



La autoimagen de los adolescentes y adultos con discapacidad intelectual físicamente activos y deportistas: una revisión sistemática

The self-image of physically active and athletic adolescents and adults with intellectual disabilities: a systematic review

Guauque-Villagrán, ÁM^{1FCA}; Camargo-Pinto, LH^{2BD}; Velandia-Cabrera, PF^{3BD}

¹ Fundación Universitaria del Área Andina, Colombia, aguauque@areandina.edu.co

² Universidad Nacional de Colombia, Colombia, lecamargop@unal.edu.co

³ Fundación Universitaria del Área Andina, Colombia, pvelandia4@areandina.edu.co

Responsabilidades. (A Diseño de la investigación; B Recolector de datos; C Redactor del trabajo; D Tratamiento estadístico; E Apoyo económico; F Idea original y coordinador de toda la investigación)

Recibido el 15 de noviembre de 2024

Aceptado el 22 de abril de 2025

DOI: 10.24310/riccafd.14.1.2025.20838

Correspondencia: Guauque-Villagrán, ÁM. aguauque@areandina.edu.co

RESUMEN

La autoimagen se deriva de varios factores individuales y sociales, incluyendo la realización de actividad física y/o la participación en algún deporte. La población con discapacidad intelectual (DI) no es ajena a este fenómeno. **Objetivo:** el propósito de esta revisión fue identificar cuál es la autoimagen y sintetizar la literatura más importante sobre la autoimagen de los adolescentes y adultos con discapacidad intelectual físicamente activos y deportistas. **Metodología:** se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA, por medio de la combinación de los términos “deporte”, “discapacidad intelectual” y “autoimagen” en las siguientes bases de datos: Scopus, ScienceDirect, Sage Journals y Google Scholar. **Resultados:** se incluyeron un total de 5 artículos que cumplen con los criterios de inclusión y el tema de investigación, así mismo, se encontró que las variables analizadas en los diferentes estudios abordan factores como la autoestima, el bienestar y la calidad de vida. **Conclusiones:** la evidencia científica indica que la autoimagen es trascendental y se fortalece en las personas con discapacidad intelectual a través de la realización de actividad física y deporte.

PALABRAS CLAVE: deporte, discapacidad intelectual, autoimagen.

ABSTRACT

Self-image is derived from various individual and social factors, including engaging in physical activity and/or participating in sports. The population with intellectual disabilities (ID) is not exempt from this phenomenon. **Objective:** The purpose of this review was to identify self-image and synthesize the most important literature on the self-image of physically active adolescents and adults with intellectual disabilities who participate in sports. **Methodology:** A systematic review was conducted following PRISMA guidelines, using a combination of the terms “sports,” “intellectual disability,” and “self-image” in the following databases: Scopus, ScienceDirect, Sage Journals, and Google Scholar. **Results:** A total of 5 articles that met the inclusion criteria and addressed the research topic were included. The variables analyzed in the different studies covered factors such as self-esteem, well-being, and quality of life. **Conclusions:** Scientific evidence indicates that self-image is fundamental and is strengthened in individuals with intellectual disabilities through physical activity and sports.

KEY WORDS: sport, intellectual disability, self-image.

INTRODUCCIÓN

Actualmente el concepto de autoimagen dentro del ámbito deportivo se da a partir de la concepción del cuerpo con unas características físicas que lo identifican; musculoso, atlético, corpulento, vigoroso, fitness, delgado y bello (1). Desde allí se desenlaza la idea de la perfección del cuerpo y con esta el grado de satisfacción y/o insatisfacción, bienestar y/o malestar de este (2). Por lo tanto, la autoimagen se manifiesta como una construcción multidimensional subjetiva que consta de experiencias desde la percepción y actitud propia hacia el cuerpo. Estudios científicos han destacado que el cuerpo abarca un componente evaluativo, referido hacia el auto ideal de cuerpo y la satisfacción que se tiene con relación a su apariencia (3).

