

CRITERIOS QUE ORIENTAN LA GESTIÓN PARA LA INCLUSIÓN EN LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTIVA EN LOS NIÑOS CON ASPERGER, EN LAS INSTITUCIONES DEPORTIVAS PRIVADAS DE LA PROVINCIA DE CONCEPCIÓN

^{1,2}Ramirez-Vilche, F., ¹Luna-Villouta, P., ²Verdugo-Campos, C. (pablo.luna@uss.cl)

¹Facultad de Ciencias de la Actividad Física, Universidad San Sebastián, Concepción (Chile); ²Facultad de Humanidades y Educación, Universidad Andrés Bello, Concepción (Chile).

Recibido: Mayo, 2015; Aceptado: Junio, 2015.

RESUMEN

Actualmente la legislación y las organizaciones mundiales abogan por la inclusión, basada en esta necesidad las diversas organizaciones están preocupadas de elaborar estrategias y planes de acción que permitan la inclusión del amplio espectro de poblaciones especiales. El objetivo fue conocer los criterios de un modelo de gestión de excelencia que orientan la gestión de la Actividad Física y Deportiva para la inclusión de los niños con Síndrome de Asperger en las instituciones deportivas privadas de la Provincia de Concepción. Se utilizó un cuestionario de 22 preguntas cerradas aplicadas a los gestores deportivos de las instituciones deportivas privadas. Los resultados indican que se encuentran adecuadamente desarrollados los accesos, señaléticas y servicios higiénicos exclusivos, además de presentar alta adhesión a la no discriminación, existe interés por conocer la población con discapacidad que cada institución posee, por el contrario se observa una baja importancia a la capacitación de profesionales para satisfacer las necesidades educativas especiales, el liderazgo, medición de satisfacción de usuarios con discapacidad, el desarrollo de la responsabilidad empresarial y la vinculación con el entorno. Se concluye que no se aprecia el uso de un modelo de gestión de manera formal y sistemática, por el contrario se presentan varios criterios desarrollados en forma parcial. **PALABRAS CLAVES:** gestión; deporte; inclusión; niños; Asperger.

ABSTRACT

Current legislation and global organizations advocate the inclusion, based on this need the various organizations are working in developing strategies and action plans to enable the inclusion of the broad spectrum of special populations. Our aim was to understand the criteria for a management model of excellence that guides the management of physical and sports activities for the inclusion of children with Asperger syndrome in private sports institutions in the province of Concepcion. A 22 closed question survey was given to sports managers of private sport institutions. Our results shown well developed access, signage and exclusive hygiene services, as well as presenting a non-discrimination attitude, there is interest in acknowledging the disabled population that each institution has, however, there is little importance given to training professionals to satisfy the educational needs for special educational, leadership, mediation of the disabled user satisfaction, development of corporate responsibility and linkage to its environment. In conclusion, there is no sign of a formal or systematic model for management, on the contraire several criteria were partially developed. **KEY WORDS:** management; sport; inclusion; children; Asperger.

INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011), “Más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad; de ellas, casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento” esto permite señalar la necesidad de tomar conciencia sobre la problemática, la misma OMS, continua indicando que en el futuro deberá existir una mayor preocupación por la discapacidad debido a que su prevalencia está en sostenido aumento.

La convención de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad en su Artículo 30°, 5 b. se manifiesta asegurando la oportunidad de organizar y desarrollar actividades deportivas y recreativas, igualando condiciones, instrucción, formación y recursos en beneficio de las personas que presenten algún tipo de discapacidad.

Una gran cantidad de países establecen estrategias que los diferencian y que dicen relación con la inclusión de niños y jóvenes, especialmente en el deporte otorgándole una categoría privilegiada dentro de la sociedad moderna, pero aun más realza la importancia de quienes deciden, desde la perspectiva de la toma de conciencia o sensibilización, es decir, de quienes lideran las entidades deportivas (Azevedo, M., Gómez, F., 2011). Un tiempo antes (Laiz N., 2008), indicaba que la inclusión debe ser orientada como un principio y no como una medida que beneficie a unos pocos, profundiza aun más señalando que no es tan solo la promoción de los procesos de enseñanza aprendizaje para unos pocos que aprendan determinados contenidos, si no que se deberá motivar de manera que se establezcan relaciones e intercambios con diversos contenidos culturales.

