

INSTITUTO UNIVERSITARIO ASOCIACIÓN CRISTIANA DE JÓVENES
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE

AUTISMO: CAMBIOS A TRAVÉS DE LA PRÁCTICA DE LA
NATACIÓN

Investigación presentada al Instituto Universitario de la Asociación Cristiana de Jóvenes, como parte de los requisitos para la obtención del diploma de graduación en la Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deporte.

Tutor: María Victoria González

LUCIANA FERNÁNDEZ ROSA

MONTEVIDEO

2013

RESUMEN

El objetivo general de esta investigación es analizar los cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices de los niños con autismo que concurren al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo. La investigación se basa en un paradigma interpretativo, utiliza un modelo cualitativo y alcanza un nivel de profundización descriptivo.

Se toma como población de estudio tres niños de diferentes edades que concurren asiduamente a dicho programa, y se trabaja con ellos, sus familiares y sus docentes. Se consideran las capacidades psicomotrices que no están adecuadamente desarrolladas en los niños autistas y que están relacionadas con el propio cuerpo, con la exploración y percepción de los objetos, y con la socialización.

La información para esta investigación se obtiene a lo largo de nueve sesiones de natación del Programa, mediante dos instrumentos de recolección de datos: la observación directa participativa y la entrevista semi estructurada. Se participa con los niños en su actividad y se observa en su conducta indicadores predeterminados que tienen que ver con las capacidades psicomotrices que se estudian, y que se registran en un cuadro auxiliar. Son entrevistados los familiares de los niños y los docentes presentes en las clases de natación, realizando la grabación de estas instancias en las cuales se realiza una serie de preguntas pre determinadas que abren el diálogo y lo guían hacia nuestros objetivos.

Luego de analizar los datos obtenidos concluimos que: en los tres niños estudiados, la natación, cómo es enseñada en el Programa, produce cambios en las capacidades psicomotrices estudiadas, siendo notorios en las instancias del programa y en menor medida en la vida diaria. Los cambios no son de la misma magnitud en todos los niños, ya que ellos mismos presentan diferencias en las manifestaciones del espectro autista, que los hace tener diferentes características. La evolución de los niños en los aspectos estudiados es más lenta en unos que en otros, y presenta avances y retrocesos. Si consideramos los cambios vistos en forma global en los tres niños se puede decir que durante las sesiones van logrando cambios en las capacidades psicomotrices en los aspectos considerados en esta investigación: respecto al propio cuerpo, a la percepción y exploración del objeto y a la socialización.

Palabras claves: Autismo, Natación, Capacidades Psicomotrices.

ÍNDICE

RESUMEN	I
1 INTRODUCCIÓN	6
1.1 Punto de partida	8
1.2 Objetivo General.....	8
1.3 Objetivos Específicos	8
2 MARCO TEÓRICO	10
2.1 El autismo como una discapacidad.....	10
2.1.1 Concepto de Autismo	10
2.2 Psicomotricidad y Autismo	15
2.3 Natación y Natación Adaptada.....	16
2.3.1 Concepto de Natación	16
2.3.2 Beneficios del Medio Acuático	17
2.4 Programa de Atención a Personas con Discapacidad de Intendencia Municipal de Montevideo.....	19
2.5 En Síntesis	20
3 DISEÑO METODOLÓGICO	22
3.1 Paradigma	22
3.2 Modelo de investigación.....	22
3.3 Nivel de investigación	23
3.4 Participantes de la investigación: Estudio de Caso	24
3.5 Instrumentos de recolección de datos	25
3.6 Estudio preliminar	26

3.6.1	Etapa 1.....	26
3.6.2	Etapa 2.....	26
3.7	Propuesta de Análisis de Datos	28
4	ANÁLISIS DE DATOS	29
4.1	Categorías de análisis de las observaciones.....	30
4.1.1	Categoría 1	31
4.1.2	Categoría 2	34
4.1.3	Categoría 3	36
4.2	Categorías de análisis de las entrevistas	39
4.2.1	Categoría 1	39
4.2.2	Categoría 2	44
5	TRIANGULACIÓN DE DATOS	46
5.1	Categoría A: Cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices en el N.1	46
5.2	Categoría B: Cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices en N ₂	49
5.3	Categoría C: Cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices en N ₃	51
5.4	Síntesis de la triangulación	53
6	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	56
7	BIBLIOGRAFIA Y REFERENCIAS	58
8	ANEXOS.....	LXIII
8.1	Anexo 1: SISTEMA DE REFERENCIAS	LXIV
8.2	Anexo 2: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO.....	LXV

8.2.1	Caracterización de N_1	LXV
8.2.2	Caracterización de N_2	LXVII
8.2.3	Caracterización de N_3	LXVII
8.3	Anexo 3: PAUTAS DE OBSERVACIÓN	LXX
8.3.1	Pauta de Observación 1	LXX
8.3.2	Pautas de Observación 2	LXXIII
8.4	Anexo 4: PAUTAS DE ENTREVISTA.....	LXXV
8.4.1	Entrevista Docentes.....	LXXV
8.4.2	Entrevista Padres	LXXV
8.5	Anexo 5: ENTREVISTAS TRANSCRIPTAS	LXXVII
8.5.1	Entrevistas Padres	LXXVII
8.5.2	Entrevistas Docentes	LXXXIX
8.6	Anexo 6: OBSERVACIONES TRANSCRIPTAS.....	XCV
8.6.1	Observación 1 (O_1).....	XCV
8.6.2	Observación 2 (O_2).....	XCVII
8.6.3	Observación 3 (O_3).....	C
8.6.4	Observación 4 (O_4).....	CIII
8.6.5	Observación 5 (O_5).....	CVI
8.6.6	Observación 6 (O_6).....	CIX
8.6.7	Observación 7 (O_7).....	CXII
8.6.8	Observación 8 (O_8).....	CXV
8.6.9	Observación 9 (O_9).....	CXVII
8.7	Anexo 7: CATEGORÍAS DE ANÁLISIS DE LAS OBSERVACIONES.....	CXXI

8.8	Anexo 8: CATEGORÍAS DE ANÁLISIS ENTREVISTAS.....	CXXIII
8.9	Anexo 9: FOTOS.....	CXXIV
8.10	Anexo 10: EJERCICIO DEL ARBOLITO	CXXV
8.11	Anexo 11: VISITAS A CASA GARDEL	CXXVII
8.11.1	Visita 1 a Casa Gardel.....	CXXVII
8.11.2	Visita 2 a Casa Gardel.....	CXXVIII
8.12	Anexo 12: BREVE RESEÑA DEL PROGRAMA DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA INTENDENCIA MUNICIPAL DE MONTEVIDEO. CXXIX	

1 INTRODUCCIÓN

El siguiente trabajo de investigación está enmarcado dentro del área de la actividad física y salud, y dentro de ella, en la actividad física aplicada: la natación aplicada a los niños con autismo. Se pretende analizar los cambios que produce la natación en las capacidades psicomotrices de los niños con autismo que concurren al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo. Este programa, reúne a niños con diferentes discapacidades, entre ellos autistas, incorporando a su estimulación la natación entre otros deportes. Es un programa gratuito que funciona a través de convenios con distintas instituciones deportivas y promueve acciones para favorecer la igualdad de oportunidades.

Esta es una investigación de modelo cualitativo que se basa en un paradigma interpretativo siendo un estudio de caso, donde los participantes son dos niñas de 5 y 11 años y un niño de 10 años, todos con Trastorno Autista, que concurren al mencionado Programa que funciona en FUECI. Otros participantes de la presente investigación, son los padres de los tres niños y los dos profesores a cargo del grupo.

Para justificar este estudio se realiza una aproximación conceptual al autismo (Trastornos Generalizados del Desarrollo, Trastornos del Espectro Autista), donde se exponen las principales características que presentan estos niños y las alteraciones en sus capacidades psicomotrices. Se define la natación, los beneficios que produce su práctica en la población general y se buscan antecedentes de la práctica de la misma en esta población.

El autismo es un trastorno del desarrollo que se caracteriza por la presencia de una alteración cualitativa de la interacción social y de la comunicación, y por comportamientos y actividades repetitivas y estereotipadas. Presenta además alteraciones en el desarrollo psicomotriz, aunque no tiene alteraciones físicas motrices que lo expliquen, siendo muy constantes las contracturas, alteraciones de la postura, movimientos repetitivos no funcionales, manipulación reiterativa y persistente de objetos. Es una condición que se mantiene durante toda la vida y en su tratamiento se usan diferentes estrategias. La Educación Física está presente con diferentes disciplinas y la natación es una de ellas. La natación pretende mejorar las alteraciones psicomotrices que dificultan el normal desempeño de estas personas para que puedan usar su cuerpo en acciones funcionales que les permitan comunicarse con su entorno de una forma normal. Desde este punto de vista este estudio se constituye en un punto de partida para elaborar nuevas estrategias que perfeccionen el aporte de la natación en el tratamiento del autismo.

Viera Rodríguez (2004), caracteriza a las actividades acuáticas como relajantes, divertidas, alegres pero también como muy completas desde el punto de vista terapéutico usadas para distintos problemas de salud y para estimulación temprana en los niños pequeños. Menciona puntualmente a las personas con diversas alteraciones psico – motrices, como sería el caso que nos ocupa del autismo, donde el poder relajante, estimulante y de dominio corporal de este deporte es muy valioso. Así como también cumple un papel importante como agente socializador, mejora el desarrollo psicomotor y favorece la autoestima y la independencia. Con este se favorece la estimulación temprana y se incrementa el desarrollo motor. También menciona esta autora que nadar hace que las personas pierdan el miedo al agua y por tanto aporta a darles seguridad. Este punto es muy importante en el autismo: las personas con este trastorno temen el enfrentarse a un medio nuevo, como puede ser el medio acuático, y el aprender a dominarlo puede aportar a su desempeño en otros órdenes de la vida.

También aparece el aporte de Castilla Gutiérrez (2004) diciendo que la natación es un deporte que pueden practicar la mayoría de las personas sin tener en cuenta la edad ya que es de “bajo impacto” sobre las distintas partes del cuerpo, reduciendo al máximo la tensión de los huesos y las articulaciones. La sensación que produce la práctica de este deporte, es de bienestar en general, por lo que se puede elegir este medio para trabajar en otras áreas educativas como son, el relacionamiento, la comunicación y la autonomía personal.

A continuación se presentan los antecedentes que se utilizaron como punto de partida para formular el problema de la presente investigación. Estableciendo una coherencia entre estos y la formulación de objetivos tanto generales como específicos.

Acorde a lo que se planteó anteriormente es que se menciona lo que expone la Lic. Ana Luisa Molina, especialista en Psicología del Deporte y Entrenadora Personal especializada en Autismo Severo, quien habla de la capacidad de los niños con autismo para practicar actividades físicas y deportes y de la utilidad de ellos en el desarrollo psicomotriz. Citando a Parlebas¹ (*apud.* MOLINA, 2004) alude a la clasificación de la Natación como un deporte psicomotriz, en el cual el individuo actúa sólo en interacción con el medio, y recomienda este tipo de deportes cómo los más aptos para los niños con esta condición. También menciona los beneficios que este deporte aporta al tratamiento de ellos. Los trabajos de esta autora respecto al autismo y la educación física son citados por varios autores y aparecen en internet.

¹ PARLEBAS, P. (1981). *Contribution à un lexique commenté en science de l'action motrice*. Paris. INSEP

Fernández y Vázquez (2007), en su artículo relata el programa que el utiliza para la Educación Física con autistas, en el cual entra también la natación, y los cambios que se detectan en éstos niños gracias a estas actividades.

En relación a lo que se expuso sobre los antecedentes, es que se presentan tres autores que a partir de su experiencia en diversos programas teorizan sobre cómo integrar a los niños con autismo a través de la Educación Física y específicamente de la natación y sus aportes al autismo y a las prácticas educativas con estos niños.

Russell. L (2010), hace una revisión sistemática de 18 estudios donde se realiza educación física en personas con autismo. Se consideran 64 personas de entre 3 y 31 años, a las que se entrena en diferentes deportes, entre los cuales se incluye la natación. Concluye que se comprueba en éstas personas disminución de las estereotipias, de la autoagresión, de las conductas inadecuadas no funcionales y de las conductas de fuga (dispersión). Acorde a lo que plantea el autor anteriormente citado, es que se expone lo que menciona Massion (2006) hace un estudio, donde se concluye los múltiples beneficios de la práctica de deportes en los niños con autismo y especialmente aquellas actividades físicas individuales, como la natación.

Añadiendo a lo que se viene exponiendo se menciona el estudio sobre la integración de los niños con autismo a través de la educación física que realiza Marcelo Fabián Biasatti (2007) que se basa en sus experiencias de tres años en un programa de niños con autismo de entre 4 y 12 años integrados a colegios convencionales. Realiza entrevistas a sus educadores más cercanos y padres, y su enfoque es hacia la integración.

1.1 Punto de partida

¿Qué cambios produce la práctica de la natación en el desarrollo de las capacidades psicomotrices del niño con autismo que concurre al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo?

1.2 Objetivo General

Analizar los cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices de los niños con autismo que concurren al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo.

1.3 Objetivos Específicos

- Analizar los cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices relacionadas al propio cuerpo de los niños con autismo que concurren al

Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo.

- Analizar los cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices relacionadas a la exploración y percepción del objeto del niño con autismo que concurre al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo.
- Analizar los cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices relacionadas a la socialización del niño con autismo que concurre al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo.

2 MARCO TEÓRICO

Luego de planteado el punto de partida y los objetivos de esta investigación, es fundamental profundizar en la temática escogida. Para ello se definirán los siguientes términos los cuales se consideran relevantes para que los futuros lectores puedan comprender los conceptos planteados en la investigación.

Es necesario definir conceptualmente los términos principales de estudio: discapacidad, autismo, natación, natación adaptada a la discapacidad y capacidades psicomotrices.

2.1 *El autismo como una discapacidad*

Se define en primer término qué es una discapacidad, ya que la población sobre la que se lleva a cabo esta investigación posee algún grado de discapacidad por padecer autismo.

Las definiciones sobre discapacidad son variadas, pero se ha decidido utilizar la avalada por la Organización Mundial de la Salud ya que es clara, conceptual y cuenta con el reconocimiento de un organismo internacional que marca las pautas en cuanto a salud.

García C. y Sánchez A., en su artículo “Clasificación de la OMS sobre discapacidad” (2001) hacen una exposición sobre la evolución de la definición de discapacidad, funcionamiento y salud, y muestran la que finalmente adopta el organismo internacional, siendo la que aparece en el libro “OMS. Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud”. (IMSERSO., 2001): Discapacidad es “la deficiencia en las funciones o estructuras corporales, la limitación de llevar a cabo actividades, y las restricciones en la participación social del ser humano”. De esta definición se infiere que hay distintas discapacidades según las funciones y estructuras afectadas, según qué actividades se vean limitadas y según el grado de deterioro de las actividades sociales.

De acuerdo a estas consignas el autismo es en esencia una **discapacidad psico-social**, ya que en él se ven afectadas las funciones psico-sociales globales, siendo estas las funciones mentales que habilitan al individuo a la interacción social. También puede haber en el individuo con autismo un cierto grado de **discapacidad intelectual**, referida a las limitaciones en el funcionamiento intelectual, en general difícil de evaluar (Coeficiente Intelectual disminuido).

2.1.1 *Concepto de Autismo*

Debido a que el objetivo general planteado en esta investigación, es analizar los cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices de los niños

con autismo que concurren al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo, se cree indispensable hacer referencia en el marco teórico a qué se refiere cuando se habla de autismo.

El autismo es un trastorno del neuro desarrollo que, junto con el Síndrome de Asperger, el Síndrome de Rett y los Trastornos Disociativos de la Infancia, constituyen los llamados Trastornos Generalizados del Desarrollo. Estos se caracterizan por una perturbación grave y generalizada de varias áreas del desarrollo, lo que determina alteraciones en las habilidades sociales, de comunicación y de comportamiento, con conductas inapropiadas para el nivel cronológico del individuo. (DSM IV, 1994)

Recientemente se han incluido en lo que se denomina TEA², Trastornos del Espectro Autista, donde se incluye el Autismo, el Síndrome de Asperger y el Síndrome de Rett. (LEVY. E, SCHULTZ. R.T, 2009)

Para definir el trastorno autista usaremos la definición del DSM IV³, ya que es objetiva, amplia y nos permite tener una guía clara para el diagnóstico de dicha patología, siendo internacionalmente reconocida.

Crterios diagnósticos del trastorno autista DSM-IV (Asociación Americana de Psiquiatría, 1994)

Para darse un diagnóstico de autismo deben cumplirse seis o más manifestaciones del conjunto de trastornos de la relación (1), de la comunicación (2) y de la flexibilidad (3).

Cumpléndose como mínimo dos elementos de (1), uno de (2), y uno de (3).

1. Trastorno cualitativo de la relación, expresado como mínimo en dos de las siguientes manifestaciones.
 - a. Trastorno importante en muchas conductas de relación no verbal, como la mirada a los ojos, la expresión facial, las posturas corporales y los gestos para regular la interacción social.
 - b. Incapacidad para desarrollar relaciones con iguales, adecuadas al nivel evolutivo.
 - c. Ausencia de conductas espontáneas encaminadas a compartir placeres, intereses o logros con otras personas, como ser señalar o mostrar objetos de interés.
 - d. Falta de reciprocidad social o emocional.
2. Trastornos cualitativos de la comunicación, expresados como mínimo en una de las siguientes manifestaciones.
 - a. Retraso o ausencia completa de desarrollo del lenguaje oral, que no busca compensar con gestos o mímica.
 - b. En personas con habla adecuada, trastorno importante en la capacidad de iniciar o mantener conversaciones.
 - c. Empleo estereotipado, repetitivo o idiosincrático del lenguaje.

² Trastorno del Espectro Autista

³ Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 1994, p.70

- d. Falta de juego ficticio espontáneo y variado, falta de juego de imitación social adecuado al nivel evolutivo.
- 3. Patrones de conducta, interés o actividad restrictivos, repetidos y estereotipados, expresados como mínimo en una de las siguientes manifestaciones.
 - a. Preocupación excesiva por uno o varios focos de interés restringidos y estereotipados.
 - b. Adhesión aparentemente inflexible a las rutinas o rituales específicos y no funcionales.
 - c. Estereotipias motoras repetitivas, sacudir las manos, retorcer dedos, etc.
 - d. Preocupación persistente por partes de objetos.

Antes de los tres años, deben producirse retrasos o alteraciones en una de estas tres áreas. En el criterio diagnóstico DSM IV se agrega finalmente que el trastorno no se explicaría mejor por un Síndrome de Rett o Trastorno Desintegrativo de la niñez (condiciones con similitudes al trastorno autista). (DSM – IV, 1994, p.70)

2.1.1.1 Causas

Es relevante para la profundidad de este estudio, mencionar lo que se conoce acerca de sus posibles causas.

Los TEA⁴ son altamente genéticos. En comparación con una familia de la población general, una que ya tenga un hijo autista posee de entre 20 – 50 veces más posibilidades de otro hijo autista. Muchas veces padres o hermanos muestran manifestaciones leves del autismo: retraso del lenguaje, dificultades sociales, sin llegar a constituir el síndrome completo.

Se agrega que son multifactoriales: sobre el genotipo actúa el medio ambiente y otros factores epigenéticos que están en estudio.

Según Levy y E, Schultz. R. T (2009), aún no se han identificado genes específicos para estos trastornos. Se le asocian al autismo otras comorbilidades: epilepsia, retraso intelectual, trastorno de hiperactividad y tics. (GILBERT. C, 2000).

2.1.1.2 Características del Autismo Infantil

El reconocer o diagnosticar al niño con autismo se ve dificultado por la heterogeneidad de los síntomas, por la diferente gravedad, tipo y frecuencia de los mismos. Como se aprecia en la definición utilizada, los síntomas principales de los TEA⁵ se centran en la socialización, la comunicación y el comportamiento.

⁴ Trastorno del Espectro Autista

⁵ Trastorno del Espectro Autista

En la mayoría de los casos los síntomas se hacen evidentes alrededor de los 3 años, pero algunos estudios prospectivos hechos en niños de alto riesgo (hermanos de autistas) muestran deficiencias en el campo social y de la comunicación ya entre los 6 – 12 meses. (JOHNSON. C. P., 2007 *apud.* LEVY. E, SCHULTZ.R. T., 2009, p. 2)⁶

La American Academy of Pediatrics de EEUU recomienda la educación de médicos y familias, para detectar signos mínimos entre los 2 – 3 años y así comenzar con un tratamiento temprano.

Según Powers (1999), la incapacidad que presenta el niño para la socialización normal es tal vez la característica más reconocida del autismo. No contacta con las personas de su alrededor, no tiene con ella contacto visual, no sonríe, no responde a su llamado. Powers (1999) dice que viven entre objetos, que los usan estereotipadamente: golpean una cuchara, hacen girar objetos y balancearse.

No participan en juegos colectivos, y no les agrada el contacto físico. (AJURIAGUERRA, 2000), características que se busca reconocer en la población objetivo para trabajar con ella.

Presentan además una conducta repetitiva, con un fuerte rechazo a los cambios, determinando rituales largos, complicados, incluyendo su alimentación. (AJURIAGUERRA, 2000). Sus actividades e intereses son muy restringidos y los realiza siempre en forma rutinaria. Pequeños cambios en su rutina los alteran profundamente.

Se aprecia en el niño con autismo una falta de visión de conjunto de su entorno, el cual lo desborda, percibiendo entonces sólo algún elemento de forma hiperselectiva. Este trastorno perceptivo hace que no reconozca los peligros del medio que lo rodea y también hace que muchas veces parezcan sordos. (JANETZKE, 1996)

Para algunos autores (RUTTER, 1994), el lenguaje y el habla son los rasgos más constantemente comprometidos y de mayor significación en el autista.

Fejerman *et.al* (2006), resalta las profundas alteraciones del lenguaje: siempre está comprometida la formulación del discurso. A veces logran decir palabras, mencionar objetos, más a modo de imitación que de formulación lógica.

Viera Dos Santos y Cardoso⁷ (*apud.* COSTA FERRARI. M., 2006) remarcan la imitación en el lenguaje, como repetición vacía de palabras sin sentido en forma prolongada (ecolalia). A veces pueden hablar, pero no pueden iniciar y mantener una conversación.

⁶ JOHNSON. CP, MYERS, SM. Identification and evaluation of children with autism spectrum disorders. *Pediatrics*, v. 120, n° 5, p. 1183 – 1215, Nov., 2007)

⁷ VIERA DOS SANTOS, S.M; CARDOSO, K. **Curso sobre autismo e psicose infantil**. Módulo 1 y 2

Wing (2006) habla de la relación del autista con el sonido. Muchas veces parecen sordos, porque no reaccionan a sonidos muy fuertes; pero sí reaccionan a otros que los motivan por alguna razón, por ejemplo; sonido que relacionan con alimentos que son de su agrado.

Viera Dos Santos y Cardoso⁸ (*apud.* COSTA FERRARI. M., 2006) también mencionan la dificultad en la comunicación no verbal: no hay gestos ni expresiones faciales, no usa la mirada para comunicarse, no hay contacto visual, siendo esto es muy notorio desde temprana edad.

Hay acciones motoras muy características que realiza en forma estereotipada: balanceo, hacer palmas y golpear objetos. Otros movimientos más complejos: como poner objetos en fila, golpear la silla con la mano al pasar, entre otros. (FEJERMAN. *et.al*, 1994). También tics, dismnesias, que en su conjunto determinan posturas anómalas que van determinando atrofias y contracturas musculares (RUSSELL, 1999. *apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p.4)⁹

2.1.1.3 Tratamiento

El objetivo de este trabajo de investigación es analizar los cambios en las capacidades psicomotrices que produce la natación en una determinada población autista, y podrá ser utilizado como punto de partida para perfeccionar el lugar de esta disciplina en el equipo de tratamiento del autismo.

El autismo no tiene cura o recuperación total, es una condición persistente, y estudios realizados en las últimas décadas demuestran que los niños que son diagnosticados como autistas lo siguen siendo en la infancia y en la adolescencia. (SIGMAN; CAPPS, 2000 *apud.* BLANCO. A, 2009, p.24)¹⁰. Sólo un reducido número de autistas llegan a integrarse socialmente y vivir en forma autónoma cuando llegan a adultos.

El objetivo del tratamiento es lograr que el niño adquiera cierto aprendizaje que lo ayude a integrarse en su medio y valerse por sí mismo. Algunos niños con autismo logran integrarse a “escuelas normales” pero otros deben tener una atención en instituciones especializadas o individuales.

El curso evolutivo del niño con autismo es desalentador, ya que presentan períodos de estabilidad en los que logran algunas adquisiciones en su conducta, pero tienen también períodos de retroceso e inestabilidad.

⁸ VIERA DOS SANTOS, S.M; CARDOSO, K. **Curso sobre autismo e psicose infantil**. Módulo 1 y 2

⁹ RUSSELL. J. **El autismo como trastorno de la función ejecutiva**. Madrid: Editorial Panamericana, 1999

¹⁰ SIGMA. M, CAPPS, L. **Niños y niñas autistas**. Madrid: Morata, 1997

Las terapias son multidisciplinarias y adaptadas al nivel de cada individuo. El apoyo y contención familiar son fundamentales. Así como también el tratamiento efectivo de las comorbilidades es de suma importancia.

La Educación Física y más específicamente la natación se ven insertas en las variadas terapias usadas en las personas con autismo. Los distintos programas se plantean diferentes objetivos específicos: mejorar la condición física, lograr una mejor comunicación, ayudar a la integración social. Pero en lo general todos buscan mejorar la calidad de vida de la persona con autismo, brindándoles una actividad placentera y reconfortante.

2.2 Psicomotricidad y Autismo

Es de relevancia para esta investigación hablar sobre la psicomotricidad en el niño autista. A nivel motriz no necesariamente presentan discapacidades, ya que tienen intacto el aparato biológico para desarrollar sus habilidades motrices, pero sus trastornos psíquicos se lo impiden. Sus movimientos repetitivos estereotipados generan contracturas que afectan su postura y que inhiben sus movimientos normales y funcionales. A su vez, el estar atrapado en sus propios movimientos anormales deteriora aún más sus posibilidades de comunicación y socialización.

Se puede mirar al autismo desde el concepto de psicomotricidad que desarrolló Piaget (*apud.* LAPIERRE, 1989)¹¹, donde la actividad motriz y la actividad psíquica formen un todo funcional que es la base de la inteligencia, es decir, la actividad motriz es el punto de partida del desarrollo de la inteligencia. Con este concepto es que se plantea que desarrollar las capacidades psicomotrices del niño con autismo desde la educación física y específicamente desde la natación, puede mejorar su desenvolvimiento general en la conducta, la comunicación y la socialización.

Entre las habilidades psicomotrices no desarrolladas en el autismo consideramos el movimiento, la coordinación, el equilibrio, el tono muscular y todas aquellas que se relacionan con estas.

Para esta investigación se clasifican estas habilidades en 3 categorías. En primer lugar, las habilidades psicomotrices relacionadas con el propio cuerpo, ya que en el autismo hay una marcada alteración de la propiocepción (percepción del yo corporal), lo que lleva a alteraciones de la postura, el movimiento y la tensión, que pueden hacerse visibles en:

¹¹ LAPIERRE, André. El concepto de psicomotricidad y su evolución. **Nexo Sport**, Uruguay, n. 81, p. 9-12, Diciembre, 1989

contracturas, posturas anormales, estereotipia motora, aversión al contacto y conductas estereotipadas no funcionales.

En segundo lugar, se colocan las habilidades psicomotrices relacionadas con la exploración y la percepción del objeto, entendiéndose por ello a las relaciones del niño con el medio que lo rodea y con todos los objetos propiamente dichos. Para percibir dicha categoría, se utilizaron los siguientes indicadores: señalar y mostrar objetos, jugar con objetos, vinculación excesiva con objetos.

La tercera categoría a considerar son las habilidades psicomotrices relacionadas con la socialización, entendiéndose como socialización al proceso donde ocurre el intercambio con las personas que se encuentran en su entorno, es decir lo que tiene que ver con la comunicación, ya sea verbal o corporal, incluyendo los efectos que esta tiene sobre el individuo.

Esta dimensión se divide en los siguientes indicadores: contacto visual, juego social, obedecer órdenes simples, lenguaje imitación, ecolalia, gesto comunicación, sonrisa como respuesta, excitación o rabietas, iniciativa propia y dispersión.

2.3 Natación y Natación Adaptada

2.3.1 Concepto de Natación

Por lo mencionado anteriormente este trabajo de investigación busca analizar los cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices de los niños con autismo que concurren al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo, para esto cobra relevancia definir natación ya que es un concepto macro de esta investigación siendo indispensable hacer referencia en el marco teórico a, ¿qué se entiende cuando hablamos de natación?

La dificultad que se presenta a la hora de abordar el concepto de natación es el hecho que sea un término polisémico y que los diversos autores abordan el concepto desde diferentes ángulos. Se opta por la definición del Diccionario de la Lengua Española (REAL ACADEMIA ESPAÑOLA, 2001) por ser una definición neutra, estrictamente semántica, de la que luego se pueden abrir diferentes conceptos, donde se define la natación como práctica y deporte de nadar, definiendo nadar como trasladarse en el agua, ayudándose de los movimientos necesarios sin tocar el suelo.

Pero la natación es más que un deporte. Según Viera Rodríguez (2004) es uno de los deportes más completos y un instrumento para corregir problemas de salud. Se utiliza para las más variadas terapias y a los bebés les sirve como un medio de estimulación temprana. Una de sus características más notorias y beneficiosas es ser un ejercicio de bajo impacto, en un medio como el acuático, que favorece la función muscular. Mencionando también la importancia de ser un agente socializante en cuya práctica se da lugar a los juegos.

2.3.2 Beneficios del Medio Acuático

Esta investigación refiere a posibles beneficios que aporta la natación a una población determinada, buscando la opinión y experiencia de algunos autores sobre estos beneficios en la población general y en los portadores de autismo.

