



UNIVERSIDAD DE CIEINFUEGOS

CARLOS RAFAEL RODRIGUEZ

Facultad de las Ciencias de la Cultura Física y el deporte.

**Influencia de la Actividad Física Adaptada en el desarrollo social del
escolar deficiente visual.**

Autor: Mariela Mederos Solís.

Tutora: MSc. Meilyn Ramos Rodríguez.

Curso: 2013- 2014

Índice

Páginas

Introducción.....	2
Problema de la Investigación.....	6
Objeto de Estudio.....	6
Campo de Acción.....	6
Objetivo General.....	6
Tareas de la Investigación.....	6
Capítulo I: Fundamentación Teórica.....	7
1.1. Necesidades educativas especiales: Aproximación conceptual.....	7
1.2. Concepto, antecedentes históricos, evolución, tipos y clasificación de la discapacidad.....	11
1.3. Características generales de los deficientes visuales.....	16
1.4. Características Psicopedagógicas de las personas con deficiencias visuales.	18
Capítulo II. Diseño Metodológico.....	23
Metodología Utilizada.....	23
Del nivel teórico.....	23
Empíricos.....	23
Paradigma utilizado.....	24
Tipo de estudio.....	24
Tipo de Diseño.....	24
Población y muestra.....	24
Justificación de la Investigación.....	25
Capítulo III. Resultados de la Investigación.....	27
Conclusiones.....	30
Bibliografía.....	
Anexos	

Resumen:

El presente trabajo presenta como título: Influencia de la Actividad Física Adaptada en el desarrollo social del escolar deficiente visual. Persigue como objetivo: Determinar la influencia que ejerce la práctica de la Actividad Física Adaptada en la muestra seleccionada. La investigación es de tipo no experimental con un diseño transeccional descriptivo. Seleccionando para el trabajo una muestra intencional. Está compuesta por todas las partes que integran un trabajo de este tipo para la culminación de estudio arribando como conclusiones que la práctica de la Actividad Física Adaptada en la muestra seleccionada facilita la instrumentación de adaptaciones curriculares en respuesta a las necesidades de los escolares. Facilita además la integración social en ellos, fomenta las relaciones interpersonales permitiendo aprovechar el tiempo libre de una forma sana y divertida evitando el sedentarismo. Abriendo brechas al finalizar la misma a futuras investigaciones.

Abstract:

The present work has as a title: The influence of Adapted Physical Activity in social development of the faulty visuals scholars. It has the objective: to determine the influence of Adapted Physical Activity in the selected sample. The research is no experimental type with a descriptive design. It was selected an intentional sample for the work. It is composed for all the parts that integrate a kind of work needed for a culmination of the studies, arriving to the conclusion that the Adapted Physical Activity in the selected sample helps to the curricular adaptations in response to the scholars needs. Also provides the social integration among them, promote the personal relationships allowing use the free time in a healthy and fun way, avoiding the sedentary style of life.

Introducción.

La diversidad es algo inherente al ser humano aun cuando parezca que este término es de reciente aparición, de manera especial en el ámbito educativo.

En el sistema educativo la palabra diversidad ha tomado cuerpo en los últimos años, y esto es así porque en un sistema democrático hay que aceptar como grandes principios los conceptos de igualdad, solidaridad y diversidad.

López 1997 plantea que existe una unidad dialéctica entre identidad y diversidad humana. Los seres humanos, poseen rasgos generales que los identifican como tales, y a su vez cada persona es diferente a las demás en muchos aspectos. Aunque algunos individuos humanos sean notablemente diferentes a la mayoría, son ante todo personas; todos poseen talento humano, pueden realizar actividades que son exclusivamente posibles a su especie y que ninguna otra puede llegar a ejecutar, tales como planear acciones, fabricar instrumentos, hablar, leer, escribir.

Todas las personas pueden aprender y desarrollarse cuando existen condiciones favorables para ello. Sin embargo, cada individuo humano aprende de manera diferente, con diferente ritmo y calidad y es mejor para determinadas actividades y no tan bueno para otras.

Las nuevas tecnologías en función de la atención a las necesidades educativas especiales (más adelante nee) son la expresión de la Revolución Científica Tecnológica que en la actualidad invade el sector educacional a escala nacional e internacional.

Dicha Revolución Científica- Tecnológica en las condiciones sociales y políticas en que se desarrollan las ciencias pedagógicas ha propiciado importantes transformaciones en el campo de la Educación Especial, apreciable en las teorías, políticas, enfoques y paradigmas asumidos, que se corresponden con los intereses y posiciones favorables de los pedagogos de la Actividad Física en los diferentes países del mundo.

La experiencia histórica acumulada, los nuevos conocimientos, más las exigencias y retos actuales a la labor profesional pedagógica hacen reflexionar

sobre todo lo que se ha hecho, sobre los puntos de vista teóricos y prácticos que han sustentado la Educación Especial.

A raíz de esto se cambia el concepto de niños con defectos a una expresión que en buena medida implica elementos más importantes; niños con necesidades educativas especiales.

Este concepto, es el resultado de la evolución de otros muchos que con anterioridad, y con el paso del tiempo, han ido sufriendo un trato discriminatorio, despectivo y con una carga peyorativa, la mayor parte de las veces, insultante.

Dentro del ámbito de la educación, y la medida que ésta ha ido conformando su carácter de ciencia, esta evolución ha venido produciéndose de forma progresiva hasta que ha llegado a ser el término utilizado de forma mayoritaria en el concierto internacional de países desarrollados.

Arráez 1998 refiere que este concepto, representa la expresión de un cambio de perspectiva producido en la consideración que se tiene. Al respecto adiciona; que el mismo posee importantes aplicaciones, tanto en la teoría como en la práctica educativa.

Tomando en consideración los aportes de Pascual, 2009 se asume que investigaciones hechas por pedagogos, médicos, psicólogos, neurólogos y otros especialistas han brindado importantes informaciones que han asegurado el salto cualitativo de las distintas ramas de la pedagogía especial.

Se evidencian cambios de enfoques pedagógicos, donde decae la influencia del enfoque clínico tradicional, en el cual centra la atención en el defecto, con el objetivo de arribar por medio del diagnóstico, a una categoría, realizando una caracterización negativa del estudiante a un enfoque psicopedagógico, el cual centra su atención en las potencialidades del individuo, realizando un estudio más personalizado, con una caracterización positiva, de manera optimista buscando potencialidades con el objetivo de diseñar estrategias que den respuestas educativas y desarrolladoras. De ahí que se note las diferencias y el desarrollo operado de uno a otro, lo cual no es ajeno para los

profesionales de la Educación Física, que tienen en cuenta para sus planteamientos didácticos aspectos que caracterizan a estos enfoques.

Este es un punto de partida para reflexionar acerca de este proceso docente-educativo, que transita por su reconceptualización, es decir: ir estableciendo un nuevo enfoque a las relaciones entre la teoría y la práctica para las Actividades Físicas – Deportivas Adaptadas, que oriente las direcciones esenciales en que debe desarrollarse un proceso docente, con una proyección humanista, en que el profesor actúe de modo que consiga satisfacer las necesidades especiales de aprendizaje de sus alumnos, de acuerdo al nivel de discapacidad : es decir considerando con claridad las diferencias entre los alumnos, para que puedan acceder a determinadas estrategias didácticas o curriculares.

