



PARADESPORTO
BRASIL + ACESSÍVEL



LIBRO DE ORO DEL
PARA DEPORTE

ORGANIZADORES
CIRO WINCKLER
RENATA MATHEUS WILLIG
RUTH EUGÊNIA CIDADE

LUIZ GUSTAVO TEIXEIRA FABRICIO DOS SANTOS



Todos los derechos reservados.
La reproducción total o parcial no autorizada de esta publicación
constituye una violación de derechos (Ley n.º 9.610)

W762Ld

Winckler, Ciro

Libro de Oro del Para Deporte / Ciro Winckler... [et al.] -- Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2023. - 140 p.: il. color.

ISBN: 978-65-00-91591-4

Livro digital (e-book)

1. Para deporte. 2. Persona con discapacidad. 3. Deporte. 4. Educación Física. I. Winckler, Ciro. II. Cidade, Ruth. III. Willig, Renata Matheus. IV Santos Luiz Gustavo Teixeira Fabrício dos V. Título.

CDD 796.087

Bibliotecaria: Elisangela M. Santos CRB8/6657



AUTORES

Organizadores y autores

Prof. Dr. **Ciro Winckler**

Profesor asociado de la Universidad Federal de São Paulo, Doctor en Educación Física, FEF/UNICAMP, participación en cinco ediciones de los Juegos Paralímpicos de Verano, Autor de numerosos trabajos en el área de Para deportes, Coordinador del Proyecto Para deporte Brasil + Accesible.

Prof. Dra. **Renata Matheus Willig**

Licenciada en Educación Física, Máster en Actividad Física Adaptada, Doctorado en Actividad Física y Salud, Profesora del Instituto Superior de Estudios Interculturales y Transdisciplinarios de Almada (ISEIT) del Instituto Piaget de Almada, Portugal. Miembro del Proyecto Para deporte Brasil + Accesible.

Prof. Dra. **Ruth Eugenia Cidade**

Profesora jubilada de la Universidad Federal de Paraná. Máster y Doctorado en Actividad Física y Adaptación por la UNICAMP. Consultora y Entrenadora del *Programa Segundo Tempo* del Ministerio del Deporte/Brasil. Presidente de SOBAMA. Como investigadora asistió a los Juegos Paralímpicos de Atlanta y Sídney y como parte de la delegación a la Copa del Mundo de Special Olympics de Shanghái.

Prof. Dr. **Luiz Gustavo Teixeira Fabricio dos Santos**

Profesor y investigador en la Universidad del Bio-Bio. Magister y Doctorado en Actividad Física Adaptado por la Universidad Estadual de Campinas. En el ámbito de la capacitación, he colaborado con la Confederación Brasileña de Canotaje en el desarrollo de cursos para entrenadores vinculados al deporte paralímpico. Desde 2014, trabaja como fisiologista de la Selección Brasileña de Para canotaje, contribuyendo en conquistas de medallas en Campeonatos Mundiales y Juegos Paralímpicos.

Autores

Prof. **Anderson Marcondes Santana Junior** (Prof. Juju) Licenciado en Educación Física por la Universidad Tuiuti de Paraná (UTP), Presidente de la Federación Paranaense de Deportes para Sordos (FDSP 2021-2025). Miembro del Proyecto Para deporte Brasil + Accesible.



AUTORES

Prof. Esp. **Clelia de Souza Pereira Luiz** Graduada en Educación Física - Licenciatura Libras, Especialización en Educación Física y Deporte en la Escuela, en Educación Especial e Inclusiva y en Educación de Sordos desde una perspectiva bilingüe: teorías en la práctica docente; Técnica Deportiva desde el Fundación Deportiva y Ocio de Mato Grosso do Sul Responsable de Proyecto MS+ Accesible

Prof. Ms. **Elke Lima Trigo**

Alumna de doctorado en la Universidad Federal de São Paulo (UNIFESP), Máster y Licenciatura en Deporte de la Escuela de Educación Física y Deporte de la Universidad de São Paulo (EEFE-USP). Docente del Centro Universitario SENAC, Árbitro Internacional de Para Natación (WPS-IPC).

Prof. Dra. **Geiziane Melo**

Doctora en Educación Física por la Universidad Católica de Brasilia. Actualmente, realizando estudios postdoctorales en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Klaipeda. Miembro del Proyecto Para deporte Brasil + Accesible.

Prof. Ms. **Mariane Ferreira**

Alumna de doctorado en Ciencias del Movimiento Humano en la Universidad Federal de São Paulo.

Prof. Esp. **Karoline Fernandez**

Profesional de Educación Física, Pedagoga, Profesora de Educación Especial, Especialista en Traducción e Interpretación en Libras y Traductora e Intérprete de Libras, con experiencia relevante en el Deporte Sordolímpico durante 8 años.

Prof. Ms. **Raphael Moreira de Almeida**

Licenciado en Deportes por la Universidad de São Paulo. Máster en Ciencias del Movimiento Humano y Rehabilitación por la Universidad Federal de São Paulo. Entrenador (2017–2020) y Líder (2020–2022) de la Selección Brasileña de Tenis de Mesa Paralímpico. Autor y coautor de publicaciones nacionales e internacionales en el ámbito de los para deportes.



CONSEJO EDITORIAL

PROYECTO PARA DEPORTE BRASIL + ACCESIBLE

Prof. Dr. **Ciro Winckler** — UNIFESP/Brasil

Prof. Dr. **Luis Felipe Castelli C. De Campos** — Universidad del Bio Bio/Chile

Prof. Dr. **Luiz Gustavo T.F. Santos** — Universidad del Bio Bio/Chile

Profa. Dra. **Mariana Simões Pimentel Gomes** — UNICAMP/Brasil

Profa. Dra. **Renata Matheus Willig** — Instituto Piaget de Almada/Portugal

Profa. Dra. **Ruth Eugenia Cidade** — UFPr/Brasil



RESUMEN

PRÓLOGO.....	01
INTRODUCCIÓN.....	03
DEFINICIÓN DE PARA DEPORTE.....	04
PARA DEPORTES: DISCIPLINAS Y CONCEPTOS.....	14
ENTENDIENDO LA CLASIFICACIÓN EN PARA DEPORTES.....	25
CUIDANDO CON EL DEPORTISTA EN PARA DEPORTE.....	36
ESTRATEGIAS DE ANAMNESIS EN ÉL PARA DEPORTE.....	49
PLANIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA EN EL PARA DEPORTE..	62
LA SILLA DE RUEDAS EN ÉL PARA DEPORTE.....	73
CONOCIENDO LAS OLIMPIADAS ESPECIALES.....	95
CONOCIENDO EL MOVIMIENTO SORDOLÍMPICO.....	111
PEQUEÑA ENCICLOPEDIA DE PARA DEPORTES.....	123



PRÓLOGO

En primer lugar, quisiera expresar mi profunda gratitud por la invitación a escribir el prólogo de este libro. También me gustaría felicitar a los autores por su notable dedicación, inspiración y compromiso, reflejados en la calidad de la información contenida en este libro. El contenido permitirá ampliar los conocimientos sobre una serie de temas relevantes relacionados con el Para deporte.

Esta obra representa una compilación de documentos elaborados por renombrados profesores e investigadores del área, vinculados directa o indirectamente al proyecto "Paradesporto Brasil + Acessível". El enfoque dinámico e ilustrado adoptado destaca los elementos más significativos, y está dirigido a lectores que buscan una asimilación rápida y accesible de temas pertinentes que van desde aspectos conceptuales hasta la aplicabilidad de prácticas pedagógicas en el Para deporte.

Este libro incorpora principios consolidados en normativas internacionales, como los derechos de las personas con discapacidad, la Declaración de Berlín sobre Educación Física y las estrategias mundiales sobre actividad física para el periodo 2018-2030, publicadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Estas fuentes convergen para afirmar que todas las personas tienen garantizado el derecho fundamental a participar plena y efectivamente en actividades recreativas, de educación física, escolar y deportivas, independientemente de que sean participativas, lúdicas o de alto rendimiento. Estas políticas públicas internacionales son directrices relevantes para promover una sociedad más inclusiva, equitativa y accesible, proporcionando beneficios biopsicosociales y mejorando la calidad de vida de todos.

Además de lo anterior, la literatura científica destaca el impacto transformador, tanto educativo como social, del deporte, ya sea practicado por personas con discapacidad o no. Este libro llega en un momento importante para nuestra sociedad, ya que la demanda de conocimientos relevantes por parte de los profesionales de la educación y la salud está creciendo exponencialmente, con diferentes perspectivas para la práctica profesional.



PRÓLOGO

Declaro con convicción que la información es la base de todo aprendizaje. En este contexto, la difusión de conocimientos sobre el Para deporte es capaz de fomentar la inclusión y la participación activa de las personas con discapacidad en las actividades deportivas. Independientemente de sus capacidades, todas las personas tienen la oportunidad de disfrutar de los beneficios del Para deporte. Este libro, por lo tanto, no solo enriquece el panorama académico, sino que también hace una contribución fundamental a la promoción de la igualdad y el acceso universal en la escena del Para deporte.

Dr. Luis Felipe Castelli Correia de Campos

Docente Universidad del Bío Bio, Chile

Presidente Federação Sudamericana de Atividade Física Adaptada – FeSAFA



INTRODUCCIÓN

El Libro de Oro del Para deporte es un trabajo que recopila, revisa y actualiza información de la serie de Manuales de Para deporte publicados a lo largo de 2022 y 2023 por el Proyecto *"Paradesporto Brasil + Acessível"*. La revisión del material fue excelente, ya que nos permitió identificar la evolución del conocimiento a lo largo de este ciclo de trabajo.

La actualización fue necesaria porque el Para deporte es dinámico, las actualizaciones se produjeron rápidamente, en menos de un año se identificaron nuevos conocimientos que debían incorporarse al material. Además, durante la publicación de los manuales se dieron a conocer los resultados del Censo Demográfico 2022, por lo que se requirió la ratificación de la información.

A lo largo de sus 10 capítulos, el libro aborda las disciplinas y conceptos del para deporte, definiéndolo y explorando estrategias para su desarrollo. Además, el libro analiza las diferentes características de clasificación en para deporte y ofrece una enciclopedia de Para deporte para consulta de términos específicos.

No basta con definir o reformular los términos utilizados, sino también señalar caminos. Un camino que comienza con la identificación de 201 posibilidades de práctica del para deporte en 89 disciplinas diferentes.

Este libro adopta un lenguaje basado en infografías y textos breves, conectando el enfoque biopsicosocial y la intervención para deportiva. Esta relación se decodifica en un lenguaje sencillo y accesible para diferentes grupos y personas.

Otro aspecto muy relevante es que abordaremos diferentes escenarios de práctica que muchas veces no forman parte de nuestra formación en educación física u otras áreas de la salud.

¡Que tengas una excelente lectura!

CIRO WINCKLER



 **PARADESPORTO**
BRASIL + ACESSÍVEL

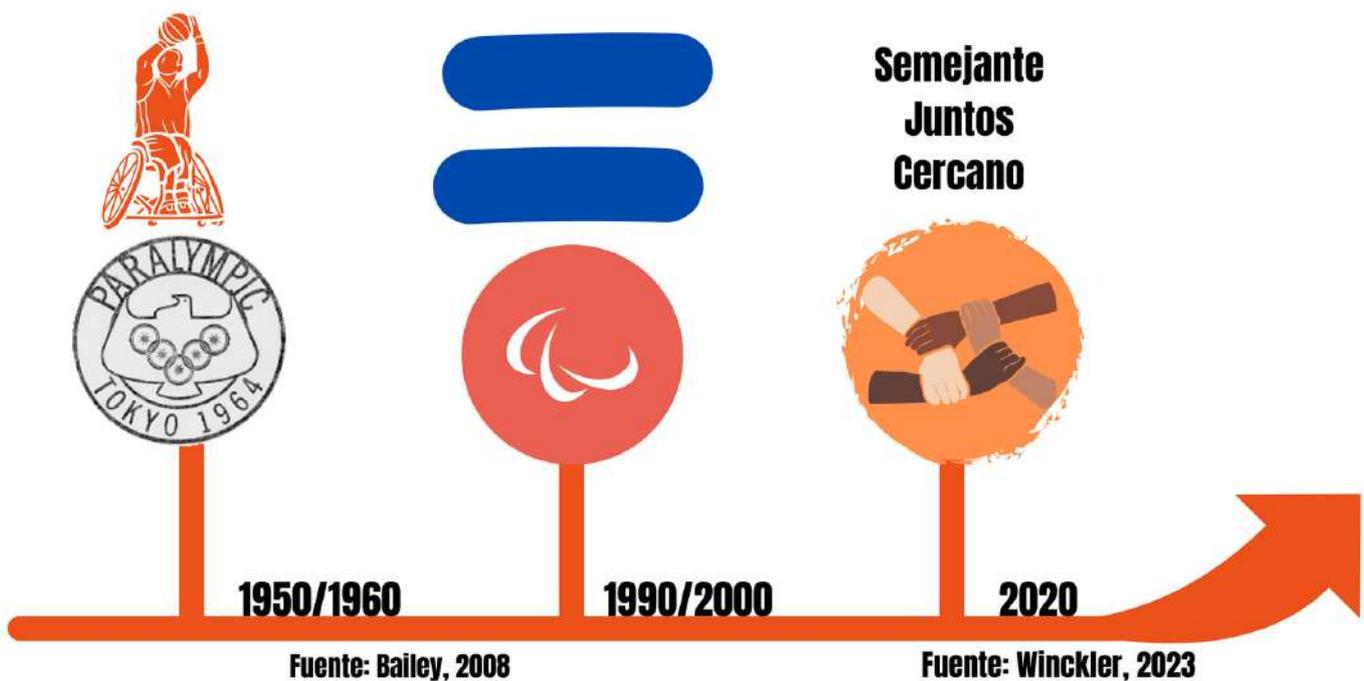


DEFINIÇÃO DEL PARA DEPORTE

Autores: Winckler, Ciro; Cidade, Ruth E.; Ferreira, Mariane; Melo, Geiziane L.; Lima-Trigo, Elke; Willig, Renata Matheus; Santos, Luiz Gustavo Teixeira Fabricio

¿CÓMO PODEMOS DEFINIR LOS PARA DEPORTES?

La construcción de la palabra PARA DEPORTE se basa en la combinación del prefijo PARA con DEPORTE. A lo largo de la historia, el uso de este prefijo ha tenido diferentes significados. En las primeras ediciones de los Juegos Paralímpicos esto se asociaba a personas con PARAPLEJIA como consecuencia de una lesión de la médula espinal, al ser el único tipo de discapacidad en esos Juegos. Con la incorporación de otras discapacidades, esto empezó a denotar que los Juegos Paralímpicos eran un evento PARALELO a los Juegos Olímpicos (Bailey, 2008).



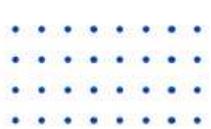
¡Sin embargo, este significado limita las posibilidades de Para deporte! Por lo tanto, entendemos que este prefijo en la palabra **PARA DEPORTE** debe permitir posibilidades que conduzcan a ajustes pedagógicos, teniendo en cuenta que el deporte no es paralelo, sino que similar y ocurre de manera cercana y conjunta con otras manifestaciones del deporte*.

Quiere saber más



Winckler, C. **A pedagogia do paradesporto e seus cenários**. Disponível em https://youtu.be/s1_QcVBOORA Acessado: em 20 de novembro de 2022





¿QUÉ ORGANIZACIONES FORMAN PARTE DEL PARA DEPORTE?

Cuando pensamos en los Para deportes como un concepto amplio, lleno de diversidad y posibilidades, nos permite entender que movimientos multideportivos como el Paralímpico, el Sordolímpico, las Olimpiadas Especiales, entre otros, hacen parte de este escenario. Esto sin dejar de lado deportes organizados de forma específica, como golf, skateboard, balonmano, surf, fútbol para amputados, entre muchos otros.



Quiere saber más



Winckler, C. y col. Para deportes: Modalidades y Conceptos. Santos: Paradesporto Brasil + Accesible, 2022.





PARA DEPORTE Y SUS MANIFESTACIONES

El para deporte puede tener diferentes formas y propósitos en su práctica, esto incluso nos permite visualizar diferentes caminos de ingreso al deporte.

El deporte puede desarrollarse para la Salud, ya sea desde la perspectiva de la rehabilitación o del mantenimiento de la salud del individuo. La manifestación Educativa tiene como objetivo el proceso de enseñanza-aprendizaje, siendo una de sus formas más tradicionales los para deportes escolares.



Fuente: Costa, Winckler, 2012

El para deporte de ocio es la manifestación que realiza una persona en su tiempo libre y para obtener placer. Mientras que el para deporte de rendimiento tiene como objetivo el rendimiento deportivo y la obtención de resultados en las competiciones.

Cada uno de estos escenarios permite el desarrollo de propuestas pedagógicas únicas para sus practicantes.

Quiere saber más

Costa, A. M; Winckler, C. A educação Física e o Esporte Paralímpico in: Mello, M. T.; Winckler, C. Esporte Paralímpico. Atheneu: São Paulo, 2012

Cidade, R. Toloi, G; Mauerberg-deCastro, E. Esporte para deficientes: do alto rendimento ao esporte de Participação. In Mauerberg-deCastro, E. . Atividade Física Adaptada. Ribeirão Preto: Tecmed. 2005



¿CUÁLES SON LAS FORMAS DE INCLUIR A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LOS PARA DEPORTES?

Podemos entender cómo incluir a las personas con discapacidad en el deporte a través de las adaptaciones de reglas o pedagogías/didácticas que estas personas necesitan para participar. De esta forma, tenemos la participación de la persona en el deporte regular; como el que requiere menor cantidad de adaptaciones, y la participación en para deporte, practicados únicamente por personas con discapacidad, como la que mayor número de adaptaciones son necesarias.



Legenda: y representan el número de adaptaciones a la práctica.

Entre estos extremos tendríamos las siguientes variaciones:

- **Deporte regular con ajustes:** las personas con discapacidad compiten en deportes para personas sin discapacidad con ajustes menores permitidos por el reglamento, por ejemplo, un atleta ciego que usa un guía en un maratón;
- **Deportes Regulares y Para deportes:** el atleta compite parte de su tiempo en deportes regulares y el otro en para deportes;
- **Para deporte integrado:** los atletas sin discapacidad pueden competir en para deporte usando sillas de ruedas o en el deporte unificado de las Olimpiadas Especiales.

LOS PRIMEROS INFORMES

El primer registro de personas con discapacidad practicando deporte se produce con el informe del cronista Chales Dickens (1861), quien describe la práctica habitual de juegos de cricket en el *Royal Hospital for Seamen* de Greenwich. Los equipos se dividieron entre pacientes con amputación de brazo y aquellos con amputación de pierna. Estos marineros resultaron heridos en combate durante las Guerras Napoleónicas que tuvieron lugar entre finales del siglo XVIII y principios del XIX.



**Royal Hospital for Seamen
at Greenwich
1796 / 1848**

Fonte: DICKENS, 1861



Quiere saber más

Parsons, A.; Winckler, C. Esporte e a pessoa com deficiência — contexto histórico. In Mello, M. T.; Winckler, C. Esporte Paralímpico. Atheneu: São Paulo, 2012 p. 3–14

CRONOLOGÍA MUNDIAL

1838



Actividad física para personas ciegas, Boston/EE.UU. (1)

1870



Implementación de la gimnasia médica Pehr Henrik Ling (2)

1880



Fundación de los primeros equipos de fútbol para sordos en Escocia (3)

1904



El atleta Geoger Eysler con una pierna amputada gana 6 medallas en los Juegos Olímpicos (4)

1924



Comité Internacional de Deportes para Sordos (5)

1944



Deporte en la rehabilitación Stoke Mandeville (6)

1960



Primera edición de los Juegos Paralímpicos de Verano (7)

1968



Creación del Movimiento de Olimpiadas Especiales (8)

1973



Implantación del término Actividad Física Adaptada (9)

1976



Otras disciplinas empiezan a incluirse en el Programa Paralímpico (10)

1989



Creación del Comité Paralímpico Internacional (11)

CRONOLOGÍA DE PARTICIPACIÓN EN LOS PRINCIPALES JUEGOS DE CADA MOVIMIENTO



-  **Movimiento Paralímpico**
-  **Movimiento Sordolímpico**
-  **Movimiento Olimpiadas Especiales**



Organización Deportiva Panamericana de Sordos (PANAMDES)
Creación: **1971**

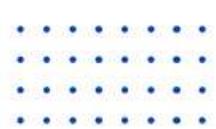


Olimpiadas Especiales América Latina
Creación: **1979**



Comitê Paralímpico de las Américas (APC)
Creación: **1997**





REFERENCIAS

BAILEY, S. **Athlete First: A history of the Paralympic Movement**. JOHN WILEY & SONS, Ltd., 2008.

COSTA, A. M; WINCKLER, C. A educação Física e o Esporte Paralímpico in: MELLO, M. T.; WINCKLER, C. **Esporte Paralímpico**. Atheneu: São Paulo, 2012.

DICKENS, C. **Pursuit of Cricket under Difficulties** (pp. 33–36). All the Year Round, 1861. Disponível em <http://www.djo.org.uk/all-the-year-round/volume-vi/page-35.html> Acessado em 01 de janeiro 2022

WINNICK, J. P. An Integration Continuum for Sport Participation. **Adapted Physical Activity Quarterly**, 4, 157–161 1987.

*Definiciones del prefijo PARA obtenidas de:

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA **Diccionario de la lengua española** Disponível em <https://dle.rae.es>.

REFERENCIAS DE LA LINEA DEL TIEMPO

(1) (5) (9) WINNICK, J. P., & PORRETTA, D. L. (Eds.). **Adapted Physical Education and Sport** (6th ed.). Champaign: Human Kinetics Publishers: 2016

(2) HUTZLER, Y. Adapted Physical Activity and Sport in Rehabilitation. In: **International Encyclopedia of Rehabilitation**. Buffalo: Center for International Rehabilitation Research Information and Exchange (CIRRIE), 2010.

(3) ATHERTON, M.; RUSSELL, D.; TURNER, G. **Playing to the flag: A history of deaf football and deaf footballers in Britain**. [s.l: s.n.]. v. 19

(4) MALLON, B. **The 1904 Olympic Games: Results for All Competitors in All Events**, with Commentary. Jefferson, North Carolina: McFarland & Company, Inc., Publishers, 2009.

(6) (7) GUTTMANN, L. History of the National Spinal Injuries Centre, Stoke Mandeville Hospital, Aylesbury. **Paraplegia**, v. 5, n. 3, p. 115–126, 1967.

(10) (11) BAILEY, S. **Athlete First: A history of the Paralympic Movement**. John Wiley & Sons, Ltd. 2008.

(12) (17) SALERNO, M. História dos movimentos dos surdos e o reconhecimento da Libras no Brasil. **Educação Temática Digital**, v. 7, p. 295–305, 2006.

(13) (14) (16) (20) PARSONS, A.; WINCKLER, C.. Esporte e a pessoa com deficiência- contexto histórico. In MELLO, M. T.; WINCKLER, C. **Esporte Paralímpico**. Atheneu: São Paulo, p. 3–14, 2012.

(15) MATARUNA, L. et al. Inclusão Social - Esporte para deficientes visuais. In: DACOSTA, L. P.; MIRAGAYA, A.; BISPO, E. (Eds.). **Atlas do Esporte no Brasil**. Rio de Janeiro: Editora Shape, p. 638–644, 2005

(18) LEITÃO, M. T. K. **Perspectivas de atuação profissional: um estudo de caso das Olimpíadas Especiais**. [s.l.] UNICAMP, 2002.

(19) COSTA, A. M; WINCKLER, C. A educação Física e o Esporte Paralímpico in: MELLO, M. T.; WINCKLER, C. **Esporte Paralímpico**. Atheneu: São Paulo, 2012



 **PARADESPORTO**
BRASIL + ACESSÍVEL



PARA DEPORTE:

DISCIPLINAS

Y SUS CONCEPTOS

Autores: Winckler, Ciro; Cidade, Ruth E; Ferreira, Mariane; Melo, Geiziane L.; LIMA-Trigo, Elke; Willig, Renata Matheus.



¿CUÁLES SON LAS DISCIPLINAS DEL PARA DEPORTE?

En este sentido, presentaremos las disciplinas que, a lo largo de una extensa investigación, identificamos como las practicadas por personas con discapacidad de manera sistemática en el sistema de Para deporte.

¡Aquí hay una introducción a cómo presentaremos los datos en las siguientes páginas!

Los deportes se presentarán divididos por movimientos y organizaciones polideportivas por área de discapacidad. En el caso de las disciplinas paralímpicas, se insertaron en este universo y no en su ámbito de discapacidad, como en los casos del Fútbol para Ciegos o la boccia en el movimiento Paralímpico, o las distintas disciplinas y movimientos para personas con discapacidad intelectual. En el movimiento sordolímpico se incluyeron las disciplinas del programa de juegos *Deaflympics* y otras que no están en esta competencia.



