



VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

 **Facultat de Ciències de l'Activitat Física i l'Esport**

**TRABAJO FIN DE GRADO
CURSO 2017-18**

LA PELOTA VALENCIANA COMO HERRAMIENTA DE INCLUSIÓN

Presentado por el estudiante:

Álvaro Ortiz Soria

Profesor tutor:

Jordi Naya Noguerols

Ámbito general de referencia del TFG:

Enseñanza de la Actividad Física y el Deporte

Índice

1	INTRODUCCIÓN.....	4
2	MARCO TEÓRICO	5
2.1	CLASIFICACIONES DE DISCAPACIDAD	5
2.1.1	Deficiencia, discapacidad y minusvalía (CIDDM).....	5
2.1.2	CIF (Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la discapacidad y de la salud).....	6
2.1.3	Clasificación según el tipo de discapacidad (INEGI).....	8
2.2	EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO Y TERMINOLOGÍA PARA DIRIGIRSE A PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9
2.2.1	DE LA PREHISTORIA A LA PRIMERA REVOLUCIÓN	9
2.2.2	LA PRIMERA REVOLUCIÓN EN SALUD MENTAL.....	9
2.2.3	LA SEGUNDA REVOLUCIÓN EN SALUD MENTAL	9
2.2.4	LA TERCERA REVOLUCIÓN EN SALUD MENTAL	10
2.2.5	ACTUALIDAD	10
2.3	PILOTA VALENCIANA	11
2.3.1	MODALIDADES	11
2.3.2	MATERIALES	14
3	OBJETIVOS	15
4	COMPETENCIAS	16
4.1	COMPETENCIAS GENERALES	16
4.2	COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	16
5	PLAN DE TRABAJO/MATERIAL Y MÉTODO.....	18
5.1	CRONOGRAMA.....	18
5.2	METODOLOGÍA.....	19
5.2.1	Características básicas del estudio.....	19
5.2.2	Muestra	19
5.2.3	Instrumento de recogida de información	20
5.2.4	Procedimiento de recogida de información	20
6	RESULTADOS DEL ESTUDIO	22
6.1	ADAPTACIONES EN LA PRÁCTICA DE LA PELOTA VALENCIANA CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD	22
6.1.1	El material.....	22
6.1.2	La normativa.....	23
6.1.3	La organización del grupo y de la sesión	24
6.2	BENEFICIOS DE LA PELOTA VALENCIANA PARA LOS ALUMNOS CON DISCAPACIDAD	24
6.3	LAS MODALIDADES MÁS PRACTICADAS	25

6.3.1	El Nyago	25
6.3.2	El raspall	25
6.3.3	El frontón	26
6.3.4	Escala i corda	26
6.4	EL PODER INCLUSIVO DE LA PELOTA VALENCIANA	27
7	CONCLUSIONES	29
8	APLICACIONES Y VALORACIÓN PERSONAL	31
9	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	1
10	ANEXOS	4
10.1	ANEXO 1. TRANSCRIPCIÓN DE LAS ENTREVISTAS	4
10.1.1	ENTREVISTA A ROGER JORDÁ	4
10.1.2	ENTREVISTA A MIQUEL IVARS	6
10.1.3	ENTREVISTA A DAVID SOLER	8
10.1.4	ENTREVISTA A OSCAR LLAGO	10
10.1.5	ENTREVISTA A ZACARIAS ABIETAR	13
10.2	TABLA DE CLASIFICACIÓN SEGÚN EL TIPO DE DISCAPACIDAD SEGÚN LA INEGI	16

RESUMEN:

El presente trabajo pretende profundizar en el poder que tiene la pelota valenciana como herramienta de inclusión. La pelota valenciana es un deporte tradicional de la Comunidad Valenciana, con grandes beneficios físicos, psicológicos y sociales para las personas con discapacidad y con un gran contexto histórico y cultural. Para llegar a los resultados se han realizado entrevistas en profundidad a un total de cinco expertos que trabajan la pelota valenciana con personas con discapacidad, cada uno con diferentes características en cuanto a edad, centro de trabajo, experiencia o formación. En los resultados de este trabajo podemos encontrar: las adaptaciones necesarias para trabajar la pelota valenciana con personas con discapacidad, los beneficios de la pelota valenciana para los alumnos con discapacidad, las modalidades más practicadas y el poder inclusivo de la pelota valenciana.

PALABRAS CLAVE:

Discapacidad, pelota valenciana, inclusión, deporte, adaptaciones.

RESUM:

En el present treball es pretén profunditzar en el poder que té la pilota valenciana com a ferramenta d'inclusió. La pilota valenciana és un esport tradicional de la Comunitat Valenciana, amb grans beneficis físics, psicològics i socials per a les persones amb discapacitat i amb un gran context històric i cultural. Per arribar als resultats, s'han realitzat entrevistes en profunditat amb un total de cinc experts que treballen la pilota valenciana amb persones amb discapacitat, cadascun amb diferents característiques en quant a edat, centre de treball, experiència o formació. En els resultats de aquest treball podem trobar: les adaptacions necessàries per a treballar la pilota valenciana amb persones amb discapacitat, els beneficis de la pilota valenciana per als alumnes amb discapacitat, les modalitats més practicades i el poder inclusiu de la pilota valenciana.

PARAULES CLAU:

Discapacitat, pilota valenciana, inclusió, esport, adaptacions.

ABSTRACT:

The following work pretends to deepen in Pelota Valenciana's power as a tool of inclusion. Pelota Valenciana is a traditional sport of the Valencian Community, with great physical, psychological and social benefits for people with disabilities and with a great historical and cultural context. To get to the results, in-depth interviews have been conducted with a total of five experts who work the Pelota Valenciana with people with disabilities, each with different characteristics in terms of age, workplace, experience or education. In the results of this work we can find: the necessary adaptations to work the Pelota Valenciana with people with disabilities, the benefits of Pelota Valenciana for students with disabilities, the most practised modalities and the inclusive power of the Pelota Valenciana.

KEYWORDS:

Disability, Valencian ball, inclusion, sport, adaptations.

1 INTRODUCCIÓN

Durante estos 4 años de grado, he aumentado mi interés por las personas con discapacidad y los beneficios sociales y psicológicos (más allá de los físicos) que tiene la práctica deportiva para estas personas. A lo largo del último año del grado he conocido en profundidad el deporte de la pelota valenciana, un deporte con un gran contexto histórico y cultural muy cercano a la sociedad de nuestra tierra. Gracias a la pasión con la que mi profesor de pelota valenciana y tutor de TFG Jordi Naya ha impartido sus clases, he creado inquietudes y abierto nuevos horizontes sobre la pelota valenciana y su gran poder de inclusión. Aunando los intereses que han aparecido durante los 4 años de grado y las motivaciones más recientes acerca de la pelota valenciana, surge el tema de este trabajo titulado: “La Pelota Valenciana como herramienta de inclusión social”.

Según la normativa, el trabajo que se presenta corresponde al tipo experimental, y supone una aproximación cualitativa al ámbito de la salud a través de entrevistas en profundidad realizadas a cinco expertos en la práctica de pelota valenciana con personas con discapacidad.

El trabajo está estructurado en nueve apartados. En primer lugar, se realiza un marco teórico que se divide en dos grandes bloques. Por un lado, la parte relacionada con las personas con discapacidad donde encontramos diferentes clasificaciones de los tipos de discapacidad y la evolución del tratamiento para dirigirse a personas con discapacidad. El segundo bloque está relacionado con la pelota valenciana, las modalidades más practicadas y los materiales más utilizados en las adaptaciones. En segundo lugar, se detallan los objetivos generales y específicos del estudio. Seguidamente, se exponen las competencias generales y específicas adquiridas durante la realización del trabajo. En el siguiente apartado se presenta el plan de trabajo y el método, donde encontramos un cronograma con todos los pasos que he seguido para realizar el trabajo y la metodología que hemos llevado a cabo durante este trabajo donde se incluye: características del estudio, muestra, instrumento y procedimiento de recogida de información. En quinto lugar, encontramos la parte principal del trabajo con los resultados obtenidos de las entrevistas, que dividimos en cuatro partes: adaptaciones realizadas, beneficios de la pelota valenciana para las personas con discapacidad, modalidades más practicadas y el poder inclusivo de la pelota valenciana. En los dos siguientes apartados encontramos las conclusiones y las aplicaciones futuras junto a la valoración personal del trabajo. Para concluir encontramos la bibliografía utilizada y los anexos, en los que se transcriben las entrevistas realizadas.

2 MARCO TEÓRICO

En el marco teórico de este trabajo vamos a abordar dos grandes temas. En primer lugar, comenzaremos con el tema de la discapacidad, presentado sus diferentes clasificaciones y la evolución del tratamiento y terminología para dirigirse a personas con discapacidad. Seguidamente trataremos el tema de la pelota valenciana, presentando las modalidades más practicadas por los expertos entrevistados y el material más utilizado.

2.1 CLASIFICACIONES DE DISCAPACIDAD

En este primer apartado del marco teórico, vamos a presentar tres clasificaciones sobre la discapacidad. Cada clasificación divide los tipos de discapacidad en diferentes grupos según varios aspectos:

En la primera clasificación (CIDDMM) encontramos las definiciones y diferencias entre deficiencia, discapacidad y minusvalía. Por otro lado, la CIF tiene en cuenta dos aspectos: el funcionamiento y la discapacidad; y los factores contextuales (donde incluimos los ambientales y los personales). Por último, encontramos la clasificación según el tipo de discapacidad, realizada por el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI).

A continuación, explicaremos más detalladamente cada una de las clasificaciones.

2.1.1 Deficiencia, discapacidad y minusvalía (CIDDMM)

A continuación, explicaremos los conceptos de deficiencia, discapacidad y minusvalía basándonos en la definición de la CIDDMM (Clasificación Internacional de las Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías) de la OMS. Para ello, presento un cuadro de creación propia con las definiciones, basándome en el artículo de Egea y Sarabia (2001).

Deficiencia

Toda pérdida o anomalía, permanente o temporal, de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica. Incluye la existencia o aparición de una anomalía, defecto o pérdida de una extremidad, órgano o estructura corporal, o un defecto en un sistema funcional o mecanismo del cuerpo. (p.16)

Discapacidad

Es toda restricción o ausencia debida a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen considerado normal para el ser humano. Puede ser temporal o permanente, reversible o irreversible. Es una limitación funcional, consecuencia de una deficiencia, que se manifiesta en la vida cotidiana. La discapacidad se tiene. La persona “no es” discapacitada, sino que “está” discapacitada. (p.16)

Minusvalía

Es la situación desventajosa en que se encuentra una persona determinada, como consecuencia de una deficiencia o discapacidad que limita, o impide, el cumplimiento de una función que es normal para esa persona, según la edad, sexo y los factores sociales y culturales. (p.16)

Tabla 1: Cuadro de definiciones basándome en el artículo de Egea y Sarabia (2001)

Podemos decir como conclusión, que la discapacidad se debe a una deficiencia, es consecuencia de una deficiencia. Además, es importante que tengamos en cuenta que una persona no “es discapacitada”, sino que “tiene discapacidad”.

Por otro lado, la minusvalía es una situación desventajosa debido a una discapacidad o deficiencia, por lo que aquella persona con minusvalía necesitará de más apoyos y ayudas para llegar a realizar tareas de la vida diaria.

En mi opinión, se trata de una clasificación algo anticuada, ya que trata la deficiencia, discapacidad y minusvalía como una consecuencia de la enfermedad, sin tener en cuenta todo aquello relacionado con la salud como pueden ser factores ambientales, sociales o personales.

2.1.2 CIF (Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la discapacidad y de la salud)

A continuación, explicaremos la estructura de la Clasificación Internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud (CIF) según Egea y Sarabia (2001). Esta clasificación aparece después de una revisión de casi una década de la CIDDM, que en lugar de enunciar tres niveles de consecuencias de la enfermedad (deficiencia, discapacidad y minusvalía) se divide en las siguientes partes:

1. Funcionamiento y discapacidad.

Dentro de esta primera parte podemos encontrar dos componentes:

a. Funciones y estructuras corporales. Donde encontramos dos calificadores:

i. **Cambios en las funciones corporales** (a nivel fisiológico), con sus distintos niveles de dominios y categorías.

ii. **Cambios en las estructuras corporales** (anatómico), con sus distintos niveles de dominio y categorías.

b. Actividades y participación. Con dos calificadores:

i. **Capacidad.** Ejecutar una tarea o actividad en un entorno uniforme, con sus distintos niveles de dominios y categorías.

ii. **Desempeño/realización.** Ejecutar una tarea o actividad en un entorno real, con sus distintos niveles de dominio y categorías.

2. Factores contextuales.

En la segunda parte también podemos encontrar dos componentes:

a. **Factores ambientales**, que son la influencia que tiene el funcionamiento y la discapacidad sobre el exterior, cuyo calificador es el efecto de **facilitar** o suponer una **barrera** de las características del mundo físico, social y actitudinal, con sus distintos niveles de dominios y categorías.

b. **Factores personales**, son entendidos como la influencia interna sobre el funcionamiento y la discapacidad, cuyo calificador es el impacto en los atributos de la misma persona. En el CIF no se ha desarrollado una escala de niveles para este componente.

Seguidamente vamos a mostrar una gráfica donde se encuentra la estructura de la clasificación (CIF), extraída de un documento de Egea y Sarabia (2001) sobre la clasificación de la OMS.

