



**Universidad**  
Zaragoza

# Trabajo Fin de Grado

Terapias asistidas con caballos: análisis de un caso

Autora

Alicia Domingo Atrián

Directora

Carmen Laguarda Bueno

Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación. Campus de Huesca.

2021-2022

## ÍNDICE

1.	INTRODUCCIÓN .....	6
2.	JUSTIFICACIÓN .....	7
3.	OBJETIVOS .....	9
4.	MARCO TEÓRICO .....	10
4.1	Vínculo humano-animal.....	10
4.2	Antecedentes de las TAA.....	13
4.3	Diferencia entre AAA, EAA y TAA.....	15
4.4	Fundamentación teórica de las TAA.....	16
4.5	Principios éticos, riesgos y precauciones de las TAA.....	17
4.6	Las mascotas. ....	17
4.7	Fundaciones en España dedicadas a TAA. ....	18
5.	BENEFICIOS DE LAS TERAPIAS ASISTIDAS CON ANIMALES.....	19
5.1	Utilidades de las TAA.....	19
5.2	Beneficios generales .....	20
5.3	En niños hospitalizados.....	21
5.4	En niños con Trastorno del Espectro Autista.....	22
5.5	En niños con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad. ....	23
5.6	En niños y niñas con alteraciones cognitivas.....	24
5.7	En niños y niñas con Síndrome de Down .....	24
5.8	En niños y niñas con discapacidad auditiva, visual e intelectual.....	25
6.	ANIMALES QUE INTERVIENEN EN LAS TERAPIAS .....	25
6.1	Caballos.....	25
6.2	Otros animales.....	27
6.2.1	Perros .....	27
6.2.2	Delfines.....	29
6.2.3	Lagartos .....	30
6.2.4	Pequeños roedores .....	30
6.2.5	Gatos .....	30
6.2.6	Mascotas robóticas .....	30
7.	INFORME SOBRE LA TERAPIA EQUINA EN CHIMILLAS.....	31
7.1	Introducción .....	31
7.2	Contexto del centro .....	33

7.3. Usuaría .....	34
7.4. Trastorno .....	35
7.5. Metodología .....	36
7.6. Actividades.....	36
7.7. Tabla de observación.....	39
7.8. Conclusiones .....	46
8. CONCLUSIONES .....	47
9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS (VERSALITAS) .....	49

## **Título del TFG**

Terapias asistidas con caballos: análisis de un caso

## **Title**

Horse-assisted therapies: analysis of a case

**Elaborado por:** Alicia Domingo Atrián

**Dirigido por:** Carmen Laguarda Bueno

**Presentado para su defensa en la convocatoria de:** diciembre del año 2022

**Número de palabras (sin incluir anexos):** 19319

## **Resumen**

El presente trabajo fin de grado tiene como finalidad el estudio de las distintas terapias con animales, principalmente la terapia con caballos. Están destinadas a mejorar la vida de niños y niñas con necesidades especiales. Estos niños y niñas tienen problemas físicos, de socialización y un déficit en la atención, percepción, reconocimiento y expresión de las emociones. Todo ello repercute de forma negativa en su desarrollo personal y social.

Las terapias con animales son una alternativa terapéutica a las intervenciones tradicionales, tanto médicas como educativas. Estas terapias involucran a animales empleados en entornos educativos o de salud con el objetivo de lograr ciertos beneficios o mejoras terapéuticas en su salud y bienestar.

Se pretende dar a conocer los antecedentes, la fundamentación teórica y los principios éticos de dichas terapias, los beneficios físicos, psicológicos y sociales que aportan los animales a estos niños y niñas con necesidades especiales y, por último, los beneficios que aporta la terapia con caballos a una niña de 12 años con trastorno por déficit de atención e hiperactividad y con una minusvalía que la obliga a ir en silla de ruedas.

## **Abstract**

This final degree project has the study of several therapies with animals, specially the therapy with horses as its main purpose. They are intended to improve the way of living for children with special needs. These children have physical problems, socializing difficulties, attention deficit

disorder, understanding and perception problems and cognitive and emotional expression difficulties. All this has a negative effect on their individual and social development.

Animal therapies are the therapeutic alternative to the traditional medical or educational procedures. These therapies involve animals which are used in educational or health settings to achieve certain therapeutic benefits or improvements in these children's health and well-being.

It is intended to present the background, the theoretical source, the ethical principles of these therapies, the physical, psychological and social benefits that these animals provide to these children with special needs and, finally, the benefits that horse therapy bring to a twelve-year-old girl who suffers from attention and hiperactivity disorder and a handicap that requires her to use a wheelchair.

### **Palabras clave**

Niños y niñas con necesidades especiales, terapia asistida con animales, terapia con caballos, bienestar y beneficios.

### **Keywords**

Children with special needs, animal-assisted therapy, horse-assisted therapy, well-being.

## 1. INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia, el ser humano ha tenido un vínculo muy fuerte con los animales. Su compañía alegre y mejora la calidad de vida. Hoy en día ha aumentado el interés por emplear animales entrenados para mejorar la salud física y emocional de las personas. Estos animales entrenados para hacer compañía y ayudar a personas con problemas promueven el compromiso, reducen la angustia emocional y alivian aspectos fisiológicos.

En el sistema educativo español se elaboran leyes educativas en las que se tiene en cuenta las características y necesidades de los niños y niñas en relación al entorno en el que viven, al contexto social y familiar desarrollando una educación inclusiva y potenciando sus habilidades y capacidades a través de las inteligencias múltiples. La educación quiere dar respuesta a todos los alumnos, para potenciar su autonomía y sepan desenvolverse en la sociedad actual. Esto queda reflejado en la ORDEN ECD/853/2022, de 13 de junio, en la Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre y en el Real Decreto 95/2022, de 1 de febrero.

Este trabajo fin de grado muestra las características de niños con necesidades especiales y la ayuda que puede aportarles las Terapias Asistidas con Animales (en adelante, TAA). Se exponen ideas e investigaciones de profesionales, terapeutas, padres, madres, profesores y sanitarios explicando dichas terapias y los beneficios que se pueden obtener de ellas. Estas opiniones las he recopilado de artículos de internet, de guías metabólicas de hospitales, de blogs de animales, de artículos especializados de universidades y de portales veterinarios. Hablaré de los antecedentes de estas terapias, de las evidencias científicas, del poder de las mascotas, de los beneficios, áreas, riesgos y precauciones, de los ámbitos donde se utilizan, de los niños y niñas a las que van dirigidas y de los diferentes animales que se emplean en ellas.

Estas terapias son una alternativa real, innovadora e interesante a las tradicionales intervenciones médicas, psicológicas o educativas. Contribuyen a lograr el bienestar de las familias de niños con necesidades especiales. Gracias a familiares, afectados y fundaciones existen políticas sociales que buscan la inclusión e igualdad de estos niños y niñas con necesidades. Concretamente en algunos colegios se realizan actividades relacionadas con animales dentro de proyectos de inteligencia emocional.

Para completar la información sobre las ganancias de estas terapias, expondré mi experiencia en Chimillas (pueblo cercano a Huesca) donde he observado directamente y participado en terapias con caballos. Me ha parecido muy interesante la metodología empleada y los buenos resultados que obtienen.

Por todo lo dicho, la finalidad de este trabajo es intentar mejorar la vida de los niños y niñas con algún tipo de discapacidad que les impide realizar actividades con normalidad. Apoyándonos en estas terapias favoreceremos su adaptación, aprendizaje y desarrollo.

## **2. JUSTIFICACIÓN**

Empezaré dando una breve definición de las TAA para centrar el tema desde el primer momento. Las TAA son intervenciones con una meta orientada, planeada, estructurada, dirigida y realizada por profesionales de la salud y educación. Incluye el uso de animales con el objetivo de mejorar las funciones físicas, cognitivas, emocionales y relacionales de las personas tratadas.

Las asignaturas de Psicología de la educación, Prevención en las dificultades del aprendizaje, Educación social e intercultural y Psicopatología infantil me han llevado a sentir curiosidad por estas técnicas, que atraen cada vez más atención dentro del ámbito de la salud y la educación.

Las terapias con animales en niños y niñas de Educación Infantil con diversas necesidades, en concreto las terapias con caballos, son esenciales para un buen desarrollo psico-social y mental. Mills y Hall afirman que “los animales contribuyen al bienestar de las personas con dificultades intelectuales o psicológicas aportando un apoyo social que evita los sentimientos de aislamiento y aporta estabilidad y sentimientos de valor personal” (2014, p. 269).

Espiñeira (2021) defiende que las actividades de estas terapias benefician a los niños y niñas y mejoran sus capacidades en el área cognitiva, ya que los animales influyen mucho en el estado de ánimo de las personas y lo cambia para mejor (coordinadora de la plataforma educativa Nubika, centro de formación especializado en el sector veterinario, citado en el artículo de ABC Familia. La terapia asistida con animales, cada vez más utilizada para tratar a niños con alteraciones cognitivas). Estos niños y niñas con

necesidades especiales se ven perjudicados en su desarrollo personal y social porque carecen de aspectos que dificultan su aprendizaje emocional.

Mi cariño hacia los animales hace que tenga un especial interés y entusiasmo para realizar este trabajo. Quisiera conocer los beneficios que aportan estas terapias a estos niños y niñas con necesidades especiales para poder emplearlas en mi futuro profesional. Concretamente lo haré cuando esté trabajando como maestra en escuelas infantiles o colegios debido a que las mascotas incitan a los niños y niñas a mejorar la lectura y el habla, se sienten más seguros y decididos. Katcher y Wilkins (1997) ratifican que calmar a los niños es decisivo. Los animales de compañía consiguen dirigir la atención de los niños y niñas hacia el exterior, con lo que las agresiones disminuyen y la socialización con sus compañeros aumenta positivamente, extendiéndose estas conductas a otros ámbitos fuera del colegio.