Para Carbellido Saiz (2004) los beneficios de la natación son múltiples. Por la inmersión en el agua, que es un medio más denso que el aire, se alivia el peso del cuerpo sobre las articulaciones, disminuye la tensión muscular, se favorece el uso de grupos musculares que no son usados habitualmente, favorece un mayor equilibrio y mejora la propiocepción. Mejora la función respiratoria y cardiovascular. La autora también menciona beneficios en áreas psicosociales que pueden ser muy interesantes para esta investigación como ser: que favorece la recreación y las relaciones sociales. Disminuye el estrés y tiene un efecto beneficioso en la depresión.

Castilla Gutiérrez (2004) menciona beneficios del medio acuático que pueden mejorar trastornos ejecutorios del individuo con autismo.

Mejora la postura corporal. Las personas con autismo presentan tics, discinesias y conductas repetitivas, que producen una postura anómala con atrofas y contracturas musculares (RUSSELL, 1999 *apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 4)¹². La natación mejora la postura corporal al tonificar la musculatura, por el efecto de mantener una posición horizontal, con menor gravedad, con descarga del peso corporal y de la columna vertebral (JARDI, 1998 *apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 4)¹³.

Alivia tensiones. El alivio de tensiones es fundamental en el individuo con autismo, ya que los movimientos estereotipados y la autoagresión provocan tensión física y psíquica. La actividad en el agua cálida disminuye los espasmos musculares (ARIYOSHI. M *et al* 1999

¹² RUSSELL. J. **El autismo como trastorno de la función ejecutiva.** Madrid: Editorial Panamericana, 1999

¹³ JARDI PYNOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

apud. CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 4)¹⁴. Una buena relajación muscular permitirá a la musculatura disponer de un tono adecuado para la ejecución de posibles tareas motrices (JARDI, 1998 *apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 4)¹⁵.

Genera estados de ánimo positivos. La ingravidez produce relajación muscular y ésta mejora el estado de ánimo del individuo (JARDI, 1998 *apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 5)¹⁶. Varios autores mencionan que el autista tiene una notoria afectación del estado de ánimo relacionado con su incapacidad de comprender el mundo que lo rodea.

Ayuda a mejorar estados de ansiedad y aliviar síntomas de depresión. Según Castilla Gutiérrez (2004) en el autismo las situaciones de aburrimiento o ansiedad acentúan las conductas repetitivas y la autoagresión. En el medio acuático la relajación mejora el equilibrio psicológico y disminuye el nivel de ansiedad, lo cual mejora la conducta del autista. (JARDI, 1998 *apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 5)¹⁷.

Relaja la excesiva tonicidad muscular de la tarea diaria. Los niños con autismo se caracterizan por movimientos estereotipados, compulsivos, a veces tensos y bruscos que provocan contracturas (RUSSELL, 1999 *apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 4)¹⁸. La disminución de la gravedad en la inmersión mejora los patrones de movimiento, ayudándolos a desenvolverse mejor ante nuevas situaciones que se les presentan a diario (JARDI, 1998 *apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 6)¹⁹.

Estimula el crecimiento y el desarrollo físico-psíquico. Las actividades motrices en el agua mejoran las deficiencias músculo esqueléticas (JARDI, 1998 *apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 6)²⁰ y por lo tanto favorecen el mejor desarrollo físico y psíquico. En el autismo estas afecciones por tensión son muy frecuentes, y la natación es de gran utilidad para tratarlas.

Mejora el desarrollo psicomotor. Produce una notoria mejoría en la coordinación y armonía de los movimientos y en el dominio corporal (JARDI, 1998 *apud.* CASTILLA

¹⁴ ARIYOSHI. M et al. Efficacy of aquatic exercises for patients with low-back pain. In *Kummure Med J*, Japan, v. 46, n° 2, p. 91 - 96

¹⁵ JARDI PNYOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

¹⁶ JARDI PNYOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

¹⁷ JARDI PNYOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

¹⁸ RUSSELL. J. **El autismo como trastorno de la función ejecutiva.** Madrid: Editorial Panamericana, 1999

¹⁹ JARDI PNYOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

²⁰ JARDI PNYOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

GUTIERREZ, 2004, p. 7)²¹. Como hace notar Ángel Riviere²² (*apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004) en el autismo no hay control voluntario del movimiento (acciones sin sentido o estereotipadas), y el trabajo en el medio acuático favorece la coordinación mente-cuerpo, y también entrena el control del propio cuerpo.

Favorece la autoestima. Es un agente desinhibitorio al favorecer el mostrar el cuerpo, aceptarse, eliminar pudores y ganar en autoconfianza. (KOLIAN y ARIYOSHI, 1999 *apud.* CASTILLA, GUTIERREZ. N, 2004, p. 7)²³.

2.4 Programa de Atención a Personas con Discapacidad de Intendencia Municipal de Montevideo

Al centrarse ésta investigación en la población que asiste al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo, es indispensable describir brevemente este programa.

Funciona a través de convenios con instituciones deportivas. Realiza actividades recreativas y promueve acciones para favorecer la participación inclusiva y la igualdad de oportunidades. La dependencia a cargo es la Secretaría de Educación Física Deporte y Recreación de la Intendencia Municipal de Montevideo. Es un servicio gratuito para personas con cualquier tipo de discapacidad y de todas las edades.

Al no haber información escrita sobre el mencionado Programa, se establece una vinculación con la profesora Karina Mundin; quien se encarga de explicar los alcances de dicho programa.

El mismo consta de dos modalidades: “de puertas abiertas” (cualquier persona con discapacidad puede concurrir) y con instituciones (concurren en grupos). Ambas modalidades comparten espacios y actividades.

Los objetivos de este programa son:

Objetivos generales.

1-Favorecer la elaboración de programas de desarrollo integral, donde se promuevan la actividad física regular, la integración y la inclusión social.

²¹ JARDI PYNOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

²² RIVIERE, A. **Autismo.** Orientaciones para la intervención educativa. Madrid: Trotta, 2001.

²³ ARIYOSHI. M et al. Efficacy of aquatic exercises for patients with low-back pain. **In Kummure Med J,** Japan, v. 46, n° 2, p. 91 - 96

2-Fortalecer el proceso de descentralización impulsando la participación organizada de los vecinos, a través de la Educación Física, el deporte y la recreación, priorizando los sectores más desprotegidos.

3-Promover la creación y el desarrollo de una política democratizadora del acondicionamiento, uso y gestión de los bienes socio-comunitarios destinados a la actividad física para el libre esparcimiento.

Objetivos específicos del programa.

1.1-Promover y concretar acciones dirigidas a la población específica tendientes a lograr igualdad de oportunidades para la plena participación de la vida social.

1.2-Desarrollar actividades recreativas y deportivas para mejorar la salud integral de la persona.

1.3-Generar oportunidades que incrementen el uso adecuado del tiempo libre.

2.1-Desarrollar propuestas descentralizadas que atiendan las características del contexto comunitario, en especial los socialmente excluidos.

3.1-Lograr acuerdos normalizados con las instituciones atendidas en los que se expliciten claramente modalidad de participación en el programa.

Los horarios y lugares en que funcionan se pueden encontrar en el portal, de la Intendencia Municipal de Montevideo (se adjuntan como Anexo).

2.5 En Síntesis

Se define al autismo como una discapacidad psico social e intelectual con alteraciones muy características en la esfera psicomotriz. Se profundiza en su diagnóstico y en las características más notorias de los niños que padecen este trastorno. Se hace especial mención a las capacidades psicomotrices alteradas en las cuales vamos a fijar especial atención, clasificándolas en las que tiene que ver con el propio cuerpo, con la percepción y el manejo de los objetos, y con la socialización. Se menciona la teoría psicomotricista de Piaget como base del planteo de mejorar las capacidades psicomotrices para mejorar el desempeño global del

niño con autismo. Se enumeran los beneficios que produce la natación en la población general y se presentan antecedentes de la natación aplicada a la población autista. Se hace una breve reseña de las estrategias metodológicas que se emplean para el manejo de los niños autistas en el medio acuático con fuerte acento en los métodos conductistas, en el ensayo sin error, en el uso de reforzadores de la conducta.

Finalmente se describe el Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo que es el lugar donde se lleva a cabo esta investigación.

3 DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Paradigma

Esta investigación se basa en un paradigma interpretativo ya que trata de comprender e interpretar la acción que se desarrolla en las sesiones de natación, donde interactúan los niños con discapacidades diferentes, los niños con autismo, los docentes, y los familiares, observado desde el punto de vista del investigador, con la mirada puesta en los objetivos que se nos plantean. Según Taylor y Bodgan (1998) el paradigma interpretativo tiene como finalidad “la comprensión en un nivel personal de los motivos y creencias que están detrás de las acciones de la gente”. Según Lorenzo (1996, p. 14) el objeto de estudio de este tipo de investigaciones, en educación física, engloba procesos y fenómenos “... que caracterizan la vida del gimnasio, la pileta, de la pista, del aula en términos generales”, siendo en esta investigación en términos acotados a cierto grupo de personas con determinadas características, personas con autismo que se contactan con el medio acuático, en un determinado programa. El propósito de investigar en este campo es profundizar en qué beneficios aportan las actividades dirigidas en el medio acuático a la vida de los niños con autismo, especialmente en el campo de la psicomotricidad.

En el paradigma interpretativo hay múltiples métodos de abordaje y el autor elige, según Lorenzo (1996, p.14), “...abordajes de investigación propios, específicos y coherentes con las características de la acción humana”. Se deben utilizar métodos que se adapten a las características de los autistas, que son personas con seria dificultad en la comunicación, por lo que van a tener que interpretar gestos, movimientos, balbuceos, actitudes, entre otros.

3.2 Modelo de investigación

En esta investigación se sigue un modelo cualitativo donde se busca comprender a los niños seleccionados durante las sesiones de natación del Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo, compartiendo con ellos esta experiencia para comprenderlos desde su propia realidad. Se intenta captar el proceso en su totalidad: la realidad personal de los niños, y su contexto espacial y temporal, con todas aquellas personas que lo componen (COOK; REICHARDT, 2005). Se desarrollan los conceptos a partir de los datos que obtenemos de esta experiencia y no recolectando datos para evaluar hipótesis previas (TAYLOR; BOGDAN, 1998).

Se estudian los niños autistas del programa de discapacitados de la Intendencia Municipal de Montevideo, en su grupo de aprendizaje de natación, su relación con el entorno, con sus pares y profesores, así como también las características de sus comportamientos.

Las relaciones entre informantes e investigadores, que en este caso sería, entre los niños, los docentes y el investigador, se dan de un modo normal, como una visita a su ámbito de actividad. Según Taylor y Bogdan (1998, p.20) “los investigadores cualitativos se identifican con las personas que estudian para poder comprender como ven las cosas” A este tipo de investigaciones, se las denomina inductivas, ya que se basan en observar, escuchar, comprender, e interpretar la realidad de una manera que es subjetiva y desarrollando el conocimiento en forma inductiva, asumiendo que los significados son diversos.

Esta investigación se utiliza como medio para profundizar en la relación niño con autismo, docentes, pares, y familia, en el contexto de las actividades dirigidas en el medio acuático fijando la atención en el desarrollo psicomotriz del niño. Se va a acercarse a esta realidad desde la vivencia de la misma, en la piscina, en las instancias de actividad conjunta, para comprender mejor esta interrelación.

La recolección de datos cuantitativos no es la fuente de información principal, pero igualmente aportan información que se articula con los datos cualitativos obtenidos, con el fin de enriquecerla. Cook y Richardt (2000), expresan que los investigadores cualitativos no suelen trabajar con valores numéricos, sino que prefieren registrar los datos con las palabras, y en este modelo se inspira esta investigación, donde los datos salen del relato de entrevistas y observaciones.

3.3 Nivel de investigación

El nivel de investigación indica el grado de profundidad de la investigación. Así lo afirma Fidias Arias (1999; p. 45) “el nivel de investigación se refiere al grado de profundidad con que se aborda un fenómeno u objeto de estudio”.

Esta investigación alcanza un nivel descriptivo. Pasa por un nivel exploratorio, elemental, al acercarse al niño autista, a la natación, y al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo. Pero luego alcanza un nivel más profundo, descriptivo, donde se observan y describen variables en la población de estudio, a lo largo del proceso de investigación (ARIAS, 1999).

3.4 Participantes de la investigación: Estudio de Caso

Para comenzar este apartado, se define qué es el estudio de caso para ver la aplicación a esta investigación.

Como expresa Mc Kernan (2001), el estudio de caso es adecuado cuando se busca dar una explicación de los aspectos pertinentes de un acontecimiento o situación y emplea como unidad de estudio un individuo, institución, comunidad o cualquier grupo que se considere como unidad. El investigador puede emplear varios métodos de recolección de datos como la observación, cuestionarios, entrevistas y documentos, y luego utiliza la triangulación para ver el caso desde diversos puntos de vista (McKERNAN 2001).

Este concepto se aplica correctamente a esta investigación ya que los participantes de la misma fueron dos niñas de 5 y 11 años respectivamente y un niño de 10 años con Trastorno de Espectro Autista, que concurren al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo que funciona en FUECI (Federación Uruguaya de Empleados de Comercio y Servicios) los sábados de 9:15 a 11:00 hs. y que se consideran como un grupo o unidad. Otros participantes de esta investigación son los padres de los tres niños y dos profesores que están a cargo del grupo.

Cuando se inicia esta investigación se incluye también a un niño con TEA²⁴ que hace natación en Casa de Gardel, y se plantea como una investigación con universo y muestra. Al inicio del trabajo de campo el programa de Casa de Gardel se suspende y al quedar solo el grupo de la Intendencia Municipal de Montevideo se decide que aplica mejor a un estudio de caso. Se realizan dos observaciones de las clases en Casa Gardel, obteniendo una muy buena experiencia, además de un buen relacionamiento con el docente (ver estudio preliminar, etapa 2).

Para llevar a cabo esta investigación se solicita autorización tanto a los padres de los niños, a los docentes y al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo, mediante la presentación de una carta del Instituto Universitario Asociación Cristiana de Jóvenes, firmada por el director de la carrera, Licenciatura en Educación Física Recreación y Deporte.

La clase de natación se lleva a cabo en FUECI (Federación Uruguaya de Empleados de Comercio y Servicios), la cual cuenta con una piscina en muy buen estado y amplia para

²⁴ Trastorno del Espectro Autista

realizar las actividades, con gran cantidad de materiales que ayudan al quehacer educativo con estos niños. La frecuencia semanal que tiene este grupo es los sábados de 9:15 a 11:00 hs. Es importante destacar el orden de las actividades que realizan los niños, siendo éste el siguiente: ingresan al vestuario con los padres, estos los ayudan a vestirse, luego ingresan a la piscina, realizan la actividad (donde los padres no se encuentran); y al finalizar, se dirigen al vestuario donde los esperan sus padres. No se permiten padres dentro de la piscina.

3.5 Instrumentos de recolección de datos

Las técnicas de recolección de datos que se plantean son: la observación directa – participativa y la entrevista semiestructurada. Estas son estrategias que se adoptan bien a los objetivos de esta investigación, para los cuales se observa y registra las conductas cambiantes de la población de estudio dentro del ámbito educativo; además se necesita el aporte de otros participantes como son los docentes y los padres de los niños para completar aquellos datos que se escapan a la observación del investigador que mediante la entrevista se pueden obtener.

La observación directa “consiste en estructurar el instrumento capaz de recopilar o producir la información que prescriben los indicadores” (QUIVY; CAMPENHOUNDT, 1992, p. 156), que se adapta muy bien a ésta investigación y que se realiza de forma participativa. En la observación participativa hay interacción social entre el investigador y los informantes, durante la cual se recogen los datos de forma sistemática y no intrusiva (TAYLOR; BOGDAN, 1998). Este tipo de observación se basa en la idea que existen muchas realidades que no pueden observarse de forma unitaria, sino en su contexto.

Al inicio este trabajo de campo se plantea, junto con los docentes, la duda respecto a la reacción de los niños ante la participación de una nueva persona en la piscina. Se inicia la participación a modo de prueba y se observa que los niños logran familiarizarse con el investigador y luego de las primeras sesiones el desarrollo de las mismas es normal. El investigador comprueba efectivamente que, al estar en la piscina con los niños se comprenden mejor las situaciones y su intencionalidad, la actividad se desarrolla en forma natural y los niños no se sienten observados por un extraño. También en algunas ocasiones se requiere salir de la piscina y observar a distancia para tener una visión más global de las situaciones.

Se utiliza la observación semi-estructurada (NEGRINE, 1999), según la cual el investigador delimita algunas pautas para que sean observadas, pero admite el registro de

incidencias que puedan ocurrir a lo largo del proceso, las cuales en este caso se podrán volver muy enriquecedoras, por lo imprevisible de las conductas de estos niños. Para esto se definen algunos ítems fundamentales y significativos en la valoración de la conducta del autista, a registrar en forma sistemática en todas las sesiones y se realizan anotaciones respecto a los distintos incidentes que ocurren en el devenir de la sesión (ver pautas de observación en los Anexos).

Las entrevistas se utilizan con el objetivo de interactuar con los docentes del programa, con otros recursos humanos que colaboren en este (asistentes) y con familiares de los niños, para obtener sus opiniones. Este recurso va a ser importante dado las características de los niños autistas y la lentitud de los cambios en ellos, por lo cual los relatos de estas personas pueden aportar elementos que no se puedan obtener por la mera observación.

La entrevista semi estructurada, busca información en base a pautas previamente establecidas, permitiendo al entrevistado disertar sobre el tema para que deje claro los aspectos más importantes, según la valoración previa (NEGRINE, 1999). Se hacen algunas preguntas preestablecidas, sin una estructura formal, con libertad para que el entrevistado se exprese, pero si se aparta del tema, el entrevistador lo vuelve al mismo, tratando de llenar todos los puntos de interés que se seleccionaron de antemano.

Las entrevistas fueron grabadas y su transcripción se adjunta en los Anexos. (Anexo 5)

3.6 Estudio preliminar

3.6.1 Etapa 1

Previo a comenzar el trabajo de campo se realiza un estudio piloto, un primer acercamiento, en el que se hace contacto con el Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo. En esta etapa es posible verificar conceptos básicos del marco teórico, comprobar la disponibilidad de la población a estudiar (presencia de niños con autismo en el programa), corroborar si son adecuados los instrumentos de recolección de datos, y confirmar la viabilidad del proyecto

3.6.2 Etapa 2

Antes de comenzar el trabajo de campo, a principios del 2012, se hace contacto nuevamente con el Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo teniendo una reunión con todos los docentes del programa, donde

se recoge información detallada sobre el mismo, sobre los alumnos que asisten a él y se orienta hacia cuál sería la población objetivo adecuada para esta investigación. Se autoriza a que el investigador participe activamente en las sesiones dentro y fuera de la piscina.

Se recibe una invitación a asistir al grupo donde asisten mayor cantidad de niños autistas. Éste funciona en FUECI (Ex Asociación Cristiana de Jóvenes Femenina) los días sábado de 8:30 a 9:15 y de 9:30 a 11:15hs, donde asisten aproximadamente 10 niños con autismo. Se cuenta con una piscina amplia y en muy buen estado, y materiales variados que ayudan al quehacer educativo con los niños. Se observa el orden de las actividades que realizan los niños en cada sesión: ingresan al vestuario con los padres, estos los ayudan a vestirse, luego ingresan a la piscina, realizan la actividad (donde los padres no están presentes), y al finalizar, se dirigen al vestuario donde los esperan sus padres. No se permiten padres dentro de la piscina.

En este momento también se establece contacto con Casa Gardel, donde existe un programa para discapacitados a nivel intelectual al cual asiste un niño con autismo, que se considera pudiera incluirse en el estudio. Éste grupo funciona de 9:30 a 11:15 donde tienen una hora de gimnasio y una hora de piscina.

La receptividad en esta institución es muy buena, el profesor que está a cargo de este grupo está afín con el estudio a realizar, y también autoriza la participación en las sesiones de piscina. Además del niño con autismo asisten al grupo 4 niños más con diferentes discapacidades.

Como ya se mencionó en el apartado en que hablamos de los participantes del estudio, el programa de Casa de Gardel se suspende al inicio de las observaciones, por lo cual debe ser sacado del estudio.

Para llevar a cabo esta investigación se solicita autorización a los padres de los niños, a los docentes participantes y a los docentes a cargo de ambos programas (Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo, y Casa de Gardel), presentando de una carta del Instituto Universitario Asociación Cristiana de Jóvenes, firmada por el director de la carrera, Licenciatura en Educación Física Recreación y Deporte.

3.7 Propuesta de Análisis de Datos

Se debe plantear una propuesta para el posterior análisis de los datos, que nos permita diseñar una forma adecuada de recoger los mismos, y que sea posible analizarlos.

Los datos utilizados en este trabajo se obtienen de las observaciones realizadas en las sesiones del Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo, y las entrevistas realizadas a docentes de dicho programa y a los familiares cercanos a la población de estudio seleccionada.

Los datos provenientes de las observaciones los ordenamos en tres categorías de análisis que se inspiran en los objetivos de la investigación: los cambios en las capacidades psicomotrices de los niños con autismo que concurren al Programa, durante las nueve sesiones observadas. Las categorías de observación son: Categoría 1) cambios observados en las capacidades psicomotrices respecto al propio cuerpo; Categoría 2) cambios observados en las capacidades psicomotrices respecto a la percepción y exploración del objeto; Categoría 3) cambios observados en las capacidades psicomotrices relacionadas con la socialización.

Los datos obtenidos de las entrevistas, que son más subjetivos y parciales, se ordenan en dos categorías: Categoría A) cambios observados en las capacidades psicomotrices de la población objetivo durante las sesiones de natación del Programa; Categoría B) cambios observados en las capacidades psicomotrices de la población objetivo en su vida diaria.

Para cada categoría de análisis se determinan indicadores que están presentes en las pautas de observación. (Ver anexo 3).

Posteriormente se realiza la triangulación de los datos así clasificados, con el marco teórico y los objetivos de la investigación, para llegar a las conclusiones finales. Para realizar un análisis más exhaustivo, la triangulación la dividimos en tres categorías siendo éstas: a) Cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices en N_1 ; b) Cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices en N_2 ; y c) Cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices en N_3 .

Para proceder al análisis de los datos obtenidos y preservar la identidad de las personas involucradas en esta investigación, se utiliza un sistema de referencia: N_1 (niño 1), N_2 (niño 2) y N_3 (niño 3). Para las entrevistas a los familiares cercanos se utilizan las siguientes referencias: $E_P N_1$ para la entrevista al padre del niño uno y en el caso de la otra parte de mi población objetivo se coloca $E_M N_2$ y $E_M N_3$ ya que se entrevistaron a sus madres. En cuanto a las entrevistas a las docentes se las abrevia como ED_1 y ED_2 . Por último, las observaciones se

enumeran de la 1 a la 9 con la fecha correspondiente por ejemplo: O₁; 13 de Octubre de 2012 y así sucesivamente.

En el Anexo 1 se presenta el sistema de referencia desarrollado con el que se cita a cada uno de los entrevistados y observados.

4 ANÁLISIS DE DATOS

La evidencia empírica necesaria para dar cuenta de los objetivos planteados en esta investigación se obtiene de las observaciones realizadas en las sesiones del Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo, y las entrevistas realizadas a docentes de dicho programa y a los familiares cercanos a la población de estudio seleccionada.

Los datos provenientes de cada observación se recogen en un cuadro que es utilizado como pauta de observación, que se encuentra en los anexos (anexo 3). Las entrevistas se transcriben en forma completa y textual en los anexos (anexo 5).

La estrategia a seguir en el análisis comienza clasificando los datos en categorías, a las cuales se les definen indicadores que los obtenemos del instrumento de recolección de datos y del análisis de las entrevistas. Esta es una forma de reducir la gran cantidad de información que se recaba en una investigación cualitativa a indicadores predeterminados y poder clasificarla y manejarla comparativamente.

Teniendo en cuenta los objetivos propuestos para esta investigación las categorías que se plantean para el análisis de las observaciones son: Categoría 1) cambios en las habilidades psicomotrices en relación con el propio cuerpo; Categoría 2) cambios en las habilidades psicomotrices relacionadas con los objetos; Categoría 3) cambios en las habilidades psicomotrices relacionadas a la socialización. En la primera categoría se analizan como dimensiones: la postura, el movimiento y la tensión muscular, observándose los siguientes indicadores: las contracturas, las posturas anormales, la estereotipia motora, la aversión al contacto físico y las conductas estereotipadas no funcionales. En la segunda categoría están presentes las siguientes dimensiones: exploración y percepción del objeto. Los indicadores a observar en ésta categoría son: señalar – mostrar objetos, jugar con objetos, vinculación excesiva con los objetos. La tercera categoría, tiene como dimensiones: la comunicación corporal y verbal. Los indicadores que pertenecen a esta categoría son: el contacto visual, juego social, obedecer órdenes simples, lenguaje imitación, ecolalia, gesto- comunicación,

sonrisa como respuesta, excitación o rabietas, iniciativa propia, dispersión e imitación. Los indicadores se utilizan como guía y apoyo en las observaciones que se realizan, no como base de éstas. La definición de cada uno de ellos (dimensiones e indicadores) se encuentra en los anexos (anexo 4), junto al instrumento de recolección de datos.

Para el análisis de las entrevistas realizadas a los familiares cercanos de la población de estudio y de los docentes que participan en el Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo se plantean las siguientes categorías: Categoría A) cambios observados en los niños durante la práctica de la natación en las sesiones; Categoría B) cambios manifestados en el ambiente familiar desde que concurre al programa. En la Categoría A se aportan datos de las entrevistas a padres y a docentes, mientras que en la Categoría B solo aparecen datos de las entrevistas a los padres, que son los que pueden aportar esta información (cambios en la vida diaria).

La triangulación de los datos es el punto final donde se conjugan datos de ambos análisis (entrevistas y observaciones), con el marco teórico y con los objetivos planteados para esta investigación, permitiendo así poder sacar una conclusión de los cambios en las capacidades psicomotrices en los niños con autismo que concurren al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo.

4.1 Categorías de análisis de las observaciones

Como ya se ve al exponer la estrategia de análisis, los datos de las observaciones se clasifican y se analizan en tres categorías, que se exponen a continuación.

La primera categoría, cambios en las habilidades psicomotrices en relación con el propio cuerpo, tiene como dimensiones la postura, el movimiento y la tensión muscular. Los indicadores a observar son: las contracturas, las posturas anormales, la estereotipia motora, la aversión al contacto físico y las conductas estereotipadas no funcionales.

En la segunda categoría de análisis, cambios en las habilidades psicomotrices relacionadas con los objetos, se verán las siguientes dimensiones: exploración y percepción del objeto. Los indicadores de ésta categoría son: señalar – mostrar objetos, jugar con objetos y vinculación excesiva con los objetos.

En la tercera categoría, cambios en las habilidades psicomotrices relacionadas con la socialización, tiene como dimensiones la comunicación corporal y verbal, y se utilizan como

indicadores el contacto visual, juego social, obedecer órdenes simples, lenguaje imitación, ecolalia, gesto comunicación, sonrisa como respuesta, excitación o rabietas, iniciativa propia, dispersión e imitación.

4.1.1 Categoría 1

En este apartado se analizan los cambios en las habilidades psicomotrices relacionadas al propio cuerpo: la postura, el movimiento y la tensión muscular, usando como indicadores a las contracturas, las posturas anormales, la estereotipia motora, la aversión al contacto y las conductas estereotipadas no funcionales.

Los niños con autismo presentan comúnmente contracturas, como menciona Russell (*apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004)²⁵, generadas en las conductas estereotipadas y en la tensión que las acompaña. Éstas pueden alterar la postura, cuando son permanentes y no se las corrige. Castilla Gutiérrez (2004) propone en la natación un alivio de las tensiones, de las contracturas y de las posturas cuando están alteradas.

Observando los indicadores que se colocan en este apartado se puede decir que las contracturas se aprecian en todos los casos, en unos más que en otros pero siempre se encuentran presentes. Durante las sesiones se ve a los niños llegar contracturados, o generando contracturas al inicio de la clase al contactar con el agua, pero a lo largo de las sesiones éstas desaparecen, dando lugar a la relajación muscular.

Comenzando con N₂, es una niña que durante todas las sesiones se mantiene tensa, logrando en las últimas clases que se relaje disfrutando de la práctica de la natación. En las observaciones de las primeras sesiones se observa que N₂ *“se resiste a entrar a la piscina llorando y haciendo fuerza contra los docentes que quieren ayudarla; dentro de la piscina permanece siempre agarrada a un docente y llora gran parte de la clase. En cuanto se pone en contacto con el agua se observa una actitud y movimientos muy tensos para su edad”* (O₁; 13 de Octubre de 2012 - O₂; 20 de Octubre de 2012 - O₃; 27 de Octubre de 2012).

Luego en otra sesión comienza un cambio en ella: *“Se intenta que pase a la posición de flotar boca abajo, mirando el agua, pero no la tolera: se tensa completamente, se contrae, rechaza la actividad”* (N₂O₇; 1 de Diciembre de 2012), o sea que sólo manifiesta estos movimientos tensos en alguna parte de la actividad, no durante toda la sesión. En observaciones posteriores se ve mayor relajación, sobre todo al iniciar la flotación en posición

²⁵ RUSSELL. J. **El autismo como trastorno de la función ejecutiva**. Madrid: Editorial Panamericana, 1999

dorsal: *“N₂ se relaja, se extiende hacia atrás no estando tensa como estaba todos los días previos, y comienza a disfrutar de la actividad”* (O₈; 8 de Diciembre de 2012). Cuando N₂ comienza a aceptar el medio acuático, a familiarizarse con él, se logra relajar y disfrutar. Esto lo menciona Carbellido Saiz (2004) cuando dice que los beneficios de la natación son múltiples y entre ellos disminuye las tensiones musculares.

