



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

FACULTADE DE CIENCIAS DA SAÚDE

GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL

Curso académico 2012-13

TRABAJO DE FIN DE GRADO

Una aproximación cualitativa al Ocio Adolescente

Manuel Sánchez Pedreira

Junio 2013

Directoras: Inés Viana Moldes y Natalia Yanaína Rivas Quarneti

Índice

1. Resumen/ Abstract.....	4
2. Introducción.....	6
2.1 La adolescencia como etapa del ciclo vital	6
2.2 El ocio adolescente.....	9
2.3 Beneficios de la actividad física organizada	13
2.4 Las oportunidades de la Terapia Ocupacional	15
3. Objetivos	18
3.1 Objetivo general:	18
3.2 Objetivos específicos:	18
4. Bibliografía	19
5. Aplicabilidad.....	23
6. Metodología.....	24
6.1 Tipo de estudio	24
6.2 Selección de informantes	24
6.3 Entrada al campo.....	25
6.4 Descripción de las fases	26
6.4.1 Búsqueda bibliográfica	26
6.4.2 Recogida de datos	26
7. Análisis de datos	27
8. Rigor y credibilidad	28
8.1 Credibilidad.....	28
8.2 Transferibilidad.....	28
8.3 Confirmabilidad	28
9. Cronograma.....	29
10. Limitaciones y fortalezas del estudio	30
11. Aspectos éticos	30
12. Plan de difusión de resultados	32
13. Recursos y presupuesto	33
14. Plan de financiamiento.....	35
15. Agradecimientos.....	36
15. Apéndices.....	37

1. Resumen/ Abstract

Introducción: El ocio es uno de los escenarios en dónde el adolescente toma mayor consciencia de que está viviendo una etapa vital distinta. Un medio idóneo para que los jóvenes exploren sus capacidades, adquieran nuevas habilidades y compartan una ocupación favorable para el desarrollo con sus iguales tiene lugar con la práctica deportiva.

Objetivo: Este trabajo de investigación tiene como objetivo describir cómo vivencian los adolescentes su desempeño en una práctica deportiva, con su grupo de iguales, escogida como ocio, en relación con un desarrollo saludable.

Material y Métodos: Dadas las características del objetivo, se ha escogido una perspectiva teórica fenomenológica, basada en la metodología cualitativa. El perfil del muestreo teórico deberá reunir los siguientes elementos: práctica de deporte, tener una edad comprendida entre 13-18 años, desempeñar esta práctica deportiva durante al menos un año, de manera excluyente tener un desempeño no priorizado y sin satisfacción por parte del participante. La entrada al campo consistirá en contactar con el director de un club, con el que el investigador principal ha tenido una relación profesional en el mismo. Posteriormente, para la recogida de información, se realizarán entrevistas semiestructuradas individuales. El análisis de datos será de carácter continuo y comenzará tras la recogida de los primeros datos. Se cerciorará el rigor siguiendo los criterios de credibilidad, transferibilidad, confirmabilidad.

Palabras clave: ocio, ciclo vital, adolescencia, actividad deportiva, terapia ocupacional.

Background: Leisure is one of the scenarios where the adolescent becomes more aware of who is living a different life stage. An ideal way for young people to explore their skills, learn new skills and share an occupation conducive to the development takes place with peers with sports.

Objectives: To describe how adolescents explore their performance in a sport, with their peer group, chosen as leisure, in relation to a healthy development.

Methods: Qualitative methodology is used, from the phenomenological perspective. The informants are adolescents, living in Galicia and play this sport for at least one year based. The entrance to the field will be to contact the manager of a club, with which the principal investigator has had a professional relationship in it. Subsequently, for the collection of information, individual semistructured interviews were be used. Data analysis will be of a continuing nature and will start after the first data collection. Rigor will be ensured by the criteria of credibility, transferability, confirmability.

Key words: Leisure, life cycle, adolescence, sports, occupational therapy

1. Introducción

Este proyecto aborda la adolescencia describiendo los cambios y contextos más relevantes de esta etapa del ciclo vital. Se explica el concepto de ocio y la relevancia que esta área ocupacional tiene en el individuo. Además se analiza cuáles son los beneficios de la actividad deportiva como actividad de ocio, así como mencionar cuáles son las oportunidades de la Terapia Ocupacional dentro de este ámbito.

2.1 La adolescencia como etapa del ciclo vital

La Convención sobre los Derechos del Niño describe los derechos de la población infantojuvenil y considera *“niño” a toda persona menor de 18 años. Así, este documento internacional contempla la infancia y la adolescencia como etapas jurídicamente protegidas por el Estado y enumera las obligaciones de los Estados miembros como garantía del cumplimiento de los derechos que les asisten en las diversas facetas de la vida, individual y pública*¹. En este sentido el contexto cultural cobra gran importancia ya *“que es el responsable de proveer el escenario, propio de cada sociedad, sobre lo esperado, permitido y prohibido”* (Viana y Pellegrini,2008)². De este modo es importante comprender que no existe una única adolescencia.

Ya en la etapa clásica, los filósofos griegos describían la adolescencia como una etapa comprendida entre los 14 y 21 años. Se consideraba un período idóneo para iniciarse en conocimientos no tangibles como las ciencias o matemáticas y se asociaba a un progresivo control de la razón sobre los impulsos. Pensamientos que posteriormente serían reforzados con los estudios de autores como Piaget³, con su *Teoría Cognitiva del Desarrollo* que define el *período operatorio formal* como el cuarto y último estadio de desarrollo, caracterizado por la capacidad de pensar sobre ideas; además de comenzar a considerar diferentes perspectivas de un

mismo problema (razonamiento hipotético-deductivo).

También Vygotsky³ con su *Teoría Sociocultural del Desarrollo* define a la adolescencia como una época de innovación y exploración para la persona. Plantea que toda interacción significativa con sus iguales o mayores proporcionan un puente entre el nivel de desarrollo real que tiene esa persona y su nivel de desarrollo potencial. A esto lo ha denominado actuar en la *zona de desarrollo próximo*, lo que produce un constante desafío acorde a las posibilidades de cada adolescente.

