



Universidad de Valladolid

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL

Departamento de Pedagogía -Valladolid-

GRADO EN EDUCACIÓN INFANTIL

Mención Generalista

TRABAJO FIN DE GRADO:

EL DEPORTE COMO MEDIO DE SOCIALIZACIÓN DEL ALUMNADO CON SÍNDROME DE ASPERGER

Presentado por: Dña. Marta Martín de Blas para optar al Grado
de Educación Infantil por la Universidad de Valladolid

Tutelado por: D. Alberto Nieto Pino

“La educación es el arma más poderosa que puedes usar para cambiar el mundo” (Mandela, 2003).

Agradecimientos

En primer lugar, me gustaría agradecer a mi tutor por la supervisión, paciencia y esfuerzos dedicados.

Y, en segundo lugar, dar las gracias a todas las asociaciones, profesores, colegios, amigos y profesionales del mundo del deporte y de la educación que nos han proporcionado información, facilitado entrevistas y dado la oportunidad de participar en sus actividades y proyectos. En especial, damos las gracias a Autismo Valladolid y su centro de infantil El Corro; profesores y equipo directivo del C.E.I.P. Santa Clara de Cuéllar; APADEFIM de Cuéllar; coordinadora de la Piscina Municipal de Cuéllar; y diferentes amigos, monitores y profesionales que han servido de motivación y apoyo para que este Trabajo Fin de Grado fuera posible.

En definitiva, agradezco toda la ayuda ofrecida de manera desinteresada de las personas que me han acompañado en este camino, gracias a todos.

RESUMEN

Este trabajo pretende dar a conocer y sensibilizar a los profesionales de la educación, desde la etapa de educación infantil, de la necesidad de investigar y diseñar proyectos de intervención de actividades deportivas escolares y extraescolares que ayuden a la socialización y a la mejora de la calidad de vida de personas con Síndrome de Asperger, consiguiendo así, la inclusión de dichas personas en el colegio y en la sociedad. Para ello, hemos elaborado un proyecto de intervención titulado “Deporte para todos” con actividades y juegos de cinco deportes (natación, atletismo, deportes de raqueta, baloncesto y fútbol) al alcance de todos, sin barreras ni arquitectónicas, ni económicas, ni personales. Asimismo, hemos diseñado más de cien pictogramas que serán de gran ayuda y apoyo para la puesta en práctica de dichas actividades y cualquier otra actividad de los ámbitos educativo y deportivo.

PALABRAS CLAVE:

Educación Infantil, discapacidad, Síndrome de Asperger, deporte, socialización, inclusión, proyecto de intervención, pictogramas, desarrollo integral y mejora de la calidad de vida.

ABSTRACT

This work aims to inform and raise awareness among professionals in education, from early Childhood Education, of the need to investigate and design intervention projects of curricular and extracurricular sporting activities to help socialization and improve the quality of life of people with Asperger Syndrome, achieving this way, their inclusion in school and society. Therefore, we draw up an intervention project entitled "Sport for everybody" with activities and games related to five sports (swimming, athletics, racket sports, basketball and football) and designed for everyone, without architectural, economic or personal barriers. Furthermore, we have designed over a hundred pictograms that will be of great help and support for the implementation of such activities and games, as well as for any other educative and sport activity.

KEY WORDS:

Childhood Education, disability, Asperger Syndrome, Sport, socialization, inclusion, intervention project, pictograms, integral development and improved quality of life.

ÍNDICE

RESUMEN	6
ÍNDICE	7
INTRODUCCIÓN	9
OBJETIVOS	10
JUSTIFICACIÓN DEL TEMA ELEGIDO	11
RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DEL GRADO	12
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y ANTECEDENTES	13
DEPORTE Y DISCAPACIDAD.....	13
DEPORTE Y DISCAPACIDAD PSÍQUICA O INTELECTUAL.....	15
SÍNDROME DE ASPERGER.....	17
Qué es y breve recorrido histórico.....	18
Prevalencia.....	20
Características diferenciadoras del síndrome de asperger	20
Criterios diagnósticos	22
Psicología del sa: principales teorías explicativas	23
Emociones.....	28
DEPORTE, SOCIALIZACIÓN Y SÍNDROME DE ASPERGER	29
METODOLOGÍA	33
DESARROLLO DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN	34
“DEPORTE PARA TODOS”	35
1. INTRODUCCIÓN.....	35
2. JUSTIFICACIÓN	36
3. OBJETIVOS	37
4. CONTEXTUALIZACIÓN.....	38
5. DESTINATARIOS.....	39
6. METODOLOGÍA	39
Consideraciones metodológicas	40
Organización espacial.....	41
Temporalización.....	41

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES.....	41
Natación	43
Atletismo	43
Deportes de raqueta	44
Baloncesto	45
Fútbol	46
8. RECURSOS.....	48
Recursos humanos	48
Recursos materiales	48
Recursos espaciales.....	48
9. EVALUACIÓN.....	49
A. Evaluación por áreas de afectación	50
B. Evaluación por deportes practicados	51
CONCLUSIONES Y REFLEXIÓN PERSONAL	52
BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS	55
ANEXO 1.- PICTOGRAMAS	59
ANEXO 2.- ACTIVIDADES NATACIÓN.....	69
ANEXO 3.- ACTIVIDADES ATLETISMO	75
ANEXO 4.- ACTIVIDADES DEPORTES DE RAQUETA.....	80
ANEXO 5.- ACTIVIDADES BALONCESTO	86
ANEXO 6.- ACTIVIDADES FÚTBOL.....	92
ANEXO 7.- TABLAS DE EVALUACIÓN.....	98

INTRODUCCIÓN

Yo creo que el Síndrome de Asperger es más una forma de ser que un trastorno. A cada cual le afecta de una forma diferente, a mi me afecta en las habilidades sociales y en la capacidad manual. Lo que es muy importante, y yo lo que estoy aprendiendo es a no compararme con nadie, cada uno somos diferentes y tenemos que afrontarlo de la mejor forma posible...A veces entramos a formar parte de un grupo de gente que nos comprende, siempre vale la pena estar integrado y luchar por integrarse en la sociedad. Es muy importante contar con el apoyo de las personas que quieres, yo sin mis amigos no podría vivir. (Adulto de 32 años con SA).

El trabajo que presentamos a continuación, es un estudio novedoso y original que trata sobre cómo ayuda el deporte a la socialización y la mejora de la calidad de vida de los niños con Síndrome de Asperger (A partir de ahora aparecerá también como SA). Decimos que este trabajo es novedoso ya que, no encontramos mucha bibliografía, estudios o proyectos sobre dicho tema. Esperamos que este trabajo de pie y consiga concienciar de la importancia y la necesidad de investigación sobre el deporte y el SA, ya que el deporte es, sin duda, un elemento terapéutico excepcional para la mejora de la calidad de vida de los niños y niñas con SA, y para la discapacidad en general.

Pretendemos dar a conocer el Síndrome de Asperger y sensibilizar a la población de los enormes beneficios que el deporte tiene para el desarrollo integral de una persona con estas características. Procederemos a investigar sobre cómo ayuda el deporte a que estos niños mejoren su socialización, y, con ello, el resto de áreas. Los niños con SA tienen tres principales áreas de afectación: social, comunicativa y motora; pero también unos intereses muy especiales relacionados con las matemáticas y la música, que les hace tener un elevado coeficiente intelectual y ser excepcionales en dichos ámbitos. En primer lugar, hemos realizado una revisión bibliográfica sobre el deporte y la discapacidad, centrando nuestra atención en el SA. Y, una vez realizado el recorrido teórico, hemos propuesto un proyecto de intervención, que tiene como objetivo principal fomentar el deporte como aspecto beneficioso para el desarrollo del niño asperger en todos sus ámbitos, y que pueda desarrollar así una vida en sociedad como el resto de sus iguales. Además, como elaboración propia, y debido a la no existencia de dichos elementos ni en libros ni en la red, hemos diseñado unos pictogramas, tanto generales como específicos, referidos al ámbito deportivo, que servirá de apoyo y guía a los niños con SA cuando practiquen los diferentes deportes. Finalmente, exponemos las conclusiones y consideraciones extraídas y una reflexión personal del trabajo.

OBJETIVOS

Los objetivos que nos proponemos conseguir con la elaboración de este Trabajo Fin de Grado son los siguientes:

❖ OBJETIVOS GENERALES

- Dar a conocer el Síndrome de Asperger; y concienciar a la población, tanto infantil y juvenil como adulta, de la gran cantidad de beneficios que tiene el deporte para estos niños, mejorando, gracias al deporte, todas sus áreas de desarrollo, especialmente aquellas que tienen más afectadas, consiguiendo así, un desarrollo integral del niño.
- Diseñar un proyecto de intervención con actividades escolares y extraescolares deportivas que fomente la socialización de los niños con SA y les proporcione una mejora de su calidad de vida; y crear pictogramas generales y específicos sobre el ámbito deportivo, que sirvan de apoyo para la realización de las actividades y juegos deportivos propuestos.

❖ OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Promover, mediante el deporte, la inclusión de todas las personas sin discriminación alguna, potenciando en el niño la participación autónoma en las actividades deportivas extraescolares del proyecto de intervención y la adquisición de un hábito de vida activo que promueva su salud.
- Valorar la diversidad y reconocer sus beneficios, promoviendo valores de respeto, colaboración, empatía, amistad, compañerismo, etc.
- Conseguir que, gracias al proyecto de intervención y los pictogramas diseñados, se eliminen las barreras, tanto personales como arquitectónicas, para lograr que todos los niños y niñas con Síndrome de Asperger tengan las mismas oportunidades de participar en la sociedad que el resto de sus iguales, promoviendo así, su inclusión en ésta.
- Sensibilizar a la población, desde edades tempranas hasta las adultas, de la importancia que tiene el deporte en la sociedad, ya que fomenta la igualdad social y educativa en las actividades físico-deportivas.

JUSTIFICACIÓN DEL TEMA ELEGIDO

El deporte es una herramienta terapéutica excepcional para los niños y niñas con discapacidad. La necesidad de investigar y potenciar la mejora de la socialización de los niños con SA a través del deporte es lo que nos ha conducido a realizar este Trabajo Fin de Grado. Es muy importante que la población, en especial los profesionales de la educación y el deporte, se conciencien de lo trascendental que es la práctica de deportes para mejorar la calidad de vida de los niños y niñas con SA.

No hay duda que los centros escolares incluyen la práctica deportiva en sus programas educativos, buscan y promueven el desarrollo integral de los niños y niñas discapacitados a través del movimiento, de practicar diferentes deportes que hace que mejore su socialización, su comunicación y su motricidad. Pero, ¿qué pasa cuando los niños salen del colegio? Sería de vital importancia que, desde los centros escolares, también se facilitara a los niños continuar con las actividades deportivas. Es decir, al igual que los colegios proporcionan talleres y cursos de las diferentes competencias educativas, también deberían ofrecer proyectos de intervención extraescolares con actividades de diferentes deportes para que los niños se diviertan y mejoren su calidad de vida.

El recorrido personal ha ido tocando todos estos aspectos, potenciando el entusiasmo por investigar y fomentar el deporte como medio de socialización para los niños con SA. El resultado de este trabajo se ha visto influenciado por mi experiencia personal en el ámbito educativo, en el ámbito de la discapacidad y en el deportivo. Unir estos tres ámbitos es una de las claves para conseguir la inclusión de las personas discapacitadas en la sociedad. Es absolutamente necesario fomentar valores de igualdad, todos debemos tener las mismas oportunidades, y, como educadores que somos, debemos promover esta igualdad desde la etapa de educación infantil.

Las limitaciones y la falta de documentación y proyectos de intervención sobre la relación del deporte con el SA ha sido el culmen para comenzar a elaborar este trabajo. Es un TFG innovador, aunque arriesgado, que esperamos que sirva de ayuda y de trampolín para continuar fomentando el deporte como herramienta terapéutica para conseguir el desarrollo integral de los niños con SA, tanto en el ámbito formal como en el no formal, pero siempre enmarcado dentro del ámbito educativo.

RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DEL GRADO

Las competencias que se van a ver reflejadas en dicho trabajo sobre la socialización de los niños con SA a través del deporte son:

COMPETENCIAS GENERALES

- El conocimiento de la realidad intercultural y el desarrollo de actitudes de respeto, tolerancia y solidaridad hacia los diferentes grupos sociales y culturales.
- El conocimiento de medidas que garanticen y hagan efectivo el derecho a la igualdad de oportunidades de las personas con discapacidad.
- El desarrollo de la capacidad de analizar críticamente y reflexionar sobre la necesidad de eliminar toda forma de discriminación: la discriminación racial, la discriminación contra la mujer, la derivada de la orientación sexual o la causada por una discapacidad.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- Conocer la dimensión pedagógica de la interacción con los iguales y los adultos y saber promover la participación en actividades colectivas, el trabajo cooperativo y el esfuerzo individual.
- Adquirir recursos para favorecer la integración educativa de estudiantes con dificultades.
- Promover en el alumnado aprendizajes relacionados con la no discriminación y la igualdad de oportunidades. Fomentar el análisis de los contextos escolares en materia de accesibilidad.
- Capacidad para saber atender las necesidades del alumnado y saber transmitir seguridad, tranquilidad y afecto.
- Reflexionar en grupo sobre la aceptación de normas y el respeto a los demás. Promover la autonomía y la singularidad de cada alumno o alumna como factores de educación de las emociones, los sentimientos y los valores en la primera infancia.
- Comprender la relevancia de los contextos formales e informales de aprendizaje y de los valores que sustentan, para utilizarlos en la práctica educativa.
- Ser capaces de utilizar el juego como recurso didáctico, así como diseñar actividades de aprendizaje basadas en principios lúdicos.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y ANTECEDENTES

La fundamentación teórica está dividida en cuatro subapartados. Un primer apartado, donde hablaremos sobre el deporte y la discapacidad en general; un segundo apartado, donde nos centraremos ya en la discapacidad psíquica; el tercer punto estaría referido al SA; y, por último, un apartado donde trataremos la relación existente entre el deporte y los niños asperger.

DEPORTE Y DISCAPACIDAD

La práctica de deporte por parte de la persona con discapacidad es una pieza fundamental en el desarrollo del niño, ya que, como afirma Piaget (1973), el juego es indispensable en la confirmación de la inteligencia. El Dr. Acemar (Citado en Arráez, Ambel, Rodríguez y Martín, 1993, p. 35) comprobó en varias experiencias que el deporte en los primeros años de vida de los niños produce una potenciación sináptica de la conexión de las neuronas.

Es decir, no hay duda que el deporte es uno de los mejores tratamientos que podemos darle a las personas con discapacidad. No deben existir barreras para estas personas, al igual que no las hay con las personas sin discapacidad. Todos tenemos el mismo derecho, las mismas ganas y la misma ilusión; quizás la ilusión es incluso mayor en estas personas.

Basándonos en Germán (2001), haremos un recorrido por la historia del deporte y la discapacidad. El deporte adaptado comenzó después de la Segunda Guerra Mundial, conflicto bélico que dejó gran cantidad de lesionados medulares y amputados, entre otros. Anteriormente, ya se había publicado algún libro sobre gimnasia para ciegos y deportes para sordos, pero no fue hasta después de la Segunda Guerra Mundial cuando realmente tuvo mayor aceptación. Poco a poco, se fueron introduciendo nuevos deportes, nuevos métodos: deporte en silla de ruedas, tiro con arco, atletismo,... El Dr. Guttman (Citado en Germán, 2001, p. 3), neurólogo y neurocirujano del Hospital de Lesionados Medulares de Stoke Mandeville, comenzó a ver el deporte como una forma de restablecer el bienestar psicológico y una forma de ocio y tiempo libre para las personas con discapacidad. Y, no tardó en darse cuenta que la práctica del deporte influía positivamente en el sistema neuromuscular y ayudaba a la socialización de las personas. Fue en 1960 cuando se realizaron los primeros Juegos Paraolímpicos en la ciudad de Roma.

El deporte tiene vital importancia en el desarrollo personal y social de la persona que lo practica. En el ámbito psicológico, el deporte adaptado hace que las personas con discapacidad

desarrollen aspectos tan importantes como la afectividad, la emotividad, el control, la percepción o la cognición. El deporte hace que todas las personas con cualquier tipo de discapacidad creen un sentimiento de auto-superación, que trae consigo beneficios psicológicos, pero también sociales. Uno de los pasos clave para conseguir un deporte de calidad es la deportividad. El saber aceptar las reglas o normas, respetar a los compañeros tanto del propio equipo o grupo como a los rivales, y divertirse con el deporte hace que estas personas crezcan a la alza, tanto psicológicamente como socialmente. Es importante concienciarse de que todas las personas tienen derecho y pueden practicar deportes, sin barreras, no solo de infraestructuras, sino también, e incluso más importantes, las barreras sociales, las que creamos las propias personas. El deporte es el principio de inserción social, es decir, el primer paso hacia la inclusión.

Es importante tener claro las diferencias existentes entre integración e inclusión. En muchas ocasiones se utilizan ambos términos como la misma cosa, pero en realidad son conceptos totalmente diferentes. La palabra integración queda referida a la adaptación que deben sufrir los niños y niñas con alguna discapacidad para adaptarse al sistema social o educativo; mientras que la inclusión lo que busca es modificar el sistema para que responda a las necesidades de todas las personas, lo que se adapta es el sistema. La finalidad de la inclusión es que exista una heterogeneidad en la sociedad, siendo entendida ésta como lo normal. Es decir, se centra en un modelo sociocomunitario en el cuál se busca la mejora de la calidad de la población en su conjunto, para todos. Y, en el lado opuesto, encontramos la exclusión social, la falta de participación de ciertos sectores de la población en la vida social del conjunto de las personas.

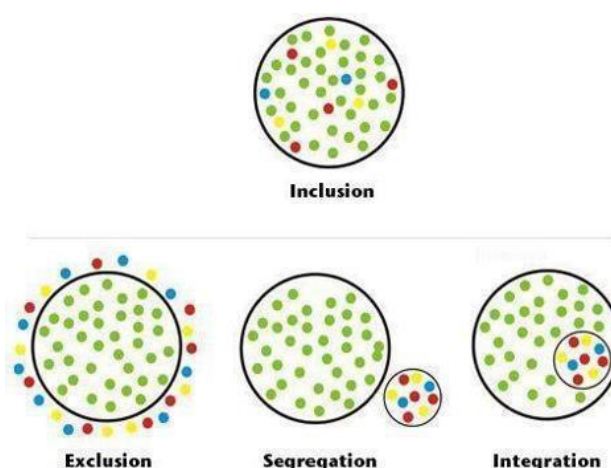


Ilustración 1: De la exclusión a la inclusión.

De esta manera, Martín (Citado en Germán, 2001, p. 5) habla de diferentes niveles de integración de las personas con discapacidad a través del deporte:

1. El disminuido participa en el deporte exclusivamente en su ambiente con otros disminuidos. Esta es la forma menos avanzada de integración. Se limita exclusivamente a los clubes para discapacitados.
2. En el paso posterior en el progreso de la integración es la forma en que los Clubes Deportivos para convencionales tienen una sección de Deporte Adaptado.
3. La forma más avanzada de inclusión es aquella en que personas con discapacidad realizan deportes junto a personas sin discapacidad. (p. 5)

Podemos observar claramente la diferencia de integración entre unos y otros. Lo que todo educador debe buscar es el tercer nivel, donde se tratan los Deportes Inclusivos, aquellos en los que las personas discapacitadas y las no discapacitadas son todo uno, practican el mismo deporte. En este caso, estaríamos hablando de inclusión. También es cierto que, el pertenecer a unos niveles o a otros está muy condicionado por el nivel de discapacidad que se posea.

Según Germán (2001), encontramos diferentes tipologías según el ámbito donde desarrollemos el deporte: Deporte Adaptado Escolar, Deporte Adaptado Recreativo, Deporte Adaptado Terapéutico y Deporte Adaptado Competitivo.

De todos estos tipos, nos vamos a centrar en el Deporte Adaptado Recreativo. Este tipo de deporte está íntimamente relacionado con los deportes inclusivos, y su objetivo principal es el buen uso y disfrute del tiempo libre y del ocio de las personas. Gracias a él, muchas personas discapacitadas que antes se sentían marginadas, ahora se sienten incluidas en la sociedad, sienten que forman parte de ella. El deporte une, hace que las personas se relacionen con numerosos individuos enriqueciendo así su vida.

DEPORTE Y DISCAPACIDAD PSÍQUICA O INTELECTUAL

Las actividades físico deportivas permiten a estos sujetos canalizar mejor sus instintos, encontrar su personalidad y saber superar con más facilidad las dificultades de relación con su entorno, con sus padres, hermanos y amigos, donde gracias al deporte, ellos se consideran importantes y capaces de hacer lo mismo que los demás (Arráez et al., 1993, p. 35).

Según Arráez et al. (1993), en torno a los 4 años comienzan los primeros juegos para los niños con discapacidad psíquica. En estos primeros momentos, los juegos no son más que

simples ejercicios que se realizan en busca de placer. Según diversos estudios, el educador o profesional del deporte debe comenzar a esta edad a trabajar el ámbito deportivo con los pequeños, siempre buscando el deporte como juego, como diversión. Los educadores debemos tener en cuenta el egocentrismo infantil, etapa en la que los niños tienden mucho al Yo. Por ello, en estos momentos es muy difícil la realización con estos niños de deportes de equipo. Para estas edades es conveniente combinar en la práctica deportiva de las personas con discapacidad psíquica los deportes de equipo con los deportes individuales, siempre y cuando ellos se sientan realizados y motivados. El niño va madurando poco a poco cambiando su pensamiento, comenzando a sumergirse en la etapa del pensamiento lógico en torno a los 12 años. En esta etapa, también va mejorando la motricidad y el interés por los deportes de equipo. A esta edad, los niños comienzan a sentir la presencia del amigo, es ahí cuando el educador debe potenciar al máximo los deportes de equipo para que, de esta manera, los niños con discapacidad psíquica no se aislen y se queden fuera del conjunto de la sociedad, sino incluidos dentro de esta. La labor de los profesionales es luchar por hacer sentir a estos niños el amor hacia los deportes, haciendo que se sientan incluidos dentro del conjunto de la sociedad, se sientan importantes y bien consigo mismos.

La práctica deportiva es también parte importante en la formación de la imagen personal. Con el ejercicio físico los niños van descubriendo su cuerpo, qué pueden hacer con él, el espacio que ocupa y puede ocupar, qué movimientos puede hacer y cuáles no. Es decir, el deporte refleja la conciencia que el niño tiene de sus propias características. Arráez et al. (1993) afirma que la imagen corporal no solo es un aspecto de la personalidad, sino que también influye en el comportamiento del niño. La superación de la práctica deportiva, combinada con el aspecto social y comunicativo, ayuda a desarrollar una imagen favorable de sí mismos, mientras que la frustración en la actividad física crea a los niños una imagen corporal negativa. Que el niño se sienta a gusto, seguro y se divierta con la práctica del deporte es la base necesaria para conseguir la inclusión deportiva y social de dichas personas.

Arráez et al. (1993) propusieron unos niveles de progresión de la integración de las personas discapacitadas gracias al deporte:

1. Fase educativa o terapéutica: si la deficiencia es congénita la utilizaremos con fines educativos; y si es deficiencia adquirida con fines reeducativos. En ambos casos, la actividad deportiva permite que estos niños hagan una mejor asimilación y asociación de conocimientos, tengan mayor motivación y un mejor comportamiento social.

2. Fase de actividad física adaptada: fase en la que las personas discapacitadas entran en contacto con el deporte como tal, realizando aquello que sea más motivante y haga fluir sus elementos emocionales, los mentales y los motrices.
3. Fase de integración: última fase, ya centrados en el deporte motivante disfrutan con él y compartiéndolo con el resto de la sociedad.

Como opinión personal, considero que esta última fase debería llevar consigo algo más que la simple integración de estas personas, debería ser una fase de inclusión, en el que se superaran las barreras arquitectónicas y, sobre todo las psicológicas, para conseguir que todos los individuos, tengan o no tengan discapacidad, compartan el amor por el deporte y se sientan realizados practicándolo. De esta manera, apoyo y comparto lo que decían Arráez et al. (1993): “El deporte es así, ante todo, fuente de alegría y de placer” (p. 38).