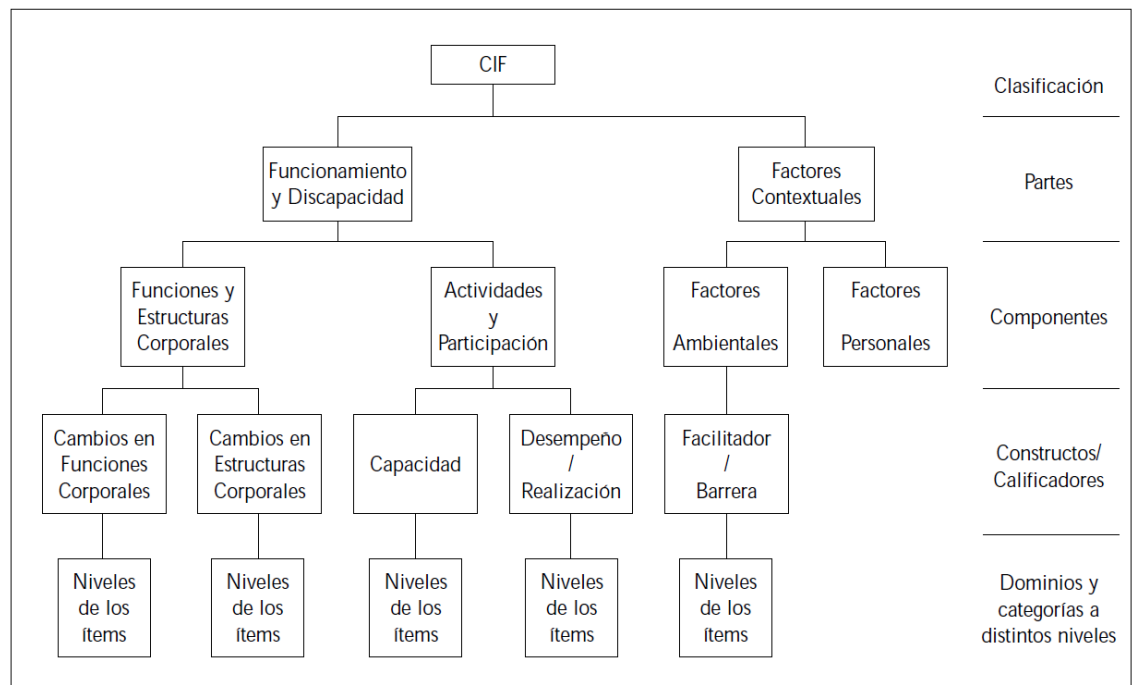


Figura 1: Esquema de la estructura de la clasificación CIF. Fuente: Egea y Sarabia (2001)

En mi opinión, es una clasificación que me gusta bastante ya que la OMS elimina “las consecuencias de la enfermedad” que aparecían en la CIDDM y enfoca el objetivo hacia la salud y los estados relacionados con la salud. Por otro lado, esta clasificación intenta ir más allá de lo “médico-sanitario” e introduce factores sociales, ambientales y personales más amplios.

2.1.3 Clasificación según el tipo de discapacidad (INEGI)

Por otro lado, también encontramos otra clasificación según el tipo de discapacidad, realizada por el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI). Esta clasificación está organizada en dos niveles: el grupo y el subgrupo.

El primer nivel de clasificación lo forman los siguientes grupos (con claves numéricas de un dígito):

Grupo 1 Discapacidades sensoriales y de la comunicación

Grupo 2 Discapacidades motrices

Grupo 3 Discapacidades mentales

Grupo 4 Discapacidades múltiples y otras

Grupo 9 Claves especiales

Cada grupo está formado por diferentes subgrupos (claves de tres dígitos). En los Anexos, expondremos una tabla con los grupos y subgrupos que encontramos en esta clasificación, de elaboración propia basándonos en el artículo publicado por el INEGI. Personalmente, la clasificación de las discapacidades según la INEGI es la que más interesante me parece, ya que incluye una gran variedad de grupos y subgrupos donde podemos clasificar todo tipo de deficiencias y discapacidades. Por otro lado, esta clasificación incluye tanto deficiencias como discapacidades, sin diferenciarlas entre sí, buscando clasificarlas según el órgano, función o área del cuerpo afectada donde se encuentra la limitación.

Un concepto muy interesante e importante es el de **inclusión**. A continuación, vamos a exponer diferentes definiciones de inclusión y términos relacionados según algunos autores:

Porter (2008a, p.63) afirma que “**la inclusión escolar** significa, simplemente, que todos los alumnos, incluso aquellos que tienen discapacidades o alguna otra necesidad especial, son escolarizados en aulas ordinarias, con sus compañeros de la misma edad y en escuelas de su comunidad”.

Asimismo, la UNESCO (2001) afirma que se pueden considerar inclusivos las escuelas, los centros de aprendizaje y los sistemas educativos que están abiertos a todos los niños y niñas. Estos centros se caracterizan por el intento de identificar cualquier barrera que pueda obstaculizar el aprendizaje de todos sus miembros y procuran reducirlas o eliminarlas.

Nevin et al. (2008) define el **aula inclusiva** como aquella aula donde los y las estudiantes con y sin discapacidades pueden aprender juntos, donde todos comparten los mismos maestros y maestras.

Pujolás (2003) nos dice que en estas aulas inclusivas no se trata igual a todos, sino que se trata igual de bien a todos en función de sus diferencias y de sus necesidades.

Sebba y Sachdev (1997) definen la **Educación Inclusiva** como el “proceso a partir del cual una escuela intenta responder a las necesidades individuales de todos los

alumnos reconsiderando y reestructurando su organización curricular y la provisión de recursos para aumentar la igualdad de oportunidades”.

2.2 EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO Y TERMINOLOGÍA PARA DIRIGIRSE A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

En este apartado vamos a realizar un resumen sobre cómo ha ido evolucionando el tratamiento y la terminología para dirigirse a personas con discapacidad, desde la prehistoria hasta la actualidad. Para ello, me he basado en el libro Historia de las deficiencias de Antonio León Aguado Díaz (1995).

2.2.1 DE LA PREHISTORIA A LA PRIMERA REVOLUCIÓN

2.2.1.1 Prehistoria

En esta época solía asociarse la enfermedad con agentes o poderes extraños como los espíritus o dioses. Encontramos el infanticidio en la mayoría de los pueblos animistas, que consistía en asesinar a los niños que nacían con alguna discapacidad.

2.2.1.2 Antigüedad Clásica

En Grecia y Roma las deficiencias mentales son considerados por primera vez fenómenos naturales, aunque se seguía practicando el infanticidio, los malos tratos y la venta de niños como esclavos. En esta época hay escaso interés hacia la discapacidad física.

2.2.1.3 Edad Media

Durante esta época continua el infanticidio, un ejemplo muy claro es la inquisición, que perseguía a “toda persona mentalmente diferente de la norma” y eran acusados de Brujería.

2.2.2 LA PRIMERA REVOLUCIÓN EN SALUD MENTAL

Se inicia a finales del siglo XVI y principios del XVII. En este periodo nacen las instituciones manicomiales, que tienen como objetivo el cuidado de psicoterapia y laborterapia, tratando a los “perturbados” como pacientes y no como endemoniados. Aparecen términos como “dementes”, “imposibilitados” e “impedidos”.

2.2.3 LA SEGUNDA REVOLUCIÓN EN SALUD MENTAL

La segunda revolución en salud mental se inicia a finales del siglo XIX. Se hacen aportaciones muy relevantes durante este periodo como la potenciación de la educación especial, el psicoanálisis, el conductismo, la psicología clínica, la psicopatología infantil y la evaluación psicológica. En este periodo, aparecen **baterías de pruebas** para detectar alteraciones mentales de pacientes, una de las más destacadas es el test mental de James

McKee Cattell (1860-1944) que emplea en su artículo *Mental Tests and Measurements* de la revista **Mind**. Aparecen términos como “inválidos” o “anormales”

2.2.4 LA TERCERA REVOLUCIÓN EN SALUD MENTAL

Aparecen estudios sobre la intervención psicosocial y sobre la deficiencia mental (en especial los de la *Bishop Bekkers Foundation*, de Utrecht).

En 1961, aparece el CI, estableciendo cinco niveles:

Límite: 83-67.

Leve: 66-50.

Moderado: 49-33

Grave: 32-16

Profundo: <16

2.2.4.1 LA DECADA DE LOS 80

Se caracteriza por la importancia que adquiere el tema de la asistencia a los deficientes, discapacitados y minusválidos, incremento de los servicios y la elevación de su calidad de vida y la investigación tanto en la prevención como en el tratamiento. Aparecen términos como “Alumnos con necesidades educativas especiales” (tesis doctoral de B. Arias).

2.2.4.2 LA DECADA DE LOS 90

Se establece el termino correcto para dirigirse a estas personas: **personas con discapacidad**. En 1995 se llevan a cabo las **I Jornadas Científicas de Investigación sobre Personas con Discapacidad**. En 1995 M.A. Verdugo Alongo edita *Personas con discapacidad: perspectivas psicopedagógicas y rehabilitadoras*. Aquí aparecen conceptos como deficiencia, discapacidad y minusvalía, además de necesidades especiales, y otras deficiencias como las auditivas o visuales.

2.2.5 ACTUALIDAD

En la actualidad, diversos autores que han abordado los procesos inclusivos en la educación física (Block, 2000; Block, y Obrušnikova, 2007), han creado una serie de postulados relacionados con el participante en actividades inclusivas. Nos dicen que cada persona es única, con diferentes capacidades y necesidades físicas, emocionales, cognitivas y sociales. Además, cada persona tiene derecho a beneficiarse de las actividades físicas inclusivas, pudiendo elegir y tomar sus propias decisiones. Por otro lado, afirman que las habilidades de una persona varían y son el resultado de la relación entre el individuo, el contexto de prácticas y las tareas/actividades realizadas.

El modelo CIF nos dice que debemos abordar el concepto de salud desde perspectivas individuales, biológicas y sociales, acercándonos al termino de **persona con diversidad funcional**.

2.3 PILOTA VALENCIANA

La pelota valenciana es un deporte que se basa en golpear con la mano una pequeña pelota de forma alternativa entre dos jugadores o dos equipos. Uno de los aspectos más llamativos de este deporte es que tiene multitud de variantes que permiten realizar muchas adaptaciones. En este apartado solo voy a explicar cuatro, en concreto las que me han comentado los expertos que utilizan para la iniciación. Por otro lado, también hablaré sobre los materiales que se suelen utilizar tanto a nivel federativo en las competiciones como a nivel adaptado en la iniciación.

2.3.1 MODALIDADES

Uno de los aspectos más enriquecedores que tiene la pelota valenciana es la multitud de modalidades, a continuación, presento un gráfico en el que se puede observar un esquema con diferentes modalidades y una forma de clasificación en función de si los jugadores que participan se encuentran enfrentados cara a cara (juego directo) o unos al lado de los otros (juego indirecto).

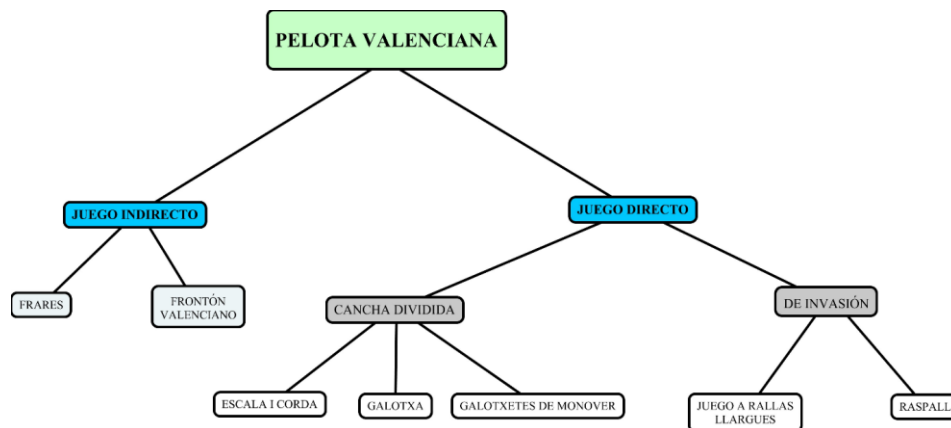


Figura 2: Esquema de las diferentes modalidades de pelota valenciana. Fuente: Martínez (2012)

En cuanto a las modalidades, en este apartado solo vamos a explicar:

- El raspall
- L'escala i corda
- El Nyago
- El frontón o juego cara a la pared.

2.3.1.1 El raspall

El objetivo en el raspall en la calle es que la pelota sobrepase la línea que defiende el adversario a base de golpes con la mano o los dedos, sin importar el número de botes que de la pelota.

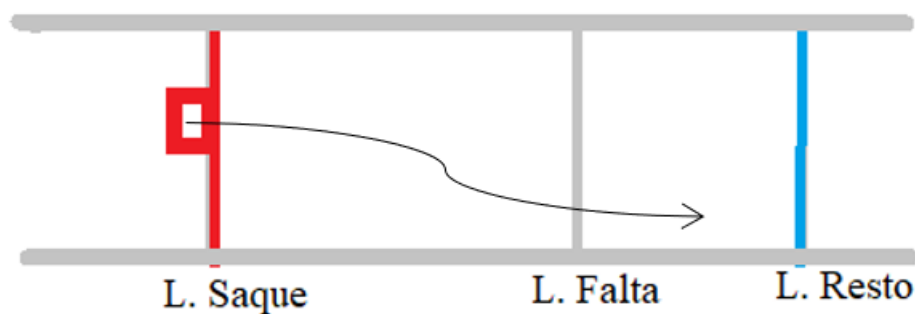


Figura 3. Calle donde se juega a raspall. Fuente: Creación Propia basándome en Manuel Conca (2013)

Las características principales del raspall son que la pelota puede ir por tierra y por tanto existe el golpe de la raspada, de aquí su nombre. Se puede jugar por equipos o de forma individual y se puede jugar en el trinquet o en la calle. Principalmente se juega en las comarcas de la Safor, la Marina, La Costera, La Ribera, la Vall d'Albaida y la Canal de Navarrés (Santandreu y Martínez, 2015).

Las diferencias más significativas entre el raspall en la calle y el raspall en el trinquet radica en la instalación, el tipo de saque, la pelota parada y el número de juegos necesarios para ganar el partido.