***APAE Brasil** es una red de apoyo a las personas con discapacidad intelectual o discapacidad múltiple.



DISCIPLINAS A-C

	Paralímpico	PG	Sordo	Special	APAE	SD	DI	CR	DV	Amp	Multi	PC	Baja estatura
Artes Marciales Mixtas											X		
Atletismo	X		X	X	X	X	X						X
Bádminton	X		X	X									X
Baloncesto	X		X	X	X	X							X
Baloncesto 3x3				X				X					
Béisbol									X				
Biathlon	X												
Bobsled								X			X		
Boccia	X			X	X				X				X
Bowling			X	X					X				
Boxeo											X		
Caiaque								X					
Canotaje	X			X									
Capoeira					X								
Ciclismo	X		X	X			X						
Deporte de Orientación			X										
Corrida en calle											X		
Cricket			X	X			X	X				X	
Crossfit								X					
Curling	X		X										X

Leyenda:

- Paralímpico** Disciplinas del programa Paralímpico Actual
- PG** Disciplinas que ya no están en el Programa Paralímpico
- Special** Disciplinas del movimiento *Special Olympics*
- Surdo** Disciplinas del movimiento Surdolímpico y otras
- APAE** Disciplinas de las Olimpiadas de la APAE
- DI** Disciplinas para personas con discapacidad intelectual
- SD** Disciplinas para personas con Síndrome de Down
- CR** Disciplinas para personas en silla de ruedas
- DV** Disciplinas para personas con discapacidad visual
- AMP** Disciplinas para personas con amputación
- Multi** Disciplinas para diversas áreas de discapacidad
- PC** Disciplinas para personas con discapacidad de coordinación
- Baja Estatura**..... Disciplinas para personas de baja estatura

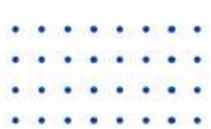
DISCIPLINAS D-F



	Paralímpico	PG	Sordo	<i>Special</i>	APAE	DI	SD	CR	DV	Amp	Multi	PC	Baja Estatura
Damas					X								
Baile Deportivo				X				X					
Jabalina		X						X					
Dominó					X								
Equitación	X			X									
Escalada								X					
Esgrima	X												
E-esportes								X					
Esquí alpino	X		X	X		X							
Esquí cross-country	X		X	X									
Fisicoculturismo											X		
Floor Hockey				X									
Floorball				X									X
Fútbol			X	X		X	X	X		X		X	X
Fútbol americano									X				
Fútbol para ciegos	X												
Fútbol PC		X	X		X								
Fútbol Playa			X										
Fútbol Sala			X		X				X				
Freesbee								X					

Leyenda:

- Paralímpico** Disciplinas del programa Paralímpico Actual
- PG** Disciplinas que ya no están en el Programa Paralímpico
- Special** Disciplinas del movimiento *Special Olympics*
- Surdo** Disciplinas del movimiento Surdolímpico y otras
- APAE** Disciplinas de las Olimpiadas de la *APAE*
- DI** Disciplinas para personas con discapacidad intelectual
- SD** Disciplinas para personas con Síndrome de Down
- CR** Disciplinas para personas en silla de ruedas
- DV** Disciplinas para personas con discapacidad visual
- AMP** Disciplinas para personas con amputación
- Multi** Disciplinas para diversas áreas de discapacidad
- PC** Disciplinas para personas con discapacidad de coordinación
- Baja Estatura**..... Disciplinas para personas de baja estatura

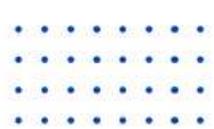


DISCIPLINAS G-L

	Paralímpico	PG	Sordo	Special	APAE	DI	SD	CR	DV	Amp	Multi	PC	Baja Estatura
Gimnasia artística			X	X	X		X						
Gimnasia rítmica				X	X								
Gólbol	X												
Golf			X	X		X						X	
Powerlifting	X								X				X
Handebol			X	X	X			X					
Hockey						X		X					
Hockey sobre hielo	X		X										
Jiu-jitsu											X		
Judo	X		X	X		X	X				X		
Karatê			X								X		
Kart											X		
Kung fu											X		
Lawn Bowls		X						X					
Levantamiento de pesas		X		X									
Lucha de Brazos										X			
Lucha Libre			X										

Legenda:

- Paralímpico** Disciplinas del programa Paralímpico Actual
PG Disciplinas que ya no están en el Programa Paralímpico
Special Disciplinas del movimiento *Special Olympics*
Surdo Disciplinas del movimiento Surdolímpico y otras
APAE Disciplinas de las Olimpiadas de la APAE
DI Disciplinas para personas con discapacidad intelectual
SD Disciplinas para personas con Síndrome de Down
CR Disciplinas para personas en silla de ruedas
DV Disciplinas para personas con discapacidad visual
AMP Disciplinas para personas con amputación
Multi Disciplinas para diversas áreas de discapacidad
PC Disciplinas para personas con discapacidad de coordinación
Baja Estatura..... Disciplinas para personas de baja estatura



DISCIPLINAS M-S

	Paralímpico	PG	Sordo	Special	APAE	DI	SD	CR	DV	Amp	Multi	PC	Baja Estatura
Mountain bike			X										
Nado sincronizado											X		
Natación	X		X	X			X						X
Netball		X											
Patinaje artístico				X									
Patinaje de velocidad				X				X					
Pentatlón		X											
Polybat												X	
Remo	X					X							
Rugby	X		X										
Slalon								X				X	
Clavados			X										
Showdow									X				
Snoker		X						X					
Skate								X			X		
Skeleton											X		
Snowboard	X		X	X									
Softball				X									
Surfe											X		

Leyenda:

- Paralímpico** Disciplinas del programa Paralímpico Actual
PG Disciplinas que ya no están en el Programa Paralímpico
Special Disciplinas del movimiento *Special Olympics*
Surdo Disciplinas del movimiento Surdolímpico y otras
APAE Disciplinas de las Olimpiadas de la *APAE*
DI Disciplinas para personas con discapacidad intelectual
SD Disciplinas para personas con Síndrome de Down
CR Disciplinas para personas en silla de ruedas
DV Disciplinas para personas con discapacidad visual
AMP Disciplinas para personas con amputación
Multi Disciplinas para diversas áreas de discapacidad
PC Disciplinas para personas con discapacidad de coordinación
Baja Estatura..... Disciplinas para personas de baja estatura



DISCIPLINA T - X

	Paralímpico	PG	Sordo	Special	APAE	DI	SD	CR	DV	Amp	Multi	PC	Baja Estatura
Taekwondo	X		X			X			X				
Takkyu Volley									X				
Tenis	X		X	X			X		X				
Tenis de mesa	X		X	X	X								X
Tiro con arco	X												
Tiro deportivo	X		X										X
Torball									X				
Triatlón	X			X									
Vela		X		X		X		X					
Voleibol	X		X	X					X				X
Voleibol playa				X									
Wrestling		X	X										
Ajedrez			X						X				

Leyenda:

- Paralímpico** Disciplinas del programa Paralímpico Actual
PG Disciplinas que ya no están en el Programa Paralímpico
Special Disciplinas del movimiento *Special Olympics*
Surdo Disciplinas del movimiento Surdolímpico y otras
APAE Disciplinas de las Olimpiadas de la APAE
DI Disciplinas para personas con discapacidad intelectual
SD Disciplinas para personas con Síndrome de Down
CR Disciplinas para personas en silla de ruedas
DV Disciplinas para personas con discapacidad visual
AMP Disciplinas para personas con amputación
Multi Disciplinas para diversas áreas de discapacidad
PC Disciplinas para personas con discapacidad de coordinación
Baja Estatura..... Disciplinas para personas de baja estatura

Quiere saber más

WWW.PARADESPORTO.UNIFESP.BR



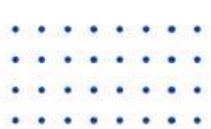
20

Realização



Apoio





DISCIPLINAS LISTADAS

¡Las disciplinas deportivas cuando son practicadas por personas con discapacidad tienen características únicas que las transforman en un grupo más grande, de disciplinas de **Para deportes!**

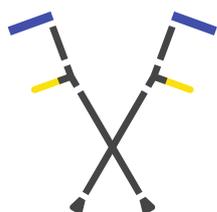
201 DISCIPLINAS PARA DEPORTIVAS

¡Podemos poner algunos ejemplos que ilustran bien esta diversidad y que no podrían presentarse en la división de disciplinas por tipos de discapacidad u organización deportiva!



En el **fútbol en silla de ruedas** tenemos el deporte que se juega en sillas motorizadas para deportistas con discapacidad severa (*Powersoccer*) y el que se juega en sillas deportivas sin propulsión motorizada.

La etiología puede ser la misma, pero el nivel de deterioro motor es muy diferente.



En el **fútbol para amputados** tenemos el deporte que se practica con muletas/bastón y otro en el que los deportistas juegan sentados en la cancha. Lo cual impacta no solo en la forma en que viajas, sino también en tu relación con el espacio de juego.

En estos cuatro ejemplos, el concepto de marcar un gol aún permanece, **¡pero los patrones de movimiento y ocupación del espacio cambian!**



La iniciación deportiva se puede organizar según los principios de la lógica interna de cada disciplina. De esta forma, se agrupan aquellos que tienen los mismos objetivos, como **precisión** (p. ej. deportes de tiro), **marca** (p. ej. atletismo), **combate** (p. ej. judo), **invasión** (p. ej. juegos de equipo), **red** (p. ej. bádminton) y **técnica-combinatoria** (p. ej., gimnasia artística o equitación).

La siguiente figura muestra las disciplinas de para deporte cuya principal característica de lógica interna es la **precisión**.



Sin embargo, pensar en las características de la discapacidad nos lleva a cuestionarnos si sería posible brindar una única iniciación a los deportistas con discapacidad, independientemente de su funcionalidad.

Podemos ejemplificar el caso de personas con discapacidad física severa, como por ejemplo la **Boccia** o el **Bowling** para personas con discapacidad visual.





Esta complejidad del para deporte está presente, incluso cuando nos centramos en una única disciplina de **invasión**, como el **fútbol**, que presenta variaciones en el espacio de juego (cancha, cancha sintética, arena).

A estas posibilidades se suma que se puede categorizar a los profesionales por etiología y así tendríamos **siete** grandes grupos.



Sin embargo, al analizar el sistema de juego de estos grupos se puede identificar que algunos requieren de equipamiento específico. Algunos son recursos para el movimiento, como sillas de ruedas, muletas/bastón y andadores, otros para orientación como una pelota con cascavel en el caso de los deportistas ciegos.



Por lo tanto, comprender esta lógica permite **adaptar** y **acercar** a personas con diferentes discapacidades o necesidades. Así como utilizar recursos didácticos adecuados para integrar diferentes grupos de manera eficiente.



REFERENCIAS

MELLO, M. T.; WINCKLER, C. **Esporte Paralímpico**. Atheneu: São Paulo, 2012.

WINNICK, J. P., & PORRETTA, D. L. (Eds.). **Adapted Physical Education and Sport** (6th ed.). Champaign: Human Kinetics Publishers: 2016.

SITIOS

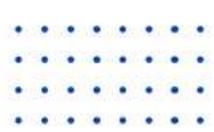
COMITÊ PARALÍMPICO INTERNACIONAL	WWW.PARALYMPIC.ORG
COMITÊ PARALÍMPICO BRASILEIRO	WWW.CPB.ORG.BR
SPECIAL OLYMPICS	WWW.SPECIALOLYMPICS.ORG
SPECIAL OLYMPICS BRASIL	WWW.SPECIALOLYMPICS.ORG.BR
SURDOLÍMPICO	WWW.DEAFLYMPICS.COM
CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE ESPORTE PARA SURDOS	WWW.CBDS.ORG.BR
FEDERAÇÃO INT. DE ESPORTE DE ANÕES	WWW.INTERNATIONALDWARFSPORTSFEDERATION.COM
FEDERAÇÃO INT. DE ESPORTES PARA SÍNDROME DE DOWN	WWW.SU-DS.ORG
FEDERAÇÃO DAS APAES	WWW.APAEBRASIL.ORG.BR
ASSOCIAÇÃO INT. DE ESPORTE E REABILITAÇÃO DE PESSOAS COM PARALISIA CEREBRAL	WWW.CPISRA.ORG/SPORTS
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE ESPORTE PARA DEFICIENTES	WWW.ANDE.ORG.BR
FEDERAÇÃO INT. DE ESPORTES PARA CADEIRA DE RODAS E AMPUTADOS	WWW.IWASF.COM/SPORTS
ASSOCIAÇÃO INT. DE ESPORTES PARA CEGOS	WWW.IBSASPORT.ORG
CONF. BRASILEIRA DE ESPORTES PARA DEFICIENTES VISUAIS	WWW.CBDV.ORG.BR
ASSOCIAÇÃO INTERNACIONAL DAS FEDERAÇÕES DE FUTEBOL EM CADEIRA DE RODAS	WWW.FIPFA.ORG/
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL EM CADEIRA DE RODAS	WWW.ABFC.ORG.BR/
PARA FOOTBALL	WWW.PARAFOOTBALL.COM/



***ENTENDIENDO LA
CLASIFICACIÓN EN
PARA DEPORTE***



Autores: Winckler, Ciro; LIMA-Trigo, Elke; Melo, Geiziane L.; Cidade, Ruth E; Willig, Renata Matheus

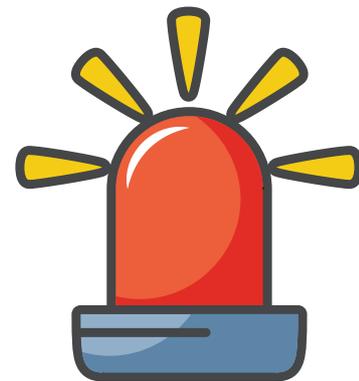


¿CUÁL ES EL PAPEL DE LA CLASIFICACIÓN EN LOS PARA DEPORTES?



La clasificación en Para deporte tiene dos roles básicos. El primero es identificar quiénes están capacitados para participar en la práctica competitiva de Para deporte (elegibilidad), garantizando al deportista elegible el acceso a esta práctica. La segunda es garantizar que el deportista, que entonces es elegible, pueda competir en un grupo específico con deportistas en condiciones similares a él, es decir, en situación de igualdad. Cada disciplina de para deporte tiene sus particularidades en este proceso, a lo largo de este capítulo traeremos los principales lineamientos y conceptos.

Sin embargo, debemos entender que la clasificación suscita muchas discusiones, entre las que destacamos aquí dos extremos. Por un lado, tenemos el aspecto, que consideramos positivo, en el que se incluye al deportista en él para deporte, y esto le permite demostrar sus habilidades y potencial. Por otro lado, lo que consideramos negativo, y se refiere al deportista con un tipo de discapacidad que en el sistema competitivo, con sus reglas y normas específicas, no es subvencionable.



Sin embargo, desde el punto de **vista didáctico**, el/la entrenador(a)/profesor(a) debe comprender que independientemente del resultado del proceso de Clasificación Para deportiva, la atención o derivación de la persona debe garantizar las posibilidades del escenario de práctica y la meta del deportista.



CONCEPTUALIZANDO LA DISCAPACIDAD

Restricción de participación

Problema que un individuo puede enfrentar cuando se ve involucrado en situaciones de la vida real.

Discapacidad
Pérdida o anomalía de una parte del cuerpo (estructura) o función corporal (fisiológica o intelectual).



Limitación de actividad

Dificultad que un individuo puede encontrar en la realización de actividades.

Incapacidad

Denota aspectos negativos de la interacción entre los individuos (salud) y sus factores contextuales individuales (Ambientales y Personales).

El conocimiento de estos tres pilares nos permite comprender **los modelos de clasificación de los para deportes**, así como la aplicación de los instrumentos de clasificación en la práctica pedagógica cotidiana.

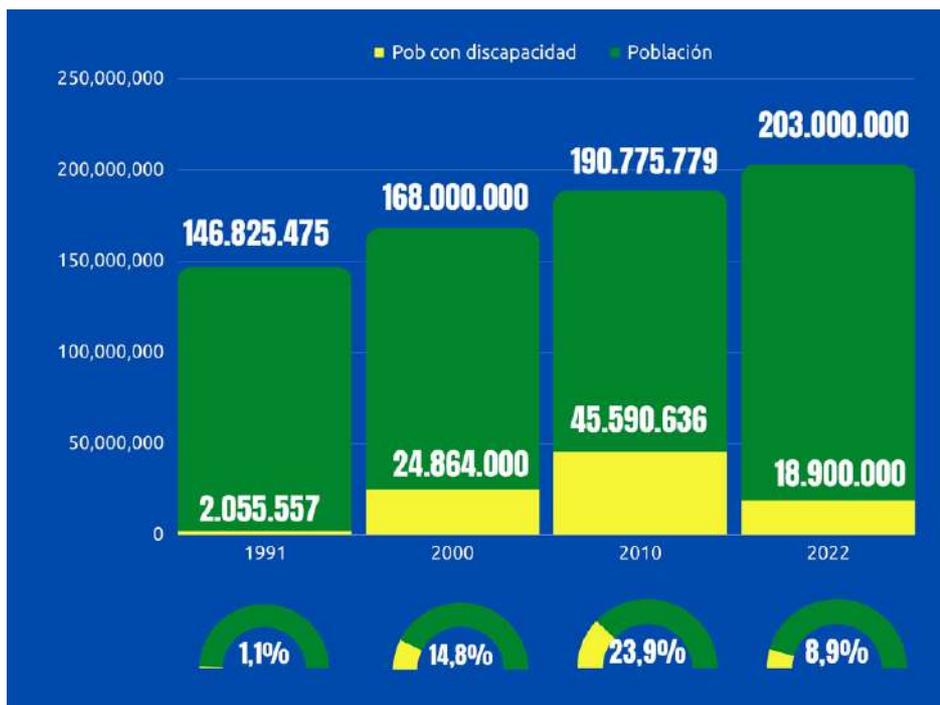


Quiere saber más

Souza, J.P.C. & Miranda, M.M. Classificação esportiva como ferramenta pedagógica. In: Winckler, C. **Pedagogia do Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2023

CENSO BRASILEÑO Y LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

Saliendo del Para deporte y adentrándonos en un contexto más amplio, es importante comprender el concepto de discapacidad. Hay varios parámetros y aspectos sobre el tema que podemos observar. El impacto del **Censo Poblacional Brasileño** es uno de esos parámetros que destacamos a continuación para nuestro análisis.



El Censo Demográfico Brasileño* de 1991 tuvo como referencia conceptos biomédicos (amputación, ceguera, sordera, lesión medular, entre otros) en la formulación de sus preguntas. El de 2000 buscó comprender los aspectos biomédicos y la percepción de las personas sobre sus interacciones con el entorno, mientras que el de 2010 se centró en la percepción de las personas en sus interacciones con el entorno-modelo social (IBGE, 2013). El Censo de 2022 adoptó los criterios del Grupo de Washington y contabilizó únicamente las discapacidades severas.

*Principal fuente de datos sobre la situación de vida de la población en municipios y comunas. Se recopila información para definir políticas a nivel nacional



Quiere saber más
www.ibge.gov.br



MAPEANDO DEMANDAS

Existe un consenso actual de que la atención especializada (educativa, salud, social, entre otras) debe dirigirse a aquellas personas que presenten discapacidades severas, considerando este parámetro de corte establecido por el Grupo de Washington. En este sentido, se elaboró una línea de corte aplicada al Censo de 2010 para entender cuál es el impacto de esta condición en la población, y el valor encontrado fue bastante similar al de la Encuesta Nacional de Salud de 2012, que considera aspectos biomédicos (Botelho; Porciúncula, 2018).



En él para deporte de rendimiento, que cuenta con reglas estandarizadas que excluyen a una parte considerable de la población y con el objetivo de garantizar oportunidades equitativas, se requieren algunas acciones. Desde la perspectiva de las Políticas Públicas, el deporte debe proporcionar prácticas que atiendan a la diversidad de la población, ya sea elegible o no para él para deporte. Desde la perspectiva específica de profesores, entrenadores y gestores, deben ofrecer prácticas que garanticen el acceso al deporte tanto para las personas elegibles como para aquellas que no cumplen con las reglas de las modalidades para deportistas.

Todas las personas con discapacidad deben tener garantizado su acceso al deporte!

CONCEITOS DE CLASSIFICAÇÃO



Parâmetros Biomédicos

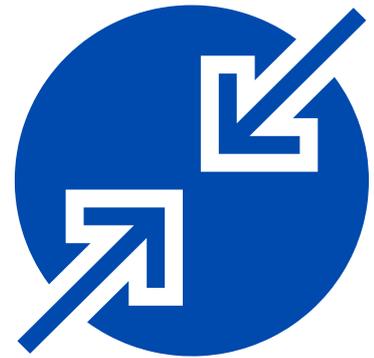
Modalidades que se basan en parâmetros biomédicos para definir si el atleta es elegible y/o su grupo de competición.

- ej. Para deportes de sordos se basan en examen audiométrico.
- ej. Modalidades para deportivas para personas con discapacidad visual dividen a los atletas en clases según las funciones visuales.

Parâmetros Bio-deportivos

Modalidades que se basan en parâmetros mixtos (biomédicos, psicológicos y de evaluación técnica/funcional/deportiva) para determinar si el atleta es elegible y/o su grupo de competición.

- ej. *Special Olympics*, para determinar la participación, el atleta debe presentar un seguimiento especializado y someterse a pruebas de habilidades específicas en la modalidad.
- ej. Atletismo y natación paralímpica, el atleta con discapacidad física debe presentar su informe médico, someterse a pruebas de funciones musculares y a pruebas de campo (realizar el gesto deportivo).



Una persona inelegible para una disciplina para deportiva determinada puede ser elegible en otro debido a las diferencias en los parâmetros funcionales considerados en la evaluación técnica/funcional/deportiva, o incluso a los conceptos biomédicos aplicados.

- ej. Una amputación de la mano puede dejar a una persona inelegible para el atletismo paralímpico si conserva la articulación de la muñeca, pero esta condición podría hacer que la persona sea elegible para la natación o el vóley sentado.



MODELOS DE CLASIFICACIÓN PARA DEPORTIVA



Elegibilidad: **Persona con discapacidad intelectual** (informe de un profesional médico que certifique la discapacidad intelectual o trastorno del desarrollo). Los atletas deben tener al menos 8 años para entrenar y competir.

Evaluación: **Evaluación de habilidades en la modalidad de competición.**

Grupos de competición: **Grupos de al menos 3 y hasta 8 atletas, formados por género, rango de edad y nivel de habilidad similar, con una variación de aproximadamente el 15%.**



Elegibilidad: **Pérdida auditiva de al menos 55 dB en el mejor oído.**

Evaluación: **Audiometría.**

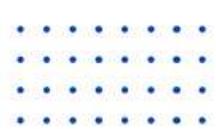
Grupos de competición: **Clase única.**



Quiere saber más

specialolympics.org.br/

cbds.org.br/cbds



MODELOS DE CLASIFICACIÓN PARA DEPORTIVA

DISCAPACIDADES ELEGIBLES

Elegibilidad: **Grupo de discapacidades.**

Evaluación: **Cada disciplina presenta sus pruebas según sus especificidades** (biomédicas o bio-deportivas).

Grupos de competición: **Cada disciplina define su discapacidad mínima y sus clases deportivas según sus especificidades.**

Evaluación
Biomédica o
Bio-deportiva

DISCIPLINAS

HISTORIA DE LA CLASIFICACIÓN

La clasificación deportiva en el Movimiento Paralímpico ha pasado por tres fases históricas en su desarrollo:

- **Clasificación Médica** - Basada en la discapacidad del atleta.

Período 1960–1980

- **Clasificación Funcional** - Basada en la funcionalidad del atleta en su especificidad.

Período 1990–2000

- **Clasificación Basada en Evidencias** - La construcción de la elegibilidad, funcionalidad y pruebas debe fundamentarse en la ciencia.

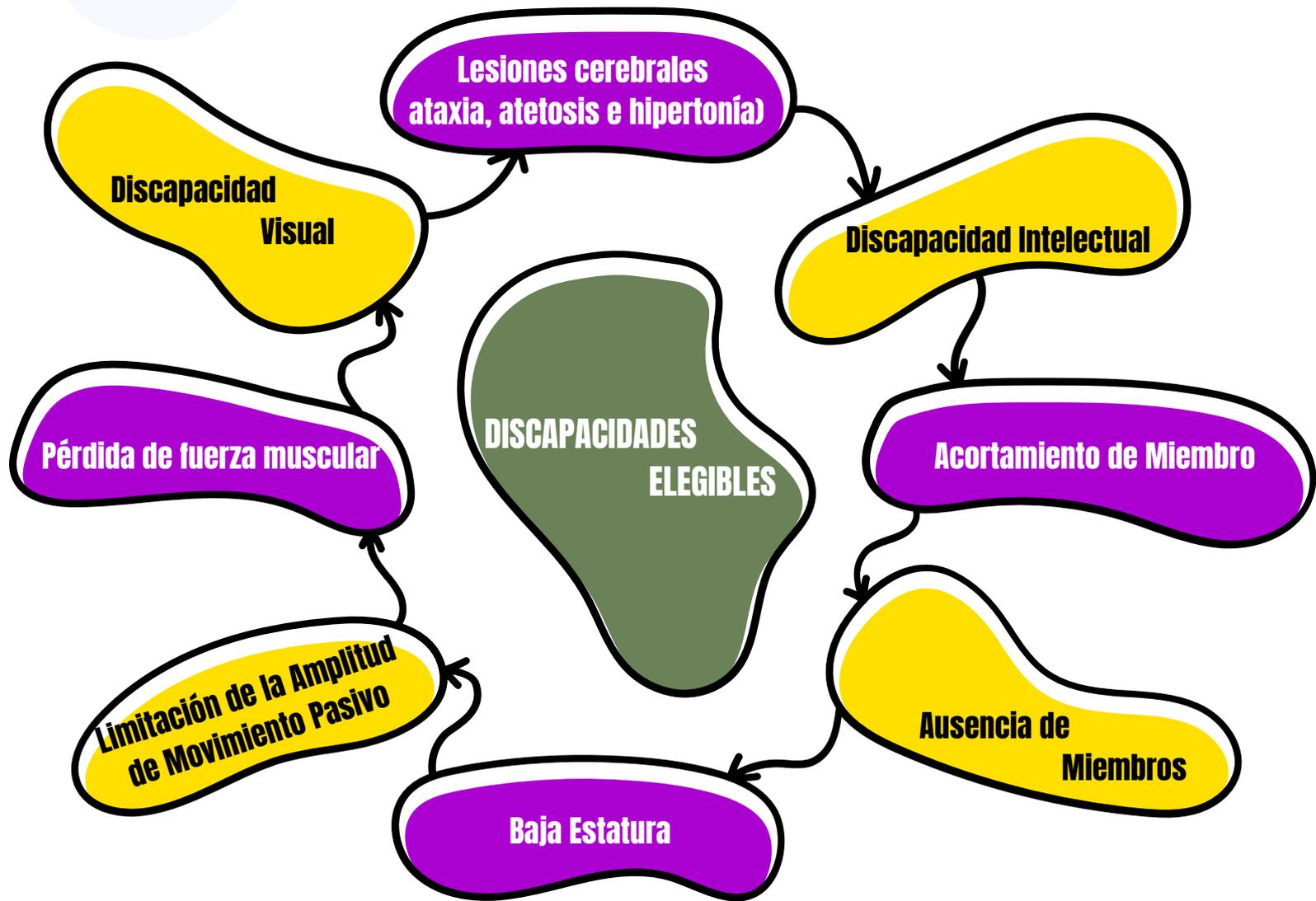
Período 2010–2020

Fuente: Tweedy, Beckman & Connick, 20

32



DISCAPACIDADES ELEGIBLES EN EL MOVIMIENTO PARALÍMPICO



DISCIPLINAS

Discapacidades múltiples

- ej. Atletismo y Natación incluyen a personas con discapacidades físicas, visuales e intelectuales
- ej. Remo y ciclismo consideran a personas con discapacidad física y visual.
- ej. Tenis de mesa considera a personas con discapacidad física e intelectual

Grupo de Discapacidad

- ej. Bádminton y canotaje consideran elegibles a atletas con discapacidad física.
- ej. Goalball y Fútbol para Ciegos consideran elegibles a atletas con discapacidad visual



Quiere saber más
cpb.org.br



CLASIFICACIÓN Y EL IMPACTO EN LOS PARA DEPORTES COLECTIVOS



Clase única

Competición realizada con atletas de una única clase.

ej. Fútbol para ciegos y arquero sin discapacidad.

ej. Modalidades para sordos.



