



DEPARTAMENTO DE POSTGRADOS

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN ESPECIAL

**PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA DISCAPACIDAD VISUAL
EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY.**

Tesis previa a la obtención del título de Magíster en Educación Especial

AUTORA:

Lcda. Sandra Verónica Iñiguez Quizhpi

DIRECTORA

Mst. Dra. Ruth Hidalgo C.

CUENCA-ECUADOR

2013

DEDICATORIA

A Dios por la vida que me ha dado

A todos quienes han estado a mi lado apoyándome.

Verónica

AGRADECIMIENTO

Deseo agradecer a la Universidad del Azuay, por la excelencia educativa que me brindó para formarme como una profesional y haber alcanzado otra meta más; de igual manera por la apertura dada ante la realización de mi investigación, a los estudiantes, profesores y decanos de cada facultad que conforman esta institución por su gran espíritu de colaboración.

A mi familia quienes han estado a mi lado apoyándome en todo momento.

Agradezco a la Mgst. Dra. Ruth Hidalgo quien ha dirigido con acierto y paciencia el desarrollo de esta disertación.

A la Mgst. Ana Cristina Arteaga y la Dra. Emperatriz Medina, quienes me han guiado con sus conocimientos con respecto al tema del proyecto desarrollado.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
ÍNDICE DE FOTOGRAFÍAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
CAPÍTULO 1.....	3
1.1 DISCAPACIDAD VISUAL.....	3
1.1.1 Definición de Discapacidad Visual.....	3
1.1.2 Clasificación de la Discapacidad Visual.....	5
1.1.3 Enfermedades más comunes que producen ceguera.....	5
1.1.4 Prevención de Discapacidad visual.....	9
1.2 ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD.....	9
1.2.1 Definición de Orientación y Movilidad.....	9
1.2.2 Etapas de entrenamiento en Orientación y Movilidad.....	12
1.2.3 Técnicas de Desplazamiento.....	18
1.2.4 Bastón	23
1.2.5 Otros sistemas de Movilización.....	29
1.3 AYUDAS ELECTRÓNICAS	30
1.3.1 Ayudas Electrónicas para el Desplazamiento.....	30
CAPÍTULO 2	32
Programa de Sensibilización	32
2.1 Sensibilización	32
2.2 Propuesta del programa de sensibilización de Discapacidad Visual.....	32
2.2.1 Antecedentes de la Creación.....	32

2.2.2 Planificación del Programa de Sensibilización.....	34
2.2.3 Contenido del Programa de Sensibilización.....	36
CAPÍTULO 3	44
Resultados de la Investigación.....	44
3.1 Resultados de la investigación en base a la comparación de las encuestas.....	44
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN.....	44
FACULTAD DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA.....	51
FACULTAD DE MEDICINA.....	58
FACULTAD DE DISEÑO	65
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS.....	73
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN	81
CONCLUSIÓN GENERALES	89
RECOMENDACIONES.....	90
BIBLIOGRAFÍA	91
ANEXO 1 ENCUESTAS.....	96
ANEXO 2 CUADRO INFORMATIVO	99
ANEXO 3 TRÍPTICO	100
ANEXO 4 FOTOGRAFÍAS.....	101

ÍNDICE DE TABLAS

1.1 Planificación del Programa.....	34
1.2 Edad de los estudiantes de Administración.....	44
1.3 Género de los estudiantes de Administración.....	45
1.4 Desplazamiento de los estudiantes de Administración.....	45
1.5 Actividad de los estudiantes de Administración.....	46
1.6 Sentimientos aflorados por los estudiantes de Administración.....	47
1.7 Ayuda por parte de los estudiantes de Administración.....	48
1.8 Preparación de los estudiantes de Administración.....	49
1.9 Calificación de los estudiantes de Administración.....	50
1.10 Edad de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	51
1.11 Género de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	51
1.12 Desplazamiento de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	52
1.13 Actividad de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	53
1.14 Sentimientos aflorados por los estudiantes de Ciencia y Tecnología	54
1.15 Ayuda por parte de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	55
1.16 Preparación de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	55
1.17 Calificación de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	56
1.18 Edad de los estudiantes de Medicina.....	58
1.19 Género de los estudiantes de Medicina.....	58
1.20 Desplazamiento de los estudiantes de Medicina.....	59
1.21 Actividad de los estudiantes de Medicina.....	60
1.22 Sentimientos aflorados por los estudiantes de Medicina.....	61
1.23 Ayuda por parte de los estudiantes de Medicina.....	62
1.24 Preparación de los estudiantes de Medicina.....	62
1.25 Calificación de los estudiantes de Medicina.....	63
1.26 Edad de los estudiantes de Diseño.....	65
1.27 Género de los estudiantes de Diseño.....	65
1.28 Desplazamiento de los estudiantes de Diseño.....	66
1.29 Actividad de los estudiantes de Diseño	67
1.30 Sentimientos aflorados por los estudiantes de Diseño	68
1.31 Ayuda por parte de los estudiantes de Diseño	69

1.32	Preparación de los estudiantes de Diseño	70
1.33	Calificación de los estudiantes de Diseño	71
1.34	Edad de los estudiantes de Ciencias Jurídicas.....	73
1.35	Género de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	73
1.36	Desplazamiento de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	74
1.37	Actividad de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	75
1.38	Sentimientos aflorados por los estudiantes de Ciencias Jurídicas	76
1.39	Ayuda por parte de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	77
1.40	Preparación de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	78
1.41	Calificación de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	79
1.42	Edad de los estudiantes de Filosofía.....	81
1.43	Género de los estudiantes de Filosofía	81
1.44	Desplazamiento de los estudiantes de Filosofía	82
1.45	Actividad de los estudiantes de Filosofía	83
1.46	Sentimientos aflorados por los estudiantes de Filosofía	84
1.47	Ayuda por parte de los estudiantes de Filosofía	85
1.48	Preparación de los estudiantes de Filosofía	86
1.49	Calificación de los estudiantes de Filosofía	86

ÍNDICE DE GRÁFICOS

1.1	Optotipo de Snellen.....	4
1.2	Edad de los estudiantes de Administración.....	44
1.3	Género de los estudiantes de Administración.....	45
1.4	Desplazamiento de los estudiantes de Administración.....	46
1.5	Actividad de los estudiantes de Administración.....	47
1.6	Sentimientos aflorados por los estudiantes de Administración.....	48
1.7	Ayuda por parte de los estudiantes de Administración.....	49
1.8	Preparación de los estudiantes de Administración.....	49
1.9	Calificación de los estudiantes de Administración.....	50
1.10	Edad de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	51
1.11	Género de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	51
1.12	Desplazamiento de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	52
1.13	Actividad de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	53
1.14	Sentimientos aflorados por los estudiantes de Ciencia y Tecnología	54
1.15	Ayuda por parte de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	55
1.16	Preparación de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	56
1.17	Calificación de los estudiantes de Ciencia y Tecnología	56
1.18	Edad de los estudiantes de Medicina.....	58
1.19	Género de los estudiantes de Medicina.....	59
1.20	Desplazamiento de los estudiantes de Medicina.....	59
1.21	Actividad de los estudiantes de Medicina.....	60
1.22	Sentimientos aflorados por los estudiantes de Medicina.....	61
1.23	Ayuda por parte de los estudiantes de Medicina.....	62
1.24	Preparación de los estudiantes de Medicina.....	63
1.25	Calificación de los estudiantes de Medicina.....	63
1.26	Edad de los estudiantes de Diseño.....	65
1.27	Género de los estudiantes de Diseño.....	66
1.28	Desplazamiento de los estudiantes de Diseño.....	67
1.29	Actividad de los estudiantes de Diseño	68
1.30	Sentimientos aflorados por los estudiantes de Diseño	69
1.31	Ayuda por parte de los estudiantes de Diseño	70

1.32	Preparación de los estudiantes de Diseño	71
1.33	Calificación de los estudiantes de Diseño	72
1.34	Edad de los estudiantes de Ciencias Jurídicas.....	73
1.35	Género de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	74
1.36	Desplazamiento de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	75
1.37	Actividad de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	76
1.38	Sentimientos aflorados por los estudiantes de Ciencias Jurídicas	77
1.39	Ayuda por parte de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	78
1.40	Preparación de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	78
1.41	Calificación de los estudiantes de Ciencias Jurídicas	79
1.42	Edad de los estudiantes de Filosofía.....	81
1.43	Género de los estudiantes de Filosofía	82
1.44	Desplazamiento de los estudiantes de Filosofía	82
1.45	Actividad de los estudiantes de Filosofía	83
1.46	Sentimientos aflorados por los estudiantes de Filosofía	84
1.47	Ayuda por parte de los estudiantes de Filosofía	85
1.48	Preparación de los estudiantes de Filosofía	86
1.49	Calificación de los estudiantes de Filosofía	87

ÍNDICE DE FOTOGRAFÍAS

1.1 Técnica del Guía Vidente.....	36
1.2 Técnica de Paso por lugares estrechos.....	36
1.3 Técnica de Obstáculos pequeños.....	37
1.4 Técnica de Cambio de lado.....	38
1.5 Técnica de Subir y Bajar gradas.....	39
1.6 Técnica de Abrir y Cerrar puertas.....	40
1.7 Técnica de Ubicación de Asientos.....	42
1.8 Técnica de Ubicar asiento con brazos.....	43
1.9 Técnica de Ubicar una mesa y silla.....	43
1.10 Anexo 4: Fotografías del Programa de Sensibilización.....	101

RESUMEN

El presente proyecto pretende entregar una propuesta diferente para la inclusión de las personas con Discapacidad Visual en la Universidad del Azuay, dicho proyecto se fomenta en un programa de sensibilización dirigido a los estudiantes, basado en la aplicación de un taller teórico-práctico para que colaboren con la difusión de la información.

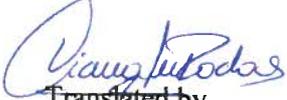
El documento en su primer capítulo contiene un profundo análisis sobre la discapacidad visual y los diferentes entrenamientos que una persona debe aprender para poseer una orientación y movilidad segura e independiente. El segundo capítulo ofrece un programa de sensibilización enfatizando la Técnica del Guía Vidente, el cual fue empleado en los estudiantes de la universidad, finalmente se presenta los resultados obtenidos de la aplicación de encuestas y se termina con conclusiones y recomendaciones.

ABSTRACT

The intention of the present project is to provide a different proposal for the inclusion of visually impaired people in the University of Azuay. This project is promoted by creating student awareness through a theoretical-practical workshop in order to obtain their collaboration for the advertisement regarding this issue.

The first chapter of this document contains a profound analysis regarding visual impairment and the instruction these people must receive in order to be independent concerning orientation and circulation. The second chapter offers a program to create awareness by emphasizing the Sighted Guide Technique, which was used with the students of the University. Finally we present the results obtained through questionnaires and we end with the conclusions and recommendations.




Translated by,
Diana Lee Rodas

INTRODUCCIÓN

Durante los últimos años se ha incluido a las personas con discapacidad visual en distintos niveles de educación. En donde se ha notado mayor inclusión es en el nivel inicial, básico y el bachillerato, sin embargo, una educación superior, no ha tenido una buena aceptación por parte de la sociedad universitaria.

Es por esta razón, que la Universidad del Azuay está llamada a desempeñar un papel decisivo para asegurar que toda persona que quiera estudiar una carrera profesional sea aceptada. A partir de este enfoque se propone este proyecto, con el fin de cumplir una de las leyes más importantes que tiene el Estado Ecuatoriano, la cual establece la NO discriminación y la Igualdad de oportunidades para todas las personas.

Esta labor de investigación propone un programa de sensibilización sobre la discapacidad visual, dirigido a estudiantes matriculados durante el período Septiembre 2012 - Febrero 2013; permitiendo al docente conocer sobre la discapacidad visual y cómo un docente puede ayudar a una persona con Discapacidad Visual en la movilización dentro y fuera de los predios universitarios.

Cabe recalcar, que este trabajo contempla una base teórica, la misma que constituye la teoría científica de la investigación, se analizan conceptos y características sobre la discapacidad visual, se estudia a fondo cómo se puede ayudar a una persona a moverse, y por último la importancia de la sensibilización de los alumnos de la Universidad del Azuay.

El desarrollo del programa de sensibilización parte de dos puntos. El primero es un conocimiento general sobre la discapacidad visual y el segundo punto, es la práctica donde los estudiantes se colocarán antiparras y aplicarán una de las técnicas

más importantes para ayudar al desplazamiento de una persona con discapacidad visual: la técnica del guía vidente.

Se evaluaron los resultados obtenidos mediante la aplicación de una encuesta, la misma que permite determinar el conocimiento y percepción que tienen los estudiantes de la Universidad del Azuay sobre la discapacidad visual. Con esta encuesta se pudieron establecer los resultados, y compararlos entre los encontrados al principio y al final de la sensibilización.

CAPÍTULO 1

1.1 DISCAPACIDAD VISUAL

1.1.1 Definición de Discapacidad Visual

La Discapacidad Visual es una “pérdida o anomalía en la estructura de la visión, sea está a nivel fisiológico, anatómico o psicológico” (OMS, Spág.); por lo tanto, una deficiencia visual será una lesión parcial o total de la visión. “La vista es el sentido que nos permite percibir la forma, la distancia, el tamaño y el color de los objetos.” (SÁNCHEZ, 2). El 80% de la información que se requiere para la vida diaria está relacionada con el uso del órgano de la visión. Esto quiere decir, que las habilidades que cada persona posee, los conocimientos que se adquieren y las distintas actividades, son ejecutadas basándose en la información visual, sin embargo, la persona que carece de visión, necesita llegar al conocimiento; su consecución se logra a través de los demás sentidos (tacto, oído, olfato y gusto).

Para conocer la función de los ojos se evalúa la Agudeza Visual y el Campo Visual.

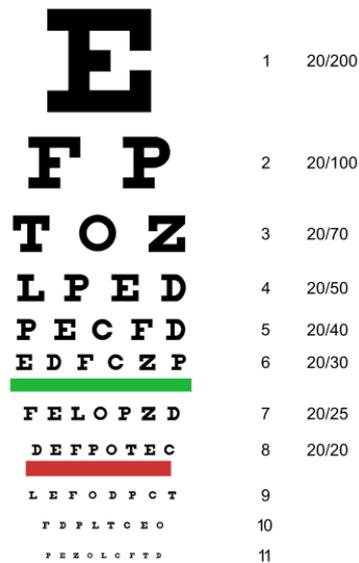
Agudeza Visual

“La agudeza visual es el grado de aptitud que tiene el ojo para percibir figuras y formas de los objetos” (BUENO, 1). Para medir la agudeza visual, según Bueno se requiere de Optotipos o paneles de letras y/o símbolos. Estas letras o símbolos se ordenan en líneas de acuerdo a su tamaño, diseño, grosor y separación de los mismos. En cada línea se indica la distancia desde la cual la letra o símbolo puede ser identificado.

Para su evaluación se sitúa a la persona frente al Optotipo o panel, generalmente a una distancia de 6 metros o 20 pies. La misma se aplica por separado en cada ojo; utilizando las siglas OD (ojo derecho), OI (ojo izquierdo). La prueba se aplica a una distancia larga (AVL) y a una distancia corta (AVC). “La notación de la agudeza visual se puede dar en decimales o quebrados; el numerador indica la distancia entre

la persona, el optotipo y el denominador, la distancia a la cual el ojo puede identificar el estímulo” (ONCE, Spág.) Se recalca que la visión normal es 20/20.

Foto 1.1 Optotipo de Snelle



(DAHL, Spág)

Campo visual

“El campo visual es la porción del espacio, medido en grado que el ojo de una persona puede ver simultáneamente, sin efectuar movimiento” (CEBRIÁN, 57); es decir es el espacio que percibe el ojo.

El campo visual puede ser central y periférico dependiendo de la parte de la retina que recibe luz. Con la parte central llamada mácula, se receptan los colores, dentro de la mácula están los conos; en la retina se localiza la parte que se emplea para leer y observar detalles finos. Mientras que “el campo periférico contiene la percepción de toda la retina a excepción de la mácula. Nos permite ver a los lados.” (VALDÉZ, 9)

1.1.2 Clasificación de la Discapacidad Visual

De acuerdo al grado de pérdida de la visión la Organización Mundial de la Salud reconocen los siguientes tipos:

- **Ceguera:** Son aquellas personas que tienen una pérdida total de visión, o presentan una mínima percepción de luz. La ONCE considera a una persona ciega legal cuando “**No posee un resto visual superior 0,1 o 20/200 y una reducción del campo visual por debajo de 35 grados**” (BUENO, 1).
- **Baja visión:** Son aquellas personas que presentan una limitación en su capacidad visual, específicamente tienen “limitada visión de distancia, pero pueden ver objetos a 30 cm” (BARRAGA, 14). El rango de gravedad de baja visión oscila desde leve hasta la forma severa. La baja visión puede comprometer la agudeza visual o en el campo visual (central o periférico).

1.1.3 Enfermedades más comunes que producen ceguera.

El conocimiento de las causas que pueden originar una discapacidad visual es esencial, pues podrían generar medidas preventivas. Existe una variedad de causas, siendo las principales congénitas, hereditarias y adquiridas.

Causas Congénitas

Las anomalías congénitas son aquellas que afectan la estructura, función o metabolismo al momento del nacimiento. “Se pueden dividir en anomalías estructurales; cuando se presente ausencia o malformación de una parte del cuerpo. Las anomalías metabólicas son problemas congénitos en la química corporal y las anomalías congénitas provocadas por infecciones intrauterinas” (SÁNCHEZ, 8). Se cita:

- **Anoftalmia:** Es la ausencia del globo ocular debido a una falta de desarrollo embrionario de las vesículas ópticas.

- **Microftalmia:** Falta de crecimiento del globo ocular. Se trata de un ojo pequeño que en algunos casos puede significar una visión útil.
- **Atrofia del nervio óptico:** Es una incapacidad permanente de la visión, causada por daños en el nervio óptico y produce una pérdida de la agudeza visual, cambios en el campo visual. Las lesiones que se producen antes del quiasma óptico suelen ser unilaterales. Las posteriores, afectan la misma parte del campo visual. Las causas más comunes son aquellas debido a la falta de sangre y oxígeno, antes o después del nacimiento.
- **Toxoplasmosis:** Es una enfermedad que afecta la retina, especialmente la mácula. Se trata de una lesión provocada por un parásito denominado *Toxoplasma gondii*. En este caso, el feto ha estado expuesto a este parásito que se presenta por el contacto materno, con animales infectados o por la ingesta de alimentos crudos.
- **Cataratas congénitas:** “Consiste en la pérdida de transparencia del cristalino.” (VALDEZ, 13). Por esto, la luz penetra con dificultad en el ojo, ocasionando pérdida progresiva de visión que puede llegar a ser total si no se realiza el tratamiento adecuado. Las causas más comunes de cataratas congénitas son las hereditarias, rubéola, herpes simple y toxoplasmosis.

Cuando las cataratas se presentan en niños, suelen ser unilaterales y asintomáticas; por lo que, su diagnóstico es tardío, pero cuando afecta a una persona mayor, automáticamente se da una disminución de la agudeza visual.

Según Baumann existen varios signos y síntomas descritos a continuación:

- **Leucocoria:** Es la presencia de una pupila blanca que puede ser fácilmente identificada.
- **Nistagmo:** son movimientos involuntarios de los músculos del globo ocular; estos movimientos pueden tener varios sentidos. La presencia de nistagmo ocasiona agudeza visual disminuida.

- **Estrabismo:** es la desviación del alineamiento del ojo, impidiendo una fijación similar en ambos ojos.
- **Fotofobia:** Incapacidad del ojo para adaptarse a distintas escalas de luz y cambios de intensidad.

El tratamiento de las cataratas en su mayoría será una intervención quirúrgica que consiste en la extirpación de la catarata y a su vez se colocará un lente intraocular.

Causas hereditarias

Las enfermedades de origen hereditario se basan en la transmisión de generación en generación de genes “afectados” de padres a hijos. Las causas hereditarias más comunes según Baumann son:

- **Glaucoma:** “Los tejidos del ojo están dañados debido a un aumento de presión resultando en disminución de la agudeza visual y del campo, especialmente el campo periférico”. (BAUMANN, 4) Si no se detecta a tiempo este aumento de presión puede afectar al nervio óptico y a su vez causar ceguera. La detección precoz del glaucoma es fundamental para aplicar un tratamiento adecuado, que puede ser mediante medicación o intervención quirúrgica.
- **Coloboma:** El coloboma es la deformación de diversas partes del ojo. Esta deformación puede ser leve o grave dependiendo del momento de aparición. Puede desencadenar una variedad de síntomas como son la disminución de la agudeza visual, nistagmo, estrabismo, fotofobia y pérdida del campo visual superior.

Cuando el coloboma afecta al iris, se aprecia como un agujero redondo y negro localizado en la periferia del mismo. El tratamiento será dependerá de la gravedad.

- **Albinismo:** Afectación genética que se caracteriza por la ausencia de melanina en la piel, pelo y ojos. Cuando afecta a los ojos se denomina albinismo ocular. Su sintomatología es fotofobia grave, nistagmo, defectos de refracción y astigmatismo (imperfección en la curvatura de la córnea). Los campos visuales pueden ser normales o sufrir alguna reducción.

“El tratamiento puede conllevar la aplicación de lentillas para mejorar la agudeza visual, gafas para reducir la fotosensibilidad y lentes para mejorar el defecto de refracción y reducir el nistagmos” (SÁNCHEZ, 13)

- **Aniridia:** Es la falta del iris en el ojo; por lo general afectan los dos. La aniridia presenta síntomas como son fotofobia, disminución en la agudeza visual, cataratas, nistagmo y vértigo. Su tratamiento estará basado en el uso de “lentillas estenopeicas, gafas de sol, ayudas ópticas e iluminación suave” (BAUMANN, 1)

- **Retinitis Pigmentosa:** La retinitis pigmentosa es causada por varios defectos hereditarios en la retina; que afectan la habilidad de percibir la luz. Este daño se localiza en los conos, bastones o en la conexión entre las células que componen la retina. Los síntomas de la retinitis pigmentosa variarán dependiendo de la severidad de la enfermedad. Por lo general, causa disminución en el campo y agudeza visual, fotofobia, ceguera nocturna y pérdida de la visión central.

No existe un tratamiento específico para la retinitis pigmentosa; sin embargo, se le brinda al paciente ayudas ópticas dependiendo de los síntomas que presente.

- **Queratocono:** El queratocono es una afección de la córnea la cual se estira hasta llegar a formar un cono. Se presenta alrededor de la segunda década de vida. Sus síntomas son distorsión del campo visual, disminución progresiva de la agudeza visual sobre todo en la distancia.

El tratamiento será la utilización de lentes de contacto rígidos que impedirán una mayor deformación. Si no se realiza un tratamiento adecuado o precoz la córnea podría desplazarse hasta llegar a romperse y causar una ceguera total.

Enfermedades adquiridas

Los problemas de visión pueden presentarse como síntomas de otras enfermedades más graves como tumores, traumatismos a nivel del lóbulo occipital, meningitis, diabetes, hidrocefalia, rubéola, etc.

1.1.4 Prevención de Discapacidad visual

La prevención de la discapacidad visual está en manos de todos los seres humanos. Según el libro Blanco de Atención Temprana es importante la educación a la población, mediante campañas informativas sobre asesoramiento genético, atención y controles adecuados durante el embarazo.

Ante la sospecha de una discapacidad visual se debe realizar una detección y tratamiento adecuado. Por último, sensibilizar a las personas sobre lo qué es una discapacidad visual y cómo ayudar.

1.2 ORIENTACIÓN Y MOVILIDAD

1.2.1 Definición de Orientación y Movilidad

La visión proporciona habilidades, destrezas y recursos básicos, que posibilitan un funcionamiento autónomo, eficaz y seguro en cuanto a la orientación y movilidad. La vista permite tomar conciencia de la posición del cuerpo, la posición de las personas y de los objetos.