Coppenolle, 2003 en Pascual 2009 plantea que este proceso de satisfacción de necesidades especiales exige una práctica de Actividades Físicas Adaptadas; al describir las **Actividades Físicas Adaptadas** (más adelante A.F.A) como el estudio multidisciplinario de antecedentes, circunstancias, procesos y resultados para servir a las personas con condiciones limitadas, que no pueden participar de forma segura y correcta en la Educación Física habitual, por diferentes causas.

El primer intento internacional por definir la Actividad Física Adaptada (AFA) se realizó en el IX Simposio internacional de Berlín en 1989, en el que Doll-Teppey y sus colegas definieron la AFA con una perspectiva multinacional:

Definiéndola como: La actividad física, motriz y los deportes en los que se pone especial énfasis en los intereses y capacidades de las personas con condiciones limitadas, como las personas discapacitadas, con deficiencias en la salud o los mayores de edad.

Entre sus objetivos se encuentran:

Promover el desarrollo integral de las personas con necesidades educativas especiales y elevar su calidad de vida.

Ofrecer oportunidades educativas que le permitan desarrollar al máximo sus potencialidades.

Potenciar y facilitar las necesidades de expresión corporal a través de juegos, recreación y actividad social.

Facilitar el proceso de aceptación y reconocimiento de sus dificultades y capacidades.

Ayudarlo a lograr la adaptación y equilibrio psicológico.

Favorecer el proceso de socialización a través de procesos sociomotrices.

AFA, se trata de una enseñanza que adapta, que modifica el programa, las tareas o los medios para que todos los estudiantes puedan participar de un proceso planificado y razonado para la interacción dentro del ecosistema-persona, entorno y tarea.

Para realizar esta investigación, el autor tomando en consideración los conocimientos adquiridos en la asignatura Actividad Física Adaptada y su vinculación a las esferas de actuación del profesional de la Cultura Física ha decidido centrar su atención en escolares deficientes visuales y a partir de ahí realizar el estudio.

En visita realizada al centro de Enseñanza Especial Bartolomé Rivas del municipio de Cienfuegos, mediante la revisión de documentos e intercambio con profesores del lugar se ha constatado las principales características que distinguen a estos escolares, entre las que se encuentran: Presentan dificultades para explorar el medio a través de su propio cuerpo, alterándose entonces el esquema corporal, presentando trastornos en la coordinación del equilibrio, de la lateralidad, de la orientación espacial y temporal, así como presentan alteraciones posturales y motoras.

Presentan además representaciones incompletas de los objetos y fenómenos de la realidad, lo que limita la formación de imágenes y reconocimiento del medio.

Requieren de actividades específicas, justo por su necesidad y dificultades para el movimiento. Por lo que presentan falta de confianza e iniciativa, son temerosos, en ocasiones tímidos, otras rebeldes y difíciles de controlar al no poderse mantener al nivel de su clase, afectándose entonces las relaciones interpersonales.

Lo antes expuesto ha constituido el punto de partida para la presente investigación quedando declarado como **Problema de la Investigación** el siguiente:

¿Cómo influye la Actividad Física Adaptada en el desarrollo social del escolar deficiente visual de la Escuela Especial Bartolomé Rivas del municipio de Cienfuegos?

Objeto de Estudio: El proceso de desarrollo de escolares deficientes visuales.

Campo de Acción: La Actividad Física Adaptada en escolares deficientes visuales.

Objetivo General:

Describir la influencia que ejerce la Actividad Física Adaptada en el desarrollo social del escolar deficiente visual de la Escuela Especial Bartolomé Rivas del municipio de Cienfuegos.

Tareas de la Investigación:

Determinación de los fundamentos teóricos de la Actividad Física Adaptada como un proceso histórico social y su incidencia en el desarrollo social de los deficientes visuales.

Diagnostico de las características observables en todo el proceso de investigación.

Elaboración de las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

1.5. Idea a Defender:

La aplicación de una serie de métodos de investigación científica a los involucrados en el tema, permite describir la influencia que ejerce la Actividad Física Adaptada en el desarrollo social de los escolares deficientes visuales objeto de estudio.

Capítulo I: Fundamentación Teórica.

Se realiza un recorrido por el tema mediante la revisión de la bibliografía del mismo. Se comparten criterios asumiendo posiciones logrando así rigor científico.

1.1. Necesidades educativas especiales: Aproximación conceptual.

La diversidad humana constituye un gran reto para los sistemas educativos y más concretamente para la escuela, la cual debe garantizar una educación de calidad para el desarrollo de todos sus alumnos, de cada uno de ellos. La razón de ser, el centro y esencia del trabajo de la institución escolar es el niño y su desarrollo y todos los cambios que se operen deben estar en función de este objetivo.

Siguiendo a López1997, un requisito indispensable en la consecución de ese propósito radica en la preparación, voluntad y compromiso de los docentes, directivos y personal técnico de las escuelas los que deben lograr que todos los niños que ingresan, permanezcan en el sistema escolar, aprendan, tengan éxito y se desarrollen integralmente a pesar de cualquier diferencia.

Evidentemente cambia el concepto acerca de los “niños con defectos” a los que se prefiere incluir en la denominación general de niños con necesidades educativas especiales.

Las necesidades educativas especiales se determinan en función de los recursos personales y materiales que unos determinados alumnos pueden necesitar para el logro de los objetivos de la educación.

Ella no queda determinada en función de colectivos concretos y tipificados (alumnos con deficiencia mental, parálisis cerebral,...), sino que aparece como una posibilidad abierta a cualquier alumno que, en un momento determinado, de manera más o menos permanente, precisa de algún tipo de apoyo o atención complementaria a la acción educativa común, ordinaria y suficiente

para la mayoría del alumnado.

Siguiendo a Arráez 1998, el término de alumnos con necesidades educativas especiales, no es un eufemismo, para referirse a colectivos concretos, sino la referencia a una situación que puede afectar a cualquier alumno que, por causa de origen personal o social, puede presentar necesidades especiales, sin prejuzgar su capacidad de aprendizaje.

Además de los cambios de conceptos acerca de los “niños con defectos” está teniendo lugar una reconceptualización del diagnóstico, de la intervención, de la escolarización y hasta de la preparación de los docentes que trabajan en Educación Especial.

Considerando los elementos esenciales de estos nuevos conceptos. Los niños que presentan desventajas o limitaciones físicas, sensoriales, en su desarrollo psíquico o mental, comúnmente denominados “niños con defectos” fueron concebidos durante largo tiempo como discapacitados, incapaces para casi todo, minusválidos, enfermos, incluso hubo momentos en que se consideraron un peligro social y hasta foco de contagio psíquico en el aula y en la escuela.

Con tales actitudes no se hace más que agregar a las limitaciones y desventajas reales de la persona considerables obstáculos sociales a su desarrollo.

