



**Universidad
Zaragoza**

TRABAJO FIN DE GRADO

Diseño de un proyecto de terapia de animales para personas residentes en Patronato Municipal San Francisco de Asís en Navarra 2022

Desing of an animal therapy project for people living in Patronato San Francisco de Asis in Navarra
2022

Autora:

Nerea Mateo Sada

Directora:

María Luisa Gracia Pérez

Facultad de Ciencias Sociales y del Trabajo

Año 2022

RESUMEN

Las personas mayores muestran un sentimiento de soledad, vulnerabilidad, problemas mentales, reducción de motricidad y problemas en la alimentación, conforme su edad va avanzando.

A través de este Trabajo Fin de Grado, y en lo que se basará en primer lugar el marco teórico, es explicar el proceso de envejecimiento y como influye este en el deterioro de la propia salud, así como los diferentes tipos de terapias con animales.

Por otro lado, se llevará a cabo la formulación de un proyecto, a través de la Terapia Asistida con Animales, el cual se llevará a cabo a través de siete sesiones, que se realizará con los residentes de Patronato Municipal San Francisco de Asís.

ABSTRACT

Older people show a feeling of loneliness, vulnerability, mental problems, reduced motor skills and eating problems as they get older.

Through this Final Degree Project, the theoretical framework will be based on explaining the aging process and how it influences the deterioration of one's health, as well as the different types of animal therapies.

On the other hand, it will be carried out the formulation of a project, through the Animal Assisted Therapy, which will be carried out through seven sessions, which will be conducted with residents of Patronato Municipal San Francisco de Asis.

RESUMEN	2
ABSTRACT.....	2
ÍNDICE DE TABLAS.....	5
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	5
AGRADECIMIENTOS	6
INTRODUCCIÓN	7
MARCO TEÓRICO	8
El envejecimiento.....	8
Aspectos a tener en cuenta en el proceso de envejecimiento	10
Cambios en el proceso de envejecimiento	11
Teorías sobre la interacción social en el envejecimiento.....	12
Retos del envejecimiento de la población	14
Deterioro de la salud.....	15
Causas y consecuencias del deterioro de la salud	15
Residencia San Francisco de Asís	16
IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO	18
Análisis de los participantes	18
Árbol de problemas.....	19
Árbol de objetivos.....	21
Análisis de las alternativas	22
Justificación de la alternativa.....	24
Matriz Marco Lógico.....	25
MARCO TEÓRICO DE LA INTERVENCIÓN.....	27
Áreas de actuación.....	29
Tipo de actuaciones con animales.....	30
Terapia Asistida con Animales (TAA).....	32
ASOCIACIONES DE INTERVENCIÓN ASISTIDA POR ANIMALES.....	33
FORMULACIÓN DEL PROYECTO	34
OBJETIVOS.....	35
Objetivo general:	35
Objetivos específicos:	35
METODOLOGÍA	36
Actividades a desarrollar	37
Sesión 1	38
Sesión 2	39
Sesión 3	40
Sesión 4	41
Sesión 5	42
Sesión 6	43
Sesión 7	44
CRONOGRAMA	45
EVALUACIÓN	49
CONCLUSIÓN	54

ANEXOS 55
 Cartel informativo del taller 55
 Diploma a los residentes 56
BIBLIOGRAFÍA 57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Análisis de los participantes.....	18
Tabla 2: Matriz Marco Lógico	25
Tabla 3: Actividades.....	26
Tabla 4: Diferencias entre la TAA y la AAA	31
Tabla 5. Evaluación de los usuarios	50
Tabla 6: Evaluación de las actividades.....	51
Tabla 7: Seguimiento de los usuarios	52

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1: Árbol de problemas	19
Ilustración 2: Árbol de objetivos.....	21

AGRADECIMIENTOS

Gracias a mis padres, Ramón y Silvia, que me han dado las alas necesarias para volar tan alto como he querido, y han estado ahí para ayudarme cuando esas alas han fallado.

Y gracias a mis abuelos Federico y Mari, que me han apoyado incondicionalmente, me han animado y ayudado para que llegase hasta el final.

INTRODUCCIÓN

Una vez llevado a cabo mi Prácticum de intervención en el centro Residencial Patronato San Francisco de Asís, en Cintruénigo (Navarra), decidí llevar a cabo mi Trabajo Fin de Grado, enfocado a las personas residentes en dicho centro.

Cintruénigo, es un pequeño pueblo que se localiza en la Comunidad Autónoma de Navarra, el cual cuenta con gran variedad de servicios.

A lo largo del trabajo expuesto, se muestra los diferentes procesos de envejecimiento, así como los problemas que surgen a través del propio deterioro que sufren en la salud las personas de la tercera edad.

Este trabajo, tratará de mostrar las características que tienen los diferentes tipos de terapia con animales, desde la Intervención Asistida con Animales (IAA), las Actividades Asistidas con Animales (AAA) y la Terapia Asistida con Animales (TAA), así como la intervención de dicha terapia.

Una vez encontrada la relación entre los distintos tipos de intervenciones con animales, centraré el trabajo en la Terapia Asistida con Animales (TAA), las cuales pueden contribuir de forma beneficiosa a las personas de la tercera edad, haciendo así que sus relaciones y su propia salud mejore.

A través del proyecto propuesto, se muestra que se llevará a cabo durante siete sesiones, con un grupo de personas con características similares, elegidos previamente. La finalidad de este proyecto será una mejora de la salud en las personas de la tercera edad que viven en Patronato Municipal San Francisco de Asís.

MARCO TEÓRICO

Cuando hablamos de envejecimiento, lo contextualizamos a partir de los 65 años, ya que se produce después de la jubilación debido a una minoría de las capacidades biológicas.

Este marco teórico va a contar con varios apartados para conocer de qué manera conlleva el envejecimiento de las personas mayores.

El envejecimiento

El envejecimiento supone una serie de cambios y efectos en la salud de las personas, es por eso que cuando hacemos referencia a la salud y basándonos en la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), “La salud es un estado de completo bienestar físico, médico y social y no meramente la ausencia de afecciones o enfermedades” (Feito, 1996)

La OMS, por otro lado, señala en *Envejecimiento activo: un marco político* que:

“El envejecimiento de la población refiere a una disminución de la proporción de niños y jóvenes, y a un aumento de la proporción de personas de 60 años y más. Una tasa de fertilidad decreciente y aumento de longevidad son factores que aseguran el “envejecimiento” continuo de la población mundial. (Pág. 76)

Según un estudio que publicó en el año 2009 la División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, existen cuatro apariencias del envejecimiento:

1. Se trata de un acontecimiento que no tiene antecedentes históricos
2. Afecta a todos los países del mundo
3. Afecta a todas las formas de vida, desde la economía, a lo social, familiar, sanidad, política...
4. Está señalado que ocurre desde los años 50

El envejecimiento no es un proceso de una única causa, sino que es un conjunto de resultados entre lo genético intrínseco y lo ambiental extrínseco.

Cuando hacemos referencia a los factores intrínsecos, hablamos lo que se encuentre por dentro de las personas, ya que depende de la biología de estas, en definitiva, son causas genéticas. En cuanto a los factores extrínsecos, son aquellos que oscilan entre la sociedad, y el tiempo transcurrido.

Aunque como podemos observar es muy complicado establecer una definición de la palabra envejecimiento, es por eso que nos basaremos en la definición de Pilar Granados Urbán que publicó en el año 2008 en el libro *Evaluación, programa de intervención y prevención de la tercera edad*:

“Proceso donde se suman todos los cambios que se dan con el tiempo en un organismo, y que conducen a alteraciones funcionales y, finalmente a la muerte. Estos cambios en orden morfológico, psicológico, funcional y bioquímico se caracterizan por una pérdida paulatina en el tiempo de la capacidad de adaptación y la capacidad de reserva del organismo, que produce un aumento paulatino de la vulnerabilidad ante situaciones de estrés y finalmente la muerte”.

Aunque páginas después en este mismo libro, Pilar, hace una reflexión y aclaración para poder comprender mejor lo que es el envejecimiento:

“El envejecimiento no solo es sinónimo de enfermedad. En un individuo sano se produce como una disminución paulatina de las capacidades y funciones en el organismo donde cada vez hay menos facultad para soportar el equilibrio homeostático. Es un proceso universal, individual, constante e irregular. Siendo la universalidad y la constancia dos de las características más importantes, pero el ritmo al que se produce puede ser muy diferente según la especie, el individuo y los factores ambientales.”