Para hablar sobre un tema que proviene de la educación y el bienestar emocional, físico y mental de los niños y niñas citaré las leyes que actualmente rigen la educación en nuestro país. Éstas son:

ORDEN ECD/853/2022, de 13 de junio, por la que se aprueba el currículo y las características de la evaluación de Educación Infantil y se autoriza su aplicación en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón.

Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación (LOMLOE).

Las TAA tienen un elemento muy importante que las caracteriza, que es la ayuda de un animal que transmite compañía y crea un ambiente seguro, sobre todo si se está en una situación de inmovilidad. Como declara Martínez Abellán “las visitas de animales de compañía a pacientes postrados en su lecho reducen la ansiedad, tensión arterial y soledad” (2008, n° 9, pp. 117-144).

Los beneficios que se obtienen con las TAA son a nivel psicológico, cognitivo, físico y socioemocional. Consiguen resultados sorprendentes sobre todo con niños autistas, niños con déficit de atención e hiperactividad, niños con discapacidad auditiva, síndrome de Down, etc. Como concluye Berry “estas terapias reducen las respuestas fisiológicas al

estrés, disminuyendo las conductas repetitivas, la autoestimulación y las rabietas” (2013, p. 74).

Estas novedosas TAA consisten en una intervención directa y con unos objetivos prediseñados, que se realiza teniendo muy en cuenta el problema de cada alumno.

Por todo lo anterior, quiero estudiar estas nuevas terapias con animales para comprobar si aumentan la motivación de los alumnos consiguiendo que se encuentren mejor y mejorando su estado emocional y su rendimiento académico.

### 3. OBJETIVOS

El **objetivo principal** es aprender más sobre estas terapias y en la práctica observar los mecanismos de aplicación de estas técnicas para comprobar por mí misma si pueden efectivamente merecer la pena (ya que son costosos y requieren condiciones extraordinarias). Esto sería para cuando esté trabajando de maestra.

Para ello, es necesario comprender los rasgos y características del comportamiento de los niños y niñas con necesidades educativas especiales, analizar y estudiar los beneficios que se pueden obtener con la ayuda de una TAA e indicar que la presencia y el contacto con animales genera un ambiente más agradable estimulando su comportamiento y habilidades sociales.

Los **objetivos generales** consisten en:

- Revisar las necesidades que se suelen tratar con estas terapias.
- Conocer las TAA y su utilidad para estos niños, valorando los efectos terapéuticos que se obtienen.
- Valorar las TAA como herramienta importante en el ámbito clínico y educativo.

Los **objetivos específicos** serán:

- Comprender por qué y cómo han surgido las TAA.
- Valorar los beneficios de las terapias realizadas con caballos.

- Conocer los beneficios de estas terapias en los niños y niñas con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (en adelante, TDAH).
- Elaborar un informe basándose en la observación de las actividades realizadas en el centro ecuestre de Chimillas (pueblo cercano a Huesca) con terapias asistidas con caballos.

#### **4. MARCO TEÓRICO**

##### **4.1 Vínculo humano-animal**

Para trabajar este aspecto me he basado en los siguientes artículos: artículo de reflexión “Terapia asistida con animales: aproximación conceptual a los beneficios del vínculo humano-animal” escrito por Nathalie Pulgarin Tavera, investigadora en psicología de la Universidad Lasallista de Colombia, y José Absalon Orozco, psicólogo e investigador docente de la Corporación Lasallista de Colombia y el artículo patrocinado por Royal Canin “El vínculo niño-animal” escrito por Nancy R. Gee, directora del Centro de Interacción Humano-Animal, profesora de Psiquiatría y presidenta de la Cátedra Bill Balaban sobre la Interacción Humano-Animal en la Virginia Commonwealth University (VCU) en Richmond (EE. UU.).

Los animales han acompañado al ser humano hace muchísimos años. La relación entre las personas y el perro se remonta al período Paleolítico. Hace más de 100.000 años, el primer animal domesticado por el ser humano fue el lobo, ya que éste era el que mejor se adaptaba en las tareas domésticas y en la caza.

Por otro lado, Takefumi Kikusui encontró que el vínculo profundo que se establece entre seres humanos y perros está mediado por la hormona oxitocina, la cual también está presente en los procesos de vinculación entre seres humanos en los que la mirada juega un papel fundamental en el establecimiento de la cercanía y la aparición de sentimientos de amor y lealtad hacia otros (citado en Forero Sánchez, 2015, por Kikusui, investigador en el departamento de Ciencia Animal y Biotecnología de la Universidad de Azabu (Japón) recogido en su estudio “*oxytocin-gaze positive loop and the coevolution of human-dog bonds*” en la revista Science en el mes de abril del 2015).

En la mitología de diversas culturas y religiones el perro ha sido un elemento primordial. Ahora expondré algunos ejemplos para corroborarlo. En la mitología griega, Cerbero era un perro de tres cabezas. Era el encargado de vigilar la entrada al infierno, dominio del dios Hades. Su misión consistía en controlar dicha entrada para que los muertos no saliesen y los vivos no entraran. La historia de Soter, hombre que, junto a cuarenta y nueve perros, defendió la ciudad de Corintio durante las fiestas en honor a Afrodita en el año 581 a. C. Los naupolios, enemigos de los corintios, aprovechando que los habitantes de Corintio estaban embriagados, atacaron la ciudad. Soter y los cuarenta y nueve perros detuvieron al enemigo. Soter consiguió avisar a los soldados del ataque y así salvar la ciudad. Todos los perros murieron en el combate. En la mitología romana, tenemos la leyenda de los gemelos Rómulo y Remo. Éstos son hijos de Marte, el dios de la guerra, y de la sacerdotisa Rea Silvia. Para salvarlos los tiraron en una cesta por el río Tíber. Una loba, los salvó y cuidó en su guarida. Cuando se hicieron mayores se pelearon por el lugar donde construir Roma. Rómulo mató a Remo y fundó Roma. En Egipto, los perros eran respetados y estaba prohibido matarlos y el maltrato animal se pagaba con castigos corporales.

En el hinduismo, se cuenta la lucha entre dos familias con mucho poder, los Kuravas y los Pandavas, que se peleaban por conquistar una ciudad sagrada llamada Hastinapura. En una gran batalla los Pandavas resultan vencedores. Los Pandavas (eran 5 hermanos) emprenden un viaje hacia la cima del Himalaya donde al llegar alcanzarán el cielo y les acompaña un perro. En el viaje solamente sobreviven uno de los hermanos, Yudhistira y el perro. Cuando estaba a las puertas del cielo, el Señor Indra le indicó que montara en su carro para llevarlo al cielo. Yudhistira le dijo a su perro que subiera también, pero el Señor Indra se negó porque los perros contaminaban el cielo. Yudhistira le contó a Indra que el perro se había mostrado fiel en los momentos más difíciles del camino y no podía ser feliz si el perro no estaba con él. El perro, al oír palabras bonitas se transformó en Dharma, que es el Dios de la Justicia, y Yudhistira entró directamente en el cielo bajo su forma humana (*Mahabharata*, poema épico indio del siglo III a. C. atribuido a Viasa).

El **vínculo niño-animal** también es interesante ya que los animales de compañía ejercen un papel esencial durante la etapa infantil en la vida de los niños y niñas. Los bebés o niños y niñas más pequeños manifiestan mayor gusto por los animales, presentando asombro y cariño. En edad preescolar encontramos imágenes de animales

prácticamente en todas partes. Los maestros utilizan a los animales para que sus clases sean más divertidas e interesantes. Los padres adquieren una mascota para sus hijos para que tengan mayor responsabilidad, compañía y diversión.

Hay diferentes investigaciones científicas que garantizan que la relación entre niños, niñas y animales es muy eficaz. La antrozoología, que es el estudio de la IHA (Interacción humano-animal), demuestra que esta cooperación entre las personas y los animales de compañía es gratificante para ambas partes en muchos aspectos. El programa *Dogs on Call*<sup>1</sup> (doC) de la Facultad de Medicina de la Universidad de la Mancomunidad de Virginia Commonwealth cuenta con perros de terapia que evidencian estos beneficios. Y el programa con perros de asistencia READ (*Reading Education Assistance Dogs*)<sup>2</sup> creado en 1999 por la organización *Intermountain Therapy Animals* también evidencia las ventajas de este tipo de intervenciones.

Estos beneficios se ven reflejados en los distintos niveles de desarrollo personal:

**Desarrollo fisiológico.** Tener un vínculo con una mascota se ha asociado con una menor presión arterial sistólica y una disminución de la frecuencia cardíaca (Wanser, 2019). Los perros de terapia disminuyen la percepción del dolor y pueden acelerar la recuperación de la anestesia tras una cirugía (McCullough, 2018). Los niños y niñas hospitalizados sienten menos estrés, preocupación, cansancio, miedo y tristeza después de estar en compañía de un perro.

**Desarrollo cognitivo.** Los animales de compañía ayudan al aprendizaje de los niños y niñas. El perro promueve la actitud positiva y la motivación del lector. La compañía de un perro mejora características como el miedo, la autoestima y la atención (Gee, 2017). El perro ayuda a los niños y niñas a que no se hieran de forma casual, mejora su sociabilidad y el ambiente familiar (Harrison, 2017). Además, se puede hacer extensible a niños y niñas con TDAH en los que también se observa una mejoría significativa en el aprendizaje.

---

<sup>1</sup> <https://chai.vcu.edu/programs--services/dogs-on-call/>

<sup>2</sup> [www.therapyanimals.org](http://www.therapyanimals.org)

Desarrollo socioemocional. Se consigue menor riesgo de ansiedad infantil y se potencian las emociones positivas (Gadomski, 2015). La mascota ofrece relajación y se aprende a ser responsable (Hall, 2016). Y se aprende sobre el sentido de la responsabilidad (Fifield, 1999).