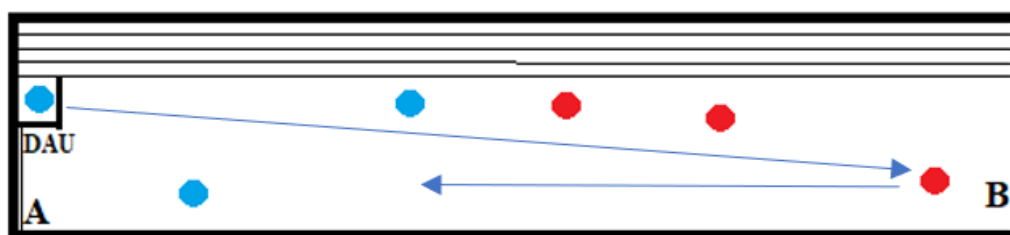


Figura 4: El trinquet donde se juega a raspall. Fuente: Creación Propia basándome en Manuel Conca (2013)

2.3.1.2 Escala i corda

Es un juego directo, pero a diferencia del raspall, está dentro de los juegos de cancha dividida y es necesario jugar la pelota al aire o al primer bote. La partida siempre empieza con una “ferida”, esta consiste en que la pelota toque la muralla, que bote en la escalera y que después caiga en la zona de el “dau”, donde el resto jugará la pelota. En caso de que no la juegue, será **quince** para el “feridor”, y si la pelota de la “ferida” no entra en el “dau”, se considera falta. Cuando la pelota pasa por encima de la cuerda, se inicia el juego, golpeando alternativamente un equipo y otro, hasta que uno de los equipos consiga el quince. La partida es a 60 puntos o 12 juegos (Llopis, 1999).

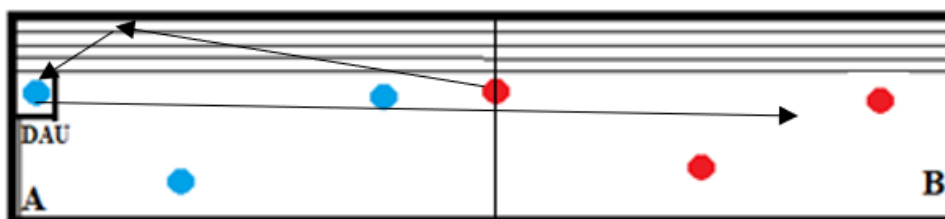


Figura 5: Trinquet donde se juega a escala i corda. Fuente: Creación Propia basándome en Manuel Conca (2013)

2.3.1.3 El Nyago

En esta modalidad se enfrentan dos equipos cuya finalidad es golpear la pelota para que llegue a la línea del contrario que delimita el terreno de juego. A diferencia del raspall, la pelota puede ser parada con el pie o cualquier parte del cuerpo para posteriormente cogerla con la mano y golpearla.

Una vez se sobrepasa la línea del contrario, es un quince. El número de juegos o la duración de la partida se pactaba antes de empezar el enfrentamiento.



Figura 6: Cancha de Nyago. Fuente: Creación propia

2.3.1.4 El “Frontó Valencià” o juego cara a la pared

El frontón es una modalidad de estilo indirecto, en la cual se enfrentan dos equipos lanzando la pelota contra el frontón, realizando golpesos alternativos al aire o al primer bote.

El juego comienza con un golpeo desde la línea del “traure” (c) hacia el frontis (f), haciendo que la pelota golpee arriba de la “xapa de falta” y pasando la línea de “falta de traure” (d) y no supere la línea de “passa” (b). En el momento que se realiza el saque, los equipos realizan golpesos alternativos “de bo”, es decir “al aire” o “al primer bote”. Se considerará quince cuando: no se golpee “de bo”, pegue a la “xapa de falta”, la pelota salga del terreno de juego o se falle el saque. Normalmente se juega a 10 juegos (o 50 tantos).

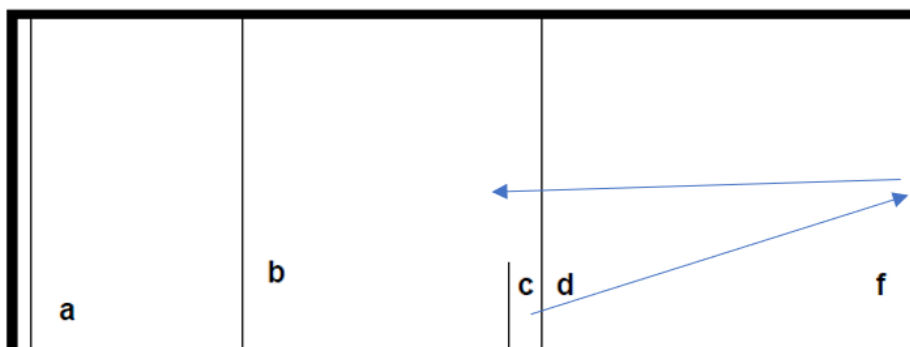


Figura 7: Frontón donde se practica la modalidad de “Frontó Valencià”. Fuente: Manuel Conca y Vicente Pérez

2.3.2 MATERIALES

En cuanto a las pelotas utilizadas podemos distinguir varios tipos en función de la modalidad o nivel de los jugadores. Por un lado, las pelotas utilizadas a nivel federativo en la competición como pueden ser las de vaqueta (en raspall) o las de tec (en frontón valenciano). Por otro lado, encontramos pelotas que se utilizan a nivel de iniciación, que tienen un vuelo más lento y facilitan el golpeo del jugador como pueden ser: la pelota de badana, tenis, de “drap”, de plástico, de gomaespuma o de playa.

En la siguiente imagen mostramos todo tipo de pelotas utilizadas en la pelota valenciana:

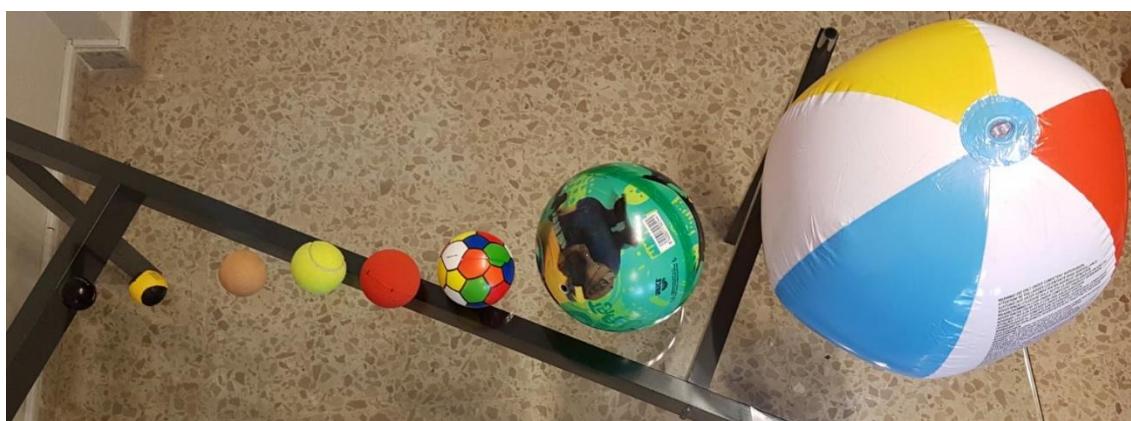


Figura 8: Pelotas utilizadas en pelota valenciana. Fuente: Propia.

3 OBJETIVOS

En este apartado del trabajo vamos a destacar tanto los objetivos principales como los específicos que buscamos a partir de este trabajo.

Como **objetivos principales** de este trabajo destacamos:

1. Conocer la forma de trabajar la pelota valenciana con personas con discapacidad.
2. Explicar las modificaciones que se realizan a la hora de trabajar la pelota valenciana con personas con discapacidad.
3. Analizar los beneficios de la pelota valenciana, como recurso para mejorar la inclusión.

Como **objetivos específicos** encontramos:

1. Conocer la forma de trabajar la pelota valenciana con personas de diversidad funcional.

- a. Valorar cuales son las modalidades de pelota valenciana más utilizadas y de qué forma se practica cada una.
- b. Conocer porque se practican estas modalidades y no otras.
- c. Presentar torneos, jornadas o campus que hacen que se normalice la práctica deportiva de las personas con discapacidad.

2. Explicar las modificaciones que se realizan a la hora de trabajar la pelota valenciana con personas con diversidad funcional.

- a. Conocer las adaptaciones en materiales.
- b. Conocer las adaptaciones en normativa.
- c. Conocer las adaptaciones en organización del grupo y de la sesión.

3. Analizar los beneficios de la pelota valenciana, como recurso para mejorar la inclusión.

- a. Conocer las características que hacen que la pelota valenciana sea un deporte propicio para la inclusión de las personas con discapacidad.
- b. Exponer los beneficios motrices, psicológicos, educativos y sobre todo sociales que tiene la pelota valenciana para las personas con discapacidad.

4 COMPETENCIAS

En este apartado del trabajo vamos a conocer las competencias generales y específicas que he adquirido al realizar este trabajo, basándome en la guía docente del TFG.

4.1 COMPETENCIAS GENERALES

Las competencias generales que he utilizado para realizar este trabajo son:

- **Saber aplicar las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en el ámbito de la actividad física y el deporte.**

En este trabajo han sido necesarias las TIC para realizar la búsqueda de información, que ha sido primordial para la elaboración del marco teórico y del trabajo.

- **Desarrollar competencias para la adaptación a nuevas situaciones y resolución de problemas para el aprendizaje autónomo.**

He podido conocer cómo se trabaja la pelota valenciana con personas con discapacidad, trasladándonos a diferentes centros donde se practica para observar diferentes sesiones y conocer mejor la forma de trabajar de los expertos.

- **Aplicar los derechos fundamentales, de igualdad de oportunidades y accesibilidad universal de las personas con discapacidad.**

He conocido las barreras arquitectónicas que encontramos en el trinquet, que hacen más difícil la práctica de pelota valenciana a las personas con diversidad funcional.

- **Ser capaz de realizar razonamientos críticos utilizando conocimientos adquiridos.**

En el apartado de discusión y en la conclusión se puede comprobar cómo se realiza un largo razonamiento sobre el trabajo en general.

4.2 COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

Por otro lado, las competencias específicas son:

- **Desarrollar capacidades para actuar dentro de los principios éticos necesarios para el correcto ejercicio profesional.**

He aprendido a tratar a las personas con diversidad funcional, además de aprender a practicar la pelota valenciana con ellos.

- **Diseñar, desarrollar y evaluar los procesos de enseñanza-aprendizaje relativos a la actividad física y el deporte, con atención a las características individuales, colectivas y contextuales de las personas.**

He aprendido a adaptar las diferentes actividades de pelota valenciana según el tipo de discapacidad de cada persona, la motricidad, el número de personas que forman el grupo o el momento de la sesión.

- **Desarrollar habilidades de liderazgo, de relación interpersonal y de trabajo en equipo.**

La comunicación con mi tutor de prácticas y otros compañeros ha hecho posible la realización de este trabajo. Para contactar y concretar la realización de la entrevista con los expertos ha sido necesario desarrollar sobre todo habilidades de relación interpersonal.

- **Comprender y utilizar la literatura científica sobre la actividad física y el deporte en otras lenguas de presencia significativa en el ámbito científico, preferiblemente la lengua inglesa.**

Para la realización del marco teórico ha sido necesaria la lectura de artículos científicos en inglés. Por otro lado, la mayoría de información sobre la pelota valenciana y la comunicación con los expertos ha sido en lengua valenciana.

5 PLAN DE TRABAJO/MATERIAL Y MÉTODO

En el primer subapartado vamos a exponer el plan de trabajo que hemos seguido durante todo el proceso de elaboración del trabajo, desde la primera reunión con el tutor y elección del tema, hasta la elaboración de conclusiones y resumen del trabajo. En el segundo subapartado vamos a explicar la metodología que hemos seguido para extraer las conclusiones de este trabajo.

5.1 CRONOGRAMA

En este apartado vamos a presentar un cronograma de creación propia donde encontramos todos los pasos que hemos seguido para realizar nuestro trabajo y las tareas/actividades realizadas y su tiempo de duración.

ACTIVIDADES / TAREAS	TIEMPO DE DURACIÓN															
	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elección del tema	■															
Busqueda bibliográfica	■	■	■	■	■											
Lectura de artículos			■	■	■	■										
Elaboración de índice			■	■												
Elaborar índice definitivo						■	■									
Elaborar los objetivos							■	■	■	■						
Elaborar el marco teórico					■	■	■	■	■	■						
Elaborar la introducción													■	■		
Reuniones con el tutor	■		■			■									■	
Modificar el marco teórico													■	■		
Realizar entrevistas									■	■	■	■	■			
Desarrollar el trabajo								■	■	■	■					
Elaborar el plan de trabajo											■	■	■			
Elaborar competencias													■	■	■	
Elaborar las conclusiones														■	■	
Elaborar el resumen														■	■	
Revisar el TFG por completo													■	■	■	

Tabla 2: Cronograma resumen. Fuente: Propia

5.2 METODOLOGÍA.

En este apartado vamos a exponer la metodología que hemos llevado a cabo durante este estudio cualitativo centrándonos en cuatro puntos: las características básicas del estudio, la muestra utilizada, el instrumento utilizado para la recogida de información y el procedimiento de recogida de información.

5.2.1 Características básicas del estudio

Se realizó un estudio cualitativo para analizar cómo se trabaja la pelota valenciana con personas con diferentes discapacidades. Al ser un estudio cualitativo, no pretende probar o medir con exactitud, sino describir en profundidad una determinada realidad o práctica. Una de las características principales de esta metodología es que se trata de una investigación inductiva con una perspectiva holística. Estamos frente a un estudio con una muestra muy reducida, por lo que los datos no son generalizables (Monje, 2011).

5.2.2 Muestra

La muestra utilizada fue de tipo no probabilístico por accesibilidad. Estuvo compuesta por un total de 5 expertos en la práctica de pelota valenciana con personas con discapacidad, cada uno con características diferentes: edad, experiencia, formación, centro de trabajo y tipo de discapacidad de las personas con las que trabaja.