Combinado

Competición realizada con atletas de varias clases que compiten juntos.

ej. *Goalball* en el cual atletas de las clases B1 (ciegos), B2 y B3 (baja visión) compiten juntos y con los ojos vendados



Puntuación en la cancha

El equipo debe combinar atletas de diferentes clases de manera que el grupo no exceda una puntuación determinada.

ej. Baloncesto en silla de ruedas: la suma de las clases de los atletas en la cancha puede llegar a 14 puntos (1).

ej. Rugby en silla de ruedas: la suma de las clases de los atletas en la cancha puede llegar a 8 puntos (2).

ej. Balonmano en silla de ruedas (HCR4): la suma de las clases de los atletas en la cancha puede llegar a 12 puntos (3).



Número de Atletas

Competición en la que se limita el número de ciertas clases en la cancha/campo.

ej. Vóley limita a 2 atletas de la clase VS2 (discapacidad mínima) en el equipo y solo 1 en la cancha (4).

ej. Fútbol 7 obliga al equipo a tener un atleta FT1 en la cancha todo el tiempo (discapacidad más severa) y como máximo un FT3 en la cancha (discapacidad mínima) (5).

ej. Fútbol en Silla de Ruedas, de los 4 atletas en la cancha, solo 2 pueden ser de la clase PF2 (6).



Integrado

Modalidades que combinan atletas discapacitados y no discapacitados en función de su nivel de capacidad deportiva.

ej. Baloncesto 3 (Special Olympics) , que combina deportistas con y sin discapacidad intelectual en función de sus habilidades de juego. (7).



Quiere saber más



Winckler, C. **Pedagogia do Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2023



REFERENCIAS

BOTELHO, L. & PORCIÚNCULA, K. Os desafios para a produção de indicadores sobre pessoa com deficiência - ontem, hoje e amanhã. In IBGE (Ed.), **Panorama Nacional E Internacional Da Produção De Indicadores Sociais: Grupos Populacionais Específicos e Uso No Tempo**, IBGE, p. 352, 2018. <https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv101562.pdf>

IBGE. **Pesquisa Nacional de Saúde 2013 Manual de Entrevista**. IBGE, 2013. https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/instrumentos_de_coleta/doc2963.pdf

OMS. **Como usar a CIF: Um Manual Prático para o uso da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF)** Versão preliminar para discussão (OMS (ed.)). OMS, 2013. <http://www.fsp.usp.br/cbcd/wp-content/uploads/2015/11/Manual-Prático-da-CIF.pdf>

TWEEDY, S. M., BECKMAN, E. M., & CONNICK, M. J. Paralympic Classification: Conceptual Basis, Current Methods, and Research Update. **Pm&R**, 6(8), S11-S17, 2014. <https://doi.org/10.1016/j.pmrj.2014.04.013>

Fontes da Classificação nas Modalidades Coletivas

(1) - MARQUES, R.D. & ALVES, M.A. Basquete em Cadeira de Rodas. MELLO, T.M & Winckler, C. **Esporte Paralímpico**. São Paulo: Editora Atheneu, 2012.

(2) - <https://rugbiabrc.org.br/>

(3) - Winckler, C. **Pedagogia do Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2023

(4) - Winckler, C. **Pedagogia do Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2023

(5) - Winckler, C. **Pedagogia do Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2023

(6) - <https://fipfa.org/classification/>

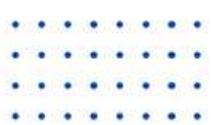
(7) - http://media.specialolympics.org/soi/files/resources/PORTUGUESE/Coaches/UnifiedSports_PR.doc



CUIDADOS CON EL ATLETA EN PARA DEPORTE

 **PARADESPORTO**
BRASIL + ACESSÍVEL

**Autores: Winckler, Ciro; LIMA-Trigo, Elke; Melo,
Geiziane L.; Cidade, Ruth E; Willig, Renata
Matheus.**



ASPECTOS A TENER EN CUENTA EN CADA DISCAPACIDAD



CONGÉNITA
O
ADQUIRIDA

Período de inicio e impacto en el desarrollo humano

PROGRESIVA
REGRESIVA
ESTABLE

Manifestación de la discapacidad a lo largo del tiempo o de la vida



TEMPORAL
O
PERMANENTE

Tiempo de duración de la discapacidad

NIVEL DE ACOMETIMIENTO

Una misma discapacidad puede tener impactos en diferentes niveles de funcionalidad o limitación



CONDICIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA

Una discapacidad puede tener impacto en enfermedades o discapacidades asociadas



ej. La discapacidad visual puede llevar al individuo al sedentarismo y, como consecuencia, a problemas cardíacos.

ej. El síndrome de Down puede tener como impacto problemas cardíacos.

LEYENDA

DISCAPACIDAD

LIMITACIÓN DE ACTIVIDAD

Condiciones más relevantes que limitan la práctica de la actividad física



INCAPACIDAD

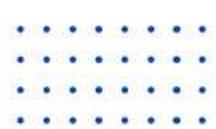
Condiciones asociadas a las funciones vinculadas a la actividad física afectadas por la discapacidad.

ASPECTOS PEDAGÓGICOS/DIDÁCTICO

Aspectos relevantes a desarrollar en las clases o entrenamientos.



**LAS INFORMACIONES SERÁN PRESENTADAS
DE MANERA RESUMIDA.**



DISCAPACIDAD VISUAL

CEGUERA
BAJA VISIÓN



↓ Orientación espacial

↑ Sedentarismo

↓ Habilidad motora gruesa

↑ Fatiga

Equilibrio ↓

Coordinación ↓

Aprendizaje incidental* ↓

Equilibrio

Coordinación

Orientación espacial

Capacidad aeróbica y anaeróbica

Quiere Saber Más

Winckler, C.; Miranda, A. J. The Athlete with Visual Impairment. **Aspetar Sports Medicine Journal**, [S. l.], v. 7, n. 17, p. 138–141, 2018.

- Proceso basado en el aprendizaje espontáneo, en el caso de la persona ciega, en la privación de la información visual en ese proceso



SORDO

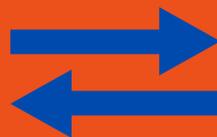
SORDERA

PERDIDA AUDITIVA

LEVE

MODERADA

SEVERA



Desarrollo motor



Conceptos subjetivos



Estrategias de juego

Estrategias para comunicación

Equilibrio

Sordera neural

Equilibrio



Quiere Saber Más

Winckler, C. Physical, Sensory, and Intellectual Impairments. In: Walter R. Thompson. (Org.). **ACSM's Clinical Exercise Physiology**. 1ed. Atlanta: Wolter Klubers, 2019, v. 1, p. 531-577.





LESIÓN MEDULAR ESPINAL

PARAPLEJÍA
TETRAPLEJÍA



Baja aptitud física

ej. Fuerza, aptitud
cardiorrespiratoria

Funcionalidad
corporal

ej. Control del tronco

Autonomía

Control motor

Funciones fisiológicas

Movilidad

Dominio y
desplazamiento de la
silla de ruedas

Prevención de
úlceras por presión

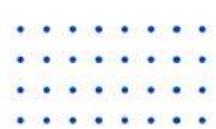
Conocimientos sobre
higiene y salud

Control de la presión
arterial



Quiere Saber Más

Winckler, C. Physical, Sensory, and Intellectual Impairments. In: Walter R. Thompson. (Org.). **ACSM's Clinical Exercise Physiology**. 1ed. Atlanta: Wolter Klubers, 2019, v. 1, p. 531-577.



DISCAPACIDAD DE LOS MIEMBROS

MIEMBRO SUPERIOR

MIEMBRO INFERIOR

AUSENCIA
(AMPUTACIÓN O AMELIA)

ACORTAMIENTO DE
MIEMBRO



Fuerza Muscular



Participación en
actividad física



Riesgo de
comorbilidad

Equilibrio



Marcha



Manipulación



Fuerza

Equilibrio

Desplazamiento

Imagen corporal

Uso de órtesis y prótesis

Quiere Saber Más



Winckler, C. Physical, Sensory, and Intellectual Impairments. In: Walter R. Thompson. (Org.). **ACSM's Clinical Exercise Physiology**. 1ed. Atlanta: Wolter Klubers, 2019, v. 1, p. 531-577.



DISCAPACIDAD DE COORDINACIÓN

HIPERTONÍA

ATETOSIS

ATAXIA



Desarrollo motor



Costo energético
del movimiento



Habilidades
motoras

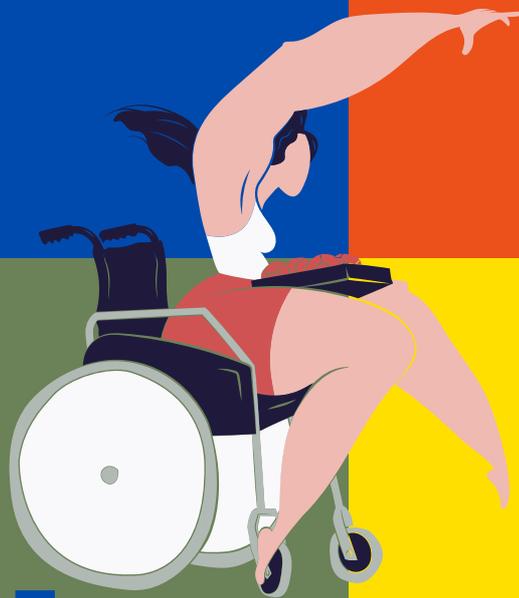
Equilibrio



Coordinación



Movilidad
articular/muscular



Estiramiento

Equilibrio

Equilibrio muscular

Habilidad motora
gruesa y fina



Quiere Saber más

Winckler, C et al. **Pedagogia do Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2023



BAJA ESTATURA

BAJA ESTATURA

Función
muscular

Capacidad
cardiovascular



Antropometría

Visión y Audición

Prevalencia del dolor

Cuidados de salud
mental

Adaptaciones de
implementos

Quiere Saber Más



Jacinto, M.; et al. Physical Activity, Exercise, and Sports in Individuals with Skeletal Dysplasia: What Is Known about Their Benefits? **Sustainability** 2022,14,4487. <https://doi.org/10.3390/su14084487>



DISCAPACIDAD INTELECTUAL

DISCAPACIDAD
INTELECTUAL
NO SINDRÓMICA



↓ Resolver problemas

↓ Capacidad de planificar

↓ Pensamiento abstracto

↓ Respuestas de las
capacidades físicas

↑ Sedentarismo

↑ Obesidad

Atención

Motivación

Rendimiento físico

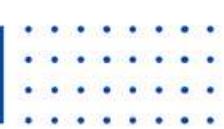
Cantidad de información

Función Cognitiva ↓

Quer Saber mais



Winckler, C. **Pedagogia do Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2023



DISCAPACIDAD INTELECTUAL

DISCAPACIDAD
INTELECTUAL
SINDRÓMICA



Resolver problemas

Capacidad de planear

Pensamiento abstracto

Respuestas fisiológicas
al ejercicio físico

Condiciones asociadas
ej. Laxitud lamentaria

Atención

Motivación

Rendimiento físico

Cuidados específicos
ej. Cargas elevadas o
estiramiento

Función Cognitiva

Funciones Fisiológicas

Quiere Saber más



Winckler, C. **Pedagogia do Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2023



TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA



Déficit Motor

Práctica de actividad física

Comunicación Social

Restricción del interés

Comportamiento repetitivo

Comunicación

Interacción social

Actividad sistematizada

Condiciones asociadas

ej. Hiperfoco

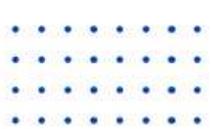
ej. Hipersensibilidad o

Hiposensibilidad

Quiere Saber más



Ramos, J. M. Alterações Encefálicas no Transtorno do Espectro do Autismo: Aproximações da Neuroplasticidade e a Atividade Física. **Revista da Associação Brasileira de Atividade Motora Adaptada**, v. 24, n. 1., 2023



REFERENCIAS

DERMAM, W.; SCHWELLNUS, M.; JORDAAN, E.; BLAUWET, C. A.; EMERGY, C.; PIT-GROSHEIDE, P. Illness and injury in athletes during the competition period at the London 2012 Paralympic games: development and implementation of a web-based surveillance system for team medical staff. **Br J Sports Med.** 47,420–5, 2013.

HAUNJ, J.; DU, C.; LIU, J.; TAN, G. Meta-Analysis on Intervention Effects of Physical Activities on Children and Adolescents with Autism. *International Journal of Environmental Research and Public Health.* 17(6), 1950, 2020. <https://doi.org/10.3390/ijerph17061950>

JACINTO, M.; et al. **Physical Activity, Exercise, and Sports in Individuals with Skeletal Dysplasia: What Is Known about Their Benefits? Sustainability.**14,4487, 2022. <https://doi.org/10.3390/su14084487>

RAMOS, J. M. Alterações Encefálicas no Transtorno do Espectro do Autismo: Aproximações da Neuroplasticidade e a Atividade Física. **Revista da Associação Brasileira de Atividade Motora Adaptada**, v. 24, n. 1., 2023.

WINCKLER, C. Physical, Sensory, and Intellectual Impairments. In: Walter R. Thompson. (Org.). **ACSM's Clinical Exercise Physiology.** 1ed. Atlanta: Wolter Klubers, v. 1, p. 531-577, 2019.



ESTRATEGIAS **PARA UNA** ***ANAMNESIS EN*** **PARA DEPORTE**

Autores: Winckler, Ciro; Melo, Geiziane L.; Lima-Trigo, Elke; Cidade, Ruth E; Willig, Renata Matheus

CÓMO CONOCER A MI ALUMNO/DEPORTISTA



El primer contacto con nuestro alumno/atleta con discapacidad debe orientarse a tratar de conocer con quién trabajaremos. La anamnesis es una herramienta (cuestionario) que se puede utilizar en este sentido, al organizarse, para sistematizar la información del sujeto a partir de sus recuerdos. Sin embargo, a lo largo de este manual, presentaremos algunas propuestas para acceder a la información de manera más eficiente, garantizando una mejor intervención. Para guiar el tipo de preguntas que podemos elaborar, recurrimos al modelo biopsicosocial (OMS, 2001)."

Esta propuesta tiene como objetivo comprender al sujeto de manera global, teniendo en cuenta la interacción de las estructuras y funciones corporales, junto con las actividades y la participación del sujeto, integrando en este ciclo los factores personales y ambientales, y considerando sus condiciones de salud.

Siguiendo esta lógica, dividiremos nuestra propuesta de contenido para una anamnesis de manera a conocer al individuo a partir de sus percepciones de salud, interacción con el entorno y corporal, teniendo como escenario el Para deporte (participación y actividad).

No se presentarán las preguntas, sino las demandas que deben ser consideradas e incluidas en la anamnesis para la actividad en la que el alumno/atleta estará involucrado

FACTORES PERSONALES

Informaciones básicas del alumno/deportista



- Nombre**
- Sexo**
- Fecha de Nacimiento**
- Lugar de nacimiento**
- Educación**
- Contactos personales de emergencia**
- Residencia**
- Trabajo**
- Transporte**
- Lengua**
- Estructura familiar**
- Color/Raza**



Escolaridad

Nivel educativo

ej. Preescolar, Básica, Média y Superior o alguna especificidad

Modelo

ej. Escuela especial, inclusión, sala de apoyo, entre otros.

ej. Sabe leer.



Residencia

Tipo

ej. Casa, departamento, habitación, alojamiento, entre otro

Local

ej. Ciudad, zona rural.

Adaptación

ej. Rampa, ascensor, baño



Transporte

Tipo de Transporte

p.e. Auto, motocicleta, bicicleta, transporte público, transporte especializado o otro



Origen

Local

ej. Ciudad de nacimiento y país.

Condición migratoria



Estructura familiar

Familiares

ej. Padre, madre, hijos, tutor legal, responsable, entre otros

Vive en compañía de pareja

ej. Esposa, esposo, novio(a), unión estable, entre otros.



Trabajo

Tipo de Trabajo

ej. No trabaja, pasantía, trabajo remunerado, trabajo ocasional, jubilado

Valor recibido

ej. Valor o rango de ingresos

Etnia

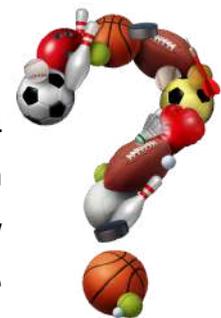
Color/Raza

p.e. Blanca, Negra, Parda, Amarilla, Indígena



FACTORES PERSONALES

La elaboración de las preguntas en la anamnesis para el primer contacto con el alumno/atleta debe servir para obtener información básica que guíe la intervención y mejore la recepción. Aspectos como percepciones, miedos y sentimientos pueden ser mapeados de manera directa o indirecta, mediante instrumentos con preguntas abiertas o cerradas.



Objetivo

Para deporte

ej. Educacional, Rendimiento, Salud o Ocio

Personal

ej. Posesión de materiales o impacto del costo de la práctica (equipo o actividad)



Experiencia previa

Deporte

ej. Para deporte, deporte inclusivo, deporte.

Programa

ej. Estructurado, especializado, inclusivo u otro modelo



Percepción

Percepciones en las relaciones

p.e. Superprotección, abandono, confort



Interacción social

Actividades

ej. Actividades sociais, actividades religiosas, actividades de ocio, entre otras.



Cuestionario

Especificidad de la actividad

ej. Cuestionario de disposición para la actividad física PAR-Q*.

ej. Cuestionario de Satisfacción con la Vida

ej. Estados de ánimo



Enfermedades

Enfermedades secundarias

ej. Funciones de la piel, cardiovasculares, digestivas o metabólicas, entre otros.



Discapacidad

Función del cuerpo

Estructura del cuerpo

ej. Perna, brazo, pie, mano, globo ocular, médula espinal, entre otros.

Causa

ej. Trauma, enfermedad, malformación

Tiempo de aparición

ej. Congénito o adquirido (edad o fase).



FUNCIONES Y ESTRUCTURAS CORPORALES



*PHYSICAL ACTIVITY READINESS QUESTIONNAIRE



Barreras/ Facilitadores



FACTORES AMBIENTALES

Identificar las **barreras** y **facilitadores** que enfrenta el alumno/atleta es uno de los elementos fundamentales en la elaboración y contextualización de la anamnesis. En este sentido, sería interesante mapear las percepciones del alumno/atleta en las relaciones con el para deporte o actividad física antes de llegar al nuevo proyecto

Actitudes

Comunicación

ej. Lengua de señas, verbal, escrita, alfabeto dactilológico, tableros de alfabeto, símbolos pictográficos, computadora con voz sintetizada



Experiencia previa

Deporte

ej. Para deporte, deporte inclusivo, deporte regula



Programa

ej. Estructurado, especializado, inclusivo u otro modelo

Apoio/relación

Familiar

ej. Padre, madre, cuidador, tutor, hermano(a), tío(a), abuelo(a).



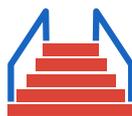
Institución

ej. Hospital, ONG, servicio público, escuela especializada

Serviços

Acceso a los espacios de práctica

ej. Barreras de accesibilidad en las instalaciones que frecuenta, transporte o apoyo en el entorno.



Productos

Adaptación

ej. Necesidad de adaptación de materiales

Acceso a los materiales

ej. Posesión de materiales o impacto del costo de la práctica (equipo o actividad)



Indicación/Prescripción

Prescripción

ej. Médica, educativa, asistencial social, entre otras



Profesionales de la salud y otros

Salud

ej. Liberación médica, informe médico, entre otros.

ej. Acompañamiento de terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, entre otros

ej. Prescripción de ortesis o prótesis.



ATIVIDADE Y PARTICIPACIÓN

Actividad y participación



Aprendizaje

Nivel de escolaridad

ej. Enseñanza Básica completa, Enseñanza Básica incompleta, Enseñanza Media completa, Enseñanza Media incompleta, Enseñanza Técnica completa, Enseñanza Técnica incompleta, Enseñanza Universitaria completa, Enseñanza Universitaria incompleta o pós-grado.

*Es importante resaltar que cada país tendrá su propia división por nivel escolar, presentamos la norma chilena.

Alfabetización

ej. Sí o No.

ej. Braille, tinta con letras ampliadas o no

Demandas Pedagógicas

ej. Demandas de tiempo, ritmo de aprendizaje, concentración, contraste, limitación en la cantidad de información u otros ajustes.

Influencia de las tecnologías de asistencia

ej. Lentes, lupa, binoculares

Mobilidad

Autonomía

ej. Autonomía y capacidad para desplazarse en la vida diaria en silla de ruedas o como resultado de la orientación y movilidad en caso de discapacidad visual

ej. Capacidad de realizar desplazamientos al lugar de la actividad de manera independiente

Equipo de movilidad

ej. Ortesis, prótesis, andador, muleta, bastón, patinete, entre otros.

Comunicación

Utiliza recursos de tecnología

p.e. Utiliza o no utiliza computadora, tablet o teléfono celular

p.e. Utiliza audífono, sintetizador de voz o comunicación escrita

Autocuidado y vida doméstica

Cuidados con el cuerpo

ej. Uso y autonomía en el uso del baño

ej. Realización y autonomía en la alimentación.

ej. Realización y autonomía en la higiene personal.

Preguntas y Demandas

Comprensión

ej. Puede entender y responder a preguntas como en la anamnesis.

ej. Puede transmitir información y mensajes del programa a familiares.



LESIÓN DE LA MEDULA ESPINAL

Identificar las siguientes condiciones de entrada en personas con lesión de la medula espinal (LME)

Demandas Gerais

Autonomia

- ej. Percepción del sujeto y de los familiares.
- ej. coloca la sonda por sí mismo o con la ayuda de otras personas.
- ej. Autonomía en la alimentación.
- ej. Autonomía en la movilidad



Educación

- ej. Falta de conciencia sobre la LME
- ej. Analfabetismo y educación inadecuada del alumno/atleta



Comunidad

- ej. Percepción de inclusión comunitaria.
- ej. Percepción de acceso y movilidad en la comunidad.



Accesibilidad

- ej. A falta de acceso a centros deportivos, clubes y otros espacios debido a dificultades de movilidad.



Autocuidado

Primeros cuidados

- ej. Nivel de la lesión, impacto motor, sensorial y autonómico
- ej. Historial de úlceras por presión y lesiones en la piel.
- ej. Historial de infección urinaria



Higiene

- ej. Uso de sonda, catéter de orina e intestinal, higiene menstrual y baño

Capacidad de transferencia

- ej. Silla de uso diario para silla de ruedas deportiva; Cama para silla de ruedas.



Quiere Saber más

www.asia-spinalinjury.org



LESIÓN DE LA MEDULA ESPINAL

Barreiras no Para deporte Productos y tecnologías

Sillas de ruedas

- ej. Condición de acceso a sillas de ruedas para uso diario o equipos.
- ej. Hábitos de limpieza de la silla de ruedas.
- ej. Mantenimiento de la silla de ruedas.
- ej. Falta de acceso a sillas de ruedas deportivas, mantenimiento limitado o inadecuado del equipo.



Renta financiera

- ej. Ingresos e impacto en la atención médica de las personas con lesión medular, además de la dificultad de acceso a los centros de rehabilitación y deportivos.
- ej. ingresos e impacto para comprar los dispositivos necesarios para la práctica deportiva, como guantes, manguitos, cinturones, entre otros.

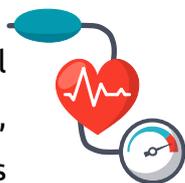


Funciones metabólicas y endocrinas

Aspectos psicológicos



- ej. Aspectos psicológicos como el aburrimiento, la sensación de inutilidad, la actitud negativa de la familia, amigos y vecinos.



Alteraciones fisiológicas

- ej. Problemas de dolor crónico, disreflexia autonómica, úlceras por presión, entre otros

Clima

- ej. Exceso de calor o frío



Facilitadores en el Para deporte

Con relación a los facilitadores, el aspecto actitudinal implica comenzar la participación en el Para deporte con el objetivo de disfrutar del deporte y el ocio. Esto proporcionará diversión, salud y competición, asociados al apoyo social que permitirá a los atletas mantenerse en el deporte, como:



1. La familia es el apoyo más importante en la continuidad de la rehabilitación de una persona con LM.
2. Fomento en accesibilidad e inclusión
3. Acompañamiento del equipo multidisciplinario para los cuidados en salud.