Dentro de la discapacidad intelectual, existen gran variedad de niveles y tipos. El llamado autismo es uno de los más importantes. El autismo engloba dentro de los TEA, Trastorno del Espectro Autista. El grupo de Trabajo de la GPC para el manejo de Pacientes con TEA en Atención Primaria (2009) definía el autismo como una disfunción neurológica crónica con fuerte base genética que se manifiesta en la persona a edades tempranas y afecta a varias áreas de su vida. El grado de gravedad y momento de aparición es diferente en cada individuo. Por ello, existen diferentes clasificaciones y tipologías de síndromes dentro del TEA. Dentro de este amplísimo término encontramos el Síndrome de Asperger, que, en la actualidad, se sigue discutiendo si es una variante más leve del Autismo o son dos categorías diferentes.

A continuación, vamos a focalizar nuestra atención en el Síndrome de Asperger, qué es, breve historia, prevalencia, características diferenciadoras, diagnóstico clínico, teorías psicológicas explicativas, y trataremos de manera breve el tema de las emociones, la educación emocional y la importancia que tiene. Y, seguidamente, pasaremos a hablar ya del deporte y el Asperger.

SÍNDROME DE ASPERGER

Las personas con Síndrome de Asperger se caracterizan por tener un pensamiento concreto y literal, obsesión con ciertos temas, excelente memoria, y un comportamiento “excéntrico”. Las personas con síndrome de Asperger pueden funcionar a un alto nivel, son capaces de mantener un trabajo y de vivir independientemente. (Alonso, 2009, p. 65)

QUÉ ES Y BREVE RECORRIDO HISTÓRICO

El DSM-IV (1994) (DSM: manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, publicado por la APA, es el referente en salud mental mundial) incluía el SA dentro de los TGD, Trastornos Generalizados del Desarrollo, (incluidos también en esta categoría el trastorno autista, el trastorno de Rett, el trastorno desintegrativo infantil, el trastorno de Asperger y el trastorno generalizado del desarrollo no específico). Como hemos comentado anteriormente, el SA es tema de discusión, algunos autores lo consideran como un trastorno dentro de la categoría del TEA (Trastorno del Espectro Autista), y otros lo consideran dos clases diferentes. Pero, con la edición del DSM-V (2013, aunque en España no llega traducido hasta octubre de 2014), los TGD desaparecen por completo. De esta manera, el Autismo y el SA se encuentran ahora unidos bajo el mismo epígrafe: Trastornos del Espectro Autista o TEA. Es decir, el SA se elimina como categoría independiente, sumiéndose en la categoría TEA. Los criterios diagnósticos del futuro Trastorno de Espectro Autista cambian respecto a los de la anterior edición del DSM. Se propone fusionar las alteraciones sociales y las comunicativas, manteniéndose el criterio referido a la rigidez mental y comportamental.

Como diferencias existentes entre ambos trastornos, Autismo y SA, podemos decir que en los niños con SA el cociente intelectual es mayor, tienen una mejor adaptación al medio, verbalmente se expresa de manera más clara, y motrizmente presentan movimientos torpes; mientras que los niños con autismo presentan movimientos estereotipados. Otra diferencia clara sería que, a los tres años los niños con autismo presentan ya todos los síntomas, mientras que los niños con SA a esa edad son aparentemente normales, apareciendo dichos síntomas alrededor de los siete años de edad.

A continuación vamos a relatar de manera breve la historia del SA basándonos en la lectura de los trabajos de Martos, Ayuda, González, Freire y Llorente (2012), Coto (2013), Alonso (2009), Olivar e Iglesia (2007), Cobo y Morán (2011) y Baron-Cohen (2010).

La terminología Síndrome de Asperger fue descrita por primera vez por Hans Asperger, pediatra, investigador y profesor de medicina austriaco. En 1944 Hans Asperger identificó a cuatro niños de entre 6 y 11 años con características no comunes al resto de los niños: presentaban un lenguaje fluido pero a la vez peculiar, necesitaban rutinas, tenían movimientos repetitivos, mostraban un importante aislamiento social, mirada perdida y lentos movimientos. Todas estas características le recordaban a las que Leo Kanner (1943) había registrado para los niños autistas “falta de contacto con las personas, ensimismamiento y soledad emocional”. En este mismo año, Hans publicó un artículo en una revista de psiquiatría y neurología de

Alemania, donde relataba lo observado y estudiado sobre esos cuatro niños. En dicho artículo, definía este síndrome como “psicopatía autista de la infancia”, más tarde conocido como Síndrome de Asperger. Esta información no tuvo divulgación hasta más adelante, por lo que se seguía diagnosticando a los niños de manera incorrecta, lo que limitaba sus opciones de mejora y de tener una mejor calidad de vida.

En 1981 Lorna Wing, psiquiatra británica, retomó los estudios de Hans Asperger (los cuales recordamos que no habían sido difundidos quizás por los conflictos bélicos del momento, Segunda Guerra Mundial, o por el idioma en el que estaba escrito el documento) y publicó en ese mismo año un artículo titulado “El Síndrome de Asperger: un relato clínico”, donde exponía la necesidad de atender a este grupo de personas y de estudiar y entender sus dificultades y necesidades. Wing identificó en los niños Asperger tres grandes áreas afectadas: competencia de relación social; comunicación; e inflexibilidad mental y comportamental. Este hallazgo fue denominado Triada de Wing, considerándose el denominador común del autismo (Cobo y Morán, 2011) (*Véase Ilustración 1. Triada de Wing*).



Ilustración 2: Triada de Wing.

No fue hasta la década de los 90 cuando el SA fue reconocido de manera oficial e incluido en los manuales de clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento. De esta manera, quedaba recogido en los dos manuales más importantes con relevancia internacional CIE-10 (OMS, 1992) y DSM-IV (APA, 1994).

Actualmente, se han editado nuevas ediciones del CIE (Clasificación Internacional de Enfermedades) y del DSM (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales). Como ya hemos visto anteriormente, ha habido una serie de variaciones en cuanto a los diagnósticos clínicos de los TEA y SA, pero no podemos sumergirnos en ello ya que aún no tenemos las publicaciones en español. El DSM-V ha sido publicado en 2013, pero hasta octubre de 2014 no se publicará la traducción en español. Y, el CIE-11 está previsto que se publique en 2015.

PREVALENCIA

Respecto a la frecuencia de casos que se dan de personas que padecen dicho trastorno, el SA se trata de una patología incluida en las enfermedades raras o de baja prevalencia. No existen datos fiables, pero sabemos que afecta aproximadamente a 5 de cada 1.000 niños, siendo diagnosticados entre los 7 a los 16 años de edad. Este trastorno tiene mayor prevalencia en el sexo masculino que en el femenino.

Como ya hemos comentado, no podemos conocer con exactitud la prevalencia de este trastorno, pero estudios epistemológicos realizados señalan que se dan entre 26 y 48 personas con SA en una población de 10.000 habitantes. Es decir, entre el 0'3 y 0'5% de la población (Ehlers y Gillberg, 1993).

Respecto a la prevalencia en función del sexo, existen importantes diferencias entre los estudios realizados acerca de la proporción hombre-mujer, siendo el rango de oscilación bastante amplio. Martos, Ayuda, González, Freire y Llorente (2012) citaban en su libro *El Síndrome de Asperger: Evaluación y tratamiento* lo siguiente:

Por ejemplo, en el estudio de Ehlers y Gillberg del año 1993 se estima que debería haber una mujer por cada cuatro hombres (4:1), mientras que Rutter, (1985) o Gillbert (1989) hablan de una mujer por cada diez hombres (10:1). Sin embargo, incluso cuando uno se acoge a las estimaciones más amplias (10:1), los datos censales acerca de las mujeres con Asperger no coinciden en modo alguno con lo que indican los estudios epidemiológicos que debería ser. Y, en la práctica, existen muy pocas mujeres diagnosticadas con este trastorno (p. 41).

CARACTERÍSTICAS DIFERENCIADORAS DEL SÍNDROME DE ASPERGER

Basándonos en Alonso (2009) y Baron-Cohen (2010) vamos a exponer las diferentes áreas y aspectos que caracterizan a estos niños con SA. Podemos encontrar tres áreas en las que los niños con SA tienen mayores dificultades. El proyecto de intervención que proponemos más adelante está basado en dichas áreas de afectación. Estas son:

- **Comunicación y lenguaje.** El lenguaje de estos niños no se puede considerar normal, tampoco está tan afectado como el de los niños autistas, pero sí que tiene ciertos rasgos de afectación. Se caracterizan por la timidez a la hora de pronunciar palabras y frases en público, y tienen una entonación pobre, con poca modulación de los tonos de voz. Por el contrario, presentan un excelente vocabulario, aunque no siempre lo utilizan de manera correcta en cada contexto, o simplemente salen de su boca aleatoriamente sin sentido

alguno. Pero este aspecto no se puede generalizar, porque en muchas ocasiones también dan brillantes discursos utilizando un léxico que ni nosotros entendemos. También pueden detectarse otros problemas, como el desorden de ideas y el no entender o valorar los conocimientos o gustos de su interlocutor (generalmente los niños con SA hacen un monólogo sobre sus temas e intereses favoritos, sin tener en cuenta si ese tema le interesa realmente a su interlocutor o si dicha persona tiene conocimientos sobre el tema para poder mantener una conversación). Por supuesto, estas personas tienen problemas para respetar las normas básicas de una conversación: el turno de palabra, gestos o frases hechas que indican el cambio de tema o de turno, el silencio en algunos momentos,...

Como norma general, estos niños presentan Hiperlexia de tipo II, es decir, “Estos niños leen “vorazmente”, usualmente con sorprendente capacidad de memorizar lo que leen y suelen asociarse a otras características particulares como facilidad para hacer cálculos, recordar fechas, etc.” (“Hiperlexia”, 2012). Son capaces de leer y utilizar infinidad de palabras pero, por lo general, con una escasa o nula comprensión de su significado.

- **Relación social.** Los problemas que se dan, al igual que en el caso anterior, suelen ser muy similares a los que se dan en el Autismo, pero con distinción en la intencionalidad. Las personas con autismo se aíslan del resto de las personas y no tienen interés en relacionarse con los demás, son conscientes de ello. Sin embargo, los niños con asperger tienen interés por relacionarse con el resto y tienen deseos de hacer amigos, pero no saben cómo hacerlo, no poseen la habilidad o competencia social. Es decir, estos niños carecen de aquellas habilidades o estrategias que permiten a un individuo relacionarse y consolidar auténticas amistades, forjar relaciones estrechas basadas en un intercambio de emociones y sentimientos, pertenecer a un grupo, equipo, empresa laboral,... Muchas veces al no saber tratar de manera adecuada con el resto de la sociedad, estas personas se esconden en normas rígidas de conducta. Esto tiene efectos negativos en su vida adulta.

Para acabar con esta área de afectación, algunos autores han añadido a estas anteriores una característica distintiva que afirma que los niños con Asperger viven en un mundo paralelo e irreal, lleno de fantasías y adopción de segundas personalidades. Esta característica es más relevante de lo que pensamos, ya que si se adentran mucho en ese mundo fantasioso puede que en su vida adulta tenga repercusiones reales que se reflejan generalmente en actos delinquidos.

- **Déficits motores y sensoriales.** Las personas con SA suelen presentar retrasos típicos en la adquisición de habilidades motoras complejas como montar en bicicleta, coger una pelota o trepar. Se suelen asociar los problemas de motricidad fina y gruesa con dicho síndrome, aunque no es un criterio diagnóstico claro. A medida que se van desarrollando, estos niños van tomando andares extraño, son poco hábiles en el manejo de objetos y presentan un déficit en la coordinación óculo-motriz.

Suzuki y cols. (Citado en Alonso, 2009, p.74) afirman que, según van creciendo, sus habilidades motoras complejas se van deteriorando, mientras que las actividades motoras simples y repetitivas tienden a mejorar. No como norma general, pero sí es cierto que, además, pueden tener también algunos déficits sensoriales, por ejemplo en la percepción táctil o auditiva. Un aspecto importante sobre los déficits sensoriales es que estos niños no tienen dificultad para detectar olores, pero, sin embargo, sí que tienen dificultades para identificarlos.

Intereses especiales

Sus intereses especiales es algo que también caracteriza a estos niños. Una de sus rasgos más característicos es su obsesión por un tema determinado. Muchos niños con SA presentan tempranamente una gran fascinación por los números, las cifras y las cartas. Debido a la buena capacidad mental que tienen, estos niños consiguen memorizar gran cantidad de datos y tienen un buen dominio de este tema. No solo son excelentes en esos ámbitos, sino que también lo son en el arte y la música. Muchos niños asperger tocan instrumentos de manera excepcional, esto hace que se creen unas redes en su cerebro que hacen de la música un lenguaje innato propio.

También es importante saber que el frecuente perfeccionamiento que caracteriza a los niños con SA puede generar considerable frustración en muchas situaciones. Con un número que cuenten mal, un acorde mal dado en la guitarra o una carta errónea puede hacer que tengan crisis de ansiedad y lleguen a tener sentimientos de fracaso que afectan mucho a la personalidad y el estado de ánimo de estas personas.

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

A lo largo de toda la historia, diferentes autores han ido exponiendo sus teorías sobre los criterios esenciales para el diagnóstico del SA. Por ello, se han ido creando diferentes listas con los síntomas que cada autor consideraba esenciales para el diagnóstico de un niño asperger. Actualmente, aún no se ha llegado a obtener una definición unánime y oficial.

Algunas de las listas de criterios diagnósticos que más relevancia han tenido: Gillberg y Gillberg (1989) y la de Szatmari, Bremner y Nagy (1989). Sin embargo, en estas listas no existe una clara definición de los criterios. Más tarde, se incluyeron en los manuales de clasificación internacionales: CIE-10 (1992) y DSM-IV (revisado en 2012). Estos criterios diagnósticos tampoco lograron solventar el problema del todo.

Klin y Volkmar (Citado en Martos et al., 2012, p. 28) expusieron un cuadro comparativo de las listas de criterios diagnósticos anteriormente citadas, en el que se pueden ver claramente las diferencias existentes entre las mismas. Este es:

AUTOR	RETRASO DEL LENGUAJE	RETRASO COGNITIVO	EXCLUSIÓN DEL AUTISMO	TORPEZA MOTORA
Asperger, 1944	Excluye el diagnóstico	Puede estar presente	Sí	Sí
Wing, 1991	Puede estar presente	Puede estar presente	No	Sí
Gillberg y Gillberg, 1989	Puede estar presente	Puede estar presente	No	Sí
Satzmari, 1989	No especificado	No especificado	Sí	No especificado
CIE-10, 1992	Excluye el diagnóstico	Excluye el diagnóstico	Sí	Puede estar presente, pero no es un criterio
DSM-IV, 1994	Excluye el diagnóstico	Excluye el diagnóstico	Sí	A menudo

PSICOLOGÍA DEL SA: PRINCIPALES TEORÍAS EXPLICATIVAS

En este apartado vamos a exponer las principales teorías que tratan de explicar el funcionamiento psicológico de los niños y niñas con SA. Desde que Leo Kanner (1943) y Hans Asperger (1944) describieron el autismo y el SA, se han propuesto muchas teorías sobre la causa y el origen de dicho trastorno. Desde aquel entonces, han cambiado mucho las teorías y la concepción que se tiene del trastorno. En un principio, el mismo Leo Kanner, influenciado por las corrientes freudianas de la época, pensaba y defendía que la causa de que estos niños tuvieran autismo era la no comunicación afectiva entre el niño y la madre, causado por un supuesto rechazo por parte de los padres. Kanner defendía esta teoría y lo pasó a denominar teoría de la “madre nevera”. Dicho autor comenzó a darse cuenta que su teoría no era del todo cierta, pero no fue hasta 1971 cuando desistió para siempre de su absurda teoría, la cual ha pasado a formar parte de los mitos que existen sobre el Autismo y el Asperger. Las teorías actuales se basan en aspectos cognitivos y biológicos, que se acercan más a la realidad.

Sintetizando la parte anterior, y a partir de la lectura de los textos de Martos et al. (2012), Cobo y Morán (2011), Martínez y Cuesta (2013) y Coto (2013), vamos a presentar las teorías psicológicas más importantes y actuales que intentan explicar el funcionamiento de la mente de los niños con Autismo y con Síndrome de Asperger.

A. Teoría de la mente. Queda referida a la capacidad que tenemos las personas de establecer una representación interna de nuestros estados mentales, y la de los demás, como pueden ser los deseos, las creencias o las intenciones. Es decir, es tener la capacidad de ponerse en el lugar del otro e imaginar lo que siente y piensa, y entender intuitivamente sus creencias y deseos. Nosotros adquirimos esta capacidad de manera innata; mientras que, las personas con SA no son capaces de ponerse en el lugar del otro y “leer su mente”, tienen que aprender estos patrones sociales.

A los cuatro años, los niños con desarrollo normal ya empiezan a comprender que las personas tienen diferentes estados mentales, que cada uno tiene pensamientos, creencias y deseos distintos que determinan el comportamiento social. Para evaluar la T^a de la mente en estos niños, se utiliza la teoría de la falsa creencia o “tarea de Sally y Anna”. Tras realizar varios estudios, Baron-Cohen, Leslie y Frith (Citado en Cobo y Morán, 2011, p. 21) encontraron que el 80% de los niños y niñas autistas no eran capaces de superar la falsa creencia de Sally. A continuación, vemos un dibujo de la tarea de Sally y Anne (reproducción de Frith (1989) del dibujo original del artista Axel Scheffler):

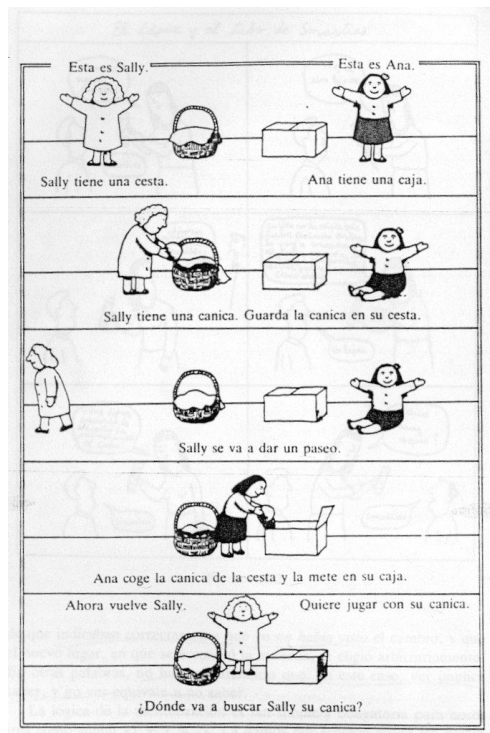


Ilustración 3: Teoría de Sally y Anne o Teoría de la falsa creencia.

Por lo tanto, esta teoría explica las dificultades que presentan las personas con SA al no comprender los estados mentales del resto de la gente y, en consecuencia, al no comprender ciertas situaciones sociales como, por ejemplo, interpretar el doble sentido de las cosas; predecir conductas en los demás; entender ironías, bromas o chistes; y tienen una baja reciprocidad emocional. Según Baron-Cohen et al. (Citado en Martos et al., 2010) algunas de estas limitaciones o dificultades que estos niños tienen para comprender el mundo mental del resto de las personas son:

- Dificultad para predecir la conducta y las intenciones de los demás.
- Dificultad a la hora de explicar sus conductas.
- Problemas en la comprensión de cómo sus conductas pueden afectar a los demás.
- Dificultad para mentir y comprender engaños.
- Dificultad para comprender el uso de reglas en una conversación.
- Dificultad para comprender el nivel de interés y comprensión del receptor cuando inician una conversación.
- Dificultades en la anticipación. (p. 20)

Las dificultades que presentan estas personas al “leer la mente” de los demás ponen de manifiesto la triada de Wing, esas tres áreas que un asperger tiene condicionadas: social, comunicativa e imaginativa.

B. Teoría de la empatía-sistematización. Surge para dar respuesta a las dificultades encontradas con los niños asperger y autistas en la teoría de la mente. Baron-Cohen y sus colaboradores buscan una teoría que de explicación a las dificultades del área social y comunicativo (capacidad de empatización, mentalización) y también en las habilidades excepcionales (capacidad de sistematización).

La empatía es la capacidad cognitiva de percibir en un contexto común lo que otro puede sentir; y la sistematización es la capacidad de buscar y encontrar reglas por las que se rige el sistema para poder predecir cómo evolucionará. Para Baron-Cohen (2010), explicar el funcionamiento de la teoría en los asperger debe tener en cuenta los niveles, tanto de empatía (dificultades sociales y de comunicación) que están por debajo de la media en población no afectada, como de sistematización (explican su focalización en algunos temas, conductas repetitivas y resistencia al cambio) que están por encima de la media. La divergencia entre empatía y sistematización explicaría la tendencia de una persona a desarrollar TEA o SA.

C. Teoría de la disfunción ejecutiva. Las funciones ejecutivas son el conjunto de operaciones cognitivas responsables de activar una serie de estrategias de resolución de problemas con el propósito de alcanzar una meta. Estas conductas están controladas por los lóbulos frontales, los cuales se encargan de la atención, la memoria, planificación, finalización, evaluación,...

Pues bien, los niños y niñas con autismo o SA tienen un déficit en la función ejecutiva. Cobo y Morán (2011) revelan en su texto que esta teoría intenta explicar las limitaciones que se dan en el comportamiento diario de una persona con Síndrome de Asperger:

- Déficit en la organización/planificación y atención.
- Déficit de motivación en el aprendizaje.
- Inhibición de respuesta.
- Generalización.
- Razonamiento literal, concreto, no abstracto.
- Rigidez mental.
- Escaso control conductual.

Sin embargo, no podemos generalizar esta teoría, ya que algunos niños asperger con CI normal o superior resuelven algunas tareas concretas de la función ejecutiva.

D. Teoría del déficit en coherencia central. Frith y Happé (Citados en Cobo y Morán, 2011, p. 23) han estudiado el procesamiento de la información y el perfil lingüístico de los niños con SA, y han coincidido en que este trastorno y el Autismo se caracterizan por una débil coherencia central. Cuando hablamos de coherencia central nos referimos a la tendencia de procesar la información de una manera global, contextualizada y significativa, dotada de significación. Attwood describe dicha teoría a través de una interesante metáfora:

Una metáfora muy útil para entender en qué consiste la coherencia central débil es imaginarnos que enrollamos un hoja de papel en forma de tubo y con un ojo cerrado lo aplicamos contra el otro ojo abierto, como si fuera un telescopio, y miramos el mundo a través de él: se ven los detalles pero no se percibe el contexto (Attwood, 2007, p. 391).

Esta teoría pone de manifiesto que las personas con SA poseen un procesamiento de la información más centrado en los detalles y en las partes de un objeto o historia. Es decir, se olvidan de la estructura o imagen global, y no integran la información del contexto para buscar un sentido coherente y general. Por ese motivo, los niños con SA poseen información con un significado descontextualizado.

E. Teoría de la disfunción del hemisferio derecho. En el SA encontramos una serie de rasgos que pueden estar relacionados con una disfunción del hemisferio derecho. El hemisferio izquierdo se encarga del procesamiento y producción de la información proveniente del lenguaje y también de la audición (verbal y auditiva). Sin embargo, el hemisferio derecho es el encargado del procesamiento de la información viso-espacial y de los aspectos de la comunicación no verbal (visual y táctil). Los niños con un desarrollo normalizado, gracias a su hemisferio derecho, son capaces de analizar la información de manera global, contextualizándola, interpretando además los gestos, el tono de voz y la expresión facial de su interlocutor sin ningún problema. Sin embargo, los asperger tienen un déficit en este hemisferio derecho que les hace tener las siguientes dificultades:

- Dificultad para comprender la comunicación no verbal.
- Intercambio emocional no acorde con el contexto (o exageradas o poco coherentes).
- Dificultad para adaptarse a nuevas situaciones.
- Dificultad para organizar los aspectos viso-espaciales.
- Pocas habilidades de relación social.
- Bajo rendimiento en tareas que requieran integración de la información visomotora.