Otro autor que aporta más información sobre esta etapa del ciclo vital es Bronfenbrenner⁴ que en 1984 con su *Teoría Ecológica del Desarrollo* describió a la adolescencia como un continuo de interacciones entre dimensiones formadas por distintos sistemas como la familia, el colegio, el grupo de iguales, los medios de comunicación, por lo que la competencia del adolescente en el mayor número de microsistemas constituye un factor de protección de la salud, pues proporciona al sujeto beneficios de autoconfianza y de conocimiento sobre sus habilidades en la resolución de problemas.

Por lo tanto, como recoge (Polonio, Castellanos, Viana)² en 2008 a una de las autoras más reconocidas de la Terapia Ocupacional, Mary Reilly, en 1974, *describió a “la adolescencia es una etapa en la que la exploración y la competencia son básicas para la consolidación de la identidad, conocer la disponibilidad de lugares en los que vivenciar distintas ocupaciones, roles, relaciones y significados es fundamental para el óptimo desarrollo de los individuos y, por consiguiente, de las comunidades y sociedades”*.

Por esto último es necesario obtener un conocimiento holístico de las personas encuadradas en esta etapa del ciclo vital y qué cambios son los principales para el adolescente en este período. En primer lugar, en el

contexto personal, a nivel físico: la aparición de vello, la tonalidad de la voz, la maduración de los órganos sexuales y sistemas hormonales, así como la aparición de un pensamiento operativo formal, antes descrito, modifican totalmente la realidad del adolescente. Elementos como su identidad, valores o gustos y acciones con un mayor grado de decisión, autonomía y repercusión ofrecen un escenario que propicia que esta etapa sea posiblemente la de mayor capacidad de exploración y capacitación.

El segundo cambio más relevante se centra en la visión sobre su grupo de iguales y en la percepción que éstos muestren sobre el adolescente. Respecto a nuestra sociedad occidental el rol de referencia que ostentaban sus progenitores cambia, centrándose en sus iguales y en la percepción que éstos muestren sobre el adolescente transformando totalmente la realidad social del individuo. Es de tal importancia la relación con sus pares que los estudios de Douvan y Adelson muestran que el concepto de amistad varía a lo largo de la adolescencia (García Madruga y Pardo, 1997)⁵:

- ✚ Fase temprana: 11-13 años. La amistad está centrada en la actividad más que en la interacción.
- ✚ Fase intermedia: 14-16 años. Hay una necesidad incondicional del otro y la amistad se entiende como lealtad y confianza.
- ✚ Fase posterior, a partir de los 17 años: Existe mayor confianza en uno mismo y la amistad es concebida sin preocupación ni traición.

Por todo lo anterior, la adolescencia es un período cambiante y preparatorio para la etapa adulta, siendo necesario una amplia oferta comunitaria de actividades destinadas al adolescente para que explore de manera saludable y equilibrada los cambios que en esta etapa se vivencian.

2.2 El ocio adolescente

Uno de los escenarios en dónde el adolescente toma mayor consciencia de que está viviendo una etapa vital distinta es el ocio. El tiempo de ocio es el mejor espacio para compartir con sus iguales y explorar las distintas facetas y nuevas habilidades que florecen en esta etapa.

Existen diversas definiciones de ocio. No obstante, el punto de partida de la inmensa mayoría de las conceptualizaciones existentes se encuentra en la aportación con la que Dumazedier⁶ “*concibe el ocio como un conjunto de ocupaciones a las que el individuo puede dedicarse voluntariamente, sea para descansar, para divertirse o para desarrollar su información o formación desinteresada, su voluntaria participación social o su libre capacidad creadora cuando se ha librado de sus obligaciones profesionales, familiares o sociales*”.(Dumazedier, 1968, 30-31)

Otro autor que enfatiza la necesidad de recreación como elemento imprescindible de la naturaleza del ser humano es Maslow en su *Teoría de la Pirámide o jerarquía de necesidades* que divide las necesidades humanas en 5 categorías (fisiología, seguridad, afiliación, reconocimiento y autorrealización). Cuando las necesidades básicas se ven satisfechas los seres humanos van desarrollando necesidades y deseos más altos (Maslow, 1998)⁷. Para conseguir más de un nivel son imprescindibles las relaciones sociales tanto a nivel familiar como con sus iguales favoreciendo el autoreconocimiento, respeto, éxito y autorrealización.

Sumado a esto algunas organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la salud (OMS) y la UNESCO, emitieron declaraciones a favor del Tiempo Libre como un factor promotor del desarrollo de los grupos y pueblos. En 1970 fue aprobada en Ginebra la ***Carta de Derechos Humanos al Tiempo Libre***⁸, en el contexto de la

Conferencia Mundial de Recreación y Tiempo Libre. De ella resaltan los siguientes artículos:

Art.3: “Todo hombre debe tener fácil acceso a medios recreativos abiertos al público, a reservas naturales, tales como playas, bosques, montañas y lugares al aire libre en general”

Art.4:”Todo hombre tiene derecho a conocer y participar en todo tipo de recreación durante su tiempo libre, tales como deporte, juegos al aire libre, viajes, teatro, arte visual, musical, ciencias y manualidades, sin distinción de edad, sexo o nivel de educación”.

Art.7: “Toda persona tiene derecho a aprender cómo disfrutar de su tiempo libre. La familia, el colegio y la comunidad deben instruirla en el arte de usar su tiempo libre, de la mejor manera posible. En los colegios, clases y cursos de instrucción se debe brindar a los niños, adolescentes y adultos, la oportunidad de desarrollar los talentos, actividades y comprensión esencial en el conocimiento del uso del tiempo libre”.

Se puede observar sencillamente que el disfrute pleno del ocio es una necesidad intrínseca en el ser humano e imprescindible para su desarrollo personal; por lo tanto este espacio de actuación del adolescente deber ser cuidado y aprovechado como medio de aprendizaje y realización del individuo.

“Existen dos maneras de transformar el inocuo tiempo libre en ocio creativo. La primera es obvia, dedicarnos al máximo en actividades que nos retan y que debido a lo que exigen a nuestro cuerpo y mente conducen a niveles más altos de complejidad: deportes, actividades artísticas, participación política, voluntariado en proyectos comunitarios. La participación en estas actividades conduce a un desarrollo óptimo en formas que no lo hace el entretenimiento pasivo. Por ejemplo, los adolescentes que dedican más tiempo a enfrentarse a actividades extra curriculares o de ocio tienen más posibilidades de adaptación a la hora de enfrentarse a situaciones estresantes, si se comparan con sus colegas

que dedican su tiempo en actividades de ocio pasivo". (Eccles & Barber, 1999; Kleiber, 1999; Larson 2000, Schmidt 1998, Youniss & Yates, 1997)⁹.

