

La Educación Física y sus Estrategias Metodológicas, una Necesidad en los Procesos de la Equinoterapia en la Fundación Jumpa Jump

Línea de investigación: Didácticas Específicas

Carlos Alberto López López

Camilo Andrés Tirado Ortega

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Facultad de Educación

Licenciatura en educación física, recreación y deportes

Bogotá D.C

2018

**La educación física y sus estrategias metodológicas, una necesidad en los procesos de
la equinoterapia.**

Línea de investigación: Didácticas Específicas

Carlos Alberto López López

Camilo Andrés Tirado Ortega

Tutor

Henry Alexander Babativa Salamanca

Ingrid Fonseca Franco

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Facultad de Educación

Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes

Bogotá D.C

Nota de aceptación

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Bogotá

AGRADECIMIENTO

A Dios Por su incondicional misericordia, por ser nuestra fuerza, nuestro refugio, nuestra guía y entender que de ti proviene toda la sabiduría, a nuestros padres por sus consejos y por la motivación constante para salir adelante, a nuestros familiares por su perseverancia a pesar de las dificultades y que de alguna manera nos ven como ejemplo, a nuestros pastores que nos enseñaron a coger el camino de la verdad y la vida, a nuestros profesores Henry Babativa e Ingrid Fonseca por su gran apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales, también por sus grandes consejos como maestros los cuales nos ayudaran en nuestra vida futura como docentes.

DEDICATORIA

En primera instancia a Dios por su incomparable amor, a nuestras familias ,a nuestros profesores, por la entrega de su tiempo, la amistad brindada y las diferentes formas en que nos contribuyeron para interpretar esta linda profesión, a nuestros padres, hermanos, amigos y conocidos que siempre estuvieron ahí para animarnos con su voz de aliento, A la Corporación Universitaria Minuto de Dios por habernos dado la oportunidad de pertenecer a esta bonita familia y recibir una formación de servicio a Dios y a sus semejantes, de calidad mediante su metodología, que nos permite ser profesionales con ansias de retribuir todo lo aprendido a esta sociedad.

Resumen Analítico Educativo RAE

Autores

Carlos Alberto López López & Camilo Andrés Tirado Ortega

Director del Proyecto

Ingrid Fonseca Franco & Henry Alexander Babativa Salamanca

Título del Proyecto

La educación física y sus estrategias metodológicas, una necesidad en los procesos de la equinoterapia.

Palabras Clave

Equinoterapia, autismo, educación física.

Resumen del Proyecto

El propósito fundamental de este proyecto de investigación es mostrar los efectos de la ausencia de la educación física y sus herramientas metodológicas, La educación física con un rol activo del educador puede completar tareas para esta integralidad, mediante un trabajo interdisciplinar con profesionales encargados de la equinoterapia se pretende realizar un análisis de las sesiones de trabajo, identificando estrategias y debilidades por medio de técnicas como las historias de vida y la observación, donde se identifique el estado del proceso de aplicación de estos métodos. Mediante un trabajo documental se pretende recopilar los componentes, principios e instrumentos de aplicación en equinoterapia a una población de niños y niñas con trastorno del espectro autista (TEA) de la Corporación Jumpa Jamp ubicada en el barrio 12 de Octubre, localidad Suba, en la ciudad de Bogotá.

El tratamiento en niños con TEA, debe fortalecer sus habilidades mediante la realización de actividades didácticas, en este caso con caballos que sirven como herramienta principal en esta técnica. Se abordarán diferentes estudios relacionados con la equinoterapia, el autismo, la educación física adaptada y su contexto con el educador físico. Estas investigaciones ya se han realizado en otras partes del mundo y Latinoamérica, pero dado que es un tema novedoso en Colombia, la idea es incursionar en estos estudios en la ciudad de Bogotá con base en los procesos metodológicos y su relación con la educación física adaptada.

Para lograr el acercamiento a este caso, se pretende utilizar una metodología cualitativa donde se pueda reconstruir desde la percepción de los actores cuál es la situación actual de trabajo, y cuáles son las circunstancias en las que la educación física adaptada puede mejorar el desarrollo de estas técnicas didácticas en Colombia. Dicha reconstrucción requiere un marco metodológico que sea apenas exploratorio, pues no existen muchas investigaciones en Colombia que puedan mostrar un panorama más profundo del fenómeno de la implementación de estas técnicas, sus problemáticas, limitaciones y desarrollos. El diseño de investigación cualitativa con sus herramientas de interpretación y significación será el enfoque epistemológico adecuado para el presente estudio.

En esta tarea de reconocimiento se puede mejorar el trabajo con niños y niñas autistas, aportar conocimiento en el trabajo en equinoterapia, y dar herramientas a los educadores físicos para la ampliación de los campos de aplicación de sus saberes. La posibilidad de que el educador físico deje atrás un papel pasivo y se comprometa con propuestas inclusivas y multidisciplinarias, coloca a los profesionales de la educación física, no solo como repetidores mecánicos de lo que se les ha enseñado, sino también como profesionales activos y propositivos, en especial en la rama adaptada de la educación física y se centra en una nueva

población para quienes se potencian los alcances de la actividad física, esto hace que sea más inclusiva.

La educación física se encarga del acondicionamiento y mejoramiento de las competencias físicas sirviendo para la mejoría de las competencias cognitivas; además, en casos de discapacidad física ha demostrado tener un papel esencial, al tener un rol terapéutico.

Además, este camino abre la puerta a nuevas oportunidades, por un lado, para el tratamiento de esta población en Colombia acarreando un impacto social importante, y por otro lado a las posibilidades laborales para los educadores físicos.

Grupo y Línea de Investigación en la que está inscrita

Didácticas Específicas

Objetivo general y específico

7. Objetivo General

- Comprender los efectos de la ausencia metodológica de la Educación Física en los procesos de la equinoterapia en niños con TEA de la fundación Jumpa Jamp.

Objetivos específicos

- Interpretar las prácticas docentes de equinoterapia en su eficiencia para el tratamiento del TEA.
- Entender la percepción de los actores involucrados en el tratamiento de TEA por medio de la equinoterapia.
- Analizar cómo afecta la ausencia de las metodologías de la educación física en los procesos de la equinoterapia en niños con TEA de la fundación Jumpa Jamp.

Problemática: Antecedentes y pregunta de investigación

Problemática: La problemática para un proyecto de investigación es el motor de la curiosidad y el trabajo científico, pues es la que muestra el vacío o la necesidad de abordar un camino para dar respuesta a inquietudes. Consiste en una definición conceptual que se establece cuando se ha leído la literatura sobre un tema y queda vaguedad en alguna de sus áreas, ya porque no ha sido el área de interés del investigador(es) que han tratado el tema, o bien porque no se está de acuerdo en cómo fue planteado, o simplemente también, porque los resultados no quedan concluidos, sino que abren nuevos horizontes de investigación (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). Lo anterior no significa que el problema reside en la literatura como tal, a menos que sea un trabajo teórico o histórico, sino que por lo general es un fenómeno del mundo real, la ida a la literatura se hace absolutamente necesaria porque el problema ya debe haber sido tratado.

Esta idea de investigación surge de la necesidad que existe en la fundación Jumpa Jamp de incorporar nuevos conocimientos que ayuden a los niños con una discapacidad tan compleja y sin cura como lo es el TEA a mejorar su calidad de vida. Esta condición es muy estudiada desde la academia, sin embargo, desde el comienzo de la era de la información, hay muchos lugares desde donde se aborda el autismo (noticieros, páginas web, documentales) y se llega a desorientar respecto a las verdades y las falsedades de las terapias que se mencionan al respecto. La equinoterapia es una técnica muy nueva en nuestro país por lo que se desconocen sus alcances y el modelo de aplicación en nuestro contexto.

Es importante anotar que se genera desasosiego de los padres de familia en los procesos

del tratamiento de TEA al no observar un desarrollo integral en el niño. Las terapias farmacológicas son mucho más invasivas, extenuantes y agresivas para el menor y no han demostrado un avance significativo en los aspectos de la conducta, o no dejan de ser meros paliativos que no cuentan con una mirada verdaderamente integral de las necesidades de los menores, y mucho menos de las posibilidades de la didáctica para una enfermedad. La gran limitación de datos al respecto de la población autista en Colombia es otra de las problemáticas que afecta a esta población, el poco reconocimiento que se le ha dado a esta enfermedad es muestra del poco interés que despierta desde la institucionalidad principalmente porque es una condición que no tiene cura.

Aun no se ha podido involucrar al enfoque metodológico del educador físico, en Colombia la equinoterapia se realiza contando con un instructor que contribuye a la interacción con el caballo con los niños, sin embargo, dicho proceso solo se basa en montar el equino o alimentarlo, peinarlo y demás, pero sin una intencionalidad con objetivos, es decir, no se cuenta con un proceso didáctico, pedagógico y metodológico que regule la terapia. Por ende, no se refleja un aporte integral en el mejoramiento de la calidad de vida de este grupo. En consecuencia, se propicia una percepción negativa

Además, se centra en los problemas emocionales, por lo que se da una mayor importancia al avance cognitivo en materia emocional, por eso existen grandes vacíos sobre el papel del ejercicio corporal, pues la equinoterapia no ha sido observada desde el área como la educación física adaptada. Ahora bien, las bases metodológicas que posee el educador físico pueden ser un aporte muy importante en el proceso general, sin embargo, no se han hecho estudios que puedan mostrar las posibilidades de la educación física como parte de un equipo multidisciplinar (integral) que desde su perspectiva disciplinaria

específica en el manejo de la actividad física pueda complementar las acciones, las actividades y los programas.

También se debe argumentar que las dificultades de socialización son el eje central de la problemática autista, pues este trastorno no les permite comprender el inmenso mundo de significados y sentidos del relacionamiento humano, por lo que es difícil pensar en un mejoramiento consistente de la calidad de vida de los niños y niñas autistas, sin el desarrollo de las habilidades sociales, para ello el trabajo del educador físico puede entrar en este terreno, pues las actividades físicas de carácter didáctico han demostrado fomentar habilidades sociales en menores autistas Hernández, Artigas- Pallarés, Martos, Palacios, Fuentes & Belinchón, (2005).

No existen estrategias pretratamiento (como cartillas lúdicas) para trabajar junto con los especialistas en la salud encargados de impartir la equinoterapia; no se brinda un acompañamiento post-tratamiento; el acompañamiento al niño con TEA es insuficiente si no se observan los procesos desde nuevas miradas y si no se reconoce la importancia de cada tratamiento. Para ello son necesarios estudios que corroboren en nuestros contextos las actividades en este sentido.

Junto con varios profesionales de la salud de la Corporación Jumpa Jamp se evidencia que las actividades propuestas e implementadas al momento de desarrollar la equinoterapia para los niños con TEA parecen ser satisfactorias en la relación equino y niño, pero solo benefician en la parte emocional, sin embargo, está la pregunta por el impacto que tienen estos procesos en el estilo y calidad de vida de los menores. Ahora bien, es necesario seguir reflexionando cómo se dan estos procesos, para que no caiga en una dinámica mecánica y regular (subirse al caballo, dar vueltas en una pista, hacer uso de juguetes y montar en distintas posiciones).

Hasta ahora no hay una guía práctica que lleve el conocimiento de estas corporaciones y su importante trabajo, a la compilación académica en el contexto Bogotá, por lo que es preciso resaltar las actividades que se avanzan en esta importante corporación para entender mejor las contingencias de estas técnicas didácticas en el mejoramiento de la calidad de vida de esta urbe.

La educación física tiene la necesidad de integrar en sus conocimientos el desarrollo, las estrategias, las debilidades, las oportunidades y los detalles específicos del trabajo en Colombia sobre equinoterapia para niños con autismo, por cuanto no es una población tan minoritaria como parece y con miras a aprovechar la nueva mirada que se despierta hoy en nuestro país en materia de reconocimiento (aunque incipiente) de esta enfermedad que afecta a nuestros niños y niñas.

También es una realidad que la academia no ha aceptado formalmente los beneficios clínicos de la equinoterapia por falta de pruebas desde el método científico. Lejos de significar que la equinoterapia no tiene fundamentación académica, es un motivo importante para continuar el trabajo que vaya demostrando las virtudes de esta técnica didáctica en miras a que algún día sea posible, por qué no, hacer de la equinoterapia una técnica usada regularmente para el tratamiento clínico, formal, de esta población en situación especial. Esto se puede lograr de la mano de la educación física en tanto se pueda integrar a los trabajos y estudios de esta temática desde su potencial somático y desde donde se permita el desarrollo, al mismo tiempo, de la educación física adaptada desde sus recursos metodológicos

Pregunta de investigación:

¿Cómo se perciben los procesos de equinoterapia desde los actores sociales de la fundación Jumpa Jump, al ser conscientes de la ausencia de herramientas metodológicas propias de la educación física?

Referentes conceptuales

Educación Física.

Autismo

equinoterapia

Metodología

Este método se basa en el cumplimiento de los objetivos propuestos y dar respuesta a la formulación del problema, la metodología que se empleó para tal fin, basándose en Hernández, Fernández y Baptista (2010) es de tipo cualitativo con un alcance descriptivo, un método con historias de vida

Recomendaciones y Prospectiva

La presente investigación logró demostrar las falencias y vacíos del trabajo de equinoterapia en el contexto dado entendiendo la ausencia de la educación física, y abre la discusión sobre dos temas importantes: Por un lado descubre la necesidad de discutir ahora cuáles actividades propias de la metodología de la educación física adaptada son las apropiadas para el trabajo con animales de esta envergadura; cuáles de sus técnicas didácticas y metodológicas son las apropiadas para el trabajo con esta población especial. Esta primera temática es interna por cuanto interpela la aplicación misma de la disciplina en estos ámbitos (con el trabajo animal, y

con la población autista), donde no hay una claridad sistemática de referencia. La tarea para próximas investigaciones sería buscar metodologías exploratorias para aplicación en estos ámbitos, así como investigación para el diseño de guías que determinen cuales formas metodológicas, técnicas y actividades son las adecuadas para el trabajo en cada ámbito de la educación física adaptada.

Por otro lado, se descubre la necesidad de vincular la educación física en su forma académica y práctica a la sociedad en general. Esta segunda temática es externa por cuanto interpela el reconocimiento de la disciplina hacia otras instituciones de la sociedad que, por desconocimiento de las posibilidades de la educación física y la educación física adaptada, no pueden desarrollar sus propias potencialidades en la construcción de una sociedad más competitiva, más unida y más capaz, que es la razón de ser última de toda disciplina.

Para terminar, recomendamos para estudios futuros enfocarse más en las técnicas específicas que puede aportar la educación física en conjunción con el uso del caballo, así como por definir las condiciones físicas necesarias, si lo son, para poder entrar a un trabajo activo con el caballo. Además, resulta importante en esta instancia entender la situación estructural de la equinoterapia en Colombia, refiriéndose a la equinoterapia como institución con qué otras entidades está relacionada, cual es la importancia de las asociaciones, si las hay, por qué no hay una mayor vinculación de la población con esta condición y sus familias a procesos políticos de reconocimiento de la terapia y que puede aportar nuestra disciplina en este camino.

Conclusiones

Los métodos cooperativos se han mostrado útiles para incluir al alumno en las sesiones de

educación física, logrando un mayor grado de participación que las situaciones individuales tomadas en su conjunto. Pero, analizando las secuencias de no participación, encontramos factores relevantes a tener en cuenta en cualquier tipo de situación, cooperativa o no. Parece que para promover la inclusión del alumno se le deben proponer actividades atractivas para él y que pueda realizar de forma segura, proporcionando una ayuda o guía para que su participación sea activa y haga de forma efectiva para el aprendizaje. Ahí, es justamente donde en aulas pobladas, y bajo la gestión de un solo profesor, el aprendizaje cooperativo, promoviendo interacción entre los alumnos y fomentado su capacidad de ayuda mutua, puede tener ventajas.

Referentes bibliográficos

Alcantud, F., (2003). Intervención psicoeducativa en niños con trastornos generalizados del desarrollo (Primera ed.). Madrid: Ediciones Pirámide.

Archilla, M., & Pérez, D. (2017). Las luces de la expresión corporal. Ventajas y posibilidades de los «Proyectos de Aprendizaje Expresivos» en Educación Física en Secundaria. RETOS. Nuevas Tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación, (31), 232-237

Ayala, A. & Martínez, J. (2016). Beneficios de la equinoterapia para la construcción de las nociones pre-numéricas. Trabajo de grado de pregrado. Fundación Universitaria Los Libertadores. Bogotá

Benites, L., (2010). Autismo, familia y calidad de vida. Cultura: Revista de la Asociación de Docentes de la USMP, (24), 8

Blazquez Miret, J., Gairín Sallán, J., & Bravo, A. (2015). La actividad física con caballos como medio terapéutico para mejorar la capacidad funcional y la calidad de vida de las personas de la Tercera Edad y de las afectadas por el síndrome de Fibromialgia: El Método Centauro como programa formativo de intervención.

Braga, A., & Cesar, C. La equinoterapia en la prevención de la osteoporosis [Ebook]. Retrieved from http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-equino/la_equinoterapia_en_la_preencion_de_la_osteoporosis.pdf

Buscaglia, T. (2015). Caballos que sanan: la equinoterapia, una alternativa para curar. Retrieved from <https://www.lanacion.com.ar/1759354-caballos-que-sanan-la-equinoterapia-una-alternativa-para-curar>

Cazorla, J., & Cornellà, J. (2014). Las posibilidades de la fisioterapia en el tratamiento multidisciplinar del autismo. *Pediatría atención primaria*, 16(61), 37-46.

Charriez, M. (2012). Historias de vida: Una metodología de investigación cualitativa. *Revista Griot (Etapa IV-Colección completa)*, 5(1), 50-67.

Cisterna, F. (2005). Categorización y triangulación como procesos de validación del conocimiento en investigación cualitativa. *Theoria*, 14(1).

Coronel J. (2013). Desempeño funcional con base en el seguimiento de órdenes simples mediante la equinoterapia, en los niños con autismo de 6 a 10 años, que asisten al centro de rehabilitación infantil de la secretaría de la defensa nacional, mayo-julio 2012. Trabajo de tesis doctoral. Universidad Autónoma de México.

Constitución política de Colombia [Const.] (1991) Artículo 44 [Título II]. 2da Ed. Legis.

Código de infancia y adolescencia [Código]. (2006) 3ra ed. Legis

Coto, M., (2007). Autismo infantil: el estado de la cuestión. *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, 2(116).

Cuervo, J. (2017). Beneficios de la equinoterapia en niños con TEA.

Del Rosario-Montejo, O., Molina-Rueda, F., Muñoz-Lasa, S., & Alguacil-Diego, I. (2015). Efectividad de la terapia ecuestre en niños con retraso psicomotor. *Neurología*, 30(7), 425-432. <http://dx.doi.org/10.1016/j.nrl.2013.12.023>

Diez, S. (2016). Beneficios de la equinoterapia en niños con autismo de 6-15 años. Trabajo de pregrado. Universidad Pública de Navarra

Fernandez, M. (2013). QUÉ SON LAS TERAPIAS ECUESTRES. Retrieved from <https://revistadiscover.com/profiles/blogs/qu-son-las-terapias-ecuestres>

Ferrarotti, F. (2007). Las historias de vida como método. *Convergencia*, 14(44), 15-40.

Flick, U. (2012). Introducción a la investigación cualitativa (n.º 303.442).

Franquet, M., & Blanco, P. (2010). La mediación del caballo y su relación con la adquisición de competencias. *Apunts. Educación física y deportes*, 2010, (101), p. 9-18.

García, S. (2010). Equinoterapia: Un binomio con fines terapéutico. Universidad veracruzana. Médico Veterinario Zootecnista. Recuperado en <http://studylib.es/doc/8159725/selene-garcia-sarabia>

Gomez, C. (n.d) como desarrollar el esquema corporal en la equinoterapia [Ebook]. Retrieved from http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-equino/como_desarrollar_el_esquema_corporal_en_la_equinoterapia.pdf

González, C, Llexia, T., (2010). Didáctica de la Educación Física. Formación del profesorado. (Vol. 2). Ministerio de Educación. Grao

Grillo, A., Hoyos, A., & Chavarro, M. (2012). La rehabilitación para población en condición de discapacidad: participación del educador físico en equipos interdisciplinarios. *Revista desencuentros*, 9(1).

Hernández, R. y Luján, J. (2006): "Equinoterapia; Rehabilitación holística". *Plasticidad y restauración Neurológica*, 5 (1): 70-74

Hernández, F., Casamort, J., Bofill, A., Niort, J. & Blázquez, D. (2011). Las actitudes del profesorado de educación física hacia la inclusión educativa: Revisión. *Apunts. Educación Física y deportes*, (103), 24-30

Hernández, J., Artigas- Pallarés, J., Martos, J., Palacios, S., Fuentes, M., & Belinchón, M. (2005). Guía de buena práctica para la detección temprana de los trastornos del espectro autista. *Rev Neurol*, 4, 237-45.

Hernández, R., Fernández, C y Baptista, P (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Editorial McGraw-Hill.

Jiménez De la Fuente, (2017). Efectos de las terapias ecuestres en personas con parálisis cerebral. *Revista Española de Discapacidad (REDIS)*, 5(2), 171-184.

Jiménez, R., Figueredo, L. L. y Fleitas, I. (2015). Fundamentación psicológica sobre el desarrollo de habilidades sociales en escolares autistas desde la equinoterapia como medio de la actividad física adaptada. *Lecturas: Educación física y deportes*, 206, 6

Jiménez, R., Figueredo, L., & Fleitas, I. (2015). Actividades físicas ecuestres para el desarrollo de habilidades motrices básicas y de interacción social en escolares autistas con alto nivel de funcionamiento desde la equinoterapia. *Lecturas: Educación física y deportes*, Buenos Aires, (205), 1-5.

Jiménez, R., Gómez A., & Figueredo, L. (2014). Actividades para desarrollar habilidades sociales en escolares autistas desde la equinoterapia. *Arrancada*, 14(25), 21-30.

Lorente, A. (2016). Criterios neurofisiológicos y bioquímicos en el diagnóstico del autismo infantil. *Revista de Medicina de la Universidad de Navarra*, 27(4), 29.

Martínez C. (2015) *Equinoterapia en niños con autismo*. Trabajo de grado de pregrado. Universidad del Rosario. Bogotá.

Montenegro, J. (2009). Caracterización anatómico fisiológica y estudio comportamental del caballo de monta para la equinoterapia.

Mulas, F., Ros-Cervera, G., Millá, M. G., Etchepareborda, M., Abad, L., & Téllez de Meneses, M. (2010). Modelos de intervención en niños con autismo. *Rev Neurol*, 50(3), 77-84.

Pelegrina, A., Jiménez, N. y Bueno, J. (2015) *Equinoterapia para personas con autismo*. *Revista Paraninfo Digital*, (22).

Pérez Álvarez, L., Rodríguez Meso, J., & Rodríguez Castellano, N. (2008). La equinoterapia en el tratamiento de la discapacidad infantil. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 12(1), 0-0.

Pérez, J., Reina, R., & Sanz, D. (2012). La Actividad Física Adaptada para personas con discapacidad en España: perspectivas científicas y de aplicación actual. *Cultura, Ciencia y Deporte*, 7(21).

Sainz, R. (1992). *Historia de la Educación Física*. Donostia: EuskoIkaskuntza. ISBN 84-87471-43-9

Sánchez, G., & Coterón J. (2013). Expresión corporal en educación física: Bases para una didáctica fundamentada en los procesos creativos. *Retos: Nuevas Tendencias En Educación Física, Deporte y Recreación*, (24), 117-122.

Sanz, M., (2014). Autismo de alta capacidad y actividad física. Propuesta de intervención desde el aula de educación física.

- Stefanatos, G (2008). Regresión en trastornos del espectro autista. Revisión de neuropsicología, 18 (4), 305-319.
- Torcuato, J. (n.d) Principios de educación aplicados a la equinoterapia [Ebook]. Retrieved from http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-equino/principios_de_educacion_aplicados_a_la_equinoterapia_de_brasil.pdf
- Ulloa, B, & Becerra, C. (2016). Perfil Psicomotor en niños, adolescentes y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista que realizan Actividad Física de la Agrupación AGANAT de Talcahuano (Doctoral dissertation, Universidad Católica de la Santísima Concepción).
- Uribe, A., Restrepo, T. & Berbesi, D. (2012). ¿Cómo beneficia la equinoterapia a las personas con síndrome de Down? Revista CES Salud Pública, 3(1), 4-10.
- Vázquez, J. (2011). La actividad físico-deportiva como base para la integración en el área de educación física: autistas. EmásF: revista digital de educación física, (8), 24-31.
- Vidriales, R., Cuesta, J., Plaza, M., & Hernández, C. (2015). Personas con Trastorno del Espectro del Autismo con necesidades intensas y generalizadas de apoyo: estrategias para mejorar su calidad de vida. Revista Española de Discapacidad (REDIS), 3(2), 101-115.
- Young, J. (2013). Entrenar a niños autistas: Puntos de vista de los entrenadores australianos. / Coaching children with autism: Insights from Australian coaches. Coaching & Sport Science Review, 5917-19

Tabla de contenido

Agradecimientos.....	IV
Dedicatoria.....	V
Resumen Analítico Educativo RAE.....	VI
Índice de Contenido.....	X
Índice de Tablas.....	XIII
Índice de Figuras.....	XIV
Introducción.....	1
1. Contextualización.....	29
1.1 Macro contexto.....	29
1.2 Micro contexto.....	31
2. Problemática.....	34
2.1 Descripción del problema.....	34
2.2 Formulación del problema.....	38
2.3 Justificación.....	38
2.4 Objetivos.....	42
2.4.1 Objetivo general.....	42
2.4.2 Objetivos específicos.....	42
3. Marco Referencial.....	43
3.1 Marco de antecedentes.....	43
3. 2 Marco teórico.....	49
3.2.1 Educación Física.....	50
3.2.1.1. Rol del educador físico.....	52

3.2.1.2. Educación física adaptada.....	57
3.2.2. Autismo.....	59
3.2.2.1. Calidad de vida del joven autista.	64
3.2.3. Equinoterapia	68
3.2.3.1. Beneficios de la equinoterapia.	70
3.2.3.2. Equinoterapia como actividad física.....	73
3.3 Marco legal.	76
4. Diseño Metodológico.....	86
4.1 Enfoque de investigación.....	86
4.2 Alcance de la investigación.	88
4.3 Diseño metodológico de investigación.	91
4.4 Fases de la investigación.....	94
4.5 Población y muestra.....	96
4.6 Técnicas e instrumento de recolección de datos.	99
5. Resultados.....	101
5.1. Técnica de análisis de resultados.	102
5.2. Interpretación de resultados.	110
6.Conclusiones... ..	123
7. Prospectiva.....	124
8. Referencias Bibliográficas.....	126
9. Anexos.	131
10. Consentimiento.....	161

Índice de tablas.