El deporte en las personas con discapacidad contribuye a su desarrollo individual, social y posibilita la adquisición de estilos de vida saludable (4). Asimismo, se ha encontrado que la estancia en el deporte competitivo les da un significado y un sentido a sus vidas (5). Por esta razón, estas personas encuentran en el deporte un vínculo directo con la sociedad, inclusión, identidad, empoderamiento y una mayor comprensión de su discapacidad (6). Sin embargo, para que exista una comprensión holística de su discapacidad, en este caso, la intelectual, es necesario indagar sobre cuáles estudios se han realizado en personas con discapacidad intelectual para identificar los factores que inciden en el desarrollo de la autoimagen en esta población, y si la actividad física o la práctica de algún deporte favorece o no la concepción de cuerpo y la autoimagen que tienen de ellos mismos.

Hay varios estudios que indican cuál es la autoimagen en los deportistas convencionales (7-11), pero no existe una revisión sistemática que aborde el tema de la autoimagen en personas físicamente activas y/o deportistas con discapacidad intelectual. Por esta razón, el objetivo general de esta revisión es identificar cuál es la autoimagen en esta población.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una búsqueda de artículos que inició en el mes de marzo y finalizó en el mes de abril de 2024 en diferentes bases de datos; Scopus, Sciencedirect, Sage Journals y Google Scholar. La estrategia de búsqueda incluyó 12 combinaciones de las palabras claves en inglés de la pregunta de investigación: “sport”, “intellectual disability”, “body image”. Desde este punto de partida, se generaron varias ecuaciones utilizando el operador booleano AND: a) “sport” AND “intellectual disability” AND “self concept”; b) “sport” AND “intellectual disability” AND “body image”; c) “sport” AND “persons with mental disabilities” AND “self concept”; d) “sport” AND “persons with mental disabilities” AND “body image”; e) “adaptive sport” AND “intellectual disability” AND “self concept”; f) “adaptive sport” AND “intellectual disability” AND “body image”; g) “adaptive sport” AND “persons with mental disabilities” AND “self concept”; “adaptive sport”, AND “persons with mental disabilities” AND “body image”; h) “para sport” AND “intellectual disability” AND “self concept”; i) “para sport” AND “intellectual disability” AND “body image”; j) “para sport” AND “persons with mental disabilities” AND “self concept”; k) “para sport” AND “persons with mental disabilities” AND “body image”.

Criterios de inclusión / exclusión

Se incluyeron los artículos según los siguientes criterios: investigaciones originales publicadas en revistas indexadas hasta el 29 de marzo de 2024, artículos científicos escritos en español y/o inglés. Investigaciones que abordaran el tema de la autoimagen en personas físicamente activas o deportistas con discapacidad intelectual.

Por otra parte, se excluyeron los documentos académicos como revisiones narrativas sistemáticas y metaanálisis; también investigaciones realizadas con una muestra que tuvieran otro tipo de discapacidad (sensorial y física) y con edades inferiores a 12 años.

Tras realizar las búsquedas, se obtuvieron un total de 201 documentos, de los cuales se excluyeron 54 por duplicidad y 134 artículos que no cumplían con los criterios de inclusión tras revisar por título y por resumen, quedando un total de 13 investigaciones para analizar. Tras el análisis de esos 13 artículos y la aplicación de los criterios, se excluyeron 08 artículos con base a los motivos de exclusión expuestos en la figura 1. Debido a esto, un total de 05 documentos fueron seleccionados a través de las ecuaciones de búsqueda (Véase Figura 1).

RESULTADOS

Análisis descriptivo de los estudios seleccionados

La presente revisión sistemática recoge un total de N=13 investigaciones realizadas en distintos países (Taiwán, Canadá, Reino Unido, Italia, Israel, España y Estados Unidos), incluyendo una muestra de 585 entre adolescentes y adultos de ambos géneros, con un rango de edad entre los 12 y los 67 años. Todos los estudios seleccionados analizan cuál es la autoimagen de los adultos con discapacidad intelectual que son físicamente activos o que practican algún deporte.