A continuación, se describirán resumidamente las características de cada uno de estos expertos:

- David Soler i Escorcia: es licenciado en CAFD con la especialidad de baloncesto y deporte adaptado y diplomado en enfermería. Por otro lado, tiene el curso de Monitor de Pilota Valenciana por la Federación. Lleva trabajando desde el año 2005 con personas con diversidad funcional. Actualmente trabaja en el Centro ocupacional La Costera-La canal, un centro para personas con diversidad funcional.
- Miquel Àngel Ivars Espí: es licenciado en CAFD por la UA. Ha trabajado en el colegio de la ONCE de Alicante con discapacitados visuales. Ha sido profesor de Universidad en una asignatura de intervención para personas con discapacidad. Es guía de montaña, de esquí y entrenador de fútbol sala para personas ciegas. Tiene un curso de pilota valenciana de formación del profesorado (CEFIRE) y además tiene interés por la bibliografía y el juego de pelota desde pequeño. Actualmente trabaja en el Colegio Público de Educación Especial Raquel Payà (Denia), aunque tiene más de 10 años de experiencia en un centro de educación especial.
- Roger Jordà Moncho: es diplomado en CAFD por la UA. Actualmente trabaja en el Colegio de Educación Especial Raquel Payà de Denia. Está muy interesado por el tema de la pelota valenciana y como trabajarla con alumnos con diversidad funcional y tiene 2 años de experiencia trabajando con ellos.
- Oscar Llago Giménez: tiene un ciclo superior en integración social, además está formado en salud mental como monitor en un centro de día.

Actualmente trabaja en el CRIS “Sant Pau”, un centro de rehabilitación e inserción Social de Valencia. Está interesado en la Pelota Valenciana y su gran poder de inclusión social. Lleva trabajando desde hace 18 años con personas con problemas de salud mental.

- Zacarias Abietar: es Psicólogo, formado durante tres años en terapia Gestalt y tiene un curso relacionado con la salud mental. Es pelotari desde que nació, su abuelo lo era al igual que su padre. Actualmente trabaja en la asociación ACOVA de Valencia, en el CRIS y en un centro de día. Su trabajo va orientado a la rehabilitación de personas con problemas de salud mental y tiene 17 años de experiencia trabajando con estas personas.

5.2.3 Instrumento de recogida de información

El instrumento para la recogida de información fue una entrevista semiestructurada en profundidad. Según Taylor y Bogdan (1984): “la entrevista en profundidad son encuentros reiterados cara a cara entre el entrevistador y los informantes, dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal y como las expresan sus propias palabras”.

En este tipo de entrevistas, el entrevistador tiene como objetivo sacar a lo largo de la conversación los temas que desea abordar. El entrevistado debe tomar la iniciativa de la conversación y el entrevistador deberá estimularle e ir guiando para tratar los temas que a él le interesan.

El guión de la entrevista fue elaborado por el autor del trabajo y posteriormente revisado por el tutor del mismo. La entrevista elaborada consta de varios apartados o bloques. Un primer apartado a modo de introducción para conocer a la persona entrevistada (nombre, centro de trabajo, formación, etc.). Un segundo bloque que se centra en cómo se trabajaba la pelota valenciana con alumnos con discapacidad. Un tercer bloque de preguntas sobre los beneficios que tiene la pelota valenciana para estas personas. Un cuarto apartado que se centraba en las modalidades de pelota valenciana más practicadas por estas personas y finalmente, un último apartado sobre el poder de inclusión de la pelota valenciana. El entrevistador para obtener más información tenía varias preguntas preparadas para retomar el tema y favorecer la comodidad del entrevistado.

Las entrevistas se realizaron según las preferencias de idioma de los entrevistados. La mayoría de los entrevistados prefirieron el valenciano ya que es el idioma utilizado en la pelota valenciana, aunque otros prefirieron el castellano ya que tienen más facilidad para expresarse.

5.2.4 Procedimiento de recogida de información

La muestra fue facilitada por el tutor de TFG y algunos de los entrevistados. Una vez localizada la muestra, se hizo una primera llamada de toma de contacto para la presentación y explicación el estudio. Seguidamente se concretó un lugar y fecha para

realizar la entrevista, normalmente en sus centros de trabajo para aprovechar y visualizar una sesión práctica.

Antes de comenzar la entrevista, se envió el guión a los entrevistados y una carta de presentación al centro de trabajo, además se dio la opción de utilizar un pseudónimo y se pidió permiso para grabar la entrevista para poder realizar una correcta transcripción. Para la grabación de la entrevista se utilizó un smartphone con capacidad de grabación en MP4 para así garantizar una correcta transcripción (Ibertic, s.f, p.3).

Las entrevistas se realizaron intentando crear un clima agradable para que el entrevistado se pudiera expresar libremente, intentando dar sensación de confianza durante toda la entrevista. En todas las entrevistas hubo un ambiente de respeto y cordialidad. No hubo tiempo límite en las contestaciones ni en la entrevista en general para que así los entrevistados pudieran expresarse libremente y exponer la máxima información posible.

Cada entrevista tuvo una duración diferente, que osciló entre los 15 y 25 minutos, y siempre concluía cuando se habían tratado todos los temas previstos y se había obtenido toda la información necesaria. Después de la grabación de la entrevista solía tener conversaciones con los entrevistados, me enseñaban páginas web con información sobre el tema en cuestión, trípticos del centro de trabajo, me guiaban por el centro de trabajo explicando su forma de trabajar y los diferentes talleres, etc.

Al finalizar la entrevista agradecía a los entrevistados por su tiempo y su aportación en este estudio y se les comunicó que una vez estuviera transcrita la entrevista se les enviaría por correo electrónico, así ellos podrían corregir algún error o aclarar algún aspecto que no se explicó correctamente de forma verbal.

6 RESULTADOS DEL ESTUDIO

Durante este estudio se ha recogido información de cinco expertos en la práctica de pelota valenciana con personas con discapacidad. A continuación, se expondrán los resultados obtenidos, tratando de localizar aquellos aspectos en los que exista una forma de trabajar común entre los diferentes expertos, a pesar de que en la mayoría de los casos los alumnos no tienen las mismas capacidades para practicar la pelota valenciana.

En este apartado encontraremos diferentes subapartados que tratarán los siguientes temas:

1. **Adaptaciones necesarias para trabajar la pelota valenciana con personas con discapacidad.** En este apartado veremos todas las adaptaciones referidas al material, normativa, organización del grupo y de la sesión, cancha, etc. que hacen posible la continuidad en el juego de la pelota valenciana.
2. **Beneficios de la pelota valenciana para los alumnos con discapacidad.** Más allá de los beneficios físicos que ya conocemos, nos centraremos en los beneficios psicológicos, mentales y sociales que tiene la pelota valenciana para estas personas.
3. **Modalidades más practicadas.** Nos centraremos en las modalidades más practicadas y porqué se practican estas modalidades y no otras. Además, expondremos algunas adaptaciones específicas de cada modalidad.
4. **El poder inclusivo de la pelota valenciana.** En este apartado, nos centraremos en como gracias a la pelota valenciana se consigue la inclusión de las personas con discapacidad.

6.1 ADAPTACIONES EN LA PRÁCTICA DE LA PELOTA VALENCIANA CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Como hemos explicado anteriormente, en este apartado vamos a exponer las adaptaciones que hacen los expertos a la hora de trabajar la pelota valenciana con personas con discapacidad.

6.1.1 El material

Todos los expertos coinciden en que es necesario adaptar el tipo de pelota que se utiliza, cambiando las pelotas reglamentarias por otras más grandes y lentas que faciliten el gesto técnico principal de la pelota valenciana: el golpeo. Para alumnos iniciados, se suelen utilizar pelotas de plástico, pelotas Bobath, Kinballs, pelotas artesanales o globos que tienen un vuelo muy lento, son grandes y blandas. A continuación, si la habilidad del alumno se lo permite, pasaríamos a pelotas algo más rápidas como pueden ser las de tenis. Finalmente, para alumnos avanzados podríamos utilizar pelotas de badana, que son algo más rápidas y pequeñas que las anteriores, pero que no llegan a ser tan rápidas como las de competición.

A continuación, presentamos una imagen de creación propia con la comparación de las pelotas utilizadas en competición (izquierda) y las utilizadas para trabajar la pelota valenciana con personas con discapacidad:



Figura 9: Pelotas de Vaqueta, Badana, Drap, goma espuma, plástico y playa.
Fuente: Propia.

En ninguno de los casos los expertos utilizan pelotas específicas de competición como las pelotas de vaqueta (en raspall y escala i corda) o las de tec (en frontón), ya que son pelotas muy rápidas y de tamaño pequeño que no suelen dar continuidad al juego.

Los expertos afirman que no es necesario “arreglarse la mano” para jugar con estas pelotas, ya que se pierde demasiado tiempo y lo que realmente interesa es jugar el máximo tiempo posible dentro de la sesión.

A modo de conclusión, se utilizan pelotas adaptadas al nivel de cada alumno para buscar la continuidad del juego. Cuando se trabaja en grupo, se utilizan las pelotas necesarias fijándose en el alumno con menos nivel del grupo, ya que así favoreceremos su inclusión en el grupo y evitaremos la frustración.

6.1.2 La normativa

Todos los expertos afirman que en la mayoría de los casos dan más permisibilidad al alumno, por ejemplo: dejan que la pelota bote los veces antes del golpeo, dejan parar la pelota con cualquier parte del cuerpo para poder golpear en lugar de “jugar de bo”, dejan que bote dos veces después del rebote en el frontón, dejan que el alumno lance en lugar de golpear, etc.

Todas estas modificaciones de la normativa son necesarias para dar continuidad al juego y no se aplicarán en todos los casos, solamente cuando sea necesario para dar continuidad al juego, dependiendo de la habilidad de cada alumno. Si los alumnos tienen cierto nivel, se pueden llegar a plantear partidas sin realizar ninguna adaptación en la normativa, tal y como se jugaría en una competición.

En el apartado 6.3 explicaremos las modificaciones realizadas en cada modalidad de pelota valenciana con mayor profundidad.

6.1.3 La organización del grupo y de la sesión

La mayoría de los expertos coinciden en que se debe practicar la pelota valenciana con un grupo reducido que oscila entre los 3 y 6 participantes, para así conseguir una atención casi individualizada que estimule y motive al alumno.

En cuanto a la organización de la sesión, todos plantean el siguiente orden: en primer lugar, comenzaríamos con un calentamiento general grupal (movilidad articular, estiramientos, etc.), seguidamente realizaríamos un calentamiento individual cada uno con una pelota golpeando/lanzando a la pared, a continuación, se suelen agrupar por parejas para practicar el golpeo alternativo y finalmente se practican partidos con el grupo completo.

Tal y como dice Miquel Ivars, en algunos casos las personas con diversidad funcional no pueden realizar alguno de estos pasos (como el calentamiento individual o por parejas) y se pasa directamente a integrar todo dentro del juego en gran grupo.

6.2 BENEFICIOS DE LA PELOTA VALENCIANA PARA LOS ALUMNOS CON DISCAPACIDAD

En este apartado vamos a explicar los beneficios que aporta la pelota valenciana, ya sean físicos, psicológicos, sociales o emocionales. Además, vamos a exponer que beneficios aporta la pelota valenciana frente a otras actividades deportivas según los expertos.

En cuanto a los beneficios físicos, la pelota valenciana aporta: adherencia al deporte, motivación, mejora del tiempo de reacción, mejora en los desplazamientos, mejora de la calidad de vida, trabajo de la lateralidad, percepción de la trayectoria de la pelota, el golpeo, etc.

Por otro lado, la pelota valenciana también tiene beneficios psicológicos o emocionales como: mejora de la salud mental, mejora de la autoestima y autoconcepto, mayor seguridad en sí mismos, reducción de la agresividad, relajación, etc.

Los beneficios sociales que tiene la pelota valenciana son los siguientes: mejora de la autonomía y desarrollo personal, utilización de las instalaciones municipales y del transporte público (interesante a la hora de la inclusión social), mejora de las relaciones interpersonales, sentimiento de pertenencia a un grupo, hábitos de higiene o utilización de la ropa adecuada, mejora de la comunicación entre compañeros, ayuda de los compañeros más hábiles a los menos hábiles, etc. Además, en los trinquets se utiliza la lengua valenciana haciendo que la pelota valenciana sea una herramienta para mantener nuestra lengua y nuestra cultura.

Todos los expertos coinciden en que los beneficios más interesantes de la pelota valenciana son a nivel social, cultural y de inclusión. La pelota valenciana es un deporte tradicional de nuestra tierra, por lo que es un deporte muy próximo a la sociedad y con un gran fondo cultural e histórico detrás. Esto hace que este colectivo se acerque más a la sociedad, intentando normalizarlo y rompiendo estereotipos dentro de la sociedad.

Como dice Zacarias Abietar: “Y más importante, gracias a la pelota damos una difusión a las personas con problemas de salud mental, ya que hay mucho estigma y estereotipo en la sociedad. Esto hace que la sociedad vea a estas personas no como el típico “loco”, sino como personas que llevan una vida normal, que pueden realizar deporte perfectamente y que pasan de tener el rol de enfermo al rol de pelotari”. Este tema lo trataremos con más profundidad en el apartado 6.4.

Además, muchos alumnos de los centros suelen ser extranjeros, por lo que es una oportunidad de dar a conocer nuestro deporte y nuestra cultura a estas personas.

En conclusión, además de los beneficios físicos, psicológicos y emocionales que puede tener cualquier práctica deportiva, la pelota valenciana tiene grandes beneficios sociales, culturales y de inclusión social para las personas con discapacidad.

6.3 LAS MODALIDADES MÁS PRACTICADAS

En este apartado vamos a exponer las modalidades más practicadas por nuestros expertos y porque practican cada modalidad específica. Además, comentaremos las adaptaciones que se realizan en cada modalidad para dar continuidad al juego y conseguir un mayor éxito en la práctica deportiva.

