



**Universidad de Zaragoza  
Facultad de Ciencias de la Salud**

***Grado en Terapia Ocupacional***

Curso Académico 2018/ 2019

**TRABAJO FIN DE GRADO**

**PROGRAMA DE INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN  
PERSONAS SIN HOGAR CON TRASTORNO MENTAL GRAVE A TRAVÉS  
DEL DEPORTE.**

INTERVENTION PROGRAM OF OCCUPATIONAL THERAPY IN HOMELESS  
PEOPLE WITH SEVERE MENTAL DISORDER THROUGH SPORT.

**Autor/a:** PERALTA PALLARÉS, LAURA

Director 1. MARTA MORENO, JESÚS ÍÑIGO.

Director 2. MORALES, RAQUEL.



## ÍNDICE

RESUMEN .....	2
ABSTRACT .....	2
1. INTRODUCCIÓN .....	3
1.1 DEFINICIÓN DE LA PATOLOGÍA .....	3
1.2 JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA .....	4
1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA DESDE TERAPIA OCUPACIONAL ....	5
1.4 CARACTERÍSTICAS DEL RECURSO DONDE SE LLEVARÁ A CABO EL PROGRAMA .....	6
2. OBJETIVOS .....	7
2.1 OBJETIVOS GENERALES .....	7
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	7
3. METODOLOGÍA .....	8
3.1 BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA .....	8
3.2 ELECCIÓN DEL MODELO OCUPACIONAL .....	8
3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....	9
3.3.1 Criterios de inclusión .....	9
3.3.2 Criterios de exclusión .....	9
3.4 FASES DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN .....	9
4. DESARROLLO (I) .....	10
4.1 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN INICIAL .....	10
4.2 DEFINIR ACCIONES/ACTUACIONES DEL PROGRAMA .....	14
4.3 DESCRIBIR ACCIONES/ACTUACIONES .....	15
4.4 DELIMITAR RECURSOS .....	17
5. DESARROLLO (II) .....	17
5.1 EVALUACIÓN DEL PROCESO .....	17
5.2 EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS .....	17
5.3 EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN .....	20
6. CONCLUSIONES .....	21
7. BIBLIOGRAFÍA .....	23
8. ANEXOS .....	26



## **RESUMEN**

La Terapia Ocupacional es una disciplina que interviene en favor del bienestar y la salud de las personas a través del uso terapéutico de las actividades con significado.

Este trabajo aborda la falta de motivación y valores que presentan las personas sin hogar y con trastorno mental grave residentes en la ciudad de Zaragoza que acuden al Centro de Día El Encuentro.

El programa de intervención propuesto tratará de aportar distintas estrategias dirigidas a favorecer la calidad de vida y promocionar la inclusión social de dichas personas. Todo ello se trabajará a través del deporte, en concreto del fútbol, una actividad elegida voluntariamente por ellas mismas, mediante la cual disfrutan de un espacio de ocio y tiempo libre.

**Palabras clave:** Fútbol, trastorno mental grave, personas sin hogar, participación social, motivación, valores, calidad de vida, ocio y tiempo libre.

## **ABSTRACT**

Occupational therapy is a discipline involved in well-being and health of the people through the therapeutic use of purpose activities.

This program addresses the lack of motivation and values of the homeless people with serious mental disorders who live in Zaragoza and they go to the day-care center El Encuentro.

The proposed intervention program provide different strategies in order to enhance the quality of life and to promote the social inclusion of this group. All of this, will be carry out through sport, specifically football, an activity chosen by the group in order to enjoy of the leisure and free time.

**Key words:** Football, serious mental disorder, homeless people, social participation, motivation, values, quality of life, leisure and free time.



## 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1 DEFINICIÓN DE LA PATOLOGÍA

Los trastornos mentales son un problema de salud pública por su elevada prevalencia y por el impacto de sufrimiento y desestructuración en las personas y su entorno más cercano <sup>(1)</sup>. Actualmente, al menos el 9% de la población española padece algún tipo de trastorno mental, excluyendo los provocados por consumo indebido de sustancias <sup>(2)</sup>.

El DSM-V define el término “trastorno mental” como “*un síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo, que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental. Habitualmente, los trastornos mentales van asociados a un estrés significativo o una discapacidad, ya sea social, laboral o de otras actividades importantes.*” <sup>(3)</sup>.

Asimismo, la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud, clasifica los trastornos mentales en graves y comunes. De esta manera, el Instituto Nacional de Salud Mental de los Estados Unidos define al colectivo con trastorno mental grave como “*un grupo de personas heterogéneas, que sufren trastornos psiquiátricos graves que cursan con alteraciones mentales de duración prolongada, que llevan un grado variable de discapacidad y de disfunción social, y que han de ser atendidas mediante diversos recursos sociosanitarios de la red de atención psiquiátrica y social*” <sup>(2)</sup>.

Esto puede provocar en la persona problemas en el funcionamiento cognitivo, y dificultades para participar en ocupaciones como el ocio y el tiempo libre y para establecer relaciones interpersonales. Todo ello genera una desestructuración de sus roles sociales y la dificultad para interactuar con su entorno, produciendo un grave riesgo de exclusión social, aislamiento, desempleo y pobreza, pudiendo desembocar en la pérdida de su hogar <sup>(4)</sup>.



Esta situación de aislamiento dificulta el acceso a servicios de atención a las personas sin hogar, a lo cual se le suma la propia enfermedad mental, la posible presencia de déficit cognitivo, o la falta de conciencia de la enfermedad<sup>(5)</sup>.

## 1.2 JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

El tratamiento de personas con trastorno mental grave abarca diversas posibilidades, desde los tratamientos farmacológicos hasta las intervenciones psicosociales. Para llevar a cabo un abordaje holístico es precisa la coordinación de distintas formas de intervención, entre las que obtiene un papel importante la Terapia Ocupacional, que posibilita la implementación de un programa basado en el deporte en equipo.

Además de la relación positiva existente entre el ejercicio físico y la salud física, éste también puede desempeñar un papel positivo en la promoción de la salud mental<sup>(6)</sup>. De esta manera, se identifica un vínculo negativo entre el ejercicio físico y la ansiedad, el estrés o la depresión, y un vínculo positivo entre el ejercicio físico y la autoestima, la autoeficacia y el funcionamiento cognitivo, considerándose a la actividad física como un medio para incrementar la calidad de vida a nivel psicológico<sup>(7)</sup>.