En la Tabla 1 se relacionan las características, junto a los principales hallazgos de los estudios seleccionados. Según la temática, las variables analizadas en las distintas investigaciones y sus resultados, se exponen los datos de estos artículos científicos en base a los elementos detectados para identificar cuál es la autoimagen. Así pues, en la Tabla 1 se señalan los ítems que se estudiaron y los hallazgos.

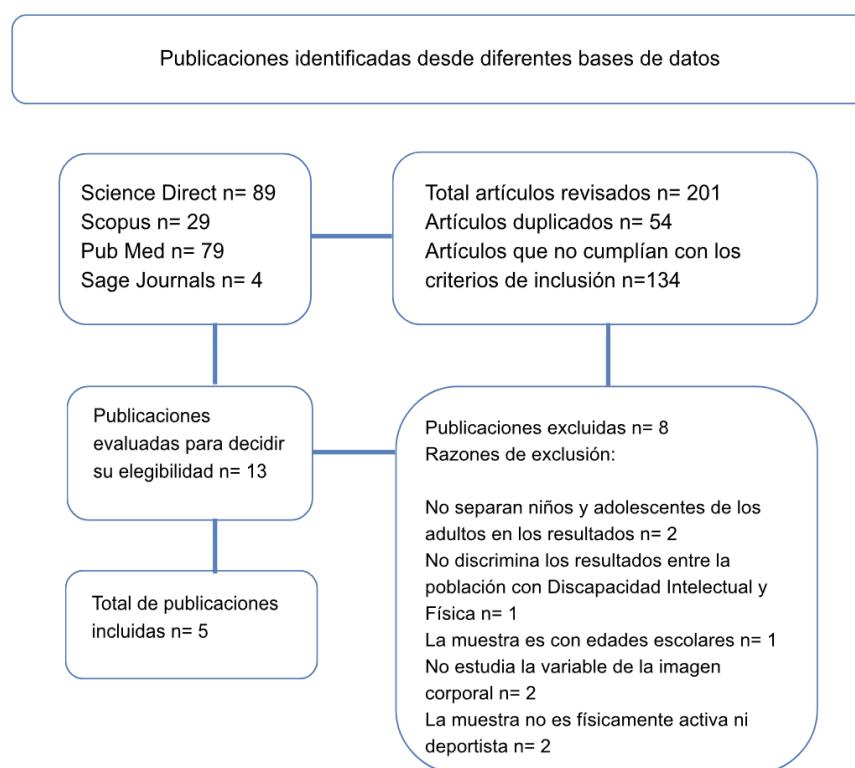


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de búsqueda y selección de los artículos.

Tres revisores evaluaron de manera independiente el riesgo de sesgo de los artículos, luego se realizó la extracción de datos de cada uno de los artículos incluidos, recopilando así datos específicos como la muestra, el objetivo, el método, los instrumentos, los resultados y la caracterización con

relación a la autoimagen de los adolescentes y adultos con discapacidad intelectual

Tabla 1. Descripción y características de los estudios incluidos en la revisión.