Esta hipótesis explicaría la superioridad que tienen estos niños en CI de manera verbal frente al CI de manera manipulativo y las dificultades que esto conlleva.

F. La concepción de un déficit múltiple. Martos et al. (2012) exponen que, como contraposición a la concepción teórica que explica que el SA puede ser explicado por un déficit específico (como tratan de explicar las teorías anteriores), se encuentra la concepción de la posibilidad de que exista un déficit múltiple, afectándole así lo visto anteriormente.

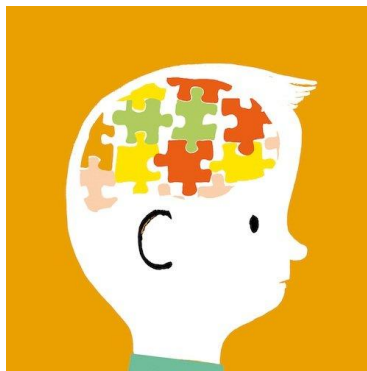


Ilustración 4: Cerebro niño SA.

EMOCIONES

Los ámbitos social y emocional están íntimamente relacionados, ya que lo que ocurre a una persona en uno de esos dos ámbitos afecta a lo que pueda ocurrir en el otro. Están tan unidos que muchas veces se les denomina bajo el mismo epígrafe: área socio-emocional. Las personas con SA tienen muy limitados estos dos ámbitos.

Comenzaremos viendo la definición de emoción, aunque no es tarea fácil, ya que existen gran cantidad de definiciones y maneras de entender la palabra emoción según el ámbito desde el que se estudie (psicología, biología, fisiología). Algunas de las definiciones son estas:

- ❖ Goleman (1996) dice “el término emoción se refiere a un sentimiento y a los pensamientos, los estados biológicos, los estados psicológicos y el tipo de tendencias a la acción que lo caracterizan” (Citado en Gelpi, 2011-2012, p. 3).
- ❖ Bisquerra (2000) define el concepto de emoción de la siguiente manera:

Las emociones son reacciones a las informaciones (conocimientos) que recibimos en nuestras relaciones con el entorno. La intensidad está en función de las evaluaciones subjetivas que realizamos sobre cómo la información recibida va a afectar a nuestro bienestar. En estas evaluaciones subjetivas intervienen conocimientos previos, creencias, objetivos personales, percepción de ambiente provocativo, etc. Una emoción depende de lo que es importante para nosotros. Si la emoción es muy intensa puede producir disfunciones intelectuales o trastornos emocionales (fobia, estrés, depresión) (Bisquerra, 2005, p. 291).

Según esto, podríamos decir que, dependiendo de la emoción o estímulo que nos provoque ese sentimiento o emoción, nuestro organismo responderá de una manera u otra, positiva o negativamente. Las respuestas que damos a las emociones son innatas o se desarrollan con el aprendizaje. Es decir, podemos diferenciar entre reacciones emocionales innatas y acciones emocionales voluntarias. (LeDoux, Citado en Bisquerra, 2005).

Pero, ¿cómo intervienen las emociones en los niños con Síndrome de Asperger? Como hemos comentado en párrafos anteriores, las emociones pueden ser innatas o voluntarias. El problema es que, en las personas con SA no se da ese desarrollo innato de las emociones. Esto es debido a que carecen de los mecanismos básicos que nos hacen reconocer, no sólo los sentimientos de las demás personas, sino también identificar y expresar correctamente los nuestros propios.

En el caso de los TEA, se realizan estudios en los que se evalúa cómo reconocen y expresan 6 emociones básicas (felicidad, tristeza, enfado, miedo, sorpresa y disgusto). Pero, si hablamos de personas con SA la cosa cambia. Ellos sí que son capaces de reconocer las emociones básicas, el déficit se dará en el reconocimiento de emociones más complejas y cuando se requiere conocimiento de los estados mentales. Debido a su carácter poco social, estos chicos también tienen grandes dificultades para reconocer emociones sociales (vergüenza, amigable, avergonzado,...). Y, como ya hemos comentado antes, estas personas tienen verdaderas limitaciones a la hora de entender las ironías, chistes y sarcasmos.

Es muy importante el trabajo de las emociones con todos los niños y niñas, pero, quizás más aún si hablamos de niños con algún tipo de discapacidad o problema que les dificulta el entendimiento y la expresión de las emociones. Nos estamos refiriendo a la educación emocional. Goleman en 1995 comenzó a hacer popular este término, y afirmaba que, el desarrollo de la inteligencia emocional genera habilidades internas de autoconocimiento, autocontrol, conciencia propia, la motivación y la gestión emocional; y habilidades externas como la empatía y la destreza social.

DEPORTE, SOCIALIZACIÓN Y SÍNDROME DE ASPERGER

El deporte es hoy, sin duda, en sus múltiples expresiones, una de las más significativas manifestaciones sociales, capaz de encender grandes pasiones y de convocar masas ingentes de espectadores. Esto siempre debe estar orientado al bienestar y la salud de la persona que lo practica, ya que ello hace posible una mejora de sus capacidades motrices, afectivas, sociales e intelectuales. Todas las personas necesitamos del deporte, del juego, de la expresión corporal, de la danza, etc., tanto para satisfacer las necesidades básicas de relación y maduración como para el propio disfrute personal.

Existen y han existido muchas celebridades con SA en el mundo de la ciencia, la televisión, la música, la moda o la informática, y también, por supuesto, en el mundo del deporte. Deportistas famosos como Marcelo “Chino” Ríos, exjugador chileno de tenis; Rafer Alston, jugador de baloncesto estadounidense en la NBA; y Clay Marzo, gran surfista hawaiano; están diagnosticados de Síndrome de Asperger. Y, aunque de manera ficticia, en las series de televisión también encontramos personas con SA. Sheldon Cooper, uno de los protagonistas de la famosa serie norteamericana *The Big Bang Theory*, representa de forma humorística y de manera exagerada los rasgos de las personas con SA.

Afortunadamente, cada vez tenemos más estudios y proyectos de intervención sobre el deporte y la actividad física en las discapacidades sensoriales y motoras. Pero, si nos ponemos a

buscar trabajos sobre discapacidad psíquica, y más concretamente sobre el deporte y el SA, que es lo que nos compete, no encontramos mucha información, bibliografía y autores sobre el tema.

Si no se trata el deporte de una manera adecuada, suele causar estrés a los niños con Síndrome de Asperger y Autismo, ya que no soportan el bullicio y los continuos cambios de normas. Por el contrario, ellos buscan la tranquilidad y las rutinas diarias. Lo que debemos intentar hacer es que, con las adaptaciones o consideraciones específicas, los niños con SA vean el deporte, no como algo que les cause frustración y estrés, sino como una actividad motivante, que ayude a su socialización y se encuentren en un mejor clima.

Vega (Citado en Gómez, Valero, Peñalver y Velasco, 2008, p. 181) afirma que el trabajo físico que se realice con estos niños no debe centrarse únicamente en el aspecto físico, sino que, además, debe abarcar otros temas como las rutinas que tanta importancia tiene para estos niños, la conducta, las normas de comportamiento, salud corporal, valores como el respeto, la amistad,...

Si queremos que los niños con SA disfruten del deporte y éste les ayude a favorecer su desarrollo integral, es necesario que tratemos el deporte como un juego más que como algo competitivo. Ríos (Citado en Gómez et al., 2998, p.180) decía que “El juego motor es un instrumento transcendental de aprendizaje que se puede aprovechar como recurso para incidir más profundamente en la formación integral de la persona, con el objetivo de enriquecer cualitativa y cuantitativamente la motricidad del niño o la niña”. Esto es lo que buscamos para los niños y niñas con SA, conseguir que disfruten con la práctica deportiva y que ésta a la vez les ayude a favorecer una mayor autonomía personal, mantenerse en buen estado de salud, evitar la obesidad infantil, adquirir una adecuada evolución motriz y, sobre todo, favorecer la socialización de todos ellos. Pero, no solo basta con decirlo de manera teórica, sino que hay que llevarlo a la práctica, hacer planes de intervención con actividades en los que los niños, tengan las limitaciones que tengan, puedan acceder al deporte extraescolar al igual que cualquier otro niños de su edad sin ninguna discapacidad.

Varios estudios como el de Pan y Frey (Citado en Gómez et al., 2008, p.282) afirman que, debido a las características de estos niños, las modalidades deportivas que mejor se adaptan a ellos para iniciarlos en el deporte son las actividades deportivas individuales o de tipo dual. Según esto, los educadores para iniciar en la práctica deportiva a los niños con SA se suelen decantar por deportes como natación, caminar, tenis, golf, hípica, karate, bolos, bicicleta (dependiendo del grado de discapacidad, desarrollo madurativo y la edad que tenga), siempre buscando los juegos con más niños para conseguir esa socialización. Todos estos deportes son

muy buenos para estos niños, además les da la posibilidad de, cuando cojan confianza y tengan mayor edad, competir en estas modalidades. Cada individuo es un mundo, no se puede generalizar porque cada niño, tenga discapacidad o no, tiene una evolución diferente.

A medida que el niño se desarrolla, se puede ir introduciendo en la práctica de deportes de equipo, siempre y cuando este deporte no sea, en un principio, competitivo. Con esto no quiero decir que estos niños no puedan participar en una competición reglada, sino que el profesional debe tener en cuenta las características individuales de cada niño y el comportamiento que éste tiene con sus compañeros, y sus compañeros respecto a él. Es importante que hablemos con el resto de niños de las características y necesidades del niño con SA, pero no solo eso, sino también enseñarles a que normalizaban la situación. Un grave problema que tenemos la sociedad, es que muchas veces tratamos a estos niños o personas como si fueran bebés, y eso les enfada mucho.

Uno de los aspectos más importantes que se deben tener en cuenta al iniciar la práctica deportiva con estos niños es que el profesional que va a estar con él sea consciente del trastorno y busque mejorar en todo momento su calidad de vida en todos los ámbitos: socio-afectivo, comunicativa, cognitiva y motora. Siempre hay que buscar aquellos juegos o actividades deportivas que les resulten interesantes y que tengan el éxito asegurado en su mayoría de casos.

Es importante que, el paso de la práctica de deportes individuales o dobles a deportes colectivos de equipo se haga de manera progresiva y teniendo en cuenta las características del asperger, para que los niños puedan aprender las nuevas rutinas, las normas del deporte y adecuarse al gran grupo.

Basándonos en lo que Gómez et al. (2008) decían, los ambientes en los que mejor se desenvuelven estos niños son aquellos que están estructurados y que contienen actividades con un principio y un fin. Aunque, como ya sabemos, tienen dificultades a nivel motriz, no suele ser esto lo que le preocupa a la hora de realizar una actividad deportiva. Les altera más los cambios de rutinas, de entrenador, cambio espacio-temporal,... Uno de las mejores opciones para trabajar con estos niños son los circuitos y los juegos de relevos (trabajando antes las esperas, los turnos, la colaboración, la flexibilidad de reglas,...). Es decir, se trata de diseñar entornos donde se sienta feliz y a gusto, y que a través de sus habilidades y esfuerzos sea valorado por los demás, potenciando así su autoestima.

Por último, pero no menos importante, es el uso de pictogramas. Esta metodología facilita enormemente la comprensión de normas y de indicaciones o consignas a las personas con SA. En la intervención práctica que veremos más adelante, vamos a proponer unos

pictogramas que son necesarios para cada deporte. Al no encontrar suficientes pictogramas específicos de cada disciplina, hemos considerado oportuno la elaboración propia de una batalla de pictogramas específicos de los 5 deportes que trabajaremos. Es vital que, el educador normalice la utilización de pictogramas entre todos los niños del grupo.

Concluiremos la fundamentación teórica con un lema sencillo pero que resume, en tan solo cuatro palabras, lo que pretendemos lograr con este TFG, que el deporte sea la base para conseguir la socialización de los niños con Síndrome de Asperger: “Deporte para todos”. Éste será el título del proyecto de intervención que proponemos.

Deporte para todos. La actividad física y deportiva extraescolar ofrece a los niños una excelente oportunidad para mejorar, no sólo las capacidades físicas y habilidades, sino también la capacidad social de las personas, el compañerismo, el respeto de las diferencias y la necesidad de satisfacer plenamente esas ansias de compartir que todos tenemos.

Ya decían Gabler-Halle, Halle y Chung (Citado en Gómez et al., 2008, p. 179) que está comprobado que el deporte está asociado de manera positiva con el funcionamiento intelectual y el autoconcepto. Y Verdugo y Jernaro (Citado en Gómez et al., 2008, p. 179) que, si el deporte le practicamos de manera continua y repetitiva, es una herramienta terapéutica excelente para el manejo de las conductas.

En la parte práctica, vamos a proponer un proyecto de intervención con actividades deportivas, que se podrá llevar a cabo tanto en el horario lectivo (si las instalaciones lo permiten) como de manera extraescolar, para estimular desde la edad infantil a estos niños y niñas con Síndrome de Asperger y conseguir que, a través del deporte y junto con otros compañeros, se incremente su socialización y mejoren su calidad de vida en todos los ámbitos. Además, vamos a presentar el conjunto de pictogramas, generales y específicos, que hemos diseñado para que sirvan de apoyo en las actividades y juegos de nuestro proyecto de intervención.

METODOLOGÍA

A continuación vamos a exponer la metodología seguida a la hora de realizar el proyecto de intervención.

Al ser un trabajo poco usual e innovador, hemos tenido que basarnos en la documentación y revisión bibliográfica antes de comenzar a trabajar con ello. Nos hemos documentado acerca del SA, qué es, su relación con el autismo, que características tiene, sus criterios diagnósticos, qué áreas tiene más afectadas y cuáles son sus puntos fuertes,... También nos hemos documentado y observado cómo se lleva a cabo la práctica deportiva con niños discapacitados intelectuales, qué deportes son mejores y más beneficiosos y cuáles peores, qué dificultades tienen de manera motórica y relacional con sus iguales, etc. Luego, nos centramos ya en el deporte y el Síndrome de Asperger, esto ha sido sin duda lo más difícil, ya que no encontrábamos bibliografía o proyectos sobre este tema, no hay muchos estudios sobre ello, y los que hay estaban fuera de nuestro alcance.

Pero esto no lo hemos hecho solamente a través de bibliografía y vídeos, no. Son muchas las personas que nos han avalado y han colaborado con nosotros. Resaltando la colaboración especial de Autismo Valladolid y su centro El Corro (área de infantil), que nos ha proporcionado información y entrevistas, y nos ha dado el placer de observar y participar en su novedoso proyecto “Hand Vall TEA”, en el que jugadores y entrenadores de balonmano Valladolid compartían su tiempo con estos niños enseñándoles a jugar a dicho deporte ayudándoles en la adquisición y desarrollo de habilidades. Y, también otras muchas personas de distintos centros que nos han ayudado de manera desinteresada, como por ejemplo, el CEIP Santa Clara de Cuéllar, la Piscina Municipal de Cuéllar, amigos monitores y especialistas del deporte y de la educación de la localidad de Cuéllar y comarca,...

A la hora de preparar las actividades, hemos tenido siempre en mente una metodología activa y, sobretodo, constructiva, buscando siempre que sean los propios niños los que, a través de la experimentación, descubran cada deporte y los beneficios que éstos les traen. Para evaluar las conductas de los niños, en especial las del niño con SA, y así exponer las ventajas e inconvenientes de cada uno de los deportes; hemos utilizado la observación sistemática (a través de formatos de campo, estudiando los diferentes campos de juego; registros de interacciones; y diseños N=1 –LBM: un sujeto, una conducta y varias situaciones independientes-). De esta manera, comprobaremos si el proyecto tiene validez, es decir, que el cambio de conducta (aumentar la socialización del niño con SA) se deba al tratamiento (deporte).

DESARROLLO DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN

Más allá de superar marcas y mejorar técnicas, son muchas las personas con discapacidad que en su día a día derriban barreras y mejoran su calidad de vida gracias al deporte. Se ha convertido en un instrumento de inclusión social, una herramienta que aporta importantes beneficios físicos y psicológicos, a la par que grandes dosis de diversión. Porque, para los niños pequeños, la iniciación al deporte debe ser siempre dirigida como un juego.

Tras haber hecho un recorrido teórico sobre las discapacidades psíquicas, en especial sobre el Síndrome de Asperger, y la importancia que tiene el deporte para el desarrollo integral de estos niños, vamos a presentar el proyecto de intervención con actividades deportivas dirigido tanto a la educación formal (jornada escolar) como a la educación no formal (actividades extraescolares) para un grupo de niños a partir de tres años en el que se encontremos algún niño con posible diagnóstico de SA. Gracias al deporte, los niños mejorarán su socialización, y con ello en todas las áreas de desarrollo, obteniendo un mayor rendimiento escolar. El título del proyecto, como hemos comentado al finalizar la fundamentación teórica, será: “Deporte para todos”. Este proyecto constará de los siguientes apartados:

1. Introducción.
2. Justificación.
3. Objetivos.
4. Destinatarios.
5. Contextualización.
6. Metodología.
7. Descripción de actividades.
8. Recursos.
9. Evaluación.

“DEPORTE PARA TODOS”

1. INTRODUCCIÓN

“Alguien hizo un círculo para dejarme fuera, yo hice uno más grande para incluirlos a todos” (Nativo americano anónimo).



Ilustración 5: Inclusión.

Inclusión. Es la palabra clave que necesitamos para conseguir la igualdad entre toda la población, sin hacer exclusiones por género, raza, dificultades o discapacidades. Conseguir la inclusión es cosa de todos, no solo de los educadores. Deporte para todos = inclusión.

La mejora de la calidad de la enseñanza tiene que ver, entre otras muchas cosas, con la capacidad de los centros educativos de prolongar la intervención educativa más allá del horario lectivo. Comprometerse a que esta educación continúe fuera de las paredes del colegio, ya que la inclusión no se consigue en las 5 ó 6 horas que los niños estén en el aula, sino a lo largo de todo el día, en todos los lugares y con toda la población.

Al abordar una planificación de actividades deportivas escolares y extraescolares con grupos de alumnos en los que se incluyen niños que presentan alguna discapacidad, ya sea motora, sensorial y/o psíquica, es vital partir del conocimiento y dominio de las características y necesidades que cada niño posee. De esta manera, podremos ofrecer un proyecto de intervención positivo y coherente que dé respuesta a la gran diversidad del alumnado.

El nombre con el que designamos a la persona encargada de llevar a cabo estas tareas es el de educador. Toda persona que inculque unos valores, persiga el desarrollo integral de la persona, busque el bienestar y la diversión de los alumnos y tenga claro que esto se consigue a

través del juego es un educador. También sería necesario tener algún conocimiento de actividad física-deportiva, pero sobre todo, es necesario tener ilusión.

Lo que planteamos es un proyecto de intervención donde encontramos una serie de actividades escolares y extraescolares que tienen como objetivo principal fomentar la socialización y el desarrollo integral de los niños asperger. Es decir, buscamos dar continuidad también a lo q se hace en la escuela, que la práctica del deporte con el resto de amigos del colegio no se quede en las cuatro paredes del gimnasio o del aula de psicomotricidad. Y, también como aportación personal, exponemos la elaboración propia de pictogramas específicos de cada deporte a trabajar.

Como ya hemos comentado en la fundamentación teórica, el SA no se diagnostica hasta los 7 años aproximadamente o incluso más. En la etapa de infantil será muy difícil que nos encontremos a un niño diagnosticado ya con ese trastorno, muchos están pre-diagnosticados con SA, autismo, trastornos del lenguaje, retraso madurativo,..., pero nada asegurado. Por ese motivo, hemos planteado las actividades como estimulación y prevención.

El fin último que siempre se debe perseguir es la diversión. Si los niños disfrutan y se divierten con los deportes, será mucho más fácil conseguir todo lo demás, mejorar la autonomía personal, la socialización, el desarrollo motor,....

A modo de conclusión, plasmamos unas líneas de Olayo, Vázquez y Alapont (1996) que decían lo siguiente: “Se puede asegurar, sin miedo a la exageración, que se está apostando por una educación con mayúsculas en la que se están conjugando distintos verbos ciertamente importantes: valorar, respetar, compartir, solidarizarse, integrar, ¡educar!” (p. 48).

2. JUSTIFICACIÓN

El por qué de este proyecto de intervención es muy sencillo, a la par que complejo. Son muchas las propuestas realizadas sobre la inclusión a través del deporte de la discapacidad sensitiva y motora, pero pocos trabajos encontramos sobre la discapacidad intelectual, y casi ninguno sobre el deporte y el SA.

En pocos años se ha incrementado notablemente el apoyo desde las Administraciones Públicas y Privadas hacia la práctica deportiva de las personas con discapacidad. Este apoyo hace posible cada vez más que estas personas puedan acceder a las instalaciones deportivas y beneficiarse de los mismos servicios que el resto de la población.

En la villa de Cuéllar, lugar donde se va a contextualizar el proyecto, los colegios podrían llevar a cabo dicho proyecto sin problemas, debido a la existencia de instalaciones públicas al servicio de toda la población, incluidos los centros educativos. Se trata de que, tanto en el horario lectivo como fuera de este, los colegios oferten actividades deportivas para que estos niños puedan hacer diferentes deportes con sus compañeros de manera inclusiva en la localidad, sin tener que irse fuera.

En el proyecto trabajaremos cinco deportes, empezaremos por los deportes que se realizan más de manera individual y luego iremos introduciendo los deportes de equipo, ya que, es mucho más fácil para ellos comenzar con los deportes individuales o duales. De esta manera, comenzaríamos con natación, atletismo y deportes de raqueta (bádminton, pádel y tenis); y, una vez que ya dominen dichos deportes y sus reglas (siempre adaptados a la edad infantil) pasaremos a los deportes de gran equipo: baloncesto y fútbol. Aunque comencemos con los deportes individuales, por decirlo de alguna manera, no se realizará exclusivamente de manera individual, sino que trabajará todo el grupo juegos y actividades sobre ese deporte.

3. OBJETIVOS

Para este proyecto de intervención con actividades físico-deportivas nos hemos propuesto una serie de objetivos. Éstos los dividiremos en las tres áreas de afectación que se van a trabajar. También habría un objetivo general de sensibilización.

Objetivo general:

- Sensibilizar a todos los niños y hacerles conocedores del Síndrome de Asperger, inculcando valores de respeto, compañerismo y amistad, y normalizando la situación fomentando así la igualdad social y educativa.

Objetivos área social:

- Conseguir que la socialización de los niños con Síndrome de Asperger mejore gracias a la práctica deportiva, teniendo un ambiente de diversión y de armonía en todo el grupo.
- Crear un ambiente confortable para todos los participantes, tanto los discapacitados como los no discapacitados, incluyendo en el grupo a los niños con Síndrome de Asperger como uno más, sin distinción alguna.

Objetivos área comunicativa:

- Estimular la comunicación, tanto verbal como no verbal, de los niños con Síndrome de Asperger para que mejore su capacidad de entendimiento y transmisión mensajes e información con sus iguales y adultos.
- Mejorar el reconocimiento y autocontrol de las emociones propias y de los demás compañeros y educadores.

Objetivos área motora:

- Iniciar a los niños desde la etapa de Educación Infantil en los diferentes deportes básicos y accesibles a cualquier persona, haciéndoles conocedores de sus reglas y su manera de juego.
- Promover la práctica deportiva como parte importante en el desarrollo integral de los niños con Síndrome de Asperger, potenciando la autonomía personal, la salud y un hábito de vida activo dentro de la sociedad.

4. CONTEXTUALIZACIÓN

Este proyecto de intervención está planteado para la localidad de Cuéllar (Segovia). La población del municipio y sus pedanías es de aproximadamente 9.500 habitantes. En estos últimos años se ha incrementado debido a la llegada de inmigrantes procedentes en su mayoría de Rumanía y Bulgaria. En la villa de Cuéllar encontramos varias guarderías privadas, tres colegios públicos de Educación Infantil y Educación Primaria y dos institutos públicos, uno de ellos imparte Formación Profesional. Es una localidad bastante grande con numerosas actividades culturales, deportivas y turísticas para todos los públicos.