4. Participación en programas deportivos cuyo objetivo sea el Para deporte recreativo o de alto rendimiento.

DISCAPACIDAD INTELECTUAL



En relación con las barreras sociales y ambientales, así como al bajo nivel de actividad física y práctica deportiva para personas con discapacidad intelectual (DI), es interesante identificarlo en la anamnesis

Factores Ambientales

Contexto familiar

Sobrepotección de los padres

Distribución del tiempo de los cuidadores

ej. trabajo, otros hijos

Preocupaciones de seguridad

ej. Violencia.

Finanzas

ej. Alto costo de las terapias neurocognitivas

Requisitos de supervisión

ej. Familiares y cuidadores acompañan en todas las actividades de la vida diaria



Servicios

Ausencia de programas de Para deporte en zonas rurales y pequeños municipios.

Falta de incentivos financieros por parte de la iniciativa privada

Falta de profesionales especializados

Proyectos de extensión universitaria con alta demanda.

Ausencia de cursos en actividad física adaptada y Para deporte.

Actitudes negativas, estereotipos y comportamientos excluyentes (por ejemplo, capacitismo).



Habilidades Físicas

Redução das habilidades motoras fina e grossa.

ej. Manusear pequenos objetos e pular.

Dificuldade de coordenação.

ej. Subir e descer escadas.

Atraso motor e cognitivo

ej. Dificuldade na marcha.



Habilidades comportamentales

ej. Falta de placer

ej. Desinterés

ej. Frustración

ej. Ansiedad y síntomas de depresión.

ej. Falta de adecuación, por ejemplo, ej.

Programas deportivos no adaptados.

Quiere Saber más

Melo GLR, et al. Resistance training and Down Syndrome: A narrative review on considerations for exercise prescription and safety. **Frontiers in physiology**. 13:948439, 2022. doi: 10.3389/fphys.2022.948439



Características de las personas con Síndrome de Down

- Hipotonía muscular y laxitud ligamentaria
- Cardiopatía congénita
- Envejecimiento temprano
- Comunicación
- Síndrome Metabólico
- Habilidad cognitiva
- Reducción del equilibrio
- Reducción de la fuerza y masa muscular
- Pie plano



FACILITADORES

Papel positivo da família

Proactivos en la búsqueda de oportunidades

- ej. Participar en proyectos de extensión universitaria.
- ej. Proporcionar experiencias motoras desde la infancia.
- ej. Experimentar diferentes modalidades deportivas. Disfrutan del deporte y son activos.
- ej. Familiares que realizan ejercicios físicos. Tener acceso a lugares, con la práctica del Para deporte.

Interacción social con los pares

Relaciones ambientales

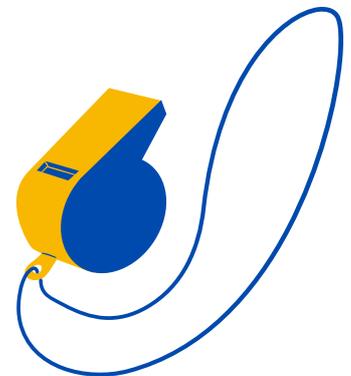
- ej. Interés por la ludicidad y la música.
- Incentivos de los compañeros
- ej. Aulas inclusivas o grupos específicos.
- Motivo para participar
- ej. Clases o entrenamientos con otras personas con discapacidad.



Demandas Generales

Determinación para tener éxito

- Habilidad para comprender las reglas.
- Desarrollar habilidades físicas y coordinación.
- ej. Correr, saltar, brincar.
- Desarrollar habilidades verbales y cognitivas.
- ej. Flexibilidad cognitiva.
- Participación en competiciones.
- ej. Festivales paralímpicos y *Special Olympics*.
- Logros personales.
- ej. Ser un atleta de natación, atletismo o tenis de mesa.



DISCAPACIDAD VISUAL

Atletas con discapacidad visual (DV) informan que las **principales barreras** son la propia discapacidad, la dependencia de otras personas y la falta de supervisión (calificada). También es posible verificar otros factores:

Factores personales

Autonomía en la locomoción

ej. Uso de guías y perros guías, o bastón largo.

No se siente cómodo en presencia de otras personas

ej. Timidez o vergüenza.

Muy ocupado con otras actividades

ej. Trabajo.



Factores ambientales

Transporte

ej. Falta de accesibilidad en el transporte público.

Equipamientos e instalaciones para la práctica de actividades en la región en la que vive.

ej. Gimnasios, plazas deportivas u otros.



Deporte

Oportunidad previa de experimentar el Para deporte.

Modalidades paralímpicas que conoce.

ej. Fútbol de ciegos; Goalball; Natación y Judo.

Necesidad de ajuste de las instalaciones.

ej. Accesibilidad, organización del espacio u otro.

Supervisión no/suficientemente calificada.

ej. Falta capacitación profesional de las personas en prácticas previas.

Materiales no (suficientemente) adaptados.

ej. Balon con cascabel.

ej. Falta de programas deportivos en regiones de bajos ingresos.



Apoio de personas para hacer ejercicio

ej. Personas que puedan ser guías o pilotos de bicicleta.

Percepción sobre la discapacidad en programas de actividad física

ej. Inclusión en la iniciación deportiva.

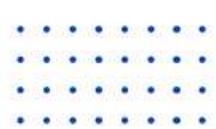
No hay suficientes atletas con discapacidad.

ej. Falta de divulgación de la práctica del Para deporte.

Conocimiento sobre entornos de Para deporte que cumplan con sus objetivos personales

ej. Deporte, ocio o rehabilitación





DISCAPACIDAD VISUAL



Los facilitadores son esenciales para iniciar/mantener la participación en el Para deporte para personas con discapacidad visual (DV).

Factores personales

Objetivos corporales

Aumento de la fuerza muscular
Control del peso corporal Aptitud
cardiorrespiratoria Mejora del
Gasto energético



Psicosocial

Objetivos personales

Divertimento/relajación
Aumento de las relaciones sociales
Autoconfianza Independencia
ej. Movilidad.
Aprendizaje de nuevas habilidades.
ej. Autonomía.
Competencia
ej. Participación en los Juegos Paralímpicos.
Aceptar la discapacidad
ej. Convivencia con los pares



Factores ambientales

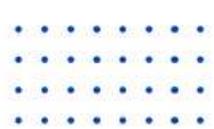
Asesoramiento médico de un profesional de rehabilitación
Apoyo de la familia, pareja o hijos
Apoyo de amigos y colegas
ej. Apoyo financiero y movilidad en la iniciación al Para
deporte.
Dispositivo de asistencia
ej. Perro guía, computadora o teléfono celular.



Quiere Saber más

www.paradesporto.unifesp.br





REFERENCIAS

- BOATO et al. Laboratory Evaluations with Adolescents with Down Syndrome Science, Affectivity and Playfulness. **Global Journal of Medical Research**, v. 22, n. 9, p. 1000-1008, 2022. doi: 10.34257/GJMRFVOL22IS9PG1
- IBARR, M.; SHIELDS, N. Identifying the barriers and facilitators to participation in physical activity for children with Down syndrome. **Journal of Intellectual Disability Research**, 55, n. 11, p. 1020-1033, 2011.
- IBGE. **Censo 2022 Questionário Básico, 2022**. Acessado em 13 de dezembro de 2022. Disponível: https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/instrumentos_de_coleta/doc5633.pdf
- JAARSMA, E. A. et al. Barriers and facilitators of sports in Dutch P Paralympics athletes: An explorative study. **Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports**, v. 24, n. 5, p. 830-836, 2014.
- JAARSMA, E. A. et al. Barriers to and facilitators of sports participation in people with visual impairments. **Adapted Physical Activity Quarterly**, 31, n. 3, p. 240-264, 2014.
- MAHY, J.; SHIELDS, N.; TAYLOR, N.; DODD, K. Identifying facilitators and barriers to physical activity for adults with Down syndrome. **Journal of Intellectual Disability Research**, 54, n. 9, p. 795-805, 2010.
- MARQUES, M. P.; ALVES, A. C. J. Investigating environmental factors and paralympic sports: an analytical study. **Disability and Rehabilitation: Assistive Technology**, v. 16, n. 4, p. 414-419, 2021.
- MCDERMOTT, G. et al. Barriers and facilitators of physical activity in adolescents with intellectual disabilities: An analysis informed by the COM-B model. **Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities**, 35, n. 3, p. 800-825, 2022.
- MCKENZIE, G.; WILLIS, C.; SHIELDS, N. Barriers and facilitators of physical activity participation for young people and adults with childhood-onset physical disability: a mixed methods systematic review. **Developmental Medicine & Child Neurology**, 63, n. 8, p. 914-924, 2021.
- MELO, G. L. R. et al. Field-based versus laboratory-based estimates of muscle quality index in adolescents with and without Down syndrome. **Journal of Intellectual Disability Research**, v. 66, n. 12, p. 1000-1008, 2022. doi: 10.1111/jir.12959
- WHO. International Classification of Functioning, Disability, and Health: Children & Youth Version: ICF-CY. World Health Organization, 2007. 9241547324.
- VISSERS, M. et al. Barriers to and facilitators of everyday physical activity in persons with a spinal cord injury after discharge from the rehabilitation centre. **Journal of Rehabilitation Medicine**, 40, n. 6, p. 461-467, 2008.
- WINNICK, J. P., & PORRETTA, D. L. (Eds.). **Adapted Physical Education and Sport** (6th ed.). Champaign: Human Kinetics Publishers: 2016.



PLANIFICACIÓN

DE LA INTERVENCIÓN

PEDAGÓGICA EN EL

PARA DEPORTE

Autores: Cidade, Ruth E; Melo, Geiziane L.; Lima-Trigo, Elke; Willig, Renata Matheus; Winckler, Ciro



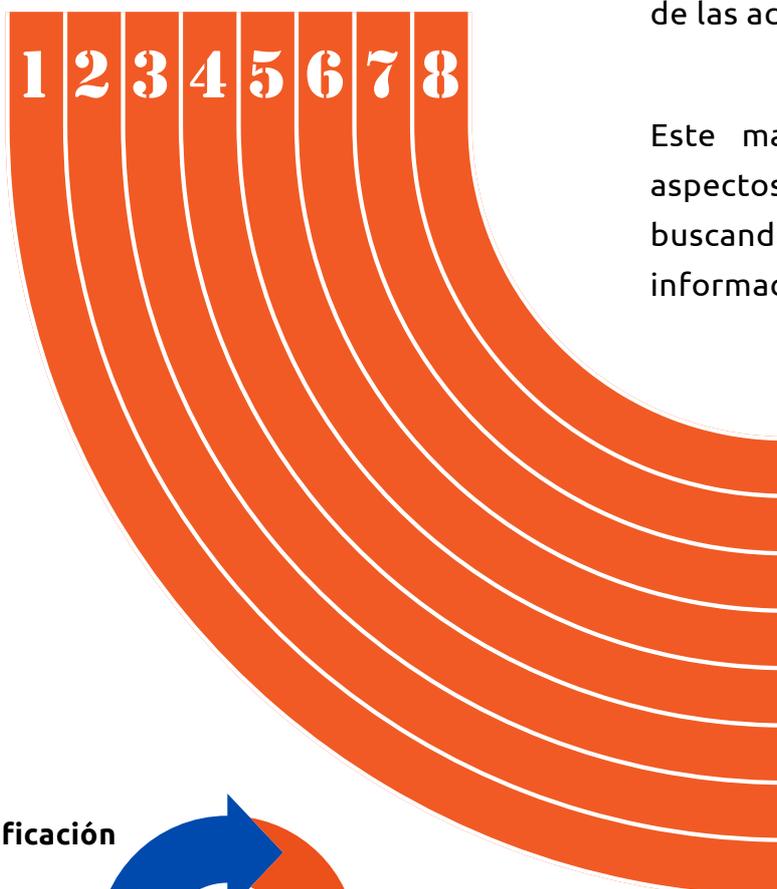
SUS MARCAS....

La pedagogía del deporte es ese lugar donde reunirás tus conocimientos de todas las otras sub disciplinas de las ciencias del deporte.

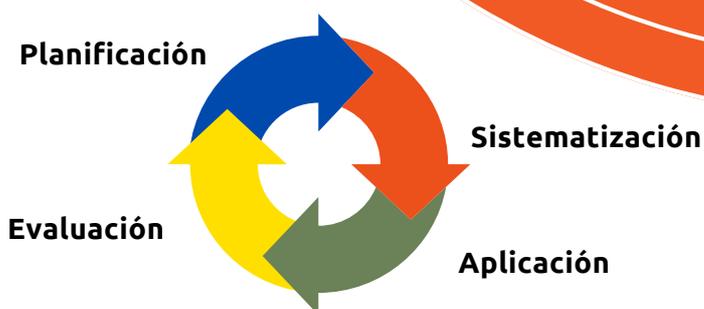
Fuente: Armour, 2013



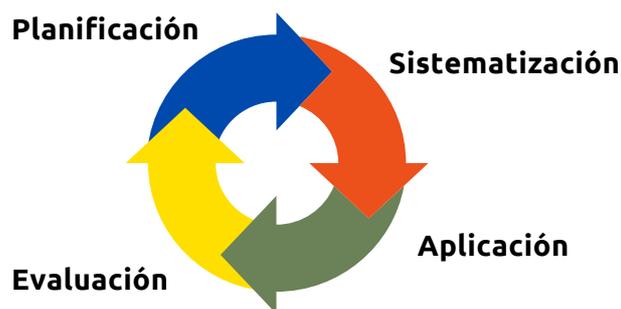
La pedagogía del para deporte está centrada en las etapas de planificación, sistematización, aplicación y evaluación de los procedimientos pedagógicos en las diferentes fases de iniciación, especialización y entrenamiento. Estas etapas deben ser un proceso constante que permita ajustes a través de las evaluaciones del alumno/atleta o de los efectos de las actividades aplicadas del para deporte.



Este manual tiene como objetivo presentar aspectos básicos que ayuden en las **4 etapas**, buscando proporcionar al profesor/entrenador información de las ciencias del Para deporte.



ESPECIALIZACIÓN



ENTRENAMIENTO

SUS MARCAS.....



Conocer al individuo mediante la aplicación de una anamnesis

ej. Discapacidad estable o progresiva, transitoria o permanente, edad de inicio.

Identificar las estructuras y funciones comprometidas

ej. Autodeclarado a través de la anamnesis.
p. e. Pruebas de función física o motora.

Conocer los diferentes aspectos del desarrollo humano

ej. Biológico, cognitivo, motor, lingüístico, interacción social y afectivo-emocional.



Acceda aquí al Manual



Observar al alumno/atleta en el entorno de práctica

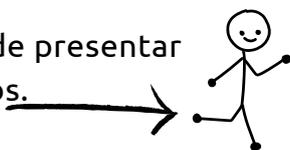
La observación sistemática a lo largo de las clases puede ser una excelente herramienta pedagógica.

Consejos:

Ten siempre a mano un cuaderno para tomar notas.

Sistematiza aspectos que deben ser observados en las clases.

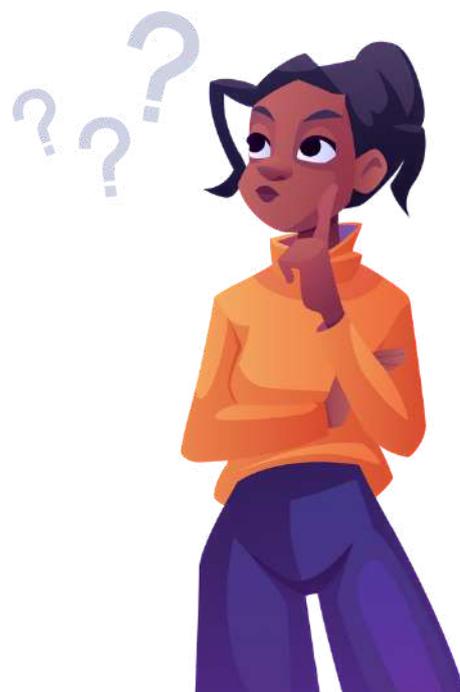
ej. un niño ciego puede presentar manierismos.



Ten claro el objetivo de tu alumno/atleta y el tuyo en el Para deporte

ej. Rehabilitación, Ocio, Educación y/o Rendimiento.

¿QUIÉN ES MI ATLETA?





LISTOS...

Adaptaciones de objetivos y contenidos, ajustándolos cuando sea necesario, en función de las necesidades.



ej. Dar prioridad a contenidos y objetivos propios, definiendo mínimos e introduciendo nuevos cuando sea necesario.



Aplicación de una metodología adecuada a la comprensión de los alumnos/atletas.

ej. Adoptar estrategias y recursos que despierten el interés y la motivación.

ej. Adoptar ejemplos concretos, fomentando la expresión y la creatividad.

Adaptación de material y su organización en la clase.

ej. Tiempo disponible, espacio y recursos materiales.

ej. Rampas de acceso para personas con limitación de movilidad o iluminación y contraste para personas con baja visión.



Tiempo de actividad.

ej. Identificar cuánto tiempo el alumno/atleta podrá permanecer atento a las actividades, para que se puedan adecuar a sus posibilidades.

ej. Alumnos/atletas con espasticidad que se fatiguen pueden presentar aumento del tono muscular o limitación de la coordinación.

Motivación.

ej. Adaptar las actividades propuestas a los intereses y necesidades del alumno/atleta.



Comunicación.

ej. Adaptar la comunicación al nivel de comprensión de los alumnos/atletas.



Consejo - ¡Cuidado con la cantidad de información transmitida en cada instrucción! Al proporcionar demasiada información, el alumno/atleta puede no comprender la mayoría de ella.

Adaptación en la planificación, las actividades y la evaluación.

ej. Ajustar la actividad según las características funcionales del alumno/atleta y su rango de edad.





PARTIDA....

Clase



Importante: Contextualizar la práctica a las experiencias cotidianas del alumno/atleta.

Atención: Diversificar las clases/los entrenamientos, los espacios y los materiales para evitar caer en la rutina aburrida.

Consejo - Los juegos cooperativos son una excelente opción.

Promover competiciones, festivales y actividades recreativas.

ej. Adaptar las reglas y estructuras de la competición a los objetivos del grupo y del programa.

Organizar la dinámica de la clase.

ej. Evitar las filas organizando el espacio y los materiales de manera que todos los alumnos/atletas estén en movimiento durante la mayor parte posible de la clase.

ej. Ofrecer la oportunidad de pensar, decidir y actuar por sí mismos, promoviendo la autonomía.

Consejo - No subestimar. Aceptar formas diferentes de ejecución de movimientos.



Reglas

ej. Observar y definir con la clase las reglas y acuerdos, evitando la dispersión y la indisciplina.

ej. Elaborar reglas progresivas de acuerdo con el dominio del grupo en la modalidad, comenzando con un número menor de reglas en las primeras fases y aumentando a medida que el grupo avanza en el dominio de la modalidad.

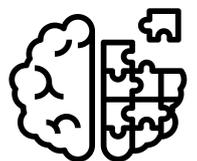
ej. Las reglas siempre pueden ser acordadas y re-acordadas, inventadas y reinventadas.

Importante - Realizar adaptaciones compartiendo opiniones.



Desafíos.

Consejo - Promover y adaptar desafíos, incentivando y ayudando a superar dificultades.



Evaluación.

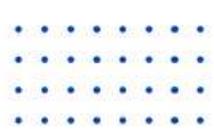
ej. Controlar la aptitud física relacionada con la salud y el rendimiento motor asociado a la modalidad para deportiva.



Quiere saber más



Oliveira, A. A. B.; Perim, G. L. **Fundamentos Pedagógicos do Programa Segundo Tempo: da reflexão à prática.** Maringá: Eduem, 2009.



EL RECORRIDO....



Organización Metodológica

- 1 - Dar espacio a estrategias didácticas que permitan la experimentación y diversificación de movimientos, considerando la demanda estratégico-táctica de la modalidad;
- 2 - Alinear situaciones-problema recurrentes de la competición con el cotidiano del entrenamiento;
- 3 - Posibilitar / oportunizar, acciones y toma de decisiones diferenciadas en la búsqueda de soluciones-problemas para las diferentes situaciones de la práctica para deportiva;
- 4 - Observación y análisis de la modalidad alineados con diferentes situaciones de entrenamiento y competición;
- 5 - Resolución y ajustes de aspectos motores, cognitivos y afectivos;
- 6 - Posibilitar toma de decisiones innovadoras.

Fonte: Gallati et al., 2015

Cuidados en la planificación

Dimensión táctico-técnica

- ej. Aspectos ofensivos/defensivos coherentes con los para deportes colectivos, individuales, duplas, relevos, respetando la clasificación deportiva o sistema unificado;
- ej. Habilidades motoras básicas, generales y fundamentos especializados asociados o no a tecnologías asistidas como sillas de ruedas o prótesis;
- ej. Instrumentalizar al alumno/atleta para la conciencia táctica, toma de decisiones, ejecución de habilidades y rendimiento;
- ej. Capacidades coordinativas, habilidades fundamentales, habilidades técnicas para deportivas;
- ej. Múltiples competencias requeridas en la práctica para deportiva.



- Consejo** - Enfocar en aspectos psicológicos como autoestima y liderazgo;
- Consejo** - Trabajar principios y valores básicos, presentes desde la iniciación para deportiva, para la carrera como cooperación, respeto, juego limpio, amistad, búsqueda de la excelencia



Quiere saber más

Galatti, L. R. et al. Pedagogia do esporte: contextos, evolução e perspectivas para o esporte paralímpico na formação de jovens. **Corpoconsciência**, p. 38-44, 2015.

EL RECORRIDO....

Cuidados pedagógicos con atletas con discapacidad física

Demandas Generales

Atención — Dependiendo de la actividad, el alumno/atleta puede necesitar más espacio individual considerando el uso de sillas de ruedas o muletas/bastón.

Importante — La planificación y ejecución de las actividades deben permitir que el alumno/atleta las disfrute al máximo, considerando sus limitaciones y posibilidades.

Consejo — Existe la posibilidad de que el propio alumno/atleta sugiera implementos, modificaciones de reglas y adaptaciones.



Manejo de la silla de ruedas

Consejo — La silla de ruedas debe ser adecuada al tamaño de la persona y a las características de su discapacidad. El alumno/atleta puede tener la habilidad, pero el equipo inadecuado comprometerá su rendimiento, colocándolo consecuentemente en desventaja.

Cuidado — La persona debe sentarse adecuadamente para aprovechar al máximo su funcionalidad. Una postura inadecuada compromete la eficacia del movimiento.



Conocer la silla de ruedas y su estructura es fundamental

Para los principiantes, la enseñanza de las habilidades básicas para la locomoción, incluyendo frenos y giros, debe observar lo básico:

1. Posicionamiento de las manos y dedos en el aro propulsor;
2. Manejo de la silla de ruedas: posición del tronco al inicio y al final del movimiento;
3. Desplazamiento hacia adelante y atrás — observando el posicionamiento del tronco, los movimientos cíclicos de los brazos y la posición de las manos;
4. Frenadas lentas y bruscas;
5. Cambio de dirección;
6. Giros detenidos y en movimiento.



Fonte: Cidade e Vara, 2021



Quiere saber más

Oliveira, A. A. B.; Perim, G. L. **Fundamentos Pedagógicos do Programa Segundo Tempo: da reflexão à prática**. Maringá: Eduem, 2009.

EL RECORRIDO....

Cuidados pedagógicos con atletas con discapacidad visual

Demandas Generales

Atención — El alumno puede ser ciego o tener baja visión.

Importante — La planificación y ejecución de las actividades deben permitir que el alumno pueda disfrutarlas al máximo, considerando sus limitaciones y posibilidades.

Consejo — Tomar en cuenta el nivel de orientación y movilidad, así como la visión residual del alumno/atleta.



Consejos pedagógicos

Consejo — Informar sobre el ambiente de la clase/entrenamiento y obstáculos presentes en el espacio; evitar entornos con muchos estímulos sonoros para las actividades con el grupo.

ej. Aumentar las dimensiones de los objetos y utilizar colores contrastantes para alumnos/atletas con baja visión.



Utilizar características específicas del espacio

ej. Muros, olor característico, textura del suelo y de la pared, posición del sol que ayudarán a la persona con discapacidad visual en su locomoción y en la formación de su mapa mental del entorno.

Información

1. Explicaciones verbales detalladas y, cuando sea necesario, el entrenador/profesor podrá ayudar en el movimiento a través del tacto;
2. Verbalizar las actividades a ejecutar con voz clara, facilitando la comprensión del alumno/atleta;
3. Demostrar algún ejercicio mediante ayuda táctil, permitiendo al alumno/atleta tocar y ser tocado;

ej. El alumno/atleta puede tocar o manipular a otra persona que realiza el movimiento.



Fuente: Cidade e Vara, 2021

EL RECORRIDO....

Cuidados pedagógicos con atletas con discapacidad auditiva

Demandas Generales

Atención — El alumno puede ser sordo o tener audición residual.

Importante — En caso de riesgo de colisiones (corporales o con materiales), se sugiere quitar los audífonos.

Consejo — Colóquese de manera que su rostro sea visible para el alumno/atleta, facilitando la comprensión a través del lenguaje labial y gestual.



Consejos pedagógicos

Consejo — Utilizar demostraciones y/o recursos visuales siempre que sea posible.

ej. Fomentar el uso de la lengua de señas por parte de todos los compañeros.

ej. Adoptar recursos para la comunicación total, como dibujos, escritura y otros mecanismos para suplir discapacidad en lenguaje.

ej. Durante actividades entre personas sordas y oyentes, adoptar la dinámica de compañeros tutores.

Importante — Las actividades con estrategias complejas requieren atención en la construcción de conceptos subjetivos, como por ejemplo, la marcación por zona.



Adaptación de actividades

Consejos:

- Separar la tarea por partes para que luego el alumno pueda realizarla en su totalidad.
- Aplicar actividades basadas en la resolución de problemas y, en determinados momentos, basadas en estilos dirigidos.
- Estimular la participación, la colaboración y la socialización de los alumnos mediante la adaptación a las reglas, los intercambios constantes de parejas y los ejercicios en grandes grupos.