Los niños y niñas tienen curiosidad por las mascotas, pero se les tiene que enseñar a relacionarse con ellos y darles unas pautas para crear una situación lo más adecuada posible. Las mordeduras de un perro o las agresiones de animales de compañía suelen ser debidas a un mal entendimiento de la conducta del animal y se ponen nerviosos. Aunque los niños y niñas aprenden a identificar estas conductas en los perros se les tiene que recordar continuamente para que sepan comportarse de forma responsable. La tarea de los padres, cuando los niños juegan con los perros, es importantísima y no se puede sustituir de ninguna manera.

#### **4.2 Antecedentes de las TAA**

Para tratar este apartado he obtenido la información del artículo de investigación “La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad” escrito por Rogelio Martínez Abellán, doctor en Pedagogía y Especialista Universitario en Práctica Psicomotriz Educativa por la Universidad de Murcia.

Las TAA existen desde hace mucho tiempo, aunque no se tuvieron muy en cuenta hasta el siglo XVII. A continuación, comentaré algunos hechos significativos de dichas intervenciones, me centraré sobre todo en el siglo XX porque es cuando más avances se han presentado.

En China, 1250 a. C., se utilizaba al perro para guiar a personas ciegas. Este hecho apareció reflejado en la pintura “Primavera en amarillo”. En la Antigua Grecia, en el año 460 a. C., Hipócrates ya hablaba de las mejoras que se conseguían cuando personas con baja autoestima y con depresión montaban a caballo.

Sin embargo, no es hasta el año 1669 cuando John Locke, filósofo y médico inglés, propuso la relación con animales como una función socializadora. Locke sugirió que habría que dar a los niños un perro, una ardilla, pájaros u otros animales para promover el desarrollo de sentimientos y de la responsabilidad (Fine, 2006). En el siglo XIX, en

1867, se realizaron tratamientos con mascotas para mejorar la vida de personas epilépticas y autistas en Bielfield (Alemania) en el Centro Psiquiátrico Bethel (Cusack, 2008).

A comienzos del siglo XX, Sigmund Freud incorporó animales a la psicoterapia al apreciar el efecto tranquilizador que su perro causaba durante las sesiones con algunos pacientes (Goddard y Gilmer, 2015). Posteriormente, en 1948, Samuel B. Ross fundó una granja de reeducación infantil donde se ofrecía tratamiento de trastornos del comportamiento con la presencia de animales (Green Chimneys, 2016).

En la segunda mitad del siglo XX, en 1953, en Estados Unidos, el psicólogo americano Boris Levinson atribuyó a la compañía de mascotas grandes mejoras, por primera vez, al comprobar el papel facilitador que ejercía su perro con un niño muy tímido porque vio que se volvía más comunicativo y expresaba emociones. Un año después, en 1954, Kerlikowski introdujo animales (pájaros, conejos y hámsteres) en un espacio dedicado para infantil. Los niños aprendieron a ser responsables, interactuar con los demás iguales, ser más alegres y a confiar más en ellos mismos (Martínez Abellán, 2008). Más tarde, en 1966, el matrimonio Corson, preparó un estudio para la evaluación de la TAA introduciendo terapias asistidas con perros en pacientes resistentes a tratamientos tradicionales en un hospital. Así mejoraron en autoestima, comunicación, responsabilidad y la autonomía. En 1977, en la prisión de mujeres de Purdy, en Washington, se entrenaron perros desahuciados y que iban a ser sacrificados, para realizar TAA en personas discapacitadas. Esto ayudó a las reclusas a cuidarlos, aprendiendo un oficio y aumentando su autoestima al ofrecerlos luego a personas discapacitadas que los necesitaban. Finalmente, en 1991, James Serpell se dio cuenta que los niños que tenían una mascota estaban más sanos, se sentían más seguros y realizaban más actividad física (Serpell, 1991).

Ya en el siglo XXI, en 2005, Wolf y Frishman argumentaron que los animales favorecían un estado de relajación derivado de los efectos de acariciar y hablar a una mascota, ayudando así a reducir los niveles de estrés (Wolf y Frishman, 2005). Hoy en día, la TAA es un método de intervención terapéutico que va evolucionando en la mayoría de los países.

### 4.3 Diferencia entre AAA, EAA y TAA.

Para ver las diferencias entre las Actividades Asistidas por Animales (en adelante, AAA), Educación Asistida por Animales (en adelante, EAA) y TAA, me he apoyado en los siguientes artículos: artículo patrocinado por PsiAra “Desarrollo de la inteligencia emocional en niños a través de la terapia asistida por animales” escrito por los colegiados Manuel Balibrea, Silvia Rodríguez y Nathalie P. Lizeretti del Colegio Oficial de Psicología de Cataluña y los artículos patrocinados por Nubika “Principios fundamentales de la educación asistida con animales” y “Las diferencias entre las actividades asistidas con animales y la terapia”.

En AAA, el animal actúa como elemento motivador, educacional y lúdico. La finalidad es mejorar la vida, pero sin plantearse objetivos concretos de intervención. En estas actividades, los animales visitan a los pacientes en un contexto de contacto con la naturaleza con fines motivadores, educativos y recreativos. Éstas no cuentan con unas metas u objetivos preestablecidos, por lo que la relación se dará de una manera libre y espontánea, sin ninguna pauta o seguimiento del tiempo de la actividad. Para la planificación y evaluación de las visitas se requerirá unos criterios esenciales por ambas partes.

La EAA está dirigida por un docente formado y cualificado relacionado con la materia, siendo sus objetivos académicos, habilidades sociales y el funcionamiento cognitivo. El progreso es medido y documentado. Son consideradas TAA, pero en el ámbito educativo. Son sesiones estructuradas, planeadas, con objetivos concretos y con mediciones. Un ejemplo de EAA sería un programa de lectura.

En la TAA se elabora una programación que incluye los objetivos, la actividad, los materiales y la duración de cada sesión, según las necesidades, y se registra el progreso del paciente. En esta terapia, el animal actúa como parte integral del proceso con el objetivo de obtener beneficios terapéuticos para las personas a nivel físico, social, emocional y cognitivo. Es necesario un profesional para el manejo del animal y alguna persona del ámbito de la salud para ayudar en la terapia. Se tiene que tener una buena programación que después tiene que ser evaluada.

Como definición más actual de la TAA, tomaremos la de Álvarez, Torres, Villazala, López-Cortón, Moldes, Saavedra, Larrañeta y Pérez (2013), que afirman que es una modalidad de intervención terapéutica en la que un animal es parte integrante de un proceso de rehabilitación, reeducación, integración y socialización de una persona.

#### **4.4 Fundamentación teórica de las TAA.**

Las mascotas pueden mejorar la salud física, psicológica y social de las personas. Aunque actualmente no se conoce las causas por lo que esto ocurre. Las hipótesis siguientes son las más esenciales a día de hoy:

La primera hipótesis concibe que la interacción con el animal ayuda a la persona a cubrir sus necesidades psicológicas básicas. Según Berry (2013), Mills y Hall (2014) y Nimer y Lundahl (2007), esta hipótesis afirma que los animales tienen una facilidad especial para establecer relaciones con las personas, creando rápidamente vínculos de empatía. Los animales tienen una facilidad especial para identificarse con las personas, puesto que son bastante empáticos, estos crearan un ambiente natural que les ayudara a expresar emociones de manera espontánea y a encontrarse mejor en su entorno.

La segunda hipótesis defiende que el animal de terapia actúa como facilitador de la interacción social. En las TAA se pueden ver que los pacientes y los terapeutas tienen más confianza gracias a la presencia del animal. El paciente se siente mejor en compañía del perro al contarle secretos que de forma natural no dice al terapeuta.

La tercera hipótesis explica los beneficios desde la Teoría del Apego. Tiene su origen en la comprensión del animal como catalizador social. La salud física y mental de las personas mejora cuando el terapeuta, el paciente y el animal encuentran un punto en común en su estado emocional.

Abreu y Figueiredo (2015), Esteves y Stokes (2008), Goddard y Gilmer (2015), Stern y Chur-Hansen (2013) y Silva (2011) certifican que la evidencia científica sobre los beneficios de estas intervenciones es todavía insuficiente, puesto que las investigaciones publicadas presentan limitaciones metodológicas que impiden hacer comparaciones válidas entre los estudios. Estos autores piensan que algunas limitaciones metodológicas que deben solventarse son las siguientes: la falta de estudios piloto y de grupos control comparables; el control de variables extrañas; la participación de muestras amplias y

aleatorias; el correcto registro de las conductas; la presentación meticulosa de los resultados y la descripción de las bases teóricas que sustentan los estudios.

#### **4.5 Principios éticos, riesgos y precauciones de las TAA.**

Es importante entender que estamos trabajando con animales, por tanto, hay que comportarse de acuerdo a unos principios éticos. Los animales de compañía requieren controles veterinarios periódicos y cuidados sanitarios para prevenir enfermedades. Para la elección del animal hay que tener en cuenta la docilidad, el adiestramiento, los cuidados e higiene que necesita y la actividad para lo que es requerido. No hay que someterlos a excesivas sesiones. Si el animal está estresado durante la sesión deberá suspenderse y se les deberá proporcionar un rincón de calma y se deben respetar sus procesos biológicos naturales, sobre todo, en el caso de los delfines. Tienen que recibir afecto tanto del terapeuta como del paciente mediante caricias, mimos, lenguaje hablado y corporal, etc.

En relación al contacto paciente-animal, las interacciones de los animales con las personas deben prepararse con anterioridad para que sean eficaces. En dichas terapias a veces el paciente se encariña con el animal, pudiendo haber problemas una vez acabada dicha terapia al tener que romper el vínculo entre ambos. Cuando una mascota muere suele causar un trauma en el paciente, ya que se les coge mucho cariño.

#### **4.6 Las mascotas.**

Para el desarrollo de este apartado, me he basado en el artículo “El poder de las mascotas” del Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano Eunice Kennedy Shriver (NICHD) escrito por Espósito, supervisora del Programa de Innovación en Interacción humano-animal en el NICHD.