En el ámbito deportivo, la villa cuenta con buenas instalaciones deportivas accesibles a todos los vecinos y visitantes, tanto al aire libre como en espacio cerrado (canchas en dos barrios, dos polideportivo, frontón cubierto, piscinas,...).

Como hemos comentado en la justificación, este proyecto está destinado para que todos aquellos niños con SA se incluyan en la sociedad a través del deporte. Pretendemos que este programa sea accesible a todas las personas que quieran participar, y cuando decimos accesible, nos estamos refiriendo a que no existan barreras de ningún tipo, ni económicas, ni de infraestructuras, ni personales.

Pero, el proyecto “Deporte para todos” no es exclusivo para la localidad de Cuéllar, sino que se ha planteado de manera generalizada para que cualquier localidad, ciudad o barrio que quiera mejorar la calidad de vida de sus ciudadanos con Síndrome de Asperger pueda llevarlo a cabo en sus instalaciones.

5. DESTINATARIOS

El proyecto de intervención va destinado a la inclusión de todos aquellos niños con SA de la localidad o localidades cercanas. Estaría destinado a la etapa de infantil, niños y niñas a partir de 3 años de edad en adelante. Pero, ¿esto quiere decir que las actividades planteadas son única y exclusivamente para que las lleven a cabo las personas con SA? No, obviamente no. Si lo que buscamos es la socialización de todos estos niños, no podemos planificar actividades en las que solo jueguen ellos, de esta manera estaríamos haciendo una integración, no una inclusión. El deporte y el juego son unos de los motores básicos para conseguir la socialización y el desarrollo completo de la persona.

Trabajando en grupo con niños discapacitados y niños sin ninguna discapacidad, se pone de manifiesto la verdadera situación de aceptación y cooperación. Cuando un niño, de manera voluntaria, ayuda a un compañero con discapacidad a atarse los cordones de los playeros, a ponerse o quitarse el peto o la camiseta, o le explica lo que hay que hacer si éste no lo ha entendido, está desarrollando el verdadero sentido del compañerismo y del respeto, elementos esenciales para conseguir la educación integral del alumno.

Las actividades de dicho proyecto estarían planteadas para un grupo de, aproximadamente, 15 niños y niñas a partir de 3 años en el que contaríamos con uno o más niños con Síndrome de Asperger (depende los que haya en la localidad o ciudad a realizar). En el caso de Cuéllar, tendríamos un niño con SA entre los 15 niños y niñas.

6. METODOLOGÍA

En este proyecto de intervención pretendemos trabajar actividades deportivas escolares y extraescolares que estimulen y mejoren desde la etapa de infantil las tres áreas que tienen más afectadas los niños con Síndrome de Asperger: social, comunicativa y motora. Todas las actividades que planteamos tienen objetivos y contenidos de las tres áreas, consiguiendo así un desarrollo lo más completo posible del niño desde sus primeros años.

CONSIDERACIONES METODOLÓGICAS

Antes de llevar a cabo las actividades, es necesario que el especialista encargado tenga en cuenta una serie de consideraciones. El educador debe conseguir que los niños con Síndrome de Asperger se sientan a gusto y uno más del grupo. Se debe tener en cuenta las siguientes consideraciones:

- Conocer las características, necesidades e intereses especiales de los niños con Síndrome de Asperger, y por supuesto las características evolutivas de cualquier niño sin ninguna discapacidad.
- Adoptar una actitud natural y espontánea con el o los niños con SA, tratándolos como un alumno más, evitando la superprotección.
- Hablarles despacio y de manera clara, con un lenguaje comprensible, pero es muy importante no confundirlo con un habla propia a bebés. Para la explicación de las actividades será de mucha ayuda la utilización de pictogramas, a estos niños les ayuda mucho en la comprensión de lo que hay que hacer, cuándo, dónde y con qué (cuando los niños vayan creciendo, se podrán ir eliminando pictogramas y utilizando otros más generales y, en algunos casos, ya no sería necesaria la utilización de dichos apoyos). Es importante que el educador tenga la certeza de que el niño ha comprendido el mensaje, si no fuera así, volvería a explicárselo sin ningún problema.
- Respetar las rutinas. Los niños con SA, al igual que los autistas, buscan el orden y su vida está basada en rutinas. No soportan los cambios y desordenes, por ese motivo debemos avisarles siempre con antelación de cualquier cambio que vaya a haber.
- Ser pacientes y constantes, dando el tiempo que necesiten para asimilar las experiencias y los retos que se les plantean.
- Dejar que actúen con espontaneidad y libertad, haciendo las cosas por sí mismos fomentando la autonomía personal.
- Como he dicho antes, nunca se les debe tratar como inferiores a su edad, siempre animándoles a mejorar día a día, valorando los avances y exigiéndoles que se sigan esforzando para que progresen y desarrollen, cada niño a su ritmo, nuevas capacidades.

- Promover en todo el grupo una actitud positiva, inculcando a todos los niños valores de respeto, colaboración, igualdad y amistad. Se debe crear un clima óptimo y agradable, haciendo del grupo una “piña”.

ORGANIZACIÓN ESPACIAL

Las actividades deportivas que se van a plantear están destinadas para realizarse en las instalaciones deportivas de Cuéllar:

- Piscina Municipal Climatizada y de verano.
- Pabellón Polideportivo cubierto. Tiene pista de parquet en la que se puede practicar baloncesto, fútbol sala y voleibol.
- Frontón Polideportivo cubierto. Tiene pista de cemento pulido en la que se puede practicar frontenis, baloncesto y fútbol sala.
- Campo de fútbol y de atletismo. El campo de fútbol es de hierba natural y, rodeando el campo, tenemos la pista de atletismo.
- Pistas de pádel y tenis. Contamos con 2 pistas de tenis y 2 pistas de pádel.
- Pistas polideportivas al aire libre. Contamos con dos canchas de baloncesto al aire libre y una de fútbol sala.

TEMPORALIZACIÓN

Si hablamos de temporalización, el proyecto “Deporte para todos” es un proyecto abierto, no tiene fijados unas semanas o meses fijos para cada deporte, dependerá del nivel de los alumnos o los gustos e intereses de los mismos. Sería absurdo poner que cada deporte tendrá una duración de, por ejemplo, 3 semanas. Cada niño tiene una evolución y desarrollo diferente, y no puedes ponerle límites para disfrutar, aprender y mejorar su calidad de vida a través del deporte.

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

A modo de síntesis, el proyecto está pensado para que se trabajen 5 deportes. En estas actividades tocaremos, como he dicho anteriormente, aspectos de las tres áreas que más afectadas tienen los niños con Síndrome de Asperger: social, comunicativa y motora. Las

actividades están destinadas para un grupo de 15 niños y niñas a partir de 3 años, en los que se incluirá un niño con Síndrome de Asperger.

Que vayamos a practicar determinados deportes no quiere decir que lo hagamos de manera competitiva, partidos a ver quién gana o quién pierde. Lo que haremos serán actividades y juegos divertidos y lúdicos que ayuden a los niños a comprender los 5 deportes elegidos, sus reglas, formas de juego, ..., para que, poco a poco, vayan adentrándose y amando el deporte. Ellos, a los 3 años, no van a ser conscientes de los enormes beneficios que trae el deporte, pero, a medida que crezcan y continúen con ganas de jugar y pasarlo bien, independientemente de competiciones, entonces se darán cuenta de lo importante que es para su bienestar y su desarrollo como personas.

Comenzaremos el proyecto con aquellos deportes que se trabajen más de manera individual: natación, atletismo y deportes de raqueta (tenis, pádel, bádminton). Luego pasaremos a los deportes de equipo: baloncesto y fútbol. Como hemos visto antes, aunque comencemos con los deportes individuales, por decirlo de alguna manera, no se realizará exclusivamente de manera individual, sino que trabajará todo el grupo juegos sobre ese deporte.

A continuación, vamos a ver cómo trabajaremos cada deporte, y, gracias a la observación llevada a cabo, expondremos las ventajas e inconvenientes que tiene cada deporte respecto a las tres áreas de afectación para los niños con SA. Tras esto, proponemos unas actividades de cada deporte que ayuden a mejorar la calidad de vida de estos niños en todos sus ámbitos de desarrollo, especialmente las áreas de mayor afectación. Todas las actividades o sesiones seguirán las rutinas básicas de calentamiento, parte principal y vuelta a la calma, que será cuando los niños hagan su autoevaluación emocional (Véase en Evaluación, p. 51). Además, todas las actividades tendrán las rutinas de pictogramas para los niños con SA que se llevará a cabo de la siguiente manera: todas las actividades darán comienzo en el panel (en cada escenario donde se trabaje –piscina, campo fútbol, pistas atletismo, tenis, Pabellón, ...- habrá un panel donde se pondrán los pictogramas del juego a realizar, en el siguiente juego esos pictogramas se cambian y se ponen los nuevos). Es importante tener en cuenta que las actividades deben ser de corta duración, ya que, los niños, en especial los asperger, no consiguen aguantar mucho rato realizando la misma actividad, se distraen y desmotivan. Todo educador debe tener un as en la manga y tener siempre preparadas actividades que focalicen la atención de los niños en aquellos momentos de distracción. Para el aprendizaje de todos los deportes vamos a utilizar mucho los circuitos y los relevos, ya que para es una metodología a seguir muy beneficiosa para los niños con SA.

NATACIÓN

La natación es uno de los deportes más practicados y que más beneficios trae para los discapacitados, ya sean sensoriales, físicos o mentales. Para la realización de este deporte con los niños de 3 años y hasta que alcancen un dominio base del agua, habrá un educador por cada tres niños, aproximadamente. Según vayan pasando las sesiones, este número podrá ir disminuyendo. Trabajaremos la natación a través de juegos y canciones en el agua que hará que los pequeños vayan soltándose y aprendiendo a nadar. A continuación, os mostraremos las ventajas e inconvenientes de este deporte:

❖ Ventajas:

- Motor/físico: mejora la coordinación, el equilibrio y el conocimiento del espacio, incrementa la fuerza de los músculos y la resistencia, y favorece el conocimiento de su propio cuerpo y el del resto de personas de su alrededor.
- Social: la interacción con el agua hace que los niños se expresen y tengan mayor relación social.
- Salud: fortalece el sistema cardiorrespiratorio; favorece la relajación y el descanso; fortalece los músculos, en especial de la espalda; y, debido a la humedad de la piscina favorece la expulsión de mucosidades y liberación del sistema respiratorio.
- Emocional: autoconfianza, autoestima y motivación.

❖ Inconvenientes:

- Comunicación: no fomenta mucho la comunicación, ni oral ni gestual.
- Salud: si ingieren mucha agua pueden presentar hiperhidratación. Hay que tener precaución también con la conjuntivitis.

Tras analizar los pros y contras, proponemos una serie de actividades sobre la natación que ayudan a mejorar la calidad de vida de los niños con SA y los no discapacitados (Véase Anexo 2.- Actividades natación, p. 69).

ATLETISMO

El atletismo es una de las disciplinas más importantes y básicas del deporte, ya que trabaja las habilidades motrices básicas que son necesarias para la realización del resto de deportes. “Deporte para todos” trabajará dentro de esta disciplina diferentes categorías que adaptaremos a la edad de los participantes: carreras (normal y con salto de cono), lanzamientos de pelota, saltos, pruebas combinadas y relevos, y marcha. A continuación, veremos las ventajas

e inconvenientes que hemos observado de este deporte para los niños con Síndrome de Asperger:

❖ **Ventajas:**

- Motor/físico: mejora las habilidades motrices básicas locomotrices, manipulativas y de estabilidad (desplazamientos, saltos, giros, y manejo y control de objetos). Se desarrolla la fuerza en las extremidades, sobre todo inferiores, se gana resistencia y se consigue velocidad y coordinación.
- Socialización: a pesar de ser un deporte que se realiza de manera más individual, todos los jugadores forman parte de un mismo club o grupo de amigos, por lo que aumenta mucho la socialización de estos niños con el resto, ya que es un deporte fácil de practicar que les motiva y aceptan la ayuda del resto de compañeros.
- Salud: mejora la capacidad pulmonar, estimula las hormonas del crecimiento y el desarrollo de los músculos.
- Emocional: debido a que no lo trabajamos de manera competitiva, la práctica de este deporte les motiva, los niños ganan confianza, tienen más autocontrol y mayor estabilidad emocional.

❖ **Inconvenientes:**

- Comunicación: no fomenta mucho la comunicación, ni oral ni gestual.
- Socialización: aunque este deporte fomente la socialización entre los diferentes miembros del club o grupo, no podemos observar la socialización durante el juego como en los deportes de equipo (fútbol, baloncesto, balonmano,...).

Tras analizar los pros y contras, proponemos una serie de actividades sobre el deporte del atletismo que ayudan a mejorar la calidad de vida de los niños con SA y los no discapacitados (Véase Anexo 3.- Actividades atletismo, p. 75).

DEPORTES DE RAQUETA

Son tres los deportes de raqueta que se van a llevar a cabo: bádminton, pádel y tenis; mejor dicho, mini-bádminton, mini-pádel y mini-tenis por ese orden. Empezaremos con el bádminton porque es más fácil para ellos ya que la raqueta y el volante pesan poco y no corre peligro su integridad física; además, es más fácil la coordinación óculo-manual, ya que, la

velocidad que coge el volante es más baja. Para que los niños puedan jugar bien a estos deportes, utilizaremos pelotas más suaves, redes más bajas y raquetas más pequeñas adaptadas a su edad. El desarrollo de estos deportes se hará mediante juegos sencillos en los que los niños se diviertan y vayan aprendiendo las técnicas de dichos deportes, centrándonos en principio en que aprendan a golpear la pelota con la raqueta, independientemente de la dirección que ésta tome. Más tarde, podremos ir poniendo retos poco a poco, según la evolución y los requerimientos de los propios niños. A continuación, os mostraremos las ventajas e inconvenientes que hemos observado de este deporte para los niños con Síndrome de Asperger:

❖ **Ventajas:**

- Motor/físico: fortalecen y tonifican sus músculos, aumenta su velocidad y agilidad y desarrollan los reflejos.
- Socialización: a pesar de ser un deporte más individual, la interacción el compañero (si es por parejas) y con el resto del club o grupo hace que aumente la socialización de estos niños con el resto de sus iguales.
- Salud: estimulan la capacidad aeróbica.
- Emocional: estimula su concentración.

❖ **Inconvenientes:**

- Motor/físico: es más difícil la coordinación óculo-manual y los movimientos del deporte.
- Comunicación: no fomenta mucho la comunicación, ni oral ni gestual.
- Emocional: al ser más difícil su técnica puede llegar a causar frustración en los niños, por lo que se debe tener mucho cuidado y enseñarles bien desde la base siempre con refuerzo positivo.

Tras analizar los pros y contras, proponemos una serie de actividades sobre los deportes de raqueta que ayudan a mejorar la calidad de vida de los niños con SA y los no discapacitados (Véase Anexo 4.- Actividades deportes de raqueta, p. 80).

BALONCESTO

El baloncesto es uno de los deportes de equipo más practicados por los niños discapacitados. Para el aprendizaje de dicho deporte, planteamos trabajar los siguientes contenidos básicos: tiro, pase y bote (dejando el bote para el último puesto, ya que, es el contenido con mayor dificultad). Se trabajará mucho a través de circuitos y juegos. Se utilizarán

balones pequeños del número 3 y canastas pequeñas (para muchos juegos no utilizaremos ni canastas, sino cestos, cubos o aros). A continuación, veremos las ventajas e inconvenientes de este deporte para los niños con Síndrome de Asperger:

❖ **Ventajas:**

- Motor/físico: mejora las habilidades motrices básicas locomotoras, manipulativas y de estabilidad (desplazamientos, saltos, giros, y manejo y control de objetos). Es decir, fomenta el desarrollo del aparato locomotor. Se desarrolla la fuerza en las extremidades, tanto superiores como inferiores, se aumenta la resistencia y se consigue velocidad y coordinación. Además, es más fácil el manejo del balón ya que para ello utilizamos las manos.
- Social: fomenta el trabajo en equipo porque hay mayor interacción entre los niños; y desarrolla valores como el compañerismo, la generosidad y la solidaridad.
- Comunicativa: favorece la comunicación, tanto oral como gestual, porque el propio deporte requiere del lenguaje para entenderse los jugadores entre sí.
- Salud: aumenta la resistencia cardiovascular, estimula las hormonas del crecimiento y el desarrollo de los músculos.

❖ **Inconvenientes:**

- Motor: dificultades de coordinación.
- Emocional: puede resultar más “agresivo” para los niños con SA, ya que al haber mayor número de jugadores con el mismo objetivo hay más bullicio, algo que en ocasiones les da temor. Tienen dificultad de concentración.

Tras analizar los pros y contras, proponemos una serie de actividades sobre el deporte del baloncesto que ayudan a mejorar la calidad de vida de los niños con SA y los no discapacitados (Véase Anexo 5.- Actividades baloncesto, p. 86).

FÚTBOL

Al igual que el baloncesto, el fútbol es uno de los deportes de equipo más practicados por los niños discapacitados. Para el aprendizaje de dicho deporte, planteamos trabajar los siguientes contenidos básicos: tiro, pase y el manejo del balón. Se trabajará mucho a través de circuitos y juegos de fútbol sala y de fútbol 7 (en el campo de fútbol de hierba). Se utilizarán balones pequeños del número 2, porterías grandes y también porterías de menor tamaño. A

continuación, os mostraremos las ventajas e inconvenientes que hemos observado de este deporte para los niños con Síndrome de Asperger:

❖ **Ventajas:**

- Motor/físico: mejora las habilidades motrices básicas locomotrices, manipulativas y de estabilidad (desplazamientos, saltos, giros, y manejo y control de objetos). Es decir, fomenta el desarrollo del aparato locomotor. Se desarrolla la fuerza en las extremidades, sobre todo inferiores, se aumenta la resistencia y se consigue velocidad y coordinación.
- Social: fomenta la socialización porque hay mayor interacción entre los niños.
- Comunicativa: favorece la comunicación, tanto oral como gestual, porque el propio deporte requiere del lenguaje para entenderse los jugadores entre sí.
- Salud: aumenta la resistencia cardiovascular, estimula las hormonas del crecimiento y el desarrollo de los músculos.

❖ **Inconvenientes:**

- Motor: es más difícil la coordinación y movimiento de los pies para manejar el balón.
- Bienestar físico y emocional: puede resultar más “agresivo” para los niños con SA, ya que al haber mayor número de jugadores con el mismo objetivo hay más bullicio, algo que en ocasiones les da temor. Tienen dificultad de concentración.

Tras analizar los pros y contras, proponemos una serie de actividades sobre el deporte del fútbol que ayudan a mejorar la calidad de vida de los niños con SA y los no discapacitados (Véase Anexo 6.- Actividades fútbol, p. 92).

Relación con las TIC

Si hubiera posibilidad, sería fantástico que el grupo contara con una tablet o una PDI. Las nuevas tecnologías son un gran apoyo y elemento motivante para los niños, pero, muy en especial para los niños con Síndrome de Asperger. El problema es que, en la mayoría de los casos, no se cuenta con un presupuesto económico alto para permitirnos estos “lujos”. Y decimos lujos entre comillas porque es cierto que las TIC no serían necesarias para la realización normal de deporte con cualquier grupo de niños, pero, cuando hablamos de niños con discapacidad intelectual, sería un gran apoyo. Las nuevas tecnologías tienen muchos beneficios para todas estas personas. En nuestro caso, sería muy útil para la explicación y desarrollo de las actividades a través de pictogramas y aplicaciones muy buenas que encontramos en la red.

A continuación, nombraremos algunas de las aplicaciones o programas interactivos que existen en la red. Muchas no son específicas del Síndrome de Asperger, son de manera general para los TEA y AAF (autismo de alta funcionalidad o altas capacidades). Para el móvil o tablet: Pictogramas.es LITE, Logopedia, AraBoard Constructor y Araboard Player. Para el ordenador o PDI: ARASAAC, Pictotraductor y Pictogram Room. En las referencias bibliográficas encontramos las páginas web más interesantes donde aparecen pictogramas útiles para trabajar con estos niños.

8. RECURSOS

RECURSOS HUMANOS

- Dependiendo del deporte o actividades que se realicen necesitaremos un número u otro de educadores y maestros. Por lo general, lo conveniente sería que hubiera mínimo dos educadores (en algunas ocasiones necesitaremos más personas para la realización de determinados juegos o deportes, como por ejemplo, en natación).

RECURSOS MATERIALES

- Pictogramas generales y pictogramas específicos de cada deporte (Véase Anexo 1.- Pictogramas, p. 59).
- El material depende mucho de las actividades que se realicen, pero será todo el material necesario y que el educador considere oportuno para llevar a cabo los deportes tratados:
 - Material necesario para practicar natación (gorro, gafas, manguitos, churros, tablas,...).
 - Material necesario para practicar atletismo (minivallas, pelotas, conos, cuerdas, relevos,...).
 - Material necesario para la práctica de los deportes de raqueta (raquetas, volantes, pelotas, conos, mini-red,...).
 - Material necesario para practicar baloncesto (canastas, cestos, aros, balones, conos, cuerdas, chinos,...).
 - Material necesario para practicar fútbol (porterías, balones, conos, chinos, aros,...).

RECURSOS ESPACIALES

Los recursos espaciales necesarios para este proyecto de intervención serían las instalaciones deportivas de la villa de Cuéllar:

- Piscina Municipal.
- Pabellón Polideportivo cubierto.
- Frontón Polideportivo cubierto.
- Campo de fútbol y de atletismo.
- Pistas de pádel y tenis.
- Pistas polideportivas al aire libre.

9. EVALUACIÓN

En este apartado vamos a explicar cómo se evalúa dicho proyecto de intervención. A la hora de hacer la evaluación, lo centraremos más en el niño, aunque también se hará una evaluación de todo grupo y si algún niño tuviera alguna otra necesidad especial.

La evaluación de las actividades deportivas presentadas se realizará de la siguiente manera:

- **Evaluación inicial:** se haría antes de comenzar, y nos permite conocer la situación del alumnado, en especial los casos de niños con SA.
- **Evaluación formativa:** esta evaluación se hace de manera continua. Se va estudiando el proceso de aprendizaje de cada alumno o alumnos, viendo la evolución y los puntos débiles y fuertes de cada actividad o deporte.
- **Evaluación sumativa:** ésta se realiza al finalizar el proyecto, el ciclo de aprendizaje, para ver los resultados obtenidos al acabar. Es decir, nos permite comprobar el grado de cumplimiento de los objetivos que nos hemos propuesto para dicho proyecto.

Al realizar la evaluación, tendremos en cuenta varios aspectos: su aspecto global, su aspecto integrador y también los aspectos concretos. De esta manera, la evaluación se realizará enfocada en tres tipos:

- De manera **global:** con la evaluación globalizada se tiene en cuenta la interacción con otras áreas, la situación personal, familiar del o los alumnos, la relación social,...
- De manera **integradora:** se evaluarán hechos sucedidos, conceptos aprendidos, procedimientos, valores inculcados, normas, actitudes,...
- **Concretando situaciones:** este tipo de evaluación le utilizaremos en aquellas situaciones o aspectos que creamos conveniente que se debe profundizar más el estudio.

La evaluación se realizará, en su mayor parte, de manera **directa**. Es decir, se hará observando (las relaciones con los compañeros en pequeño y gran grupo, si entiende las actividades y si le sirven de apoyo y ayuda los pictogramas, si busca medios por si solo para resolver problemas,...). Aunque también incluiremos la observación **indirecta** para las situaciones concretas que requieran un estudio más profundo. Ésta se realizará a través de hojas de observación y/o grabaciones.

Si los objetivos no se consiguen, deberemos revisar y mejorar las técnicas utilizadas en las actividades para conseguir que estos alumnos terminen alcanzando los objetivos propuestos. En algunos casos, tendremos que hacer una adaptación de las actividades, ya sea adaptando los materiales, la explicación, los objetivos,... Cuando hagamos estas adaptaciones especiales para que los niños con Síndrome de Asperger vayan superando los objetivos, es muy importante que tengamos en cuenta al resto de alumnado no discapacitado ya que, si la adaptación es muy grande y afecta al seguimiento de todo el grupo, pueden desmotivarse. Siempre debemos mantener un clima que propicie a todos los alumnos sentimientos de pertenencia al grupo, haciendo que se sientan útiles y necesarios.