Durante el proceso de envejecimiento, podemos destacar tres tipos de vejez:

En primer lugar, encontramos la vejez cronológica en donde “la sociedad moderna tiende a definir la vejez en términos de edad cronológica, definida en función de un concepto abstracto, el hecho de cumplir 65 años, edad de retiro del mundo laboral” (Martín García, 2012)

Por otro lado, encontramos la vejez funcional, es aquella en donde se comienza a perder autonomía, se empieza a dar situaciones de dependencia (aunque no tiene por qué ser así). Se caracteriza principalmente por el deterioro físico, psíquico y social. Cabe señalar que no todas las personas siguen el mismo proceso de envejecimiento. (Martín García, 2012)

Por último, la vejez como ciclo vital, en donde el ritmo de envejecimiento va marcado por el propio paso del tiempo.

Aspectos a tener en cuenta en el proceso de envejecimiento

Destacaremos tres aspectos diferentes que se deben tener en cuenta en el proceso de envejecimiento.

En primer lugar, los aspectos físicos, los cuales se originan con una serie de cambios en el organismo de forma estructural y funcional. Aunque muchas pueden ocurrir que no se pueda señalar una causa o una edad. (Martín García, 2012)

Por otro lado, encontramos los aspectos psicológicos, en donde la personalidad y el funcionamiento cognitivo es lo que le atañe. Se produce una pérdida de memoria, disminuye la capacidad intelectual, así como el surgimiento de diferentes enfermedades. (Martín García, 2012)

Por último, los aspectos sociales, en donde se produce un proceso cliché de las personas mayores por el mero hecho de envejecer. Influyen en cierta manera en la sociedad. (Martín García, 2012)

Cambios en el proceso de envejecimiento

Conforme la edad va avanzando el cuerpo lo hace con él, el estado de ánimo, el aspecto físico, la personalidad... Basándonos en el libro *Guía de cuidados de personas mayores (2000)*, de Andrés Pérez Melero, observamos la división que realiza de los cambios que se producen en el proceso de envejecimiento.

Por un lado, podemos encontrar los cambios biológicos, que tiene que ver con el deterioro del organismo, como la disminución de masa ósea, pérdida de masa corporal, cambios en el sistema cardiovascular, en el aparato respiratorio, en el sistema urinario y en el sistema endocrino.

En cuanto al sistema cardiovascular, se producen situaciones de hipotensión postural¹ y una mayor sensibilidad a los fármacos antidepresivos, cardiotónicos y antiarrítmicos. Por otro lado, en el sistema renal se produce un decrecimiento de creatinina² y por otro lado una mayor sensibilidad a la toxicidad renal y general de los fármacos. En el sistema osteomuscular se produce una pérdida de masa muscular, así como de la masa ósea y una propensión a las caídas. Respecto al sistema neurosensorial, se produce la presbiacusia³ y presbiopsia⁴. Por último, en el sistema nervioso central, se produce la aparición de enfermedades como los trastornos cognitivos.

También se producen cambios psíquicos, así como la disminución de las capacidades intelectuales. Estas capacidades se suceden porque el proceso de envejecimiento y no solo está relacionado con las variables de edad, socialización, educación y el nivel de ejercitación intelectual. Aunque cabe señalar que estos cambios no atañen a todas las funciones a la vez. A través de este proceso, también comienza a cambiar su carácter e incluso en la personalidad de la propia persona.

Y, por último, los cambios sociales, en donde la relación familiar y social va disminuyendo y cambiando, ya que en muchas ocasiones las personas sufren grandes pérdidas, como quedarse viuda/o o pérdidas de amistades cercanas. Los principales problemas que ocurren en estos cambios son:

- La pobreza debido a la jubilación de las personas provoca así una posición de pobreza relativa⁵, y un poder adquisitivo más bajo del que se estaba acostumbrado.

¹ Hipotensión postural: se produce una disminución de la presión arterial una vez has estado sentado o tumbado y te dispones a levantarte.

² Creatinina: producto de desecho que se genera debido a los músculos.

³ Presbiacusia: pérdida de la agudeza auditiva.

⁴ Presbiopsia: pérdida de la agudeza auditiva, principalmente de forma nocturna.

⁵ Pobreza relativa: pobreza en la que las personas se encuentran, y que están por debajo de un umbral relativo de pobreza según el país en el que se resida.

- Problemas con la vivienda, ya que las viviendas no están arregladas en condiciones necesarias, es decir, se encuentran con una serie de barreras arquitectónicas.
- Cambios en el estado marital, donde muchas personas ancianas se quedan en situación de viudedad, el estado económico, la soledad y los cambios en los lugares de residencia provocan un empeoramiento en su envejecimiento. Cabe destacar que, la viudedad afecta más a las mujeres que a los hombres.
- En cuanto a las consecuencias que conlleva la soledad encontramos la malnutrición o los trastornos afectivos. Es una de las situaciones que afectan de mayor forma a las mujeres y a las zonas rurales.

Teorías sobre la interacción social en el envejecimiento

El envejecimiento se lleva a cabo en un entorno social donde existe una serie de creencias, pensamientos, actitudes, comportamientos... que contribuyen a la manera de familiarizarse de los sujetos.

Podemos señalar que existen diferentes formas de comportamiento entre las personas en la interacción social en el envejecimiento, el cual ha sido planteado desde diferentes teorías:

- Teoría de la Desvinculación: “el envejecimiento normal se caracteriza por un desenganche inevitable y una disminución de las interacciones entre la persona y el sistema social al que pertenece” (Matellanes. B; Díaz U.; Montero J.M.; 2010)
- Teoría de la Selectividad Socioemocional: “la interacción social sirve a tres necesidades psicológicas básicas: la adquisición de información, el desarrollo y mantenimiento del autoconcepto y la regulación de la emoción. Estas necesidades van variando con el paso del tiempo” (Matellanes. B; Díaz U.; Montero J.M.; 2010)

- Teoría de la Actividad: “sostiene que el individuo alcanza una vejez satisfactoria cuando descubre y realiza nuevos roles o pone los medios necesarios para conservar los que venía desempeñando” (Matellanes. B; Díaz U.; Montero J.M.; 2010)
- Teoría de la Autodeterminación: “se basa en el estudio de las dinámicas motivacionales del desarrollo humano y postula la existencia de 3 necesidades básicas en el ser humano: autonomía, competencia y conectividad.” (Matellanes. B; Díaz U.; Montero J.M.; 2010)

Retos del envejecimiento de la población

En uno de los escritos elaborados por la OMS en conjunto con el Grupo Orgánico de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental del Departamento de Prevención de las enfermedades No Transmisibles y Promoción de la Salud (2002), en el documento *Envejecimiento activo: un marco político* podemos observar los siguientes retos:

- Doble carga en la enfermedad: suele ocurrir principalmente en los países que se encuentran en desarrollo. se produce el paso de enfermedades transmisibles a las no transmisibles, enfermedades crónicas (cardíacas, cáncer, depresión). Es en el año 2020 cuando este tipo de enfermedad aumentó al 78%.
- Mayor riesgo de discapacidad: cuando una persona de la tercera edad se empieza a encontrar con una discapacidad física o mental, es por eso por lo que es más complicado la realización de las actividades de la vida diaria. En muchas ocasiones las enfermedades se presentan de forma tardía y a consecuencia del propio envejecimiento, como puede ser la pérdida de visión o audición.
- Proporcionar asistencia a las poblaciones envejecidas: se debe encontrar un punto de equilibrio entre el cuidado de la propia salud, la ayuda informal proporcionada por parte de amigos, familiares... y la atención formal que es proporcionada por los servicios sociales y sanitarios.
- Ética y desigualdad: suelen estar relacionados con la forma en la que se proporcionan los recursos, las personas mayores pobres y con discapacidad, raza, etnia, sexo o edad.
- La economía de la población envejecida: los políticos pueden creer que el aumento de las personas mayores lleva consigo un aumento en los costes sanitarios, económicos y sociales, provocando así un colapso en estos.

Deterioro de la salud

Con el paso del tiempo, las personas mayores llegan a la vejez con cierto deterioro del propio cuerpo humano, produciendo así una reducción en su estado físico y psicológico. (González & López & Marín, 1997)

Una de las principales causas del deterioro en las personas mayores es el deterioro cognitivo, la pérdida de memoria, de atención y de fluidez son los síntomas más asociados a dicho deterioro.

Cabe destacar, que podemos señalar más enfermedades que provocan el deterioro en personas mayores de la tercera edad como son el Alzheimer, un ictus, un infarto, la artritis y artrosis, la hipertensión, el parkinson, problemas auditivos y de visión, la rotura de huesos (osteoporosis), fibromialgia e incluso depresión.

Todas estas situaciones de enfermedades afectan al metabolismo en mayor o menor medida y la forma en la que reacciona el cuerpo no es la misma que cuando se es joven. Todas estas enfermedades y problemas, hace que las personas mayores estén agrupadas en lo que llamamos “grupo de riesgo”.

