

# Enseñanza de inglés a estudiantes con discapacidad visual

---

## Sesión 1. Comprender a los alumnos

# Necesidades del alumnado asociadas a cada tipo de discapacidad visual

[Estudiantes con baja agudeza visual](#)

[Estudiantes con escotoma central](#)

[Estudiantes con pérdida de visión periférica](#)

[Estudiantes con otros problemas de campo: hemianopsias](#)

[Estudiantes con nistagmo](#)

[Estudiantes con discapacidad visual cerebral \(CVI\)](#)

El comportamiento visual y el uso efectivo de la visión pueden variar mucho de unas patologías a otras. Inde y Backman (1978) clasificaron cuatro grupos: **baja agudeza visual, escotoma central, visión tubular y nistagmus**. Martín y Santos (2004) ampliaron esta clasificación a seis, añadiendo las hemianopsias y las pérdidas visuales de origen cerebral.

# Estudiantes con baja agudeza visual

## Cómo ven:

Dificultades para discriminar detalles, sin disminuciones significativas del campo visual.

- De lejos:



- De cerca:

Mediante el texto siguiente vamos a poner de manifiesto diferentes tipos de alteraciones visuales, desde un punto de vista funcional. Veremos aspectos tales como la disminución en mayor o menor grado de la agudeza visual, los escotomas absolutos y relativos, la degeneración macular, los problemas de campo visual periférico, etc. También veremos la incidencia en estas alteraciones visuales de los diferentes medios que existen para corregirlas, ya que ampliar el tamaño del texto no siempre resulta positivo. De esta forma nos será más fácil entender cuales son las dificultades con las que se encuentran las personas con deficiencia visual grave. No está de más aprovechar la ocasión para agradeceros vuestra presencia.

Mediante el texto siguiente vamos a poner de manifiesto diferentes tipos de alteraciones visuales, desde un punto de vista funcional. Veremos aspectos tales como la disminución en mayor o menor grado de la agudeza visual, los escotomas absolutos y relativos, la degeneración macular, los problemas de campo visual periférico, etc. También veremos la incidencia en estas alteraciones visuales de los diferentes medios que existen para corregirlas, ya que ampliar el tamaño del texto no siempre resulta positivo. De esta forma nos será más fácil entender cuales son las dificultades con las que se encuentran las personas con deficiencia visual grave. No está de más aprovechar la ocasión para agradeceros vuestra presencia.

## Implicaciones funcionales:

- Dificultad para percibir detalles de objetos, personas y espacio a distancia.
- Aumento de la sensibilidad a la luz, al deslumbramiento y a la fotofobia.
- Posible disminución de la sensibilidad al contraste; Dificultad para ver letras y símbolos.
- Fatiga visual durante lecturas prolongadas.
- Se realiza un esfuerzo adicional en cualquier actividad visual.

## Recomendaciones:

Para leer y escribir:

- Ayudas ópticas y reposalibros.
- Usar flexos con el tipo de luz recomendado.
- Textos más grandes, con contraste.
- Utilizar el dedo para seguir la línea o como referencia para los cambios de línea.
- Lápiz suave o rotulador Edding para escribir.
- Evitar el deslumbramiento.
- Papel no satinado.
- Breves períodos de descanso cuando se experimenta fatiga visual.
- Comprender que el comportamiento visual varía con la fatiga, el estrés, etc.
- Dar más tiempo para completar las tareas.
- Ajustar el número de tareas.

Para dispositivos electrónicos:

- Permitir que el alumnado se acerque al dispositivo.
- Ampliación de letras e iconos.
- Contraste en: puntero, letras en el fondo con contraste, etc.

Para pizarra blanca:

- Ajustarse a la distancia que necesiten.
- Utilizar ayudas electrónicas para largas distancias.
- Utilizar una pizarra con rotulador negro, escribir en grande, evitar el deslumbramiento...
- Verbalizar el contenido de lo escrito.
- Si es posible, conectar la pizarra digital a la pantalla del estudiante.

Para la movilidad:

- Mejor movilidad que con un campo reducido.
- No se ven detalles. Las personas no son reconocidas.
- Pueden sufrir deslumbramientos, pero al mismo tiempo, con poca luz no ven bien.

- Dificultad para percibir escalones, escaleras y bordillos.
- Los colores intensos se aprecian mejor.