La ausencia de visión produce disminución de la capacidad para situarse en el entorno, percibir objetos que se encuentran en el mismo, o incluso en la posición del

propio cuerpo. Es por esto, que las personas con discapacidad visual deben tener un entrenamiento en el uso de los demás órganos de los sentidos, los cuales serán los receptores de la información sustituyendo a la visión y entrenando eficazmente lo que corresponde a orientación y movilidad en el espacio.

Pero ¿qué son la orientación y movilidad? La Orientación brinda a la persona con deficiencia visual la oportunidad de explorar el mundo que le rodea y ayuda al deseo de conocer los distintos ambientes. Por lo tanto, la Orientación se define como el “Conocimiento de la posición física de la persona en relación con los objetos que se encuentren en el medio” (JAECLE, 11).

En Orientación hay dos puntos básicos que la persona debe aprender: la necesidad de conocer el medio ambiente que le rodea y el de conocer la posición corporal. Según Hidalgo, para que se desarrollen estos dos puntos es necesario que la persona conozca lo siguiente:

- El individuo con Deficiencia Visual debe reconocer en dónde se encuentra con relación a otros lugares; por lo que, es necesario tener **puntos fijos de referencia**.
- Cuando la persona esté en movimiento debe aprender a ubicarse entre dos puntos de referencia y saber hacia dónde se dirige.
- La persona con Discapacidad Visual debe dominar la percepción de movimiento de los demás mientras está estático; esto es un entrenamiento fuerte pues debe percibir el movimiento de los demás, la distancia y a la velocidad en la que van.
- Por último, la persona debe aprender a controlar su ubicación cuando esté en movimiento y las demás personas también.

Se puede concluir enunciando que la orientación requiere un trabajo muy duro para la persona con discapacidad visual, pues necesita aprender puntos de referencias, mapas mentales de los entornos que le rodean y la percepción de los objetos a través de los demás órganos de los sentidos.

Movilidad

Una de las actividades más complicadas para la persona con Discapacidad visual es la movilización. Esta dificultad se debe a varios factores; por ejemplo, una percepción limitada de los objetos, una disminución de capacidad para conocer el espacio y moverse libremente por el mismo. Por lo que, se define a la Movilidad como “la habilidad de la persona ciega para moverse de una posición a otra, dentro de su medio ambiente. En síntesis: cada vez que una persona ciega da un paso hacia delante, hacia atrás, a derecha, a izquierda, está realizando “movilidad” (JAECLE, 11).

Según Hidalgo, para que se dé una movilidad segura, e **independiente** es necesario dominar tres aspectos: una buena orientación, una movilidad coordinada y la peripatología (uso adecuado de los sentidos restantes). Para un buen desarrollo en la movilidad una persona con discapacidad visual debe aprender las siguientes actividades:

- **Reorganización de la musculatura, actividad y postura:** La persona con deficiencia visual tiende a poseer una mala postura corporal debido a la falta de visión, pues la postura se aprende a través de la misma. Por lo que, se debe enseñar a mantener una buena postura para lograr una efectiva orientación y movilidad.
- **Memoria Muscular:** “Es la reproducción de actos motores en forma mecánica a través del desplazamiento” (HIDALGO, 75). La persona deficiente visual aprende a desarrollar la noción del espacio y el sentido de distancia.
- **Direccionalidad:** El trayecto que toma la persona al momento de desplazarse, requiere un entrenamiento fuerte pues ayuda a evadir desviaciones en el mismo.
- **Sentido de giro:** La persona con discapacidad visual suele tener muchos problemas en los giros, pues generan desorientación. Es por esto, que el entrenamiento enfatiza los cambios en la posición corporal. Se debe incluir destrezas como giro completo, medio giro y cuarto de giro.
- **Ecolocación:** Es la capacidad de detectar un obstáculo por medio de los ecos que puede emitir el objeto.

Se concluye diciendo que el proceso de enseñanza de la movilidad requiere de conocimientos previos como son el esquema corporal y la lateralidad, pues son esenciales para las actividades enunciadas anteriormente. De igual manera, la enseñanza de la orientación y la movilidad será simultánea, ya que ambas están interrelacionadas, no pudiendo prescindir una de otra.

1.2.2 Etapas de entrenamiento en Orientación y Movilidad

El proceso de Orientación y Movilidad se da desde los primeros años. El aprendizaje del mismo es importante pues la persona podrá desplazarse con seguridad, eficiencia y autonomía en cualquier entorno. El entrenamiento será individual, respetando las características y ritmo de cada persona. Según Fuentes y Aguirre para alcanzar el éxito en la preparación se requiere dominar una serie de etapas que se describen a continuación:

1. PRE-BASTÓN 1

- a. Entrenamiento o Desarrollo Senso-perceptual
- b. Desarrollo Psicomotor
- c. Desarrollo Cognitivo (conceptos)

2. PRE-BASTÓN 2

- a. Técnicas de Pre-bastón
- b. Técnica del Guía Vidente

3. BASTÓN

- a. Técnica de Hoover
- b. Medidas de seguridad
- c. Cruce de calles.

1. PRE-BASTÓN 1

A. Entrenamiento o Desarrollo Senso-perceptual

Los sentidos realizan una función muy importante en la identificación, interpretación y utilización de información. Cualquier estímulo que se presente, será procesado por las células receptoras que a su vez se encargan de enviar el mensaje al cerebro, estos mensajes adquieren significado y es así como se forma la percepción que genera un nuevo aprendizaje.

Mediante un trabajo sistemático se logra que el alumno con Discapacidad visual utilice de forma correcta la información para conocer, orientarse y moverse adecuadamente. Sustituyendo a la visión se puede enfatizar la función que realizan los sentidos auditivos, táctil-kinestésica, olfativo y gustativo.

Percepción Auditiva

A partir del primer o segundo año, el sentido auditivo es activo para la persona deficiente visual. Como el ambiente está rodeado por sonidos, la persona debe aprender a seleccionar los mismos a través de habilidades de escucha y percepción, siendo esta una actividad muy difícil de interiorizar.

Según Natalie Bárraga en su texto “Desarrollo Senso-perceptivo”, la secuencia para aprender a comprender y dar sentido al sonido parece seguir el siguiente esquema.

- **Consciencia y atención:** La atención que una persona presta al sonido. Para elevar la consciencia del sonido se debe entrenar constantemente.
- **Respuesta a sonidos específicos:** Al momento que la persona percibe un sonido, este puede ser expresado por movimientos del cuerpo. En esta etapa inicia la coordinación oído-mano (similar a ojo-mano). Mientras más

estímulos auditivos se presenten, se incentiva a la manipulación de los objetos.

- **Reconocimiento y procedencia del sonido:** Al escuchar un sonido que se encuentran en el ambiente una persona tiende a mirar qué objeto es y de dónde proviene el sonido; sin embargo, una persona con discapacidad visual debe aprender a localizar la fuente sonora. Para esto, la persona debe “aprender a seguir la ruta del sonido, visualizando una línea que forma al pasar por sus hombros” (HIDALGO, 50).
- **Discriminación del sonido:** La persona con deficiencia visual debe aprender a separar los sonidos del ambiente y seleccionar aquellos que necesita o quiere escuchar. “La discriminación del sonido implica captar un sonido suave cuando tiene la presencia de otro fuerte”. (HIDALGO, 51)
- **Detección de obstáculos o ecolocación:** “Determina la presencia de un obstáculo mediante el sonido reflejado o eco.” (LAFUENTE DE FRUTOS, 9).

Un adecuado desarrollo audio-perceptivo facilita la independencia de la persona con discapacidad visual, pues no tendrá problemas en reconocer objetos, personas, realizar actividades de la vida diaria y orientarse y moverse de manera autónoma.

Percepción Táctil-Kinestésica

“El sistema táctil-kinestésica involucra al tacto, movimiento y la posición del cuerpo en el espacio” (BÁRRAGA, Spág). El sistema táctil capta la temperatura, dolor o la presión de un objeto. Este sistema se clasifica en:

- Sistema táctil directo: percibe los objetos por medio del contacto directo a cualquier parte de la piel.
- Sistema táctil indirecto, percibe los objetos a través de otras superficies. Por ejemplo, los zapatos pueden sentir que textura se está pisando.

Mientras que la parte kinestésica proporciona información sobre la forma, tamaño, textura y la posición relativa de los objetos. Para el desarrollo de la percepción táctil-Kinestésica Natalie Bárraga en su texto “Desarrollo Senso-perceptivo”, proponen los siguientes pasos:

- **Reconocimiento de texturas:** Es necesario empezar esta actividad tempranamente, pues el niño con discapacidad visual debe desarrollar consciencia, atención y discriminación de las diferentes texturas, temperaturas, superficies y objetos de consistencia variada.
- **Reconocimiento de estructura y forma:** La manipulación de cosas a temprana edad hace que las manos u otras partes del cuerpo aprendan a percibir formas y tamaños que ayudarán al reconocimiento del mismo.
- **Reconocimiento de temperaturas:** Es la capacidad para identificar las distintas temperaturas, frío, tibio, caliente, etc.
- **Relación de las partes con el todo:** Capacidad de la persona con deficiencia visual para clasificar objetos según las características de los mismos. “Es en este momento cuando se comienzan a adquirir los conceptos de espacio mental y agrupamiento”. (BÁRRAGA, Spág).
- **Representaciones Gráficas:** Habilidad para reconocer objetos bidimensionales. Se recomienda empezar con las figuras geométricas y progresivamente aumentar la complejidad.

El desarrollo de la percepción táctil-kinestésica permite a la persona con discapacidad visual reconocer los objetos que se encuentran a su alrededor fomentando así la independencia.

Percepción Olfativa-Gustativa

El desarrollo del olfato y gusto es muy importante. El olfato ayuda a la persona a movilizarse y establecer puntos de referencia en el ambiente; por ejemplo, una

persona puede tomar como guía el olor de una panadería para llegar al lugar deseado. Mientras que el sentido del gusto da una “amplia variedad de conocimiento sobre textura, contorno y tamaño a través de la punta de la lengua”. (BÁRRAGA, 34). Por lo que, se debe colaborar en el desarrollo olfativo y gustativo pues los mismos le permitirán ubicarse en su medio, reconocer alimentos y objetos.

Percepción visual

La visión nos brinda la mayor información de todo lo que está en el ambiente. Pero ¿qué pasa con una persona con discapacidad visual? El aprendizaje de la percepción visual enfoca su aprendizaje en la utilización del residuo óptico. Es por esto que, “el objetivo principal de la estimulación es que el niño confiera un significado a los estímulos visuales que recibe, de modo que pueda llegar a formar un proceso visual y que éste sea potenciado al máximo” (LEONHARDT, 150).

B. Desarrollo Psicomotor

La percepción psicomotriz de una persona con discapacidad visual puede ser incompleta debido a la falta de información recopilada por sus sentidos. Es por esto que;

Los estudios referentes al desarrollo psicomotor en esta población evidencian retraso en las distintas conductas psicomotoras. Asimismo, indican la existencia de problemas relacionados con el aprendizaje motor. En términos generales se podría decir que son problemas derivados de la dificultad para percibir el espacio táctil-cinético y auditivo. (ARNAIZ, 14)

Estos retrasos pueden verse reflejados en el reconocimiento del ambiente, elaboración de conceptos sobre el objeto, problemas en el desarrollo del esquema corporal y nociones espaciales, los cuales son importantes para determinar posición corporal, equilibrio y desplazamientos en el entorno. Según Arnaiz, para evitar problemas en la psicomotricidad de la persona con discapacidad visual se debe incentivar al desarrollo de las siguientes etapas.

- **Postura y movilidad:** Una de las conductas que más demora en desarrollar una persona sin visión suele ser la postura y movilidad. Debido a que la mayoría de posturas se dan por imitación, es necesario enseñarles. Por otro lado, la movilidad se desarrolla por la presencia de estímulos visuales; sin embargo, “en ausencia de estímulos visuales no tiene ningún incentivo fuerte que le impulse a gatear o andar, iniciándose la marcha más tarde que el niño con vista” (ARNAIZ, 16).
- **Coordinación dinámica y equilibrio:** La falta de visión afecta significativamente el equilibrio, la coordinación motora y la imitación. Aunque, la maduración neuromuscular de una persona no vidente es igual al vidente se observa una demora en la movilidad auto-iniciada e imitación de posturas.
- **Adquisición del “YO” e imagen corporal:** “El retraso del niño ciego en la adquisición del yo en cuanto a concepto y forma estable, parece estar relacionado con los grandes problemas que encuentra para construir una autoimagen sin contar con la vista” (ARNAIZ, 19).
- **Desarrollo y Elaboración del Esquema corporal:** La construcción del esquema corporal es fundamental para el desarrollo de la persona. El esquema corporal es el resultado complejo de actividad cinética, que permite a la persona diferenciarse del mundo exterior. “En el plano educativo es la clave de la organización de la personalidad, manteniendo consciencia, la relación entre los diversos aspectos y niveles del Yo” (ARNAIZ, 20)
- **Coordinación dinámica:** El movimiento en una persona con discapacidad visual puede verse alterado por la falta de imitación; por lo tanto, la enseñanza de la coordinación dinámica debe favorecer y mejorar la calidad de los movimientos. De esta manera, se producirá un desarrollo positivo en habilidades motoras que desencadenará movimientos eficientes y efectivos.
- **Lateralidad:** La enseñanza de la lateralidad es importante para la persona con discapacidad visual, pues con el desarrollo de la misma se completa el aprendizaje psicomotor.

C. Desarrollo Cognitivo (Conceptos)

El desarrollo cognitivo utiliza la información sensorial para formar una idea sobre el espacio y ambiente. Por lo que; “el desarrollo de conceptos es fundamental el proceso de percepción, discriminación y diferencias entre objetos”. (FUENTES-AGUIRRE, 6).

“Bárraga (1986) afirma que quienes no tienen visión requieren más tiempo para la formación de conceptos abstractos. Sin embargo, no existe una evidencia que indique que la naturaleza y calidad de la organización cognitiva, sea diferente entre ciegos y videntes”. (FUENTES-AGUIRRE, 7). Por lo tanto, una persona con discapacidad visual debe aprender a desarrollar conceptos geométricos, espaciales, ambientales y temporales, logrando autonomía en actividades de la vida diaria y en orientación y movilidad.

1.2.3 Técnicas de Desplazamiento

2. PRE-BASTÓN 2

- A. Técnicas de Pre-bastón
- B. Técnica del Guía Vidente

A. Técnicas de Pre-bastón

El entrenamiento de la técnica de pre-bastón brindará mejor independencia y seguridad en el desplazamiento. Para empezar a describir las técnicas de pre-bastón es necesario aprender a situar puntos de referencias.

Los puntos de referencia serán cualquier sonido, objeto, olor o percepción táctil indirecta. Deben ser de **fácil ubicación y diferenciación**. Por ejemplo, un punto de referencia puede ser una panadería, pero si existe varias en una cuadra sería una mala referencia.

De igual manera, un punto de referencia debe ser **constante y permanente**; por lo tanto, debe ser fijo como un buzón de correos. Un punto constante y permanente nunca puede ser un objeto móvil como un carro, pues no siempre va a estar estacionado en ese lugar.

Una vez dominado los puntos de referencia, es necesario aprender las siguientes técnicas enunciadas por Hidalgo:

- **Encuadrarse:** La persona se coloca delante del punto de referencia, permitiéndole dirigirse a un lugar sin enfrentar desviaciones que comúnmente se dan en la movilización.
- **Alinearse:** Alinearse lateralmente a su punto de referencia sea a la derecha o izquierda. “Se utiliza para realizar un recorrido en línea recta y evitar desviaciones tanto a la izquierda o derecha”(HIDALGO, 85)
- **Protección:** El objetivo se basa en utilizar los brazos para protegerse de objetos ubicados a la altura de la cabeza, tórax o caderas. Existe tres tipos de protección.
 - **Protección alta:** La finalidad es proteger su cara, cabeza y hombros, colocando el brazo en 90° con la palma hacia afuera en la parte superior de su cuerpo.
 - **Protección baja:** El alumno protege con su brazo desde el pecho hasta la zona pélvica colocando el brazo diagonal con la “palma hacia dentro y los dedos extendidos”(HIDALGO, 86)
 - **Protección mixta:** Es la realización simultánea de las dos protecciones.
- **Rastreo:** El objetivo es seguir una superficie para localizar la situación en el espacio, localizar referencias y colaborar con el contacto permanente en el ambiente. La persona debe colocarse a lado de la pared. Se extiende el brazo más cercano a la pared con la palma de la mano hacia afuera y dedos en semi-flexionados rozarán ligeramente la pared, brindando información adelantada.

- **Recoger objetos:** El objetivo es buscar un objeto caído. Para encontrar el objeto se utiliza el oído para localizar el sonido. Antes de agacharse a recoger el objeto, se debe “tener cuidado de no tropezar con la cara en algún sitio (mesa, silla); por lo que, es conveniente enseñar siempre a agacharse sin inclinación” (LAFUENTE DE FRUTOS, 27). Una vez agachada se comienza a buscar el objeto de una manera circular hasta encontrarlo, para esto los movimientos de las manos serán de afuera hacia adentro.
- **Péndulo:** “Utilizado para ubicar obstáculos que están por debajo de la cintura. Se coloca el brazo en posición baja, realizando ligeros movimientos de derecha a izquierda a nivel de la muñeca” (HIDALGO,86)

B. Técnica del Guía Vidente

Un desplazamiento seguro es la técnica del guía vidente, basado en “la habilidad por parte de una persona con Discapacidad visual en hacerse guiar correctamente es un objetivo esencial en Orientación y Movilidad; ya que, será un elemento importante que posibilitará moverse en forma eficaz y segura” (MON,1).

Según Mon existen dos clases de guías videntes; el habitual y ocasional. El primero ofrece frecuentemente de guía y está entrenada para dicha actividad. Mientras que el guía ocasional lo hace de manera transitoria y quizá sin tener conocimiento de cómo ayudar. Es por esto, que para una persona con discapacidad visual se vuelve un verdadero tormento debido al desconocimiento de movilización. Sin embargo, cuando una persona vidente conozca las técnicas que se utiliza, las personas con deficiencia visual lograrán tener un desplazamiento eficaz, seguro y confortable.

Para efectuar la conducción de una persona con discapacidad visual, el guía debe tener una relación con él o ella. El estudiante toma el brazo del guía y ubica su mano un poco más arriba del codo, “con su dedo pulgar en la parte externa del brazo y con los demás dedos en la parte interna del mismo” (HIDALGO, 62). El invidente coloca su brazo en 90° ubicándose ligeramente hacia atrás y al costado del guía.

A continuación se describe las técnicas del guía vidente según Hidalgo:

- **Paso por espacios estrechos:** El guía extiende su brazo hacia atrás y coloca el mismo en el centro de su espalda. La persona con discapacidad visual responde extendiendo su brazo y ubicándose detrás del guía. Primero se enseña en posición estática y luego en movimiento. “Para comprobar si se ha puesto justo detrás del guía se puede medir tocando el hombro. En estos casos se sugiere disminuir el ritmo de la marcha” (LAFUENTE DE FRUTOS, 22). Para volver a la posición inicial el guía colocará su brazo hacia adelante y la persona se ubica en la posición correcta.
- **Obstáculos pequeños.** Durante el desplazamiento el guía puede encontrar un obstáculo, para esto el guía abducirá su brazo e instantáneamente la persona con discapacidad visual se colocará a un paso de distancia del guía y seguirá su camino. Cuando el guía regrese su brazo a la posición inicial la persona con Discapacidad visual regresará a la posición correcta.
- **Cambio de lado:** El cambio de brazo se puede presentar por comodidad, para subir o bajar gradas o para proteger a la persona deficiente visual. Lo primero es enunciarle que se cambie de brazo, para ello el deficiente sensorial rozará ligeramente la espalda del guía con su mano libre, cogerá el otro brazo del guía y soltará el primer brazo que estaba sosteniendo, para finalizar colocándose en la posición inicial. Es importante nunca perder el contacto físico de la persona con discapacidad visual.
- **Subir y bajar gradas o escalones:** Cuando se aproxima una grada, el guía se acerca a la misma y antes de subir o bajar hace una breve pausa que capte la atención de la persona guiada sobre el cambio. La persona con discapacidad visual se alinea al guía quien comenzará a subir o bajar las gradas, la persona guiada siempre irá una grada más abajo del guía. Al terminar los escalones el guía se detiene para avisar a la persona que no hay más gradas, el deficiente visual sube o baja la última grada y se coloca en la posición inicial. Se recomienda ascender o descender gradas por los lados; “ya que al existir

pasamano la persona ciega puede utilizarlo, con lo que se logra confianza y seguridad en él”. (HIDALGO, 64)

- **Abrir y cerrar puertas:** Para abrir y cerrar puertas, el guía debe avisar a la persona guiada si se cambia de lado o no dependiendo las características de la puerta, el guía abre la puerta y mientras la abre automáticamente hace la técnica de lugares estrechos para que la persona con discapacidad visual se coloque detrás del guía y se procede a cruzar la puerta. “Inmediatamente el ciego coloca su mano libre a la altura de la cintura con la palma hacia fuera y extendiendo su brazo trata de alcanzar la perilla de la puerta, una vez localizada, atraviesa la puerta y la persona ciega cierra la misma” (HIDALGO, 63). Es recomendable disminuir el ritmo de la marcha mientras la persona con discapacidad visual cierra la puerta.

- **Ubicar asientos.** Cuando el guía y la persona guiada se aproximan a una silla el guía debe disminuir el ritmo de la marcha. El guía coloca la mano libre de la persona guiada en el espaldar de la silla y automáticamente la persona con discapacidad visual rastreará la misma con su mano y pierna para orientarse y luego sentarse pero antes de hacerlo toca el asiento para comprobar que no haya nada en él.
 - **Sillón o silla con brazos:** Para facilitar la localización de un sillón y se aproxima desde la parte lateral, la guía toma la mano libre de la persona guiada y la coloca en el brazo del sillón, la persona rastreará con su pierna y mano para orientarse y sentarse.

 - **Silla junto a una mesa:** Cuando la silla está junto a una mesa, el guía se aproxima a la silla y sitúa la mano de la persona guiada en el espaldar, luego coge la otra mano y la coloca en la mesa. Esto le permite conocer a la persona con discapacidad ambos objetos, percibir su distancia, orientación y de ahí sentarse.

 - **Silla sin espaldar:** Cuando una silla no tiene espaldar, el guía coloca la mano de la persona guiada en el asiento, lo cual le indica a la

persona con discapacidad visual que no tiene espaldar y que tiene que rastrear con su mano y pierna para sentarse en la ubicación correcta.

- **Buscar la silla en un auditorio:** En un auditorio se debe explicar antes de comenzar a desplazarse la colocación de los asientos en filas hacia donde están. Para caminar por el pasillo, la persona con discapacidad visual debe situarse al lado de los asientos, pero si el pasillo es estrecho se aplicará la técnica de lugares estrechos. Una vez que lleguen a su silla, el guía toma la mano de la persona guiada y la coloca en el primer espaldar de la silla, para que sea este quien pase en primer lugar. “El movimiento de ambos será como pasos laterales hasta llegar al lugar que le corresponde. El guía coge la mano con que le está agarrando la persona, para colocarla en el espaldar del asiento” (ARREGUI, Spág). Al salir el guía lo hace en primer lugar usando la técnica de lugares estrechos.

- **Ubicar el asiento de un carro:** Para indicar el asiento en un carro es preferible que el guía abra y cierre la puerta del mismo. Para ayudar al ingreso de la persona deficiente sensorial al carro, el guía coloca la mano derecha de la persona guiada y la “sitúa en la parte superior de la puerta, también sitúa la mano izquierda en el borde del techo con el fin que conozca la altura. Luego dirige la mano izquierda hacia el espaldar del asiento. De este modo, la persona deficiente visual puede conocer la orientación y sentarse” (ARREGUI, Spág).

1.2.4 Bastón

Se lo denomina bastón largo o Hoover. Según Mon el bastón está construido por tubos de aluminio hueco recubierto con material de plástico. En la parte inferior presenta una puntera metálica que se puede cambiar, y en la parte superior una empuñadura o mango que es de goma.