Uno de los primeros propósitos que debe lograrse en la labor educativa-desarrolladora con estos alumnos es elevar su autoestima, o mejor dicho aún, lograr en él un concepto equilibrado de sí mismo, de sus fortalezas de sus potencialidades, que sin desconocer las limitaciones propias, estimule el esfuerzo individual, la voluntad y promueva las fuerzas internas. Todo estaría listo entonces para que decepcionen las ayudas desarrolladoras del sistema educativo y conquiste nuevas zonas de desarrollo.

En un análisis externo, unilateral, sin la suficiente profundidad, suele verse más y en primer plano las limitaciones, la inhabilidad, el defecto y hasta enfermedad en los niños con discapacidades y todo esto se asocia solo con la persona portadora, con su funcionamiento, sin valorar todos los factores que realmente influyen en la situación. Es por ello que en numerosas publicaciones y en la

imagen general que se ha conformado, tiende a analizarse como un problema biológico, sin considerar que en la mayoría de los casos están influyendo importantes barreras sociales que surgen desde los primeros momentos de la vida.

Estos puntos de vista que centran la atención en el defecto, en la enfermedad, en lo que estos niños no tienen o no pueden hacer, que desconocen o minimizar sus potencialidades de desarrollo, fueron duramente criticados por L. S. Vigotsky en numerosas publicaciones y directamente en congresos, conferencias y debates científicos. López Machín, 1999.

Las ideas pesimistas, las expectativas fatalistas y las concepciones biologicistas han ido cambiando, en consecuencia, sobre un análisis realista, sin perder de vista las limitaciones y desventajas de estos niños; se pueden diseñar estrategias educativas, socializadoras, personalizadas, que den respuestas a su situación peculiar y garanticen su integración a la vida social con el máximo desarrollo posible de sus capacidades.

Hasta los términos que tradicionalmente se han empleado para designar a los niños con limitaciones o desventajas también se han transformado.

Hoy como se señala, se prefiere utilizar la expresión “niños con necesidades educativas especiales” no solo porque es menos agresiva que los términos hasta ahora empleados (anómalo, discapacitado, minusválido, retrasado, limitado y otros aún peores afortunadamente superados), sino porque esta es una expresión que indica mejores expectativas, más optimismo y no concibe el problema solo en el niño, “culpa de él”, sino en toda su dimensión biológica, psicológica y social.

La expresión, niños con necesidades educativas especiales, incluye no solo a los que tradicionalmente se denominaban “niños con defectos” por presentar determinadas deficiencias anatómicas, fisiológicas, en el desarrollo psíquico o mental, sino también a aquellos que en cualquier contexto educativo necesitan ayudas especiales que den respuestas a sus necesidades y les permitan alcanzar los objetivos educativos propuestos.

Entre tales alumnos se encuentran los que sin presentar las limitaciones

descritas tienen dificultades en el aprendizaje debido a desventajas socioculturales, desatención, abandono, ausencia reiteradas a la escuela, etc...

Brennan, 1998 comenta que hay una necesidad educativa especial, cuando una deficiencia (física, intelectual, sensorial, emocional, social o cualquier combinación de éstas) afecta al aprendizaje hasta tal punto que son necesarios algunos o todos los accesos especiales al currículo, al currículo especial o modificado, o a unas condiciones de aprendizaje especialmente adaptadas para que el alumno sea educado adecuada y eficazmente. Dicha necesidad puede presentarse en cualquier punto en un continuo que va desde la leve hasta la aguda; puede ser permanente o temporal en el desarrollo del alumno.

Además se reconoce que cualquier alumno en cualquier escuela o contexto educativo, por disímiles causas (dificultades situacionales, tensiones, complejidad del contenido, mal tratamiento pedagógico, u otras) en un determinado momento puede presentar dificultades en el aprendizaje y necesitar ayudas especiales.

Se consideran dentro de este concepto, aplicándolo con rigor, hasta los niños más talentosos que aprenden con mucha mayor facilidad pero su educación necesita de recursos y ayudas especiales que garanticen el acceso a desarrollos ulteriores.

De igual forma se debe emplear el término discapacidad, que indica limitada capacidad, con diferentes grados de limitación, para determinada actividad. De modo que el niño o la persona pueden tener discapacidad o discapacidades para una actividad o varias, pero difícilmente sería discapacitado para todo, "discapacitado total"

Por consiguiente el término discapacitado por sí solo no dice nada, siempre le sucedería la pregunta obligada de ¿discapacitado para qué? ¿Podría ser discapacitado para todo? ¿Puede una persona ser totalmente inútil? Tales personas prácticamente no existen.

Si un niño, por ejemplo, presenta una deficiencia visual que da lugar a una discapacidad para la lectura ¿sería un discapacitado? Lo mismo podríamos preguntarnos en el caso de un niño con deficiencia auditiva, física- motora o

intelectual. Las deficiencias no hacen a los niños totalmente deficientes y sus discapacidades no los hacen discapacitados para todo.

Por otra parte, si bien nos es prácticamente imposible encontrar a un individuo humano concreto que merezca el calificativo de discapacitado, se estuviera en condiciones similares si se buscara a una persona totalmente capaz, capacitado para todo ¿Podrían encontrar personas capaces para todas las actividades y funciones?

Actualmente autores y especialistas sugieren reflexionar con especial cuidado sobre tal clasificación y el uso de estos conceptos. Se reconoce que todas las personas somos diferentes, cada cual, un ser irreplicable, con mayor o menor desarrollo de capacidades y hasta con cierta cuota de discapacidad para determinadas actividades o funciones. Lo normal es que somos diferentes, la diversidad es norma. Además, los conceptos de norma y anormalidad, sobre todo en el plano del desarrollo psicosocial, del individuo, son considerablemente relativos. Otro lema de actualidad en el campo de la educación especial nos indica: “Ser diferentes es algo común”.

En resumen, en esta reconceptualización del “niño con defecto” el optimismo realista debe imponerse a las ideas pesimistas; al afán por “descubrir, estudiar y tratar los defectos” deben ceder espacio a la búsqueda, estimulación y desarrollo de las potencialidades que existen en cada individuo, el concepto de “discapacitado”, “minusválido”, “enfermo”, “incapaz”, “infeliz”, “pobre”, “desgraciado” o “irreversiblemente impedido” debe dar paso a la concepción de que es posible el desarrollo máximo de capacidades, la preparación para la vida, el disfrute pleno y la integración social de estas personas.

1.2. Concepto, antecedentes históricos, evolución, tipos y clasificación de la discapacidad

Martín 1997 refiere que la visión desempeña un importantísimo papel en el reflejo del mundo que rodea al hombre. El ojo humano posee la admirable capacidad de orientarse en el mundo circundante y de distinguir cada objeto y las relaciones espaciales entre ellos según su iluminación.

El ojo es un órgano del cuerpo humano, par y simétrico, pues está colocado a ambos lados de la cara, se alberga en la porción anterior de la cavidad orbitaria. Para su estudio es necesario analizarlos en sus tres grupos: órbita, anexos y globo ocular.

La órbita ocular está constituida por las paredes óseas y el vértice que corresponde al agujero óptico.