Causas y consecuencias del deterioro de la salud

Podemos encontrar 8 causas y consecuencias que se producen principalmente en el deterioro de la salud:

- Problemas sensoriales, como la pérdida de visión y audición, aunque esto pueda ocurrir a lo largo de la vida, suele ser más frecuente conforme se va acercando a la vejez.
- Problemas de alimentación, en donde debido a la pérdida de la dentadura y la eliminación de muchos alimentos y cambios en las dietas, provoca en estas personas frustración y enfado.
- Problemas con el sueño, ya que los ciclos del sueño suelen ser por lo general más cortos cuando la edad va avanzando y esto a su vez influye en el cambio de estado de ánimo y de carácter.
- Problemas de incontinencia, provocando así que su autoestima se vea frustrada.
- Lucha en la salud mental, donde puede comenzar con pérdidas de memoria, recurriendo a su juventud e infancia, y llegando a provocar la aparición de trastornos en la conducta y surgiendo así lapsus de memoria.

- Miedo por sentirse más vulnerable, en donde tienen sentimientos de frustración cuando empiezan a darse cuenta de que necesitan depender de otras personas, aunque en muchas ocasiones formen parte de su propia familia las personas que los cuidan.
- Se produce también una reducción de la motricidad, donde su capacidad de autonomía se ve reducida y donde las actividades de la vida diaria se ven afectadas en su elaboración.
- La soledad familiar y social, en muchos casos son personas que han quedado viudas/os, han perdido a sus amistades más cercanas, sus familiares se encuentran en situaciones que les hacen estar muy ocupados y esto hace que las personas mayores empiezan a sentir carencias afectivas.

Envejecer es inevitable, nadie lo escoge, resulta secuela del paso del tiempo para todos. No se puede decidir sobre si se quiere envejecer o no, ni de qué forma hacerlo, pero sí dónde pasar estos últimos años.

Las Residencias de Ancianos son una opción donde las personas mayores pueden vivir temporal o permanentemente por múltiples y variadas razones.

En el punto siguiente, se hablará de la residencia con la cual se va a llevar a cabo el proyecto que diseñaré.

Residencia San Francisco de Asís

Con el paso de los años, la tasa de natalidad aumentó en Navarra y en cambio la esperanza de vida de las personas mayores se ha visto disminuido debido a la situación Covid - 19 que ha causado muchos fallecimientos a lo largo de estos dos años.

Centrándonos un poco más, hablaremos de la residencia San Francisco de Asís, con la cual llevaremos a cabo el proyecto.

Patronato Municipal San Francisco de Asís localizado en Cintruénigo es un centro de servicios de atención a personas mayores. Se trata de un centro que acoge a todo tipo de personas, ya sean personas no válidas por sí mismas o personas válidas.

Está enfocado hacia personas asistidas o válidas, debido a una dependencia social o dependencia física, aunque también puede ser debido a que las condiciones en las que vive la persona no son las adecuadas para llevar una vida digna y/o saludable para él.

Este centro cuenta con que 46 plazas están ocupadas por residentes de plaza concertada, 24 por residentes de plazas privadas, 6 tutelados por la fundación y por último 3 tutelados por familiares.

Patronato San Francisco de Asís se encuentra localizado en la localidad de Cintruénigo. Esta villa se encuentra en la Comunidad Foral de Navarra, situada en la Merindad de Tudela, en la Ribera de Navarra, en el curso bajo del río Alhama y a 92 kilómetros de la capital de la comunidad, Pamplona.

A dicha residencia puede acudir toda aquella persona que esté empadronada en Navarra, de hecho, muchas personas pueden entrar a la residencia mediante una plaza concertada desde ANADP (Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas). Pero cabe destacar que si se entra mediante una plaza privada se puede acceder a esta residencia desde otra localidad, sin tener que ser de Navarra, como hemos podido ver que hay residentes procedentes de Zaragoza, Barcelona...

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Análisis de los participantes

Beneficiarios directos	Beneficiarios indirectos	Excluidos / neutrales	Perjudicados / Oponentes potenciales
Usuarios de la propia residencia	Directiva de la residencia	Fisioterapeuta	Ninguno
		Terapeuta ocupacional	
	Familias	Equipo médico	
		Psicóloga	

Tabla 1: Análisis de los participantes

Desde la propia residencia, Patronato Municipal San Francisco de Asís, podemos encontrar diferentes participantes.

Por un lado, encontramos a la dirección del propio centro, los cuales darán la aprobación para poder utilizar su centro residencial, al igual que las autorizaciones pertinentes para la utilización de las diferentes salas, estancias y materiales necesarios para llevar a cabo las actividades propuestas.

En cuanto al equipo interdisciplinar que trabaja en el propio centro, podemos destacar a la fisioterapeuta, la cual nos ayudará a la realización de las diferentes actividades que se harán a lo largo del proyecto que llevaremos a cabo. A su vez, también podrá exponer sus conocimientos, algo que será favorable para llevar a cabo las actividades, ya que también podrá poner en práctica aquellos ejercicios que lleva a cabo en sus sesiones, o ayudar a los residentes a realizar aquellas actividades que les pueda ser más complicado llevar a cabo.

También, encontramos a la psicóloga y terapeuta ocupacional, los cuales podrán ayudar a la hora de llegar a cabo las actividades con los animales, a cómo actuar si existe algún momento de tensión por parte de los residentes en lo que refiere a las actividades. La presencia de ambas hará que estos se calmen. Y por último el equipo médico formado tanto por médica como por enfermera, los cuales podrán solucionar en el momento si se podriese algún incidente.

En cuanto a las familias, podemos encontrar un punto a favor como en contra, ya que la presencia de la familia en muchas ocasiones puede ser algo beneficioso, ya que el propio residente cuenta con una persona cercana a él en la realización puede ser beneficioso o positivo en la realización de esta, pero en otro caso puede ser perjudicial o negativo ya que el no llevarse bien y forzar una situación puede hacer retroceder a la persona en la realización de esta.

El grupo de residentes de Patronato San Francisco de Asís en Cintruénigo, Navarra, son los claros beneficiarios directos del proyecto que se va a llevar a cabo.

Y, por último, el Ayuntamiento de Cintruénigo, la cual es la entidad gestora de Patronato Municipal San Francisco de Asís, deberán dar el visto bueno al avance del proyecto junto a la junta directiva del Patronato.

Árbol de problemas

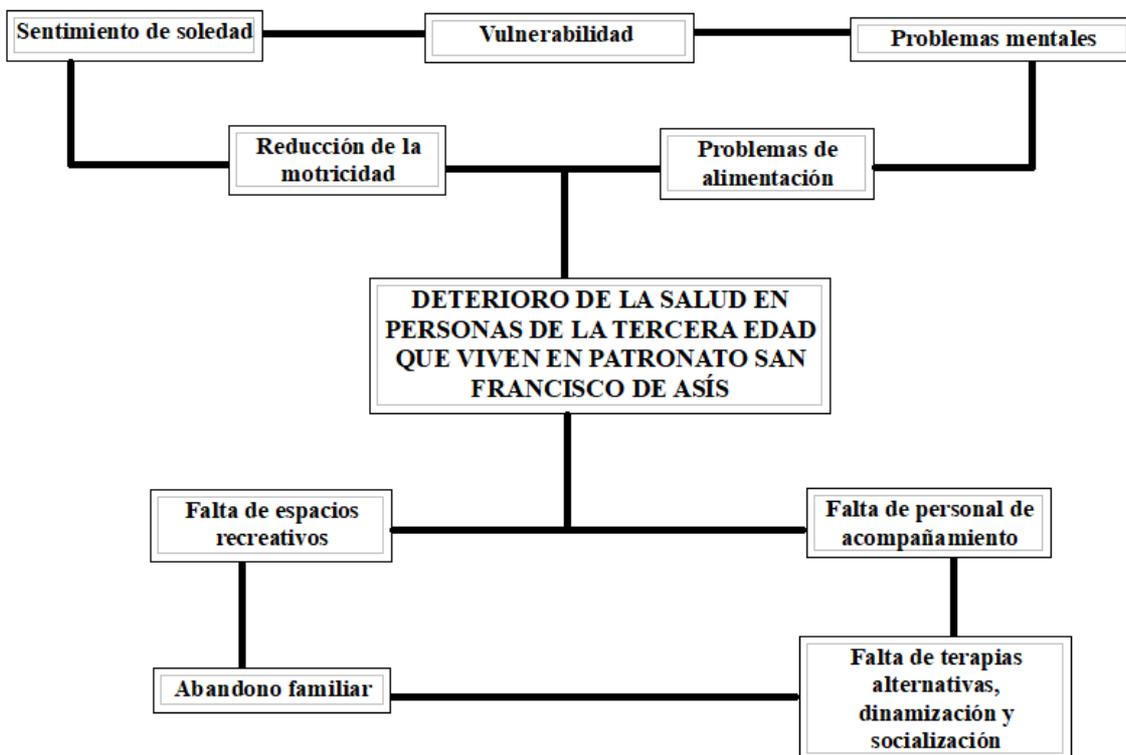


Ilustración 1: Árbol de problemas

Como podemos observar en este árbol de problemas, el principal problema que encontramos es el deterioro de la salud, que va empeorando con el paso del tiempo en las personas de la tercera edad que residen en Patronato San Francisco de Asís, situado en Cintruénigo, Navarra.