Dividiremos la evaluación en dos ramas. Por un lado, vamos a realizar una evaluación basándonos en los objetivos, es decir, una evaluación de las tres áreas afectadas y también de las emociones. Y, por otro lado, vamos a evaluar cómo la evolución y lo que se ha conseguido en cada deporte. Las tablas de ítems que proponemos (en anexo 7) serán para evaluar al niño con SA.

A. EVALUACIÓN POR ÁREAS DE AFECTACIÓN

- 1. Social.** Para evaluar las relaciones sociales que se dan en un grupo, utilizaremos el sociograma, que es una técnica de análisis que centra su atención en la forma en que se establecen los vínculos sociales dentro de un grupo.
- 2. Comunicativa.** En este caso, utilizaremos unas hojas de registro donde anotaremos las expresiones o palabras que dice el niño con SA de manera espontánea, por imitación o al ver los pictogramas. Al mismo tiempo, también evaluaremos la comunicación gestual, aquellos gestos que él utiliza para comunicarse o conseguir cosas. Y, también registraremos con quién o en qué momentos se comunica más, tanto oral como gestual. Para la evaluación final, existen muchas tablas para evaluar todos estos aspectos del lenguaje, pero nosotros vamos a utilizar una tabla con ítems donde comprobemos si el

deporte ha ayudado a que ese niño mejore su capacidad de comunicación con el resto de personas (Véase Anexo 7.- Tablas de evaluación, p. 98).

- 3. Motora.** Para evaluar los aspectos motrices del niño con SA, realizaremos un seguimiento a lo largo de todo el proyecto, evaluando las habilidades motrices básicas y las habilidades motrices complejas que trabajemos, así como los aspectos básicos de cada deporte. Para ello utilizaremos tablas con diferentes ítems. Así, comprobaremos qué habilidades motrices desarrolla antes, qué movimientos domina mejor, y qué trabaja más en cada deporte (Véase Anexo 7.- Tablas de evaluación, p. 99).

También realizaremos una evaluación de las **emociones**. Para evaluar las emociones en los alumnos tendríamos un panel evaluador con las fotos de los niños y unos emoticonos que representan cinco de las emociones básicas (felicidad, tristeza, enfado, miedo y sorpresa). Al finalizar cada sesión (quizás sea mejor empezar poco a poco y luego ya hacerlo todos los días, y, ya sabemos que debe ser de manera rutinaria) y en el momento de reposo y vuelta a la calma, todos los niños irán poniendo uno a uno el emoticono que mejor represente cómo se ha sentido en esa sesión (Véase Anexo 7.- Tablas de evaluación, p. 100).

B. EVALUACIÓN POR DEPORTES PRACTICADOS

Evaluaremos los aspectos enseñados de cada deporte, no solo los relacionados con la parte técnica de dicha disciplina (salto, pase, tiro, lanzamientos,...), sino también lo relacionado con el área social y comunicativa o del lenguaje. Iremos observando y registrándolo en el transcurso del proyecto, y al final realizaremos una evaluación a través de una tabla de ítems para cada deporte o disciplina donde se evaluará si el niño con SA ha adquirido y dominado la técnica de dicho deporte, y si le ha ayudado la práctica deportiva a desarrollar sus tres áreas de desarrollo afectadas (social, motriz y comunicativa).

- 1. Natación.** (Véase Anexo 7.- Tablas de evaluación, p. 101)
- 2. Atletismo.** (Véase Anexo 7.- Tablas de evaluación, p. 102)
- 3. Deportes de raqueta.** (Véase Anexo 7.- Tablas de evaluación, p. 103)
- 4. Baloncesto.** (Véase Anexo 7.- Tablas de evaluación, p. 104)
- 5. Fútbol.** (Véase Anexo 7.- Tablas de evaluación, p. 105)

CONCLUSIONES Y REFLEXIÓN PERSONAL

Lo que se ha conseguido con ese trabajo es dar a conocer el Síndrome de Asperger y concienciar a los profesionales de la educación y el deporte, desde la etapa de infantil, de los enormes beneficios que tiene el deporte para el desarrollo integral de estos alumnos, tanto en la educación formal y la no formal, siempre enmarcado en el ámbito educativo.

En el ámbito formal, escolar, ya existen medidas en las clases de Educación Física que luchan por la inclusión de estos niños. El problema viene cuando hablamos de proyectos fuera de las paredes del colegio y de la jornada escolar. Por dicho motivo, nos planteamos elaborar un proyecto de intervención en el ámbito educativo con actividades y juegos sobre diferentes deportes que fueran asequibles a cualquier persona, sin barreras ni arquitectónicas, ni económicas, ni personales; y ofertado por los educadores del centro escolar. Podríamos haber elegido muchos más deportes (equitación, balonmano,...), pero si lo que pretendíamos era que todos los niños pudieran participar, los cinco escogidos son los más factibles. La elaboración del proyecto ha traído consigo la necesidad de entrevistarnos y tomar prestada la ayuda desinteresada de entidades, asociaciones, amigos, expertos y profesionales de la educación, la discapacidad y el deporte. Asimismo, nos hemos visto en la necesidad de diseñar unos pictogramas específicos del ámbito deportivo, ya que no existen pictogramas suficientes para llevar a la práctica un proyecto de intervención sobre diferentes deportes, en este caso, el nuestro propio. Pretendemos que, tanto el proyecto de intervención “Deporte para todos” como los más de 100 pictogramas que hemos diseñado, sean útiles para asociaciones o entidades que lleven a la práctica este tipo de proyectos, en especial aquellas que nos han brindado su ayuda y apoyo magnánimo. Procuramos pues, transmitir a los niños el amor hacia la práctica de deportes y que, paulatinamente, se vayan dando cuenta de los enormes beneficios que tiene esa práctica sobre su salud y socialización. El deporte es uno de los escalones para lograr la inclusión de todas las personas en la sociedad.

Lo verdaderamente importante y fin último de dicho trabajo, es que todos los niños y niñas con Síndrome de Asperger disfruten con sus iguales practicando los diferentes deportes. Si un niño se divierte con algo, ese algo será lo que le ayude y le impulse al desarrollo integral de todas sus áreas y a llevar una mejor calidad de vida en el colegio y en la sociedad. Digamos pues que, la práctica personal, el continuo contacto con sus iguales y con los especialistas, la estrecha relación que se desarrolla a lo largo de los días, etc. son vivencias que van a ofrecer a los alumnos y alumnas una rica experiencia que les va a permitir enriquecer de forma progresiva sus capacidades. Es decir, hablamos de un aprendizaje constante a partir de la práctica, de sacar

el máximo partido de todas las experiencias vividas. Así conseguiremos que el proceso de enseñanza-aprendizaje adquiera todo su significado y los niños y niñas obtengan una mejor calidad de vida en todos sus ámbitos del desarrollo.

Algunas de las conclusiones que hemos extraído con la realización de este Trabajo Fin de Grado son:

- El deporte es un elemento terapéutico excepcional para que la calidad de vida de los niños y niñas con SA mejore día a día, consiguiendo una mayor socialización y desarrollo íntegro de la persona gracias a la práctica deportiva.
- El deporte facilita y fomenta la inclusión de la persona en el colegio y en la sociedad, eliminando barreras y logrando la igualdad de oportunidades entre todos los niños, transmitiendo valores de cooperación, respeto, amistad, empatía y compañerismo.
- Debemos tratar el deporte siempre en forma de juego, para conseguir la diversión y disfrute de los participantes.
- El SA es un síndrome poco conocido y, a la hora de realizar el diagnóstico, se le confunde con otros síndromes o patologías como el Autismo, retraso madurativo u otros. Por ello, es necesario dar a conocer el SA a la sociedad y las características e intereses de las personas con esas características.
- Es necesaria la investigación en el campo del deporte y el SA para poder elaborar y diseñar proyectos de intervención deportivos para realizarse en el centro escolar (clases de Educación Física o Psicomotricidad.) y fuera de las paredes de este.
- Es vital y necesaria la formación continua de los educadores para poder llevar a cabo las actividades lo más adecuadas a las características de los niños y niñas con discapacidad, en nuestro caso, a los niños con SA.
- Los pictogramas son unos elementos esenciales y necesarios para que los niños con SA , de manera especial en la etapa de infantil, comprendan y entiendan correctamente las consignas dadas por el educador para la realización de los juegos y actividades deportivas.
- Para poder conseguir todo esto, es necesaria la sensibilización y concienciación de los profesionales, desde edades tempranas, de la importancia que tiene el deporte y los beneficios que trae intrínseco, para conseguir que los niños con Síndrome de Asperger tengan una mejor calidad de vida.

A modo de conclusión final, he de decir que este trabajo me ha aportado mucho a mi formación como maestra. Me ha enseñado a elaborar un trabajo formal mirando cada detalle; me ha hecho desarrollar mi capacidad de búsqueda de información y revisión bibliográfica de diferentes documentos; me ha enseñado los numerosos beneficios que tiene el deporte para las personas con Síndrome de Asperger y otras discapacidades; me ha hecho crear la capacidad para elaborar un proyecto de intervención y, también, diseñar con mis propias manos más de 100 pictogramas que serán de mucha ayuda para todas aquellas personas con discapacidad intelectual que les guste realizar deporte; y me ha dado fuerzas para afrontar esta nueva etapa de mi vida en la que llevaremos a la práctica todo lo aprendido en estos cuatro años de carrera en la que hemos compartido conocimientos, emociones, risas, llantos e ilusión por tener la profesión más bonita del mundo.

BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS

LISTA DE REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcántara, G. (enero, 2010). *Revista Enfoques Educativos*, 54. Recuperado de http://www.enfoqueseducativos.es/enfoques/enfoques_54.pdf
- Alonso, J. R. (2009). *Autismo y Síndrome de Asperger. Guía para familiares, amigos y profesionales*. Salamanca: Amarú.
- ARASAAC: Portal Aragonés de la Comunicación Aumentativa y Alternativa. *Pictogramas*. Recuperado de <http://www.catedu.es/arasaac/materiales.php>
- Arráez, J. M., Ambel, L., Rodríguez, A.R. y Martín, A. M. (1993). *La mejora de las condiciones físicas en los deficientes psíquicos. Cuadernos Técnicos del Deporte n° 22*. Málaga: UNISPORT. Junta de Andalucía.
- Attwood, T., (2007). *Guía del Síndrome de Asperger*. Barcelona: Paidós.
- Baron-Cohen, S. (2010). *Autismo y Síndrome de Asperger*. Traducción de Sandra Chaparro. Madrid: Alianza, D.L.
- Bisquerra, R. (2005). Educación emocional: marco conceptual y aplicaciones prácticas. En M. Pérez Solís, *La orientación escolar en centros educativos* (pp. 287-318). Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia.
- Cobo, M. C. y Morán, E. (2011). *El Síndrome de Asperger. Intervenciones psicoeducativas*. Aragón: Asociación Asperger y TGDs de Aragón. Recuperado de <http://www.aspergeraragon.org.es/ARTICULOS/Asperger%20inter.pdf>
- Coto, M. (2013). *El Síndrome de Asperger. Guía práctica para la intervención en el ámbito escolar*. Sevilla: Asociación Sevillana de Síndrome de Asperger.
- Desafiando al Autismo (2012). *Hiperlexia: Niños que leen a temprana edad o hablan tardíamente: Diferencias entre conductas semejantes a los trastornos del espectro autista y trastorno autista*. Recuperado de <http://desafiandoalautismo.org/hiperlexia-ninos-que-leen-a-temprana-edad-o-hablan-tardamente-diferencias-entre-conductas-semejantes-a-los-trastornos-del-espectro-autista-y-trastorno-autista/>

- Dirección General de Participación y Solidaridad en la Educación (2006). *Los Trastornos Generales del Desarrollo. Una aproximación desde la práctica. Volumen 1: Los Trastornos del Espectro Autista*. Consejería de Educación. Junta de Andalucía.
- Dirección General de Participación y Solidaridad en la Educación (2006). *Los Trastornos Generales del Desarrollo. Una aproximación desde la práctica. Volumen 2: El Síndrome de Asperger: Respuesta educativa*. Consejería de Educación. Junta de Andalucía.
- Dirección General de Participación y Solidaridad en la Educación (2006). *Los Trastornos Generales del Desarrollo. Una aproximación desde la práctica. Volumen 3: Prácticas educativas y recursos didácticos*. Consejería de Educación. Junta de Andalucía.
- Federación Española de Deportes para Personas con Discapacidad Intelectual. Recuperado de <http://www.feddi.org/>
- Fernández, F. A. (marzo-abril, 2003). “Orientaciones para el área de educación física sobre alumnos con Síndrome de Asperger”. *EmásF, Revista Digital de Educación Física*, 3. Recuperado de <http://emasf.webcindario.com/>
- First, M.B., Frances, A. y Pincus, H. A. (2002). *DSM-IV-TR: Manual de diagnóstico diferencial*. Barcelona: Masson.
- García, E. (diciembre, 2009). “Actuaciones y adaptaciones que el docente tiene que tener presente en las clases de educación física ante el alumnado autista”. *Revista Digital Portaldeportivo.cl: Deporte, Ciencia y Actividad Física*, 15. Recuperado de <http://www.scoop.it/t/revistas-de-educacion-fisica-ciencias-del-deportes-actividad-fisica>
- Gelpi, P. (2011-2012). *La inteligencia emocional. Programas de educación emocional en Primaria*. Zaragoza: C.P.R. Ejea de los Caballeros. Recuperado de <http://expertoenpsicomotricidad.unizar.es/blog/wp-content/uploads/2014/01/LA-INTELIGENCIA-EMOCIONAL-GELPI.pdf>
- Germán, D. (diciembre, 2001). “Deporte y discapacidad”. *Revista Digital Buenos Aires*, 43. Recuperado de <http://www.efdeportes.com/efd43/discap1.htm>
- Gómez, M., Valero, A., Peñalver, I y Velasco, M. (2008). “El trabajo de la motricidad en la clase de educación física con niños autistas a través de la adaptación del lenguaje Benson Schaeffer”. *Revista Iberoamericana de educación*, 46, pp. 175-192. Recuperado de <http://www.rieoei.org/rie46a09.htm>

- Grupo de Trabajo de la Guía Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro Autista en Atención Primaria (2009). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro Autista en Atención Primaria*. Madrid: Guías de Prácticas Clínicas en el SNS: UETS N° 2007/5-3. Recuperado de <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3Dautismo+guia+resumida.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DPortalSalud&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1271579362127&ssbinary=true>
- Kupfer, D. J., First, M. B. y Regier, D.A. (2004). *Agenda de investigación para el DSM-V*. Barcelona: Masson.
- Martínez, M. A., Cuesta, J. L. y col. (2013). *Todo sobre el autismo: los trastornos del espectro del autismo (TEA). Guía completa basada en la ciencia y en la experiencia*. Tarragona: Altaria.
- Martos, J., Ayuda, R., González, A., Freire, S. y Llorente, M. (2012). *El Síndrome de Asperger. Evaluación y tratamiento*. Madrid: Síntesis, D.L.
- Narrow, W. E., First, M. B., Sirovatka, P. J. y Regier, D. A. (2009). *Consideraciones sobre la edad y el género en el diagnóstico psiquiátrico: agenda de investigación para el DSM-V*. Barcelona: Elsevier Masson.
- Olayo, J. M., Vázquez, J. y Alapont, A. (1996). *La actividad física y deportiva extraescolar en los centros educativos. El alumnado con discapacidad: Una propuesta de integración (I)*. Madrid: Ministerio de Educación y Cultura.
- Olayo, J. M. (1999). *La actividad física y deportiva extraescolar en los centros educativos. El alumnado con discapacidad: Juegos y deportes específicos (II)*. Madrid: Ministerio de Educación y Cultura.
- Olivar, J. S. e Iglesia, M. (2007). *Autismo y Síndrome de Asperger: Trastornos del espectro autista de alto funcionamiento: guía para educadores y familiares*. Madrid: Ciencias de la Educación Preescolar y Especial, D. L.
- Olivar, J. S. e Iglesia, M. (2011). *Intervención psicoeducativa en personas con autismo de alto funcionamiento y síndrome de asperger: Manual práctico (incluye láminas)*. Madrid: Ciencias de la Educación Preescolar y Especial, D. L.

Pictogram Room: *La habitación de los pictogramas*. Recuperado de <http://www.pictogramas.org/proom/loggined.do;jsessionid=1E1924AD90904F732259D38B5BC7F04E>

Pictotraductor. *Pictotraductor*. Recuperado de <http://www.pictotraductor.com/>

Rincón de la diversidad. Síndrome de Asperger. Recuperado de <http://rincondeladiversidad.wikispaces.com/-S%C3%ADndrome+de+Asperger>.

Serrano, A. M. (mayo, 2009). “Educación Física y Salud: introducción a los hábitos de higiene postural”. *Revista Digital: Innovación y experiencias educativas*, 18. Recuperado de http://www.csif-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_18/A_MANUEL_SERRANO_1.pdf

Síndrome de Asperger (TEA). *Síndrome de Asperger (TEA)*. Recuperado de <http://www.elasperger.org/>

ANEXO 1.- PICTOGRAMAS

En este anexo encontramos los más de cien pictogramas que hemos diseñado para que sirvan de apoyo y guía a los niños con Síndrome de Asperger en la realización de las actividades. Los pictogramas se dividen de la siguiente manera:

❖ PICTOGRAMAS GENERALES: 63 en total.








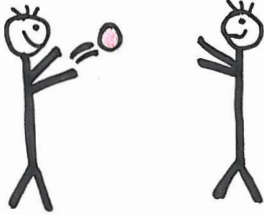




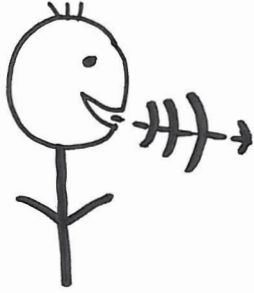


- Acciones: 22
- Valores: 2
- Colores: 8
- Objetos: 15
- Números: 5
- Organización: 6
- Emociones: 5

❖ PICTOGRAMAS ESPECÍFICOS: 63 en total.



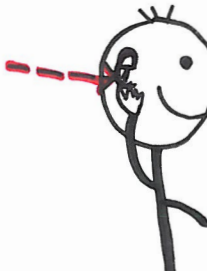
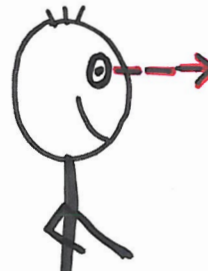
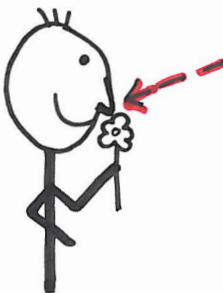
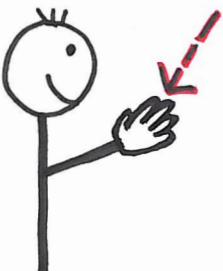
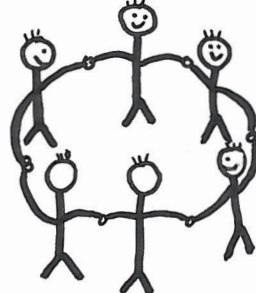
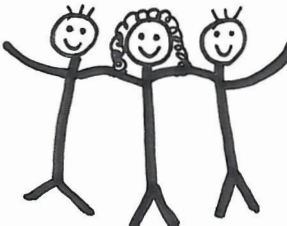
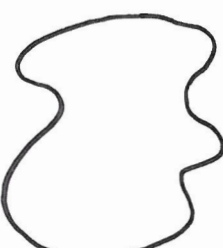

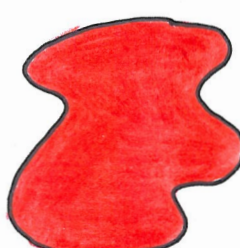





- Natación: 16
- Atletismo: 11
- Deportes de raqueta: 13
- Baloncesto: 10
- Fútbol: 13

A continuación, os mostraremos, en el orden anteriormente citado, los 126 pictogramas de creación propia.

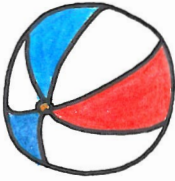
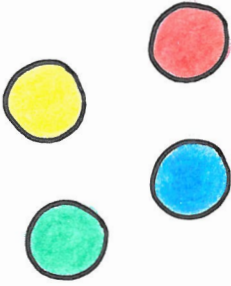
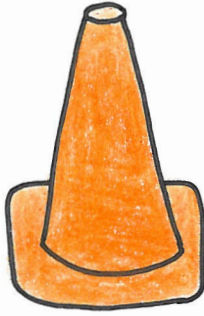
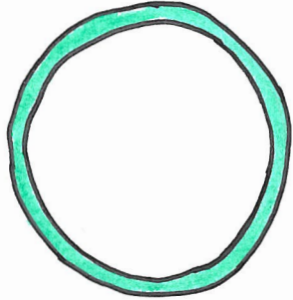

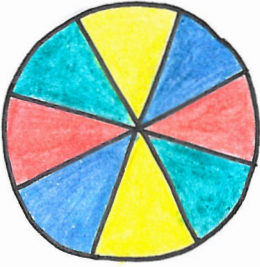
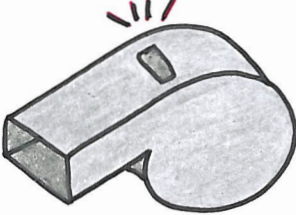
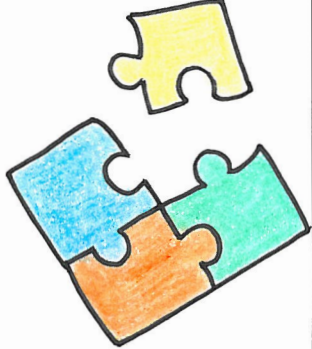
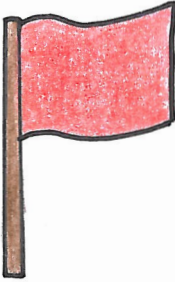

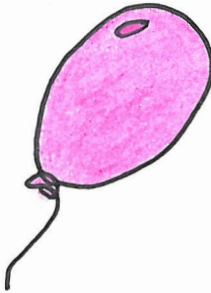
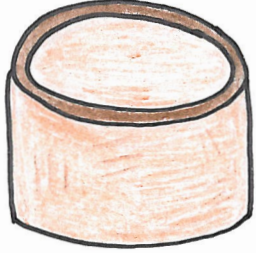
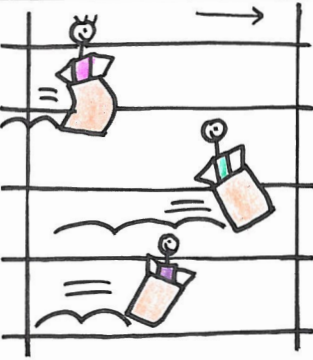


PICTOGRAMAS GENERALES - ACCIONES

			
Correr	Saltar	Andar	Sentarse
			
Estar de pie	Bajar	Subir	Pasar
			
Coger	Soltar / Lanzar	Lavarse	Beber
			
Comer	Hablar	Pensar	Cantar

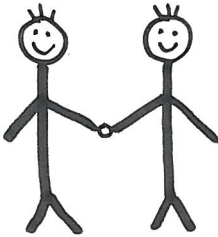
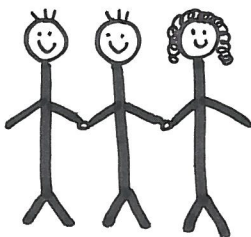
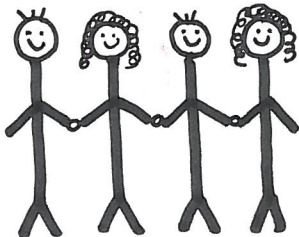
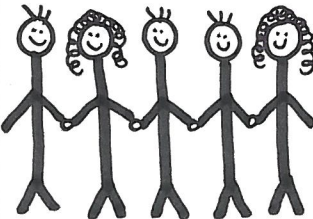
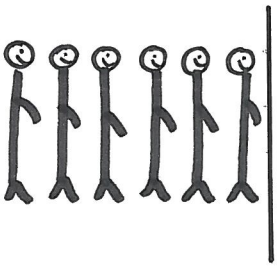
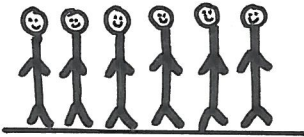
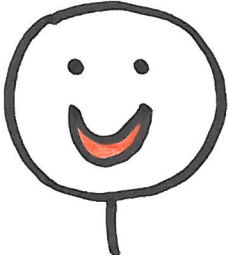