La importancia de la incorporación de diferentes estrategias de inclusión, a través del deporte tanto para niños con necesidades educativas especiales (NEE) como con Asperger, “la deberán liderar quienes estén al frente y todo el equipo de trabajo que permiten el desarrollo de las organizaciones deportivas, y como resultados se presentará un aumento de la oferta deportiva alcanzando un mayor crecimiento y desarrollo de la inclusión de niños con Asperger” (Azevedo, M., Gómez, F., 2011). Lo relevante es que estas medidas no deben ser esporádicas sino que deberán establecerse como políticas incorporadas en un plan estratégico permitiendo el desarrollo de las organizaciones deportivas, asistiendo a un desarrollo integral de las personas con discapacidad (Laiz, N., 2008).

Actualmente La Federación de Asperger de España (FAE) indica que el Síndrome de Asperger (SA) está incluido dentro del Trastorno del Espectro Autista (TEA), y la mayoría de las investigaciones sobre los beneficios de la práctica deportiva o actividad física se basan en los hallazgos sobre las implicancias de dicha práctica sobre los niños con TEA. (Baena P., Castilla N., López G., 2010), señalan algunos de los beneficios de la práctica de la natación en niños con TEA, destacando que las posiciones horizontales y la ingravidez otorgan tonificación adecuada de la musculatura corporal favoreciendo el control y percepción del esquema corporal.

Bajo esta óptica los aportes de Celma J. (2004), proporcionan los lineamientos sobre el perfil del Gestor Deportivo, quien principalmente deberá estar preparado para grandes desafíos percibiendo al deporte como un amplio fenómeno socio-cultural, además deberá responder a las exigencias de su organización, considerando el crecimiento multidimensional de la actividad física y el deporte, observando desde el prisma de la estrategia hacia lo público y privado, así, el gestor deportivo considerara la multiplicidad de personas que se nutren como aficionados, practicante o consumidores,

asignando recursos, gestionando instalaciones y servicios que crecerán diariamente y que permanentemente deberán satisfacer mediante la innovación y la eficiencia.

Para facilitar la accesibilidad, en Chile el Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS 2010), confiere gran importancia al cómo superar las barreras y considera que las primeras que deben superarse son las de acceso a las instalaciones, incluidas las deportivas o donde sea que se realice el ejercicio físico.

Actualmente las políticas públicas y la legislación vigente en nuestro país, garantizan la igualdad de oportunidades para todos e incluye a las personas con discapacidad que requieren NEE. Estas poblaciones están en aumento, incluso algunas son consideradas epidemias, como el Trastorno del Espectro Autista. (OMS, 2011).

Este crecimiento de poblaciones discapacitadas que requieren NEE y además ejercitarse, lleva centrar la discusión en la importancia del rol de quienes lideran las instituciones afines, transformándose así en una preocupación del Estado, es así como La Política Nacional del Deporte a través de la Ley del Deporte Chile (2001) garantizan la actividad física y deporte como una preocupación social del Estado, incluso comparándola con otras obligaciones como sucede con la educación, la salud y la vivienda. Del mismo modo en Chile la Ley 20.422 establece las normas sobre igualdad de oportunidades e inclusión social de personas con discapacidad.

Un gran aporte para los gestores deportivos son los modelos de gestión, en Chile el 2011 se elaboró un Modelo de Gestión de Excelencia “Chile Calidad 2011”, en donde se representan varios criterios, ofreciendo un alineamiento que resulta clave para alcanzar los objetivos organizacionales, estableciendo un ordenamiento de la complejidad de procesos de la gestión.

En particular, el Modelo de Gestión de Excelencia (Chile Calidad, 2011), que se aplica en Chile identifica siete ámbitos de gestión, macro procesos, los que se ligan a resultados. “Esos ámbitos son: Liderazgo (1), Clientes y Mercado (2), Personas (3), Planificación Estratégica (4), Procesos (5), Información y Conocimiento (6) y Responsabilidad Social (7). A cada uno de ellos y a sus resultados (8), se les llama “Criterio”. Si bien los modelos son muy similares en todo el mundo, las variaciones dependen de las ponderaciones que cada país da a los criterios, constituyéndose estos en el eje central de acción del gestor deportivo.