Los anexos oculares son las cejas, los párpados, la conjuntiva y la glándula lagrimal, ellos protegen los ojos de golpes o traumatismos exteriores, de cuerpos extraños y luz excesiva, además son los encargados de mantener transparente y húmedas las córneas.

El globo ocular es una esfera de unos 24 mm de diámetro, con tres capas concéntricas: la exterior, compuesta por dos segmentos, el anterior la córnea y el posterior la esclera o esclerótica; la capa media o túnica vascular la componen por delante el iris y por detrás la coroides, en su parte central, uniendo la anterior y la posterior el cuerpo ciliar. La capa interna es la retina que en su parte anterior continúa con la capa profunda del cuerpo ciliar y el iris.

La córnea es la porción anterior y transparente de la capa externa del globo ocular, tiene forma casi circular. Es el primer medio refringente del ojo, mantiene su superficie, lisa. Su unión con la esclerótica se llama limbo.

La esclerótica, junto con la córnea forma la capa externa del globo ocular. Es opaca y poco elástica. Está compuesta por haces de tejido conjuntivo y fibras elásticas, que le dan una consistencia fuerte, permitiéndole al ojo mantener su forma a pesar de alcanzar un espesor máximo de 1mm.

El iris es una membrana de color variable, de forma circular, tiene un agujero central (pupila), que regula la luz que penetra en el interior del ojo y excluye los rayos periféricos que afectan la nitidez de la imagen retiniana. Su función se compara con el diafragma de una cámara fotográfica.

El cuerpo ciliar es una prolongación de la base del iris hasta el límite anterior de la coroides. Se compone del músculo ciliar y los procesos ciliares. Ellos

secretan el humor acuoso, mientras el músculo contrae los procesos ciliares y la coroides, lo que produce una relajación del ligamento suspensorio del cristalino, dando lugar al proceso llamado acomodación.

La coroides es una membrana de color pardo oscuro, situada entre la esclerótica y la retina. Está formada por numerosos vasos sanguíneos.

Su función es nutrir la retina, el cuerpo vítreo y el cristalino. El cristalino es un cuerpo lenticular, transparente y biconvexo, que está suspendido en la parte anterior del globo ocular. Está envuelto en una cápsula transparente y manteniéndolo en posición por el ligamento suspensorio. Es el tercer medio refringente del ojo. Su lente al aumentar su posición de convergencia ante los rayos de luz, contribuye fundamentalmente al mecanismo de acomodación.

La retina es una membrana delgada, transparente y delicada, con un espesor inferior a 0.4 mm. Sus componentes neuronales son los conos y los bastones, órganos terminales de la visión que transforman las ondas luminosas que inciden sobre la retina en impulsos nerviosos; que pasan por las células bipolares y se transportan por los nervios ópticos, cilindros de las células ganglionares, cintillas ópticas y por las radiaciones ópticas al cerebro en la región occipital donde se produce la sensación de luz.

Los conos son los encargados de la agudeza visual y la discriminación del color en gran intensidad y a los bastones les corresponde la iluminación escasa.

En el interior de la retina hay una extensión avascular, la membrana amarilla o mácula lútea que en el centro se encuentra la fóvea central (hay gran concentración de conos y pocos bastones) es la zona de mayor agudeza visual.

También a un lado del polo posterior del ojo se encuentra la cabeza del nervio óptico (papila), zona sin poder visual denominado punto ciego.

El proceso de crecimiento y desarrollo del ser humano, desde el nacimiento se da a través de los canales sensoriales como la visión, la audición, el olfato, el paladar y tacto. Enfocando particularmente la visión, a la cual se responsabiliza por 80% de las percepciones, el agravamiento a su funcionamiento puede acarrear consecuencias graves o no, y sufre influencia de la extensión del daño ocular y su causa.

La OMS relata que existen más de 40 millones de personas con deficiencias visuales en todo el mundo, donde la mayor parte viven en países con bajas condiciones socioeconómicas, sanitarias. Las causas de esas deficiencias son diversas, sin embargo la mayoría de los casos de ceguera podrían ser evitados a través de la asistencia primaria.

La salud ocular debe ser trabajada en todas las fases del ciclo vital, pues cada etapa de vida presenta características propias. No obstante en este estudio el foco central es el niño con daño ocular, o sea, deficiente visual. Según la Secretaría de Educación de São Paulo (1993) son considerados deficientes visuales los ciegos y portadores de visión subnormal. La OMS (1993:2) dice que “un niño ciego es una persona menor de 16 años cuyo ojo en mejores condiciones muestra una agudeza visual corregida menor de 3/60 (puede contar los dedos del examinador a 3 m. de distancia) y un campo visual central menor de 10°”. De acuerdo con el Código Internacional de Enfermedades, la visión subnormal o baja visión en niños, es todo individuo con edad menor de 16 años con acuidad visual corregida en el mejor ojo, siendo inferior a 6/18 (0,31) mas igual o superior a 3/60 (0,05). (OMS:1994).

Para Carvalho (1992:13) “La visión subnormal (VSN) es una pérdida severa de visión que no puede ser corregida por tratamiento clínico o quirúrgico ni con anteojos convencionales. También puede ser descrita como cualquier grado de disminución visual que cause incapacidad funcional y disminuya el desempeño visual”.

Siguiendo a Pascual, 2009, la discapacidad visual hace referencia a la deficiencia en la visión que a pesar de tener corrección, afecta de modo negativo a las personas en su vida cotidiana. Existen las deficiencias congénitas, las personas nunca han tenido visión y las adquiridas, relacionadas con la afectación gradual o repentina de la visión. La estructura de la deficiencia comprende:

- Como necesidad primaria: Deficiencia visual que va desde la debilidad a la pérdida severa.
- Como necesidad secundaria: Dificultades en la orientación espacial.
- Como terciaria Alteraciones en el desarrollo de la personalidad. Regulación.

Siguiendo a la autora; los trastornos en la visión tienen tres orígenes, pueden ser por **enfermedades** entre las que se encuentran glaucoma, queratitis, retinoblastomas, retinopatías de diferentes tipos, cataratas seniles, diabetes, enfermedades vasculares sífilis.

Pueden aparecer por **causa congénitas**: Rubeola, toxoplasmosis, tratamientos prenatales, trastornos metabólicos. **Y por accidentes**, entre los que se encuentran accidentes de guerra, infecciones, lesiones.

La Ceguera es la falta o pérdida de la visión normal que no se puede corregir con gafas o lentes de contacto. El término ceguera legal según la OMS gira en torno a dos parámetros: agudeza visual y amplitud del campo visual. Un ojo es ciego cuando su agudeza visual con corrección es 1/10 (0,1) o cuyo campo visual se encuentre reducido a 20° (Crespo, 1980). El ojo de menor visión habrá de poseer al menos una de las cuantificaciones de la definición anterior; no obstante, estos parámetros no son aceptados de manera unánime por la comunidad internacional. En España, la reducción del campo visual para la consideración de la ceguera legal ha de ser igual o inferior a los 10°.

