

Un estudio sobre la organización del ocio y tiempo libre en las personas con síndrome de Down

Dolores IZUZQUIZA GASSET

Profesora del Departamento de Didáctica y Teoría de la Educación
de la Facultad de Formación de Profesorado y de la Educación
Universidad Autónoma de Madrid

RESUMEN

El tiempo libre, al igual que el tiempo de trabajo, requiere una organización que responda de forma adecuada a las características individuales de cada persona, para que se puedan llevar a cabo las actividades de ocio de una forma gratificante y satisfactoria.

El trabajo que se presenta a continuación pretende analizar la organización del tiempo libre de una muestra de niños y jóvenes con síndrome de Down y las actividades que llevan a cabo.

El estudio realizado comienza circunscribiendo dos marcos teóricos referenciales: la persona con síndrome de Down y el ocio como dimensión de calidad de vida. Posteriormente, se describe el proceso llevado a cabo en el desarrollo de la investigación para identificar los perfiles de ocio de las personas con síndrome de Down y las variables que inciden en los mismos. Para ello, se identifican los objetivos planteados tras el proceso de documentación, se especifican las hipótesis y sus variables agrupadas por categorías, se describe a las personas que han sido objeto de la muestra y los entornos en los que se desenvuelven y se muestran los instrumentos de medida utilizados para la validación de cada una de las hipótesis.

Tras la exposición de las conclusiones, se proponen unos indicadores que orienten la organización de los tiempos de ocio y tiempo libre y el diseño de programas individualizados para los niños y jóvenes con síndrome de Down.

DESCRIPTORES: síndrome de Down, organización del tiempo libre, ocio, ocio autotélico, dimensiones del ocio (lúdica, deportiva, festiva, creativa, ecológica y solidaria).

SUMMARY

Free time, the same as time of work, requires an organization that answers in an adapted way to the individual characteristics of each person. So leisure activities can be made in a great and satisfied way.

The work that we show starts circumscribing two theoretic fields: The Down Syndrome person and the leisure as a dimension of quality of life.

Afterwards, it has been described the process made in the development of the investigation to identify the leisure profiles of Down Syndrome people and the variables.

In this way, we identify the objectives after the documentation process, we specify the hypothesis and its variables grouped by categories we describe the persons that have been part of the sample and the surroundings in which they develop and we show the measurement instruments used by the validation of each hypothesis.

After the explication of the conclusions we propose some indicators that orientate the design of individualized programs for Down Syndrome children and youth.

DESCRIPTORS: Down Syndrome. Free time organization, leisure, leisure dimension (play, sporting, creative, festive, ecologic, and solidary).

INTRODUCCIÓN

La educación del ocio es un proceso que se encuentra relacionado con el aprendizaje de habilidades y conocimientos, con el descubrimiento de diferentes alternativas, unido al desarrollo de actitudes y conductas que implican un mundo de valores y una capacidad de elección. Es un proceso continuo a lo largo de la vida, que tiene una importante incidencia axiológica y comparte fines educativos tales como la salud, la estabilidad emocional y el fortalecimiento de la personalidad (Cuenca, 2000b).

Las personas con síndrome de Down, debido a su funcionamiento intelectual significativamente por debajo de la media y a las limitaciones que manifiestan en las habilidades adaptativas, presentan una falta de habilidades para poder realizar, de forma gratificante, la mayoría de las actividades que implican un ocio de calidad. El objetivo del estudio es determinar las actividades de ocio que los niños y jóvenes con S.D. realizan en su tiempo libre, tomando como referencia las seis dimensiones del ocio autotélico: lúdica, deportiva, ecológica, creativa, festiva y solidaria, e identificar las variables que inciden en la realización de dichas actividades.

La muestra seleccionada está constituida por 185 personas con S.D y los resultados obtenidos, a través de test estandarizados y cuestionarios de prácticas de ocio, indican que el ocio autotélico de la muestra no es homogéneo en cuanto a sus seis dimensiones, puesto que existen diferentes perfiles en función, tanto de las características personales, como del nivel de desarrollo madurativo global.

La persona con síndrome de Down

El síndrome de Down es una alteración cromosómica no ligada al sexo en el par 21 con tres tipos de variantes cromosómicas: trisomía 21, translocación y mosaico. Las personas que lo padecen manifiestan una sobreexpresión genética que repercute en un desequilibrio por exceso o por defecto en la producción de algunos materiales biológicos, imprescindibles para un correcto desarrollo de determinados órganos y sistemas del cuerpo humano, como el sistema nervioso central y, en concreto, el cerebro, cuya alteración produce la discapacidad intelectual o retraso mental (Flórez 1999).

Sin embargo, la contextualización de la investigación obliga a conceptualizar a la persona con síndrome de Down como una persona con un proyecto de vida. Proyecto en el que todos los que comparten vida con ella tienen la obligación de proporcionarle los apoyos necesarios para que reduzcan, en la medida de lo posible, las limitaciones que manifiestan en su conducta adaptativa expresada en términos de habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas.

Asimismo, estudios realizados por Carpio (1994), Burns (1995), Coll (1998), Sánchez Ruiz (1999), Kasari (1999), Beeghly (2000), Madariaga (1998) y Bierman (2000), Escribá (2002) y Allúe (2003) entre otros, dejan de manifiesto las importantes dificultades que estas personas presentan para organizar su tiempo libre de forma satisfac-

toria y para poner en práctica destrezas y habilidades en un amplio repertorio de actividades de ocio.

El ocio autotélico

El segundo marco teórico referencial en el que se ha basado el estudio ha sido el ocio como dimensión de calidad de vida, tal y como lo plantean los estudios realizados por Schallock (1999, 1999b, 1999c), O'Morrow (1999) y Brown (1998).

Tomando como referencia los principios de la Asociación Internacional de Ocio y Recreo, en su carta enviada a los gobiernos del mundo en su Consejo de 1994, se ha de asumir que el ocio es un derecho innegable de la persona para la igualdad.

En función del estudio sobre ocio y discapacidad verificado, tanto en ámbitos nacionales como internacionales, se puede afirmar que el ocio, entendido como el tiempo libre fuera de obligaciones y ocupaciones habituales, descansa en tres pilares esenciales (Cuenca 2000): percepción de libre elección en función de preferencias individuales, carácter gratificante y placentero y autotelismo.

El autotelismo es un término adoptado por la Cátedra de Ocio y Minusvalía de la Universidad de Deusto, primera Cátedra en Europa en su área que, tras los trabajos llevados a cabo por Cuenca (2000), Madariaga (2000), Gorbeña (1999) y Lázaro (1999) entre otros, caracterizan al ocio como un conjunto de actividades que tienen un fin en sí mismas y no como actividades utilitarias o terapéuticas.