Los profesionales implicados en la Educación Física deben capacitarse para alcanzar un aumento importante en atención personalizada y que los que interactúan con los niños con SA estén en conocimiento de las necesidades diferentes que requieren. En el ámbito de la Educación Física es necesario adaptaciones curriculares en la metodológica y en la evaluación (Fernández, F., 2010).

Finalmente, el respaldo que entregan las políticas públicas y legislación vigente apoyados por los modelos de gestión, es relevante, destacando uno de los principios inspiradores: Adherir a una estricta adhesión a los principios y prácticas de no –discriminación de cualquier naturaleza, genero, raza, credo o eventuales discapacidades presentes en el modelo de Gestión de Excelencia (Chile Calidad, 2011).

METODOS

El tipo de estudio es descriptivo, de corte transversal, cuantitativo, con una muestra no probabilística, elegida intencionalmente de acuerdo a criterios de inclusión, señalados a continuación en ítem sujetos.

Sujetos

El Universo estuvo formado por los gestores deportivos que se desempeñan en instituciones deportivas privadas de la Provincia de Concepción. Entendiéndose por instituciones deportivas privadas en las cuales se debe realizar un pago para ingresar y una mensualidad para mantenerse, de manera tal que se permita la práctica del ejercicio físico y deportivo, además deberán contar con una infraestructura que permita por lo menos ofrecer 10 actividades físico-deportivas a sus clientes, socios o benefactores.

Los gestores deportivos ejercen el rol de coordinadores deportivos o jefes de deportes. Debido a lo reducido del universo, este universo se transforma en muestra, son informados sobre el contenido del estudio y sus objetivos, y todos ellos dan su consentimiento formal antes del estudio. En total son 10 los gestores deportivos, representantes de las instituciones deportivas privadas, a las cuales se les aplicó el cuestionario.

Las características de inclusión que debían presentar los gestores deportivos son que dirijan actualmente instituciones deportivas privadas, planificando y desarrollando actividad física y deportiva en instituciones deportivas privadas, y que finalmente posean título de Educación Universitaria.

Instrumento

Cuestionario de 22 preguntas cerradas aplicado a gestores deportivos para obtener información con relación a la Gestión Inclusiva de la Actividad Física y Deportiva que realizan en las instituciones deportivas privadas, teniendo como propósito conocer los criterios que orientan la gestión de la actividad física y deportiva que permitan la inclusión en niños con Síndrome de Asperger.

Los participantes son informados sobre el contenido y objetivo del estudio, entregando su consentimiento formal, se les informa que las repuestas serán confidenciales y anónimas, y que nunca se comunicaran datos individuales.

El cuestionario se divide en dos dimensiones: 1) Actividades Deportivas Adaptadas y 2) Rol del Gestor Deportivo en relación a la actividad Física y Deportiva adaptada. Estas a su vez se disgregan en un total de seis sub dimensiones: a) accesos, espacios y entornos inclusivos (con opciones de respuesta dicotómicas), b) oportunidades de desarrollo motor, c) aceptación social a través de la actividad física, d) planificación estratégica, e) criterios de modelos de gestión, f) mejoras continuas. Las opciones de respuestas para las sub dimensiones a, b, c, d, e, f es una escala de Likert conformado por 5 categorías y el correspondiente descriptor de cada una de ellas.

Categorías	Descriptor
5. Indispensable	Se considera muy necesario y existe en todas las acciones que realiza la institución.
4. Sumamente importante	Se encuentra dentro de los planes de acción y se presenta de manera transversal en la mayoría de las acciones que realiza la institución.
3. Medianamente importante	Se percibe y esta visible solo en algunas acciones que la institución realiza
2. Poco importante	No se considera necesario y se presentan acciones de manera aislada
1. No se toma en cuenta	Nunca pensaron en ello.

Fuente: elaboración propia

Los criterios a indagar dicen relación con: accesibilidad, participación, capacitación, vinculación con el entorno, medición de satisfacción usuarios, acciones de planificación estratégica, liderazgo, clientes, equipo de trabajo, responsabilidad social, evaluaciones, acciones de mejoras, comunicación permanente al resto de la organización.

El cuestionario fue validado por profesionales de la Educación Física bajo los siguientes criterios de selección de validadores 1) Grado académico de Magister 2) Académico Universitario con experiencia en Gestión. 3) Académico Universitario con experiencia con relación al contenido 4) Profesional con experiencia en el trabajo de la actividad física y deportiva de poblaciones especiales 5) Académico Universitario con publicaciones.