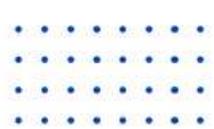


Fuente: Cidade y Vara, 2021



Quiere saber más

www.paradesporto.unifesp.br



EL RECORRIDO....

Cuidados pedagógicos con atletas con discapacidad intelectual

Demandas Generales

Atención — El alumno puede tener déficit cognitivo asociado a una condición síndrómica, impactando en las condiciones físicas.

Importante — Valerse de pequeña cantidad de información por vez.

Consejo — Dar orientaciones claras sobre la tarea a ser realizada.



Consejos pedagógicos

Las instrucciones deben presentar las siguientes características:

- Emplear ejemplos concretos que formen parte de la realidad del atleta con discapacidad intelectual.
- Utilizar consejos para mejorar la atención a la información relevante.
- Evitar instrucciones verbales largas, proporcionando orientaciones claras y breves.
- Utilizar demostraciones.



Estructura de las actividades

- Asegurar estructura y rutina en la clase/entrenamiento.
- Las actividades deben seleccionarse cuidadosamente, de acuerdo con el nivel de desarrollo general de los alumnos/atletas, considerando el principio de la individualización.
- Cuando sea necesario, realizar adaptaciones en los juegos, especialmente en cuanto al tiempo y las reglas.
- La repetición es un elemento fundamental para la fijación, sin perder de vista el placer en la realización de la actividad.



Fuente: Cidade y Freitas (2009)



Importante — Cuando la actividad presente cierta complejidad, una de las opciones es desarrollarla por partes.



Quiere saber más

www.paradesporto.unifesp.br



REFERENCIAS

ARMOUR, K. **Sport Pedagogy An Introduction for Teaching and Coaching**. New York: Routledge, 2013.

CIDADE, R.E; FREITAS, P.S. **Introdução a Educação Física Adaptada para pessoas com deficiência**. Curitiba: Editora da UFPR, 2009.

CIDADE, R.E.; VARA, M.F.F. **Educação Física Adaptada**. Curitiba: Editora Intersaberes, 2021.

GALATTI, L. R. et al. Pedagogia do esporte: contextos, evolução e perspectivas para o esporte paralímpico na formação de jovens. **Corpoconsciência**, p. 38-44, 2015.

OLIVEIRA, A. A. B.; PERIM, G. L. **Fundamentos Pedagógicos do Programa Segundo Tempo; da reflexão à prática**. Maringá: Eduem, 2009.



SILLA DE RUEDAS **EN EL PARA DEPORTE**

**Autores: Almeida, Raphael Moreira; Melo, Geiziane L.;
Lima-Trigo, Elke; Cidade, Ruth E; Willig, Renata
Matheus; Winckler, Ciro**

INFORMACIONES BÁSICAS Y HISTORIA DE LAS SILLAS DE RUEDAS EN EL MUNDO

Las **sillas de ruedas** son asientos armados sobre ruedas que permiten que las personas con movilidad reducida puedan **desplazarse**. Pueden ser **manuales** o **motorizadas**, y pueden ser conducidas por los propios usuarios o por otra persona. En **Brasil**, todas las personas con movilidad reducida, comprobada mediante un informe médico, tienen el **derecho** de solicitar y recibir **gratuitamente** una silla de ruedas a través del **Sistema Único de Salud (SUS)**.



A lo largo de este capítulo adoptaremos el término **Usuario de Silla de Ruedas (USR)**, ya que no todas las personas utilizan la silla de ruedas como su único medio de desplazamiento en las actividades diarias; es común que algunos la utilicen solo en situaciones específicas. Mientras que otros dependen completamente de la silla de ruedas como su **único medio de desplazamiento**.

Los primeros registros de dispositivos similares a una silla de ruedas datan alrededor del **siglo V a.C.**, en **China** y **Egipto**, donde se cree que utilizaban especies de carretilla de mano para transportar a personas con movilidad reducida. También en China, en esa época, existían muebles sobre ruedas.

En la **Antigua Grecia (siglo IV a.C.)**, se encuentran representaciones de sillas de ruedas en artefactos como vasijas. El dios griego Hefesto está representado utilizando una silla de ruedas

Durante el **siglo XII**, se cree que se utilizaban **carros de mano** para transportar personas con movilidad reducida alrededor de Europa.

En **1595**, hay registros de que el **Rey Felipe II** de España utilizó una silla de ruedas similar a las actuales (aunque sin autopropulsión) durante los últimos años de su vida, debido a problemas relacionados con la enfermedad de la gota.



En **1655**, el relojero alemán **Stephan Farfler**, que era parapléjico, desarrolló una silla de ruedas tipo **triciclo**.



Quiere saber más ?

blog.sciencemuseum.org.uk/history-of-the-wheelchair/
www.medplushealth.ca/blog/the-history-of-wheelchairs-and-their-development/
www.thoughtco.com/history-of-the-wheelchair-1992670



INFORMACIONES BÁSICAS Y HISTORIA DE LAS SILLAS DE RUEDAS EN EL MUNDO

Durante el **siglo XVIII**, la ciudad de **Bath (Inglaterra)** era conocida como **una estación termal** y, por lo tanto, atraía a muchas personas con movilidad reducida. Para estas personas, se desarrollaron opciones de **desplazamiento cada vez mejores**, como la '**Bath chair**', inventada por John Dawson en 1783. En el mismo siglo, las sillas de ruedas comenzaron a ser ofrecidas en catálogos médicos como accesorios para personas con dificultades de movilidad.



Durante el **siglo XIX**, se realizaron muchos avances tecnológicos, como se evidencia por el gran número de **patentes** de la época. Estos avances tenían como objetivo proporcionar más **comodidad, independencia y maniobrabilidad**.



En **1901**, se diseñó una silla de ruedas más cercana al diseño que conocemos hoy en día, con asiento, reposapiés y cuatro ruedas.

En **1916**, se fabricó la primera **silla de ruedas motorizada** en Londres, Inglaterra, aunque sin éxito comercial.

En **1933**, **Harry Jennings** inventa la silla de ruedas manual plegable, a pedido de Herbert Everest, que se había quedado parapléjico. Este avance permitió más opciones de desplazamiento, ya que las sillas podían ser colocadas en otros medios de transporte, como los autos

En **1950**, **George Klen**, un inventor canadiense, creó la primera **silla de ruedas motorizada** para facilitar la movilidad de los veteranos de la Segunda Guerra Mundial.

En **1956**, Everest & Jennings, la empresa responsable de la primera silla de ruedas plegable, se convirtió en la primera compañía en fabricar **sillas de ruedas motorizadas a gran escala**.

En las **décadas de 1980 y 1990**, se realizaron **importantes avances tecnológicos**, incluido el desarrollo de sillas de ruedas deportivas.



Quiere saber más?

blog.sciencemuseum.org.uk/history-of-the-wheelchair/
www.medplushealth.ca/blog/the-history-of-wheelchairs-and-their-development/
www.thoughtco.com/history-of-the-wheelchair-1992670



LÍNEA DEL TIEMPO

Siglo V a.C.



En China y Egipto, se cree que las personas con discapacidades eran transportadas en una especie de carretilla de mano.

Siglo IV a.C.



En Grecia, hay representaciones del uso de la silla de ruedas; el dios Hefesto solía utilizar una.

Siglo 12



Se cree que se utilizaron carretilla de mano y versiones elementales de sillas de ruedas en toda Europa.

1595



El Rey Felipe II de España utilizaba una silla de ruedas en sus últimos años de vida.

1655



Stephan Farfler, un relojero alemán parapléjico, crea un modelo de tipo triciclo con autopropulsión.

Siglo 18



En la ciudad de Bath (Reino Unido), se realizaron desarrollos en sillas de ruedas, permitiendo la movilidad de los turistas con discapacidades.

Siglo 18



Las sillas de ruedas comienzan a ser ofrecidas en catálogos médicos para personas con dificultades de movilidad.

Siglo 19



La evolución realizada en las sillas de ruedas tuvo como objetivo promover más confort, independencia y maniobrabilidad.

1901



Se diseñaron sillas con un diseño similar a las actuales, con reposapiés, asiento y cuatro ruedas.

1916



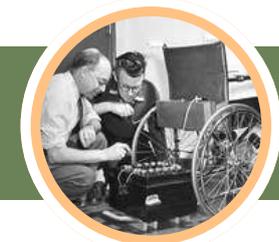
Se fabricó la primera silla de ruedas motorizada en Londres, Inglaterra. Sin embargo, no tuvo éxito comercial.

1933



Harry Jennings diseñó la silla de ruedas manual con asiento plegable, permitiendo una mayor movilidad.

1950



George Klen, inventor canadiense, diseñó la primera silla de ruedas motorizada.

1956



La primera silla de ruedas motorizada es fabricada a gran escala.

1980/1990



Aumento del desarrollo tecnológico (sillas de ruedas deportivas).

Actualmente



Silla de ruedas con tecnologías avanzadas.

DICIPLINAS EN SILLA DE RUEDAS

Si has visto alguna vez una competición de **Para deporte**, probablemente hayas visto a un atleta compitiendo en una **silla de ruedas**. Sin embargo, antes de enumerar las disciplinas en las que compiten los atletas con estos equipos, necesitamos **entender algunos puntos importantes**.

Existen **algunas modalidades** en las que, a pesar de que el atleta utiliza una silla de ruedas para todas sus actividades diarias, no la utiliza para competir. Un buen ejemplo de esto es **la Natación**, que por razones obvias **no tiene pruebas en silla de ruedas**, aunque muchos atletas sean USR.

Por otro lado, hay modalidades en las que, aunque el atleta **no necesite la silla de ruedas para sus actividades diarias, sí debe utilizarla para competir**, como en los casos de los atletas de **Baloncesto y Bádminton**.

Tomando el ejemplo del **Baloncesto**, esta es una **disciplina en la que se compite exclusivamente en silla de ruedas**, al igual que en **Rugby y Esgrima**. En otras modalidades, como **Atletismo, Bádminton y Tenis de Mesa**, hay clases que utilizan sillas de ruedas y otras que no.

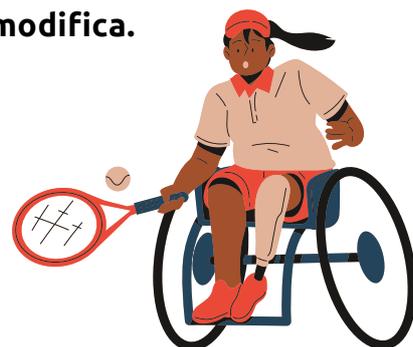
Otro aspecto importante en relación con el uso de sillas de ruedas en Para deporte es la **utilización de sillas de ruedas motorizadas**. En algunas modalidades, como **Tenis, Tenis de Mesa y Boccia**, se permiten.



También hay **disciplinas** en las cuales las **sillas de ruedas deportivas tienen necesidades específicas**, como en **Atletismo y Baloncesto**. Por otro lado, en modalidades como **Boccia y Tenis de Mesa**, **se pueden** utilizar las sillas de ruedas de uso diario.

Existen disciplinas en las cuales el rendimiento depende de **la propulsión manual de la rueda**, como en **Atletismo, Baloncesto y Rugby**, y otras **sin propulsión**, como **Boccia y Esgrima**. También hay otras con desplazamiento, pero **no es por propulsión**, como el **Bobsleigh**.

Aún hay modalidades en las cuales hay **adaptaciones del equipo de desplazamiento**, como el **Esquí Alpino y Nórdico**, donde no hay ruedas, y muchas otras en las que **el estándar de la silla de ruedas no se modifica**.





CARACTERÍSTICAS DE LAS DISCIPLINAS PARA DEPORTIVAS QUE UTILIZAN SILLAS DE RUEDAS

Modalidade	Paralímpica	Propulsión	Adaptación de la silla	Exclusiva en SR	SR motorizadas	Necesidad específica en SR
Atletismo	X	X				X
Badminton	X	X				X
Baloncesto	X	X		X		X
Baloncesto 3x3		X		X		X
Bobsled			X	X		X
Boccia	X			X	X	
Ciclismo*	X		X			X
Cricket		X				

Leyenda

Paralímpica= Presente en el programa de los Juegos Paralímpicos (verano o invierno);

Propulsión= Desplazamiento de la silla utilizando las manos para propulsión;

Adaptación en la silla= Versiones adaptadas de sillas de ruedas, con dispositivos asistivos o sustitución de las ruedas por esquís/tablas para desplazamiento en la nieve/hielo;

Exclusiva en SR= Modalidades donde las disputas son exclusivas en silla de ruedas;

SR motorizado= Modalidades que permiten sillas de ruedas motorizadas;

Necesidad específica en SR= Modalidades con sillas de ruedas diferentes al estándar.

*La Handbike es el equipo utilizado por los atletas USR en las pruebas.

Quiere saber más?



Tweedy, S.; Diaper, N. Introduction to wheelchair sport. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers**. Human Kinetics p. 3-28, 2010.

Winckler, Ciro. **Paradesporto: modalidades e seus conceitos**. Santos, UNIFESP, 2023.





CARACTERÍSTICAS DE LAS DISCIPLINAS PARA DEPORTIVAS QUE UTILIZAN SILLAS DE RUEDAS

Modalidade	Paralímpica	Propulsión	Adaptación de la silla	Exclusiva en SR	SR motorizadas	Necesidad específica en SR
Crossfit		X			X	
Curling	X			X		
Danza deportiva		X		X		
Javalina					X	
Esgrima	X			X		
Esqui Alpino	X		X			X
Esqui cross-country	X		X			X

Leyenda

Paralímpica= Presente en el programa de los Juegos Paralímpicos (verano o invierno);

Propulsión= Desplazamiento de la silla utilizando las manos para propulsión;

Adaptación en la silla= Versiones adaptadas de sillas de ruedas, con dispositivos asistivos o sustitución de las ruedas por esquís/tablas para desplazamiento en la nieve/hielo;

Exclusiva en SR= Modalidades donde las disputas son exclusivas en silla de ruedas;

SR motorizado= Modalidades que permiten sillas de ruedas motorizadas;

Necesidad específica en SR= Modalidades con sillas de ruedas diferentes al estándar.

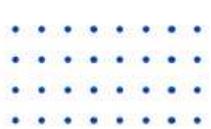
Quiere saber más?



Tweedy, S.; Diaper, N. Introduction to wheelchair sport. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 3-28, 2010.

Winckler, Ciro. **Paradesporto: modalidades e seus conceitos.** Santos, UNIFESP, 2023.





CARACTERÍSTICAS DE LAS DISCIPLINAS PARA DEPORTIVAS QUE UTILIZAN SILLAS DE RUEDAS

Modalidade	Paralímpica	Propulsión	Adaptación de la silla	Exclusiva en SR	SR motorizadas	Necesidad específica en SR
Balonmano		X		X		
Hockey		X		X	X	
Hockey sobre hielo	X	X	X	X		X
Futbol			X		X	
Lawn Bolls					X	
Rúgbi	X	X		X		X
Slalon		X		X	X	

Leyenda

Paralímpica= Presente en el programa de los Juegos Paralímpicos (verano o invierno);

Propulsión= Desplazamiento de la silla utilizando las manos para propulsión;

Adaptación en la silla= Versiones adaptadas de sillas de ruedas, con dispositivos asistivos o sustitución de las ruedas por esquís/tablas para desplazamiento en la nieve/hielo;

Exclusiva en SR= Modalidades donde las disputas son exclusivas en silla de ruedas;

SR motorizado= Modalidades que permiten sillas de ruedas motorizadas;

Necesidad específica en SR= Modalidades con sillas de ruedas diferentes al estándar.

Quiere saber más?



Tweedy, S.; Diaper, N. Introduction to wheelchair sport. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 3-28, 2010.

Winckler, Ciro. **Paradesporto: modalidades e seus conceitos.** Santos, UNIFESP, 2023.





CARACTERÍSTICAS DE LAS DISCIPLINAS PARA DEPORTIVAS QUE UTILIZAN SILLAS DE RUEDAS

Modalidade	Paralímpica	Propulsión	Adaptación de la silla	Exclusiva en SR	SR motorizadas	Necesidad específica en SR
Snoker		X			X	
Skate		X				
Tiro con Arco	X					
Tiro Deportivo	X					
Tênis	X	X		X	X	X
Tênis de Mesa	X	X			X	
Triatlón	X	X				X

Leyenda

Paralímpica= Presente en el programa de los Juegos Paralímpicos (verano o invierno);

Propulsión= Desplazamiento de la silla utilizando las manos para propulsión;

Adaptación en la silla= Versiones adaptadas de sillas de ruedas, con dispositivos asistivos o sustitución de las ruedas por esquís/tablas para desplazamiento en la nieve/hielo;

Exclusiva en SR= Modalidades donde las disputas son exclusivas en silla de ruedas;

SR motorizado= Modalidades que permiten sillas de ruedas motorizadas;

Necesidad específica en SR= Modalidades con sillas de ruedas diferentes al estándar.

Quiere saber más?



Tweedy, S.; Diaper, N. Introduction to wheelchair sport. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 3-28, 2010.

Winckler, Ciro. **Paradesporto: modalidades e seus conceitos.** Santos, UNIFESP, 2023.



CARACTERÍSTICAS DE LAS DISCIPLINAS PARA DEPORTIVAS QUE UTILIZAN SILLAS DE RUEDAS

29

Disciplinas paralímpicas con clases y competiciones en las cuales los atletas **utilizan sillas de ruedas y sus adaptaciones.**

16

Disciplinas que utilizan sillas de ruedas forman parte del programa de los Juegos Paralímpicos de verano e invierno.



COMPONENTES BÁSICOS DE UNA SILLA DE RUEDAS DEPORTIVA

Las sillas de ruedas de uso diario, utilizadas en algunas modalidades, están compuestas por los siguientes **componentes básicos**:

- Chasis
- Ruedas traseras y neumáticos
- Ruedas delanteras (ruedas de apoyo)
- Aro de mano (o aro propulsor)
- Soporte de las ruedas delanteras
- Respaldo
- Freno
- Reposapiés



Además de estos, que son componentes básicos de todas las sillas de ruedas, podemos tener **otros componentes** según la **necesidad específica y/o comodidad/seguridad del usuario**, como **cojines, cinturones, correas, apoyabrazos**, entre otros.

En cuanto a las **sillas de ruedas deportivas**, además de los componentes básicos, **pueden ser necesarios otros componentes** dependiendo de la modalidad, como los siguientes:

- Protectores de muslos
- Ruedas anticaída
- Protección contra impactos
- Entre otros.



Quiere saber más?



Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 29-46, 2010.

Medolda, F. O.; Sprigle, S. Avaliação da Inércia Rotacional de Cadeira de Rodas Manual: implicações para o design ergonômico. **Blucher Design Proceedings**, v. 1, n. 4, p. 2498-2509, 2014.



CARACTERÍSTICAS DE LOS COMPONENTES DE LAS SILLAS DE RUEDAS DEPORTIVAS

Chasis — Es la parte de la silla que definirá su forma y dimensiones. Puede estar compuesto por varios tipos de metales, tener diferentes diseños y componentes, y la elección de estos determinará el peso y la resistencia de la silla. Los atletas prefieren chasis ultraligeros, ya que reducen el gasto energético en la propulsión. Los principales materiales utilizados para los chasis son titanio, aluminio y acero 41xx.

Respaldo — Los respaldos rígidos ofrecen un mejor soporte, pero permiten menos movilidad. Para personas muy activas, los respaldos de fibra de carbono ofrecen ligereza y buen soporte. En las sillas de ruedas deportivas, se utilizan más los respaldos acolchados, ya que permiten una mayor libertad de movimiento del tronco.

Cojín — Componente esencial para la comodidad, seguridad y mejor posicionamiento, dado que la presión del peso corporal sobre la piel durante períodos prolongados puede causar úlceras por presión, y los cojines desempeñan un papel esencial para reducir estos efectos. Existen varios tipos de cojines, como de espuma, gel, cápsulas de aire y tejido viscoelástico. Los atletas necesitan prestar especial atención a este elemento, ya que pasan horas entrenando consecutivas y pueden tener más problemas con úlceras por presión.



Quiere saber más?

Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 29-46, 2010.

CARACTERÍSTICAS DE LOS COMPONENTES DE LAS SILLAS DE RUEDAS DEPORTIVAS



Aros de mano (o aros propulsores)— Los aros están generalmente hechos de metal y pueden ajustarse para estar más cerca o más lejos de la rueda, y contener otros componentes como plástico para mejorar la eficiencia de la propulsión y reducir lesiones.

Rodas delanteras — También se les puede llamar casters y suelen ser de poliuretano sólido con 5 cm de diámetro. Las ruedas más pequeñas hacen que la silla sea más receptiva pero menos estable. Cuanto más rígida sea la rueda, mejor será la eficiencia en el desplazamiento.

Ruedas anti-caída— Son ruedas, normalmente dos, que se colocan en la parte delantera de la silla, reduciendo la posibilidad de caer hacia atrás. Cada disciplina tiene reglas específicas sobre la cantidad de ruedas anti-caída permitidas.

Cinturones, correas y protector de muslo — En deportes de sillas de ruedas que incluyen altas velocidades y cambios de dirección, los cinturones y correas son importantes para estabilizar las extremidades inferiores y el tronco, por ejemplo.



El protector de muslo, un componente lateral de plástico, ayuda en la estabilidad pélvica.

Quiere saber más?



Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 29-46, 2010.



85

OBJETIVOS Y AJUSTES DE LAS SILLAS DE RUEDAS DEPORTIVAS

En esta sección, detallaremos algunas de las características y necesidades específicas de las sillas de ruedas deportivas en algunas disciplinas del Para deporte: Baloncesto, Rugby, Tenis, Ciclismo (Handbike) y Atletismo.

En cuanto a las disciplinas de campo (Baloncesto, Rugby y Tenis), los objetivos en la configuración de las sillas de ruedas son:



- Aumentar la accesibilidad a los aros de mano;
- Aumentar la estabilidad sentado;
- Hacer que la silla sea más receptiva y rápida;
- Hacer que el conjunto silla-usuario sea más maniobrable sin perder estabilidad.

Los ajustes habituales para las sillas de ruedas deportivas son:

- **Camber:** Es la inclinación de la rueda en relación con el eje vertical del chasis. Aumentar el ángulo positivamente proporciona un mayor acceso a los aros y aumenta la movilidad; por otro lado, la resistencia aumenta. Modalidades con muchos desplazamientos, como Baloncesto, Rugby y Tenis, utilizan sillas con camber en ángulo positivo. Cambiar este ángulo también requerirá ajustes en la altura sentada y en el ángulo.
- **Altura (sentado):** La altura del asiento es importante en la configuración de la silla de ruedas, pudiendo variar según la modalidad, la función en la modalidad (posición, por ejemplo) y la función del atleta. Puede aumentarse ajustando la posición de las ruedas delanteras, utilizando un asiento más grueso y ruedas más grandes. Sin embargo, una altura elevada del asiento disminuye la estabilidad del USR.
- **Ángulo sentado:** Se pueden hacer ajustes en el ángulo del asiento, siendo lo más común elevar la parte frontal del asiento, lo que permite una mayor estabilidad pélvica y un mayor acceso a los aros. Sin embargo, este tipo de ajuste disminuye la altura del USR y su capacidad de respuesta, a pesar de una mayor estabilidad.

Quiere saber más?



Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics, p. 29-46, 2010.



OBJETIVOS Y AJUSTES DE LAS SILLAS DE RUEDAS DEPORTIVAS

- **Posición horizontal del eje de la rueda trasera:** Ajustar las ruedas más hacia adelante en el eje horizontal puede aumentar el ángulo de propulsión, pero disminuye su frecuencia. El centro de gravedad del USR se desplaza hacia atrás, lo que permite una mayor capacidad de respuesta de las sillas. Sin embargo, dicho ajuste disminuye la estabilidad y aumenta el riesgo de caídas hacia atrás, especialmente en atletas con discapacidades en las extremidades inferiores.



- **Posición de hiperflexión de la rodilla:** Esta posición ocurre cuando el ángulo de la rodilla es superior a 90°, con los pies hacia atrás. Es posible mediante el ajuste del ángulo del asiento, que mencionamos dos ítems atrás. La posición aumenta la velocidad de giro, pero puede causar una tensión muscular elevada, afectar la estabilidad sentada y los movimientos del tronco.



Quiere saber más?

Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 29-46, 2010.



SILLAS DE RUEDAS DEPORTIVAS

BALONCESTO

- La **altura del asiento** puede variar según la posición del jugador, siendo que los **pivotes** suelen utilizar asientos más altos. Mientras tanto, los armadores, que necesitan desplazarse más rápido, sacrifican una altura mayor de la silla.
- La **altura máxima** permitida es de 53 cm con respecto al suelo.
- Los **respaldos de las sillas** suelen ser bajos para permitir una mayor amplitud de movimiento de los miembros superiores y el tronco



- Los **rayos** de las ruedas expuestos pueden permitir que los oponentes golpeen para interrumpir el juego. Los protectores de radios hechos de plástico que cubren los radios de la rueda trasera no solo evitan daños a la rueda, sino que también tienen funciones de seguridad para la integridad física de los jugadores, protegiendo sus manos y dedos para que no queden atrapados en los radios.

- Algunas sillas pueden tener **protecciones frontales** para evitar el riesgo de caídas hacia adelante y lesiones en los pies por impacto.

Quiere saber más?

Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 29-46, 2010.



SILLAS DE RUEDAS DEPORTIVAS

RUGBY

- La silla de Rugby necesita ser muy estable, ya que la practican principalmente tetraplégicos.
- La inclinación de la inclinación de las ruedas (camber) es de 15° para permitir una mayor estabilidad.
- Se prefieren los chasis de aluminio porque son muy ligeros.
- Las estructuras de metal en la parte inferior protegen el radio de la rueda y las partes bajas del chasis, debido a los impactos. Además, bajan el centro de gravedad y ofrecen mayor estabilidad.
- El ángulo del asiento debe ser de 20° para aumentar la estabilidad pélvica.