Después de la realización de un estudio sobre el tema que vamos a tratar podemos destacar una serie de efectos que tiene el deterioro.

En primer lugar, podemos observar un sentimiento de soledad en estos ya que en muchas ocasiones se han quedado viudas/os o sus amistades más cercanas han fallecido. Por otro lado, encontramos el sentimiento de vulnerabilidad, ya que empiezan a sentir que tienen que depender de otras personas o de que son una carga para sus familiares.

También encontramos la aparición de problemas mentales como la pérdida de memoria, tener trastornos de conducta o no acordarse de ciertos datos de su vida. En cuanto a la reducción de motricidad, empiezan a reducirse su capacidad de autonomía.

Y, por último, los problemas de alimentación, en donde debido a la pérdida de dentadura en muchos casos provoca no poder comer de manera adecuada, la suspensión de ciertos alimentos como los azucarados, la sal...

Todos estos efectos, tienen una serie de causas en la vida de estas personas. Podemos observar que la falta de espacios recreativos es algo negativo en sus vidas, ya que no pueden relacionarse entre ellos y así intentar que su salud mejore. También el abandono familiar. ya que en muchas ocasiones las familias ingresan a las personas de la tercera edad en residencias y se olvidan de ellos, sin hacer visitas ni llamadas a estos. A todo esto, también añadimos la falta de personal de acompañamiento, en donde las personas puedan sentir que no están solos. Y, por último, la falta de terapias alternativas, dinamización y socialización, en donde integrar nuevos métodos de ayuda a estas personas les haga ralentizar el deterioro de su salud.

A su vez, debido a la situación que encontramos hoy en día, por el Covid-19, el hacer un voluntariado, tampoco sería muy factible, ya que, las personas de edad avanzada son las más vulnerables frente a esta enfermedad, y hacer este tipo de actividades, puede poner en riesgo su estado de salud.

Árbol de objetivos

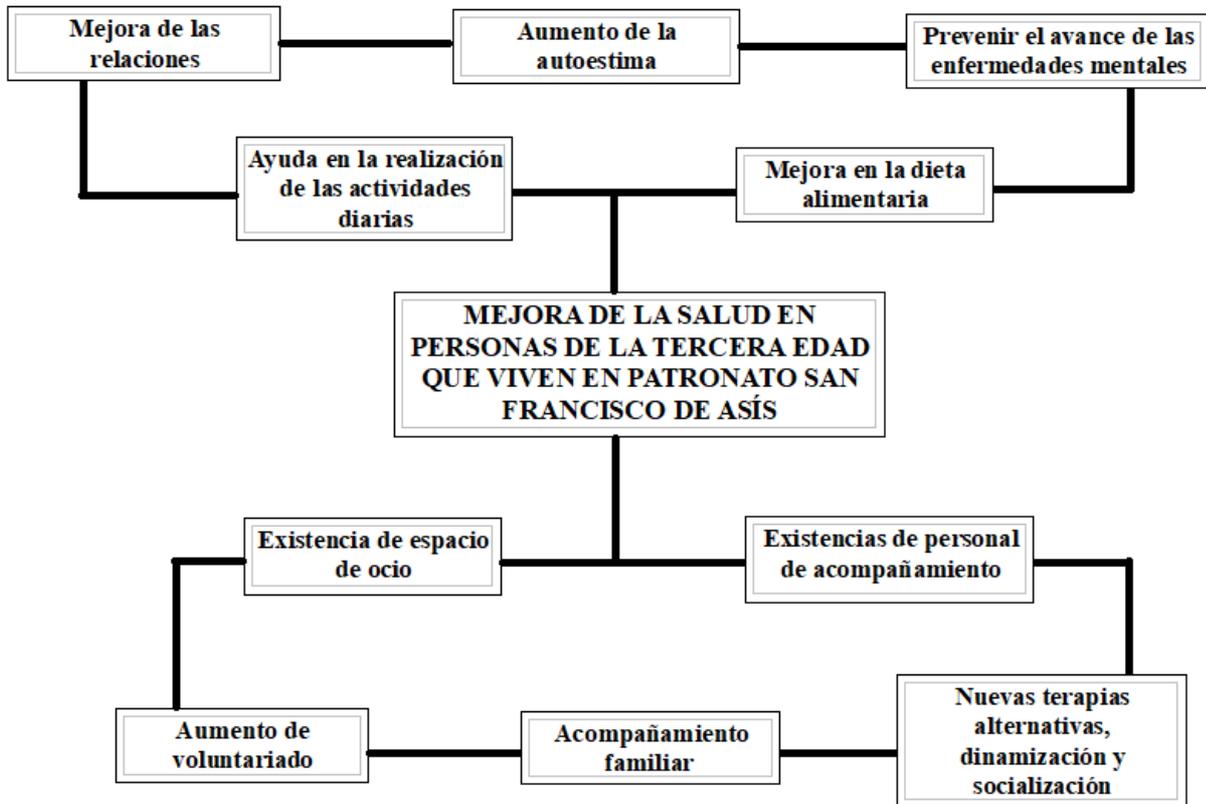


Ilustración 2: Árbol de objetivos

Análisis de las alternativas

Como hemos podido observar en el árbol de objetivos, podemos encontrar cinco alternativas diferentes:

Por un lado, crear una serie de espacios de ocio en donde las personas mayores puedan acudir y relacionarse entre ellos, en donde a su vez se sientan también protegidos. Podemos encontrar algún que otro punto en contra de esto, ya que, en algunos casos, las personas que se encuentran en residencias y no puedan acudir a estos centros, no podrán disfrutar de estos espacios. Aunque, por otro lado, son lugares a los que todos pueden acudir, estar en espacios calientes cuando haga frío o en el caso de que el tiempo no sea el adecuado.

También la existencia de personal de acompañamiento en donde las personas de la tercera edad puedan contar con ellas para realizar cualquier cosa que necesiten. En este caso, también podemos encontrar puntos a favor y puntos en contra. Un punto a favor que podemos encontrar es que las personas que acuden a este tipo de acompañamientos, suelen ser personas de edades más jóvenes, esto hace que las personas mayores estén muy ilusionadas y les puedan contar historias que ellos han vivido. En cambio, un punto en contra que podemos encontrar es que no haya gran cantidad de personas para el número de personas mayores que recurren a este tipo de acompañamientos.

Por otra parte, el acompañamiento familiar en donde las familias acudan a los centros residenciales para poder hacer por ejemplo terapia con ellos. En este caso, podemos observar que hay dos formas de ver la situación, ya que, muchas familias ponen mucho de su parte para llevar a cabo las actividades conjuntas con sus familiares. Pero también podemos encontrar casos en donde las familias no tienen buenos lazos y no quieren participar en las actividades, todo esto puede afectar negativamente a la persona de avanzada edad.

El aumento de voluntarios en donde las personas jóvenes acudan a los centros asistenciales para alegrar, escuchar y entender a las personas mayores. En este caso podríamos encontrar los mismos puntos a favor y en contra que encontramos en la alternativa de personal de acompañamiento.

Y por último nuevas terapias alternativas, dinamización y socialización, ya que introducir actividades terapéuticas en centros residenciales donde no se han llevado a cabo tiene gran parte de beneficios en estos. Como hemos podido observar, este tipo de terapias no han sido muy probadas en España, pero hemos podido observar que una residencia situada en Tarragona, más concretamente en la Residencia Geriátrica Santa Teresa de Valls, en donde participaron 16 residentes. La intervención fue llevada a cabo con un perro domesticado.

El proyecto tuvo una duración de 12 semanas, en donde los participantes debían efectuar un circuito de habilidades, con una duración de media hora cada sesión.

A lo largo de las primeras nueve sesiones, los residentes aprendían y practicaban el adiestramiento del animal. A continuación, durante las siguientes sesiones se comenzaba a realizar el circuito completo.

Para poder saber si se han conseguido ciertos objetivos se valoraban una serie de variables antes y después de la terapia llevada a cabo. Estas variables se miden a través de:

- Mini Mental State Examination (MMSE)
- Programa Integrado de Exploración Neuropsicológica (PIEN)
- Orientación
- Test Caras -R
- Test Auditivo Verbal de Rey (TAVR)
- Índice de Barthel
- Variables psicológicas

Justificación de la alternativa

Después de una serie de valoraciones y aunque como podemos observar se puede conseguir beneficios desde la realización de varios proyectos, he decidido decantarme por la Terapia Asistida con Animales (TAA), que se encontraría dentro de las “nuevas terapias alternativas, dinamización y socialización.”

