

## **Referencias generales sobre las diferentes modalidades deportivas adaptadas e inclusivas**

Las diferentes modalidades deportivas se hacen con la intencionalidad de describir, sobre todo, a la población implicada en esta práctica deportiva. Normalmente los deportes adaptados tienen variaciones más o menos importantes en función de las personas que lo practican. Las variaciones más importantes se dan en los deportes para personas con discapacidad física y psíquica, y con un grado de afectación elevado. No sólo es esta la razón por la cual, el deporte adaptado, tiene mayor relevancia en estas personas, sino, porqué también están organizados en Federaciones Deportivas, Clubes y Asociaciones, que le garantizan unos mínimos para una práctica deportiva confortable y con unos mínimos de seguridad y calidad.

Precisamente –para cumplir con los objetivos de nuestro planteamiento– consideramos que nuestra clasificación de modalidades deportivas la hacemos con esta visión global necesaria, donde se contemple toda la población implicada. En consecuencia los deportes adaptados, en definitiva, los deportes para atender la diversidad los clasificamos: deportes para personas con discapacidades asociadas a factores físicos (fisiológicas, motrices estables, motrices inestables y sensoriales), deporte para personas discapacidades asociadas a factores psíquicos, deporte para personas asociadas a factores psíquicos (limitación intelectual y trastorno mental), deporte para personas asociadas a factores socioeconómicos de riesgo (inadaptación social...), deporte para personas asociadas a factores étnico-culturales y geográficos deprimidos (étnicas, entornos geográficos diferenciados...), deporte para personas asociadas a personas con bajo rendimiento motriz. Es posible que una clasificación de las características que planteamos pueda ser discutible, pero no hay duda de que la finalidad de esta clasificación es orientar sobre la diversidad de opciones de personas que pueden practicar deporte, y pueden llegar a necesitar una atención singular (tabla 1).

## **Introducción deporte adaptado y deporte inclusivo**

El deporte para personas con discapacidad se denomina normalmente deporte adaptado. El deporte adaptado presenta características específicas diferentes a otros tipos de deportes. Este apartado describe una serie de parámetros de este deporte (concepto, contexto, funciones, modelos de integración), para finalizar con el deporte como medio para atender la diversidad, y realizar una propuesta diferente sobre los factores y procedimientos que facilitan esta atención a la diversidad en el deporte.

Justifico este orden de exposición por la necesidad de describir el deporte adaptado en su justa medida y no realizar un análisis superficial del deporte para personas con discapacidad. En este sentido destacamos la importancia, no sólo del deporte adaptado sino también del deporte inclusivo y del deporte para atender a la diversidad.

En función del sujeto que lo practica, el deporte, “cambia sus apellidos”, o bien, toma diferentes denominaciones. Cuando las personas que lo practican presentan una determinada discapacidad toma el nombre de “deporte adaptado”. Cuando esta discapacidad les imposibilita para realizar la actividad deportiva con plenitud, pero, de alguna forma, lo practican junto a personas que no presentan minusvalías realizan “el deporte inclusivo”. En definitiva, las personas discapacitadas y las personas con necesidades asociadas a factores: socioeconómicos, étnico-culturales y de bajo rendimiento deportivo, cuando se encuentran practicando deporte en contextos normalizados, este se denomina: “deporte inclusivo”.

Finalmente, cuando el deporte se practica respetando las mismas reglas y en condiciones que no presentan adaptaciones, estamos describiendo el deporte al que habitualmente se refiere la población, los medios de comunicación, la administración, etc., y que aquí denominamos deporte normalizado para distinguirlo de las otras denominaciones. El deporte adaptado y el deporte inclusivo son los modelos de deporte para atender la diversidad, son procesos, en definitiva para adquirir la normalización deportiva.

## **Concepto de deporte adaptado**

Las diferentes adaptaciones que se realizan en la actividad físico-deportiva para que estas personas discapacitadas puedan practicarla son lo que conocemos como deportes adaptados.

El deporte adaptado presenta una serie de características, entre las cuales destacamos: reglas adaptadas, sujetos que presentan dismotricidad, tendencia de las modalidades deportivas a transformarse en deportes específicos, adaptación a determinadas edades evolutivas, etc.