Tabla 1. Cuadro de Subcategorías y categoría... 104

Índice de figuras

Figura 1. Equinoterapia.....	106
Figura 2. Equinoterapia como actividad física.....	107
Figura 3. Rol del educador físico.....	108
Figura 4. Calidad de vida.....	109

1. Contextualización

Todo trabajo investigativo requiere una contextualización que permita visualizar el escenario general en que toma sentido y fundamento la preocupación que termina por convertirse en un tema de investigación, por ende, será necesario comenzar por un macro-contexto que hable de la institución en la que se ha desarrollado el trabajo de campo y donde surge toda la moción para llevar a cabo este trabajo investigativo. En un segundo momento estará el micro-contexto que expondrá los actores que están inmersos en la institución ya sea como miembros o como usuarios, con esto se puede sensibilizar respondiendo al cómo surge la necesidad de investigar.

Introducción

El propósito fundamental de este proyecto de investigación es mostrar los efectos de la ausencia de la educación física y sus herramientas metodológicas., quienes buscan un desarrollo en el tratamiento integral de la equinoterapia. La educación física con un rol activo del educador puede completar tareas para esta integralidad, mediante un trabajo interdisciplinar con profesionales encargados de la equinoterapia se pretende realizar un análisis de las sesiones de trabajo, identificando estrategias y debilidades por medio de técnicas como las historias de vida y la observación, donde se identifique el estado del proceso de aplicación de estos métodos. Mediante un trabajo documental se pretende recopilar los componentes, principios e instrumentos de aplicación en equinoterapia a una población de niños y niñas con trastorno del espectro autista (TEA) de la Corporación Jumpa Jamp ubicada en el barrio 12 de octubre,

localidad Suba, en la ciudad de Bogotá.

El tratamiento en niños con TEA, debe fortalecer sus habilidades mediante la realización de actividades didácticas, en este caso con caballos que sirven como herramienta principal en esta técnica. Se abordarán diferentes estudios relacionados con la equinoterapia, el autismo, la educación física adaptada y su contexto con el educador físico. Estas investigaciones ya se han realizado en otras partes del mundo y Latinoamérica, pero dado que es un tema novedoso en Colombia, la idea es incursionar en estos estudios en la ciudad de Bogotá con base en los procesos metodológicos y su relación con la educación física adaptada.

Para lograr el acercamiento a este caso, se pretende utilizar una metodología cualitativa donde se pueda reconstruir desde la percepción de los actores cuál es la situación actual de trabajo, y cuáles son las circunstancias en las que la educación física adaptada puede mejorar el desarrollo de estas técnicas didácticas en Colombia. Dicha reconstrucción requiere un marco metodológico que sea apenas exploratorio, pues no existen muchas investigaciones en Colombia que puedan mostrar un panorama más profundo del fenómeno de la implementación de estas técnicas, sus problemáticas, limitaciones y desarrollos. El diseño de investigación cualitativa con sus herramientas de interpretación y significación será el enfoque epistemológico adecuado para el presente estudio.

En esta tarea de reconocimiento se puede mejorar el trabajo con niños y niñas autistas, aportar conocimiento en el trabajo en equinoterapia, y dar herramientas a los educadores físicos para la ampliación de los campos de aplicación de sus saberes. La posibilidad de que el educador físico deje atrás un papel pasivo y se comprometa con propuestas inclusivas y multidisciplinarias, coloca a los profesionales de la educación física, no solo como repetidores mecánicos de lo que se les ha enseñado, sino también como profesionales activos y propositivos, en especial en la rama adaptada de la educación física y se centra en una nueva población para quienes se potencian los alcances de la actividad física, esto hace que sea más inclusiva.

La educación física se encarga del acondicionamiento y mejoramiento de las competencias físicas sirviendo para la mejoría de las competencias cognitivas; además, en casos de discapacidad física ha demostrado tener un papel esencial, al tener un rol terapéutico. Además, este camino abre la puerta a nuevas oportunidades, por un lado, para el tratamiento de

esta población en Colombia acarreando un impacto social importante, y por otro lado a las posibilidades laborales para los educadores físicos.

1.1. Macro contexto

En el presente trabajo investigativo se enfocará en la Fundación Jumba Jamp es una fundación que lleva alrededor de 10 años trabajando por ser un escenario alternativo donde se puedan realizar ejercicios de rehabilitación, recreación, terapia y acompañamiento a población especial. Su fundadora terapeuta física, luego de trabajar unos años en el área de terapias, observó la necesidad de crear un centro alternativo de terapia en la ciudad para personas disminuidas físicamente o con condiciones especiales dadas la poca oferta del estado para el tratamiento de esta población. En especial los menores con síndrome de Down y con trastorno del espectro autista, poseen pocas opciones de tratamiento, en especial porque sus condiciones no tienen cura, y la medicina en Colombia solo ofrece tratamientos farmacológicos que pueden ser fácilmente cuestionados. Una vez observada esta necesidad surge la idea de crear un espacio en la ciudad donde se puedan aplicar estas formas alternativas de terapia, que, aunque no han sido avaladas científicamente, son una forma de trabajo que se ha expandido por el mundo con grandes resultados.

Ubicada en la ciudad de Bogotá, en la dirección Carrera 30 N 75-45, es una entidad sin ánimo de lucro encargada de la educación e investigación de la salud comunitaria cuya misión es trabajar:

... en la habilitación, rehabilitación y orientación vocacional de niños, niñas, jóvenes y adultos con o sin discapacidad a través de una interacción dinámica, cálida y personalizada. Es así como se busca potencializar el desarrollo integral, mitigar las dificultades en las diferentes dimensiones del desarrollo y promover el bienestar físico, mental y social de los usuarios y sus cuidadores con el fin de mejorar su calidad de vida y su interacción en diversos contextos. (Jumpa Jamp, 2018, p.1)

Su objetivo gira en torno a garantizar que los pacientes tendrán una rehabilitación efectiva, oportuna, eficiente y equitativa. Se cuenta con un equipo humano dispuesto e idóneo que busca siempre la excelencia, compuesto por fonoaudiólogos, terapeutas físicas y ocupacionales, psicólogos y pedagogos. Trabajan por programas especializados individuales preparados por el grupo interdisciplinario antes mencionado, de igual forma tienen un área de tratamiento psicológico y psiquiátrico de apoyo.

Cuentan con 150 usuarios con todo tipo de discapacidad de diferentes edades, con una planta animal de 15 caballos, 6 perros, 8 gallinas, 3 conejos y 1 gata, en múltiples programas. Para los menores con TEA ofrecen canino terapia, terapias con gallinas y conejos enfocadas en la sensibilización, cuidado y alimentación de los animales.

Los servicios que prestan son: rehabilitación, hidroterapia, equinoterapia, musicoterapia, fisioterapia, recreación, terapia ocupacional, deportes, fonoaudiología, turismo, educación, salud, terapia de lenguaje, psicología y psiquiatría. La Fundación presta su servicio desde el lunes hasta el viernes de 8 am a 5 pm y los sábados de 8 am a 1 pm. Los servicios de hidroterapia y psicología de lunes a viernes de 8 am a 5 pm.

Micro-Contexto.

La problemática de los menores autistas en Colombia y en Bogotá no es muy estudiada, sin embargo, estadísticamente se entiende que debe haber una población considerable de personas con esta condición. Precisamente en la fundación se han encontrado algunas familias que buscan alternativas para mejorar la calidad de vida de sus miembros en condición de autismo, principalmente sus hijos. Tres de estas familias han estado acudiendo a la fundación en busca de ayuda y hoy son parte de los usuarios que llevan más tiempo. Son familias de estrato medio, que con muchos esfuerzos han llegado hasta allí y han tenido una continuidad en pro del beneficio de sus hijos.

Una familia cuenta con un niño de 7 años con diagnóstico autista secundario desde los 2 años; otra de las familias, acude con su hijo de 6 años con el mismo diagnóstico; y la tercera familia lleva a su hija de 16 años en la misma condición, aunque hay que agregar que tienen otro hijo mayor en la misma situación pero que no acude a

terapias. Ellos se muestran muy preocupados por el futuro de sus hijos, pero la equinoterapia ha podido zanjar un poco su difícil situación. Sin embargo, no se conoce mucho más acerca de sus situaciones de vida, de sus esperanzas, expectativas y críticas respecto al tratamiento que vienen realizando.

Por otro lado, está el equipo de trabajo de la fundación, un grupo conformado por fonoaudiólogos, terapeutas, psicólogos y también personal sin formación quienes llevan adelante y sostienen la institución. La mayoría de los miembros de la planta actual no lleva más de 4 años prestando sus servicios allí, lo que significa que hay un constante movimiento de personal, otra circunstancia que es interesante observar.

El personal que ha sido parte del trabajo de campo, es decir, que hemos podido acompañar hasta ahora, son: una terapeuta física encargada de coordinar las terapias equinas, con experiencia tratando autismo en clínicas privadas, quien se ha visto atraída por el trabajo con equinos, ha decidido capacitarse en esta terapia y trabajar en esta fundación. Otro de los instructores es un hombre que ha vivido la mayor parte de su vida en zonas rurales, y que ha llegado a la fundación como cuidador de los caballos, hoy en día es un instructor que acompaña los procesos en equinoterapia, al parecer es un gran conocedor del cuidado de estos animales, pero llama la atención su falta de formación y en especial en el trabajo con población en condición de autismo.; también se ha podido hablar y trabajar en campo con la fundadora de la institución, una mujer con amplias expectativas de llevar su fundación a nuevos horizontes y muy interesada en prestar ayuda a la población disminuida y con condiciones especiales en la ciudad de Bogotá, quien ha tenido la experiencia de ver la profunda necesidad que hay en la ciudad de abrir

nuevos espacios donde las personas puedan recurrir, dado el gran atraso del país en materia de salud, en especial para esta población poco reconocida.

2. Problemática

Toda investigación requiere así mismo que haya una descripción de aquella problemática que suscita una investigación, pues sin problemática no hay necesidad de realizar todo este diseño, y no hay un verdadero interés epistemológico. A continuación, se realizará una descripción rigurosa que pretende explicar que es lo que se va a investigar y por qué, así como va a sustentar desde la teoría cuál es su sentido y su derrotero, para tener claridad sobre el estudio que se realiza aquí.

2.1. Descripción del problema

La problemática para un proyecto de investigación es el motor de la curiosidad y el trabajo científico, pues es la que muestra el vacío o la necesidad de abordar un camino para dar respuesta a inquietudes. Consiste en una definición conceptual que se establece cuando se ha leído la literatura sobre un tema y queda vaguedad en alguna de sus áreas, ya porque no ha sido el área de interés del investigador(es) que han tratado el tema, o bien porque no se está de acuerdo en cómo fue planteado, o simplemente también, porque los resultados no quedan concluidos, sino que abren nuevos horizontes de investigación (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). Lo anterior no significa que el problema reside en la literatura como tal, a menos que sea un trabajo teórico o histórico, sino que por lo general es un fenómeno del mundo real, la ida a la literatura se hace absolutamente necesaria porque el problema ya debe haber sido tratado.

Esta idea de investigación surge de la necesidad que existe en la fundación Jumpa Jamp de incorporar nuevos conocimientos que ayuden a los niños con una discapacidad tan compleja y sin cura como lo es el TEA a mejorar su calidad de vida. Esta condición es muy estudiada desde la academia, sin embargo, desde el comienzo de la era de la información, hay

muchos lugares desde donde se aborda el autismo (noticieros, páginas web, documentales) y se llega a desorientar respecto a las verdades y las falsedades de las terapias que se mencionan al respecto. La equinoterapia es una técnica muy nueva en nuestro país por lo que se desconocen sus alcances y el modelo de aplicación en nuestro contexto.

Es importante anotar que se genera desasosiego de los padres de familia en los procesos del tratamiento de TEA al no observar un desarrollo integral en el niño. Las terapias farmacológicas son mucho más invasivas, extenuantes y agresivas para el menor y no han demostrado un avance significativo en los aspectos de la conducta, o no dejan de ser meros paliativos que no cuentan con una mirada verdaderamente integral de las necesidades de los menores, y mucho menos de las posibilidades de la didáctica para una enfermedad. La gran limitación de datos al respecto de la población autista en Colombia es otra de las problemáticas que afecta a esta población, el poco reconocimiento que se le ha dado a esta enfermedad muestra del poco interés que despierta desde la institucionalidad principalmente porque es una condición que no tiene cura.

Aun no se ha podido involucrar al enfoque metodológico del educador físico, en Colombia la equinoterapia se realiza contando con un instructor que contribuye a la interacción con el caballo con los niños, sin embargo, dicho proceso solo se basa en montar el equino o alimentarlo, peinarlo y demás, pero sin una intencionalidad con objetivos, es decir, no se cuenta con un proceso didáctico, pedagógico y metodológico que regule la terapia. Por ende, no se refleja un aporte integral en el mejoramiento de la calidad de vida de este grupo. En consecuencia, se propicia una percepción negativa

Además, se centra en los problemas emocionales, por lo que se da una mayor importancia al avance cognitivo en materia emocional, por eso existen grandes vacíos sobre el papel del

ejercicio corporal, pues la equinoterapia no ha sido observada desde el área como la educación física adaptada. Ahora bien, las bases metodológicas que posee el educador físico pueden ser un aporte muy importante en el proceso general, sin embargo, no se han hecho estudios que puedan mostrar las posibilidades de la educación física como parte de un equipo multidisciplinar (integral) que desde su perspectiva disciplinaria específica en el manejo de la actividad física pueda complementar las acciones, las actividades y los programas.

También se debe argumentar que las dificultades de socialización son el eje central de la problemática autista, pues este trastorno no les permite comprender el inmenso mundo de significados y sentidos del relacionamiento humano, por lo que es difícil pensar en un mejoramiento consistente de la calidad de vida de los niños y niñas autistas, sin el desarrollo de las habilidades sociales, para ello el trabajo del educador físico puede entrar en este terreno, pues las actividades físicas de carácter didáctico han demostrado fomentar habilidades sociales en menores autistas Hernández, Artigas- Pallarés, Martos, Palacios, Fuentes,& Belinchón (2005).

No existen estrategias pretratamiento (como cartillas lúdicas) para trabajar junto con los especialistas en la salud encargados de impartir la equinoterapia; no se brinda un acompañamiento post-tratamiento; el acompañamiento al niño con TEA es insuficiente si no se observan los procesos desde nuevas miradas y si no se reconoce la importancia de cada tratamiento. Para ello son necesarios estudios que corroboren en nuestros contextos las actividades en este sentido.

Junto con varios profesionales de la salud de la Fundación Jumpa Jamp se evidencia que las actividades propuestas e implementadas al momento de desarrollar la equinoterapia para los niños con TEA parecen ser satisfactorias en la relación equino y niño, pero solo benefician en la parte emocional, sin embargo, está la pregunta por el impacto que tienen estos procesos en el

estilo y calidad de vida de los menores. Ahora bien, es necesario seguir reflexionando cómo se dan estos procesos, para que no caiga en una dinámica mecánica y regular (subirse al caballo, dar vueltas en una pista, hacer uso de juguetes y montar en distintas posiciones).

Hasta ahora no hay una guía práctica que lleve el conocimiento de estas corporaciones y su importante trabajo, a la compilación académica en el contexto Bogotá, por lo que es preciso resaltar las actividades que se avanzan en esta importante corporación para entender mejor las contingencias de estas técnicas didácticas en el mejoramiento de la calidad de vida de esta urbe.

La educación física tiene la necesidad de integrar en sus conocimientos el desarrollo, las estrategias, las debilidades, las oportunidades y los destalles específicos del trabajo en Colombia sobre equinoterapia para niños con autismo, por cuanto no es una población tan minoritaria como parece y con miras a aprovechar la nueva mirada que se despierta hoy en nuestro país en materia de reconocimiento (aunque incipiente) de esta enfermedad que afecta a nuestros niños y niñas.

También es una realidad que la academia no ha aceptado formalmente los beneficios clínicos de la equinoterapia por falta de pruebas desde el método científico. Lejos de significar que la equinoterapia no tiene fundamentación académica, es un motivo importante para continuar el trabajo que vaya demostrando las virtudes de esta técnica didáctica en miras a que algún día sea posible, por qué no, hacer de la equinoterapia una técnica usada regularmente para el tratamiento clínico, formal, de esta población en situación especial. Esto se puede lograr de la mano de la educación física en tanto se pueda integrar a los trabajos y estudios de esta temática desde su potencial somático y desde donde se permita el desarrollo, al mismo tiempo, de la educación física adaptada desde sus recursos metodológicos.

2.2 Formulación de la pregunta problema

Dado lo anterior la pregunta se dirige hacia ¿Cómo se perciben los procesos de equinoterapia desde los actores sociales de la fundación Jumpa Jump, al ser conscientes de la ausencia de herramientas metodológicas propias de la educación física?

2.3 Justificación

La educación física se centra en crear profesionales que sean agentes de cambio social y aceleradores de desarrollo, para ello debe buscar estrategias que garanticen lo más tempranamente posible la atención a la población. Es así como debe buscarse desde esta disciplina encajar en los procesos de tratamiento de niños con TEA, proponiendo actividades específicas desde la aplicación didáctica. A nivel de formación profesional el lograr abrir espacios para que el educador físico logre compartir sus conocimientos de forma que otros profesionales se vean beneficiados en la vinculación docente-fisioterapeuta, es la gran tarea de la disciplina. Si se aporta un valor didáctico-metodológico en el tratamiento de la equinoterapia a niños autistas, se puede dar un buen paso en el desarrollo de la disciplina el reconocer e integrar a sus conocimientos las contribuciones de esta técnica didáctica.

Desde nuestro rol de educador físico se necesita dar una alternativa asociada, integral, interdisciplinar para participar de un tratamiento que genere impacto social, que beneficie a los niños y niñas con nuevos saberes añadidos. Igualmente es necesario llevar estos conocimientos a la mano de los padres de familia, pues ellos necesitan un acompañamiento integral y

conocimiento de los procesos y tratamientos, sabiendo que se requiere de la familia como primer agente formador y socializador.

Desde el rol del educador físico entonces, se deben plantear estrategias metodológicas, fundamentar los procesos de enseñanza-aprendizaje de una manera globalizada, integradora y sobre todo integral en el proceso de las competencias de la educación física, disciplina que se ha propuesto trabajar en conjunto con otros profesionales para impartir nuevos y mejores tratamientos, para ello este trabajo recopila y enriquece los saberes desde la equinoterapia. En esta tarea se indagará por los procesos, las tareas realizadas por los profesionales, y las herramientas didácticas-metodológicas utilizadas en la equinoterapia, además se debe analizar el apoyo que puede brindar el educador físico en su rol específico.

El trabajo que se quiere realizar beneficia a los docentes o profesionales que ya están trabajando en este contexto, pues busca promover actividades más integrales para tratamientos más eficaces, puede augurar vacíos no evidentes en las terapias dada la inoperancia hasta ahora de la visión de la educación física. Los docentes o profesionales trabajarán mejor si se realiza una reflexión constructiva incitada desde la educación física que puede llevar a acondicionar las actividades generales.

Pero los más beneficiados son las familias de estos niños y niñas, así como ellos mismos, pues llenar estos vacíos y comprender la situación específica de cada menor, es un paso inexorable para el trabajo con ellos. El lograr generar un impacto significativo en la vida social del niño es una tarea posible y deseable en tanto educadores. Generar estos espacios de investigación permite la interacción con más profesionales involucrados en el tratamiento del

TEA y la equinoterapia, lo que enriquece el trabajo del educador físico y el trabajo en estas áreas tan nuevas de la terapia.

Los ejercicios corporales pueden ser un complemento necesario en el tratamiento integral del TEA, sin embargo, nunca sabremos sus posibilidades y su importancia en tanto no se realicen estudios donde las didácticas especiales en relación con la educación física adaptada indaguen por los procesos reales y en contexto. Sabemos por ejemplo que los niños y niñas autistas son una población que no cuenta con mucha información sobre sus capacidades físicas, pero si se sabe la importancia de estos estudios (Vidriales, Cuesta, Plaza & Hernández, 2015), en especial en su enfoque diferenciado, como lo hace el estudio de habilidades motrices básicas y composición corporal, donde se demuestra entre otras cosas, que las capacidades físicas de los menores autistas son menguadas y que las niñas requieren una atención especial.

La actividad física puede contribuir en materia de relacionamiento social, en busca de que el menor autista se haga notar en los diferentes entornos, mediante el juego, y expresarse con mayor naturalidad, lo que sería un avance significativo en materia de inclusión social para ellos. Si es posible el mejoramiento de sus habilidades comunicativas con la equinoterapia, no se debe desaprovechar la oportunidad de hacerlo, para eso esta investigación se aproxima a comprender cuál es la situación, y cómo se pueden mejorar aspectos como este.

Cabe resaltar con base en estos autores Hernández, Casamort, Bofill, Niort & Blázquez (2011) que las variables relacionadas con los estudiantes se refieren a la edad y el tipo de necesidades que estos presentan, también analizando la competencia, contexto cultural e inmigración y los elementos del currículum necesitan de mucha ayuda en cuanto a recursos

económicos. Esto significa que hay un importante reto en el campo de la educación física adaptada, y que ese reto se debe abordar sin prejuicios y con seriedad, y eso se comienza a hacer con la comprensión de los escenarios en los que puede darse y la mirada escrutadora del educador para vincularse a nuevos procesos.

Estas opciones deben fortalecerse por cuanto estas técnicas didácticas como la equinoterapia permiten el desarrollo de todo tipo de competencias, tanto en personas sin discapacidad como con personas con discapacidad física y cognitiva (Franquet y Blanco, 2010). Así mismo el juego que compromete la actividad física puede fomentar las capacidades sociales de los menores con TEA (Vázquez, 2011; Cazorla y Cornellá, 2014), aspecto nuclear de la sintomatología de los autistas.

Con este proyecto, se pretende explorar el trabajo de la equinoterapia y las posibilidades de los educadores físicos, una exploración que puede convertirse en un referente en la ciudad de Bogotá que aclare el terreno para el trabajo con estas técnicas didácticas alternativas por parte de la disciplina, pues sin duda alguna la educación física puede aportar mucho a estas terapias, hasta ahora poco reconocidas por la institucionalidad.

Así mismo, la población objeto de estudio, se verá beneficiada, por cuanto han estado al margen de la preocupación en salud, en un país con tantos problemas en esta área. Esta condición no es nueva, lo que es nuevo es el reconocimiento y entendimiento de su condición, por lo que no ha habido un esfuerzo suficiente ni desde la educación física, ni desde la sociedad en general por apoyarlos, es así como este tipo de estudios quieren cumplir la labor de entrar un poco más en este fenómeno y aportar desde su profesionalismo al mejoramiento de la calidad de vida de estas familias.

2.4 Objetivos

2.4.1 Objetivo General.

- Comprender los efectos de la ausencia de la Educación Física en los procesos de la equinoterapia en niños con TEA de la fundación Jumpa Jump.

2.4.1 Objetivos Específicos.

- Interpretar las prácticas docentes de equinoterapia en su eficiencia para el tratamiento del TEA.
- Entender la percepción de los actores involucrados en el tratamiento de TEA por medio de la equinoterapia.
- Analizar cómo afecta la ausencia de la educación física en los procesos de la equinoterapia en niños con TEA de la Fundación Jumpa Jump a través de las historias de vida de los autores involucrados.

3. Marco Referencial

Como no puede iniciarse una investigación desde un fundamento meramente subjetivo, sino que uno de los pilares de la ciencia es justamente la rigurosidad y la continuidad del trabajo conjunto de todos los científicos, toda investigación debe contener un marco referencial que compile información académica precisa sobre las teorías, conceptos o normas que inscriben una temática. De la misma manera orientan rigurosamente cual es la ruta o el abordaje que ha tenido la temática, para no caer de manera descuidada en un enfoque o en una problemática ya superada; pero sobre todo para montar el estudio sobre el camino ya recorrido por otros investigadores en el tema tratado.

3.1 Marco de Antecedentes

En la construcción de este marco, se investigaron y plantearon trabajos de tesis a nivel internacional y nacional permitiendo un mejor desarrollo y especificación en el trabajo de campo. Scielo, Dialnet, Scopus, Biomed, Redalyc, entre otras, fueron las bases de datos usadas; artículos, tesis, y diferentes proyectos de grado que mencionan la educación física adaptada y la equinoterapia para el desarrollo corporal en niños autistas como lo muestran los beneficios de la equinoterapia en niños autistas.

Méndez (2009) realizó una investigación sobre los Efectos beneficiosos de la equinoterapia sobre la interacción social en niños con trastorno autista realizada en Argentina. El estudio de caso fue el método de investigación usada en 10 niños y niñas con espectro autista, de

entre 5 y 7 años; para medir el beneficio de las terapias se utilizó el test de psicoterapia asistida con caballo del Dr. Fine. Los resultados fueron de progreso sostenido en el aspecto "atención" por lo que las pruebas fueron todo un éxito

En el proceso de recolección de antecedentes se encontró un proyecto de Cuba que fue guía en este trabajo de investigación, de los autores Jiménez, Gómez y Figueredo (2014) titulado Actividades para desarrollar habilidades sociales en escolares autistas desde la equinoterapia, en dicha investigación se encaminaron a reconocer y describir la eficacia de las actividades en equinoterapia hacia aspectos del desarrollo que van más allá de lo físico. El estudio demostró mediante el estudio documental, la observación y la entrevista a profesionales, que hay un manejo satisfactorio, aunque se pueden mejorar las herramientas para el trabajo con los menores autistas en este contexto.

Por otra parte, Pérez, Rodríguez y Rodríguez (2008), se encaminan a recopilar la documentación de aquellos autores que apoyan la equinoterapia como técnica beneficiosa para el tratamiento de menores con discapacidad mental. El objetivo justamente, fue aportar a la documentación existente ya que según la academia hay ciertas ambigüedades con la comprobación científica de sus beneficios, usando la técnica de revisión documental. El resultado fue positivo, por cuanto pudo recoger una gran cantidad de documentos de autores de diversos ámbitos (clínico, terapéutico, recreativo) que sustentan la relevancia de la equinoterapia.

Martínez (2015) realizó un trabajo similar al anterior, donde, por medio de la revisión sistemática de la literatura (revisiones sistemáticas, meta análisis y ensayos clínicos, trabajos

publicados hasta 2013), le abren paso a la equinoterapia como técnica didáctica eficaz en el tratamiento del autismo, precisamente porque desde 1990 ha habido un alza en los registros que datan sobre esta técnica para el tratamiento con una población cada vez más reconocida. Su metodología estaba enfocada en reconocer el desarrollo social y del lenguaje. Los resultados fueron positivos encontrando mejoras en 85 de 85 casos evaluados, mostrando desarrollo social y de lenguaje pre-verbal. Su única dificultad fue el metaanálisis, debido a la variedad de metodologías de los estudios realizados que impide hacer una acotación más clara de los procesos por medio de los cuales se realiza la terapia.

Diez (2016) por su parte, ha realizado un estudio para profundizar los conocimientos respecto al TEA, y se ha centrado en anotar los beneficios de la equinoterapia en menores con grado de espectro autista, en un estudio documental sistemático de la bibliografía en lengua alemana. Sus resultados fueron positivos, concluyendo que la equinoterapia es una actividad totalmente no invasiva y que muestra mejoras consistentes, comparadas con las terapias farmacológicas que suelen tener síntomas adversos o simplemente sedan al paciente encerrándolo más en su situación de insociabilidad.