El ocio autotélico, tal y como lo describen sus precursores, se manifiesta en seis dimensiones que se definen a continuación:

La dimensión *lúdica* hace referencia a las actividades relativas al juego. La *deportiva* se encuentra relacionada con la práctica de los deportes. La *festiva* posee un carácter comunitario en el que el individualismo se convierte en una actitud antagónica al propio concepto de fiesta. La *creativa* está relacionada con las artes en general, como la música, la pintura, la literatura y posee un carácter formativo. La dimensión *ecológica* proporciona el encuentro con la naturaleza desde una perspectiva de gozo y disfrute. Y, por último, la dimensión *solidaria* se refiere a todas aquellas actividades realizadas de forma desinteresada.

Estas seis dimensiones del ocio autotélico, no contempladas hasta el momento en ninguna investigación relativa al síndrome de Down, se han convertido en el núcleo central del presente trabajo que plantea los siguientes objetivos:

- Conocer las variables que inciden en la organización del tiempo libre de los niños y jóvenes con síndrome de Down, a través de la identificación de las actividades de ocio, tomando como referencia las seis dimensiones del ocio autotélico: lúdica, ambiental- ecológica, creativa, festiva, solidaria y deportiva.
- Proponer indicadores que sirvan de base para organizar el tiempo libre de las personas con síndrome de Down y ofrecer orientaciones para el diseño de programas específicos de ocio de carácter individualizado.

HIPÓTESIS

Se parte de una hipótesis general: existen variables que inciden en el ocio autotélico de las personas con síndrome de Down. En concreto, se afirma que:

Existe relación entre la participación en actividades de ocio (lúdicas, deportivas, festivas, creativas, ecológicas y solidarias) de los sujetos con síndrome de Down y aspectos como las características personales (edad, sexo, causa del retraso mental, trastornos asociados), el desarrollo madurativo (grado de discapacidad intelectual, nivel de lenguaje comprensivo, nivel de expresión oral, lecto-escritura, autonomía en el manejo del dinero, autonomía en los desplazamientos), las características familiares (nivel de estudios de los padres, número de hermanos, edad de los padres), la asistencia a un club de ocio y tiempo libre, la participación en clases particulares fuera del horario escolar y la modalidad educativa.

MÉTODO

Participantes

La muestra seleccionada está formada por alumnos con síndrome de Down, con edades comprendidas entre los 6 y 20 años, que asisten a un Centro de educación especial de la Comunidad de Madrid. Del total de alumnos de este Centro, se han seleccionado 148 sujetos de ambos sexos siguiendo un muestreo intencional.

Para realizar el estudio de algunas de las hipótesis planteadas, ha sido preciso comparar la muestra de sujetos con síndrome de Down del Centro con otros grupos.

Así, para comprobar la relación entre la participación en actividades de ocio de los sujetos con síndrome de Down y el tipo de deficiencia causante del retraso mental, la muestra se ha comparado con 52 sujetos con retraso mental, no causado por el síndrome de Down.

Para comprobar la relación entre la participación en actividades de ocio de los sujetos con síndrome de Down y la modalidad educativa en la que están escolarizados, la muestra se ha comparado con 37 sujetos con síndrome de Down escolarizados en la modalidad educativa de integración en diferentes centros públicos y concertados de la Comunidad de Madrid.

Instrumentos

Dado que uno de los objetivos del estudio era la identificación de las variables que inciden en el ocio de las personas con síndrome de Down, se adaptaron los cuestionarios existentes a las características de los sujetos a evaluar, de acuerdo con los instrumentos ya editados a tal fin por Gorbeña y Madariaga (1998), Sever Cereceda (1996), Larrinaga Rodríguez (1994), Yuste Hernanz (1991).

El cuestionario consiste en un repertorio de preguntas de uno o varios tipos (respuesta abierta o cerrada) para responder por escrito. Se pretendió que los rasgos y dimensiones fueran explorados analíticamente y su resultado final, cuantificable.

En su confección se han tenido en cuenta aspectos tales como el contenido de las preguntas, las posibles respuestas y la forma de recoger la información, Para su redacción se clasificaron las preguntas atendiendo a los siguientes criterios:

1. Datos personales (identificación, características personales, desarrollo madurativo, modalidad educativa).
2. Datos familiares.
3. Descripción del tiempo libre de los sujetos (actividades de ocio según sus dimensiones, satisfacción, comunicación de preferencias y clases particulares que reciben).

Para determinar la validez de contenido, y con objeto de reducir al máximo las posibles fuentes de error y obtener una mayor precisión en los resultados, se recogió información a través de diferentes fuentes, lo que permitió contrastar los resultados y efectuar el proceso de triangulación. De este modo, se llevó a cabo un control cruzado entre las diferentes fuentes de datos.

Junto con el cuestionario sobre actividades de ocio, se utilizó la prueba estandarizada de inteligencia *K-BIT*, *Test Breve de Inteligencia de Kaufman* (1994) para medir el grado de discapacidad intelectual y la prueba estandarizada Test Peabody de Dunn (1965). para identificar el nivel de lenguaje comprensivo.

Tratamiento estadístico

En el presente estudio, el tratamiento estadístico se deriva del análisis de varianza ANOVA. Para realizar el contraste de las hipótesis planteadas se utilizó el paquete de programas estadístico *Statistical Package for Social Sciences* (SPSS).

Las variables dependientes son indicadores de la participación en las actividades de ocio agrupadas en tomo a las categorías referidas (lúdicas, deportivas, festivas, creativas, ecológicas y solidarias).

Las variables independientes hacen referencia a las características personales, el desarrollo madurativo, las características familiares, la asistencia a un club de ocio, la participación en clases particulares, la modalidad educativa y el hecho de manifestar o no retraso mental.

RESULTADOS

Variables relacionadas con las características personales

En cuanto a la relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y la *edad* (Tabla 1), la participación en actividades crea-

tivas es la única variable que ofrece resultados significativos (la significación 0,0026 asociada al estadístico F 4,9711 es menor que 0,05). A un nivel de significación del 0,05 hay diferencia estadísticamente significativa en la participación en las actividades creativas entre los distintos grupos de edad (Tabla 2), siendo el grupo de 17 a 20 años los que más actividades creativas realizan, con una media de 4; seguidos del grupo de 13 a 16 con una media de 3,2833; el grupo de 9 a 12 con una media de 2,1765; y por último el grupo de 6 a 8 años, con una media de 1,9444.

Tabla 1.-Participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio en función de la edad.