Según el paradigma de la inteligencia emocional, una persona emocionalmente inteligente adquirirá una mayor regulación emocional, mejores habilidades interpersonales y mayor capacidad de resolución de problemas diarios y, con ello, una mayor capacidad volitiva y autonomía que le ayudarán a conseguir una buena adaptación física y psicológica en la sociedad y, por lo tanto, a gozar de una buena calidad de vida y bienestar personal<sup>(8,9)</sup>.

Hoy en día, las personas con trastorno mental grave suelen tener niveles muy altos de sedentarismo, contribuyendo a la aparición de enfermedades y a un estado de aislamiento social<sup>(6)</sup>. Sin embargo, está demostrado que las personas con esta patología que realizan ejercicio físico mejoran su autocontrol y confianza en sus propias capacidades y competencias, y necesitan menos dosis de medicación<sup>(10)</sup>.



Además, si el deporte en el que participan es colectivo, obtendrán mejorías en sus relaciones sociales y en su autoestima, verán aumentadas su sensibilidad y su creatividad, y gozarán de un mejor clima social, ya que el deporte es uno de los pocos fenómenos que rompen la barrera de la participación social <sup>(11)</sup>.

Por otro lado, las personas con trastorno mental grave muestran problemas para formar su identidad, y el deporte es considerado como un facilitador para configurar su propio sistema de valores <sup>(11)</sup>.

Todo ello también tendría el mismo efecto al tratarse de personas sin hogar, ya que encontrarse en una situación de exclusión de algunos derechos como la vivienda digna o el empleo, puede poner en peligro derechos humanos fundamentales como la dignidad y la igualdad, provocando una incapacidad para ser vistos y verse a sí mismos como personas valiosas. Por ello, la mayoría de las personas sin hogar carecen de roles, ocupaciones o relaciones sociales que proporcionan el estatus de contribuir y ser miembros valiosos para la sociedad <sup>(12)</sup>.

Participando en una actividad deportiva colectiva la persona puede desarrollar roles, ocupaciones y sentirse parte de un grupo, desempeñando un rol dentro de él. Ello puede suponer un aumento de la autoestima y de la esperanza, permitiéndole sentirse una persona activa, válida y, de esta manera, adquirir un sentimiento de identidad personal.

### 1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA DESDE TERAPIA OCUPACIONAL

El programa que se expone a continuación pone en consonancia el concepto de Terapia Ocupacional y deporte, al considerar el deporte, dentro del área ocupacional del ocio y el tiempo libre, como un acto significativo y voluntario, dentro de la práctica de Terapia Ocupacional dirigido a personas con trastorno mental grave, y ofreciéndolo como una posibilidad de beneficio terapéutico.

La Terapia Ocupacional es definida por Willard y Spackman como "*el arte y la ciencia de ayudar a las personas a realizar las actividades de la vida diaria que*



*sean importantes para su salud y su bienestar a través de la participación en ocupaciones valiosas".* Por lo tanto, según esta definición, existe un vínculo positivo entre la ocupación y la salud. Esto es debido a que, según consideran estos mismos autores en su modelo de ocupación humana, el ser humano es un ser activo, y la actividad es considerada como espontánea e intrínseca a la naturaleza humana<sup>(13)</sup>.

De esta manera, los/as profesionales de Terapia Ocupacional defienden que se alcanzará y mantendrá un nivel óptimo de salud cuando las personas sean capaces de comprometerse en actividades y participar en ocupaciones deseadas en cualquier entorno en el que estén inmersas, favorablemente, lo más normalizado posible dentro de la comunidad<sup>(14, 15)</sup>.

Por otro lado, el deporte es definido por el Comité de Ministros en el Trabajo del Consejo de Europa en materia de deporte como "*toda forma de actividad física que, a través de una participación organizada o no, tenga por objeto la mejora de la condición física o psíquica, el desarrollo de las relaciones sociales o la obtención de resultados en competiciones de cualquier nivel*"<sup>(16)</sup>.

Actualmente, debido a la gran cantidad de organizaciones deportivas y a la difusión del deporte en los medios de comunicación, la práctica deportiva es una de las actividades más populares existentes en la sociedad, que forma parte de la vida cotidiana de la prácticamente totalidad de la población<sup>(17)</sup>.

Por lo tanto, las personas con trastorno mental grave que participen voluntariamente en un deporte en un entorno normalizado verán mejorado su estado de salud y su calidad de vida<sup>(18)</sup>.

#### 1.4 CARACTERÍSTICAS DEL RECURSO DONDE SE LLEVARÁ A CABO EL PROGRAMA

El programa se llevará a cabo en el Centro de Día El Encuentro, recurso destinado a personas sin hogar con trastorno mental grave, que cuenta con un equipo de fútbol formado por ocho usuarios/as del centro, con una edad



comprendida entre los 21 y los 55 años. Para realizar las sesiones de entrenamiento, se desplazarán al Centro Deportivo La Granja, establecimiento público normalizado donde, junto a otro centro similar, realizarán una hora de entrenamiento a la semana durante el cual serán grabados/as en video. Además, competirán en una liga formada por otros centros de salud mental.

## 2. OBJETIVOS

### 2.1 OBJETIVOS GENERALES

- A. Favorecer la motivación de las personas del centro a partir de la práctica deportiva de fútbol, unida a la exposición de videos tras la finalización del partido.
- B. Facilitar la creación de valores de desarrollo personal y social a partir de la práctica deportiva.

### 2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

#### A.1

- Ajustar los entrenamientos y las entrevistas deportivas a los intereses de las personas participantes.
- Establecer un vínculo positivo de compromiso y apoyo entre el entrenador y los/as jugadores/as, proporcionándoles seguridad y confianza, y fomentando la participación igualitaria en la práctica deportiva.
- Extrapolar esta motivación a otros ámbitos de la vida diaria, favoreciendo la exploración de nuevas actividades.

#### B.1

- Recompensar las buenas actitudes entre los/as participantes y con sus contrarios/as, y el afán de superación por encima del resultado.
- Promover el respeto, la cooperación y el juego en equipo, permitiendo la integración de todos los miembros de éste.
- Impulsar el apoyo a estas personas por parte de su entorno cercano para demostrarles la importancia de dichos valores.
- Extrapolar estos aprendizajes al resto de las ocupaciones.



### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1 BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Para poder realizar este programa de intervención ha sido necesaria la búsqueda de referencias bibliográficas, realizada a través de diferentes fuentes de información tales como:

- Bases de datos (Dialnet y pubmed).
- Revistas (American Occupational Therapy Association (AOTA)).
- Libros consultados en la biblioteca de la Universidad de Zaragoza.