Según la Dra. Bárraga, 1985. Se pueden establecer las siguientes categorías de sujetos discapacitados visuales:

1. Ciegos: Son aquellos sujetos que tienen sólo percepción de luz, sin proyección, o que carecen totalmente de visión. Desde el punto de vista educacional, aprenden mediante el sistema Braille y no pueden utilizar la visión para adquirir ningún conocimiento, aunque la percepción de luz les ayude en sus movimientos de orientación.
2. Ciegos parciales: Son sujetos que tienen unas posibilidades visuales mayores, como capacidad de percepción de luz, de bultos, de contornos, de algunos matices de color.
3. Baja visión: Ambliopes profundos: son niños cuyo resto visual les permite ver objetos a pocos centímetros.
4. limitados visuales: Ambliopes propiamente dichos: son los que precisan, debido a sus dificultades para aprender, una iluminación y unos materiales más adecuados, bien reduciendo o aumentando la iluminación, bien utilizando lentes o aparatos especiales.

La capacidad visual está condicionada por otras variables de la persona y del contexto, de hecho se puede describir dicha capacidad como el producto resultante de la interacción de las características del sistema visual de la persona y de variables ambientales.

1.3. Características generales de los deficientes visuales.

Uno de los mayores problemas que tienen estos alumnos es el de la percepción, estructuración y organización del espacio, así como de los objetos que se sitúan en él. Habrá que ayudarles y permitirles que conozcan y dominen táctilmente ese espacio para que puedan elaborar una representación correcta de estos conceptos. No poseen un adecuado control dinámico de su propio cuerpo, debido a la falta de seguridad que la carencia de visión les produce, por lo que para determinados ejercicios de desplazamiento será necesario que

un compañero o el propio profesor le guíen verbalmente o incluso agarrándolo de la mano.

Otro de los grandes problemas estriba en que en ellos no pueden ver las formas expresivas corporales, el modelo del otro, lo que le va a plantear serias dificultades a la hora de ejecutar gestos tanto de la vida diaria como en la práctica de juegos o deportes. Será preciso entrenarlos partiendo de la percepción táctil, la ejecución de los gestos de manera analítica y secuenciada para, poco a poco, ir pasando a la ejecución global. Estos niños pueden participar en más tareas, juegos y deportes de los que en un principio pueda pensarse. No obstante, será muy importante que conozcan el espacio donde se va a desarrollar el juego valiéndose del tacto y del oído además de la compañía de alguien que los conduzca por él.

Especialmente interesante resulta, trabajar la relajación ya que contribuirá a combatir la hipertonía muscular que estos sujetos desarrollan como consecuencia del miedo a lo desconocido, a los golpes y a las caídas.

La persona ciega presenta generalmente atraso en el desarrollo físico e intelectual. Los períodos de desarrollo no se corresponden con la norma etárea, o sea con las características de cada edad. Es apreciable en ellos la desproporcionalidad que se da en el desarrollo de los procesos psíquicos, lo cual se manifiesta por el desarrollo acelerado del pensamiento abstracto. El pensamiento de los deficientes visuales se afecta en cuanto el análisis y la síntesis. Les resulta difícil establecer semejanzas. Las generalizaciones que realizan son incompletas, superficiales, puede aparecer esquematismo. La flexibilidad e independencia está en correspondencia con el nivel alcanzado en la representación y sensopercepción. Las percepciones en ellos son fragmentadas.

En los débiles visuales: La agudeza visual de ellos es de 0,05 a 0,4. Y además presentan reducción del campo visual, se incluyen en este grupo a aquellos que tienen otros trastornos funcionales, derivados de afecciones oculares como son las de refracción (hipermetropía, miopía, astigmatismo, retinopatía diabética).

Los estrábicos considerados también parte de este grupo, presentan alteración de la musculatura del ojo. Desviación en un ojo o en los dos. Pudiendo ser convergente hacia arriba o hacia abajo. El estrabismo suele acompañarse de la ambliopía, que es un déficit funcional.

El nistagmus es otra de las alteraciones que aparecen con frecuencia en los débiles visuales y se define como movimiento del ojo fuera del lugar y luego vuelve al mismo. Este es un problema del sistema nervioso central.

De manera general: Los débiles visuales se caracterizan por tener percepciones imprecisas. Lentitud y estrechez en la visibilidad. Lentitud en la memorización del material visual. Dificultades para identificar rasgos esenciales, así como alteraciones de la lectura y la escritura.

1.4. Características Psicopedagógicas de las personas con deficiencias visuales.

Particularidades de la comunicación

Los sistemas de comunicación con alumnos ciegos o amblíopes son aquellos que permiten a las personas con dichas discapacidades comunicarse y participar activamente en la interacción social propiciando su integración y adaptación social.

En relación con una comunicación preverbal, parece que cuando existe una formación adecuada por parte de los padres, la comunicación niño ciego-adulto no tiene porqué mostrar diferencias respecto a la comunicación entre los videntes. Sin embargo, el desarrollo del lenguaje, que propiciará la comunicación, es distinto en el niño ciego. Algunos aspectos característicos del desarrollo del lenguaje son: en el niño ciego el habla aparece más tarde, el estadio de imitación se prolonga debido al valor autoestimulante que tiene la repetición para el niño ciego, el lenguaje cae en el verbalismo, ante situaciones nuevas el niño ciego evita hablar o habla solo, se prolonga el uso de la tercera persona como consecuencia de su dificultad para diferenciarse él mismo del medio, etc. En cuanto a la comunicación escrita es obvia la necesidad de un sistema de comunicación aparte del utilizado por videntes.

Los sistemas de comunicación con alumnos amblíopes son distintos de los de niños ciegos. Los principales medios de que disponemos para favorecer la comunicación con los primeros son de dos tipos:

- Los auxiliares ópticos: son lentes que se utilizan para corregir los déficits visuales compensando la agudeza visual disminuida. Se realiza mediante sistemas telescópicos y mediante potentes lupas.
- Las ampliaciones: además de las ampliaciones conseguidas por los auxiliares ópticos se pueden emplear otros sistemas de aumento manuales o electrónicos como: ampliación manuscrita, proyectores de diapositivas, telulupa, libros en macrotipos, sistema de TV con ampliación de imagen, etc.

La comunicación con alumnos ciegos se realiza sin dificultad especial cuando se trata de soporte fonológico. La persona ciega escucha y responde sin problemas específicos en conversaciones, explicaciones y otros. Para almacenar esa información se pueden utilizar en las deficiencias visuales sistemas análogos: discos y cassettes (libro hablado), digitales (grabaciones de información codificada en cassette corriente), braillecord, digicassettes, brailink, etc. En la comunicación escrita, se ha generalizado el empleo del sistema Braille. Método consistente en la lectura mediante el tacto de puntos sobresalientes dispuestos de manera que compongan la información. Este sistema de lecto-escritura, creado por Louis Braille, se basa en un signo generador consistente en una celdilla de 2 x3 que mediante distintas combinaciones de esos 6 puntos generan los signos de lectura y escritura. La instrumentalización de este sistema está basada en los siguientes materiales:

- pauta o tablilla, del tamaño de folio o medio folio, para la escritura manual.
- rejilla o especie de lámina perforada en filas de cajetines en los que se perfora el papel con el punzón.
- punzón, instrumento de madera o plástico que perfora al escribir.
- la máquina. En España se utiliza la máquina Perkins.