Análisis estadístico

Se utilizó estadística descriptiva para el porcentaje de las distintas variables. El análisis de estos datos se realizó por medio de hoja de cálculo Excel versión 2013 integrante del programa ms-Office.

RESULTADOS

A continuación se presentan los datos de cada una de las dimensiones.

Dimensión: Actividades Deportivas Adaptadas.

Subdimensión	Ítem	Resultados
Accesos, espacios y entornos inclusivos	Accesos exclusivo a instalaciones	Un 50% de las instituciones deportivas privadas los tienen implementados
	Señalética específica	Un 50% de las instituciones deportivas privadas se preocupa de mantener la señalética específica para personas con discapacidad.
	Servicios higiénicos exclusivos	El 70% de las instituciones consultadas poseen servicios higiénicos acondicionados para personas con discapacidad, y por tanto el otro 30% no los posee
	Espacios deportivos adaptados	El 30% de las instituciones consultadas considera espacios deportivos implementados para la práctica de la actividad física y/o deportiva de los niños con síndrome de Asperger, mientras el 70% no los considera

Subdimensión	Ítem	Resultados
Oportunidades de desarrollo motor	Importancia de las actividades deportivas adaptadas	La mayor frecuencia de las respuestas se consigue en la categoría de “no se considera”, alcanzando el 40%
	Selección de profesionales certificados en NEE	La mayor frecuencia se alcanza en las categorías de “no se considera” y “poco importante”, ambas con un 30% de las respuestas cada una, mientras que las categorías con la menor frecuencia son “sumamente importante” e “indispensable”, ambas con un 10% cada una.
	Vinculación con entorno en beneficio	La mayor frecuencia es la de “medianamente importante”, con un 40% de las respuestas, mientras las categorías de “poco

	de niños con SA	importante”, “sumamente importante” e “indispensable” todas ellas con un 10% de las respuestas cada una.
	Vinculación con instituciones pares en beneficio de niños con SA	En tres de las cinco categorías se alcanza la mayor frecuencia, es decir “no se considera”, “poco importante” y “medianamente importante” con un 30% cada una, mientras que la categoría de “indispensable” no tiene ningún recuento.

Subdimensión	Ítem	Resultados
Aceptación social a través de la actividad física	Medición de satisfacción a entorno familiar de niños con SA	La importancia que asignan las instituciones consultadas con mayor frecuencia está en la clase “no se considera”, con un 40%, por otro lado la menor frecuencia se tiene en la clase de importancia de “indispensable”, con frecuencia cero.
	Ejecución de actividades a niños con SA junto a su entorno familiar	La mayor frecuencia en las categorías de “no se considera” y “sumamente importante”, ambas con un 40% cada una del total, las categorías “medianamente importante” y “poco importante” presentan un 10% cada una.

Dimensión: Rol del Gestor Deportivo en Relación a la Actividad Física y Deportiva Adaptada.

Subdimensión	Ítem	Resultados
Planificación estratégica	Conocimiento de población interna con discapacidad	La mayor frecuencia se presenta en las categorías “indispensable” y “medianamente importante” con un 30% cada una. En la categoría “sumamente importante” se presenta con un 20%, y la respuestas con menor frecuencia son “no se considera” y “poco importante”, con 10% cada una.
	Capacitación permanente a equipo de trabajo que atiende a niños con NEE.	La categoría “poco importante” presento un 30%, y la categoría con la menor frecuencia es “medianamente importante” con tan sólo un 10% de las respuestas.
	Implementación de líneas de acción que incorporen actividad física y deportiva para niños con SA	La mayor parte de las respuestas son “medianamente importante” e “indispensable”, ambas con un 30% cada una, el otro porcentaje se presenta en las categorías “no se considera” y “poco importante”, ambas con un 20% cada una.
	Establecimiento de metas que permitan participación en actividad física a los niños con SA	La categoría “poco importante” recibe un 40% del total, y las categorías con menor frecuencia son “medianamente importante” e “indispensable” con frecuencia del 10% cada una.