Básicamente el deporte adaptado toma esta denominación por la adaptación de las reglas deportivas y por las personas que presentan dismotricidad. Además de estas características fundamentales, no hay que olvidar que determinados deportes para personas con discapacidad tienen elementos específicos y están configurando como deportes con identidad propia, como son por ejemplo: goalball (invidentes), boccia (parálisis cerebral) y hockey interior (disminuidos psíquicos).

También se denomina deporte adaptado el que practican los niños o bien las personas en edad avanzada por las adaptaciones que se realizan en el reglamento. Existen otros aspectos importantes para diferenciar el deporte adaptado como: la instalación, material, transporte, número de deportistas, entorno, etc., que tienen su carácter diferenciador y su importancia para describirlo.

## **Concepto de deporte para atender a la diversidad**

Es necesario conceptualizar el término diversidad, en primer lugar, antes de plantear el deporte para atender la diversidad. La palabra diversidad comienza a describirse en los años 1990 y se consolida como término, aunque no como realidad, en los años 1999. La diversidad en el deporte, en la actualidad, es en general un concepto que se aplica como asimilación o sea, atender a un determinado hecho o circunstancia de una persona discapacitada o con necesidades especiales dentro de una activi-

dad físico y deportiva. La diversidad es ya un objeto prioritario de estudio en diferentes ámbitos escolares, laborales, sociales, etc., pero por determinadas razones no se realiza la aproximación deseada —en la práctica— al concepto de diversidad en el deporte.

La aplicación de la diversidad en el deporte se encuentra en este estado inicial, accidental y confuso, de igual manera se encuentra el proceso en la escuela, en el mundo laboral, etc. Hoy el concepto de diversidad como asimilación no satisface a nadie. Es por ello, que la problemática de la diversidad sigue siendo permanente, en diferentes contextos, y de ahí que nuestra propuesta vaya encaminada a plantear que la diversidad sea entendida como inclusión, un término más generoso, y que se identifica más con la realidad que pretendemos. En definitiva, la evolución del concepto de diversidad como inclusión es tratar a la persona diversa que no está integrada. En este concepto se ubican desde las personas con problemas de rendimiento deportivo hasta las personas con discapacidad. En el ámbito del deporte para atender la diversidad, por tanto, describiremos “el deporte inclusión”. Este deporte inclusión se puede conceptualizar “como un proceso” en el que se deben optimizar diversos factores, (factores históricos y situacionales) que facilitan que las personas discapacitadas o con necesidades especiales inicien, o bien, desarrollen el deporte en términos próximos a la normalidad.