	Estudio 1 – Válková et al. (2010)	Estudio 2 – Crawford et al. (2015)	Estudio 3 – Pan et al. (2018)	Estudio 4 – Pan & Davis (2018)	Estudio 5 – González-Martí et al. (2023)
País	Canadá	Reino Unido	Canadá, China Taipéi	China Taipéi, EE. UU.	España
Mues- tra	199 participantes (16–32 años)	101 participantes (18–67 años)	139 participantes (12–30 años)	89 participantes (12–35 años)	26 participantes (18–54 años)
Objeti- vo	Identificar las variables de bienestar y percepción de calidad de vida en atletas de OE	Comparar el impacto psicosocial de la participación en OE, Mencap y no participantes	Evaluare diferencias culturales, de género y peso sobre autoconcepto físico e insatisfacción corporal en atletas OE	Identificar diferencias en autoconcepto físico e imagen corporal mediante Deportes Unificados	Determinar el nivel de insatisfacción con la imagen corporal en personas con DI leve y moderada
Méto- do	Estudio longitudinal	Diseño transversal, tres grupos	Diseño transversal	Diseño transversal	Diseño cuantitativo
Instrumentos	Técnica de oraciones incompletas: bienestar, salud, autoconfianza	Cuestionarios validados y entrevistas individuales	Cuestionarios PSI-VS-ID, Figure Rating Scale, báscula, tallímetro	Datos demográficos, antropométricos y autodescripción por cuestionario y examen físico	Entrevista semiestructurada (32 ítems y 24 preguntas afectivas y de comportamiento)
Resul- tados	El programa deportivo fue el más relevante para la percepción seguido del básico (45– 55%) y el de artes (33– 50%).	Autoestima, calidad de vida y estrés se asociaron significativamente con participación en OE.	Hombres OE perciben más fuerza y mejor imagen corporal que mujeres; sin sobre peso tienen mejor auto percepción.	Sesgo ilusorio positivo predice autoconcepto físico e insatisfacción corporal en adolescentes con DI.	1er estudio: satisfacción y aceptación. 2do: deseo de verse más delgados y musculosos con ejercicio.
Autoi- magen	Actividades deportivas, logros y experiencias aumentan bienestar y percepción de pertenencia.	Autoestima es un predictor positivo del bienestar en participantes de OE.	Mayor auto percepción se asocia a fuerza física y condición en competencias deportivas.	Actividad física ofrece beneficios incluso en DI; mejora percepción corporal y psicológica.	Programas de AF mejoran percepción de sentirse y verse bien en personas con DI.

Calidad científica

La calidad metodológica de los estudios cuantitativos y cualitativos se evaluó utilizando los formularios de revisión crítica establecidos por McMaster University (12,13), respectivamente. En los artículos cuantitativos se verificó si cumplían con los 16 aspectos incluidos en la guía; el objetivo, relevancia de la literatura, diseño del estudio, la población, la medición y validez de los resultados, la intervención detallada, los datos contaminados evitados, los resultados, el análisis, la importancia del reporte clínico descripción de los abandonos, y las conclusiones. Para los artículos cualitativos se verificó si cumplían con los 21 aspectos determinados en la guía; objetivo, literatura revisada, diseño del estudio (tres aspectos), muestreo (cuatro aspectos), recolección de datos (cuatro aspectos), análisis de datos (cinco aspectos), rigor general (un aspecto) y conclusión/ implicaciones (dos aspectos).

Esto permitió generar un valor al cumplimiento de cada uno de estos aspectos dentro de una matriz de análisis que se estructuró para evaluar los artículos incluidos, se asignaba uno (1) cuando cumplía con los criterios, o cero cuando no cumplía con los criterios completamente, o NA (no aplica). Luego, se calculó el puntaje final expresado como un porcentaje para cada estudio siguiendo las pautas de puntaje de los autores Faber y Wierike (14,15).

La puntuación final de cada artículo se calculó sacando un promedio; sumando los valores asignados a cada aspecto y dividiéndolo entre el número total de aspectos evaluados, de acuerdo con el tipo de estudio científico (cualitativo o cuantitativo). En este estudio se replicaron las clasificaciones propuestas por los autores Faber y Wierike (14,15):

- Baja calidad metodológica, con una puntuación de $\leq 50\%$.
- Buena calidad metodológica, con una puntuación entre 51% y 75%.
- Excelente calidad metodológica, con una puntuación $> 75\%$.

Con relación a lo anterior, se evidencia que los artículos cuantitativos incluidos dentro de la revisión y que fueron seleccionados para el análisis de la calidad científica uno (1) tiene 33%, dos (2) tienen el 67% y uno (1) tiene el 73%. Y en los artículos cualitativos un (1) artículo obtuvo el 89%. A continuación se observan los resultados en la siguiente tabla:

Tabla 2. Evaluación de los artículos cuantitativos y cualitativos incluidos en la revisión sistemática.