TIPO DE ACTIVIDAD	SIGNIFICACIÓN ENTRE LOS GRUPOS DE EDAD (6-8, 9-12, 13-16, 17-20)
Lúdicas	0,5668
Deportivas	0,3257
Festivas	0,2966
Creativas	0,0026
Ecológicas	0,2055
Solidarias	0,0509

Tabla 2.-Medias de participación por grupos de edad en actividades de ocio

6-8	9-12	13-16	17-20
1º Lúdicas (6,1111)	1º Lúdicas (6,7059)	1º Lúdicas (6,3867)	1º Lúdicas (6,1111)
2º Ecológicas (4,3333)	2º Ecológicas (5,2059)	2º Ecológicas (4,8833)	2º Festivas (5,0833)
3º Festivas (3,8333)	3º Festivas (4,8529)	3º Festivas (4,5333)	3º Ecológicas (4,1389)
4º Solidarias (2,3333)	4º Solidarias (2,9412)	4º Creativas (3,2833)	4º Creativas (4,000)
5º Creativas (1,9444)	5º Creativas (2,1765)	5º Solidarias (3,0833)	5º Solidarias (3,8056)
6º Deportivas (2,3333)	6º Deportivas (0,8235)	6º Deportivas (1,3333)	6º Deportivas (0,7500).

En lo que respecta a la relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y el sexo (Tabla 3), no se encontraron diferencias

significativas para ninguna de las dimensiones del ocio autotélico, por lo que se puede afirmar que no existe relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y el sexo.

Tabla 3.-*Participación de los sujetos con síndrome de Doum en actividades de ocio en función del sexo.*

TIPO DE ACTIVIDAD	SIGNIFICACIÓN ASOCIADA AL SEXO
Lúdicas	0,0805
Deportivas	0,3424
Festivas	0,6613
Creativas	0,6819
Ecológicas	0,0722
Solidarias	0,4294

Sin embargo, en función de los datos obtenidos, se puede observar que los sujetos del sexo masculino (Tabla 4) obtienen medias de participación superiores en todas las actividades menos en las creativas, frente a las obtenidas por el sexo femenino.

Tabla 4.-*Medias de participación por sexo en las actividades de ocio.*

TIPO DE ACTIVIDAD	SEXO	MEDIAS
Lúdica	Varón	6,8462
	Mujer	6,2083
Deportiva	Varón	1,1923
	Mujer	0,8958
Festiva	Varón	4,5385
	Mujer	4,7188
Creativa	Varón	3,1538
	Mujer	2,9792
Ecológica	Varón	5,1731
	Mujer	4,4583
Solidaria	Varón	3,3077
	Mujer	3,0417

Asimismo, tampoco se encontraron diferencias significativas en las prácticas de ocio de los sujetos de la muestra en función de la causa del retraso mental (Tabla 5), por lo que se puede afirmar que aparentemente no existe una relación entre esta va-

riable y la participación en las distintas actividades de ocio y sus dimensiones (Tabla 6. Figura 1).

Tabla *de ocio en función de la causa del retraso mental*

ACTIVIDADES	SIGNIFICACIÓN EN FUNCIÓN DEL TIPO DE DEFICIENCIA
Lúdicas	0,2104
Deportivas	0,2817
Festivas	0,7617
Creativas	0,6796
Ecológicas	0,6966
Solidarias	0,5815

Tabla 6.- *Medias de participación por tipo de deficiencia en las actividades de ocio*

TIPO DE ACTIVIDAD	MEDIAS EN FUNCIÓN DEL TIPO DE DEFICIENCIA
Lúdicas	S. de Down: 6,4324 Otras deficiencias: 6,0000
Deportivas	S. de Down: 1,0000 Otras deficiencias: 0,6923
Festivas	S. de Down: 4,6554 Otras deficiencias: 4,5385
Creativas	S. de Down: 3,0405 Otras deficiencias: 3,2115
Ecológicas	S. de Down: 4,7095 Otras deficiencias: 4,5577
Solidarias	S. de Down: 3,1351 Otras deficiencias: 3,3077

En cuanto a la relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y los *trastornos asociados* que manifiestan (Tabla 7), la participación en actividades deportivas es la única variable que ofrece resultados significativos. En concreto, se encontró una diferencia significativa en la participación en las actividades deportivas entre los grupos que padecen un trastorno cardiológico ($F= 5,0955$, $p= 0,0255$), con una media de 0,4167, frente a los que no lo padecen que obtienen una media de participación, en las actividades deportivas, de 1,1875 (Tabla 8).

Tabla 7.-Participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio en función de los trastornos asociados

TIPO DE ACTIVIDAD	GRADO DE SIGNIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS ASOCIADOS
Lúdicas	T. Visuales: 0,4661 T. Auditivos: 0,3137 T. Cardiológicos: 0,4405 Otros: 0,6420
Deportivas	T. Visuales: 0,4671 T. Auditivos: 0,8730 T. Cardiológicos: 0,0255 Otros: 0,9216
Festivas	T. Visuales: 0,6014 T. Auditivos: 0,6724 T. Cardiológicos: 0,1346 Otros: 0,1063
	T. Visuales: 0,4534 T. Auditivos: 0,6836 T. Cardiológicos: 0,4177 Otros: 0,6043
Ecológicas	T. Visuales: 0,9571 T. Auditivos: 0,1764 T. Cardiológicos: 0,2291 Otros: 0,6400
Solidarias	T. Visuales: 0,6618 T. Auditivos: 0,4361 T. Cardiológicos: 0,7051 Otros: 0,9941

Tabla B.-Medias de participación en actividades de ocio obtenidas por los sujetos según los trastornos asociados.

ACTIVIDADES	MEDIAS							
	T. VISUALES		T. AUDITIVOS		T.CARDIOL.		OTROS	
	SI Tienen	NO Tienen	SI Tienen	NO Tienen	SI Tienen	NO Tienen	SI Tienen	NO Tienen
Lúdicas	6,5500	6,2941	7,0000	6,3778	6,1944	6,5089	6,5556	6,3786
Deportivas	0,9000	1,1176	1,0769	0,9926	0,4167	1,1875	1,0222	0,9903
Festivas	4,7500	4,5441	4,9231	4,6296	4,1389	4,8214	5,1333	4,4466
Creativas	2,9000	3,2059	3,3077	3,0148	2,7500	3,1339	3,2000	2,9709
Ecológicas	4,7000	4,7206	5,5385	4,6296	4,3056	4,8393	4,8444	4,6505
Solidarias	3,2000	3,0588	3,5385	3,0963	3,0278	3,1696	3,1333	3,1359

VARIABLES RELACIONADAS CON EL DESARROLLO MADURATIVO

Con respecto a la relación entre la participación en actividades de ocio y el grado de discapacidad intelectual que manifiestan, aparecen diferencias significativas en las actividades creativas ($F= 3,8640$, $p= 0,0232$) Y solidarias ($F=3,0685$, $p= 0,0495$) (Tabla 9).

Tabla 9.- Participación en actividades de ocio en función del grado de discapacidad intelectual.