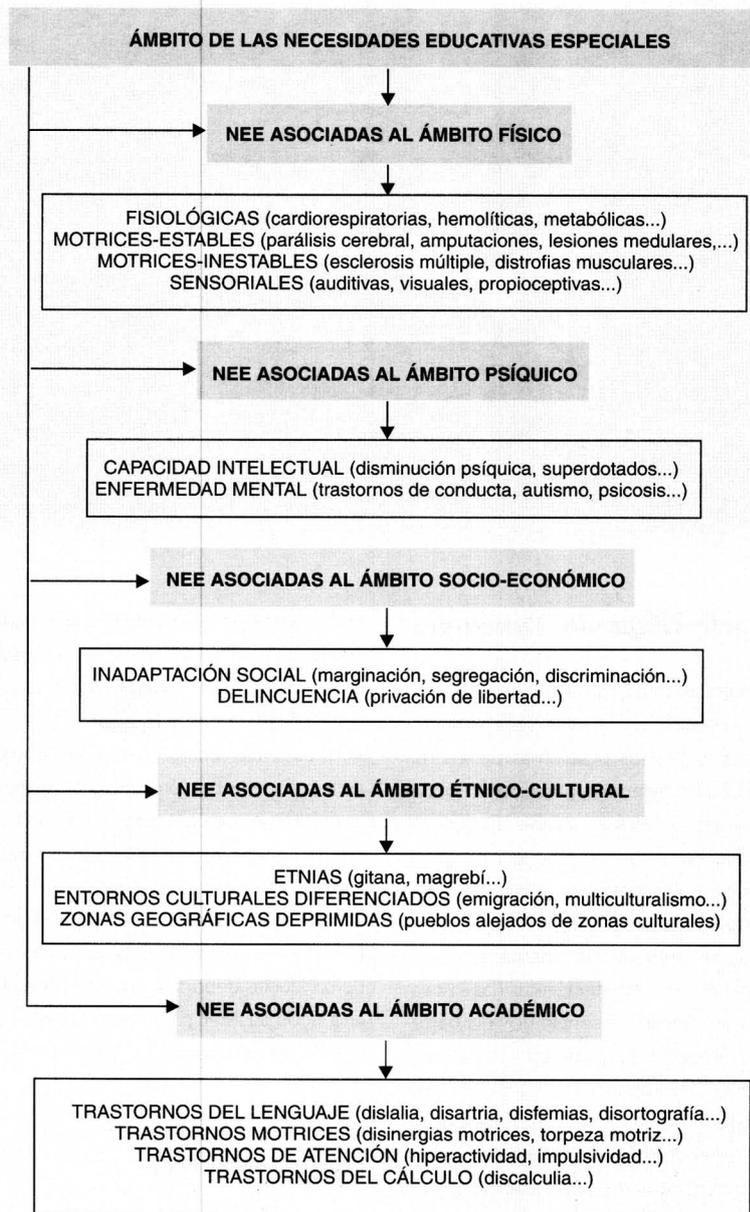
### Deporte adaptado. Contexto

En la actualidad la terminología sobre el deporte pone un acento importante “en los apellidos” y ello, posiblemente, más que explicar y esclarecer produce confusiones notables (deporte recreativo, terapéutico, etc.). Cuando el deporte se contextualiza en un “entorno determinado” estamos describiendo una forma de deporte, así, describimos en la escuela el deporte educativo, en el hospital el deporte terapéutico, en las federaciones el deporte competitivo, en el tiempo libre el deporte recreativo, etc. La importancia del deporte adaptado viene determinada por sus finalidades y estas pueden resu-

Tabla 1.

mirse en una expresión: “el deporte adaptado es un fenómeno que mejora la calidad de vida de las personas en situación de desventaja física, psíquica, sensorial, de privación cultural,...”. Los aspectos que caracterizan este fenómeno son: la trascendencia del deporte en estas personas discapacitadas, el derecho al deporte como un principio que recoge normas básicas de higiene, el conocimiento social de los problemas y el intento de superar la adversidad en las personas dis-

capacitadas, a través de diferentes medios, entre otros, el deporte es un procedimiento más para mejorar la calidad de vida de estas personas. El deporte adaptado puede tener entre otros fines: formar hábitos de higiene física, desarrollar “la performance” de la persona discapacitada, aumentar las relaciones sociales, etc., pero lo que caracteriza el deporte adaptado es que trasciende al hecho deportivo convirtiéndose en fenómeno minoritariamente social.





### ***Deporte adaptado. Funciones***

El deporte adaptado desarrolla una serie de funciones que hay que citar: sensibilizar a la sociedad sobre los problemas de los minusválidos en general y sobre la práctica deportiva en particular, utilizar el deporte adaptado como un proceso para llegar al deporte para atender a la diversidad y utilizar este último proceso, para la normalización de las personas discapacitadas, suprimir las barreras arquitectónicas (las instalaciones deportivas presentan hoy día barreras que imposibilitan la práctica deportiva), favorecer programas específicos para grupos determinados de personas discapacitadas ofreciendo más posibilidades de práctica, y por último desarrollar las actividades físicas adaptadas presentando mayores perspectivas no sólo teóricas, sino también de aplicación.

### ***Modelos del deporte para la inclusión***

La diversidad por medio del deporte es un proceso que puede presentar diversos modelos, entre otros: humanístico-deportivo, médico-asistencial y comportamental. El modelo humanístico se conceptualiza como un proceso donde la persona con necesidades especiales asociadas a diferentes factores (físicos, psíquicos, socioeconómicos, étnico-culturales y de rendimiento deportivo),

está presente en el ámbito de la actividad físico-deportiva, siendo protagonista absoluta de la misma. Este modelo representa un concepto de "atender la diversidad = inclusión" es el más representativo para nosotros de los modelos que presentamos. El modelo médico-asistencial, como indica su nombre, se caracteriza por ser el proceso menos inclusivo, como un proceso previo a la atención a la diversidad por medio del deporte. El modelo comportamental es un proceso de conductas deportivo-motrices que el sujeto debe superar para determinar los grados de normalización.