Las palabras clave utilizadas para la búsqueda de artículos han sido las siguientes: "*Terapia Ocupacional*", "*trastorno mental grave*", "*mental disorder*", "*deporte*", "*deporte en Terapia Ocupacional*" "*deporte en trastorno mental grave*", "*deporte y bienestar*", "*modelo de ocupación humana*" etc.

#### 3.2 ELECCIÓN DEL MODELO OCUPACIONAL

El modelo en el que se basa el programa de intervención es el modelo de ocupación humana. Este modelo propone un continuo de cambio ocupacional que se puede dar en todas las áreas ocupacionales de la persona y que va desde la exploración a la competencia y de ésta, al logro. Además, este modelo permite conceptualizar a la persona como un sistema formado por tres subsistemas jerarquizados, gracias a los cuales motiva, organiza y ejecuta su propio comportamiento ocupacional, estando influidos en todo momento por el ambiente <sup>(19)</sup>.

Por último, este modelo proporciona herramientas de valoración propias, que pueden aplicarse a esta población <sup>(20)</sup>. La herramienta de valoración que utilizaré en este programa será el Cuestionario Volicional, utilizada para conocer dónde emerge la volición de la persona, qué grado de acompañamiento necesita, y cuáles son las características ambientales que influyen en la participación de la actividad evaluada. (Ver en Anexo 1).



Además, se utilizó una evaluación ad hoc que evalúa los valores de desarrollo personal y social con los que contaban las cinco personas del estudio. (A partir de ahora, llamado "Registro 1"). (Ver en Anexo 2).

### 3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

#### 3.3.1 Criterios de inclusión

- Personas pertenecientes al Centro de Día El Encuentro que cumplan todas las normas dispuestas por éste.
- Personas interesadas por la actividad de fútbol y por la muestra de videos deportivos, que acudan normalmente a todos los entrenamientos y partidos.
- Personas que tengan afectadas varias áreas ocupacionales debido a la privación ocupacional sufrida.

#### 3.3.2 Criterios de exclusión

- Personas que sufran inestabilidad clínica y presenten descompensaciones graves.

Finalmente, una vez aplicados estos criterios, el programa contará con la participación de cinco personas.

### 3.4 FASES DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Las fases que van a constituir el programa de intervención son las siguientes:

**Fase de evaluación:** Se llevarán a cabo las evaluaciones seleccionadas para recoger la información pertinente acerca de cada una de las personas que participan en el programa.

**Fase de intervención:** Se ponen en marcha las dos actividades de las que va a constar el programa, diseñadas para lograr los objetivos propuestos.



**Fase de reevaluación:** Se volverán a realizar las mismas evaluaciones de la primera fase a las mismas personas para observar los posibles cambios ocurridos durante la duración del programa.

Antes de comenzar la primera fase, se comentará a los/as usuarios/as en qué van a consistir ambas actividades para que decidan participar o no en ellas y, por lo tanto, formar parte del programa de intervención. Para ello, se les entregará el consentimiento informado, que deberán leer y llenar. (Ver Anexo 3).

Este tipo de intervención corresponde a un estudio descriptivo, en el cual se utilizará el paquete informático de Excel en su versión de Microsoft Office 1901 para realizar el análisis de los datos recogidos del estudio.

#### 4. DESARROLLO (I).

##### 4.1 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN INICIAL

Una de las claves para lograr una intervención efectiva de Terapia Ocupacional se encuentra en el seguimiento adecuado y continuado de las personas durante el proceso de Terapia Ocupacional <sup>(21)</sup>.

Como he comentado anteriormente, el programa de intervención expuesto contó con la participación de cinco personas.

USUARIO 1: Varón de 55 años, que presenta síntomas como alucinaciones y delirios, rigidez conductual, dificultad para prestar atención, disminución de la motivación, deterioro cognitivo con un discurso reiterativo, y un escaso cuidado personal. Todo ello supone una dificultad para mantener relaciones interpersonales y para participar en actividades de la vida diaria y disfrutar del ocio y el tiempo libre de manera independiente.

USUARIO 2: Varón de 41 años que presenta síntomas como alucinaciones y delirios, rigidez conductual, sobre todo en aquellas conductas ya adquiridas, deterioro cognitivo, y problemas para desenvolverse en la vida diaria, sobre todo a nivel de cuidado personal y del hogar. Todo ello le ocasiona problemas para



mantener una vida social activa, aunque sea independiente en sus actividades básicas de la vida diaria.

**USUARIO 3:** Varón de 50 años que presenta síntomas como alucinaciones o delirios, rigidez conductual, sobre todo en actividades en las que no está acostumbrado a participar, escasa motivación, un escaso cuidado personal y problemas para mantener relaciones sociales. Todo ello le dificulta la realización de actividades nuevas y, con ello, la posibilidad de participar en actividades comunitarias junto con el resto de la sociedad.

**USUARIA 4:** Mujer de 21 años que presenta labilidad emocional e irritabilidad, lo cual se incrementa con aquellas personas con las que no tiene confianza o buena relación, así como en determinados momentos en los que piensa que algo no está saliendo bien. Todo ello le provoca una dificultad para mantener relaciones interpersonales con personas alejadas de su entorno más cercano, y para participar en actividades diferentes a las que acostumbra a realizar.

**USUARIO 5:** Varón de 40 años que presenta síntomas como falta de motivación e iniciativa para participar en actividades, y problemas para socializar con sus compañeros/as, tanto dentro como fuera de las actividades. Todo ello le provoca una dificultad para mantener una vida social activa, participando en actividades de la comunidad.

Los resultados iniciales obtenidos en el Cuestionario Volicional de estas cinco personas fueron los siguientes:



RESULTADOS DEL CUESTIONARIO VOLICIONAL			
	EXPLORACIÓN	COMPETENCIA	LOGRO
USUARIO 1	12	6	4
	Consigue participar en la actividad de fútbol, la cual le interesa, si para ello recibe bastante apoyo adicional.	No es capaz de participar con fluidez en dicha actividad, en muchas ocasiones aun recibiendo apoyo externo.	No es capaz de realizar la actividad con éxito, ni siquiera con apoyo externo.
USUARIO 2	13	9	5
	Consigue participar en la actividad de fútbol, por la cual refiere bastante interés, con apoyo adicional.	Precisa de bastante apoyo adicional para poder participar de manera fluida en la actividad de fútbol.	No es capaz de realizar y terminar con éxito la actividad de fútbol, aun recibiendo mucho apoyo externo.
USUARIO 3	15	11	5
	Es capaz de participar en la actividad de fútbol, por la cual tiene mucho interés, con la ayuda de estimulación externa.	Es capaz de participar de manera fluida en la actividad de fútbol, si cuenta con bastante apoyo externo adicional.	No es capaz de participar y terminar con éxito la actividad aun recibiendo para ello bastante apoyo externo adicional.
USUARIA 4	18	12	6
	Es capaz de participar y mostrar interés por la actividad de fútbol, con la ayuda de un poco de estimulación externa.	Es capaz de participar de manera fluida en la actividad si para ello cuenta con bastante apoyo externo adicional.	No es capaz de participar y terminar con éxito esta actividad si no recibe mucho apoyo externo adicional.
USUARIO 5	17	12	5
	Es capaz de participar y mostrar el interés que tiene por una actividad como el fútbol con un poco de estimulación externa.	Es capaz de participar de manera fluida en la actividad si para ello cuenta con bastante apoyo externo adicional.	No es capaz de participar y terminar con éxito esta actividad aun con bastante apoyo externo adicional.



## REGISTRO DE LAS CARACTERÍSTICAS AMBIENTALES.

Fecha: 4/2/2019

Sesión: 1

### Comentarios:

En cuanto al espacio en el que las personas fueron observadas, se podría decir que fue un lugar ubicado al aire libre, con iluminación natural y aislado de sonidos externos, fuera de los propios de un campo de fútbol (indicaciones arbitrales, del entrenador y apoyos de la grada). Además, este espacio era amplio y adecuado para moverse.

Como factor adicional que afectara a la volición podría ser que el campo en el que se jugó el partido no fue el propio de los entrenamientos, sino otro diferente, desconocido para éstas.

En cuanto a los objetos, se puede afirmar que el único objeto que utilizaron fue un balón de fútbol, el cual era familiar para éstas, similar a todos los que habían utilizado recientemente, por lo que no pudo afectar negativamente a la volición.

El ambiente social fue elegido en cierto modo por los/as usuarios/as, ya que estaba formado por los/as jugadores/as de ambos equipos, los correspondientes entrenadores, el árbitro, y otros/as compañeros/as del centro que quisieron asistir para apoyarles. Los factores adicionales que podrían haber afectado a la volición fue el apoyo externo recibido y la poca relación establecida con los/as jugadores/as del otro equipo.

Finalmente, la actividad en la que participaron los/as usuarios/as, un partido de fútbol, se trata de una actividad familiar, elegida por ellos/as mismos/as, estructurada y de adecuado desafío. No pudo haber factores adicionales que afectaran a la volición.



En el Registro 1 se obtuvieron los siguientes resultados.

REGISTRO 1					
	Usuario 1	Usuario 2	Usuario 3	Usuario 4	Usuario 5
COMPAÑERISMO	5	10	10	9	9
RESPETO	11	16	16	11	15
ESFUERZO	3	11	11	11	12
IGUALDAD	9	12	11	8	12
SOLIDARIDAD	0	4	2	6	4
COMPROMISO	6	15	12	12	13
RESPONSABILIDAD	6	13	11	10	14
OBEDIENCIA	11	16	16	16	16

#### 4.2 DEFINIR ACCIONES/ACTUACIONES DEL PROGRAMA

**Fase de evaluación:** Fue llevada a cabo junto con el entrenador de fútbol, mediante la observación directa de los/as participantes mientras jugaban un partido de fútbol, recabando información sobre la volición y los valores de cada una de estas personas de manera individual. El partido de fútbol se trató de una actividad grupal en la que cada una de ellas alternaba momentos de actividad física con momentos de descanso, y competían contra otro grupo de similares patologías con el cual no habían tenido contacto previo.

**Fase de intervención:** Esta intervención se llevó a cabo de manera grupal, mediante entrenamientos y partidos, destinados a realizar una actividad interesante y motivante, y mediante otras más destinadas a generar un autoconcepto realista de las personas con respecto a su situación actual en dicho deporte (entrevistas, clasificación y videos deportivos).

**Fase de reevaluación:** Al igual que en la primera, mediante la observación de los patrones de comportamiento de las/los participantes, realizada junto con el entrenador, conoceremos su evolución y las nuevas necesidades y potencialidades adquiridas. Esta observación se realizó en un partido de fútbol,



por lo que las características ambientales, así como la forma de evaluar en esta fase fue muy similar a la de la fase de evaluación.

#### 4.3 DESCIBIR LAS ACCIONES/ACTUACIONES

**Fase de evaluación:** Esta fase contó con dos subfases.

La primera de ellas tenía la finalidad de recabar información acerca de los valores y patrones de comportamiento de las personas del centro que participaban normalmente en la actividad de fútbol. Para registrar esta información se utilizó el Registro 1, y se pidió al terapeuta ocupacional del Centro de Día El Encuentro (además de entrenador del equipo) que la llenara, con el fin de conseguir mayor objetividad.

La segunda fase de la evaluación tenía la finalidad de recabar información acerca del estado motivacional de estos/as usuarios/as del centro. Para ello, se utilizó el Cuestionario Volicional, el cual fue administrado a partir de la observación directa durante un partido de fútbol, el cual tuvo una duración de una hora.

**Fase de intervención:** Esta fase tuvo una duración de dos meses, durante los cuales cada martes del mes acudían al CD. La Granja para realizar una sesión de entrenamiento de fútbol durante una hora aproximadamente, junto con otros/as compañeros/as pertenecientes a otro centro similar, con los/as que formaban el equipo completo. Durante estas sesiones de entrenamiento se pretendía conseguir, además de realizar ejercicio físico, fomentar valores deportivos, extrapolables a otras ocupaciones, y establecer relaciones interpersonales entre las personas de ambos centros.

A la vez que se llevaba a cabo este entrenamiento, se grababan en video todos los ejercicios realizados y las jugadas o momentos más divertidos del entrenamiento para crear un video simulando un telediario deportivo, en el que las personas que participaban en la actividad pudieran observarse realizando estos entrenamientos, y para que el resto de las personas del Centro de Día



tuvieran conocimiento acerca de lo que realizan sus compañeros/as en esta actividad y así, pudieran animarles o preguntarles cómo les han ido los entrenamientos. Para ello, tuvieron que firmar el consentimiento de la toma de imágenes (ver Anexo 4).