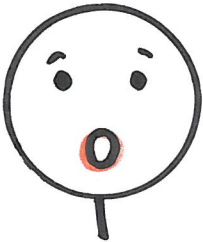

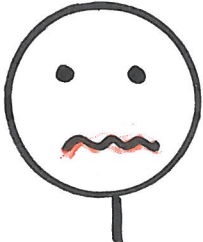
PICTOGRAMAS GENERALES – ACCIONES, VALORES Y COLORES

			
Reir	Llorar	Escuchar	Ver
			
Oler	Tocar	Cooperación	Amistad
			
Blanco	Negro	Rojo	Azul
			
Amarillo	Verde	Naranja	Rosa


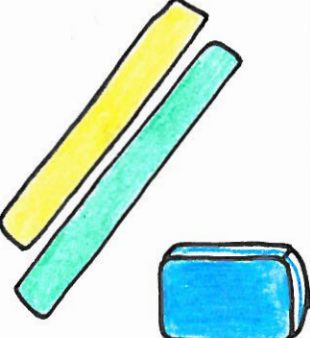
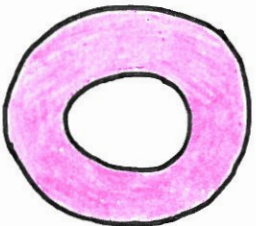
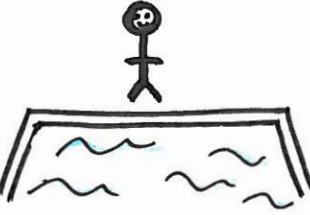
PICTOGRAMAS GENERALES - OBJETOS

			
Pelota	Pelotas colores	Cono	Aro
			
Pivote	Paracaídas colores	Silbato	Puzle
			
Bandera	Indiaca	Globo	Cubo/cesto
			
Carrera sacos	Radiocasete	Pandero	


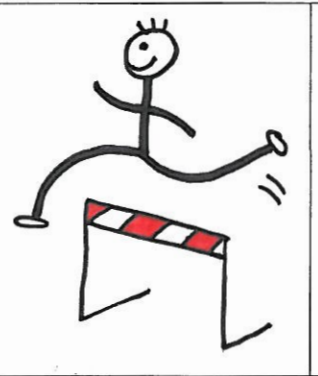
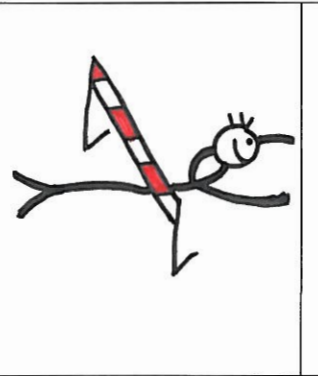
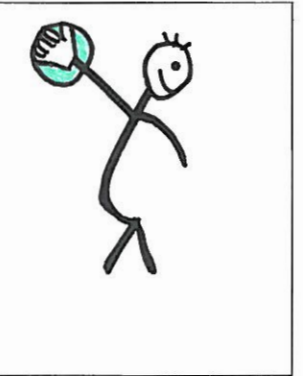

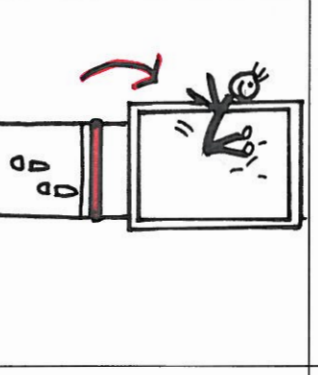
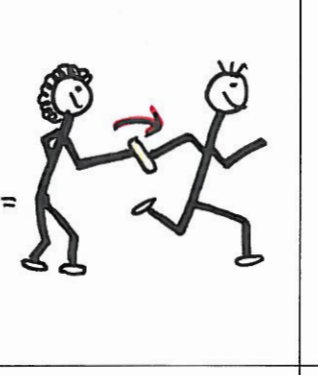
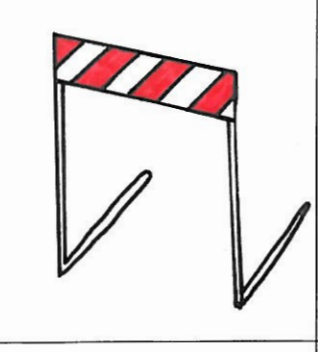
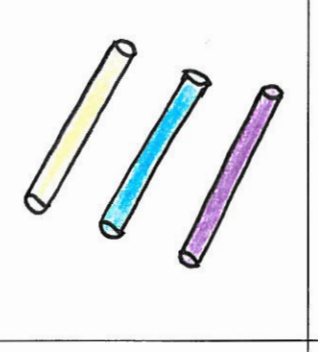
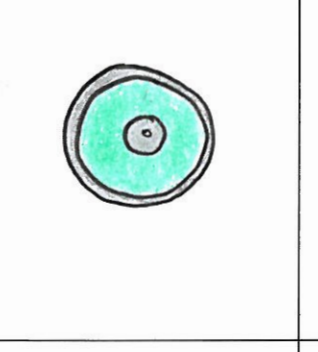
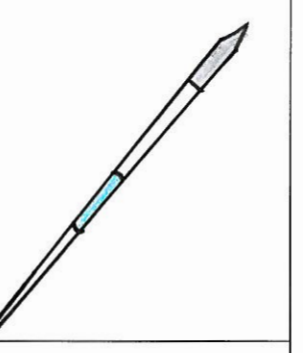
PICTOGRAMAS GENERALES – NÚMEROS, ORGANIZACIÓN Y EMOCIONES

1	2	3	4
1	2	3	4
5			
5	Pareja	Grupos de 3 niños	Grupos de 4 niños
			
Grupos de 5 niños	Fila / Hilera	Línea	Felicidad
			
Tristeza	Sorpresa	Enfada	Miedo

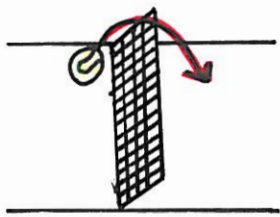


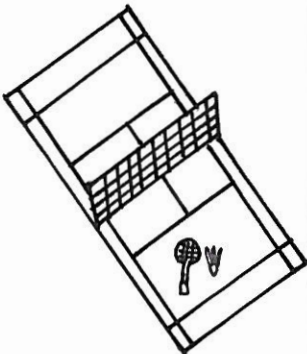

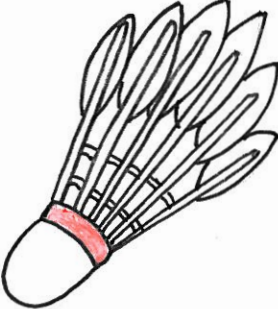
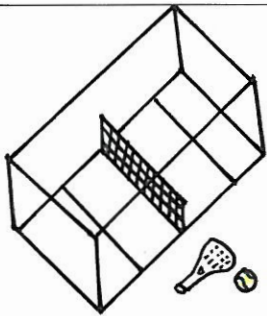
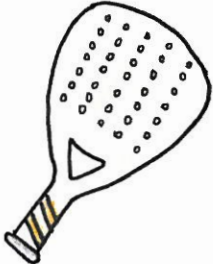

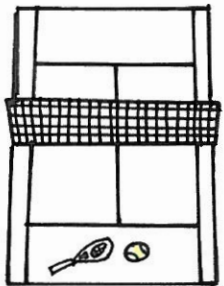



PICTOGRAMAS ESPECÍFICOS NATACIÓN

			
Piscina grande	Piscina pequeña	Bañador y gorro	Chanclas
			
Churros y tablas	Flotadores corcho	Cinturones corcho	Animales
			
Nadar	Tirarse	De pie en el borde	Sentarse en el borde
			
En círculo	Flotación	Chapatear	Inmersión


PICTOGRAMAS ESPECÍFICOS ATLETISMO

			
Pista atletismo	Saltar valla	Reptar valla	Lanzamiento disco
			
Lanzamiento jabalina	Salto longitud	Carrera relevos	
			
Valla	Relevo	Disco	Jabalina

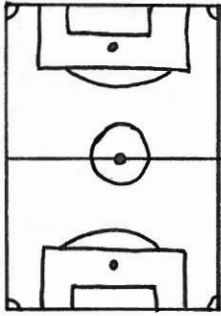
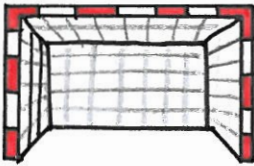
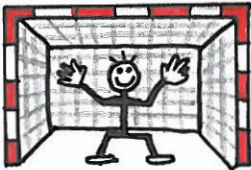
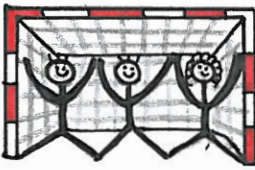



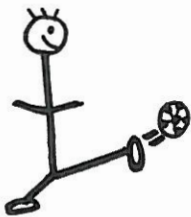
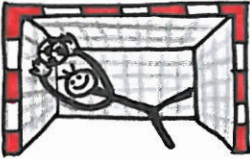
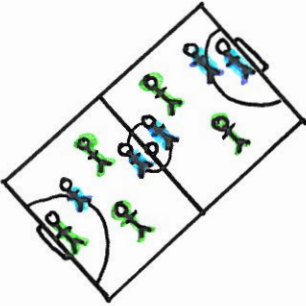
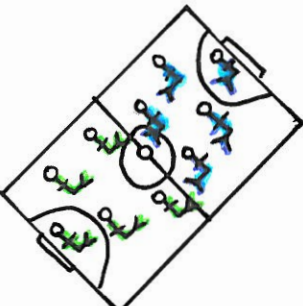
PICTOGRAMAS ESPECÍFICOS DEPORTES DE RAQUETA

			
Pasar la red	Lanzar pelota	Recepcionar pelota	
			
Pista bádminton	Raqueta	Volante	
			
Pista pádel	Pala/raqueta	Pelota	
			
Pista tenis	Raqueta	Pelota	Raqueta gigante (guante)

PICTOGRAMAS ESPECÍFICOS BALONCESTO

			
<p>Cancha baloncesto</p>	<p>Balón</p>	<p>Canasta</p>	<p>Partido</p>
			
<p>Tirar</p>	<p>Pasar</p>	<p>Pasar hacia atrás</p>	<p>Botar</p>
			
<p>Mano</p>	<p>Pie NO</p>		

PICTOGRAMAS ESPECÍFICOS FÚTBOL

			
Cancha fútbol sala	Campo fútbol hierba		
			
Balón	Portería	Portero	Muchos porteros
			
Pie	Cabeza	Mano NO	
			
Tirar / Pasar	Parar	Partido	Partido sentados

ANEXO 2.- ACTIVIDADES NATACIÓN

A continuación, propongo cuatro actividades o juegos para iniciarse en la práctica de la natación con un grupo de 15 niños a partir de 3 años en el que se incluye un niño con Síndrome de Asperger. Estas actividades fomentan la socialización de los alumnos con discapacidad y mejoran su calidad de vida en todos sus ámbitos de desarrollo.

Todas estas actividades están pensadas para realizarse en la localidad de Cuéllar (Segovia), pero podrían llevarse a la práctica en cualquier otro lugar que contara con instalaciones de piscina. Se van a llevar a cabo en la Piscina Municipal de Cuéllar (en la Climatizada en invierno y si se alarga a la temporada estival también utilizaremos las piscinas de verano) que se encuentran en la zona sur de Cuéllar. Todas las actividades estimulan las tres áreas que los asperger tienen más afectadas: social, comunicación y motora. En algunas ocasiones, deberá desarrollar una actividad previa para focalizar la atención de los alumnos, especialmente del asperger. E, importante, siempre debemos ayudarlo con los pictogramas.

La natación es uno de los deportes que más beneficios tiene para las personas discapacitadas. Para trabajar la natación con los niños pequeños de 3 años en adelante, lo primero que debemos tener con los niños es un periodo de familiarización (una semana) en el que conozcan el entorno de la piscina, los materiales que se usan,... Seguido, ya comienzan a tener contacto con el agua en todas las partes del cuerpo, realizando inmersiones y chapoteos. Todo educador debe tener claro que nunca se debe forzar la situación, nunca debemos obligar a un niño a hacer algo en el agua o fuera de ésta si él no está cómodo y seguro. También, es importante trabajar con los niños la flotación, si los niños se quedan inmóviles en el agua flotan. Sin embargo, si se ponen a patear descontroladamente se hunden. El aprendizaje de la natación se llevará a cabo mediante juegos, canciones y utilizando material auxiliar y juguetes. Importante también trabajar las respiraciones (para entrenar la apnea). Deben ser sesiones de corta duración, sobre todo al principio (20-30'). Cuando sean más mayores, son muy beneficiosos y divertidos los juegos de relevos.

ACTIVIDAD 1. ¡Conocemos la piscina!

Objetivos:

- Motor: Conocer el medio acuático, su entorno y su propio cuerpo en contacto con el agua.

- Social: Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros en la piscina y se diviertan en ésta.
- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que los compañeros hablen y superen juntos el estado de ansiedad y molestias iniciales.

Contenidos:

- Motor: Caminar, chapoteos, inmersiones y coordinación.
- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos (10' enseñarles la piscina y los materiales, 10' juegos en la piscina pequeña).

Descripción actividad: Para familiarizarse con la piscina, lo primero que realizaremos será un recorrido por las instalaciones, mostrándoles todos los materiales, acercándonos al borde a tocar el agua y/o meter alguna parte del cuerpo, por ejemplo, sentarnos en el borde metiendo los pies y las manos (si algún niño no quiere, no se le obliga ni se le fuerza porque les crea frustración y ansiedad). También, les enseñaremos todos los materiales y juguetes que vamos a utilizar: churros, flotadores de animales, pelotas, aros, tablas de corcho,...

Una vez hecho el recorrido, jugaremos en el agua, en la piscina pequeña, sin introducirnos mucho, solo los pies. Una vez ahí, los niños chapotearán, jugarán a echarse agua, y, los que se atrevan, meterán la cabeza debajo del agua.

Estas sesiones de familiarización son muy importantes porque, todo niño necesita un periodo de adaptación a un nuevo medio, y más si este es la piscina. El agua suele asustarles mucho, pero pronto perderán ese miedo y disfrutarán con la natación. Además, a estas edades se aprende mucho más rápido a nadar y defenderse dentro del agua.

Pictogramas: piscina grande, piscina pequeña, bañador chico, bañador chica, gorro, chanclas, churros, flotadores de corcho, cinturones de corcho, tablas de corcho, chapotear, inmersión, sentarse borde, cooperación.

Recursos: churros, flotadores, cinturones,...

ACTIVIDAD 2. Jugamos con los colores.

Objetivos:

- **Motor:** Trabajar con los niños la técnica de nadar y de flotar en el agua utilizando los pies y las manos, para conseguir meter todas las pelotas de colores en su aro correspondiente.
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros en la piscina y se diviertan en ésta.
- **Comunicativa:** Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que los compañeros hablen y metan todas pelotas dentro de su aro.

Contenidos:

- **Motor:** Nadar, chapoteos, inmersiones y coordinación.
- **Social:** Colaboración y cooperación.
- **Comunicativa:** Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos (8' juego inicial, 12' juego principal).

Descripción actividad: Una vez que los niños ya dominen más o menos la técnica de la natación, realizaremos ya juegos en los que nadarán solos, siempre ayudados de los materiales auxiliares y con la supervisión de los educadores.

Antes de hacer el juego principal, vamos a calentar haciendo unos juegos en círculo con canciones y retahílas. Para estos juegos, nos pondremos en círculo e iremos dando vueltas, y, también rotaciones sobre sí mismos. Practicaremos también inmersiones, chapoteos y flotación en el agua.

Pasaremos al juego principal. Todos los niños estarán dentro del agua, y los educadores pondrán tres aros de distinto color (azul, rojo y amarillo). Soltarán en el agua pelotas de esos tres colores. Los niños deben ir nadando a coger una pelota y meterla en el aro que corresponda. Siempre llevarán puesto alguno de los materiales auxiliares (churros, cinturones, tablas,...).

Pictogramas: piscina grande, bañador chico, bañador chica, gorro, chanclas, churros, flotadores de corcho, cinturones de corcho, tablas de corcho, chapotear, inmersión, nadar, colores (rojo, azul y amarillo), cooperación.

Recursos: churros, flotadores, cinturones,..., tres aros, pelotas de colores y silbato.

ACTIVIDAD 3. ¡Al agua patos!

Objetivos:

- **Motor:** Trabajar con los niños el salto a la piscina, trabajando la coordinación para pasar por el hinchable y llegar al borde.
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros en la piscina y se diviertan en ésta.
- **Comunicativa:** Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que los compañeros se comuniquen.

Contenidos:

- **Motor:** Nadar, chapoteos, inmersiones, flotación, saltar y coordinación.
- **Social:** Colaboración y cooperación.
- **Comunicativa:** Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos (8' juego inicial, 12' juego principal).

Descripción actividad: Una vez que los niños ya dominen más o menos la técnica de la natación, realizaremos ya juegos en los que nadarán solos y que saltan al agua desde el borde, siempre ayudados de los materiales auxiliares y con la supervisión de los educadores.

Antes de hacer el juego principal, calentaremos un poco haciendo juegos en los que se trabajará la respiración, la inmersión, los chapoteos y la flotación.

Una vez que hayamos calentado, los niños harán una fila en el borde de la piscina. Dentro del agua habrá una plataforma en forma de túnel y un tobogán hinchable. De uno en uno, los niños irán saltando al agua, nadarán hasta el túnel, pasarán a través de él y bajarán por el tobogán. Luego, nadarán hasta el borde y subirán por la escalera. Siempre llevarán puesto alguno de los materiales auxiliares (churros, cinturones, tablas,...) y con la ayuda y supervisión de los educadores.

Pictogramas: piscina, bañador chico, bañador chica, gorro, chanclas, churros, flotadores de corcho, cinturones de corcho, tablas de corcho, chapotear, inmersión, nadar, saltar, cooperación.

Recursos: churros, flotadores, cinturones,...., túnel, tobogán y silbato.

ACTIVIDAD 4. ¡Lánzalo que nado a por ello!

Objetivos:

- **Motor:** Trabajar con los niños el salto a la piscina y reforzar la técnica de la natación, trabajando la coordinación para recoger el objeto y traerlo de vuelta al borde.
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros en la piscina y se diviertan en ésta.
- **Comunicativa:** Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que los compañeros se comuniquen y busquen el objeto y lo lleven al borde.

Contenidos:

- **Motor:** Nadar, flotación, saltar y coordinación.
- **Social:** Colaboración y cooperación.
- **Comunicativa:** Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos (8' juego inicial, 12' juego principal).

Descripción actividad: Una vez que los niños ya dominen más o menos la técnica de la natación, realizaremos ya juegos en los que nadarán solos y que saltan al agua desde el borde, siempre ayudados de los materiales auxiliares y con la supervisión de los educadores.

Antes del juego principal, calentaremos un poco jugando con unos globos. Todos los niños estarán en la piscina cerca del borde. Se les dará un globo a cada uno. Deberán mantener el globo en el aire dándole ligeros golpecitos para que no se caiga al agua. Trabajamos así la coordinación y el equilibrio.

Tras divertirnos y calentar con el globo, realizaremos dos juegos para trabajar la localización de un objeto, puntería, el salto a la piscina y nadar. Se harán dos grupos. En el agua habrá dos educadores, uno por cada grupo. Los niños se darán la vuelta poniéndose de espaldas a la piscina, y tendrán cada uno en la mano una pelota. Los educadores colocarán un aro (no muy lejos del borde, pero tampoco pegado a éste) y tocarán el silbato. Cuando los niños escuchen el pitido, se darán la vuelta y lanzarán las pelotas a encestar dentro del aro. Si queremos que sea competitivo, podemos ponerles un número de pelotas que deben meter entre los dos grupos, o competición a ver qué grupo encesta más pelotas.

Para acabar, los niños se pondrán por parejas fuera del agua. Cada pareja tendrá un animal (o pelota). Uno de los dos, lanzará el animal al agua, no muy lejos del borde (el educador pondrá unos límites) y el compañero deberá saltar al agua, nadar hasta el objeto y llevarlo hasta el borde. Luego se turnarán, el que ha lanzado el objeto, irá a recogerlo, y viceversa.

Siempre llevarán puesto alguno de los materiales auxiliares (churros, cinturones, tablas,...) y con la ayuda y supervisión de los educadores.

Pictogramas: piscina grande, bañador chico, bañador chica, gorro, chanclas, churros, flotadores de corcho, cinturones de corcho, tablas de corcho, nadar, saltar, animales, pelotas, aros, cooperación.

Recursos: churros, flotadores, cinturones,..., animales, pelotas, aros y silbato.

También podemos hacer **partidillos** en la piscina pequeña. Se harán dos grupos, cada uno en su campo separados por una mini-red. Los niños estarán de pie en la piscina (cubriéndoles el agua hasta las rodillas). Cuando el educador toque el silbato, los niños de cada equipo deberán lanzar pelotas al campo contrario hasta que uno de los grupos se quede sin pelotas.

ANEXO 3.- ACTIVIDADES ATLETISMO

A continuación propongo cuatro actividades o juegos para iniciarse en la práctica del atletismo con un grupo de 15 niños a partir de 3 años en el que se incluye un niño con Síndrome de Asperger. Estas actividades fomentan la socialización de los alumnos con discapacidad y mejoran su calidad de vida en todos sus ámbitos de desarrollo.

Todas estas actividades están pensadas para realizarse en la localidad de Cuéllar (Segovia), pero podrían llevarse a la práctica en cualquier otro lugar. Se van a llevar a cabo en las pistas de atletismo que se encuentran en el campo de fútbol hierba, en la zona sur de Cuéllar. Todas las actividades estimulan las tres áreas que los asperger tienen más afectadas: social, comunicación y motora. En algunas ocasiones, deberá desarrollar una actividad previa para focalizar la atención de los alumnos, especialmente del asperger. E, importante, siempre debemos ayudarlo con los pictogramas. En muchas ocasiones vamos a unir varios juegos o actividades para formar circuitos, algo que les gusta mucho a los niños y además es muy beneficioso para los niños con Síndrome de Asperger porque haciendo de hilo conductor les facilita el seguimiento y paso de actividad en actividad.

ACTIVIDAD 1. ¡Piratas, arriba las banderas!

Objetivos:

- Motor: Iniciar a los alumnos en la carrera, reptación, salto de vallas y ascensiones para lograr que todas las banderas estén en la parte de arriba de las escaleras.
- Social: Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y realicen el juego todos en colaboración.
- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que los compañeros hablen y se pongan de acuerdo en la subida de banderas.

Contenidos:

- Motor: Carrera, desplazamientos, reptación, salto, ascensión, agilidad y coordinación.
- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral.

Duración: 10 minutos. Lo haremos dos veces (cambios de roles de grupos): 20 min' en total.

Descripción actividad: Todos los niños serán piratas. Se les dividirá en dos grupos aproximadamente iguales. En el campo de fútbol estarán clavadas 8 banderas. La actividad consta de dos partes: recogida de banderas y ascensión de banderas hasta la cumbre.

- Recogida de banderas. El primer grupo se encargará de recoger las banderas y llevárselas a sus compañeros del segundo grupo. Saldrán todos a la vez desde la línea de salida, irán corriendo hasta el campo de fútbol donde cada uno cogerá una bandera. Cuando la tengan, saldrán a la pista de carreras, cada uno en una calle irán corriendo salvando los obstáculos (pasar vallas por debajo-reptación- y saltar minivallas-salto-). Al final del recorrido estarán los compañeros del segundo grupo.
- Arriba las banderas. El segundo grupo se encargará de subir las banderas y colocarlas en el mástil del barco (al acabar las escaleras), cada una dentro de un cono. Deberán coger la bandera de uno de sus compañeros y subir las escaleras hasta llegar a los conos, donde dejarán las banderas y bajarán para reunirse con el resto del grupo.