### ***Modelo humanista (deporte educativo)***

Las características del modelo humanista se pueden resumir en: individualización de la enseñanza deportiva, el sujeto protagonista absoluto de la enseñanza motriz, aprendizaje deportivo muy dinámico, utilización del método de descubrimiento guiado, formación hacia los derechos y la dignidad humana, socialización, respeto a ser diferente, modificación del papel del profesor, entrenador, monitor, etc., facilitar el afecto, la libertad y seguridad. En la medida de nuestras posibilidades debemos potenciar por medio del deporte las habilidades sociales a partir de criterios de aceptación, responsabilidad, colaboración, cooperación, etc.

### ***Modelo médico-asistencial (deporte terapéutico)***

El modelo médico-asistencial tiene como característica fundamental que cualquier enfermedad, o necesidad especial, tiene una causa específica, y por tanto, se puede curar si se trata adecuadamente.

Anticipándose a las influencias nocivas del medio se pueden evitar muchos trastornos, en este sentido se inicia una tarea preventiva importante, con la mejora además de las instituciones sanitarias la asistencia y aparición de la medicina comunitaria que entre sus características fundamentales se encuentra: la sectorización, el énfasis en las técnicas de rehabilitación (entre ellas el deporte y variadas técnicas motrices de intervención), la orientación preventiva, interdisciplinariedad, etc., esta última con problemas de ajuste para su buen desarrollo que favorecen en general una mejor rehabilitación.

### ***Modelo comportamental (deporte educativo-deporte programado)***

Este modelo representa los sistemas de organización individualizados, los sistemas de instrucción individualizados y los medios materiales y recursos técnicos. Este enfoque sistemático y comportamental de los sistemas de organización individualizados en la enseñanza deportiva -evaluación inicial, objetivos, evaluación final- comporta cambios en la utilización de este modelo: En el polideportivo, cambios en la organización, en el material, en los diferentes ritmos de aprendizaje, etc. En segundo lugar, este modelo representa los sistemas de instrucción basados en la enseñanza deportiva programada y complementada por la organización del proceso en programas informáticos establecidos. En tercer lugar, la introducción de recursos técnicos que faciliten el aprendizaje motriz y compensen parcial o totalmente los déficit. A través de técnicas motrices de intervención se modifica la estructura motriz (coordinación, equilibrio, fuerza, relajación, etc.), y consecuentemente la mejora de habilidades deportivas, la disminución de los comportamientos de indisciplina mediante

el refuerzo y la extinción, la eliminación de conductas disruptivas mediante alabanzas, aumento de interacciones sociales, modificación de conductas indeseables en deportistas etiquetados –emocionalmente perturbados– haciendo servir la extinción de las respuestas inadecuadas y el refuerzo de las respuestas adaptativas. Además de los modelos propuestos existen otros modelos o bien la combinación de los modelos descritos, que producen otros nuevos.

### ***Del deporte inclusivo al deporte normalizado***

La optimización del proceso de los programas deportivos tiene como finalidad la normalización, y este proceso es posible y necesario, cuando la discapacidad o la necesidad especial es leve y difícilmente realizable cuando la necesidad especial es una grave afectación.

Para que la atención diversidad en el deporte se desarrolle es necesario que los factores situacionales se optimen. En cierta medida los factores históricos son difíciles de mejorar pues son los aspectos previos por los que toda persona pasa en su evolución individual. En cualquier caso, es importante describirlos para determinar cuales son los factores a valorar en la persona que presenta discapacidad. Es imprescindible, también, identificar los factores situacionales para determinar cuales pueden ser las posibles mejoras y esta observación y mejora de los mismos facilitará un marco de referencia más objetivo.

### ***Hacia un modelo inclusivo por medio del deporte***

Si bien el proceso de deporte adaptado tiene su finalidad, contexto, funciones específicas, etc., su desarrollo se va consolidando a través de estructuras federativas, estructuras competitivas de alto nivel (paralimpíada), ocio, etc.