6.3.1 El Nyago

Los expertos David Soler, Miquel Ivars y Roger Jordá lo practican con sus alumnos, ya que dichos alumnos son personas con diversidad funcional y que posiblemente tengan menos capacidad para golpear la pelota sin pararla. Puesto que el Nyago es una categoría que pueden parar la pelota para posteriormente golpearla, es más sencillo para estas personas que a nivel motriz no son tan hábiles.

Normalmente lo practican en pistas polideportivas, por lo que no es necesario el desplazamiento y además pueden practicarlo con total comodidad.

Suelen utilizar referencias como: el círculo del medio campo para realizar el saque, las líneas de fondo para marcar la línea de quince (o punto), las líneas de banda para indicar que la pelota ha salido, etc.

Los expertos afirman que es la modalidad en la que mayor continuidad en el juego podemos encontrar.

Algunas de las modificaciones que hacen es dejar que el alumno pueda lanzar la pelota en lugar de golpearla, además de dejar repetir en algunos casos el lanzamiento, siempre y cuando todos los integrantes de la partida estén de acuerdo.

6.3.2 El raspall

El raspall es una de las modalidades más practicadas por las personas con discapacidad, de hecho, todos los expertos entrevistados la practican con sus alumnos, siempre que tengan la habilidad suficiente.

Según Oscar Llago, el raspall es una modalidad muy cómoda para introducirse en la Pelota Valenciana.

Algunas de las modificaciones que realizan nuestros expertos son: dejar que la pelota bote dos veces una vez rebota en el frontón, adelantar la línea de saque, dejar parar la pelota con cualquier parte del cuerpo (tipo Nyago), etc.

Como dicen Miquel Ivars y Oscar Llago, cuando practican el raspall suelen hacerlo con las normas tal y como se juega en competición, aunque en estos casos, la competición no es lo más importante para estas personas, sino la recreación. Las modificaciones son sencillas y no son significativas, lo realmente importante es dar continuidad al juego.

En la mayoría de los casos, para jugar a raspall son necesarios guantes, ya que el gesto de la raspada puede dañar los dedos de los jugadores, por lo tanto, se les facilitan guantes por parte del centro.

6.3.3 El frontón

Esta modalidad también es practicada por nuestros expertos, sobre todo por parte de Oscar Llago y Zacarias Abietar con sus alumnos con problemas de salud mental. Utilizan el trinquet de Pelayo i el de Genovés, además de las instalaciones municipales de Nazaret.

Tal y como afirma Oscar Llago, “el frontón es una modalidad bastante fácil para nuestros usuarios con problemas de salud mental ya que se trata de un tipo de juego indirecto”.

Para practicar frontón normalmente se utilizan pelotas de badana, tenis o de plástico, dependiendo de la habilidad de los jugadores.

Zacarias Abietar destaca que no es necesario arreglarse la mano, ya que las pelotas que utilizan no suelen hacer daño. En el caso que algún alumno principiante sufra daños se le facilitarán protecciones.

En cuanto a las modificaciones de la normativa del frontón que realizan son: dejar que la pelota bote dos veces o adelantar la línea de saque.

6.3.4 Escala i corda

La escala i corda es una modalidad que no es tan practicada, aunque Oscar Llago y Zacarias Abietar sí que la practican esporádicamente con sus alumnos con problemas de salud mental.

Suelen utilizar pelotas de badana, ya que son menos pesadas y más lentas. Además, tal y como dice Oscar Llago: “en lugar de realizar “la ferida” reglamentaria, hacemos un saque.

6.4 EL PODER INCLUSIVO DE LA PELOTA VALENCIANA

Este es uno de los apartados más importantes de esta investigación, ya que nos centraremos en como gracias a la pelota valenciana se consigue la inclusión de las personas con discapacidad.

Todos los expertos coinciden en que la pelota valenciana es una herramienta de inclusión muy interesante ya que es un deporte muy cercano a la sociedad de nuestra tierra, lo que hace que tenga un gran poder inclusivo.

Zacarias Abietar nos dice que el simple hecho de desplazarse a una instalación municipal (el trinquet de Nazaret) mediante transporte público hace que estas personas se acerquen más a la sociedad, ya que están realizando una acción que posiblemente sin participar en estos talleres de pelota valenciana no realizarían: la utilización de transporte público y el uso de una instalación municipal.

Como hemos dicho en el apartado 6.2., gracias a la pelota valenciana damos difusión a las personas con discapacidad, haciendo que la sociedad deje de ver a esta persona como un “loco” o “enfermo” y pasen a verlos como personas que pueden llevar una vida normal, que pueden realizar deporte perfectamente, pasando de tener el rol de enfermo al rol de pelotari.

David Soler afirma que la pelota valenciana es un deporte muy próximo a la sociedad y llevando este colectivo al deporte hacemos que se aproxime a la sociedad posibilitando la inclusión, siendo positivo tanto para la sociedad como para los deportistas. Puesto que la pelota valenciana es un deporte que también se puede practicar en la calle, hace que se interactúe mucho más con la sociedad y se de cierta normalidad a nuestro colectivo, viendo a estas personas como parte de nuestra sociedad.

Según David Soler, una de las características que tiene la pelota valenciana es que se juega en equipo, lo que hace que se pueda compartir espacio con personas con capacidades diferentes, teniendo un gran poder de inclusión. Además, poder adaptar el móvil y las normas a las personas que practican la pelota valenciana y ser tan fácil de encontrar un lugar donde practicarla aumenta el potencial de inclusión de este deporte.

Por otro lado, se realizan jornadas, torneos, cursos, congresos que ayudan a dar visibilidad y a tratar con normalidad a este colectivo como:

- Realizar actividades en colegios donde se comparte espacio y modalidad, cosa que es muy provechoso en cuanto a inclusión.
- La jornada de “La adaptación de la pelota valenciana a personas con diversidad funcional. Progresiones metodológicas” realizada en Denia el 14 y 15 de septiembre de 2017.
- El I Curso de pelota adaptada, realizado el 23 de junio de 2017 en el trinquet de la UPV.
- Partidas e intercambios culturales con centros de Navarra realizados en 2015.

- Participación en el “Día de la Pelota Valenciana” en la Plaza del ayuntamiento.
- Participación en partidas de exhibición en Castellón de la Plana por la fiesta de la Magdalena desde el año 2015.
- Homenaje a Àngel Velasco i Crespo en el trinquet de Pelayo el 28 de octubre de 2016.
- Participación en diferentes ediciones de jornadas de pelota valenciana, intentando destruir los estigmas.

Todos estos eventos ayudan a dar difusión a este colectivo y además a normalizarlos de cara a la sociedad, aumentando el poder de inclusión de la pelota valenciana.

Oscar Llago nos dice el haber creado una red de centros con los que practicar pelota valenciana, hacer desplazamientos, torneos, jornadas, campeonatos, etc. hace que estas personas realicen acciones de la vida cotidiana que sin el deporte de pelota valenciana no realizarían. Lo más importante es dar visibilidad a las personas con discapacidad y que pueden realizar deporte de una manera gratificante, pero sin negar su diversidad.

Por otro lado, según Miquel Ivars también se permite la inclusión de personas extranjeras (el 75% en su centro lo son), ya que al practicar pelota valenciana damos a conocer nuestra cultura y vinculamos a estas personas a nuestra historia y tradiciones.

Además, también es importante el tema de la inclusión de las mujeres, ya que la pelota valenciana suele ser un deporte donde las mujeres tienen muy poca presencia. Sin embargo, en los talleres que realizan nuestros expertos suele haber gran cantidad de mujeres, ya que prefieren la pelota valenciana a otros deportes.

A modo de conclusión, la pelota valenciana tiene un gran poder de inclusión debido a su gran cercanía con la sociedad y cultura valenciana y además por la gran cantidad de eventos y jornadas que se realizan para dar difusión e intentar normalizar la práctica deportiva de las personas con discapacidad, mujeres y personas extranjeras. Lo que buscan los expertos es que la sociedad se dé cuenta que estas personas pueden realizar la práctica deportiva de la pelota valenciana sin ningún problema, de manera gratificante y divertida, pasando de tener un rol de “enfermo” a un rol de “pelotari”.

7 CONCLUSIONES

Una vez realizada esta investigación, y atendiendo a los objetivos establecidos en la misma, las principales conclusiones son las siguientes:

1. Las modalidades de pelota valenciana practicadas por parte de las personas con discapacidad son: el raspall, el Nyago, el frontón y l'escala i corda. Cada experto trabaja una modalidad u otra dependiendo del nivel de habilidad de sus alumnos, disponibilidad de instalaciones o por gustos personales.
2. La mayoría de las adaptaciones se suelen realizar en el material (concretamente en la pelota), utilizando pelotas más lentas, grandes y menos pesadas. Cada experto realiza las adaptaciones dependiendo de la habilidad de sus alumnos. Con alumnos de menor habilidad se utilizarán pelotas Kinball o de plástico y conforme vaya subiendo la habilidad se utilizarán pelotas de tenis o de badana.
3. Las adaptaciones realizadas en la normativa son: dejar que la pelota bote dos veces antes de golpear, dejar parar la pelota antes del golpeo, acercar la línea de saque, dejar más permisibilidad (dejar repetir golpes), dejar lanzar la pelota a alumnos menos hábiles o modificar la “ferida” en escala i corda sacando como en “galotxetes”.
4. Las adaptaciones en cuanto a la organización del grupo suelen ser: grupos reducidos que oscilan entre los 3 y 6 participantes para conseguir una atención casi individualizada.
5. Las sesiones se suelen plantear de la siguiente manera: primero un calentamiento general grupal, en segundo lugar, un calentamiento individual golpeando/lanzando la pelota a la pared, seguidamente se suelen agrupar por parejas para practicar el golpeo alternativo y finalmente se realizan partidos con el grupo concreto de la modalidad específica.
6. La pelota valenciana es un deporte propicio para la inclusión de las personas con discapacidad, ya que es un deporte muy cercano a la sociedad valenciana.
7. Se realizan torneos, jornadas, cursos, congresos y eventos que ayudan a dar visibilidad y favorecen la inclusión de las personas con discapacidad.
8. Gracias a la pelota valenciana, las personas con discapacidad pasan de tener el rol de “enfermo” al rol de “pelotari”.
9. Los beneficios físicos que aporta la pelota valenciana son: adherencia al deporte, motivación, mejora del tiempo de reacción, mejora en los desplazamientos, mejora de la calidad de vida, trabajo de lateralidad, etc.
10. Los beneficios psicológicos que aporta la pelota valenciana son: mejora de la salud mental, mejora de la autoestima y autoconcepto, mayor seguridad en sí mismos, etc.

11. Los beneficios más importantes que tiene la pelota valenciana son los sociales: mejora de la autonomía y desarrollo personal, ayuda a la inclusión social, mejora de las relaciones interpersonales, sentimiento de pertenencia a un grupo, mejora de la comunicación entre compañeros, etc.

8 APLICACIONES Y VALORACIÓN PERSONAL

Esta investigación supone un acercamiento a la forma de trabajar la pelota valenciana con las personas con discapacidad para conseguir una mayor inclusión y los máximos beneficios físicos, psicológicos y sociales. Algunas claras aplicaciones son:

1. En primer lugar, se ha podido conocer la forma de trabajar la pelota valenciana con las personas con discapacidad, ayudando a la formación y reflexión de los futuros profesionales de la actividad física.
2. Asimismo, esta investigación podría sentar las bases de un trabajo de investigación más amplio sobre la misma temática, en el que se trabajaría con una muestra más amplia para lograr unos mejores resultados.
3. Por último, gracias a esta investigación hemos promocionado e introducido en la Universidad de Valencia la práctica de pelota valenciana por parte de personas con discapacidad, pudiendo organizar algún evento futuro para ayudar a la inclusión de estas personas dentro de la sociedad.

Por lo que se refiere a la valoración personal, después de realizar esta investigación he resuelto muchas dudas personales acerca de la forma de trabajar la pelota valenciana con personas con discapacidad. El propósito de este trabajo era enriquecer mis conocimientos sobre este ámbito y sobre todo buscar aplicaciones útiles para un futuro. Gracias a las entrevistas realizadas y a la observación de las sesiones prácticas he aprendido muchísimo, pero sobre todo he sentido empatía por estas personas con discapacidad. Ver como estas personas practicar un deporte tan importante para la historia y cultura valenciana como es la pelota valenciana con total normalidad, disfrutando, mejorando, divirtiéndose y dejando fuera del trinquet sus discapacidades (pero sin olvidarlas) ha sido muy satisfactorio y gratificante.

Por otro lado, me ha servido para obtener conocimientos de los mejores profesionales de este sector, que en un futuro podrían serme muy útiles si trabajo en algún centro relacionado con este ámbito.

Para finalizar, gracias a este trabajo he aprendido la gran cantidad de beneficios que tiene la práctica deportiva (en este caso la pelota valenciana) para las personas con discapacidad

9 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Agreda, M. L. A. (2009). Evolución de la conceptualización de la discapacidad y de las condiciones de vida proyectadas para las personas en esta situación. En *El largo camino hacia una educación inclusiva: la educación especial y social del siglo XIX a nuestros días: XV Coloquio de Historia de la Educación, Pamplona-Iruñea, 29, 30 de junio y 1 de julio de 2009, Vol. 1, 2009, ISBN 978-84-9769-244-1, págs. 129-138* (pp. 129-138). Universidad Pública de Navarra. Recuperado a partir de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2962512>

Aguado Díaz, A.-L. (1995). *Historia de las deficiencias*. Madrid: Escuela Libre.

Amador, C. R. (2016). Retos de la Inclusión Educativa en los Próximos Años en la Comunidad Autónoma del País Vasco. *REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 6(2). Recuperado a partir de <https://revistas.uam.es/index.php/reice/article/view/5440>

Cerdà, P., i Mascarell, P. (2009). *La revolució va de bo*. València: PUV.