	Cita	Objetivo	Literatura	Diseño del estudio	Población	Resultados medibles	Resultados validados	Intervención detallada	Datos contaminados evitados	Se evitó la confiabilidad	Resultados estadísticos significativos	Método de análisis apropiado	Importancia del reporte clínico	Abandonos durante el estudio	Conclusiones
Válková et al. (2010)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Pan & Davis. (2018)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Pan et al. (2018)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Crawford et al. (2015)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

	Cita	Objetivo	Literatura	Tipo del Diseño del estudio	Perspectiva teórica que se identificó	Método utilizado	Propósito de la muestra [ú]s]	Muestreo y redundancia de los datos	Consenimiento informado	Descripción con claridad	Role del investigador con los participantes	Identificación y sensibilidad del investigador	Análisis de datos fueron indicados	Importancia del reporte clínico	Hallazgos consistentes	Ruta desarrollada adecuadamente	Procedimiento adecuado para el análisis de datos	Conexión sórdica	Rigorosidad en general	Conclusiones Adecuadas respecto al estudio	Hallazgo que contribuyó al estudio
González-Martí et al. (2023)	+	+	+	+	+	+	-	+	+	?	+	+	+	?	?	+	+	+	?	+	+

En general, los artículos científicos cuantitativos evaluados presentaron una buena calidad metodológica, ubicándose entre el 51% y el 75% y el artículo científico cualitativo presentó una excelente calidad metodológica con el 89%.

DISCUSIÓN

A través de la revisión bibliográfica presentada, el objetivo de este estudio es determinar cuál es la autoimagen en los adolescentes y adultos con DI que son físicamente activos o que practican algún deporte con la finalidad de lograr una mayor comprensión de la realidad de esta población en el campo de la actividad física y del deporte; del deporte adaptado y del deporte paralímpico desde la mirada integral del ser y de los aspectos físicos, culturales, psicosociales que inciden en la autopercepción de una persona con DI.

Los hallazgos de esta investigación permiten identificar los factores que influyen en el concepto de la autoimagen de los adolescentes y adultos con DI y la relación positiva que tiene por medio del deporte y de la actividad física. De esta manera, con base a investigaciones previas (16–20), se reconoce la autoimagen en teorías que argumentan que la generación de movimientos corporales que implican desarrollar una tarea sencilla o de rutina hasta llegar a tener la posibilidad de participar en algún evento deportivo, le permite a estas personas mejorar su calidad de vida, aumentar la percepción de sí mismos, el desarrollo de una autoestima estable que se dinamiza entre los aspectos físicos y psicosociales.

En los estudios incluidos se identifican las categorías analizadas que le apuntan a la interpretación de la autoimagen desde el bienestar; la obtención de logros y la experiencia corporal como desenlace de las actividades generales (trabajar, dibujar, dormir, descansar) y de las actividades deportivas que realizan los adolescentes y adultos con discapacidad intelectual, hubo una prevalencia en el porcentaje de hombres que prefirieron realizar estas actividades generales como dormir y descansar; pero los que participaron en programas deportivos les permitió disminuir los tiempos de pausa y reposo e intercambiarlas por actividades más dinámicas (16). Debido a esto, se demuestra que los programas deportivos aumentan los niveles de autopercepción que tienen los atletas y obtienen una mayor experiencia corporal basada en la autoconfianza, en comparación con los programas de artesanías (16), se manifiesta durante el rendimiento deportivo, en el espíritu competitivo de aprender a ganar-perder y en la realidad misma de encontrarse

a sí mismos. Sobre esta misma línea, en las mujeres se mostró un desarrollo decreciente porque eran un número menor de participantes.

Ahora bien, es claro que existe una relación positiva en la participación de los adolescentes y adultos con DI en las Olimpiadas Especiales, lo cual tiene como resultado la disminución de sus niveles de estrés, un aumento de la autoestima y mejor calidad de vida (17), la DI se hace evidente cuando hay problemas de aprendizaje (21), por lo tanto, es una población que necesita realizar actividades que les genere motivación, que los estimule tanto física como mentalmente, y que les brinde un bienestar general (22). Hay que mencionar que factores como el sexo, el peso y la cultura son determinantes para la autopercepción física de los atletas, de acuerdo con los autores (18,19) la participación en una competencia deportiva gesta una óptima condición física que se refleja en la idealización de un cuerpo y con esta la autoimagen deseada en hombres que se caracteriza por tener músculos grandes y mayores niveles de fuerza y en las mujeres el deseo de tener un cuerpo más delgado (23).