El afecto hacia una mascota puede disminuir el estrés, la presión arterial y la soledad, y ayudar a los niños a desinhibirse social y emocionalmente. A continuación, expondré algunos ejemplos que corroboran esta idea. Espósito defiende que una mascota ayuda a las personas de diferentes maneras. Los perros pueden ayudar en el aula a que los niños con TDAH enfoquen su atención y tengan menos problemas de comportamiento, así como el pasearlos aumenta la actividad física. Berger asiente que los perros están muy presentes en los tratamientos, si un paciente tiene un problema saben cómo comportarse centrando su atención en esa persona y estando a su lado (jefa del Servicio de Dolor y

Cuidados Paliativos en el Centro Clínico NIH (Instituto Nacional de Salud, en Estados Unidos) en Bethesda, Maryland, donde tiene responsabilidades clínicas, docentes, de investigación y administrativas). El cuidado de peces ayuda a niños con diabetes a manejar mejor su enfermedad controlando sus niveles de glucosa en sangre. Observar a peces nadando produce una sensación de calma. Las cobayas en el aula ayudan a niños autistas a estar más tranquilos y disminuir su ansiedad. Griffin certifica que intentan obtener el mayor beneficio de relación con el animal debido a estos crean un vínculo que es beneficioso para la salud del paciente (médico experto en desarrollo infantil del NICHD).

#### **4.7 Fundaciones en España dedicadas a TAA.**

No debemos olvidar la importancia que las diferentes fundaciones y asociaciones tienen en la difusión de estas terapias para que la gente se dé cuenta de la ayuda que proporcionan a personas con diferentes problemáticas para mejorar su calidad de vida. Algunas de las más involucradas en este tema son las siguientes, cuya información la he encontrado cada una en su web oficial.

**Fundación Affinity**<sup>3</sup>. Se creó en el año 1987 con el nombre de Fundación Purina y en el año 2002 pasó a llamarse Fundación Affinity. Realiza una campaña para promover el no abandono de animales e implanta programas de TAA colaborando con la Sociedad Española de Psiquiatría. Esta fundación realiza proyectos para personas con discapacidad. Por ejemplo, uno para personas con Síndrome de Down mediante una terapia con perros donde se les enseña a cuidar del animal, limpieza e higiene que necesitan, primeros cuidados veterinarios y atención al cliente. Con la finalidad de que estos niños y niñas encuentren trabajo como profesionales.

**ONCE**<sup>4</sup> (Organización Nacional de Ciegos de España). Se creó el 13 de diciembre de 1938 y es el mayor centro de perros para invidentes de Europa. Sirve para la cooperación e inclusión social de personas con discapacidad, mejorando sus condiciones de vida. El objetivo principal consiste en elaborar proyectos de integración laboral-formación y

---

<sup>3</sup> <https://www.fundacion-affinity.org/>

<sup>4</sup> <https://www.once.es/>

empleo para personas discapacitadas. Están en la línea de la educación inclusiva para que los niños y niñas invidentes estudien en cualquier colegio e instituto en España.

**Fundación Bocalán**<sup>5</sup>. Fundada en 2011 en Argentina por Margarita Ziade, psicomotricista y especialista en terapias con perros y caballos. Dedicada principalmente al mundo canino. Sus principales objetivos son formar profesionales y desarrollar programas de integración de personas con discapacidad con ayuda de perros de asistencia y de TAA.

**Fundación Caballo Amigo**<sup>6</sup>. Es una entidad ubicada en Madrid desde 1998. Sus objetivos son desarrollar y difundir las actividades ecuestres en personas con discapacidad, integrar la terapia ecuestre en los centros educativos, mejorar la atención de las personas con discapacidad, asesorar y orientar a centros ecuestres y formar a profesionales en el mundo ecuestre.

**Fundación Tiovivo**<sup>7</sup>. Está en Murcia desde 2005. Promueve el desarrollo personal, la calidad de vida e integración social de las personas con discapacidad. Tiene programas de terapia con caballos para niños con necesidades especiales y para centros escolares.

## 5. BENEFICIOS DE LAS TERAPIAS ASISTIDAS CON ANIMALES

### 5.1 Utilidades de las TAA

La información de este apartado la he obtenido del artículo de Portal Veterinaria “Terapia asistida con animales en niños con trastornos de déficit de atención e hiperactividad” escrito por Miguel Ángel Sigues Llopis, experto en problemas de comportamiento, asesor y terapeuta canino y técnico en terapia asistida con animales por la Fundación Bocalán.

Citaré a continuación algunas ganancias que se obtienen de los animales en estas TAA en diferentes aspectos que favorecen a los niños con necesidades educativas especiales:

---

<sup>5</sup> <https://bocalaninstitute.com/>

<sup>6</sup> <https://caballoamigo.org/>

<sup>7</sup> <http://www.fundaciontiovivo.org/>

Como fuente de contacto físico, afecto y aceptación sin límites, a los niños y niñas con TEA, hay que permitirles en estas terapias que vayan a su propio ritmo y ayudarles con la interacción terapéutica. Esto ocurre sobre todo con niños y niñas con trastornos que desean no ser juzgados. Quieren que les acepten y admiren, sin que nadie les riña y sin sentirse culpables. En este aspecto, Levinson (2006) declara que todos los niños y niñas sienten la imperiosa necesidad de mandar a alguien que no les contradiga y que les acepte tal como son. Como estímulo multisensorial, los animales como seres vivos son capaces de captar la atención y motivación del paciente mejorando su cooperación e implicación en la actividad. En este sentido, Serpell (2003) asiente que los animales nos pueden inducir a un estado de relajación inmediata, por el simple hecho de atraer y mantener nuestra atención. Como fuente de motivación, esté realiza varios ejercicios con el animal de terapias lo que hace que su motivación y estimulación aumente. Para afianzar esta idea, Hart (2003) concluye que los animales inspiran y motivan a las personas a realizar actividades constructivas. Como potenciador de la autoestima y confianza en sí mismo, el control del animal ayuda a la coordinación, la movilidad y la habilidad de los niños y niñas, gracias a esto, crece su autoestima y confianza. Como facilitador social, los animales favorecen la socialización entre las personas, logrando mejorar las relaciones interpersonales y aumentando el bienestar psicológico. Como impulsor de emociones, las mascotas provocan situaciones cómicas que hacen que los niños y niñas se rían. Las risas generadas en estas situaciones cómicas tienen valor terapéutico, como fuente de tranquilidad y atención. El animal se convierte en un estímulo capaz de crear un ambiente propicio en el que el niño piense, se le ocurran ideas, y elabore preguntas. Como elemento compañero de juego, los animales suelen ser menos desafiantes que las personas, lo que permite al niño y niña relacionarse sin amenazas.

## **5.2 Beneficios generales**

Para tratar este apartado he obtenido la información del artículo patrocinado por Purina “Beneficios de las terapias con animales”.

Respecto a los bienes más importantes y usuales que generan estas terapias con animales nombraré las siguientes: Predisponen a los niños y niñas a adquirir nuevos aprendizajes en relación a la higiene, alimentación, sus juegos y el adiestramiento del animal. Perfeccionan el estado de ánimo y la calidad de vida. Estimulan habilidades de comunicación verbal y no verbal, aumentando el vocabulario, mejorando en la

articulación de las palabras, construcción correcta de las frases y la comunicación gestual. Incrementan la motivación, atención, memoria y concentración a la hora de leer, al trabajar con sus iguales y a seguir las normas. Reducen la impulsividad y la agresividad, potenciando las emociones positivas. Mejoran la autoestima, la autodisciplina y la autonomía. Desarrollan la psicomotricidad, las habilidades motoras, la estimulación sensorial, la coordinación y el equilibrio. Disminuyen el ritmo cardiaco, los niveles de estrés, la presión sanguínea, la tensión arterial y la ansiedad. Fomentan la afectividad y el desarrollo de habilidades sociales ayudándoles a crear vínculos con otras personas. Esto ayuda a niños y niñas autistas, ya que aprenden a identificar y comprender sus emociones, facilitan la empatía e interactúan con mayor facilidad con otras personas.

A continuación, concretaré estos beneficios en niños hospitalizados, en niños con TEA, en niños con TDAH, en niños con alteraciones cognitivas, en niños con Síndrome de Down y en niños con discapacidad auditiva, visual e intelectual.

Esta información la he recopilado del artículo de la Guía Metabólica del Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona) “Las intervenciones asistidas con animales son una gran herramienta terapéutica”, escrito por Francisco Javier Lozano del área de Salud Mental de dicho hospital.

### **5.3. En niños hospitalizados**

Lo que caracteriza a estos niños y niñas es que se alejan de sus actividades cotidianas y del contexto familiar, escolar y social al que están acostumbrados, pasando a ser el hospital su espacio vital, su mundo. Esta situación suele ser estresante tanto para el niño y niña como para sus padres, lo que suele provocar la presencia de angustia, depresión, estrés y ansiedad. Los beneficios que más se trabajan son: motivacionales, en procesos de enfermedades largas para mejorar la autoestima, la autoconfianza y el estado de ánimo; y terapéuticos, para superar el miedo, mejorar la ansiedad, disminuir el ritmo cardiaco, la presión arterial y el estrés. La presencia de perros en hospitales contribuye a motivar a los pacientes durante su estancia. Reed afirma que “el uso potencial de la TAA entre pacientes hospitalizados reduce los sentimientos negativos relacionados a la hospitalización” (2012, p. 615). Al entrar el perro en una habitación con niños y niñas, éstos lo miran, sonríen, quieren acariciarlo y jugar con él. En niños y niñas con enfermedades oncológicas, se ha confirmado una disminución del dolor y de los miedos, un aumento de la sociabilidad y una reducción del estrés. Para niños y niñas que tienen

depresión, el cuidar del animal les proporciona compañía, suben su estado de ánimo y promueven el ejercicio consiguiendo mejora anímica, responsabilidad y autonomía. En niños y niñas con enfermedades neurológicas, la presencia del perro genera estímulos mentales positivos. Su compañía ayuda a aclarar el ambiente y a empatizar con otras personas. La distracción, alegría y juego ayudan a disminuir la sensación de aislamiento.