- Se utilizan cinturones y correas para estabilizar las extremidades inferiores y el tronco.
- La posición de las rodillas se estabiliza y se ajusta para que sea posible que la pelota permanezca entre los muslos.
- Se permiten rodilleras para proteger las extremidades inferiores.

- Los guantes y las protecciones para los codos también están permitidos, ya que las lesiones por fricción y contacto son frecuentes en los miembros superiores.

Quiere saber más?



Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers**. Human Kinetics p. 29-46, 2010.



NECESIDADES ESPECÍFICAS DE LAS SILLAS DE RUEDAS DEPORTIVAS

TENIS

- Aunque exista la regla de los dos botes, el Tenis en Silla de Ruedas sigue siendo un deporte muy rápido, y para que un atleta pueda cubrir toda la cancha, la silla de ruedas debe ser rápida y receptiva.
- Las ruedas tienen una inclinación positiva (camber) para permitir una mayor agilidad en el desplazamiento.



- En esta disciplina, se prefieren respaldos más bajos para aumentar la movilidad de los miembros superiores y el tronco.
- Algunos atletas utilizan solo una rueda delantera en lugar de dos para aumentar la capacidad de respuesta en los giros. Sin embargo, esto disminuye la estabilidad.

Quiere saber más?

Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 29-46, 2010.

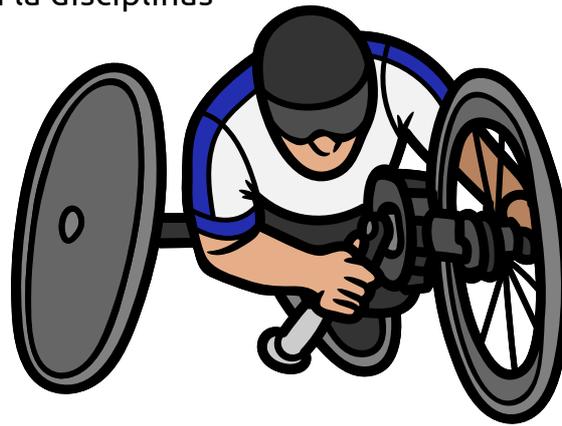




NECESIDADES ESPECÍFICAS

CICLISMO - HANDBIKE

- La *handbike* no es una silla de ruedas, sino una bicicleta adaptada. Su estructura es mecánicamente más eficiente que las sillas de ruedas, ya que permite un mayor trabajo continuo de los brazos y una mejor transferencia de fuerza a través del sistema de poleas.
- Tres tipos de posición del atleta: recta, reclinada y de rodillas.
- Recta: solo para recreación. Es más lenta, ya que la posición aumenta la resistencia del aire y disminuye la eficiencia mecánica. El riesgo de caída es mayor, puesto que el centro de gravedad es alto. Son excelentes para aprender el ritmo sincronizado de la propulsión necesario en la disciplinas



- Inclínada: Los atletas se encuentran con la espalda en posición inclinada y las piernas hacia adelante. La posición sentada es más baja que en el tipo recto, y el asiento está a solo centímetros del suelo. Las manivelas están muy cerca del tronco, mejorando la ergonomía.
- De rodillas: En este tipo, las piernas se colocan en una especie de asiento frente al cuerpo, y la posición es muy similar a la de la carrera en silla de ruedas en Atletismo. La posición permite utilizar la fuerza del tronco para ayudar en la propulsión.

Quiere saber más?



Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 29-46, 2010.



NECESIDADES ESPECÍFICAS DE LAS SILLAS DE RUEDAS DEPORTIVAS

ATLETISMO E TRIATLÓN - CARRERA EN SR

- Las sillas tienen 3 ruedas, siendo la del frente de menor diámetro.
- Cuentan con un **manillar** para la dirección y freno.
- Aros de propulsión con un diámetro entre 35 y 48 cm. Aunque se requiere más fuerza para la propulsión, se alcanzan mayores velocidades.
- Los aros pueden estar revestidos de goma, plástico o espuma para aumentar la adherencia con los guantes.
- Los atletas inclinan completamente el cuerpo hacia adelante para mejorar la eficiencia mecánica de la propulsión y aumentar la velocidad.



- Las ruedas traseras suelen tener un ángulo de inclinación (camber) de 2 a 15 grados (preferiblemente de 11 a 14) para que el atleta pueda alcanzar la parte inferior de los aros sin golpear la parte superior de la rueda.
- Se pueden utilizar ruedas de disco de fibra de carbono porque son ligeras, rígidas y tienen una menor inercia rotacional.
- Para aumentar la eficiencia mecánica, las estructuras son rígidas y construidas con materiales ligeros, y los componentes suelen soldarse entre sí.

Quiere saber más?



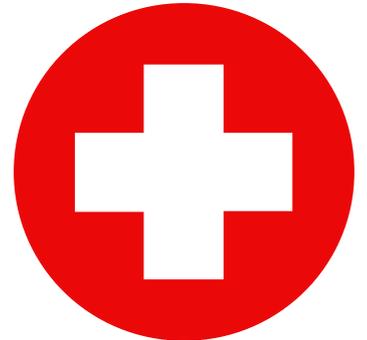
Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers. Human Kinetics.** p. 29-46, 2010.

<https://www.cpb.org.br/noticia/detalhe/3066/conheca-os-tipos-de-cadeiras-de-rodas-utilizadas-no-esporte-paralimpico>



CUIDADOS DE SALUD Y PREVENCIÓN DE LESIONES EN ATLETAS USR

Los atletas USR deben prestar atención a algunos aspectos en cuanto a cuidados de la salud, generales para todos los USR, y a la prevención de lesiones, que serán específicas de su práctica deportiva. Algunos de estos puntos son:



- Verificación de la piel: es extremadamente importante verificar regularmente la piel en áreas de mayor presión, como la región de las nalgas, la espalda y las piernas, buscando evitar úlceras por presión y escaras. En atletas, que pasan horas seguidas entrenando, los riesgos son aún mayores. Es necesario cambiar constantemente de posición y utilizar acolchados adecuados.
- Mantenimiento de la postura: mantener una buena postura es imprescindible para evitar problemas de columna y dolores de espalda. Pueden ser necesarios soportes lumbares y ajustes en la inclinación y altura de la silla.
- Higiene: es importante hacer la higienización de la piel regularmente, principalmente en áreas de contacto con la silla de ruedas. También es significativo prevenir que los lugares queden sin ventilación, acumulando humedad y aumentando el riesgo de infecciones.
- Utilización de cascos, guantes, coderas, cinturones y correas: en algunas modalidades donde existe el riesgo de caídas o frecuentes contactos, se permiten cascos, guantes y coderas, además de los ya mencionados cinturones y correas.
- Mantener un peso corporal adecuado: el aumento del peso corporal aumenta la fuerza y el gasto de energía necesarios para la propulsión manual de la silla de ruedas, lo que aumentará los riesgos de lesiones, principalmente en deportes donde la propulsión es necesaria. Sin embargo, variar la estructura corporal impacta en ajustes de la silla de ruedas.

Quiere saber más?



Hsin-yi Liu et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In Goosey-Tolfrey, V. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.**

Human Kinetics p. 29-46, 2010.

<https://npiap.com/page/PreventionPoints>

<https://www.christopherreeve.org/todays-care/living-with-paralysis/lifestyle/wheelchairs/>





REFERENCIAS

- BELLIS, M. **The First Wheelchair Was Built for Phillip II of Spain.** Disponível em: <<https://www.thoughtco.com/history-of-the-wheelchair-1992670>>. Acesso em: 28 Jun 2023.
- COMITÊ PARALÍMPICO BRASILEIRO. **Conheça os tipos de cadeiras de rodas utilizadas no esporte paralímpico.** Disponível em: <<https://www.cpb.org.br/noticia/detalhe/3066/conheca-os-tipos-de-cadeiras-de-rodas-utilizadas-no-esporte-paralimpico>>. Acesso em: 28 Jun 2023.
- HSIN-YI LIU et al. Sport Chair Set-Up and Selection. In GOOSEY-TOLFREY, Vicky. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 29-46, 2010.
- MEDOLA, F. O.; SPRIGLE, S. **Avaliação da Inércia Rotacional de Cadeira de Rodas Manual: implicações para o design ergonômico.** Blucher Design Proceedings, v. 1, n. 4, p. 2498-2509, 2014.
- NATIONAL PRESSURE INJURY ADVISORY PANEL. **Prevention Points.** Disponível em: <<https://npiap.com/page/PreventionPoints>>. Acesso em: 28 Jun 2023.
- NIAS, K. **History of the Wheelchair.** Disponível em: <<https://blog.sciencemuseum.org.uk/history-of-the-wheelchair/>>. Acesso em: 28 Jun 2023.
- REEVE FOUNDATION. **Wheelchairs For Spinal Cord Injuries.** Disponível em: <<https://www.christopherreeve.org/todays-care/living-with-paralysis/lifestyle/wheelchairs/>>. Acesso em: 28 jun 2023.
- The History of Wheelchairs and Their Development. Disponível em: <<https://www.medplushealth.ca/blog/the-history-of-wheelchairs-and-their-development/>>. Acesso em: 28 Jun 2023.
- TWEEDY, S.; DIAPER, N. Introduction to wheelchair sport. In GOOSEY-TOLFREY, Vicky. **Wheelchair sport: a complete guide for athletes, coaches, and teachers.** Human Kinetics p. 3-28, 2010.
- WINCKLER, C. **Paradesporto: modalidades e seus conceitos.** Santos, UNIFESP, 2023.

Imagens Históricas

Imagens: [Wikicomons.org](https://commons.wikimedia.org/)



CONOCIENDO LAS OLIMPIADAS ESPECIALES

Autores: Melo, Geiziane L.; Lima-Trigo, Elke; Cidade, Ruth E; Willig, Renata Matheus; Santos, Luiz Gustavo Teixeira Fabrício; Winckler, Ciro.

LÍNEA DE TIEMPO EN EL MUNDO

1946



Fundación Joseph P. Kennedy Jr.
- JPK Jr.

1947



Eunice Kenneey es nombrada fideicomisaria de la Fundación JPK Jr.

1948 - 1956



La Fundación JPK Jr. aboga por la investigación sobre las causas de la discapacidad intelectual.

1957



Eunice Kennedy Shriver asume la dirección de la Fundación JPK Jr.

1960



El inicio del movimiento mundial.

1962



Primer Campamento Shriver.

1968



Primera edición de una competición internacional de Special Olympics.

1971



El Comité Olímpico de los EUA aprueba oficialmente a Olimpiadas Especiales.

1977



Primeros Juegos Internacionales de Invierno de Special Olympics.

1980



Los programas de Special Olympics se expandieron a más de 50 países.

1990



Los primeros Juegos Mundiales Internacionales se llevan a cabo fuera de los EUA

2000



Primer Congreso Global de Atletas.

2009



Fallecimiento da Eunice Kennedy

2010



Programa de Deportes Unificados.

2021



6.388.914

Atletas (5,4 millones) y Compañeros



Quiere saber más?

<https://www.specialolympics.org>



ACERCA DE LAS OLIMPIADAS ESPECIALES

Las Olimpiadas Especiales es la mayor organización deportiva del mundo para personas con discapacidad intelectual (DI).

Esta utiliza la posibilidad del deporte como un catalizador de cambios para las personas con DI, también con el objetivo de crear un mundo más inclusivo. Estos cambios provienen de un movimiento global que brinda programas en salud, liderazgo y educación. La figura a continuación muestra datos de las Olimpiadas Especiales en el año 2023.



Fonte: SO, Global Reach Report, 2021

Objetivos

Facilitar la interacción entre personas con y sin discapacidad e involucrar activamente a personas con DI en la organización de los Juegos

Mostrar el mundo como debería ser y dar forma a una sociedad inclusiva.

Abogar por el reconocimiento social amplio e igualitario y el derecho a la autodeterminación.

Habilitar interacción

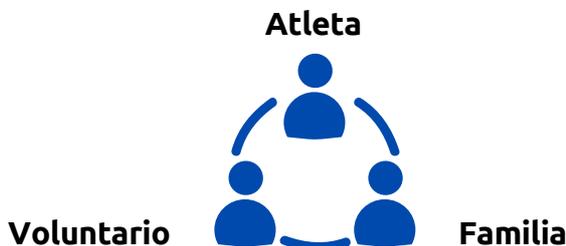
Incrementar la concienciación

Crear reconocimiento

VISIÓN Y MISIÓN



Olimpiadas Especiales es un movimiento global que crea un nuevo mundo de inclusión y comunidad, donde cada persona es aceptada y bienvenida, independientemente de la capacidad o discapacidad.



La misión de Olimpiadas Especiales es ofrecer entrenamiento y oportunidades durante todo el año, así como competiciones deportivas en una variedad de deportes olímpicos para niños y adultos con DI, brindándoles oportunidades continuas para desarrollar los siguientes aspectos:



Aptitud física

Demostrar coraje

Habilidades sociales con familias, otros atletas de *Special Olympics* y la comunidad

Experimentar alegría y participación

PROPICIAR

Inclusión

Igualdad

Empoderamiento

Dar forma a una sociedad inclusiva a través del poder del deporte.

Las personas con DI tendrán igual acceso al deporte, a la educación, a la cultura y a cuidados de salud.

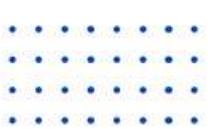
¡Los atletas encuentran alegría, confianza y realización, tanto en el campo de juego como en la vida!

“Quiero ganar,
pero si no puedo ganar,
quiero ser valiente en el intento”

Quiere saber más

<https://www.specialolympics.org>





4 PILARES DE LAS OLIMPIADAS ESPECIALES

DEPORTE

Utilizar el deporte como fuerza impulsora para cambiar la noción de discapacidades a habilidades, el estigma por aceptación y el aislamiento por participación.



EDUCACIÓN

Programa Escuelas Unificadas — fomentar la interacción atlética, social y educativa entre estudiantes con y sin DI, con el objetivo de promover la amistad, la aceptación y un cambio real de comportamiento.



SALUD

Programas de Salud — Proporcionar información sobre salud a las personas con DI y sus familias, así como al menos un nivel básico de asistencia médica



LIDERAZGO UNIFICADO

Programa Atletas Líderes — formar futuras generaciones que abracen la tolerancia y aceptación hacia todas las personas en todas las comunidades.



PROGRAMAS DE ACTIVIDADES DE OLIMPIADAS ESPECIALES

ATLETAS JOVENES

Programas de actividad motora y juegos para niños con y sin discapacidad intelectual, de edades entre 2 y 7 años.



ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDAD MOTORA

Diseñado para atletas con DI que no pueden participar en competiciones deportivas oficiales de las Olimpiadas Especiales debido a sus habilidades funcionales.



OPORTUNIDAD DEPORTIVA NO COMPETITIVA

Estaciones de actividades que están abiertas para personas con y sin discapacidad con el fin de proporcionar actividades para cualquier nivel de habilidad

Quiere saber más



<https://www.specialolympics.org>



REGLAS DE LA OLIMPIADAS ESPECIALES

Elegibilidad

Personas con discapacidad intelectual a partir de los 08 años para deportes individuales y colectivos. Divisiones competitivas de atletas con niveles de habilidad similares

4 Programas Deportivos



Los atletas de las Olimpiadas Especiales participan en las modalidades deportivas que desean, siempre dentro de su nivel de habilidad motora.

Los atletas se dividen en grupos de al menos 3 y hasta 8 competidores o equipos, respetando la edad, el sexo y el nivel de habilidades.

División por rango de edad

Disciplinas individuales:

- 8 a 11 años;
- 12 a 15 años;
- 16 a 21 años;
- 22 a 29 años; y
- 30 años o más.
- Se podrán formar otros grupos si hay un número suficiente de competidores mayores de 30 años.



Disciplinas colectivas:

- 8 a 15 años;
- 16 a 21 años; y
- 22 años en adelante.
- Se podrán formar otros grupos si hay un número suficiente de competidores mayores de 22 años.



Niveles de Habilidad

- Es una división por nivel de habilidad para la formación de grupos de competición; la variación del rendimiento entre el resultado más alto y el más bajo debe estar entre el 15% y el 35%. Este porcentaje varía según la cantidad de atletas por disciplinas o pruebas.
- Los niveles de habilidad se evalúan antes de cada competición. Por ejemplo, en atletismo se evalúa el tiempo de la prueba. Los atletas competirán con aquellos que hayan tenido tiempos similares y que no superen una diferencia máxima del 15%. En cuanto a las disciplinas colectivas, se utilizan pruebas específicas para evaluar los niveles de habilidades y comparar con otros atletas.
- Cada atleta tiene la oportunidad de ganar, ya que compite en divisiones con atletas de nivel similar al suyo, respetando la edad y el género.



Quiere saber más

<https://resources.specialolympics.org/governance/special-olympics-general-rules>

100



PROGRAMA - DEPORTE UNIFICADO

Programa que combina atletas de Olimpíadas Especiales (OE) y atletas sin discapacidad intelectual (compañeros) en equipos deportivos para entrenamiento y competición. La edad y el nivel de habilidad de los atletas y compañeros de OE, así como los índices, se definen en una base deportiva, de acuerdo con las reglas de la modalidad.

ESCUELAS UNIFICADAS®:

Escuelas que realizan oportunidades de deportes unificados al menos 2 veces en un año



ESCUELAS UNIFICADAS®:

Programa para escuelas, desde preescolar hasta la universidad, que promueve la inclusión social significativa mediante 3 componentes interconectados: Deportes Unificados®; liderazgo juvenil inclusivo; y participación de toda la escuela.

10.154 Competiciones Deportivas en 2021

593.149 Compañeros Unificados
(sem DI)



535.223 Atletas de la OE
(con DI)

Fomentar el compromiso y la inclusión social a través del deporte

Fomentar la confianza y la autoestima entre los atletas de Olimpíadas Especiales:

- Percepciones mejoradas de habilidades específicas del deporte;
- Aumento de la autoestima y la confianza en sí mismos;
- Mejora de habilidades sociales;
- Aumento de las relaciones sociales;
- Percepciones mejoradas de salud.

Promover **actitudes, creencias y comprensión positivas** entre los Compañeros Unificados:

- Mejor comprensión de las personas con DI;
- Mayor socialización y amistades;
- Creencias positivas sobre la inclusión; y
- Brindar la primera oportunidad de interacción con compañeros con DI.



Quiere saber más

Special Olympics. **Global Reach Report. 2021**



OLIMPIADAS ESPECIALES EN AMÉRICA LATINA

1979 — Implementación de *Olimpiadas Especiales América Latina*.

2006 — I Juegos Latinoamericanos de Olimpiadas Especiales/ El Salvador

2010 — II Juegos Latinoamericanos de Olimpiadas Especiales/ Puerto Rico

2017 - III Juegos Latinoamericanos de Olimpiadas Especiales / Panamá

Special Olympics América Latina en 2019 tiene las siguientes cifras:

361.619	Atletas
30.646	Compañeros Unificados
30.646	Voluntarios
3.139	Profesionales de la Salud
29.142	Entrenadores
30	Deportes
6.031	Eventos
20	Países



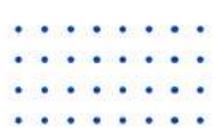
DISCIPLINAS DEPORTIVAS EN LOS III JUEGOS LATINOAMERICANOS DE OLIMPIADAS ESPECIALES



Quiere saber más

<https://specialolympics.org.br/website/wp-content/uploads/relatorios-oeb-relatorio-anual-2021-1.pdf>





PROGRAMA - SALUD DEL ATLETA



El programa de Salud del Atleta de OE ocurre en todas las principales competencias con el objetivo de aumentar el acceso a atención médica de calidad y a un programa de prevención eficaz para mejorar la salud de los atletas con DI.

Las personas con DI tienen mayores problemas de salud que la población en general.

Mayores tasas de obesidad. La tasa global de obesidad en adultos con DI fue del 33,9%, en comparación con el 12% de la población en general.



2X

Mayores tasas de mortalidad prematura. Las personas con DI tienen el doble de probabilidades de morir antes de los 50 años que la población en general.

Globalmente, en promedio, en un equipo de 10 atletas de Olimpiadas Especiales:

- 4 Tienen caries dentales no tratadas;
1 necesita una derivación urgente a un dentista.
- 4 Necesitan lentes;
2 tienen algún tipo de enfermedad ocular (ej. glaucoma).
- 5 tienen problemas significativos con la flexibilidad y
4 con el equilibrio, poniéndolos en riesgo de lesiones.
- 3 han detectado problemas de audición.
- 2 tienen baja densidad ósea, aunque parezcan saludables
- 6 tienen sobrepeso/obesidad y están en riesgo de enfermedades crónicas.



Las personas con DI son menos activas físicamente y, por lo tanto, corren un mayor riesgo de enfermedades crónicas.

2X

Los adultos con DI tienen el doble de probabilidades de tener bajos niveles de actividad física en comparación con adultos sin discapacidad.

8%

de los adolescentes con DI realiza 30 minutos de actividad física tres veces a la semana.



Quiere saber más

Special Olympics. **Health & Intellectual Disability**. 2021



103

PROGRAMA - SALUD DEL ATLETA

Olimpiadas Especiales crea estrategias para disminuir estas disparidades de salud a través de su programa de salud:



- Colaboración con organizaciones para proporcionar equipo médico;
- Creando comunidades donde la calidad de la atención médica sea accesible durante todo el año
- Cambiando los sistemas de salud; y
- Provisión de exámenes: se ofrecen 1,4 millones de exámenes en 127 países.

Barreras de salud en los diferentes ámbitos:

SOCIEDAD



- Pobreza y desigualdades económicas;
- Discriminación y estigma;
- Falta de conciencia sobre disparidades de salud en discapacidades específicas;
- Falta de capacitación de los profesionales de la salud;
- Falta de educación en salud y promoción de la salud;
- Políticas que reducen o restringen el acceso a servicios de salud;
- Pocas oportunidades de empleo; y
- Falta de seguro de salud.

CASA Y COMUNIDAD

- Falta de elecciones alimentarias saludables para las personas que viven en entornos restrictivos;
- Control del cuidador sobre el uso de la atención médica, elecciones alimentarias y acceso a la actividad física;
- Falta de recursos familiares (ej. dinero y transporte);
- Falta de apoyo social de la familia, amigos, vecinos y miembros de la comunidad;
- Falta de coordinación entre los proveedores de servicios; y
- Falta de acceso a servicios comunitarios (ej. vacunas, educación en salud, entre otros) debido a la segregación forzada en el hogar.



INDIVIDUO



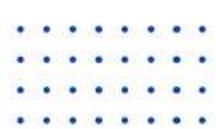
- Uso de medicamentos que afectan el apetito;
- Falta de conocimientos necesarios para tomar decisiones saludables; y
- Limitaciones físicas que reducen la capacidad de hacer ejercicio.



Quiere saber más

Special Olympics. **Health & Intellectual Disability**. 2021





¿CÓMO REALIZAR UNA EVALUACIÓN FUNCIONAL?

El **FUNfitness** aborda las necesidades de salud continuas de los atletas de Olimpiadas Especiales.

Atletas de SO tienen los siguientes problemas funcionales:

- **61%** tienen problemas de flexibilidad
- **68%** tienen problemas de equilibrio
- **56%** tienen problemas de fuerza

El **FUNfitness** ofrece a los atletas la oportunidad de ser examinados. De esta manera, se realizan las siguientes pruebas:



Flexibilidad de los isquiotibiales:
extensión supina (pasiva) de la rodilla



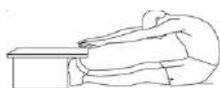
Flexibilidad de la pantorrilla:
dorsiflexión supina (pasiva) del tobillo



Flexibilidad anterior de la cadera:
(Modificado) Prueba de Thomas



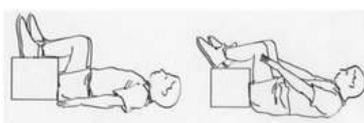
Rotación funcional del hombro: Prueba de Apley Modificada



Prueba de sentarse y alcanzar



Prueba de Sentarse-Levantarse



Prueba de sentarse parcial



Prueba de agarre manual



Prueba de Flexión Sentado



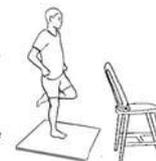
Prueba de Paso de Dos Minutos



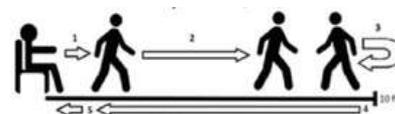
Postura Tándem – Ojos Abiertos



Postura en una sola pierna - ojos abiertos



Postura en una sola pierna - ojos cerrados



Prueba Timed Up and Go (TUG)



Quiere saber más

<https://resources.specialolympics.org/health/funfitness?locale=en>



PERO..., ¿QUÉ ES LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL?

Definición de Discapacidad Intelectual

De acuerdo con *American Association on Intellectual and Development Disabilities (AAIDD)* en 2023, la discapacidad intelectual es una discapacidad caracterizada por una limitación significativa en:



Funcionamiento intelectual → El puntaje del **test de CI** está por debajo de 70.



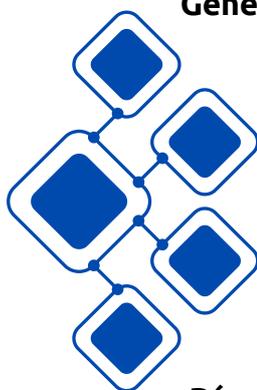
Comportamiento adaptativo → Comparación de habilidades y funciones cotidianas para personas de edad y formación similares (habilidades necesarias para vivir, trabajar y jugar en la comunidad).



La condición se manifiesta antes de los 22 años. → La DI puede ocurrir en cualquier momento antes de que una persona cumpla 22 años, incluso antes de nacer.

Las causas más comunes de discapacidad intelectual son:

Genética Alteración genética, como el síndrome del X frágil y el síndrome de Down.



Prénatal

Situaciones durante el embarazo que pueden interferir en el desarrollo del cerebro fetal, como el consumo de alcohol o drogas, desnutrición, infecciones virales, bacterianas, parasitarias o la preeclampsia.