He decidido decantarme por esta opción debido al impacto que tiene en la sociedad, más específicamente en las personas mayores. Este tipo de terapias no son muy comunes en España, ya que solo se ha podido observar en una residencia.

Aunque cabe destacar que, muchos estudios han demostrado que tienen gran cantidad de beneficios para este grupo de personas. Los resultados son significativos, refuerzan la autoestima, mejoran el estado de ánimo, y aumentan la motivación.

Los perros son el principal recurso terapéutico y se convierten así en un estímulo sensorial que acaba con la monotonía del día a día de las personas.

A diferencia de lo que puede ocurrir interviniendo con los propios familiares o personas ajenas, realizar terapias o acompañamientos con estos, puede hacer que surjan ciertos conflictos ya que muchas veces entre los familiares y el propio residente no existen lazos familiares que no son sólidos.

Por otro lado, tampoco he querido llevar a cabo un proyecto con voluntariado ya que con la situación de Covid-19 que está asolando España y el resto del mundo, no considero que sea correcto llevar a cabo un proyecto así.

En definitiva, considero que la Terapia Asistida con Animales (TAA) es la mejor opción para que las personas mayores puedan mejorar su salud cognitiva y física, a su vez que fortalecer su motricidad y reducir su sentimiento de soledad. Esta experiencia puede hacer que creen lazos afectivos con otros residentes ya que se encuentran en la misma situación.

Matriz Marco Lógico

	LÓGICA DE INTERVENCIÓN	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	HIPÓTESIS Y FACTORES EXTERNOS
OBJETIVO GENERAL	Mejora en la salud, en personas de la tercera edad que viven en Patronato San Francisco de Asís	Al menos el 70% quieren participar en la terapia	-Informe médico -Informe psicológico	Mayor participación por parte de los usuarios de la residencia
OBJETIVO ESPECÍFICO	Implementar una terapia en el centro residencial Patronato San Francisco de Asís para la mejora de la calidad de vida	Se ha ocupado el 80% de las plazas	Realización de un cuestionario de satisfacción a los usuarios	Mejora de la disposición social de los participantes en el proyecto
RESULTADOS	-Estimular la participación en la vida social y en el propio centro residencial -Prevenir o mejorar los deterioros cognitivos a través de la TAA -Aumentar la cooperación de los residentes a través de la intervención de los animales	-Al menos el 80% de los usuarios participan en dos actividades -El 50% de los usuarios consigue una mejora en su vida social	-Contabilizar la asistencia a la terapia -Informe de la psicóloga	Estimulación social, mejora en la calidad de vida y aprendizaje en el cuidado de los animales, así como del suyo propio

Tabla 2: Matriz Marco Lógico

	LÓGICA DE INTERVENCIÓN	RECURSOS	COSTES	HIPÓTESIS Y FACTORES EXTERNOS
ACTIVIDADES	<ul style="list-style-type: none"> -Dar talleres sobre el proceso de socialización -Concienciar sobre el cuidado de los animales a las personas mayores -Organizar un grupo de personas dentro del proyecto a realizar 	<p><u>1-Materiales:</u> papel, bolígrafos, cinta adhesiva, peine y colonia de perro, pelotas de goma, mural, fotografía de animales, juguete de perro, conos, aros, chucherías de perro y sala cedida por la residencia.</p> <p><u>2-Humanos:</u> un técnico auxiliar en asistencia de terapia con animales, dos perros, una terapeuta ocupacional y una animadora sociocultural</p> <p><u>3-Publicidad:</u> cartel informativo del taller y diplomas</p>	<p><u>Financiación:</u> la financiación será pública a través de ayudas y subvención por parte del ayuntamiento, así como de la propia entidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Interés de los usuarios por acudir a la terapia -Carteles informativos -Involucración en la participación y asistencia a la terapia

Tabla 3: Actividades

MARCO TEÓRICO DE LA INTERVENCIÓN

Según Robinson (1995) y Fine (2003), la Terapia Asistida con Animales tiene origen en la Antigua Grecia ya que tenían la creencia que los animales podían curar según que enfermedades.

Años después, concretamente en el año 1867, fue Alemania la que implementó animales, en este caso perros, para la rehabilitación de los soldados que habían estado en la guerra.

Posteriormente, es en el año 1953, cuando el psiquiatra Boris M. Levinson, centró parte de su trabajo en la psicoterapia asistida con animales. Levinson llegó a la conclusión de que este tipo de terapias eran beneficiosas gracias a su perro Jingles. Uno de los días que estaba en su consulta con su perro, vino uno de sus pacientes, este niño estaba en terapia desde hacía tiempo, pero no conseguía avances hasta el momento en el que conoció al perro de Levinson.

Gracias a todos estos estudios, se sabe que las terapias asistidas por animales favorecen a la disminución de la presión arterial, equilibran la frecuencia cardiaca y reducen los niveles de estrés y ansiedad.

La explicación de la Terapia Asistida con Animales (TAA) se comprende de manera fisiológica en donde los nervios sensitivos y motores mandan una serie de señales al Sistema Nervioso Central (SNC), la conexión con los animales suelta una serie de endorfinas provocando así una sensación de tranquilidad. (Pinilla 2007; Retamal y Hargreavens, 2007)

A su vez, se puede distinguir dos tipos de resultados según el tamaño del perro: por un lado, si el tamaño del perro es grande, estimula las neuronas del Sistema Nervioso Central (SNC). En cambio, si los perros son pequeños, ayuda a mejorar la forma de relacionarse con los demás.

La Terapia Asistida con Animales está dirigida a diferentes tipos de pacientes, desde niños y adolescentes, enfermos crónicos, personas con problemas de salud mental, personas con discapacidad, presos en centros penitenciarios y personas de la tercera edad.

Podemos diferenciar cuatro bloques de distintos tipos de beneficios que obtenemos a través de estas terapias:

- Por un lado, encontramos los beneficios físicos, los cuales tratarán de minimizar las enfermedades coronarias, ayudar a incentivar la rehabilitación y que puedan recuperarse con mayor rapidez de enfermedades como un infarto de miocardio.

- También encontramos los beneficios sociales, en donde las personas que reciben este tipo de tratamientos toman conciencia de que el trato a los demás seres vivos debe ser igual de bueno como a cualquier otro ser humano. Se les enseña a que es la responsabilidad de un animal y a que tengan más paciencia con los animales e incluso con uno mismo.

- Por otra parte, los beneficios psicológicos, en donde los animales tratarán de mejorar el estado de ánimo de las personas debido a la unión que se genera entre el residente con el animal. También les hace tener una mayor orientación de la realidad y a no caer en una monotonía ayudando así a los problemas depresivos que puedan sufrir.
Podemos observar que estas terapias ayudan también a promover el contacto social entre los demás. Hace que se genere un vínculo y una empatía entre residente, animal y resto de personas (familiares y trabajadores) y una de las más importantes, es que genera entretenimiento. Por último, hay que destacar que sirve también como estímulo mental, avivando diferentes recuerdos ya sea de su pasado como de su presente.

- Por último, encontramos los beneficios fisiológicos, en donde las personas de la tercera edad reposan más cuando tienen animales cerca y esto hace que su presión arterial disminuya.

Áreas de actuación

Las áreas de intervención pueden ser dispares, tanto que pueden desarrollarse de manera individual o de forma grupal.

Pueden dirigirse a personas en riesgo de exclusión social, con trastornos alimentarios, personas con enfermedades terminales, trastornos de salud mental, en personas que se encuentran en centros penitenciarios, mujeres que han sido víctimas de violencia de género, personas mayores de la 3ª edad...

Pero podemos distinguir 4 grandes áreas:

- Área física: realización de actividades que favorecen la mejora física de la persona usuaria.
- Área cognitiva: actividades para la memoria del usuario.
- Área emocional: aquellas actividades que favorezcan al usuario a mejorar su expresión de los sentimientos y emociones.
- Área relacional: actividades para la mejora en el proceso de socialización.

Tipo de actuaciones con animales

Podemos diferenciar varios tipos de actuaciones con animales, en función de los distintos profesionales que estén implicados y los objetivos marcados por estos:

- Terapia Asistida con Animales (AAA): este tipo de terapia debe contar con un profesional sanitario preparado para hacer de guía en la terapia.
Se deben fijar una serie de objetivos específicos y el proceso que se lleva a cabo debe quedar plasmado en una serie de documentos y a su vez también ser evaluados.
Este tipo de terapias se realizan con el fin de mejorar el entorno social, cognitivo, físico y emocional.
- Intervención Asistida con Animales (IAA): esta se diferencia de la Terapia Asistida con Animales porque en este caso no son necesarios marcar una serie de objetivos específicos, puede realizarse de forma más espontánea o informal y puede llevarse a cabo de manera individual.
- Actividades Asistidas con Animales (AAA): que en este caso está más enfocada a los objetivos generales que a los objetivos específicos. En este caso, todo el personal que participe en ella debe contar con formación específica para poder impartirlo.