- El papel.

Particularidades del desarrollo psicomotor

Presentan dificultades para explorar el medio, dificultándosele el esquema corporal, la lateralidad, la orientación espacial, presentando entonces poca movilidad. Realizan una representación incompleta, parcial, fragmentaria, de los objetos y fenómenos de la realidad, lo que limita la formación de imágenes.

Presentan además trastornos posturales y motores por el bajo tono muscular que los caracteriza, evidenciándose: hundimiento de la bóveda plantar, deformidades de la columna, hiperextensión de las rodillas. Dificultad con la coordinación de diferentes posiciones. Requieren de actividades específicas, justo por esas necesidades de movimiento.

Particularidades Psicológicas:

Presentan falta de confianza e iniciativa, por otra parte buen desarrollo del lenguaje. Pensamiento lógico muy bien desarrollado.

En ocasiones presenta una conducta rebelde y difícil de controlar al no poder mantenerse al nivel de su clase.

El trabajo debe dirigirse a buscar la independencia de estos individuos, para ello es muy importante saber que en la persona ciega, la limitación más marcada está relacionada con la movilidad y la orientación. La orientación permite al ciego conocer los objetos y el espacio que lo rodea, les ayuda a saber donde está con relación al ambiente inmediato y distante y a reaccionar dentro del mismo, además de reconocer sus formas y en lo específico la propia forma corporal.

La movilidad es la forma de desplazarse en el espacio y para moverse el ciego requiere de: saber orientarse; poseer habilidades; desear moverse.

Dada las características de los niños(as), de este grupo, la adaptación fundamental se refiere al espacio.

El dominio espacial en los niños con deficiencias visuales o ceguera es un factor fundamental para su integración en las actividades físicas deportivas. Si el niño no domina el espacio de juego, se desorienta y no es capaz de conseguir reorientarse por sí sólo, pudiendo desmotivarse y rechazar estas actividades ante el miedo a chocar con obstáculos o con sus compañeros, condicionando así su participación. Por tanto se recomienda trabajar sobre las adaptaciones específicas respecto del espacio. Considerando los ámbitos: sonoro, visual y táctil.

La concientización de las diferentes texturas: paredes y suelos, también pueden situar al niño y ayudarlo en su orientación espacial y por tanto facilita su integración a las actividades.

Es uno de los aspectos que deben cuidarse por la importancia que reviste para el dominio del espacio de los niños que presentan baja visión.

Dar a conocer al niño, los sonidos propios del espacio: ruidos de otros niños jugando en áreas cercanas, ruidos autos en carreteras cercanas, el eco de una sala grande, el sonido de una pelota al rebotar en diferentes tipos de superficies, todo esto puede situar al niño o ayudarlo en su orientación espacial, antes y durante el desarrollo de esas actividades.

La afectación del funcionamiento del analizador visual en los ciegos y las personas de vista escasa, exige la reestructuración de las relaciones recíprocas entre los analizadores. Se forman nuevas conexiones inter analizadoras o intra analizadoras y vienen a dominar relativa o absolutamente (en la ceguera total) los sistemas analizadores distintos a los videntes.

Durante las actividades, los ciegos se forman un núcleo cinestésico-auditivo-táctil de la organización sensorial. En la orientación óptica- vestibular se sustituye del mismo modo el componente visual por el motor.

A través de las sensaciones auditivas los ciegos se orientan en el espacio y

reconocen objetos y personas. Las modificaciones de un sonido, por muy insignificantes que sean para los videntes, revisten para los ciegos un significado de señales. A través de la entonación de la voz los ciegos pueden conocer el estado psíquico del hombre, su carácter, el humor y la actitud hacia el entorno.

El oído preserva a los ciegos la posibilidad de comunicarse en forma normal con la gente, lo cual constituye una premisa principal para compensar un defecto y sus consecuencias.

De lo abordado hasta el momento se infiere: Debido a sus características el docente debe propiciar la estimulación multisensorial. Estimular además el aspecto psicomotriz para facilitar las habilidades de exploración del entorno, manipulación, orientación y movilidad. Estimular a la comunicación en todo momento al niño.

Capítulo II. Diseño Metodológico.

Metodología Utilizada.

En la presente investigación los métodos utilizados fueron:

Del nivel teórico:

Analítico Sintético: Utilizado durante todas las etapas de la investigación, permitiendo el análisis de la información de las principales teorías de la Actividad Física Adaptada y su incidencia en el desarrollo social de los escolares deficientes visuales. Sintetizando los datos, teorías, que conducirán a la selección de los aspectos significativos que conforman los resultados del informe final .

Inductivo – Deductivo: Se utilizó para la valoración de la literatura y los resultados, obteniendo las principales regularidades.

Histórico- Lógico: Permitió, a partir del análisis de documentos, informes, artículos, tesis y bibliografía en general establecer las regularidades en cuanto a la actividad Física Adaptada en diferentes contextos y específicamente en escolares deficientes visuales.

Empíricos:

Observación de Actividades Físicas a la muestra seleccionada (participante) para analizar y posteriormente describir la influencia de las mismas en el desarrollo social de la muestra seleccionada. (Anexo 1)

Cuestionario a los padres, constatando la influencia que ejerce la Actividad Física en el desarrollo de sus hijos. (Anexo 2)

Entrevista a los profesores del centro (estructurada e individual) para conocer sus opiniones en cuanto al tema en cuestión. (Anexo3)

Triangulación;Específicamente se ha dirigido en la investigación a la triangulación de los resultados Goetz y LeCompte (1988:214) en Cortés 2005. Su objetivo es provocar el intercambio de pareceres interpretando los acontecimientos que se han desarrollado en el lugar de trabajo Considerando

los documentos revisados, el criterio de las personas entrevistadas. Todo ello con el objetivo de comprobar si las informaciones aportadas por un método son de alguna manera corroborados por otras llegando a regularidades.

Paradigma utilizado: Para la presente investigación se ha utilizado el enfoque cualitativo, siendo este una vía de investigar sin mediciones numéricas, tomando encuestas, entrevistas, descripciones, puntos de vista de los involucrados de manera holística.

Tipo de estudio: Se basa en un estudio descriptivo. Donde se persigue analizar y describir las características observables del objeto de la investigación sin establecer relaciones entre variables. Dando a conocer los hechos tal como ocurren, obteniendo información exacta y completa a modo de diagnóstico.

Tipo de Diseño:

La investigación se sustenta en un diseño no experimental no siendo manipuladas deliberadamente las variables. Lo que hace este tipo de investigación es observar el fenómeno como tal para después analizarlo. Transversal pues se recolectan los datos en un solo momento.