En los hospitales se planifican actividades para mejorar la motricidad (acariciar, cepillar, poner y quitar la correa, jugar con una pelota, pasear, etc.), para estimular la atención y memoria (aprender el nombre de la mascota, las partes del cuerpo, sus costumbres y necesidades, etc.), para aumentar el lenguaje (darle órdenes gestuales y verbales, escribir sobre la mascota, etc.), para incrementar las habilidades sociales (jugar con la mascota), para mejorar la autoestima (guiar al perro), para tomar responsabilidades (darle de comer, cuidarla, atender sus necesidades básicas, etc.), para el control psicofisiológico (tumbarse juntos) y para controlar la impulsividad (trabajar los tiempos de espera).

Por todo lo dicho anteriormente, podemos afirmar que las TAA son beneficiosas para los pacientes y sus familias, estas ayudan a mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje del niño o la niña.

#### **5.4. En niños con Trastorno del Espectro Autista**

El TEA es un trastorno del neurodesarrollo que dura toda la vida. Estos niños tienen dificultad para relacionarse con los demás, dificultades en el lenguaje y la comunicación no verbal además del pensamiento y conducta. No adquieren aprendizajes fácilmente por falta de interés e interacción con las personas. Esto afecta a los niños y niñas en el descanso y sueño, educación, trabajo, juego, ocio y participación social. Las terapias con animales, especialmente perros, son beneficiosas para estos niños. Los humanos usamos la ironía, el sarcasmo, no decimos como nos sentimos o decimos una cosa y pensamos otra. El perro siempre expresa lo que siente. Los perros que participan en las terapias son apaciguadores, buscando siempre la estabilidad y la calma entre las personas que se encuentran alrededor, lo que hace que se comunique con el niño y niña de una forma muy suave y cuidadosa, transmitiéndole paz y afecto. Grigore y Rusu corroboran que “los perros comunican sus intenciones en un nivel que los niños con TEA encuentran fácil de predecir y procesar” (2014, p. 244). Los principales beneficios de estas terapias son:

estimulan en el niño y niña la comunicación oral y corporal ya que le resulta más fácil reconocer las señales que emite el perro, al utilizar una sola vía de comunicación, la visual, y al emitir señales y mostrar actitudes más simples para comunicarse, mejorando la articulación de palabras y su vocabulario. Dan seguridad, el perro le proporciona al niño y niña una estimulación constante y le permite estar más seguro en situaciones de ansiedad y desorganización, evitando conductas de fuga y favoreciendo la autoestima y competencia social. Estimulan el desarrollo psicomotor, durante el paseo, el perro le proporciona calma y le permite interactuar mejor con el entorno, desarrollando la afectividad y sentimientos de empatía. Aumentan la movilidad y la manipulación de objetos, la coordinación ojo-manual, la mejora de la postura y el equilibrio y se reducen patrones de movimiento anormales. Potencian la memoria, aumentando la concentración, percepción y atención. Estimulan nuevos aprendizajes, mejorando el reforzamiento lógico matemático y organización espacial. Disminuyen la ansiedad y el estrés, a la vez que mejora el sueño. Mejoran el autocontrol, creando seguridad y confianza. Y relajan los niveles de agresividad y descontrol de impulsos, potenciando las emociones positivas. Siendo el objetivo principal de dichas TAA en niños y niñas con TEA el mejorar su calidad de vida y ofrecer un apoyo a sus familias.

#### **5.5 En niños con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.**

Los niños con TDAH tienen problemas psicosociales y suelen mostrar impulsividad, agresividad, falta de trato con otras personas, conductas desafiantes, falta de atención en actividades cotidianas y académicas, y problemas de aprendizaje. Todo ello provoca baja autoestima, trastornos de conducta, ansiedad, fracaso escolar y conflictos en las relaciones interpersonales. Los beneficios que producen los animales en estas terapias son: mejoran el entorno educativo, ya que atraen y mantienen la atención de estos niños y niñas, fomentando la tranquilidad, atención, autoestima, sensibilidad, cálculo matemático, asociar números a cantidades, el respetar turnos, el seguimiento de instrucciones, etc. Ruckert (2007) afirma que potencian la enseñanza, ya que entre los animales y los niños y niñas se forma un vínculo especial que contribuye a un aprendizaje saludable. Mejoran el entorno terapéutico, pues reducen el estrés, la ansiedad y la inseguridad. Hacen de compañero de juego, los animales son menos desafiantes que los humanos, lo que les permitirá la habilidad de relacionarse sin amenazas consiguiendo que el niño y niña se comunique más fácilmente con su educador. Un niño o niña que cuida, alimenta y cepilla

a un perro le hace aumentar la responsabilidad, fortalece la sociabilidad, desarrolla la empatía, reduce problemas de comportamiento y mejora el habla ya que el niño le da órdenes que el perro debe cumplir (siéntate, tráeme la pelota, etc.). Y refuerzan la conducta, a un niño hiperactivo que le gusta jugar con el animal, el terapeuta le puede pedir que esté sentado un rato antes de iniciar el juego, mejorando la tranquilidad y el seguimiento de instrucciones. Como conclusión, un animal de compañía mejora la repuesta psicológica y fisiológica. Acariciar a un animal beneficia su salud y bienestar.

### **5.6 En niños y niñas con alteraciones cognitivas**

Estos niños y niñas tienen dificultades en el procesamiento de la información, falta de concentración y atención, percepción y memoria. Son lentos en la asimilación de ideas, les cuesta realizar ejercicios de lógica y les supone un gran esfuerzo resumir las ideas principales de un texto. Los animales más utilizados en las sesiones son perros y caballos. Los beneficios obtenidos en dichas sesiones son: los animales detectan estados de ánimo para intentar mejorarlos. Incrementan la motivación, atención y expresión de las emociones. Y potencian un mejor control y gestión de la ansiedad y miedo.

### **5.7 En niños y niñas con Síndrome de Down**

Estos niños y niñas presentan una serie de características físicas que en la mayoría de casos son comunes, como, por ejemplo: hueso occipital aplanado, ojos rasgados, puente nasal bajo (nariz ancha), cara achatada, línea única en una o ambas manos, cuello corto, manos pequeñas y anchas, mayor separación entre el primer y segundo dedo del pie, etc. Suelen tener escasa iniciativa, poca capacidad para inhibirse, tendencia a la persistencia de conductas y resistencia al cambio, baja capacidad de respuesta y de reacción, cierta dificultad para seleccionar los estímulos relevantes, la memoria a corto plazo bastante limitada y niveles de alerta y atención más reducidos. Los principales beneficios son: aumentan la comunicación, potencian la motivación, afianzan conceptos básicos, cumplen órdenes sencillas, posibilitan su socialización, refuerzan el lenguaje y la expresión verbal, acrecientan la rapidez de respuestas frente a preguntas, mejoran su estado anímico y afianzan las conductas.

### **5.8 En niños y niñas con discapacidad auditiva, visual e intelectual**

Los niños y niñas con discapacidad auditiva tienen un problema en el conducto auditivo que les impide escuchar sonidos de baja intensidad. No presentan características físicas evidentes, solamente se les nota la discapacidad por el uso del audífono y en niños y niñas nacidos sordos, por el modo de hablar. Los niños y niñas con discapacidad visual tienen disminución total o parcial de la vista. No viendo nada o mucho menos de lo normal. Los niños y niñas con discapacidad intelectual tienen un funcionamiento intelectual por debajo del promedio que causa limitaciones para llevar a cabo las actividades normales de la vida diaria. Se sientan, gatean o caminan más tarde que los demás niños, aprenden a hablar más tarde, tienen dificultades para entender las normas sociales y para percibir las consecuencias de sus actos. Los logros que se consiguen con estas terapias son: aumentan el nivel de seguridad emocional producido por la compañía del animal. Adquieren más sensibilidad con las personas mejorando su capacidad para aprender habilidades sociales. Mejoran la concentración. Potencian la autoestima, responsabilidad y lazos afectivos. Y facilitan su rutina diaria, por ejemplo, en el momento de comprar, limpiar, vestirse, desvestirse y otras tareas domésticas.

## **6. ANIMALES QUE INTERVIENEN EN LAS TERAPIAS**

Voy a comentar los animales utilizados con mayor frecuencia en las TAA. Dependiendo de la especie utilizada y de la forma de interacción, se obtiene una estimulación específica. Estos animales de terapia reciben la educación y los cuidados apropiados para el ejercicio de su función y para promover una experiencia positiva con el paciente. Me centraré más en los caballos y perros y expondré más brevemente la terapia con otros animales.

### **6.1. Caballos**

Para este apartado me he basado en el siguiente artículo patrocinado por Mascotereros “Los beneficios de la equinoterapia”.

Con los caballos los procedimientos más habituales que se realizan son:

**Equinoterapia.** Hace referencia a las diferentes modalidades terapéuticas donde el caballo es el instrumento mediador de las mismas. Esta modalidad incluye varias técnicas orientadas a un tratamiento terapéutico, educativo y recreativo, utilizando como apoyo central al caballo. Contribuye a mejorar el desarrollo psicológico, físico y social de las personas con discapacidad y

con necesidades especiales. El contacto con el caballo proporciona múltiples sensaciones que influyen positivamente en los ámbitos social, sensorial y motor. Con ella se mejoran las habilidades conductuales y la comunicación social.

**Hipoterapia.** Es una modalidad en la que se aprovechan los principios terapéuticos del caballo, tales como calor corporal del animal, transmisión de impulsos y patrón tridimensional de marcha para intervenir sobre pacientes que presentan diversidad funcional. Las sesiones en este caso son llevadas a cabo por un fisioterapeuta. Es una forma especializada de terapia física que utiliza equinos para tratar a personas con trastornos del movimiento, tales como parálisis cerebral, accidentes vasculares, esclerosis múltiple y traumatismos cerebrales con vista a normalizar el tono muscular, reforzar la musculatura postural e incrementar la habilidad para llevar a cabo actividades funcionales cotidianas. Debido a la incondicional entrega del caballo, la experiencia se convierte en un gran factor motivacional para el paciente de manera que niños autistas y con síndrome de Down se benefician con este proceder.