Existen dos clases de bastón; el rígido y el plegable. El rígido es más durable y transmite de mejor manera las sensaciones táctiles. Mientras que el plegable tiene un elástico grueso que posibilita su doblado en cuatro partes; es portátil y cómodo. De igual manera, existe dos colores de bastón; los blancos completos son usados por aquellas personas que presentan ceguera total y los bastones de color verde que son la representación de individuos que poseen una baja visión.

Las medidas de los bastones deben llegar hasta la apófisis xifoidea del esternón, “siendo las medidas más comunes 1.05-1.10-1.15-1.20 metros” (FUENTES-AGUIRRE, 11). Es muy importante que la medida del bastón sea la apropiada pues permitirá a la persona con discapacidad visual tener una buena postura.

Técnicas del uso del bastón

El entrenamiento del bastón es un proceso gradual y continuo hasta que la persona con discapacidad visual utilice el mismo de forma segura y adecuada. Existen técnicas que facilitan el desplazamiento y la seguridad de la persona. Según Hidalgo las más utilizadas son:

- A. Técnica de Hoover
- B. Medidas de seguridad
- C. Cruce de calles.

A. Técnica Rítmica, toque o Hoover

Esta técnica brinda seguridad e independencia en los desplazamientos. Se basa en mover de manera rítmica el bastón de derecha a izquierda mientras el cuerpo está en movimiento. El objetivo es detectar obstáculos en el suelo.

Para la aplicación de cualquiera de las técnicas es necesario conocer cómo sostener el bastón, para esto es importante desarrollar los siguientes pasos enunciado por Mon.

- **Toma del bastón:** Para sostener el bastón, “el brazo dominante se ubica extendido y diagonalmente cruzando la parte delantera y media del cuerpo, su mano debe agarrar el bastón por su mango con el dedo índice extendido y el resto de los dedos rodeando al mismo” (HIDALGO, 67)
- **La posición del brazo:** el hombro debe estar relajado, el brazo al costado y el antebrazo apoyado delante del cuerpo formando un ángulo de 90°.
- **El movimiento del bastón** será gracias al movimiento de la muñeca que será de derecha a izquierda como si dibujara un arco delante de la persona.
- **El arco:** el bastón dibuja un arco un poco más ancho que los hombros, “de modo que al moverse el bastón anticipe en forma efectiva el sitio en que la persona va a pisar” (MON, 3)
- **Ritmo:** Cuando el bastón toque el lado derecho, la pierna izquierda debe estar adelante; es decir, se realizará el patrón cruzado entre el bastón y las piernas.

Una vez aprendida la manera adecuada de sostener y mover el bastón; este será utilizado en las siguientes actividades que ayudarán a la persona con discapacidad visual tener más seguridad en su desplazamiento.

Ascenso y descenso de escalones:

- **Ascenso:** La persona debe colocarse en la primera grada y alinearse. Luego con el bastón explora al escalón en su ancho, alto y profundidad. “Empuña el bastón con todos sus dedos a excepción del meñique que debe mirar hacia arriba y extiende su brazo, con la punta del bastón irá rozando los escalones, cuando el bastón se desliza significa que terminaron las gradas”. (HIDALGO, 68)
- **Descenso:** En el caso del descenso de gradas la persona se ubicará en el primer escalón, se alineará, luego explorará las características de la grada y

finalmente coloca su bastón al lado derecho y comienza su descenso hasta sentir que el bastón se desliza.

Variantes de la Técnica de Hoover (toque): Se utiliza en sitios **arenosos o con césped**; para esto se coloca el brazo en la parte anterior-media del cuerpo, se sujeta el bastón y el dedo meñique queda mirando hacia arriba y el resto de dedos rodean el mango. Para movilizarse se realiza el arco y se da “dos o tres toques al terreno en forma de picado o punzado.” (SOLER, 9)

Lugares concurridos: El desplazamiento en lugares concurridos se recomienda usar la técnica de Hoover, acortando el brazo para disminuir el espacio explorado y no interferir en el desplazamiento de los transeúntes, pero la punta del bastón se deslizará de derecha a izquierda, conservando el ritmo y teniendo siempre un punto de referencia.

Técnica Diagonal

Según Mon esta técnica se utiliza para desplazarse en lugares familiares dando mayor velocidad en el desplazamiento. El bastón se coloca de forma diagonal, delante del cuerpo a modo de parachoques y no de explorador. “Se toma colocando la parte interna de la muñeca hacia abajo, con el dedo índice extendido y colocando el bastón a unos 30° del cuerpo de manera que la punta quede delante del pie del lado contrario” (MON, 2), y se desliza el bastón.

Según Fuentes-Aguirre e Hidalgo existe un sin número de ventajas y desventajas en el uso del bastón.

Ventajas:

- Es portátil y fácil de usar.
- Tiene un costo relativamente bajo.
- Ayuda a mantener una buena postura y un buen aspecto general.
- “Disminuye la apariencia de un ciego “andando a tiendas” (HIDALGO, 69)

- Los videntes pueden identificar a la persona con discapacidad visual como un ser humano confiado y con voluntad de integrarse al mundo vidente.

Desventajas

- ‘No informa acerca de los obstáculos altos.
- Para detectar los obstáculos, la persona debe encontrarse directamente con éstos, muchas veces chocando en forma brusca”

(FUENTES-AGUIRRE, 11)

Se puede concluir enunciando que la buena enseñanza del uso del bastón da como resultado un desplazamiento cómodo y seguro. Por lo que, es importante corregir errores que se pueden presentar en el proceso de enseñanza.

B. Medidas de seguridad

Cuando una persona con discapacidad visual utiliza el bastón para moverse de un lugar a otro es necesario que aplique unas medidas de seguridad propuestas por Hidalgo. Entre las primordiales están:

- **Seguridad al subir y bajar gradas:** Ante la presencia de una grada la persona debe alinearse a la misma y con su bastón dibujar un medio círculo y partirlo por la mitad con un movimiento de adentro hacia afuera para detectar obstáculos.
- **Obstáculos en la acera:** Al momento de desplazarse, la persona puede encontrarse con objetos que obstaculicen su camino en las aceras, para esto la persona con discapacidad visual debe:
 - **Obstáculo está en toda la acera:**
 - Para bajar de la acera, la persona debe realizar la medida de seguridad (alinearse, dibujar el medio círculo y partirlo de afuera hacia adentro)

- Caminar al borde de la acera
 - Explorar con el bastón si ya paso el obstáculo
 - Colocarse frente a la acera y realizar la medida de seguridad.
 - Subir la acera y buscar el punto de referencia para seguir su camino.
- **Obstáculo en el centro de la acera**
 - Detectar el obstáculo
 - Revisar si puede pasar entre el punto de referencia y el obstáculo.
 - O caminar al borde de la acera teniendo precaución de los carros.
- **Obstáculo está cerca del punto de referencia**
 - “Es necesario caminar por la parte que está libre, explorando en qué momento puede retornar al punto de referencia”. (HIDALGO, 88)
- **Paso estrecho:** Ante la presencia de una camino estrecho la persona debe realizar la medida de seguridad, pero si no puede hacerla debe hacer la marcha lateral.
 - **Cables de luz:** Cuando estén cables de luz lo primero que debe hacer la persona es identificar la dirección de los mismos con el bastón. Luego caminar por la parte exterior de los cables y nunca caminar por debajo.

C. Cruce de calles

El cruzar la calle implica para una persona con discapacidad visual un gran reto, pues necesita realizar varias actividades antes del cruce:

- Localizar la esquina (punto de referencia).

- Detectar los ruidos provenientes de los carros.
- Alinearse a la acera.
- Ejecutar la medida de seguridad.
- Proyectar una línea recta para efectuar el cruce.
- Al cruzar la calle se aplicará la técnica de toque, pues acelerará el paso.
- Se llega al bordillo de la acera, se realiza la medida de seguridad.
- Y finalmente se sube la acera y se busca un punto de referencia.

1.2.5 Otros sistemas de Movilización

A continuación se presenta otros sistemas de movilización enunciados por Mon en su texto “Otras Técnicas de Orientación y Movilidad”

- **Perro-Guía:** El uso del perro-guía no es utilizado en el país; sin embargo, en muchos países es el método de movilización preferido, pues los perros se caracterizan por sus rapidez, fuerza física, valentía e inteligencia. Las razas más aptas para trabajar como perro guía son; pastor alemán, labrador y golden. El entrenamiento es aún más largo que el uso del bastón, pues tanto el perro y la persona no-vidente deben adaptarse mutuamente.
 - Las ventajas de movilizarse con un perro guía es que la persona no vidente realiza desplazamientos con mucha tranquilidad, se crea una afección muy grande entre el perro y la persona y finalmente el esquivar obstáculos sin la necesidad detectarlos.
 - Las desventajas es que el perro requiere de muchos cuidados, de entrenamiento constante y puede producir que la persona se vuelva dependiente del perro.
- **La persona invidente:** Es cuando una persona con discapacidad visual guía a otros con las mismas condiciones. Para que, la persona puede guiar

necesita de mucho entrenamiento; sin embargo, no es muy recomendable pues existen muchos peligros y problemas futuros de mala adquisición postural.

- **Lazarillo:** Por lo general, es un niño que guía a la persona con discapacidad visual; este tipo de movilización es ventajosa pues el niño conoce bien a la persona; sin embargo, un niño no está preparado para este trabajo pues pierde su escolaridad y una etapa muy importante de su desarrollo como es el juego y el aprendizaje.

1.3 AYUDAS ELECTRÓNICAS

1.3.1 Ayudas Electrónicas para el Desplazamiento

En la actualidad existen muchos aparatos electrónicos que ayudan a un mejor desplazamiento de las personas con Discapacidad Visual. Su mecanismo se basa en emitir diferentes señales (sonar o láser), las cuales rebotan en la persona cuando se desplaza, y se convierten en señales auditivas y/o táctiles. Para lograr que estas señales sean sensibles, es necesario que el aparato tome contacto con el cuerpo, ya sea en las manos, el pecho, etc. A continuación se detalla los aparatos electrónicos más acogidos por las personas con discapacidad visual según la ONCE:

- **MOWAT Sensor:** Es un dispositivo pequeño de mano que emite sonidos de alta frecuencia cuando detecta objetos en el trayecto de un rayo directo. Los sensores vibran si el objeto está presente. Para evitar confusión, el sensor responde únicamente al objeto más cercano en el rayo y la vibración aumenta cuando el usuario se acerca al mismo.
- **POLARON:** Es un dispositivo compacto que utiliza tecnología ultrasónica para detectar objetos a cuatro, ocho o diez pies de distancia. El Polaron puede

ser usado como ayuda secundaria en conjunto con un bastón largo o un perro guía. Cuando el obstáculo está dentro de área del Polaron este vibra o emite un sonido.

- **EL BASTÓN LÁSER:** Opera con tres rayos láser, los mismos detectan desniveles y obstáculos a diferentes elevaciones y distancias. De esta manera, el bastón advierte al usuario que existen obstáculos en su camino mediante una alarma auditiva o táctil.
- **El NAVI (Navigational Aids for the Visually Impaired):** Es un aparato electrónico muy sofisticado que reemplaza las funciones de un lazarillo. El Navi consta de dos partes; la primera es una cámara periférica de Microsoft que capta el ambiente y la segunda son unos auriculares los cuales le avisan a la persona si existe un obstáculo o hacia donde debe girar.
- **OJO BIÓNICO:** El ojo biónico es un microchip que se introduce detrás del ojo humano y se vincula a una cámara de video alojada en los lentes de la persona. Existen varios sistemas de ojo biónico pero el más común es el Argus II que es un implante de electrodos colocado detrás de la retina del ojo, una cámara capta las imágenes y son enviadas a un dispositivo del bolsillo, el cual convierte la información en señales eléctricas que serán enviadas al cerebro y finalmente interpretadas por los electrodos implantados.

El ojo biónico restablecerá la visión de las personas que presentan problemas como la degeneración macular o retinitis pigmentosa; sin embargo, esta visión no es perfecta pero será de gran ayuda para que la persona no vidente reconozca rostros, lugares y su desplazamiento sea seguro e independiente.

CAPÍTULO 2

Programa de Sensibilización

2.1 Sensibilización

La Sensibilización es la capacidad para concientizarse sobre algún tema; en este caso la Discapacidad Visual. Es decir, que las personas conozcan, recapaciten y tengan una percepción positiva sobre las Discapacidades. Para esto, la educación de la misma parte de tres lineamientos; “la máxima normalización de trato, sin tabúes ni perjuicios, respeto a la persona y tener claro que los procesos de integración requieren adaptaciones pero no del qué hacer sino del cómo hacerlo”. (Bausela, 1). A través, de estos tres lineamientos se logrará un mejor trato y se brindará **Igualdad de oportunidades**.

Todas las personas con discapacidad son iguales ante la ley, tienen derecho a igual protección legal y a beneficiarse de la ley en igual medida sin discriminación alguna. No podrá reducirse o negarse el derecho de las personas con discapacidad y cualquier acción contraria que así lo suponga será sancionable (Ley Orgánica de Discapacidades, Spág).

2.2 Propuesta del programa de sensibilización de Discapacidad Visual.

2.2.1 Antecedentes de la Creación

La elaboración del programa que se presenta a continuación tuvo un proceso de preparación el cual fue basado en un estudio por parte del Departamento de Investigación de la Universidad del Azuay. Una vez detectada las necesidades de sensibilización sobre las distintas discapacidades se procede a cuantificar una muestra de los 5574 alumnos matriculados en el ciclo Septiembre-Febrero 2013, dando como resultado 260 alumnos.

Con la muestra obtenida, se propone crear un programa de sensibilización sobre la Discapacidad Visual dirigido a los estudiantes de los quintos ciclos de las distintas carreras ofertadas por la Universidad del Azuay.

La metodología de este programa será teórico-práctico, pues los dicentes deberán conocer conceptos básicos de la discapacidad visual y su clasificación. De igual manera, se aplicará la guía vidente entre compañeros con el fin de que cada alumno vivencie y aprenda cómo un vidente puede ayudar a una persona con Discapacidad Visual; asimismo se logrará que los alumnos aprecien el arduo trabajo que hacen las personas con discapacidad visual para movilizarse y orientarse en el entorno que les rodea.

A continuación se detalla las actividades a seguir para el desarrollo del programa de sensibilización; esta planificación será aplicada en toda la muestra anteriormente mencionada.

2.2.2 PLANIFICACIÓN DEL PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA DISCAPACIDAD VISUAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Objetivo General: Sensibilizar a los estudiantes de los quintos ciclos de la Universidad del Azuay.

1.1 Tabla de Planificación

Objetivo Específicos	Actividades	Recursos	Evaluación
<p>Identificar conceptos de la Discapacidad Visual</p> <p>Vivenciar la práctica del Guía Vidente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación del programa, su origen y sus objetivos a ser logrados. • Explicación de cómo deben ser llenadas las encuestas iniciales. • Conocer el concepto de la discapacidad visual y su clasificación. • Indagar sobre algún conocimiento de desplazamiento de una persona con Discapacidad Visual. • Explicar la Técnica del Guía vidente acompañado de fotos y ejemplos vivenciales. • Recomendar el correcto uso de las antiparras. • Formar parejas entre compañeros. • Salir a caminar en los predios universitarios 	<p>Humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes • Autora <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infocus • Parlantes • Computadora • Antiparras • Predios Universitarios • Cámara • Videos 	<p>Los estudiantes serán evaluados mediante la aplicación de una encuesta.</p>

	<p>aplicando la guía vidente. La autora dará indicaciones verbales sobre el cambio de las diferentes técnicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambiar turnos entre las parejas. • Indagar los sentimientos aflorados durante la actividad. • Presentar un video de la vida real de una persona con Discapacidad Visual, respondiendo interrogantes que se pudiesen presentar. • Presentar un video sobre la Técnica del Guía Vidente, en donde se describe errores comúnmente realizados por una persona vidente. • Responder inquietudes presentadas por los alumnos. • Incentivar a la investigación sobre la discapacidad visual. • Impulsar ideas de trabajos de investigación sobre la discapacidad visual relacionado a cada perfil profesional. 		
--	---	--	--

(Iñiguez, V)

2.2.3 CONTENIDO DEL PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN

¿QUÉ ES LA DISCAPACIDAD VISUAL?

La Discapacidad Visual es una “pérdida o anomalía en la estructura de la visión sea está a nivel fisiológico anatómico o psicológico” (OMS, 2012); por lo tanto, una deficiencia visual será una lesión; sea esta total o parcial de la visión.

1.1 Foto: Guía Vidente

GUÍA VIDENTE

El estudiante toma el brazo del guía y ubica su mano un poco más arriba del codo, “con su dedo pulgar en la parte interna del brazo y con los demás dedos en la parte externa del mismo” (HIDALGO, 62). El discapacitado visual coloca su brazo en 90° ubicándose ligeramente hacia atrás y al costado del guía.



(Iñiguez, V)

1.2 Foto: Paso por lugares estrechos

PASO POR LUGARES ESTRECHOS

El guía extiende su brazo hacia atrás y coloca el mismo en el centro de su espalda. La persona con discapacidad visual responde extendiendo su brazo y ubicándose detrás del guía.

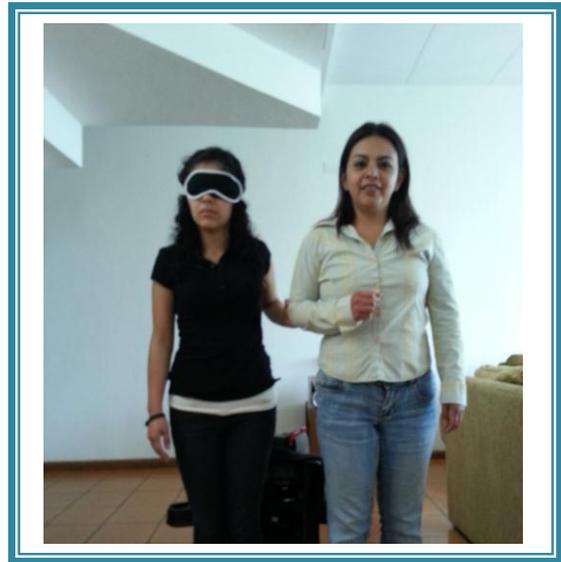


(Iñiguez, V)

OBSTÁCULOS PEQUEÑOS

El guía abducirá su brazo e instantáneamente la persona con discapacidad visual se colocará a un paso de distancia del guía y seguirá su camino.

1.3 Fotos Obstáculos Pequeños

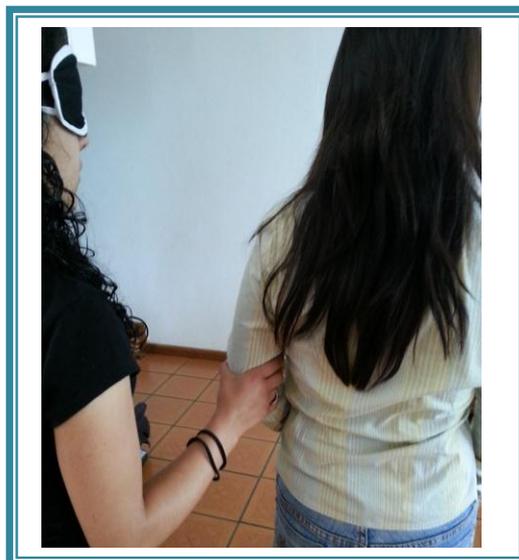
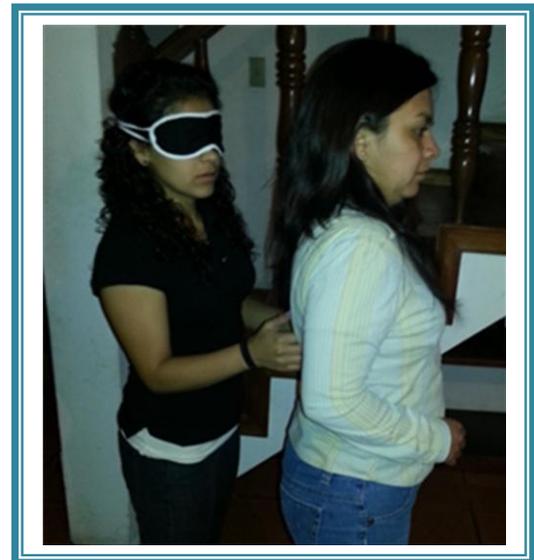
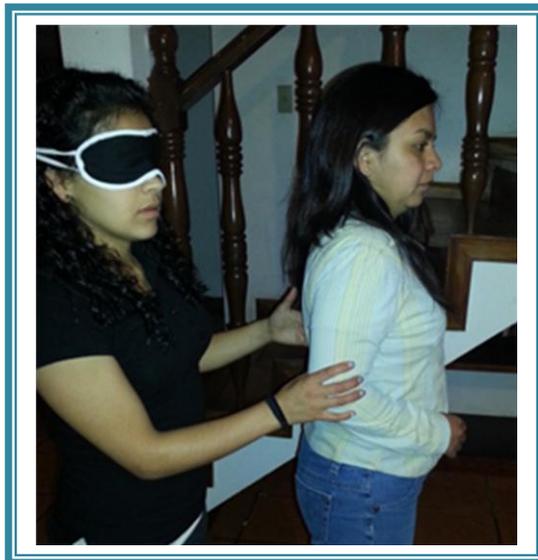


(Iñiguez, V)

CAMBIO DE LADO

Enunciarle que se cambie de brazo, para ello el deficiente sensorial rozará ligeramente la espalda del guía con su mano, cogerá el otro brazo del guía y soltará el primer brazo que estaba sosteniendo, finalmente colocarse en posición inicial.

1.4 Fotos: Cambio de lado



(Iñiguez, V)

SUBIR Y BAJAR GRADAS O ESCALONES

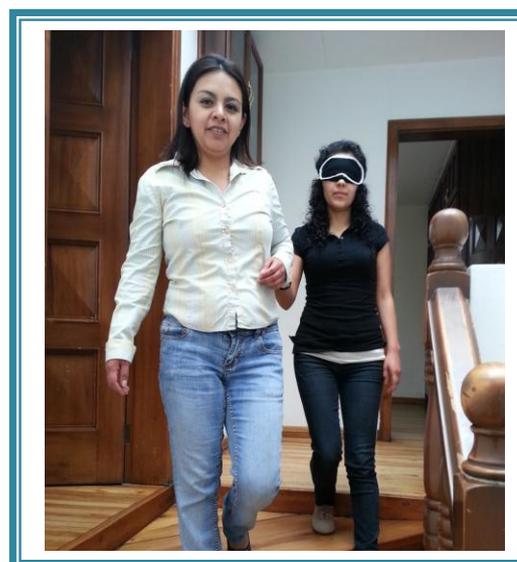
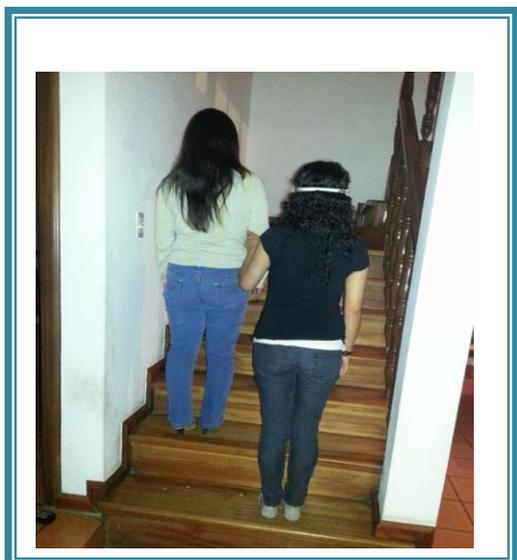
Cuando se aproxima una grada, el guía se acerca a la misma y antes de subir o bajar hace una breve pausa.

La persona con discapacidad visual se alinea al guía quien comenzará a subir o bajar las gradas.

La persona guiada siempre irá una grada más abajo del guía.