Población y muestra:

La selección de los sujetos que han formado parte de esta investigación ha sido basada en el método no probabilístico (Hernández Sampier , 2003) o método de selección deliberada e intencional , tal como lo tipifican Rodríguez, Gil y García (2004) . Dicho método, que aunque con diferentes nombres tienen el mismo significado, surge o se utiliza como contrapartida al muestreo probabilístico de la investigación cuantitativa y consiste en la selección no azarosa de las personas o grupos que participarán en la investigación; si no que la selección se hace de acuerdo a unos criterios establecidos con anterioridad o simplemente de acuerdo a los intereses de la investigación.

De esta forma se trabajó con una población de ocho estudiantes, coincidiendo la misma con la muestra. Constituyen además parte de la muestra: la maestra

del aula, la psicopedagoga del centro, el profesor de educación física y los padres. Los mismos aportaron valiosa opiniones para la investigación.

Justificación de la Investigación:

Desde hace bastante tiempo el estudio de los sentidos formó parte de la teoría del conocimiento y fue objeto de tratamiento de numerosas ciencias, lo que ha contribuido a la mejora y detección de enfermedades y problemas. La oftalmología, la foniatría, la audiometría, la dermatología y la kinesiología, entre otras ciencias, se han beneficiado de las investigaciones sensoriales. La Psicología y la Pedagogía del sordo y del ciego han recibido asimismo un gran impulso y un enorme apoyo en sus estudios sensoriales.

El niño ciego queda privado de todas las experiencias que otro niño adquiere desde el momento de su nacimiento. Esta restricción al medio le hace compensar su déficit con el aporte de los demás sistemas sensoriales. En este sentido, tradicionalmente se ha entendido que la ceguera restringe el desarrollo.

Las disminuciones sensoriales privan pues, de la posibilidad de un desarrollo adecuado. El déficit sensorial es aquella deficiencia relacionada con los sentidos aunque son las fundamentales, las deficiencias auditivas y las visuales, que son los canales que propician en mayor potencia la codificación y decodificación del mundo externo e interno. El sentido de la vista envía al cerebro tantas sensaciones como el resto de los sentidos juntos. Por ello las disminuciones visuales suponen un aislamiento y una afectación general en el comportamiento y desarrollo de las personas de enorme magnitud que debe ser resuelta con la sustitución de canales y experiencias recibidas por otros sentidos.

En este sentido, una actividad física adecuada a su necesidad, comporta grandes beneficios. La misma puede paliar las deficiencias físicas y fisiológicas y por otro, hacer que estos sujetos se sientan personas más seguras de sí misma y capaces de realizar las mismas actividades que los demás con ciertas precauciones. Se trata en cada caso, de adaptar, limitar o

eliminar las actividades que comporten un cierto riesgo y de aconsejar y potenciar aquellas más beneficiosas.

Capítulo III. Resultados de la Investigación.

En el proceso investigativo, se observaron clases de Educación Física, donde se pudo constatar la preparación del terreno por parte del profesor. Desprovisto de barreras que impidieran el logro exitoso de la actividad. Tuvo en cuenta para el desarrollo de su clase, el diagnóstico de los estudiantes, sus particularidades. Los medios de enseñanza (conos, pelotas medianas, pelota goalboul con cascabel) coincidían con el contenido a abordar.

En todas las clases observadas existía correspondencia entre los objetivos propuestos y el contenido abordado, lo que evidencia la preparación del profesor correspondiéndose con su desempeño, control de la disciplina, motivación, sus actividades iban dirigidas a atender las diferencias individuales de sus estudiantes. .

En cuanto al desarrollo de procesos, trabajó la rapidez de reacción y traslación. Se trabajó la coordinación, la agilidad, cuenta de colores, la intensidad de la luz, el tamaño; acorde al diagnóstico del niño, si es grande o chiquito. Lanzamiento de pelota hacia arriba dando palmadas pelota rodadas ahí se observa la individualidad de cada niño a la hora de desarrollar sus ejercicios.

Se adoptan las actividades a las necesidades de cada estudiante con el fin de que ellos puedan desarrollar sin dificultades sus habilidades y capacidades de rapidez, fuerza y resistencia

En entrevista realizada al profesor, el mismo posee una vasta experiencia profesional. Treinta y tres años de trabajo. Se encuentra frente a estudiantes, tres veces por semanas y más dos horas de deporte para todos en cada uno de los grupos.

En su conversación, él explica, la importancia de utilizar estímulos sonoros activando y potenciando los analizadores conservados.

Realizan además la rapidez de reacción mediante coros para la señalización del terreno sentado, parado de espaldas de frente,

En la rapidez de traslación se les aleja los objetos y ello los toca a la voz del profesor y se le acercan así sucesivamente. En las clases realizan Lanzamiento de pelota hacia arriba dando una palmada y atrapar la pelota rodarla salto con suiza.

El profesor hace referencia en su intervención al trabajo en colectivo, favoreciendo así al fortalecimiento de valores.

Refiere además que la Actividad Física realizadas ejercen una influencia positiva sobre los niños deficientes visuales:

- Los enseña a pararse y andar correctamente. Desplazándose en el espacio.
- Les desarrolla habilidades de orientación espacial, reconocimiento del medio con ayuda de los analizadores conservados.
- Les corrige los movimientos y les proporciona seguridad e independencia.
- Desarrollan la habilidad de reconocer objetos por medio de la forma , textura, tamaño.
- Les facilita la misma independencia y autonomía.
- Contribuye la misma al desarrollo de las relaciones interpersonales.
- Eleva en ellos su autoestima.

Para la investigación, se tuvo en cuenta el trabajo realizado por la psicopedagoga. Ella en sus actividades toma en consideración el diagnóstico de cada uno de sus estudiantes, Atiende las particularidades individuales, sentando las bases para el trabajo colectivo. Parte de lo conocido hacia lo desconocido mostrando en ocasiones determinados niveles de ayuda. Para el logro exitoso de su labor se apoyo en los analizadores conservados. Explora al máximo el analizador auditivo.

En la revisión de los expedientes psicopedagógicos, se pudo constatar que las mismas centran su atención en las potencialidades de los escolares. Existe una tendencia integracionista en ellas. Brindan un tratamiento personalizado. Se valoran los procesos así como los resultados de la actividad. Las estrategias trazadas van dirigidas a la atención de las diferencias individuales de los escolares.

En intercambio con los padres: Ellos expresan que el centro escolar les da participación en todas las actividades que se ejecutan. Los escolares se sienten muy motivados por las actividades que se realizan en el mismo, Sus hijos disfrutan las clases de educación Física ya que en ellas tienen un acercamiento a sus compañeros. Los prepara para el logro de su independencia. Les facilita la orientación en el espacio. Por medio de las mismas vencen el miedo. Desarrollan los demás analizadores. Mejoran las relaciones con sus compañeros.

Ellos están conscientes de la necesidad educativa que presenta su hijo. Están contentos por la labor que se realiza en la escuela y el compromiso y sensibilidad por parte de los profesores. Y todo el personal. Participan de conjunto en todas las actividades que se programan en la misma. Sintiendo protagonistas en todo el proceso de aprendizaje y socialización de sus hijos.

Triangulando la información obtenida por medio de los instrumentos de investigación científica se evidencia que existe correspondencia en los resultados obtenidos ya que los elementos aportados en uno coinciden plenamente con los otros contribuyendo todos al mismo fin: Desarrollo del deficiente visual.