El deporte inclusivo se encuentra en una evolución inicial y confusa de ahí la importancia de iniciar este proceso para desarrollar el deporte para atender la diversidad. Entre los modelos señalados anteriormente pode-

mos ubicarnos en un modelo humanista-comportamental. Entendiendo este modelo como un proceso para incluir al sujeto por medio del deporte, superando unos determinados patrones deportivo-motrices y centrando la atención en el sujeto como máximo protagonista y siendo admitido en el deporte con en el grupo sin ningún tipo de marginación, segregación, o bien discriminación.

De manera reincidente esta inclusión por medio del deporte no puede ni debe ser asimilación, elimina la identidad de aquel a quien se pretende incluir, por este motivo es más real describir y definir el proceso como inclusión, ya que, este término responde a la introducción del sujeto con sus cualidades y sus capacidades y no a “tenerlo exclusivamente”.

### ***Factores facilitadores para incluir a las personas por medio del deporte***

Una vez definido el modelo conceptual ¿cuales serían los factores para la admisión en el ámbito de la actividad física y deportiva?. En primer lugar señalaremos los factores históricos y en segundo lugar describiremos y analizaremos los factores situacionales, que son los factores predisponentes de la inclusión deportiva.

El análisis de los factores históricos son las condiciones que ayudan a diagnosticar las diferentes dimensiones que valoran al individuo en los diferentes ámbitos de su pasado. Así podemos citar factores históricos como edad, inteligencia, sexo, patologías, accidentes, fracaso escolar, raza, etnia, cultura, etc.

En segundo lugar podemos describir los factores situacionales como los que describen el contexto, la situación donde se produce el deporte y las circunstancias presentes en el momento (tiempo y espacio).

El modelo explicativo a seguir viene determinado por el esquema de las diferentes disciplinas que intervienen en el deporte inclusivo, y por extensión de cualquier actividad física que el ser humano pueda realizar.

Entre estas disciplinas podemos analizar la biomecánica, biológica, psicológica, sociológica, etc. Todas ellas forman parte de cualquier actividad física y siempre que realicemos una tarea motriz esta será a la vez una respuesta “biomecánica, biológica, psicológica, etc”. Por tanto, los factores situacionales y también históricos forman parte de cada una de estas dinámicas.

La perspectiva biomecánica estudia el desplazamiento, la perspectiva biológica lo reactivo, la perspectiva psicológica lo que se percibe y la estructura motriz estudia los elementos motrices que actúan en cualquier actividad física.

Expuesto el modelo a seguir, podemos deducir que la atención a la diversidad por medio del deporte presenta una perspectiva biomecánica, entre otras, y ubicada en esta dinámica es donde se encuentran factores como: la gravedad, las fuerzas centrífugas, la base de sustentación, etc. Sabemos que en el ser humano la mejora de su línea de gravedad facilita la prevención de las alteraciones posturales, al igual que la base de sustentación. Todos estos factores facilitan equilibrios motrices correctos y ello predispone a una mejora en el proceso de integración deportiva.

Desde la perspectiva biológica, podemos citar, para realizar el proceso del deporte integración, los siguientes factores, la duración del estímulo, la intensidad del estímulo, los órganos de los sentidos, la adaptación, etc. La optimización viene determinada por técnicas como: la estimulación sensorial, aprendizaje temprano, etc.

Desde una perspectiva psicológica presenta factores como: número de ensayos, complejidad, practica masiva, regularidad, probabilidad, inhibición, etc. La mejora de estos factores facilita la percepción motriz y la mejora de esta percepción el desarrollo del proceso de integración.