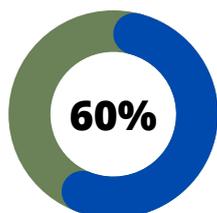
Perinatal

Trauma, accidente cerebrovascular fetal o eventos hipóxicos (privación de oxígeno) durante el trabajo de parto y parto.

Pós-natal

Ocurren después del nacimiento y pueden incluir lesiones en la cabeza, infecciones, toxinas, negligencia y desnutrición.

Existen alrededor de 1,000 causas diferentes identificadas de DI y, con pruebas genéticas más precisas, se descubren más a cada día.



El 60% de las causas de la discapacidad intelectual se ven afectadas por condiciones sindrómicas y el 40% por causas desconocidas.

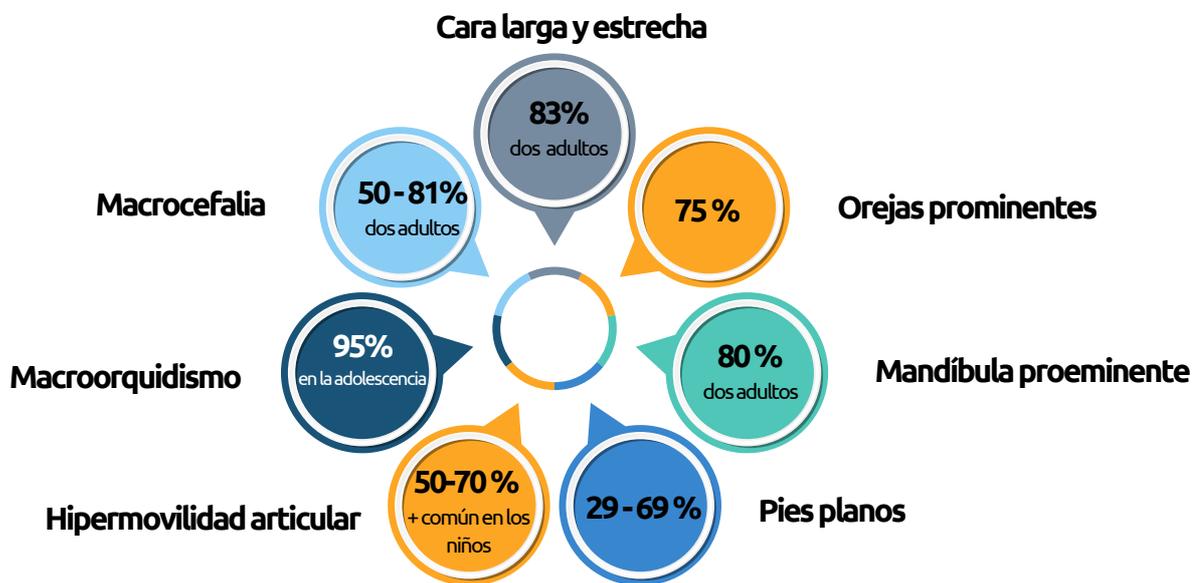
Quiere saber más

<https://www.specialolympics.org/about/intellectual-disabilities/what-is-intellectual-disability>

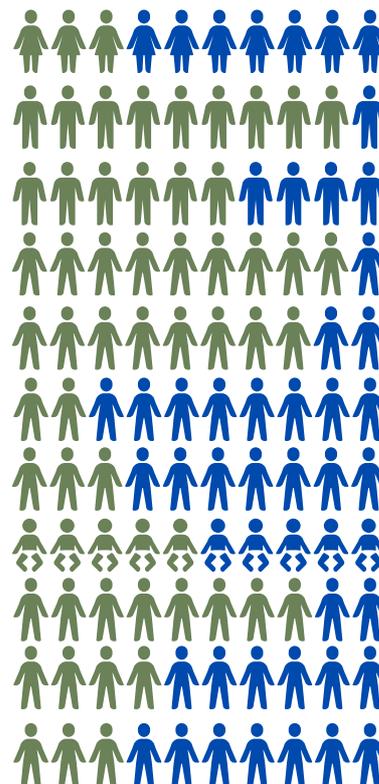


SÍNDROME X FRÁGIL

La síndrome del X frágil (SXF) es una condición genética y hereditaria, con una mutación completa del gen FMR1, que afecta a uno de cada 2 mil hombres y a una de cada 4 mil mujeres.



- 30% Niñas afectadas con la mutación completa tienen DI.
- 90% Niños afectados con la mutación completa tienen DI.
- 60% Niños son diagnosticados con TEA.
- 90% Infantes afectados presentan retraso en el desarrollo.
- 80% Individuos con SXF tienen trastornos de ansiedad.
- 20% Pacientes con SXF tienen convulsiones.
- 30% Estrabismo.
- 50% Otitis en la infancia.
- 80% Trastorno por déficit de atención e hiperactividad.
- 40% Agresividad.



Más del **30%** tienen problemas de obesidad, trastornos del sueño y alguna disfunción gastrointestinal, incluyendo el reflujo gastroesofágico.

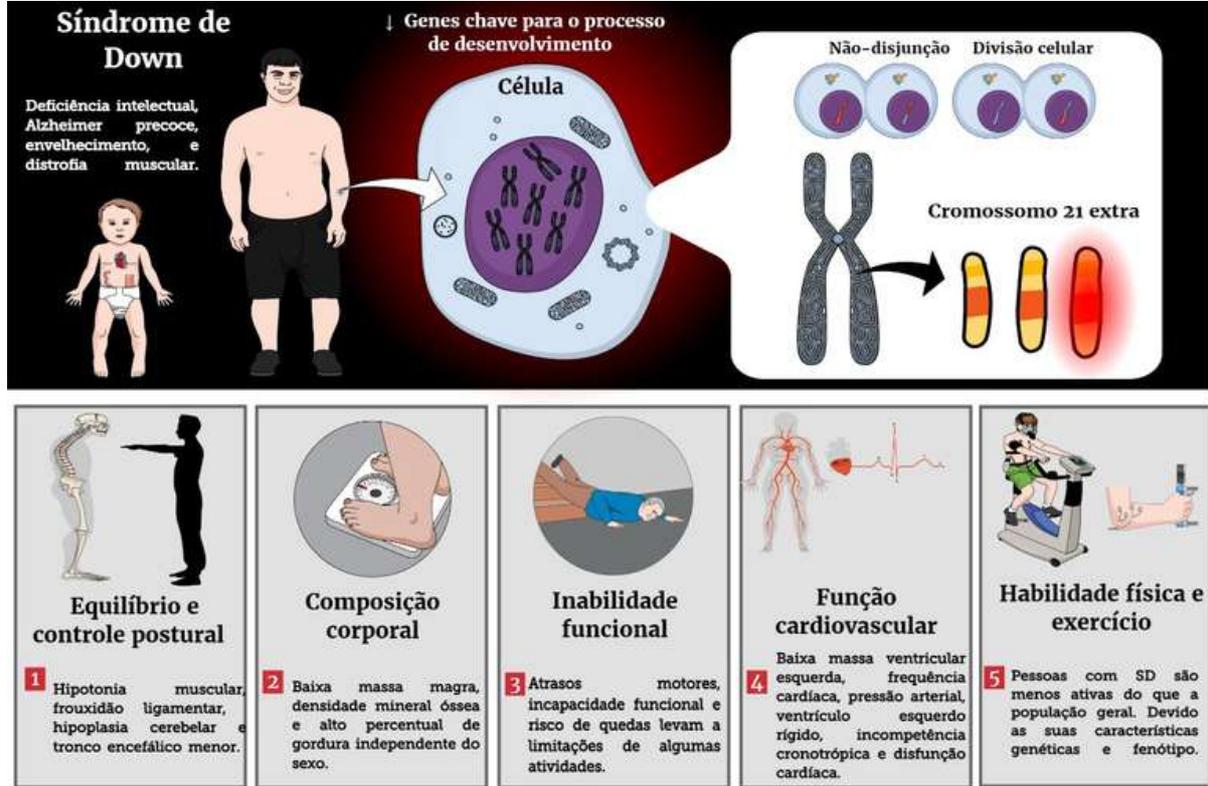
Quiere saber más

Salcedo-Arellano, M. J.; Hagerman, R. J.; Martínez-Cerdeño, V. Fragile X syndrome: clinical presentation, pathology and treatment. **Gac Med Mex**, v. 156, n. 1, p. 60-66, 2020.



SÍNDROME DE DOWN

Síndrome de Down (SD) es una anomalía cromosómica que ocurre en la triplicación total o parcial del cromosoma 21, y la discapacidad intelectual (DI) representa una característica principal del síndrome. En la figura a continuación se muestra un resumen de los efectos de la SD en el declive estructural y funcional (MELO et al., 2022).



15%

Inestabilidad atlantoaxial: el 15% de los individuos con síndrome de Down tienen un mal alineamiento de las vértebras cervicales C-1 y C-2, exponiendo a estos individuos a posibles lesiones si participan en actividades que **hiperextiendan o flexionen** radicalmente el cuello o la **columna vertebral superior**. Tales actividades deportivas de entrenamiento y competición **no están permitidas sin autorización médica** e incluyen:



Quiere saber más

Melo, G.L.R. et al. Resistance training and Down Syndrome: A narrative review on considerations for exercise prescription and safety. **Frontiers in physiology**. 13:948439, 2022. doi: 10.3389/fphys.2022.948439

CONSIDERACIONES SOBRE EL ENTRENAMIENTO DE RESISTENCIA PARA INDIVIDUOS CON SÍNDROME DE DOWN

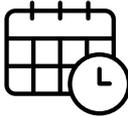
ETAPA 1: ANAMNESIS

Conocer las características del Síndrome de Down

- Hipotonía muscular y laxitud ligamentaria;
- Cardiopatía congénita;
- Envejecimiento precoz;
- Reducción del equilibrio;
- Disminución de la fuerza y masa muscular;
- Pie plano;
- Inestabilidad atlantoaxial;
- Dificultades en la comunicación;
- Riesgo de síndrome metabólico; y
- Riesgo de enfermedad de Alzheimer.

Comunicación
Oportunidad
Respeto
Ludicidad

ETAPA 2: PRESCRIPCIÓN DEL ENTRENAMIENTO



2 veces por semana
DURACIÓN ~ 40MIN

8 REPETICIONES MÁXIMAS
50-70% 8RM
(INTENSIDAD MODERADA)

COMIENCE CON LO SIMPLE

2 - 3 SERIES

10 - 12 REPETICIONES

90 S INTERVALOS DE DESCANSO

6 TIPOS DE EJERCICIOS

GRUPOS DE MÚSCULOS GRANDES Y PEQUEÑOS (BRAZOS Y PIERNAS/BILATERAL)
+ EQUILIBRIO Y ENTRENAMIENTO ABDOMINAL




Quiere saber más



Melo, G.L.R. et al. Resistance training and Down Syndrome: A narrative review on considerations for exercise prescription and safety. **Frontiers in physiology**. 13:948439, 2022. doi: 10.3389/fphys.2022.948439



REFERENCIAS

- LEITÃO, M. T. K. **Perspectivas de atuação profissional: um estudo de caso das Olimpíadas Especiais** Campinas, SP (Brasil): Universidade Estadual de Campinas, 2002.
- MELO, G.L.R., et al. Resistance training and Down Syndrome: a narrative review on considerations for exercise prescription and safety. **Front. Physiol.** 13:948439, 2022. doi: 10.3389/fphys.2022.948439.
- SALCEDO-ARELLANO, M. J.; HAGERMAN, R. J.; MARTÍNEZ-CERDEÑO, V. Fragile X syndrome: clinical presentation, pathology and treatment. **Gac Med Mex**, v. 156, n. 1, p. 60-66, 2020.
- Special Olympics. Acessado em 5 de maio de 2023. Disponível: <https://www.specialolympics.org/>
- Special Olympics. 2021 Annual Reports. Acessado em 5 de maio de 2023. Disponível: <https://specialolympics.org.br/website/wp-content/uploads/relatorios-oeb-relatorio-anual-2021-1.pdf>
- Special Olympics. **General Rules** Acessado em 8 de maio de 2023. Disponível: <https://resources.specialolympics.org/governance/special-olympics-general-rules>
- Special Olympics. **2021 Global Reach Report** Acessado em 7 de maio de 2023. Disponível: <https://media.specialolympics.org/resources/reports/reach-reports/2021-Global-Reach-Report.pdf>
- Special Olympics. **Health & Intellectual Disability**. Acessado em 7 de maio de 2023. Disponível: <https://media.specialolympics.org/resources/health/healthy-communities/Healthy-Communities-One-Page-Health-and-Intellectual-Disability.pdf>
- Special Olympics. **Funfitness** Acessado em 11 de maio de 2023. Disponível: <https://resources.specialolympics.org/health/funfitness?locale=en>
- Special Olympics. Acessado em 19 de maio de 2023. Disponível: <https://www.specialolympics.org/about/intellectual-disabilities/what-is-intellectual-disability>



CONOCIENDO EL **MOVIMIENTO** **SORDOLÍMPICO**

Autores: Santana Jr, Anderson, Luiz Clelia de Souza Pereira; Fernandes, Karoline; Melo, Geiziane L.; Lima-Trigo, Elke; Cidade, Ruth E; Willig, Renata Matheus; Santos, Luiz Gustavo Teixeira; Winckler, Ciro

LA SORDERA

La Organización Mundial de la Salud estima que hay 430 millones de personas en el mundo con algún grado de pérdida auditiva.

AMBIENTE SILENCIOSO



Fuente: Adaptado WHO, 2021



Según el Censo demográfico de 2022, hay aproximadamente 2,51 millones de personas con pérdida auditiva severa o sordera, lo que representa el 1,2% de la población brasileña. Estos valores se ven influenciados por el aumento considerable de la prevalencia después de los 60 años.

Fuente: IBGE, 2023



En Brasil, según el decreto 3.298/1999, una persona se considera sorda cuando existe pérdida parcial o total de manera bilateral, a partir de 41 dB o más.

PÉRDIDA AUDITIVA

Existen diferentes **causas** que afectan la pérdida auditiva. Sin embargo, en el Para deporte, debemos entender que las causas de origen neurosensorial, además del impacto auditivo, pueden llevar a un perjuicio en el **equilibrio** debido a la afectación del sistema vestibular del individuo.

- Causas**
- Infecciones intrauterinas
 - Hipoxia
 - Medicamentos
 - Meningitis
 - Otitis media
 - Hipertensión
 - Obesidad central
 - Degeneración sensorial
 - Entre otros



Conductivo

Ocurre en el oído externo y medio.



Neurosensorial

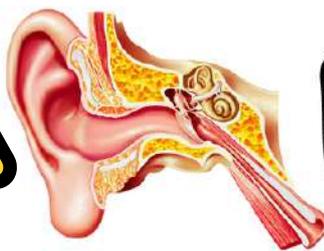
Células sensoriales o Órgano de Corti



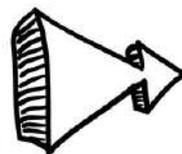
Sordera neural central

Vía auditiva en el tronco encefálico, regiones subcorticales o corteza temporal.

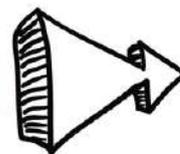
Comprender esta relación entre el origen de la discapacidad (congénita o adquirida), la estructura afectada y el nivel de pérdida auditiva impacta en la comprensión de la funcionalidad, en la definición de estrategias para la enseñanza del para deporte y en los cuidados con nuestro alumno/atleta.



Biológico



Funcionalidad



Pedagógico



LÍNEA DE TIEMPO EN EL PARA DEPORTE DE SORDOS

1760



1.ª Escuela para Sordos que utilizó lenguaje de señas, fundada por Charles-Michel de l'Épée.

(1)

1910



Primer partido internacional de fútbol entre equipos de personas sordas. Escocia e Inglaterra.

(5)

1971



Fundación del Comité Panamericano de Deportes Silenciosos

1993



Primera participación brasileña en los Deaflympics.

(12)

1857



Fundación del Instituto de Sordos-Mudos de Río de Janeiro.

(2)

1924



Comité Internacional de Deportes para Sordos. 1.º Juegos del Silencio.

(6)

1979



Câmbio del termo "Silenciosos" por "Sordos"

1870



Ohio School/EUA Organiza competiciones de Béisbol y Rugby

(3)

1930



Gremio Estudantil del INES organizaba competiciones deportivas

(7)

1979



Sistematización del Movimiento Deportivo de Personas Sordas en Brasil.

(10)

2022



Deaflympics Brasil

1880



Fundación de los primeros clubes de fútbol para sordos en Escocia

(4)

1965



Afiliación de Brasil al Comité Internacional de Deportes para Sordos.

(9)

1984



Fundación de la Confederación Brasileña de Deportes para Sordos.

(11)

2009



1ª medalla brasileña en los Deaflympics: Alexandre S. Fernandes.

(13)

ESTRUTURA DEL PARA DEPORTE DE PERSONAS SORDAS



Comité Internacional de Deportes para Sordos- ICSD

- Fundado en 1924.
- Principal evento: *Deaflympics* o Sordolimpiadas de verano (24 ediciones) y de invierno (18 ediciones).
- 177 países afiliados.



Organización Panamericana de Deportes para Sordos PANAMDES

- Fundado en 1971.
- Principal evento: Juegos Panamericanos para Sordos
- 13 Países Filiados



ARGENTINA
BOLIVIA
BRASIL
CANADÁ
CHILE
COLOMBIA
CUBA
ECUADOR
ESTADOS UNIDOS
MÉXICO
PARAGUAY
PERU
URUGUAY
VENEZUELA

Quiere saber más

<https://cbds.org.br/cbds>

<https://panamdes.com>

<https://www.deaflympics.com/icds>

*Ammons, D. K. **Deaf Sports & Deaflympics**. ICSD 2008



CONCEPTO DEL DEPORTISTA SORDO

“Los deportes para personas sordas son importantes en la vida de los sordos a nivel físico, social y mental. Se ha dicho que los atletas sordos no se sienten discapacitados en el ámbito deportivo. Aseguran que la lengua de señas les otorga más poder y no tienen problemas de comunicación en los deportes para sordos. También han experimentado empoderamiento en la mayoría de los deportes, pero la integración puede debilitar el empoderamiento individual debido a la comunicación social inadecuada con los compañeros oyentes”

Fuente: Siv Fosshaug, 2006

La terminología utilizada por la literatura del área para delimitar esta población es '**deportista sordo**'.

Fuente: Di Franco, 2019

ELEGIBILIDAD



Clasificación Biomédica



DEAFLYMPICS



Elegibilidad: **Pérdida auditiva de al menos 55 dB en el mejor oído.**



Evaluación: **Audiometría.**



Grupos de competición: **Clase única.**



DICIPLINAS DE VERANO



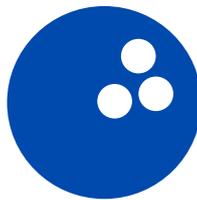
Atletismo



Bádminton



Baloncesto



Bowling



Ciclismo



Futebol



Futebol sala



Golf



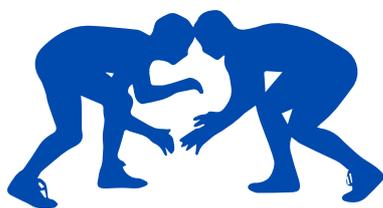
Balonmano



Judo



Karate



Lucha Olímpica - Libre y Grecorromana



Mountain Bike



Natación



Orientación



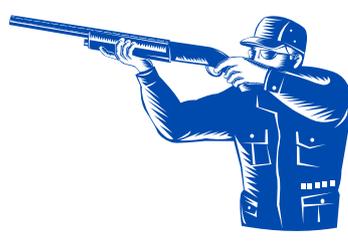
Taekwondo



Tenis



Tenis de Mesa



Tiro Deportivo

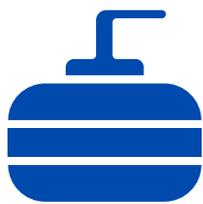


Voleibol



Voleibol de Playa

DISCIPLINAS DE INVERNO



Curling



Esqui
Alpino



Esqui Cross
Country



Hockey



Snowboard

DISCIPLINAS DE TOMADA DE DECISIÓN



Ajedrez

DEMÁS DISCIPLINAS



Rugby



Fútbol
Americano



Críquet



Gimnasia
Artística



Fútbol de 7



Fútbol de
playa



Saltos
Ornamentales



Polo
Acuático

DISCIPLINAS

36

DISCIPLINAS
DEAFLYMPICS

27



ADAPTACIONES DEL REGLAMENTO

Las reglas de las disciplinas no se modifican, pero algunas disciplinas tienen adaptaciones visuales para ayudar al sordoatleta, que son las siguientes:

- Natación y atletismo: salida con ayuda de luces de tres colores colocadas al lado del bloque de partida o línea de salida;
- Futsal y fútbol: uso de banderines por parte de todos los árbitros.

En las demás disciplinas, se orienta al equipo de arbitraje a realizar de manera destacada todos los movimientos necesarios para señalar infracciones o proporcionar información.

CONCEPTO CULTURAL DE LA SORDERA

"Los sordos se están reuniendo no para aislarse, sino para reunir poder e información para la vida en una sociedad donde los sonidos y el lenguaje hablado prevalecen."



Fuente: Siv Fosshaug, 2006



"...somos primero sordos y luego atletas".

Fuente David Stewart, 1990

"Un intérprete de lengua de señas es un requisito previo en la mayoría de los deportes, pero un intérprete no puede eliminar todas las barreras de comunicación."



Fuente: Siv Fosshaug, 2006

- La comunicación es la herramienta fundamental para la construcción pedagógica del deporte para personas sordas. El uso de la **Lengua de Señas** es una estructura que debe utilizarse en actividades dirigidas a personas sordas y es obligatoria en actividades inclusivas con personas sordas y oyentes.
- El(La) alumno(a)/atleta sordo(a) solo estará incluido(a) cuando pueda interactuar con las demás personas del grupo de manera integral.
- Destacamos que existe **diversidad dentro de la comunidad sorda**, es decir, hay personas sordas que se expresan principalmente a través de Lengua de Señas, pero también hay sordos oralizados, sordos con implantes cocleares, sordos que no se han integrado en la comunidad sorda, sordos sin referencias de la comunidad sorda u oyentes, e incluso sordos-ciegos.
- **NO** es una regla que una persona sorda automáticamente sepa Lengua de Señas.



ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

El proceso de instrucción del alumno/atleta sordo se basa en información táctil y visual, siendo predominante la proveniente del segundo grupo.



De esta manera, el profesor/técnico debe controlar los siguientes puntos:

- Siempre posicionarse de manera que todos los alumnos puedan establecer contacto visual;
- Utilizar recursos de comunicación basados en la Lengua de Señas e implementar otros recursos visuales;
- Establecer estrategias para poder detener la actividad cuando sea necesario;
- Establecer una progresión en las reglas del juego, así como en la complejidad del juego (por ejemplo, estrategias y variaciones técnicas);
- Tener cuidado de no faltar al respeto a la cultura de las alumnas y los alumnos sordos.



Lengua de señas



VOZ



Amplificación



Aplicaciones de comunicación

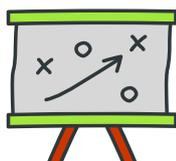


Ejemplos visuales



Instrucciones visuales

Recursos visuales



Quiere saber más

www.paradesporto.unifesp.br



SIGNOS

En Spreadthesign signos de diferentes lenguas de signos de todo el mundo (múltiples países)

Categoría: Deportes y Ocio

<https://www.spreadthesign.com/>



Diccionario BILINGÜE

Lengua de Señas Chilena-ESPAÑOL

[https://especial.mineduc.cl/wp-](https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2018/07/Diccionario_LSch_A-H.pdf)

[content/uploads/sites/31/2018/07/Diccionario_LSch_A-H.pdf](https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2018/07/Diccionario_LSch_A-H.pdf)

Biblioteca Miguel de Cervantes

Regulaciones del discurso gestual

https://www.cervantesvirtual.com/obra-visor/lenguaje-de-signos-0/html/ffbeaf86-82b1-11df-acc7-002185ce6064_10.html



Curso Kultivi - Sinais de esportes e brincadeiras

Sinais de esportes e brincadeiras (Brasil)

Aula 1: <https://www.youtube.com/watch?v=740AFgideAU>

Aula 2: <https://www.youtube.com/watch?v=5mIZ53Gyx7A>





REFERENCIAS

DI FRANCO, M. A. R. **SURDOLIMPIADAS (DEAFLYMPICS): HISTÓRIAS E MEMÓRIAS DOS ESPORTES SURDOS NO BRASIL (1993-2017)**. 112 f. UFRGS, Porto Alegre, 2019.

IBGE. **Divulgação dos resultados gerais 2022**. Acessado em 13 de julho de 2023. Disponível: <https://censo2022.ibge.gov.br/etapas/divulgacao-dos-resultados.html>.

FOSSHAUG, S. **Deaf Sports: An Empowerment Perspective**. WFD News, 17(2), p. 5-6, 2006. Disponível: em <https://www.deaflympics.com/publications/deaf-sports-an-empowerment-perspective>

STEWART, D. **Global Dimensions of World Games for the Deaf**. Palaestra, 6, 2 (Winter/Spring 1990): 32-35, 43, 1990.

WHO. **World report on hearing**. World Health Organization. 2021 <https://apps.who.int/iris/handle/10665/339913>.

(1) GERTZA, G.; BOUDREAULT, P. **The SAGE DEAF Studies Encyclopedia**. Sage: Los Angeles, 2016.

(2-7) SALERMO, M. História dos movimentos dos surdos e o reconhecimento da Libras no Brasil. **Educação Temática Digital**, [S. l.], v. 7, p. 295–305, 2006.

(3-6) AMMONS, D.; EICKMAN, J. Deaflympics and the Paralympics: eradicating misconceptions. **Sport in Society**, [S. l.], v. 14, n. 9, p. 1149–1164, 2011. ISSN: 17430437. DOI: 10.1080/17430437.2011.614772.