Clasificación de Tipo de Discapacidad. (s. f.), 54.

Echeita Sarrionandia, G. (2008). Inclusión y exclusión educativa. «Voz y quebranto». *REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 6(2). Recuperado a partir de <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=55160202>

Garcia, G., i Llopis, F. (1991). *Vocabulari del joc de pilota*. València: Gràfiques Colomar, SA, d'Oliva.

Ibertic (s.f.). *Entrevistas en profundidad. Guía y pautas para su desarrollo*. Recuperado a partir de http://www.ibertic.org/evaluacion/pdfs/ibertic_guia_entrevistas.pdf

Martínez, J. A. (2012). *Anàlisi dels factors de rendiment en pilota valenciana: una proposta per a l'educació superior*. Universitat d'Alacant, Alacant. Recuperado a partir de http://www.pilotaveu.com/documents/tesi_jose_antonio_martinez.pdf

Mendoza, P. (s. f.). LA ENTREVISTA CUALITATIVA LA RECOGIDA DE DATOS MEDIANTE INTERROGACIÓN. Recuperado a partir de http://www.academia.edu/24774988/LA_ENTREVISTA_CUALITATIVA_LA_RECOGIDA_DE_DATOS_MEDIANTE_INTERROGACION

Millo, L. (1976). *El Trinquet*. València: Prometeo.

Monje, C. A. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica*. Recuperado de <https://carmonje.wikispaces.com/file/view/Monje+Carlos+Arturo+->

Monografias.com, L. R. (s. f.). Evolución de la terminología para dirigirse a las personas con discapacidad - Monografias.com. Recuperado 13 de mayo de 2018, a partir de <http://www.monografias.com/trabajos76/evolucion-terminologia-dirigirse-personas-discapacidad/evolucion-terminologia-dirigirse-personas-discapacidad.shtml>

Llopis, F. (1999). *El joc de pilota valenciana* (Segona edició). València: Carena Editors.

López, A. (1984). *La pilota valenciana*. Paterna: Gràfiques Alcañiz.

Pan American Health Organization, Spain, Secretaría General de Asuntos Sociales, & World Health Organization. (2001). *CIF: Clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.

Parra, C. (2016). El raspall: l'essència de la pilota. En *LA PILOTA VALENCIANA Pràctica, ciència i codi*. València: Universitat de València.

Pertegaz, N. C. y, & Santos, E. (2011). Análisis de la labor docente en el proceso de inclusión de alumnado con discapacidad en el área de educación física. *Educacion y diversidad = Education and diversity: Revista inter-universitaria de investigación sobre discapacidad e interculturalidad*, 5(1), 119-130.

Ramos, L. (2016). Similituds i diferències de les modalitats de pilota segons la praxeologia. En *LA PILOTA VALENCIANA Pràctica, ciència i codi*. València: Universitat de València.

Rivas, D. S., & Vaíllo, R. R. (2012). *Actividades físicas y deportes adaptados para personas con discapacidad*. Paidotribo.

Santandreu, R., y Martínez, J. A. (2015). Modalitats [diari digital]. Recuperado a partir de <http://www.pilotaveu.com/pagina-estatica/modalitats>

Sarabia, A., & Egea, C. (2001). Clasificación de la OMS sobre discapacidad. *Boletín del Real Patronato sobre Discapacidad*, (50), 15-30.

Sarasol Moscardó, D., & Sarasol Moscardó, D. (2013). *Faixa roja, faixa blava*. València: Museu Valencià d'Etnologia

Tuneu, N. P. (2009). La teoría de la inclusión: entre el desarrollo científico y la casualidad cotidiana. En *El largo camino hacia una educación inclusiva: la educación especial y social del siglo XIX a nuestros días : XV Coloquio de Historia de la Educación, Pamplona-Iruñea, 29, 30 de junio y 1 de julio de 2009, Vol. 1, 2009, ISBN 978-84-9769-244-1, págs. 171-180* (pp. 171-180). Universidad Pública de Navarra. Recuperado a partir de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2962540>

Villanueva López, C., Eusebio Leyba, J., & Peralta Sánchez, V. (s. f.). Las clasificaciones de la enfermedad y la discapacidad de la OMS. *Fisioterapia*, 274-283. [https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(05\)73450-7](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(05)73450-7)

World Health Organization (Ed.). (2001). *International classification of functioning, disability and health: ICF*. Geneva: World Health Organization.

Zunzunegui, M. V. (2011). Evolución de la discapacidad y la dependencia. Una mirada internacional. *Gaceta Sanitaria*, 25, 12-20. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2011.07.026>

10 ANEXOS

10.1 ANEXO 1. TRANSCRIPCIÓN DE LAS ENTREVISTAS

En este apartado vamos a presentar las cinco entrevistas realizadas a los expertos que trabajan la pelota valenciana con personas con discapacidad.

10.1.1 ENTREVISTA A ROGER JORDÁ

1. INTRODUCCIÓ:

1.1. Nom, cognoms, lloc de naixement

Roger Jordá Moncho, Alcoi

1.2. Nom del centre de treball.

Col·legi Educació Especial Raquel Payá de Dènia

1.3. Formació general.

Diplomat en CAFE en la universitat d'Alacant.

1.4. Formació específica de pilota valenciana.

No, no tinc ninguna formació específica de pilota valenciana.

1.5. Formació específica en activitat física adaptada.

No.

1.6. Anys d'experiència laboral en persones amb diversitat funcional.

1 any

3. COM TREBALLE LA PILOTA VALENCIANA AMB ELS TEUS ALUMNES?

Treballo amb un tipus d'alumnat molt variat, ja siga discapacitats motrius, psíquiques y mental. El treball bàsicament es des de lo mes simple: individualment que llancen una pilota a una paret i l'arreglen ells mateixa. O des de un sac de pilotes ells vaguen tirant-les i després arreglen totes. Es una manera de que els alumnes, a mes de aprendre el llançament, s'impliquen en la recollida d'aquest material.

Normalment aquest treball s'intenta fer en col·laboració per a que hi haja unió entre els propis alumnes a l'hora de participar en les diverses activitats, però el mes normal y fàcil es treballar les activitats de forma individual y simple amb la unió del mestre-alumne.

En estes classes sempre tinc el suport d'un educador o d'un mestre, lo que fa que les classes siguen mes actives quant mes professors hi hagen. El treball cooperatiu es pot fer segons el tipus de classe, mitjançant passe o inclús colpejos simples amb un objecte com pot ser una raqueta. Les recepcions solen ser simples, es a dir, una recepció després de bot o amb la pilota parada.

Els llançament poden ser variant els diferents mòbils: normalment comencem amb mòbils blans, grans i lents que ajude tant en el llançament com en la recepció. També utilitzem pilotes artesanals o globus Primer comencem amb la mà que té mes habilitat, després es pot anat variant per a treballar la seua lateralitat.

Una vegada adquirim una certa habilitat del llançament, el que es busca es la precisió, fent que la pilota impacte en un objecte (bolos, boccia), millorant tant la precisió com la força.

El treball mes habitual es amb els bolos ja que els motiva molt intentar superar al company, encara que el grau de competició es mínim.

Depenent dels alumnes planteja un tipus de activitat o un altra, en **la classe J**, que no tenen ningun problema conductual i motriuement son prou capaços. A més, tenen una idea motriu pròpia prou important fent que tinguen el esquema corporal prou assimilat, la qual cosa facilita el treball de llançaments i recepcions. Es l'única classe en la qual podríem treballar com a tal la pilota valenciana o sobretot el inici com: els colpejos per terra, la raspada, la introducció al raspall. Mes que el colpeig que treballaríem en cursos superiors.

Les aules no superen els 6 alumnes, encara que el mes habitual son de 3 a 5.

3. PILOTA VALENCIANA:

3.1. Quins beneficis té la pilota valenciana per a les persones de diversitat funcional?

El major benefici es la manipulació activa de les pilotes que fa que utilitzen les dos mans indistintament, treballant la lateralitat. Colps, lateralitat, percepció.

A nivell educatiu, els alumnes s'impliquen en l'elaboració del material, sobretot de pilotes artesanals, que tenen un vol mes lent fent que el colpeig siga mes fàcil. També utilitzem globus. Totes les activitats que tinguen cooperació son beneficioses per a ells, ja que aquest tipus d'alumnat te unes característiques especificues i tot el que siga cooperació fa que hi haja una socialització molt gran mes que per la competició.

A més, ajuda a la relaxació y a reduir l'agressivitat.

3.2. El tractament de la pilota valenciana ha aportat algo diferent o especial respecte a altres activitats esportives o son els mateixos beneficis?

La proximitat del esport a la societat fa que aquestes persones amb discapacitat es tracten amb normalitat, ja que la pilota es pot jugar a instal·lacions municipal o al carrer, donem mes visibilitat a aquestes persones.

3.3. Practiquen alguna modalitat específica de pilota? ¿Quina? Que adaptacions/modificacions fa en quant a material i normes ?

El nyago: ho treballaria amb pilotes lentes com poder ser de tenis o goma espuma per a facilitar la continuïtat en el joc.

El raspall: ho treballaria mitjançant varies pilotes parades i que els alumnes des de parat intentaren colpejar des de terra, així facilitem fent que la pilota estiga parada (sense moviment) fent que siga un mòbil fàcil de colpejar. Una vegada adquirisquen la raspada ja podrien jugar contra la paret. Una vegada adquiriren aquest tipus d'habilitats, passariem a l'adversari. Començaríem amb pilotes grans blanques i lentes, després

passaríem a pilotes xicotetes però blanetes i finalment passaríem a pilotes de tenis que es lo mes paregut a les de pilota valenciana.

4. CONCLUSIONS:

4.1. A manera de conclusió, que seria el més important o el que vosté destacaria a l'hora d'utilitzar la pilota valenciana com a ferramenta d'inclusió?

El simple fet de traslladar-se, realitzar tornejos o competicions fa que les persones amb diversitat funcional pugen divertir-se i disfrutar i a més donar una sensació de normalitat de que aquestes persones també poden practicar esport.

10.1.2 ENTREVISTA A MIQUEL IVARS

1. INTRODUCCIÓ:

1.1. Nom, cognoms, lloc de naixement

Miquel Angel Ivars Espí, Dènia

1.2. Nom del centre de treball.

Col·legi públic d'educació especial Raquel Payà

1.3. Formació general.

Llicenciat en CAFE en la UA.

Practiques en el col·legi de la ONCE Alacant. Discapacitat Visual.

Professor Universitat assignatura d'intervenció per a persones amb discapacitat.

1.4. Formació específica de pilota valenciana.

Curs de formació del professorat. CEFIRE. Interès per la bibliografia.

1.5. Formació específica en activitat física adaptada.

Guia de muntanya i esquí per a persones cegues.

Entrenador de futbol sala per a persones cegues.

1.6. Anys d'experiència laboral en persones amb diversitat funcional.

10 anys en un centre d'educació especial, 2 de practiques i 3 entrenador de futbol sala.

2. COM TREBALLES LA PILOTA VALENCIANA AMB ELS TEUS ALUMNES?

En el centre ordinari: modalitat raspall amb les progressions de normes i mòbils.

Centre educació especial: en funció de les capacitats del grup, agarre la persona amb menys habilitat i tota l'activitat es planteja a partir d'aquest alumne, que es el que mes possibilitats te de frustrar-se. Intentem adaptar el mòbil, jugant a nyago amb pilotes gegants o pilotes bobath, pilotes amb bol molt lent i grans. Adaptant el mòbil, l'espai i fomentar les ajudes entre ells, els mes hàbils motriument ajuden als menys. En alguns casos no hem planteje treballar el colpeig de forma específica, intentant que l'activitat tinga dinamisme.

Una vegada en joc a cada alumne se li pot anar suggerint o modelant diferents accions com per exemple parar la pilota abans de colpejar, llançar directament. Tot per a que l'activitat siga lo mes divertida possible i evitar la frustració. Es busca la diversió, el

dinamisme, que tots participen i després pactem amb aquells que tenen més dificultat per a jugar (llançant o parant-la), però lo important es ficar-se a jugar.

Treballem en gran grup, de manera individualitzada, motivant als alumnes i cridant la seua atenció. Per parelles quan hi havia algun alumne que tenia molt d'interès per aprendre a colpejar es suggereix si volen eixir del grup per anar a colpejar a la paret o be competir entre ells dos. Però de normal es busca integrar tot dins del joc en un gran grup (5 o 6 persones) que es un grup en el qual es pot intervindre bé, quasi de manera individualitzada.

En quant al material utilitzat, la Pilota Kinball que es un pilota de gran volum i de vol molt lent, es una manera de donar a tot el món el suficient temps de reacció, ja que en la majoria de casos el problema es el temps de reacció.

Si juguem al Nyago es bàsicament per a donar dinamisme a l'activitat: aquell alumne que pot jugar de bo, juga de bo, i aquell que no pot, la para i colpeja i no passa res. Es una manera de que tots els alumnes estiguin integrats en el joc i no hi haja problemes. Modifiquem totalment la norma depenent del tipus d'alumne. En un grup més competent motriument ens plantegem jugar a raspall i a hi si que entrem a les normes.

3. PILOTA VALENCIANA:

3.1. Quins beneficis té la pilota valenciana per a les persones de diversitat funcional?

Per que es una activitat que es algo nostre, de la nostra cultura i es una manera de vincular als alumnes amb la nostra cultura. De tots els alumnes que hi ha trobem: un romanés, una estatounidense, de Jaén, de ètnia gitana, la major part d'ells no son valencians (només el 15% son valencians). A més la majoria dels valencians no coneixen la pilota valenciana ja que per accedir a aquesta hi han molt problemes. Gràcies a la pilota i a aquests centres donem accés a la nostra cultura a aquestes persones.