ACTIVIDADES	MEDIAS DEL GRADO DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	Ligero: 6,7241 Moderado: 6,2667 Severo: 6,6552	0,4947
Deportivas	Ligero: 0,6552 Moderado: 1,1111 Severo: 1,0000	0,5006
Festivas	Ligero: 4,8966 Moderado: 4,6444 Severo: 4,4483	0,7734
Creativas	Ligero: 3,4483 Moderado: 3,2667 Severo: 1,9310	0,0232
Ecológicas	Ligero: 5,3448 Moderado: 4,5667 Severo: 4,5172	0,2558
Solidarias	Ligero: 3,3793 Moderado: 3,3111 Severo: 2,3448	0,0495

También se encontraron diferencias significativas entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y el *nivel de lenguaje comprensivo*, en concreto, para las actividades festivas ($F=3,3592$, $p= 0,0375$), creativas ($F= 17,8045$, $p= 0,0000$) y solidarias ($F= 3,0990$, $p= 0,0481$) (Tabla 10). Podemos, por tanto, afirmar que existe relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en las actividades festivas, creativas y solidarias en función del nivel de lenguaje comprensivo.

Tabla 10.-Participación en actividades de ocio en función del nivel de lenguaje comprensivo.

ACTIVIDADES	EDAD de LENGUAJE	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	4 o menos años	6,1667	0,6561
	5-6 años	6,5152	
	Más de 7 años	6,5385	
Deportivas	4 o menos años	0,8095	0,6612
	5-6 años	1,1364	
	Más de 7 años	1,0000	
Festivas	4 o menos años	4,3095	0,0375
	5-6 años	4,3788	
	Más de 7 años	5,4872	
Creativas	4 o menos años	1,7619	0,0000
	5-6 años	2,8788	
	Más de 7 años	4,6923	
Ecológicas	4 o menos años	4,5000	0,7692
	5-6 años	4,7121	
	Más de 7 años	4,8718	
Solidarias	4 o menos años	2,5714	0,0481
	5-6 años	3,2727	
	Más de 7 años	3,5897	

En cuanto a la relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y el *nivel de expresión oral*, no se han encontrado diferencias significativas (Tabla 11). Por tanto, no existe relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en las actividades lúdicas, deportivas, festivas, creativas, ecológicas y solidarias y el nivel de expresión oral. Sin embargo, a pesar de que los datos obtenidos no son estadísticamente significativos, el análisis de las medias nos permite observar un aumento en las actividades de ocio en aquellos sujetos que manifiestan una expresión oral adecuada a las exigencias de su entorno en las actividades lúdicas, creativas y solidarias.

Tabla 11.-Participación en actividades de ocio en función del nivel de expresión oral.

ACTIVIDADES	NIVEL DE EXPRESIÓN ORAL	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	Pobre: Reducido: Adecuado:	5,8000 6,4762 6,6154	0,5057
Deportivas	Pobre: Reducido: Adecuado:	0,7000 1,2222 0,9077	0,5304
Festivas	Pobre: Reducido: Adecuado:	3,2000 4,9365 4,7385	0,1007
Creativas	Pobre: Reducido: Adecuado:	1,7000 3,1429 3,1538	0,2077
Ecológicas	Pobre: Reducido: Adecuado:	3,6000 4,8889 4,80000	0,2613
Solidarias	Pobre: Reducido: Adecuado:	1,8000 3,1429 3,3692	0,0663

En lo que respecta a la relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y el *nivel de lecto-escritura* (Tabla 12), existe relación entre la participación en actividades creativas y la lectura ($F=8,9670$, $p=0,0032$). La media de participación en actividades creativas es superior en los sujetos que leen (3,4946) que en los que no leen (2,2727). Existe (Tabla 13), asimismo, relación entre la frecuencia de participación en actividades creativas y la escritura ($F=8,9670$, $p=0,0032$). La media de participación en actividades creativas es superior en los sujetos que escriben (3,4316) que en los que no escriben (2,3396).

Tabla 12.-Participación en actividades de ocio en función del nivel de lectura.

Lectura

ACTIVIDADES	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	Si lee: 6,3226 No lee: 6,6182	0,4141
Deportivas	Si lee: 1,1505 No lee: 0,7455	0,1885
Festivas	Si lee: 4,7097 No lee: 4,5636	0,7194
Creativas	Si lee: 3,4946 No lee: 2,2727	0,0032
Ecológicas	Si lee: 4,5699 No lee: 4,9455	0,3409
Solidarias	Si lee: 3,1828 No lee: 3,0545	0,7000

Tabla 13.-Participación en actividades de ocio en función del nivel de escritura.

Escritura

ACTIVIDADES	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	Si escribe: 6,2947 No escribe: 6,6792	0,2915
Deportivas	Si escribe: 1,0947 No escribe: 0,8302	0,3950
Festivas	Si escribe: 4,7053 No escribe: 4,5660	0,7340
Creativas	Si escribe: 3,4316 No escribe: 2,3396	0,0092
Ecológicas	Si escribe: 4,5789 No escribe: 4,9434	0,3593
Solidarias	Si escribe: 3,3053 No escribe: 2,8302	0,1554

En cuanto a la relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y la *autonomía en el manejo del dinero*, existe relación entre la participación en actividades creativas (F: 3,8890, $p=0,0228$) y solidarias (F: 6,8793, $p= 0,0014$) Y el nivel de autonomía en la utilización del dinero (Tabla 14). La media de participación en actividades creativas es superior en los sujetos que manejan autónomamente el dinero (3,9231) que en los que no (2,4853) o que realizan compras con el importe exacto (3,5345).

Asimismo, la media de participación en actividades solidarias es superior en los sujetos que manejan autónomamente el dinero (3,7692) que en los que no (2,4853) o que realizan compras con el importe exacto (3,5862).

Tabla 14.-Participación en actividades de ocio en función de la autonomía en el manejo del dinero.

ACTIVIDADES	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	No lo utiliza: 6,4118 Con importe exacto: 6,3966 Si: 6,2308	0,9595
Deportivas	No lo utiliza: 0,8382 Con importe exacto: 1,2069 Si: 0,7692	0,4900
Festivas	No lo utiliza: 4,2059 Con importe exacto: 4,8966 Si: 5,5385	0,0768
Creativas	No lo utiliza: 2,4853 Con importe exacto: 3,5345 Si: 3,9231	0,0228
Ecológicas	No lo utiliza: 4,6471 Con importe exacto: 4,8276 Si: 4,2308	0,6815
Solidarias	No lo utiliza: 2,4853 Con importe exacto: 3,5862 Si: 3,7692	0,0014

Por otro lado, también se encontraron diferencias significativas entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y la *autonomía en los desplazamientos* (Tabla 15), en concreto, para las actividades creativas ($F= 5,0536$, $p= 0,0261$) Y solidarias ($F= 10,0667$, $p= 0,0018$). La media de frecuencia de realización de las actividades creativas es superior en los sujetos que se desplazan autónomamente (3,7333) que en los que no (2,7549). La media de frecuencia de realización de las actividades solidarias es superior en los sujetos que se desplazan autónomamente (3,8889) que en los que no (2,8137).