[Volver al inicio](#)

## Estudiantes con escotoma central

### Cómo ven:

Presentan una disminución o pérdida total de la visión central, preservando la visión periférica.



Mediante el texto siguiente vamos a poner de manifiesto diferentes tipos de alteraciones visuales, desde un punto de vista funcional. Veremos aspectos tales como la disminución en mayor o menor grado de la agudeza visual, los escotomas absolutos y relativos, la degeneración macular, los problemas de la visión periférica, etc. También veremos la importancia de estas alteraciones visuales de los diferentes tipos que existen para corregirlas, ya que ampliar el campo del texto no siempre resulta positivo. De esta forma nos será más fácil entender cuáles son las dificultades con las que se encuentran las personas con deficiencia visual grave. No está de más aprovechar la ocasión para agradeceros vuestra presencia.

### Implicaciones funcionales:

- Baja agudeza visual de cerca y de lejos.
- Solo tienen visión periférica o excéntrica, "donde miran, no pueden ver".
- Es posible que no perciban todos los colores.
- Aumento significativo de la sensibilidad a la luz.

### Recomendaciones:

Para leer y escribir:

- Al acercarse, deben usar ayudas ópticas y un reposalibros.
- En algunas patologías, mejoran con poca iluminación y filtros interiores.
- Posible postura corporal "extraña" debido a una visión excéntrica.
- Los textos más grandes se ven mejor con un mayor contraste.

- Ayudas ópticas o lupas.
- Evitar el deslumbramiento.
- Utilizar colores intensos.
- Usar espacio interlineal adecuado.
- Cuando sea posible, se debe usar mayor separación entre caracteres.
- Ofrecer tiempo suficiente para completar las tareas.
- Reducir el número de tareas.

Para dispositivos electrónicos:

- Necesitarán acercarse.
- Ampliación de letras e iconos.
- Uso de contraste: puntero, buen contraste entre las letras y el fondo, etc.

Para pizarra blanca:

- Dependiendo de la gravedad, se pueden necesitar ayudas electrónicas.
- Distancia corta de la pizarra y rotulador negro para aumentar el contraste.
- Se debe escribir más grande, evita el deslumbramiento, verbaliza el contenido.
- Si es posible, conectar pizarras digitales a la pantalla del estudiante.

Para la movilidad:

- No suelen tener problemas de movilidad en el aula.
- Es posible que la información se pierda en los carteles.
- Ayudas ópticas o uso del teléfono móvil para ver a distancia lejana.
- Es necesario identificarse y no tratar de hacer adivinar a la persona.
- Los colores intensos se aprecian mejor.

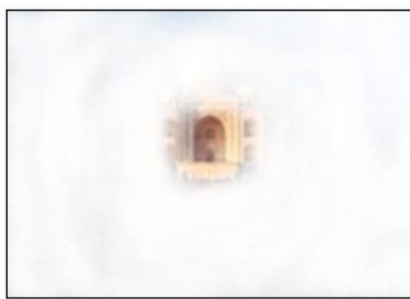
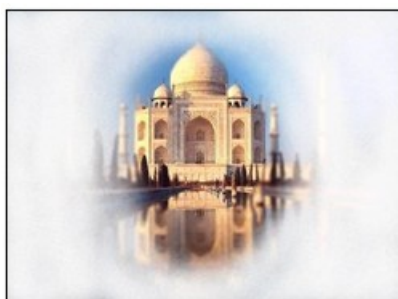
[Volver al inicio](#)

# Estudiantes con pérdida de visión periférica

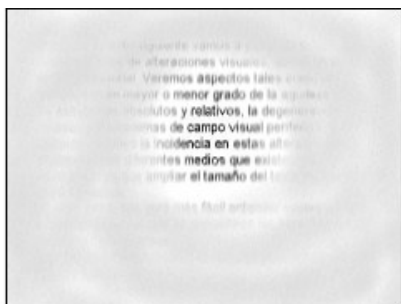
## Cómo ven:

Se produce una disminución del campo visual periférico, preservando la visión central. También se llama visión tubular.

- Desde lejos:



- De cerca:



## Implicaciones funcionales:

- Baja agudeza visual en condiciones de poca luz.
- Deslumbramiento y, al mismo tiempo, necesidad de iluminación.
- Problemas de sensibilidad al contraste.
- Dificultades para adaptarse a los cambios en los rayos.
- Usar lupas.
- Es necesario darles tiempo suficiente para completar las tareas.