N₁ durante las primeras clases *“presenta movimientos repetitivos, y muy contraídas las manos y los brazos, manteniéndolos fuera del agua durante toda la sesión”* (O₁; 13 de Octubre de 2012 a O₅; 17 de Noviembre de 2012). Esto va cambiando a lo largo de las clases: se empieza a relacionar con diferentes materiales de juego, y relaja sus brazos y manos y los introduce en el agua.

Por otro lado N₃ no presenta contracturas en casi ninguna sesión, solo cuando es contrariada por alguna situación que no es de su agrado. Se observa *“cuando no quiere realizar la actividad de hundir la cabeza, se contrae mucho golpeando el agua poniéndose tensa y gritando, luego, hablándole suave, trasladándose con ella de la mano se relaja y tranquiliza”* (N₃O₄; 10 de Noviembre de 2012).

Continuando con el orden de los indicadores que se plantean en ésta categoría, se analizan las alteraciones de la postura corporal que presentaron estos niños durante las sesiones. Se entiende por postura la correlación entre extremidades y tronco, buscando en este indicador posturas anormales para la edad de los niños en estudio. Los niños observados no tienen alteraciones permanentes de la postura, y durante las observaciones realizadas las posturas anormales aparecen en pocas oportunidades. Aparecen en N₁ y N₂ en algunas ocasiones como por ejemplo; *“se mantiene toda la clase con la cabeza lateralizada para la derecha, el docente se la quiere enderezar pero ella se resiste”* (N₂O₆; 24 de Noviembre de 2012). En los otros niños no se observan posturas anormales de gran significación durante las sesiones.

Las estereotipias motoras, en cambio, son un indicador que aparece frecuentemente en las sesiones. Se desencadenan a veces por enojo o rabieta, esto se ve cuando una de ellas *“se da cuenta que su amiga es cambiada de grupo, ella comienza a gritar y a golpear el agua sin parar”* (N₃O₉; 15 de Diciembre de 2012). En ella solo se observa la estereotipia motora cuando sucede algo que no le agrada. N₁ presenta estereotipias motoras casi constantemente. En las observaciones *“presenta movimientos repetitivos y tensos con una mano, similares a aplaudir”* (N₁O₄; 10 de Noviembre de 2012), en otra sesión *“se encuentra contracturado, no*

presenta una postura recta en la piscina, recién luego de un rato en el agua se relaja y pierde la tensión corporal excesiva del inicio de la clase” (N₁O₆; 24 de Noviembre de 2012). El niño con autismo se caracteriza por movimientos estereotipados, a veces tensos y a veces bruscos, que provocan contracturas, pero la natación en agua cálida disminuye los espasmos musculares existentes y favorece que no aparezcan nuevos. (ARIYOSHI. M *et al* 1999 *apud*. CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 4)²⁶.

Las conductas estereotipadas no funcionales son un indicador que no aparece en ninguna de las observaciones.

Por último culminando el análisis por indicador se puede decir que la aversión al contacto entendiéndose como aquellas conductas realizadas para que no se produzca contacto físico con otra persona, no se ve en ningún niño, ya que todos son muy cariñosos, les gusta que les den cariño, incluso saludan con besos antes y después de la sesión.

En síntesis, en N₁ la tensión muscular va mejorando a lo largo de las sesiones, pero siempre está presente en él, los *“movimientos repetitivos y tensos con una mano, similar a aplaudir. Esta conducta desaparece cuando se mueve en el agua tranquilo, y logra nadar correctamente de forma horizontal con los compañeros”* (O₄; 10 de Noviembre de 2012). Como se ve en el marco teórico la natación mejora la postura corporal al tonificar la musculatura, por el efecto de mantener una posición horizontal, con menor gravedad, con descarga del peso corporal y de la columna vertebral (JARDI, 1998 *apud*. CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 4)²⁷. N₂ logra una mayor relajación muscular, y normaliza sus movimientos en las últimas sesiones, y no aparecen alteraciones posturales; *“se logró que se soltara de nosotros, y que aliviara tensiones disfrutando el medio acuático, acostándose en el agua, siempre sonriendo, no queriéndose ir de la piscina, así como también queriendo entrar a ella”* (O₈; 8 de Diciembre de 2012 – O₉; 15 de Diciembre de 2012).

Como dice Castilla Gutiérrez (2004), el medio acuático relaja la excesiva tonicidad muscular de la tarea diaria y alivia tensiones, mejorando el rendimiento psicomotor. Por otro lado N₃ presenta cambios en esta categoría, positivos y negativos, presentándose los retrocesos cuando sucede algo que no le agrada.

²⁶ ARIYOSHI. M *et al*. Efficacy of aquatic exercises for patients with low-back pain. **In Kummure Med J**, Japan, v. 46, n° 2, p. 91 - 96

²⁷ JARDI PYNOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático**. Barcelona: Paidotribo, 1998

4.1.2 Categoría 2

En esta categoría se analizan los cambios producidos en las habilidades psicomotrices relacionadas a los objetos cuyas dimensiones son: la exploración y la percepción del objeto. Los indicadores a analizar que se observan son: señalar y mostrar objetos, jugar con objetos, y la vinculación excesiva con objetos. La alteración de la relación con los objetos en el autismo es tan característica que se incluye en los criterios diagnósticos del DSM IV²⁸ (Criterio 3D) como parte de los patrones de conducta repetidos, inflexibles. Como menciona Powers (1999) estos niños viven entre objetos, los usan estereotipadamente y se vinculan mejor con ellos que con sus pares. Los niños objeto de este estudio están en un ambiente diferente al habitual, que es el medio acuático, con objetos también diferentes a los que manejan en su vida diaria, y toman ciertas conductas respecto a la percepción y exploración de la piscina y la relación con los objetos como pueden ser pelotas, conos, aros, flotador, tablas, flota flota.

Al igual que en la categoría anterior se ordena el análisis por indicador para luego ver los cambios en las dimensiones.

La excesiva relación con los objetos, el jugar con ellos, señalarlos, mostrar objetos son conductas que se observan en casi todas las sesiones pero más en N₁ que en N₂ y N₃.

Comenzando por el primer indicador, señalar y mostrar objetos, se puede decir que N₁ presenta esta característica en todas las sesiones, N₃ la presenta en alguna sesión cuando quiere un objeto que no alcanza por sí misma, y N₂ no presenta esta característica ya que no juega con objetos. En cuanto a N₁ vemos en las observaciones que para pedir un objeto, lo señala. Se observa que *“él se encontraba jugando con unos conos y unos flotadores pero luego comenzó a señalar las pelotas y, como no lo veían, se acerca al borde le toca el pie a un profesor y le señala las pelotas para que le dé una”* (N₁O₇; 1 de Diciembre de 2012). N₃ señala y pide que le den algún objeto; *“agarra del brazo a un docente y lo lleva hasta cerca de una pelota, que la señala para que se la dé. Luego que obtiene la pelota, juega muy poco rato con ella.”* (O₁; 13 de Octubre de 2012). N₂ no se ve atraída por los objetos solo se observa *“que señala los panchos, los pateo y les grita”* (O₈; 8 de Diciembre de 2012).

En el segundo indicador, jugar con objetos, se puede decir que N₂ no juega con objetos, en ninguna sesión, rechazándolos siempre. N₃ juega con objetos pero solo en alguna sesión, cuando juega en conjunto con su amiga, como se ve *“que crean un puente con*

²⁸ Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 1994, p.70

panchos y pasan por debajo de ellos, luego el segundo juego fue pasarse la pelota por encima de los panchos” (O₄; 10 de Noviembre de 2012).

N₁ juega mucho con distintos objetos, en casi todas las oportunidades solo, pero en alguna instancia logra compartir el objeto por breve tiempo; se ve cuando *“le dan una pelota y juega de distintas formas girándola, hundiéndola, solo. En un momento juega a pasar la pelota con la abuela de una compañera, y disfruta de la actividad. Pero rápidamente agarra la pelota y se va a un rincón solo.” (O₂; 20 de Octubre de 2012)*, es decir que se vincula más con el objeto que con los pares, no lo utiliza como parte de una interacción lúdica, sino que lo prefiere al compañero de juego (AJURRIAGUERRA, 2000).

En cuanto a la vinculación excesiva con los objetos solo se aprecia en N₁ que, como ya se menciona anteriormente, juega mucho con los objetos, en todas las sesiones, viéndose por ejemplo; *“que tiene una excesiva relación con los objetos: agarra una pelota le canta, le habla pero si algún compañero agarra la pelota para jugar con él, se la saca de las manos y se va a un rincón a continuar con su juego solo, con la pelota, a la cual le habla, le canta, la hunde para que salga con fuerza y lo moje.” (O₆; 24 de Noviembre de 2012).*

Aquí se observa lo que Powers (1999) menciona de que ellos viven con los objetos, que los utilizan estereotipadamente es decir que los hacen girar, los golpean continuamente y que a su vez se relacionan más con ellos que con los niños o adultos. Al intentar sacarle la pelota a N₁ se observa que *“grita y va a buscarla, insistiendo en jugar con ese objeto”.* (O₃; 27 de Octubre de 2012). Acá se observa la preferencia por la relación con el objeto ante la participación en juegos colectivos (AJURRIAGUERRA, 2000).

En síntesis, en N₁ se produce un cambio, se logra en algunos momentos la desvinculación excesiva con el objeto para hacer actividad en conjunto con el grupo (por breves períodos), y en mayor medida para nadar a lo largo de toda la piscina. En N₂, que al principio no aceptaba ningún objeto, en las últimas sesiones se logra que se vincule con las alitas y los flotadores para poder nadar sola. Por último N₃, no presenta grandes cambios ya que siempre se vincula lo necesario con los objetos no mostrando una actitud de siempre estar con un objeto en particular sino que ella siempre hace lo que se le pide, y utiliza los materiales en los minutos libres de las sesiones.

4.1.3 Categoría 3

En esta categoría se analizan los cambios producidos en las habilidades psicomotrices relacionadas a la socialización donde se plantearon como dimensiones la comunicación verbal y corporal. Los indicadores observados son: contacto visual, juego social, obedecer órdenes simples, lenguaje imitación, ecolalia, gesto comunicación, sonrisa como respuesta, excitación o rabieta, iniciativa propia, dispersión e imitación.

El contacto visual está presente en todas las sesiones en los tres niños, no permanentemente, pero aparece ante algunas circunstancias. En las observaciones se da un episodio de contacto visual y corporal con una de ellas y el investigador: *“salen de la piscina con N.2, junto a la otra docente, a quien le suelta la mano, mientras al investigador le sigue sosteniendo la mano, comienza a caminar con él hasta donde se encontraba la mamá, se sonríe, habla unas palabras se recuesta sobre el investigador, éste se agacha hacia ella, ella lo mira lo abraza y le da besos”* (N₂O₅; 17 de Noviembre de 2012).

Esto, según Powers (1999), es una demostración de interacción entre la niña y el investigador, a través del contacto físico, visual y auditivo. Tanto N₂ como N₃ en todas las observaciones siempre que se los llama guían su mirada a quien les habla.

En el juego social se observa, que N₃ juega siempre colectivamente, N₁ juega a veces y N₂ no presenta juego social. Según lo que menciona Ajuriaguerra (2000) los niños con autismo no participan en juegos colectivos y no les agrada el contacto físico, esto se ve en N₁ y en N₂ que es una niña que no se suelta de los profesores y que llora cuando otro niño se acerca a ella. En cuanto a N₁ se ve cuando *“un niño le lanza la pelota para jugar y se la queda él, retirándose a un rincón de la piscina a jugar solo”* (O₃; 27 de Octubre de 2012). En otra oportunidad, *“se vio que N.1 juega un pequeño rato con la mamá de una compañera a la pasadita hasta que agarra la pelota y se va a jugar solo, siempre sonriendo”* (O₄; 10 de Noviembre de 2012). En cambio N₃ juega siempre con una compañera sordomuda; *“la vemos jugando con su compañera a la pasadita con la pelota. También juegan con otro niño al monito. Realiza todo lo que hace la otra compañera se lanzan a la piscina de la mano, se acuestan en el borde”* (O₄; 10 de Noviembre de 2012). También *“juegan a acostarse al lado de la piscina y hacerse las dormidas, entonces va la docente hace que las despierta, lanzándolas al agua y así reiteradamente, jugando las tres. Mostrando un disfrute en todo momento mediante la risa”* (O₆; 24 de Noviembre de 2012). N₃ no presenta la característica de no gustarle el juego colectivo ni el contacto físico ya que lo realiza y lo disfruta mucho, no

presenta acción de rechazo y siempre está riéndose. Aquí aparentemente se contradice lo afirmado por Ajuriaguerra (2000), como característica general del autista, pero también sirve para ver que el autismo es un espectro de síntomas y que no en todos los niños se manifiesta igual. Además se observa el concepto de Viera Rodríguez (2004), quien dice que la natación tiene la importancia de ser agente socializante en cuya práctica se da lugar a los juegos que ayudan a la socialización y a la adaptación a distintas circunstancias.

El indicador, obedecer órdenes simples, en todos los casos está presente. N₃ siempre obedece órdenes de los docentes por ejemplo *“la docente le pide realizar diez piscinas: ella la mira, le dice que sí, y cumple la consigna”* (N₃O₂; 20 de Octubre de 2012). Por otro lado, N₁ en las sesiones siempre presenta esta característica, un ejemplo claro es cuando *“se va nadando al otro lado de la piscina, donde se encuentra otra clase, lo ve un docente le dice “N₁ ahí no, volvé” y vuelve”* (N₁O₃; 27 de Octubre de 2012). En N₂ esta característica se ve pero en menor medida ya que no realiza ninguna actividad porque siempre se mantiene en brazos de un docente. Se observa en alguna oportunidad cuando realiza alguna rabieta, y que se le *“dice “N₂ eso no!””, ella obedece y deja de realizarlo”*. (O₆; 24 de Noviembre de 2012)

En cuanto al lenguaje imitación, entendido como el repetir lo que otra persona dijo anteriormente, ya sea una frase o una palabra, sin que se adapte a la situación, se puede decir que esto no se ve en ninguno de los tres casos. (VIERA; CARDOSO, *apud.* COSTA FERRARI. M., 2006, p. 9)²⁹

La ecolalia, en cambio, se ve en todos los casos. Se observa en N₂ que presenta un muy escaso desarrollo del lenguaje hablado, más que en N₁ y N₃. En varias observaciones se ve a una de ellas *“diciendo la palabra “manteca” durante toda la sesión”*, más aun cuando se encontraba contenta. (N₂O₂; 20 de Octubre de 2012 – N₂O₃; 27 de Octubre de 2012 – N₂O₅; 17 de Noviembre de 2012 – N₂O₆; 24 de Noviembre de 2012). En el caso de N₁ se observa que *“repite toda la sesión “Feliz”* (O₄; 10 de Noviembre de 2012).

El siguiente indicador, gesto comunicación, está presente en N₁ y N₃, que también tienen lenguaje hablado. En cambio N₂ presenta escaso lenguaje tanto oral como gestual. Como ya ha sido mencionado sucedió un episodio de acercamiento corporal al investigador en la sesión cinco (O₅; 17 de noviembre 2012). Con el correr de las sesiones de natación se visualizaron respuestas con un gesto de despedida al finalizar las mismas, siendo esto algo que no se daba al inicio. Ya vimos en el marco teórico lo frecuente que es en el autismo el

²⁹ VIERA DOS SANTOS, S.M; CARDOSO, K. **Curso sobre autismo e psicose infantil**. Módulo 1 y 2

compromiso del lenguaje gestual, tanto como el oral. (VIERA DOS SANTOS Y CARDOSO *apud.* COSTA FERRARI M., 2006. p.9)³⁰.

La excitación o rabietas se ven claramente en una de ellas cuando la amiga de ésta es cambiada de grupo y no está más con ella, entonces llora, grita, tira agua no mejorando su conducta a lo largo de la clase hasta que la mamá la tuvo que sacarla de la piscina (N₃O₉; 15 de Diciembre de 2012). También se ve en N₂ cuando “*no quiere realizar las actividades que se le plantean*”. (O₆; 24 de Noviembre de 2012).

Por último la iniciativa propia aparece en muy pocas sesiones y de forma muy aislada. Se observa solo en N₃ cuando inicia algún juego en los minutos libres de la sesión por ejemplo, cuando “*sale a buscar una pelota llama a su compañera para jugar a la pasadita*” (O₄; 10 de Noviembre de 2012). Este indicador no se observa en N₂ y N₁.

La dispersión es no fijar la atención en ningún objeto o situación del entorno, como si la mirada y la atención estuvieran más allá del entorno inmediato, y se aprecia en varias instancias en todos los niños observados. Esto se ve claramente cuando “*la docente les indicó comenzar a nadar y N₁ se quedó quieto, como ausente. La docente tuvo que insistir en el llamado y el reaccionó y fue a nadar*” (N₁O₄; 10 de Noviembre de 2012). En otra oportunidad, N₃ “*dejó de atender a la clase y habla sola, habla como si estuviera hablando con alguien inexistente, la docente tuvo que llamarla insistentemente para que volviera a realizar las tareas impuestas*” (O₅; 17 de Noviembre de 2012). N₂ suele dispersarse, pero se ve que reacciona ante la insistencia, y se registra cuando “*está realizando una actividad escucha una conversación y se detiene a escuchar, como que atiende a su entorno*” (O₄; 10 de Noviembre de 2012). La dispersión es una abstracción del medio circundante y es una característica del autista que hace que a veces parezcan sordos (JANETZKE, 1996).

En síntesis, en las primeras observaciones se puede ver que N₁ no realiza las actividades con los demás niños, que las hace a su tiempo luego que todos la han realizado y él se queda haciendo otra cosa. En cuanto a N₂ se observa una niña que no quiere entrar casi nunca a la piscina y que siempre se mantiene abrazada a una docente y no quiere que otros niños se le acerquen. En cambio N₃ muestra ser una niña que le gusta el juego colectivo y que no muestra grandes dificultades en el interés de interactuar socialmente, salvo cuando hay algo que la disgusta, entonces se aísla de los demás.

³⁰ VIERA DOS SANTOS, S.M; CARDOSO, K. **Curso sobre autismo e psicose infantil**. Módulo 1 y 2

Luego de varias sesiones se observan algunos cambios: N₁ realiza mucho más actividades en conjunto, y N₂ mejora mucho en su relación con los demás. Por ejemplo, cuando *“nada solamente si la docente lo va a buscar de la mano para que haga la actividad”* (N₁O₆; 24 de Noviembre de 2012) esto es una muestra de que percibe y escucha la propuesta correctamente. En cuanto en una de ellas *“se vio que a pesar de estar abrazada a un docente dejo que se acercaran otros niños y que jugaran con ella y el profesor”* (N₂O₇; 1 de Diciembre de 2012), aspecto que antes no se observaba. También en una oportunidad N₂ *“realiza prácticamente todas las actividades con el investigador, con quien logra contacto visual sostenido, e imita las actividades que el realiza”*. (N₂O₈; 8 de Diciembre de 2012), y también aquí percibe a otras personas ya que les extiende la mano, y les sonríe. Es importante destacar que N₂ al finalizar logra focalizar más la atención que en las primeras clases, manteniendo contacto visual sostenido, comprendiendo y realizando distintas consignas. A veces también pareciera que estuviera hipnotizada ya que mantiene su mirada en un punto fijo, que muchas veces fue sobre otra mirada.

4.2 Categorías de análisis de las entrevistas

La información que se presenta y analiza a continuación fue obtenida en las 5 entrevistas realizadas: a los padres de la población de estudio y los docentes que trabajan con ellos en las sesiones del Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo.

Las preguntas fueron abiertas, los padres y docentes tuvieron la oportunidad de expresarse con libertad y en algunos momentos dejan ver sus propios sentimientos en cuanto al programa y a las vivencias que tienen junto a sus hijos. Las entrevistas fueron grabadas y se transcribieron en el anexo 6. Para realizar su presentación en este apartado es necesario plantear las siguientes categorías: 1) cambios observados en los niños durante la práctica de la natación en las sesiones del programa; 2) cambios manifestados en el ambiente familiar desde que concurren al programa.

4.2.1 Categoría 1

En esta categoría se analizan los cambios en los niños con autismo estudiados durante la práctica de la natación, ya sean positivos o negativos, para lo cual se toman enunciados de las entrevistas realizadas, para luego asociarlas con el marco teórico.

Se divide esta categoría en dos sub categorías para realizar el análisis más detallado estas son: i) familiares más cercanos y ii) docentes. Es importante la opinión de ambas partes, ya que ven los hechos desde distintos puntos de vista, siendo uno más objetivo y más profesional que el otro.

4.2.1.1 Familiares más cercanos

Aquí se analizan los cambios vistos por los familiares que conviven o que están muy próximos a los niños, ya que son los que ven el cambio día a día. Este es el punto de vista que se considera más subjetivo por ser los padres de los niños. Por lo manifestado por éstos, es en las mismas sesiones de natación donde se observaron los mayores cambios en estos niños ya que en el ambiente familiar no ha sido igual para los tres y los cambios no son tan marcados en ningún caso. Confirmándose así los beneficios de la práctica de la natación para éstos niños que desarrolla Castilla Gutiérrez (2004).

Una de las conductas que los familiares de N₁ han resaltado desde que comienza a asistir a estas clases es que al principio *“(...) cuando empezó gritaba, lloraba porque tenía miedo, luego siguió con que los profesores lo tenían en brazos y de a poco se fue soltando (...), ahora (...) nada solo, va de una punta a la otra de la piscina, sin ningún problema a (...)”*, (E_PN₁). Ha logrado desenvolverse bien el medio acuático, no le teme, y lo notan más independiente, y seguro, también en su casa. *“(...) a N₁ lo ayudó mucho la piscina a lograr mayor independencia (...)”*, (E_PN₁). También notan mejoría en su postura, lo cual también ocurre en las sesiones de equinoterapia a las cuales concurre *“(...) y en cuanto a su postura creo que está un poco más derecho y esto le brinda seguridad (...)”* (E_PN₁). Destaca el entrevistado que N₁ disfruta mucho de las sesiones del programa, que siempre quiere venir, no siendo así con otras actividades que realiza.

En cuanto a la actitud de los docentes menciona el padre de N₁, que se logran todos estos cambios, *“(...) gracias a los profesores, lógico, que tienen una paciencia espectacular ya que es un trabajo en equipo el ayudarlos a ellos (...)”*, (E_PN₁). Para el papá es un objetivo que su hijo logre salir de su rígida rutina, que se adapte a otros lugares y trabaja para ello. En este aspecto menciona que los profesores logran grandes resultados, y que siente que colaboran mucho con él *“(...) el trabajo de nosotros día a día (...)”*. (E_PN₁)

El padre de N₁ destaca sobre su hijo: *“(...) Creo que el secreto del caso de N₁, es el insistir, él tiene el “no” de entrada, pero, lo que tiene de bueno es que da la oportunidad de*

que si uno le insiste el pasa adelante, y lo hace (...)", (E_PN₁). El padre introduce a su hijo en nuevas situaciones e insiste, ante su negatividad inicial manifestada a veces con rabietas, o con enojos, hasta que logra que acepte el cambio. Ve como los profesores adoptan la misma actitud con su hijo y se siente apoyado por ellos y se reconforta en sentir que están siendo capaces de sacar adelante a su hijo (QUINTANA, 1998). Aquí se observa como menciona Ajurriaguerra (2000) que éstos niños tienen conductas repetitivas incluso rutinarias con fuerte rechazo a los cambios, siendo sus intereses y actividades muy restringidas y pequeños cambios en estas rutinas lo alteran profundamente.

En la entrevista que se realiza a la madre de N₂, dice que los cambios que ella observa durante las clases son pocos pero importantes. Está aprendiendo a aceptar el agua y se está relacionando con los docentes y compañeros. Al comenzar, *"(...) N₂, no se metía al agua sola, y siempre se mantenía abrazada a una profesora sola y tensa (...)"*, ahora esto cambió ya que como mencionó la madre *"(...) ella sale menos tensa y observo que ya se relaciona un poco más con otros docentes y algún otro compañero (...)"*. (E_MN₂). Como vemos mejoro la tensión muscular en ella, reflejándose así uno de los beneficios destacados por Castilla Gutiérrez (2004) quien dice que uno de los beneficios que produce la práctica de la natación es aliviar tensiones.

Uno de los cambios que resalta la madre de N₂ es que, si bien no sabe si el logro es de la interacción con la piscina solo o de todas las actividades que hace en su conjunto, es que, *"(...)está más abierta a las cosas que la rodean, demuestra más interés, cosa que antes no lo hacía(...)"*, (E_MN₂) también menciona que *"(...)creo que gracias a que en las clases se le ha insistido y hablado mucho para que diga alguna palabra, cree que lo ha ayudado a relacionarse más con el lenguaje en la casa (...)"* (E_MN₂). Acá vemos reflejado otro beneficio mencionado por Castilla Gutiérrez y desarrollado por Jardí³¹ (*apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004) que es que la práctica de la natación relaja la excesiva tonicidad muscular de la vida diaria es decir, que la disminución de la gravedad en la inmersión provoca una mejora en los patrones de movimiento, ayudando a éstos niños a desenvolverse mejor ante situaciones que se le presentan en la vida diaria. Al finalizar la entrevista la mamá de N₂ destaca que *"(...) ahora viene contenta es una actividad que a ella le gusta la disfruta (...)"*, (E_MN₂). También menciona que *"ahora es ella que agarra la malla para que se la ponga porque quiere ir a la clase"*. (E_MN₂)

³¹ JARDI PNYOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

En la entrevista de la madre de N₃ se menciona que uno de los mayores cambios que se produjeron en ella desde que asiste a la piscina, es aceptar límites “(...) *lo que logró es que... ella no tenía límites, antes la llevaba a Hebraica llegaba y se tiraba a la piscina, acá hacía lo mismo, y fue logrando aceptar los límites, aceptar la espera (...)*”. (E_MN₃). Acá se ve claramente una característica de estos niños que menciona Janetzke (1996) que dice que el niño con autismo tiene una falta de visión de su entorno llevándolo a que no reconozca los peligros del medio que los rodea, en este caso la piscina. Este cambio en la actitud de su hija la entrevistada lo atribuye a la actitud de los docentes cuando menciona, “(...) *ED₁ es sargento, pero a ella la ayudó, le sirvió una persona así que le marcara bien los límites, que la mirara seria... necesita una persona firme... el carácter del profesor es muy importante frente a lo que el niño necesita (...)*”. (E_MN₃).

Según la entrevistada (E_MN₃) desde que comienza a ir a la piscina, su hija ha disminuido los episodios de estereotipias motoras y cree que esto la ha ayudado a concentrarse en el lenguaje. También ha manifestado un cambio en la comunicación, por sacarla de la rutina diaria, como necesitan estos niños; la madre de N₃ (E_MN₃) menciona que “(...) *sacándola de esas estereotipias que tiene, ella logra comunicarse y armar frases de a poco, palabras nuevas, logra frases aplicadas... varía el adjetivo pero lo aplica bien, eso es lo que ha logrado y creo que la piscina también la ayudó (...)*”. (E_MN₃)

Es importante destacar lo que menciona E_MN₃ en la última pregunta de la entrevista “(...) *la piscina también ayudó a la interacción, además de cómo es ella y todos los que la rodean*” concluyendo que “*le hizo mucho bien la piscina a ella (...)*”. (E_MN₃).

En todos los casos la participación de los padres junto a sus hijos en todas las sesiones, los sitúa en la responsabilidad común de la rehabilitación de sus hijos, ya que es muy importante que colaboren en su tratamiento, con el objetivo de que estén al tanto de los hechos concretos, y que se trabaje en todos los ámbitos (gimnasia y hogar) en el mismo sentido, como menciona Ajurriaguerra (2000).

4.2.1.2 Por los docentes.

En este punto se analizan los cambios observados por los docentes. Esto es importante ya que los cambios son vistos desde un punto de vista profesional y más objetivo que el de los padres.

En las entrevistas realizadas a las docentes se observan cambios en cada niño. En cuanto a N₁ mencionan que el cambio fue importante “(...) *ya que el llego con mucho miedo que ni siquiera quería arrimarse al agua, hoy por hoy, él llega se sienta, se mete al agua solo (...)*”. (ED₁ y ED₂) También mencionaron que éste es un proceso que a N₁ le llevo tiempo, “(...) *él estuvo 8 clases llorando, gritando y la idea era sacarle la rutina que el venia trayendo y cambiándole, distrayéndolo para que esté disfrutando, y que no sea tan consiente de la actividad que está realizando en ese momento (...)*” (ED₁). La otra docente manifiesta prácticamente lo mismo diciendo “(...) *N₁ tuvo un cambio total desde que comenzó, en el desplazamiento, en lo social, y en la comunicación. Cuando empezó lloraba no quería entrar a la piscina, ahora el anda solo en la piscina, nada, se desplaza y a veces juega con otros niños que antes no lo hacía, su proceso de adaptación fue corto (...)*”. (ED₂).

Aquí también se visualizan los cambios manifestados por la docente entrevistada y los beneficios que le brindó la práctica de la natación a N₁ que desarrolla Castilla Gutiérrez (2004) como por ejemplo: alivia tensiones, genera estados de ánimos positivos, relaja la excesiva tonicidad muscular en la vida diaria y ayuda a mejorar estados de ansiedad y aliviar síntomas de depresión.

En cambio en N₂ este proceso es más largo, la docente explica que “(...) *cuando empezó había que agarrarla, meterla al agua y así estuvo como 4 meses, fue el clic un día que ella sola bajo y ahora no grita tanto (...)*” (ED₁), por otro lado, la otra docente entrevistada manifiesta que “(...) *su mayor avance fue el meterse a la piscina y ahora además canta, se nota que disfruta del agua cuando antes no lo hacía, siempre gritaba, lloraba y ahora hasta hace un intento de comunicación (...)*”. (ED₂). Acá se observa lo que también menciona la entrevistada de que “(...) *cada uno tiene sus tiempos para cada cosa (...)*”. (ED₁).