En una exploración narrativa de los documentos que se han elaborado y se han publicado desde el 2008 hasta la actualidad, Pelegrina, Jiménez y Bueno (2015) han realizado una monografía de la técnicas y beneficios de las terapias con caballos para niños autistas de entre 6 y 15 años, encontrando una serie de técnicas establecidas para el trabajo y una mejora en la obediencia y el autocontrol, aumenta la capacidad de relajación y se estimula el afecto, la

atención y el lenguaje. También se demostró que hay un mayor impacto de estas terapias ecuestres entre menor sea la edad que los niños comienzan dichas actividades.

En México se ha encontrado un trabajo de la Secretaría de Defensa Nacional cuyo autor fue Coronel (2013) en el que se buscaba crear un protocolo de atención a los menores autistas, dada la dudosa labor de su atención en este país. La metodología fue aplicada a 25 niños de 6 a 10 años con diagnóstico TEA, de varias instituciones usando como instrumento un cuestionario de desempeño funcional, evaluando los avances antes durante y después de cada sesión de equinoterapia, registrando y comparando las órdenes impartidas. Los resultados mostraron una mejora en la conducta general, en el seguimiento de órdenes, tolerancia a la actividad y en el desempeño funcional de la familia.

Hernández, Casamort, Bofill, Niort, & Blázquez, (2011) han estudiado las actitudes del docente hacia los estudiantes con necesidades educativas personales. Utilizan un método de revisión documental para caracterizar al alumnado y al profesorado. Finalizan con un análisis crítico de la labor docente en este campo. Muestra al educador físico como el principal interventor directo a la hora de relacionarse con estudiantes que tengan dificultades de aprendizaje. Demuestra que por medio del cuerpo se facilita el aprendizaje en diferentes áreas, aun la interrelacionarla finalidad era que los educadores físicos pudieran abrir su campo de estudio relacionando las técnicas que puedan expandir la expresión de un niño con autismo. Se evaluó mejora de las habilidades expresivas de los niños y niñas, así como al educador físico por medio de su conocimiento, para ver si puede brindar herramientas que permitan a los especialistas de la equinoterapia mejorar su trabajo en los niños con TEA. Se concluyó que el

principal rol del educador físico es profundizar en esta área, creando propuestas para el desarrollo de actividades que complementen la integridad del tratamiento de autismo por medio de la equinoterapia. La educación física puede brindar estrategias que logren un campo amplio, con herramientas metodológicas y lúdicas para un tratamiento efectivo desde el área de la educación física adaptada; escuelas especializadas en este campo buscan suplir estas necesidades educativas especiales, ellas deben servir como un campo de acción para el educador físico brindando un tratamiento en las áreas motrices, expresiva y axiológica, formulando propuestas no solamente en el área de la equinoterapia, y el autismo, si no con el objetivo de integrar herramientas lúdicas en todas las áreas donde el movimiento y la actividad física tiene campo de acción.

Jiménez, Figueredo & Fleitas (2015) realizan una revisión sobre el tratamiento del desarrollo sensorial de diferentes áreas como la táctil, auditiva, visual y motora, mediante la musicoterapia, la pintura y el ejercicio físico como técnicas de intervención. Su población fueron estudiantes especiales menores de edad de ambos géneros. Es incuestionable el valor de los aportes de estos autores debido al logro de sus resultados que fue la mejora en el desarrollo sensorial de los menores; no obstante, existen controles en el tratamiento teórico-metodológico para el avance de destrezas motrices básicas y de interacción social, quedando ausencias específicas que no se han emprendido con la forma de pensar integradora.

Archilla y Pérez (2017) en una propuesta didáctica centrada en la técnica de aprendizaje por proyectos expresivos sustentan que todas las actividades físicas surgen como aspectos facilitadores en la relación entre los estudiantes y los profesores, argumentando que la facilidad

con la que los estudiantes con algunos trastornos mentales entienden a sus profesores es mucho más eficiente como una conducta típica por parte del profesorado de educación física, Igualmente demostraron proporcionar didácticas que se roban la atención de los estudiantes, les interesan y los inscriben en una temática de trabajo que se desarrolla a través de varias sesiones, los hace más conscientes de sus aprendizajes a medida que van alcanzando ciertos logros, cuya proposición es individual y compromete el trabajo en manos de cada alumno, esto los hace sentir más tenidos en cuenta. El docente está en cada paso del proyecto para resolver dudas y orientar en ciertos aspectos donde los alumnos necesitan acopiar lo que desean hacer.

Por su parte, Mulas, Ros-Cervera, Millá, Etchepareborda, Abad & Téllez de Meneses (2010) han revisado los diferentes modelos de intervención para la neuro-rehabilitación de niños y niñas con espectro autista. Allí describen los tres grandes modelos de intervención: orientación psicodinámica, biomédica y psicoeducativa, siendo esta última la única que ha demostrado, más allá de toda duda, la eficacia en el desarrollo de los menores con TEA. Se concluyó que la intervención que se realiza a más temprana edad, en el contexto de los centros de diagnóstico y atención, que son parte de los modelos de intervención psicoeducativa mixtos, ha demostrado poder acelerar la evolución de los pacientes con trastornos del espectro autista, mejor que cualquier otro, pese a que tiene poderosos elementos de la mirada conductual, muy criticada, siendo la mejor opción para la intervención en la actualidad. Esto quiere decir que el modelo psicoeducativo, relacionado con la pedagogía y la didáctica, es el modelo más eficaz de tratamiento, dando nuevas luces sobre el trabajo para los educadores físicos.

Ayala y Martínez (2016) también realiza un estudio de maestría en el que por medio de la terapia asistida con animales y la recopilación documental demuestra sus competencias en materia de mejoramientos psicológicos, cognitivos, físicos, motores y socioemocionales en los niños autistas a través de esta intervención. Esta maestría en pedagogía terapéutica se demuestran los beneficios del trabajo asistido con animales y se menciona el auge que está teniendo en España.

Uribe, Restrepo & Berbesi (2012), por su parte realizó un estudio muy similar al presente cuando por medio de un trabajo cualitativo descriptivo, enfocado al seguimiento de los procesos en equinoterapia con población con síndrome de Down, hace una recopilación de los beneficios de esta técnica. Su población fue una muestra de 42 jóvenes de ambos sexos, de edades entre 14 y 22 años. Se observó una mejora en las habilidades motoras como el equilibrio, la flexibilidad y la postura, pero también se anotó la necesidad de continuar con estudios de este tipo procurando incluir métodos de evaluación de las habilidades sociales y del lenguaje.

3.2 Marco Teórico

El sentido de este marco teórico reside en la necesidad de describir y entender cuáles son las herramientas conceptuales de las que se va a hacer uso. En el mundo de la educación física existe una gran variedad de campos de acción, donde se toma como principal fuente el cuerpo y sus capacidades de desarrollo por lo que será necesario empezar por los conceptos más generales para llegar luego a los conceptos más específicos para el trabajo que interesa. Analizando un

nuevo campo de trabajo e investigación, en comunión con los profesionales en salud, especializados en la equinoterapia, se puede trabajar para tratar una población de niños con autismo.

3.2.1 Educación Física.

El educar el cuerpo es una de las tareas más primitivas que ha tenido el ser humano desde sus inicios, buscando desarrollar habilidades que le permitan mejorar su calidad de vida y tener una capacidad de adaptación mayor como lo demuestra Sainz(1992), quien plantea que las actividades físicas son la forma más natural en que el hombre se enfrenta con el mundo y que dicha actividad es la que le ha permitido enfrentarse a los cambios en la naturaleza, principalmente durante las eras de glaciación.

A través de la historia se han evidenciado culturas que han utilizado el cuerpo como medio de expresión ya sea a través de competencias físicas o juegos, es algo que siempre ha estado adherido a la historia del hombre, pero donde verdaderamente se ve la concepción de instrucción del cuerpo o educación física es en el viejo país griego. Como lo afirma Sainz (1992) fue en la ciudad de la democracia donde se inicia la concepción filosófica de la vida y la educación física a su vez es un preparativo para esa vida futura. Se relata entonces una “identidad del cuerpo como ser” (p. 102), dando a entender que en ellos nace la concepción de educar el cuerpo para poder ser, ya que en ese entonces si un niño tenía alguna disformidad no era apto para la guerra y por lo tanto no era apto para ser un ciudadano digno. En medio de toda

esta filosofía del cuerpo y del espíritu que tenían los griegos se crean los juegos olímpicos, reconocidos como competencias para mantener la paz entre países. A ejemplo de los griegos muchos imperios como el romano y el persa entre otros, empezaron a utilizar las actividades físicas como desarrollo para sus soldados y mantener un ejército más eficiente.

Ya más adelante sobre la edad media, Sainz (1992) aclara que la desintegración del imperio romano mitigó la importancia que se daba al perfeccionamiento físico del hombre para enaltecer el progreso espiritual de una manera más directa. Al desaparecer los deportes atléticos, primero por el advenimiento del Cristianismo y su crítica de los deportes salvajes del antiguo imperio, se retornó nuevamente a las formas ambiguas del deporte, como entrenamiento para las tareas que tenían que ver con la caza y la guerra, ejercidas principalmente por la nobleza, y quedando entre el pueblo como recuerdo de los deportes atléticos, el lanzamiento de martillo y algunos juegos de pelota; así como un deporte comparable a lo que hoy es el lanzamiento de bala y que pudiera ser el precedente del mítico lanzamiento de barra, practicado con muchas diferencias en las provincias de España.

Para la edad moderna en Alemania desde el año de 1800 crecen de manera muy diferente la concepción de actividad física mostrándose en tres zonas que demarcan distintas formas de encarar los ejercicios físicos especificándose más que todo en la gimnasia, Según Guts Muths (1759-1839) y otros humanistas, los cuales luchaban porque la gimnasia se pudiera combinar con la pedagogía y así poder incluir en las escuelas los ejercicios corporales en la educación integral del niño. Estos hombres lograron conceptualizar la educación física como parte fundamental en

la educación regular de los niños como un método de aprendizaje igual de importante a las otras áreas.

3.2.1.1 Rol del educador físico.

En el tratamiento de esta condición, el principal rol del educador físico es brindar herramientas que ayuden a los niños con autismo a mejorar su atención integral y el fortalecimiento de sus competencias. Para poder comprender este proceso, se debe entender qué aspectos desarrolla la equinoterapia, y que nuevos aportes puede realizar el educador físico como promotor de la competencia corporal.

Para poder comprender y entender a un niño con autismo se debe diagnosticar con tiempo las problemáticas que ellos presentan para, preferiblemente, abordarlas desde muy temprana edad. Comprender y socializar con su entorno a través de su cuerpo, es un fundamento muy importante que permite que el niño se reconozca y se acepte así mismo, como un ser con cualidades diferentes, pero igual como persona ante los demás. Si se logra obtener una intervención desde los primeros años, el educador físico con ayuda de otros profesionales de la salud logrará ayudar al niño a mejorar sus capacidades para su adultez y podrá adaptarse mejor en un medio común.

Grillo, Hoyos y Chavarro (2011) en un trabajo sobre la relación entre la educación física y la rehabilitación, muestran el rol y el perfil del educador físico en un equipo interdisciplinario para el trabajo con población con algún tipo de discapacidad ya sea física o cognitiva. Allí dan herramientas para la evolución de los procesos de rehabilitación y la inclusión del profesor en la

educación física. Esa evolución en la rehabilitación ha llegado a la instancia de reconocimiento de la integralidad, por lo que hace un llamado a la coparticipación de todas las áreas. Esta integralidad se busca por medio de la creación de un equipo de rehabilitación". Allí el educador físico integra su campo de acción y sus metodologías, donde la educación del cuerpo es un área con muchas potencialidades, las que implican un trabajo físico, pero también con repercusiones en el trabajo psicológico y de integración al entorno, por sus escenarios de enseñanza y lógicas propias.

En el marco del estudio anterior se mencionan unas fases de trabajo, que han sido sustentadas por varios autores: la primera fase es de ejercicios terapéuticos enfocados en ejercitar la parte reducida del alumno, corregir o prevenir un deterioro, prescribiendo ciertos movimientos en conjunto con aquella mirada del profesional psicológico, médico y ocupacional. La segunda fase es una actividad lúdica en la que se hace un trabajo emotivo inducido por la diversión del juego. La tercera fase es de deportes-recreativos en los que, de manera abierta, es decir, con adaptación de reglas de juego, se incluye a los alumnos en rehabilitación para integrarlos a un deporte que exija de ellos ciertos movimientos no comunes en la actividad diaria, que los exijan sobre los ejercicios de rutina, favoreciendo la introducción de movimientos. Una cuarta fase está en la creación de programas paralímpicos donde se realice un conjunto de actividades físicas, motoras y de coordinación individual y grupal que se estipula el equipo y los recursos disponibles. Esto satisface la necesidad deportiva y de competencia de alto rendimiento.

El perfil del educador debe adaptarse a las características particulares de la institución y se debe redefinir de acuerdo con los contextos sociales y pedagógicos, al tiempo que otorga un

derrotero de los aspectos generales de dicho perfil: una autoestima sana, que le permita preguntar y dejarse asistir por otros profesionales para el logro del objetivo común sin que tenga resentimientos o menosprecios hacia su propio talento, y sin ceder el espacio propio y de sus responsabilidades; estar libre de prejuicios ante el alumnado, sin permitir que la actuación de ellos agrande preconcepciones indebidas; capacidad auto-crítica para no ser simplista y no centralizar los problemas en el proceso conjunto; mantener una mentalidad abierta que le permita con flexibilidad adoptar provechosas perspectivas nuevas; capacidad de trabajo en equipo.

Según Grillo, Hoyos y Chavarro (2011) (citando a Martínez) dice por su parte que el rol del educador físico debe tener un conocimiento profundo de su población, no solo sus características principales, sino también su situación familiar, económica y de sus capacidades personales. Además, la creatividad a la hora de abordar situaciones inesperadas de su programa preestablecido, es propio de un buen educador. Respetar el ritmo de cada persona sin generar inconvenientes en el desarrollo de las actividades del grupo. El escenario de trabajo del educador físico no se limita a las instituciones educativas ni a centros hospitalarios, sino que hay múltiples escenarios donde hoy se puede formular un trabajo educativo y clínico al mismo tiempo.

Los ejercicios didácticos proporcionan una mejor disposición por parte del alumnado para con los profesores. Aunque la didáctica se puede promover desde cualquier campo escolar, el educador físico tiene mayor concentración en este campo como lo argumentan González y Lleixá (2010) en su escrito *Didáctica de la Educación Física*, explicando que ésta constituye una

disciplina netamente vivencial y que jamás se debe olvidar esto, el cuerpo y sus movimientos son los motores principales en los cuales se centra su acción educativa.

Por dicho argumento la didáctica va de la mano con el profesorado de la educación física ya que se tiene que crear constantemente actividades que desarrollen todo tipo habilidades cognitivas y coordinativas entre otros campos más específicos, todo se trata de mejorar el comportamiento motor del alumnado y con ello a la consolidación de hábitos saludables; y en otro camino la formación a través del cuerpo y el movimiento para aprender destrezas de relación de forma efectiva y también que brinden una mejor adaptación en la sociedad.

Gonzales y Llexiá (2010) demuestran que los ejercicios didácticos deben mantener una coherencia en todos sus sentidos, las actividades o los ejercicios creados deben llevar un entendimiento lógico por parte del alumnado, también haciendo referencia a una coherencia externa que se está llevando a cabo de la mano con el currículo de la institución. Por otra parte, se explica desde una coherencia interna que conlleva a la interpretación del alumnado y el profesor a la hora de impartir dichos ejercicios.

Entendiendo lo anterior se puede inferir que todo ejercicio didáctico debe cumplir unas funciones específicas que permitan organizar eficazmente las actividades, no se trata de solo ser creativo o de manejar estilos diferentes al impartir conocimiento, sino que el alumnado también cree y genere soluciones didácticas de una manera razonable y programada. La didáctica genera mayor impulso de aprendizaje para los estudiantes mostrando mejores resultados de entendimiento, el juego es una base fundamental para relacionar la educación física con los

ejercicios didácticos ya que permite que los estudiantes aparte de generar conocimiento propio creen lazos sociales y conocimientos en pro de la comunidad.

Hernández, Casamort, Bofill, Niort, & Blázquez, (2011) propone puntos muy claros dirigidos a que el educador físico tome como rol principal la comunicación expresiva-corporal de niños con un aprendizaje más lento, los puntos a seguir son:

- Conocer la percepción del profesorado de Educación Física en su intervención didáctica con el alumnado con necesidades educativas especiales (objetivos, competencias, contenidos currículum, criterios de evaluación, criterios de adaptación, etc.)
- Actualizar el conocimiento sobre la percepción del docente de Educación Física sobre sus actitudes y comportamientos, hacia los estudiantes con especialidades educativas, en cumplimiento de la sistemática vigente.
- Posibilitar y facilitar los programas de formación del profesorado que permitan acercar al profesorado de Educación Física, de forma progresiva, a un mejor conocimiento en el ámbito de la actividad física y el deporte, en su perspectiva de la Educación Física Adaptada e Inclusiva.
- Actualizar datos sobre diferentes aspectos del profesorado de Educación Física, información general del profesorado y desarrollo profesional.

La captación de los alumnos con discapacidades mentales es uno de los problemas más fuertes que han tenido los educadores físicos y que tienden a desmotivarse y desconcentrarse por sus enfermedades, por esta razón Sánchez y Coteron (2012) argumentan que todo proceso creativo debe pasar por tres fases o momentos: Exploración, Elaboración y Exposición, a esto se suman dos fases más para contrarrestar el déficit de captación del alumnado con discapacidad, que es el que nos interesa: estimular y entonar. Con estas fases el maestro de educación física puede arraigar a los estudiantes un amor propio por el estudio y por una adaptación a nivel social donde el alumnado se asimile así mismo como un igual, no solo en la escuela sino también en su ámbito social y familiar.

3.2.1.2 Educación física adaptada.

La educación física adaptada es una rama de la educación física que se encarga de formar a una población en situación especial. Primeramente, ha sido formado el concepto de actividad física, por lo que la Actividad Física Adaptada (AFA) se define según Pérez, Reina, & Sanz (2012), (DePauw, Doll, Tepper, 1989, p. 96). “todo movimiento, actividad física y deporte en los que se pone especial énfasis en los intereses y capacidades de las personas con condiciones limitantes, como discapacidad, problemas de salud o personas mayores”

Ya como parte metodológica de la educación física adaptada se define como “un programa diversificado de actividades de desarrollo, juegos, deportes y ritmos adaptados a las necesidades e intereses de estudiantes con impedimentos, quienes no pueden beneficiarse de una

participación sin restricciones en actividades vigorosas del programa de Educación Física Regular. La actividad y la educación física adaptada podrían ser sinónimas, sin embargo, esta última (EFA) es una corriente metodológica, reconocida como una rama de la educación física como disciplina formal.

La relación en nuestra comunidad frente a la actividad física adaptada se ajusta solamente a las personas con discapacidad de cualquier tipo, no respondiendo a las necesidades de otros estados o condiciones en el ámbito de salud como lo son el embarazo, envejecimiento y enfermedades crónicas, aunque cabe resaltar que este tipo de personas también tiene su tipo de actividad física, pero como tal no se trata en el contexto de la educación física adaptada.

Frente a esto cabe resaltar que los deportes han sido uno de los principales promotores para ejercer la educación física adaptada, Pérez, Reina, & Sanz (2012), respaldan esta teoría afirmando que el desarrollo que ha obtenido la AFA (actividad física adaptada) y la EFA (educación física adaptada) en las áreas de investigación a nivel intercontinental es gracias al gran auge que han recibido los deportes a través de la historia, manejando de una manera inclusiva a las personas con diferentes tipos de discapacidades entre ellos las personas con espectro de trastorno autistas. Todas estas propuestas han sido presentadas a través de diferentes propuestas concretas que han jugado en pro del desarrollo de la AFA como un sitio de estudio multidisciplinar y también ejercido en el ámbito profesional.

Pérez, Reina, & Sanz (2012), sustentan que la mayoría de ambientes en los que aplica la AFA son variados, observándose en diferentes campos como lo son el terapéutico, el recreativo, el educativo y el competitivo, principalmente orientado hacia la salud, la recreación y el deporte.

Según Pérez, Reina, & Sanz (2012), este enfoque de discapacidad recalca la importancia que tiene la educación física adaptada en la evaluación de estas capacidades especiales, no pensando solo en su limitación corporal, si no también analizando las limitaciones ambientales que estos pueden adquirir debido a su discapacidad, presente en esto los que se capaciten en la educación física especial o adaptada deben aplicar los medios y utilizar todo lo que este a su favor para saber llevar de una manera más amena la discapacidad en el ámbito social, todo esto en pro de la persona que tenga dicha problemática.

3.2.2 Autismo

Según Mulas, Ros-Cervera, Millá, Etchepareborda, Abad, & Téllez de Meneses, (2010) el autismo es un grupo de alteraciones del nuero-desarrollo que afectan de manera global distintas funciones cerebrales superiores del individuo, como la inteligencia, la capacidad del lenguaje y la interacción social. El autismo es un trastorno neurológico complejo que generalmente dura toda la vida. Es parte de un grupo de trastornos conocidos como trastornos del espectro autista o ASD, por sus siglas en inglés. En la actualidad determina en la población que entre 68 personas siempre 1 presenta patrones de grado autista, evidenciando que es más frecuente que los casos que hablan sobre el sida, el cáncer y la diabetes. Estos espectros autistas se presentan en todo tipo de personas, sin importar su calidad social y grupo étnico al que pertenezca, también demostrándose mucho más en los niños que en las niñas.

Este tipo de personas presentan muchas problemáticas desde muy temprana edad, mostrándose primeramente en las funciones cerebrales más comunes y de grado superior, como

el entendimiento de patrones de orden y también de comunicación y expresión verbal. Los niños con trastorno autista pueden presentar una amplia gama de comportamientos, tales como hiperactividad, reducción del campo atencional, impulsividad, agresividad, comportamientos auto-lesivos (tales como cabezazos o mordiscos en los dedos, las manos o las muñecas), y especialmente los niños pequeños pueden tener pataletas. Mulas, Ros-Cervera, Millá, Etchepareborda, Abad, & Téllez de Meneses, (2010); los padres como encargados del cuidado de sus hijos con esta discapacidad deben ser muy pacientes y aprender a sobre llevar a sus hijos. Como ayuda a esta problemática se acercan a un tipo de educación específica, que formalice y contextualice al niño en un ámbito adecuado a sus necesidades.

Los niños con trastorno autista presentan una serie de comportamientos representativos como lo son la agresividad, falta de comunicación e intimidad; es por eso por lo que se plantean para ellos herramientas integrales que no aborden solamente lo físico, sino que aporten una solución que ayude a mitigar estos comportamientos. Suelen manejarse incentivos para el niño, que le ayuden a mejorar su autoconfianza y a perder el miedo de caminar entre las personas del común. Desde hace poco tiempo se ejecutan ejercicios de autocontrol corporal encaminados a mejorar su competencia expresiva corporal, menciona nuestro autor.

Los niños que padecen de autismo por lo usual tienden a generar problemas en su entorno social y familiar condicionando a estos mismos en forma afectiva y moral, Mulas, Ros-Cervera, Millá, Etchepareborda, Abad, & Téllez de Meneses, (2010), de la misma manera que los pacientes con autismo pierden esa prioridad que deben tener como personas discapacitadas y empiezan a ser rechazados por sus entornos ya que empiezan a ser un gasto muy costoso para los

demás y que el estado en Colombia no proporciona una inclusión económica de peso para poder ayudar a estos pacientes con dicha enfermedad; aunque se debe reconocer que en la modernidad ha aumentado el reconocimiento del autismo por parte de varias comunidades científicas, pero sin lograr aún una solución médica que cure del todo esta enfermedad, existiendo solo terapias aún muy cuestionadas pero van encaminadas a solamente tratar ciertas características de los pacientes con trastorno de autismo, aunque esta propuesta no da una solución como tal al autismo en los niños, si busca comprobar que por medio de la equinoterapia el niño puede mejorar su expresiva corporal, manejando el auto control con el caballo.

Con muchos estudios se ha logrado evidenciar que este tema de discapacidad no está solamente en personas de escasos recursos, sino que cualquier familia puede ser afectada con este tipo de trastornos, como lo argumenta Alcantud (2003) cuando afirma que “la prevalencia del autismo y otros trastornos generalizados del desarrollo no es tan raro como se había pensado en principio, y su distribución es semejante en diferentes estatus socioeconómicos y culturales, lo cual pone de manifiesto su carácter universal” (p.48). Y es aquí donde va a cumplir un importantísimo papel el educador físico, que también como competencia universal de las ciencias pedagógicas, puede brindar herramientas que solucionen algunas de las características que presentan los niños con discapacidad autista.

De acuerdo con Rivieri (como se cita en Sanz) se sostiene que las capacidades de integrar a las personas que presentan mayores limitaciones en la interacción social son mayores si hay respeto de su forma especial de desarrollo, sin renunciar por ello, a darles instrumentos de comunicación y comprensión del mundo, El área de educación física tiene unas características

muy importantes y diferentes a las de otras áreas, debido a que se desarrolla en otro espacio y con metodologías diferentes.

Para poder comprender y entender a un niño con autismo se debe diagnosticar con tiempo las problemáticas que ellos presentan, para poder abordar desde muy temprana edad, por medio de la educación física las partes concretas que provienen de su competencia expresiva corporal ayudando al niño desde una edad más prematura a comprender y socializar con su entorno, dando así al mismo tiempo que el niño se reconozca y se acepte así mismo como un ser con cualidades diferentes pero igual como persona ante los demás, si se logra obtener una intervención en el niño desde los primeros años el educador físico con ayuda de otros profesionales de la salud, se logrará ayudar al niño a mejorar sus capacidades expresivas en su adultez y adaptarse mejor en medio común.

Como lo enseña Stefanatos (2008) estos menores pueden ser diagnosticados en el primer año de vida, pero la mayoría de las referencias coinciden en que la sintomatología característica puede aparecer durante el segundo o incluso tercer año de vida, son niños que rechazan cualquier cambio y que prefieren rutinas predeterminadas de vida, o que pierden habilidades ya adquiridas como el lenguaje. Las dificultades de la socialización, conducta, signos y síntomas en los niños con autismo son: movimientos repetitivos, alteraciones del lenguaje, trastornos de la atención, falta de interés por todo lo que le rodea, además presentan muchos déficit en la atención a la hora de estudiar e inclusive a la hora de acatar órdenes en la misma casa; pero sus mayores discapacidades se presentan por los trastornos del aprendizaje, aislamiento afectivo, y movimientos repetitivos constantes Stefanatos, (2008). Comprendiendo lo dicho anteriormente

se puede enaltecer la necesidad de preparar a los profesionales sobre la atención primaria de la salud en los trastornos de espectro autista, pero no se puede dejar de mencionar que nuevas investigaciones han disminuido el diagnóstico del autismo a 6 meses, pero se evidencia aun con muchos testimonios de padres de familia que los doctores aún no se atreven a diagnosticar el grado de autismo en un tiempo tan temprano, mostrando y entendiendo que los padres son los primeros en evidenciar este tipo de acciones en sus hijos.