Además, los/as jugadores/as estaban inscritos/as en una liga de fútbol con otros centros similares y, una vez cada quince días aproximadamente, participaban en partidos de fútbol donde ponían en práctica los conocimientos deportivos adquiridos durante los entrenamientos, y donde tenían la oportunidad de conocer a otras personas de otros centros con las que compartían intereses comunes, como el deporte. Durante estos entrenamientos también se realizaban las grabaciones de video pertinentes, y podían acceder compañeros/as del centro para animarlos/as y así, aumentar la motivación durante el partido de fútbol.

Por último, una vez terminado el partido de fútbol, se solía preguntar a los/as jugadores/as de manera individual cómo se habían sentido y qué tal se lo habían pasado, con el fin de favorecer un autoconcepto positivo de sí mismos/as, y de manera grupal sobre qué jugador/a había demostrado tener más valores deportivos durante el encuentro de fútbol.

**Fase de reevaluación:** Esta fase, al igual que la primera, también contó con dos subfases.

La primera de ellas, la cual tenía la finalidad de recabar información acerca de los valores y patrones de comportamiento de los/as usuarios/as, fue realizada por el terapeuta del centro encargado de esta actividad. La evaluación administrada fue la misma que en la fase de evaluación y fue llevada a cabo del mismo modo.

La segunda de ellas, la cual tenía la finalidad de recabar información acerca del estado motivacional de los/as usuarios/as, fue administrada a partir del Cuestionario Volicional durante un partido de fútbol, siguiendo las mismas pautas que en la fase de evaluación.



#### 4.4 DELIMITAR RECURSOS

Para poder llevar a cabo este programa de intervención necesitó una serie de materiales, tales como balones de fútbol, petos de colores y una equipación, con los que ya contaba el Centro de Día el Encuentro.

Además, también fue necesario el alquiler del campo de fútbol en el C.D La Granja, con el cual también contaba el centro con anterioridad.

De manera esporádica, fue necesaria la tarjeta bus de la ciudad de Zaragoza para trasladarse hasta el lugar donde se jugaba el partido de fútbol.

### 5. DESARROLLO (II). EVALUACIÓN DEL PROGRAMA.

#### 5.1 EVALUACIÓN DEL PROCESO

Inicialmente, fueron ocho las personas del Centro de Día El Encuentro que estaban apuntadas en el equipo de fútbol.

De estas ocho, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión, se decidió excluir a una de ellas del programa de intervención porque no acudía regularmente a los entrenamientos y partidos.

Seguidamente, se les explicó en qué iba a consistir el programa de intervención, y la libertad que tenían de decidir si querían participar en él o no, entendiendo para ello todas las condiciones expuestas en el consentimiento informado. En este sentido, una de estas personas decidió no participar.

Al comienzo del programa de intervención, hubo un total de seis participantes, sin embargo, durante su realización, uno de ellos decidió dejar el centro y, con ello, también el equipo de fútbol, quedándose un total de cinco participantes.

#### 5.2 EVALUACIÓN DE RESULTADOS.

Los resultados del Cuestionario Volicional fueron los siguientes:



RESULTADOS DEL CUESTIONARIO VOLICIONAL

	Exploración		Competencia		Logro	
	Antes	Después	Antes	Después	Antes	Después
Usuario 1	12	16	6	11	4	4
	Participa en la actividad, la cual le interesa, con bastante apoyo adicional.	Participa en la actividad de fútbol con un poco de apoyo externo.	No es capaz de participar con fluidez en esta actividad, en muchas ocasiones aun con apoyo externo.	Consigue participar en la actividad con fluidez si recibe para ello mucho apoyo externo.	No es capaz de realizar la actividad con éxito, ni siquiera con apoyo externo.	No es capaz de realizar la actividad con éxito, ni siquiera con apoyo externo.
Usuario 2	13	20	9	16	5	8
	Participa en la actividad, por la cual refiere bastante interés, con apoyo adicional.	Consigue participar en la actividad con muy poco apoyo externo adicional.	Precisa de bastante apoyo externo adicional para poder ser capaz de participar de manera fluida en esta actividad.	Consigue participar con fluidez en la actividad si recibe bastante apoyo adicional.	No es capaz de realizar y terminar con éxito esta actividad aun con mucho apoyo externo.	No es capaz de realizar y terminar con éxito esta actividad si no recibe mucho apoyo externo.
Usuario 3	15	18	11	17	5	5
	Es capaz de participar en la actividad de fútbol, por la cual tiene mucho interés, con ayuda externa.	Consigue participar en la actividad de fútbol recibiendo para ello un poco de ayuda externa.	Es capaz de participar de manera fluida en la actividad si cuenta con bastante apoyo externo adicional.	Consigue participar en la actividad de fútbol de manera fluida con un poco de apoyo externo.	No es capaz de participar y completar con éxito esta actividad aun con bastante apoyo adicional.	No es capaz de participar y completar con éxito esta actividad aun con bastante apoyo adicional.
Usuario 4	18	18	12	18	6	6
	Es capaz de participar y mostrar interés por la actividad de fútbol con la ayuda de un poco de estimulación externa.	Consigue participar en la actividad de fútbol recibiendo para ello un poco de ayuda externa.	Es capaz de participar de manera fluida en la actividad si cuenta con bastante apoyo externo adicional.	Consigue participar de manera fluida si cuenta con un poco de estimulación externa.	No es capaz de participar y completar con éxito esta actividad si no es con mucho apoyo externo adicional.	No es capaz de participar y completar con éxito esta actividad si no es con mucho apoyo externo adicional.
Usuario 5	17	19	12	16	5	5
	Es capaz de participar y mostrar interés por esta actividad con un poco de apoyo externo	Consigue participar en la actividad de fútbol recibiendo para ello un poco de apoyo externo adicional.	Es capaz de participar de manera fluida en la actividad si cuenta con bastante apoyo externo adicional.	Consigue participar en la actividad de fútbol de manera fluida con un poco de apoyo adicional.	No es capaz de participar y completar con éxito esta actividad aun con bastante apoyo externo.	No es capaz de participar y completar con éxito esta actividad aun con bastante apoyo adicional



## REGISTRO DE CARACTERÍSTICAS AMBIENTALES.

Fecha: 30/4/2019

Sesión: 12

### Comentarios:

En cuanto al espacio en el que las personas fueron observadas, se podría decir que fue un lugar ubicado al aire libre, con iluminación natural y aislado de sonidos externos, fuera de los propios de un campo de fútbol (indicaciones arbitrales, del entrenador y apoyos de la grada). Además, este espacio era amplio y adecuado para moverse. Como factor adicional que afectara a la volición podría ser que el campo en el que se jugó el partido fue el propio de los entrenamientos, el cual conocían perfectamente.