## Recomendaciones:

### *Para leer y escribir:*

- Mantenga una mayor distancia del texto.
- Los movimientos de búsqueda deben llevarse a cabo.
- Deben usar su dedo para seguir y cambiar la línea.
- Usar una buena iluminación y contraste. Evite el papel brillante.
- Limitar el espacio de escritura con columnas, pautas de escritura; etcetera
- Usar lupas.
- Es necesario darles tiempo suficiente para completar las tareas.

### *Para dispositivos electrónicos:*

- Si no hay pérdida de AV, no amplíe los tamaños.
- Cambiar el tamaño del puntero para ubicarlo mejor.

### *Para pizarra blanca:*

- Permíteles alejarse para ver más.
- Usar el telescopio.
- Realizar un escaneo visual en todos los ámbitos para comprender la imagen completa
- Dividir el tablero para una mejor ubicación.

### *Para la movilidad:*

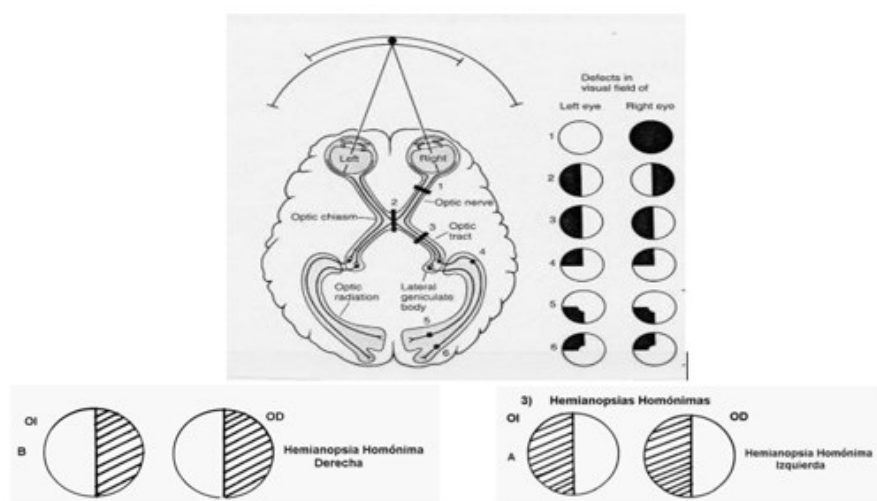
- Es probable que puedan sentirse inseguros en espacios abiertos.
- Es posible que necesiten filtros exteriores
- Dificultad para localizar personas, objetos, obstáculos.
- Dificultad para percibir la trayectoria de objetos y obstáculos.
- Más seguridad en espacios limitados.
- Problemas de adaptación de la iluminación: evitar contrastes de iluminación excesivos.
- Proporcionar distancia suficiente para ver los rostros de las personas y otros detalles y objetos.
- Explorar el espacio de forma ordenada para hacerte una idea general del mismo.
- Por la noche prácticamente se vuelven funcionalmente ciegos.

### [Volver al inicio](#)

## Estudiantes con otros problemas de campo: hemianopsias

### Cómo ven:

Disminución del campo visual periférico, conservando la visión central, "visión tubular".



### Implicaciones funcionales:

- Lectura: dificultades para seguir la línea. Los tamaños grandes de letras o números significan que pierden el significado general de la palabra.
- Problemas para localizar detalles en placas, dibujos, diagramas, operaciones matemáticas, etc.
- Es posible que no perciban obstáculos, especialmente si estos se mueven.

### Recomendaciones:

- Usar su dedo para realizar un seguimiento de la lectura.
- No ampliar los textos ni utilice otro sistema de ampliación.



- Realizar actividades en las que se trabajen exploraciones visuales ordenadas.
- Ayudar a tomar conciencia de que en ciertas circunstancias es posible que no perciban obstáculos, especialmente si tienen movilidad.

[Volver al inicio](#)

## **Estudiantes con nistagmus**

### **Cómo ven:**

Es un trastorno de la motilidad ocular que se caracteriza por movimientos oscilatorios rítmicos e involuntarios de los ojos, en una dirección de una mirada o en todas ellas (Martín y Santos, 2004). El nistagmus congénito no es progresivo. La funcionalidad visual mejora en los primeros años, disminuyendo la intensidad del movimiento ocular a los 5 o 6 años. En una posición determinada para cada sujeto, el nistagmo se reduce o incluso casi desaparece. Es la posición de bloqueo, aunque no todos los niños son capaces de encontrarla.