Según Coto (2007) argumenta que la perspectiva de la investigación enfocada en el espectro autista infantil aun tiende a ser más impreciso ya que su tema es muy amplio y crea un grado muy alto de complejidad del trastorno. Frente a esto se logra comprender la complejidad que tiene el autismo en sí, también permitiendo entender por qué los doctores no se atreven a determinar el grado de autismo desde muy temprana edad ya que los patrones de esta discapacidad aun no son muy exactos, las causas y los tratamientos de estudios de esta inhabilidad aún son temas que se están tratando en la comunidad científica los cuales buscan poder dar con un pronóstico exacto frente a este tipo de trastorno.

Desde otro punto de vista Young (2013) menciona que el autismo se muestra como una discapacidad universal, que se presenta en el lapso de los tres primeros años de la persona, mostrando sus razones desde el punto de vista de la medicina como un desorden neurológico que perturba el funcionamiento usual del raciocinio cerebral, también a su vez afecta el progreso de las áreas de interacción social y las habilidades de comunicación. A diferencia los autores anteriores este autor explica que de cada 150 niños uno presenta trastorno de espectro autista a nivel mundial. Basándose en las estadísticas hechas en el 2012 de la sociedad de autismo de los Estados Unidos.

Otros puntos muy importantes para el tratamiento del autismo que presenta Young (2013) son los siguientes:

- No hay dos niños autistas exactamente iguales. Cada niño tiene sus intereses, habilidades, personalidad y potencial que son únicos. Los entrenadores deben tomar la decisión consciente de conocer al niño y, específicamente, saber qué le gusta hacer, qué le interesa y qué quiere aprender. Desde este punto de partida, los entrenadores pueden desarrollar actividades pertinentes, significativas y divertidas que ayuden a los niños a asumir un compromiso regular.
- Un buen punto de partida para saber los intereses, objetivos y habilidades de un Jugador es la comunicación directa. Pedirle que cuente, dibuje o muestre qué le gusta hacer. Si el entrenador necesita más información o aclaración, podrá preguntar a los padres o tutores. (p.18)

3.2.2.1 Fisiología del Autismo

Los nuevos avances en la neurología, la que se considera la ciencia del siglo XXI, son importantes para comprender de manera objetiva cuales son las diferencias físicas, o mejor, fisiológicas, que dan como resultado esta condición. La fisiología se refiere a las características de funcionalidad de los órganos refiriéndose a las capacidades físicas y neurológicas del autista en este caso. Sin embargo, hay que estar atentos a la afirmación de que estos estudios en autistas no son concluyentes por cuanto no se ha comprendido muy bien los resultados encontrados y porque todavía son investigaciones muy nuevas que no permiten un amplio margen de sujetos y de resultados encontrados que permitan hablar con seguridad sobre las

condiciones neurológicas que llevan a determinar si una persona encaja en el diagnóstico de espectro autista. 7

Las investigaciones de Lorente (2016) presentan una serie de registros neurofisiológicos donde se advierte lo anterior, detallando que la poca edad de los sujetos y las alteraciones motoras y perceptivas impiden afirmaciones incontrovertibles o que expliquen ampliamente la condición estudiada, aunque no por eso dejan de ser avances importantes para comprender el autismo. El autor señala que los registros EEG realizados en estados de vigilia (despiertos), muestran un voltaje bajo respecto al normal, lo que apoya la hipótesis de la hiperexcitación cortical en los niños autistas, no obstante, los estudios de Small, citado por Lorente, comparan estos registros con los de otros menores ‘normales’, sin encontrar una diferenciación importante.

Pero más interesante aun, los registros EEG realizados durante el sueño, muestran una reducida duración de los movimientos oculares durante el sueño REM (movimientos oculares rápidos) de los niños autistas además de un déficit en la organización de los movimientos del ojo en este estado, lo que puede significar defectos de maduración cerebral y en casos más extremos una disfunción vestibular.

El estudio de potenciales evocados ha arrojado conclusiones que no se han terminado de interpretar, pero que ya definen ciertas diferencias entre los autistas y la funcionalidad ‘normal’, como lo son una mayor variabilidad de las respuestas auditivas evocadas durante el sueño por parte de los autistas, pero una menor respuesta ante estímulos con flash en el sueño REM; la ausencia de respuestas diferenciales por parte de los autistas cuando son expuestos a estímulos diferenciados; disfunción sensomotora de origen vestibular es la que parece provocar nistagmos post-rotacionales, esto a su vez explicaría dificultad para integrar el input sensorial

informativo, y además, una característica importantísima para la educación física: los procesos de aprendizaje descansan sobre procesos motores y táctiles mucho más que sobre procesos perceptivos, por lo que su vinculación será siempre mayor a procesos estímulares (físicos) y menos a los de origen perceptivo o de procesamiento de señales (significados, lenguaje); también explica un disfunción vestibular que el sujeto evita mediante la hiperestimulación motora (movimientos estereotipados y rápidos).

Las anteriores conclusiones del trabajo de recopilación de los estudios neurológicos a menores autistas, revela en definitiva que existe una relación entre la profundidad de la sintomatología y la profundidad de las alteraciones neurofisiológicas, lo que significa que hay una vinculación objetiva entre las funciones cerebrales y las conductas de los autistas, al mismo tiempo, se debe agregar, que las posibilidades de ejercicio físico con ellos, puede mejorar estas disfunciones neurofisiológicas.

Por otro lado, la investigación de Becerra y Ulloa (2016), menciona los conocimientos neurobiológicos que se relacionan al autismo mencionando la presencia de alteraciones anatómicas y funcionales en el cerebro refiriéndose al volumen de la sustancia gris de los lóbulos frontales y temporales, diferencias en el cerebelo y en el sistema Límbico, presentando un menor volumen de células Purkinje, y alteraciones en el tamaño del cuerpo amigdalino e hipocampo citando a Doyle-Thomas (2013) Blatt (2012). De todas estas alteraciones las que más preocupan, o sobre las que más se ha prestado atención es sobre las neuronas espejo que en conjunto con el sistema límbico, son las encargadas de procesos neurológicos encargados de la comprensión de las acciones y las intenciones de los otros.

Para efectos del presente estudio es importante traer a colación las posibilidades de la actividad física para el tratamiento de menores autistas, como se cita en Becerra y Ulloa (2016, p, 16), la actividad física tiene efectos positivos en el balance y la coordinación en los menores,

así como la mejora del control de la conducta y cognitivo (Anderson-Hanley et al, 2011), así como los comportamientos estereotipados y las conductas disruptivas pueden presentar disminuciones luego de programas de actividad física Todd (2010). Sin embargo, es interesante que desde la disciplina física como tal no se encuentren estudios al respecto, pero esto motiva aún más a los investigadores del presente estudio para adelantar este tipo de investigaciones que sin duda tendrán un impacto importante en el tratamiento.

3.2.2.2 Calidad de Vida del Joven Autista.

El primer elemento de la calidad de vida del menor y futuro joven autista es la familia Benites, (2010), pues siendo la principal institución de la sociedad ha sido la responsable y la encargada de recibir al menor autista en su seno, para desde allí ser parte de algo más grande llamado sociedad. Entendiendo esto la familia es el primer circuito de socialización de los menores y las relaciones que tenga el menor autista con su familia será fundamental para el desarrollo del mismo. Benites (2010) caracteriza la familia como la “célula vital de sociabilización”, en un sentido en el que la calidad de vida es el central, pero no solo del menor, sino también de la familia.

No es difícil de comprender que el TEA, por su naturaleza, es una condición que provoca mucho malestar en la persona y en la familia donde habita, debido a que los síntomas recaen sobre la socialización y el aprendizaje mismo, por lo que las expectativas de independencia de una persona autista suelen ser muy negativas. Además, está el componente de la falta de expresividad del autista, lo que coloca en terreno ambiguo si está satisfecho o no realmente de una situación y mucho más, de su vida como un todo.

El secreto para mejorar la calidad de vida del menor reside según el estudio de Benites (2010), en unas correctas prácticas familiares que incluyan al menor en su situación especial. Al mismo tiempo resalta la importancia de continuar con estudios que permitan comprender cada vez mejor, lo que es el autismo. Así mismo es este autor quien muestra un estudio más completo acerca de las posibilidades de calidad de vida de un menor autista.

Veamos primero lo que se entiende por calidad de vida: podríamos decir que es un indicador que se refiere a los aspectos de satisfacción y bienestar que presenta una persona, sin embargo, también se refiere a unos indicadores objetivos relacionados con las condiciones de vida y oportunidades de desarrollo en su entorno. Benites (2010) (citando Haas, 1999; Carpio 2001; Rosas 2001, Márquez, 2001; Grimaldo, 2003). Se puede decir que calidad de vida es un indicador general que expresa las condiciones de vida social, psicológica y física de una persona.

Sin embargo, para una persona con algún tipo de discapacidad, Benites (2010) (citando Schalock y Verdugo 2003), establecen un modelo de 8 dimensiones para valorar la pertinencia, a saber: bienestar emocional, relaciones interpersonales, desarrollo personal, bienestar material, bienestar físico, autodeterminación, inclusión y derechos.

Esta tenencia en cuenta de una valoración especial para la calidad de vida de la población en situación de discapacidad es parte de un desarrollo social e institucional por reconocer esta situación. Y efectivamente se ha hecho en materia social, estatal, educativa, recreativa, cívica, legal, etc. Y parte de ese proceso de mejoramiento de la calidad de vida ya no de los discapacitados en general, sino de los diagnosticados con TEA, es la escuela de padres, que es una práctica en la que se educa también a los padres en el cómo se debe manejar esta situación de tener un hijo o miembro de la familia con espectro autista, allí se les enseña junto

con otros padres encargados de la discapacidad en general de sus familiares una serie de principios que merece la pena traer a colación al respecto de la calidad de vida de los autistas. Estos principios los menciona Benites (2010) citado en Tamarit,2005) quien establece que:

- La calidad de vida para las personas con discapacidad se compone de los mismos factores y relaciones que para el resto de las personas: una persona con discapacidad tendrá manifestaciones peculiares y elecciones propias de la persona y no necesariamente iguales a las de otras personas, pero las dimensiones centrales de la calidad de vida serán semejantes a las del resto.
- La calidad de vida mejora cuando las personas perciben que tienen poder para participar en decisiones que afectan a sus vidas. Durante mucho tiempo, las personas con discapacidades del desarrollo se han visto despojadas de su poder para tomar decisiones, habiendo asumido ese papel de decisión las familias, o bien los profesionales, o ambos (aun cuando generalmente se haya hecho con la mejor intención).
- La calidad de vida aumenta mediante la aceptación y plena integración de la persona en su comunidad. El respeto a cada persona, con independencia de la discapacidad o trastorno que presente, es un factor esencial en la percepción de calidad de vida.
- En consonancia con lo anterior, está el principio que afirma que una persona experimenta calidad de vida cuando se cumplen sus necesidades básicas y cuando esta persona tiene las mismas oportunidades que el resto para perseguir y lograr metas en los contextos de vida principales, como son el hogar, la comunidad, la escuela y el trabajo. (p.10)

En el marco de las aproximaciones teóricas respecto a la calidad de vida en los autistas específicamente, Benites (2010) citado en Tamarit dice que ha hecho énfasis en la necesidad de planificación de las intervenciones, en los que se debe tener en cuenta el componente clínico, pero también el funcional y personal. Ineficazmente, los resultados clínicos son el centro de la intervención clínica hasta el momento y se enfocan en la curación o reducción de síntomas, por lo que son llevados (los interventores) a usar medicamentos generales para el tratamiento de otras enfermedades mentales (epilepsia, ansiedad, hiperactividad, conducta autolesiva de carácter compulsivo, etc.). Si estas mejoras clínicas se pudieran complementar con las mejoras funcionales (que también se trabajan, pero ya de manera terapéutica y no clínica), entiéndase incremento de la conducta adaptativa, comunicación, relacionamiento social, autonomía, seguridad, uso del tiempo libre, etc.; y con las mejoras personales como deseo de actividades en su ambiente, lograr un medio amable y no amenazante y permitir la elección de sus prioridades; sería un avance significativo en el enfoque de calidad de vida para los autistas.

3.2.3 Equinoterapia

La equinoterapia la define Cuervo (2017) citado en García 2010 y Maciques (2013) como una “terapia integral empleada por profesionales que utiliza al caballo y las técnicas ecuestres como instrumento terapéutico para la rehabilitación en personas con deficiencias mentales, físicas, sociales y temperamentales.”

La Argentina es el país precursor de la equinoterapia en Latinoamérica Buscaglia, (2015), hace 36 años comienza la labor de María de los Ángeles Kalbermatter, cuando se empezaba a trabajar con equinos en los Estados Unidos y Europa y aun sin mucha aceptación, pese a que los celtas hacía mucho tiempo tenían costumbres que posicionaban al caballo como un animal especial para el mejoramiento emocional y funcional de las personas de la comunidad. Lo interesante es que tras la amputación de la pierna de Kalbermatter ella comienza un centro de terapia para ella misma y algunos invitados, y es así como incursiona en la equinoterapia embrionaria hasta entonces en el tratamiento de personas con discapacidad.

Es una de las herramientas que más se ha puesto en práctica en diferentes países del mundo, especialmente desde los años 90s, para desarrollar habilidades de muchos tipos en niños con autismo. El terapeuta prepara un plan para cada paciente de acuerdo con los informes médicos y necesidades del paciente. El objetivo fundamental de este tratamiento es mejorar la calidad de vida de los pacientes y que asuman esta terapia además como una actividad recreativa, trabajando con las potencialidades de cada paciente para una mejor adaptación a la sociedad.

Según la Revista Discover argumentado en su artículo Fernández (2013) las actividades ecuestres son las técnicas orientadas por los caballos con el propósito de contribuir efectivamente en el desarrollo cognitivo del individuo y al mismo tiempo resolviendo dificultades físicas, sociales, emocionales y ocupacionales, tiende a usarse en niños que tienen algún tipo de discapacidad o necesidad especial.

Muchos estudios han sugerido que por medio de ella los niños logran crear una interacción social mejorada, también su expresión corporal y habilidades motrices como parte del desarrollo físico. Entendiendo lo anterior se entiende que la equinoterapia consiste en la rehabilitación emocional de personas con capacidades diferentes, donde la herramienta fundamental de trabajo es el caballo, que actúa como co-terapeuta. Los caballos entrenados para este fin pueden ayudar a una persona con trastornos físicos y emocionales a través de diversos mecanismos. Montenegro (2009), por ejemplo, dice que por medio de la equinoterapia se pueden obtener ciertos beneficios en lo motriz psicológico y social, gracias a la interacción con el caballo, la equinoterapia logrará resultados particulares, según el caso se puede garantizar que la interacción provocará cambios favorables a quién lo práctica.

3.2.3.1 Beneficios de la equinoterapia

Torcuato (n.d) menciona que, en la educación especial, la equinoterapia puede apoyar la educación de niños portadores de necesidades especiales físicas o mentales, conductas atípicas y con altas habilidades. También Gómez (n.d) menciona a la docente Teresa Isoni que argumenta:

“la equinoterapia facilita la organización del esquema corporal, la adquisición del esquema espacial, desarrolla estructura temporal, agudiza el raciocinio y sentido de la realidad, minimiza disturbios comportamentales, promueve autoestima, propicia que el niño interiorice sensaciones corporales, sentimientos y emociones por medio de la visión, olfato, audición y sinestesia” (p. 13).

La relación que hay con el equino produce una transmisión de calor, como a su vez una adaptación fisiológica a ritmo, provocado por el caballo, ayudando en el aspecto motriz, social y psicológico, permitiendo que el niño cuando esté al lado del caballo pueda mantenerse de una forma confiada. Asociándolo con el autismo se observan resultados en la autoestima, autoconfianza, postura, equilibrio en el niño autista, permitiendo un tratamiento óptimo diferente mitiga las dificultades que presenta.

Las respuestas que los pacientes obtuvieron de su relación con el caballo permitieron intensificar la experiencia perceptiva, la cual estimula la conciencia corporal mediante la percepción de su cuerpo y el cuerpo de otros, ya que la sensibilidad de este animal es extremadamente precisa en relación como se podría decir el caballo es el único terapeuta que no miente ya que su cuerpo evidencia y transmite lo que el niño está sintiendo. Trabajar el esquema corporal dentro de la equinoterapia es utilizar un ser vivo como el caballo, que permite establecer una relación entre el cuerpo del caballo y el paciente, vivencias del ser como mundo, pudiendo

desarrollar sus potencialidades e independencias, dando funcionalidad a su propio cuerpo, en su ser cotidiano.

De acuerdo con Jiménez de la Fuente (2017) (citado en Fernández 2013 y Hernández y Luján 2006), la relación entre el caballo y el jinete se establece una comunicación primaria que en un principio es afectiva. Esto hace que se estimule la autoconfianza y la autoestima del jinete, lo que se traduce en una influencia psicológica y estimulación neurosensorial. Además por el entorno que se realiza este tipo de terapias al aire libre en zonas con naturaleza y vegetación, permite que el jinete lo considere como momentos de entretenimiento y deporte haciendo que no se sienta agobiado por pensar que está haciendo una terapia o que el caballo le puede llegar hacer algún daño, si no por lo contrario se busca que el niño se haga amigo del caballo en su medio, creando una forma de dialogo propia y única entre el jinete y el caballo.

Según Cuervo (2017) La transmisión de calor corporal entre el caballo y el jinete se basa en que al tener mayor temperatura corporal el caballo (38o-40o), el jinete puede beneficiarse de ello y relajarse y distender la musculatura espástica y los ligamentos. Además, se ve aumentada la estimulación de la senso-percepción táctil. Debido a la relajación y elongación de los músculos aductores, la cintura pélvica se libera y se recupera, la funcionalidad y la posición vertical. Como consecuencia de ello, el jinete se siente más seguro generando autoconfianza, también se trabaja la transmisión de impulsos rítmicos que el caballo le transmite al Jinete a través de su dorso. El objetivo es normalizar el tono muscular y el desarrollo de los movimientos coordinados ayudando a generar un engranaje neuronal de los nuevos patrones de movimiento.

Estos impulsos estimulan el equilibrio y producen una sensación basculante, lo que contribuye, por un lado, al bienestar psíquico y emocional del jinete, y por otro lado la transmisión de patrón de locomoción tridimensional consiste en mejorar la marcha y la coordinación de movimientos del jinete. Al existir similitud de patrones de movimiento en la locomoción entre el caballo y el jinete, el movimiento se transmite a la pelvis de éste haciendo como si “caminara beneficios de la equinoterapia en niños con TEA. Ello favorece al engranaje cerebral y proporciona una regulación positiva sobre síntomas depresivos, así como la generación de autoconfianza.

De esta manera se obtiene toda su disposición para aprender y se estimula el cerebro con los cinco sentidos incrementando las sinapsis neuronales de las distintas áreas cerebrales, también nos hablan de que la equinoterapia tiene una modificación en la conducta de la familia, pues que los familiares adoptan un sentido de confianza hacia los pacientes, lo que permite que les apoyen en su auto dependencia y autoestima. Con esto se consigue que el niño se prepare para su futuro sin tener que depender del proteccionismo de los familiares explorando un mundo individual en el cual desarrolle soluciones autónomas frente a diferentes problemáticas que se le puedan presentar, también ayuda a que el niño pueda hacer actividades del diario común como el ir a una tienda, poder coger algún transporte público o pedir ayuda en caso de que lo necesite, todo esto sin perder la calma.

Un artículo científico demuestra que las terapias ecuestres constituyen un método de intervención para usuarios susceptibles de presentar limitaciones en el ámbito psicomotor y que se lleva practicando varias décadas en todo el mundo. Las actividades ecuestres están abaladas

por la OMS (organización mundial de la salud) e incluye la equitación como actividad deportiva beneficiosa para personas con patologías físicas, psíquicas y sociales (Ernst, 2007), o como la American Physical Therapy Association y la American Occupational Therapy Association, que informan también de los efectos terapéuticos de la equitación (Scott,2005).

En su artículo, Fernández (2013) explica que las terapias ecuestres son muy usadas en tratamientos fisioterapéuticos con base a la neuro fisiología. Describe la realización de ejercicios sobre el caballo utilizando el mismo como una herramienta de trabajo, todas estas actividades ejecutadas por profesionales en la salud y en algunos casos por pedagogos especializados en la equitación. También expresa que las terapias ecuestres constituyen la máxima expresión de la terapia ocupacional en el mundo equino, las terapias ecuestres también se utilizan de formas que ayuden a las personas a relacionarse de una mejor manera con la sociedad ya que se ha demostrado que los caballos pueden percibir los sentimientos de las personas y adoptarlo como de ellos mismo lo cual hace que a la hora de trabajar con ellos los dos individuos implicados encuentren soluciones en común.

3.2.3.2 Equinoterapia como actividad Física.

La equinoterapia en tanto actividad física ofrece grandes beneficios debido a la variedad de población menuda físicamente que puede tratar, no solamente población discapacitada, sino también población con capacidades físicas menudadas como la tercera edad. Sin embargo, para

comenzar se puede hacer una primera recolección de los beneficios en la población autista que interesa en este estudio.

Jiménez, Figueredo y Fleitas (2015) en un estudio donde se reflexiona sobre la equinoterapia con autistas, mencionan además del mejoramiento de las habilidades psicológicas, educativas (aprendizaje) y sociales, los beneficios físicos en esta población específica:

“En el aspecto físico, desarrolla el tono muscular y el dominio corporal, mejora la marcha, el equilibrio, la postura y la motricidad fina y reduce los patrones anormales de movimiento.” (Jiménez, Figueredo y Fleitas, 2015, p. 3)

El ejercicio de estas capacidades físicas tiene para los autores ya mencionados un alcance correctivo y compensatorio, el primero se refiere a las posibilidades de reformar satisfactoriamente algunas desviaciones de habilidades físicas normales como la mencionada postura y los movimientos estereotipados, lo que serían logros mínimos para muchos, pero que en realidad pueden tener un impacto importante en otros aspectos como el social, pues el cómo se sienta una persona (postura), por ejemplo, es un factor visible socialmente que puede llevar o no a muchas aproximaciones y aceptabilidad por parte de otros; en cuanto a los movimientos estereotipados es fácil inferir que de no corregirse puede distanciar a muchos del menor autista ya que es una conducta vista como extraña que hace evidente la situación mental del sujeto.

El sentido compensatorio, se refiere a que le permite ejercitar movimientos y otras habilidades que regularmente no ejercita en su rutina diaria, por lo que, de no haber este tipo de

compensación, van a tender a atrofiarse estas capacidades. La compensación además posibilita el ordenamiento y estructuración de todas las funciones del organismo Jiménez, Figueredo y Fleitas, (2015) en una consonancia adecuada a la evolución.

Las posibilidades de mejoramiento físico se extienden a las personas de la tercera edad y con síndrome de fibromialgia como lo dicen los creadores del método centauro Gairín y Del Arco (2015) quienes demostraron que se puede mejorar la capacidad funcional y la calidad de vida mediante este método de intervención propio de la equinoterapia, en personas de la tercera edad y con síndrome de fibromialgia.

De igual manera la equinoterapia puede ser un buen tratamiento para enfermedades físicas como la osteoporosis como lo señala el estudio de Braga y Cesar (n.d), quienes han realizado un estudio piloto en una niña de 14 años portadora de alteraciones motoras neurológicas que degradaban sus huesos en un extraño caso de osteoporosis. Pese a que este es un estudio que apenas abre una discusión y que se realiza sobre un solo paciente con una situación muy especial, se pudo demostrar que la actividad con el caballo puede reducir la afectación de esta enfermedad en el caso mencionado.

3.3 Marco Legal

En la Constitución Política de Colombia (CPC), hay una serie de lineamientos muy completos y humanos sobre la salud en nuestro país, la salud es un derecho de todos los colombianos y es un servicio sobre el cual el estado debe siempre vigilar y regular. Su mención se realiza en el artículo 49:

“La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares, y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley. Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad. La ley señalará los términos en los cuales la atención básica para todos los habitantes será gratuita y obligatoria. Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad”. (CPC, 1991, art. 49)

A este artículo se le ha realizado, sin embargo, una modificación en el acto legislativo 2 de 2009 que reza:

Decidió que "la atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado y se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud". (acto legislativo 2, diciembre 21, 2009)

Con esta modificación se pretendió penalizar la dosis mínima permitida e incluir la drogadicción como un problema de salud mental que debía ser prevenido y atendido, así como la inclusión del adicto para rehabilitación, como servicios que el estado debe promover.

Así mismo, los niños son depositarios de derechos fundamentales y sus derechos están por encima de los demás derechos de los ciudadanos, es así como el art. 44 reza:

“Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia. La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Cualquier persona puede exigir de la autoridad competente su cumplimiento y la sanción de los infractores. Los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás.” (CPC, art. 44, 1991)

Llama especial atención la última parte, donde se afirma que los derechos de los niños son superiores, tienen prioridad, sobre los derechos de los demás ciudadanos.

De la Constitución política saltamos al código de infancia y adolescencia aprobado mediante la ley 1098 de 2006. Traeremos a colación los que más se acerquen al contexto de este estudio:

ARTÍCULO 1o. FINALIDAD. Este código tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna. (Ley 1098 de 2006, CIA)

En este artículo se afirma la finalidad del desarrollo armonioso y el reconocimiento de la igualdad y dignidad de los niños, por su puesto los menores con autismo no son la excepción y deben ser garantizados sus derechos también.

ARTÍCULO 2o. OBJETO. El presente código tiene por objeto establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su

restablecimiento. Dicha garantía y protección será obligación de la familia, la sociedad y el Estado. (Ley 1098 de 2006, CIA)

Resalta este artículo la obligación de la familia, la sociedad y el estado, por lo que nos exhorta al trabajo en pro de todos los niños a todos los educadores físicos como parte de la sociedad.

ARTÍCULO 3o. SUJETOS TITULARES DE DERECHOS. Para todos los efectos de esta ley son sujetos titulares de derechos todas las personas menores de 18 años. Sin perjuicio de lo establecido en el artículo 34 del Código Civil, se entiende por niño o niña las personas entre los 0 y los 12 años, y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad. (Ley 1098 de 2006, CIA)

ARTÍCULO 4o. ÁMBITO DE APLICACIÓN. El presente código se aplica a todos los niños, las niñas y los adolescentes nacionales o extranjeros que se encuentren en el territorio nacional, a los nacionales que se encuentren fuera del país y a aquellos con doble nacionalidad, cuando una de ellas sea la colombiana. (Ley 1098 de 2006, CIA)

En estos artículos se hace referencia a los beneficiarios de la ley que son todos los menores en el territorio nacional y los que estén en el extranjero con nacionalidad colombiana. De la misma manera hay un derecho a la salud en los niños y esa salud es integral como lo dicta el artículo 27 del CIA:

ARTÍCULO 27. DERECHO A LA SALUD. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud integral. La salud es un estado de bienestar físico, psíquico y fisiológico y no solo la ausencia de enfermedad. Ningún Hospital, Clínica, Centro de Salud y demás entidades dedicadas a la prestación del servicio de salud, sean públicas o privadas, podrán abstenerse de atender a un niño, niña que requiera atención en salud.

Dicha integralidad no solo se refiere a la salud en términos generales, también hay un artículo sobre los derechos de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad siendo un apéndice muy completo que habla del respeto por las diferencias que conlleva cada discapacidad, de la garantía de la integración a la sociedad, que es uno de las finalidades del desarrollo expresivo-corporal y a la rehabilitación buscando la disminución de sus limitaciones, allí encajan con más exactitud las expectativas de este estudio que trabaja en la misma orientación de las garantías que el estado pretende brindar a estos menores, veamos:

ARTÍCULO 36. DERECHOS DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y LOS ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD. Para los efectos de esta ley, la discapacidad se entiende como una limitación física, cognitiva, mental, sensorial o cualquier otra, temporal o permanente de la persona para ejercer una o más actividades esenciales de la vida cotidiana.