Al terminar los escalones el guía se detiene para avisar a la persona que no hay más gradas, el deficiente visual sube o baja la última grada y se coloca en la posición inicial.

1.5 Fotos: Subir y Bajar gradas

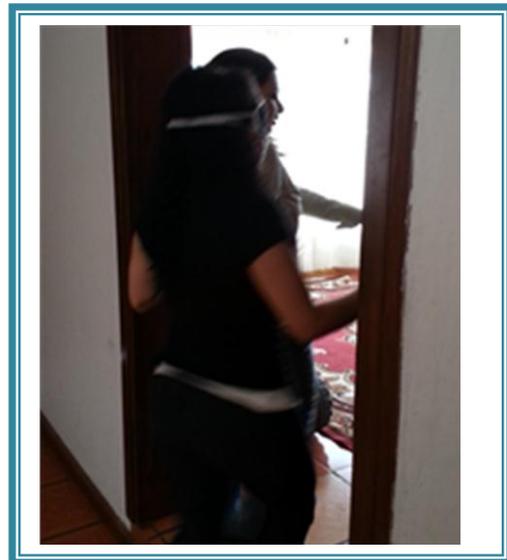


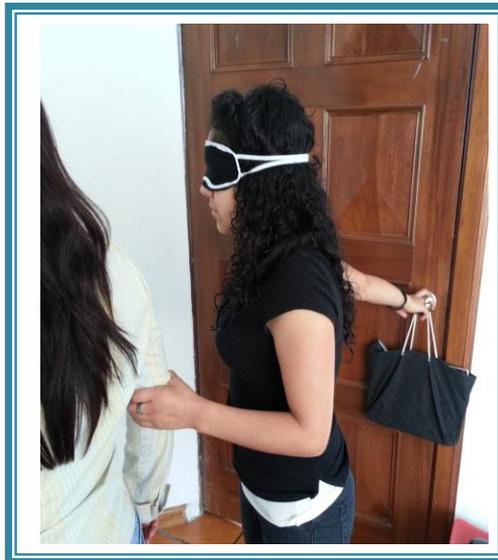
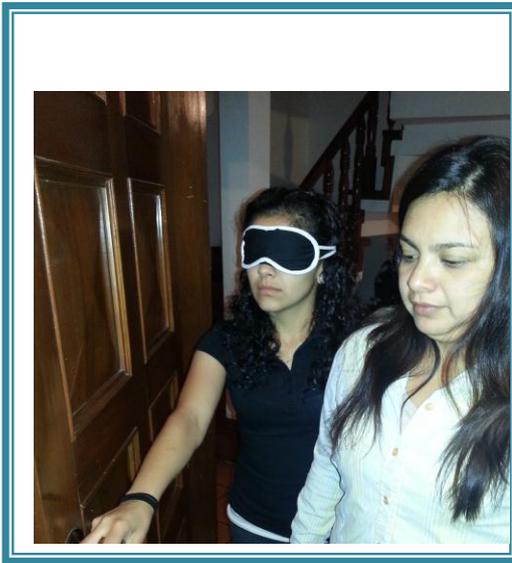
(Iñiguez, V)

ABRIR Y CERRAR PUERTAS

1. El guía abre la puerta.
2. Hace la técnica de lugares estrechos para que la persona con discapacidad visual se coloque detrás del guía y se procede a cruzar la puerta.
3. “Inmediatamente el ciego coloca su mano libre a la altura de la cintura con la palma hacia fuera y extendiendo su brazo trata de alcanzar la perilla de la puerta.
4. Una vez localizada, atraviesa la puerta y la persona ciega cierra la misma” (HIDALGO, 63).

1.6 Fotos: Abrir y Cerrar puertas





(Iñiguez, V)

UBICAR ASIENTOS

El guía coloca la mano libre de la persona guiada en el espaldar de la silla.

Automáticamente la persona con discapacidad visual rastreará la misma con su mano y pierna para orientarse y luego sentarse.

1.7 Fotos: Ubicar asiento



(Iñiguez, V)

SILLA CON BRAZOS

- El guía toma la mano libre de la persona guiada.
- Coloca en el brazo del sillón.
- La persona rastreará con su pierna y mano para orientarse y sentarse.

1.8 Fotos: Ubicación de Asiento con Brazos



(Iñiguez, V)

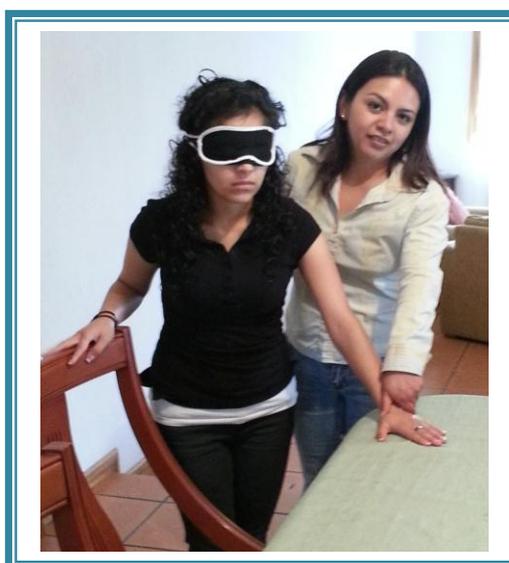
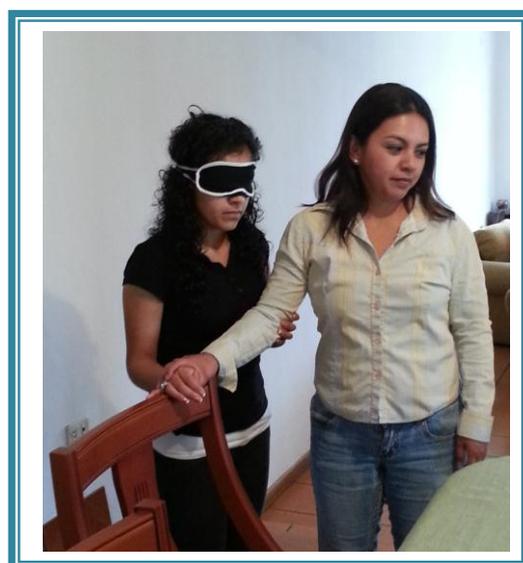
SILLA Y MESA

El guía se aproxima a la silla y sitúa la mano de la persona guiada en el espaldar.

Luego coge la otra mano y la coloca en la mesa.

Esto le permite conocer a la persona con discapacidad ambos objetos, percibir su distancia, orientación y de ahí sentarse.

1.9 Fotos: Ubicación silla y mesa



(Iñiguez, V)

CAPÍTULO 3

Resultados de la Investigación

3.1 Resultados de la investigación en base a la comparación de las encuestas

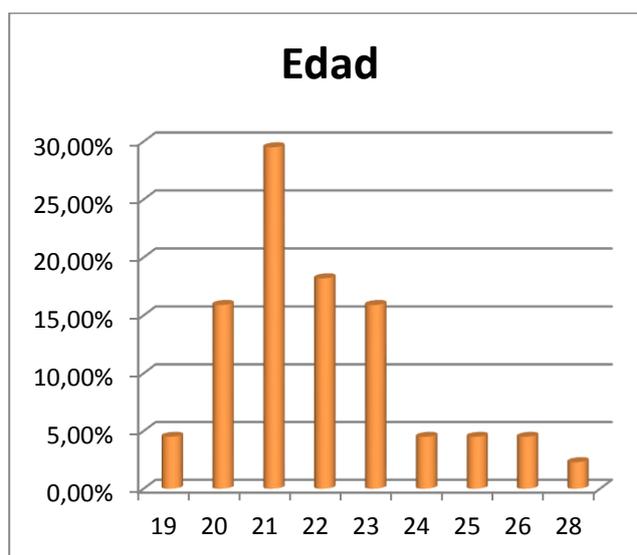
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN

1. Edad del Estudiante Encuestado

1.2 Tabla: Edad Administración

Edad	Frecuencia	Porcentaje
19	2	4,5%
20	7	15,9%
21	13	29,5%
22	8	18,2%
23	7	15,9%
24	2	4,5%
25	2	4,5%
26	2	4,5%
28	1	2,3%
Total	44	100 %

1.2 Gráfico: Edad Administración



(Iñiguez, V)

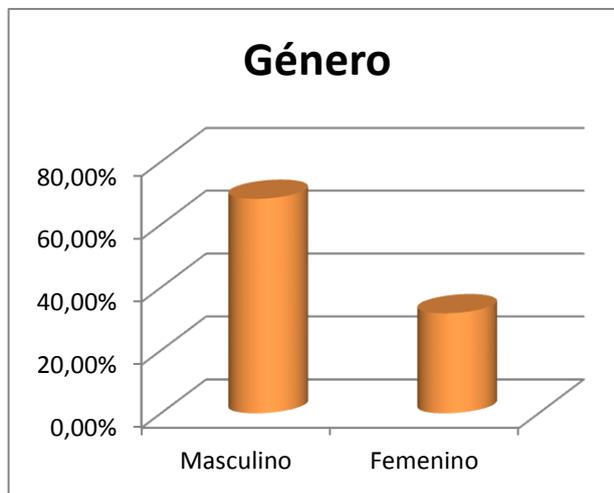
La edad de los estudiantes de los quintos ciclos de la Facultad de Administración oscila entre los 19 y 28 años, existiendo una mayor frecuencia a los 21 años.

2. Género del Estudiante

1.3 Tabla: Género Administración

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	30	68,2%
Femenino	14	31,8%
Total	44	100%

1.3 Gráfico Administración



(Iñiguez, V)

El 68,2% de los estudiantes son hombres y solo el 31,2% son mujeres.

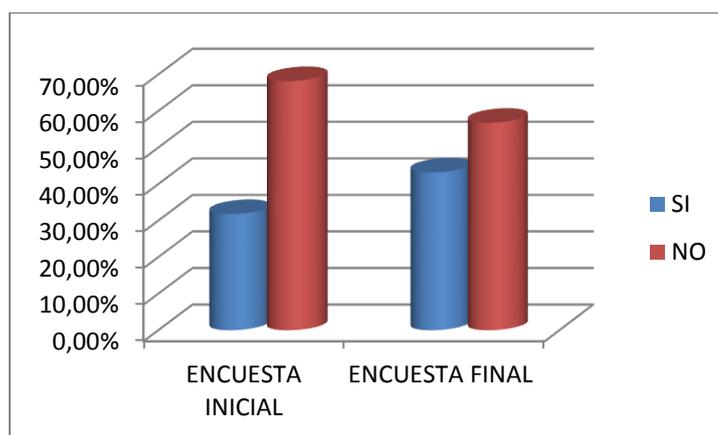
3. Ud. ha ayudado en el desplazamiento de una persona con Discapacidad Visual

1.4 Tabla: Desplazamiento Administración

Desplazamiento	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
Si	14	31,8%	19	43,2%
No	30	68,2%	25	56,8%
Total	44	100%	44	100%

(Iñiguez, V)

1.4 Gráfico: Desplazamiento Administración



(Iñiguez, V)

Luego del taller de Sensibilización el 43,2% de los estudiantes han ayudado en el desplazamiento de una persona con discapacidad visual practicando en ellos mismos. Se observó que los alumnos durante la conducción estaban inseguros, tenían temor a caerse, no confiaban en su guía, pero a la vez tenían inquietudes y asombro de cómo una persona no vidente se moviliza y sobre todo los estudiantes se dieron cuenta de la necesidad de saber cómo ayudarles.

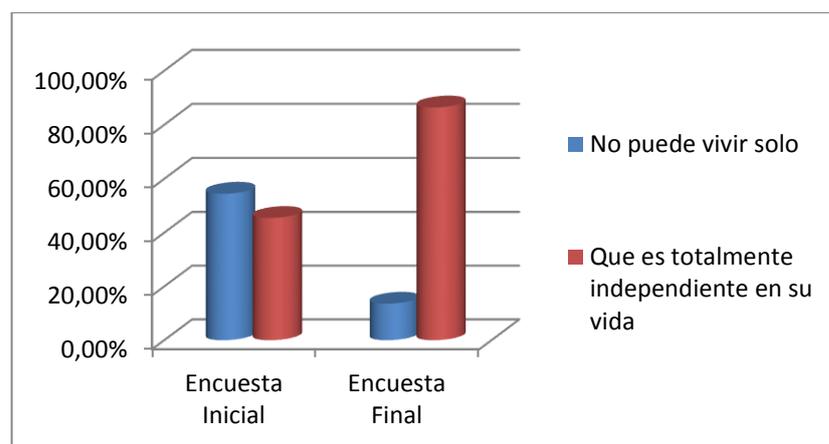
4. ¿Qué cree Ud. que puede hacer una persona con Discapacidad Visual?

1.5 Tabla: Actividad Administración

Actividad	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
No puede vivir solo	20	54,50%	6	13,60%
Es independiente	24	45,50%	38	86,40%
Total	44	100%	44	100%

(Iñiguez, V)

1.5 Gráfico: Actividad Administración



(Iñiguez, V)

Luego de la información recibida, se aprecia una mejor percepción sobre la Discapacidad visual y las habilidades de estas personas representando el 40,9%.

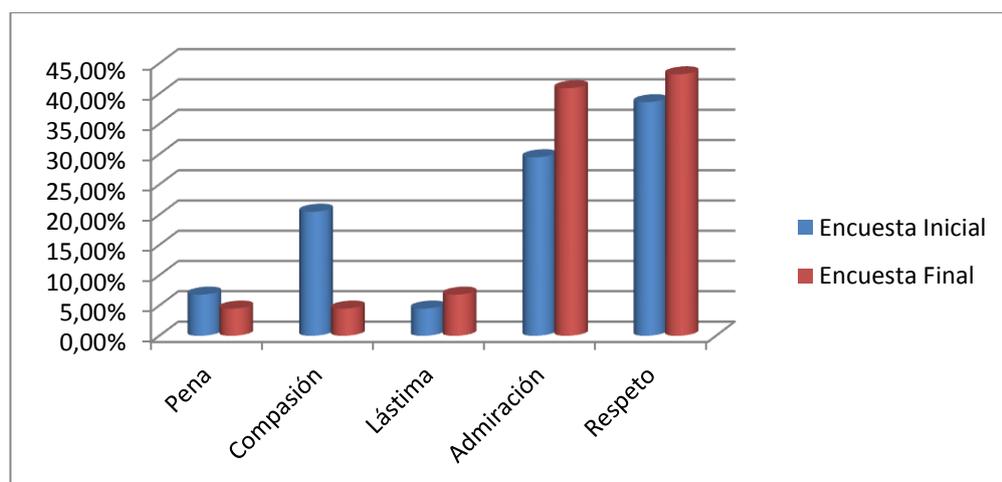
5. ¿Qué siente Ud. al ver a una persona con Discapacidad Visual

1.6 Tabla: Sentimientos Administración

Sentimientos	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Pena	3	6,8%	2	4,5%
Compasión	9	20,5%	2	4,5%
Lástima	2	4,5%	3	6,8%
Admiración	13	29,5%	18	40,9%
Respeto	17	38,6%	19	43,2%
Total	44	100 %	44	100 %

(Iñiguez, V)

1.6 Gráfico: Sentimientos Administración



(Iñiguez, V)

Se aprecia una mejoría en cuanto a los sentimientos aflorados por los estudiantes hacia las personas con Discapacidad Visual; especialmente luego de vivir el taller de sensibilización los estudiantes admiran y respetan más, cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente.

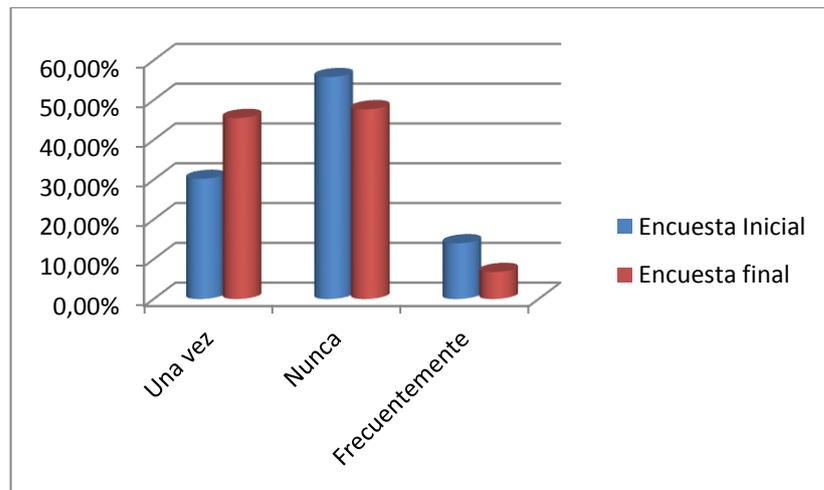
6. Ud. ha ayudado alguna vez a una persona con Discapacidad Visual

1.7 Tabla: Ayuda Administración

Ayuda	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Una vez	13	30,2%	20	45,5%
Nunca	24	55,8%	21	47,7%
Frecuentemente	6	14,0%	3	6,8%
Total	44	100%	44	100%

(Iñiguez, V)

1.7 Gráfico: Ayuda Administración



(Iñiguez, V)

Se aprecia una mejoría del 15% en la ayuda que los estudiantes brindan a una persona con Discapacidad visual luego de haber vivido el taller de sensibilización.

7. Después de vivir este taller Ud. se siente preparado para trasladar a una persona con Discapacidad Visual.

1.8 Tabla: Preparación Administración

Preparación	Frecuencia	Porcentaje
Si	28	63,6%
No	3	6,8%
No sé	13	29,5%
Total	44	100 %

1.8 Gráfico: Preparación Administración



(Iñiguez, V)

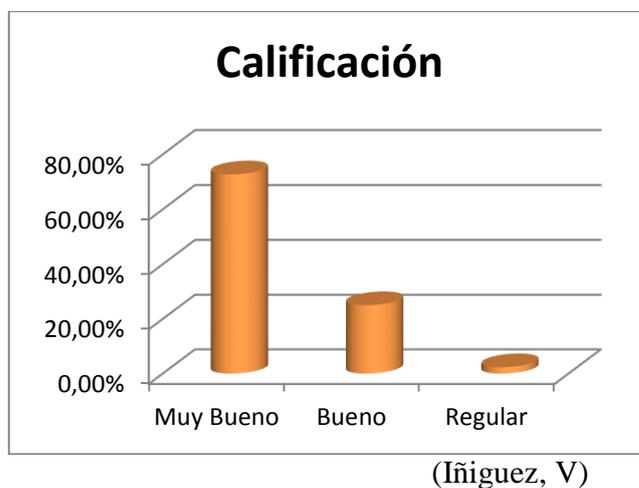
El 63,6% de los alumnos que conforma la Facultad de Administración se encuentra preparados para ayudar a trasladar a una persona con Discapacidad Visual sea dentro o fuera de los predios universitarios.

8. ¿Cómo calificaría Ud. a este taller?

1.9 Tabla: Calificación Administración

Calificación	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	32	72,7%
Bueno	11	25%
Regular	1	2,3%
Total	44	100%

1.9 Gráfico: Calificación Administración



El 72,7% de los estudiantes de la Facultad de Administración califican a este taller como muy bueno y beneficioso para ayudar a las personas con la Discapacidad Visual.

Conclusión

El taller de Sensibilización dirigido a la muestra de estudiantes que conforma la Facultad de Administración ha sido un éxito total, pues la percepción de los estudiantes cambió notablemente; ya que, ahora tienen mucha admiración y respeto a cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente y sobre todo se admiran cómo las personas tienen que dominar muchas cosas para poder vivir solos y movilizarse en lugares conocidos sin ningún problema.

La acogida del taller fue muy buena según la calificación dada por los estudiantes y el 63,6% de los alumnos están seguros de poder movilizar a una persona con discapacidad visual aplicando la técnica del Guía vidente. A los estudiantes de la Escuela de Ingeniería en Sistemas y Telemática se les incentivó a crear otros programas similares al JAWS para que facilitara la vida de una persona con Discapacidad Visual, especialmente en el uso de la tecnología.

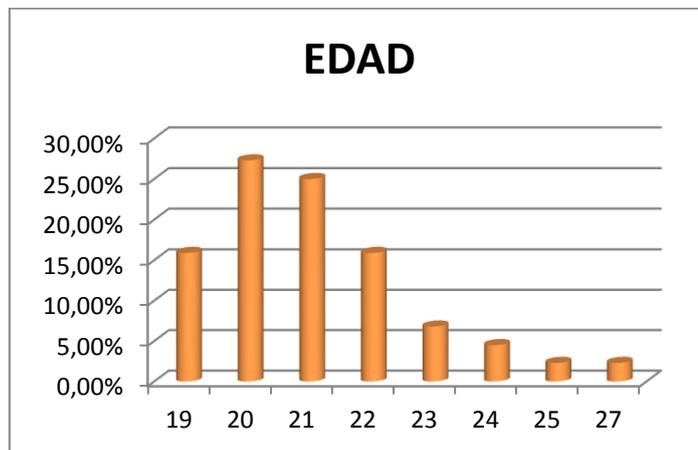
FACULTAD DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

1. Edad del Estudiante Encuestado

1.10 Tabla: Edad Ciencia y Tecnología

Edad	Frecuencia	Porcentaje
19	7	15,9%
20	12	27,3%
21	11	25,0%
22	7	15,9%
23	3	6,8%
24	2	4,5%
25	1	2,3%
27	1	2,3%
Total	44	100 %

1.10 Gráfico: Edad Ciencia y Tecnología



(Iñiguez, V)

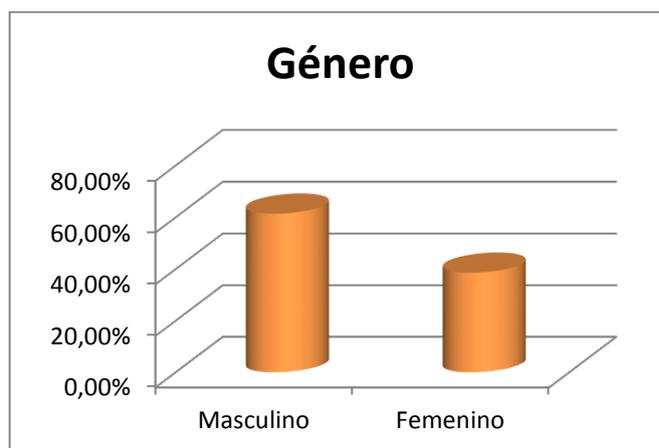
La edad de los estudiantes de los quintos ciclos de las carreras de Ingeniería en Alimentos, Biología, Ecología y Gestión, e Ingeniería Electrónica oscila entre los 19 y 27 años. Existiendo una mayor frecuencia a los 20 años.

2. Género del Estudiante

1.11 Tabla: Género Ciencia y Tecnología

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	27	61,4%
Femenino	17	38,6%
Total	44	100%

1.11 Gráfico: Género Ciencia y Tecnología



(Iñiguez, V)

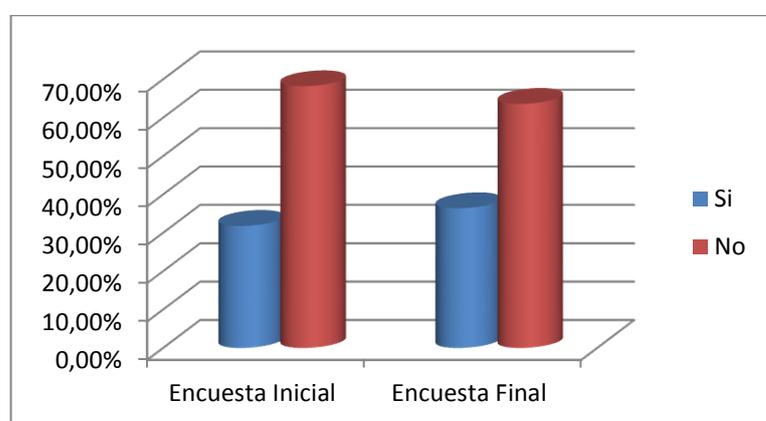
El 61,4 % de los estudiantes de la Facultad de Ciencia y Tecnología son hombres y el 38,6% son mujeres.