En cuanto a los objetos, se puede afirmar que el único objeto que utilizaron fue un balón de fútbol, el cual era familiar para ellos/as, similar a todos los que habían utilizado recientemente, por lo que no pudo afectar negativamente a la volición.

El ambiente social fue elegido en cierto modo por los/as usuarios/as, ya que estaba formado por los/as jugadores/as de ambos equipos, los correspondientes entrenadores y el árbitro. El único factor que podría haber afectado a la volición fue la poca relación establecida con los/as jugadores/as del otro equipo.

Finalmente, la actividad en la que participaron los/as usuarios/as, un partido de fútbol, se trata de una actividad familiar, elegida por ellos/as mismos/as, estructurada y de adecuado desafío. No pudo haber factores adicionales que afectaran a la volición.



Los resultados del Registro 1 fueron los siguientes:

	REGISTRO 1									
	Usuario 1		Usuario 2		Usuario 3		Usuaria 4		Usuario 5	
	Antes	Después	Antes	Después	Antes	Después	Antes	Después	Antes	Después
COMPAÑERISMO	5	7	10	10	10	11	9	10	9	9
RESPETO	11	13	16	16	16	16	11	14	15	15
ESFUERZO	3	8	11	11	11	11	11	11	12	13
IGUALDAD	9	9	12	12	11	11	8	10	12	12
SOLIDARIDAD	0	0	4	4	2	2	6	6	4	5
COMPROMISO	6	7	15	16	12	13	12	12	13	15
RESPONSABILIDAD	6	7	13	15	11	14	10	10	14	16
OBEDIENCIA	11	12	16	16	16	16	16	16	16	16

A grandes rasgos se puede observar cómo todos los valores observados o bien se han mantenido igual o bien se han visto mejorados sensiblemente.

De esta manera, podemos observar cómo los valores de igualdad, solidaridad y obediencia se han mantenido iguales en todas las personas que participan en el programa, excepto en una persona en cada caso, en la cual se ha visto mejorado sensiblemente.

En el resto de los ítems la mayoría de los/as participantes han obtenido una mejoría, viéndose incrementado su compañerismo y respeto hacia los demás, su esfuerzo y compromiso con la actividad, así como su responsabilidad.

### 5.3 EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN.

Las personas que participaron en el programa mostraron interés durante todo el transcurso de éste y una vez finalizado. Quisieron participar en esta nueva dinámica de entrenamientos desde un primer momento y les gustó tanto verse en los videos como grabarlos.



Además, agradecieron mi involucración en el equipo de fútbol, asistiendo y apoyándoles en todos los entrenamientos y partidos ya que, de esa manera, seguían teniendo contacto conmigo.

Por otra parte, tanto el entrenador como otras profesionales del centro agradecieron mi trabajo realizado y mi implicación con éste y con el equipo de fútbol, y me mostraron su apoyo y su ayuda en todo lo que necesité durante toda la realización del programa de intervención.

## 6. CONCLUSIONES

La rehabilitación psicosocial de personas con trastorno mental grave a través del deporte es un área que, en los últimos años, se encuentra en constante desarrollo debido al aumento de estudios realizados que comprueban su eficacia y su validez.

Sin embargo, este programa aporta como novedad la posibilidad de que las personas que participan en el mismo puedan verse reflejadas en unos videos en los que ellas mismas han participado grabando o siendo grabadas mientras realizan una actividad significativa. Con esto se ha pretendido conseguir que estas personas puedan sentirse una parte indispensable de un proyecto creado exclusivamente con y para ellas.

No obstante, a pesar del mencionado desarrollo de este tipo de rehabilitación, es poca la bibliografía existente desde el área de Terapia Ocupacional, debido a la escasa investigación realizada que evidencie sus beneficios psicosociales. Ello ha dificultado la búsqueda de fuentes bibliográficas específicas de Terapia Ocupacional, teniendo que recurrir a otras áreas de rehabilitación fuera de nuestra disciplina.

En cuanto a los objetivos, los/as usuarios/as han podido lograr alguno de los objetivos específicos propuestos, como establecer un vínculo de apoyo entre el entrenador y los/as jugadores/as, o dar importancia al esfuerzo y la diversión por encima del resultado. Sin embargo, todavía quedaría un largo camino a recorrer



trabajando junto a ellos/as para que consigan lograr todos los objetivos propuestos, pudiendo finalmente extrapolarlos a otras ocupaciones.

Por ello, como futuras líneas de investigación, propondría continuar realizando este programa durante más tiempo, hasta que los/as usuarios/as logren una motivación y una seguridad suficiente que les permitiera crear y formar parte de un equipo totalmente inclusivo con el resto de la comunidad, participando en otra liga que incluya a cualquier miembro de la sociedad zaragozana.



## 7. BIBLIOGRAFÍA

1. Wongkoblap A, Vadillo MA, Curcin V. Researching Mental Health Disorders in the Era of Social Media: Systematic Review. JMIR [Internet]. 2017 [Citado 20 Dic 2018]; 19 (6). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5509952/>
2. Cámara Izquierdo, C. and Lobo Satué, A. Guía de práctica clínica de intervenciones psicosociales en el trastorno mental grave. 2009. Madrid: Ministerio de Ciencia e innovación; 2009
3. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 5th ed. Arlington, Va: American Psychiatric Association; 2013.
4. Gisbert Aguilar, C. Rehabilitación psicosocial y tratamiento integral del trastorno mental severo. Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría; 2003.
5. Sofija E, Plugge M, Wiseman N, Harris N. 'This is the beginning of the new me': process evaluation of a group fitness intervention to promote wellbeing in formerly homeless individuals. BMC Public Heath [Internet]. 2018 [23 Dic 2018]; 18 (1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29482615>
6. Gonzalo, L. Ejercicio y calidad de vida: claves para mantener la salud mental y física. 1<sup>a</sup> ed. Pamplona: EUNSA; 2005
7. Malm C, Jakobsson J, Isaksson A. Physical Activity and Sports-Real Health Benefits: A Review with Insight into the Public Health of Sweden. MDPI [Internet]. 2019 [30 May 2019]; 7(5):11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31126126>