**Equitación terapéutica.** Es una modalidad que trata de encontrar soluciones a las dificultades de aprendizaje y adaptación que presentan las personas discapacitadas, por medio del contacto con el caballo y la motivación que dicho animal genera, teniendo en cuenta en todo momento sus limitaciones. El contacto con los caballos estimula la afectividad y la sensibilidad táctil, visual, auditiva y olfativa. Mejora la atención y concentración y aumenta la capacidad de independencia.

A continuación, expondré los principales beneficios que se consiguen con la intervención del caballo.

Los caballos son unos animales que van muy bien para trabajar la parte postural por su parecido en el movimiento al paso humano, lo cual contribuye a que personas sin movilidad en los miembros inferiores graben estos patrones en el cerebro y los automaticen. Son muy adecuados para trabajar con niños con trastornos de conducta muy impulsivos e hiperactivos porque reaccionan enseguida al estado emocional del jinete. Consiguen logros a nivel cognitivo, social, emocional y neuromuscular. Sirven para aliviar el dolor de enfermedades degenerativas (artritis y artrosis) ya que, gracias al contacto con el animal, se transmite la temperatura al cuerpo humano contribuyendo a la relajación de la musculatura y ligamentos, además aumenta la circulación sanguínea mejorando la función fisiológica de los órganos internos. Ayudan a activar nuevas áreas neuronales sustituyendo las dañadas ya que el caballo transmite entre 90 y 110 impulsos rítmicos al cinturón pélvico, la columna vertebral y las piernas de jinete, estimulando el tono muscular y regulando la coordinación. La terapia con caballos mejora la coordinación del movimiento, el equilibrio, la motricidad fina y gruesa porque los niños y las niñas se sienten

cómodos tocándolos y acariciándolos. También les ayuda en las habilidades conductuales y en la comunicación social.

## **6.2. Otros animales**

### *6.2.1. Perros*

Empezaré exponiendo las diferentes modalidades de actuación que se realizan con perros:

- Las terapias asistidas con perros son aquellas en las que un técnico en intervenciones asistidas con animales realiza sesiones con su perro para trabajar ciertas habilidades de la persona. Sirven para mejorar la interacción social y la comunicación y disminuir las conductas problemáticas, la gravedad del autismo y el estrés.
- Los perros de asistencia son perros que viven con la persona y le ayudan a realizar ciertas tareas diarias.
- Los perros guía para invidentes son perros lazarillos que ofrecen a los niños con pérdida integral o parcial de visión una mayor calidad de vida permitiendo una integración más activa y saludable en la vida diaria.
- Los perros de servicio son utilizados para discapacidades físicas, como lesiones en la médula, esclerosis múltiple, distrofia muscular, parálisis cerebral, síndrome post-poliomielitis o daños cerebrales.
- Los perros señal para sordos están entrenados para alertar a personas con discapacidades auditivas acerca de sonidos como llantos de niños o gritos, golpes en la puerta, timbre del teléfono o reloj, alarmas de fuego y humo, hornos microondas, entrada de intrusos o alguien llamándoles por su nombre.
- Y los perros de alerta y aviso son perros inteligentes, de sueño muy ligero y atentos a todo lo que ocurre a su alrededor ladrando al menor peligro para ayudar a personas con ataques epilépticos, hipoglucémicos, etc.

A continuación, comentaré que los perros son animales y que cada uno independientemente de su raza, tiene un carácter y un comportamiento distinto, por tanto, las sesiones deben adaptarse no solo a las necesidades y capacidades de los participantes sino también a las del animal. Un perro de terapia debe disfrutar de su trabajo y para ello es necesario que el profesional garantice en todo momento las condiciones para su bienestar.

Existen más de 350 razas caninas en el mundo. Sin embargo, destacaré siete razas de perros por poseer un comportamiento emocional estable, ser alegres, activos, inteligentes, obedientes y cariñosos. Golden Retriever es una raza bien considerada por su conducta ejemplar y fácil

adiestramiento. Posee una sensibilidad única para captar los sentimientos de las personas y es el compañero perfecto para niños y niñas que padecen autismo por su gran instinto hacia las emociones. El Labrador Retriever es cariñoso, obediente, inteligente, amable y fácil de entrenar. Un niño o niña con necesidades puede encontrar en un labrador la confianza para reducir su ansiedad y adaptarse a entornos sociales diferentes. Terranova es una raza ideal de asistencia porque requiere de poco rendimiento energético y ayuda al niño y niña a permanecer en calma disminuyendo su intranquilidad. El Pastor Alemán es una raza perfecta para autistas con gran temor hacia su entorno, pues es un perro valiente y muy seguro de sí mismo que consigue que estos niños y niñas autistas mejoren en sus inseguridades, aumenten su confianza y reduzcan su frustración. El Bóxer es un perro protector, leal, guardián, afectuoso y divertido con los niños y niñas. Siempre está dispuesto a jugar reflejando alegría, confianza y tranquilidad. El Galgo es social, tranquilo, dócil, muy silencioso y jovial. Y, por último, el Poodle es un perro pequeño pero muy inteligente, obediente e ideal para las terapias con niños y niñas.

Pasaré a explicar en qué consiste la terapia con perros y los beneficios que aporta este animal con su presencia.

La caninoterapia o terapia con perros es una intervención en la que el perro forma parte integral del tratamiento. Esta actividad es dirigida e impartida por un profesional de la salud o la educación buscando objetivos específicos, de índole médica y educativa. Toda sesión debe estar diseñada para promover mejorías en el funcionamiento físico, social, emocional y cognitivo de una persona. Estas sesiones pueden ser tanto grupales como individuales, pero siempre deben estar debidamente documentadas. La terapia tendrá un resultado positivo si se han conseguido los objetivos fijados inicialmente. La presencia de un perro de terapia ayuda a crear un clima de confort favoreciendo la relajación y disminuyendo el estrés y la excitación. Produce un efecto de calma y promueve un sentido de seguridad. También genera confianza y facilita la conexión emocional. El animal actúa como catalizador de emociones, ya que los niños y niñas se sienten más cómodos hablando con el animal y contándole lo que les ocurre, surgiendo así temas personales, familiares, recuerdos, etc.

La principal actividad que se realiza con los perros es el paseo. Al andar con el perro se dan interacciones espontáneas y positivas con extraños consiguiendo un refuerzo social positivo. Como afirma Funahashi “el niño experimentaba y reconocía el mundo que le rodeaba de forma más positiva y placentera gracias a la interacción con el perro” (2014, p. 692). Los niños y niñas autistas cuando pasean van unidos al perro con una correa. Si el niño quiere escaparse, el perro se echa al suelo haciendo de ancla, ralentizando su paso para que el educador que lo vigila pueda frenarlo. En el caso de que el niño consiga escaparse el perro está entrenado para encontrarlo.

Otras actividades serían: lanzarle pelotas mejorando la motricidad y socialización. Saludar y mirar al perro a los ojos para afianzar aprendizajes. Imitar posturas (sentarse, tumbarse, dar volteretas, etc.) para reforzar la concentración. Darle órdenes sencillas al perro (sentarse, coger un objeto, etc.) para mejorar la confianza, seguridad, afectividad y socialización. Cuidar, cepillar y darle de comer para afianzar la socialización y la responsabilidad. Realizar circuitos donde pasa primero el perro y el niño después para incrementar la imitación, atención y psicomotricidad.

Con todas estas actividades se consiguen beneficios en las distintas áreas. En la educación, a través del juego con los perros se produce un aprendizaje más fácil y rápido, los niños y niñas mejoran sus habilidades sociales, combaten la timidez y los comportamientos fuera de lugar. En lo psicológico, mejoran el estado de ánimo, ponen más atención a las acciones que realizan, eliminan la sensación de soledad y crean vínculos de unión y aceptación fuertes. Las familias con un perro de terapia en casa duermen más tranquilos porque pueden confiar en que el perro les despertará si el niño o niña se despierta. También, si el niño o niña tiene momentos de ansiedad o malestar es útil hacer que el perro se tumbe a su lado permitiendo que el niño o niña escuche los latidos de su corazón, sienta su calor y el tacto de su piel. Estas sensaciones lo ayudarán a calmarse.

Por ello, debemos cuidar la salud y el carácter del perro en todo momento. El vínculo que se crea entre el perro y el paciente es muy fuerte. Los perros actúan como mediadores para que las personas superen sus barreras por sí solas. No juzgan, quieren de manera incondicional sin esperar nada a cambio. Por su parte, las personas son capaces de superar cualquier limitación que se interponga entre ellos.

### *6.2.2 Delfines*

La delfinoterapia o terapia con delfines reconoce a los delfines como animales terapeutas, no solo por su conducta hacia las personas en medios saludables para ellos, sino porque emiten sonidos que equilibran la homeostasis de nuestro ser. Aprendemos su sentido lúdico de la vida, a compartir juegos y a relajarnos mutuamente. Al ser animales nerviosos y juguetones son muy buenos terapeutas para niños con discapacidades, ancianos y todas las personas que gustan de jugar e interactuar un rato con ellos, por supuesto en su medio. Los delfines emiten sonidos curativos y son sanadores holísticos. De su sonar salen sonidos que influyen directamente en nuestro sistema nervioso, primero nos escanean para ver cómo estamos, de una manera holística, es decir, en nuestras tres dimensiones, corporal, mental y también en nuestro sistema de valores. Y si el momento es adecuado comenzarán a mandar ondas capaces de equilibrarnos y hacernos sentir muy bien, muy a gusto. Como declara Almenara (2007) los delfines son seres simpáticos, alegres e inteligentes que se utilizan, sobre todo, en terapias con niños autistas.