Por ultimo N₃, logra “(...) *un muy buen dominio del agua, siempre disfrutó de ésta (...)*” (ED₂). También es muy bueno “(...) *que siempre ayuda y se preocupa por todo, tanto por los compañeros como por los docentes... se comunica bien, se hace entender (...)*”. (ED₂).

Es importante destacar lo que dice la docente entrevistada, (ED₁), “(...) *cada uno tiene dentro de la patología, tiene su personalidad, su crianza es muy variable, también influye mucho su familia (...)*”, aquí se observa lo que dice Ajuriaguerra (2000) quien

menciona que las reacciones que tiene el hijo dependen de la familia, del clima emotivo, entre otros aspectos.

En cuanto a si los cambios son permanentes o hay retrocesos, los entrevistados coinciden que en el caso de N₁, los cambios son de menos a más y que siempre hay algún progreso, pero en el caso de N₂ se sigue trabajando día a día, con insistencia por que en algunas clases retrocede no queriéndose meter al agua, gritando, poniéndose tensa. Aquí se ve manifestado lo que menciona ED₂ “(...) *siempre están mejorando, con algunos altibajos, pero el progreso se ve a largo plazo (...)*”.

Al finalizar los docentes coinciden en que, a pesar de los tiempos diferentes que tienen estos niños asistiendo al programa, tanto N₁ como N₂ no son los mismos, hay cambios “(...) *N₁ mejoro mucho en relacionarse, en realizar actividades en grupo e incluso en disfrutar el medio (...)*”, en cuanto a N₂, “(...) *logro relajarse y disfrutar un poco más de lo que brinda la natación (...)*”. (ED₁). Recalcando que “(...) *tuvieron avances y retrocesos como todos nosotros, por ejemplo N₁, antes no se quería colocar el pancho debajo de los brazos lloraba, gritaba, cuando logramos eso lo dejamos vivenciar un tiempo con eso y le intentamos poner flotador y paso lo mismo... a veces tienen sus retrocesos, luego avanzan, le pones algo nuevo en base a lo ya aceptado donde a veces retroceden, pero al final sí ves el cambio (...)*”. (ED₂).

4.2.2 Categoría 2

Aquí se analizan los cambios manifestados en las habilidades psicomotrices, de los niños objetivo de nuestro estudio, en su ámbito familiar desde que concurren al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo. Este punto es importante por que como se expone en el marco teórico los cambios no solo se dan en la práctica de la natación sino que estos ayudan a los cambios en las habilidades psicomotrices de la vida cotidiana. Es por esto que se articulan los datos obtenidos en las entrevistas realizadas a los padres acerca de los cambios que vieron en estos niños en su vida cotidiana desde que realizan natación, con el marco teórico desarrollado.

Como se menciona anteriormente los cambios fueron menos significativos en la vida cotidiana, pero el papá de N₁ como la mamá de N₂ y la mamá de N₃, destacan algunos cambios que les proporciona el asistir a este programa. Todos coinciden que los cambios

pueden ser un reflejo de todo el conjunto de actividades que los niños realizan, y no de una de ellas en forma aislada.

Por un lado el papá de N₁, expresa que *“(...) lo ayudó a mejorar su independencia, cuando logró soltarse en el agua, él era otra persona en casa (...)”*. (E_PN₁). En cuanto a la postura y la comunicación no se ven grandes cambios pero el papá destaca que *“(...) él lo ve mucho más derecho adentro de la piscina y creo que esto también lo ayuda en su vida para sentirse más seguro (...)”*. (E_PN₁). También destaca, *“(...) que este es un programa muy importante para N₁ y para mí (...)”* esto lo menciona luego de decir que mejora la independencia en su vida y destaca que esta actividad es *“(...) al único lado que quiere venir y que demuestra que le gusta, porque la equinoterapia también la disfruta pero a veces me dice que no quiere ir, pero acá siempre quiere venir, es muy importante lo humano que brinda este programa y la paciencia que tienen (...)”*. (E_PN₁).

Realizándole la entrevista a la mamá de N₂, lo que destaca es que *“(...) no se encuentra tan tensa como antes, sociabiliza más (...) y creo que la ayudó a desarrollar su lenguaje por que antes no hablaba nada y ahora dice algunas palabras, se hace entender (...)”*. (E_MN₂).

Por último la mamá de N₃ menciona que los cambios en la casa desde que asiste a la piscina no son muchos pero colaboran en el progreso de algunos aspectos, como son los límites, su independencia y la interacción con otras personas. Esto se refleja cuando dice, *“(...) ella no tenía límites... fue logrando aceptarlos, aceptar la espera (...)”* también menciona que desde que asiste a la piscina N₃ está *“(...) muy colaboradora en la casa, ayuda mucho, tiene mucha iniciativa con sus cosas, realiza sus propios juegos... tiene amigas del barrio con las que habla y juega (...)”*. (E_MN₃).

5 TRIANGULACIÓN DE DATOS

En este capítulo se discute en forma conjunta la información recabada mediante las entrevistas y las observaciones, haciéndose referencias complementarias al marco teórico.

Se realizan las siguientes categorías de análisis: a) Cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices en el N₁, b) Cambios que produce la práctica de la natación en las habilidades psicomotrices en el N₂ y por último, c) Cambios que produce la práctica de la natación en las habilidades psicomotrices en el N₃. Para este punto las categorías se dividen por los cambios que se ven en cada niño, para luego sacar las conclusiones generalizables a los tres procesos.

5.1 Categoría A: Cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices en el N.1

En esta categoría se analizan los cambios que se ven en las capacidades psicomotrices en N₁ a través de las observaciones realizadas y la información recabada de las entrevistas a las docentes y al padre, contemplando los objetivos de la investigación. Las entrevistas son de gran importancia ya que al inicio del trabajo de campo N₁ ya presenta una evolución notoria, manteniendo igualmente conductas específicas de un niño con autismo.

En cuanto a las capacidades psicomotrices en relación al propio cuerpo N₁ presenta al inicio del programa una actitud tensa, en relación con el rechazo que le genera el contacto con el agua. Sus docentes lo manifiestan en las entrevistas, y en las observaciones se ve esta característica, en alguna ocasión, cuando llega a la piscina, pero a esta altura del proceso rápidamente lo supera, y se relaja al poner su cuerpo en posición horizontal y nadar. (N₁O₅; 17 de Noviembre de 2012, N₁O₄; 10 de Noviembre de 2012). Sus docentes y su padre mencionan el cambio que hay en N₁ al comenzar a desplazarse nadando en la piscina, en las tensiones musculares y en otros aspectos que se mencionan más adelante. Aquí se visualiza dos de los beneficios del medio acuático que menciona Carbellido Saiz (2004) como por ejemplo, la disminución de la tensión muscular y que favorece el uso de grupos musculares no utilizados habitualmente.

N₁ es el niño que más estereotipias motoras presenta, a forma de contracción intensa de sus manos, con un movimiento repetitivo a forma de aplauso, incluso manteniendo los brazos fuera del agua. Estos movimientos van disminuyendo a lo largo de las sesiones, y cuando aparecen se disipan rápidamente al nadar o distraerse con algún objeto de juego. Esta

es una característica común de los niños con autismo según el criterio diagnóstico del trastorno autista DSM IV³² (Asociación Americana de Psiquiatría, 1994), donde dice que éstos niños presentan estereotipias motoras repetitivas como por ejemplo, sacudir las manos.

Si bien al iniciar las observaciones, no se notan en él alteraciones en la postura, su padre percibe una mejoría en la misma, afirmando que está ahora más erguido. “(...) y en cuanto a su postura creo que está un poco más derecho y esto le brinda seguridad (...)”. (EpN₁). Acá vemos lo que menciona Castilla Gutiérrez (2004) quien desarrolla los beneficios que genera el medio acuático, siendo uno de ellos la mejoría en la postura corporal, donde cita a Jardi³³ (apud. CASTILLA GUTIERREZ, 2004), que menciona que la práctica de la natación mejora la postura corporal al tonificar la musculatura, por mantener una posición horizontal con menor gravedad, con descarga del peso corporal y de la columna vertebral.

En cuanto al contacto con el medio y el manejo de objetos se ve mejoría. Ya mencionamos el cambio que tiene en la aceptación del medio acuático y en como aprende a desplazarse en el agua.

En relación al manejo de objetos se observa en las primeras sesiones que él se obsesiona con un objeto y no se integra a las actividades por jugar sólo con ese objeto, pero luego comienza a compartir, aunque sea en forma transitoria, con otras personas en la piscina, por ejemplo en una oportunidad “que le pasa la pelota a la abuela de una compañera. Y también logra dejar ese objeto para ir a nadar con sus compañeros”. (N₁O₂; 20 de Octubre de 2012). Según el criterio de diagnóstico del trastorno autista DSM IV³⁴ (Asociación Americana de Psiquiatría, 1994), se visualiza la característica de que estos niños tienen una preocupación persistente por los objetos o parte de ellos.

Una de las principales dificultades que presenta N₁ es la socialización, lo cual lo lleva a aislarse. Esto se ve reflejado cuando él juega solo con una pelota, canta, o le alcanzan una pelota para jugar en grupo y se la lleva para un lugar y así jugar el solo. En cambio luego de algunas sesiones se pueden observar mejorías en este aspecto: si bien no interactúa como lo hacen la mayoría de los niños de su edad, él se hace entender mediante palabras y se nota que toma confianza con los docentes contándoles algunas cosas que realiza fuera de lo que es el horario de la sesión de natación. De a ratos se integra a actividades en grupo, que a veces

³² Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 1994, p.70

³³ JARDI PYNOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

³⁴ Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 1994, p.70

abandona para aislarse nuevamente. Por otro lado él obedece órdenes aunque tiene la particularidad que en la mayoría de las clases, a todo lo que se le propone como actividad, siempre primero manifiesta un “No, gracias” y luego, si se insiste en la propuesta, puede llegar a realizar la actividad; otras veces se aísla y no se logra el objetivo. Esto se confirma en la entrevista al padre de N₁ cuando dice; “(...) *Creo que el secreto del caso de N₁, es el insistir, él tiene el “no” de entrada, pero, lo que tiene de bueno es que da la oportunidad de que si uno le insiste el pasa adelante, y lo hace (...)*”. (E_PN₁)

Otro aspecto a destacar es que N₁ siempre muestra felicidad en el agua, sonrío como respuesta, canta, evidenciando que disfruta de la actividad en la piscina. Dice el padre: “(...) *es el único lado que quiere venir y que demuestra que le gusta, porque la equinoterapia también la disfruta pero a veces me dice que no quiere ir, pero acá siempre quiere venir (...)*”.(E_PN₁). Castilla Gutiérrez (2004) menciona que la práctica de la natación genera estados de ánimos positivos ya que la ingravidez produce relajación muscular y ésta mejora el estado de ánimo (JARDI, 1998 *apud*. CASTILLA GUTIERREZ, 2004, p. 5)³⁵, aspecto visualizado en N₁ en las observaciones y en las entrevistas realizadas como se muestra anteriormente.

En la piscina las docentes notan cambios marcados, sobre todo desde que comienza a desplazarse nadando, como lo menciona una de ellas: “(...) *N₁ mejoro mucho en relacionarse, en realizar actividades en grupo e incluso en disfrutar el medio (...)*”, también se ve manifestado cuando dice que: “(...) *N₁ tuvo un cambio total desde que comenzó en el desplazamiento, en lo social, en la comunicación... cuando empezó lloraba no quería entrar a la piscina, ahora el anda solo en la piscina, nada, se deslaza y a veces juega con otros niños que antes no lo hacía, su proceso de adaptación fue corto (...)*”.(E_PN₁)

En cuanto a la comunicación verbal avanza poco, presenta ecolalia y a veces canta. En lo gestual si mejora: señala objetos y los pide. Se ve un progreso en el juego social, que no existía y ahora lo incorpora de a poco en las sesiones. En la casa, según el padre, ha logrado algunos cambios desde que asiste al programa: “(...) *logró una independencia que él aún no lograba (...)*” (E_PN₁). No destaca otra mejoría en su vida cotidiana, por lo que se concluye que N₁ presenta mayores mejorías en la piscina que en su vida cotidiana. Pero su padre también menciona el apoyo que constituye para los familiares el que los chicos se acostumbren a otra rutina, y al contacto con otra persona que les establezca límites. Como

³⁵ JARDI PYNOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

vemos él es un niño con muchas características del espectro autista según el criterio de diagnóstico del trastorno autista DSM IV³⁶ que va mejorando a lo largo de las sesiones tanto con el trabajo en la piscina como con el trabajo de los padres día a día.

5.2 Categoría B: Cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices en N₂

Aquí se verán los cambios en las capacidades psicomotrices manifestados en N₂, articulando las observaciones realizadas durante las sesiones a las que asiste, la entrevista realizada a las docentes y a la mamá.

En esta niña se observa desde el primer día de trabajo de campo, características típicas de la conducta de un niño con autismo, datos que luego se corroboran con las demás observaciones y las entrevistas tanto a los profesores como a su madre.

En cuanto a las habilidades psicomotrices relacionadas al propio cuerpo ella es una niña que al principio del trabajo de campo se presentaba muy tensa en la piscina, no quería meterse al agua, lloraba, gritaba, y entra a la piscina con alguno de los docentes, a la fuerza. Esto va cambiando cuando ella entra sola a la piscina, disfruta del medio e incluso se relaja realizando la plancha y soltándose de los docentes (N₂O₈; 8 de Diciembre de 2012). Manifiesta una de las docentes, “(...) cuando empezó había que agarrarla, meterla al agua y así estuvo como 4 meses, fue el clic un día que ella sola bajó y ahora no grita tanto...su mayor avance fue el meterse a la piscina y ahora además canta, se nota que disfruta del agua cuando antes no lo hacía, siempre gritaba, lloraba y ahora hasta hace un intento de comunicación (...)”.(ED₂).

En síntesis, esta niña presenta muchas contracturas, posturas anormales y estereotipia motora cuando comienza las sesiones de piscina, pero al avanzar las mismas va mejorando . Su evolución tiene un claro punto de inflexión cuando logra relajarse en el agua, hacer flotación dorsal, disfrutando visiblemente esta actividad (N₂O₈; 8 de Diciembre). A este disfrute alude Gutiérrez Castilla (2004) y también Jordi³⁷ (*apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004) el cual sostiene que al dejar la musculatura relajada se puede comenzar a realizar otras actividades que los profesores proponen.

³⁶ Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 1994, p.70

³⁷ JARDI PYNOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

En relación a las habilidades psicomotrices que se relacionan con la percepción y exploración del objeto también hay cambios. Al principio del trabajo de campo N₂ no acepta ningún material de juego como ser pelotas, flotadores, alitas, panchos, conos; cuando se le presenta algún objeto lo rechaza haciendo rabieta. Un día se decide, que es importante que aunque manifieste rabieta hay que ponerle el flotador y las alitas para que haga el paso de soltarse de los docentes. Se logra que acepte los elementos de flotación y en sesiones posteriores, ella misma trae las alitas y las muestra pidiendo que se las coloquen.

En relación a las habilidades psicomotrices relacionadas a la socialización N₂ tiene grandes dificultades, no interactúa con los compañeros ni con los docentes, manifiesta rechazo a todas las actividades planteadas y una total falta de interés por su entorno. Presenta muchas de las características descritas en el marco teórico según los criterios del diagnóstico del trastorno autista DSM IV³⁸ (Asociación Americana de Psiquiatría, 1998) como por ejemplo, incapacidad para desarrollar relaciones con iguales de acuerdo a su edad, retraso en el desarrollo del lenguaje oral, empleo estereotipado y repetitivo del lenguaje y, por último, falta de juego ficticio, espontáneo, y de imitación adecuado a su edad. Se aprecia en las primeras sesiones una niña a la que aparentemente no le llama la atención relacionarse en el agua, rara vez mira a los ojos de otra persona cuando se le habla, parece no prestar atención a lo que se le dice y a lo que la rodeaba. Esto se aprecia dentro de la piscina, a diferencia del vestuario, ya que con su madre se comunica, así como también en algunas oportunidades se logra comunicar con los investigadores. Esto se puede interpretar como un rechazo a la piscina, que es un ambiente nuevo, y una nueva rutina, cosas que son difíciles de asimilar para el niño con autismo. Esta dificultad va mejorando a lo largo de las sesiones: *“salen de la piscina con ella, junto a la otra docente, a quien le suelta la mano, mientras al investigador le sigue sosteniendo la mano, comienza a caminar con él hasta donde se encontraba la mamá, se sonríe, habla unas palabras se recuesta sobre el investigador, éste se agacha hacia ella, ella lo mira lo abraza y le da besos”* (N₂O₅; 17 de Noviembre de 2012).

Esto como ya vimos, según Powers (1999), es una demostración de interacción entre ella y a través del contacto físico, visual y auditivo. Este cambio en ella comienza en una sesión en que los docentes se concentran en ella realizando actividades diversas, con distintos objetos, y desde ese momento ella se relaja, empieza a tomar posición horizontal (flotación dorsal) y comienza a disfrutar del agua; entra sola a la piscina, intenta decir frases o palabras

³⁸ Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 1994, p.70

para comunicarse, comienza a respetar las órdenes, y mira a los ojos. En este momento comienza una evolución más acelerada en todos los aspectos.

Se puede decir que es la niña que más cambios muestra durante el trabajo de campo. Su madre también nota cambios en la piscina y en su vida cotidiana. Destaca que la piscina es muy importante para ella ayudándola en varios aspectos, destacando la comunicación con docentes y compañeros, el mostrar interés ante alguna actividad, y el lenguaje, que lo emplea más, aún en la casa. Ella menciona que, “(...) *se relaciona un poco más con otros docentes y algún otro compañero (...)*”, “(...) *está más abierta a las cosas que la rodean, demuestra más interés, cosa que antes no lo hacía (...)*”, “(...) *gracias a que en las clases se le ha insistido y hablado mucho para que diga alguna palabra, cree que lo ha ayudado más a relacionarse más con el lenguaje en la casa (...)*”.(EMN₂).

5.3 Categoría C: Cambios que produce la práctica de la natación en las capacidades psicomotrices en N₃

Aquí se verán los cambios producidos por la práctica de la natación en N₃ desde los datos de las observaciones y las entrevistas realizadas a las docentes y a la mamá, orientados a cumplir con los objetivos de la investigación.

N₃ es la niña en que menos se evidencian las conductas propias del autismo durante las observaciones y la que lleva mayor tiempo en el programa, por lo que presenta a lo largo del mismo, cambios que se narran en las entrevistas.

En cuanto a las habilidades psicomotrices relacionadas al propio cuerpo N₃ es una niña que presenta en algunas sesiones contracturas, estereotipia motora como se ve cuando “*se contrae mucho golpeando el agua poniéndose tensa y gritando, adoptando una conducta repetitiva. Hablándole suave, y trasladándose con ella de la mano se relaja y tranquiliza.*”(O₄; 10 de Noviembre de 2012). Esto se da cuando está enojada y cede rápidamente al hablar con ella y tranquilizarla. Aquí se refleja lo que menciona Jardi³⁹ (*apud*. CASTILLA GUTIERREZ, 2004), que dice que el medio acuático mejora la relajación mejorando el equilibrio psicológico y disminuyendo la ansiedad que tienen estos niños, mejorando la conducta de ellos. Maneja los objetos de forma correcta y espontánea y está pendiente del medio que la rodea. Se siente muy bien en el agua, domina el medio y su cuerpo.

³⁹ JARDI PNYOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

N₃ es una niña en la que no se observan claramente conductas autistas en relación a lo que se denominan capacidades psicomotrices relacionadas a la socialización. Demuestra interés por los demás, tiene dificultades en el habla pero igual se comunica con todos. Ésta es una característica que se observa claramente en el criterio de trastorno autista DSM IV⁴⁰ (Asociación Americana de Psiquiatría, 1994) donde se establece que algunos niños con autismo presentan habla adecuada pero presentan incapacidad para iniciar o mantener una conversación con otra persona. Por otro lado ella obedece órdenes, colabora con todos. Tiene un vínculo más estrecho con una compañera que tiene discapacidad auditiva, con la que realiza todas las actividades. Siempre interviene en juegos colectivos con otros niños y con docentes no manifestando rechazo al contacto físico; *“juega con una compañera que es sorda muda a la pasadita con la pelota, con otro niño al monito, y realiza todo lo que hace la otra compañera se lanzan a la piscina de la mano, se acuestan en el borde”*. (N₃O₄; 10 de Noviembre de 2012)

Lo que se observa claramente en todas las sesiones que N₃ siempre realiza las actividades con esta amiga y cuando por algún motivo la compañera no venía ella intentaba comunicar su tristeza o a veces enojos por no estar con ella. Esto se ve en varias oportunidades pero claramente cuando ella luego de no asistir a dos clases por enfermedad cuando llega a la piscina se da cuenta que su amiga había sido cambiada de grupo entonces *“ella se coloca de brazos cruzados mirando con cara de enojada y a veces llorando hacia fuera de la piscina, negándose a realizar todas las actividades diciendo “No, gracias”*”. (N₃O₉; 15 de Diciembre de 2012). Acá se puede concluir que su amiga es un pilar de comunicación hacia los demás y un incentivo para realizar las distintas actividades, a partir de este día N₃ comienza a marcar un retroceso, haciendo rabietas intensas y frecuentes, lo cual no solía hacer.

Uno de los principales cambios que se manifiesta en N₃ fue la aceptación de límites, ya que en las primeras sesiones se observa que es una niña muy inquieta que llega a la piscina y se quiere tirar a ella sin colocarse el flotador, sin esperar su turno. La madre manifiesta en la entrevista *“(...) ella no tenía límites, antes la llevaba a Hebraica llegaba y se tiraba a la piscina y fue logrando aceptar los límites, aceptar la espera (...)”* (E_MN₃). Según Janetzke (1996), estos niños presentan falta de visión de su entorno, el cual los desborda percibiendo algún elemento de forma hiperselectiva esto hace que no reconozca los peligros del medio que

⁴⁰ Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 1994, p.70

lo rodea y hace también que parezcan sordos, característica reflejada en esta niña en el ejemplo descripto.

N₃ es la que presenta menos cambios durante las observaciones, ya que es una niña muy estimulada desde pequeña tanto en la piscina como en otros ámbitos y conoce lo que es la práctica de la natación por asistir varios años a este programa. Es una niña que presenta siempre un muy buen dominio del medio acuático, y buena relación con los docentes y los compañeros. Es muy colaboradora, abierta a diferentes actividades, preocupándose por todo lo que la rodea.

La mamá hace notar que desde que viene al programa ha aumentado su iniciativa propia, inventa sus juegos, se ha vuelto colaboradora, y ha avanzado en el lenguaje, esforzándose para que la entiendan “(...) *sacándola de esas estereotipias que tiene, ella logra comunicarse y armar frases de a poco, palabras nuevas, logra frases aplicadas... varia el adjetivo pero lo aplica bien, eso es lo que ha logrado y creo que la piscina también la ayudo (...)*”. (E_MN₃)

5.4 Síntesis de la triangulación

En síntesis luego de la presentación de ambos instrumentos de recolección de datos y luego de su análisis, se realiza un resumen de los cambios observados en estos niños en las capacidades psicomotrices en relación en la socialización, en relación a la percepción del objeto y en relación al propio cuerpo, por la práctica de la natación.

Dividiendo el análisis en las tres categorías que se dividen las capacidades psicomotrices se puede decir que los cambios en la socialización son notorios. Tanto N₁ como en N₂ son los niños que presentan mayor falta de interés por relacionarse, y avanzan en este aspecto. En N₃ no se evidencian cambios en este aspecto.

En cuanto a las capacidades psicomotrices relacionadas al propio cuerpo donde sus indicadores son las contracturas, las posturas anormales, la estereotipia motora, la aversión al contacto y las conductas estereotipadas no funcionales, se puede decir que aparecen en todos los niños, en más de la mitad de las sesiones mejorando en todos de a poco y en N₃ viéndose algunos retrocesos sobre el final por que la amiga con la que realiza todas las actividades fue cambiada de grupo, lo cual le creó un gran disgusto.

En cuanto a los cambios en las capacidades psicomotrices en relación a la percepción del objeto, hubo cambios menores: N₁ pudo desprenderse parcialmente de su obsesión por los objetos, N₂ pudo adaptarse al uso de diferentes objetos para la actividad acuática y N₃ también logra percibir más su entorno.

Se puede decir que todos presentan cambios algunos antes que otros, más en la sesiones que en la vida cotidiana, aunque algunos cambios se notan en los dos ámbitos, como menciona la mamá de N₂ “(...) *no se encuentra tan tensa como antes, socializa más (...) y creo que la ayudo a desarrollar su lenguaje por que antes no hablaba nada y ahora dice algunas palabras, se hace entender (...)*”. (E_MN₂).

Algo que se nota en los 3 niños es el estado de ánimo, alegre, positivo, disfrutando las actividades. Desde el momento en que se adaptan al medio acuático y comienzan a relajarse en el agua, se vuelven más receptivos a las actividades que se les presentan. Esto coincide con lo dicho por algunos autores como Jardi⁴¹ (*apud.* CASTILLA GUTIERREZ, 2004).

Es importante destacar el papel del docente, fundamental para que se produzcan estos cambios, ya que es el guía del niño, el modelo, y esto es destacado por varios familiares entrevistados como por ejemplo, E_PN₁ dice “(...) *gracias a los profesores, lógico, que tienen una paciencia espectacular, ya que es un trabajo en equipo el ayudarlo a ellos (...)*”. Los padres también se sienten apoyados por el trabajo de los profesores “*ellos colaboran mucho con el trabajo de nosotros día a día*”. (E_PN₁)

Los docentes mencionan “(...) *cada uno tiene dentro de la patología, tiene su personalidad, su crianza es muy variable, también influye mucho su familia (...)*” (ED₁ y ED₂), aquí se observa lo que dice Ajuriaguerra (2000) que menciona que las reacciones que tiene el hijo dependen de la familia, del clima emotivo, entre otros aspectos.

En todos los casos se ve el involucramiento de la familia en todo sentido en el tratamiento de sus hijos lo cual acá se observa lo que dice Ajurriaguerra (2000) menciona que es muy importante situar a los padres en el proceso de rehabilitación ya que les permite que comprendan y colaboren en el tratamiento de sus hijos. También es importante que sientan que lo pueden sacar adelante. (QUINTANA, 1998) En este aspecto se ve más

⁴¹ JARDI PYNOL. C. **Movernos en el agua. Desarrollo de las posibilidades educativas, lúdicas y terapéuticas en el medio acuático.** Barcelona: Paidotribo, 1998

involucramiento en unas familias que en otras, ya sea por su situación económica, o social entre otras cosas.

También se cree importante destacar la importancia de la estimulación continua en estos niños, en todos los aspectos, es por esto que en algunos casos no se observan cambios importantes en la casa.

A medida que avanza el trabajo con los niños las actividades planteadas van variando de acuerdo a las características de cada uno. El proceso de cambio se refleja en las entrevistas por ejemplo; “(...) N_1 demoro 8 clases para perderle el miedo al agua y no gritar (...)” mientras que “(...) N_2 demoro aproximadamente 5 meses (...)”. (ED₁)

En conclusión, es importante remarcar el trabajo en conjunto de padres con docentes para ayudarlos en sus avances teniendo en cuenta que cada uno es diferente, por lo que sus estímulos y actividades a realizar son diferentes. Luego de este análisis se ve que los cambios son notorios en todos los niños, tanto en la casa como en la práctica de natación; viéndose en la mayoría más cambios en las sesiones que en su propia casa.

6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El trabajo con autistas es complejo: están inmersos en su mundo y el terapeuta – docente tiene que buscar distintas estrategias para sacarlos de ese mundo y hacerlos relacionarse con sus pares y con el medio en que viven. A su vez son personas cada una diferente a la otra, con una historia propia, única y particular que también influye en sus comportamientos.

En el Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo donde se vive esta experiencia, todas estas variables se toman en cuenta para estimular al niño, respetando los tiempos de cada uno y siendo muy pacientes e insistentes en la tarea docente.

Del trabajo de campo realizado se puede inferir que la práctica de la natación en el contexto de este programa, resulta positiva para los tres casos que se estudiaron. Las habilidades psicomotrices de los tres mejoraron, en forma global (Objetivo General). En dos de ellos se puede ver su evolución (N_1 y N_2) y en N_3 esa mejoría fue narrada por quienes vivieron el proceso (padres y docentes). En N_1 y N_2 , los dos casos de evolución más corta dentro del programa, la mejoría se da en mayor medida en el ámbito del programa y menos en su casa. En N_3 sus familiares relatan una mejoría sostenida tanto en la piscina como en el ámbito familiar.

Durante la clase de natación se puede ver como N_2 evoluciona desde la negación enérgica por entrar al agua y por realizar cualquier actividad, a comenzar a aceptar el agua, relajarse en ella y desplazarse. En este momento mejoran sus contracturas y disminuyen sus estereotipias motoras es decir que se dan **cambios en las habilidades psicomotrices respecto a su propio cuerpo**. Estas habilidades también mejoran notoriamente en N_1 y en N_3 .

En cuanto a **los cambios en las habilidades psicomotrices respecto a los objetos**, durante las sesiones logran enfocar la atención en algunos juegos colectivos y distraen la obsesión hacia los objetos (N_1) También logran aceptar el contacto con algunos objetos que al inicio se rechazan, y tolerar y hasta disfrutar el contacto con el agua.

En las **habilidades psicomotrices relacionadas con la socialización es donde se aprecian mayores cambios**. Intercambian, obedecen órdenes, juegan con otros, logran mantener la mirada con los docentes, comienzan a hablar o mejorar su lenguaje. Este cambio

persiste en diferente medida, en el ámbito familiar. En N₃ que lleva un proceso más largo de trabajo el cambio también se nota en su casa, como una mejoría sostenida del lenguaje.