3. Ud. ha ayudado en el desplazamiento de una persona con Discapacidad Visual.

1.12 Tabla: Desplazamiento Ciencia y Tecnología

Desplazamiento	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
Si	14	31,8%	16	36,4%
No	30	68,2%	28	63,6%
Total	44	100%	44	100%

1.12 Gráfico: Desplazamiento Ciencia y Tecnología



(Iñiguez, V)

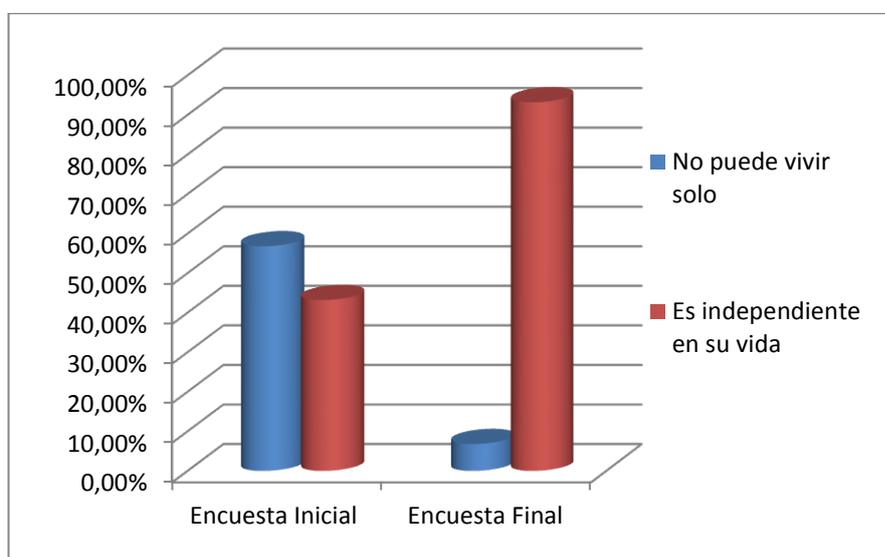
Luego del taller de Sensibilización el 36,4% de los estudiantes han ayudado en el desplazamiento de una persona con discapacidad visual practicando en ellos mismos. Se observó que los alumnos durante la conducción estaban inseguros, tenían temor a caerse, gritaban, no confiaban en su guía, pero a la vez tenían inquietudes y asombro de cómo una persona no vidente se moviliza y sobre todo los estudiantes se dieron cuenta de la necesidad de saber cómo ayudarles.

4. ¿Qué cree Ud. que puede hacer una persona con Discapacidad Visual?

1.13 Tabla: Actividad Ciencia y Tecnología

Actividad	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
No puede vivir solo	25	56,8%	3	6,8%
Es independiente	19	43,2%	41	93,2%
Total	44	100%	44	100%

1.13 Gráfico: Actividad Ciencia y Tecnología



(Iñiguez, V)

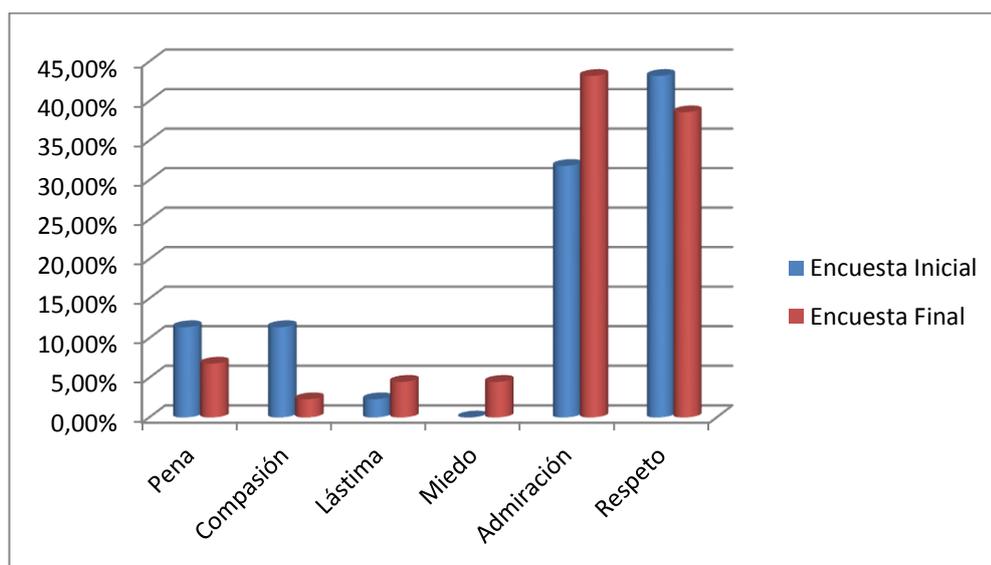
Luego de la información recibida, se aprecia una mejor percepción sobre la Discapacidad visual y las habilidades de estas personas representando el 50%.

5. ¿Qué siente Ud. al ver a una persona con Discapacidad Visual

1.14 Tabla: Sentimientos Ciencia y Tecnología

Sentimientos	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Pena	5	11,4%	3	6,8%
Compasión	5	11,4%	1	2,3%
Lástima	1	2,3%	2	4,5%
Miedo	0	0%	2	4,5%
Admiración	14	31,8%	19	43,2%
Respeto	19	43,2%	17	38,6%
Total	44	100 %	44	100 %

1.14 Gráfico: Sentimientos Ciencia y Tecnología



(Iñiguez, V)

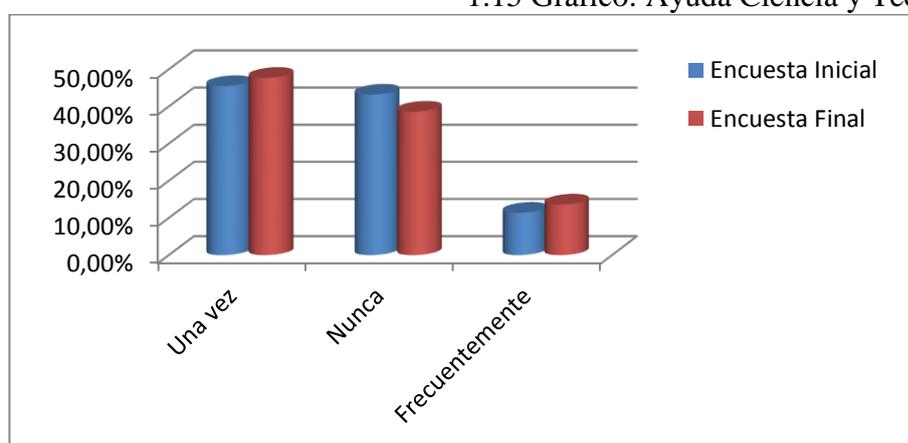
Se aprecia una mejoría en los sentimientos aflorados por los estudiantes hacia las personas con Discapacidad Visual. Los estudiantes admiran y respetan más, cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente. Sin embargo, dos estudiantes presentan miedo y lástima hacia las personas con discapacidad visual.

6. Ud. ha ayudado alguna vez a una persona con Discapacidad Visual

1.15 Tabla: Ayuda Ciencia y Tecnología

Ayuda	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Una vez	20	45,5%	21	47,7%
Nunca	19	43,2%	17	38,6%
Frecuentemente	5	11,4%	6	13,6%
Total	44	100%	44	100%

1.15 Gráfico: Ayuda Ciencia y Tecnología



(Iñiguez, V)

Se aprecia una mejoría del 2% en la ayuda que los estudiantes brindan a una persona con Discapacidad visual; de igual manera, en esta facultad se puede observar un contacto frecuente hacia una persona con Discapacidad visual.

7. Después de vivir este taller Ud. se siente preparado para trasladar a una persona con Discapacidad Visual.

1.16 Tabla: Preparación Ciencia y Tecnología

Preparación	Frecuencia	Porcentaje
Si	36	81,8%
No	1	2,3%
No sé	7	15,9%
Total	44	100%

(Iñiguez, V)

1.16 Gráfico: Preparación Ciencia y Tecnología



(Iñiguez, V)

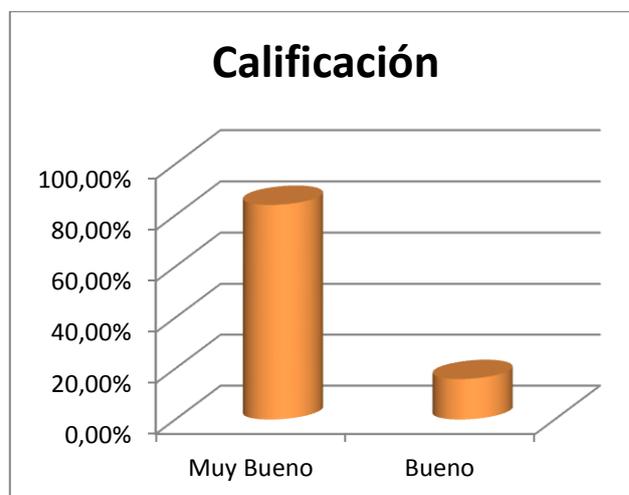
El 81,8% de los alumnos que conforma la Facultad de Ciencia y Tecnología se encuentra preparada para ayudar a trasladar a una persona con Discapacidad Visual sea dentro o fuera de los predios universitarios.

8. ¿Cómo calificaría Ud. a este taller?

1.17 Tabla: Calificación Ciencia y Tecnología

Calificación	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	37	84,1%
Bueno	7	15,9%
Total	44	100%

1.17 Gráfico: Calificación Ciencia y Tecnología



(Iñiguez, V)

El 84,1% de los estudiantes de la Facultad de Ciencia y Tecnología califican a este taller como muy bueno y beneficioso para ayudar a las personas con la Discapacidad Visual.

Conclusión

El taller de Sensibilización dirigido a la muestra de estudiantes que conforma la Facultad de Ciencia y Tecnología ha sido un éxito total, pues la percepción de los estudiantes cambió notablemente; ya que, ahora tienen mucha admiración y respeto a cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente y sobre todo se admiran cómo las personas tienen que dominar muchas cosas para poder vivir solos y movilizarse en lugares conocidos sin ningún problema.

La acogida del taller fue muy buena según la calificación dada por los estudiantes y el 81,8% de los alumnos están seguros de poder movilizar a una persona con discapacidad visual aplicando la técnica del Guía vidente. A los estudiantes de la escuela de Ingeniería Electrónica se les incentivó a realizar materiales electrónicos que facilitarían más la vida de una persona con Discapacidad Visual, especialmente en ayudas de desplazamiento.

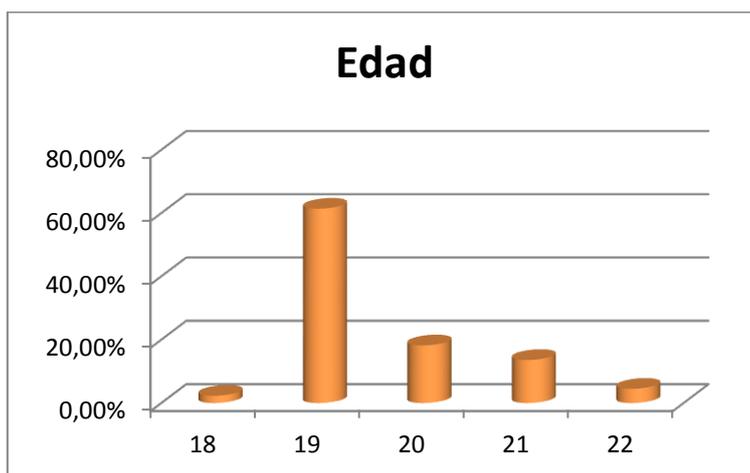
FACULTAD DE MEDICINA

1. Edad del Estudiante Encuestado

1.18 Tabla: Edad Medicina

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18	1	2,3%
19	27	61,4%
20	8	18,2%
21	6	13,6%
22	2	4,5%
Total	44	100 %

1.18 Gráfico: Edad Medicina



(Iñiguez, V)

La edad de los estudiantes de tercer ciclo de la Facultad de Medicina oscila entre los 19 y 22 años. Existiendo una mayor frecuencia a los 19 años, pues el taller fue dirigido a los alumnos de tercer ciclo, porque los quintos ciclos ya no asisten a clases regularmente.

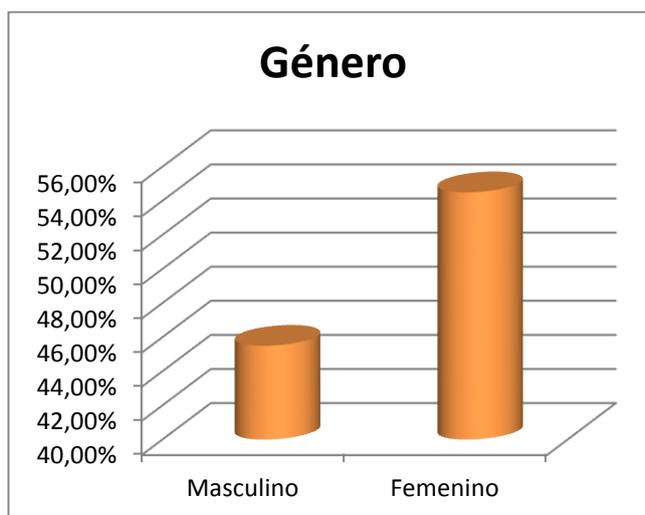
2. Género del Estudiante

1.19 Tabla: Género Medicina

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	20	45,50%
Femenino	24	54,50%
Total	44	100%

(Iñiguez, V)

1.19 Gráfico: Género Medicina



(Iñiguez, V)

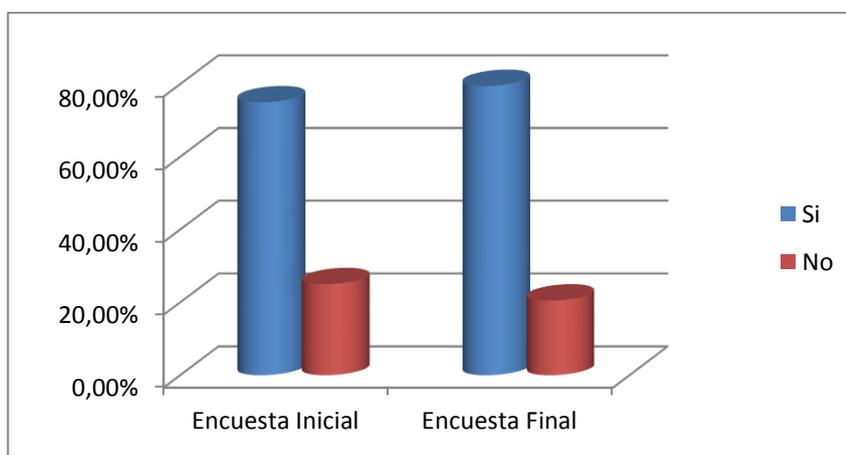
El 45,5% de los estudiantes de la Facultad de Medicina son hombres y el 54,5% son mujeres.

3. Ud. ha ayudado en el desplazamiento de una persona con Discapacidad Visual

1.20 Tabla: Desplazamiento Medicina

Desplazamiento	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
Si	33	75%	35	79,5%
No	11	25%	9	20,5%
Total	44	100%	44	100%

1.20 Gráfico: Desplazamiento Medicina



(Iñiguez, V)

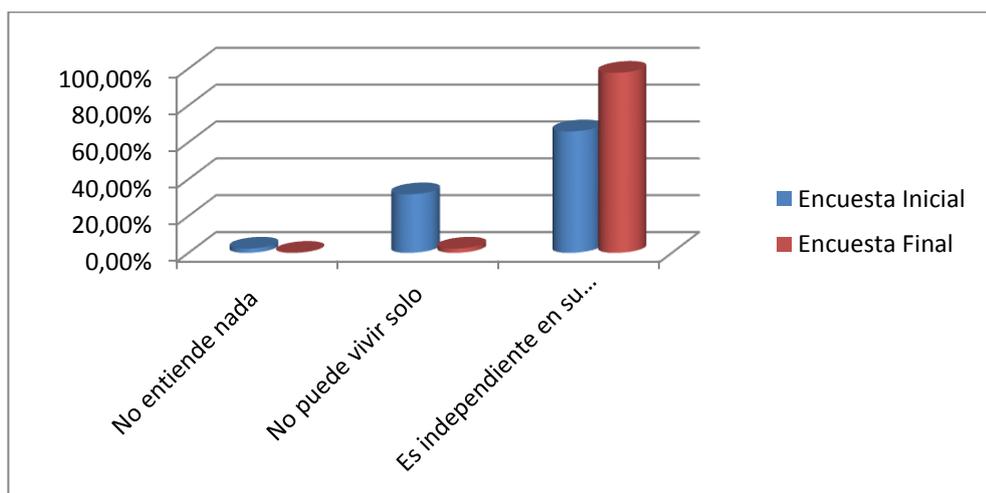
Luego del taller de Sensibilización el 79,5% de los estudiantes han ayudado en el desplazamiento de una persona con discapacidad visual practicando en ellos mismos. Se observó que los alumnos durante la conducción estaban inseguros, tenían temor a caerse, gritaban, no confiaban en su guía, pero a la vez tenían inquietudes y asombro de cómo una persona no vidente se moviliza y sobre todo los estudiantes se dieron cuenta de la necesidad de saber cómo ayudarles pues enunciaron que este taller les servirá para el diario vivir de su profesión.

4. ¿Qué cree Ud. que puede hacer una persona con Discapacidad Visual?

1.21 Tabla Actividad Medicina

Actividad	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
No entiende nada	1	2,3%	0	0%
No puede vivir solo	14	31,8%	1	2,3%
Es independiente en su vida	29	65,9%	43	97,7%
Total	44	100%	44	100%

1.21 Gráfico: Actividad Medicina



(Iñiguez, V)

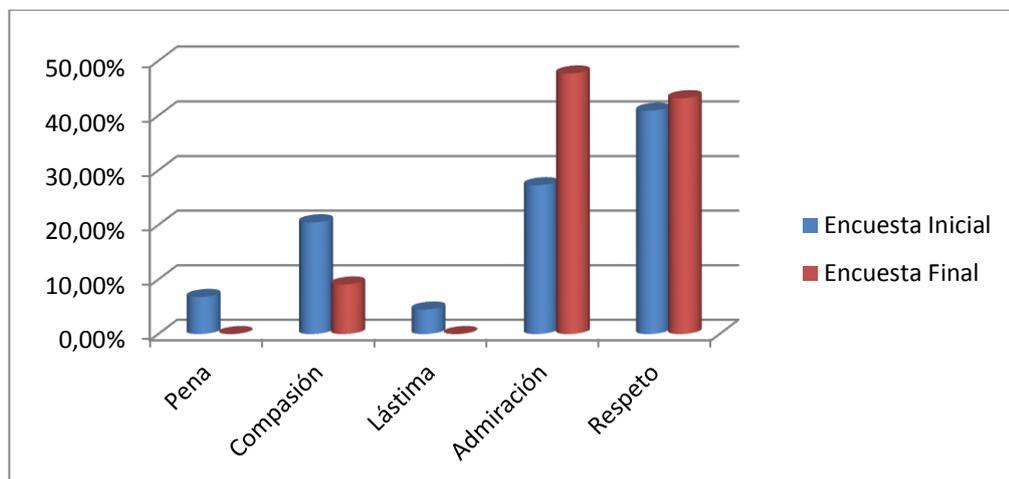
Luego de la información recibida, se aprecia una mejor percepción sobre la Discapacidad visual y las habilidades de estas personas representando el 97,7%.

5. ¿Qué siente Ud. al ver a una persona con Discapacidad Visual

1.22 Tabla: Sentimientos Medicina

Sentimientos	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Pena	3	6,8%	0	0%
Compasión	9	20,5%	4	9,1%
Lástima	2	4,5%	0	0%
Admiración	12	27,3%	21	47,7%
Respeto	18	40,9%	19	43,2%
Total	44	100 %	44	100 %

1.22 Gráfico: Sentimientos Medicina



(Iñiguez, V)

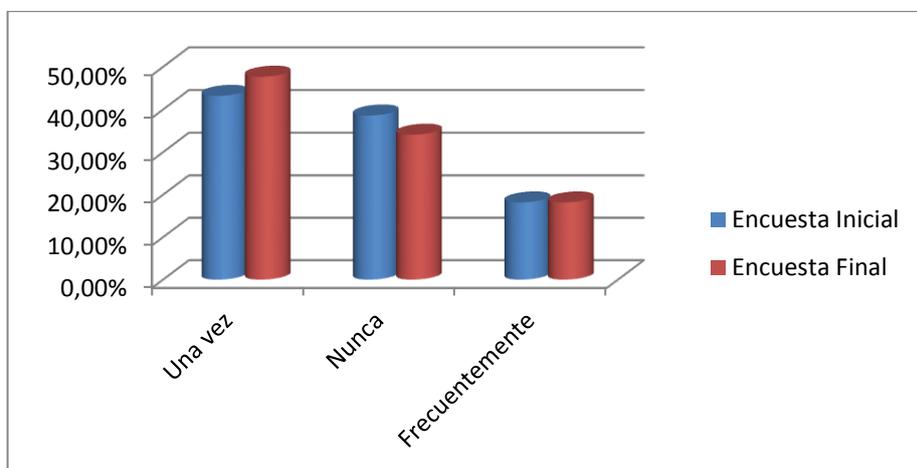
Se aprecia una mejoría en cuanto a los sentimientos aflorados por los estudiantes hacia las personas con Discapacidad Visual; especialmente luego de vivir el taller de sensibilización los estudiantes admiran y respetan más, cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente.

6. Ud. ha ayudado alguna vez a una persona con Discapacidad Visual

1.23 Tabla: Ayuda Medicina

Ayuda	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Una vez	19	43,2%	21	47,7%
Nunca	17	38,6%	15	34,1%
Frecuentemente	8	18,2%	8	18,2%
Total	44	100%	44	100%

1.23 Gráfico: Ayuda Medicina



(Iñiguez, V)

Se aprecia una mejoría del 5% en la ayuda que los estudiantes brindan a una persona con Discapacidad visual luego de haber vivido el taller de sensibilización.

7. Después de vivir este taller Ud. se siente preparado para trasladar a una persona con Discapacidad Visual.

1.24 Tabla: Preparación Medicina

Preparación	Frecuencia	Porcentaje
Si	38	86,4%
No	0	0%
No sé	6	13,6%
Total	44	100%

(Iñiguez, V)

1.24 Gráfico: Preparación Medicina



(Iñiguez, V)

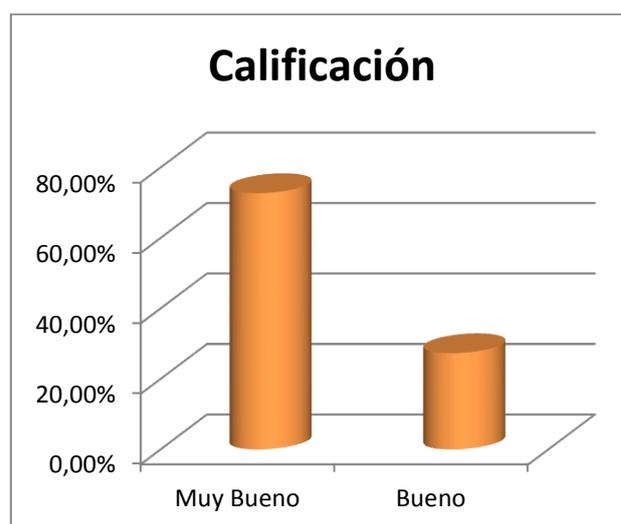
El 86,4% de los alumnos que conforma la Facultad de Medicina se encuentra preparados para ayudar a trasladar a una persona con Discapacidad Visual sea dentro o fuera de los predios universitarios.

8. ¿Cómo calificaría Ud. a este taller?