Desde una perspectiva socio-antropológica son factores: la residencia, (país, ciudad, pueblo, barrio, etc.) transporte, (eliminación de barreras arquitectónicas, ayuda a las relaciones sociales, etc.) favorecen de igual manera las otras dinámicas la integración social. Desde una dinámica no básica, ubicada en el concepto de estructura motriz, (equilibrio,

coordinación, fuerza, velocidad, etc.) podemos resaltar y citar que gran parte de estos elementos motrices son necesarios para realizar una actividad deportiva determinada o actividad física en general. El rendimiento óptimo de la "estructura motriz" significa que el ser humano ha encontrado la solución motriz, en su evolución individual, para dar respuesta eficaz a los movimientos autónomos o bien a los movimientos de relación con los demás. Describir los elementos de la estructura motriz presentes, la diversificación y proporcionalidad de los diferentes elementos que componen dicha estructura y si estos quedarán alterados según la edad, el deporte, etc., favorecerá en consecuencia un eficiente rendimiento deportivo de los sujetos. Esta diversificación hace referencia al número de elementos motrices participantes y la proporcionalidad se refiere al peso de cada uno de estos elementos en cualquier actividad motriz.

No hay duda que en toda actividad física participan todos los elementos de la estructura motriz pero en general en cualquier movimiento existen mayoritariamente unos elementos más relevantes que otros y con mayor o menor proporcionalidad.

Existen deportes en los que la diversificación de los componentes de la estructura motriz es muy elevada y otros deportes en los que la diversificación de la estructura es muy pequeña. Ubicados en una misma modalidad deportiva la proporcionalidad de los elementos motrices estará en función de cada individuo en particular y de la propia modalidad deportiva a practicar.

Para favorecer estos factores y que estos faciliten el proceso de atención a la diversidad es necesario realizar una intervención utilizando deportes con poca diversificación motriz (pocos elementos motrices en el desarrollo del deporte), en un principio, para llegar a deportes de gran diversidad motriz, facilitadores de la integración deportiva más compleja (deportes de equipo en general). Los deportes donde la diversificación motriz sea elevada y la proporcionalidad sea muy alta serán poco adecuados para el proceso de inclusión deportiva.

En definitiva este modelo humanístico-comportamental está en función de la mejora de

estos factores comentados. A continuación presentamos un modelo de los procedimientos directos de intervención para que se favorezca la inclusión deportiva.

### ***Procedimientos de intervención en la inclusión deportiva***

Son varios los posibles procedimientos de intervención en la integración deportiva, entre ellos, destacamos el procedimiento educativo, el federativo, el hospitalario (rehabilitación), etc.

Los procedimientos de intervención educativos, en el ámbito competitivo, deben facilitar las ligas de deporte escolar en la que los equipos no tienen que ser los de mejor rendimiento de cada centro escolar, sino que configuren las ligas deportivas escolares sujetos que quieran participar de forma normalizada "sin ser los de mejor rendimiento", ya que, los mejores en rendimiento deportivo necesariamente tienen su liga al margen. Un ejemplo de ello es el que se encuentran en la actualidad en los clubes deportivos que participan de una estructura jerarquizada federativa donde existen varias divisiones. En estas ligas escolares deberían poder participar todo tipo de centros, (educación ordinaria, educación especial) siempre que las necesidades lo permitan.

También en el ámbito educativo curricular se debe realizar un esfuerzo en "la inclusión del escolar con necesidades educativas especiales en la clase de Educación Física", para que ello sea posible, será necesario el apoyo sistemático de un equipo asesor, de un apoyo docente, claustral y de la administración. Es necesaria también para esta atención un apoyo legislativo promocionando normas jurídicas facilitadoras desde la realidad y que como consecuencia estas normas potencien el proceso de atender a la diversidad como un proceso (inclusión). Los procedimientos de intervención desde el ámbito federativo suponen facilitar la inclusión a partir de generar ligas en las federaciones de cada modalidad deportiva donde pueden participar individuos que no están en plenitud de sus facultades, físicas o

psíquicas, o bien, en condiciones especiales con personas normalizadas, siempre que la necesidad lo permita, y generando criterios de participación abiertos.

Este procedimiento no supondrá un soporte económico importante y por ello parece una intervención más factible de desarrollar. La utilización de un procedimiento hospitalario es en definitiva la utilización del deporte como medio de rehabilitación. Pero también surge la necesidad de una actuación conjunta. Entre el procedimiento de intervención rehabilitador y el seguimiento de la actividad deportiva, después de la estancia hospitalaria, es decir, el crear hábitos de calidad de vida entre ellos, la actividad deportiva, para que la persona mantenga una actividad enriquecedora de su formación personal como es la formación física y deportiva.