Subdimensión	Ítem	Resultados
Criterios de los modelos de gestión	Ejercicio de Liderazgo de directivos y gestores deportivos	La categoría “poco importante” recibe un 50% del total, y la que posee menor frecuencia es la categoría de “indispensable” con frecuencia nula. Las categorías “medianamente importante” y “sumamente importante” reciben un 20% cada una.
	Gestión orientada a la satisfacción de los clientes: niños con SA	Las categorías que reciben la mayor parte de las respuestas son “poco importante”, “medianamente importante” y “sumamente importante”, con un 30% cada una, y las con menor frecuencia es la categoría “indispensable” con frecuencia nula.
	Talento humano como factor estratégico	Las mayores frecuencias se presentan en las categorías “sumamente importante”, con un 40% y en la categoría “indispensable” con un 30%, por otro lado la categoría de “no se considera” no tiene recuentos.
	Responsabilidad Social Empresarial (RSE) y beneficio deportivo para niños con SA	La categoría “poco importante”, alcanzo un 40%, la categoría “sumamente importante” un 30 %, y las categorías “no se considera”, “medianamente importante” e “indispensable” un 10% cada una.
	Adhesión a la no discriminación	La mayor frecuencia se alcanza en la categoría de “indispensable” con un 60% de las respuestas, mientras que la categoría con la menor frecuencia es “no se considera”, sin recuentos.

Subdimensión	Ítem	Resultados
Mejoras continuas	Evaluaciones permanente a equipo de trabajo y programas que atiendan NEE	Las categorías “poco importante” y “medianamente importante”, alcanzan el 30% cada una, en tanto la menor frecuencia se alcanza en la categoría “indispensable” con frecuencia nula.
	Comunicación y reportes a directivos sobre logros de niños con SA	Las mayores frecuencias de las respuestas se consiguen en la categoría “medianamente importante” alcanzando el 40% y en la categoría “poco importante” con un 30%, en tanto la menor frecuencia se alcanza en la categoría “indispensable” con frecuencia nula.
	Medición de satisfacción deportiva de niños con SA	Las mayores frecuencias de las respuestas se consiguen en la categoría “poco importante”, alcanzando el 40% y en la categoría “medianamente importante” con un 30%, en tanto la menor frecuencia se alcanza en la categoría “indispensable” con frecuencia nula.

DISCUSION

De acuerdo a lo observado en los resultados de la subdimensión relacionada con “accesos, espacios y entornos inclusivos”, se aprecia que un 50% de las instituciones consideró la implementación de los accesos y la señalética exclusiva, en el caso de los servicios higiénicos se aprecian avances debido a que un 70% los considero, estos hallazgos están en línea con lo recomendado por la (OMS, 2011), (FONADIS, 2006), (SENADIS, 2010), en cuanto a eliminar las barreras, se considera que las primeras

que deben superarse son las de accesibilidad a las instalaciones deportivas. Contrariamente solo el 30% de las instituciones deportivas privadas consideró la implementación de espacios deportivos adaptados, no coincidiendo con lo que promulga la Ley N°20.422 y la Ley del Deporte N° 17.912 Chile, en cuanto a igualdad de oportunidades y deportes para todos, estas leyes incluyen contar con instalaciones especialmente acondicionadas para cada tipo de modalidades deportivas y usuarios.

Con relación a la subdimensión “oportunidades de desarrollo motor” no se valoran positivamente. Los resultados reflejan que no se considera importante las actividades deportivas adaptadas, la selección de profesionales certificados en NEE, la vinculación con entorno y con instituciones pares en beneficio de niños con SA, así la información obtenida se contrapone con los planteamientos de Fernández, F., (2010), quien establece como indispensable al momento de atender a niños con discapacidad contar con adaptaciones curriculares en la metodológica y en la evaluación a fin de lograr una atención adecuada a sus demandas.

Respecto a la subdimensión “aceptación social a través de la actividad física” los resultados indican que no se valora positivamente. Se aprecia que no existe mayor interés en recibir evaluaciones de satisfacción, por otra parte un 40% le asigna “sumamente importancia” a la realización de actividad física y deportiva a los niños con SA y su entorno familiar considerando lo señalado por Laiz, N., (2008), quien indica que estas medidas no deben ser esporádicas sino que deberán establecerse como políticas incorporadas en un plan estratégico permitiendo el desarrollo de las organizaciones deportivas, asistiendo a un desarrollo integral de las personas con discapacidad.