Además de ser un derecho fundamental, *“la participación activa de los adolescentes dentro de su comunidad estimula el desarrollo pleno de la personalidad y las capacidades del mismo. Los jóvenes aprenden mejor cuando se enfrentan a decisiones reales y participan de forma activa abordando sus circunstancias. La participación fomenta la confianza en sí mismos, les ayuda a adquirir habilidades, y promueve la capacidad de los niños para proteger sus propios derechos. Permite a los adolescentes abandonar la posición pasiva a la que se les relega desde que son pequeños, y les brinda la oportunidad de generar conocimiento, en lugar de limitarse a recibirlo. Capacita a los adolescentes a planificar y poner en marcha sus propios proyectos, dirigirlos y en consecuencia, ser responsables de sus actos. Existen cada vez más pruebas que demuestran que los adolescentes activos experimentan menos problemas que sus compañeros, poseen más destrezas y tienden a tener un mayor sentido de la responsabilidad social”* (Estado mundial de la infancia 2011)¹⁰.

Sin embargo, la puesta en marcha de estas acciones y políticas dentro de la población más joven española aún está muy lejos de ser una realidad, como muestra uno de los instrumentos más conocidos y recurridos para realizar una investigación sobre adolescencia que es el estudio sobre conductas de los escolares relacionadas con la Salud (Health Behaviour in School-aged Children, HBSC)¹¹ y que a partir del año 1982 formó parte como colaborador de la Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud. El estado español comenzó a participar en el año 2002 y uno de sus objetivos primordiales es obtener una visión global de los estilos de vida de los adolescentes y disponer así de herramientas que permitan el diseño de estrategias de intervención orientadas a la

promoción de la salud en esta población.

Con los resultados obtenidos por la última edición de este estudio realizado en 2010 referentes a la naturaleza y tiempo empleado en actividades de tiempo libre con sus iguales se pueden resaltar varios datos significativos.

En primer lugar existe un grave desequilibrio entre el tiempo por día dedicado a actividades encuadradas dentro de un ocio pasivo e individual, como ver la televisión, con un valor medio entre los chicos de 2.16 h jugar con dispositivos electrónicos como ordenador y videoconsolas, con un tiempo dedicado de media de 1.60 h entre el género masculino. Estos dos últimos datos estadísticos entre el género femenino son sensiblemente más bajos con 1.99 h dedicadas de media a la televisión y 1.14 h a los dispositivos electrónicos. Esta situación varía si hablamos del tiempo empleado en el uso de las redes sociales o chat interactivos en dónde las chicas ocupan 1.75 h al día y los varones 1.69 h al día.

Por lo tanto y realizando una estimación por sexos los chicos pasan 5.45 h al día entre semana interactuando de manera individual con un aparato electrónico y 4.88 h en el caso del género femenino. Pero no es aquí en dónde se hace del todo latente este desequilibrio entre los adolescentes respecto a sus actividades de ocio. Otros datos reportan mayor información y dimensiones de los problemas de salud que puede causar esta situación.

Observando los datos de práctica de actividades físicas organizadas del total de adolescentes encuestados por este estudio un 58% confiesa o no realizar este tipo de actividades o como mucho 2 o 3 veces al mes y solo un 26.4% dice realizar actividades físicas organizadas 2 veces a la semana lo que propicia que en España y en el resto de Europa, se haya descrito *“un aumento de la prevalencia del exceso de peso y de la*

obesidad en escolares, así como una disminución significativa de la actividad física que realizan, lo que representa una amenaza potencial para su salud. (Lobstein et al 2004). Además, un informe de la Sociedad Española de Médicos Generales (SEMG), elaborado por Garrido (2006), advierte de que *la “epidemia del sedentarismo se ha extendido y la búsqueda inmediata del placer ha llevado a que los españoles seamos de los más sedentarios de Europa, con gallegos y canarios a la cabeza. En el año 1991, el índice de obesidad entre la población infantil de Canarias y Galicia era de un 8%. Actualmente es de alrededor del 20%”*¹², atribuibles según los investigadores a una dieta inadecuada y una escasa actividad física.

2.3 Beneficios de la actividad física organizada

La actividad física en la adolescencia, por número de participantes e interés despertado, se centra en el deporte *“entendido como una actividad física e intelectual de naturaleza competitiva y gobernada por reglas institucionales”* (García Fernando, 1990)¹³; es una de las ocupaciones de mayor relevancia, ya que tiene un reconocimiento social, es favorable para el óptimo desarrollo de la persona y su salud además de despertar el interés y motivación de una gran número de jóvenes. Los beneficios de la práctica deportiva, aparte de los ya conocidos, como la prevención de enfermedades y la mejora del estado de salud física, *“también aumentan los niveles de autoestima y autopercepción, transmite sensaciones placenteras, aplaca los sentimientos de estrés fisiológico y psicológico, mejora el estado eutímico al mismo tiempo que disminuye los niveles de ansiedad y depresión”*¹⁴.

La práctica deportiva tiene una especial importancia en la adolescencia ya que es un medio idóneo para que los jóvenes exploren sus capacidades, adquieran nuevas habilidades y compartan una ocupación favorable para

su desarrollo con sus iguales. Asimismo, aportaciones como la de los investigadores (Diener y Suh) en 1999 demuestran que *“los individuos físicamente activos tienden a tener mejor estado de salud, más energía, actitudes más positivas hacia el trabajo, e informan mayor capacidad para enfrentar el estrés y la tensión que las personas que no son físicamente activas”*¹⁴. Cabe mencionar que el deporte también se relaciona con una percepción más alta de calidad de vida.

Además los educadores y proveedores de servicios que trabajan con adolescentes reconocen que el desarrollo de destrezas en ocio no solamente tiene que ver con el hecho de adquirir competencias, sino que también responden a la necesidad de definirse respecto a los demás. *“Los motivos que conducen a algunos jóvenes a identificarse con determinadas bandas callejeras es el mismo que hace atractivos a los equipos deportivos y grupos de baile por ejemplo. El “ethos único” que puede encontrarse en los grupos que pueden identificarse con una determinada actividad (Stebbins,1992) es una poderosa fuente de identidad social. Pero el cultivo de destrezas que permiten al individuo establecer su individualidad personal es también prioritario. Finalmente, es importante tener en cuenta que ofrecer la oportunidad de toma de decisiones y control de actividades no solamente refuerza el sentido de pertenencia a la actividad, sino que contribuye a la posibilidad de que el individuo pueda ser generador en otros contextos”*¹⁵.