El tiempo recomendado en estas terapias es un período de quince días con sesiones entre 35 a 45 minutos, donde las personas interactúan a través del nado, el juego y las caricias con el propósito de mejorar algunas condiciones físicas y mentales de los pacientes.

### *6.2.3 Lagartos*

Muchos niños y niñas adoptan a las iguanas y a los pequeños lagartos como mascotas exóticas. Estos reptiles son muy eficaces para estimular las capacidades cognitivas y sociales de los niños y niñas. Como no tienen pelos, son recomendados como animales de terapia para personas alérgicas.

### *6.2.4 Pequeños roedores*

Hámsteres, conejos y conejitos de Indias son animales fáciles de cuidar y se adaptan a ambientes reducidos, para niños y niñas especialmente autistas son un beneficio social y emocional.

### *6.2.5 Gatos*

Los gatos son grandes receptores de emocionalidad y cuando se les acaricia se relajan tensiones, se rebaja el estrés y baja la agresividad. El contacto con los pelos de los felinos es capaz de estimular la capacidad cognitiva y la memoria. Como comentan Torres Martínez (2006) y Oropesa Roblejo (2009) los gatos, aunque no curan, mejoran los estados depresivos devolviendo la sonrisa y calmando a los enfermos.

### *6.2.6 Mascotas robóticas*

Se utilizan en los casos especiales en los que las personas, conociendo los beneficios positivos de la terapia con animales, no pueden recurrir a este tipo de tratamiento, ya sea por alguna enfermedad autoinmune (alergias) o debido a fobias (miedo a las mordeduras, rasguños, infecciones, ...). En consecuencia, la terapia robótica con mascotas es vista como un sustituto viable de la terapia animal. Por ejemplo, la mascota japonesa robot PARO lleva usándose en diversos países desde 2003. Cubierta de pieles artificiales, la criatura robótica tiene un esqueleto interno duro debajo del cual hay dos procesadores que controlan el software para generar comportamiento y reconocimiento de voz. PARO imita el comportamiento animal y también responde a la luz, sonido, temperatura, tacto y postura y, con el tiempo, debido a su capacidad de inteligencia artificial, desarrolla su propio carácter. De esta manera, promueve los resultados terapéuticos de esfuerzo psicológico, fisiológico y social de aquellos que interactúan con él, reduciendo el estrés, mejorando la depresión y disminuyendo la ansiedad en muchos casos.

## **7. INFORME SOBRE LA TERAPIA EQUINA EN CHIMILLAS**

### **7.1. Introducción**

Este informe está basado en el análisis de un caso particular. Me planteé realizar dicho informe debido a que tenía la posibilidad de que me dejaran asistir a algunas de las sesiones de esta terapia equina. Antes de ponerme a ello pensé en qué sería mejor si ir a Los Rosales y hablar directamente con José Luis López Franco y la terapeuta María José González para exponerles lo que tenía planeado, qué les parecía y si me permitían hacerlo. Al final resultó más fácil de lo previsto. Después de hablar con los responsables del centro, tuve el placer de entrevistar a María José haciéndole unas cuantas preguntas sobre su vida, su experiencia, su trayectoria profesional y por qué decidió dedicarse a este ámbito. Sus respuestas me ayudaron a saber mejor que tenía que centrarme en un caso de terapia equina de un niño o niña con diversidad.

María José González me contó que decidió empezar a trabajar en las terapias asistidas con animales porque desde su infancia ha estado con caballos. Esto fue lo que más le impulsó hacia este trabajo. Estuvo muchos años trabajando en aulas con niños con diversidad y después se encaminó hacia este ámbito para ayudar a estos niños y niñas.

También explica que trabajar en las aulas es muy cómodo. Es mucha la satisfacción que te dan las terapias asistidas con caballos, la evolución y las mejoras que consigues con los animales para estos niños y niñas. En el aula con niños y niñas con diversidad no se ven a corto plazo los progresos. Simplemente intentas que aprendan con la esperanza de que puedan llegar a mejorar en un futuro. No se ven estas mejorías tan grandes que puedes llegar a conseguir con las terapias con caballos en un ambiente más natural. Se especializó en Alemania porque explica que en España no está regulado, dice que tendría que haber sitios oficiales donde habiliten la titulación profesional de equitación. Una cosa es el certificado ecuestre que declara que sabes manejar muy bien los caballos, pero para realizar TAA debes poseer el título profesional de equitación. Se formó en Magisterio con la especialidad de Gimnasia y Danza y en Pedagogía de la Educación. Siempre ha trabajado en centros de educación especial. Es jinete profesional y está especializada en la terapia equina. Explica que a ella misma las terapias le causan muchos beneficios morales, que la satisfacción personal es muy grande al ver que los niños y niñas que ella atiende mejoran por momentos. Es como lo que decía antes del aula, que no es nada

comparable, porque en un sitio observas que mejoran lentamente y con las terapias, sin embargo, avanzan a pasos agigantados. La ventaja más grande de realizar terapias con animales en niños y niñas con diversidad, para ella es que mejoran en poco tiempo. Dice también que los niños y niñas que no hablan diariamente consiguen que le hablen al animal para pedirle lo que quieren. Piensa que son de gran importancia y hasta mejor que las convencionales, ya que tienen una progresiva mejora gracias a ellas. Cuenta que la mayoría de las familias suelen estar contentas con los avances que tienen sus hijos e hijas.

El principal objetivo de estas terapias es la progresiva evolución de estos niños y niñas. No obstante, existe una gama muy amplia de diversidades, dependiendo qué problemática tiene el niño o niña, se realizan unas actividades u otras, con unos objetivos propuestos entre la profesional y la familia, un seguimiento para que se refleje la evolución del niño o niña. Dependiendo de sus características y la discapacidad que presente, se realiza la terapia en grupo o individual. Explica que los caballos para estas terapias tienen que ser muy estables y equilibrados. Hay que estar pendientes de los caballos todo el día, trabajarlos y mantenerlos en forma. María José González dedica la mayoría de su tiempo a estos niños y niñas y también a los caballos. Intenta transmitirles el amor hacia cualquier animal y explica que así también aprenden el respeto, la compasión y la socialización hacia los demás. Piensa que tener en estos casos una mascota en casa es beneficioso para que aprendan normas, órdenes, responsabilidades y además se convierten en una compañía indispensable.

Su forma de pensar sobre las terapias con perros y caballos radica en que para hacer terapias con perros explica que hay que saberlos adiestrar y que tienes que tener una formación. La terapia con perros está también regulada y debes estar en posesión de la titulación y certificados profesionales. Comenta que puedes especializarte en ambas modalidades, si te gustan diferentes animales.

Esta información que me facilitó, me fue muy valiosa para saber si quería realizar el análisis de un caso e hizo que me decidiese para estar segura de que mi trabajo de fin de grado versara sobre este tema. Sin embargo, no todo es tan bonito desde mi perspectiva cuando estas dentro, ya que se corren riesgos, puede haber dificultades o surgir algún inconveniente. Pero, en general, las terapias equinas siempre sacan buenos beneficios y mejoras en los niños y niñas y eso te da la satisfacción necesaria para no rendirte nunca y seguir si de verdad te gusta.

## 7.2. Contexto del centro

Los Rosales es un centro hípico situado en el término municipal de Chimillas, pueblo cercano a Huesca. Es un centro que ofrece diversos servicios, entre los cuales encontramos una escuela de equitación que ofrece diversas áreas, dos de ellas muy practicadas, como son la doma clásica y la práctica de volteo. También es un club hípico, una residencia de animales y lugar donde se practican terapias equinas.

José Luis López Franco es el propietario y fundador de Los Rosales. Empezó en 1996 y decidió crearlo porque es amante de todos los animales. Aparte de todos los servicios que ofrece, tiene una gran variedad de animales, como gallinas, gatos, perros, caballos, conejos, pavos reales y algún que otro animal más que son de su propiedad. Explica que las terapias equinas son una nueva experiencia para él y una innovación para adentrarnos en el futuro de los niños y niñas con educación especial. Cuando creó el centro no lo tenía pensado, ni había oído hablar casi de estas terapias, como decir que estaban casi en la época anterior. Sin embargo, se ha dado cuenta que estas terapias son beneficiosas para la mejora de su desarrollo en niños y niñas con diferentes problemáticas. Explica que está contento porque desde que decidieron hace unos años empezar con este proyecto, ve salir y entrar a niños, niñas y familias alegres que van con ganas y una sonrisa a Los Rosales para asistir o acompañar a sus hijos e hijas a estas terapias equinas. José Luis no es el encargado de dichas terapias; él lleva y organiza todos los otros servicios que hemos citado anteriormente y, por supuesto, es partícipe en cada uno de ellos. Dedicar la mayor parte de su tiempo a su negocio para que todo vaya bien. José Luis dice: “Se es un buen trabajador cuando siempre que se puede se está en el trabajo apretando los codos”.

María José González, terapeuta y jinete en Los Rosales, es la encargada de realizar y dirigir todas las terapias, ya que ella es la que las lleva a la práctica con todos los alumnos y alumnas. Como hemos dicho anteriormente, está especializada en terapia equina en la que realiza unas actividades rehabilitadoras. Dice ella y muchos de los profesionales del centro que los alumnos y alumnas que ha llevado durante estos años han obtenido resultados sorprendentes y que las familias están muy satisfechas con sus respectivos hijos e hijas y con el trabajo que ha realizado con ellos. Los niños y niñas que ha tenido en sus terapias tenían diferentes problemáticas como son: la esclerosis múltiple (se utilizaba la monta a caballo), trastorno de conducta (en grupo, normas, compañerismo, respeto),

trastorno del desarrollo (acercamiento al animal para perder el miedo) y trastorno del habla (acercamiento al animal).