CONCLUSIONES

Desde la revisión sistemática realizada sobre la autoimagen de adolescentes y adultos con DI que son físicamente activos o deportistas, se pueden traer a colación algunas conclusiones importantes:

La autoimagen está dada por la percepción individual y social del sujeto y estas percepciones se generan desde la experiencia corporal que se tiene en el marco de los determinantes psicosociales que tienen un papel trascendental en la construcción de la autoimagen.

La actividad física y el deporte tienen un impacto positivo en la autoimagen de los adolescentes y adultos con DI, porque la constancia y disciplina, la participación en eventos deportivos, específicamente, en las olimpiadas especiales, favorece notablemente la percepción de sí mismos, existe un aumento de la autoestima y un mayor bienestar emocional, llegando incluso a una sobreestimación de la competencia físico-deportiva (sesgo ilusorio positivo) como predictor de percepciones de autoconcepto físico e insatisfacción corporal en adolescentes con DI, especialmente de género masculino.

Así mismo, la práctica regular de actividad física o la práctica de un deporte en este tipo de población permite superar barreras psicológicas que están asociadas con su discapacidad, ya que mejora el autocontrol y la gestión frente a los desafíos emocionales de la competencia deportiva que pueden extrapolarse a otros contextos.

Por otra parte, la actividad física y el deporte genera unos cambios a nivel físico, que repercute en una mejor valorización del cuerpo por parte de los deportistas; esto contribuye a una idealización de este, porque es un cuerpo que entrena, que es más fuerte y esbelto.

Por último, la autoimagen hace parte importante del mundo psíquico de los adolescentes y adultos con DI que son físicamente activos o que son deportistas, lo cual debe tenerse en cuenta a la hora de gestionar los desafíos emocionales que la competencia deportiva acarrea y que los profesionales que rodean al deportista deben conocer y valorar.

LIMITACIONES

Algunos estudios presentan una muestra pequeña, lo que limita la generalización de los resultados. Dentro de la revisión, dos artículos tuvieron como muestra personas con autismo, pero no cumplían con el criterio de inclusión de estar físicamente activos o practicar deporte. Asimismo, en otros estudios combinaban en la muestra menores con mayores de edad, lo que no permitía revisar de manera específica los resultados en el grupo de adultos.

No se encontraron en esta revisión, publicaciones con población latinoamericana, lo que puede limitar el alcance de las conclusiones a esta población dado las particularidades socioculturales de esta región.

REFERENCIAS

1. Moreno Collazos JE, Bermudez H, Pinzón Ríos ID. Índice de masa corporal versus concepto de autoimagen corporal en profesionales de estética. *Cuerpo, Cultura y Movimiento*. enero de 1970;9(2):110–20.
2. Bravo C, Lemus C. Autoimagen corporal de los adolescentes. *Investigación desde una perspectiva de género*. abril de 2011;346–60.
3. CarraÇa EV, Markland D, Silva MN, Coutinho SR, Vieira PN, Minderico CS, et al. Physical activity predicts changes in body image during obesity treatment in women. *Medicine and Science in Sports and Exercise*. agosto de 2012;44(8):1604–12.
4. Kizar O, Demir GT, Genç H. Examination of the effect of National and Amateur Disabled Athletes' Disability Types on Sports Participation Motivation. *European Journal of Physical Education and Sport Science*. marzo de 2021;6(12).
5. Vieira YV, Colere J, Lange De Souza D. Facilitadores e barreiras para a prática esportiva por parte de atletas com comprometimentos no Brasil. *Facilitators and barriers for sports practice by athletes with impairments in Brazil*. *Facilitadores y barreras para la práctica deportiva de atletas con discapacidad en Brasil*. *Retos*. 2021;41:812–22.
6. Roldán RH, Anderson Quiñonez J, Arenas J, María Urrea-Cuéllar Á, Barbosa-Granados S, Aguirre-Loaiza H. Características Psicológicas en Deportistas con Discapacidad Física. *Psychological Characteristics in athletes with physical disability*. *Retos*. 2021;40:351–8.
7. Phoenix C. Auto-photography in aging studies: Exploring issues of identity construction in mature bodybuilders. *Journal of Aging Studies*. 2010;24(3):167–80.
8. Devrim A, Bilgic P, Hongu N. Is There Any Relationship Between Body Image Perception, Eating Disorders, and Muscle Dysmorphic Disorders in Male