Es difícil saber a qué atribuir estos cambios, y este trabajo no busca desentrañar esa causalidad. Se puede asumir, basado en los conceptos desarrollados en el material bibliográfico que los cambios en la postura, en la relajación muscular y en el dominio del cuerpo se deben al contacto con el medio acuático, que es un excelente relajante y reeducador muscular. Los cambios en las capacidades psicomotrices que tienen que ver con la socialización se pueden dar por la alegría y el disfrute que sienten en la piscina, y también por la disminución de las contracturas, las estereotipias y la obsesión con los objetos, lo que los libera para concentrarse en la comunicación y el intercambio. El concepto fundamental es siempre el de psicomotricidad de Piaget, desde la educación del cuerpo poder lograr cambios en la psiquis.

La actitud de los docentes es el eje de este proceso: buscan los momentos de cada niño para realizar las propuestas, y son firmes y persistentes en las consignas. La vivencia del grupo, de los compañeros, del compartir, es una experiencia más que seguramente también aporta a la evolución de los niños.

El compromiso de los padres también es fundamental para el proceso de estos chicos, y este programa también es una instancia de apoyo para estos padres que viven día a día la incertidumbre de dilucidar que es mejor para sus hijos. El Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo, les brinda objetivos claros y comunes.

Esta investigación, basada en un grupo pequeño, y realizada en un tiempo limitado, no pretende llegar a conclusiones absolutas, pero si aspira a abrir una puerta hacia investigaciones más exhaustivas que nos permitan avanzar en sistematizar el trabajo con los niños autistas y aportar a su tratamiento, y a lo que en definitiva es su calidad de vida. El autismo es una condición compleja, aún indescifrable, pero no podemos esperar a saber todo sobre ella para tratar a los autistas. Los niños autistas de hoy, son jóvenes autistas de mañana y serán adultos autistas; la educación física, desde la natación o desde otras disciplinas puede acompañar a estas personas a lo largo de su vida en un apoyo permanente a su calidad de vida.

7 BIBLIOGRAFIA Y REFERENCIAS

AJURRIAGUERRA.J. **Manual de psiquiatría infantil**. 4. ed. España: Massons, 2000.

ARIAS. F. **El Proyecto de Investigación: Guía para su elaboración**. 3era. Ed. Venezuela: Episteme, 1999.

BIASATTI, Marcelo. La integración de niños con autismo a las clases de educación física convencionales. **Revista Digital EFDeportes**, Buenos Aires, n. 110, Jul., 2007. Disponible en: <http://www.efdeportes.com/efd110/la-integracion-de-ninos-con-autismo-en-las-clases-de-educacion-fisica.htm>. Acceso el: 1 de Diciembre del 2012

BLANCO, Alexandra. **La práctica de la equinoterapia como vehículo para la modificación de conductas en un niño con autismo**. 2009. 71 p. Monografía de conclusión de curso (Licenciatura de Educación Física, Recreación y Deporte). Instituto Universitario Asociación Cristiana de Jóvenes, IUACJ, Montevideo, 2009.

CARBELLIDO SAIZ, María. **Actividades Acuáticas en Poblaciones Especiales**. Disponible en: <http://www.al-agua.net/%5Cmedia%5Cnatacionadaptadaalagua.pdf>. Acceso el: 19 Mayo 2011.

CASTIILA GUTIERREZ, Noemí. La educación de las personas con autismo a través del medio acuático. **Revista Digital “Investigación y Educación”**, Andalucía, n. 8, abr., 2004.

CHACON BLANCO, M. La investigación social en educación secundaria. **Innovación y experiencias educativas**. Andalucía. n. 23, p. 1 – 19, Oct. 2009. Disponible en: http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_23/M_CRUZ_CHACON_1.pdf

COOK. T; REICHARDT. C. **Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evolutiva**. Madrid: Morata, 2000. p. 228.

CONSEJO TREJO. C. **La psicomotricidad y educación psicomotriz en la educación preescolar**. Setiembre, 2009. p. 17. Compendio Informativo del Centro Ciencia, Biblioteca Digital de Ciencia y Técnica. Disponible en: <http://biblioteca.idict.villaclara.cu/UserFiles/File/Psicomotricidad/11.pdf> Acceso en: 22 de Noviembre 2012

COSTA FERRARI, Magela. **Propuestas educativas institucionales para niños autistas en Montevideo**. 2006. 112 p. Monografía de conclusión de curso (Licenciatura de Educación Física, Recreación y Deporte. Instituto Universitario Asociación Cristiana de Jóvenes, IUACJ, Montevideo, 2006.

DSM – IV, **Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales**, México: Masson 1994.

EGEA GARCIA, Carlos; SARABIA SANCHEZ, Alicia. **Clasificaciones de la OMS sobre Discapacidad**. p. 15 - 30 Noviembre 2001. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/4778947/Clasificaciones-de-las-Discapacidades-OMS>. Acceso: 28 de Mayo de 2011.

FEJERMAN. N et al. **Autismo infantil y otros trastornos del desarrollo**. Bs As. Paidós, 1994

FERNÁNDEZ Y VÁZQUEZ, J. La actividad físico deportiva como base para la integración: autistas y su integración en la educación física. **Revista Galega de Cooperación Científica Iberoamericana**. España. n. 13. Julio – Diciembre 2007

FOLLE, Alexandra *et al.* Construção da carreira docente em Educação Física: Escolhas, Trajetórias e Perspectivas. **Movimento**, Porto Alegre, v. 15, n. 1, p. 25-49, jan./mar., 2009.

GARCIA VEGA, Ángel. Autismo y educación física: una experiencia en el centro de día de Alfahar (Valladolid). **Tándem Didáctica de la Educación Física**, España, v.19, p. 92 – 98, Julio/Septiembre; 2005

GILBERT. C. El tratamiento del autismo infantil. In: **_Autismo: cuidados, educación y tratamiento**. Barcelona. Masson, 1992, cap. 9, p. 165 – 179

JANETKE, H. **El Autismo**. Madrid: Acento, 1996

LAPIERRE, André. El concepto de psicomotricidad y su evolución. **Nexo Sport**, Uruguay, n. 80, p. 3-6, Noviembre 1989

LAPIERRE, André. El concepto de psicomotricidad y su evolución. **Nexo Sport**, Uruguay, n. 81, p. 9-12, Diciembre 1989

LEVY, E; SCHULTZ. T.R. Autismo: una puesta al día. **Lancet**, v.374, n. 9701, p.1627 – 1638, Nov.7, 2009.

LORENZO, E. **Paradigma de la investigación**. Nexosport. n. 158, p. 12- 14, Mayo. 1996.

LUDEWIG. C, RODRIGUEZ. A, ZAMBRANO. A. **Taller de metodología de la investigación**. Material de trabajo. Barquisimeto: Ediciones Fundaeducó; 1998

MASSION. J. Sport practice in autism. **Science & Sports 21**. Bélgica v. 21. n.4 p. 243 – 248. Mayo, 2006.

McKERNAN, J. **Investigación- acción y curriculum**. 2. ed. Madrid: Morata, 2001.

MOLINA, Ana Luisa. **Actividad Física y Autismo II**. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos30/deportes-y-autismo/deportes-y-autismo.shtml>. Acceso el: 11 de Mayo 2011

NEGRINE, A. Instrumentos de coleta de informacoes na pesquisa qualitativa. **A pesquisa qualitativa na educacao física**. Porto Alegre, Solina, 1999

OMS. **Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud**. España: IMSERCO, 2001. 320 p.

PINHEIROS.S. Importancia del profesor de educación física en la evolución psicomotora del niño. **Nexo Sport**, Uruguay. n.79. p. 4-5. Octubre, 1989.

POWERS. M. **Niños autistas. Guías de padres, terapeutas y educadores**. México: Trillas, 1999.

QUIVY. R, CAMPENHOUNDT.L. **Manual de investigación en Ciencias Sociales**. México: Limusa, 1992

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. **Diccionario de la Lengua Española**. España, 22ª. ed., 2001. Disponible en: <http://www.rae.es/rae.html>. Acceso: 30 de Mayo de 2011

RIVIERE, Ángel. El Autismo y los Trastornos Generalizados del Desarrollo. In: MARCHESI, Álvaro; COLL, César; PALACIOS, Jesús. **Desarrollo Psicológico y Educación**. 3. ed, 2001. Cap. 12. p 329 -360.

RUSSELL. J. **El autismo como trastorno de la función ejecutiva**. Madrid: Editorial Panamericana, 1999

RUSSELL LANG *et al.* Physical exercise and individuals with autism spectrum disorders: A systematic review. **Research in Autism Spectrum Disorders 4**. USA Ed. Elsevier. p. 565 – 576. Enero, 2010. Disponible en: <http://education.ucsb.edu/autism/documents/sdarticle.pdf>. Acceso el: 13 de Junio 2012.

RUTTER. **Implicaciones en la terapia de habla y lenguaje**. Disponible en: www.autismo.com/scripts/articulo. Acceso el: 13 may.2011

SABINO.C. **El proceso de Investigación**. 2. ed. Buenos Aires: Humanitas, 1986. p. 188.

SABINO. C. **El proceso de Investigación**. Caracas: Panapo, 1992. p. 216

SCHWOPE, Friedrich. Una orientación psico – motriz de la educación física (1ª parte). **Nexo Sport**, Uruguay, n. 125, p. 6-12, Agosto 1993

SABINO, C. **El proceso de Investigación**. 2ed. Buenos Aires: Humanitas, 1986

SALLES PINHEIRO PEREIRA, Sandra. Importancia del profesor de educación física en la evolución psicomotora del niño. **Nexo Sport**, Uruguay, n. 79, p. 4-5, Octubre 1989

SAUTU, R. *et.al.* **Manual de metodología: Construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de la metodología**. Buenos Aires, Argentina: CLACSO, Colección Campo Virtual, 2005, 192p.

SIGMA. M, CAPPS, L. **Niños y niñas autistas**. Madrid: Morata, 1997

TAYLOR. S. J; BODGAN. R. **Introducción a los métodos cualitativos de investigación**. Barcelona: Paidós, 1998. p. 343.

VIANA, Helena. Psicomotricidad y posibilidades de adaptación del niño al mundo que lo rodea. **Nexo Sport**. Uruguay, n.120, p.29-31, Marzo 1993.

VIANA, Helena. Motricidad y posibilidades de adaptación del niño al mundo que lo rodea. **Nexo Sport**, Uruguay, n. 121, p. 21-26, Abril 1993

VIERA RODRIGUEZ, Raquel *et al.* **Síndrome de Down y Autismo en el Medio Acuático**. In: Simposium Internacional sobre educación física, deporte y turismo activo, 2004, Gran Canaria.

VISTA FRANCIA, Gerardo. Etapa de Formación Psicomotriz De 5 a 7 años. **Nexo Sport**, Uruguay, n.118, p. 18 – 22, Enero 1993

VISTA FRANCIA, Gerardo. Etapa de formación psicomotriz de 5 a 7 años. **Nexo Sport**, Uruguay, n.120, p. 12-21, Marzo 1993

WING, L. Enfoque Educativo. In: **_Autismo: cuidados, educación y tratamiento.** Barcelona: Massons, 1992. Cap. 6, p 109 – 126

8 ANEXOS

8.1 Anexo 1: SISTEMA DE REFERENCIAS

SISTEMA DE REFERENCIAS			
Población de estudio	Niños	Niño/a 1	N_1
		Niño/a 2	N_2
		Niño/a 3	N_3
Instrumentos de recolección de datos	Observaciones	Observación 1	O_1 ; 13 de Octubre de 2012
		Observación 2	O_2 ; 20 de Octubre de 2012
		Observación 3	O_3 ; 27 de Octubre de 2012
		Observación 4	O_4 ; 10 de Noviembre de 2012
		Observación 5	O_5 ; 17 de Noviembre de 2012
		Observación 6	O_6 ; 24 de Noviembre de 2012
		Observación 7	O_7 ; 1 de Diciembre de 2012
		Observación 8	O_8 ; 8 de Diciembre de 2012
		Observación 9	O_9 ; 15 de Diciembre de 2012
	Entrevistas	Entrevista padre N_1	E_pN_1
		Entrevista madre N_2	E_MN_2
		Entrevista madre N_3	E_MN_3
		Entrevista a docentes	ED_1 ED_2

8.2 Anexo 2: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

La información para este punto de la investigación fue recabada mediante las entrevistas realizadas a los familiares cercanos de los niños, quienes pudieron brindarme datos de la historia vital de los mismos y de su entorno familiar, para la mejor comprensión de las conductas observadas en esta investigación.

Esta información es relevante para una mejor comprensión y elaboración del análisis de los datos, de la triangulación con marco teórico y objetivos, y de la conclusión preliminar.

8.2.1 *Caracterización de N₁*

N₁ es un niño de sexo masculino de 10 años de edad, sus padres están separados y vive con su mamá, que se dedica por completo a su cuidado. El papá también ocupa de su cuidado.

En cuanto al diagnóstico, “(...) *eso tardo un poco, realmente el diagnóstico se le dio, casi a los 5 – 4 años. No se le asocian ninguna otra enfermedad, por suerte no (...)*”. (E_PN₁)

Según lo que menciona el entrevistado, N₁ “(...) *asiste a escuela normal, se desarrolla bien en la escuela normal.... en la escuela esta lo más bien, va a pasar a cuarto con buena nota, o sea va bien de bien, con muy buena conducta, MBSTE en conducta, impecable (...)*” (E_PN₁).

Además concurre a equinoterapia, a psicomotricidad y a “Los Naranjos” donde es tratado por fonoaudióloga, psicomotricista y psicopedagoga.

En su desenvolvimiento escolar el padre expresa que: “(...) *lo ayudo mucho una maestra particular que iba antes de comenzar la escuela que fue ahí donde aprendió a escribir y a leer entonces cuando empezó todos sus compañeros estaban aprendiendo y él ya sabía eso lo ayudo mucho, le gusta mucho leer y escribir (...)*”. (E_PN₁).

Por otro lado N₁ “(...) *él aprendió a hablar tarde, de hecho a los 5 años no hablaba mucho, más bien no hablaba casi nada (...)*”, entonces el padre comenzó, “(...) *llevarlo a lugares donde hubiera eco, resonancia. Fue una experiencia muy linda porque él escuchaba mi voz y yo canto en coro, entonces le cantaba en una iglesia o en un gimnasio vacío y el eco le gustaba mucho, entonces a partir de escuchar mi voz y el eco que yo hacía con mi voz, el empezó a dar gritos, y empezó a escuchar su voz. Entonces a partir de ahí, empezó a experimentar con su voz y ahí empezó a hablar, una muy buena experiencia, un rato de inspiración de hecho, una de las primeras veces que lo hice estábamos en la iglesia de la*

aguada aprovechando que estaba todo vacío y, empezó el como a hablar a gritar o a cantar o a hacer algo (...)". (E_PN₁)

En síntesis N₁, según expresa el entrevistado, *"(...) arranco a hablar así, escuchando su propia voz en lugares que tuvieran un sonido diferente, especial donde el pudiera escuchar su propia voz tipo eco y fue muy interesante. Bueno de hecho después, habla pero con frases, ojo se da a entender, te dice lo que él quiere, si quiere comer algo te dice quiero comer tal cosa, no tiene ningún problema pero específico de lo que él quiere, solo lo que él quiere (...)*". (E_PN₁)

N₁ es un niño que siempre le costaba entrar a lugares diferentes a su rutina por lo que el padre todos los días durante 8 meses aproximadamente saca a N₁ por diferentes partes de la ciudad, sacándolo de esa rutina continua que el presenta como todos los niños con estas características. Un claro ejemplo de esto es cuando el papá en la entrevista dice: *"(...)al le costaba entrar a cualquier lugar, por ejemplo al planetario, yo lo he llevado y la primera sesión no aguantaba ni un minuto nos teníamos que ir por que empezaba a gritar, pero le proteste le proteste, chille no le afloje, yo le proteste a él y el me protestaba a mí y yo le protestaba a él, le hice tipo una guerra y... lo lleve varias veces hasta que al final ahora le encanta el planetario, va y se ve toda la función sin nada(...)*".(E_PN₁)

E_PN₁, destaca en la entrevista *"(...) el secreto del caso de N₁, es el insistir, él tiene el "no" de entrada, pero, lo que tiene de bueno es que da la oportunidad de que si uno le insiste el pasa adelante, y lo hace, después ve si le gusta o no le gusta (...)*", el padre relata como logro mejoras en N₁ en este aspecto *"(...) él tenía su rutina quería ir por determinados lugares, hacer determinadas cosas y yo, estuve 8 meses con el 8 horas afuera todos los días, pero íbamos todos los días a un lugar distinto y todos los días, ninguna rutina, era todos los días un lugar distinto, un día íbamos a un río, otro día íbamos a la playa, otro día íbamos al hipódromo, otro día íbamos al estadio, en el medio de la tribuna tirando bombas, todos los días era una cosa distinta, fue así durante 6 meses por lo menos 8 horas, entonces ¿que logre?, que él aunque todavía si vamos caminando para algún lugar quiere ir por determinado lugar porque tiene un sentido de orientación muy bueno, y me protesta si le desvió en algún lado, solo protesta pero se lo aguanta y eso es importante también porque es trabajo(...)*". (E_PN₁).

Esta característica sirvió mucho al momento de llevar a cabo el trabajo de campo ya que al observarse esta conducta se le insistía logrando así que realizara la actividad.

8.2.2 Caracterización de N₂

N₂ es una niña de 5 años de edad que vive en su casa con sus padres y su hermano mayor.

Se le realizó el diagnóstico, “(...) *aproximadamente a los 2 años – 2 años y medio. No se le asocia ninguna otra enfermedad (...)*”. (E_MN₂)

En cuanto a la educación N₂ según lo que expresa su madre, “(...) *a los 3 años asistió al CAIF, primero mediante media hora, después una hora y hasta el final yo pedí para más y tuvo 2 horas. Ahí, cuando terminé el CAIF, hizo un cambio brutal, para mejor, porque ella compartía con niños comunes y corrientes, más bien era por compartir con niños más que con la docente, porque ella estaba en su clase pero si no se sentía cómoda se iba y se metía a una clase de niños más chicos... Entonces a los 3 años, yo la anoté en el colegio STP que es para niños con ciertas discapacidades y ahora hace 3 años está yendo a este colegio que es un colegio especial, para niños con problemas en el aprendizaje, con autismo (...)*”. (E_MN₂)

De acuerdo al comportamiento que presenta N₂ durante todos los días, “(...) *es hiperactiva ella (...)*” y en cuanto al comportamiento en la escuela la entrevistada menciona: “(...) *en la escuela, es de terror, todos los días no como queja me lo dan pero es dinamita, pregunto hoy, ¿cómo se comportó victoria? Y me dicen de terror, hoy? De terror así todos los días, en el año algunas veces me han dicho bien, pero perfecto bárbaro, pero ella va feliz a la escuela a todos lados (...)*”. (E_MN₂)

Por lo manifestado por E_MN₂, “(...) *hace ya un tiempo que se está comunicando por medio del lenguaje, antes era por medio de señas, gestos...a veces ella quiere decir algo o cantar te pide canciones no le entiendes te vuelve a repetir y la tercera vez como que ya te mira y te dice..., o sea que el lenguaje mejoró (...)*”. (E_MN₂)

E_MN₁ realiza una síntesis de todas las características de su hija, “(...) *es una niña muy cariñosa, muy manipuladora... ella sabe lo que quiere, cuando lo quiere tiene la suerte que la mayoría de las veces lo consigue, sabe manejarse, es manipuladora. Es muy alegre, le gusta mucho la música (...)*” (E_MN₂).

8.2.3 Caracterización de N₃

N₃ es una niña de 11 años de edad, quien vive con la mamá, el hermano y, hace un año y medio aproximadamente, con el compañero de la mamá. E_MN₃ manifiesta, “(...) *La cuida*

básicamente mama pero el hermano también se hace bastante cargo y mi compañero también... Bueno en otros momentos el papa, la abuela paterna, incluso ahora esta con la abuela paterna (...)". (E_MN₃)

El diagnóstico, según lo manifestado por la entrevistada "*(...) se le empezó a detectar a N₃ al final del año, ella concurría al jardín que yo trabajo entonces las maestras alguna cosa me decían como que no se divertía, como que no encontraba algo para entretenerse, siempre estaba aúpa del adulto. Después ya en el nivel dos años, ahí si ya se despegó más del grupo como que se integraba a todas aquellas actividades que tuvieran movimiento, corridas, rondas, eso sí, pero después tipo todo lo que era la función simbólica, juego con tasitas, juegos de representación no lo tuvo hasta hace poquito, digamos N₃ ya tiene 11 años, y bueno ahí fue como que se empezó a dar la pauta, entonces justo las maestras eran estudiantes de psicomotricidad le hicieron como una evaluación con la psicóloga del jardín y bueno me orientaron a pedir un pase a la psiquiatra y ahí arrancamos con todos los especialistas entonces la psiquiatra le hizo pase al otorrino para descartar sordera porque tenía algunas actitudes más de niño sordo pero no ahora ningún problema y este ósea que en realidad arrancamos a los dos años (...)*". (E_MN₂)

En cuanto a la educación, "*(...) empezó al año, en este momento está asistiendo a SINDI que es una escuela especial... hace 3 o 4 años aproximadamente, tuvo una integración en el colegio San Francisco de Asís pero por las características de N₃ que es hiperactiva y gritona entonces como que no cuadro mucho... Después estuvo mismo en SINDI un año que le hicieron como una extensión horaria con los escolares, y ahí logro algunas cosas más de interacción... hace 7 años que va, este va a ser el octavo año así que como es parte del inventario entonces ella ya conoce mucho las rutinas, las maestras, los educadores y el personal que trabaja, todo. Entonces como que se maneja muy bien (...)*". (E_MN₃)

Por otro lado el lenguaje según lo manifestado por E_MN₃, "*(...) apareció hará dos o tres años con la foniatra que tiene ahora, que me la van a cambiar, paso por tres foniatras pero como que la tercera le busco la vuelta para que logre armar frases, frases aplicadas a lo cotidiano porque después tiene sus momentos de que le gustan las películas por ejemplo, ahora esta con Blanca nieves y te hace toda la perolata de Blanca nieves, tiene una memoria impresionante, entonces sacándola de esas estereotipias que tiene, ella logra comunicarse y armar frases de a poco, palabras nuevas, logra frases aplicadas como por ejemplo "que*

perro lindo”, “que precioso perro”, o algo así, varia el adjetivo pero lo aplica bien (...). (E_MN₃)

La entrevistada realiza un síntesis de las características principales de su hija, mencionando que “(...) primero el no, luego arrancamos pero cuando logra arrancar a hacer la tarea que le indica la maestra ya está angustiada, cansada por esa pelea interna que tiene, porque en realidad ella quiere hacer lo que ella quiere como cualquier niño de esa edad”(…) (E_MN₃)

En conclusión, “(...) a nivel motriz N₃ no tiene problemas, es muy hiperactiva, muy colaboradora tanto en la casa como en las demás actividades...ha evolucionado muchísimo, tiene como rachas a veces evoluciona de repente hace un clic y se dispara(...)”. (E_MN₃).

8.3 Anexo 3: PAUTAS DE OBSERVACIÓN

8.3.1 Pauta de Observación 1

Basándose en las características principales del autismo presentes en su definición según DSM IV⁴², y que se analizan en el marco teórico, haremos la siguiente observación:

<u>Numero de Sesiones</u>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<i>Relación con el propio cuerpo (Postura, movimiento y tensión muscular)</i>										
• Contracturas										
• Posturas Anormales										
• Estereotipia motora										
• Aversión al contacto										
• Conductas estereotipias no funcionales										
<i>Relación con el objeto (exploración y percepción del objeto)</i>										
• Señalar y mostrar objetos										
• Jugar con objetos										
• Vinculación excesiva con objetos										
<i>Relación a la Socialización (comunicación verbal y corporal)</i>										
• Contacto visual										
• Juego social										
• Obedecer órdenes simples										
• Lenguaje imitación										
• Ecolalia										
• Gesto comunicación										

⁴² Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 1994, p.70

• Sonrisa como respuesta										
• Excitación o rabieta										
• Iniciativa propia										
• Dispersión										

Para comenzar el desarrollo de este instrumento de recolección de datos comenzaremos exponiendo lo que se entiende por el término sesión para luego continuar con la descripción de las distintas dimensiones finalizando con la descripción de los distintos indicadores.

Según la Real Academia Española el término sesiones refiere a el “espacio de tiempo ocupado por una actividad” por lo que para nosotros la sesión cuenta de una clase de piscina con estos niños de 45 minutos cada una aproximadamente. En Casa Gardel será los días martes y jueves de 10:30 a 11:15 hs asistiendo un niño con autismo y en el Programa de Discapacitados de la Intendencia Municipal de Montevideo será los días sábados en FUECI (Ex Asociación Cristiana de Jóvenes Femenina) los días sábados de 8:30 a 9:15 y de 9:30 a 11:00hs.

De acuerdo a la teoría desarrollada en nuestro marco teórico, las habilidades psicomotrices relacionadas al propio cuerpo alteradas en los individuos con autismo, es decir la postura, el movimiento y la tensión, pueden verse en: contracturas, posturas anormales, estereotipia motora, aversión al contacto y conductas estereotipadas no funcionales.

Se considera contractura, la contracción persistente de algún grupo muscular, que no determine una alteración de la postura, pero si de alguna parte del cuerpo. Por ejemplo: hiperextensión de los dedos, alguna mueca de la cara, etc.

Posturas anormales son las desviaciones persistentes de las relaciones normales del tronco y las extremidades, por ejemplo: hiperxifosis, hiperlordosis, lateralización de la cabeza, etc.

Las estereotipias motoras no funcionales son movimientos voluntarios repetitivos, sin sentido funcional: tocarse la cara, retorcer los dedos, golpear la cabeza contra la pared.

También aparecen conductas estereotipadas no funcionales, más complejas que los movimientos solos, como poner objetos en fila, por ejemplo.

Por aversión al contacto se entiende a aquellas conductas o gestos realizados para que no se produzca contacto físico con otra persona, no quieren que otra persona los toque.

La siguiente dimensión que se observa en este instrumento son las habilidades psicomotrices relacionadas con la exploración y la percepción del objeto, entendiéndose por ello a las relaciones del niño con el medio que lo rodea y con todos los objetos propiamente dichos.

Se utilizaron los siguientes indicadores: señalar y mostrar objetos, jugar con objetos y vinculación excesiva con objetos.

Señalar objetos se refiere a que, aun sin hablar o mirar a la otra persona, el niño señale o tome un objeto. Por jugar con objetos se entiende a aquella interacción que puede existir entre un niño y un objeto en la que hay una producción imaginativa de parte del niño, que crea un escenario irreal, que el niño reconoce como irreal, pero que lo divierte y entretiene. La vinculación excesiva, obsesiva, con ciertos objetos, se ve cuando busca, mantiene o mueve un determinado objeto, continuamente, insistentemente. Esto se asocia a una falta de visión de conjunto del entorno, al cual por momentos ignora.

La tercer dimensión a considerar son las habilidades psicomotrices relacionadas con la socialización, entendiéndose como socialización al proceso donde ocurre el intercambio con las personas que se encuentran en su entorno, o sea lo que tiene que ver la comunicación, ya sea verbal o corporal, con los efectos que esta tiene sobre el individuo.

Esta dimensión se divide en los siguientes indicadores: contacto visual, juego social, obedecer órdenes simples, lenguaje imitación, ecolalia, gesto comunicación, sonrisa como respuesta, excitación o rabietas, iniciativa propia y dispersión.

Por contacto visual, se entiende el mirar a la otra persona a los ojos y mantener su mirada como forma de comunicación, mirándose mutuamente. Por juego social se entiende el compartir una actividad lúdica en forma grupal o en pareja, interactuando con otros. Obedecer órdenes simples es la realización de alguna acción ante el pedido de otra persona, independientemente de la imitación. Lenguaje imitación es repetir lo que otra persona dijo anteriormente, ya sea una frase o una palabra, sin que se adapte a la situación. Por el término

“Ecolalia” se entiende como la repetición de una o varias veces de una palabra que se dijo antes, en forma monótona y sin sentido. Por “gestos de comunicación” se entiende la forma de comunicación no verbal ejecutada con alguna parte del cuerpo (brazos, manos, cabeza) y que puede ser convencional o no. Por “sonrisa como forma de transmitir” se entiende aquella sonrisa utilizada como respuesta a una interacción social. Hay que tener en cuenta en este punto que el niño con TEA⁴³ a veces sonríe pero solo, y esta sonrisa no es una forma de comunicación. Para continuar, las rabietas y la excitación psicomotriz son las conductas que aparecen inopinadamente y que muchas veces aparecen ante rupturas de su rutina, a ruidos inhabituales, etc. Por iniciativa propia, se entiende que el niño realice una acción diferente a la que ya conoce, ante alguna situación. Por último la dispersión es entendida como el no fijar la atención en ninguna cosa de su entorno, como si su mirada y su atención estuvieran más allá del entorno inmediato.

8.3.2 Pautas de Observación 2

- Duración de la clase
- Actividades realizadas
- Habilidades psicomotrices trabajadas
- Cambios de población objetivo
- Descripción de las clases

Observación

En relación con el propio cuerpo (postura, movimiento y tensión)

- ❖ Contracturas
- ❖ Posturas anormales
- ❖ Estereotipia motora
- ❖ Ajuste tónico corporal
- ❖ Aversión al contacto
- ❖ Conductas estereotipadas no funcionales

⁴³ Trastorno del Espectro Autista

En relación con los objetos (exploración y percepción del objeto)

- ❖ Señalar, mostrar objetos
- ❖ Jugar con objetos
- ❖ Vinculación excesiva con objetos

En relación con la socialización (comunicación verbal y corporal)

- ❖ Contacto visual
- ❖ Juego social
- ❖ Obedecer órdenes simples
- ❖ Lenguaje imitación
- ❖ Ecolalia
- ❖ Gesto comunicación
- ❖ Sonrisa como respuesta
- ❖ Excitación o rabietas
- ❖ Iniciativa propia
- ❖ Dispersión
- ❖ Imitación

8.4 Anexo 4: PAUTAS DE ENTREVISTA

8.4.1 *Entrevista Docentes*

- Formación
- Responsabilidad en el programa
- Objetivos que se plantea
- Elección de las propuestas (actividades individuales o grupales) –
Fundamentación

Entrevista

Hora

Día

- ¿Cuál es tu formación?
- ¿Cuál es tu función?
- ¿Hace cuánto trabajas en el programa?; ¿Con niños autistas?
- ¿Tenías experiencia previa?
- ¿En qué consiste el programa de natación de estos niños?
- ¿Cuáles son los objetivos que te propusiste con estos niños?
- ¿Cuáles son las actividades específicas que desarrollan ellos? ¿Realizas actividades diferenciadas?
- Si existe parte recreativa en tu propuesta diaria, ¿Cómo la trabajas?
- En cuanto a N_1 , N_2 y N_3 :
 - ❖ ¿Has observado alguna mejoría en las conductas, comunicación, postura desde el comienzo de año hasta el momento? Explique, ¿es permanente o tienen retrocesos?
 - ❖ ¿Qué actividades recuerdas que han podido producir estas mejorías?
 - ❖ ¿Quieres agregar algo más al respecto?