8. Casajús Mallén, J. and Vicente-Rodriguez, G. Ejercicio físico y salud en poblaciones especiales. Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia, Consejo Superior de Deportes; 2011.
9. Fernández Ozcorta, E., Almagro Torres, B. and Sáenz López Buñuel, P. inteligencia emocional percibida y el bienestar psicológico de estudiantes universitarios en función del nivel de actividad física. Red de revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal [Internet]. 2015 [citado 20 Dic. 2018]; 10 (28). Disponible en: <http://www.redalyc.org:9081/articulo.oa?id=163036903007>
10. Mullor D, Gallego J, Cangas AJ, Aguilar-Parra JM, Valenzuela L, Mateu JM (et al). Efectividad de un programa de actividad física en personas con trastorno mental grave. Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte [Internet]. 2016 [22 Dic 2018]; 10 (10). Disponible en: <http://cdeporte.rediris.es/revista/inpress/arteffectos842.pdf>
11. Monteagudo M, Puig N. Ocio y deporte. Un análisis multidisciplinar. 1<sup>a</sup> ed. Bilbao: Universidad de Deusto; 2004.
12. Muñoz, M., Perez, E. and Panadero, S. Intervención con personas sin hogar con trastornos mentales graves y crónicos en Europa. Elsevier [Internet]. 2004 [citado 20 Dic. 2018]; 1 (2): 45-76. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-rehabilitacion-psicosocial-272-articulo-intervencion-con-personas-sin-hogar-13073463#affa>
13. Schell, B., Gillen, G. and Scaffa, M. Willard & Spackman's occupational therapy. 10<sup>a</sup> ed. Philadelphia; Lippincott Williams & Wilkins; 2003.
14. Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process. (3rd Edition). American Journal of Occupational Therapy [Internet]. 2014 [citado 20 Dic 2018]; 68 (1). Disponible en: <http://www.terapia-ocupacional.org.ar/wp-content/uploads/2014/05/3%C2%AA-Edition-Marco-de-Trabajo-2013.pdf>



- 15.Creek, J. Occupational therapy and mental health. 3<sup>a</sup> ed. Edinburgh: Churchill Livingstone; 2003.
- 16.Consejo de Europa. Carta europea del deporte. Madrid: Ministerio de Educación y Cultura. Consejo Superior de Deportes; 1996.
- 17.Garatachea Vallejo N, Márquez Rosa S. Actividad física y salud. 1<sup>a</sup> ed. Madrid: Fundación Universitaria Iberoamericana; 2010.
- 18.Gallego J, Alcaraz Ibáñez M, Aguilar Parra JM, Cangas AJ, Martinez Luque D. Avances en la actividad física y deportiva inclusiva. Editorial Universidad de Almería [Internet]. 2016 [citado 21 Dic 2018]. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/profile/Adolfo\\_Cangas/publication/311589443\\_Avances\\_en\\_actividad\\_fisica\\_y\\_deportiva\\_inclusiva/links/584fdd0308aebc6bd8d1ddd2/Avances-en-actividad-fisica-y-deportiva-inclusiva.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Adolfo_Cangas/publication/311589443_Avances_en_actividad_fisica_y_deportiva_inclusiva/links/584fdd0308aebc6bd8d1ddd2/Avances-en-actividad-fisica-y-deportiva-inclusiva.pdf)
- 19.Kielhofner, G. Modelo de ocupación humana: teoría y ocupación. 2<sup>a</sup> ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2011.
- 20.Kielhofner G, Fan CW, Morley M, Garnham M, Heasman D, Forsyth K, et al. A psychometric study of the model of human occupation screening tool (MOHOST). Hong Kong Journal of Occupational Therapy. [internet]. 2010 [3 enero 2019]; 20 (2): 63-70. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com.cuarzo.unizar.es:9443/science/article/pii/S1569186111700055>
- 21.Polonio López B, Durante Molina P, Noya Arnaiz B. Conceptos fundamentales de terapia ocupacional. 1<sup>a</sup> ed. Madrid: Editorial médica panamericana; 2011.



## 8. ANEXOS

### ANEXO 1. CUESTIONARIO VOLICIONAL

Cliente:	Terapeuta:			
Edad:	Sexo M F			
Diagnóstico:	Fecha: Institución:			
				Comentarios
Muestra curiosidad	P	D	I	E
Inicia acciones/tareas	P	D	I	E
Intenta cosas nuevas	P	D	I	E
Muestra preferencias	P	D	I	E
Muestra que una actividad es especial o significativa*	P	D	I	E
Indica objetivos	P	D	I	E
Permanece involucrado	P	D	I	E
Muestra orgullo	P	D	I	E
Trata de resolver problemas	P	D	I	E
Trata de corregir errores*	P	D	I	E
Realiza una actividad hasta completarla/lograrla	P	D	I	E
Invierte energía/emoción/atención adicional	P	D	I	E
Busca responsabilidad adicional	P	D	I	E
Busca desafíos*	P	D	I	E

### REGISTRO DE LAS CARACTERISTICAS AMBIENTALES

NOMBRE:

SESION:

DIA Y FECHA DE LA EVALUACION:

COMENTARIOS:



## ANEXO 2. REGISTRO 1

FECHA:

USUARIO/A:

OBSERVADOR/A:

CONTEXTO:

**RASGO A EVALUAR:** Compañerismo deportivo.

**DEFINICIÓN DEL RASGO:** Se entiende como la adquisición por parte del usuario de una relación afectuosa y agradable con el resto de los compañeros del equipo y del equipo contrario, a quienes muestra su apoyo para realizar aquello que necesiten, conformando un sentimiento de unidad entre los integrantes del grupo.

INDICADORES	P	F	O	RV	N
Ayuda a levantarse a los compañeros/rivales si caen al suelo.					
Anima a los compañeros/ rivales cuando se sienten mal.					
Da consejos a los compañeros/rivales cuando necesitan su ayuda.					
Da la mano a sus compañeros/rivales al comienzo y finalización del partido.					

**RASGO A EVALUAR:** Respeto.

**DEFINICION DEL RASGO:** Se entiende como el trato con consideración que cada uno de los miembros del equipo mantiene con sus compañeros y con el equipo contrario.

INDICADORES	P	F	O	RV	N
No habla mal a los compañeros ni al entrenador, ni muestra signos de enfado por hacer una mala jugada.					
No habla mal a los contrarios ni al árbitro, ni muestra signos de enfado por cualquier suceso ocurrido durante el partido.					
No guarda rencor y soluciona los problemas con los compañeros al terminar el encuentro.					
No guarda rencor y soluciona los problemas con los contrarios y con el árbitro al terminar el encuentro.					



**RASGO A EVALUAR:** Esfuerzo y superación.

**DEFINICION DEL RASGO:** Se entiende como una actitud basada en el empeño, la voluntad, las ganas y el valor con el fin de mejorar en una disciplina concreta, como en este caso en el deporte, sobrepasando el límite propuesto.