A su vez, podemos destacar una serie de diferencias entre la Terapia Asistida por Animales y las Actividades Asistidas por Animales:

- Una de las principales diferencias entre la Terapia Asistida por Animales (TAA) la encontramos en que esta debe contar con la presencia de un profesional sanitario, en cambio las Actividades Asistidas por Animales no es necesario la presencia de un profesional sanitario.
- Otra diferencia la encontramos en que la Terapia Asistida por Animales (TAA) se fijan una serie de objetivos específicos, en cambio en las Actividades Asistidas por Animales (AAA), está más enfocada a los objetivos generales que a los objetivos específicos.
- En la Terapia Asistida por Animales (TAA), debe quedar plasmado todo el proceso llevado a cabo, en una serie de documentos, a la vez que deben ser evaluados, en cambio en las Actividades Asistidas por Animales (AAA) no necesita que quede plasmado.

En resumen, sobre las diferencias que encontramos entre la Terapia Asistida por Animales (TAA) y las Actividades Asistidas por Animales (AAA) son:

	PROFESIONALES	OBJETIVOS	SEGUIMIENTO DOCUMENTADO
TAA	Sanitario	Específicos	Sí
AAA	Técnicos, auxiliares	Generales	No

Tabla 4: Diferencias entre la TAA y la AAA

Terapia Asistida con Animales (TAA)

Terapia Asistida con Animales (TAA), es una participación suplementaria a un tratamiento que trata de perfeccionar las funciones físicas o psicológicas de las personas mayores. La introducción de los perros en las residencias aumenta la mejora en las rehabilitaciones y eficacia psicopedagógica.

La Terapia Asistida por Animales (TAA) se podrá realizar según:

- Según el número de participantes, de esta forma se podrá realizar de manera individual, en el cual solo participa el usuario, el profesional responsable y el perro. Y, por otro lado, de forma grupal, en donde se crearán grupos de usuarios, en donde dependerá el número de perros y profesionales que intervienen.
- Según el lugar en donde se realice, ya que puede ser en un espacio interior, dependiendo del tipo de características del grupo o usuario y sus necesidades. Y, por otro lado, al aire libre, en donde ayudará al usuario o usuarios que reciban otro tipo de alicientes.

Aunque se utilizan gran diversidad de animales como los gatos (2%), caballos (25%), aves (7%), insectos (2%), animales de granja (13%), animales acuáticos (2%), el animal más utilizado en esta clase de terapias es el perro en un 95% de las ocasiones, ya que tienen mayor capacidad de conexión con las personas y son capaces de crear vínculos más fuertes con ellos.

Todas las actividades que se realizan con perros como puede ser acariciarles el lomo, lanzarles una pelota o el mero hecho de darles de comer, ayudan a mejorar las articulaciones de las personas. Ayudan a establecer una relación tanto con el propio perro como con la persona que ayuda en el desarrollo de la terapia y es una gran forma de apoyo. Con la interacción del perro y del residente podemos encontrar varios resultados directos, desde un aumento de la autoestima, generación de ilusión y ganas de volver a asistir a la terapia, sentirse útil y capaz, mejorar la orientación, como el crear un gran vínculo tanto con los demás compañeros de la terapia como con el propio técnico.

Pero podemos destacar también varios resultados indirectos como puede ser el mejor ambiente que se crea en la residencia debido a la introducción de nuevos seres vivos en esta y una ilusión generalizada tanto por los residentes como por el equipo interdisciplinar.

ASOCIACIONES DE INTERVENCIÓN ASISTIDA POR ANIMALES

Podemos encontrar una serie de asociaciones o empresas dirigidas a la Terapia Asistida por Animales.

Por un lado, podemos encontrar a SOMOS2, esta empresa se dedica a la intervención Asistida con Animales, en donde ofrecen terapias con perros, para la mejora de la calidad de vida de las personas mediante la interacción de perros y humanos.

CANEM, es otra empresa que se dedica a la intervención asistida con animales, así como al adiestramiento de perros que están utilizadas en este tipo de terapias. Ofrece a residencias y asociaciones de forma gratuita sesiones con estos animales.

En el año 1987, se creó en España la Fundación Purina en colaboración con la Sociedad Española de Psiquiatría, para poner en marcha las Terapias Asistidas con Animales en el país.

FORMULACIÓN DEL PROYECTO

La intervención de “la implementación de terapia de socialización con animales para la mejora de la salud de las personas mayores de la residencia Patronato Municipal San Francisco de Asís”, se llevará a cabo en la provincia de Navarra, más específicamente en Cintruénigo, donde se localiza la residencia.

Patronato Municipal San Francisco de Asís, es un centro de servicios de atención a personas mayores, la cual acoge todo tipo de personas, ya sean personas que son válidas por sí mismas o personas que no pueden valerse por sí solas.

El Patronato se encuentra en el centro del pueblo, y a su alrededor podemos encontrar la zona de bares, farmacia, bancos, comercios locales... y avanzando un poco más, de dicho lugar se encuentra, el propio ayuntamiento del pueblo, al cual pueden acudir los residentes en sus múltiples salidas.

Limitación temporal:

La intervención llevada a cabo se realizará durante los meses de septiembre y octubre del año 2022.

Durante estos meses previos al inicio del proyecto, se realizarán una serie de reuniones interdisciplinares con los profesionales de la residencia, en donde se podrá seleccionar a los usuarios que tengan las condiciones necesarias para recibir este tipo de terapia.

Durante estas reuniones, mantendremos contacto con la terapeuta ocupacional, la psicóloga, la animadora sociocultural, la médico, la fisioterapeuta y la trabajadora social.

OBJETIVOS

Objetivo general:

- Mejora en la salud, en personas de la tercera edad que residen en Patronato San Francisco de Asís

Objetivos específicos:

A.1 Implementar una terapia en el centro residencial Patronato San Francisco de Asís para la mejora de la calidad de vida

A.1.1. Estimular la participación en la vida social y en el propio centro residencial.

A.1.2. Prevenir o mejorar los deterioros cognitivos a través de la Terapia Asistida con Animales

A.1.3. Aumentar la cooperación de los residentes a través de la intervención de los animales

- Que al menos el 80% de los usuarios participen al menos en dos actividades.
- Que el 50% consiga una mejora en su vida social

METODOLOGÍA

La Terapia Asistida por Animales sigue aún en un proceso de expansión en todos los ámbitos, es por eso por lo que existen pocas experiencias que confirman lo beneficioso que es para la salud de las personas que acuden a este tipo de terapias.

La metodología que se llevará a cabo en este proyecto será un tipo de metodología participativa en donde tanto la interacción entre el usuario con el animal será el punto principal de partida.

En primer lugar, se le presentará al usuario en un clima de seguridad, la información sobre dicho proyecto, de una forma sencilla, de tal manera que puedan comprenderla sin ningún tipo de dificultad, así pues, recibirán las pautas a seguir, teniendo en cuenta sus capacidades y habilidades, así como sus propias necesidades.

Este proyecto, ha tratado de realizarse con una serie de actividades para la mejora de la salud de los usuarios. Estas actividades, hará que puedan utilizar las técnicas aprendidas para la realización de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD). A su vez, con estas actividades también se intentará que el usuario se vaya acomodando a su entorno social y familiar de distinta forma que lo hacía hasta el momento.

En el transcurso del proyecto se realizarán una serie de actividades, como ya hemos mencionado anteriormente, comprenden desde una sesión de presentación tanto del equipo humano que realizarán las sesiones con ellos. Pasaremos por otro tipo de actividad en donde se introducirán otro tipo de materiales, como un mural, fotografías, conos... Finalizando con una pequeña fiesta de despedida que se realizará en el propio centro residencial, en donde los usuarios podrán despedirse de los animales y el resto del equipo.

En definitiva, se quería que el transcurso de las sesiones fuese en torno a un clima de seguridad, agradable y familiar, a la vez que motivador que les ayudase a ellos a seguir realizando las sesiones semana tras semana y así mejorando su propio estado de salud.

Actividades a desarrollar

Las actuaciones para desarrollar se llevarán acorde a las necesidades de los usuarios que han sido elegidos para la realización de dicho proyecto, desde personas con dificultad en su movilidad, deterioro cognitivo en estado avanzado...

Las actividades se desarrollarán a lo largo de 7 semanas, siendo la primera semana de septiembre la fecha de inicio del proyecto.

A continuación, pasaremos a explicar las actividades que se llevará a cabo durante las semanas que se va a realizar el proyecto.