8.4.2 *Entrevista Padres*

- Historia personal del niño

8.5 Anexo 5: ENTREVISTAS TRANSCRIPTAS

8.5.1 Entrevistas Padres

- Historia personal del niño
- Características de su familia
- Educación
- Desarrollo psicomotriz
- Cambios en relación al programa de la Intendencia Municipal de Montevideo

Entrevista Padre N₁ (E_PN₁)

Hora: 09:30hs

Día: 8 de Diciembre 2012

- *Nombre:* N₁ *Sexo:* Masculino *Edad:* 10 años
- *¿Con quién vive?; ¿Quién lo cuida?*

Vive con la Mamá. Ella se dedica tiempo completo a él.

- *¿En qué momento (edad) se le realizó el diagnóstico?; ¿Se le asocian otras enfermedades? (Epilepsia, déficit auditivo)*

Bueno eso tardo un poco, realmente el diagnóstico, diagnóstico se le dio, casi a los 4 o 5 años. No, por suerte no.

- *¿En cuanto a la educación asiste a escuela normal, especial o en casa?*

Asiste a escuela normal, se desarrolla bien en la escuela normal. En la escuela esta lo más bien, va a pasar a cuarto con buena nota, o sea va bien de bien, con muy buena conducta, MBSTE en conducta, impecable.

- *¿Además de la educación formal y la asistencia a este programa, realiza otra actividad?*

Si va a equinoterapia, y a psicomotricidad. Además va a “Los Naranjos” donde aprende, donde esta con la profesora de fonoaudiología, la psicomotricista, y la psicopedagoga.

- *¿Cómo se comporta el niño durante todos los días, en cuanto al lenguaje, la comunicación afectiva, la postura?*

El lenguaje es el problema porque él aprendió a hablar tarde, de hecho a los 5 años, eh... no hablaba mucho, más bien no hablaba casi nada y yo empecé a llevarlo porque yo había estado afuera del país por un tiempo, y yo fui a llevarlo a lugares donde hubiera eco, resonancia. Fue una experiencia muy linda porque él escuchaba mi voz y yo canto en coro, entonces le cantaba en una iglesia o en un gimnasio vacío y el eco le gustaba mucho. Entonces a partir de escuchar mi voz y el eco que yo hacía con mi voz, el empezó a dar gritos, y empezó a escuchar su voz. Entonces a partir de ahí, empezó a experimentar con su voz y a partir de ahí empezó a hablar, una muy buena experiencia, un rato de inspiración de hecho, una de las primeras veces que lo hice estábamos en la iglesia de la aguada aprovechando que estaba todo vacío y..., y empezó el como a hablar a gritar o a cantar o a hacer algo, como estaba vacío salió el cura, claro a decir silencio no?, y yo le dije... déjelo quieto que el milagro es este el vio como venía el panorama y se fue el cura, pero de hecho el arranco a hablar así, escuchando su propia voz en lugares que tuvieran un sonido diferente, especial donde el pudiera escuchar su propia voz tipo eco y fue muy interesante. Bueno de hecho después, habla. ¿Pero qué pasa? pero con frases, ojo se da a entender, te dice lo que él quiere, si quiere comer algo te dice quiero comer tal cosa, no tiene ningún problema pero específico de lo que él quiere, solo lo que él quiere, si quiere ir para acá o para allá, hacer esto o aquello, en eso ningún tipo de problema, tengo frío tengo calor. Aparte es muy independiente si tiene hambre va a cualquier lugar va a donde sea abre la heladera y agarra lo que sea o sea no pide permiso, no nada si tiene sed pide agua, o sea no se guarda nada él hace lo que quiere cuando quiere y de la manera que quiere.

¿En cuanto a la postura?, la postura sí es normal en el caballo en la equinoterapia tiene una postura, preciosa de jinete y ahora está andando solo con el caballo, ya este es el segundo año que va, entonces ya anda solo con el caballo lo frena, lo hace dar vuelta, lo hace girar, lo hace andar, realmente ya ahora esta como para competir.

- *Desde que asiste a la piscina, ¿observo alguna mejoría en la conducta, comunicación o desenvolvimiento físico?; ¿Es persistente o no?*

Si, bueno acá en la piscina fue espectacular, porque aparte que le encanta, cuando empezó tenía medio miedo empezó con que los profesores lo tenían en brazo a él y que no sé qué, bueno, de a poco se fue soltando, pero ya la segunda tercera vez estaba medio suelto. Bueno ahora nada solo, va hasta el fondo viene, a lo perrito pero... Le falta poner la cabeza a dentro del agua que ya lo hizo pero bueno eso es algo que tiene un poco más de prejuicio, anda lo mas bien y viene contentísimo. Y gracias a los profesores, lógico, que tienen una paciencia espectacular

N₁ presenta a veces algunas rabiets o gritos, pero es solo con nosotros (padres) pero no con los demás, hubo un año que repitió la escuela porque la maestra no se detuvo mucho en el no creando un buen clima de clase, y los niños se burlaban de él por qué era diferente. Lo que ayuda es que la mamá trabaja en la escuela, no está siempre arriba del pero eso ayuda a conocer las internas que vive N₁, lo importante es brindarle tiempo y estar con ellos.

- *¿Desea agregar algo que crea pertinente?*

Bueno no sé, hay muchas cosas digo el supuestamente al principio le costaba entrar a cualquier lugar, por ejemplo al planetario, yo lo he llevado y la primera sesión no aguantaba ni un minuto nos teníamos que ir por que empezaba a gritar, pero le proteste le proteste, chille no le afloje, yo le proteste a él y él me protestaba a mí y yo le protestaba a él, le hice tipo una guerra y... lo lleve varias veces hasta que al final ahora le encanta el planetario, va y se ve toda la función sin nada. Con el cine paso lo mismo, era difícil que se quedara en el cine toda una película, pero empezó a verla y ahora se queda toda la película sin ningún problema en el cine. Las otras vueltas fuimos a ver ballet, también paso lo mismo, ballet que es bastante denso a veces puede ser aburridor, se comió una hora y media de ballet, sin ningún tipo de problemas. A las galerías no quería entrar, un lugar de compras era imposible entrar, no quería no había forma, le insistí tantas veces que al final, entro. A los museos, no quería entrar, entrabamos dos minutos y armábamos un lío bárbaro, al final ahora entra y ve, es el dueño del museo, va recorre, cierto que todavía no se para a mirar, muy detalladamente las cosas, pero entra, no tiene ningún problema, lo recorre y se porta bien. Creo que el secreto del caso de N₁, fue el insistir, él tiene el “no” de entrada, pero, lo que tiene de bueno es que da la oportunidad de que si uno le insiste él pasa adelante, y lo hace, después ve si le gusta o no le gusta, es como la comida, “no quiero” vos se lo das a probar y le decís ultimo él lo come y después si le gusta ta, se lo come todo, después tenes que agarrarlo porque tiene buen apetito, come de todo, pero claro al principio se niega y después, cuando prueba y le parece que no le

pasa nada, arranca, y así es con todo. Ósea el secreto en el caso de N₁ es, probar de todo, e insistir y hay otra cosa que si es importante, él tenía su rutina quería ir por determinados lugares, hacer determinadas cosas y yo, estuve 8 meses con el 8 horas afuera todos los días, pero íbamos todos los días a un lugar distinto y todos los días, ninguna rutina, era todos los días un lugar distinto, un día íbamos a un río, otro día íbamos a la playa, otro día íbamos al hipódromo, otro día íbamos al estadio, en el medio de la tribuna tirando bombas, todos los días era una cosa distinta, fue así durante 6 meses por lo menos 8 horas, entonces ¿que logre?, que aunque el todavía si vamos caminando para algún lugar quiere ir por determinado lugar porque tiene un sentido de orientación muy bueno, y me protesta si le desvió en algún lado, solo protesta pero se lo aguanta y eso es importante también porque también fue trabajo.

Este programa es muy importante para mí, ya que vimos un avance en N₁, logro una independencia que el aun no lograba, y es el único lado que quiere venir y que demuestra que le gusta, porque la equinoterapia también la disfruta pero a veces me dice que no quiere ir pero acá siempre quiere venir, es muy importante lo humano que brinda este programa y la paciencia que tienen.

Para mí es muy importante que lo saquemos de la rutina, decirle hace esto y lo otro pero que también tenga sus tiempos libres. La madre me dijo un día que era mejor dejarlo hacer lo que quiera y nosotros apoyarlo pero yo le dije que no, que había que hacer otra cosa y ahí fuimos buscando hasta que encontramos la clave, por ejemplo le gusta mucho la computadora, no para jugar sino para YouTube mirar videos, cuentos, canciones entonces lo que hicimos es por ejemplo vos querés ir a la computadora pero antes tenemos que hacer esto y así aprendió que iba a tener lo que él quería pero si hacia el resto, ósea jugar por el lado de los intereses. También como le gusta mucho la computadora lo que hacemos es siempre un rato utilizar la computadora para aprender por ejemplo el otro día fuimos a YouTube y vimos un video de los planetas y las constelaciones y así va aprendiendo, así fue como un día aprendió las tablas, en 2 o 3 días las aprendió. Para la escuela lo ayudo mucho una maestra particular que iba antes de comenzar la escuela que fue ahí donde aprendió a escribir y a leer entonces cuando empezó todos sus compañeros estaban aprendiendo y él ya sabía eso lo ayudo mucho, le gusta mucho leer y escribir.

N₁ es muy sano, no toma coca cola no porque no le demos sino porque no quiere, no toma agua con presión toma agua sola jugos y mucha fruta eso es lo que más le gusta. Yo siempre que vamos caminando le voy mostrando arboles los nombres, siempre voy

llamándole la atención con algo porque sé que es lo que le cuesta pero aprende y le voy diciendo los nombres de los árboles y el otro día me conto la madre que fue a un paseo al jardín botánico con la escuela, que también había ido conmigo y el guía les pregunto qué árbol era y ningún compañero sabia y el levanto su mano y les dijo. Siempre vamos a lugares con naturaleza pro que me parece muy importante que los vea que los conozca y creo que se expresan mediante ella también y que les sirve mucho. A N₁ lo ayudo mucho la piscina a lograr mayor independencia y en cuanto a su postura creo que está un poco más derecho y esto le brinda seguridad.

Me parece que el punto es siempre estar incentivándolos, ayudándolos y sacarlos de esa rutina porque si no como que se van encerrando cada vez más en ellos, y eso lo que pasa.

Entrevista Madre N₂ (E_MN₂)

Hora: 10:30hs

Día: 8 de Diciembre 2012

• *Nombre:* N₂ *Sexo:* Femenino *Edad:* 5 años

• *¿con quién vive?; ¿Quién lo cuida?*

Con la mama, papa y el hermano

• *¿En qué momento (edad) se le realizó el diagnostico?; ¿Se le asocian otras enfermedades? (Epilepsia, déficit auditivo)*

Y aproximadamente a los 2 años – 2 años y medio. No, por suerte.

• *¿En cuanto a la educación asiste a escuela normal, especial o en casa?*

Mira a los 3 años asistió al CAIF, primero mediante media hora, después una hora y... hasta el final yo pedí para más y tuvo 2 horas. Ahí, cuando termino el CAIF, hizo un cambio brutal, para mejor, ¿No?, porque ella compartía con niños comunes y corrientes, más bien era por el compartir con niños más que con la docente, ta porque ella estaba en su clase pero si no se sentía cómoda se iba y se metía a una clase de niños más chicos. Eso fue a los 3 años, bueno ahí ellos mismo me dijeron como que ella tenía más potencial y que tendría que ir a otro tipo de... Entonces a los 3 años, yo la anote en el colegio CPT que es para niños con

ciertas discapacidades y ahora hace 3 años está yendo a colegio CPT que es un colegio especial, para niños con problemas en el aprendizaje, con autismo

- *¿Además de la educación formal y la asistencia a este programa, realiza otra actividad?*

Hace a parte psicomotricista, y fonoaudióloga aparte.

- *¿Cómo se comporta el niño durante todos los días, en cuanto al lenguaje, la comunicación afectiva, la postura?*

Bueno ahora este, hace ya un tiempo que ya se está comunicando por medio del lenguaje, antes era por medio de señas, gestos te llevaba de la mano para la heladera, o te alcanzaba un botella con refresco porque tenía sed, ahora te dice “limol”, coca cola, todas las golosinas habías por haber también te las pide, eh..., a veces ella quiere decir algo o cantar te pide canciones no le entendes te vuelve a repetir y la tercera vez como que ya te mira y diciendo sos boba?, ósea que el lenguaje mejoro. *¿La postura?* Es normal, es un infierno, no se queda quieta un segundo, un segundo es muy hiperactiva ella, está un rato jugando con las muñecas, antes miraba mucho la tele, los dibujitos ahora ya no, los dibujitos no la entretienen, se va a jugar, juega con las muñecas se arma casitas ella misma, después cuando ya se aburrió con las muñecas empieza como a buscar a ver para hacer otra cosa, para que le den corte. *¿En la escuela, como se comporta?*, hay en la escuela, es de terror, todos los días no como queja me lo dan pero es dinamita, pregunto hoy, *¿cómo se comportó N₂?* Y me dicen de terror, hoy? De terror así todos los días, en el año algunas veces me han dicho bien, pero perfecto bárbaro, pero ella va feliz a la escuela, a todos lados.

- *Desde que asiste a la piscina, ¿observo alguna mejoría en la conducta, comunicación o desenvolvimiento físico?; ¿Es persistente o no?*

Ósea puedo decir que de la piscina y de todo en su conjunto, entonces no te puedo decir lo bueno de una cosa sola, como hace todo, pero ella ahora de piscina no quería saber de nada, ahora viene contenta, se tira, busca cosas nuevas, se ve que lo que ella le tiene miedo me da la impresión a mi es al agua o a la profundidad capaz también, hoy inclusive hoy, este me agarro la malla para que ya se la pusiera y todo que yo lo dejo para lo último, para vestirla a ella. Ta, noto que, es otra actividad que a ella, a ella le gusta, ella cuanto más actividades tenga mejor, así se resista un poco pero si es mejor. Ya ahora viene contenta, tiene un poco de

miedo a eso, pero... a la profundidad pero después sale fascinada, sale contentísima y no la cansa, no la cansa nada.

- *¿Desea agregar algo que crea pertinente?*

Es una niña muy cariñosa, muy manipuladora, si ella quiere lograr algo ella por medio de un beso, un abrazo es cariñosa pero si ella tiene que lograr algo ahí es un beso un abrazo, ella logra lo logra porque te compra

Ella sabe lo que quiere, cuando lo quiere tiene la suerte que la mayoría de las veces lo consigue, sabe manejarse, es manipuladora. Es muy alegre, le gusta mucho la música, ahora el hermano encontró unos villancicos y eso la tranquiliza un poco, es lo único que la tranquiliza, pero ta sino baila salta cuando escucha música, quieta no se queda nunca.

Al comenzar, N₂, no se metía al agua sola, y siempre se mantenía abrazada a una profesora sola y tensa, ahora esto cambio ya que como menciona la madre ella sale menos tensa y vi que ya se relaciona un poco más con otros docentes y algún otro compañero”

Entrevista a Mamá de N₃ (E_MN₃)

Hora: 14:00hs

Día: 18 de Enero 2013

- *Nombre:* N₃ *Sexo:* Femenino *Edad:* 11 años
- *¿con quién vive?; ¿Quién lo cuida?*

Bueno N₃ vive conmigo que soy la mama, con Federico el hermano, y ahora hace un año, año y medio que con mi compañero. *¿Quién lo cuida?*, La cuida básicamente mama pero el hermano también se hace bastante cargo y mi compañero también. *¿El hermano es más grande?* Federico tiene 14 años, interactúan bárbaro, muy bien, y con mi compañero también. Bueno en otros momentos el papa, la abuela paterna, incluso ahora esta con la abuela paterna

- *¿En qué momento (edad) se le realizo el diagnostico?; ¿Se le asocian otras enfermedades? (Epilepsia, déficit auditivo)*

No otras enfermedades no. Hiperactividad, pero bueno no sé si está catalogado como enfermedad, creo que no. El diagnostico mira, se le empezó a detectar a N₃ al final del año, ella concurría al jardín que yo trabajo entonces las maestras alguna cosa me decían como que

no... se divertía, como que no encontraba algo para entretenerse, siempre estaba aúpa del adulto, ¿No?. Después ya en el nivel dos años, ahí si ya se despegó más del grupo como que se integraba a todas aquellas actividades que tuvieran movimiento, corridas, rondas, eso sí, pero después tipo todo lo que era la función simbólica, juego con tasitas, juegos de representación no lo tuvo hasta hace poquito, digamos N₃ ya tiene 11 años, y bueno ahí fue como que se empezó a dar la pauta, entonces justo las maestras eran estudiantes de psicomotricidad le hicieron como una evaluación con la psicóloga del jardín y bueno ta me orientaron a pedir un pase a la psiquiatra y ahí arrancamos con todos los especialistas entonces la psiquiatra le hizo pase al otorrino para descartar sordera porque claro, tenía algunas actitudes más de niño sordo pero no, no ahora ningún problema y este ósea que en realidad arrancamos a los dos años. Diagnostico en sí, como que te dicen que hasta los 6 años no hay diagnóstico, porque todos los parámetros pueden ir variando pero o sea un diagnóstico de que era un trastorno generalizado del desarrollo, que es algo tan amplio como decir el espectro autista que es algo demasiado amplio y abarca muchas cosas pero en el caso de N₃ no tuvo asociado ninguna otra cosa.

- *¿En cuanto a la educación asiste a escuela normal, especial o en casa?*

Bueno N₃ ya empezó al año, en este momento está asistiendo a SINDI que es una escuela especial y el año pasado empezó a ser colegio porque tiene un plan educativo específico para cada niño. Este... tuvo hace 3 o 4 años aproximadamente, tuvo una integración en el colegio San Francisco de Asís pero ta por las características de N₃ que es hiperactiva y gritona entonces como que no cuadro mucho, hay otros niños que si logran integración pero ta en el caso de N₃ no, la experiencia de ese año que en realidad iba dos horas por semana, en actividades más bien libres pero bueno no, no cuadro mucho. Después estuvo mismo en SINDI un año que le hicieron como una extensión horaria con los escolares, y ahí logro algunas cosas más de interacción. *¿Cómo es el comportamiento, desempeño de ella en la escuela?* Ella hace años que entro en SINDI, hace 7 años que va, este va a ser el octavo año así que como es parte del inventario entonces ella ya conoce mucho las rutinas, las maestras, los educadores y el personal que trabaja, todo. Entonces como que se maneja muy bien con el tema de las rutinas y todo. Toda la parte pedagógica le cuesta bastante en el caso de ella, hay otros niños que no, pero para este año lo que me propusieron es trabajar más con las cosas cotidianas por ejemplo, lavar los platos, ir hacerse la cama, el tema de la colaboración porque es la parte pedagógica como que no le da, yo observo algunas conductas que me da la pauta que hay que buscarle la vuelta pero ella es muy opositorista, como que

primero el “No” y después allá al rato se pone a trabajar. Primero el no y después arrancamos, pero claro cuando logra arrancar a hacer la tarea que le indica la maestra ya está angustiada a veces, está cansada, por esa pelea interna que ella tiene, porque en realidad ella quiere hacer lo que ella quiere como cualquier niño, nada más que para ella es mucho más marcado. Ese opositorismo logra, que cuando ella encara la tarea que le marco la maestra ya está como con pocas ganas, entonces no lo encara de la mejor manera y no aprende, no avanza algunas cosas si y otras no. Es un tema de carácter, mucha penitencia.

- *¿Además de la educación formal y la asistencia a este programa, realiza otra actividad?*

En este momento no. Hubo un año que la lleve a equinoterapia, y tengo toda la intención es volver a mandarla porque eso le hacía mucho bien toda su oposición, su ansiedad que ella pone y todo eso el tema del caballito la había hecho aflojarse un poco y esos días le permitía soportar mejor, estar más dispuesta, mas disponible

- *¿Cómo se comporta el niño durante todos los días, en cuanto al lenguaje, la comunicación afectiva, la postura?*

N₃ a nivel motriz cero problema, al contrario está muy erguida, es tema de carácter. La comunicación afectiva N₃ es un bomboncito al menos que este enojada pero este ella se vincula, busca la manera de comunicarse. El tema del lenguaje apareció hará dos o tres años con la foniatra que tiene ahora, que me la van a cambiar, paso por tres foniatras pero como que la tercera le busco la vuelta para que logre armar frases, está logrando formar frases aplicadas a lo cotidiano porque después tiene sus momentos de que le gustan las películas por ejemplo , ahora esta con Blanca nieves y te hace toda la perolata de Blanca nieves, tiene una memoria impresionante, entonces sacándola de esas estereotipias que tiene, ella logra comunicarse y armar frases de a poco, palabras nuevas, logra frases aplicadas como por ejemplo “que perro lindo”, “que precioso perro”, o algo así, varia el adjetivo digamos pero lo aplica bien, eso es lo que ha logrado. Y después, siempre fue muy afectiva yo creo que eso fue un poco lo que le permitió que el resto de la gente se le pudiera acercar también. Ya te digo en SINDI, soy la madre más vieja de SINDI y es visto pasar gurises con otras características, claro los chiquilines que son agresivos bueno, si me acerco capaz que me pega una piña entonces ta yo capaz que me le acerco un poco pero igual, hay otra gente que no, entonces yo creo que en el caso de N₃ el tema de ser afectiva y de que ella sea muy mimosa, muy afectuosa le permitió integrarse también

- *Desde que asiste a la piscina, ¿observo alguna mejoría en la conducta, comunicación o desenvolvimiento físico?; ¿Es persistente o no?*

En el desenvolvimiento físico, no te puedo decir por que como ya mencione N₃ a nivel motriz no tiene ningún problema. Lo que si logro, por ejemplo en el tema de la piscina, siempre le gusto el agua, ella no tenía limites, antes la llevaba a Hebraica, llegaba a Hebraica y se tiraba a la piscina y fue logrando aceptar los limites, aceptar la espera, este año con ED₁, es sargento pero a N₃ le sirvió una persona así, que le marcar bien los límites que la mirara seria porque ella siempre te trata de envolver mimitos y hay hola como estas y jajaja, y es una cosita divina y marchaste, entonces necesita una persona firme que la oriente a veces la gorda no puede aceptar ese límite y bueno a veces me la tuve que llevar antes pero pocas veces la verdad pero en este año aprendió mucho eso. El carácter del profesor es muy importante frente a lo que el niño necesita, yo sé lo que necesita mi hija, capaz que hay padres que no lo ven de la misma manera como paso, yo sé que N₃ necesita mano dura, hay otros niños que capaz que no, capaz que necesitan que lo abrasen, que lo lleves al agua, pero ella que es una loca que ve el agua y se tira de cabeza necesita esos límites, todo precioso pero tenes que esperar tu turno. Cada caso es especial.

¿El lenguaje se comunicaba claramente con otra compañera, a que viene eso? Claro con Agustina, cuadra que Agustina es la nieta de una amiga mía entonces nos conocemos, hemos ido a la casa ellas han venido a la nuestra, y Agustina es sorda, pero claro Agustina para entrar al agua se tiene que sacar el audífono entonces miraba a N₃ y N₃ como que la llevaba. El año anterior yo no la pude llevar, pero el anterior la llevaba a Hebraica iba con una compañera de SINDI, Marimar, que este año no pudo ir por que tuvo una hermanita y no la pudieron llevar. Con Marimar también, ella tenía mucho miedo al agua y está es loca, no, entonces bueno Marimar logro que N₃ la esperara que no saliera como trompo por el agua y Marimar logro tirarse al agua con N₃ y sacarse un poco el miedo y bueno esta bueno esa interacción que tienen, aparte son amigas, viste, capaz que con un niño que no conocen o conocen poco no le da tanto corte en este caso está bueno que se de eso. Yo trabajo en un jardín de infantes entonces en el momento de comer los gurises un guiso en la casa no lo comen pero como ven en el jardín a los compañeros comiendo y todo, entonces por imitación lo comen, son raros los niños.

- *¿Desea agregar algo que crea pertinente?*

Ojala hubieran más planes por ejemplo lo que ahora está pasando en SINDI es que la comisión de padres los gurises por ejemplo, no todos pueden acceder a lo que es la educación física si bien está el programa de la Intendencia Municipal de Montevideo que esta bárbaro, porque la verdad si yo tuviera que pagar u club no podría y además ver no porque los clubes te dicen si si tráelos pero después hay que ver si la persona está capacitada, no es lo mismo que tengan gurises con discapacidad pero no siempre se puede por ejemplo acá en SINDI hay gente que viene de muy lejos hay gente que viene de Pando, de Canelones y bueno este es un programa de la intendencia de Montevideo calculo que en Canelones habrá algo parecido pero estaría bueno que fuera algo más a nivel de protocolo estatal, además del MIDES y que pudieran para ayudar a los gurises, por ejemplo se planteó en Sindi en llevar a los gurises a una programa de la intendencia que existe esa posibilidad poniendo el profesor y todo pero a veces los traslados son muy caros por todo, por los cintos más en estos niños entonces es carísimo todo y la mayoría de los gurises no pueden acceder a tener un lugar para hacer educación física además estos chiquilines al tomar las medicaciones que toman que muchas veces dan hambre, por ejemplo ahora a N₃ le están cambiando la medicación porque esta con sobrepeso y bueno en parte la medicación le da hambre y te abre la heladera ocho mil veces, a veces la controlas y a veces no, cuando son chicos les das bola pero cuando son grandes ya ella se prepara el yogurt con cereales entonces falta eso la posibilidad que no todos tienen. Yo porque tengo auto entonces, no me complico llueve la llevo, igual antes tenía que tomarme dos ómnibus para llevarla como le pasa a muchos padres por ejemplo un año la lleve a la piscina de la plaza número 5 en la Teja, este año cuadro que el director había estado en la discapacidad y la acepto con gusto y todos aprendieron todos los chiquilines estaban ahí, todos aprendieron de N₃, estuvo bueno, al otro año marche, cambio el director era otra persona tenía otro perfil y eso es a veces lo que te pasa viste, según la persona que esté al frente, temas la puerta abierta o cerrada y con estos gurises las puertas son más las cerradas que las abiertas, y a veces van a suerte y verdad y esto creo que no debería pasar, bienvenidos a todos aquellos que se estén formando en este tema porque la verdad que hace falta, estamos carentes en todo. Por ejemplo el pase libre se lo dan al niño está perfecto, pero el padre que lo tiene que acompañar no, marchaste, yo cuando no tenía el auto me tenía que tomar dos ómnibus para traerla al jardín que era el único lugar que tenía estimulación temprana para niños con discapacidad, no existía otro centro social y que te tomaran a partir de los 3 años, tomaban a partir de los 5 en otros lugares, como SINDI en ese año hizo un plan junto con UNICEF, bueno ahí N₃ engancho sino N₃ hasta los cinco años no ingresaba a ningún sistema educativo y así todo. Además del dolor que te genera saber que tenes un niño con

discapacidad y que no sabes cómo se va a desenvolver en el futuro tenes el dolor de no encontrar actividades, apoyos debería ser un poco más abierto esto, pero falta montonazo. El tema del deporte es muy bueno, la natación es muy buena los ayuda, a N₃ le encanta el agua, los ayuda muchísimo porque les baja las revoluciones, los ayuda mucho, claro a veces va en que no hay muchos lugares donde llevarlo, el tema del traslado, mucho factores. ¿en cuanto a las conductas en tu casa, como se comporta?, N₃ ha evolucionado muchísimo, tiene como rachas a veces evoluciona de repente hace un clic y se disparó, en este momento tiene 11 años y tiene conductas de gurisa más chica se disfraza, juega a las princesas, se arregla, se pinta, igual tiene la rebeldía de los 11 años, porque no sé qué me dice pero por ejemplo me dice “lalo” tipo que me rezonga, no me preguntes que es lalo pero debe ser algún insulto de los pesaditos porque enseguida se pone mal, porque te das cuenta, le digo a mi no me hables así viste y entonces ahí se va al cuarto, sufre qué se yo y después viene me da besos y ta, pero este es muy colaboradora, ayuda mucho en la casa, tiene mucha iniciativa con sus cosas, por ejemplo a la hora de comer, pone la mesa ella automáticamente va acomoda la mesa sabe cuántos somos pone los platos que van este, en fin colabora muchísimo. Después los juegos, tiene amigas del barrio que no vienen a casa pero cuando salen a jugar, juega en lo que puede, hasta algunas veces la esperan con la hija de mi compañero si interactúan y después en casa tranqui, ella ya está logrando sus propios juegos, tiene sus espacios antes cuando era más chica si estaba como más arriba mío como que el juego pasaba en que uno estuviera con esa disponibilidad que ella demandaba, era muy demandante, ahora ya está más grande entonces ella va se encierra se distrae hace sus propios juegos, se hace collares, le encanta hacer collares, dibuja, esta como en otra etapa pero va evolucionando siempre a su ritmo pero va adquiriendo todo, le encanta bailar también, todo lo que es música a los autistas les encanta, todo lo que es rutina les encanta, les da seguridad, por ejemplo en natación cuando llegan hagan algo que sea siempre lo mismo, no, sé qué, pero un juego o algo que les de seguridad para después aflojarse y lograr otras cosas, te digo esto porque yo hice masaje terapeuta e hice un curso de masaje infantil en Argentina, y el año que me recibí mi tesis fue de masaje infantil y además hice un taller con los niños de SINDI con los gurises, fue impecable ellos necesitaban esa cosa reiterativa , rutinaria estereotipada y eso le daba seguridad para después jugar, con pelotitas y esas cosas algo que sea llamativo para ellos lo importante para ellos es a veces ponele viene del ómnibus paso algo o no se sentaron en el asiento que les gustaba y eso ya los altero , o se le cruzo un perro y los dejo medios así, cosas mínimas a ellos los puede desacomodar, entonces ellos forman una rutina y que la hacen cuando llegan eso es como que los vuelve a acomodar para después enganchar en otra cosa, eso sería bueno. Ponele yo veo

que en la piscina a veces hay gurises con distintas cosas, claro como haces para nuclear todo es difícilísimo, es imposible; en invierno que son pocos capaz que es más fácil te enganchas con uno y después con el otro como para que ese niño pueda avanzar. N₃ por ejemplo la piscina le encanta, a mí me encantaría que ella pudiera desarrollarse en la piscina, a N₃ le hizo mucho bien la piscina este año a ella me parece que sí pero claro falta eso, estaría bueno agruparlos, es como todo el tema recursos, tenes esos recursos y arréglate como puedas, estaría bueno que le dieran más recursos.