Además de los derechos consagrados en la Constitución Política y en los tratados y convenios internacionales, los niños, las niñas y los adolescentes con discapacidad tienen derecho a gozar de una calidad de vida plena, y a que se les proporcionen las condiciones

necesarias por parte del Estado para que puedan valerse por sí mismos, e integrarse a la sociedad.
Así mismo:

1. Al respeto por la diferencia y a disfrutar de una vida digna en condiciones de igualdad con las demás personas, que les permitan desarrollar al máximo sus potencialidades y su participación activa en la comunidad.

2. Todo niño, niña o adolescente que presente anomalías congénitas o algún tipo de discapacidad, tendrá derecho a recibir atención, diagnóstico, tratamiento especializado, rehabilitación y cuidados especiales en salud, educación, orientación y apoyo a los miembros de la familia o a las personas responsables de su cuidado y atención. Igualmente tendrán derecho a la educación gratuita en las entidades especializadas para el efecto. Corresponderá al Gobierno Nacional determinar las instituciones de salud y educación que atenderán estos derechos. Al igual que el ente nacional encargado del pago respectivo y del trámite del cobro pertinente.

3. A la habilitación y rehabilitación, para eliminar o disminuir las limitaciones en las actividades de la vida diaria.

4. A ser destinatarios de acciones y de oportunidades para reducir su vulnerabilidad y permitir la participación en igualdad de condiciones con las demás personas.

PARÁGRAFO 1o. En el caso de los adolescentes que sufren severa discapacidad cognitiva permanente, sus padres o uno de ellos, deberá promover el proceso de interdicción ante la autoridad competente, antes de cumplir aquel la mayoría de edad, para que a partir de esta se le prorrogue indefinidamente su estado de sujeción a la patria potestad por ministerio de la ley.

PARÁGRAFO 2o. Los padres que asuman la atención integral de un hijo discapacitado recibirán una prestación social especial del Estado.

PARÁGRAFO 3o. Autorícese al Gobierno Nacional, a los departamentos y a los municipios para celebrar convenios con entidades públicas y privadas para garantizar la atención en salud y el acceso a la educación especial de los niños, niñas y adolescentes con anomalías congénitas o algún tipo de discapacidad.

El Estado garantizará el cumplimiento efectivo y permanente de los derechos de protección integral en educación, salud, rehabilitación y asistencia pública de los adolescentes con discapacidad cognitiva severa profunda, con posterioridad al cumplimiento de los dieciocho (18) años de edad.

Es necesario mencionar que aún no se evidencian leyes que respalden el uso de la equinoterapia en Colombia, solo se ha logrado avalar que entidades privadas puedan trabajar con estas técnicas por medio de profesionales especializados de la salud que resguarden la seguridad del niño y del trabajo. La ley decreta que todo niño debe tener derecho a la salud pero que también los tutores legales o los padres están en todo su derecho de buscar otras alternativas que puedan ayudar en el desarrollo sus hijos. Respaldando lo dicho anteriormente estas leyes que resguardan el trabajo de las entidades privadas, deben al mismo tiempo cumplir con unos requisitos para poner en práctica el uso de la equinoterapia.

Según la ley 118 de 2009 se reglamenta la actividad de Terapias Ecuestres y se dictan otras disposiciones. El congreso de la República de Colombia en su título 1 (disposiciones generales) decreta que según el artículo 1 Objeto “La presente ley tiene por objeto reglamentar los servicios de las terapias Ecuestres, protegiendo los derechos de las personas que acceden a estas y de quienes la realizan.” De la misma manera definen lo que se entenderá por terapia ecuestre y los requisitos tanto de las instituciones que prestarán los servicios como de los profesionales a cargo

Se dice que es una técnica coadyuvante de las terapias médicas tradicionales para la habilitación y/o rehabilitación de personas con Capacidades Especiales mediante el uso de un caballo debidamente entrenado conforme al Título Debe ser desarrollada por personas profesionalmente capacitadas y en lugares destinados exclusivamente para este fin. Co-terapeuta, es el término utilizado para distinguir al caballo de terapia del caballo corriente y que está registrado de acuerdo con la presente ley. Hipoterapia es la técnica donde el paciente requiere ayuda, bien sea de otra persona o de elementos para montar y realizar las terapias sobre el caballo. Equitación Terapéutica sería la técnica para personas con limitaciones físicas o psicológicas pero que pueden conducir y manejar el caballo en forma independiente, bajo la dirección de personas profesionales. Equitación Adaptada es la práctica deportiva de la equitación por parte de personas con cualquier tipo de limitación física o psicológica, con fines recreativos o competitivos, dirigida por instructores debidamente capacitados en el tema y sujetos a los Reglamentos Especiales que los Entes Rectores del Deporte Ecuestre, nacionales e Internacionales, han establecido para tales efectos.

También se encuentra el Título 2 de la misma ley la reglamentación de los centros de terapias ecuestres especificado en el artículo 3 de la solicitud para la instalación y funcionamiento de los centros de Terapias Ecuestres. Para abrir al público un Centro de Hipoterapia se debe cumplir los siguientes requisitos mínimos, que buscan la seguridad, seriedad y profesionalismo de la actividad ecuestre. El representante legal de las entidades reguladas mediante esta ley solicitará ante la Secretaría de Salud correspondiente sea esta departamental, distrital o municipal la autorización para su funcionamiento e instalación, adjuntando los siguientes documentos:

- a) Nombre, dirección, teléfonos y correo electrónico del establecimiento;
- b) Individualización (c. c., RUT, NIT), y domicilio del titular y representante legal, en su caso;
- c) Documentos que acrediten el dominio del inmueble o de los derechos para ser utilizado por parte del establecimiento a través de su representante legal;
- d) Plano o croquis a escala de todas las dependencias, indicando distribución de las instalaciones.

e) Acreditar que cumple con los requisitos de prevención y protección contra incendios, y condiciones sanitarias y ambientales básicas que establecen la Ley 9ª de 1979 y demás disposiciones relacionadas con la materia.

f) Certificación de las condiciones eléctricas y de gas, emitida por un instalador autorizado

g) Identificación del director técnico responsable con copia de su certificado de título, carta de aceptación del cargo y horario en que se encontrará en el centro de Terapias Ecuestres.

h) Planta del personal con que funcionará en la entidad, con su respectivo sistema de turnos, información que deberá actualizarse al momento en que se produzcan cambios al respecto. Una vez que entre en funciones, deberá enviar a la Secretaría de Salud competente, la nómina del personal que labora ahí.

i) Reglamento interno del centro, de acuerdo al Título VII de la presente ley.

j) Plan de evacuación ante emergencias.

4. Diseño metodológico

El presente apartado es el paso dentro del proceso de investigación en que se formula el cómo se va a resolver la pregunta problema. Consta de un diseño en que se estipula y organiza el método general que va a hacer posible la resolución de los objetivos específicos. Sus componentes resuelven las áreas epistemológicas, los métodos, las técnicas y los instrumentos a aplicar, de igual manera se describen las fases de la aplicación de todos estos recursos, sus alcances y el grupo social que se investiga.

El orden y la coherencia son elementos esenciales para llegar a buen término de los objetivos, por lo que el diseño es una parte muy delicada de plantear. Sabiendo elegir los elementos adecuados se puede hacer una recolección y un tratamiento eficaz de los datos.

4.1 Enfoque de Investigación

El enfoque de esta investigación será de corte cualitativo, que se centra en la búsqueda de datos que se encuentran en la subjetividad de los actores que se investigan, en este caso, por un lado, el dato reside en la percepción de los padres de familia, y en el conocimiento de los educadores o profesionales encargados, por otro lado; y esa percepción es cognoscible por la vía del lenguaje, de sus significados y sentidos. Este enfoque es de tipo inductivo ya que está inmerso en un proceso de exploración de la realidad social que luego se contrasta y redefine con

la teoría: va de lo particular a lo general (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 14), es decir, del caso específico de estudio hacia las reglas o normas del conocimiento formal.

Este tipo de investigaciones son más flexibles y complejas debido a su naturaleza interpretativa. Como dice Hernández, Fernández y Baptista (2010) las dinámicas de este tipo de investigación son más bien circulares (a diferencia del enfoque cuantitativo que es lineal) debido a que suele haber un movimiento de ida y vuelta continuo, de los hechos (o los datos) hacia la interpretación. Las primeras indagaciones pueden ser exploratorias, encontrando los verdaderos puntos de inflexión de la problemática en aspectos no tenidos como esenciales al momento de la formulación, esto se da ya que los significados últimos se desconocen, precisamente por eso tiene sentido esta forma general de enfoque investigativo.

El trabajo comienza con la revisión de una literatura al respecto, pero ella se puede afinar en todas las etapas de la investigación (desde el planteamiento del problema hasta el reporte de resultados). Las hipótesis no son sino perspectivas, que se van mejorando a medida que los datos muestran el camino de los hechos. Seguidamente sus instrumentos de recolección de información no son estandarizados, sino que son abiertos a la información verbal y no verbal, visual e interpretativa del investigador quien vincula y reconoce tendencias y orientación de sentidos (Hernández, Fernández y Baptista 2010, p. 14).

Las investigaciones cualitativas son menos exactas y claras en el sentido en que lo pueden ser los datos de las investigaciones cuantitativas que son numéricos o en escalas matemáticas que permiten una exactitud mayor, pero no aseguran la profundidad que puede

alcanzar un estudio cualitativo debido a que la realidad a la que apela es simbólica, es decir, que habita en los significados y no en una materialidad concreta o numérica; precisamente los datos que vamos a recolectar no serán exactos en el sentido de que serán medibles o ponderables, sino que su naturaleza es simbólica por lo que es más profunda y requiere un compromiso interpretativo por parte del investigador, quien se convierte en instrumento mismo de la metodología.

Es el enfoque adecuado ya que no se va a necesitar un análisis de datos estadísticos o médicos, sino un análisis de conocimientos, significados y relaciones, de visiones y de detalles, todo esto será lo que nos indique cual ha sido el impacto de esta técnica en la calidad de vida de los menores, por un lado está la percepción de los padres como actores del proceso, y por otro el de los profesionales encargados, pues sus experiencias y conocimientos son los que nos indicarán los procesos, y de allí surgirá el análisis que muestra o no los potenciales beneficios del tratamiento en el contexto específico.

El investigador tiene un rol muy especial en este tipo de investigación, pues esos significados, relaciones y detalles, son alcanzables por medio de la compenetración espiritual (en el sentido clásico). Aunque hace uso de instrumentos como la entrevista y la observación participativa, el mismo investigador es un instrumento pues sus capacidades interpretativas son las que potencian los alcances de la investigación.

4.2 Alcance de investigación.

Esta investigación tiene un alcance descriptivo, debido a que su propósito es elaborar caracterizaciones de un fenómeno dado ya sean situaciones, eventos o hechos, Hernández, Fernández y Baptista. (2010). Las investigaciones de alcance descriptivo responden a la pregunta cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno, en ese camino buscan responder por las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos o hechos. En el presente estudio se trata de aplicar un modelo de recolección de la información donde la representación de los datos pueda ser anotada y tratada con rigurosidad debido a que su información será subjetiva, lo que le da un bagaje muy extenso, por cuanto el lenguaje, el principal sistema simbólico humano puede ser muy complejo y está expuesto a diversas interpretaciones que pueden hacer divagar la investigación.

Lo anterior tiene como objeto dar luz a hipótesis precisas sobre la problemática, por ende, debe estar anclada a un orden metodológico claro. Con miras a esto se va hacer una revisión del estado actual que se presenta en cada caso (cada uno de los sujetos de la muestra) respecto al proceso que ha tenido con la equinoterapia, así como del proceso general de coordinación y trabajo; así mismo revisa los conocimientos aplicados por los profesionales encargados de la terapia, elemento esencial para comprender qué es lo que están haciendo y poder hacer una evaluación exploratoria.

Luego de la revisión es necesaria una clasificación de la información acotada. Por lo que se va a hacer uso de sistemas de codificación o tabulación de la información, ya certificadas por la academia. Mediante la comprensión que se alcance de las terapias equinas que se adelantan en

la corporación, así como del conocimiento de padres y educadores respecto a la situación de cada menor en su desarrollo, se puede recopilar información suficiente para reconocer los beneficios que ha traído la equinoterapia a la calidad de vida de los menores, este concepto será clave para poder evaluar la eficacia de la equinoterapia.

Además, se pretende reconocer los vacíos que deja la falta de las herramientas metodológicas y los conocimientos propios de la educación física, pues, de entrada, se conoce que en la fundación no hay participación de ningún profesional del área de la educación física. En otras partes del globo y de Latinoamérica puede haber acercamientos desde la educación física a la equinoterapia, sin embargo, en Colombia no se ha estudiado de manera seria la integración de la educación física adaptada a este tratamiento, por lo que la pregunta por la participación de esta disciplina va más allá del mero contexto y se extiende a la realidad colombiana.

En la medida en que los resultados se vayan dando, es decir, que se logren los dos puntos antes señalados, se puede abrir una discusión acerca de las posibilidades de integración de la educación física y todas sus herramientas al equipo multidisciplinar que adelanta los tratamientos equinos en Colombia. Nuestra disciplina tiene mucho que ofrecer en busca de la integralidad de los procesos terapéuticos con equinos, pero esto solo es posible en tanto se realicen estudios como el presente, que reconozcan la importancia de técnicas alternativas, al tiempo que indague el papel de la disciplina física en el desarrollo de este tipo de terapias.

El objetivo de esta metodología es por supuesto, alcanzar los objetivos específicos y de esta manera el objetivo mayor. Esto quiere decir que se dirige a recopilar el conocimiento, más

que teórico, experiencial del trabajo en equinoterapia, precisamente el conocimiento aplicado que se traduce en actividades, indagando siempre (en cumplimiento del tercer objetivo) por los efectos de la ausencia de las herramientas metodológicas de la educación física, así como el carácter y la situación de la actividad física en dichas sesiones de trabajo. De la misma manera el componente de calidad de vida exige tomar como base la percepción de los actores al respecto del mejoramiento o no de la calidad de vida en este contexto.

4.3 Diseño metodológico de la investigación.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), esta etapa del estudio se refiere al planteamiento de las estrategias que van a servir para cumplir los objetivos. La presente será de tipo no experimental, ya que va a haber una recolección y un tratamiento de la información dirigidos (no controlados) por parte del investigador, pero no hay una manipulación de variables, sino que se busca la expresión de los fenómenos en su ambiente y devenir natural, para luego ser analizados. Además, es una metodología de diseño transversal, en la que la recolección de la información se realiza en un solo momento, pues no hay un interés explícito por ver el desarrollo del fenómeno, sino que el alcance se limita a una situación y a un momento de dicha situación.

La estrategia será buscar información de parte de los actores (padres de familia y profesores), incluyendo la gerente de la fundación, en la que nos den evidencia de cómo han sido sus experiencias en este contexto, cuáles son las perspectivas de los padres sobre la Equinoterapia, cómo les ha cambiado la vida a sus hijos, si hay un mejoramiento de la calidad de vida del menor, así como se preguntará a los profesores, por su experiencia personal en

Equinoterapia, experiencia con menores autistas, herramientas que utilizan, que hablen de los programas y las actividades que aplican, y que mencionen el uso metodológico, así como el efecto de la ausencia de las herramientas metodológicas de la educación física.

Para el logro de lo anterior vamos a recurrir al método de la historia de vida, un método que está tomando mucha relevancia en la última década en las investigaciones cualitativas debido a su gran margen de capacidad para recopilar información, por un lado, rica en significación y, por otro lado, rica en cantidad de información. Según Ferraroti (2007), el sujeto del cual se extrae la información con este método no debe entenderse como un sujeto portador de datos, sino como un ser humano en proceso, esto significa que está inmerso de manera activa, creativa y compleja con un mundo social que lo determina, así mismo esa situación social es radicalmente histórica por lo que su existencia y sus experiencias en el mundo no son estáticas, ni fijas, sino que están en constante movimiento con la vida en general del individuo.

Además, las historias de vida según este autor deben tener un componente científico que mantenga una completa atención en la relación texto-contexto, lo que significa que toda narrativa que despliegue el sujeto se da en un sentido evocativo y recreativo, entendiendo que en el momento de la narración el sujeto realiza un movimiento de autopercepción en el que se vinculan el individuo con su contexto.

Desde una descripción epistemológica Charriez (2012) menciona que la historia de vida:

“...busca descubrir la relación dialéctica, la negociación cotidiana entre aspiración y posibilidad, entre utopía y realidad, entre creación y aceptación; por ello, sus datos

proviene de la vida cotidiana, del sentido común, de las explicaciones y reconstrucciones que el individuo efectúa para vivir y sobrevivir diariamente (Ruiz Olabuénaga, 2012). Cuando hablamos de historias de vida señalamos que es uno de los métodos de investigación descriptiva más puros y potentes para conocer como las personas el mundo social que les rodea (Hernández, 2009). Al mismo tiempo, las historias de vida conforman una perspectiva fenomenológica, la cual visualiza la conducta humana, lo que las personas dicen y hacen, como el producto de la definición de su mundo.” (p.50)

Desde este punto de vista las historias de vida están ancladas al enfoque fenomenológico para el cual la subjetividad, pese a ser producto de un proceso mental autónomo, está determinado por la realidad social que les da sentido y contenido a las experiencias del sujeto. Esto quiere decir que la percepción que se ausculta desde las historias de vida está cimentada en un contexto específico que es el punto de partida de los procesos interpretativos de la persona investigada y que soporta la raíz objetual de la conducta, pero también de configuración de la narración experiencial.

Pero también desde un ámbito más metodológico Charriez (2012) señala un modelo de aplicación de las historias de vida:

- Momento preliminar. Antes de la recolección del primer relato, el investigador debe realizar dos elecciones ineludibles: el tema y el ángulo de abordaje del mismo, respondiendo algunas cuestiones suscitadas: ¿Por qué la elección del tema? ¿Por qué investigarlo? ¿Para qué investigarlo?, ¿El interés surge de una experiencia personal? ¿Cuál? Asimismo, debe hacerse una revisión crítica de la literatura científica pertinente al tema con el fin de profundizar en la comprensión del objeto de estudio. El manejo de fuentes más recientes. A lo largo de la

investigación permite la emergencia de nuevas pistas dignas de consideración.

- Contactos, negociaciones y contratos. En esta fase, los cuestionamientos éticos se vuelven fundamentales, cruzándose con los científicos. Se trata de definir y aplicar los criterios de inclusión y exclusión de los participantes, delimitar los narradores que van a intervenir y entregarles la información sobre los objetivos y el contenido de la investigación, así como los procedimientos que va a suponer su participación. Asimismo, se aboga por consentimiento informado y por la libertad para dejar la investigación en el caso que se desee. El conocimiento de los investigadores por parte de los participantes facilita la transparencia y acercamiento en este tipo de trabajos.
- Recolección de los relatos mediante la entrevista. Los relatos de vida son siempre construcciones, versiones de la historia que un narrador o sujeto interpelado en su historia relata al investigador o narratorio particular utilizando para ello la entrevista. Para el citado autor son dignos de consideración aspectos, como el número, duración, ritmo y conducción de las entrevistas, así como la transcripción de los relatos lo más fidedignamente posible, con toda su riqueza (lenguaje, lapsus, modismos, entre otros). La utilización de un cuaderno de campo posibilita realizar un mejor seguimiento del proceso y preparar el material para análisis.
- Análisis de los relatos. La lógica y la metodología de análisis de los relatos debe estar en función, por un lado, del objeto de estudio, y por otro, del tipo de resultados que se deseen obtener; es decir los métodos de análisis deben adaptarse a ellos y nunca al revés.

Posteriormente a la aplicación de este importante método, se pretende clasificar la información por medio de un esquema semántico de codificación abierta, donde la enunciación de algunos elementos pueda ser dotada de sentido y orden. El proceso consiste en la identificación de aquellas partes de la información que respondan a las perspectivas de la

investigación. Dicha identificación nos arrojará unas categorías y conceptos que se organizarán por medio de una matriz categorial, y esta matriz permitirá realizar unos mapas semánticos como resultado final. La fundamentación de este tipo de codificación de la información la da Flick (2012) quien argumenta que en este tipo de codificación “se clasifican las expresiones por sus unidades de significado (subcategorías) para asignarles anotaciones y sobre todo conceptos códigos (categorías analíticas)”, de esta manera se extrae la información susceptible de análisis y se organiza por medio de mapas semánticos listos para ser analizados en un momento final.

4.4 Fases de investigación

Para llevar un orden adecuado en la metodología es absolutamente necesario anotar cómo será el proceso de aplicación de esta. Para ello se estipulan unas fases de investigación encaminadas a ser el derrotero general que seguirá el investigador para llevar a feliz término sus objetivos. En este caso los objetivos van encaminados a: interpretar las actividades que aplica el equipo encargado de realizar la Equinoterapia; entender la percepción de los padres de familia sobre los procesos en Equinoterapia; analizarlos efectos de la ausencia de las herramientas de la educación física en todo el proceso.

- Primera fase: aplicación del método de historias de vida a dos de los padres de familia buscando sus percepciones en los temas ya mencionados. En una segunda parte se aplica el método de historias de vida a tres de los profesores incluyendo la gerente de la fundación Jumpa Jamp, preguntándoles sobre las temáticas ya planteadas (experiencia, niños autistas, actividades, conocimientos en Equinoterapia, herramientas, programa).
- Segunda fase: se pasan los audios a texto y se procede a tabularlos, se codifican por

medio de la agregación a la matriz, en la segunda columna de la matriz se explicitan los conceptos (subcategorías) que se logren ver en la información recogida por medio de las historias de vida y en una siguiente columna de la matriz irán las categorías analíticas que son la base general a la que atribuye sentido la enunciación. Cabe aclarar que no todas las líneas necesariamente tienen que corresponder a una subcategoría. Las que apliquen serán subrayadas.

- Tercera fase: corresponde al análisis de las líneas subrayadas, realizando una redacción analítica por cada subcategoría arrojada, así como se realizan comentarios para sustentar lo identificado.
- Cuarta fase: en esta fase final se realizará una redacción analítica final en la que se haga un compendio de lo encontrado en el análisis de cada categoría analítica.

4.5 Población

La muestra será tres padres de familia de tres menores, dos niños de 5 y 7 años y una niña de 16 que hacen parte del programa infantil de Equinoterapia. Hacen parte de familias nucleares, son de estrato medio. También serán sujetos de investigación tres de los profesores encargados de la equinoterapia incluyendo a la gerente de la fundación (propietaria y profesora).

Los menores autistas y sus padres de familia, pertenecen a los estratos medios de la ciudad de Bogotá. En el caso de uno de los menores, cuya edad es 7 años, desde los dos años comenzaron a observar detalles anormales en el desarrollo del niño, particularmente después de un problema de oxigenación cerebral por un episodio no especificado. Los síntomas eran un

temor generalizado por todo lo que le rodeaba, no quería estar despegado de su madre y mostraba un cansancio y extenuación ante situaciones propias de la vida urbana como el ruido, el tránsito y las multitudes. Presentaba problemas para dormir, logrando hacerlo solo pocas horas en las noches, pero aun así se despertaba varias veces llorando.

Ningún médico se atrevía a darles un diagnóstico, por la corta edad del bebe, evitando dar apreciaciones imprecisas y sin recurrir a los exámenes pertinentes para determinar a ciencia cierta cuál era la condición del menor. Todos los médicos solo aconsejaban las terapias psicológicas, el niño estuvo en terapias grupales durante 20 minutos, sin ver resultados, además ambos padres trabajan y no pueden brindar mucho tiempo de calidad al menor. Por recomendación de una amistad de la madre llegan a la Fundación Jumpa Jump.

En el caso del otro menor de 6 años, quien fue diagnosticado a los dos años igual que el anterior, acude a la Fundación Jumpa Jump por averiguaciones de sus padres quienes han buscado muchas opciones para lograr una atención integral a su hijo. Han adelantado tutelas para que el estado coaccione la EPS para que les brinde un tratamiento adecuado, pero no han tenido resultados, por el contrario, manifiestan una crítica contra el Estado porque ha reducido la capacidad y el presupuesto para el trabajo de estas organizaciones por no considerarlas aprobadas científicamente.

por último, caso se encuentra a la niña de 16 años quien tiene un grado de autismo secundario, en su historia de vida le ha tocado vivir de manera muy compleja ya que sus padres no cuentan con mucha comodidad económica, llegan a jumpa jump por gestaciones de tutelas que han hecho los padres para poder seguir con el apoyo de la equinoterapia.

Uno de los profesores es un capacitador empírico, lleva 47 años trabajando en el campo y ha llegado a la fundación como cuidador de los caballos, por su entrega y dedicación fue invitado

por un instructor de la Federación Ecuestre Colombiana a aprender algunos ejercicios y lo inscribió en una capacitación por lo que cuenta con un diploma en esta materia que le ha permitido ser ascendido de cuidador a profesor. Reconoce que su trabajo es empírico, que solo aplica lo que le enseñaron en el curso y lo que su poca experiencia de 3 años le ha enseñado, reconoce la ausencia de herramientas metodológicas.

Una segunda profesora es terapeuta física y equinoterapeuta certificada, reconoce la importancia de la misma en menores autistas ya que ha trabajado en una clínica cuyo fuerte es la equinoterapia, es la encargada de la coordinación del área equina, donde proyecta esta actividad hacia el bolting o gimnasia con el caballo y hacia el área deportiva.

Se caracterizan por dificultades en las habilidades motrices básicas y de interacción, aparente sordera, ausencia de gestos, miradas extrañas, movimientos estereotipados, típicas de las personas con autismo. También presentan incapacidades sociales: en el desarrollo de relaciones con iguales, adecuadas al nivel evolutivo; ausencia de conductas espontáneas encaminadas a compartir placeres, intereses o logros con otras personas; falta de reciprocidad y empatía emocional. Dado que llevan adelantado un proceso de equinoterapia ya han alcanzado ciertos logros como el responder a órdenes e indicaciones simples.

Una tercera profesora es la directora quien está a cargo de la gestión de toda la fundación, pero también ayuda como profesora dictando algunas clases y dando capacitaciones a sus profesores ya que ella es la más preparada en las terapias de la equinoterapia, siendo fisioterapeuta, capacitada en la terapia equina y con una experiencia de más de 20 años en este campo. Ella inició con la fundación desde hace 10 años y a medida que ha pasado el tiempo ha buscado mejorar en todo tipo de aspectos proyectando su fundación como una de las mejores en Bogotá y con estudiantes que han representado a Colombia en la modalidad del bolting por lo

cual ha adquirido varios reconocimientos nacionales e internacionales.

4.5 Técnicas de instrumentos de recolección de datos.

Los instrumentos de recolección de información se refieren a cualquier recurso del que se valga un investigador para extraer y tratar la información según Hernández, Fernández y Baptista. (2010). Los instrumentos son la categoría más específica o puntual para la información, pues están las técnicas y los métodos respectivamente como las categorías más complejas dentro de las cuales se maneja la información. Estos instrumentos sintetizan todo el diseño metodológico y los referentes conceptuales del marco teórico, pues son la materialización misma de la información válida.