Sesión 1

Resultado:

- Mostrar a los residentes, el equipo que realizará las actividades con ellos

Desarrollo de la sesión:

En el transcurso de esta sesión, haremos una presentación con el grupo, para que así los usuarios comiencen a tener confianza en los profesionales que trabajarán con ellos, que empiecen a conocer a los animales que llevarán a cabo también las actividades.

También servirá esta presentación para poder conocer a los propios usuarios, que ellos tomen la palabra y se presenten ante todos.

Realizaremos también, unas etiquetas con los nombres de cada uno, para que cada día que empecemos las sesiones nos sea más fácil reconocernos e ir aprendiéndonos poco a poco los nombres.

Después de esta serie de presentaciones, los técnicos mostrarán a los usuarios a los perros.

Recursos necesarios:

1. Recursos humanos:

- 1 técnico
- 2 perros
- 1 terapeuta ocupacional
- 1 animadora sociocultural

2. Recursos materiales:

- Papel
- Bolígrafos y pinturas de colores
- Cinta adhesiva
- Chucherías para los perros

Sesión 2

Resultados:

- Mejora de la movilidad en el desarrollo de las actividades
- Desarrollo de actividades del día a día de los animales

Desarrollo de la sesión:

En esta segunda sesión, se tratará de enseñar a los residentes los cuidados a los que someteremos a los animales en el día a día.

En parejas, elegirán un perro, les explicaremos como deben peinar al perro, ponerle colonia..., primero realizaremos una muestra y luego con nuestra ayuda lo realizaremos con los residentes.

Una vez finalizada la sesión, cada pareja dará una chuchería a cada perro en señal de que ha realizado correctamente la sesión.

Recursos necesarios:

1. Recursos humanos:

- 1 técnico
- 2 perros
- 1 terapeuta ocupacional
- 1 animadora sociocultural

2. Recursos materiales:

- 2 peines
- 2 colonias
- Chucherías para perros

Sesión 3

Resultado:

- Aumentar la relación entre los usuarios

Desarrollo de la sesión:

En esta sesión, lo que haremos será introducir una pelota, con la que jugarán tanto usuarios como perros.

Formaremos grupos de tres personas, y les explicaremos el juego.

Los residentes se pondrán con el grupo que le haya tocado, formando un triángulo, es entonces cuando deberán hablar entre ellos para saber a quién pasarle la pelota y que el perro acuda con ella en la boca.

Iremos rotando los grupos para que todos puedan interactuar entre todos los residentes.

Recursos necesarios:

1. Recursos humanos:

- 1 técnico
- 2 perros
- 1 terapeuta ocupacional
- 1 animadora sociocultural

2. Recursos materiales:

- Pelotas
- Chucherías para los perros

Sesión 4

Resultados:

- Identificación de otros animales
- Mejora en la participación de grupo

Desarrollo de la sesión:

En el transcurso de esta sesión, pegaremos un mural en la pared, el cual contendrá una serie de imágenes de otros animales como pueden ser el león, elefantes, monos...

Los residentes divididos en dos equipos, que se colocarán a una distancia prudente del propio mural. Es entonces cuando les repartiremos a cada componente del grupo una fotografía igual que la que se encuentra pegada en el mural.

Con la ayuda de un perro deberán acudir con la foto hasta el mural y pegarla con su pareja de imagen.

Cada componente del equipo ganar, recibirá un diploma.

Recursos necesarios:

1. Recursos humanos:

- 1 técnico
- 2 perros
- 1 terapeuta ocupacional
- 1 animadora sociocultural

2. Recursos materiales:

- Gimnasio de la residencia
- Mural
- Fotografías de los animales
- Diplomas
- Chucherías para los perros

Sesión 5

Resultado:

- Decir cualidades positivas de los compañeros

Desarrollo de la sesión:

En el transcurso de nuestra sesión, todos los usuarios, formaremos un círculo grande, en donde uno de los perros junto un técnico, se colocarán en el centro de este.

El perro junto a su juguete en la boca, se lo dará a un residente, entonces este deberá elegir otro residente y deberá decir una cualidad positiva del residente elegido.

Una vez dicha esta cualidad positiva, el perro le llevará el juguete a este residente y deberá realizar lo mismo que el anterior residente.

Así sucesivamente con cada uno de los residentes.

Recursos necesarios:

1. Recursos humanos:

- 1 técnico
- 2 perros
- 1 terapeuta ocupacional
- 1 animadora sociocultural

2. Recursos materiales:

- Juguetes de los perros
- Chucherías para el perro

Sesión 6

Resultado:

- Aprender a interactuar y guiar

Desarrollo de la sesión:

Al inicio de la sesión, pondremos unos conos en línea recta en el suelo, y al final de esta línea colocaremos un aro.

Dividiremos a los usuarios en dos grupos, que se colocarán detrás del inicio de la fila de conos.

Cuando demos una señal, cada componente del grupo, de 1 en 1, deberán realizar un pequeño zig – zag, en donde el perro llevará la pelota en la boca, la cual tendrá que dejar en el aro final y volver al inicio de la fila (sin realizar ya el zig - zag). A continuación, otro de los integrantes del grupo deberá realizar la misma acción.

Cada componente del grupo vencedor recibirá un diploma.

Recursos necesarios:

1. Recursos humanos:

- 1 técnico
- 2 perros
- 1 terapeuta ocupacional
- 1 animadora sociocultural

2. Recursos materiales:

- Conos
- 2 aros
- 2 pelotas
- Diplomas
- Chucherías para perros

Sesión 7

Resultados:

- Mejora de la cohesión de grupo

Desarrollo de la sesión:

En esta última sesión, nos reuniremos todos para hacer una pequeña despedida de los residentes, con el equipo y los propios animales.

En primer lugar, preguntaremos a los residentes cual ha sido la actividad que más le ha gustado realizar, y la actividad que más votos que haya obtenido, es aquella que se volverá a realizar.

Una vez finalizada la actividad, saldremos al patio de la residencia todos juntos, para dar un pequeño paseo y en donde se habrá preparado una mesa, con comida y bebida.

Para ya dar por finalizado el proyecto, haremos entrega de un diploma de participación a cada uno de los residentes.

Recursos necesarios:

1. Recursos humanos:

- 1 técnico
- 2 perros
- 1 terapeuta ocupacional
- 1 animadora sociocultural

2. Recursos materiales:

- Mesa
- Pelotas
- Diplomas para cada uno de los participantes
- Chucherías para los perros

CRONOGRAMA

El proyecto que se va a realizar en la Residencia Municipal San Francisco de Asís se llevará a cabo a lo largo de los meses de septiembre a octubre del año 2022.

Al inicio de la creación del proyecto, la duración de las sesiones se pensó para aproximadamente una hora – hora y media, pero se decidió alargar hasta las dos horas aproximadamente para la buena realización de las actividades.

Las sesiones se llevarán a cabo por las mañanas en las propias instalaciones de la residencia, en horario de 11.00 horas a 13.00h, entre el desayuno y la hora de comer.

SEPTIEMBRE DE 2022

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

OCTUBRE DE 2022

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Semana 1 (12 al 18 de septiembre)

Esta semana habrá sesión dos días, para que los usuarios conozcan bien al equipo y a los perros, y así poder empezar a coger confianza entre ellos y entre el propio usuario con el perro.

- Día 13: presentación y creación de las etiquetas con los nombres, con una duración de 1 hora.
- Día 16: pequeño paseo en grupo con residentes, perros y equipo de profesionales. Duración aproximada de 1 hora.

Semana 2 (19 al 25 de septiembre)

En esta segunda sesión se tratará de enseñar los cuidados básicos del perro. La duración de la sesión será de 1 hora y media a 2 horas.

Semana 3 (26 al 2 de octubre)

En la sesión de esta semana, se introducirá el primer juego y una pelota. La duración de la sesión será de 1 hora y media a 2 horas.

Semana 4 (3 al 9 de octubre)

En esta sesión introduciremos un mural, tratando de mejorar la participación grupal. La duración de la sesión será de 1 hora y media a 2 horas.

Semana 5 (10 al 16 de octubre)

A través de esta sesión, trataremos de reforzar las interacciones entre los usuarios. La duración de la sesión será de 1 hora y media a 2 horas.

Semana 6 (17 al 23 de octubre)

En esta sesión los usuarios aprenderán un circuito que deberán repetir. La duración de la sesión será de 1 hora y media a 2 horas.

- Día 19: aprendizaje del circuito
- Día 20: realización del circuito por parte de los usuarios

Semana 7 (24 al 30 de octubre)

En esta última sesión se realizará una pequeña fiesta de despedida. La duración de la sesión será de 1 hora y media a 2 horas.

EVALUACIÓN

Para poder observar la evaluación de los resultados obtenidos en el transcurso del proyecto y poder ver que la Terapia Asistida con Animales (TAA) es beneficiosa. Por consiguiente, la evaluación de las sesiones se ha realizado a través de una serie de técnicas e instrumentos.