Los resultados de la subdimensión “planificación estratégica” determinan que la mayoría de las instituciones valora positivamente conocer la población con discapacidad. Las instituciones deportivas privadas consideran necesario conocer la población con discapacidad que pertenecen a cada una de ellas, siguiendo los lineamientos de la OMS o de los principios inspiradores de los modelos de gestión de excelencia (Chile Calidad, 2011), en cuanto a la No discriminación, aunque por otra parte no valora positivamente el establecer formas de capacitar a los profesionales, tampoco se implementan líneas de acción y finalmente al no tener líneas de acción tampoco se establecen metas, contrario a las indicaciones que entregan los modelos de gestión de excelencia (Chile Calidad, 2011), en cuanto al liderazgo, unido a lo que señala Celma J. (2004) relacionado al perfil del gestor deportivo, quien debería perfilar la planificación estratégica en otra dirección, preparado para liderar grandes desafíos considerando la multiplicidad de personas que participan.

Los datos obtenidos de la subdimensión “criterios de modelos de gestión” permiten apreciar que se valora muy positivamente, otorgando una alta adhesión hacia uno de los principios inspiradores del modelo de Gestión de excelencia (Chile Calidad, 2011), como es la adhesión a la No discriminación, el 60% lo consideró “indispensable” en la gestión interna. Siguiendo los lineamientos de uno de los principios inspiradores del modelo de gestión de excelencia, (Chile Calidad, 2011), indicando la “Estricta adhesión a los principios y prácticas de no-discriminación de cualquier naturaleza, entre ellas, de género, edad, raza, credo o eventuales discapacidades.”. Del mismo modo las instituciones deportivas privadas valoran de manera importante su recurso humano (profesionales y equipo de trabajo) aunque no insisten en la capacitación que apunta a atender NEE. Por otra parte, tampoco se reflejan los criterios del modelo de Gestión de Excelencia (Chile Calidad, 2011), en cuanto al compromiso de las instituciones deportivas privadas, mediante el ejercicio de un liderazgo que permita la vinculación social responsable en beneficio de generar condiciones favorables, para el desarrollo motor de los niños que poseen el SA.

Del mismo modo no se mide la satisfacción de dicha población y finalmente la media alcanza solamente “mediana importancia” percibiéndose de manera aislada la vinculación de la organización con RSE en beneficio de niños con SA.

Finalmente de acuerdo a los resultados obtenidos en la subdimensión “mejoras continuas”, estas son valoradas como “medianamente” y “poco importante” no asignándose gran valor dentro del rol del gestor deportivo, la valoración a la evaluación permanente y a la medición de la satisfacción deportiva de niños con SA en relación a las actividades que realizan, contrario a las recomendaciones del modelo de gestión de excelencia (Chile Calidad, 2011), que recomienda evaluaciones permanentes, por lo que no existiría una comunicación fluida con los diversos estamentos de las instituciones consultadas, de esta forma la mayoría de estas instituciones no considera importante proporcionar informes de logros obtenidos en la práctica de actividad física de los niños con SA, no coincidiendo los resultados con la unión de 2 de los criterios del modelo de gestión de excelencia: Liderazgo y RSE, que plantea la importancia de motivar a las organizaciones mediante el ejercicio de un liderazgo superior que comprometa una vinculación social responsable, otorgando de esta manera y de acuerdo a Muñoz K., (2006), un valor a la comunicación como variable de gestión.

CONCLUSIONES

A partir de los datos aportados, se concluye que no se aprecia el uso de un modelo de gestión de manera formal y sistemática, por el contrario se presentan varios criterios en forma parcial, lo que se expresa en que se identifican adecuadamente desarrollados los accesos exclusivos a las instalaciones, servicios higiénicos exclusivos, la preocupación por determinar y cuantificar a la población con discapacidad, el considerar al equipo de trabajo como un factor estratégico de mejoramiento y que la gran mayoría se adhiere a la No discriminación, que es un principio inspirador de los modelos de gestión. Por otra parte se observan desafíos por cumplir, ya que son pocos los espacios deportivos adaptados para personas con discapacidad, es baja la importancia de evaluaciones de profesionales y de satisfacción usuarios, Responsabilidad Social Empresarial (RSE), liderazgo, perfeccionamiento y especialización permanente, planificación estratégica, del mismo modo los elementos que componen el ciclo de mejora continua se presentan de manera débil.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Arranz, B., Ramírez N., Sintés A. Síndrome de Asperger ¿Un trastorno del desarrollo diagnosticable en la edad adulta? (Spanish). Actas Españolas de Psiquiatría, 39(3), 196-200, 2001.
2. Azevedo, M. & Gomes F. Competitividade e inclusão social por meio do esporte. Revista Brasileira de Ciências do Esporte, 33(3), 589-603, 2011.
3. Alonso J. <http://wp.me/p1IU3-3d8>. Doctor por la Universidad de Salamanca. Catedrático de Biología Celular y Director del Laboratorio de Plasticidad neuronal y Neuroreparación del Instituto de Neurociencias de Castilla y León. Deporte para niños con TEA, 2012.
4. Baena P., Castilla N., Lopez G. Trabajo en el medio acuático en el proceso de enseñanza del niño autista. Apunts: Educación física y deportes, ISSN 1577-4015, Nº 101, 2010, págs. 25-31, 2010.
5. Celma, J. ABC del Gestor Deportivo. Indie Publicaciones, 2004.
6. Convención de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad. 2007.