Altra ventaja es la facilitat de començar a jugar, explicant les normes i començar a jugar partit es allò que les motiva. Més que exercicis analítics. L'activitat lúdica es aquella que t'enganxa, ells no ho fan per rendiment, per tradició, etc. Es una manera per a enganxar i de rebot, coneguem algo de tradició a més de tots els beneficis físics, psicològics, socials, etc.

3.2. El tractament de la pilota valenciana ha aportat algo diferent o especial respecte a altres activitats esportives o son els mateixos beneficis?

Aporta un element tan important com es el cultural. Tot el que siga apostar per la tradició i recuperar la cultura es interessant. L'ús de la llengua valenciana en els trinquets fa que la pilota valenciana siga una ferramenta per a mantindre la nostra llengua i cultura.

A més, la pilota crea un vincle entre generacions, fent una major comunicació entre avis i nets, parlant de partides.

3.3. Practiquen alguna modalitat específica de pilota? ¿Quina? Que adaptacions/modificacions fa en quant a material i normes ?

Nyago i raspall.

Nyago: de forma recreativa.

Raspall: quan plantegem jugar a raspall amb aquestes persones ho fem amb totes les normes tal qual es juga a la competició. Encara que per a ells lo més important no es la competició, sinó la recreació. Ens fa especial il·lusió normalitzar els nostres alumnes, ens encantaria poder fer un equipo de raspall per a competir. No es del tot agradós ja que hi ha molta diferencia d'edat, ja que jugarien alumnes de 20 anys contra altres de 10, aleshores tampoc crec que seria el més positiu per a normalitzar. Un objectiu important que tinc es introduir en les competicions d'esports adaptat el joc de pilota valenciana, ja siga amb el nyago o amb el raspall. Per exemple a Benidorm em estat en un carrer artificial practicant la pilota valenciana i a sigut molt divertit, estimulante i perfectament assequible per als nostres alumnes.

Tenim una competició d'esport adaptat i hi ha competició en natació, basquet, bolos i boccia a Benidorm. Algunes voltes si que hem après a arreglar-nos la mà, fent una partida en un trinet amb una pilota de badana, però ens em adonat que moltes vegades ens resta molt de temps, ja que ells després no sabrien arreglar-se la mà a soles. Quan juguem normalment utilitzem pilotes lentes, com pilotes de tenis cap a enrere (goma espuma o altres). Algunes voltes si que alguns alumnes han demanat jugar amb pilotes de badana però habitualment no ens plantegem ja que alguns alumnes tenen problemes de velocitat de reacció per a jugar-la de bo.

4. CONCLUSIONS:

4.1. A manera de conclusió, que seria el més important o el que vostè destacaria a l'hora d'utilitzar la pilota valenciana com a ferramenta d'inclusió?

La pilota valenciana es un esport molt pròxim a la societat, practicar aquest esport fa que aquest col·lectiu es tracte amb normalitat. Només modificant el material i la norma ja es pot començar a jugar a pilota i a més es un esport molt fàcil de practicar, ja que hi ha moltes modalitats. També es pot jugar en qualsevol espai, per exemple el pati d'un col·legi o un carrer.

10.1.3 ENTREVISTA A DAVID SOLER

1. INTRODUCCIÓ:

1.1. Nom, cognoms, lloc de naixement

David Soler i Escorcia, Al Genovés

1.2. Nom del centre de treball.

Centre ocupacional La Costera-La canal. Es un centre per a persones amb diversitat funcional que esta gestionat per una associació que es diu Aspromivise.

1.3. Formació general.

Llicenciat en CAFE amb l'especialitat de basquet i esport adaptat.

Diplomat en Infermeria.

1.4. Formació específica de pilota valenciana.

El curs de Monitor de Pilota Valenciana per la Federació.

1.5. Formació específica en activitat física adaptada.

La especialitat de esport adaptat en CAFE.

1.6. Anys d'experiència laboral en persones amb diversitat funcional.

Des de l'any 2005.

2. COM TREBALLE LA PILOTA VALENCIANA AMB ELS TEUS ALUMNES?

La treballem com la treballaria en qualsevol altre grup o col·lectiu, encara que adaptem segons les capacitats dels nostres esportistes a nivell intel·lectual. Practiquem la Pilota Valenciana al trinquet del Genovès, al pati, en el frontó del propi Genovès o al Pavelló del Genovès.

Es treballa per grups, però moltes vegades treballem fora del grup de manera individual per aprendre el gest tècnic. La metodologia que utilitzem és de manament directe i descobriment guiat. Es pot treballar individualment front a la paret, posteriorment es passa a un treball per parelles. També es pot fer un treball de colpejar a un lloc o objecte concret com un cono o figura que els estimule i els motive.

2.1. Quines adaptacions fas en quant al material?

Adaptar el mòbil per aconseguir l'èxit en el gest tècnic principal de la pilota: el colp. Utilitzem pilotes més grans i més lentes.

3. PILOTA VALENCIANA:

3.1. Quins beneficis té la pilota valenciana per a les persones de diversitat funcional?

Jo considere que la pilota és un esport molt pròxim a la societat i portar este col·lectiu a esport que s'aproximen tant a la societat per a nosaltres ja és positiu i per als esportistes també. Nosaltres hem estat apartats de la societat i la pilota ens ha ajudat a acostar-nos a la societat.

A nivell físic és molt positiu, ja que provoca una adherència al esport y motivació. A nivell emocional, conèixer i relacionar-se amb els companys.

3.2. El tractament de la pilota valenciana ha aportat algo diferent o especial respecte a altres activitats esportives o són els mateixos beneficis?

Més o menys el mateix, però la pilota és un esport molt pròxim a la societat, molt fàcil de practicar ja que també es pot jugar al carrer. La qual cosa fa que interactue molt més en la societat i done certa normalitat al nostre col·lectiu dins de la societat, que és una de les coses que busquem amb la pràctica d'esport, que es normalitzi, que ens vegem com a persones que formen part de la societat.

La pilota té un problema, el tema de l'accessibilitat del trinquet. Pense que és una de les instal·lacions menys adaptades per a persones amb mobilitat reduïda però sempre hi ha solucions o tenim la ventaja de que es pot jugar al carrer.

3.3. Practiquen alguna modalitat específica de pilota? ¿Quina? Que adaptacions/modificacions fa en quant a material i normes ?

El raspall, en funció del nivell dels alumnes, moltes voltes fem que pugui realitzar dos cops, un per a parar-la y un altre per a colpejar (tipus Nyago).

4. CONCLUSIONS:

4.1. A manera de conclusió, que seria el més important o el que vostè destacaria a l'hora d'utilitzar la pilota valenciana com a ferramenta d'inclusió?

El practicar esport i tractar a aquest col·lectiu amb normalitat pense que ja es important. La característica que té la pilota de jugar en equips fa que pugem compartir espai amb persones amb capacitats diferents i això té un gran poder d'inclusió. Nosaltres em fem partides en les quals hi havien persones amb capacitats diferents i han tingut molt d'èxit. Hem entrenat amb persones que tenen capacitat diferents que totes formen part del mateix col·lectiu i del mateix grup i també ha tingut èxit. També em realitzat activitats en col·legis on compartim espai i modalitat i ha sigut molt profitós en quant a inclusió.

Pense que la pilota té un gran potencial a l'hora de treballar la inclusió mitjançant l'esport, si adaptes el mòbil és molt fàcil de jugar i també és molt fàcil de trobar un lloc per a practicar-la. Totes aquestes característiques fan que siga un esport propici per a treballar una de les coses tan importants per al nostre col·lectiu com és la inclusió

10.1.4 ENTREVISTA A OSCAR LLAGO

1. INTRODUCCIÓ:

1.1. Nom, cognoms, lloc de naixement

Oscar Llago Giménez, a Valencia 1979.

1.2. Nom del centre de treball.

CRIS "Sant Pau"

1.3. Formació general.

Cicle superior en integració social.

1.4. Formació específica de pilota valenciana.

No. Si que ens hem plantejat formar-nos en els cursos de la federació, però encara no he pogut accedir.

1.5. Formació específica en activitat física adaptada.

Format en salut mental com a monitor en un centre de dia.

1.6. Anys d'experiència laboral en persones amb diversitat funcional.

Des de fa 18 anys.

2. COM TREBALLE LA PILOTA VALENCIANA AMB ELS TEUS ALUMNES?

En primer lloc, és un acord amb la psicòloga i el usuari. Hi han diversos taller com: basquet, futbol, ioga i pilota valenciana. Tenim a 5 participants de pilota valenciana i una volta per setmana (divendres de matí) anem a dos instal·lacions: Al trinquet de Pelayo i a Nazaret.

La nostra funció junt al meu company Zacarias, és facilitar-los la practica esportiva de pilota valenciana. Concretament en la salut mental, l'adaptació que requereix és mínima ja que juguem amb pilota de badana. Les mans a penes se les arreglen a mes que siga una persona nova, ja que aquesta pilota no fa mal a la mà. Normalment juguem

a frontó i escala i corda. A més juguem a raspall, en aquesta modalitat si que es necessària la protecció per evitar lesions en la punta dels dits. Les regles son les comuns.

Hem realitzat alguns tornejos en els quals no ha fet falta realitzar una categoria a banda per a la participació d'aquestes persones amb problemes de salut mental, ells participaven en la categoria de aficionats com qualsevol persona normal, inclús podrien haver jugar en la categoria avançada. Tenim un jugador que ha participat en un torneig de la Universitat de Valencia.

El nostre objectiu es que la gent s'apunta en normalitat i que tots els club de pilota tinguera com a algo normal que la gent s'apunta-se, ja siga estranger, xica, que siga una persona amb alguna dificultat funcional o psicologia, però al cap i a la fi es gent que els motiva jugar a pilota y se requereix un nivells molt mínims a nivell psicomotriu.

2.1. Com organitzeu la classe? Treballeu en grup, individual, per parelles...?

Fem un escalfament grupal per a posar a punt el cos. Després del escalfament, fem un treball individual cara la paret amb una pilota y seguidament passem a treballar per parelles fent passes. Finalment passem a jugar partides normals. Tot això en el temps d'un hora (Divendres de 11 a 12).

3. PILOTA VALENCIANA:

3.1. Quins beneficis té la pilota valenciana per a les persones de diversitat funcional?

Per una part trobem l'alternativa als esports habituals (com el futbol), també ens ajuda a la inclusió de les dones que venen al centre, ja que s'han apuntat mes dones a pilota valenciana que a futbol.

D'altra banda, també es una manera de qüestionar el actual model de societat, ja que el cotxe a desplaçat el joc del carrer. Aleshores, en eixe conjunt de circumstancies, vegem que la pilota es important con ha ferramenta d'inclusió social a nivell cultural. Els monitors que estem en aquest taller, estem perquè la pilota ens atrau i tot el que comporta de cultura valenciana adherida.

3.2. El tractament de la pilota valenciana ha aportat algo diferent o especial respecte a altres activitats esportives o son els mateixos beneficis?

La pilota valenciana aporta que els alumnes practiquen un esport diferent, un esport amb la historia del nostre context cultural i social. Mes enllà d'això, el fet de crear una xarxa i estar connectats amb centres d'altres poblacions ens dona molta vida, estar pendants uns dels altres amb events, com en la Magdalena que els companys de Castelló de la Plana sempre ens inviten. Dona molta vida en quant a les vivències que tenen els usuaris, ja que els ajuda en accions de la vida quotidiana com agafar un autobús i anar a Castelló de la Plana, mantindré contacte amb altres persones del mateix mon, etc.

3.3. Practiquen alguna modalitat específica de pilota? ¿Quina? Que adaptacions/modificacions fa en quant a material i normes ?

Les mes practicades son frontó i raspall. Després puntualment juguem a escala i corda aprofitant el trinquet de Pelayo i el trinquet de Genovés.

El frontó es una modalitat bastant fàcil per als nostres usuaris amb problemes de salut mental, ja que es joc indirecte mentre que el raspall es una modalitat molt còmoda per a introduir-se a la pilota. En quant al traure, avancem la línia de treta una mica mes.

En raspall si vegem que es lien un poc simplifiquem les normes, escara que normalment utilitzem les normes oficials.

En escala i corda, en compte de fer la ferida reglamentaria, el que fem es el traure com si foren galotxetes.

En resum, son modificacions molt senzilles i que no son significatius, encara que donen continuïtat al joc que es el que interessa.

3.4. Feu algun tipus de torneig o jornades amb altres centres?

D'altra banda, estem creant una xarxa de centres amb dos centres de valencià i varem vore que la pilota valenciana era prou atractiva per a les persones amb problemes de salut mental. Hi ha centres que treballen la pilota valenciana com: el de Bétera, Vinaròs, Massamagrell, Castelló de la Plana i ha sorgit un nou a Xàtiva.

Durant aquests anys hem procurat participar en activitats que proposa la federació valenciana com el dia de la Pilota en la Plaça de l'ajuntament, o també generar les nostres pròpies en el trinquet Pelayo obert al públic per a donar difusió i anar clavant el tema de la inclusió social de les persones amb problemes de salut mental. Aquests events son importants per a donar visibilitat a la societat sobre aquestes persones.

També estem actius en xarxes social com Facebook, tenim un espai en Pilota Viu en la secció dels clubs per a donar-nos a conèixer i donar consciencia a la societat. A mes, hem participat en congressos en jornades especificques com la de Dènia de pilota adaptada o el congres de pilota valenciana a Valencia fent una taula redona.

A banda d'això, també tenim un projecte molt interesant que es viatjar a Navarra per a fer un intercanvi en un centre ja que ells varen vindre a l'any 2015 per a jugar amb nosaltres.

Un altre projecte molt interesant es el de l'editorial "Això es com tot". Aquesta editorial esta treballant a nivell cultural en la pilota com a joc popular i com a xarxes afectives. Estan publicant com s'ha mantingut la pilota durant tots estos anys. Tenim pendent un llibre que puga fusionar "la botxeria" i la pilota. Tant jugadors amb estats de botxeria que hagen jugat com les seues famílies. Anar mes enllà de la visió que tenim de la pilota

4. CONCLUSIONS:

4.1. A manera de conclusió, que seria el més important o el que vostè destacaria a l'hora d'utilitzar la pilota valenciana com a ferramenta d'inclusió?