Por lo tanto, la práctica de una actividad física regulada y constante en el tiempo iniciada en la adolescencia no sólo será un medio más de aprendizaje y desarrollo de la persona sino que también la preparará para la vida adulta caracterizada por la competitividad y exigencia social, al mismo tiempo de aumentar niveles tan importantes en el ser humano como la salud o la calidad de vida.

2.4 Las oportunidades de la Terapia Ocupacional

La terapia ocupacional muestra una visión holística que enfatiza a la persona como ser humano que tiene la necesidad inherente de desarrollar tareas diarias, actividades significativas dentro de una cultura y sociedad en concreto. Sostiene que la identidad de las personas se construye en el transcurso del desarrollo de ocupaciones significativas en diferentes contextos y momentos del ciclo vital.

La siguiente tabla detalla las definiciones más relevantes de la disciplina:

TERAPIA OCUPACIONAL
<p>Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT,2012)¹⁶: <i>“La terapia ocupacional es una profesión de la salud centrado en el cliente interesado en promover la salud y el bienestar a través de la ocupación. El objetivo principal de la terapia ocupacional es permitir a la gente a participar en las actividades de la vida cotidiana. Los terapeutas ocupacionales logran este resultado mediante el trabajo con las personas y las comunidades para aumentar su capacidad de participar en las ocupaciones que quieren, necesitan, o se espera que hagan, o mediante la modificación de la ocupación o el medio ambiente para apoyar mejor su compromiso ocupacional. (Traducción propia)”</i></p>
<p>Asociación Canadiense de Terapeutas Ocupacionales (1993)¹⁷: <i>“Es una profesión de las ciencias de la salud que provee servicios a los individuos cuya capacidad para funcionar en su vida cotidiana está alterada como consecuencia de enfermedad o daños físicos, problemas del desarrollo, del proceso de envejecimiento, de enfermedades mentales o problemas emocionales. Los objetivos de la Terapia Ocupacional son asistir al individuo para que alcance un estilo de vida independiente, productivo y satisfactorio. Los terapeutas ocupacionales utilizan actividades adaptadas para incrementar el funcionamiento del individuo y su productividad”</i></p>
<p>Asociación Americana de Terapeutas Ocupacionales (1986)¹⁸: <i>“Es la utilización terapéutica de las actividades de autocuidado, trabajo y lúdicas para incrementar la función independiente, mejorar el desarrollo y prevenir la discapacidad. Puede incluir la adaptación de las tareas o el ambiente para lograr la máxima independencia y mejorar la calidad de vida”</i></p>

Tabla I. Varias definiciones de Terapia Ocupacional

En este caso, el rol que ostenta la Terapia Ocupacional dentro del ocio comienza en el S.XIX con la reforma moral de Pinel y a principios del S.XX en la forma de trabajo de Adolf Meyer compaginando las actividades de trabajo con las de recreación¹⁹. En la actualidad, son muchos los documentos que resaltan la importancia de esta área del desempeño ocupacional, como por ejemplo el Modelo Canadiense *“En su interpretación conceptual de la ocupación humana define a ésta junto con la de productividad y autocuidado como una necesidad básica del ser humano, determinante del grado de salud de la persona y fuente de sentido, significado, elección, control, de equilibrio y satisfacción del ser humano”*.²⁰

Desde esta visión, el ocio en la adolescencia es vinculado al trabajo en el adulto, ya que es ahí donde la persona aprende las destrezas y desarrolla los intereses que, años después, afectarán a la elección de sus actividades de trabajo y esparcimiento.

*“Las experiencias lúdicas incluyen la exploración, manipulación, experimentación, aprendizaje, interacción social, cooperación, el aprendizaje de reglas y desarrollo de la competencia y personalidad”*²¹. Además como reflejan algunos modelos específicos como el psicosocial de Erikson, el cognitivo de Piaget o el ocupacional de Reilly el juego representativo es un medio ideal para el desarrollo cognitivo, la aparición del pensamiento lógico, control de la conducta, crecimiento de la teoría de la mente, lo que potencia las relaciones interpersonales, el aprendizaje de hábitos y roles laborales.

Por todo esto la Terapia Ocupacional debe fortalecer este campo y ofrecer una concepción saludable y equilibrada del ocio para favorecer el mejor desarrollo posible a los adolescentes para afrontar su paso a las características y responsabilidades que se despliegan en la etapa adulta.

En particular, la aportación de este proyecto es la de ofrecer mayor conocimiento sobre como construyen y valoran los adolescentes sus experiencias deportivas y actividades de ocio con su grupo de iguales.

3. Objetivos

3.1 Objetivo general:

Describir cómo vivencian los adolescentes su desempeño en una práctica deportiva, con su grupo de iguales, escogida como ocio, en relación con un desarrollo saludable.

3.2 Objetivos específicos:

- Explorar cómo vivencian los adolescentes su desempeño en una práctica deportiva, escogida como su actividad de ocio, compartida con su grupo de iguales.
- Explorar la relación entre el desempeño de esta práctica deportiva continuada y el desarrollo del adolescente.
- Describir qué elementos del desempeño son favorecedores de un desarrollo saludable.