Tabla 15.-Participación en actividades de ocio en función de la autonomía en los desplazamientos.

ACTIVIDADES	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	Si se desplaza: 6,3556 No se desplaza: 6,4804	0,7437
Deportivas	Si se desplaza: 1,0444 No se desplaza: 0,9804	0,8443
Festivas	Si se desplaza: 5,0000 No se desplaza: 4,5000	0,2430
Creativas	Si se desplaza: 3,7333 No se desplaza: 2,7549	0,0261
Ecológicas	Si se desplaza: 4,5333 No se desplaza: 4,7745	0,5624
Solidarias	Si se desplaza: 3,8889 No se desplaza: 2,8137	0,0018

Variables relacionadas con las características familiares

En cuanto a la relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y el nivel de estudios de los padres, no se han encontrado diferencias significativas en ninguna de las dimensiones de ocio (Tabla 16). Por tanto, no existe relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y el nivel de estudios de los padres.

Tabla 16.-Participación en actividades de ocio en función del nivel de estudios de los padres.

ACTIVIDADES	NIVEL DE ESTUDIOS	MEDIAS DEL PADRE	MEDIAS DE LA MADRE	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	Elementales:	6,1471	6,5926	Padre: 0,2176 Madre: 0,8339
	Bachillerato:	7,1034	6,4474	
	F.P.:	6,722	6,3333	
	Universitarios:	6,2069	6,1667	
Deportivas	Elementales:	0,8235	1,0000	Padre: 0,6181 Madre: 0,9537
	Bachillerato:	1,3793	0,9474	
	F.P.:	1,0000	1,2667	
	Universitarios:	0,8793	1,0278	
Festivas	Elementales:	4,7647	5,0370	Padre: 0,7383 Madre: 0,4088
	Bachillerato:	4,9310	4,6842	
	F.P.:	4,3333	4,4667	
	Universitarios:	4,4138	4,1667	
Creativas	Elementales:	2,7941	3,0185	Padre: 0,9813 Madre: 0,1140
	Bachillerato:	3,0345	3,2368	
	F.P.:	2,9444	4,1333	
	Universitarios:	2,9828	2,3611	
Solidarias	Elementales:	4,5588	4,7593	Padre: 0,9956 Madre: 0,2791
	Bachillerato:	4,6897	4,6842	
	F.P.:	4,6111	5,5333	
	Universitarios:	4,6724	4,1667	
Ecológicas	Elementales:	3,0882	3,4815	Padre: 0,8136 Madre: 0,2258
	Bachillerato:	2,7586	2,8947	
	F.P.:	3,2778	3,4000	
	Universitarios:	3,0862	2,6944	

En cuanto a la relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y el *número de hermanos* (Tabla 17), se han encontrado diferencias significativas en las actividades creativas ($F=2,9488, p= 0,0349$).

Tabla 17.-Participación en actividades de ocio en función del número de hermanos.

ACTIVIDADES	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	Sin hermanos: 6,8947 1: 6,3971 2-3: 6,0444 4 o más hermanos: 7,1250	0,2480
Deportivas	Sin hermanos: 1,4737 1: 1,0000 2-3: 0,9333 4 o más hermanos: 0,6250	0,5651
Festivas	Sin hermanos: 4,8421 1: 4,9265 2-3: 3,9556 4 o más hermanos: 5,2500	0,1157
Creativas	Sin hermanos: 4,4737 1: 2,7206 2-3: 2,7778 4 o más hermanos: 3,4375	0,0349
Ecológicas	Sin hermanos: 5,6316 1: 4,7206 2-3: 4,4444 4 o más hermanos: 4,3125	0,2529
Solidarias	Sin hermanos: 3,7368 1: 2,8088 2-3: 3,0667 4 o más hermanos: 4,0000	0,0724

Sin embargo, sí se encontró una relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y la *edad de los padres* para las actividades creativas y solidarias. En concreto, existe relación con la variable edad del padre (Tabla 18) en la dimensión creativa ($F=2,9091, p= 0,0369$) Y solidaria ($F= 3,3504, p= 0,0210$) Y con la de la madre (Tabla 19) también, en las dimensiones creativa ($F= 2,5846, p=0,0397$) y solidaria ($F= 2,9119, p= 0,0237$).

Tabla 18.-Participación en actividades de ocio en función de la edad del padre.

ACTIVIDADES	EDAD DEL PADRE	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	6,8421 6,2121 6,2500 7,6000	0,1947
Deportivas	31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	0,7368 0,9394 0,9545 0,9000	0,9685
Festivas	31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	4,5789 4,6364 4,1364 5,90000	0,1943
Creativas	31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	2,5263 2,4545 3,2955 4,3000	0,0369
Ecológicas	31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	4,8421 4,5152 4,4545 5,3000	0,7126
Solidarias	31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	2,8421 2,5909 3,2955 4,3000	0,0210

Tabla 19.-Participación en actividades de ocio en función de la edad de la madre.

ACTIVIDADES	EDAD DE LA MADRE	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	20-30: 31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	7,5000 6,8333 6,1429 6,3600 7,8000	0,3345
Deportivas	20-30: 31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	0,0000 1,1250 0,6190 1,3600 0,6000	0,1544
Festivas	20-30: 31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	3,5000 4,6250 4,4762 4,6800 6,4000	0,4769
Creativas	20-30: 31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	4,0000 2,3750 2,4921 3,6000 4,0000	0,0397
Ecológicas	20-30: 31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	6,5000 4,7917 4,4444 4,7800 4,8000	0,7236
Solidarias	20-30: 31-40: 41-50: 51-60: Más de 60:	2,0000 2,7500 2,6825 3,6400 4,4000	0,0237

Otras variables

Existe relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y la asistencia a un club de ocio (Tabla 20), para las actividades lúdicas ($F= 4,5100$, $p= 0,0354$), festivas ($F=6,8469$, $p= 0,0098$) y creativas ($F= 7,7975$, $p=0,0059$).

Tabla 20.-Participación en actividades de ocio en función de la asistencia a un club de ocio.

ACTIVIDADES	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	Si asiste: 6,8571 No asiste: 6,1176	0,0354
Deportivas	Si asiste: 1,1270 No asiste: 0,9059	0,4636
Festivas	Si asiste: 5,2381 No asiste: 4,2235	0,0098
Creativas	Si asiste: 3,6825 No asiste: 2,5647	0,0059
Ecológicas	Si asiste: 4,9365 No asiste: 4,5412	0,3049
Solidarias	Si asiste: 3,3333 No asiste: 2,9882	0,2879

En cuanto a la relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y la *asistencia a clases particulares* (Tabla 21), se han encontrado diferencias significativas para las actividades festivas ($F= 4,2629$, $p= 0,0407$) Y solidarias ($F=3,9268$, $p=0,04994$). En concreto, se puede afirmar que existe relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en las actividades festivas y solidarias y la asistencia a clases particulares de logopedia.