8.5.2 *Entrevistas Docentes*

- Formación
- Responsabilidad en el programa
- Objetivos que se plantea
- Elección de las propuestas (actividades individuales o grupales) –
Fundamentación

Entrevista a ED₁

Hora: 12: 21 hs

Día: 9 de Diciembre 2012

- *¿Cuál es tu formación?*

Guardavidas, y técnico en natación realizado en el ISEF, por la mitad y hago algunos cursos complementarios, cursos seminarios, congresos etc. pero poco porque tampoco no hay mucho tampoco.

- *¿Cuál es tu función?*

Empecé como guardavidas en el programa pero los docentes a cargo decidieron que como me involucraba mucho con los niños, y me comunicaba muy bien que me metiera en la piscina con ellos mientras uno de ellos se queda afuera por cualquier cosa.

- *¿Hace cuánto trabajas en el programa?; ¿Con niños autistas?*

6 años, con niños autistas el mismo tiempo ya que es un programa que siempre integro las diferentes discapacidades

- *¿Tenías experiencia previa?*

Si personal, era como que me había hecho amiga de una persona que era autista, que me quería mucho y yo me tuve que despegar un poco porque yo la llevaba a clase, ella vivía a una cuadra de casa entonces yo había hablado con la madre y me había ofrecido a llevarla a clase con un profe que daba clase en AEBU para discapacitados, yo la pasaba a buscar lunes miércoles y viernes, yo entrenaba luego la iba a buscar y la dejaba de nuevo en la casa, así desde los 15 años, después tuve que dejarlo porque me sentía muy presionada a llevarla porque era vital para ella, era una actividad fundamental. En la práctica no, pero siempre realice distintos cursos, congresos sobre estos temas ya que me encanta poder ayudarlos

- *¿Cuáles son los objetivos que te propusiste con estos niños?*

De cada clase para mí, que ellos logren hacer un poco más que lo de la clase pasada, lo que pasa es que tiene una vez por semana este grupo de la intendencia entonces no se afianzan tanto como estaría bueno y... entonces la idea es que ellos disfruten y logren hacer un trabajo en conjunto con el grupo.

Para... Además a fin de año, lograr dar la clase y que todos participen cosa que este año paso y vos lo viste, hacíamos 10 piscinas todos juntos eran autistas, parálisis cerebral, eh... hemiplejia, sordos, todos. Y como objetivo general, que se integraran todos, y creo que se cumplió vos lo observaste cuando logramos realizar todos una ronda agarrados de la mano y jugar a la pelota adentro de la piscina. Está muy bueno eso, te sentís re comfortable.

- *¿Cuáles son las actividades específicas que desarrollan ellos?*

Es más bien lúdico, lúdico y que disfruten sacarlos de la rutina con la que ya vienen de su casa para lograr que se concentren en la creatividad y que puedan engancharse con la actividad que se plantea.

- *En cuanto a N_1 y N_2 :*

- ❖ *¿Has observado alguna mejoría en las conductas, comunicación, postura desde el comienzo de año hasta el momento? Explique, ¿es permanente o tienen retrocesos?*

N_1 , cuando llego a principio de año a tomar clase, el llego con mucho miedo que ni siquiera quería arrimarse al agua, hoy por hoy él llega se sienta, se mete al agua solo, este... todavía no logramos hundir la cabeza pero bueno, cada uno tiene su tiempo él estuvo 8 clases llorando, gritando y... la idea era bueno como dijimos recién, sacarle la rutina que el venia trayendo y como cambiándole, como distrayéndolo para que este disfrutando, que no sea tan consiente de la actividad que está realizando en ese momento y... bueno si, es motivante por

que ahora se tira solo, nada por toda la piscina solo ya estaba logrando los objetivos que se le pedían pero ahora por la edad que tiene esta como rebelde, pre adolescente eso también te das cuenta que todos tienen las mismas etapas que todos. Lo de N_1 se mantiene, avanzando un poco cada día. N_2 no tanto porque a veces en algunas clases vuelve a lo anterior.

N_2 , dejó de gritar tanto ya ahora. Ella cuando empezó había que agarrarla, meterla al agua y así estuvimos como 4 meses, fue el clic un día que ella sola bajo. A ella le llegamos un día que ahí, logramos dejarla sola (son casos puntuales lo que te decía) cada uno tiene dentro de la patología cada uno tiene su personalidad, su crianza es muy variable por eso tampoco es tanta la capacitación sino el trabajo día a día, la práctica, eso es como... una incertidumbre lo que va a pasar, utilizas técnicas hasta que das en el clavo y bueno hay que ir tratando de mejorar las técnicas. En N_2 utilizamos todas las técnicas, ella no quiere soltarse, usamos flotador, panchos que no los quieren agarrar, alitas, las alitas ningún problema, el pancho no lo puede ver. Podríamos probar de sacar todos los panchos del agua una clase, de su vista y ver qué pasa, capaz se relaja más, es cuestión de probar, la práctica. Hablar con los padres me parece fundamental, yo con el padre de N_1 no tuve la oportunidad de sentarme a dialogar con el de repente como debería hacerlo, está muy bueno eso se tendría que hacer, es un trabajo en equipo.

❖ *¿Qué actividades recuerdas que han podido producir estas mejorías?*

De N_1 , yo creo que el gran objetivo de N_1 fue que dejó de hacer, ahora me doy cuenta, al quinto o séptimo mes de estar tomando clase ellos, gritar llorar al acercarse a él y un día se tiró solo a la piscina, y nado, me acuerdo hasta que lo aplaudimos todos, lo felicitamos y el súper contento.

Las actividades donde N_2 hizo el clic, ya te las mencione y vos pudiste vivenciarlas en un día realizo un cambio radical.

El progreso de ellos también es mérito propio porque van muy poco tiempo, también la idea es de dejarlos con ganas de volver, porque a mí siempre me pasa eso, cuando veo que ellos están disfrutando, en el momento de disfrute, cuando están con la sensación de disfrute del agua ahí los invito a irse pero de una buena manera, no cuando están enojados o cuando están enroscados en algo y ahí se van, no, yo no los saco cuando dejaron de patear lloran y gritan al contrario trato de meterlos en el agua o sacarlos de esa actitud y dejarlos en una buena... armonía con la actividad con el agua que se vayan contentos y vuelvan contentos, es

mi forma de trabajar pero no solamente lo hago con los discapacitados sino que lo hago con toda la gente

❖ *¿Quieres agregar algo más al respecto?*

La idea es aportar para que la calidad de vida de ellos sea mejor y puedan tener independencia el día de mañana que me parece que la natación es lo que hace a cualquier individuo darle... una seguridad e independencia en sí mismo porque se nota una persona que no sabe nadar con una que sabe, las inseguridades son otras.

En cuanto a N₁ mejoro mucho en relacionarse, en realizar actividades en grupo e incluso en disfrutar el medio, en cuanto a N₂, logro relajarse y disfrutar un poco más de lo que brinda la natación y soltarse un poco de nosotros.

Entrevista a ED₂

Hora: 13:30 hs

Día: 13 de Febrero 2013

- *¿Cuál es tu formación?*

Mi formación es Fisioterapeuta

- *¿Cuál es tu función?*

Mi función en realidad no la tengo clara por que la función de Fisioterapeuta no existe en este programa, estamos todos como docentes

- *¿Hace cuánto trabajas en el programa?; ¿Con niños autistas?*

Trabajo en el programa hace 4 años, lo mismo con niños autistas por que el programa siempre abarco todas las discapacidades.

- *¿Tenías experiencia previa?*

No tenía experiencia previa con niños autistas yo siempre tuve formación en niños con problemas respiratorios como fisioterapeuta, nunca con otras discapacidades por lo que aquí comencé mi experiencia y luego me fui formando con cursos, posgrados, seminarios ya que el tema me gusta.

- *¿Cuáles son los objetivos que te propusiste con estos niños?*

En realidad nose, porque todos son diferentes y a medida que avanzan nos proponemos más objetivos para seguir avanzando con cada uno de ellos. Pero en general que disfruten del agua que se independicen, apuntar a la sociabilización dentro de cada uno.

- *¿Cuáles son las actividades específicas que desarrollan ellos? ¿Realizas actividades diferenciadas?*

No sé, no hay, viste que a cada uno se le marcan distintas actividades porque a veces están muy atentos y puedes hacer todo tipo de actividades que te propongas hasta actividades en conjunto (a esto se aspira) pero a veces no vienen así, vienen de mal humor, lo que sea y quieren hacer los que ellos quieren pero en general se intenta que naden todos un poco, y luego se les da libre para que hagan lo que ellos quieran, que disfruten.

- *En cuanto a N₁, N₂ y N₃:*

- ❖ *¿Has observado alguna mejoría en las conductas, comunicación, postura desde el comienzo de año hasta el momento? Explique, ¿es permanente o tienen retrocesos?*

Bueno, N₁ tuvo un cambio total desde que comenzó en desplazamiento, social, comunicación. Cuando empezó lloraba no quería entrar a la piscina, ahora el anda solo en la piscina, nada, se desplaza y a veces juega con otros niños que antes no lo hacía, su proceso de adaptación igual fue corto y siempre mejorando con algunos altibajos como todos, pero el progreso a largo plazo se ve.

En cuanto a N₂, también mostro un avance. Su mayor avance fue el meterse en la piscina y ahora además canta, se nota que disfruta del agua cuando antes no lo hacía, siempre gritaba lloraba y ahora hasta hace un intento de comunicación. N₂ fue una niña que tuvo altibajos pero el avance fue notorio en todos los aspectos.

Por ultimo en N₃ nose, tiene un muy buen dominio de agua, siempre disfruto de ésta. Lo bueno que ella tiene es que siempre ayuda y se preocupa por todo, tanto por los compañeros como por los docentes. Se comunica muy bien se hace entender, también tuvo un muy buen avance.

Hay que tener en cuenta que cada uno tiene sus propias mejorías en base a sus características.

Todos tuvieron avances y retrocesos como todos nosotros, por ejemplo N₁, antes no se quería colocar el pancho debajo de los brazos lloraba, gritaba, cuando logramos eso lo dejamos vivenciar un tiempo con eso y le intentamos poner flotador y paso lo mismo. Por eso te digo a veces tienen sus retrocesos, luego avanzan, luego le pones algo nuevo en base a lo ya aceptado donde a veces retroceden pero sí al final ves el cambio.

El avance en mi opinión es permanente aunque todos somos fluctuantes y ellos también.

❖ *¿Qué actividades recuerdas que han podido producir estas mejorías?*

Actividades puntuales nose, es todo pero el agua es muy estimulante, como protectora, como que los contiene y eso es lo que creo que los ayuda a aflojarse, relajarse y así llegar a la comunicación corporal.

❖ *¿Quieres agregar algo más al respecto?*

Lo que me parece importante destacar es que en mi opinión en el agua logramos el contacto físico con ellos, el abrazo, el afecto que a veces eso no lo podemos vivir en tierra ya que la mayoría se niega al contacto físico con los demás pero en el agua esto lo logramos y se vio reflejado más en estos tres casos que me nombras ya que por ejemplo N₁ y a veces N₃ no te saludan ni te abrazan fuera del agua y dentro del agua son otros.

La natación siempre ayuda a lograr la comunicación, el contacto, la postura y se observó durante el proceso de este año como ya te mencione, igual vos lo verificaras con lo que observaste durante estos meses y con las entrevistas que hayas llevado a cabo.

8.6 Anexo 6: OBSERVACIONES TRANSCRIPTAS

8.6.1 Observación 1 (O₁)

Fecha: 13 de Octubre 2012

Hora: 9:30 a 10:15 – 10:15 a 11:00 hs

Niños que asisten: N₂, N₃ y N₁.

Características generales de la clase: primera sesión que me involucre con los niños por lo que realizo observaciones generales de la clase y de las características de la muestra a trabajar.

Descripción de los comportamientos de los alumnos en las clases:

N₁:

- Se comunica verbalmente con los docentes no con sus pares
- Juega solo, habla solo como si estuviera interactuando con otra persona.
- Cuando se le da una consigna primero dice “no, gracias”, y luego de un tiempo realiza lo que se le pidió.
- No interviene en juegos grupales, juega solo con la pelota.
- Presenta movimientos repetitivos, con manos y brazos muy contraídas, manteniéndolos fuera del agua durante toda la sesión
- Nada, pero solamente si lo acompaña la docente.
- Mantiene los brazos tensos, afuera del agua, la mayor parte del tiempo.
- Siempre está sonriendo y cantando.

N₂:

- No se comunica verbalmente con nadie.
- Se resiste a entrar a la piscina llorando y haciendo fuerza contra los docentes que quieren ayudarla; dentro de la piscina permanece siempre agarrada a un docente y llora gran parte de la clase.
- En cuanto se pone en contacto con el agua se observa una actitud y movimientos muy tensos para su edad.

- Cuando deja de llorar comienza a cantar, pero no comunicándose con los docentes. Algunas veces parece que se quiere comunicarse, pero no logra expresar nada.
- En una oportunidad toma al docente del brazo para que la lleve a tomar un objeto, pero luego juega muy poco con él.
- Al terminar la sesión no quiere salir de la piscina y llora.

N₃:

- Se comunica verbalmente con todos los presentes y especialmente con una compañera, Agustina, que tiene discapacidad auditiva.
- Realizan juntas todas las actividades.
- Nada sola, de una punta a la otra, 10 piscinas.
- Juega con Agustina con pelotas y panchos
- La única actividad que no realiza es hacer una ronda y mirarse todos por abajo del agua. Dice “No, gracias” y se va a una esquina de la piscina.
- Esta propuesta la enoja y no realiza ninguna actividad más; se queda de brazos cruzados mirando para afuera de la piscina.
- Agarra del brazo a un docente y lo lleva hasta cerca de una pelota, que la señala para que se la dé. Luego que obtiene la pelota, juega muy poco rato con ella.
- Saluda a todos antes de irse.

<u>Numero de Sesiones</u>	N ₂	N ₁	N ₃
<i>Relación con el propio cuerpo (Postura, movimiento y tensión muscular)</i>			
• Contracturas			
• Posturas Anormales			
• Estereotipia motora			
• Aversión al contacto			
• Conductas estereotipias no funcionales			

<i>Relación con el objeto (exploración y percepción del objeto)</i>			
• Señalar y mostrar objetos			
• Jugar con objetos			
• Vinculación excesiva con objetos			
<i>Relación a la Socialización (comunicación verbal y corporal)</i>			
• Contacto visual			
• Juego social			
• Obedecer órdenes simples			
• Lenguaje imitación			
• Ecolalia			
• Gesto comunicación			
• Sonrisa como respuesta			
• Excitación o rabietas			
• Iniciativa propia			
• Dispersión			

Referencias:

- Amarillo – conducta observada
- Rojo – conducta no observada

8.6.2 Observación 2 (O₂)**Fecha:** 20 de Octubre del 2012**Hora:** 9:30 a 10:15 y de 10:15 a 11:00 hs**Niños que asisten:** N₃, N₂ y N₁.**Características generales de la clase:**

Descripción de los comportamientos de los alumnos en las clases:N₁:

- Obedece la orden de nadar pero solamente si la docente lo va a buscar.
- Casi siempre dice “No” a lo que se le pide y luego lo hace solo, un tiempo después que los demás.
- Juega en el agua solo, y continuamente sonrío.
- Relata anuncios publicitarios de la TV, hablando solo.
- Se comunica con los docentes y con otros adultos, pero no interactúa con sus pares.
- Le dan una pelota y juega de distintas formas girándola, hundiéndola, solo. En un momento juega a pasar la pelota con la abuela de una compañera, y disfruta de la actividad. Pero rápidamente agarra la pelota y se va a un rincón sólo.
- En un momento deja el objeto y va a nadar con sus compañeros.
- Presenta movimientos repetitivos de manos, y movimientos muy contraídos con los brazos, que los mantiene fuera del agua.

N₂:

- Es mucho más chica que los demás, no se comunica con los docentes ni con sus pares
- No usa flotador ni flota flota, ni alitas ya que no se anima a estar sola en el agua.
- Repite continuamente la palabra “manteca” durante toda la sesión
- Igual que en la sesión anterior también se resiste a entrar al agua, llora, y permanece agarrada de un docente. Se tensiona y contractura al contactar con el agua.
- En un momento los docentes intentan colocarle el flotador, lo rechaza y se pone a gritar y llorar
- Siempre está en brazos de un docente; se suelta muy esporádicamente, solo si siente que esta sostenida por el docente.

- Tiene demostraciones de afecto hacia los docentes.

N₃:

- Dialoga con todos.
- Nada sola con flotador.
- La docente le pide realizar diez piscinas: ella la mira, le dice que sí, y cumple la consigna.
- Se relaciona con Agustina (niña sordomuda) y realiza todo lo que ella hace.
- En cortos períodos se aísla y se dispersa, pero rápidamente vuelve su atención a la clase.
- Obedece órdenes simples.

<u>Numero de Sesiones</u>	N ₂	N ₁	N ₃
<i>Relación con el propio cuerpo (Postura, movimiento y tensión muscular)</i>			
• Contracturas	Yellow	Yellow	Red
• Posturas Anormales	Red	Red	Red
• Estereotipia motora	Yellow	Yellow	Red
• Aversión al contacto	Red	Red	Red
• Conductas estereotipias no funcionales	Yellow	Yellow	Red
<i>Relación con el objeto (exploración y percepción del objeto)</i>			
• Señalar y mostrar objetos	Yellow	Yellow	Red
• Jugar con objetos	Red	Yellow	Yellow
• Vinculación excesiva con objetos	Red	Yellow	Red
<i>Relación a la Socialización (comunicación verbal y corporal)</i>			
• Contacto visual	Yellow	Yellow	Yellow
• Juego social	Red	Yellow	Yellow

• Obedecer órdenes simples	Yellow	Yellow	Yellow
• Lenguaje imitación	Red	Yellow	Red
• Ecolalia	Yellow	Red	Red
• Gesto comunicación	Red	Yellow	Yellow
• Sonrisa como respuesta	Yellow	Yellow	Yellow
• Excitación o rabietas	Yellow	Red	Red
• Iniciativa propia	Red	Yellow	Yellow
• Dispersión	Red	Yellow	Red

Referencias:

- Amarillo – conducta observada
- Rojo – conducta no observada

8.6.3 Observación 3 (O₃)

Fecha: 27 de Octubre del 2012

Hora: 9:30 a 10:15 y de 10:15 a 11:00 hs

Niños que asisten: N₃, N₂ y N₁

Características generales de la clase: la clase de hoy tuvo la particularidad que nos planteamos como objetivo realizar una actividad donde se integraran todos de forma conjunta, realizamos una ronda teniendo resultados positivos.

Descripción de los comportamientos de los alumnos en las clases:

N₁:

- Obedece ordenes de todos los docentes, se va al otro lado de la piscina se le dice que “No” y vuelve.
- Juega solo con una pelota y el andarivel.
- Si se le quita la pelota, grita y va a buscarla, insistiendo en jugar con ese objeto.
- Siempre está sonriendo y cantando.

- Realiza todas las actividades que se le piden, incluso nada sin que se lo acompañe, 15 piscinas.
- Se traslada siempre con un flota flota.
- Se va nadando al otro lado de la piscina, donde hay otro grupo, el docente le dice “N₁ ahí no, volvé” y vuelve.
- Cuando se realiza la ronda se integra correctamente jugando con todos. Es la primera vez que se lo observa jugar con alguien
- Un niño le lanza la pelota para jugar y se la queda, retirándose a un rincón de la piscina a jugar solo.
- Al irse saluda a todos con un beso.

N₂:

- Nuevamente presenta el rechazo a entrar a la piscina, y con el contacto con el agua se tensa, se contractura, y llora. Siempre está abrazada a un docente.
- Rechaza el contacto con todos los materiales de juego, cuando se le acerca un flota flota grita y les pega.
- Esta siempre diciendo una palabra como intento de comunicación. Dice la palabra “manteca” durante toda la sesión, ininterrumpidamente.
- En el momento de hacer la ronda, ella se integra pero siempre abrazada a un docente.
- Al principio rechaza que la docente que la sostiene se relacione con otros niños, pero luego sonrío y se divierte.
- Lloro al retirarse.

N₃:

- Se desplaza sola
- Está enojada y triste (se nos explica que no vino Agustina, su amiga).
- Se niega a realizar las actividades diciendo “No, gracias”.
- En el momento de realizar la ronda, al principio dice “No”, pero luego viene y se divierte.
- Se retira de la clase saludando a todos y diciendo “Gracias”.

<u>Numero de Sesiones</u>	N ₂	N ₁	N ₃
---------------------------	----------------	----------------	----------------

<i>Relación con el propio cuerpo (Postura, movimiento y tensión muscular)</i>			
• Contracturas			
• Posturas Anormales			
• Estereotipia motora			
• Aversión al contacto			
• Conductas estereotipias no funcionales			
<i>Relación con el objeto (exploración y percepción del objeto)</i>			
• Señalar y mostrar objetos			
• Jugar con objetos			
• Vinculación excesiva con objetos			
<i>Relación a la Socialización (comunicación verbal y corporal)</i>			
• Contacto visual			
• Juego social			
• Obedecer órdenes simples			
• Lenguaje imitación			
• Ecolalia			
• Gesto comunicación			
• Sonrisa como respuesta			
• Excitación o rabietas			
• Iniciativa propia			
• Dispersión			

Referencias:

- Amarillo – conducta observada
- Rojo – conducta no observada

8.6.4 Observación 4 (O₄)

Fecha: 10 de Noviembre 2012

Hora: 9:30 a 10:15 – 10:15 a 11:00 hs

Niños que asisten: N₁, N₂ y N₃

Características generales de la clase: en el día de hoy solo asistieron 5 alumnos, 3 a la primera hora y 2 a la segunda hora, por lo que la atención fue mucho más individualizada. A N₁ esto le agrada. En el caso de N₃ sirve para estimularla más, para que realice las tareas más rápido y con más seguridad. La actividad final de relax haciendo la plancha sobre el agua con flota flota a todos les da un poco de miedo pero la mayoría lo pudo lograr. En la segunda hora, como eran solamente dos niños, Tadeo y N₂, también se pudo trabajar en forma especial con N₂, como lo vamos a ver a continuación.

Descripción de los comportamientos de los alumnos en las clases:

N₁:

- Se ve contento; realiza las 10 piscinas que se le piden sin negarse.
- Obedece todas las órdenes dadas por los distintos docentes. Usa siempre un flota flota.
- Durante toda la sesión mantiene los brazos muy contraídos y fuera del agua.
- Presenta movimientos repetitivos y tensos con una mano, similar a aplaudir. Esta conducta desaparece se mueve en el agua tranquilo, y logra nadar correctamente de forma horizontal con los compañeros
- La docente les indica comenzar a nadar, pero él se queda quieto, como ausente. La docente tuvo que insistir en el llamado y el reaccionó y fue a nadar.
- Repite la palabra feliz durante toda la clase
- Realiza todo lo que se le pide a un ritmo más lento que los demás, siempre hay que esperarlo porque a veces se dispersa.
- Durante la actividad libre, se observa claramente que sonrío variadas veces, canta y habla solo.

- Juega unos minutos con la pelota a la pasadita, con la mamá de una compañera, hasta que agarra la pelota y se va a jugar solo, siempre sonriendo.
- Lo positivo del día de hoy es que no existe la negación a todo lo que se le pide como en clases anteriores
- No se quiere ir de la piscina, quiere seguir jugando y nadando; se le permite estar 5 minutos más.
- Fue el primer día que sale sin quejarse y espera parado al costado de la piscina, tranquilo, a que llegue su padre con la toalla.

N₂:

- Hoy se realiza una progresión para que se suelte sola en el agua, e intentar que disfrute más de este medio y que no esté tan tensa. Hace un año que asiste al programa y no se suelta de los docentes.
- Primero se le coloca un flotador, para lo cual la tenemos que agarrar entre los 4 docentes, ya que se resiste mucho.
- Al principio llora, grita, se golpea, hace fuerza con las piernas para agarrarse de la docente, pero luego se relaja.
- Se le agregan alitas, y se traslada agarrada de la docente en plancha o parada pateando, manteniendo una postura relajada. Siempre permanece agarrada de la docente de un dedo.
- Después de un tiempo se da cuenta que al hacer fuerza en contra de la corriente traga mucha agua, por lo que deja de resistirse.
- Cuando realiza su actividad siente una conversación y se detiene a escuchar, como que atiende a su entorno.
- Se le saco el flotador porque se le iba mucho la cadera para atrás y al sacárselo esto mejoro notoriamente.
- Luego de relajarse y dejar de resistirse, se la ve alegre, a diferencia de clases anteriores.
- Al retirarse nos saluda a todos con un beso y es la primera vez que manifiesta que no quiere irse.

N₃:

- Llega tarde 10 min, pero enseguida se pone a realizar las 10 piscinas que se habían pedido. Las realiza junto a su compañera Agustina.

- Siempre imita lo que hace su compañera, que es sorda muda, pero ellas se comunican, juegan y realizan las actividades juntas.
- Cuando no quiere realizar la actividad de hundir la cabeza, se contrae mucho golpeando el agua poniéndose tensa y gritando, luego, hablándole suave, trasladándose con ella de la mano se relaja y tranquiliza.
- Sale a buscar una pelota, y llama a su compañera para jugar a la pasadita. También juegan con otro niño al monito. Hacen un puente con panchos y pasan la pelota por encima de ellos, y pasan ellas por debajo del puente. Hace siempre lo mismo que Agustina, como imitándola: se acuestan al borde de la piscina, se tiran al agua de la mano.
- Deja de atender a la clase y habla sola, como si estuviera con alguien más; la docente la llama insistentemente para que vuelva a realizar las tareas asignadas.
- Se contrae mucho golpeando el agua poniéndose tensa y gritando, adoptando una conducta repetitiva. Hablándole suave, y trasladándose con ella de la mano se relaja y tranquiliza.
- Disfruta mucho de tirarse de cabeza
- Obedece órdenes simples, lo único que no quiso realizar y se negó fue hacer la plancha.
- Se comunica correctamente con todos, socializa, juega con otros más con su amiga

<u>Numero de Sesiones</u>	N ₂	N ₁	N ₃
<i>Relación con el propio cuerpo (Postura, movimiento y tensión muscular)</i>			
• Contracturas	Yellow	Red	Yellow
• Posturas Anormales	Red	Yellow	Yellow
• Estereotipia motora	Yellow	Yellow	Red
• Aversión al contacto	Red	Red	Red
• Conductas estereotipias no funcionales	Red	Red	Red

<i>Relación con el objeto (exploración y percepción del objeto)</i>			
• Señalar y mostrar objetos			
• Jugar con objetos			
• Vinculación excesiva con objetos			
<i>Relación a la Socialización (comunicación verbal y corporal)</i>			
• Contacto visual			
• Juego social			
• Obedecer órdenes simples			
• Lenguaje imitación			
• Ecolalia			
• Gesto comunicación			
• Sonrisa como respuesta			
• Excitación o rabietas			
• Iniciativa propia			
• Dispersión			

Referencias:

- Amarillo – conducta observada
- Rojo – conducta no observada

8.6.5 Observación 5 (O₅)**Fecha:** 17 de Noviembre 2012**Hora:** 9:30 a 10:15 – 10:15 a 11:00 hs**Niños que asisten:** N₂ y N₃. N₁ no asiste.**Características generales de la clase:**

Descripción de los comportamientos de los alumnos en las clases:

N₁:

- No asiste

N₂:

- Hoy se nota una diferencia en su conducta, no se resiste a entrar al agua.
- También se deja poner las alitas sin resistirse.
- En cuanto a su postura, que siempre es contraída, hoy se notó que está un poco más relajada, se suelta más y no llora cuando se la suelta de una mano.
- En cuanto a la relación con los docentes, por primera vez se le observa la sonrisa como respuesta.
- Por primera al terminar la clase no se quiere ir, y el docente la deja unos minutos más.
- Presenta gestos de comunicación: N₂ sale de la piscina con el investigador, a quien no le suelta la mano hasta llegar al lado de su madre. Mira al investigador, le sonrío, lo abraza y le da besos. Salimos de la piscina con N₂, junto a la otra docente, a quien le suelta la mano, mientras al investigador se sigue sosteniendo la mano, comienza a caminar el hasta donde se encontraba la mamá, se sonrío, se recuesta sobre éste, el se agacha hacia ella, lo mira lo abraza y le da besos
- Continúa sin comunicarse, verbalmente, obedece órdenes simples. Dice la palabra “manteca” durante toda la sesión.