Conclusiones.

La Actividad Física Adaptada.

- Facilita la instrumentación de adaptaciones curriculares en respuesta a las necesidades de los escolares.
- Facilita la integración social en ellos, a través del mejoramiento de sus capacidades físicas y psíquicas y de hecho su calidad de vida.
- Contribuye al fomento de las relaciones interpersonales.
- Permite aprovechar el tiempo libre de una forma sana y divertida, evitando el sedentarismo involuntario.

Recomendaciones.

- Continuar con la línea de investigación, profundizando en la misma elevando así el rigor científico.

.

BIBLIOGRAFÍA

- Alvarez, A. y del Río. (1990) *“Educación y desarrollo, la teoría de Vigotsky y la Zona de Desarrollo Próximo”*. En *el Desarrollo Psicológico y Educación II*. Madrid. Alianza.
- Arjona, A.C. y otros. (1993). *Deficiencia visual. Aspectos psicoevolutivos y educativos*. España. Ediciones Aljibe. S.L. Málaga.
- Arias, G. (1982) *La educación especial en Cuba*. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y educación.
- Arráez Martínez, Juan Miguel. (1998). *Teoría y praxis de las Adaptaciones curriculares en la Educación Física*. Ediciones Aljibe, S.L.
- Bell, R. (1996a) *Educación especial. Razones visión actual y desafíos*. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Bell, R. 1996b) *Educación Especial. Sublime profesión de amor*. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación. Autónoma del Carmen.
- Diccionario Larousse. (2000) *Diccionario Larousse Ilustrado*. Madrid, Editorial Mcraw-Hill.
- CARVALHO, Keila Miriam M. de et al. (1992). *Visão subnormal: orientações ao professor do ensino regular*. Campinas: Editora da UNICAMP.
- Estévez Cullell, Migdalia., Margarita Arroyo Mendoza y Cecilia González Terry. (2004) *La investigación científica en la actividad física: su metodología*. Ciudad de la Habana: Editorial Deportes.
- Fernández Nieves, Yamila. (2007). *Prevención de las necesidades educativas especiales (nee)*. La Habana, Editorial Deportes.
- Fraiberg, S. (1982) *Niños ciegos. La deficiencia visual y el desarrollo de la personalidad*. INSERSO. Madrid.
- López, R. (1997) *Educación de los alumnos con necesidades educativas especiales. Fundamentos y actualidad*. Ciudad de la Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- López, M. (1990) *La integración escolar y la Pedagogía de la diversidad en un contexto de cambios educacionales*.
- Pascual fis, Santa A. (2009) *La Actividad Física Adaptada en las necesidades educativas especiales*.
- Pérez, P. (1994) *Investigación cualitativa. Retos e Interrogantes II*. Madrid, Editorial La Morata.

Martín González. Dulce M. (1997). Educación de niños con deficiencia visual. Compilación. Encontrado en CD. Educación Especial,.

Organização Mundial da Saude. (1993).Prevención de la ceguera infantil. Ginebra.

Trujillo, L y otros. (1980)Fundamentos de Defectología. Ciudad de la Habana: Editorial libros para la Educación.

UNESCO. (1966) Informe final. Conferencia mundial sobre necesidades educativas especiales. Acceso y calidad. Salamanca. España.

Vigotsky, L. (1989) Obras Completas. TomoV. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Vigotsky, L. (1995) Obras Escogidas. Madrid : Ed. Visor. Tomo I, III.

ANEXOS:

Anexo 1: Observación de Actividad Físicas Adaptadas.

Aspectos observables.

1. Preparación de las condiciones previas por parte del profesor.
2. Control de la disciplina.
3. Motivación.
4. Dominio del contenido.
5. Atención a las diferencias individuales.
6. Uso adecuados de métodos y medios de enseñanza.
7. Desarrollo de procesos
8. Tiempo destinado a cada parte de la actividad.
9. Rol de los escolares.
10. Cumplimiento de los objetivos propuestos.
11. Evaluación.

Anexo 2: Cuestionario a Padres.

Estimados Padres: La presente encuesta posee como objetivo: Constatar la influencia que ejerce las actividades que ejerce la escuela (La Actividad Física) en el desarrollo de sus hijos. Los datos aportados por usted son en aras de enriquecer la investigación por lo que le rogamos su mayor cooperación.

1. Conoce usted la necesidad educativa especial que presenta su hijo.
2. Desde cuando la presenta.
3. Cuántos cursos lleva su hijo en el centro.
4. Con qué frecuencia usted o algún familiar visita el centro.
5. Qué asignaturas recibe su hijo.
6. Cuáles son de su preferencia.
7. Mediante ellas. Cuáles son los procesos que más se desarrollan en él.
8. Se identifica usted con las necesidades de su hijo.
9. Se involucra en las actividades que programa el centro.
10. Quisiera aportar algún dato de interés.

Anexo 3: Entrevista a Profesores.

Entrevista a director (a) del centro, psicopedagoga y maestro del aula.

Antes que todo quisiéramos agradecerle su presencia y participación en esta sección.

Como ustedes saben estamos realizando una investigación sobre la influencia que ejerce la Actividad Física Adaptada en el desarrollo social del escolar deficiente visual, en este sentido nos interesaría conocer su opinión sobre este particular. Por tanto, el objetivo de esta entrevista está dirigido a que cada uno de ustedes brinde su opinión de aquellos aspectos consideren de mayor incidencia.

Para comenzar les sugerimos centrar la atención en la siguiente interrogante:

¿Qué influencia posee la práctica de la Actividad Física Adaptada en el desarrollo social de los escolares deficientes visuales?

Preguntas de apoyo:

1. ¿Conoce usted el término de Actividad física Adaptada?
2. ¿A qué y quiénes va dirigida?
3. ¿La practican sus escolares?
4. ¿Con qué frecuencia lo hacen?
5. ¿Se tiene en cuenta el diagnostico individual y colectivo del grupo en el momento de realizar AFA?
6. ¿En el momento de impartirla, la relacionan con otras materias?
7. ¿Qué aspectos de la personalidad se desarrollan más en ellos por medio de su práctica?
8. ¿Les gusta la práctica de esta a ellos?
9. ¿Consideran ustedes que la AFA pueda influir en el desarrollo social de estos escolares?

Entrevista al profesor de Educación Física.

Como usted sabe estamos realizando una investigación, la cual va dirigida a describir la influencia que ejerce la AFA en el desarrollo social del escolar deficiente visual por lo que su opinión respecto al tema sería muy útil para la presente.

Le pedimos que conteste las interrogantes con la mayor sinceridad posible para el éxito de la investigación.

1. ¿Cuántos años de experiencia lleva usted en el ejercicio de su profesión?
2. ¿Con qué frecuencia realiza Actividades Física con sus escolares?
3. ¿Adapta las mismas a las necesidades de sus alumnos?
4. ¿Muestran interés ellos en sus clases?
5. ¿Qué procesos son los que más se les activa en sus clases?
6. ¿Considera usted que la práctica de AFA pueda influir en el desarrollo social de ellos?