4. Bibliografía

1. Asamblea General de las Naciones Unidas. Convención sobre los derechos del niño. Organización de las Naciones Unidas; 1989
2. Polonio López B, Castellanos Ortega M.C, Viana Moldes I. Terapia Ocupacional en la Infancia. Teoría y práctica. 1ªEd. editor. Médica Panamericana, Buenos Aires- Madrid; 2008
3. Cano de Faroh A. (2007). Cognición en el adolescente según Piaget y Vygotski. ¿Dos caras de la misma moneda? Boletim Academia Paulista de Psicologia, 27(2):148-166.
4. Bronfenbrenner U. La ecología del desarrollo humano. Barcelona: Paidós; 1987.
5. Douvan , Adelson. Terapia Ocupacional con adolescentes y jóvenes.En: Viana Moldes I, Rivas Quarneti N. Intervención de terapia ocupacional en salud mental. Lugar de publicación: Editorial; año. página inicial-final del capítulo.
6. Calvo A.M. Ocio y Escuela. Ámbitos de intervención para las Asociaciones de Padres y Madres.1º ed. Madrid: CEAPA; 2001.
7. Mendez-Hodgkinson N, Cervantes C. Morgan's Wonderland: Inclusive Recreation and Leisure Facilities for Individuals with Disabilities. Palaestra 2012 03; 26(2):23-27.
8. Conferencia Mundial de Recreación y Tiempo Libre. Carta de Derechos Humanos al Tiempo Libre. 1970

9. Mihaly Csikszentmihalyi. Ocio y creatividad en el desarrollo humano. En: Institutos de Estudios de Ocio. Ocio y Desarrollo. 1ª ed. Bilbao: Universidad de Deusto;2001. 17-32.
10. Naciones Unidas. Estado Mundial de la Infancia 2011. Nueva York: Naciones Unidas, 2011.
11. Organización Mundial de la Salud. Health Behaviour in School-aged Children (HBSC). Madrid. 2010.
12. Mateos-Padorno, C.; García-Soidán J.L.; Polifrone, M.; Cachón-Zagalaz, J.; Zagalaz-Sánchez, M.L.; Martínez-Patiño, M.J.; Martínez-Vidal, A. (2010). Description of the level of knowledge on the nutritional content and composition of food in a sample of the adolescent students on the island of Gran Canaria-Spain. Journal of Sport and Health Research, 2(3):241-252
13. Castillo I.; Balaguer I.; García- Merita M. (2007). Efecto de la práctica de actividad física y de la participación deportiva sobre el estilo de vida saludable en la adolescencia en función del género. Revista de Psicología del Deporte, 16 (2): 201-210
14. Weinberg S. Robert, Gould Daniel. Ejercicio y Bienestar Psicológico. En: Editorial Panamericana. Fundamentos de Psicología del Deporte y del Ejercicio Físico. 4º ed. Madrid. 2010. 397-413.
15. Douglas A. Kleiber. Intervención en el desarrollo y educación del ocio: Una visión a lo largo de la vida. En: Institutos de Estudios de Ocio. Educación del Ocio. 1ª ed. Bilbao: Universidad de Deusto;2001. 69-83.
16. World Federation of Occupational Therapists. Definition of

- Occupational Therapy [internet]. 2012[5 de Abril 2013]. Disponible en: [<http://www.wfot.org>]
17. Simó Algado S, Urbanowski R. El modelo canadiense del proceso del desempeño ocupacional. Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG 2006(3):6.
18. Ávila Álvarez A, Martínez Piédrola R, Matilla Mora R, Máximo Bocanegra M, Méndez Méndez B, Talavera Valverde MA, et al. Marco de Trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso. 2ºed. [Traducción]. www.terapia-ocupacional.com {portal en internet}. 2010. Disponible en: <http://www.terapia-ocupacional.com/aota2010esp.pdf> Traducido de: American Occupational Therapy Association (2008). Occupational therapy practice framework: Domain and process (2nd ed.)
19. Gary Kielhofner. El desarrollo del conocimiento de la terapia ocupacional. En: Gary Kielhofner. Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional. 3ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2006. 27-63.
20. Gary Kielhofner. Modelo Canadiense del desempeño ocupacional. En: Gary Kielhofner. Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional. 3ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2006. 94-109.
21. Zubiauz de Pedro B. ¿Es útil el conocimiento psico-evolutivo para el terapeuta ocupacional? TOG (A Coruña) [revista en internet]. 2009; 6(9): [17p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num9/pdfs/original3.pdf>

-
22. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 4º Edición. Editorial Mcgraw-Hill. 2006.
23. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 4º Edición. Editorial Mcgraw-Hill. 2006.
24. Pla M. El rigor en la investigación cualitativa. Aten Primaria 1999;24(5):295-300.
25. Lévano ACS. Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. Universidad de San Martín de Porres, Perú 2007.
26. Dye JF, Schatz IM, Rosenberg BA, Coleman ST. Constant comparison method: A kaleidoscope of data. The Qualitative Report 2000;4(1/2):1-9.
27. Ley Orgánica 15/1999 del 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal.

5. Aplicabilidad

Los resultados de este estudio ofrecerán información sobre la relación entre la práctica deportiva, como actividad de ocio, desde la perspectiva de los protagonistas. Este conocimiento puede ser utilizado en diferentes niveles:

- ✚ **Profesional:** La evidencia científica generada en esta investigación puede fortalecer al conocimiento de la terapia ocupacional y otras disciplinas, para mejorar la calidad de la intervención y desempeño de los profesionales que trabajan con esta población de estudio.
- ✚ **Educativa:** Este estudio puede ofrecer información útil para conocer las deficiencias y fortalezas del tiempo de ocio de los adolescentes. Por esto tanto la divulgación en centros educativos como en asociaciones de padres y madres puede ser favorable para un mayor conocimiento por parte de los participantes y responsables legales de los mismos. Sobre cómo fomentar un desarrollo saludable.
- ✚ **Social:** Visibilizar y concienciar sobre la relevancia de los elementos del ocio que actúan como favorecedores de un desarrollo saludable en los adolescentes.

6. Metodología

6.1 Tipo de estudio

Este estudio se basará en una metodología cualitativa, consistente en el estudio de la realidad interpretando los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas²². En esta investigación se busca describir las vivencias de los adolescentes en su desempeño en una práctica deportiva escogida como ocio y su relación con la promoción de un desarrollo saludable.

Dadas las características del objetivo, se ha escogido una perspectiva teórica fenomenológica., que se caracteriza por la investigación sistemática de la subjetividad. El interés reside en conocer cómo las personas experimentan e interpretan el mundo social que construyen en interacción²². Se trata de un estudio descriptivo, cuyo propósito es documentar el fenómeno objeto de estudio.

6.2 Selección de informantes

Se utiliza un muestreo teórico en el que se escoge a los participantes por que se prevé que tengan la experiencia buscada. Para ello se establecen unos criterios de inclusión y exclusión que se detallan a continuación:

Informantes	Criterios de inclusión	Criterios de Exclusión
ADOLESCENTES	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica de deporte • Tener una edad comprendida entre 13-18 años • Desempeñar esta práctica deportiva durante al menos un año • Tener el consentimiento informado 	<ul style="list-style-type: none"> • Desempeño no priorizado y sin satisfacción por parte del participante

Tabla II. Criterios de inclusión y exclusión

6.3 Entrada al campo

Se considera que un club de deportivo es un lugar idóneo para contactar con adolescentes que cumplan los criterios de inclusión y exclusión anteriormente descritos.