(8) DI FRANCO, M. A. R. **ESPORTES SURDOS NA CONSTITUIÇÃO DO SER SOCIAL: O RESGATE HISTÓRICO SOB A PERSPECTIVA DA EDUCAÇÃO AMBIENTAL**. 78 F. UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE – FURG, [S. L.], 2014.

(9-11, 13) DI FRANCO, M. A. R. **SURDOLIMPIADAS (DEAFLYMPICS): HISTÓRIAS E MEMÓRIAS DOS ESPORTES SURDOS NO BRASIL (1993-2017)**. 2019. 112 F. UFRGS, PORTO ALEGRE, 2019.



PEQUENA

ENCICLOPEDIA DEL

PARA DEPORTE

Autores: Winckler, Ciro; Melo, Geiziane L.; Lima-Trigo, Elke; Cidade, Ruth E; Willig, Renata Matheus



ACESIBILIDAD

Refiere a las condiciones o características de un entorno, producto, servicio o información que sea fácilmente utilizable o perceptible por todas las personas, independientemente de sus habilidades físicas, cognitivas o sensoriales.

La Actividad Física Adaptada (AFA) se refiere a un campo de estudio y práctica que se centra en ofrecer oportunidades de actividad física para individuos con discapacidades o necesidades especiales. Esto abarca una variedad de actividades, incluyendo deportes, recreación, baile, acondicionamiento físico, educación física y rehabilitación. La AFA busca adaptar y modificar las actividades físicas según los intereses, capacidades y limitaciones de las personas con discapacidades, promoviendo su participación y empoderamiento. En escenarios como escuelas, centros de rehabilitación y programas comunitarios, tiene como objetivo ofrecer experiencias inclusivas y adaptadas de actividad física para personas de todas las edades y habilidades.

Fuente: Hutzelt; Sherril, 2007

Atleta con discapacidad, también se utiliza el término Para atleta. Cuando un atleta participa en el movimiento sordolímpico, se utiliza el término deportista sordo. Por otro lado, cuando un atleta ha participado en una edición de los Juegos Paralímpicos de verano o invierno, puede ser llamado atleta paralímpico.

Fuente: Winckler, 2023

ATLETA



CAPACITISMO



El capacitismo es una forma de discriminación que desvalora y diferencia a las personas con discapacidad basándose en un modelo de capacidad física considerado por la sociedad. Supone la existencia de un modo ideal de ser y juzga como inadecuadas todas las características que se desvían de este modelo. El capacitismo impregna diferentes esferas de la vida social, incluido el deporte, y puede privar a las personas con discapacidad de oportunidades para participar en actividades físicas o deportivas

Fuente: Seron et al., 2021

Deporte adaptado se refiere a deportes modificados o creados para satisfacer las necesidades únicas de individuos con discapacidades u otras características específicas. Esto incluye oportunidades atléticas competitivas y actividades recreativas de ocio que permiten un estilo de vida saludable. Puede llevarse a cabo de manera unificada, segregada, individualizada y paralela. El término se adopta porque enfatiza la modificación del deporte en lugar de centrarse en la discapacidad, promueve la participación en entornos inclusivos, fomenta la creación de oportunidades deportivas y respalda la excelencia deportiva en diversos entornos de participación.

Fuente: Winnick; Porreta , 2016

DEPORTE ADAPTADO



EDUCACIÓN FÍSICA ADAPTADA



La Educación Física Adaptada se centra específicamente en el aspecto educativo, proporcionando programas y apoyo de educación física adaptada en el entorno escolar. Su objetivo es satisfacer las necesidades únicas de los estudiantes con discapacidades, modificando actividades, equipos y estrategias de instrucción para garantizar su participación segura y exitosa en las clases de educación física.

Fuente: Hutzelt; Sherril, 2007

El Para deporte es el conjunto de modalidades practicadas por personas con discapacidad. Entendiendo el concepto no como algo paralelo, sino de manera similar, cercana y conjunta a las otras manifestaciones del deporte.

Fuente: Winckler et al., 2023

PARA DEPORTE



125

DISCAPACIDADE AUDITIVA



Término amplo que abarca uma variedade de perdas auditivas, desde leves hasta graves. Las personas con discapacidad auditiva pueden tener dificultades para escuchar ciertas frecuencias o entender el habla en entornos ruidosos. La sordera se refiere a una pérdida auditiva grave o profunda en ambos oídos. Las personas que son sordas tienen dificultades significativas para escuchar sonidos y pueden depender de formas alternativas de comunicación, como la lengua de señas o la lectura de labios. Pueden ser capaces de escuchar solo sonidos muy fuertes o no escuchar absolutamente nada.

Fuente: WHO, 2021

La discapacidad física se refiere a una pérdida o anomalía en la estructura o función del cuerpo. Esto puede incluir discapacidades en los sistemas corporales, como el músculo-esquelético, los órganos sensoriales u otras funciones fisiológicas. Estas discapacidades pueden ser resultado de varias causas, como lesiones, enfermedades o condiciones congénitas. Las discapacidades físicas pueden afectar la capacidad de una persona para realizar ciertas actividades o participar plenamente en la vida diaria. Ejemplos de discapacidades físicas incluyen la pérdida de un miembro, parálisis, limitaciones articulares o problemas de crecimiento.

DISCAPACIDADE FÍSICA



Fuente: WHO, 2021

PLEJÍA PARESIA



Plejía es un término utilizado para describir la pérdida completa de función muscular o parálisis en una parte específica del cuerpo. Esto puede ocurrir como resultado de daños en los nervios o músculos y puede afectar a uno o más miembros o incluso a todo el cuerpo.

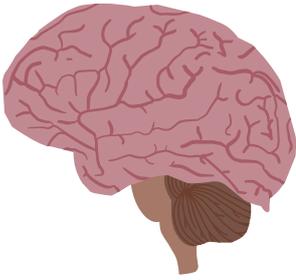
Por otro lado, **Paresia** se refiere a una pérdida parcial de función muscular o debilidad en una parte específica del cuerpo. Se caracteriza por una reducción en la fuerza y control en los músculos afectados, pero aún existe cierto grado de movimiento posible.

Estas definiciones pueden estar asociadas con áreas corporales afectadas, como hemiplejía, paraplejía o cuadriplejía/tetraplejía

Fuente: Maki et al., 2006



ATETOSIS ESPASTICIDADE ATAXIA



Atetosis: Condição resultante de danos em los ganglios basales del cerebro, se caracteriza por movimientos lentos, bruscos, descoordinados e involuntarios. Las personas con atetosis a menudo tienen tono muscular fluctuante.

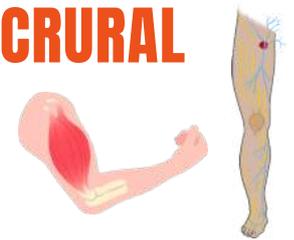
Espasticidad: Condição que ocurre debido a danos en las áreas motoras de la corteza cerebral. Se caracteriza por el aumento del tono muscular, principalmente en los músculos flexores y rotadores internos.

Ataxia: Condição resultante de danos al cerebelo, responsable del equilibrio y coordinación muscular. Las personas con ataxia tienen dificultades con el equilibrio, la coordinación y el control muscular. Pueden presentar un paso con base amplia, tener dificultades con habilidades motoras básicas y mostrar movimientos involuntarios del globo ocular (nistagmo).

Fuente: Pakula et al., 2009

Crural se refiere a la región de las piernas o miembros inferiores, mientras que braquial se refiere a la región de los brazos o miembros superiores. Estos términos se utilizan para describir la disminución de la fuerza muscular en estas áreas, como la hemiparesia crural (disminución de la fuerza en las piernas) o la paraparesia braquial (disminución de la fuerza en los brazos).

BRAQUIAL CRURAL



Fuente: Torres; Diccini, 2006

DISCAPACIDAD INTELLECTUAL



La discapacidad intelectual se refiere a una condición caracterizada por limitaciones en el funcionamiento cognitivo y comportamiento adaptativo. Las personas con discapacidad intelectual tienen dificultades en áreas como comunicación, autocuidado, habilidades sociales y resolución de problemas. Esta condición suele diagnosticarse antes de los 18 años y puede variar en gravedad, desde leve hasta profunda. Afecta la capacidad de la persona para aprender, razonar y enfrentar la vida diaria de manera independiente.

Fuente: Sakalidis et al., 2021



La discapacidad múltiple se refiere a la presencia de varias discapacidades o incapacidades en un individuo. Se caracteriza por la coexistencia de diferentes discapacidades. Puede ser una discapacidad intelectual asociada a una discapacidad física, así como estar asociada a otras condiciones como discapacidades sensoriales adicionales y comorbilidades médicas. Las personas con discapacidad múltiple a menudo tienen necesidades complejas y requieren un amplio apoyo en diversos aspectos de su vida diaria.

Fuente: Johnels; Vehmas; Wilder, 2023

DISCAPACIDAD MÚLTIPLE



DISCAPACIDAD VISUAL



La discapacidad visual se refiere a una condición en la cual el sistema visual se ve afectado por un problema en los ojos, resultando en una disminución en una o más funciones de la visión. Es un término amplio utilizado para describir problemas en la estructura o función de los ojos debido a una condición de salud. La discapacidad visual puede variar de leve a grave y puede afectar tanto la visión de lejos como la visión de cerca. Puede subdividirse en ceguera y baja visión.

Fuente: WHO, 2019

Sordoceguera se refiere a una condición en la cual un individuo tiene discapacidades graves en la visión y audición. La gravedad de la discapacidad puede variar desde una leve discapacidad en uno de los sentidos hasta una grave discapacidad en ambos sentidos. La sordoceguera puede tener diferentes definiciones en la literatura científica, algunas basadas en medidas de discapacidad sensorial y otras basadas en el funcionamiento resultante.

Fuente: Larsen; Damen, 2014

SORDOCEGUERA





DISCAPACIDAD EN OTRAS CONDICIONES DE SALUD



Se refiere a problemas crónicos o agudos de salud que resultan en limitación de fuerza, vitalidad o alerta, afectando adversamente el rendimiento educativo de un niño. Ejemplos de condiciones incluidas son enfermedades cardíacas, trastorno por déficit de atención/hiperactividad, fiebre reumática, nefritis, asma, anemia falciforme, hemofilia, epilepsia, intoxicación por plomo, leucemia y diabetes. Estas condiciones no están directamente relacionadas con el Para deporte, sino con la Educación Física Adaptada o el Deporte Adaptado.

Fuente: Winnick; Porreta, 2016

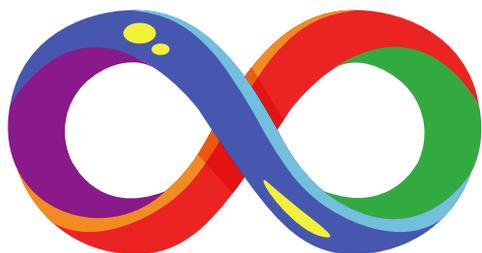
Necesidades especiales se refieren a individuos que requieren apoyo adicional y adaptaciones debido a desafíos físicos, cognitivos, emocionales o de desarrollo. Estos desafíos pueden afectar su capacidad para participar plenamente en actividades educativas, sociales u otras. Las necesidades especiales pueden abarcar una amplia gama de condiciones, que incluyen, pero no se limitan a, discapacidades, diferencias de aprendizaje, trastornos del comportamiento y otras condiciones de salud. El término enfatiza la necesidad de apoyo y servicios personalizados para garantizar la equidad de oportunidades e inclusión para individuos con habilidades diversas.

NECESIDAD ESPECIAL



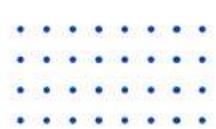
Fuente: Hutzler; Sherril, 2007

TRANSTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA



El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una discapacidad del desarrollo caracterizada por déficits en la comunicación social e interacción social, así como por la presencia de patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades. Es una condición que afectará a la persona de varias maneras y puede persistir a lo largo de su vida.

Fuente: Durkin et al., 2014



INCLUSIÓN

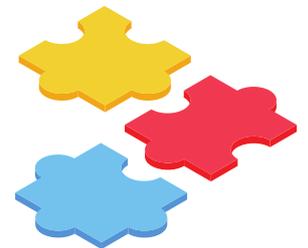


Inclusión plena se refiere a la participación completa y significativa de individuos con discapacidades en todos los aspectos de la sociedad. Va más allá del mero acceso y la adaptación, enfatizando la creación de entornos que fomenten la aceptación, pertenencia y oportunidades iguales para la persona con discapacidad. La inclusión plena reconoce la importancia de la interdependencia, la mutualidad y la flexibilidad, con el objetivo de promover relaciones recíprocas en la comunidad. Involucra un cambio del enfoque en la independencia hacia la interdependencia, donde los individuos con discapacidades son valorados e incluidos como miembros iguales de la sociedad.

Fuente: Parmenter, 2014

La inclusión se refiere a la práctica educativa de educar a estudiantes con discapacidad en entornos educativos, junto con estudiantes sin discapacidades. Se basa en la creencia de que una educación separada puede no ser equitativa y que los estudiantes con discapacidad deben ser educados junto a sus compañeros en la medida máxima apropiada. La inclusión promueve un ambiente educativo acogedor y de apoyo que valora y respeta las diferencias individuales, permitiendo que todos los estudiantes participen, independientemente de su género, raza, habilidad motora o condición desafiante (discapacidad). Enfatiza la importancia de los servicios de apoyo y modificaciones para garantizar una implementación exitosa en los entornos de educación general.

INCLUSIÓN ESCOLAR



Fuente: Winnick; Porreta, 2016

EQUIDAD



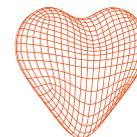
Equidad es el trato justo y legítimo de todos los individuos, reconociendo y abordando desventajas y disparidades históricas y contemporáneas. Esto implica crear oportunidades iguales y reducir barreras para garantizar que todos tengan acceso y resultados iguales.

Fuente: Wolbring; Lillywhite, 2021



Área del conocimiento que abarca productos, recursos, metodologías, estrategias, prácticas y servicios que tienen como objetivo promover la funcionalidad y la participación de personas con discapacidad, incapacidades o movilidad reducida. Su enfoque es proporcionar autonomía, independencia, calidad de vida e inclusión social.

TECNOLOGÍA DE ASISTENCIA



Fuente: Brasil, 2009

COMUNICACIÓN AUMENTADA



Término utilizado para describir estrategias y técnicas que ayudan a las personas con dificultades de comunicación a expresarse de manera más efectiva. Involucra el uso de recursos como símbolos gráficos, sistemas de comunicación alternativa y aumentativa, tecnologías asistivas y estrategias de apoyo para fomentar la comprensión y expresión del lenguaje.

Fuente: Brasil, 2009

Término utilizado para referirse a recursos, equipos o dispositivos que ayudan a las personas con discapacidad o movilidad reducida a desplazarse de manera más independiente. Esto puede incluir sillas de ruedas, andadores, bastones, scooters motorizados y otros dispositivos similares. El objetivo de la ayuda para la movilidad es promover la autonomía y la calidad de vida de estas personas, permitiéndoles superar barreras de movilidad y lograr una mayor inclusión social.

AUXILIO DE MOVILIDAD



Fuente: BRASIL, 2009

BASTON

Tipo de ayuda a la movilidad utilizada por personas con discapacidad visual o baja visión. Se caracteriza por tener una longitud mayor que los bastones convencionales, proporcionando soporte adicional durante la locomoción. El bastón suele estar hecho de materiales ligeros, como aluminio, y se puede ajustar según la altura del usuario. Colores: blanco, para personas ciegas; verde, para personas con baja visión; y rojo y blanco, para personas sordociegas.

Fuente: Brasil, 2009



Quiere saber más

Almeida, R. et al. **Cadeira de Rodas no Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil+ acessível 2023.



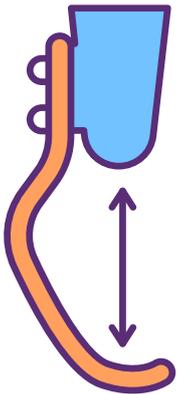
ORTESIS

Una ortesis es un dispositivo utilizado para brindar soporte, corregir o proteger una parte del cuerpo. Está diseñada para mejorar la función y alineación del sistema músculo-esquelético. Las ortesis pueden ser personalizadas o prefabricadas y se utilizan comúnmente en contextos ortopédicos y de rehabilitación. A menudo, se usan para tratar condiciones como lesiones músculo-esqueléticas, deformidades o recuperación postoperatoria. Las ortesis pueden estar hechas de varios materiales, incluyendo termoplásticos, compuestos y espumas, y pueden fabricarse utilizando tecnologías de prototipado rápido, como la impresión 3D.



Fuente: Barrios et al., 2020

PROTESIS



Las prótesis son dispositivos artificiales diseñados para reemplazar o mejorar una parte del cuerpo ausente o comprometida. Se utilizan comúnmente en el campo de la ortoprótesis para brindar soporte, corrección o protección, así como para restaurar la funcionalidad en individuos con lesiones o disfunciones músculo-esqueléticas. Las prótesis pueden ser personalizadas para satisfacer las necesidades específicas y la anatomía del individuo o la modalidad paralímpica, y pueden fabricarse utilizando varias tecnologías de prototipado rápido. Estas tecnologías permiten producir dispositivos protésicos de alta calidad y ajuste personalizado, con tiempos de fabricación más cortos y mayor comodidad para el atleta.

Fuente: Barrios et al., 2020

La Petra o *Frame Running* es un triciclo de carrera (con tres ruedas) diseñado para individuos con discapacidad de coordinación que tienen capacidad limitada o nula para caminar. Está compuesto por un asiento y una placa pectoral de soporte, pero sin pedales, donde la propulsión se realiza mediante el contacto de los pies en el suelo.

PETRA



Fuente: Hjalmarson et al., 2020



El triciclo es un vehículo de tres ruedas utilizado como alternativa a las bicicletas tradicionales. Consiste en un asiento para el conductor, tres ruedas y sistemas separados para la propulsión y la dirección. Los triciclos pueden diseñarse con diferentes configuraciones, como triciclos verticales (*upright*) o triciclos reclinados (*recumbent*), según las necesidades y preferencias del usuario. Los triciclos están destinados a personas que tienen dificultades de equilibrio o movilidad, como atletas con discapacidad física o problemas de salud que les impiden andar en bicicleta tradicional.

TRICICLETA



Fuente: Schneebeck, Mohr, Bannon, 2020

GUANTE DE MUSCULACIÓN



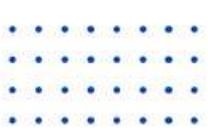
Los atletas con amputación, espasticidad, lesiones medulares y otras condiciones pueden necesitar un guante de musculación adaptado (órtesis) que asegure el peso o la barra mediante velcro, cintas, anillas o ganchos cuando no tienen la función de agarre de manera completa o si está limitada. El equipo debe proporcionar estabilidad para los movimientos de empuje y tracción, permitiendo el desarrollo muscular equilibrado del atleta.

El enfoque biopsicosocial es un modelo que considera la interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales en la comprensión de la salud y el bienestar. Para los profesionales de educación física, esto significa reconocer que la salud y el rendimiento físico son influenciados por una combinación de factores biológicos (como condiciones de salud y capacidades físicas), factores psicológicos (como emociones y motivación) y factores sociales (como el entorno social y las posibles interacciones). Al adoptar este enfoque, los profesionales de educación física pueden desarrollar intervenciones y programas que consideren todos estos aspectos, con el objetivo de mejorar la salud y el rendimiento físico de sus alumnos/deportistas.

BIOPSIKOSOSIAL



Fuente: OMS, 2013



SITUACIONES EN EL PARA DEPORTE Y NORMATIVAS BRASILEÑAS

Quiénes están incluidos en este escenario:

Estudiantes con discapacidad física, intelectual o sensorial, trastornos del desarrollo global y altas habilidades o superdotación.

Quiénes están incluidos en este escenario:

Personas con discapacidades por limitaciones físicas, mentales, intelectuales o sensoriales.



Quem é incluído nesse cenário:

Códigos e Normas Específicas das Modalidades.

Ley Berenice Piana n.º 12.764/2012

Política Nacional de Protección de los Derechos de las Personas con Trastorno del Espectro Autista.

La persona con trastorno del espectro autista es considerada persona con discapacidad, para todos los efectos legales.

QUIERE SABER MÁS

Portal de Legislação da Câmara dos Deputados
https://www.camara.leg.br/legislacao_





REFERÊNCIAS

- BARRIOS-MURIEL, J., ROMERO-SÁNCHEZ, F., ALONSO-SÁNCHEZ, F. J., & RODRÍGUEZ SALGADO, D. Advances in Orthotic and Prosthetic Manufacturing: A Technology Review. **Materials**, 13(2), 295, 2020. doi:10.3390/ma13020295
- BRASIL. **Tecnologia Assistiva**. Brasília: CORDE, 2009.
- DURKIN, M. S., IMM, P., NIKOLAOU, L., YEARGIN-ALLSOPP, M., LEE, L.-C., HARRINGTON, R., ... DOWLING, N. F. Prevalence of Autism Spectrum Disorder Among Children Aged 8 Years — Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 Sites, United States, 2014. **MMWR Surveill Summ**, 67(6), 1-23, 2018.
- HJALMARSSON, E., FERNANDEZ-GONZALO, R., LIDBECK, C., PALMCRANTZ, A., JIA, A., KVIST, O., PONTÉN, E., & VON WALDEN, F. RaceRunning training improves stamina and promotes skeletal muscle hypertrophy in young individuals with cerebral palsy. **BMC Musculoskeletal Disorders**, 21(1), 193, 2020. <https://doi.org/10.1186/s12891-020-03202-8>
- HUTZLER, Y., & SHERRILL, C. Defining Adapted Physical Activity: International Perspectives. **Adapted Physical Activity Quarterly**, 24(1), 1-20, 2007.
- JOHNELS, L., VEHMAS, S., & WILDER, J. Musical interaction with children and young people with severe or profound intellectual and multiple disabilities: a scoping review. **International Journal of Developmental Disabilities**, 69(4), 487-504, 2023. doi: 10.1080/20473869.2021.1959875
- LARSEN, F. A.; DAMEN, S. Definitions of deafblindness and congenital deafblindness. **Research in Developmental Disabilities**, 35, 2568–257, 2014.
- MAKI, T., QUAGLIATO, E. M. A. B., CACHO, E. W. A., PAZ, L. P. S., NASCIMENTO, N. H., INOUE, M. M. E. A., & VIANA, M. A. Confiabilidade da Escala de Fugl-Meyer no Brasil. **Revista Brasileira de Fisioterapia**, 10(2), 177-183, 2006.
- OMS **Como usar a CIF: Um manual prático para o uso da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF)**. Versão preliminar para discussão. Genebra: OMS, 2013
- PAKULA, A. T., VAN NAARDEN BRAUN, K., & YEARGIN-ALLSOPP, M. Cerebral Palsy: Classification and Epidemiology. **Physical Medicine and Rehabilitation Clinics of North America**, 20, 425-452, 2009. doi:10.1016/j.pmr.2009.06.001
- PARMENTER, T. R. Inclusion and quality of life: Are we there yet? **International Public Health Journal**, 6(4), 413–428, 2014.
- SCHNEEBECK, D.G., MOHR, P, BANNON, J.M. **Analysis of Equipment Considerations for UCI's Para-Cycling T-Class** Disponível <https://www.caths.cz/storage/sekretarky/cyklistika/Analysis%20of%20Equipment%20Considerations%20for%20UCI%20Para.pdf>, 2020
- TORRES, A. C., & DICCINI, S. Constipação intestinal em pacientes com tumores intracranianos. **Revista Latino-Americana de Enfermagem**, 14(3), 397-404, 2006.
- WOLBRING, G.; LILLYWHITE, A. Equity/Equality, Diversity, and Inclusion (EDI) in Universities: The Case of Disabled People. **Societies**, 11, 49, 2021. <https://doi.org/10.3390/soc11020049>
- WHO. **Measuring Health and Disability: Manual for WHO Disability Assessment Schedule (WHODAS 2.0)**. Geneva: World Health Organization, 2010.
- WHO. **World report on vision**. Geneva: World Health Organization, 2019.
- WHO. **World report on the hearing**. Geneva: World Health Organization, 2021 <https://apps.who.int/iris/handle/10665/339913>.
- WINCKLER C. et al. **Definindo o Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2022.
- WINCKLER C. **Pedagogia do Paradesporto**. Santos: Paradesporto Brasil + Acessível, 2023.



EQUIPO PARA DEPORTE BRASIL + ACCESIBLE

2022/2023

Coordinación

Prof. Dr. Ciro Winckler

Producción de Contenido

Prof.^a Dr.^a Geiziane Leite Rodrigues de Melo

Prof.^a Ms. Mariane Ferreira

Matheus Giraldo Magioli Cadan

Gabriel Petille Hune

Ana Julia Zambrini de Miranda

Repositorio Temático en el Para deporte

Prof.^a Dr.^a Ruth Eugênia Amarante Cidade

Prof.^a Dr.^a Mirna Clemente

Maria Clara Costa da Silva

Gabriel Rodrigues Trindade da Silva

Análisis de datos de Políticas Públicas en el Para deporte

Prof.^a Ms. Elke Lima Trigo

Prof.^a Dr.^a Renata Matheus Willig

Renan Mendes de Souza

João Victor de Souza Borges Santos

Prof. Dr. Ricardo Luís Fernando Guerra

Intérpretes de Lengua de Señas

André Luiz Salvador

Andressa Lins dos Santos Salvador

Clélia de Souza Pereira Luiz

Equipo de Diagramación

Jéssica Carine da Costa Caires

Gabriel Claro Nogueira

Apoio Técnico

Elisangela Marina dos Santos

Soporte de TI

Silvio Flores



PARADESPORTO
BRASIL + ACESSÍVEL



@paradesportoacessivel



http://

paradesporto.unifesp.br



@paradesporto_br

Apoio

MINISTÉRIO DO
ESPORTE

GOVERNO FEDERAL

BRASIL

UNIÃO E RECONSTRUÇÃO