### ***Adaptabilidad***

Desde la perspectiva del sujeto discapacitado, la adaptabilidad es la capacidad que tiene para modificar esquemas preestablecidos y acomodarse a las nuevas condiciones que le ofrece el medio, esto es lo que conocemos como adaptación social. Una persona discapacitada, por el hecho de serlo, tiene una mala adaptación al deporte. Esta mala adaptación al deporte se entiende en el sentido que el sujeto presenta: una inadaptación física (dificultades motrices), que representa una deficiente estructura motriz (fuerza, equilibrio, coordinación, etc.), una inadaptación sensorial, una inadaptación intelectual, etc.

La adaptación, en sus diversas facetas, de los sujetos con este tipo de alteraciones favorece la inclusión en el deporte, y supondrá, desde la dinámica biomecánica, la ayuda mediante aparatos ortopédicos, prótesis, eliminación de las barreras arquitectónicas etc., necesarios para la adaptación. Desde la dinámica biológica la adaptación supondrá la ayuda mediante técnicas estimulación precoz, aprendizaje temprano, actividades acuáticas etc. Desde la perspectiva psicológica la ayuda será la modificación de conductas indeseables. Desde la dinámica de la estructura motriz la utilización de programas basados

en las adecuaciones curriculares individuales, mejora de la utilización de la silla de ruedas, mejora de las técnicas deportivas, etc. Desde la perspectiva social la eliminación de conductas disruptivas, aumento de las interacciones sociales, etc.

Tomar conciencia de su propia autonomía y de su ser libre. La autonomía personal como capacidad para actuar uno mismo, sin dependencia de otros ni de apoyos externos. La autonomía se pormenoriza en las llamadas actividades de la vida diaria que el niño debe ir incorporando a su repertorio y que a menudo resultan de difícil adquisición cuando el sujeto presenta alguna discapacidad. La autonomía comprende diversos aspectos entre otros: el autocuidado, autonomía en casa y autonomía en la ciudad. En el modelo integrativo el deporte puede favorecer cualquiera de estos aspectos de autonomía y, sobre todo, el de autonomía en la ciudad tan importante en las personas con disminución psíquica. En definitiva la persona discapacitada necesita finalmente llegar a "sentirse libre" gracias a la facilitación de los factores comentados.

Para que esta autonomía pueda ser real en la actividad físico-deportiva es necesaria la formación de profesionales en nuestro país –formación permanente y especialización– en Actividades Físicas y Deporte adaptado de alto nivel (Master, postgrados, licenciados) medio nivel (diplomados) básico nivel (técnicos deportivos) sobre contenidos, métodos, procesos, programas, etc. necesarios para que la integración sea inclusión. Crear la figura docente del profesor de Educación Física en los Centros de Educación Especial, facilitar en los equipos multiprofesionales (EAPS) el acceso a los profesionales de la motricidad, crear equipos asesores de motricidad (primaria, secundaria, etc.) para la integración, formar técnicos deportivos para el deporte escolar y federativo con procedimientos de intervención en integración, etc.

## Conclusión

Es necesario exponer que los deportes adaptados están organizados y promovidos por las diferentes federaciones de

portivas, asociaciones y clubes, y todos ellos forman parte del deporte adaptado. También consideramos de interés enfatizar que el deporte para atender la diversidad en su perspectiva inclusiva no se encuentra institucionalizado, como el deporte adaptado, difícilmente se encuentra explícito en las entidades deportivas (asociaciones, clubes...). En la mayoría de los casos es fruto del azar y en situaciones, rarísimas, poco frecuentes podemos encontrar el deporte que atiende a esta diversidad con estructuras organizativas que lo potencien y divulguen. El deporte para atender a la diversidad en su perspectiva inclusiva lo entendemos como un proceso hacia la normalización deportiva y que no presenta las estructuras organizadas necesarias para cumplir sus finalidades. No obstante, son necesarias que se fomenten, desarrollen y practiquen los deportes inclusivos, en las personas con necesidades especiales, en condiciones que posibiliten sus adecuaciones para mejorar las competencias sociales y en definitiva las interacciones sociales. Desde la perspectiva laboral los profesionales de las Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, los diplomados en Educación Física y los técnicos deportivos deben tener unos conocimientos básicos en estos ámbitos del deporte y de la actividad física adaptada para atender a las personas con necesidades y cumplir con una demanda social no satisfecha.