El mes important es la qüestió de donar visibilitat a que les persones amb problemes de salut mental poden viure la practica de l'esport d'una manera gratificant y

normalitzada però sense negar la seua diversitat. Això el que fa es implantar en la societat la vesant de la salut mental com ja altres col·lectius o han fet a nivell social com per exemple es persones amb síndrome de Down o autisme, que s'han normalitzar, s'han fet visibles i la societat ha anat integrant poc a poc. Pense que en la vesant de la salut mental deuríem de fer este paper, però encara queda molta feina en quant a que tots els club troben normal que hi ha gent estrangera, xiques, etc. Que qualsevol persona que vaja apuntar-se a un club i que tinga diversitat mental siga acollida com a qualsevol persona normal membre d'un club.

10.1.5 ENTREVISTA A ZACARIAS ABIETAR

1. INTRODUCCIÓN:

1.1. Nombre y Apellido.

Zacarias Abietar.

1.2. Nombre del centre de trabajo.

Asociación ACOVA, que recibe subvención de Conselleria para llevar dos centros: el CRIS (Centro de rehabilitación e inserción Social) y un centro de día. Que van orientados al trabajo y la rehabilitación con personas con problemas de salud mental.

1.3. Formación general.

Estudié Psicología, hice un curso de formación de tres años en terapia Gestalt y luego hice un curso relacionado con la salud mental.

1.4. Formación específica de pilota valenciana.

No, soy pelotari desde que andaba. Tengo experiencia desde toda la vida.

1.5. Formación específica en actividad física adaptada.

No, en función de los usuarios del centro yo voy adaptando a sus necesidades.

1.6. ¿Años de experiencia laboral con personas con problemas de salud mental?

17 años.

2. ¿COMO TRABAJAS LA PILOTA VALENCIANA CON TUS USUARIOS?

Yo lo planteo como si fuera un grupo de iniciación que va a introducirse al juego de pelota. Utilizo pelotas de badana o si tienen problemas para acertar en la pelota de badana utilizamos pelotas de mayor tamaño y más lentas como las de tenis o de plástico.

Por otro lado, también hacemos modificaciones en la norma: en algunos casos dejamos que bote dos veces en lugar de una, a la hora del saque no ponemos una cierta distancia a la hora de sacar y poco más. Todas las modificaciones son para dar continuidad al juego y que a ellos les sea más fácil la práctica de pelota valenciana.

En cuanto a la forma de organizar al grupo, hacemos un calentamiento general en grupo y luego la parte de calentamiento específico la realizan individualmente golpeando a la pared una vez con cada mano, ya que nosotros solemos practicar la modalidad de frontón. Seguidamente, se agrupan por parejas para practicar el golpeo alternativo y finalmente se practica un partido por grupos de 4 normalmente.

3. PILOTA VALENCIANA:

3.1. ¿Qué beneficios tiene la pelota valenciana para estas personas?

Tiene beneficios tanto a nivel social, emocional, psicológico y físico. En nuestro proyecto, el taller de pelota valenciana lo metemos en el área de autonomía y desarrollo personal ya que trabajamos:

- El desplazamiento al trinquet de Nazaret mediante transporte público, la utilización de las instalaciones municipales, lo que es muy interesante a la hora de la inclusión social.

- Debemos tener en cuenta que son personas con enfermedades de salud mental, y solo con el simple hecho de utilizar el transporte público en grupo se sienten más seguros.

- Actividades de la vida diaria como: hábitos de higiene (ducharse después de jugar), utilizar ropa adecuada.

- Sentimiento de pertenencia a un grupo, jugar con el grupo, hacer piña, almorzar con sus compañeros después de la partida.

- Satisfacción por realizar una tarea.

- Como cada semana van viendo mejoras en el golpeo mejora la satisfacción personal y la autoestima.

- Mejora la comunicación entre los compañeros, ya que estas personas suelen tener problemas de comunicación.

- Toman responsabilidades y se preocupan por ayudar a los compañeros menos hábiles.

Además, hay estudios que dicen que la salud mental de una persona mejora con la practica de actividad física ajustada a sus necesidades y nivel. Esto hay que tenerlo en cuenta, el nivel de exigencia es bajo, yo no quiero exigirles estar en un club, simplemente su disfrute.

Y más importante, gracias a la pelota damos una difusión a las personas con problemas de salud mental, ya que hay mucho estigma y estereotipo en la sociedad. Esto hace que la sociedad vea a estas personas no como el típico “loco”, sino como personas que llevan una vida normal, que pueden realizar deporte perfectamente y que pasan de tener el rol de enfermo al rol de pelotari.

Tenemos un usuario con esquizofrenia desorganizada, al cual le cuesta mucho establecer una relación con una persona e incluso se puede desorientar y luego lo ves en el frontón y a nivel de coordinación y técnicamente no tiene nada que ver con fuera de él. Al ver algo que te gusta, que es tu pasión, y además puedes ayudar a este tipo de personas hace que se me pongan los pelos de punta.

Por otro lado, también se trabaja el tema de la integración de la mujer en el mundo de la pelota, como por ejemplo nuestra usuaria Paloma.

3.2. ¿El tratamiento de la pilota valenciana ha aportado algo diferente o especial respecte a otras actividades deportivas o tiene los mismos beneficios?

Para esto deberías preguntarles a ellos, aunque yo creo que sí. Genera una cohesión grupal, pertenencia a un grupo y a una cultura, es un deporte minoritario con mucha cultura detrás de él.

3.3. ¿Practicáis alguna modalidad específica de pilota? ¿Cual? Que adaptaciones/modificaciones hacéis en cuanto al material y la normativa?

Si, normalmente practicamos frontón, aunque también practicamos raspall y escala i corda. Normalmente utilizamos pelotas más lentas como pueden ser las de badana, de tenis o de plástico.

En cuanto a la normativa de frontón, dejamos que bote dos veces cuando un usuario se inicia en el juego de pelota.

En el raspall, dejamos que en el rebote pueda dar dos botes en lugar de uno, que es lo que se suele hacer con los niños, ya que lo que nos interesa es dar continuidad al juego y que golpeen la pelota más veces.

4. CONCLUSIÓN:

4.1. A modo de conclusión, ¿qué sería lo más importante o lo que usted destacaría a la hora de utilizar la pelota valencia como herramienta de inclusión?

Lo que más destacaría es: abandonar el rol de enfermo y pasar al rol de pelotari, demostrando que pueden practicar deporte como cualquier otra persona.

Además, hay un problema de inclusión, ya que cualquier persona que se inicia en el deporte de pilota no suele poder apuntarse a un club ya que en este club hay cierto nivel y no tendría compañeros para poder jugar. Así, los clubs deberían dejar apuntarse a cualquier usuario con los que trabajo y personas que se han iniciado hace poco y juntarse para poder practicar pelota valenciana. No hay algo que permita iniciarse en pelota valenciana a personas adultas. Por ejemplo, yo pertenezco al Club de Quart de Pilota y si alguien quiere iniciarse no puede ya que no tiene a nadie con quien jugar.

Por ejemplo, uno de nuestros usuarios que esta estudiando Magisterio si que ha participado en campeonatos universitarios. Él sí que ha hecho una inclusión total ya que aprovecha un recurso que le ofrece la universidad para participar en torneos como lo haría cualquier universitario. Él juega con personas sin problemas de salud mental como si fuera uno más.

Hemos hecho campeonatos entre centros como el nuestro con personas con problemas de salud mental y ha habido inclusión entre nosotros, ya que han jugado personas con problemas de salud mental (hombres y mujeres) y personas en silla de ruedas.

10.2 TABLA DE CLASIFICACIÓN SEGÚN EL TIPO DE DISCAPACIDAD SEGÚN LA INEGI

GRUPO	SUBGRUPO	EJEMPLOS
GRUPO 1 DISCAPACIDADES SENSORIALES Y DE LA COMUNICACIÓN	SUBGRUPO 110 DISCAPACIDADES PARA VER	-Pérdida total de la visión (ceguera total), debilidad visual (ver sombras o bultos) y limitaciones que no pueden ser superadas con el uso de lentes (cataratas, enfermedad de la córnea, etc.)
	SUBGRUPO 120 DISCAPACIDADES PARA OÍR	-Pérdida total de la audición en uno o ambos oídos (sordos totales) o pérdida parcial pero intensa, grave o severa en uno o en ambos oídos (debilidad auditiva). -También se incluyen en este grupo a las personas sordomudas o aquellas personas que utilizan un aparato auditivo.
	SUBGRUPO 130 DISCAPACIDADES PARA HABLAR (MUDEZ)	-Pérdida total del habla. -Aglosia (carencia de lengua), mudez, obmutescencia (pérdida total de la voz), etc.
	SUBGRUPO 131 DISCAPACIDADES DE LA COMUNICACIÓN Y COMPRENSIÓN DEL LENGUAJE	-Incapacidad de generar, emitir y comprender mensajes de habla. -Afasia, anartria (dificultad grave para articular palabras), labio o paladar hendido, etc.
	SUBGRUPO 199 INSUFICIENTEMENTE ESPECIFICADAS DEL GRUPO DISCAPACIDADES SENSORIALES Y DE LA COMUNICACIÓN	-Discapacidades que no son precisas y por ello no pueden clasificarse en alguno de los subgrupos anteriores. -Agnosia, discapacidad sensorial y discapacitado(a) de los sentidos.
		-Incluye personas que tienen limitaciones para moverse o

GRUPO 2 DISCAPACIDADES MOTRICES	SUBGRUPO 210 DISCAPACIDADES DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES, TRONCO, CUELLO Y CABEZA	<p>caminar, ya sea por su ausencia total o parcial de sus piernas o por restricciones que provocan que no puedan desplazarse por sí mismas (necesitan ayuda de otra persona o algún instrumento como silla de ruedas).</p> <p>-También incluye personas que tienen limitaciones para doblarse, estirarse, agacharse o carencia o dificultades de movimiento de tronco, cuello y cabeza.</p>
	SUBGRUPO 220 DISCAPACIDADES DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	<p>-Incluye personas que tienen limitaciones para utilizar sus brazos y manos por pérdida total o parcial de ellos (amputaciones) y personas que han perdido el movimiento en los miembros superiores (monoplejía en extremidad superior).</p>
	SUBGRUPO 299 INSUFICIENTEMENTE ESPECIFICADAS DEL GRUPO DISCAPACIDADES MOTRICES	<p>-Incluye discapacidades que no se especifican y por lo tanto no pueden incluirse en ninguno de los subgrupos anteriores.</p> <p>-Distrofia muscular progresiva, parálisis, artritis reumatoide grave avanzada, etc.</p>
	SUBGRUPO 310 DISCAPACIDADES INTELECTUALES (RETRASO MENTAL)	<p>-Comprende personas que tienen una capacidad intelectual inferior al promedio de las que tienen su edad, estudios y nivel sociocultural (amnesia, Síndrome de Down, Alzheimer, etc.)</p>

GRUPO 3 DISCAPACIDADES MENTALES		-Presentan dificultad de realizar una o varias actividades de la vida cotidiana.
	SUBGRUPO 320 DISCAPACIDADES CONDUCTUALES Y OTRAS MENTALES	-Personas con perturbaciones para identificar objetivos y personas, o las dimensiones de tiempo y espacio. -También pueden sufrir delirio de persecución o paranoia. -Ataques epilépticos, autismo, esquizofrenia, psicosis, etc.
	SUBGRUPO 399 INSUFICIENTEMENTE ESPECIFICADAS DEL GRUPO DISCAPACIDADES MENTALES	-Incluye personas con descripciones insuficientemente especificadas pero que hacen alusión a una discapacidad mental (“enfermo mental”, “trastornado”, “problemas mentales”).
GRUPO 4 DISCAPACIDADES MÚLTIPLES Y OTRAS	SUBGRUPO 401-422 DISCAPACIDADES MÚLTIPLES	-Incluye descripciones de dos o más discapacidades, presentando un conjunto de síntomas que afectan a varios órganos y partes del cuerpo de un individuo (cuadriplejía, embolia, parálisis cerebral, Parkinson, etc.)
	SUBGRUPO 430 OTRO TIPO DE DISCAPACIDADES	-Malformaciones en cualquier parte del cuerpo, siempre y cuando no impliquen discapacidad motriz. -También incluye deficiencias orgánicas (corazón, pulmones, hígado o riñones), metabólicas o sanguíneas (hemofilia o diabetes grave) y el cáncer.
	SUBGRUPO 499 INSUFICIENTEMENTE ESPECIFICADAS DEL GRUPO DISCAPACIDADES MÚLTIPLES Y OTRAS	-Incluye descripciones que no pueden clasificarse en alguno de los subgrupos anteriores.

GRUPO 9 CLAVES ESPECIALES	SUBGRUPO 960 TIPO DE DISCAPACIDAD NO ESPECIFICADA	-Incluye personas con discapacidad sin margen de duda, pero sin precisar el tipo de discapacidad. - “Anormal”, “con necesidades especiales”, “disminuido”.
	SUBGRUPO 970 DESCRIPCIONES QUE NO CORRESPONDEN AL CONCEPTO DE DISCAPACIDAD	-Incluye personas que no tienen limitaciones físicas o mentales, pero con malestares o enfermedades agudas con una duración menor a seis meses. -También incluye limitaciones leves asociadas a problemas de la vista, auditivos, del lenguaje y motrices. -Ácido úrico, bronquitis, varicela, tosferina, “casi no oye”, “le dan mareos”, etc.
	SUBGRUPO 980 NO SABE	-Se desconoce la respuesta.
	SUBGRUPO 999 NO ESPECIFICADO GENERAL	-No se sabe con certeza si se refiere o no a una discapacidad. - “No aprende”, “usa muletas”, etc.

Tabla 3: Clasificación según el tipo de discapacidad. Fuente: INEGI