Por ello, se contactará con el director de un club, con el que el investigador principal ha tenido una relación profesional en ese mismo club. Esto supone una ventaja para la investigación en tanto en cuanto el investigador tiene un acceso sencillo y cercano al ámbito de estudio, así como por el conocimiento del contexto, que favorecerá la comprensión del fenómeno a estudiar.

Una vez conseguida la autorización del director, se propone realizar distintos pasos para llegar a los adolescentes:

- 1) Mantener una reunión con los entrenadores, responsables del adolescente y éste mismo para explicar la naturaleza del proyecto.
- 2) Seguidamente se repartirá la hoja de información al participante y el consentimiento informado de la investigación para reforzar y aclarar cualquier duda del proyecto.
- 3) Recoger los consentimientos informados de los participantes para posteriormente comenzar con la realización de las entrevistas.

6.4 Descripción de las fases

6.4.1 Búsqueda bibliográfica

La revisión bibliográfica se realizó a través de las siguientes bases de datos (Apéndice I):

- Pubmed,
- Dialnet,
- CSIC
- Sport Discus Full Text

Los descriptores empleados en las diferentes bases han sido los siguientes: “adolescentes”, “Terapia Ocupacional”, “Ocio”, “Psicología evolutiva”, “Deporte”, “Educación”, “ergoterapia”, “Sport”, “Youngers”, “Occupational Therapy”. DeCS, MeSH, Tesauro, lenguaje natural. Término booleano “AND”. Límites: “últimos 10 años”, año “2005”, “Texto completo”.

6.4.2 Recogida de datos

Posteriormente para la recogida de información de la segunda fase se realizarán entrevistas de carácter semiestructurado individual (Apéndice II) en base a guiones diseñados previamente y que engloban los temas principales y de mayor relevancia para la investigación. Este medio proporciona un contacto y comunicación directa con los participantes y da la posibilidad de conocer y profundizar en sus vivencias así como en el sentido y valor que les proporciona a los participantes.²³

Además serán grabadas por medio de una grabadora digital que facilitará registrar con fidelidad todas las interacciones verbales que se producen entre entrevistador y entrevistado permitiendo prestar más atención a lo que dice el informante, favoreciendo así la interacción entre ambos. Se plantea que la duración de las entrevistas sea aproximadamente de una hora.

Una vez obtenida la autorización de los informantes (Apéndice IV) se utilizó un sistema de grabación de sonido para la recogida de los datos. El tiempo de las entrevistas ha variado de unos a otros, con oscilaciones de entre cinco a quince minutos. El material obtenido de las grabaciones será posteriormente destruido, manteniendo la total confidencialidad de los datos de cada uno de los participantes. La transcripción de los datos ha sido literal con el objetivo de conseguir la máxima fiabilidad en la representación de sus discursos.

Se ha utilizado además un cuaderno de campo, en el que se han recogido anotaciones relativas al lenguaje no verbal de los informantes o a otros aspectos que la grabación no es capaz de recoger. Estos datos serán tenidos en cuenta en el posterior proceso de análisis de los datos.

7. Análisis de datos

Será de carácter continuo a lo largo de todo el proceso y comenzará tras la recogida de los primeros datos.

Luego de la realización de las entrevistas, se realizará la transcripción literal, gracias al método digital de recogida de datos mediante una grabadora.

Una vez recogidos los datos necesarios de las entrevistas, así como del cuaderno del campo, se procede a la categorización y clasificación de los datos obtenidos, por el investigador principal y el resto del equipo. Por último, tras esta interpretación de la información recogida, se elaborarán los resultados.

8. Rigor y credibilidad

Toda investigación debe mantener unos criterios regulativos, que permitan afirmar la autenticidad del proceso. Estos criterios, en metodología cualitativa, se corresponden con los conceptos de credibilidad, transferibilidad y confirmabilidad.

8.1 Credibilidad

Este concepto hace referencia a la veracidad de los datos recogidos. Para reforzar los significados e interpretación de los resultados del estudio se realizarán transcripciones textuales de las entrevistas recogidas mediante medios audiovisuales.²⁴

8.2 Transferibilidad

Trata la posibilidad de generalizar los datos, es decir, el grado en el que los resultados pueden transferirse a otros ámbitos o grupos. Para ello será necesario un muestreo teórico correcto, así como proporcionar la información necesaria para evaluar la aplicabilidad de los datos a otros contextos.²⁵

8.3 Confirmabilidad

Este elemento trata la objetividad de la información, es decir, que dos o más personas concuerden en el significado obtenido a partir de los resultados hallados. En este caso, además se han descritos las fuentes de información y métodos para recogerla además de la transcripción textual y la análisis de la información por el investigador, directoras del estudio, miembros del equipo de investigación (triangulación por investigadores)²⁶

9. Plan de trabajo

A continuación se detalla el plan de trabajo y distribución de las tareas necesarias para la realización de esta investigación. En este caso el período de elaboración va desde Enero de 2013 hasta Junio de 2014, continuando con la difusión de resultados a partir de ese momento.

	ENE 2013	FEB 2013	MAR 2013	MAY 2013	SEP 2014	FEB 2014	JUN 2014
I. Búsqueda Bibliográfica							
II. Redacción del Proyecto							
III. Búsqueda de informantes							
IV. Recogida de datos							
V. Análisis de datos							
VI. Redacción del Informe Final							
VII. Difusión de resultados							

Tabla III. Cronograma

10. Limitaciones y fortalezas del estudio

En este proyecto se pueden anticipar algunas limitaciones relacionadas con la metodología. Los resultados no pueden ser generalizados como serían en la investigación cuantitativa. Sin embargo, cumplir con los criterios de rigor descritos, permitirá al lector establecer si estos resultados pueden ser transferibles a su propio contexto.

No obstante, este tipo de estudio resulta de gran utilidad para conocer los significados construidos por las personas en interacción con su medio y en relación al fenómeno estudiado.