## Bibliografía

- ADAMS, R. C.; DAIEL, A. N. y RULLMAN, L. (1978). "Juegos deportes y ejercicios para personas en desventaja física". Paidós.
- ALEXANDER, S. (1988). "La natación en la parálisis cerebral. Simposium Internacional sobre la Parálisis cerebral en sus aspectos clínico, terapéutico y educativo". Madrid: INSERSO.
- AMERICAN ALLIANCE FOR HEALTH PHYSICAL AND RECREATION (1975). *Annotated Bibliography in Physical Education, Recreation, and Psychomotor Function of mentally retarded persons*. Washington.
- ANDE (1982). *Reglas y normas del deporte especial*. Madrid: Gráficas Caro.
- BHANBHANI, Y. N.; BURNHAN, R. S.; WHEELER, G. D.; ERIKSSON; HOLLAND, L. J. y STEADWARD, R. D. (1995). "Ventilatory threshold during wheelchair exercise in untrained and

endurance-trained subjects with quadriplegia", *Adapted Physical Activity*, 12, pp. 333-343.

- BLANCO, R. (1972). "Prescriptions for children with learning and adjustment problems". Illinois: Charles Thomas.
- BRICKLEY, R. C. (1983). "El deporte de competición para disminuidos en Escocia", *II Seminario Europeo de deporte para deficientes mentales*. Bruselas.
- CONSEJO DE EUROPA (1984). Comité para el desarrollo del deporte. "Deporte para disminuidos". Patronato de disminuidos psíquicos y físicos. Ayuntamiento de Barcelona.
- DANIELS, L. WORTHINGHAM, C. (1997). "Therapeutic exercise for body alignment and function". Philadelphia: W.B. Saunders
- Diccionario Enciclopédico de Educación Especial* (1985). Barcelona: Santillana.
- EASON, R.; SMITH, T. y CARON, F. (1983). "Adapted Physical activity", *From Theory and application*. Illinois: Human Kinetics Publishers.
- ESCORTIA, D. (1992). "Los atletas confían que el público llenará los estadios". *La Vanguardia Magazine*, pp. 21-25.
- FAURÍA, Juan (1973). *Héroes Olímpicos*. Madrid: Instituto Nacional de Educación Física.
- FEDPC (1993). "Manual Deportivo y de clasificación de la Federación Española de Deporte para personas con parálisis cerebral". Documento no publicado.
- HERNÁNDEZ VÁZQUEZ, F. J. (1990). "Dismotricidad y Deporte. Valoración y bases didácticas". Manuscrito no publicado. Barcelona.
- (1993). "El deporte adaptado. Su identidad y perspectivas". *Apunts. Medicina d'esport*, nº 116. Barcelona.
- HERNÁNDEZ, F. J.; HOSPITAL, V. y LÓPEZ, C. (1997). "Educación Física, Deporte y Atención a la Diversidad". *Deportes 25*. Instituto Andaluz del Deporte. Málaga.
- HUTZLER, Y.; GRUNZE, M. y KAISER, R. (1995). "Physiological and dynamic responses to maximal velocity wheelchair ergometry", *Adapted Physical Activity*, 12, pp. 344- 361
- KIPHARD, E. (1976). "Problemas de movimiento y coordinación en la escuela primaria". Buenos Aires: Kapelusz.
- LEVARLETR, H; JOICE, M. y BERNARD, J. (1987). "Test de aptitud física Eurofit aplicado a disminuidos psíquicos". First European Congress Adapted Physical Activity. Bruselas.
- MARTÍNEZ, M. (1993). "Educación y calidad de vida". *Congreso de Educación Especial*. Barcelona: Fundación Blanquerna.
- MARTÍNEZ-FERRÉ, J. O. (1992). "Las clasificaciones funcionales un reto de los 9º Juegos Paralímpicos de Barcelona". *Apunts. Medicina de l'Esport*, nº 112. Barcelona.
- ROCA, J. (1989). "Allò psíquic". Barcelona: Eumo.
- Special Olympic* (1988). "International Official Special Olympics summer sports rules". New York.