generosidad, colocaremos el logo de su Empresa en las camisetas a ser utilizadas por los niños y mencionaremos en nuestros volantes la contribución de su laboratorio dental.

Muchas gracias por tener en cuenta nuestro pedido. Si tiene preguntas o necesita información adicional, por favor, siéntase libre de contactarnos.

Cordialmente,

Los Organizadores

.....

Juan Carreño

092978916

.....

Juan Narváez

095235316



UNIVERSIDAD DE CUENCA

ANEXO # 5

Cuenca, 10 de abril de 2012

Panadería "Doña Rosita"
Propietaria: Sra. Mercedes Carreño

Me dirijo a usted en nombre de "Ángeles en el Fútbol", es una Colonia Vacacional para niños con capacidades diferentes (no videntes). Nuestra misión es generar un espacio de diversión, estímulo y auto confianza en estos niños a través de la práctica del fútbol.

Para lo cual su ayuda nos será muy importante para que éste sea un éxito. Estaríamos muy agradecidos de recibir una donación de refrigerios para 40 niños durante una semana. En retribución a su generosidad, colocaremos el logo de su Empresa en las camisetas a ser utilizadas por los niños y mencionaremos en nuestros volantes la contribución de su laboratorio dental.

Muchas gracias por tener en cuenta nuestro pedido. Si tiene preguntas o necesita información adicional, por favor, siéntase libre de contactarnos.

Cordialmente,

Los Organizadores

.....
Juan Carreño

092978916

.....
Juan Narváez

095235316



UNIVERSIDAD DE CUENCA

ANEXO # 6

Cuenca, 10 de abril de 2012

Ferretería "Bravo"
Propietario: Sr. Enrique Bravo
Su despacho

Me dirijo a usted en nombre de "Ángeles en el Fútbol", es una Colonia Vacacional para niños con capacidades diferentes (no videntes). Nuestra misión es generar un espacio de diversión, estímulo y auto confianza en estos niños a través de la práctica del fútbol.

Para lo cual su ayuda nos será muy importante para que éste sea un éxito. Estaríamos muy agradecidos de recibir una donación de refrigerios para 40 niños durante una semana. En retribución a su generosidad, colocaremos el logo de su Empresa en las camisetas a ser utilizadas por los niños y mencionaremos en nuestros volantes la contribución de su laboratorio dental.

Muchas gracias por tener en cuenta nuestro pedido. Si tiene preguntas o necesita información adicional, por favor, siéntase libre de contactarnos.

Cordialmente,

Los Organizadores

.....
Juan Carreño

092978916

.....
Juan Narváez

095235316



UNIVERSIDAD DE CUENCA

ANEXO # 7

Cuenca, 10 de abril de 2012

Supermercado "Familiar"

Estimada Sra. García:

Me dirijo a usted en nombre de "Ángeles en el Fútbol", es una Colonia Vacacional para niños con capacidades diferentes (no videntes). Nuestra misión es generar un espacio de diversión, estímulo y auto confianza en estos niños a través de la práctica del fútbol.

Para lo cual su ayuda nos será muy importante para que éste sea un éxito. Estaríamos muy agradecidos de recibir en calidad de donación 200 panes y 200 bebidas que servirán de refrigerio para los niños. En retribución a su generosidad, colocaremos el logo de su Empresa en las camisetas a ser utilizadas por los niños y mencionaremos en nuestros volantes la contribución de su supermercado.

Muchas gracias por tener en cuenta nuestro pedido. Si tiene preguntas o necesita información adicional, por favor, siéntase libre de contactarnos.

Cordialmente,

Los Organizadores

.....
Juan Carreño

092978916

.....
Juan Narváez

095235316