N₃:

- Como todas las clases, ella realiza las 10 piscinas que se le piden junto a Agustina.
- Se niega a salir del agua para hacer entradas de cabeza: dice continuamente “no, gracias”.
- La docente arma un juego con ellas dos pero N₃ igual se niega, se va se pone a llorar y a golpear el agua (rabieta).
- En cuanto a la comunicación, se comunica con sus pares, y con los adultos.

- En un momento que se aísla habla como si estuviera hablando con alguien inexistente.
- Más allá de todo lo mencionado anteriormente en todo momento (excepto cuando llora) muestra una sonrisa en su cara y se nota que disfruta del agua.
- Cuando se retira saluda a todos y se retira tranquila, como en todas las clases.

<u>Numero de Sesiones</u>	N ₂	N ₁	N ₃
<i>Relación con el propio cuerpo (Postura, movimiento y tensión muscular)</i>			
• Contracturas	Yellow	Yellow	Yellow
• Posturas Anormales	Yellow	Red	Red
• Estereotipia motora	Red	Yellow	Yellow
• Aversión al contacto	Red	Red	Red
• Conductas estereotipias no funcionales	Red	Red	Red
<i>Relación con el objeto (exploración y percepción del objeto)</i>			
• Señalar y mostrar objetos	Red	Yellow	Yellow
• Jugar con objetos	Red	Yellow	Yellow
• Vinculación excesiva con objetos	Red	Red	Red
• Hipersensibilidad auditiva	Red	Red	Red
<i>Relación a la Socialización (comunicación verbal y corporal)</i>			
• Contacto visual	Yellow	Yellow	Yellow
• Juego social	Red	Yellow	Yellow
• Obedecer órdenes simples	Yellow	Yellow	Yellow
• Lenguaje imitación	Red	Yellow	Yellow
• Ecolalia	Yellow	Red	Red

• Gesto comunicación	Yellow	Yellow	Yellow
• Sonrisa como respuesta	Yellow	Yellow	Yellow
• Excitación o rabieta	Yellow	Red	Red
• Iniciativa propia	Yellow	Yellow	Yellow
• Dispersión	Red	Yellow	Red

Referencias:

- Amarillo – conducta observada
- Rojo – conducta no observada

8.6.6 Observación 6 (O₆)

Fecha: 24 de Noviembre 2012

Hora: 9:30 a 10:15 – 10:15 a 11:00 hs

Niños que asisten: N₂, N₃ y N₁

Características generales de la clase: la característica principal de esta clase es que como es el cumpleaños de N₂ se canta el Feliz cumpleaños, todos aplauden y realizan un intento de canto. Todos al finalizar sonríen, aplauden, golpean el agua.

Descripción de los comportamientos de los alumnos en las clases:

N₁:

- No realiza las piscinas que se le piden.
- Se encuentra contracturado, no presenta una postura recta en la piscina, recién luego de un rato en el agua se relaja y pierde la tensión corporal excesiva del inicio de la clase.
- Se observa en él una excesiva relación con los objetos: agarra una pelota le canta, le habla pero si algún compañero agarra la pelota para jugar con él, se la saca de las manos y se va a un rincón a continuar con su juego, solo, con la pelota, a la cual le habla, le canta, la hunde para que salga con fuerza y lo moje.
- Hoy a todo le dice a todas las propuestas “no, gracias”.
- Juega sólo, aislado, con una pelota.

- Se aísla y juega golpeando el agua.
- Siempre se mantiene encima del flota flota.
- Sonríe durante toda la clase, aunque esté solo.
- Se divierte en el agua, pero sólo, no acepta jugar con nadie.
- Nada solamente si la docente lo va buscar de la mano para que haga la actividad.
- Tiene movimientos estereotipados con la mano, y se golpea a sí mismo; en estos momentos se pone contraído y su postura muy tensa.
- Al finalizar la clase sonríe al igual que durante toda la clase pero siempre diciendo “no, gracias”.
- No se quiere ir de la piscina, llora y realiza fuerza contra los docentes.

N₂:

- Se lanza a la piscina sola, sin llorar, ni plantear resistencia alguna. Pero luego vuelve a estar muy tensa, tiene cara de miedo, de sufrimiento y finalmente llora.
- Hablando con la madre nos dijo que está muy cansada, ya que es el cumpleaños y hace dos días que se levanta temprano, camina y grita. También se encuentra con tos alérgica y está recibiendo medicación que da más sueño.
- No se desplaza en el agua como en la clase anterior, se mantiene en brazos de la docente.
- Se mantiene toda la clase con la cabeza lateralizada para la derecha, el docente se la quiere enderezar pero ella se resiste
- No quiere realizar las actividades que se le plantean, haciendo rabieta, pero si se le dice “N₂ eso no!”, ella obedece.
- No realiza gestos de comunicación durante la clase.
- Repite la palabra “manteca” durante toda la sesión.
- Cuando se va nos da un beso a todos y se va contenta.
- Se retira antes porque comienza a pegarse a ella misma, llorar y señalar para salir de la piscina. A pesar de esta situación al irse nos da un beso a cada uno y se va contenta.

N₃:

- Se lanza a la piscina por su propia voluntad

- Se niega a hacer las piscinas que se le piden, y solo nada si la profesora va con ella.
- Hace todo lo mismo que su amiga Agustina, nadan ambas con la docente, y juegan las tres.
- Con Agustina juegan a acostarse al lado de la piscina y hacerse las dormidas, entonces va la docente hace que las despierta, lanzándolas al agua y así reiteradamente, jugando las tres. Se ríe y festeja.
- Tiene una postura relajada, disfruta del agua, juega con todos, siempre sonriendo.
- Agarra del brazo a un docente para que la lleven a agarrar un objeto, o señala para que le alcancen algo, pero juega muy poco con ese objeto.
- No presenta conductas estereotipadas.
- Cuando un niño comienza a llorar, N₃ se le acerca lo acaricia y le da besos.
- Se comunica con todos, hoy no dijo “no” a nada.

<u>Numero de Sesiones</u>	N ₂	N ₁	N ₃
<i>Relación con el propio cuerpo (Postura, movimiento y tensión muscular)</i>			
• Contracturas	Yellow	Yellow	Red
• Posturas Anormales	Yellow	Yellow	Red
• Estereotipia motora	Yellow	Yellow	Red
• Aversión al contacto	Yellow	Red	Red
• Conductas estereotipias no funcionales	Yellow	Yellow	Red
<i>Relación con el objeto (exploración y percepción del objeto)</i>			
• Señalar y mostrar objetos	Red	Yellow	Yellow
• Jugar con objetos	Red	Yellow	Red
• Vinculación excesiva con objetos	Red	Red	Red
<i>Relación a la Socialización (comunicación)</i>			

<i>verbal y corporal)</i>			
• Contacto visual	Yellow	Yellow	Yellow
• Juego social	Red	Red	Yellow
• Obedecer órdenes simples	Red	Yellow	Yellow
• Lenguaje imitación	Red	Yellow	Yellow
• Ecolalia	Yellow	Yellow	Red
• Gesto comunicación	Red	Yellow	Yellow
• Sonrisa como respuesta	Red	Yellow	Yellow
• Excitación o rabieta	Yellow	Red	Red
• Iniciativa propia	Yellow	Red	Yellow
• Dispersión	Yellow	Yellow	Yellow

Referencias:

- Amarillo – conducta observada
- Rojo – conducta no observada

8.6.7 Observación 7 (O₇)**Fecha:** 1 de Diciembre 2012**Hora:** 9:30 a 10:15 – 10:15 a 11:00 hs**Niños que asisten:** N₂ y N₁.; N₃ no asiste.**Características generales de la clase:****Descripción de los comportamientos de los alumnos en las clases:**N₁:

- Se tira solo a la piscina
- Hoy no realiza nada de lo que se pide, diciendo “no, gracias”.
- Se pone a nadar solo.

- Juega solo con conos y flotadores pero luego comienza a señalar las pelotas y, como no lo ven, se acerca al borde de la piscina, le toca el pie a un profesor y le señala las pelotas para que le dé una.
- Durante toda la clase sonrío y canto.
- Juega con los andariveles mientras nos recita las tablas, y luego nos cuenta un cuento.
- Presenta movimientos estereotipados con una mano.
- Cuando se lo llama contesta y comienza a nadar cuando ve al padre y le dice “dale N₁”.
- Cuando se va se retira contento y saludando a todos con un beso

N₂:

- Se lanza a la piscina sola.
- Contacta y se relaciona con todos los docentes.
- Se deja colocar el flotador y las alitas sin resistencia.
- Se observa una posición más relajada que en clases anteriores.
- Intenta comunicarse con los docentes diciendo algunas palabras.
- Se le cae la gorra y se la intenta poner.
- El docente intenta otras actividades con ella: intenta que se acueste boca arriba, flotando en el agua (plancha), mientras él la sostiene con las manos bajo su cuerpo. Se resiste, se tensa, llora y hace fuerza para volver a la posición vertical. Se insiste en la actividad y se va relajando, intentando entonces soltarla, de a poco, agarrándola solo de las axilas, y soltándola en forma intermitente. A veces se pone nerviosa y se agarra del docente, pero va aceptando la actividad y relajando su cuerpo.
- Se intenta que pase a la posición de flotar boca abajo, mirando el agua, pero no la tolera: se tensa completamente, se contrae, rechaza la actividad.
- Se comienza luego con el trabajo de inmersión: al principio llora un poco pero cuando sale del agua festeja y se ríe.
- Se vio que a pesar de estar abrazada a un docente dejó que se acercaran otros niños y que jugaran con ella y el profesor.
- Por último, se intentó colocarla boca abajo pero realizaba rabietas porque no quería.

- Al finalizar la clase, en el espacio libre, deja que el docente agarre a otro niño y que jueguen los tres. Es la primera vez que acepta la interacción con otro niño.
- Cuando se va, se retira contenta dándonos un beso a todos.

N₃

- No Asiste

<u>Numero de Sesiones</u>	N ₂	N ₁	N ₃
<i>Relación con el propio cuerpo (Postura, movimiento y tensión muscular)</i>			
• Contracturas			
• Posturas Anormales			
• Estereotipia motora			
• Aversión al contacto			
• Conductas estereotipias no funcionales			
<i>Relación con el objeto (exploración y percepción del objeto)</i>			
• Señalar y mostrar objetos			
• Jugar con objetos			
• Vinculación excesiva con objetos			
<i>Relación a la Socialización (comunicación verbal y corporal)</i>			
• Contacto visual			
• Juego social			
• Obedecer órdenes simples			
• Lenguaje imitación			
• Ecolalia			
• Gesto comunicación			
• Sonrisa como respuesta			

• Excitación o rabieta	Yellow	Red	Grey
• Iniciativa propia	Yellow	Yellow	Grey
• Dispersión	Red	Yellow	Grey

Referencias:

- Amarillo – conducta observada
- Rojo – conducta no observada

8.6.8 Observación 8 (O_8)

Fecha: 8 de Diciembre 2012

Hora: 9:30 a 10:15 – 10:15 a 11:00 hs

Niños que asisten: N_2 y N_1 ; N_3 no asiste porque sigue enferma.

Características generales de la clase:

Descripción de los comportamientos de los alumnos en las clases:

N_1 :

- Realiza todas las actividades que se le piden.
- Juega con una pelota y canta durante toda la clase.
- Cuando ve al padre, se dirige hacia él para escucharlo, éste le dice “ N_1 , mete la cabeza” y él le contesta “no, gracias”. Hunde la pelota y cuando esta sale a la superficie aplaude y festeja
- El padre insiste y le dice “tapate la nariz”; él lo hace pero solo se hunde hasta la boca, llegando en una oportunidad hasta la nariz pero no más.
- La docente realiza una actividad con él y Darío (portador de síndrome de Down), hacen una ronda y plantea la consigna: a la cuenta de tres, todos hunden la cabeza en el agua. N_1 deja que se hundan todos pero él no lo hace.
- Cuando termina la clase se pone a nadar solo. Se le insiste en que se debe retirar y acata. Se va saludando a todos.

N_2 :

- Va corriendo hacia el agua cuando nos ve.

- Se encuentra un poco más tensa que la clase anterior y en algunas oportunidades hace rabieta porque no quiere realizar las actividades que se le plantean
- Se deja poner las alitas sin ninguna resistencia.
- N₂ se relaja, se extiende hacia atrás no estando tensa como estaba todos los días previos, y comienza a disfrutar de la actividad
- Realiza la plancha en el agua siempre agarrada de la docente: al inicio deja la cabeza tensa como teniendo miedo al agua, pero se le habla y se relaja. Logra hacer la actividad relajada, y con disfrute evidente.
- Realiza prácticamente todas las actividades con el investigador, con quien logra contacto visual mantenido, e imita las actividades que el realiza.
- Cuando se la pasa a la posición invertida no quiere y se pone tensa nuevamente y grita. Luego de un tiempo logra relajarse un poco más pero no del todo ya que siempre mantiene las piernas y brazos flexionados.
- Por último se plantea inmersión a la cuenta de tres; esta actividad le gusta, deja de cantar para atender la consigna y cierra la boca para la inmersión.
- Rechaza mucho los flota flota, los pateo y les grita.
- En algunas oportunidades se agarra nuevamente a la docente, no se suelta, y llora.
- Cuando finaliza la clase no quiere irse, pero acata, nos saluda con un beso y se va.

N₃

- No asiste

<u>Numero de Sesiones</u>	N ₂	N ₁	N ₃
<i>Relación con el propio cuerpo (Postura, movimiento y tensión muscular)</i>			
• Contracturas			
• Posturas Anormales			
• Estereotipia motora			
• Ajuste tónico corporal			
• Conductas estereotipias no			

funcionales			
<i>Relación con el objeto (exploración y percepción del objeto)</i>			
• Señalar y mostrar objetos			
• Jugar con objetos			
• Vinculación excesiva con objetos			
<i>Relación a la Socialización (comunicación verbal y corporal)</i>			
• Contacto visual			
• Juego social			
• Obedecer órdenes simples			
• Lenguaje imitación			
• Ecolalia			
• Gesto comunicación			
• Sonrisa como respuesta			
• Excitación o rabietas			
• Iniciativa propia			
• Dispersión			

Referencias:

- Amarillo – conducta observada
- Rojo – conducta no observada

8.6.9 Observación 9 (O₉)

Fecha: 15 de Diciembre 2012

Hora: 9:30 a 10:15 – 10:15 a 11:00 hs

Niños que asisten: N₂, N₃ y N₁.

Características generales de la clase:**Descripción de los comportamientos de los alumnos en las clases:**N₁:

- Realiza todas las actividades, solo se niega a meter la cabeza bajo el agua.
- Por ser el último día, el papá se metió a la piscina para jugar con él, esto fue una sorpresa para N₁.
- Cada vez que el padre se le acerca N₁ grita, o nada para el otro lado para alejarse.
- El padre le da una pelota para jugar con él, pero N₁ no se la pasa y le dice “No, gracias”.
- Realiza todas las actividades solo.
- Presenta movimientos estereotipados con las manos.
- Cuando el padre se retira N₁ quiere ir con él, pero debe esperarlo en la piscina mientras se cambia. Cuando el papá vuelve a buscarlo N₁ no se quiere ir diciendo “No, gracias” y nadando hacia el otro lado.
- Se retira dándonos un beso

N₂:

- Se encuentra contraída más que en clases anteriores pero logra ir soltándose.
- Está toda la clase con el investigador, no hay otros compañeros de su grupo.
- Realiza plancha e inmersión. Disfruta y se relaja con esta actividad, hace la plancha siempre contenta y sonriendo, y logra soltarse del docente.
- Dice algunas palabras para comunicarse.
- No quiere nadar boca abajo.
- Demuestra un gran rechazo a los panchos llorando y gritando cuando se le acerca uno. Les pega y los intenta sacar del agua.

N₃:

- Hoy no está en el grupo Agustina, y N₃ no realiza casi ninguna actividad.
- Se da cuenta que su amiga es cambiada de grupo, ella comienza a gritar y a golpear el agua sin parar
- Se retira a un rincón de la piscina se coloca con los brazos cruzados mirando hacia fuera de la piscina con cara de enojada.

- Hace rabietas cuando se la va a buscar. Grita y llora.
- Se niega a jugar y a hacer cualquier actividad. Si se insiste grita y llora, siempre diciendo “No”.
- La mamá la debe sacar de la piscina y se va sin saludarnos.

<u>Numero de Sesiones</u>	N ₂	N ₁	N ₃
<i>Relación con el propio cuerpo (Postura, movimiento y tensión muscular)</i>			
• Contracturas	Yellow	Red	Yellow
• Posturas Anormales	Yellow	Red	Yellow
• Estereotipia motora	Yellow	Yellow	Yellow
• Aversión al contacto	Red	Yellow	Yellow
• Conductas estereotípicas no funcionales	Red	Red	Yellow
<i>Relación con el objeto (exploración y percepción del objeto)</i>			
• Señalar y mostrar objetos	Yellow	Yellow	Red
• Jugar con objetos	Red	Yellow	Red
• Vinculación excesiva con objetos	Red	Red	Red
<i>Relación a la Socialización (comunicación verbal y corporal)</i>			
• Contacto visual	Yellow	Yellow	Red
• Juego social	Red	Red	Red
• Obedecer órdenes simples	Yellow	Yellow	Red
• Lenguaje imitación	Yellow	Yellow	Yellow
• Ecolalia	Yellow	Red	Yellow
• Gesto comunicación	Yellow	Yellow	Yellow
• Sonrisa como respuesta	Yellow	Yellow	Red

• Excitación o rabietas	Rojo	Rojo	Amarillo
• Iniciativa propia	Rojo	Amarillo	Rojo
• Dispersión	Rojo	Rojo	Amarillo

Referencias:

- Amarillo – conducta observada
- Rojo – conducta no observada

8.7 Anexo 7: CATEGORÍAS DE ANÁLISIS DE LAS OBSERVACIONES

CATEGORIA	NOMBRE	DIMENSIONES	INDICADORES
Categoría 1	Cambios en las habilidades psicomotrices en relación al propio cuerpo	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Postura ❖ Movimiento ❖ Tensión muscular 	<ul style="list-style-type: none"> • Contracturas • Posturas Anormales • Estereotipia Motora • Aversión al contacto • Conductas Estereotipadas no funcionales
Categoría 2	Cambios en las habilidades psicomotrices relacionadas con los objetos	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Exploración y percepción del objeto 	<ul style="list-style-type: none"> • Señalar - mostrar objetos • Jugar con los objetos • Vinculación excesiva con objetos
Categoría 3	Cambios en las habilidades psicomotrices relacionadas con la socialización	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Comunicación corporal ❖ Comunicación verbal 	<ul style="list-style-type: none"> • Contacto visual • Juego social • Obedecer órdenes simples • Lenguaje imitación

			<ul style="list-style-type: none">• Ecolalia• Gesto comunicación• Sonrisa como respuesta• Excitación o rabietas• Iniciativa propia• Dispersión• imitación
--	--	--	---

8.8 Anexo 8: CATEGORÍAS DE ANÁLISIS ENTREVISTAS

CATEGORÍA	NOMBRE
Categoría 1	Cambios observados en los niños durante la práctica de la natación <ul style="list-style-type: none">➤ Familiares más cercanos➤ Los docentes
Categoría 2	Cambios manifestados en su casa desde que concurre al Programa de Atención a Personas con Discapacidad de la Intendencia Municipal de Montevideo

8.9 Anexo 9: FOTOS

Este es un registro gráfico que intenta dar al lector un acercamiento diferente al trabajo de campo realizado. Aquí se aprecia la piscina de FUECI, los niños que son población de estudio para esta investigación, los docentes y el propio investigador participando de las actividades.

No se realiza un registro más extenso para no quitar espontaneidad a las sesiones.



Ilustración 2 - Los demás niños que asisten al programa realizando las actividades



Ilustración 1 - La piscina donde se desarrollan las sesiones con los docentes y el investigador



Ilustración 3 - Trabajando con N₂



Ilustración 4 - N₂, los docentes y el investigador

8.10 Anexo 10: EJERCICIO DEL ARBOLITO

Concepto (Teoría General)	Dimensión (Conceptos intermedios, que habilidades voy a mirar)		Indicador (Lo que voy a observar, preguntar)
Natación	Exploración y relacionamiento con el agua		<ul style="list-style-type: none"> • Vinculación con distintos objetos • Reacción de evitación al agua
Habilidades Psicomotrices	Relación con el propio cuerpo	Postura, movimiento y tensión muscular	<ul style="list-style-type: none"> • Contracturas • Posturas anormales • Estereotipia motora • Ajuste tónico corporal • Aversión al contacto • Conductas estereotipadas no funcionales
	Relación con objetos	Exploración y percepción del objeto	<ul style="list-style-type: none"> • Señalar, mostrar objetos • Jugar con objetos • Vinculación excesiva con objetos
	Relación a la socialización	Comunicación corporal y verbal	<ul style="list-style-type: none"> • Contacto visual • Juego social • Obedecer órdenes simples • Lenguaje imitación • Ecolalia • Gesto comunicación • Sonrisa como respuesta

			<ul style="list-style-type: none">• Excitación o rabietas• Iniciativa propia• Dispersión
Autismo	Afectiva		
	Social		
	Cognitiva		
	Física		

8.11 Anexo 11: VISITAS A CASA GARDEL

Esta información es recabada en una primera y segunda visita a esta institución, siendo esta muy precaria ya que no se tenían aun los instrumentos de recolección de datos no teniendo en claro lo que se iba a observar y a entrevistar para esta investigación.

Esta experiencia es muy buena a pesar del poco tiempo que dura, porque permite observar otra realidad sobre el tema de investigación.

Se agradece a la institución y al docente a cargo por la buena voluntad de ayudar a esta investigación brindando información, permitiendo asistir a sus clases para las observaciones dando la oportunidad de trabajar con el niño dentro de la piscina.

8.11.1 Visita 1 a Casa Gardel

El primer día se realiza una reunión con el docente del grupo; se explica cómo funciona la institución y se da información acerca de los niños y adolescentes que asisten a ese grupo: hay un solo niño autista, y los demás tienen diferentes discapacidades.

En el grupo son 5 niños y adolescentes que realizan primero 40 minutos de gimnasio, donde todos realizan actividades diferentes de acuerdo a su capacidad, y luego la clase de piscina. Se destaca una muy buena integración entre ellos realizando juntos la entrada en calor.

El caso a estudiar en esta institución es un niño de 16 años de edad con padres separados, que se le hizo el diagnóstico a los 4 años. Es un niño muy estimulado desde muy pequeño, estando los padres muy empapados sobre el tema, teniendo parte de un colegio para estos niños. En muchas oportunidades es llevado por la abuela ya que la mamá trabaja en ese horario. También asiste a equinoterapia, psicomotricista, psicóloga y a un colegio para niños con autismo. Toda esta información es recabada de las fichas de los alumnos brindada por el docente.

En esta oportunidad el investigador es presentado a los alumnos, los cuales lo saludan con un beso; se comparte la actividad de gimnasio de alguno de ellos y luego se va a la piscina.

Se realiza actividad en la piscina de afuera; asisten con los padres quienes los ayudan a cambiarse en el vestuario, luego los dejan en la piscina y ellos se retiran quedando los alumnos con el docente.

En la piscina se trabaja recreativamente, cada uno se le es asignado un material y juegan con ellos, a pesar de esta actividad la mayoría nadan. El caso a estudiar nada correctamente, siendo bueno en esta actividad, se nota que disfruta mucho del agua ya que siempre está sonriendo y diciendo lindo.

8.11.2 Visita 2 a Casa Gardel

En el día de hoy sólo se observa clase de natación. Como todos los días los alumnos son dejados por los padres en la piscina junto al docente y ellos se retiran para permitir una mayor atención a la clase.

Cada alumno tiene su rutina, sus elementos para flotar o nadar. En caso de la población de estudio, se coloca un flotador. Hoy presenta alguna rabieta cuando se le pide una actividad con la pelota por que no la quiere realizar pero luego que el docente insiste sobre su actitud, el realiza la actividad. A pesar de esta conducta siempre se presenta con una sonrisa en su rostro, juega aisladamente, presenta estereotipias motoras. En cuanto a la postura presenta hiperlordosis por otro lado en cuanto a la comunicación, se comunica mediante gestos y esporádicamente dice alguna palabra aislada.

8.12 Anexo 12: BREVE RESEÑA DEL PROGRAMA DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA INTENDENCIA MUNICIPAL DE MONTEVIDEO.

La secretaría de educación física, deporte y recreación tiene como objetivo trabajar en la promoción del proceso de democratización del derecho de todos los ciudadanos y ciudadanas al acceso de servicios y programa de actividades. Es por esto que hace 18 años, desarrolla un programa que atiende algunas necesidades de la población con discapacidad.

Las tareas y objetivos del programa se coordinan con otras instituciones, generando así diferentes propuestas de trabajo, por ejemplo: “Playas”, “Montevideo Verde”, entre otros.

1.1. Población Objetivo

Este programa está dirigido a personas con diferentes discapacidades. Las discapacidades atendidas en este programa son: sensoriales, motrices, intelectuales, psiquiátricas y múltiples. Las edades se dispersan desde bebés, niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores.

Concurren a este programa 650 personas de las cuales 300 pertenecen a 17 ONGs y 350 a los Programa de Puertas Abiertas. Estos acceden de forma personal mediante una previa inscripción llenando un formulario de registro personal y entrega del carné identificatorio.

Las ONGs, lo hacen a partir de una solicitud, la cual se le otorga un servicio de una vez por semana. Las personas que lo hacen independientemente lo hacen dos veces por semana.

1.2. Las Actividades

Éstas se desarrollan en algunos clubes deportivos de Montevideo e instituciones de personas con Discapacidad. Las actividades se realizan en infraestructuras deportivas como gimnasios, sala de musculación y piscina, teniendo en cuenta la formación corporal, la enseñanza de los diferentes deportes, recreación, natación, hidroterapia, acorde a la edad y la discapacidad de cada usuario.

Durante el año se plantean diferentes actividades con todos los programas propuestas por usuarios y el equipo de trabajo, de carácter recreativo y social.

1.3. El Equipo de Trabajo

Esta integrados por 8 personas especializadas del área, de las cuales 6 son profesores de Educación Física y Fisioterapeutas, que se encargan de la tarea práctica y una profesora de la tarea de coordinación general de dicho programa. También apoyan guardavidas de la brigada y choferes del Servicio de Locomoción.

1.4. Organización Semanal de Actividades

En la actualidad el programa de actividades físicas se desarrolla en cuatro clubes deportivos y una institución para personas con discapacidad motriz. Estas son:

- Hebraica Macabi
- FUECI (Ex ACJF)
- A.E.B.U
- Defensor Sporting
- APRI (gimnasio y sala de musculación)

1.5. Objetivos Generales y Específicos del Programa

1.5.1. Objetivos generales.

- 1.5.1.1. Favorecer la elaboración de programas de desarrollo integral, donde se promuevan la actividad física regular, la integración y la inclusión social.
- 1.5.1.2. Fortalecer el proceso de descentralización impulsando la participación organizada de los vecinos, a través de la educación física el deporte y la recreación, priorizando los sectores más desprotegidos.
- 1.5.1.3. Promover la creación y el desarrollo de una política democratizadora del acondicionamiento, uso y gestión de los bienes socio-comunitarios destinados a la actividad física para el libre esparcimiento.

1.5.2. Objetivos específicos del programa.

- 1.5.2.1. Promover y concretar acciones dirigidas a la población específica tendientes a lograr igualdad de oportunidades para la plena participación de la vida social.

1.5.2.2. Desarrollar actividades recreativas y deportivas para mejorar la salud integral de la persona.

1.5.2.3. Generar oportunidades que incrementen el uso adecuado del tiempo libre.

1.5.2.4. Desarrollar propuestas descentralizadas que atiendan las características del contexto comunitario, en especial los socialmente excluidos.

1.5.2.5. Lograr acuerdos normalizados con las instituciones atendidas en los que se expliciten claramente modalidad de participación en el programa.

1.6. Horarios del Programa

	Dirección	Días	Horario	Actividad
A.E.B.U	Camacúa	Martes y Jueves	11:30 a 13:30	Natación – Gimnasia Musculación jóvenes y adultos
Defensor Sporting	21 de Setiembre 2362	Jueves	11:45 a 13:30	Natación- Gimnasia jóvenes y adultos
Defensor Sporting	21 de Setiembre 2362	Martes y Viernes	11:30 a 13:30	Natación – Gimnasia Musculación jóvenes y adultos
Defensor Sporting	21 de Setiembre 2362	Viernes	12:00 a 12:30	Natación Bebes y niños.
APRI	Caigúa 1336 y Millán	Martes, Jueves y Viernes	15:00 a 17:30	Gimnasia y Sala de Musculación – Motrices Jóvenes y

				adultos
Club FUECI	Ricaldoni y Brito del Pino (Parque Batlle)	Martes y Jueves	11:45 a 13:30	Natación Jóvenes y Adultos
		Miércoles	12:00 a 13:00	Natación - Motrices
		Sábado	8:30 a 9:15	Natación Jóvenes y Adultos
			09:30 a 11:00	Natación Bebes y niños
Hebraica Macabi	Camacúa 623	Martes	8:15 a 10:15	Natación – Gimnasia Musculación Adolescentes, jóvenes y adultos
			9:15 a 11:15	Natación – Gimnasia Musculación Adolescentes, jóvenes y adultos
		Jueves	8:15 a 10:15	Natación – Gimnasia Musculación Jóvenes y adultos
Hebraica Macabi	Camacúa 623	Viernes	14:00 a 17:00	Natación – Gimnasia Musculación Adolescentes, jóvenes y adultos
		Sábados	8:00 a 10:00	Natación – Gimnasia Musculación

			10:00 a 12:00	Jóvenes y adultos
				Natación – Gimnasia Musculación Jóvenes y adultos