Cuando todas las banderas estén arriba, se cambiarán los grupos. El grupo encargado de recoger las banderas y hacer la carrera pasará a la ascensión de banderas, y viceversa.

Pictogramas: pista de atletismo, saltar valla, correr, reptar valla, bandera, subir escalera, cooperación.

Recursos: 8 banderas, 16 vallas bajas, conos y silbato.

ACTIVIDAD 2. ¡Corre! El puzle somos todos.

Objetivos:

- Motor: Iniciar a los alumnos en la carrera por relevos para lograr reunir todas las piezas del puzle gigante.
- Social: Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros de relevos y con el resto de iguales y realicen juntos el puzle que finaliza el juego.
- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que todos juntos consigan montar el puzle del dibujo que ensalza la amistad y la cooperación.

Contenidos:

- Motor: Carrera, desplazamientos, velocidad y coordinación.

- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos aprox. (10 de la carrera de relevos y 10 para hacer el puzle).

Descripción actividad: Los alumnos estarán divididos en 5 grupos, pero el objetivo es el mismo para todos, no es una competición. Cada grupo se colocará en una calle de la pista de atletismo para hacer los relevos, el educador o educadora les colocará cada uno en su base o línea de salida (marcada con un aro). Cada grupo, el niño que sale en la primera base, tendrá en su mano una pieza del puzle gigante. A la señal de salida, los primeros niños saldrán con su pieza en la mano hasta donde está su compañero, le entregarán su pieza y éste correrá hasta llegar al último de los compañeros. Éste último correrá con la pieza hasta tocar el cono que indica el final de los relevos. Una vez tocado el cono, llevará hasta el campo de fútbol hierba la pieza de su equipo, donde se reunirá con el resto de compañeros. Los cinco grupos harán lo mismo. Cuando todos estén ya en la hierba, se dispondrán a unir, con la ayuda del o los educadores, las piezas del puzle gigante (la dificultad del puzle y el número de piezas vendrá relacionada con las edades de los niños, suponiendo que tengan 3-4 años he puesto una por equipo, 5 en total, pero si fueran más mayores podría aumentarse el número). En este caso el puzle ilustrará el valor de la amistad y la cooperación, siendo un dibujo de unos niños agarrados de las manos jugando en corro. Se pueden trabajar muchos valores con esta dinámica.

Si queremos convertirlo en un juego competitivo, podemos hacer que cada grupo haga un rompecabezas o puzle, siendo mejor 3 grupos de cinco personas para que haya mayor colaboración y sea más fácil.

Pictogramas: pista de atletismo, relevos, correr, puzle, cooperación.

Recursos: puzle gigante que se puede hacer con cartón o cartulina, conos, aros y silbato.

ACTIVIDAD 3. Lanzamiento de indiacas.

Objetivos:

- Motor: Iniciar a los alumnos en los lanzamientos propios del atletismo, pero adaptados a la edad infantil (lanzando indiacas o saquitos de arena).
- Social: Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros, consiguiendo entre todos llegar a la puntuación requerida.

- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que todos juntos consigan terminar el juego disfrutando.

Contenidos:

- Motor: Giro, desplazamientos, salto, fuerza y coordinación.
- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral.

Duración: 15 minutos aproximadamente.

Descripción actividad: Se divide a los niños en dos filas, aunque sean dos hileras será un único grupo, no es competición. Cada niño tendrá una indiaca o un saco de arena. En el terreno habrá varias marcas con valores de puntuación (del 1 al 5). Los niños tendrán que lanzar el objeto siguiendo las técnicas de lanzamiento de jabalina y de disco (se puede hacer una ronda lanzando la indiaca con la técnica del disco y otra ronda lanzándolo como si fuera una jabalina) en atletismo, de uno en uno. Cuando todos los niños hayan lanzado, el educador o educadores harán el recuento. Se puede poner un objetivo a los niños: por ejemplo llegar entre todos a 35/40 puntos, dependiendo la edad y características de los niños.

Para que el juego sea competitivo, podemos hacer una competición a ver qué equipo hace más puntos.

Pictogramas: pista de atletismo, línea, indiaca, lazar (técnica jabalina y técnica disco), números, cooperación.

Recursos: indiacas o saquitos de arena (como mínimo, tantos como niños haya) y silbato.

ACTIVIDAD 4. Salto de longitud.

Objetivos:

- Motor: Iniciar a los alumnos en el salto de longitud, trabajando la carrera y el salto.
- Social: Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros.
- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, en el transcurso del juego.

Contenidos:

- Motor: Carrera, desplazamientos, salto, velocidad, fuerza y coordinación.
- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral.

Duración: 15 minutos.

Descripción actividad: Para la realización de esta actividad, sería conveniente que los niños hicieran antes un juego popular: carrera de sacos. Haciendo la carrera de sacos los niños trabajan la coordinación del salto a pies juntos, preparándose así para el salto de longitud posterior.

Antes de realizar el salto, los niños deben hablar entre ellos y elegir a un compañero que explique cómo creen ellos que se realiza el salto de longitud en atletismo (carrera hasta la tabla de batida, salto a pies juntos y caída en el foso de arena). Después de la puesta en común, el educador explicará y ejemplificará cómo se hace el salto. Después, realizarán el salto de uno en uno, no habrá marcas ni puntos.

Cuando lo aprendan se puede hacer el salto de longitud con marcas, consiguiendo en grupos determinada puntuación.

Pictogramas: pista de atletismo, línea, carrera sacos, fila, salto de longitud, correr, saltar y cooperación.

Recursos: sacos y silbato.

ANEXO 4.- ACTIVIDADES DEPORTES DE RAQUETA

A continuación propongo cuatro actividades o juegos para iniciarse en la práctica de los deportes de raqueta (bádminton, pádel y tenis) con un grupo de 15 niños a partir de 3 años en el que se incluye un niño con Síndrome de Asperger. Estas actividades fomentan la socialización de los alumnos con discapacidad y mejoran su calidad de vida en todos sus ámbitos de desarrollo.

Todas estas actividades están pensadas para realizarse en la localidad de Cuéllar (Segovia), pero podrían llevarse a la práctica en cualquier otro lugar. Se van a llevar a cabo en las canchas de tenis y en el Pabellón Polideportivo de Cuéllar, en la zona sur de dicha localidad. Todas las actividades estimulan las tres áreas que los asperger tienen más afectadas: social, comunicación y motora. En algunas ocasiones, deberá desarrollar una actividad previa para focalizar la atención de los alumnos, especialmente del asperger. E, importante, siempre debemos ayudarlo con los pictogramas. En muchas ocasiones vamos a unir varios juegos o actividades para formar circuitos, algo que les gusta mucho a los niños y además es muy beneficioso para los niños con Síndrome de Asperger porque haciendo de hilo conductor les facilita el seguimiento y paso de actividad en actividad.

Al ser tres los deportes de raqueta a trabajar, voy a proponer un juego común a todos los deportes de raqueta (actividad 1) y luego uno de cada deporte: bádminton, pádel y tenis, por ese orden.

ACTIVIDAD 1. ¡Pasemos la red colaborando juntos!

Objetivos:

- **Motor:** Trabajar con los alumnos en colaboración el contenido básico de los deportes de raqueta: pasar la pelota de un lado de la red al otro, haciendo que cada grupo pase la pelota al otro lado moviendo el miniparacaídas.
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren juntos para pasar la pelota de un lado al otro de la red.
- **Comunicativa:** Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que todos hablen y se pongan de acuerdo en los movimientos del miniparacaídas para pasar la red.

Contenidos:

- **Motor:** Desplazamientos, manejo y control de objetos, fuerza, movimientos de extremidades superiores, agilidad y coordinación.
- **Social:** Colaboración y cooperación.
- **Comunicativa:** Comunicación gestual y oral.

Duración: 10-12 minutos. Cansa mucho los brazos, y más en estas edades, por lo que podemos hacer series de 3 ó 4'.

Descripción actividad: Se puede realizar en la pista de tenis o de pádel (de bádminton no porque la red es muy alta). Se dividirá a los niños en dos grupos, uno a cada lado de la red. Cada grupo tendrá un miniparacaídas de colores, y habrá una única pelota. Los niños de cada grupo deberán ponerse de acuerdo y colaborar para realizar los movimientos oportunos del paracaídas para conseguir pasar la pelota al otro lado de la red, donde el otro grupo deberá recepcionarlo dentro de su miniparacaídas y pasarlo al otro lado. Es un juego inicial de los deportes de raqueta, con el que los niños podrán interiorizar el proceso de pasar la pelota de lado a lado por encima de la red de dichos deportes. Además el paracaídas, en este caso miniparacaídas, es un juego muy divertido y muy inclusivo ya que fomenta mucho la colaboración entre compañeros.

Pictogramas: cancha de tenis o pádel, paracaídas, pelota, lanzar, cooperación.

Recursos: 2 miniparacaídas, 1 pelota de goma y silbato.

ACTIVIDAD 2. Bádminton: Volando voy, volando vengo.

Objetivos:

- **Motor:** Iniciar a los niños en el desarrollo de un partido de bádminton, intentando, no solo que pasen el volante de campo, sino también lo recepcionen. (Esta actividad es para cuando ya dominan un poco dicho deporte)
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren y se diviertan juntos para pasar la pelota de un lado al otro de la red.

- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que los alumnos hablen y se pongan de acuerdo quién va a recepcionar el volante (por cercanía a éste) cuando pase la red.

Contenidos:

- Motor: Desplazamientos, manejo y control de objetos, equilibrio, agilidad y coordinación.
- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos (5' de juego inicial y 15' de partido).

Descripción actividad: Se realiza en la pista de bádminton. Para realizar el mini partido es conveniente realizar antes una actividad de equilibrio. Cada niño con su mini-raqueta colocará un volante encima, y tendrá que moverse al ritmo de la música (radiocasete o pandero) manteniendo el equilibrio. Si lo dominan se puede introducir una variante: que solo vayan por las líneas, y más difícil aún, que uno pille a los demás pudiendo desplazarse únicamente por las líneas de la pista manteniendo el volante encima de la raqueta sin que se caiga.

Una vez hecha la actividad de calentamiento, pasarán al partidillo. Se dividirá a los niños en dos grupos, uno a cada lado de la red, y todos tendrán un número del 1 al 7/8 (dependiendo del número de jugadores que tenga cada equipo). Primero un equipo lanza y el otro recepciona, y la siguiente vez al contrario. Los jugadores del equipo que recepciona deberán estar en la línea de fondo manteniendo en equilibrio el volante encima de la raqueta, y los jugadores del otro equipo estarán dispersos por su campo ocupando el espacio, listos para recepcionar. El educador gritará un número, y el jugador que tenga ese número irá al centro y lanzará el volante con la raqueta intentando pasar la red. Los jugadores del equipo contrario deben hablar y ponerse de acuerdo para ver quien recepcionará el pase (según cercanía). Luego sería el turno del otro equipo, se cambiarían las tornas, los jugadores se colocan como he dicho anteriormente. Nadie se elimina. Si queremos que sea competitivo ponemos un sistema de puntos, pero nunca dejamos a niños sin jugar.

Cuando dominen esto, en sesiones posteriores, se puede hacer que los jugadores de ambos equipos estén en la línea de fondo. El educador gritará un número, y los jugadores de cada grupo que tengan ese número saldrán al centro, uno lanza y el otro recepciona. Nadie se elimina.

Si queremos que sea competitivo ponemos un sistema de puntos, pero nunca dejamos a niños sin jugar.

Pictogramas: pista de bádminton, línea, raqueta, volante, radiocasete, pandero, cooperación.

Recursos: 15 raquetas (mini-raquetas, una por niño), 15-20 volantes (como mínimo), radiocasete o pandero y silbato.

ACTIVIDAD 3. Pádel: Rebota y pasa la red.

Objetivos:

- **Motor:** Iniciar a los niños en el dinámica del deporte del pádel, trabajando la coordinación óculo-manual entre pala y pelota. (Esta actividad es para cuando están comenzando a jugar al pádel).
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren y se diviertan juntos para pasar la pelota de un lado al otro de la red.
- **Comunicativa:** Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que los alumnos se comuniquen para que se desarrolle el juego de la mejor manera posible.

Contenidos:

- **Motor:** Desplazamientos, manejo y control de objetos, fuerza, agilidad y coordinación.
- **Social:** Colaboración y cooperación.
- **Comunicativa:** Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos (5' de juego inicial y 15' de juego).

Descripción actividad: Se realiza en la pista de pádel y en el Pabellón. Es una actividad que es menos usada para la edad infantil, quizás porque es un deporte novedoso y “de ricos” o porque la raqueta pese un poco más que las de mini-tenis. Pero, se puede adaptar utilizando mini raquetas de pádel o palas. Es más fácil la técnica debido a que la pelota puede dar un bote, pero en realidad es muy parecido al tenis.

Para realizar el juego del pádel pasando la red, es conveniente realizar antes una actividad de acercamiento a la pala. Cada niño tendrá una pala y una pelota y jugará a dar contra la pared de la pista, primero desde cerca, y según coja confianza se va alejando.

Cuando ya esté hecha la toma de contacto, pasarán al juego o partidillo. Se dividirá a los niños en dos grupos con una raqueta cada uno y una pelota, y se pondrán los integrantes de cada grupo formando una hilera hacia atrás. El primer niño golpeará la pelota con la pala intentando pasar la red hacia el otro lado, pero no será recepcionada, simplemente se pasa la red. Cuando este pase la red (si no lo consigue a la primera podrá intentarlo las veces que quiera, es importante que no se frustren) pasará la raqueta al compañero de detrás y él se irá al final de la fila. En el otro grupo igual, alternando para lanzar una vez cada grupo. Será una especie de rueda de relevos.

Pictogramas: pista de pádel, fila, pala, pelota, cooperación.

Recursos: 15 palas (una por niño), 15-20 pelotas (como mínimo) y silbato.

ACTIVIDAD 4. Mini-tenis: ¡Juguemos a lo grande!

Objetivos:

- Motor: Iniciar a los niños en el dinámica del deporte del tenis, trabajando la coordinación óculo-manual entre raqueta y pelota pero a lo grande. (Esta actividad es para cuando están comenzando a jugar al tenis).
- Social: Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren y se diviertan juntos para pasar la pelota de un lado al otro de la red.
- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que los alumnos se comuniquen para que se desarrolle el juego de la mejor manera posible.

Contenidos:

- Motor: Desplazamientos, manejo y control de objetos, fuerza, agilidad y coordinación.
- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos (5' de juego inicial y 15' de partido).

Descripción actividad: Se realiza en las pistas de tenis y en el Pabellón. Para iniciar a los niños en el juego del tenis y conseguir que dominen mejor la coordinación óculo manual, vamos a utilizar unas raquetas gigantes que se acoplan a la mano en forma de guantes y una pelota más grande y de menor peso. A los niños les es más fácil golpear así la pelota y comenzar a controlar sus movimientos. Para realizar el partidillo por parejas (o torneo), es conveniente que realicemos antes una actividad por parejas con las raquetas gigantes para que los niños se acostumbren. Por parejas los niños irán pasándose la pelota golpeándola con la raqueta gigante (guante), primero en estático y luego pueden meter movimiento.

Una vez hecha la actividad de calentamiento, pasarán al partidillo por parejas. Pondremos a los niños de dos en dos, y jugarán partidillos en las diferentes pistas (se reducirán las distancias del campo), 2 vs. 2. Cuando lo dominen, se puede introducir una nueva modalidad que complica un poco el juego, las parejas deberán ir agarradas de la mano (con el campo reducido también), lo que aumenta la colaboración y comunicación.

Si lo que se busca es la competición, se podría plantear un torneo, pero nunca se eliminarían parejas, éstas continuarían jugando. No podemos dejar a niños sin jugar.

Pictogramas: pista de tenis, raqueta gigante (raqueta), pelota, cooperación.

Recursos: 15 raquetas gigantes (guantes, una por niño), varias pelotas y silbato.

ANEXO 5.- ACTIVIDADES BALONCESTO

A continuación propongo cuatro actividades o juegos para iniciarse en la práctica del baloncesto con un grupo de 15 niños a partir de 3 años en el que se incluye un niño con Síndrome de Asperger. Estas actividades fomentan la socialización de los alumnos con discapacidad y mejoran su calidad de vida en todos sus ámbitos de desarrollo.

Todas estas actividades están pensadas para realizarse en la localidad de Cuéllar (Segovia), pero podrían llevarse a la práctica en cualquier otro lugar. Se van a llevar a cabo en el Frontón Polideportivo Cubierto, en el Pabellón Polideportivo y las canchas de baloncesto (tanto de la zona norte como de la sur) de dicha localidad. Todas las actividades estimulan las tres áreas que los asperger tienen más afectadas: social, comunicación y motora. En algunas ocasiones, deberá desarrollar una actividad previa para focalizar la atención de los alumnos, especialmente del asperger. E, importante, siempre debemos ayudarlo con los pictogramas. En muchas ocasiones vamos a unir varios juegos o actividades para formar circuitos, algo que les gusta mucho a los niños y además es muy beneficioso para los niños con Síndrome de Asperger porque haciendo de hilo conductor les facilita el seguimiento y paso de actividad en actividad.

Para las actividades y juegos utilizaremos balones de baloncesto del número 3 y también balones de goma más blanditos para determinados juegos; y canastas bajitas o cubos, cestos, papeleras,...; y un campo más pequeño. Trabajaremos tiro, pase y bote (bote lo último porque es más difícil para los niños).

ACTIVIDAD 1. Tiro: ¡Apunta!

Objetivos:

- Motor: Iniciar a los niños en la técnica de tiro trabajando la coordinación y puntería.
- Social: Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren juntos para conseguir tirar y encestar.
- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que todos hablen y se comuniquen para conseguir la puntuación deseada.

Contenidos:

- Motor: Desplazamientos, manejo y control de objetos, tiro, fuerza, salto, agilidad y coordinación.

- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos (10' para cada juego).

Descripción actividad: Se realizaría en cualquiera de los escenarios anteriormente nombrados, dependería de la climatología. Dividiremos al grupo en dos, y haremos un mini circuito de dos estaciones donde trabajaremos el tiro (10' en cada una), estas son:

- “La rana”. Será un juego similar al de la rana. Cada niño tendrá un aro y se colocarán en la línea de lanzamiento. En el campo habrá colocados varios conos a distintas distancias, puntuando desde los más cercanos a la línea de lanzamiento 1 punto hasta los más lejanos 5 puntos. Cada niño, por orden y sin precipitarse, lanzará 2 ó 3 veces su aro y, cuando acaben, el educador o educadora hará el recuento de puntos. Se les puede poner un objetivo, que puede ser que entre todos lleguen a, por ejemplo, 20 puntos.
- “Canasta-aro”. Se colgarán en una portería de fútbol tres aros a diferentes alturas, puntuando el más bajo 1 punto y el más alto 3 puntos. Desde una línea de lanzamiento los niños tirarán, por orden, el balón del número 3. Al igual que en la estación anterior, para motivarles más se les puede poner algún objetivo, por ejemplo que entre todos lleguen a conseguir 20 puntos, o a ver si consiguen meter tres veces seguidas en el aro que puntúa 3.

Pictogramas: cancha de baloncesto, línea, tirar/lanzar, balón baloncesto, cono, aro, números, cooperación.

Recursos: 8-10 balones del número 3, 15 aros aprox., una portería, conos y silbato.

ACTIVIDAD 2. Pase y tiro: Pasando llegamos al final.

Objetivos:

- Motor: Iniciar a los niños en la técnica de pase para conseguir que los niños, a través de pases, lleguen a la canasta o cesto para encestar.
- Social: Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren juntos para conseguir tirar y encestar.

- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que se comunique con el compañero o compañeros para pasarse el balón sin que se caiga.

Contenidos:

- Motor: Desplazamientos, manejo y control de objetos, pase, tiro y coordinación.
- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos (8' para el inicial y 12' para el de relevos).

Descripción actividad: Se realizaría en cualquiera de los escenarios anteriormente nombrados, dependería de la climatología. Para conseguir hacer bien el juego de relevos, vamos a hacer un juego de entrenamiento del pase. Los niños se dividirán en dos grupos haciendo cada uno una fila sentados en el suelo, uno detrás de otro mirando hacia delante. Las dos filas deben estar a la misma altura, y detrás de cada fila encontrarán un cesto donde tendrán que llegar pasándose y meter la pelota. La pelota (de goma para no hacerse daño) la tendrá el primero de cada fila y deberán ir pasándola hacia atrás. Cuando el primero pase la pelota al compañero de atrás deberá correr a sentarse el último para seguir alargando la fila hasta llegar al cesto. El juego acaba cuando las dos filas consigan llegar hasta el cesto y meter la pelota dentro de éste.

Una vez hecha este juego de calentamiento, pasaremos a hacer un juego de pase en relevos. Colocaremos unos conos haciendo un pasillo no muy ancho y al final habrá una canasta (o si es al principio de practicar este deporte, se puede colocar un aro grande mejor para que sea más fácil colar el balón). Se harán dos filas, la pelota estará en la fila de la derecha, por ejemplo. Saldrán uno de cada fila desplazándose lateralmente y deberán pasar el pasillo de conos pasándose el balón de uno a otro. Cuando lleguen al final el jugador de la fila de la derecha lanzará el balón a canasta (siempre lanza el de la derecha porque luego rotan). Recogerán el balón y volverán al inicio también haciendo pases. Se cambiarán de fila y saldrán los siguientes. El juego acaba cuando todos hayan tirado al menos una vez a canasta o cuando se consiga el número de canastas deseado (siempre que hayan jugado todos).

Pictogramas: cancha de baloncesto, fila, sentarse, tirar/lanzar, pasar, balón baloncesto, cono, canasta, cooperación.

Recursos: 2-3 balones goma, 2 cestas, una canasta, conos y silbato.

ACTIVIDAD 3. Bote y tiro: 1, 2, 3... ¡Canasta!

Objetivos:

- **Motor:** Trabajar con los niños en la técnica de bote practicando también el salto y el tiro.
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren juntos para conseguir divertirse con el juego.
- **Comunicativa:** Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que se comunique con el compañero o compañeros.

Contenidos:

- **Motor:** Desplazamientos, carrera, manejo y control de objetos, bote, tiro, salto y coordinación.
- **Social:** Colaboración y cooperación.
- **Comunicativa:** Comunicación gestual y oral.

Duración: 15 minutos (5' para el inicial y 10' para el de relevos).

Descripción actividad: Se realizaría en cualquiera de los escenarios anteriormente nombrados, dependería de la climatología. Para conseguir hacer bien el juego de relevos, vamos a hacer un juego de entrenamiento del bote. Cada niño con un balón del número 3 irá botando según el educador vaya diciendo (por ejemplo: hacia la derecha, hacia delante, rápido, lento). Cuando hagan esta actividad ya se habrá trabajado el bote anteriormente con ellos y ya dominarán más o menos la técnica.

Una vez hecha este juego de calentamiento, pasaremos a hacer un juego de bote en relevos. Se dividirá a los niños en dos grupos, haciendo dos filas de pie, cada una con un balón. Los niños deben salir corriendo con el balón botando (si no quieren botar porque no lo dominan no es obligatorio ya que es difícil para esa edad, nunca se debe forzar a los niños) y pasar una serie de obstáculos: un slalom o zig-zag con 4 pivotes y el salto de 4 aros a pies juntos. Cuando lleguen al final, donde habrá una línea en el suelo se pararán y tirarán al aro que el educador o educadores sujetan con sus manos (habrá un adulto en cada fila sujetando un aro). Meten canasta y regresan al principio donde pasan el balón al siguiente compañero, y se ponen al final.

Si se quiere hacer competitivo, se puede hacer una competición de relevos entre las dos filas, a ver quién mete más canastas o qué grupo termina antes los relevos.

Pictogramas: cancha de baloncesto, fila, tirar/lanzar, botar, balón baloncesto, conos/pivotes, aros, cooperación.