Tabla 21.-Participación en actividades de ocio en función de la asistencia a clases particulares.

ACTIVIDADES	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	Si asiste: 5,8667 No asiste: 6,4962	0,2769
Deportivas	Si asiste: 0,8667 No asiste: 1,0150	0,7642
Festivas	Si asiste: 3,4667 No asiste: 4,7895	0,0407
Creativas	Si asiste: 2,6667 No asiste: 3,0827	0,5370
Ecológicas	Si asiste: 4,3333 No asiste: 4,7519	0,5078
Solidarias	Si asiste: 2,2000 No asiste: 3,2406	0,0494

Por último, y con respecto a la relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y la *modalidad educativa* (Tabla 22), no se han encontrado diferencias significativas en ninguna de las actividades de tipo lúdico, deportivo, festivo, creativo, ecológico y solidario. Se afirma, por tanto, que no existe relación entre la participación de los sujetos con síndrome de Down en actividades de ocio y la modalidad educativa en la que están escolarizados.

Tabla 22.-*Participación en actividades de ocio en función de la modalidad educativa.*

ACTIVIDADES	MEDIAS	SIGNIFICACIÓN
Lúdicas	E. Especial: 6,4324 Integración: 6,6486	0,5692
Deportivas	E. Especial: 1,0000 Integración: 1,0000	1,0000
Festivas	E. Especial: 4,6554 Integración: 4,0811	0,1899
Creativas	E. Especial: 3,0405 Integración: 2,5676	0,2806
Ecológicas	E. Especial: 4,7095 Integración: 4,0811	0,1507
Solidarias	E. Especial: 3,1351 Integración: 2,8919	0,4871

CONCLUSIONES

En función de los resultados obtenidos, se puede afirmar que existe una relación entre la participación en actividades de ocio de los niños y jóvenes con síndrome de Down de la muestra estudiada y algunas características personales, el nivel de desarrollo madurativo, ciertas características familiares, las clases particulares en horario extraescolar y la participación en clubes de ocio y tiempo libre. En concreto, las variables que inciden en las prácticas de ocio autotético de los sujetos con síndrome de Down de la muestra estudiada son las siguientes:

Tabla 23.-Variables que inciden en las prácticas de ocio autotético de los sujetos con síndrome de Down.

del ocio autotético	Variables relacionadas
• <u>Dimensión lúdica</u>	• Asistencia a un club de ocio
• Dimensión deportiva	• Retraso mental • Trastornos cardiológicos
• Dimensión festiva	• Retraso mental • Nivel de lenguaje • Asistencia a un club de ocio • <u>Asistencia a clases particulares</u>
• Dimensión creativa	• Edad • Retraso mental • Grado de discapacidad intelectual • Nivel de lenguaje • Habilidades lecto-escritoras • Nivel de autonomía en el manejo del dinero • Nivel de autonomía en los desplazamientos • Edad de los padres • Número de hermanos • Asistencia a un club de ocio y tiempo libre
• Dimensión ecológica	• Retraso mental
• Dimensión solidaria	• Retraso mental • Grado de discapacidad intelectual • Edad de la madre • Nivel de lenguaje • Nivel de autonomía en el manejo del dinero • Nivel de autonomía en los desplazamientos • Asistencia a clases particulares

Respecto a las variables asociadas a determinadas características personales de las personas con síndrome de Down, al analizar la relación entre la edad y las activi-

dades de ocio (Tabla 1), se encontró una relación significativa entre esta variable y la dimensión creativa, comprobándose un incremento en los índices de participación en esta dimensión al aumentar la edad. No se observó, sin embargo, una relación tan marcada entre la edad y otras dimensiones del ocio autotélico.

La dimensión lúdica es la más practicada por los sujetos de la muestra en todos los intervalos de edad observados. Uno de los factores que puede condicionar la participación tan elevada en esta dimensión, es la asistencia a un club de ocio y tiempo libre, ya que los sujetos que acuden a estos servicios obtienen una media superior en las actividades lúdicas (Tabla 20). Otro factor podría ser que un alto porcentaje de la muestra estudiada ve programas de televisión o vídeos casi todos los días.

Sin embargo, la participación en actividades deportivas de los niños y jóvenes con síndrome de Down de la muestra, es significativamente inferior en todos los grupos de edad en relación con las otras cinco dimensiones (Tabla 1). Parece necesario, por tanto, potenciar la práctica del deporte en función de las preferencias de cada uno de los sujetos en horario extraescolar. El deporte más practicado por sujetos de la muestra es la natación y los que tienen un índice de participación muy escaso o nulo son el voleibol, el tenis, la equitación, el golf, el esquí y la vela. La dimensión deportiva es en la que expresan menos sus preferencias y obtienen una media de disfrute más baja. La escasa participación en las actividades deportivas se podría relacionar con alguno de los perfiles de desarrollo motor identificados por Ferrándiz Vindel (1999).

En general, dada la heterogeneidad de los perfiles identificados en cada uno de los intervalos de edad estudiados, es necesario organizar programas educativos con el fin de proporcionar diversas habilidades y destrezas que permitan participar en experiencias de ocio para cada una de sus dimensiones, logrando de esta forma un ocio más enriquecedor. Las habilidades referidas a la comunicación, lecto-escritura y autonomía, podrían ayudar a aumentar la participación en determinadas dimensiones del ocio autotélico.

En cuanto a la relación entre el sexo y las actividades de ocio (Tablas 3 y 4), no se han encontrado diferencias significativas en esta variable.

La causa del retraso mental no ha sido identificada como una variable específica relacionada con el ocio de los sujetos con síndrome de Down de la muestra (Tablas 5 y 6). En consecuencia, se podría pensar que, para este grupo, el planteamiento de un ocio específico en función de sus características sindrómicas es irrelevante.

En cuanto a otras características personales relevantes en el estudio, se han identificado los trastornos cardiológicos (Tablas 7 y 8) como una variable relacionada con las actividades deportivas. Los sujetos del estudio que presentan dichos trastornos, participan en menos actividades relacionadas con el deporte.

En lo que respecta a las variables referidas al desarrollo madurativo (Tabla 9), se comprueba que, conforme el grado de discapacidad intelectual o de retraso mental es mayor, la práctica de actividades de ocio, por parte de los sujetos con síndrome de Down de la muestra, disminuye en las dimensiones creativa y solidaria.

En las variables relacionadas con el desarrollo madurativo, se confirman los resultados de Harris, Kasari y Sigman (1996), en los que se demostraba la relación

existente entre el lenguaje comprensivo y las actividades de carácter lúdico en los niños con síndrome de Down, especificando que cuando la comprensión del niño es inferior a su edad cronológica, presenta mayores dificultades para mantener la atención en los juegos propuestos. Los resultados obtenidos indican que a mayor nivel de lenguaje comprensivo el nivel de participación aumenta en las dimensiones festiva, creativa y solidaria (Tabla 10).