INDICADORES	P	F	O	RV	N
Vuelve a intentar una jugada que antes no le había salido.					
Muestra atención durante la explicación de los ejercicios.					
Pregunta dudas al entrenador o pide consejo para mejorar.					
Se toma enserio los entrenamientos y los partidos.					

**RASGO A EVALUAR:** Igualdad

**DEFINICION DEL RASGO:** Se entiende como un comportamiento en el que cada miembro del equipo trata de la misma manera a cada uno de sus compañeros, sintiéndose igual al resto.

INDICADORES	P	F	O	RV	N
Pasa el balón a todos sus compañeros.					
Habla de la misma manera a todos sus compañeros.					
Apoya y anima a todos sus compañeros cuando lo necesitan.					
Quiere que participen todos los miembros del equipo.					

**RASGO A EVALUAR:** Solidaridad.

**DEFINICION DEL RASGO:** Se entiende como el apoyo incondicional a sus compañeros y contrincantes cuando viven situaciones complicadas.

INDICADORES	P	F	O	RV	N
Anima a todos sus compañeros cuando no les ha salido bien una jugada.					
Anima a todos sus compañeros cuando no han ganado un partido y están tristes.					
Anima a los contrarios cuando muestran signos de tristeza durante el partido.					
Defiende a los contrarios cuando tienen razón.					



**RASGO A EVALUAR:** Compromiso.

**DEFINICION DEL RASGO:** Se entiende como un acuerdo que mantiene una persona con sus compañeros de equipo y su entrenador para que la actividad se realice correctamente.

INDICADORES	P	F	O	RV	N
Acude a los entrenos y a los partidos puntual.					
Acude a todos los entrenos y partidos, o avisa cuando no puede acudir.					
Muestra interés durante los entrenamientos, ayudando a la realización correcta de los mismos.					
Ayuda a los compañeros para la realización correcta de los entrenamientos y partidos.					

**RASGO A EVALUAR:** Responsabilidad

**DEFINICION DEL RASGO:** Se entiende como la actitud que mantiene cualquier miembro del equipo cuando es consciente de sus obligaciones deportivas y actúa conforme a ellas.

INDICADORES	P	F	O	RV	N
Acude a los entrenos y a los partidos puntual.					
Acude a todos los entrenos y partidos, o avisa cuando no puede acudir.					
Lleva ropa limpia y toalla para ducharse en los entrenamientos y partidos.					
Acude a los entrenamientos y partidos con ropa adecuada para la correcta realización de los mismos.					

**RASGO A EVALUAR:** Obediencia

**DEFINICION DEL RASGO:** Se entiende como la actitud que tiene cualquier miembro del equipo de acatar la voluntad de la persona que manda en ese momento.

INDICADORES	P	F	O	RV	N
Cumple las normas del centro respecto a la actividad.					
Cumple las normas del entrenador					
Acata las decisiones arbitrales.					
Acata las normas del fútbol.					

**P: PERMANENTEMENTE**

**F: FRECUENTEMENTE**

**O: OCASIONALMENTE**

**RV: RARA VEZ**

**N: NUNCA**



## ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

### **INFORMACIÓN PREVIA AL CONSENTIMIENTO**

#### **¿POR QUÉ YO?**

Porque usted se encuentra en el Centro de Día El Encuentro diariamente (lugar donde se va a llevar a cabo el estudio) y cumple los criterios de inclusión necesarios para la participación en dicho estudio.

#### **¿EN QUE CONSISTE EL PROYECTO?**

Se llevan a cabo dos intervenciones, la primera a través de un entrenamiento de fútbol, donde realizan una serie de actividades físicas deportivas, y la segunda a través de unas grabaciones de los entrenamientos donde los participantes de la actividad y del estudio aparecen realizando la actividad de fútbol. Ello se realiza para conocer el cambio producido en el nivel motivacional y los valores de las personas participantes. Se pasarán varias escalas antes de comenzar la intervención para conocer los aspectos antes mencionados, y así ver cómo evolucionan a lo largo de la intervención.

#### **¿QUIEN TIENE ACCESO A LOS DATOS DEL PROYECTO?**

Solo tienen acceso las personas encargadas de la investigación.

#### **¿SI NO ME APETECE, NO PUEDO, NO QUIERO SEGUIR EN EL ESTUDIO, QUÉ OCURRE?**

Usted puede decidir en cualquier momento su inclusión, así como su exclusión del proyecto sin más que comunicarlo y sin dar explicaciones si así lo desea.

#### **¿CON QUÉ GARANTÍAS CUENTO SI DECIDO PARTICIPAR?**

En primer lugar, el Proyecto ha sido aprobado por la Comisión de Ética de la Comunidad Autónoma de Aragón, por lo que las intervenciones a realizar cuentan con las garantías máximas exigidas de buena práctica profesional y la seguridad de que ambas intervenciones son acordes con la evidencia disponible de forma general.



Consentimiento informado

Título del estudio:

Yo ..... , con DNI .....  
tutor/a legal de .....

He leído la hoja de información que se me ha entregado,  
He podido hacer preguntas sobre el estudio,  
He recibido suficiente información sobre el estudio.

Comprendo que la participación es voluntaria,

Comprendo que puedo retirarme del estudio:

1. Cuando quiera.
2. Sin tener que dar explicaciones.
3. Sin que esto repercuta en mis cuidados o atención sanitaria.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

En Zaragoza a ..... de ..... de 20

Firmado:



## ANEXO 4. CONSENTIMIENTO PARA LA TOMA DE IMÁGENES.

### **CONSENTIMIENTO PARA LA TOMA DE IMAGENES**

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios al alcance de la sociedad y la posibilidad de que en éstos puedan aparecer imágenes de los miembros durante la realización de la actividad deportiva de fútbol, y dado que el derecho a la propia imagen esta reconocido en el artículo 18 de la Constitución, y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

Yo, Laura Peralta Pallarés, con el fin de poder realizar mi Trabajo de Fin de Grado, pido el consentimiento a los miembros de la actividad deportiva de fútbol que se realiza en el Centro Deportivo Municipal La Granja para poder hacer uso del material fotográfico y audiovisual de la actividad de fútbol, en el cual éstos aparezcan individualmente o en grupo. Este material solo será utilizado para realizar un video sobre los entrenamientos y partidos del grupo, y será expuesto en el Centro de Día El Encuentro.

Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, como miembro del equipo de fútbol, autorizo el uso de las imágenes realizadas en estas actividades y que podrán ser publicadas en el Centro de Día El Encuentro

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

FIRMADO:

(Nombre y apellidos del cliente)