1.25 Tabla: Calificación Medicina

Calificación	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	32	72,7%
Bueno	12	27,3%
Total	44	100%

1.25 Gráfico: Calificación Medicina



(Iñiguez, V)

El 72,7% de los estudiantes de la Facultad de Medicina califican a este taller como muy bueno y beneficioso para ayudar a las personas con la Discapacidad Visual.

Conclusión

El taller de Sensibilización dirigido a la muestra de estudiantes que conforma la Facultad de Medicina ha sido un éxito total, pues la percepción de los estudiantes cambió notablemente; ya que, ahora tienen mucha admiración y respeto a cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente y sobre todo se admiran cómo las personas tienen que dominar muchas cosas para poder vivir solos y moverse en lugares conocidos sin ningún problema.

La acogida del taller fue muy buena según la calificación dada por los estudiantes y el 86,4% de los alumnos están seguros de poder movilizar a una persona con discapacidad visual aplicando la técnica del Guía vidente. A los estudiantes de Medicina se les incentivo para que sigan aprendiendo sobre las distintas discapacidades y cómo se puede ayudar a esa población a tener una mejor calidad de vida.

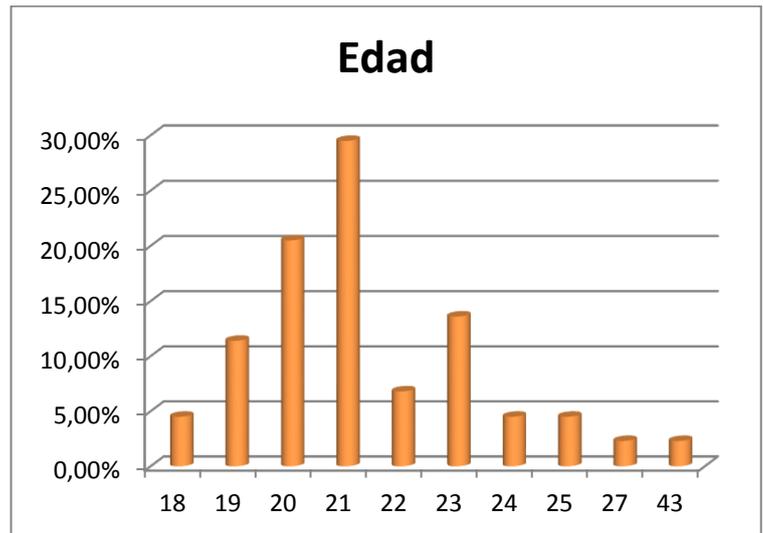
FACULTAD DE DISEÑO

1. Edad del Estudiante Encuestado

1.26 Tabla: Edad Diseño

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18	2	4,5%
19	5	11,4%
20	9	20,5%
21	13	29,5%
22	3	6,8%
23	6	13,6%
24	2	4,5%
25	2	4,5%
27	1	2,3%
43	1	2,3%
Total	44	100 %

1.26 Gráfico: Edad Diseño



(Iñiguez, V)

La edad de los estudiantes de los quintos ciclos de la Facultad de Diseño oscila entre los 18 y 43 años. Existiendo una mayor frecuencia a los 21 años de edad.

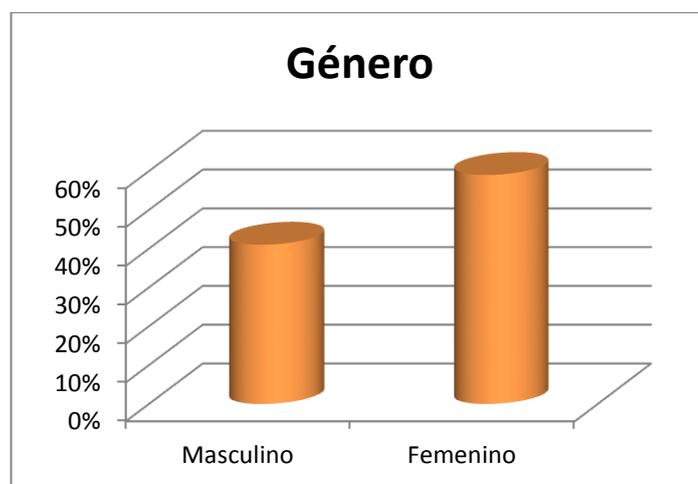
2. Género del Estudiante

1.27 Tabla: Género Diseño

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	18	41%
Femenino	26	59%
Total	44	100%

(Iñiguez, V)

1.27 Gráfico: Genero Diseño



(Iñiguez, V)

El 41% de los estudiantes de la Facultad de Diseño son hombres y el 59% son mujeres.

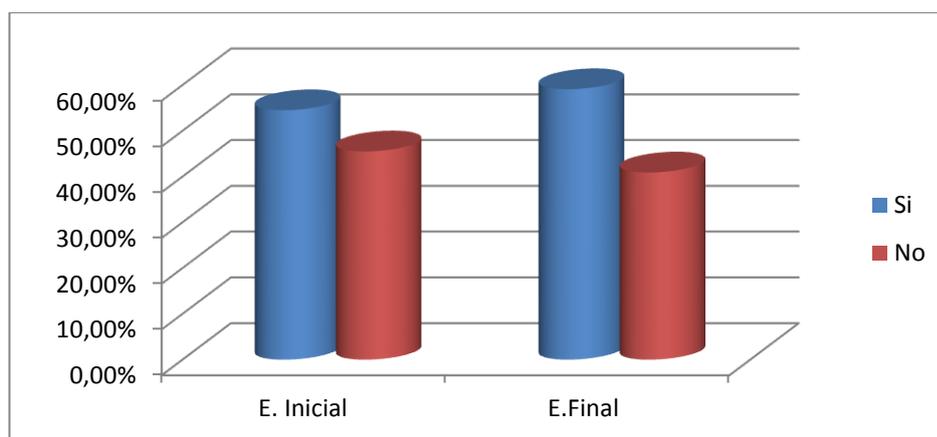
3. Ud. ha ayudado en el desplazamiento de una persona con Discapacidad Visual

1.28 Tabla: Desplazamiento Diseño

Desplazamiento	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
Si	24	54,5%	26	59,1%
No	20	45,5%	18	40,9%
Total	44	100%	44	100%

(Iñiguez, V)

1.28 Gráfico: Desplazamiento Diseño



(Iñiguez, V)

Luego del taller de Sensibilización el 59,1% de los estudiantes han ayudado en el desplazamiento de una persona con discapacidad visual practicando en ellos mismos. Se observó que los alumnos durante la conducción estaban inseguros, tenían temor a caerse, gritaban, no confiaban en su guía, pero a la vez tenían inquietudes y asombro de cómo una persona no vidente se moviliza y sobre todo los estudiantes se dieron cuenta de la necesidad de saber cómo ayudarles.

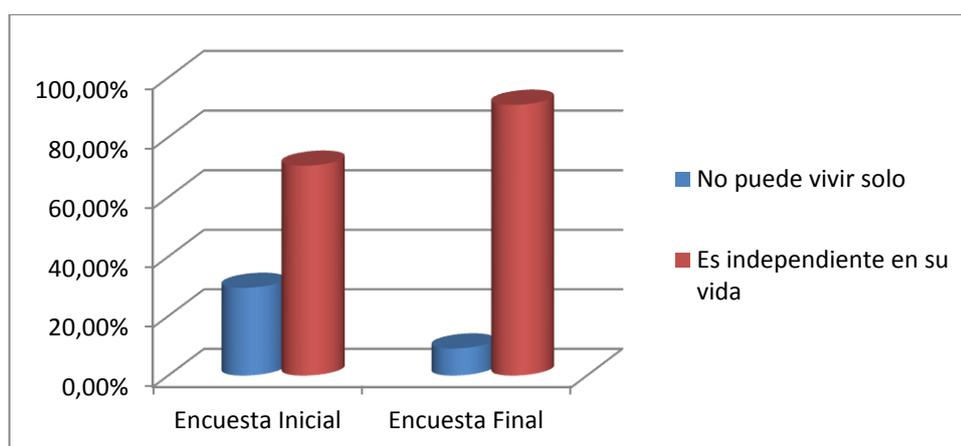
4. ¿Qué cree Ud. que puede hacer una persona con Discapacidad Visual?

1.29 Tabla: Actividad Diseño

Actividad	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
No puede vivir solo	13	29,5%	4	9,1%
Es independiente en su vida	31	70,5%	40	90,9%
Total	44	100%	44	100%

(Iñiguez, V)

1.29 Gráfico: Actividad Diseño



(Iñiguez, V)

Luego de la información recibida, se aprecia una mejor percepción sobre la Discapacidad visual y las habilidades de estas personas representando el 90,9%.

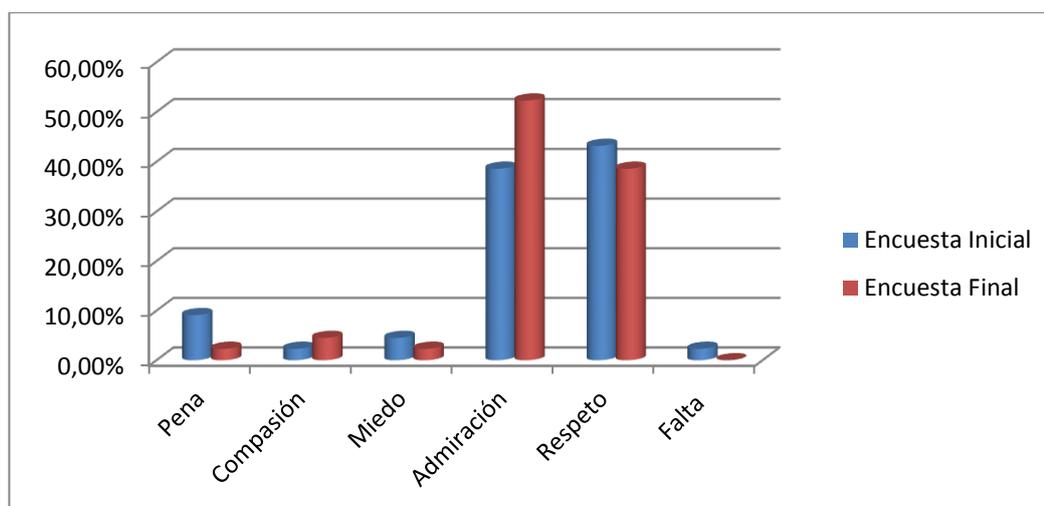
5. Qué siente Ud. al ver a una persona con Discapacidad Visual

1.30 Tabla: Sentimientos Diseño

Sentimientos	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Pena	4	9,1%	1	2,3%
Compasión	1	2,3%	2	4,5%
Miedo	2	4,5%	1	2,3%
Admiración	17	38,6%	23	52,3%
Respeto	19	43,2%	17	38,6%
Falta	1	2,3%	0	0%
Total	44	100 %	44	100 %

(Iñiguez, V)

1.30 Gráfico: Sentimientos Diseño



(Iñiguez, V)

Se aprecia una mejoría en cuanto a los sentimientos aflorados por los estudiantes hacia las personas con Discapacidad Visual; especialmente luego de vivir el taller de sensibilización los estudiantes admiran y respetan más, cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente.

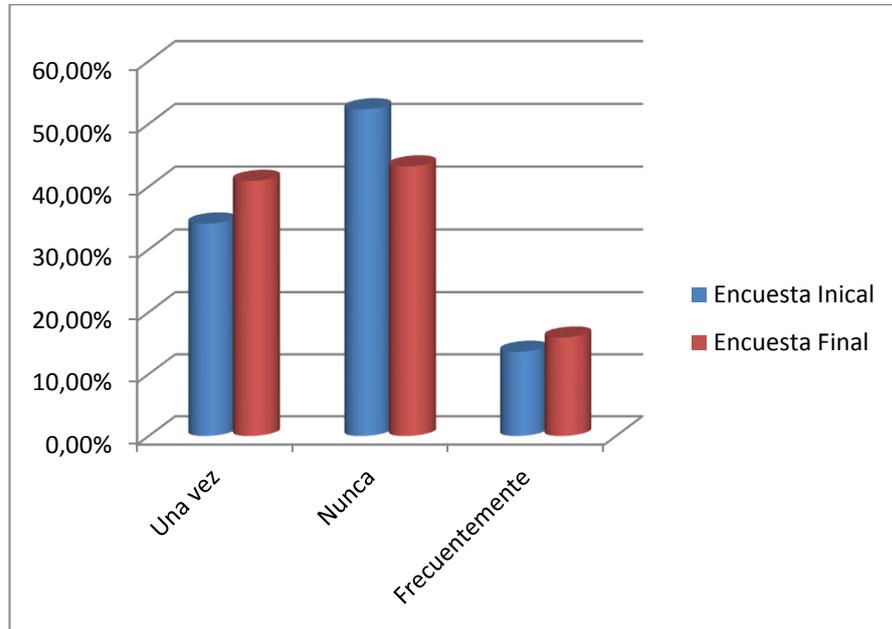
6. Ud. ha ayudado alguna vez a una persona con Discapacidad Visual

1.31 Tabla: Ayuda Diseño

Ayuda	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Una vez	15	34,1%	18	40,9%
Nunca	23	52,3%	19	43,2%
Frecuentemente	6	13,6%	7	15,9%
Total	44	100%	44	100%

(Iñiguez, V)

1.31 Gráfico: Ayuda Diseño



(Iñiguez, V)

Se aprecia una mejoría del 7% en la ayuda que los estudiantes brindan a una persona con Discapacidad visual luego de haber vivido el taller de sensibilización. De igual manera, un 15.9% de los estudiantes han ayudado frecuentemente a una persona con Discapacidad Visual.

7. Después de vivir este taller Ud. se siente preparado para trasladar a una persona con Discapacidad Visual.

1.32 Tabla: Preparación Diseño

Preparación	Frecuencia	Porcentaje
Si	29	65,9%
No	2	4,5%
No sé	13	29,5%
Total	44	100%

(Iñiguez, V)

1.32 Gráfico: Preparación Diseño



(Iñiguez, V)

El 65,9% de los alumnos que conforma la Facultad de Diseño se encuentra preparados para ayudar a trasladar a una persona con Discapacidad Visual sea dentro o fuera de los predios universitarios. Sin embargo, un 29,5% de los estudiantes no se sienten seguros de trasladar a una persona con Discapacidad Visual.

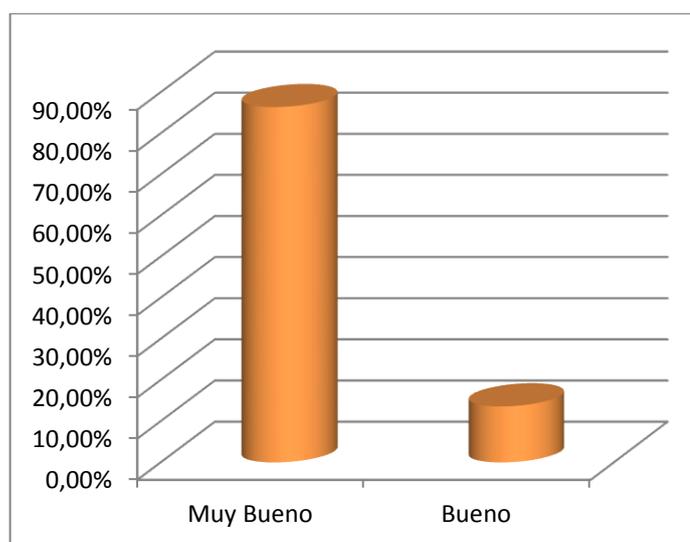
8. ¿Cómo calificaría Ud. a este taller?

1.33 Tabla: Calificación Diseño

Calificación	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	38	86,4%
Bueno	6	13,6%
Total	44	100%

(Iñiguez, V)

1.33 Gráfico: Calificación Diseño



(Iñiguez, V)

El 86,4% de los estudiantes de la Facultad de Diseño califican a este taller como muy bueno y beneficioso para ayudar a las personas con la Discapacidad Visual; mientras que el 13,6% lo califican como Bueno.

Conclusión

El taller de Sensibilización dirigido a la muestra de estudiantes que conforma la Facultad de Diseño ha sido un éxito total, pues la percepción de los estudiantes cambió notablemente; ya que, ahora tienen mucha admiración y respeto a cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente y sobre todo se admiran cómo las personas tienen que dominar muchas cosas para poder vivir solos y moverse en lugares conocidos sin ningún problema.

La acogida del taller fue muy buena según la calificación dada por los estudiantes y el 65,9% de los alumnos están seguros de poder movilizar a una persona con discapacidad visual aplicando la técnica del Guía vidente.

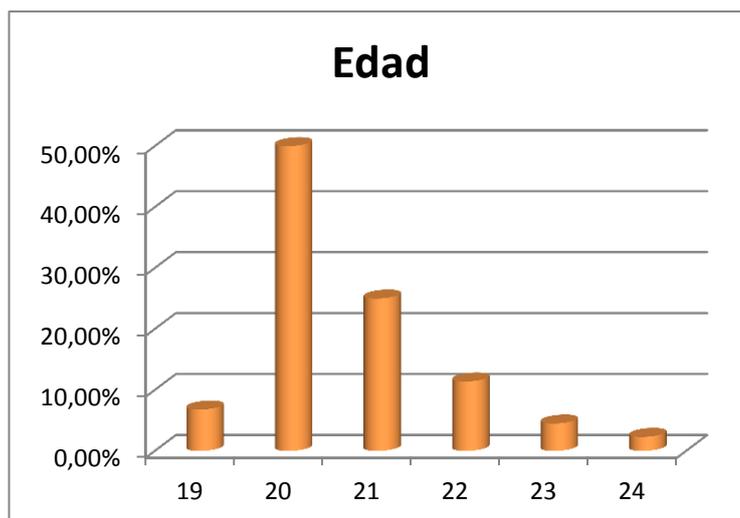
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS

1. Edad del Estudiante Encuestado

1.34 Tabla: Edad Ciencias Jurídicas

1.34 Gráfico: Edad Ciencias Jurídicas

Edad	Frecuencia	Porcentaje
19	3	6,8%
20	22	50%
21	11	25%
22	5	11,4%
23	2	4,5%
24	1	2,3%
Total	44	100 %



(Iñiguez, V)

La edad de los estudiantes de los quintos ciclos de la Facultad de Ciencias Jurídicas oscila entre los 19 y 24 años. Existiendo una mayor frecuencia a los 20 años.

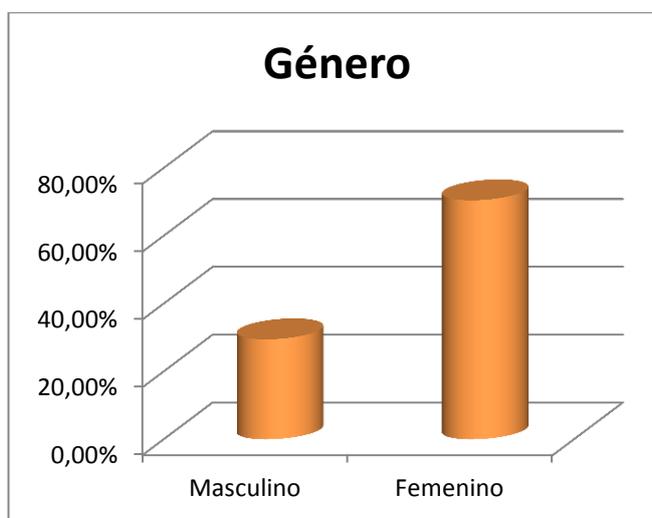
2. Género del Estudiante

1.35 Tabla: Género Ciencias Jurídicas

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	13	29,50%
Femenino	31	70,50%
Total	44	100%

(Iñiguez, V)

1.35 Gráfico: Género Ciencias Jurídicas



(Iñiguez, V)

El 70,5% de los estudiantes de la Facultad de Ciencia Jurídicas son mujeres y el 29,5% son hombres.

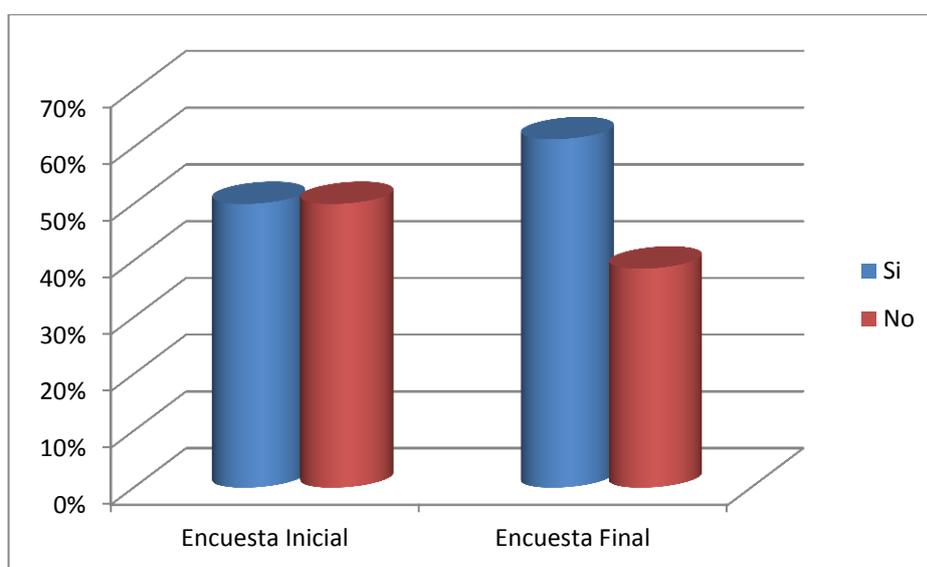
3. Ud. ha ayudado en el desplazamiento de una persona con Discapacidad Visual

1.36 Tabla: Desplazamiento Ciencias Jurídicas

Desplazamiento	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
Si	22	50%	27	61,4%
No	22	50%	17	38,6%
Total	44	100%	44	100%

(Iñiguez, V)

1.36 Gráfico: Desplazamiento Ciencias Jurídicas



(Iñiguez, V)

Luego del taller de Sensibilización el 61,4% de los estudiantes han ayudado en el desplazamiento de una persona con discapacidad visual practicando en ellos mismos. Se observó que los alumnos durante la conducción estaban inseguros, tenían temor a caerse, gritaban, no confiaban en su guía, pero a la vez tenían inquietudes y asombro de cómo una persona no vidente se moviliza y sobre todo los estudiantes se dieron cuenta de la necesidad de saber cómo ayudarles.

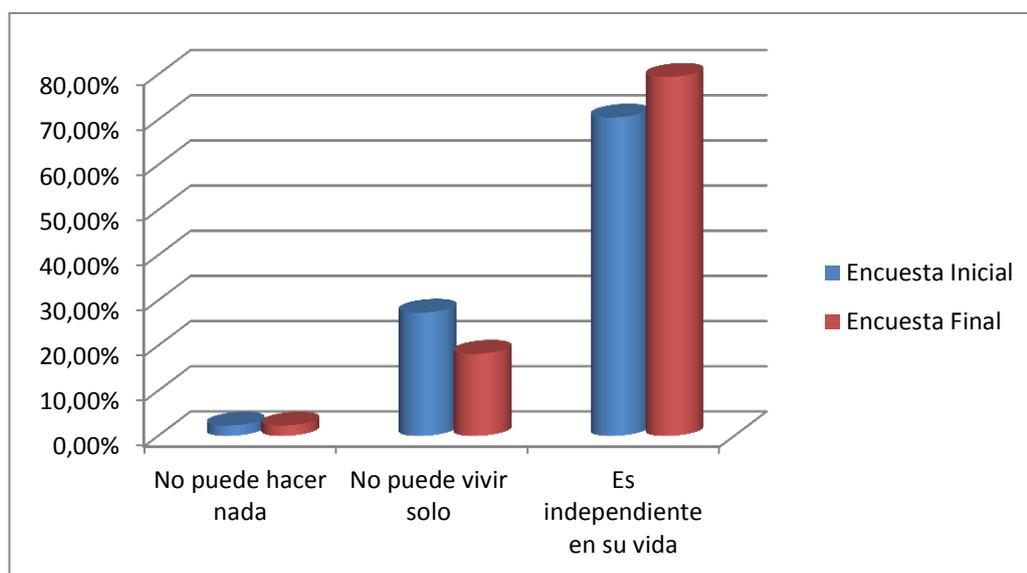
4. ¿Qué cree Ud. que puede hacer una persona con Discapacidad Visual?