Los trastornos presentes en las emisiones orales de las personas con síndrome de Down causan dificultades muy importantes para la transmisión de sus ideas, deseos, sentimientos y emociones.

Los datos obtenidos a través de la prueba estandarizada K-BIT, ponen de manifiesto que los sujetos que alcanzan mayor puntuación en los aspectos relacionados con el vocabulario expresivo participan en más actividades de ocio de tipo lúdico, deportivo, festivo y ecológico (Tabla 11).

Hay una relación significativa entre las habilidades de lecto-escritura y la participación en las actividades de la dimensión creativa (Tablas 12 y 13). Los resultados se encuentran en la línea de los estudios realizados por Coll (1997), en los que propone la lecto-escritura como uno de los indicadores para identificar los determinantes de la participación en actividades de ocio de las personas con discapacidad intelectual. Se apoyan los planteamientos de Brown (1989) y Buckley (2000), en los que proponen la lecto-escritura como una destreza necesaria para incorporar en un currículo de ocio. Por ello, se podría plantear la enseñanza de la lecto-escritura desde las primeras edades, para lograr unos eficaces niveles de comunicación y alfabetización que permitiesen acceder a los niños y jóvenes con síndrome de Down a la literatura, la cual podría convertirse en una alternativa muy enriquecedora para su ocio de carácter creativo.

La utilización autónoma del dinero es una habilidad que proporciona un índice superior de independencia y ofrece más recursos para realizar determinadas actividades de ocio. Los resultados del estudio demuestran que la autonomía en el manejo del dinero es una variable que influye en la participación de actividades relacionadas con las dimensiones creativa y solidaria (Tabla 14). Las habilidades relacionadas con el cálculo y el aprendizaje del nuevo sistema monetario, ayudarán a que los niños y jóvenes con síndrome de Down puedan adquirir cotas más elevadas de autonomía personal y, a la vez, participar en un mayor número de entornos de ocio.

Asimismo, la autonomía en los desplazamientos se encuentra relacionada con la participación en las actividades de ocio en un grado de significación elevado. Si se analiza el nivel de autonomía, se puede comprobar que los sujetos con síndrome de Down de la muestra que se desplazan solos, participan con una frecuencia más alta en las actividades creativas y solidarias, por lo que será necesario incluir la enseñanza de habilidades y destrezas para los desplazamientos en el currículo de ocio (Tabla 15).

Con respecto a las características familiares, la edad de los padres y el número de hermanos se encuentran relacionadas con la participación en las actividades de tipo creativo y solidario. Los hijos que tienen padres mayores de 50 años, realizan un número superior de actividades creativas (Tabla 18 y 19) y, además, los que son hijos únicos, también presentan un índice mayor de participación en dichas activi-

dades (Tabla 17). Igualmente, las actividades de tipo solidario se encuentran relacionadas con la edad de los padres, produciéndose un aumento en la participación si son mayores de 50 años (Tablas 18 y 19). Sin embargo, no se ha encontrado relación estadísticamente significativa con la variable estudios de los padres (Tabla 16).

Por otro lado, no se han encontrado diferencias significativas entre la participación en actividades de ocio de los sujetos con síndrome de Down escolarizados en un centro específico de educación especial y un centro de integración (Tabla 22). Por lo tanto, la modalidad educativa, en este caso, parece no influir en las prácticas de ocio de los sujetos de la muestra.

También se puede afirmar que la participación en actividades lúdicas, festivas y creativas aumenta si los sujetos acuden a un club de ocio y tiempo libre (Tabla 20), lo que confirma las aportaciones de Coll, Ponce y Vega (1998) y Sánchez Ruiz (1999) sobre las variadas alternativas que ofrecen los centros de ocio en función de las capacidades e intereses de los sujetos que acuden a ellos.

La asistencia a un club de ocio es menor de un 50% en la población estudiada, por lo que sería positivo motivar tanto a las familias como a los niños y jóvenes con síndrome de Down para que acudiesen a los mismos.

Por último, el hecho de que las personas que asisten a un club de ocio y tiempo libre mantengan una elevada participación en actividades lúdicas, festivas y creativas, lleva a proponer que dichos centros se planteen la posibilidad de promover con mayor intensidad actividades relacionadas con las dimensiones deportivas, ecológicas y solidarias, contribuyendo de esta forma a que los niños y jóvenes con síndrome de Down, experimenten un ocio lo más enriquecedor posible en todas sus dimensiones.

El enfoque educativo de algunos padres con hijos con síndrome de Down orientado al rendimiento, tal y como lo afirma Spiker y Hopmann (1997), ha sido identificado en el estudio, mediante la comprobación del número de niños que recibe clases particulares de refuerzo educativo fuera del horario escolar (Tabla 21) y, en consecuencia, se puede pensar que dicha práctica podría reducir la participación en alguna de las dimensiones del ocio. El estudio confirma que aquellas personas con síndrome de Down que asisten a clases de apoyo extraescolar, participan en un grado significativamente menor en actividades festivas y solidarias.

Se comprueba, por tanto, que el ocio autotélico de las personas con síndrome de Down del estudio no es homogéneo en cuanto a sus seis dimensiones, puesto que existen diferentes perfiles en función tanto, de las características personales como del nivel de desarrollo madurativo global, por lo que será preciso organizar y diseñar intervenciones educativas diferenciadas. La relación demostrada en este estudio entre las variables anteriormente citadas y la participación en actividades de ocio, hace que se piense en la elaboración de programas basados en modelos ecológicos de intervención, como los propuestos por Brown (1989), Boutin y Duming (1997) y Mundy (1998).