7. Escalante Y. Actividad física, ejercicio físico y condición física en el ámbito de la salud pública. Rev. Esp. Salud Pública 85(4):325-328, 2012.
8. Federación de Asperger de España (FAE), <http://www.asperger.es/publicaciones.php>, Síndrome de Asperger: Aspectos discapacitantes y valoración.
9. Fernández, F. Orientaciones para el área de Educación Física sobre alumnos con Síndrome de Asperger. Revista digital de Educación Física; 2-12. 2010.
10. Gestión de Responsabilidad Social. Análisis Comparativo de Enfoques, Tendencias e Indicadores. (Spanish). (2010). Revista Daena (International Journal of Good Conscience), 5(2), 100-118. 2010.
11. Gonzalez, M. Gestion Deportiva , tres Ejes de la Calidad , mas alla de las personas y de los Gobiernos. Santiago: Revista Educacion Fisica Chile. 1-12, 2004.
12. Hernández, G. “Autismo...un síntoma” .Editorial Gabas, 1994.
13. Hernández, G. <http://www.apnabi.org.>, Líder de la fundación de padres para niños y adolescentes autistas, “Carta de Los derechos del autista”
14. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Ministerio de Educación Chile (MINEDUC). Inclusión Social, Discapacidad y Políticas Públicas. Carolina Bañados, 2005
15. Laiz, N. La formación del profesorado en educación física con relación a las personas con discapacidad. (Spanish). Psychosocial Intervention / Intervencion Psicosocial, 17(3), 269-279.2008.
16. Ley del Deporte 17.912, Chile, 2001.
17. Ley Numero 20.422, Normas sobre igualdad de oportunidades e inclusión social de personas con discapacidad, Chile, 2010.
18. Mena-Bejarano, B. Análisis de Experiencias en la Promoción de Actividad Física. (Spanish). Revista De Salud Pública, 842. 2006.
19. Ministerio de Educación Chile (MINEDUC). Orientaciones técnico pedagógicas para la evaluación diagnóstica integral. Ley 20.201-Decreto N° 170. 2009.
20. Muñoz, K. Comunicación Estratégica como ventaja competitiva de las organizaciones. Fisec-estrategias, n° 3. 2006.
21. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2001.
22. Política Nacional de Actividad Física y Deporte Instituto Nacional del Deporte, Chile. 200.
23. Ricardo, T., García, E., y Loettau, Y. Normatividad Nacional e Internacional protectora del derecho a la educación de personas con discapacidad físico-motriz. (Español). Saber, Ciencia Y Libertas, 6 (1), 51-57. 2011.

24. Ruiz-Lázaro, P. M. Asperger, comorbilidad y discapacidad. SÍNDROME DE ASPERGER: ASPECTOS DISCAPACITANTES Y VALORACIÓN, 24.2009.
25. Servicio Nacional de la Discapacidad-Chile (SENADIS). Rampas y Barreras, hacia una cultura de la inclusión de las personas con discapacidad.2010.
26. Vollmer, U. Opinión- el éxito de una organización depende de su equipo de trabajo; [source: El nacional]. Noticias Financieras, pp. 1-1.2006.
27. Udaondo, M. Gestión de Calidad. Ediciones Díaz de Santos, S.A. 1992.
28. Weis, K. Sociología del Deporte, Valladolid, Miñón.1990.
29. Zúñiga, A. El Síndrome de Asperger y su clasificación. Revista educación, 33, 1-4.2009.