1.37 Tabla: Actividad Ciencias Jurídicas

Actividad	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
No puede hacer nada	1	2,3%	1	2,3%
No puede vivir solo	12	27,3%	8	18,2%
Es independiente en su vida	31	70,5%	35	79,5%
Total	44	100%	44	100%

(Iñiguez, V)

1.37 Gráfico: Actividad Ciencias Jurídicas



(Iñiguez, V)

Luego de la información recibida, se aprecia una mejor percepción sobre la Discapacidad visual y las habilidades de estas personas representando el 75,9%.

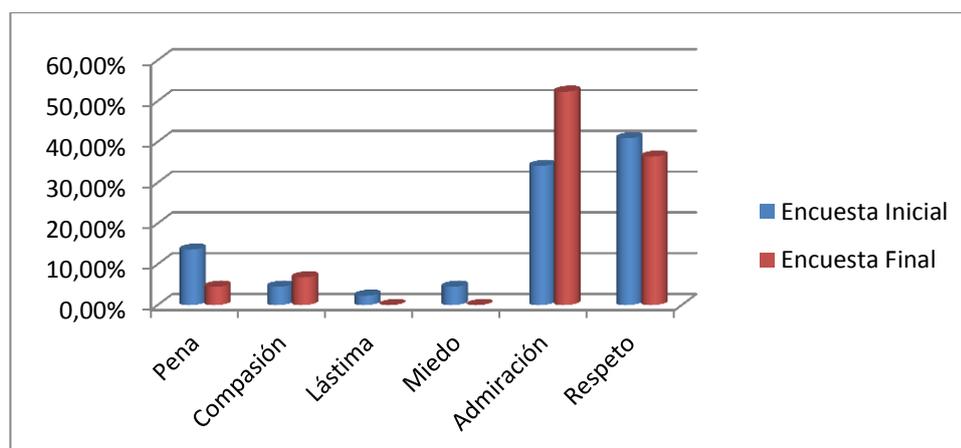
5. Qué siente Ud. al ver a una persona con Discapacidad Visual

1.38 Tabla: Sentimientos Ciencias Jurídicas

Sentimientos	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Pena	6	13,6%	2	4,5%
Compasión	2	4,5%	3	6,8%
Lástima	1	2,3%	0	0%
Miedo	2	4,5%	0	0%
Admiración	15	34,1%	23	52,3%
Respeto	18	40,9%	16	36,4%
Total	44	100 %	44	100 %

(Iñiguez, V)

1.38 Gráfico: Sentimientos Ciencias Jurídicas



(Iñiguez, V)

Se aprecia una mejoría en cuanto a los sentimientos aflorados por los estudiantes hacia las personas con Discapacidad Visual; especialmente luego de vivir el taller de sensibilización los estudiantes admiran más, cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente.

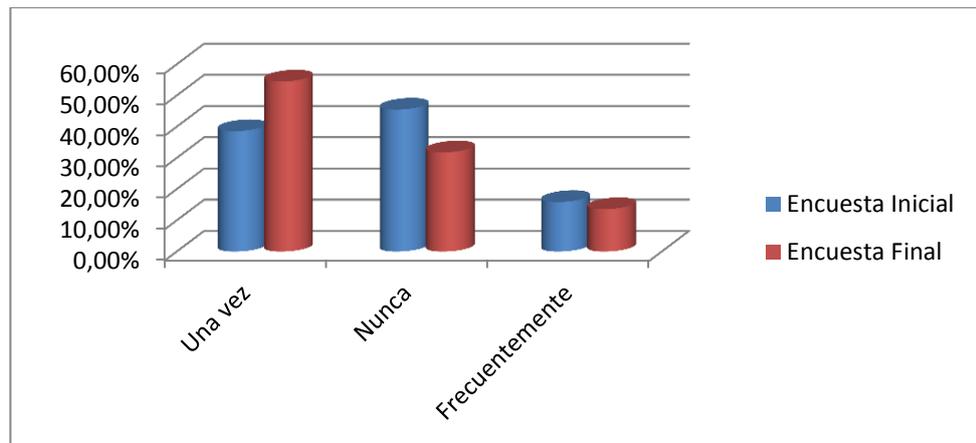
6. Ud. ha ayudado alguna vez a una persona con Discapacidad Visual

1.39 Tabla: Ayuda Ciencias Jurídicas

Ayuda	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Una vez	17	38,6%	24	54,5%
Nunca	20	45,5%	14	31,8%
Frecuentemente	7	15,9%	6	13,6%
Total	44	100%	44	100%

(Iñiguez, V)

1.39 Gráfico: Ayuda Ciencias Jurídicas



(Iñiguez, V)

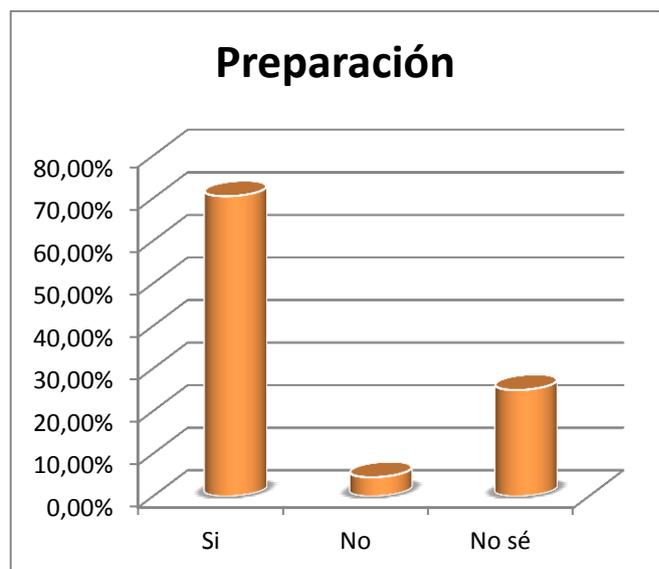
Se aprecia una mejoría del 16% en la ayuda que los estudiantes brindan a una persona con Discapacidad visual luego de haber vivido el taller de sensibilización. De igual manera, entre el 13% y 15% de los estudiantes han ayudado frecuentemente a una persona con Discapacidad Visual.

7. Después de vivir este taller Ud. se siente preparado para trasladar a una persona con Discapacidad Visual.

1.40 Tabla: Preparación Ciencias Jurídicas

Preparación	Frecuencia	Porcentaje
Si	31	70,5%
No	2	4,5%
No sé	11	25%
Total	44	100%

1.40 Gráfico: Preparación Ciencias Jurídicas



(Iñiguez, V)

El 70,5% de los alumnos que conforma la Facultad de Ciencias Jurídicas se encuentra preparados para ayudar a trasladar a una persona con Discapacidad Visual sea dentro o fuera de los predios universitarios. Sin embargo, un 25% de los estudiantes no se siente seguros de trasladar a una persona con Discapacidad Visual.

8. ¿Cómo calificaría Ud. a este taller?

1.41 Tabla: Calificación Ciencias Jurídicas

Calificación	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	36	81,8%
Bueno	8	18,2%
Total	44	100%

1.41 Gráfico: Calificación Ciencias Jurídicas



(Iñiguez, V)

El 81,8% de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Jurídicas califican a este taller como muy bueno y beneficioso para ayudar a las personas con la Discapacidad Visual; mientras que el 18,2% lo califican como Bueno.

Conclusión

El taller de Sensibilización dirigido a la muestra de estudiantes que conforma la Facultad de Ciencias Jurídicas ha sido un éxito total, pues la percepción de los estudiantes cambió notablemente; ya que, ahora tienen admiración y respeto a cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente y sobre todo se admiran cómo las personas tienen que dominar muchas cosas para poder vivir solos y moverse en lugares conocidos sin ningún problema.

La acogida del taller fue muy buena según la calificación dada por los estudiantes y el 70,5% de los alumnos están seguros de poder movilizar a una persona con discapacidad visual aplicando la técnica del Guía vidente. A los estudiantes de Ciencias Jurídicas se les incentivo para que sigan aprendiendo sobre las distintas discapacidades y cómo poderles defender ante cualquier tipo de discriminación. De igual manera, se brindó ideas para un trabajo de graduación relacionado a las discapacidades.

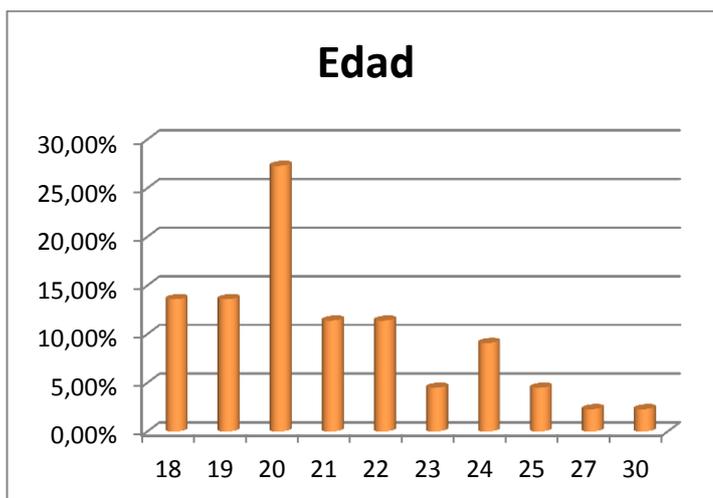
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

1. Edad del Estudiante Encuestado

1.42 Tabla: Edad Filosofía

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18	6	13,6%
19	6	13,6%
20	12	27,3%
21	5	11,4%
22	5	11,4%
23	2	4,5%
24	4	9,1%
25	2	4,5%
27	1	2,3%
30	1	2,3%
Total	44	100 %

1.42 Gráfico: Edad Filosofía



(Iñiguez, V)

La edad de los estudiantes de los primeros y quintos ciclos de la Facultad de Filosofía oscila entre los 18 y 30 años. Existiendo mayor frecuencia a los 20 años.

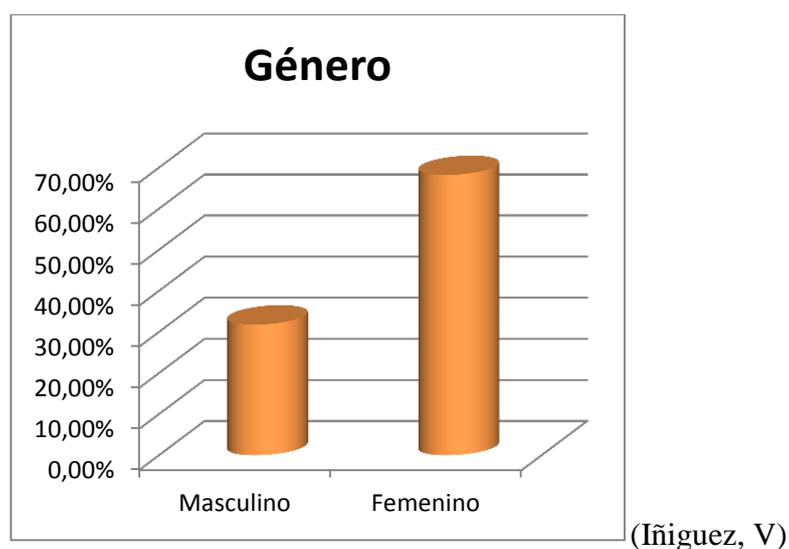
2. Género del Estudiante

1.43 Tabla: Género Filosofía

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	14	31,8%
Femenino	30	68,2%
Total	44	100%

(Iñiguez, V)

1.43 Gráfico: Género Filosofía



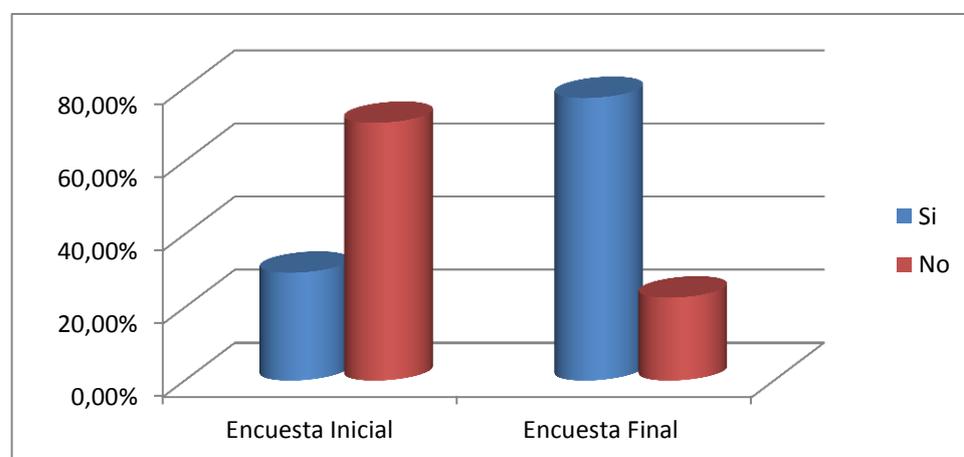
El 68,2% de los estudiantes de la Facultad de Filosofía son mujeres y el 31,8% son hombres.

3. Ud. ha ayudado en el desplazamiento de una persona con Discapacidad Visual.

1.44 Tabla: Desplazamiento Filosofía

Desplazamiento	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
Si	13	29,5%	34	77,3%
No	31	70,5%	10	22,7%
Total	44	100%	44	100%

1.44 Gráfico: Desplazamiento Filosofía



(Iñiguez, V)

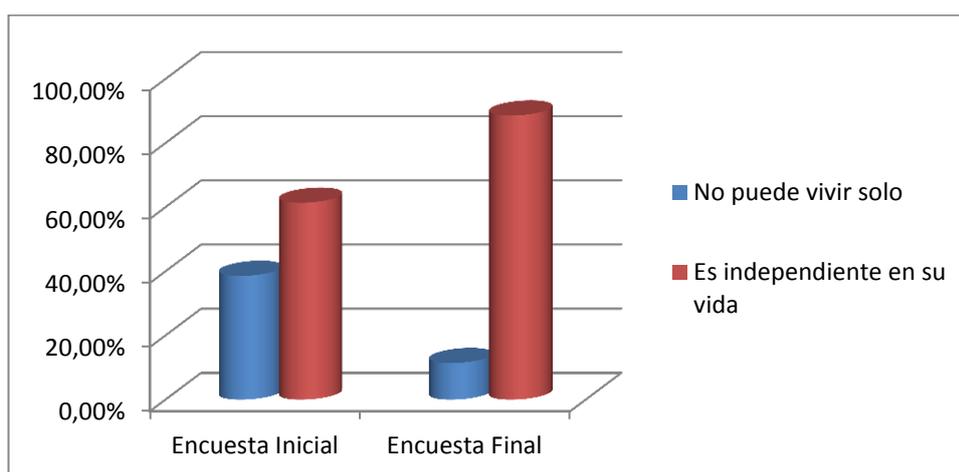
Luego del taller de Sensibilización el 77,3% de los estudiantes han ayudado en el desplazamiento de una persona con discapacidad visual practicando en ellos mismos. Se observó que los alumnos durante la conducción estaban inseguros, tenían temor a caerse, gritaban, no confiaban en su guía, pero a la vez tenían inquietudes y asombro de cómo una persona no vidente se moviliza y sobre todo los estudiantes se dieron cuenta de la necesidad de saber cómo ayudarles.

4. ¿Qué cree Ud. que puede hacer una persona con Discapacidad Visual?

1.45 Tabla: Actividad Filosofía

Actividad	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta Final	Porcentaje
No puede vivir solo	17	38,6%	5	11,4%
Es independiente en su vida	27	61,4%	39	88,6%
Total	44	100%	44	100%

1.45 Gráfico: Actividad Filosofía



(Iñiguez, V)

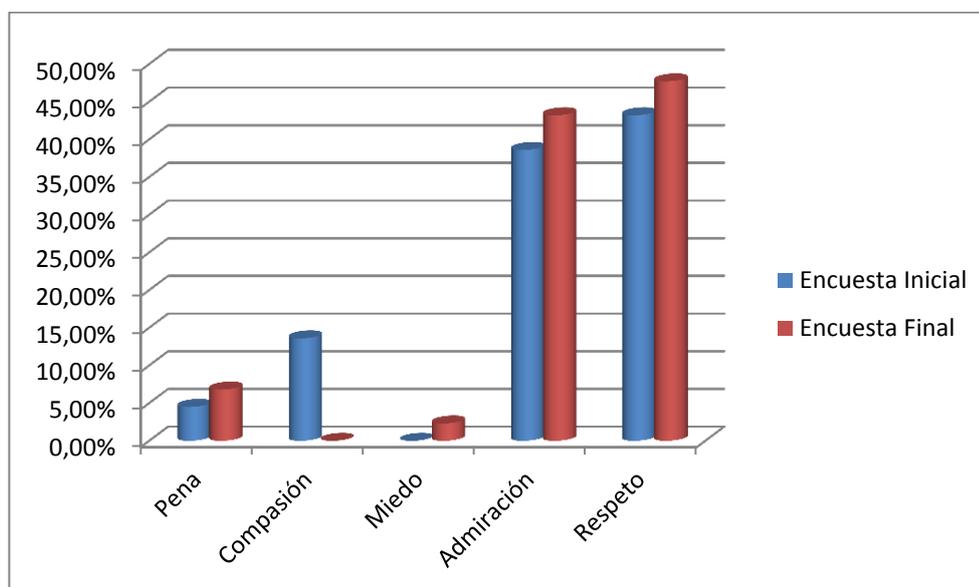
Luego de la información recibida, se aprecia una mejor percepción sobre la Discapacidad visual y las habilidades de estas personas representando el 88,6%.

5. Qué siente Ud. al ver a una persona con Discapacidad Visual

1.46 Tabla: Sentimientos Filosofía

Sentimientos	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Pena	2	4,5%	3	6,8%
Compasión	6	13,6%	0	0%
Miedo	0	0%	1	2,3%
Admiración	17	38,6%	19	43,2%
Respeto	19	43,2%	21	47,7%
Total	44	100 %	44	100 %

1.46 Gráfico: Sentimientos Filosofía



(Iñiguez, V)

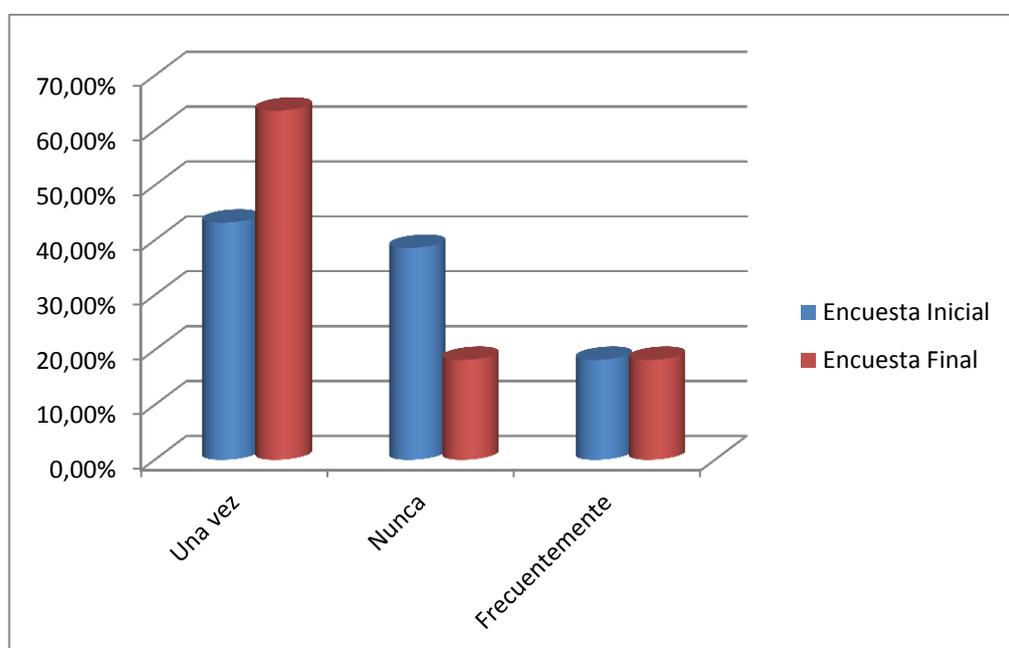
Se aprecia una mejoría en cuanto a los sentimientos aflorados por los estudiantes hacia las personas con Discapacidad Visual; especialmente luego de vivir el taller de sensibilización los estudiantes admiran y respetan más, cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente.

6. Ud. ha ayudado alguna vez a una persona con Discapacidad Visual

1.47 Tabla: Ayuda Filosofía

Ayuda	Encuesta Inicial	Porcentaje	Encuesta final	Porcentaje
Una vez	19	43,2%	28	63,6%
Nunca	17	38,6%	8	18,2%
Frecuentemente	8	18,2%	8	18,2%
Total	44	100%	44	100%

1.47 Gráfico: Ayuda Filosofía



(Iñiguez, V)

Se aprecia una mejoría del 20,4% en la ayuda que los estudiantes brindan a una persona con Discapacidad visual luego de haber vivido el taller de sensibilización. De igual manera, el 18,2% de los estudiantes ayudan frecuentemente a una persona con Discapacidad Visual.

7. Después de vivir este taller Ud. se siente preparado para trasladar a una persona con Discapacidad Visual.

1.48 Tabla Preparación Filosofía

Preparación	Frecuencia	Porcentaje
Si	38	86,4%
No	0	0%
No sé	6	13,6%
Total	44	100%

1.48 Gráfico: Preparación Filosofía



(Iñiguez, V)

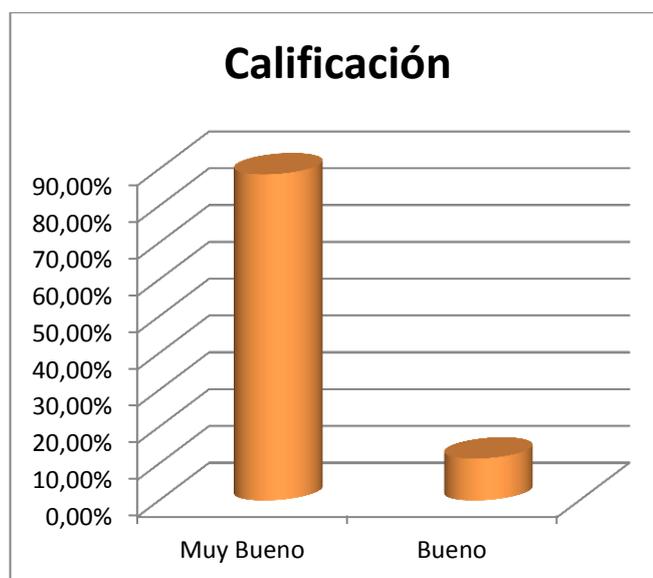
El 86,4% de los alumnos que conforma la Facultad de Filosofía se encuentra preparados para ayudar a trasladar a una persona con Discapacidad Visual sea dentro o fuera de los predios universitarios. Sin embargo, un 13,6% de los estudiantes no se siente seguros de trasladar a una persona con Discapacidad Visual.

8. ¿Cómo calificaría Ud. a este taller?

1.49 Tabla: Calificación Filosofía

Calificación	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bueno	39	88,6%
Bueno	5	11,4%
Total	44	100%

(Iñiguez, V)



(Iñiguez, V)

El 88,6% de los estudiantes de la Facultad de Filosofía califican a este taller como muy bueno y beneficioso para ayudar a las personas con la Discapacidad Visual; mientras que el 11,4% lo califican como Bueno.