REFERENCIAS

- Allué, M. (2003). *Discapacitados: la reivindicación de la igualdad en la diferencia*. Barcelona: Bellaterra.
- American Association on Mental Retardation (2002). *Mental Retardation: Definitions, Classifications and Systems of Support*. Washington D.C.: A.A.M.R.
- Amaiz, P. (2003). *Educación inclusiva. Hacia una educación de calidad para todos*. Málaga: Aljibe.
- Beeghly, M. (2000). El Temperamento en los niños con Síndrome de Down. En: J. Rondal, J. Perera, y L. Nadel (Eds.) *El síndrome de Down: Revisión de los últimos conocimientos* (168-178). Madrid: Espasa.
- Bierman, J. (2000) Lenguaje y comunicación: La clave está en la eficacia. *Síndrome de Down*, 17 (1), 25-29.
- Boutin, G. Durning, P. (1997). *Intervenciones socioeducativas en el medio familiar*. Madrid: Narcea.
- Brown, L. (1989). *Criterios de funcionalidad*. Barcelona: Milán.
- Brown, L. (1998). *Quality of life for handicapped people*. London: Croom Helm.
- Buckley, S. (2000). *El desarrollo cognitivo de los niños con síndrome de Down: consecuencias prácticas de las recientes investigaciones psicológicas*. En: J. Rondal, J. Perera y L. Nadel. (coords.) *Síndrome de Down. Revisión de los últimos conocimientos (151-166)*. Madrid: Espasa.
- Burns, C. y Gunn, P. (1995). *El Síndrome de Down: Estimulación y actividad motora*. Barcelona: Herder.
- Carpio, C. (1994). AUTOC: Programas de Autonomía para el Ocio. En: I Jornadas sobre el Síndrome de Down de Madrid. Madrid: Asociación para el síndrome de Down de Madrid.
- Coll, C. (1997). Determinantes en la participación en actividades de ocio de las personas con discapacidad psíquica. En: M. Cuenca (coord.). *Legislación y política social sobre ocio y discapacidad* (169-174). Bilbao: Universidad de Deusto.
- Coll, C. Ponce, A. y Vega, B. (1998). *Ocio y personas con retraso mental*. Madrid: CCS.
- Costa, M. (2001). *El juego para todos en los parques infantiles*. Alicante: AIJU.
- Cuenca, M. (1999b). *Ocio y Formación. Hacia la Equiparación de oportunidades mediante la Educación del Ocio*. Bilbao: Universidad de Deusto.
- Cuenca, M. (2000a). *Ocio humanista: Dimensiones y manifestaciones actuales del ocio*. Instituto de Estudios de Ocio. Bilbao: Universidad de Deusto.
- Cuenca, M. (2000b). *Ideas prácticas para la educación del ocio: fiestas y clubes*. Instituto de Estudios de Ocio. Bilbao: Universidad de Deusto.
- Dunn, L. M. (1965) *The Peabody picture vocabulary test*. American Guidance Service. Madrid: MEPSA.
- Escribá Fernández-Marcote, A. (2002) *Síndrome de Down: propuestas de intervención*. Madrid: Gymnos.
- Ferrándiz Vindel, I. (1999). *Perfiles de desarrollo motory deficiencia mental*. Tesis Doctoral. Madrid: Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad Complutense.

- Flórez, J. (1999). El síndrome de Down: bases neurobiológicas del aprendizaje. *Siglo Cero*. 183, 9 - 27.
- Goibeñea, S. (1998). Las actitudes hacia la integración de las personas con discapacidad en contextos de ocio. *Afin*. 50, 27-29.
- Goibeñea, S. (1999). Prácticas de ocio de las personas con discapacidad: resultados preliminares ¿hasta dónde llega la equiparación de oportunidades? En: M. Cuenca. *Ocio y equiparación de oportunidades* (35-52). Bilbao: Universidad de Deusto.
- Kasari, C. y Hodapp, R. (1999). ¿Es diferente el Síndrome de Down? Datos de estudios sociales y familiares. *Siglo Cero*, 30 (4) nº 184: 27-35.
- Kaufman, A. y Kaufman, N. (1994). *K-BIT. Kaufman Brief Intelligence Test*. American Guidance Service, Inc. Circle Pines, MN.
- Harris, S. Kasari, C. y Sigman, M. D. (1996). Joint attention and language gains in children with Down syndrome. *American journal on mental retardation*, 100. 608-619.
- Izuzquiza Gasset, D. (2003). *Tratamiento educativo de necesidades especiales de tipo intelectual*. Madrid: Sanz Torres.
- Izuzquiza Gasset, D. (2000). La educación del ocio y el tiempo libre de las personas con síndrome de Down: orientaciones para la elaboración de programas individualizados. *Síndrome de Down* 17 (4), 67.113-121.
- Larrinaga Rodríguez, L (1994). *Escala de ocio. Estudio de validez y Fiabilidad*. Investigación Doctorado. Programa Ocio y Potencial Human. Instituto de Estudios de Ocio. Bilbao: Universidad de Deusto.
- Lázaro, Y. (1999). La formación de los profesionales que trabajan en las asociaciones. En: M. Cuenca. *Ocio y equiparación de oportunidades*. (53-60). Bilbao: Universidad de Deusto.
- Luckasson, R. Coulter, D. L. Polloway, E. A. et al. (1992). *Mental retardation: Definition, classification, and sueiems of supports*. Washington, D.C.: American Association on Mental Retardation.
- Madariaga Ortuzar, A. (2000). *Protocolo de evaluación del grado de inclusión de las personas con discapacidad en las zonas de uso público de los espacios naturales protegidos: Descripción de la herramienta y metodología para su administración*. En: M^a L. Setien (coord.). *Ocio, calidad de vida y discapacidad* (143-152). Instituto de Estudios de Ocio. Bilbao: Universidad de Deusto.
- Mundy, J. (1998). *Leisure education theory and practice*. Illinois: Sagamore Publishing.
- O'Morrow, G. (1999). Importancia de las experiencias de Ocio en las personas con síndrome de Down. *Actas de las VII Jornadas Internacionales sobre el Síndrome de Down*. Barcelona: F.S.D.C.
- Paciorek, M. y Jones, J. (2001). *Disability sport and recreation resources*. Traverse City, MI: Coopero
- Ruiz Rivas, L. (2002). Animación y discapacidad: la integración en el tiempo libre. Salamanca: Amarú.
- Sanchiz Ruiz, M^a L. (1999). Investigación etnográfica sobre un club de Ocio para personas con deficiencia mental. En: G. Pérez Serrano (Coord.) (1999). *Modelos de Investigación Cualitativa*. Madrid: Narcea.

- Schalok, R. L. (1999a). Hacia una nueva concepción de la discapacidad. *Siglo Cero*, 181, 5-20.
- Schalock, R. L. (1999b). *Próximos pasos: definición, aplicación y proyectos conjuntos de investigación*. En: M. Verdugo, F. Borja y Jordán de Urríes (coord.). *Hacia una nueva concepción de la discapacidad*. (111- 128) Salamanca: Amaru,
- Schalock, R. L. (1999c). *Hacia una nueva concepción de la discapacidad*. En: M. Verdugo, F. Borja, y Jordán de Urríes (coord.). *Hacia una nueva concepción de la discapacidad*. (80- 108) Salamanca: Amaru.
- Sever Cereceda (1996). *Instrumentos para la evaluación en ocio de la persona con discapacidad motórica y/o sensorial*. Investigación Fin de Master. Especialidad en Educación del Ocio. Bilbao: Instituto de Estudios de Ocio. Universidad de Deusto.
- Spiker, D y Hopmann, M. R. (1997). The effectiveness of early intervention for children with Down syndrome. En: M. Guralnick. (ed.) *The effectiveness of early intervention*. (271-305). Baltimore, MD: Brookes.
- Yuste Hemanz (1991). *EDAO. Actividades preferenciales*. Madrid: CEPE.