### **Implicaciones funcionales:**

- Baja agudeza visual.
- En general, la lectura provoca un gran esfuerzo visual y, con el tiempo, la velocidad de lectura puede disminuir y presentar fatiga visual (lagrimeo, enrojecimiento de los ojos, picor...) y dolor de cuello.
- Aumento de la sensibilidad a la luz.
- Disminución de la sensibilidad al contraste.
- La agudeza visual puede mejorarse bloqueando el cuello, aunque esto puede provocar tortícolis.

### **Recomendaciones:**

- Tamaño de letra adecuado a su agudeza visual y esfuerzo.
- Buen contraste entre el texto y el fondo.
- Utilizar papel opaco, blanco, no brillante, que no permita que el reverso se aclare y evite los reflejos.

- Usar tinta negra para aumentar el contraste.
- Usar el dedo para guiar a lo largo de la línea.
- Permitir breves periodos de descanso en los que sienten fatiga visual.
- Usar de un soporte para libros o una mesa con tablero elevable para una posición de trabajo correcta.

[Volver al inicio](#)

## **Estudiantes con discapacidad visual cerebral (CVI)**

La discapacidad visual cortical (CVI) se diagnostica cuando se muestran respuestas visuales anormales que no son causadas por los ojos en sí. Es la causa más común de discapacidad visual permanente en los niños. En muchos casos, es posible la recuperación parcial de la visión. Durante el desarrollo temprano, los trastornos visomotores son más evidentes que en edades posteriores.

### **Cómo ven:**

La fijación y el seguimiento, incluso frente a una estimulación intensa, pueden ser deficientes, y normalmente no se responde a los rostros de las personas. Las características acompañantes de la CVI incluyen parálisis cerebral y retrasos en el desarrollo.

### **Implicaciones funcionales:**

- Respuesta anormal a la luz: como mirar fijamente a la luz o fotofobia.
- Mirada social atenuada o evitativa.
- Fijaciones breves y seguimiento intermitente.
- Poca agudeza visual.
- Pérdida del campo visual.
- Respuestas visuales variables o inconsistentes a los mismos estímulos.
- Mejores respuestas a estímulos conocidos que a otros nuevos.
- Fatiga al realizar tareas visuales.

- Predominio de la visión periférica al alcanzar objetos.
- Mejores respuestas a los estímulos coloreados que a los blancos y negros.
- Mayor atención visual a los estímulos en movimiento que a los estáticos.
- Dificultad para ver un objeto dentro de un escenario o imagen compleja.
- Respuestas reducidas a los estímulos visuales cuando hay música, voces u otros sonidos y, a menudo, cuando se toca al niño.

## Recomendaciones:

- Hay mucha variación de un sujeto a otro con el mismo diagnóstico.
- Se debe entrenar la atención visual. Apuntar con una linterna al objeto que se va a mirar ayuda a este entrenamiento.
- Ofrecer pistas sencillas.
- Evitar el desorden entre figura y fondo
- Reducir el número de elementos visuales en el entorno.
- Ajustar la distancia entre la persona y el objeto para facilitar la visión.
- Repetición y rutinas familiares para ayudar a procesar la información visual.
- Evitar la sobreestimulación: reduce los ruidos ambientales y otros estímulos.
- Combinar la información visual con otras señales sensoriales táctiles o auditivas.
- Usar colores vivos.
- No sobrecargar con estímulos visuales, evitando entornos abrumadores.
- Es importante tener en cuenta las preferencias visuales del sujeto, permitir que evite mirar si es necesario y respetar sus necesidades.
- Tener en cuenta otros factores que pueden afectar al alumno: ruido, fatiga, etc.
- Reducir el desorden visual, la iluminación excesiva y otras distracciones.
- Tener paciencia y dar al alumno el tiempo suficiente para procesar la información visual.

### [Volver al inicio](#)

© British Council 2025 y © ONCE 2025 Todos los derechos reservados

Esta publicación es solo para fines de capacitación docente y NO para uso comercial. Si desea reproducir, escanear, transmitir o utilizar esta publicación o cualquier parte de ella para otro propósito, comuníquese con el British Council para obtener permiso por escrito.