Conclusión

El taller de Sensibilización dirigido a la muestra de estudiantes que conforma la Facultad de Filosofía ha sido un éxito total, pues la percepción de los estudiantes cambió notablemente; ya que, ahora tienen mucha admiración y respeto a cómo una persona con Discapacidad Visual se desenvuelve en un mundo vidente y sobre todo se admiran cómo las personas tienen que dominar muchas cosas para poder vivir solos y moverse en lugares conocidos sin ningún problema.

La acogida del taller fue muy buena según la calificación dada por los estudiantes y el 86,4% de los alumnos están seguros de poder movilizar a una persona con discapacidad visual aplicando la técnica del Guía vidente.

El trabajo de Sensibilización estaba dirigido a los alumnos de quinto ciclo de la escuela de Psicología clínica; sin embargo, se realizó el taller a los alumnos de primer ciclo. Esto fue debido a que la escuela de psicología ha tenido muchos eventos; por lo que, los estudiantes de los ciclos superiores han perdido muchas clases.

A los estudiantes de la Facultad de Filosofía se les incentivó que realicen un trabajo de investigación de acuerdo a su campo laboral relacionado con algún tipo de discapacidad.

CONCLUSIÓN GENERALES

La base teórica en el cual se basó este trabajo, hizo referencia a conceptos actuales sobre la Discapacidad Visual, sus características y las distintas maneras de movilización. Además, se realiza un análisis muy importante sobre lo que es sensibilización. Estos dos parámetros sirvieron para poder diseñar un programa dirigido a los estudiantes de la Universidad del Azuay.

Se realiza un programa de sensibilización tomando en cuenta dos aspectos importantes; el conocimiento teórico sobre la discapacidad visual y la aplicación de la técnica de desplazamiento denominada “Técnica del Guía Vidente”; la cual, servirá a los estudiantes para ayudar a la movilización de una persona con Deficiencia Visual

La propuesta tuvo como característica ser muy activa, participativa e interesante; pues los estudiantes demostraron mucha colaboración para la aplicación del programa y su acogida fue excelente; esto se ve reflejado en los resultados obtenidos en la encuesta.

De igual manera, los estudiantes expresaron que el programa era muy necesario, pues ellos requieren conocer todo sobre la discapacidad visual.

El trabajo fue exitoso también por haber podido contar con la colaboración de la Universidad del Azuay, de los decanos de las seis Facultades, pues la ayuda dada por las autoridades fue invaluable.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda aplicar más programas de sensibilización a los estudiantes sobre las distintas discapacidades.
- Emplear talleres teóricos-prácticos de sensibilización al personal docente y administrativo de la Universidad del Azuay.
- Se invita al personal docente de la Universidad del Azuay apoyar al alumnado para la elaboración de trabajos de investigación sobre las distintas discapacidades relacionadas a sus carreras o perfil profesional.
- Se recomienda alentar a los estudiantes de las carreras técnicas para la elaboración de instrumentos tecnológicos o mecánicos que facilitarán la vida de una persona con Discapacidad.
- Estudiar sobre las barreras físicas encontradas y la correcta señalización en la universidad para mejorar el desplazamiento de las personas con discapacidad visual.

BIBLIOGRAFÍA

- **ARNAIZ**, Pilar; “Deficiencia Visual y Psicomotricidad”; Primera Edición; Organización Nacional de Ciegos Españoles; I.S.B.N: 84-87277-77-2; Pág. 14,16,19,20; España; 1994.
- **BARRAGA**, Natalie; “Visual Handicaps and Learning, A Developmental Approach”; Wadsworth Publishing Company; California-USA; Pág. 14, 34; 1976.
- **CEBRIÁN DE MIGUEL**, María Dolores; “Glosario de Discapacidad Visual”; Primera Edición; Pág. 57; Madrid; 2003.
- **FUENTES**, Sandra; **AGUIRRE**, Pilar; “Manual para entrenamiento en Técnicas de Orientación y Movilidad a personas ciegas o con baja visión”; Primera Edición; Pág. 6, 7, 11; Chile; Enero; 2007.
- **HIDALGO**, Ruth; “ Diagnóstico y elaboración de una guía metodológica en Orientación y Movilidad para las alumnas de Educación Especial”; Pág. 50, 51, 62, 63, 64, 67, 68, 69, 75, 85, 86, 88; Ecuador; 2003.
- **JAEKLE**, R; “Veinte Preguntas y Respuestas sobre Orientación y Movilidad”. Tomado de Orientación, Movilidad y Gimnasia para los Disminuidos visuales; American Foundation Overseas Blind; Oficina Latinoamericana; Pág., 11; Argentina; 1973.
- **LEONHARDT**, Mercé; “El bebé ciego”; Primera Edición; Masson; Pág. 20, 150; Barcelona; 1992.
- **MON**, Fabiana; “Otras Técnicas en Orientación y Movilidad”; Texto Publicado en el Periódico sobre discapacidad El cisne; Edición Agosto; Interredvisual; Pág. 1 España; 1999.

- **MON**, Fabiana; “Las Personas Ciegas y el uso del Bastón”; Texto Publicado en el Periódico sobre discapacidad El cisne; Edición Mayo; Interredvisual;; Pág. 2, 3; España; 1999.
- **RUSALEM**, Herbart; “Enfrentando el ambiente que no se ve”; Publicado por American Foundation; Pág. 1; Argentina; 1975.

PÁGINAS DE INTERNET

- **ARREGUI**, Beatriz; “Técnicas de Guía vidente para personas sordociegas”; <http://www.once.es/otros/sordoceguera/HTML/capitulo10.htm>; Sfecha; 9/Noviembre/2012; 15h30; Spágs.
- **BARRAGA**, Natalie; “Desarrollo Senso-Perceptivo”; http://www.juntadeandalucia.es/averroes/~29601690/interedvisual/ftp/desarrollo_senso_perceptivo.htm; ICEVH N°77; Córdoba, Argentina; 1992; 12/Noviembre/2012; 18h00; Spág.
- **BAUMANN**, José; “Reseña de enfermedades y perturbaciones oculares más comunes”; http://www.juntadeandalucia.es/averroes/caidv/interedvisual/ftp_p/res_ocul_comunes_joser.pdf; Universidad Oftalmológica de Pensilvania”; USA; 1988; 25/Noviembre/2012; 13h36; Pág.1, 4.
- **BAUSELAS**, Esperanza; “Atención a la Diversidad en Educación Superior”; <http://www.ugr.es/~recfpro/rev61COL4.pdf>; Revista del curriculum y formación del profesora 6; España; 10/Septiembre/2012; 20h00; Pág. 1.
- **BUENO**, Manuel; “La agudeza visual”; http://www.juntadeandalucia.es/averroes/~29601690/interedvisual/ftp/agudeza_a_visual.htm; Sfecha; 1/Noviembre/2012; 10h00; Pág. 1.
- **BUENO**, Manuel; “Definiciones y clasificaciones en torno a la discapacidad visual. La baja visión y la ceguera”; http://www.crigipuzkoa.com/UserFiles/File/Definici%C3%B3n_de_baja_vision_y_ceguera-Manuel_Bueno_Martin.pdf; Sfecha; 28/Enero/2013; 13h00; Pág. 1.
- **DAHL**, Jeff; “A typical Snellen chart.”; http://commons.wikimedia.org/w/index.php?title=File:Snellen_chart.svg&page=1; 23/Julio/2008; 10h30; Spág.

- **FEDERACIÓN ESTATAL DE ASOCIACIONES DE PROFESIONALES DE ATENCIÓN TEMPRANA (GAT);** “Libro Blanco de Atención Temprana”; https://www.fcsd.org/fichero-69992_69992.pdf; 25/Septiembre/2005; 19/Marzo/2013; Tercera Edición; Real Patronato de las Discapacidades; Pág. 15.
- **LAFUENTE DE FRUTOS, Ángel;** “Educación Inclusiva, Persona con Discapacidad Visual”; http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/129/cd/pdf/m6_dv.pdf; Licencia de Creative Commons; Sfecha; 9/Noviembre/2012; 12h35; Módulo 6; Pág. 22, 27.
- **ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD;** “Discapacidad Visual”; <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs282/es/>; Junio 2012; 20/Septiembre/2012; 15h30; Spág.
- **ONCE;** “La agudeza visual”; <http://www.once.es/new/servicios-especializados-en-discapacidad-visual/discapacidad-visual-aspectos-generales/documentos/glosario>; 2012; 1/Noviembre/2012; 10h15; Spág.
- **SÁNCHEZ, Florentino;** “El sentido de la Vista”; http://cplosangeles.juntaextremadura.net/web/edilim/tercer_ciclo/cmedio/las_funciones_vitales/la_funcion_de_relacion/la_vista/la_vista.html; Sfecha; 1/Noviembre/2012; 9h34; Pág. 2.
- **SÁNCHEZ, Soraya;** “Deficiencia Visual, Definición y Tipologías”; <http://apsd.wikispaces.com/file/view/Deficiencia+visual+tipos.pdf>; Sfecha; 20/Septiembre/2012; 16h30; Pág. 8, 13.
- **SOLER, María José;** “Centro de Recursos”; http://www.sordoceguera.org/vc3/biblioteca_virtual/archivos/69_orientacion_movilidad.pdf; Sfecha; 13/Noviembre/2012; 23h00; Pág. 9.

- **REPÚBLICA DEL ECUADOR**; “Ley Orgánica de Discapacidades”; <http://www.conadis.gob.ec/docs/leyorganicadediscapacidades.pdf>; 26 de junio 2012; Ecuador; 19/Septiembre/2012; 17h00; Pág. 3.
- **VALDÉZ**, Luisa; “Discapacidad Visual”; <http://eduespecialg.efemerides.ec/1/visual.pdf>; Departamento de Educación Especial: Guayas; Sfecha, 1/Noviembre/2012; 14h29; Pág. 13.

ANEXO 1: ENCUESTAS



ENCUESTA A LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Estimados/as estudiantes les pedimos de la manera más comedida responder las preguntas que se plantean a continuación con el fin de conocer la apreciación sobre la Discapacidad Visual.

La encuesta que se presenta a continuación será anónima y se guardará confidencialidad en los resultados obtenidos.

A

1. Edad del Estudiante encuestado _____
2. Género del Estudiante
 - a. Masculino _____
 - b. Femenino _____
3. Ud. ha ayudado en el desplazamiento de una persona con Discapacidad Visual.
 - a. Si _____
 - b. No _____
4. ¿Qué cree Ud. que puede hacer una persona con Discapacidad Visual? (Una opción)
 - a. No puede hacer nada.
 - b. No entiende nada
 - c. No puede vivir solo
 - d. Que es totalmente independiente en su vida.
5. ¿Qué siente Ud. al ver a una persona con Discapacidad Visual? (Una opción)
 - a. Pena
 - b. Compasión
 - c. Lástima
 - d. Miedo
 - e. Admiración
 - f. Respeto
6. Ud. ha ayudado alguna vez a una persona con Discapacidad Visual (Una opción)
 - a. Una vez
 - b. Nunca
 - c. Frecuentemente



ENCUESTA A LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Estimados/as estudiantes les pedimos de la manera más comedida responder las preguntas que se plantean a continuación con el fin de conocer la apreciación sobre la Discapacidad Visual.

La encuesta que se presenta a continuación será anónima y se guardará confidencialidad en los resultados obtenidos.

B

1. Edad del Estudiante encuestado_____
2. Género del Estudiante
 - a. Masculino_____
 - b. Femenino _____
3. Ud. ha ayudado en el desplazamiento de una persona con Discapacidad Visual.
 - a. Si_____
 - b. No_____
4. ¿Qué cree Ud. que puede hacer una persona con Discapacidad Visual? (Una opción)
 - a. No puede hacer nada.
 - b. No entiende nada
 - c. No puede vivir solo
 - d. Que es totalmente independiente en su vida.
5. ¿Qué siente Ud. al ver a una persona con Discapacidad Visual? (Una opción)
 - a. Pena
 - b. Compasión
 - c. Lástima
 - d. Miedo
 - e. Admiración
 - f. Respeto

6. Ud. ha ayudado alguna vez a una persona con Discapacidad Visual (Una opción)
 - a. Una vez
 - b. Nunca
 - c. Frecuentemente

7. Después de vivir este taller Ud. se siente preparado para trasladar a una persona con Discapacidad visual.
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sé

8. ¿Cómo calificaría Ud. a este taller?
 - a. Muy bueno
 - b. Bueno
 - c. Regular
 - d. Malo

ANEXO 2 CUADRO INFORMATIVO

TÉCNICAS DEL GUÍA VIDENTE



GUÍA VIDENTE

El estudiante toma el brazo del guía y ubica su mano un poco más arriba del codo, "con su dedo pulgar en la parte interna del brazo y con los demás dedos en la parte externa del mismo" (HIDALGO, 62). El discapacitado visual coloca su brazo en 90° ubicándose ligeramente hacia atrás y al costado del guía. Si el guía es más bajo, el invidente coloca su mano en el hombro del guía.

ABRIR Y CERRAR PUERTAS

1. El guía abre la puerta.
2. Hace la técnica de lugares estrechos para que la persona con discapacidad visual se coloque detrás del guía y se procede a cruzar la puerta.
3. "Inmediatamente el ciego coloca su mano libre a la altura de la cintura con la palma hacia fuera y extendiendo su brazo trata de alcanzar la perilla de la puerta.
4. Una vez localizada, atraviesa la puerta y la persona ciega cierra la misma" (HIDALGO, 63).



CAMBIO DE LADO

Enunciarle que se cambie de brazo, para ello el deficiente sensorial rozará ligeramente la espalda del guía con su mano, cogerá el otro brazo del guía y soltará el primer brazo que estaba sosteniendo, para finalizar colocándose en la posición inicial.

"CAMINA CONMIGO"

"PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA DISCAPACIDAD VISUAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY"

¿QUÉ ES LA DISCAPACIDAD VISUAL?

Es una deficiencia visual parcial o total de la visión

SUGERENCIAS GENERALES

- Ofrece tu ayuda solo si la necesita
- Mantener un entorno ordenado, evitando puertas entreabiertas, objetos fuera de su sitio, etc.
- Identifícate para saber que te diriges hacia mí
- Ayudar tampoco significa exagerar. Hazlo con naturalidad.
- Ser precisos y específicos en el mensaje y no sustituir el lenguaje oral por gestos.
- Desean que se les trate como a iguales.

"Hay muchas formas de ser discapacitados..... la única peligrosidad es la de no tener corazón" (CANDEI)



UBICAR ASIENTOS

El guía coloca la mano libre de la persona guiada en el respaldo de la silla. Automáticamente la persona con discapacidad visual rastreará la misma con su mano y pierna para orientarse y luego sentarse.



OBSTÁCULOS PEQUEÑOS

El guía abducirá su brazo e instantáneamente la persona con discapacidad visual se colocará a un paso de distancia del guía y seguirá su camino.



SUBIR Y BAJAR GRADAS O ESCALONES

Cuando se aproxima una grada, el guía se acerca a la misma y antes de subir o bajar hace una breve pausa. La persona con discapacidad visual se alinea al guía quien comenzará a subir o bajar las gradas. La persona guiada siempre irá una grada más abajo del guía. Al finalizar los escalones el guía se detiene para avisar a la persona que no hay más gradas, el deficiente visual sube o baja la última grada y se coloca en la posición inicial.

PASO POR LUGARES ESTRECHOS

El guía extiende su brazo hacia atrás y coloca el mismo en el centro de su espalda. La persona con discapacidad visual responde extendiendo su brazo y ubicándose detrás del guía.



SILLA Y MESA

El guía se aproxima a la silla y sitúa la mano de la persona guiada en el respaldo. Luego coge la otra mano y la coloca en la mesa. Esto le permite conocer a la persona con discapacidad ambos objetos, percibir su distancia, orientación y de ahí sentarse.

ANEXO 3 TRÍPTICO



¿Cómo paso las puertas?

1. Tú abres la puerta y yo voy detrás de ti.
2. Localizo la perilla de la puerta y te ayudo a abrirla.

"CAMINA CONMIGO" "PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA DISCAPACIDAD VISUAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY"

¿QUÉ ES LA DISCAPACIDAD VISUAL?

Es una deficiencia visual parcial o total de la visión

SUGERENCIAS GENERALES

- Ofrece tu ayuda solo si lo necesito
- Mantener un entorno ordenado, evitando puertas entreabiertas, objetos fuera de su sitio, etc.
- Identifícate para saber que te diriges hacia mí
- Ayudar tampoco significa exagerar. Hazlo con naturalidad.
- Ser precisos y específicos en el mensaje y no sustituir el lenguaje oral por gestos.
- Desean que se les trate como a iguales.

"Hay muchas formas de ser discapacitados.....
la única peligrosa es la de no tener corazón" (CANDE)

TÉCNICAS DEL GUÍA VIDENTE



"Te lomo del brazo un poco más arriba del codo o en el hombro y caminemos juntos."



"Para de posición, raso tu espalda y me ubico en tu otro brazo."



"Cuando quiera subir gradas o bajarlas siempre irás adelante y yo te seguiré. Detente al inicio y final de las mismas para saber qué tengo que hacer."



"Para pasar por lugares angostos yo iré detrás de ti."



"Separa tu brazo del cuerpo y me alejaré de ti para pasar los obstáculos."

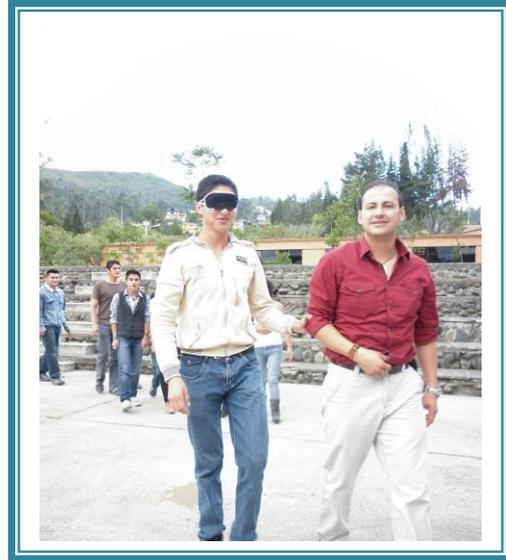


"Para sentarme ayúdame a localizar la silla, yo reconoceré la misma y me sentaré."

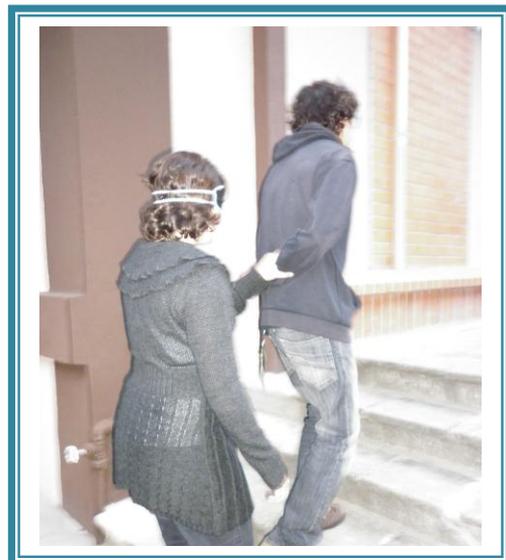
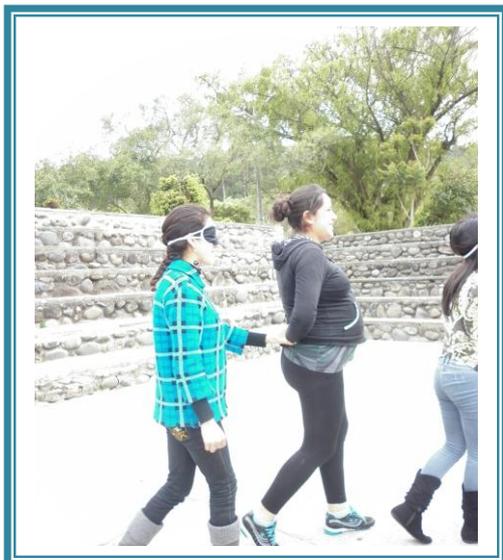
ANEXO 4 FOTOGRAFÍAS

Guía Vidente

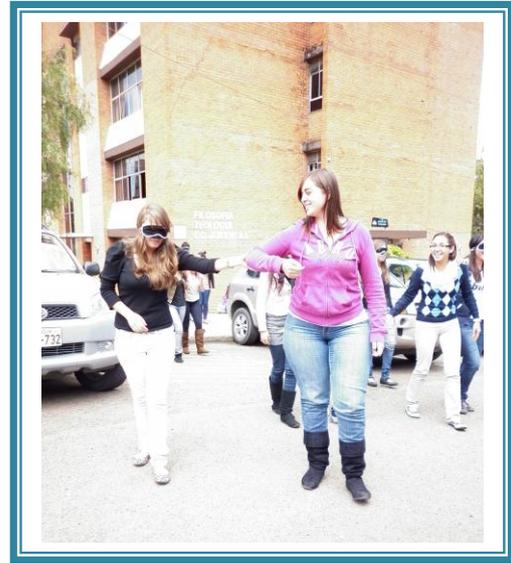
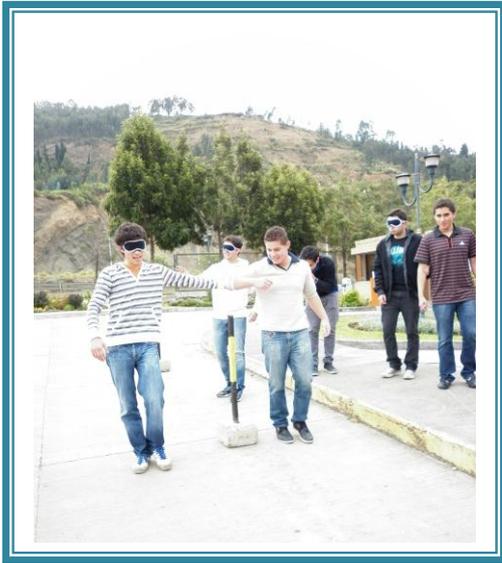
1.10 Anexo Fotografías



Paso por lugares estrechos



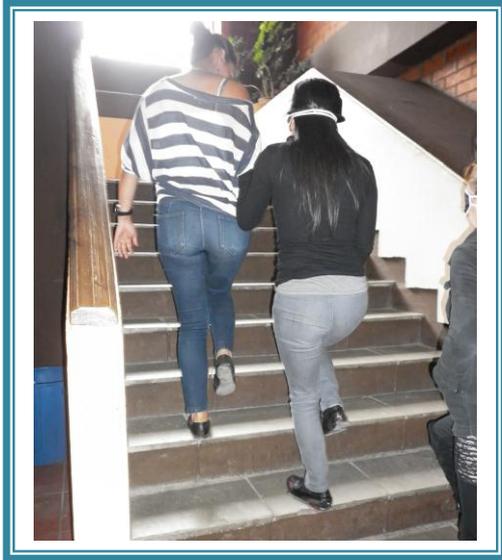
Obstáculos Pequeños



Cambio de Lado



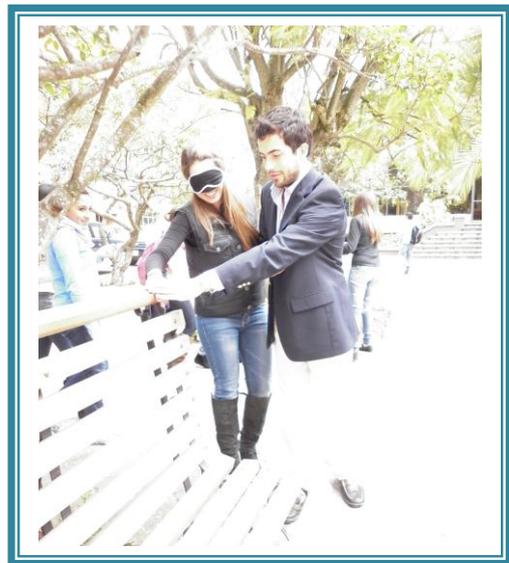
Subir y Bajar gradas



Abrir y Cerrar Puertas



Ubicar un Asiento



Ubicar silla y mesa



(Iñiguez, V)