- Bodybuilders? American Journal of Men's Health. septiembre de 2018;12(5):1746–58.
9. Kristjánsdóttir H, Sigurðardóttir P, Jónsdóttir S, Þorsteinsdóttir G, Saavedra J. Body image concern and eating disorder symptoms among elite icelandic athletes. International Journal of Environmental Research and Public Health. agosto de 2019;16(15).
 10. Hardie A, Oshiro KF, Dixon MA. Understanding body image perceptions of former female athletes: A qualitative analysis. *Body Image*. diciembre de 2022;43:393–407.
 11. Burgon RH, Beard J, Waller G. Body image concerns across different sports and sporting levels: A systematic review and meta-analysis. *Body Image*. septiembre de 2023;46:9–31.
 12. Law M, Stewart D, Lette I, Pollock N, Bosch J, Westmorland M. Formulario de Revisión Crítica Estudios Cuantitativos. 1998.
 13. Letts L, Wilkins S, Law M, Stewart D, Bosch J, Westmorland M. Critical Review Form - Qualitative Studies. 2007.
 14. Faber IR, Bustin PMJ, Oosterveld FGJ, Elferink-Gemser MT, Nijhuis-Van Der Sanden MWG. Assessing personal talent determinants in young racquet sport players: a systematic review. *Journal of Sports Sciences*. el 3 de marzo de 2016;34(5):395–410.
 15. Te Wierike SCM, Van Der Sluis A, Van Den Akker-Scheek I, Elferink-Gemser MT, Visscher C. Psychosocial factors influencing the recovery of athletes with anterior cruciate ligament injury: A systematic review. *Scandinavian Med Sci Sports*. octubre de 2013;23(5):527–40.
 16. Válková H, Hansgut V, Nováčková M. Movement activities in the life-style of Special Olympians (persons with mental disability). *Procedia - Social and Behavioral Sciences*. 2010;5:1859–62.
 17. Crawford C, Burns J, Fernie BA. Psychosocial impact of involvement in the Special Olympics. *Research in Developmental Disabilities*. octubre de 2015;45–46:93–102.
 18. Pan CC, Maiano C, Morin AJS. Physical self-concept and body dissatisfaction among Special Olympics athletes: A comparison between sex, weight status, and culture. *Research in Developmental Disabilities*. mayo de 2018;76:1–11.
 19. Pan CC, Davis R. Exploring physical self-concept perceptions in athletes with intellectual disabilities: the participation of Unified Sports experiences. *International Journal of Developmental Disabilities*. el 8 de agosto de 2019;65(4):293–301.
 20. González-Martí I, Abellán J, García-Barba C. Exploring body image perceptions among people with intellectual disability: a qualitative study.
 21. Weiss J, Diamond T, Demark J, Lovald B. Involvement in Special Olympics and its relations to self-concept and actual competency in participants with developmental disabilities. *Research in Developmental Disabilities*. julio de 2003;24(4):281–305.
 22. Baumeister RF, Campbell JD, Krueger JI, Vohs KD. Does High Self-Esteem Cause Better Performance, Interpersonal Success, Happiness, or Healthier Lifestyles? *Psychol Sci Public Interest*. mayo de 2003;4(1):1–44.
 23. Reel JJ, Bucciere RA, SooHoo S. Exploring Body Image and Body Mass Index of Male and Female Special Olympics Athletes. *Journal of Clinical Sport Psychology*. junio de 2013;7(2):89–97.