Recursos: 15 balones del número 3 (como mínimo uno por niño para la actividad inicial), 10 aros y silbato.

ACTIVIDAD 4. El pañuelo de baloncesto.

Objetivos:

- Motor: Iniciar a los niños en los contraataques de baloncesto a través del juego popular “El pañuelo”.
- Social: Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren juntos para conseguir divertirse con el juego.
- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que se comunique con los compañeros.

Contenidos:

- Motor: Desplazamientos, carrera, manejo y control de objetos, bote, tiro, salto y coordinación.
- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral.

Duración: 15-20 minutos.

Descripción actividad: Se realizaría en cualquiera de los escenarios anteriormente nombrados, dependería de la climatología. Es un juego tradicional pero adaptado al baloncesto. Se puede hacer de dos maneras:

- Todos los niños con balón botando en medio del campo, cada uno tendrá un número asignado del 1-15. El educador dice un número y el jugador que tenga ese número va

corriendo a la canasta (se intentaría ir botando, peor si no sabe no se le obliga) y cuando llegue tirará a encestar el balón en el aro.

- Se hacen dos equipos, como en el juego tradicional, cada uno de los integrantes tendrá un número (1-8) y se colocarán todos en la línea de fondo, cada grupo en una canasta. En el centro del campo (siendo este más pequeño) habrá dos balones. Cuando el educador diga un número, los jugadores de cada equipo que tengan dicho número saldrán corriendo al centro a coger un balón y correrán (se intentaría ir botando, peor si no sabe no se le obliga) hasta su canasta para encestar. Nadie se elimina, todos siguen jugando hasta que el juego se acabe.

Pictogramas: cancha de baloncesto, línea, correr, tirar/lanzar, botar, balón baloncesto, números, cooperación.

Recursos: 2 balones del número 3, 2 canastas y silbato.

También se puede jugar **partidillos**, les suele gustar mucho porque juegan como los mayores, como los de la televisión, pero hay que enseñarles antes que el balón no se puede quitar de las manos a un compañero, que se tienen que distribuir por el espacio y que tienen que ir pasando el balón hasta llegar a la canasta (o cesto, cubo, papelera,...) para tirar.

ANEXO 6.- ACTIVIDADES FÚTBOL

A continuación propongo cuatro actividades o juegos para iniciarse en la práctica del fútbol con un grupo de 15 niños a partir de 3 años en el que se incluye un niño con Síndrome de Asperger. Estas actividades fomentan la socialización de los alumnos con discapacidad y mejoran su calidad de vida en todos sus ámbitos de desarrollo.

Todas estas actividades están pensadas para realizarse en la localidad de Cuéllar (Segovia), pero podrían llevarse a la práctica en cualquier otro lugar. Se van a llevar a cabo en el Frontón Polideportivo Cubierto, en el Pabellón Polideportivo y las canchas de fútbol, en la zona sur de dicha localidad. Todas las actividades estimulan las tres áreas que los asperger tienen más afectadas: social, comunicación y motora. En algunas ocasiones, deberá desarrollar una actividad previa para focalizar la atención de los alumnos, especialmente del asperger. E, importante, siempre debemos ayudarlo con los pictogramas. En muchas ocasiones vamos a unir varios juegos o actividades para formar circuitos, algo que les gusta mucho a los niños y además es muy beneficioso para los niños con Síndrome de Asperger porque haciendo de hilo conductor les facilita el seguimiento y paso de actividad en actividad.

Para las actividades y juegos utilizaremos balones de fútbol del número 2 acordes a su edad y también balones de goma más blanditos para determinados juegos; utilizaremos tanto las porterías grandes de futbol hierba o las de fútbol sala y también porterías más pequeñas; y un campo más pequeño.

ACTIVIDAD 1. ¡Golazo!

Objetivos:

- **Motor:** Iniciar a los niños en el deporte de fútbol, haciendo que trabajando juntos con el paracaídas encajen gol en la portería.
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren juntos para conseguir meter gol moviendo el mini-paracaídas.
- **Comunicativa:** Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que hable con los compañeros y se pongan de acuerdo en cómo mover el mini-paracaídas para meter gol.

Contenidos:

- **Motor:** Desplazamientos, movimientos extremidades superiores, manejo y control de objetos, lanzamientos, fuerza, agilidad y coordinación.
- **Social:** Colaboración y cooperación.
- **Comunicativa:** Comunicación gestual y oral.

Duración: 10-12 minutos. Cansa mucho los brazos, y más en estas edades, por lo que podemos hacer series de 3 ó 4'.

Descripción actividad: Se realizaría en el campo de fútbol hierba porque vamos a utilizar porterías grandes. Para calentar podemos hacer el juego de la araña. Dos niños tienen que ir encadenados (dados la mano) y atrapar o pillar a los compañeros. Los niños que sean pillados se unirán a la tela de araña y juntos irán a pillar al resto. Este juego, al igual que el siguiente, fomenta la comunicación, gestual y oral, y colaboración ya que los niños deben ponerse de acuerdo hacia qué dirección ir para pillar al resto de compañeros. (5')

Para el juego central, se dividirá a los niños en dos grupos, uno en cada portería, y cada grupo tendrá un miniparacaídas de colores y una pelota. Ambos equipos deben coordinarse y colaborar para mover el paracaídas y conseguir lanzar a portería para meter gol. Es un juego inicial del fútbol, con el que los niños podrán interiorizar el objetivo de dicho deporte: meter gol. Además el paracaídas, en este caso miniparacaídas, es un juego muy divertido y muy inclusivo ya que fomenta mucho la colaboración entre compañeros.

Pictogramas: campo de fútbol hierba, paracaídas, lanzar, pelota, cooperación.

Recursos: 2 miniparacaídas, 2 pelotas, 2 porterías de fútbol hierba y silbato.

ACTIVIDAD 2. Goles felices, goles tristes y goles sorprendidos.

Objetivos:

- **Motor:** Trabajar con los niños el deporte del fútbol relacionándolo con tres emociones básicas: felicidad, tristeza y sorpresa.
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros e identifique las emociones básicas (felicidad, tristeza y sorpresa).

- Comunicativa: Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que comparta con sus compañeros sentimientos y emociones.

Contenidos:

- Motor: Desplazamientos, carrera, manejo y control de objetos, lanzamientos, fuerza, agilidad y coordinación.
- Social: Colaboración y cooperación.
- Comunicativa: Comunicación gestual y oral. Emociones.

Duración: 15-20 minutos (5' para hablar y compartir en asamblea y 15' de juego).

Descripción actividad: Se realizaría en cualquiera de los escenarios anteriormente nombrados, dependería de la climatología. Antes de empezar el juego, nos sentaremos todos en círculo en el centro del campo para hablar con ellos de las tres emociones básicas que vamos a trabajar: felicidad, tristeza y sorpresa. El educador irá diciendo o contando algunas situaciones de la vida real de cualquier niño o persona, y ellos, poco a poco, descubrirán y dirán cómo se sienten esos niños, qué sentimientos les produce. Luego contarán ellos qué les pone tristes, felices y qué les sorprende.

Luego pasaremos a hacer el juego. Habrá tres porterías y una pelota enfrente de cada portería. Las pelotas tienen dibujadas las caras que representan las tres emociones y encima de cada portería hay un pictograma con esas caras. Cada niño tendrá un número (del 1 al 15). Los niños se pondrán a correr al ritmo que quieran en el centro del campo. El educador gritará un número y una emoción (por ejemplo: 4-felicidad), el niño que tenga dicho número saldrá corriendo hacia los balones y elegirá con qué balón y en qué portería meter gol. Luego volverá al centro con sus compañeros y se pondrán otra vez a trotar hasta que el educador grite una nueva consigna.

Más adelante se puede hacer otra versión del juego diciendo dos números, entonces uno se pondrá de portero y otro lanzará y balón y luego al revés.

Pictogramas: campo de fútbol, sentarse, correr, lanzar, pelota, portería, emociones (felicidad, tristeza y sorpresa), cooperación.

Recursos: 3 pelotas de emoticonos, 3 porterías y silbato.

ACTIVIDAD 3. Zig-zag, pase y... ¡Gol!

Objetivos:

- **Motor:** Trabajar con los niños los desplazamientos del balón con los pies, evitando conos u obstáculos hasta llegar a la portería.
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren juntos en el juego.
- **Comunicativa:** Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que se comunique con sus compañeros y compartan sentimientos y emociones.

Contenidos:

- **Motor:** Desplazamientos, carrera, manejo y control de objetos, lanzamientos, agilidad y coordinación.
- **Social:** Colaboración y cooperación.
- **Comunicativa:** Comunicación gestual y oral.

Duración: 20 minutos (10' para la inicial y 10' para el otro juego).

Descripción actividad: Este juego se realizará en cubierto (para que no se vuelen los globos de la primera actividad), en el Pabellón Polideportivo o en el Frontón Polideportivo. Antes de comenzar con los relevos de desplazamiento de balón, vamos a realizar un juego muy divertido con globos. Los niños se dividen en dos grupos y cada grupo se pone en fila formando una hilera. El educador da un globo hinchado (ya que con tres años aún no tienen fuerza para hincharles ellos) a cada niño. A la señal del silbato, un niño de cada fila soltará su globo al aire y lo deberá desplazar hasta el final del recorrido empujándole con los pies, muslos, cabeza,... (nunca con las manos) sin dejar que caiga al suelo. Al final del recorrido hay un cubo donde deberá dejar el globo y volver corriendo a la fila, dará una palmada a su compañero y éste saldrá a realizar el recorrido.

Al finalizar este juego, el educador montará el siguiente juego de relevos, pero esta vez con un balón de fútbol del 2 y un recorrido de obstáculos: 4 conos en zig-zag, autopase en la pared, 2 pivotes para slalom, finalizando en un tiro a portería. Divididos de igual manera que en el juego anterior, habrá un balón y una portería por cada fila. A la señal del silbato, los primeros de cada fila saldrán y harán el recorrido intentando que el balón no se les vaya. Cuando tiren a portería,

volverán al inicio de la fila corriendo con el balón, y el siguiente niño saldrá a hacer el mismo recorrido (este juego se realizará cuando los niños ya dominen el balón con los pies).

Si queremos que el juego sea competitivo, podemos hacer una competición entre las dos filas, por ejemplo a ver quién mete más goles, o quién termina antes de hacer los relevos.

Pictogramas: campo de fútbol, fila, globo, cubo, pie, cabeza, mano no, cono, pivote, correr, tirar, balón fútbol, cooperación.

Recursos: 15 globos (mínimo uno por niño), 2 cubos o cestos, conos, pivotes, y silbato.

ACTIVIDAD 4. ¡Nos la paramos!

Objetivos:

- **Motor:** Trabajar con los niños el lanzamiento a puerta intentando focalizar la puntería para que pase el balón por debajo de las piernas de los porteros.
- **Social:** Conseguir que el alumno con SA se socialice con el resto de compañeros y colaboren juntos en el juego.
- **Comunicativa:** Fomentar la comunicación, tanto gestual como oral, para que se comunique con sus compañeros y compartan sentimientos y emociones.

Contenidos:

- **Motor:** Desplazamientos, manejo y control de objetos, lanzamientos, agilidad y coordinación.
- **Social:** Colaboración y cooperación.
- **Comunicativa:** Comunicación gestual y oral.

Duración: 15-20 minutos.

Descripción actividad: Este juego se realizará en el campo de fútbol sala, ya sea en las pistas al descubierto o en alguno de los pabellones. Dividiremos a los niños en cinco equipos de tres personas. Todos los equipos o grupos se “enfrentarán” con todos, para que juegan más rato y con todos los compañeros. Utilizaremos dos porterías, por lo que simultáneamente habrá 4 equipos jugando, 2 en cada portería. El otro equipo hará un triángulo de pases en el centro del

campo mientras espera su turno. El juego consiste en que un equipo tirará a puerta y los niños del otro equipo serán los porteros. Los porteros se colocarán en fila cubriendo toda la portería de largo, abrirán las piernas y no las podrán mover, pero sí que pueden mover los brazos por arriba por si algún balón fuera alto. Los lanzadores tirarán a portería de uno en uno, intentando colar el balón por debajo de las piernas de los porteros (caño). Cuando los tres jugadores hayan tirado se cambiarán los roles, los lanzadores serán porteros y viceversa.

Si queremos que el juego sea competitivo, podemos hacer una liguilla entre todos los equipos a ver qué grupo mete más goles.

Pictogramas: campo de fútbol, correr, lanzar, portero, línea, pasar, balón fútbol, cooperación.

Recursos: 3 balones del número 2, 2 porterías y silbato.

También se puede jugar **partidillos**, les suele gustar mucho porque juegan como los mayores, como los de la televisión, pero hay que enseñarles antes que el balón no se puede quitar ni coger con las manos a un compañero, que se tienen que distribuir por el espacio y que tienen que ir pasando el balón hasta llegar a la portería para tirar a meter gol. Cuando se echen partidos o se realicen juegos en el que tiene que haber un portero, éste irá rotando para que todos pasen por ese puesto.

También es muy divertido hacer partidos sentados en el suelo, cada equipo en su campo deben golpear el balón con los pies y lanzar a la portería contraria (si no tenemos portería como tal se puede fabricar con una colchoneta apoyada en la pared, o dos conos,...).

ANEXO 7.- TABLAS DE EVALUACIÓN

En este anexo encontraremos las diferentes tablas de ítems que vamos a utilizar para llevar a cabo la evaluación de los niños y niñas con Síndrome de Asperger.

A. EVALUACIÓN POR ÁREAS DE AFECTACIÓN

1. SOCIAL.

No tiene tabla de ítems, se evaluará a través de sociogramas.

2. COMUNICATIVA

Tabla de 17 ítems para evaluar el ámbito comunicativo.

	ÍTEMS ÁREA COMUNICATIVA	SI	NO	A VECES
1	Dice palabras sueltas de manera espontánea			
2	Dice palabras sueltas por repetición de algún compañero			
3	Dice palabras sueltas por repetición de algún educador			
4	Dice palabras sueltas cuando la familia le va a dejar o a recoger.			
5	Dice palabras sueltas al ver los pictogramas.			
6	Elabora frases gracias a la ayuda de los pictogramas.			
7	Se comunica únicamente con gestos.			
8	Realiza gestos al ver los pictogramas.			
9	Tiene intención comunicativa con sus iguales.			
10	Tiene intención comunicativa con los educadores.			
11	Tiene mayor comunicación con el género masculino.			
12	Tiene mayor comunicación con el género femenino.			
13	Tiene mayor comunicación con los niños/as de su misma edad.			
14	Tiene mayor comunicación con los niños/as de edades superiores.			
15	Tiene mayor comunicación con los niños/as de edades inferiores.			
16	Respetar las normas básicas de una conversación (silencios, tiempos de espera, turnos de palabra,...).			
17	Ha utilizado la comunicación para la identificación y expresión de emociones.			

3. MOTORA

Tabla de 14 ítems para evaluar el ámbito motor.

	ÍTEMS ÁREA MOTRIZ	SI	NO	A VECES
1	Ha adquirido y desarrollado las HMB locomotrices (desplazamientos, saltos y giros).			
2	Ha adquirido y desarrollado las HMB manipulativas (manejo y control de objetos: lanzamientos, recepciones, golpes).			
3	Ha adquirido y desarrollado las HMB de equilibrio o estabilidad.			
4	Ha desarrollado la coordinación óculo-manual.			
5	Ha adquirido las HMC (trepa, reptación, escalada,...).			
6	Ha adquirido y desarrollado las HME de natación.			
7	Ha adquirido y desarrollado las HME de atletismo.			
8	Ha adquirido y desarrollado las HME de los deportes de raqueta.			
9	Ha adquirido y desarrollado las HME de baloncesto.			
10	Ha adquirido y desarrollado las HME de fútbol.			
11	Ha adquirido y utilizado el juego como motor básico de desarrollo de estas habilidades.			
12	Ha adquirido y desarrollado el juego motor reglado en los diferentes deportes o disciplinas.			
13	Permite que sus compañeros y/o educadores le ayuden en la realización de las actividades motrices.			
14	Ha utilizado el ámbito motriz para la identificación y expresión de emociones.			

4. EMOCIONES

Panel evaluador gigante en el que se evalúa el reconocimiento y expresión de 5 emociones básicas: felicidad, tristeza, enfado, miedo y sorpresa.

	¿CÓMO ME HE SENTIDO HOY?
Alumno 1	
Alumno 2	
Alumno 3	
Alumno 4	
Alumno 5	
Alumno 6	
Alumno 7	
Alumno 8	
Alumno 9	
Alumno 10	
Alumno 11	
Alumno 12	
Alumno 13	
Alumno 14	
Alumno 15	

En la columna donde aparece “Alumno 1, 2,…” aparecerían las fotos de cada uno de los niños. En la otra columna, la de “¿Cómo me he sentido hoy?”, los niños deberán pegar, al finalizar cada sesión en el momento de vuelta a la calma, los pictogramas o emoticonos emotivos que represente su estado de ánimo en esa jornada (felicidad, tristeza, enfado, miedo o sorpresa).

B. EVALUACIÓN POR DEPORTES PRACTICADOS

1. NATACIÓN

Tabla de 15 ítems para evaluar el deporte de la natación en todos los niveles.

	ÍTEMS NATACIÓN	SI	NO	A VECES
1	Ha desarrollado las HMB necesarias para la práctica de dicho deporte en contacto con el agua (locomotrices, manipulativas y de equilibrio).			
2	Ha desarrollado la coordinación óculo-manual y óculo-pédica.			
3	Ha adquirido y desarrollado las HMC para la práctica de dicho deporte.			
4	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de respiración.			
5	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de flotación.			
6	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de chapoteo.			
7	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de crol y braza.			
8	Ha desarrollado la capacidad de socialización para cooperar y colaborar con sus compañeros en los juego de equipo.			
9	Ha utilizado la comunicación, tanto gestual como oral, para comunicarse con sus compañeros y educadores en los juegos y actividades.			
10	Los pictogramas le han servido de ayuda y apoyo a la hora de entender los juegos y actividades de dicho deporte.			
11	Gracias a la utilización de pictogramas se ha fomentado la comunicación con sus iguales y con los educadores.			
12	Gracias a la práctica del deporte de la natación ha mejorado en su área social.			
13	Gracias a la práctica del deporte de la natación ha mejorado en su área comunicativa.			
14	Gracias a la práctica del deporte de la natación ha mejorado en su área motriz.			
15	Gracias a la práctica del deporte de la natación ha mejorado su calidad de vida y desarrollo integral.			

2. ATLETISMO

Tabla de 15 ítems para evaluar el deporte del atletismo en todos los niveles.

	ÍTEMES ATLETISMO	SI	NO	A VECES
1	Ha desarrollado las HMB necesarias para la práctica de dicho deporte (locomotrices, manipulativas y de equilibrio).			
2	Ha desarrollado la coordinación óculo-manual y óculo-pédica.			
3	Ha adquirido y desarrollado las HMC para la práctica de dicho deporte.			
4	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de carrera y de marcha.			
5	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de saltos.			
6	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de lanzamientos.			
7	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de relevos y pruebas combinadas.			
8	Ha desarrollado la capacidad de socialización para cooperar y colaborar con sus compañeros en los juego de equipo.			
9	Ha utilizado la comunicación, tanto gestual como oral, para comunicarse con sus compañeros y educadores en los juegos y actividades.			
10	Los pictogramas le han servido de ayuda y apoyo a la hora de entender los juegos y actividades de dicho deporte.			
11	Gracias a la utilización de pictogramas se ha fomentado la comunicación con sus iguales y con los educadores.			
12	Gracias a la práctica del deporte del atletismo ha mejorado en su área social.			
13	Gracias a la práctica del deporte del atletismo ha mejorado en su área comunicativa.			
14	Gracias a la práctica del deporte del atletismo ha mejorado en su área motriz.			
15	Gracias a la práctica del deporte del atletismo ha mejorado su calidad de vida y desarrollo integral.			

3. DEPORTES DE RAQUETA

Tabla de 14 ítems para evaluar los deportes de raqueta (bádminton, pádel y tenis) en todos los niveles.

	ÍTEMS DEPORTES DE RAQUETA	SI	NO	A VECES
1	Ha desarrollado las HMB necesarias para la práctica de dichos deportes (locomotoras, manipulativas y de equilibrio).			
2	Ha desarrollado la coordinación óculo-manual.			
3	Ha adquirido y desarrollado las HMC para la práctica de dichos deportes.			
4	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica del golpe de derechas.			
5	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica del revés.			
6	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de la volea.			
7	Ha desarrollado la capacidad de socialización para cooperar y colaborar con sus compañeros en el juego, individual, dual y de equipo.			
8	Ha utilizado la comunicación, tanto gestual como oral, para comunicarse con sus compañeros y educadores en los juegos y actividades.			
9	Los pictogramas le han servido de ayuda y apoyo a la hora de entender los juegos y actividades de dichos deportes.			
10	Gracias a la utilización de pictogramas se ha fomentado la comunicación con sus iguales y con los educadores.			
11	Gracias a la práctica de los deportes de raqueta ha mejorado en su área social.			
12	Gracias a la práctica de los deportes de raqueta ha mejorado en su área comunicativa.			
13	Gracias a la práctica de los deportes de raqueta ha mejorado en su área motriz.			
14	Gracias a la práctica de los deportes de raqueta ha mejorado su calidad de vida y desarrollo integral.			

4. BALONCESTO

Tabla de 14 ítems para evaluar el deporte del baloncesto en todos los niveles.

	ÍTEMS BALONCESTO	SI	NO	A VECES
1	Ha desarrollado las HMB necesarias para la práctica de dicho deporte (locomotrices, manipulativas y de equilibrio).			
2	Ha desarrollado la coordinación óculo-manual.			
3	Ha adquirido y desarrollado las HMC para la práctica de dicho deporte.			
4	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de tiro.			
5	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de pase.			
6	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de bote.			
7	Ha desarrollado la capacidad de socialización para cooperar y colaborar con sus compañeros en el juego de equipo.			
8	Ha utilizado la comunicación, tanto gestual como oral, para comunicarse con sus compañeros y educadores en los juegos y actividades.			
9	Los pictogramas le han servido de ayuda y apoyo a la hora de entender los juegos y actividades de dicho deporte.			
10	Gracias a la utilización de pictogramas se ha fomentado la comunicación con sus iguales y con los educadores.			
11	Gracias a la práctica del deporte del baloncesto ha mejorado en su área social.			
12	Gracias a la práctica del deporte del baloncesto ha mejorado en su área comunicativa.			
13	Gracias a la práctica del deporte del baloncesto ha mejorado en su área motriz.			
14	Gracias a la práctica del deporte del baloncesto ha mejorado su calidad de vida y desarrollo integral.			

5. FÚTBOL

Tabla de 14 ítems para evaluar el deporte del fútbol en todos los niveles.

	ÍTEMS FÚTBOL	SI	NO	A VECES
1	Ha desarrollado las HMB necesarias para la práctica de dicho deporte (locomotrices, manipulativas y de equilibrio).			
2	Ha desarrollado la coordinación óculo-pédica y óculo-manual (portero).			
3	Ha adquirido y desarrollado las HMC para la práctica de dicho deporte.			
4	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de tiro.			
5	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de pase.			
6	Ha adquirido y desarrollado la técnica básica de manejo de balón.			
7	Ha desarrollado la capacidad de socialización para cooperar y colaborar con sus compañeros en el juego de equipo.			
8	Ha utilizado la comunicación, tanto gestual como oral, para comunicarse con sus compañeros y educadores en los juegos y actividades.			
9	Los pictogramas le han servido de ayuda y apoyo a la hora de entender los juegos y actividades de dicho deporte.			
10	Gracias a la utilización de pictogramas se ha fomentado la comunicación con sus iguales y con los educadores.			
11	Gracias a la práctica del deporte del fútbol ha mejorado en su área social.			
12	Gracias a la práctica del deporte del fútbol ha mejorado en su área comunicativa.			
13	Gracias a la práctica del deporte del fútbol ha mejorado en su área motriz.			
14	Gracias a la práctica del deporte del fútbol ha mejorado su calidad de vida y desarrollo integral.			