11. Aspectos éticos

Para asegurar una participación por parte de los adolescentes anónima, segura y confidencial se ha elaborado una hoja de información al participante, en la cual se recoge que toda la información facilitada será descrita bajo anonimato y confidencialidad siguiendo la *Ley Orgánica de 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Persona*²⁷. Además, se ha redactado otra hoja, en este caso de consentimiento informado, para los tutores legales de los participantes con el objetivo de asegurar y notificar la autorización y cesión de información, así como advertir de que podrán revocar su apoyo a la investigación en cualquier momento.

Además la utilización de los datos en la investigación ha seguido las indicaciones de la *Ley Básica de la Autonomía del paciente 41/2002, Artículo 8.4* y ambos documentos han sido creados teniendo en cuenta los modelos facilitados por el Comité Ético de Investigación de Galicia, perteneciente al Servicio Gallego de Salud. (SERGAS).

Además de la normativa, se considera que es éticamente correcto no interrumpir el ritmo normal de entrenamiento. Por esto, para realizar la entrevista, con el acuerdo de los entrenadores, visité los entrenamientos

del equipo, en dónde se habilitará un vestuario para realizar dicha entrevista de manera individual y privada. En primer lugar y antes de iniciar la sesión se realizó una explicación al grupo del proyecto a realizar y se repartirán las hojas de información de la investigación (Apéndice III), luego en el discurso normal del entrenamiento se consultó uno por uno con los informantes, previo breve período de tiempo para recuperar un ritmo normalizado de reposo. Todo esto se conseguirá llevando a cabo los pasos establecidos en la entrada al campo.

12. Plan de difusión de resultados

Los resultados de la presente investigación serán difundidos en los siguientes foros profesionales:

Congresos:

- ✚ VII Congreso Mundial por los Derechos de la Infancia y la Adolescencia. Octubre de 2014. Sede pendiente de confirmación.
- ✚ Council of Occupational Therapists for European Countries & European Network of Occupational Therapy in Higher Education (COTEC & ENOTHE). Irlanda, Junio 2016
- ✚ Enothe (European Network of Occupational Therapy in Higher Education). 2014 (sede por confirmar en Octubre de 2013)

Revistas internacionales:

- ✚ American journal of occupational therapy (Factor de Impacto JCR. Año 2011: 1.697)
- ✚ Canadian Journal of Occupational Therapy- Revue Canadienne d'Ergotherapie (Factor de Impacto JCR. Año 2011: 0.908)
- ✚ Leisure Science (Factor de Impacto JCR. Año 2011: 1.066)
- ✚ Sport Education and Society (Factor de Impacto JCR. Año 2011:0.824)

Revistas nacional:

- ✚ Revista de Terapia Ocupacional de Galicia (TOG)

Comunidad:

- ✚ Campañas informativas
- ✚ Charlas
- ✚ Ayuntamientos
- ✚ Centros educativos

13. Recursos y presupuesto

Los recursos humanos están compuestos por un terapeuta ocupacional, que ostentará el rol de investigador principal, siendo el máximo responsable del planteamiento, realización y difusión de la investigación. Sumado a esto, se contará con colaboración de las directoras del proyecto en cuestiones teóricas y metodológicas.

Por parte de la Universidad de A Coruña como recursos disponibles cabe resaltar el acceso a las bases de datos. Los recursos materiales indispensables son grabadora y ordenador, además de material fungible variado como impresora y material de papelería (Bolígrafos, folios, cartuchos de tinta, rotuladores, etc.)

Por último, para la elaboración del presupuesto se ha contado con los medios utilizados en lo referente a infraestructuras y desplazamientos. En lo primero, será necesario disponer de un espacio hábil para el análisis e interpretación de los datos obtenidos y en los desplazamientos se engloban todos los viajes realizados para la búsqueda de informantes y recogida de datos, así como los desplazamientos necesarios para la máxima difusión de los resultados alcanzados.

A continuación se detalla el presupuesto, con los recursos necesarios y su coste adicional (tabla IV):

CONCEPTO	COSTE
I. RECURSOS HUMANOS	
1 Investigador Terapeuta ocupacional/18 meses	36.000 €
II.INFRAESTRUCTURAS	
Polideportivo Municipal del Ayuntamiento de Culleredo	0 €
III.INVENTARIO	
1 Ordenador Portátil	500 €
Impresora	60 €
1 Grabadora Digital	40 €
IV.MATERIAL FUNGIBLE	
Material de reprografía: (folios, bolígrafos, pen drive, carpetas, grapadora...)	100 €
Tinta impresora	50 €/Ud.
V.DIETAS	
Desplazamientos	100 €
VI.DIVULGACIÓN	
Inscripción y desplazamiento	2.000 €
Dietas	1.000 €
VII.OTROS	
Internet	500 €
<u>PRESUPUESTO FINAL: 40.350 €</u>	

Tabla IV. Presupuesto del proyecto

14. Plan de financiamiento

TIPO DE AYUDA	ORGANISMO PROPORCIONADOR	FECHA DE SOLICITUD
Programa de Ayudas a Proyectos de Iniciativas Sociales	Obra Social "la Caixa"	Vigor hasta el 31 de Diciembre del 2014
9ª Convocatoria Ibercaja de Proyectos Sociales 2014	Obra social de Ibercaja	Junio de 2014
Bolsas de la Diputación de A Coruña (investigación)	Diputación de A Coruña	Convocatoria anual 2014
Subvenciones a entidades de iniciativa social para la promoción de actividades de servicios sociales comunitarios e inclusión social	Consellería de Traballo e Benestar	1 de Julio del 2014

Tabla V. Plan de financiamiento

15. Agradecimientos

✚ *A mis tutoras, por su apoyo, dedicación y guía en la exploración de mi zona de desarrollo real y próximo.*

✚ *"A mi familia, por compartir mis logros y educarme en mis fallos"*

✚ *"Por los que no están, ya que no volverán, pero siempre existirán"*

✚ *"A Ángela por su calidez y trato humano en el día a día"*

✚ *"A T.Odos aquellos que en estos años habéis compartido*

momentos buenos y malos conmigo y a los que puedo tener la

fortuna de llamar amigos y hermano"

✚ *"A mi hermano por salvarme de tantas y deberle tanto"*

✚ *"Si aceptas las expectativas de los demás, especialmente las*

negativas, entonces nunca cambiaras el resultado"

(Michael J. Jordan)

16. APÉNDICES

Apéndice I: Búsqueda bibliográfica:

BASES DE DATOS	FECHA DE BÚSQUEDA	TÉRMINOS Y BOLEANOS	LÍMITES	Nº DE RESULTADOS	SELECCIONADOS
CSIC	25/03/2013	“Terapia Ocupacional” AND “Ocio”	Texto completo 2005-2013	4	0
CSIC	25/03/2013	“Terapia Ocupacional” AND “Psicología evolutiva”	Texto completo 2005-2013	1	1
DIALNET	25/03/2013	“Adolescente” AND “Ocio”	Texto completo 2005-2013	17	1
DIALNET	25/03/2013	“Terapia Ocupacional” AND “Educación”	Texto completo 2005-2013	2	1
CSIC	25/03/2013	“Adolescencia” AND “Deporte”	Texto completo 2005-2013	22	2
SPORT DISCUS	25/03/2013	“Sport” AND “Spanish adolescents”	Texto completo 2005-2013	6	2

🚦 Apéndice II- Entrevista Semiestructurada:

1. ¿En qué nivel educativo te encuentras? Qué horario de estudios y dedicación a las tareas escolares tienes ¿Existe diferencia entre las actividades escolares de un día normal con respecto a las de un día festivo?
2. ¿Edad? ¿Población?
3. ¿Sueles cubrir tu tiempo libre con algún tipo de actividad?
¿Qué actividades de ocio realizas en tu día a día?
¿Por qué las practicas y/o qué te aportan?
 - i. Baloncesto:
4. ¿Existe diferencia entre las actividades de ocio de un día normal con respecto a las de un día festivo?
5. Grupos de amistad y actividades en común o compartidas.
 - a. “sucesos”.... Explorar “problemas” relacionados con la salud del entrevistado o demás miembros de los grupos de amistades
 - b. Qué tipo de actividades en grupo realizas en tu tiempo de ocio
 - c. Cuándo acostumbras a salir con tus amigos. A qué hora te sueles retirar el día que vuelves más tarde a casa
 - d. Algunos de los miembros que pertenecen a tu grupo de amistad han tenido contacto con situaciones o sustancias perjudiciales para la salud.
6. ¿Estas satisfecho con tu ocio? ¿Quisieras cambiar o añadir o algo?
Si pudieras, que cambiaras o añadirías a tu tiempo de ocio

📌 Apéndice III- Hoja de información al participante:

HOJA DE INFORMACIÓN AL PARTICIPANTE:

Título: Estudio cualitativo sobre el ocio de los adolescentes

Investigador: Manuel Sánchez Pedreira, con D.N.I: 53308422-B, estudiante de Grado de Terapia Ocupacional por la Universidad de A Coruña.

Este estudio forma parte de la asignatura “Trabajo Fin de Grado” de la titulación de Grado en Terapia Ocupacional por la Universidad de A Coruña , tutorizado por Inés Viana Moldés, terapeuta ocupacional y profesora de la Universidad de A Coruña.

El presente documento tiene por objeto hacerle llegar información detallada sobre el mencionado estudio de investigación al que se le invita a participar y que se desarrollará con la colaboración de responsables y/o entrenadores del Club Deportivo en las instalaciones deportivas de la mencionada entidad deportiva.

La colaboración en este estudio es completamente voluntaria y anónima. Si decide participar en el mismo recibirá información personalizada por parte del investigador en el transcurso del trabajo. Para esto, debe leer y firmar este documento, así como realizar todas las preguntas necesarias para comprender los detalles del estudio. Si así lo desea, puede consultar cualquier detalle con los responsables de esta investigación, consultarlo con otras personas y tomar el tiempo adecuado para decidir su participación.

Usted tanto si participa o no puede cambiar de parecer y retirar o conceder su consentimiento en cualquier momento sin obligación de dar explicaciones al respecto.

Propósito del estudio

La causa de esta investigación es describir cómo vivencian los adolescentes su desempeño en una práctica deportiva, con su grupo de iguales, escogida como ocio, en relación con un desarrollo saludable. Los resultados obtenidos de este estudio podrán servir para justificar y fortalecer la identidad profesional de esta disciplina dentro de una etapa del ciclo vital del ser humano como es la Adolescencia, pudiendo establecer conclusiones que aporten mejoras en el proceso educativo de futuros terapeutas ocupacionales.

Uso de la información

Los resultados y datos de este estudio se incluirán en el Trabajo de Fin de Grado de Terapia Ocupacional de Manuel Sánchez Pedreira y serán tratados por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de A Coruña para su almacenamiento y difusión entre los profesionales, estudiantes y participantes del estudio, pero no se transmitirá ningún dato que pueda llevar a la identificación de estos últimos.

Confidencialidad de los datos

El tratamiento, comunicación y cesión de sus datos se hará conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal. En todo momento, usted podrá acceder a sus datos, corregirlos o cancelarlos.

Únicamente el equipo investigador tendrá acceso a todos los datos recogidos por el estudio y solo se podrá transmitir a terceros solo aquella información que no pueda ser identificada.

- Ninguna de las personas implicadas en el presente estudio (Investigador, directores, colaboradores y participantes) recibirá retribución alguna por la dedicación a dicho estudio.

D/Dña _____
_____, como representante legal, autorizo a:

.....

...

Para prestar colaboración en el trabajo de investigación anteriormente descrito

Firma del responsable

Firma del informante

A Coruña, _____ de _____ de 2010.

🚩 Apéndice IV: Consentimiento informado:

Apéndice IV. Consentimiento de colaboración del trabajo

Manuel Sánchez Pedreira, alumno de 4º curso del Grado de Terapia Ocupacional, con DNI 53308422-B, se dirige a usted con el fin de solicitar la autorización para el acceso a la información facilitada por el informante, así como a la entrevista del mismo. Esta información será utilizada, única y exclusivamente, para la realización del Trabajo de Fin de Grado, necesario para la obtención del título, contando en todo caso con el consentimiento informado de los usuarios. La información obtenida se utilizará manteniendo la confidencialidad y el anonimato.

Descripción del estudio

Título: **Estudio cualitativo sobre el ocio adolescente**

El objetivo de este estudio será explorar como construyen y valoran los adolescentes sus experiencias y actividades de ocio con su grupo de iguales

D/Dña. _____

_____, como representante legal, autorizo a:

.....

...

Para prestar colaboración en el trabajo de investigación anteriormente descrito

Firma del responsable

Firma del informante