Las técnicas de evaluación utilizadas son la observación sistemática a través de la cual recabaremos la información necesaria a través de los comportamientos, hechos, forma de actuar de los usuarios...

Conforme transcurra el tiempo, se va irá viendo las mejoras en los diferentes ámbitos o si la forma de actuar sigue como desde el principio. Por otro lado, también utilizaremos las interacciones tanto con los usuarios como con el personal que trabajará en el proyecto en donde sacaremos las conclusiones pertinentes para saber si ellos están cómodos, si les está gustando las sesiones, recogeremos sus quejas...

Por otro lado, en cuanto a los instrumentos de evaluación, distinguiremos los diferentes registros diarios, que quedarán plasmados en un diario de campo. Otro instrumento que encontramos sería las fichas de cada usuario, así como la escala de valoración que se pasará al inicio, así pues, al final del proyecto, se volverá a realizar la misma escala de valoración para saber si ha surgido una mejora, aunque pueda llegar a ser mínima.

Otro método de evaluación que se realizará será un pequeño cuestionario el cual se les hará realizar a los usuarios una vez finalizado el proyecto de Terapia Asistida con Animales:

CUESTIONES	SIEMPRE	DE VEZ EN CUANDO	NUNCA
1-Ha tenido sensación de separación en el transcurso de las sesiones			
2-Tiene atención por el animal durante el paso de las sesiones			
3-Recibe bien el contacto con el perro			
4-Experimenta el contacto físico con el perro			
5-Se encuentra cómodo en las sesiones			
6-Está conforme con la realización de la Terapia			

Tabla 5. Evaluación de los usuarios

Durante el transcurso de las sesiones se toma nota de todos los ejercicios, que se realizaban, así como los efectos o problemas que podían surgir en el paso de estas, como hemos mencionado anteriormente.

A continuación, y después de evaluar cómo ha sido a la opinión de los usuarios al respecto de la terapia, también pasaremos a los profesionales que han participado en ella un pequeño cuestionario para poder observar que mejoras podemos conseguir, ver que es lo que no ha funcionado correctamente o cambiar alguno de los juegos que se han realizado y que no ha tenido un gran impacto en el proyecto.

Se llevará a cabo una evaluación de las actividades, en donde los usuarios darán su opinión sobre las actividades, señalando del 1 al 5 su sensación con esta. Siendo el 1 la peor calificación y el 5 la mejor.

SESIÓN	ACTIVIDAD	CALIFICACIÓN
1	Presentación	1 2 3 4 5
2	Enseñanza de cuidados básicos	1 2 3 4 5
3	Primer juego Introducción de material	1 2 3 4 5
4	Juego del mural	1 2 3 4 5
5	Juego del círculo	1 2 3 4 5
6	Actividad del circuito	1 2 3 4 5
7	Despedida	1 2 3 4 5

Tabla 6: Evaluación de las actividades

Por otro lado, también realizaremos una evaluación de seguimiento durante el transcurso de las sesiones, en donde como se mencionó anteriormente, se contabilizará los usuarios que han acudido a cada una de las actividades.

SESIÓN	FECHA	GRUPO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Tabla 7: Seguimiento de los usuarios

Para finalizar con las evaluaciones que se llevarán a cabo respecto a los usuarios de esta terapia, se llevará a cabo una pequeña entrevista grupal, al finalizar la terapia. En este caso lo que se realizará será una serie de preguntas, en donde ellos serán libres para responder lo que más les ha gustado, lo que menos les ha gustado, o incluso dar su punto de vista respecto al propio proyecto.

Pequeño esquema de la entrevista grupal:

- ¿Qué tal os ha parecido las actividades con los animales?
- ¿Crees que ha mejorado en algo tu movilidad a través de la Terapia Asistida con Animales?
- ¿Has notado mejoría en la relación con tus compañeros?
- ¿Te ha gustado participar en este proyecto? Si es así, ¿Cómo te has sentido?
- ¿Cambiarías algo del proyecto?

Para finalizar, y tratar de comprobar que este tipo de terapia está siendo eficaz y que se puede lograr que se mantenga en el paso de tiempo, se deberá realizar otra evaluación, una vez transcurrido unos tres – cuatro meses, realizando de nuevo la escala de valoración, y así poder observar si los usuarios han mejorado o se han mantenido, evitando así su empeoramiento.

CONCLUSIÓN

Una vez finalizado esta investigación sobre la Terapia Asistida por Animales (TAA), sobre como la gran cantidad de animales hace que sea beneficioso para la salud, he llegado a la conclusión de que hoy en día no tenemos muy inculcada que este tipo de terapias pueda ser en gran medida beneficiosa.

Se ha podido observar, que la conexión entre los animales y los humanos, tienen conexión de forma especial, ya que, desde hace muchísimos años, entre ellos ha habido una ayuda de forma mutua.

Aunque cabe destacar, la mayoría de las sensaciones que se tienen con las Terapias Asistidas con Animales son beneficiosas, desde un aumento de la empatía, de las relaciones sociales y de aceptación, podemos encontrar una serie de riesgos que estas conllevan. Pueden producirse una serie de agresiones por parte de los animales ya que se pueden sentir amedrentados o amenazados, provocando así unas lesiones a las personas que en su defensa les puedan morder, o incluso pueden producir alergias o molestias.

Uno de los riesgos que debemos estar más pendientes, podría ser cuando el animal fallece y la persona ya ha creado un gran vínculo con él. En este caso, puede producirse un duelo por su fallecimiento, llegando incluso a producirle una depresión por la ausencia del propio animal.

En definitiva, me ha gustado mucho el poder conocer de primera mano la importancia que tienen los animales en las terapias, que son métodos novedosos y que, hoy en día, hay que seguir investigando este ámbito para poder mejorarlo cada día.

TALLER DE TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES



FECHA: 13/09/2022 AL 26/10/2022

HORA: 11.00 A 13.00

LUGAR: RESIDENCIA SAN FRANCISCO DE ASÍS



POR SU PARTICIPACIÓN EN:



DIPLOMA

CONCEDIDO A:



BIBLIOGRAFÍA

- Feito, L. La definición de la salud (1996). Diálogo filosófico. Num 34. Pág. 61 – 84
- Fine, H.A. (2003). Manual de Terapia Asistida por Animales: fundamentos teóricos y modelos prácticos. Barcelona: Viena servers Editorials, S.L.
- Granados Urban, P. (2008). Evaluación, programa de intervención y prevención de la tercera edad. Málaga: ed. Innova. (Págs. 9, 25)
- Gonzalo, E. y Pasarín, M.A. (2004). La salud de las personas mayores. Gaceta Sanitaria, 18 (Supl. 1), 69 – 80.
- González, J., López & Marín, C. (Octubre – Diciembre de 1997). La vejez. Obtenido de la vejez: <http://vejez.galeon.com/index.html>
- Grupo de Trabajo de Atención al Mayor de la semFYC. Atención a las personas mayores desde la Atención Primaria.
- León, E. (2003). Trabajo Social en residencias de personas mayores. En M. Martín, Trabajo social en Gerontología (págs 275 – 291). Madrid
- Matellanes, B.; Díaz, U. y Montero, J.M. *El proceso de envejecer* (2010). Deusto publicaciones. Págs. 80 -82.
- Martín García, M. (2012). Trabajo social con personas mayores. Teoría y práctica del Trabajo Social Gerontológico. Revista de Servicios Sociales y Política Social(98), 9-34. Obtenido de sitio web del Consejo General de Trabajo Social: https://www.cgtrabajosocial.es/revista_digital_en_abierto
- Retamal M.P., Hargreavens A.R. (2007). Zooterapia: animales que curan. Recuperado de: www.petsalud.cl/articulos/zooterapia.htm
- Robinson, I. (1995). The Waltham Book of Human-Animal Interction: Benefits and responsibilities of pet ownership. Gran Bretaña: Ed. Pergamon
- Rocabruno Mederos, J.C. Tratado de gerontología y geriatría clínica. La Habana: Instituto Cubano del libro; 1999.
- OMS, Grupo Orgánico de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental, Departamento de Prevención de las Enfermedades No Transmisibles y Promoción de la Salud, Envejecimiento y Ciclo Vital. *Envejecimiento Activo: un marco político 2002*. <https://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/oms-envejecimiento.01.pdf>
- Pérez Melero, A. (2000 (2002)). Guía de cuidados de personas mayores. Madrid: ed. Síntesis. (Págs. 19 -23)
- Pinilla, B.J. (2007). Zooterapia, otra función del reino animal. Bogotá: Sociedad Colombiana de Pediatría Regional. Recuperado de: www.almacenvirtual.com/pediatrica/texto_completo.htm?x=26437