Las historias de vida serán dirigidas por la técnica de entrevista semi-estructurada, esta consiste en la aplicación de una orientación general del investigador en la que debe mantener el objetivo de tratar ciertas temáticas, sin embargo, no es una entrevista con preguntas fijas y precisas, sino que se trata de ir identificando nuevos elementos, lo que da espacio a preguntas no planeadas que arrojen datos que no se tenían previstos o que el sujeto da mayor prioridad. Ésta técnica se aplicará a manera de pilotaje, donde las primeras preguntas tienen un sentido exploratorio, pero están sujetas a modelación para llegar a la información que se necesita, por lo que algunas preguntas no tendrán la relevancia que otras puedan alcanzar, según los intereses de la investigación.

Puyana y Barreto (2012) realizan una importante aportación del método de historias de vida o método narrativo, formulando en palabras más frescas y directas el funcionamiento de este método:

“La historia de vida es una estrategia de la investigación, encaminada a generar versiones alternativas de la historia social, a partir de la reconstrucción de las experiencias personales. Se constituye en un recurso de primer orden para el estudio de los hechos humanos, porque facilita el conocimiento acerca de la relación de la subjetividad con las instituciones sociales, sus imaginarios y representaciones simbólicas. La historia de vida permite traducir la cotidianidad en palabras, gestos, símbolos, anécdotas, relatos, y constituye una expresión de la permanente interacción entre la historia personal y la historia social.” (p. 185-186)

Esta aproximación a la definición de la historia de vida como método, muestra la importante conexión entre el mundo social y el individual, y cómo precisamente este método narrativo permite explotar las percepciones subjetivas para traducir características del mundo social. La realidad social o los hechos son entonces susceptibles de interpretación científica, gracias a esa compenetración y vínculo esencial entre la subjetividad y la sociedad, y por medio de la basta capacidad humana de expresión, el sujeto puede advertir sobre esos hechos y sobre esa realidad que le subyace.

Las preguntas base que orientan la aplicación del instrumento serán:

- ¿Cómo es la preparación de los profesores frente la equinoterapia? -dirigido a los profesores
- ¿Siente que la equinoterapia mejora la calidad de vida de su hijo? -dirigido a los padres

- ¿Cree que es positivo que los educadores físicos empiecen a trabajar con ellos?
¿Por qué? - dirigido a padres y profesores
- ¿Cómo es la historia de su hijo frente a la equinoterapia y el autismo? -dirigido a los padres

Se necesita un sistema flexible pero preciso para poder interpretar las historias de vida que se van a aplicar por ende el instrumento estará dirigido por una matriz categorial que es un recuadro donde la información recogida, en este caso por medio de las historias de vida, se puede someter a lectura y extracción de unidades de análisis, estas unidades de análisis se codifican por medio de palabras clave que serían las subcategorías. Estas unidades de análisis que arrojan las subcategorías tienen sentido desde el punto de vista de las preguntas de la investigación, por ende, las subcategorías responden a categorías principales que fueron parte del marco teórico, las categorías de la matriz categorial serán categorías analíticas, pues de ellas se realizará una redacción analítica final para clarificar el resultado de su aparición en la implementación de la metodología.

Para finalizar, la redacción analítica fruto de la matriz categorial, análisis que corresponde a la división y observación de las partes disgregadas, ahora necesita ser de nuevo sintetizadas en un todo más visible, conciso y productivo, es así como aparecen los mapas semánticos.

La triangulación es un proceso de relacionamiento de los datos que se recogen en los diferentes instrumentos, técnicas y métodos. Por la simplicidad del método del presente estudio, es decir, por la aplicación de un solo instrumento, no es necesario hacer una triangulación de los

datos, sino que es más útil y productivo un mapa semántico que sea el fundamento de las temáticas orientadoras y de su interpretación.

.

5. Resultados

En este apartado se pretende mostrar los encontrados luego de la aplicación del diseño metodológico, consta de varios puntos en los que se explicarán las técnicas de análisis de resultados, la triangulación de los datos, las conclusiones que deben responder a los objetivos específicos y estos al general, así como de una prospectiva que es la proyección de los resultados hacia la comunidad académica en general para quien este trabajo debe aportar en la materia investigada.

El concepto de resultado se refiere a la presentación de la información final, recogida por el diseño metodológico en general, en ella residen la comprobación o no de las hipótesis o la materia propia que permitirá una hipótesis más precisa sobre el tema. Implica la vinculación de todo el esquema investigativo, en especial el marco teórico y los objetivos, por cuanto deben tener una estrecha relación conceptual con lo planteado para lograr derivar de ella una evaluación final de lo realizado. En ellos se encuentra implícitamente las conclusiones de todo el proceso que saldrán a conclusiones de manera explícita, por lo que debe haber una interpretación rigurosa de su exposición.

5.1 Técnicas de análisis de resultados

Este apartado busca exponer cuales son los recursos técnicos con que se va a analizar la información recogida. Las investigaciones, de acuerdo a su complejidad, necesitarán un recurso más sofisticado para poder examinar lo recogido, estas técnicas pueden ser muy diversas y deben ser acordes al diseño metodológico y por ende al tipo de información recogida

Codificación abierta.

La codificación es un proceso de centralización de la información recogida con el objetivo de identificar los datos que tienen relevancia para la investigación. Se aplica principalmente para las investigaciones cualitativas que necesitan una lectura de significado, que es posible gracias a la libre interpretación del investigador (Flick, 2012), de acuerdo con lo planteado en el marco teórico y con miras a sus objetivos, por supuesto. La codificación abierta es mucho más flexible que otras formas de codificación como la axial y la selectiva, y es la adecuada para esta investigación dada la aplicación de un solo método (historia de vida), ya que las otras formas de codificación se interesan en hacer triangulación de datos de varios métodos diferentes.

Consiste básicamente en la señalización de unidades de sentido que responden a las cuestiones de la investigación y son clasificadas de acuerdo a palabras clave (subcategorías en la matriz) que a su vez tienen un referente en las categorías principales o analíticas, se identifican las diferentes unidades de sentido de acuerdo con su fundamentación analítica por colores y

permiten una separación que busca el análisis de cada subcategoría independientemente. La codificación abierta en palabras de Flick (2012) tiene como objetivo “la interpretación de textos para desarrollar la teoría y al mismo tiempo es la base de decisiones para los datos adicionales que deben recogerse en caso tal” (pág. 32). Lo anterior enriquece el proceso de análisis al hacer un aterrizaje a los diferentes aspectos encontrados para luego por medio de la síntesis realizar el análisis general.

Las palabras clave o subcategorías deben ser conceptos breves, secuenciales y agrupadores, con el fin de permitir una interpretación concisa pero general de la unidad de sentido, esto permite una clasificación más oportuna. Se aplica a fragmentos de texto que reflejen lo que se busca.

En este paso de la presentación de los resultados, se tiene como objetivo hacer una lectura de los datos de acuerdo a lo recopilado en el marco teórico, pues este no debe ser un mero acarreo bibliográfico, sino que justamente es lo que le da nombre y fundamentación científica al dato para que pase de ser mera información a ser un concepto científico. Todo proceso debe estar fundamentado en las investigaciones que le precedieron tal y como lo dice Cisterna (2005) cuando afirma que: “es indispensable que el marco teórico no se quede solo como un enmarcamiento bibliográfico, sino que sea otra fuente esencial para el proceso de construcción de Conocimiento que toda investigación debe aportar”. (p.69).

Para la siguiente interpretación de los datos se realizará un análisis de las subcategorías individualmente, sin embargo, se analizarán por las grandes categorías analíticas en orden, es decir que se comenzará por la categoría equinoterapia, luego calidad de vida, rol del educador

físico y, por último, equinoterapia como actividad física; puesto que en ese orden aparecieron dichas categorías.

Las historias de vida han sido efectivas para la aplicación de la codificación abierta por cuanto la narrativa fue susceptible de diferenciación por unidades de análisis que no son otra cosa que una o más frases que en conjunto señalan una unidad discursiva, es decir, que refieren a un elemento de importancia para efectos del dato y que en sí mismas dieron sentido a la existencia de una subcategoría y esta a su vez a una categoría analítica. Este método ha sido usado en varias disciplinas como la sociología, la Historia, la etnografía o la antropología, teniendo en ésta última una aplicación más especializada como puede verse en los estudios de Oscar Lewis (Lewis, 1964, 1966 a, b) según la cita de Barreto y Puyana (2012).

En el siguiente cuadro se podrán visualizar las categorías arrojadas por el tratamiento de los datos en la matriz metodológica, en una primera columna (izquierda) están las subcategorías encontradas basadas en palabras claves, que son los conceptos superiores en que se enmarca en el mapa semántico de las unidades de análisis resaltadas, dichas unidades de análisis pueden encontrarse en los anexos en la matriz categorial; en la segunda columna (derecha) aparecen las 4 categorías analíticas o principales que son conceptos superiores a los anteriores que a su vez los enmarcan e identifican con un color diferente. Los colores son una forma de relacionar las subcategorías con las categorías a las que pertenecen, para evitar confusiones en la presentación.

Tabla 1.

Cuadro de Subcategorías encontradas en orden de aparición y colores identificativos:

Subcategorías	Categoría analítica a la que pertenece
Capacitación informal, luego formal	Equinoterapia
Conocimiento empírico	Equinoterapia
Desarrollo	Calidad de vida
Ejercicios sin definición	Equinoterapia
Experiencia	Equinoterapia
Reconocimiento falta de pedagogía	Rol del educador físico
Necesidad de reconocimiento otros profesores	Rol del educador físico
Siente ayuda mejorar calidad de vida	Calidad de vida
Actividades	Equinoterapia como actividad física
Reconocimiento importancia educación física	Rol del educador físico
Actividad enfoque	Equinoterapia
Deporte como recurso	Equinoterapia como actividad física
Desconocimiento educación física	Rol del educador físico
Reconocimiento interdisciplinariedad	Rol del educador físico
Reconocimiento importancia equinoterapia	Equinoterapia
Recursos	Equinoterapia
Recursos humanos	Equinoterapia
Inclusión	Calidad de vida
Temor	Calidad de vida

Ansiedad	Calidad de vida
Insomnio	Calidad de vida
Costo	Equinoterapia
Reconocimiento falencias equinoterapia	Equinoterapia
Malas prácticas	Equinoterapia
Falta de interacción	Calidad de vida
Malas prácticas	Equinoterapia

Mapas semánticos

Mapa semántico Equinoterapia (eje):



Figura 1. Mapa semántico de equinoterapia

Esta categoría resultó ser el eje central de la matriz, pues ella fue el elemento de exploración principal sobre el que recaen las demás categorías, por cuanto es de este concepto de donde se sustrae la respuesta general sobre la efectividad o no de su proceso para el

tratamiento de la población objeto. Equinoterapia como era de esperarse fue la categoría más enunciada y en ella se destacaron aspectos positivos y negativos a evaluar. Aparecieron conceptos inesperados, pero muy dicentes como el concepto de costo que sería interesante profundizar en futuros estudios, ya que al parecer está relacionado con uno de los principales problemas para el acceso a esta terapia.

En el mapa a continuación aparecen las subcategorías encontradas, conceptos internos que describen elementos propios del programa, así como otros externos que configuran la crítica propicia que enuncian los actores. Encontramos que, pese a la percepción general de satisfacción por la terapia, hay una percepción de malas prácticas y de insuficiencia que nos permiten ubicar los principales problemas en el desarrollo de las terapias en este contexto.

Mapa semántico Equinoterapia como actividad física (paralelo):

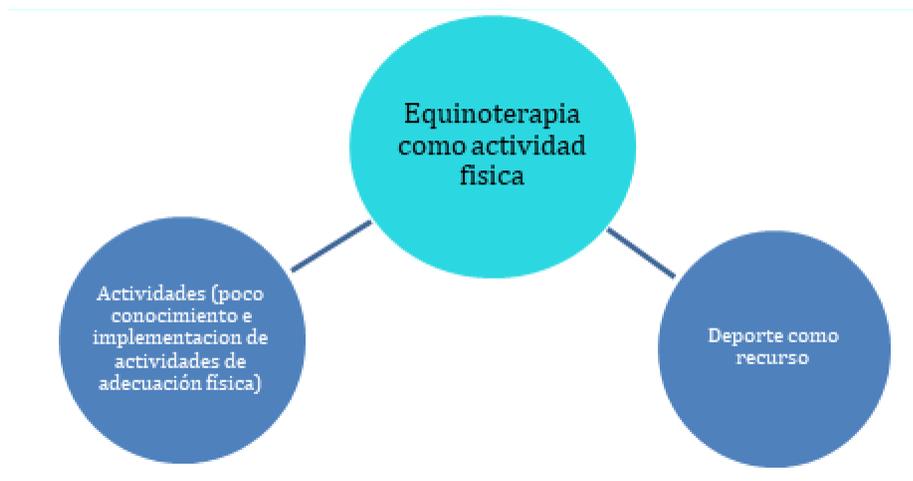


Figura 2. Mapa semántico de equinoterapia como actividad física.

Esta categoría apareció como necesaria para comprender cómo se da el trabajo en la Equinoterapia desde el punto de vista exclusivamente físico, esto nos permitió identificar dentro del proceso el papel de las actividades físicas que acompañan o están en medio de las actividades generales. Hay una referencia constante al deporte, única orientación física que se da por entendida en el proceso de terapia; por otro lado, está el concepto de actividad donde se evidenció grandes vacíos en el conocimiento y por tanto la aplicación del ejercicio o la adecuación física en este contexto.

Mapa semántico rol del educador físico (expectativa):

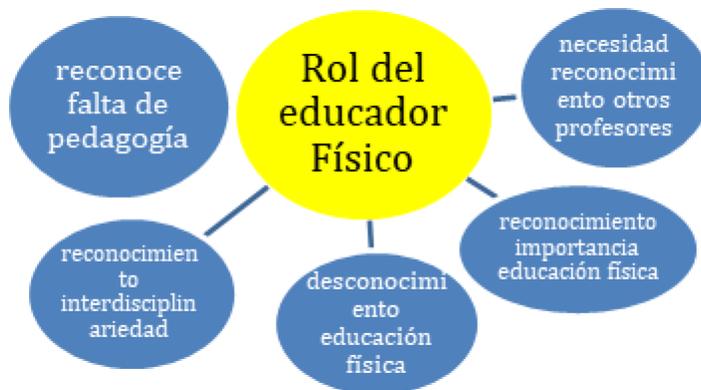


Figura 3. Mapa semántico, rol del educador físico.

Esta categoría mostró las falencias en materia de herramientas y/o conocimientos pedagógicos, por lo que es una categoría de expectativa que se centra en los componentes exclusivamente pedagógicos y metodológicos de la educación física que no se evidenciaron. El rol del educador físico reside en el desarrollo de actividades pedagógicas y metodológicas para llevar la Equinoterapia a un nivel integral que mejore los procesos, es necesario entonces en nuevos estudios verificar si son necesarias o no estas nuevas actividades.

Los conceptos arrojados muestran reconocimiento de la necesidad de los conocimientos prácticos de la educación física; y esto se reafirma al surgir conceptos que hablan del poco manejo de los conocimientos en actividad física. Lo anterior evidencia que el rol del educador físico sería muy importante en el desarrollo de la equinoterapia en este contexto.

Mapa semántico Calidad de vida (dirección):

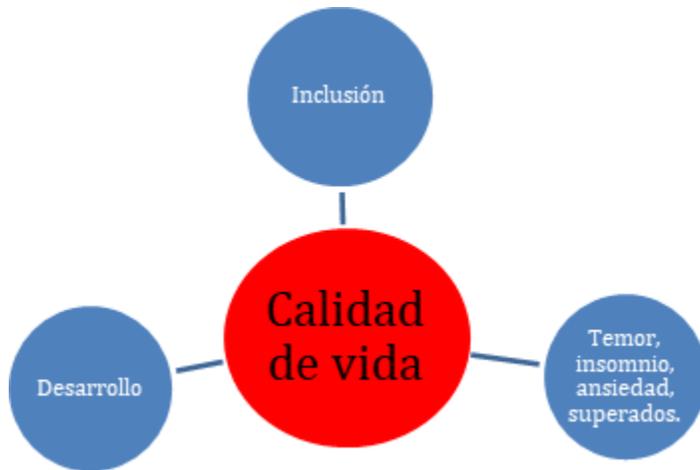


Figura 4. Mapa semántico calidad de vida.

Esta categoría se convierte en la materia final a la que deben apuntar las estrategias. Los componentes de la calidad de vida que lograron enunciarse positivamente demostraron que el objeto (autismo) se modifica en dirección conveniente a como se quiere atacar. Ya que lo que debe modificarse son las condiciones del autismo, su modificación tiene que ser acorde al mejoramiento objetivo de la calidad de vida para que dicha modificación sea válida, y así se demostró.

Los conceptos que le pertenecen fueron de carácter variado, diferenciado, lo que le da peso a la composición de esta categoría. Por un lado, aparecieron las problemáticas que más preocupaban a los padres de familia, que afectan el buen vivir de sus hijos, ellas fueron insomnio, temor y ansiedad, que, sin ser los únicos síntomas del autismo, al ser mencionados se descubren como elementos importantes de observación en futuras investigaciones. Por otro lado, apareció el concepto de desarrollo, tal y como se esperaba, pues esto confirma todo el material que se recogió sobre los beneficios de la equinoterapia con esta población, fue una de las

categorías más recurrentes; pero vinculado a lo anterior es interesante el siguiente concepto, inclusión, que no tiene que ver con un desarrollo interno de la equinoterapia, al no ser una virtud que reside en el menor autista, sino que es un desarrollo externo que logra la equinoterapia en la vida de los menores, pues la inclusión es un concepto social y no individual, por lo que es muy importante haber encontrado esta forma de evolución lograda gracias a la equinoterapia.

5.2 Interpretación de resultados

Más Pedagogía para la Efectividad de la Equinoterapia

La primera subcategoría arrojada por la codificación de los textos en la matriz categorial, sale de una primera historia de vida de uno de los dos profesores o instructores de la fundación, esta subcategoría fue reconocida con la clave de capacitación informal, luego formal debido a que el profesor es iniciado de manera informal y posteriormente la fundación le costea unas capacitaciones con profesores de bolting por lo que queda como profesor de planta. Esta categoría revela cierta falta de profesionalismo, y espontaneidad a la hora de elegir los profesores. En otra unidad de análisis de esta misma subcategoría se revela que fue invitado informalmente a apoyar unas visitas que realizaban profesores de bolting, y posteriormente se le realizó la capacitación apropiada lo que reafirma lo anteriormente dicho, una persona sin experiencia y sin mayores conocimientos en equitación o sobre condiciones cognitivas especiales llega a ser profesor de planta en un trabajo que exige mayor preparación por la población que instruye y por la complejidad de la actividad que enseña.

En la siguiente subcategoría continúa evidenciándose esta conducta de la fundación, es la subcategoría conocimiento empírico, que muestra una vez más que el aprendizaje de este profesor fue trabajando, al mencionar que “he aprendido más enseñando”, lo que no necesariamente es prejuicioso si tenemos en cuenta que debe haber una formación previa no solo en conocimiento del caballo sino en la condición especial de sus alumnos y en la preparación física previa que debe existir antes de colocar a los menores en actividad con el animal. Este hecho puede colocar en riesgo a los menores que reciben clase con él, sin embargo, no debe bastar hacer la crítica, sino que se debe apuntar a reconocer las condiciones en que este fenómeno se da. Además, en otra unidad de análisis se evidencia que el profesor nunca ha trabajado en otro lugar y que de hecho no ha podido llevar a cabo acercamientos a otros escenarios por su falta de conocimiento, de hecho, es un profesor que no ha terminado los estudios básicos, si no que ha sido incorporado de manera espontánea. Las actividades que realiza se limitan a las que ha visto realizar por otros profesores y el conocimiento del caballo se limita a lo vivido en la zona rural donde ha habitado gran parte de su vida lo que deja en entredicho sus capacidades con esta población especial.

En esta misma categoría Equinoterapia aparece la subcategoría ejercicios sin definición, que muestra una vez más cómo la aplicación de las actividades, no tienen un asidero ni teórico, ni programado, sino que son de nuevo, espontáneos y sin ningún tipo de preparación ni método, y su percepción al respecto es que son buenos ejercicios que los chicos sacan adelante, pero sin un sistema de calificación o sin observaciones más

profundas sobre las actividades. Hay que anotar que una unidad de análisis calificada como experiencia demuestra que el señor tiene cierto apego por estos animales y que ha tenido fuertes experiencias de vida con ellos, sin embargo, la preocupación recae sobre la falta de conocimiento de la condición especial de sus alumnos.

Pero no todo es de este talante, en la categoría Equinoterapia, la otra profesora, si tiene una experiencia y unos conocimientos certificados en esta materia, es terapeuta física y equinoterapeuta, y es la encargada de la coordinación de las actividades de equinoterapia en la fundación, es una profesora con experiencia en clínicas privadas donde se trabajaba con menores autistas y de allí se interesó por la Equinoterapia, es decir que ya hay un acercamiento a la condición especial de los alumnos. Con esta historia de vida se logró comprender que no todo es espontáneo, y comienza a evidenciarse un enfoque de trabajo donde se menciona el trabajo en el desarrollo social del menor, comenta que se trabaja desarrollando los tres principios básicos de la Equinoterapia y menciona que hay un compromiso de la actividad física allí, sin embargo, no muestra mucho conocimiento además del nombre de las posiciones del cuerpo.

Otra de las actividades, subcategoría importante para efectos de la investigación, parte del área de Equinoterapia, habla del bolting como una de las actividades, definiéndola como la realización de gimnasia sobre el caballo, allí hay un punto importante, porque se acercan las categorías Equinoterapia y Equinoterapia como actividad física, pero se trabaja solo como Equinoterapia debido a que no hay una explicación más detallada del compromiso físico, que debe haberlo, pero al parecer no

hay mucho conocimiento al respecto. En ese mismo ámbito de actividades se mencionan temas de equilibrio, levantándose del caballo, procurando trabajar el miedo en los menores.

Esta historia de vida que muestra un conocimiento más profundo del área de trabajo, lleva a reconocer la importancia de la Equinoterapia otra de las subcategorías encontradas, nombrándola como fundamental para el tratamiento a esta población. Considera que la Equinoterapia es un enfoque inter-dimensional donde se consiguen resultados más rápidos que en otros tratamientos como los farmacéuticos.

La última historia de vida recogida desde la planta de la fundación, es la de la propietaria, quien también hace las veces de profesora de Equinoterapia, allí aparece la subcategoría actividades, de nuevo, para llevar a comprender la eficacia de las prácticas docentes, allí se expresa que el acercamiento a los animales se da primero como un acto de sensibilización, acariciando al animal y dándole de comer, lo que logra un circuito de empatía con él, ayudando a los menores a entablar relaciones positivas con otros seres. Se calificó como actividad debido a que el alimentarlos y cuidarlos se piensa como la primera actividad y de hecho la más promisoría puesto que logra interceder en la mente del niño la consideración por otros seres de su exterior, como diría , Mulas, Ros-Cervera, Millá, Etchepareborda, Abad & Téllez de Meneses (2010), los hace sentir que así mismo como ellos necesitan ser cuidados, otros seres lo necesitan, esto va rompiendo una de los impedimentos propios del autismo, el reconocimiento de otros seres como seres con necesidades similares a las propias. Esta actividad es muy importante por cuanto

retroalimenta el componente compensatorio anunciado por Jiménez, Figueredo y Fleitas (2015), donde se ataca el trastorno disfuncional de reconocimiento de los otros exteriores por medio de la puesta del caballo como ser que necesita ser alimentado, lo que representa un impacto que no se ha sabido medir ni definir, pero que sin duda conlleva cambios en el menor.

En la siguiente unidad de análisis aparece la subcategoría recursos humanos, donde se menciona al equipo de trabajo, un equipo de terapeutas físicos, ocupacionales, fonoaudiólogas, psicólogos y pedagogos, sin embargo, no hay una referencia por el trabajo de los pedagogos ni se vislumbra a lo largo de los comentarios por las actividades o los programas, hace falta hacer un énfasis sobre esto. Además, hay profesores de bolting certificados por la federación ecuestre colombiana, un buen referente para el equipo de trabajo.

En un segundo momento esta categoría analítica recoge las historias de vida de los padres de familia, una primera narrativa trae de nuevo la subcategoría reconocimiento importancia equinoterapia y se hace recurrente, primero se comenta que el cambio en algunas actitudes del niño, comenzaron a cambiar “casi inmediatamente” refiriéndose a los miedos que tenía para con todo lo que le rodeaba, esto se puede explicar desde Hernández y Luján (2006) quienes han afirmado que la comunicación primaria entre jinete y caballo es afectiva, promoviendo la confianza y la autoestima. Otra unidad de análisis revela mejoramiento en la atención y en control del estrés, una de las condiciones más apremiantes para los autistas según, Mulas, Ros-Cervera, Millá, Etchepareborda,

Abad & Téllez de Meneses (2010) pero el reconocimiento de la importancia no se detiene allí, se mencionan por lo menos 4 veces que hay un beneficio evidente en todos los menores autistas, dicho por los padres de familia, como „mejoramiento“, „evolución“, „cambio“, pérdida de miedos“, control de estrés“. También en algunas intervenciones de los investigadores, donde se hace la pregunta por la equinoterapia, se responde positivamente, de nuevo reconociendo la importancia de esta terapia para el mejoramiento de la calidad de vida del menor, aquí se encuentran las categorías equinoterapia y calidad de vida, que será analizada más adelante.

Sin embargo, es bueno haber encontrado una subcategoría impensada como lo es costo, pues tenemos que las ventajas que brinda la Equinoterapia no pueden ser aprovechadas masivamente, debido a que hay dificultades económicas para que el tratamiento sea más recurrente. Esta madre comentaba que solo podía traer a su hijo una vez por semana, cuando lo ideal fueran más veces pero que por el problema de los costos que tenía que solventar sin ayuda del estado, esto le era imposible, la aparición de esta subcategoría se da tres veces, lo que ratifica la problemática del acceso a estas terapias.

Para terminar este análisis categorial aparecen dos subcategorías que nos hablan de aspectos negativos de la Equinoterapia en este contexto, por un lado hay un reconocimiento de falencias nombradas en dos oportunidades donde se afirma de manera vehemente que aunque el proceso ha sido bueno “igual le falta muchísimo” refiriéndose a la condición de su hijo, esto no se debe atribuir a una falencia directa de la equinoterapia, ya que sabemos que es una condición que no tiene cura y que dura para toda la vida, s

embargo el mismo, Mulas, Ros-Cervera, Millá, Etchepareborda, Abad & Téllez de Meneses (2010) ha comentado que se puede llevar una vida adulta sana y „normal“ con esta condición, dependiendo el trabajo en los primeros años para superar ciertos condicionamientos. La segunda mención aparece como “igual, siento que falta bastante aun”, refiriéndose de nuevo al menor, por lo que esta subcategoría muestra solo falta de integralidad en la terapia.

Por otro lado, la segunda subcategoría que aparece es mucho más preocupante, malas prácticas, aparece tres veces en medio de las historias de vida de más de un padre de familia. La primera se refiere a que hay profesoras, no todas, que recurren al uso del celular para entretener a los menores, recurso con el que no están de acuerdo, primeramente porque el mismo doctor que trata los menores lo prohibió expresamente, debido a que es un recurso que aunque les capta la atención, los aísla mucho y los enrarece del mundo exterior, esta mala práctica debería estar prescrita en la fundación, pero no es así, por lo que se revela un desconocimiento de la condición especial, o por el contrario una falta de recursos para trabajar con esta población. Otra de las malas prácticas mencionadas reside en que cada sesión de trabajo la realiza un profesor diferente, por lo que no hay la continuidad ni de un programa, ni de un seguimiento, ni de una metodología clara, sino que de nuevo se revela la espontaneidad. Es interesante que haya una coordinadora, pero la falta de regularidad en las sesiones coloca en entredicho, no la capacidad de la coordinadora, sino el contexto en el que se brindan estas terapias, por eso hay que procurar observar más allá de la capacidad o incapacidad de trabajo, y ver más en el contexto colombiano, ver más en la forma de acceso a estas terapias. Por

último, se menciona que cada vez que se lleva al menor después de un rato de ausencia (de nuevo la falta de acceso), comienza un trabajo “desde cero”, lo que evidencia de nuevo la falta de programación, falta de pedagogía y la espontaneidad de las sesiones de trabajo.

Por la calidad de vida de estos niños y niñas, Equinoterapia, pero con más metodología

Esta categoría fue ampliamente ratificada, confirmando el mejoramiento de la calidad de vida en esta población, por lo que se puede decir sin ningún recelo que la equinoterapia es una didáctica eficiente para el mejoramiento de la calidad de vida. La principal subcategoría fue la de desarrollo, como categoría positiva en todos los casos, se menciona sobre la distracción y el aislamiento del mundo real de uno de los menores, y que por medio de la equinoterapia se pudo ver una regresión al mundo en común. Se identifica mejora por parte del menor distraído, pues ya coge el caballo y adelanta ejercicios ordenados por el profesor, lo que demuestra un desarrollo en habilidades normativas como seguir reglas, uno de los impedimentos más importantes del nivel social de disfunción autista, Mulas, Ros-Cervera, Millá, Etchepareborda, Abad & Téllez de Meneses (2010). Otra de las áreas que demostraron desarrollo es la del lenguaje y las matemáticas, áreas no tenidas en cuenta de mejoramiento con la Equinoterapia, se evidencia reconocimiento de letras.

La interacción social aparece también en una unidad de análisis de la subcategoría desarrollo, como un área de mejoramiento de la calidad de vida y además como un enfoque claro dentro del trabajo en la fundación, sin duda hay un reconocimiento muy general del desarrollo de esta área principalmente en esto se centra Jiménez de la fuente citando a Ernst (2007) quien afirma el desarrollo social como una de las áreas que más trabaja la equinoterapia, debido principalmente a que el caballo brinda una exterioridad interesante y no amenazante para el menor autista, lo que le permite interactuar con mayor facilidad y lograr un asentimiento de la existencia del caballo como ente exterior.

El desarrollo supera las actividades simples y logra evidenciar un avance significativo en materia de manejo independiente del caballo. La chalanería es una actividad más compleja que han logrado algunos menores después de ciertos años de trabajo, pero donde es demostrable que con constancia los menores pueden ser más independientes. Se menciona también un desarrollo en la soltura hacia actividades que antes le producían temor, los menores “arriesgan más” y en ese proceso ganan seguridad para interactuar con los mayores principalmente.

Otra subcategoría muy interesante que aparece aquí es la de inclusión, pues la equinoterapia ha permitido que algunos de los alumnos lleguen a tener una proyección deportiva que los incluye en otros ámbitos de la vida social como lo es la competencia. Se menciona que gracias a la equinoterapia se ha podido clasificar a dos de estos menores en los campeonatos mundiales. Sin duda esto significa un mejoramiento de la calidad de

Vida, al hacerlos sentir competitivos y capaces de lograr grandes metas, al tiempo de lograr interesarlos por asuntos más sociales.

Otras subcategorías de calidad de vida apuntaron a algunos síntomas individuales de los menores, que desmejoran su calidad de vida, apareciendo, temor, insomnio “y „ansiedad” como las enunciadas. Por otro lado, es importante anotar los sentimientos de mejoramiento de la calidad de vida que expresa uno de los profesores, pues este trabajo no solo es bueno para la vida de los menores, sino que contribuye en las experiencias de todos los actores del proceso.

El rol del educador físico: más allá de la necesidad una potencialidad

En esta categoría analítica también se pudo certificar la necesidad de la educación física, por un lado, se reconoce la falta de pedagogía una primera subcategoría que reconoce ciertas falencias en la enseñanza de saberes. Se reconoce que la parte física “es importantísima” mencionando que se necesita mucho para preparar a los estudiantes. Hay un reconocimiento de la ausencia de las actividades previas antes de la actividad física con los animales, reconocen que no hacen este tipo de preparaciones por lo que hay un vacío muy grande en materia de preparación física. De igual manera se reconoce que no hay conocimientos para ayudar a los niños en materia de actividad física y que tienen falencias en pedagogía: “sí sé que me falta manejar más pedagogía”. La pedagogía en la parte física es una forma fundamental de la enseñanza en esta área y lo saben, por eso se

ratifica una y otra vez que la poca pedagogía que se da, aun excluye la forma metodológica de la educación física. Y más aún, la necesidad de los profesionales de la educación física no se limitó a la fundación, sino que se mencionó que su trabajo en otros centros con los cuales se tiene conexión puede ser muy provechoso.

Se reconoce otra subcategoría reconocimiento interdisciplinariedad, donde hay una necesidad de conformar un grupo interdisciplinar que pueda mejorar desde distintas ópticas las sesiones de trabajo, por lo que se menciona a la educación física como un área de importancia. Se menciona varias veces que los educadores físicos son necesarios para conformar un conjunto de trabajadores que mejoren la calidad de las sesiones, del ámbito deportivo y de la calidad de vida de los menores en general, por lo que se sigue afirmando la necesidad de esta área en la fundación. Por lo mismo, se mencionan algunas necesidades de mejorar el equilibrio y desarrollar patrones de movimiento, con el fin de obtener mayores progresos en las terapias. Allí el educador físico puede desplegar sus herramientas teóricas y metodológicas y lograr un avance significativo.

También se aduló la importancia de una disciplina más técnica, como la educación física, por cuanto tiene alcances que pueden ser muy provechosos, como lo es el acercamiento de la academia a este tipo de espacios, en calidad de ponentes de capacitaciones y charlas que contribuyan, ya no al trabajo directo con los menores, sino a los conocimientos que se puedan impartir a los profesores, a su inclusión en los ámbitos universitarios para un trabajo mancomunado de la sociedad civil con las instituciones de educación superior, sí mismo la investigación fue resaltada como una materia importante

para la evolución y reconocimiento de la Equinoterapia como actividad certificada y que pueda llegar a ser incluida en los planes de las empresas prestadoras de salud como una terapia clínica y no solo alternativa.

Las historias de vida de los padres también demuestran una preocupación por la falta de metodología, por la falta de un equipo más completo que muestre un interés interdisciplinar por el trabajo en la fundación. Se menciona que los educadores físicos brindarían más confianza para trabajar con el menor en cuestión, puesto que se observa falencias en el trabajo de otros profesionales. El complemento que puede aportar la educación física es mencionado una vez más por otra madre, quien afirma que su hijo tenía hipotonía, y que en su momento le hizo falta trabajar la actividad muscular, por ende, se valora la importancia de todas las especialidades en el trabajo tan extenso que hay con esta población. Es más, en otra unidad de análisis, una de las madres expresa estar muy a gusto con que se realicen estudios como el presente, donde se le dé un bagaje científico a la equinoterapia, puesto que ella ha tenido una lucha con el estado por la financiación de estas terapias pero al no ser reconocido científicamente, no ha podido lograr ayudas por parte del seguro; esta madre recomienda expresamente que continúen estos estudios para que se pueda demostrar que las terapias equinas funcionan y se pueda elevar su categoría terapéutica a categoría clínica.

Por otro lado, se evidencia un desconocimiento de la educación física, otra subcategoría que sale a relucir cuando se menciona descuidadamente que ya se están trabajando todas las cualidades físicas, cuando solo se mencionan unas simples

posiciones, y se sobrevalora el papel del caballo por encima del de cualquier profesional que llegue a impartir las sesiones, allí se detecta algo de desconocimiento de la educación física, lo que evidencia un vacío que por momentos es inconsciente y que puede llevar a considerar erradamente que ya hay un trabajo integral.

En tanto actividad física, equinoterapia competitiva

Esta categoría arrojó menos resultados de los esperados, lo que significa una cosa para efectos del estudio, y es que no hay un bagaje importante de la actividad física en este contexto. Precisamente las subcategorías que aparecieron, primero actividades, apareciendo que algunos profesores comenzaban, de entrada, por trabajar el equilibrio, una actividad física que no debe ser la inicial, por cuanto requiere una preparación que de no haberla puede causar daños al menor, en especial si debe ser sobre un caballo. Sin embargo, es solo una mención, pero que no deja de preocupar las posibilidades de lesión por falta de conocimiento en el área física.

La segunda subcategoría que aparece ocho veces mencionada es la categoría más recurrente del estudio, pero no es muy rica en contenido, por lo que no obsta el comentario inicial sobre la falta de bagaje en esta materia. Es la subcategoría deporte como recurso donde se demuestra que la Equinoterapia debe tener un importante componente de educación física, que no tiene, por cuanto la equinoterapia se proyecta como deporte tanto en términos de tratamiento de los menores, como en el mejoramiento de la calidad de vida, como en las posibilidades de desarrollo físico de estos menores.

Resulta preocupante que haya una proyección deportiva tan importante, pero que se limite a la enseñanza del bolting, y no se incluya un conocimiento más técnico, más disciplinario, un trabajo más centrado en la actividad física.

Se habla de actividades como el equilibrio, el fortalecimiento, la coordinación como cualidades necesarias para el rendimiento deportivo, cualidades que no necesariamente saben desarrollar profesores de bolting, pues ser un buen deportista no es solo practicar todo el tiempo el deporte en cuestión, sino que los mejores deportistas tienen importantes rutinas de acondicionamiento físico, que hacen posible la elevación de su rendimiento. el rol del educador físico entra a yuxtaponerse en este ámbito por lo que se enriquece la necesidad de los educadores físicos allí donde sus saberes son más efectivos, en especial si como se anota en una de las unidades de análisis, se ha incrementado la posibilidad de inclusión de población especial en este tipo de deportes

6. CONCLUSIONES

Si bien varias de las prácticas docentes muestran un trabajo satisfactorio en el mejoramiento de la calidad de vida y desarrollo de los menores autistas, es cierto que se evidenciaron malas prácticas en la que se conoció espontaneidad para la elección y aplicación de los programas, falta de pedagogía y seguimiento adecuado de los procesos con los menores autistas.

Los actores (profesores y padres de familia) son conscientes de la falta de pedagogía para el área de equinoterapia y de pedagogía física en particular, son conscientes de falencias en la programación, de falta de interdisciplinariedad, reconocen la importancia de la educación física como un área que puede aportar significativamente al desarrollo deportivo, al equipo de trabajo de la fundación, al mejoramiento de la calidad de vida de los autistas y al reconocimiento de la equinoterapia como una terapia aceptada científicamente y por lo tanto elevada a la categoría de técnica clínica.

La percepción de los actores es en general buena respecto a la equinoterapia, pero tienen una percepción de falta de integralidad, falta de pedagogía y de vacíos en el programa cuando se contrasta la ausencia de un profesional de la Educación Física. Además, perciben que hay un alto costo para la aplicación del tratamiento pese a ser una fundación sin ánimo de lucro, esto se debe al no reconocimiento legal-clínico de la equinoterapia.

Los efectos de la ausencia metodológica de la educación física son: malas prácticas en la preparación para el trabajo activo con los caballos; ausencia de herramientas metodológicas; nula adecuación física para la proyección deportiva; ausencia de seguimiento para el desarrollo de cada menor; falta de vinculación academia - sociedad civil; falta de capacitación a los profesores;

falta de investigación para el desarrollo de las actividades.

El método de historia de vida fue ampliamente efectivo, por cuanto permitió conseguir los resultados indagados, pero en especial porque gracias a la narrativa extensiva de las experiencias de estos actores permitió encontrar elementos impensados que ampliaron la perspectiva y lograron enfocar la interpretación de la realidad de la equinoterapia en este contexto.

Las narraciones fueron muy claras y concisas, no hubo mucha divagación sobre los temas propuestos y casi no fueron necesarias las preguntas orientadoras para encontrar ampliamente la información requerida; los actores conocían lo planteado en la investigación y estaban de acuerdo con la importancia de integrar nuevas disciplinas al trabajo. Y pese a lo anterior hubo aun así un desenvolvimiento no forzado de los contenidos, sino que la narrativa fue natural y eso se evidencia en algunas menciones equivocadas sobre la actividad física.

Las sensaciones y las percepciones que los actores lograron aflorar en el momento de la narración también les permitió a estos sujetos enfrentarse con sus propias ideas, expectativas y necesidades, les permitió desahogar elementos que en ningún otro contexto se les exhorta a exteriorizar, pues logramos entender que realizar una crítica a este método que mal o bien les abre las puertas a la esperanza, también hace parte del proceso de mejoramiento y de retroalimentación de sus expectativas e ideas y por tanto el método tuvo resultados satisfactorios en ambos sentidos.

7. PROSPECTIVA

La presente investigación logró demostrar las falencias y vacíos del trabajo de equinoterapia en el contexto dado entendiendo la ausencia de la educación física, y abre la discusión sobre dos temas importantes:

Por un lado, descubre la necesidad de discutir ahora cuáles actividades propias de la metodología de la educación física adaptada son las apropiadas para el trabajo con animales de esta envergadura; cuáles de sus técnicas didácticas y metodológicas son las apropiadas para el trabajo con esta población especial. Esta primera temática es interna por cuanto interpela la aplicación misma de la disciplina en estos ámbitos (con el trabajo animal, y con la población autista), donde no hay una claridad sistemática de referencia. La tarea para próximas investigaciones sería buscar metodologías exploratorias para aplicación en estos ámbitos, así como investigación para el diseño de guías que determinen cuales formas metodológicas, técnicas y actividades son las adecuadas para el trabajo en cada ámbito de la educación física adaptada.

Por otro lado, se descubre la necesidad de vincular la educación física en su forma académica y práctica a la sociedad en general. Esta segunda temática es externa por cuanto interpela el reconocimiento de la disciplina hacia otras instituciones de la sociedad que, por desconocimiento de las posibilidades de la educación física y la educación física adaptada, no pueden desarrollar sus propias potencialidades en la construcción de una sociedad más competitiva, más unida y más capaz, que es la razón de ser última de toda disciplina.

Para terminar, recomendamos para estudios futuros enfocarse más en las técnicas específicas que puede aportar la educación física en conjunción con el uso del caballo, así como por definir las condiciones físicas necesarias, si lo son, para poder entrar a un trabajo activo con el caballo. Además, resulta importante en esta instancia entender la situación estructural de la equinoterapia en Colombia, refiriéndose a la equinoterapia como institución, con qué otras entidades están relacionadas, cual es la importancia de las asociaciones, si las hay, por qué no hay una mayor vinculación de la población con esta condición y sus familias a procesos políticos de reconocimiento de la terapia y que puede aportar nuestra disciplina en este camino.

8. Referencias bibliográficas

- Alcantud, F., (2003). Intervención psicoeducativa en niños con trastornos generalizados del desarrollo (Primera ed.). Madrid: Ediciones Pirámide.
- Archilla, M., & Pérez, D. (2017). Las luces de la expresión corporal. Ventajas y posibilidades de los «Proyectos de Aprendizaje Expresivos» en Educación Física en Secundaria. *RETOS. Nuevas Tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, (31), 232-237
- Ayala, A. & Martínez, J. (2016). Beneficios de la equinoterapia para la construcción de las nociones pre-numéricas. Trabajo de grado de pregrado. Fundación Universitaria Los Libertadores. Bogotá
- Benites, L., (2010). Autismo, familia y calidad de vida. *Cultura: Revista de la Asociación de Docentes de la USMP*, (24), 8
- Blázquez Miret, J., Gairín Sallán, J., & Bravo, A. (2015). La actividad física con caballos como medio terapéutico para mejorar la capacidad funcional y la calidad de vida de las personas de la Tercera Edad y de las afectadas por el síndrome de Fibromialgia: El Método Centauro como programa formativo de intervención.
- Braga, A., & Cesar, C. La equinoterapia en la prevención de la osteoporosis [Ebook]. Retrieved from http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-equino/la_equinoterapia_en_la_preencion_de_la_osteoporosis.pdf
- Buscaglia, T. (2015). Caballos que sanan: la equinoterapia, una alternativa para curar. Retrieved from <https://www.lanacion.com.ar/1759354-caballos-que-sanan-la-equinoterapia-una-alternativa-para-curar>
- Cazorla, J., & Cornellà, J. (2014). Las posibilidades de la fisioterapia en el tratamiento multidisciplinar del autismo. *Pediatría atención primaria*, 16(61), 37-46.
- Charriez, M. (2012). Historias de vida: Una metodología de investigación cualitativa. *Revista Griot (Etapa IV-Colección completa)*, 5(1), 50-67.

- Cisterna, F. (2005). Categorización y triangulación como procesos de validación del conocimiento en investigación cualitativa. *Theoria*, 14(1).
- Coronel J. (2013). Desempeño funcional con base en el seguimiento de órdenes simples mediante la equinoterapia, en los niños con autismo de 6 a 10 años, que asisten al centro de rehabilitación infantil de la secretaría de la defensa nacional, mayo-julio 2012. Trabajo de tesis doctoral. Universidad Autónoma de México.
- Corpoalegria. (2018). Ladiscapacidad.com. Retrieved 14 February 2018, from <http://www.ladiscapacidad.com/fundaciones/corpoalegria/corpoalegria.html>
- Constitución política de Colombia [Const.] (1991) Artículo 44 [Titulo II]. 2da Ed. Legis.
- Código de infancia y adolescencia [Código]. (2006) 3ra ed. Legis
- Coto, M., (2007). Autismo infantil: el estado de la cuestión. *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, 2(116).
- Cuervo, J. (2017). Beneficios de la equinoterapia en niños con TEA.
- Del Rosario-Montejo, O., Molina-Rueda, F., Muñoz-Lasa, S., & Alguacil-Diego, I. (2015). Efectividad de la terapia ecuestre en niños con retraso psicomotor. *Neurología*, 30(7), 425-432. <http://dx.doi.org/10.1016/j.nrl.2013.12.023>
- Diez, S. (2016). Beneficios de la equinoterapia en niños con autismo de 6-15 años. Trabajo de pregrado. Universidad Pública de Navarra
- Fernández, M. (2013). QUÉ SON LAS TERAPIAS ECUESTRES. Retrieved from <https://revistadiscover.com/profiles/blogs/qu-son-las-terapias-ecuestres>
- Ferrarotti, F. (2007). Las historias de vida como método. *Convergencia*, 14(44), 15-40.
- Flick, U. (2012). Introducción a la investigación cualitativa (n.º 303.442).
- Franquet, M., & Blanco, P. (2010). La mediación del caballo y su relación con la adquisición de competencias. *Apunts. Educación física y deportes*, 2010, (101), p. 9-18.

- García, S. (2010). Equinoterapia: Un binomio con fines terapéutico. Universidad veracruzana. Médico Veterinario Zootecnista. Recuperado en <http://studylib.es/doc/8159725/selene-garcia-sarabia>
- Gómez, C. (n.d) como desarrollar el esquema corporal en la equinoterapia [Ebook]. Retrieved from http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-equino/como_desarrollar_el_esquema_corporal_en_la_equinoterapia.pdf
- González, C, Llexia, T., (2010). Didáctica de la Educación Física. Formación del profesorado. (Vol. 2). Ministerio de Educación. Grao
- Grillo, A., Hoyos, A., & Chavarro, M. (2012). La rehabilitación para población en condición de discapacidad: participación del educador físico en equipos interdisciplinarios. *Revista des-encuentros*, 9(1).
- Hernández, R. y Luján, J. (2006): “Equinoterapia; Rehabilitación holística”. *Plasticidad y Restauración Neurológica*, 5 (1): 70-74.
- Hernández, F., Casamort, J., Bofill, A., Niort, J. & Blázquez, D. (2011). Las actitudes del profesorado de educación física hacia la inclusión educativa: Revisión. *Apunts. Educación Física y deportes*, (103), 24-30
- Hernández, J., Artigas- Pallarés, J., Martos, J., Palacios, S., Fuentes, M., & Belinchón, M. (2005). Guía de buena práctica para la detección temprana de los trastornos del espectro autista. *Rev Neurol*, 4, 237-45.
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, P (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Editorial McGraw-Hill.
- Jiménez De la Fuente, (2017). Efectos de las terapias ecuestres en personas con parálisis cerebral. *Revista Española de Discapacidad (REDIS)*, 5(2), 171-184.

- Jiménez, R., Figueredo, L. L. y Fleitas, I. (2015). Fundamentación psicológica sobre el desarrollo de habilidades sociales en escolares autistas desde la equinoterapia como medio de la actividad física adaptada. *Lecturas: Educación física y deportes*, 206, 6
- Jiménez, R., Figueredo, L., & Fleitas, I. (2015). Actividades físicas ecuestres para el desarrollo de habilidades motrices básicas y de interacción social en escolares autistas con alto nivel de funcionamiento desde la equinoterapia. *Lecturas: Educación física y deportes*, Buenos Aires, (205), 1-5.
- Jiménez, R., Gómez A., & Figueredo, L. (2014). Actividades para desarrollar habilidades sociales en escolares autistas desde la equinoterapia. *Arrancada*, 14(25), 21-30.
- Lorente, A. (2016). Criterios neurofisiológicos y bioquímicos en el diagnóstico del autismo infantil. *Revista de Medicina de la Universidad de Navarra*, 27(4), 29.
- Martínez C. (2015) Equinoterapia en niños con autismo. Trabajo de grado de pregrado. Universidad del Rosario. Bogotá.
- Montenegro, J. (2009). Caracterización anatómica fisiológica y estudio comportamental del caballo de monta para equinoterapia.
- Mulas, F., Ros-Cervera, G., Millá, M. G., Etchepareborda, M., Abad, L., & Téllez de Meneses, M. (2010). Modelos de intervención en niños con autismo. *Rev Neurol*, 50(3), 77-84.
- Pelegrina, A., Jiménez, N. y Bueno, J. (2015) Equinoterapia para personas con autismo. *Revista Paraninfo Digital*, (22).
- Pérez Álvarez, L., Rodríguez Meso, J., & Rodríguez Castellano, N. (2008). La equinoterapia en el tratamiento de la discapacidad infantil. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 12(1), 0-0.
- Pérez, J., Reina, R., & Sanz, D. (2012). La Actividad Física Adaptada para personas con discapacidad en España: perspectivas científicas y de aplicación actual. *Cultura, Ciencia*

y Deporte, 7(21).

Sainz, R. (1992). Historia de la Educación Física. Donostia: EuskoIkaskuntza. ISBN 84-87471-43-9

Sánchez, G., & Coterón J. (2013). Expresión corporal en educación física: Bases para una didáctica fundamentada en los procesos creativos. Retos: Nuevas Tendencias En Educación Física, Deporte y Recreación, (24), 117-122.

Sanz, M., (2014). Autismo de alta capacidad y actividad física. Propuesta de intervención desde el aula de educación física.

Stefanatos, G (2008). Regresión en trastornos del espectro autista. Revisión de neuropsicología, 18 (4), 305-319.

Torcuato, J. (n.d) Principios de educación aplicados a la equinoterapia [Ebook]. Retrieved from http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-equino/principios_de_educacion_aplicados_a_la_equinoterapia_de_brasil.pdf

Ulloa, B., & Becerra, C. (2016). Perfil Psicomotor en niños, adolescentes y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista que realizan Actividad Física de la Agrupación AGANAT de Talcahuano (Doctoral dissertation, Universidad Católica de la Santísima Concepción).

Uribe, A., Restrepo, T. & Berbesi, D. (2012). ¿Cómo beneficia la equinoterapia a las personas con síndrome de Down? Revista CES Salud Pública, 3(1), 4-10.

Vázquez, J. (2011). La actividad físico-deportiva como base para la integración en el área de educación física: autistas. EmásF: revista digital de educación física, (8), 24-31.

Vidriales, R., Cuesta, J., Plaza, M., & Hernández, C. (2015). Personas con Trastorno del Espectro del Autismo con necesidades intensas y generalizadas de apoyo: estrategias para mejorar su calidad de vida. Revista Española de Discapacidad (REDIS), 3(2), 101-115.

Young, J. (2013). Entrenar a niños autistas: Puntos de vista de los entrenadores australianos. /
Coaching children with autism: Insights from Australian coaches. *Coaching & Sport
Science Review*, 5917-19

9. ANEXOS

Narración	Subcategoría	Categoría Analítica
<p>Allá Es con carga y todo eso, llegué acá, ya entré como administrador, administrando los caballos dándoles de comer... en eso llegaron los profesores de bolting, equitación. Y me puse a ponerles cuidado y todo eso... Ya me dieron los cursos la capacitación y ya comencé a hacer bolting... En el bolting gracias a Dios me ha ido bien he aprendido enseñando a muchos niños ehh... Con la equitación lo mismo... Con la equitación tuve un niño Down, ah no perdón con autismo un niño que no hacía nada prácticamente distraído de un momento a otro despertó de cómo ese mundo... Donde él estaba y de pronto De pronto viene hoy se dará de cuenta qué es lo que hace el niño hoy, ya coge el caballo bien, por ejemplo,</p>	<p>Capacitación (informal y luego formal)</p> <p>Conocimiento empírico.</p> <p>Desarrollo</p> <p>Desarrollo</p>	<p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Calidad de vida</p>

hace unos ejercicios que le

<p>pongo los hace súper y bueno el niño va bien bien... Y de los caballos hay que conocer el caballo hay que darles amor, bueno... siempre he trabajado en el campo, no mis estudios son pocos, mis estudios en la primaria nada más, porque en ese tiempo no le daban a uno la oportunidad de estudiar... lo que es el bolting viene el profesor Chucho... Normalmente lo llamamos Chucho, es de la federación nacional, entonces el vino y me vio las capacidades y me dijo, va a trabajar conmigo, claro profe... Bueno le voy a enseñar, entonces doña Yanet me pagó un curso ahí, una capacitación, bueno aprendí ahí, gracias a Dios ahorita lo que me falta es, que nada... bueno si me falta un poquito más de experiencia como en la parte de saber enseñar no, por ejemplo estar con profesores que me digan bueno usted está capacitado para ir al concurso, yo tengo mis diplomas, pero entonces</p>	<p>Ejercicios sin definición</p> <p>Experiencia</p> <p>Conocimiento empírico.</p> <p>Capacitación informal.</p> <p>Capacitación formal.</p> <p>Reconoce falta de pedagogía</p>	<p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Rol del educador físico</p>
--	--	--

<p>no me siento, por eso por ese motivo la verdad no he salido mucho solo lo que he aprendido acá y siempre estado acá, han salido niños buenos para eso, pero no he tenido la oportunidad de ir con ellos por mi falta de estudios, pero aun así siento que les ayudo a mejorar su calidad de vida desde mi trabajo como campesino y eso me hace muy feliz...yo digo que la equinoterapia es una escuela es casi todo porque comenzamos por ejemplo con la equinoterapia un niño, comienza por equilibrio, por confiado la confianza, qué más le digo yo, por ejemplo esa niña que está allá, me dice uno cuenta del 1 al 5, ellos no saben qué son los números, van cogiendo contando del 1 al 5, que miren que esa letra es la a, comienzan a desarrollar, hacer un desarrollo bueno, múltiple porque está la matemática todo el lenguaje, la parte física eso es</p>	<p>Necesidad de reconocimiento de otros profesores</p> <p>Conocimiento Empírico.</p> <p>Conocimiento empírico</p> <p>Siente que ayuda mejorar calidad de vida</p> <p>Actividades</p> <p>Desarrollo</p>	<p>Rol del educador físico</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Equinoterapia como actividad física</p> <p>Calidad de vida</p>
--	--	---

<p>importantísimo se necesita mucho para saber prepara a los estudiantes en mi persona no tengo conocimientos para ayudar a los niños a mejorar su actividad física si no que solo hago lo que he aprendido con mi experiencia en el campo y en la fundación.</p> <p>heeee mi nombre es Dagoberto Capera llevo 47 años en el campo y con la fundación 3 años.</p>	<p>Reconocimiento importancia educación física.</p> <p>Reconocimiento importancia educación física ausente</p> <p>Conocimiento empírico</p>	<p>Rol del educador físico</p> <p>Rol del educador físico</p> <p>Equinoterapia</p>
<p>PROFESORA 2</p> <p>Soy terapeuta física y equinoterapeuta trabajo en jumpa jump, organización jumpa jump, actualmente desarrollo la coordinación Bueno mi función es realizar la coordinación del área de equinoterapia, ehh la fundación trabajamos muchísimas patologías dentro de esas efectivamente se encuentra el autismo, uno de los enfoques fundamentales que nos brinda la</p>	<p>Conocimiento formal</p> <p>Actividad (enfoque)</p>	<p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p>

<p>equinoterapia para trabajar con autismo está relacionado con desarrollo social del paciente con autismo, dentro las cualidades físicas que puede adquirir realizando la equinoterapia como tal, pero uno de los enfoques en los que más avances se ve autismo es a nivel de interacción social para mejorar su calidad de vida, sobre la actividad física ya digamos que relaciona a cómo se trabaja aquí en jump pajam, hacemos primero una vinculación en el área de equinoterapia Qué es un enfoque rehabilitador, con base a la evolución del paciente, con base a los objetivos propuestos se hace una transferencia hacia el área deportiva, lo que hacemos Es inclusión deportiva, entonces básicamente trabajamos dentro del caballo todo lo que es trabajo con capacidades físicas, estamos hablando de fortalecimiento, equilibrio,</p>	<p>Desarrollo</p> <p>Deporte como recurso</p> <p>Deporte como recurso</p>	<p>Calidad de vida</p> <p>Equinoterapia como actividad física</p> <p>Equinoterapia como actividad física</p>
--	---	--

<p> <u>coordinación qué son</u> <u>calidades fundamentales</u> <u>para qué el paciente</u> <u>efectivamente llegar a ser ese</u> <u>Progreso en el área deportiva,</u> y en mi <u>pensar los</u> <u>educadores físicos son</u> <u>necesario para conjunto con</u> <u>nosotros y mejorar nuestra</u> <u>calidad de trabajo con los</u> <u>niños tanto en el área</u> <u>deportiva como en su calidad</u> <u>de vida obviamente,</u> digamos que el papel del equinoterapeuta sea la profesión que sea es fundamental, <u>si tiene un</u> <u>énfasis mayor en relación con</u> <u>equilibrio, desarrollo como</u> <u>tal de patrones de</u> <u>movimiento fundamental,</u> <u>porque eso nos va llevar a un</u> <u>progreso mucho más rápido,</u> por si ya se obtienen beneficios con el simple hecho de que el niño esté sobre el caballo, con el simple hecho de que interactúe el caballo, <u>por el</u> <u>hecho de que estén</u> <u>interactuando los tres</u> </p>	<p> Reconocimiento importancia educador físico. </p> <p> Reconocimiento importancia educador físico. </p> <p> Actividades </p>	<p> Rol del educador físico </p> <p> Rol del educador físico. </p> <p> Equinoterapia </p>
---	--	---

<p>principios de la equinoterapia, por ejemplo en una posición como, decúbito lateral, el paciente Ya está trabajando todas las cualidades físicas, si me entiendes, en realidad lo indispensable en el área de la equinoterapia es el caballo, más que el profesional, más que una área respectiva, porque por ejemplo siempre habido cómo un estamos ligados con la equino y la fisioterapeuta, no hay otras áreas que pueden intervenir está el educador físico, puede ser la psicóloga, está la terapeuta ocupacional, está la fonoaudióloga, lo cual nos lleva, pienso yo a conformar un grupo interdisciplinar, es un grupo donde interactúan varias áreas, enfocamos no solamente hacia un enfoque rehabilitador, sino también hacia un enfoque de inclusión deportiva sí, y ya hemos visto más de un caso acá, vemos aproximadamente 2 casos que conozco actualmente de niños</p>	<p>Desconocimiento educación física</p> <p>Reconocimiento importancia del educador físico</p> <p>Reconocimiento interdisciplinariedad</p> <p>Deporte como recurso</p>	<p>Rol del educador físico</p> <p>Rol del educador físico</p> <p>Rol del educador físico</p> <p>Equinoterapia como actividad física</p>
---	---	---

<p>con autismo que antes empezaron con equinoterapia, tuvieron una buena evolución actualmente están desarrollando chalanería que es el manejo del caballo, tienen mucha más independencia el manejo instrucciones lo realizan.</p> <p>necesitan una persona constantemente ahí, fomenta la independización de esa área desde ese punto de vista en si bueno yo antes de jump pajam trabajaba en una clínica privada donde trabajaban solamente autismo, o el fuerte de la clínica es autismo, ahí fue donde conocí la equinoterapia. digamos que ahí fue donde me empecé a involucrar, pero ya aquí en jump pajam fue donde me involucre de lleno 100 por ciento, me parece una terapia fundamental, o sea me parece primordial que uno quiera un avance mucho más rápido en los niños que utilizando una terapia convencional, si lo hablamos</p>	<p>Desarrollo</p> <p>Experiencia</p> <p>Percepción importancia equinoterapia</p>	<p>Calidad de vida</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p>
---	--	--

<p>desde la intervención desde el área de discapacidad, para mi equinoterapia en un enfoque Inter dimensional es fundamental porque logramos avances muchísimo más rápidos del hecho que es este el cooterapeuta de por medio nos lleva a tener una mejor interacción con el paciente y eso nos ayuda a tener los objetivos que se hayan trazado en el tratamiento rehabilitador, sí sé que me falta manejar más pedagogía aunque para poder ser equinoterapeuta uno tiene que estar certificado, efectivamente yo hice el curso, la capacitación para poder ejercer como equinoterapeuta si no, no podría hacerlo. respecto al papel del educador físico en el área de la equinoterapia, digamos que si se vería la necesidad o la importancia de que ustedes como educadores físicos intervinieran en el momento de que hacemos el traslado de la equino donde se</p>	<p>Percepción importancia de equinoterapia</p> <p>Reconoce falta pedagogía</p> <p>Reconocimiento importancia educador físico</p>	<p>Equinoterapia</p> <p>Rol del educador físico</p> <p>Rol del educador físico</p>
---	---	---

<p>hace la vinculación hacia el área deportiva, como una preparación previa para unas mejores condiciones físicas a la hora de desarrollar como tal la parte deportiva en la equinoterapia, uno de los enfoques fundamentales es el bolting que es básicamente realizar gimnasia sobre el caballo, entonces como realizamos gimnasia sobre el caballo el punto de vista y las bases que ustedes como educadores físicos podrían aportar un poco más de manera eficiente el bolting, en ese caso si la intervención de ustedes sería muy importante y propicia-</p> <p>DUEÑA FUNDACION (profesora)</p> <p>La corporación es una corporación sin ánimo de lucro que trabajamos por la habilitación de personas con discapacidad, pensando en la</p>	<p>Deporte como recurso</p> <p>Actividades</p> <p>Reconocimiento importancia educador físico</p>	<p>Equinoterapia como actividad física</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Rol del educador físico</p> <p>Equinoterapia como actividad</p>
---	---	--

<p>parte deportiva con los equinos para la inclusión en la sociedad y calidad de vida.</p> <p>Tenemos en este momento alrededor de 150 usuarios dentro de esos todo tipo de discapacidad, tenemos desde bebes hasta adulto mayores, desde la discapacidad física cognitiva y toda la parte de autismo y enfermedades desde la parte de psiquiatría y psicología, tenemos 15 caballos, 6 perros, 8 gallinas, 3 conejos y una gata por qué hacemos actividades asistidas con animales. Eso quiere decir que desde la parte del autismo Tenemos también canino terapia y toda la parte de terapias con gallinas y conejos, para esa población que es indispensable todo lo que es sensibilización y lo que trabajo de cuidado de alimentación para los animales. Tenemos desde el área de equinoterapea tenemos un grupo multidisciplinario dónde</p>	<p>Deporte como recurso</p> <p>Recursos</p> <p>Actividades</p> <p>Actividades</p> <p>Recursos</p> <p>Recursos (humanos)</p>	<p>física</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p>
--	---	--

<p>están terapeutas físicas, terapeutas ocupacionales, fonoaudiólogas, psicólogo y pedagogos donde trabajan de acuerdo a la discapacidad un plan de trabajo en las actividades de acuerdo a la necesidad del usuario en la equinoterapia, en la parte deportiva que se quede la parte de equitación adaptada y deportiva tenemos dos instructores de bolting están certificados por la federación ecuestre colombiana y ese proceso incluyente de bolting se lleva hace unos 3 años con la federación donde nuestros jóvenes con discapacidad cognitiva y autistas participar en campeonatos nacionales, tenemos invitación para este año a finales de año en Argentina un campeonato mundial donde va haber inclusión de niños con discapacidad, en este en este campo pues vemos la necesidad de pronto no solamente aquí en jumpa jump, sino otros centros que</p>	<p>Recursos (humano)</p> <p>Deporte como recurso</p> <p>Reconocimiento importancia educador físico</p>	<p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia como actividad física</p> <p>Rol del educador físico</p>
---	--	--

<p>brindamos asesoría en equinoterapia de la vinculación de los edufisicos ya que pues no está dentro de nuestras capacidades terapeutas la parte tanto de pedagogía como de la parte física como tal de nuestros usuarios y pues se ha venido incrementando la parte deportiva como una inclusión en la sociedad así que siento que debemos tener más profesionales en la educación física que aprendan de la equinoterapia y nos ayuden también por medio del deporte con el equino a mejorar la calidad de vida de los niños, no? que es lo más importante y otras cosas que hacemos es la parte de chalanería en estos momentos tenemos 5 niños entre ellos 3 con autismo y dos con síndrome de Down que ya hacen parte de los deportistas que hacen chalanería, un deporte que abre la categoría el año pasado y que dentro de esos tenemos dos selección</p>	<p>Reconocimiento importancia educador físico</p> <p>Deporte como recurso</p> <p>Reconocimiento importancia educador físico</p> <p>Deporte como recurso</p> <p>Inclusión</p>	<p>Rol del educador físico</p> <p>Equinoterapia como actividad física</p> <p>Rol del educador físico</p> <p>Equinoterapia como actividad física</p> <p>Calidad de vida</p>
--	--	--

<p>Colombia que van para la mundial a Estados Unidos ahorita en junio, también esta eso un voluntariado de los estudiantes de Educación Física Nosotros somos una ONG internacional que le serviría para su hoja de vida ,de pronto <u>hacer unos talleres de como compartir con el grupo de trabajo tanto desde la parte terapéutica Cómo de pronto de ustedes y traer algunos ponentes algunos docentes invitarlos a que nos compartan también sus conocimientos</u> y hacer como unos talleres a nivel de compartir conocimiento <u>desde el área de la salud desde la parte deportiva sería como y pedagógica sería como muy interesante poder hacerlo con la universidad</u> estamos con las puertas abiertas, para recibir voluntariado, para hacer prácticas, talleres de sensibilización, y bienvenidos a la corporación.</p>	<p><u>Reconocimiento falta pedagogía</u></p> <p><u>Reconocimiento importancia educación física</u></p>	<p><u>Rol del educador físico</u></p> <p><u>Rol del educador físico</u></p>
---	--	---

<p>MADRE 1</p> <p>Mi nombre es Carol Colmenares, soy la mama de Gabriel Santiago Sandoval, ehh Gabriel en este momento tiene 7 años ehh desde hace como que tal vez unos dos años, tenemos un diagnóstico de autismo secundario, ehh con Gabriel iniciamos terapia desde que él tenía dos años, fue complicado por el tema de determinar un diagnóstico porque ningún médico se compromete a tan chiquito a dar un diagnóstico a decir cuál es el diagnóstico, pues en lo que todos se pusieron de acuerdo fue a terapias, nosotros iniciamos con él un camino complicado en el tema de las terapias, primero con la EPS yendo haya pero lastimosamente las terapias son grupales 4, 5 niños 20 minutos en los cuales no se aprovecha el tiempo, más los desplazamientos entonces pues realmente no seguimos con el tema, después se</p>		
--	--	--

<p>empezó a trabajar el tema de terapias individuales particulares, terapias de una hora pues empezamos a ver avances pero muy poco, nosotros tampoco tenemos como mucha idea y tampoco hay quien lo oriente a uno para poder ver el camino a seguir, pasamos por varios médicos, varios neuropediatras donde le estuvieron haciendo valoraciones, pues cada uno tenía como una opinión diferente ehh finalmente hace si tal vez dos años pasaditos tuvimos la oportunidad de sacar una cita con el doctor Carlos Medina ehh lo vio, hizo un diagnóstico de Gabriel, fue el primer diagnóstico que tuvimos.. ehh Gabriel tiene problemas de neurosensoriales ehh lo que les decía él tiene un autismo secundario, nos decía que él era un niño sumamente miedoso... ehh todo todo le causaba temor, pues era que el cerebro de él no estaba</p>	<p>Temor</p>	<p>Calidad de vida</p>
---	--------------	------------------------

<p>muy bien desarrollado y que tocaba trabajar el tema de las terapias, muchísimo más contacto con los papas, pues porque ambos trabajamos, mejorar el tema del contacto del tiempo de calidad con él, ehh y tomar una medicación al que le ayuda a ser menos ansioso, y le ayuda a regular sus periodos se sueño, el solamente duerme en la noche, tiene problemas para dormir, duerme muy poco, siempre ha dormido muy poco se despertaba muchas veces en la noche, él tuvo un problema cuando nació, le faltó oxígeno ehh cuando nació el proceso de la cesaría, alguna vez miramos el tema de los caballos ehh con una amiga me dijo que de pronto le podría servir muchísimo, y me dieron el nombre del sitio, cuando empezamos a traer a jumpa jump heee Gabriel nosotros empezamos a notar casi inmediatamente que él empezó a dejar esos miedos que tenía para todos y</p>	<p>Reconocimiento importancia equinoterapia</p> <p>ansiedad</p> <p>Insomnio</p> <p>Reconocimiento importancia equinoterapia</p>	<p>Equinoterapia</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Equinoterapia</p>
--	---	---

<p>empezó ya arriesgar un poquito más, se empezó ya tener como mejor contacto, mejor interacción con nosotros, los mayores.</p>	<p>Desarrollo</p>	<p>Calidad de vida</p>
<p>todavía le falta mucho con los niños de la misma edad pero ha mejorado mucho el tema, esta como más conectado con todo a pesar de que vivimos cómodos igual nos toca trabajar duro para poderle pagar estas terapias a nuestro hijo ya que, todo, todo toca particular, todo nos ha tocado de esa manera, es un esfuerzo muy grande y que lleva mucha economía, ojala uno tuviera la oportunidad de venir más veces entre semana que solo una, pero al menos que con esa una vez, si hemos visto el avance, hemos visto que ha mejorado su tema de equilibrio, con la conexión con lo que lo rodea, ha dejado los miedos y pues nada nosotros esperamos que siga avanzado mucho en su proceso igual le falta muchísimo, igual esperamos</p>	<p>Desarrollo</p>	<p>Calidad de vida</p>
	<p>Costo</p>	<p>Equinoterapia</p>
	<p>Desarrollo</p>	<p>Calidad de vida</p>
	<p>Reconocimiento de falencias</p>	<p>Equinoterapia</p>

<p>que las terapias le sigan ayudando mucho. También me gusta mucho cuando trabaja con Ilda, con otras profesoras realmente no me gusta, ehh hay algunas que recurren al tema del celular, y nosotros no compartimos el tema del celular. es supremamente restringido para Gabriel desde las mismas recomendaciones que nos dan los médicos, pues lo que hace es que se desconecta y nosotros lo que necesitamos es que él esté conectado con lo que le rodea, entonces no es un buen mecanismo para trabajar con él. Él no se conecta fácil con las personas. he visto que con ella se conecta, ehh con las personas que había el año pasado inicialmente se conectaba muy bien y con otras chicas, se conectó muy bien y trabaja muy bien y empezaron a trabajar, pero lo importante es que logren trabajar con la terapeuta y que no se realicen cambios cada</p>	<p>Actividad (malas prácticas)</p> <p>Falta de interacción</p> <p>Actividades (malas prácticas)</p>	<p>Equinoterapia</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Equinoterapia</p>
---	--	---

<p>rato, porque cada uno tiene, como una metodología distinta y sabe el avance hasta dónde puede llegar dependiendo de lo que le haya exigido en las terapias anteriores, entonces si me parece importante como que debe ser asegurar la continuidad de las terapeutas con las que en inicia a trabajar para que no inicie desde cero con otra persona. y en verdad no sé si tengan algún proceso pedagógico lo veo más en ilda las otras no me dan mucha confianza, pero en si heee la verdad yo solamente conozco hasta acá, con la terapeuta anterior yo vi que trabajaba temas de más equilibrio, hacía que se levantara en el caballo, que tratara de dejar esos miedos, ya no tiene tanto miedo, yo sé que están trabajando en otras cosas en este momento, en el momento que él ya pueda seguir instrucciones ya pueda trabajar en este sitio de la</p>	<p>Actividades (malas prácticas)</p> <p>Reconoce falta pedagogía</p> <p>Actividades</p> <p>Desarrollo</p>	<p>Equinoterapia</p> <p>Rol del educador físico</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Calidad de vida</p>
--	---	---

<p>pista, y estamos en ese proceso, pero en si en si hemos visto cambios ha mejorado su calidad de vida, pero igual siento que falta bastante aun así en mi opinión creo que deberían tener un proceso o un equipo más completo no creería yo entre psicólogos, educadores físicos que siento que le ayudarían mucho más a mi hijo en conjunto con la equinoterapia.</p>	<p>Desarrollo</p> <p>Reconocimiento de falencias</p> <p>Reconocimiento interdisciplinariedad</p> <p>Reconocimiento importancia educador físico</p>	<p>Calidad de vida</p> <p>Equinoterapia</p> <p>Rol del educador físico</p> <p>Rol del educador físico</p>
<p>MAMA 2</p> <p>Buenos días soy mama de un niño en condición.... cognitiva que durante su tiempo de vida se le ha manejado su tratamiento integral y una de las terapias es la equinoterapia, esta terapia ehh le ayuda o le ayudado al niño en beneficio de buscar mucho la atención desestresarse si no se le tratara, entraría en una condición de estrés, entonces ehh se ve que esta terapia es beneficiosa para cualquier</p>	<p>Reconocimiento importancia equinoterapia</p> <p>Reconocimiento importancia equinoterapia</p>	<p>Equinoterapia</p> <p>Equinoterapia</p>

<p>niño en condición autismo,</p> <p>retraso, se evidencia que, si es necesaria continuar en el proceso ya que ayuda a recuperar su estado de condición, como madre considero que las entidades del estado el ministerio de salud, en lugar de de quitar... minimizar costos hacia esas instituciones deberían buscar fortalecer estas terapias.</p> <p>Independiente la condición que tenga cada niña y evitar buscar eliminar que es lo que está haciendo hoy en día... quitando...sacando una serie de decretos en contra de la salud, entonces los papas que vivimos este proceso, estamos en un continuo de búsqueda de más terapias para lograr recuperar a nuestros hijos, y resulta que se enfrenta que el estado les cierra la puerta a estos niños, ¿(pregunta) sientes que la equinoterapia mejora la calidad de vida de su hijo?</p> <p>Responde- claro que sí, mi</p>	<p>Reconocimiento importancia equinoterapia</p>	<p>Equinoterapia</p>
--	--	-----------------------------

<p>niño tiene 15 años y viene siendo tratado desde que evidenciamos la condición cognitiva desde dos años, y ha sido tratado hace con equinoterapia más o menos 5 años, inicialmente claro está apoyado por la salud con una tutela, pero hoy en día ya no tengo nada, o sea estoy pues acudiendo a mis recursos sacrificando pues la economía de la familia, pues no es solamente un niño sino por lo general la familia tiene 2 o 3 hijos, y pues se hace el mayor esfuerzo así nos toque reducir costos, pero esto no debería ser así, por que el estado tiene una responsabilidad con estos niños. (pregunta) de los educadores físicos empiezan a trabajar con ellos, crees que es bueno? Responde- claro que sí, todas las especialidades que intervienen en este proceso, educadores físicos, este le ayuda a fortalecer los músculos en el caso de los niños que tienen hipotonía,</p>	<p>Costo</p> <p>Reconocimiento importancia educador físico</p>	<p>Equinoterapia</p> <p>Rol del educador físico</p>
--	--	---

<p>como tenía mi hijo al inicio todo esto ayuda a que él tenga una vida pues sana una vida integrada a la sociedad, ellos deben involucrarse con el tratamiento al 100 % ,desafortunadamente son situaciones que les toca a unas familias, pero es responsabilidad de toda la sociedad ayudar a que estos niños salgan adelante, entonces pues mi recomendación estoy de acuerdo con las universidades, instituciones que están impulsando este estudio, porque realmente si es un estudio científico pese que al tratar de evadir que no es un estudio científico el tratamiento de con animales, en este caso la equinoterapia, como se puede observar mi hijo en este momento maneja ya el caballo, porque ha tenido un tratamiento ya por más de 5 años, me siento muy contenta de los avances que ha tenido mi hijo y pues como madre no voy a desertar</p>	<p>Reconocimiento importancia educador físico (investigación)</p> <p>Desarrollo</p>	<p>Rol del educador físico</p> <p>Calidad de vida</p>
--	---	---

<p>voy a seguir como sea, y pues la recomendación que en beneficio no de mi hijo sino de todos, porque habrá papas que no tendrán la posibilidad o de sacrificar o mirar como subsidiar el tratamiento así sea poquito, pero eso sirve, pues en mi caso tenía un tratamiento me toco reducirlo al 50% pero pues hay voy. <u>Mi recomendación en seguir haciendo los estudios necesarios para demostrarle al estado que esto funciona</u> y que deroguen todos los decretos que están todos los días tratando dejar a los niños a un lado y si beneficiarse en beneficios de ellos.</p>	<p>Reconocimiento importancia educador físico (investigación)</p>	<p>Rol del educador físico</p>
<p>PADRE 3 Buenas tardes yo soy el papa de Camila ella tiene 16 años, tiene grado de autismo secundario, tiene gran nivel de como de discapacidad, pero <u>gracias a la equinoterapia siento que ella ha</u></p>	<p>Reconocimiento importancia equinoterapia</p>	<p>Equinoterapia</p>

<p>evolucionado mucho, aquí en la fundación jumpa pajam nos han ayudado mucho en el sentido que ha mejorado su cuerpo no cierto, o sea las actividades con el equino le ayudado a mejorar motrizmente todo lo que es la parte evolutiva de su capacidad física. a nivel emocional es una gran ayuda ya que las EPS están como cerradas a que esto pueda servir, y no brindan mucho la ayuda, toca todo por tutelas pero con medida del tiempo le quitan a uno el apoyo como padre, nosotros queremos que nuestro hijo tenga una evolución que sabemos pueda tratar y en la equinoterapia ya llevamos 3 años con mi hija y ha evolucionado muchísimo entonces es como promover eso, yo siento que en estilo de vida, en la calidad de vida de mi hijo si la ha mejorado muchísimo, pero creo que si deben como implementar grupos más completos entre psicólogos como me dices tu</p>	<p>Desarrollo</p> <p>Desarrollo</p> <p>Desarrollo</p> <p>Reconocimiento interdisciplinariedad</p>	<p>Calidad de vida</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Rol del educador físico</p>
--	---	---

<p>educadores físicos, que puedan implementar un trabajo más completo para la evolución de los niños que es lo más importante, a raíz de eso si siento que como tal la fundación como me explicaba doña Yaneth está buscando como vínculos con educadores físicos, con psicólogos para implementar mejor actividades más planificadas, sustentadas con procesos pedagógicos, para que nos pueda ayudar a nosotros a tener un mejor trabajo con nuestros hijos, entonces siento que ha sido muy importante, siento que mejoraría muchísimo más la calidad de vida debido a una actividad física ms involucrada con el equino no?, y pues eso sería valioso super importante, y nada o sea si estoy de acuerdo, porque con mi hijo, con mi hija perdón, me ha tocado muy duro, yo también tengo un hijo sufre autismo, pero en este momento estoy trayendo</p>	<p>Reconocimiento interdisciplinariedad</p> <p>Reconocimiento importancia educador físico</p> <p>Costo</p>	<p>Rol del educador físico</p> <p>Rol el educador físico</p> <p>Equinoterapia</p>
--	--	---

<p>a mi hija porque me da solo la economía como con ella, entonces y también ella está más avanzada en la discapacidad del autismo, pero pues hay vamos, siento que ha evolucionado muchísimo, siento que ha trabajado bien en la calidad de vida con nosotros o sea es más fácil saberla llevar, ya recibe muchas ordenes acata los patrones de ordenes como explican acá, pero siento que hay trabajar mucho... mucho más.</p>	<p>Desarrollo</p>	<p>Calidad de vida</p>
--	-------------------	------------------------

10. Consentimiento y asentimiento informado

Corporación Universitaria Minuto de Dios. Facultad de Educación.

Formato de consentimiento informado para la participación en la investigación.

Investigación: La educación física y sus estrategias metodológicas,

Bogotá 7 de abril de 2018.

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía _____ una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se puede generar de ella, autorizo a los estudiantes Carlos Alberto López López y Camilo Andrés Tirado Ortega de la Corporación Universitaria Minuto de Dios para la realización de los siguientes procedimientos.

1. Observación de las sesiones de clase de las terapias de la equinoterapia en la Fundación Jumpa Jump.

2. Entrevistas a los padres de los niños que participan en las sesiones y a los profesores.

2. Historias de vida de los niños que participan en las terapias de equinoterapia.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
- No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Corporación Universitaria Minuto de Dios bajo la responsabilidad de los investigadores.

- Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros u otras instituciones educativas.

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma

Cédula de ciudadanía No. _____ de _____