Es un centro hípico en el que hay oportunidades de mejora a nivel físico, mental o social. Comentan los profesionales de Los Rosales y la terapeuta que con las terapias equinas que han realizado durante estos años, han obtenido resultados magníficos en el desarrollo y evolución de estos niños y niñas. Algunos de los resultados obtenidos en los niños y las niñas son tener una comunicación más enriquecida cuando apenas se comunicaban con las personas ajenas a su círculo, mayor movilidad en brazos, tronco y piernas. Esto último lo consiguen la mayoría de niños y niñas que pasan por estas terapias. A los niños y niñas con movilidad reducida en las piernas les cuesta más, debido a que muchos apenas tienen fuerza en ellas para mantenerlas rígidas. Aumentan progresivamente su autonomía personal y gracias a la monta en el dorso o grupa del caballo consiguen mejorar también el equilibrio.

### **7.3. Usuaría**

Niña de 12 años de edad.

Lleva varios años asistiendo a las terapias. Va dos veces por semana siempre que le es posible; casi toda la mañana desde las 10 horas. Cuenta que, cuando no asiste a la sesión de terapia por la causa pertinente que sea, es como si retrocediera en el tiempo todo lo que ha avanzado. Para ella son muy importantes las sesiones de terapia, ya que le ayudan en su vida cotidiana. Gracias a ellas ha conseguido realizar movimientos o tareas que nunca pensaba que haría, como, por ejemplo, levantarse de la silla de ruedas y hacer lo que esté a su alcance incorporada, sostener la espalda recta, hablar con las personas que vienen nuevas, no ponerse demasiado agresiva cuando no llega a conseguirlo, ser más amable con la gente que no conoce. Estos aspectos los ha conseguido día a día en un proceso constante sobre todo por su parte y gracias también a las terapias equinas.

A día de hoy, también ha conseguido realizar muchos movimientos encima del caballo y varios de ellos sin sujetarse en el arnés del caballo. Al principio decía que no podía casi subirse y menos ir montada sin estar agarrada.

Asiste a las sesiones acompañada de su madre. A ella sola no le permiten subir si no es acompañada de su mamá u otra tutora que a veces la trae con una furgoneta apta para

minusválidos. A ella le encanta porque decía que en un coche normal era mucho más complicado subirse. Para ir al centro de Los Rosales es necesario acudir en transporte, ya que como hemos dicho anteriormente, está en las inmediaciones de Chimillas.

La madre está muy contenta de que su hija realice terapia equina. Una frase que le dijo a la terapeuta fue: “María José, hay veces que veo evolucionar a mi hija por momentos, y aún no me lo creo”.

Es lo único que pude saber de la familia, en concreto de la madre, pero me dieron a entender que la apoyaban mucho en todo este proceso y veían todas las evoluciones que iba teniendo.

#### **7.4. Trastorno**

Esta niña está diagnosticada con TDAH. A esto le sumamos una minusvalía que no le permite caminar por sí misma y tiene que hacer uso siempre de su silla de ruedas, con la que puede desplazarse. El TDAH según el DSM-V se define como: “Un patrón persistente de Desatención y/o Hiperactividad/Impulsividad que interfiere con el funcionamiento o desarrollo, que se caracteriza por Desatención y/o Hiperactividad e Impulsividad”. El TDAH se manifiesta en: problemas en el control de la conducta, problemas de atención, déficit en el control del impulso o inhibición y excesiva actividad.

Algunos de los problemas asociados al TDAH son: problemas para acatar las normas e instrucciones, una excesiva variabilidad en sus respuestas a las situaciones, particularmente en el trabajo, el exceso de actividad que despliegan molesta al resto de los compañeros o compañeras, dificultades de aprendizaje, trastornos del lenguaje, ansiedad, trastornos del afecto, desórdenes por estrés ambiental y socio-familiar, trastorno de conducta, baja competencia social, trastornos en el control motor y perceptivo-visual y propensión a los tics.

Existen tres tipos de TDAH: trastorno del déficit de atención con hiperactividad con predominio del déficit de atención (TDAH/I), trastorno del déficit de atención con hiperactividad con predominio hiperactivo / impulsivo (TDAH/H-I) y trastorno del déficit de atención con hiperactividad tipo combinado (TDAH/C).

Estos niños y niñas pueden presentar algunas necesidades de entrenamiento específicas en habilidades para focalizar y mantener la atención, habilidades de solución de problemas, habilidades de competencia social para favorecer la adaptación con otras personas, habilidades para recuperar la autoestima, habilidades para mejorar el autocontrol, habilidades que permitan establecer contratos o acuerdos de cambios de conducta entre niños o adolescentes y padres y docentes, con el fin de mejorar el clima en la familia y en el centro escolar.

### **7.5. Metodología**

La metodología varía según las necesidades y características que presente cada alumno o alumna. Diríamos que cada alumno o alumna tiene su propia metodología, adaptada con todas las medidas de seguridad que conlleva realizar terapia equina. Según el alumnado que tenga, la terapeuta elegirá un caballo o una yegua, el que sea más apropiado para realizar las sesiones de terapia. Lo más importante es saber lo que puede hacer o no cada caballo o yegua dentro de este proyecto de la terapia equina.

Las sesiones de terapia abarcan diversas áreas que favorecen el desarrollo del niño o niña como son la psicológica, la física y la social o socioeducativa como son nombradas en las sesiones.

En la terapia en la que yo he podido participar, diría que es una metodología activa en la que el alumno o alumna participa constantemente y a la vez libremente. Tiene que realizar todo lo que esté dentro de sus posibilidades. Si no lo consigue por los motivos que sean, se buscará otro método para que al final logre conseguirlo y esté satisfecha con su proceso. El proceso da igual si es corto o largo, lento o rápido, lo que cuenta es el final, cómo ha llegado hasta ahí y qué ha hecho para lograr todo lo que ha conseguido.

### **7.6. Actividades**

Cabe destacar que los ejercicios en la grupa del caballo están adaptados para esta niña. Habrá otros niños/as que necesiten los cuatro bloques, tres, dos o uno. Dependerá mucho del trastorno y de las capacidades o necesidades que presente dicho alumno o alumna.

Una sesión consta de estas partes:

- Presentación del caballo o yegua de terapia al alumno o alumna. Aquí se llevarán a cabo los primeros saludos de la sesión y algunos afectos si se dan en ese momento, como alguna caricia hacia el caballo o una palabra bonita. Este es el primer paso puesto que una buena presentación entre ambos es imprescindible para empezar de manera adecuada la sesión. Si se da una buena presentación, evitaremos sustos o miedos, o acercamientos bruscos hacia el caballo. El niño/a estará tranquilo/a si ve en una primera situación que lo puede acariciar con calma, ve que el caballo está tranquilo y no hace absolutamente nada más que estarse quieto. Esta parte tendrá una duración de 15 minutos.

- Acercamiento hacia el caballo. Deberá ayudarlo a realizar sus necesidades básicas: darle de beber, cepillarle el pelo con un peine, y después con otro peine específico llamado bruza, cepillarle el cuerpo para limpiárselo bien. Este paso si se ve confiada lo hará de pie con la terapeuta sujetándole un poco por detrás para ayudarlo a sostenerse. Hará todo manteniéndose de pie y agarrándose en el caballo como soporte seguro. Este paso es un acercamiento más próximo hacia el animal, en el que aprenderá una rutina de cuidado básica tanto para el ser humano como para los animales. Hacer este paso de pie le ayudará a mantener mejor el equilibrio, a poner los pies y las piernas de una forma correcta sin estar flexionadas y hacer movimientos con los brazos mientras mantiene el equilibrio. Esto le hará ganar más confianza en ella misma. Esta parte tendrá una duración de 30 minutos.

- Preparación del caballo junto al alumno o alumna. Se pondrá otra vez en pie; si ya está de pie seguirá así (con ayuda de la terapeuta o el ayudante, que sólo vendrá en los momentos que tenga que levantarla en el caso de que necesite más apoyo o para sujetarle la silla de ruedas recta y que no se le mueva ni un milímetro) para ponerle la cabezada al caballo y abrochar todos los cierres que tiene desde la frontera hasta el ahorcadero. Los cierres hay veces que cuestan más abrocharlos porque van demasiado duros y puede necesitar ayuda. Sin embargo, eso es lo de menos porque la terapeuta está contenta de que los consiga cerrar. A veces hasta a la terapeuta le cuesta de lo duros que van, pero debe ser así para que la cabezada esté bien agarrada. Este es un momento importante debido a que el caballo tiene que tener todo muy bien puesto: la cabezada y la silla (que se la pondrán con ayuda de la terapeuta ya que pesa mucho). De esta forma, el alumno/a se podrá subir al dorso del caballo sin ningún problema. Antes de subir al dorso del caballo,

la terapeuta comprobará que esté todo correctamente para que no pueda surgir ningún percance. Esta parte tendrá una duración de 15 minutos.

- Preparación del alumno o alumna. Se preparará sentada en su silla de ruedas encima de un pódium al que subirá por una rampa. Dispuesta ya a levantarse para subirse encima del caballo, con ayuda de la terapeuta y el ayudante. Cuando esté bien colocada y segura, entrarán en el recinto y empezará con la monta a caballo. En este paso hay un poco de dificultad, la silla de ruedas tiene que estar totalmente quieta para que la niña se sienta justo en medio. No puede estar ni un poco más adelante ni un poco más atrás. Es imprescindible que este paso se haga tranquilamente, sin ninguna prisa. La niña tiene que tener el tiempo necesario para coger mucha fuerza, apoyarse con los brazos y levantarse, aunque sea con ayuda. La mayoría de la fuerza diríamos el 80% la hace ella. La duración de esta parte oscila entre los 10 y 20 minutos dependiendo de la decisión de la alumna.

- Ejercicios encima del caballo (rehabilitación física, psíquica y/o social). Ahora comenzaría la parte propiamente dicha de las actividades o ejercicios. En cada sesión, esta niña hará los ejercicios de un bloque distinto; así los irá rotando, por ejemplo, un día hipoterapia; al siguiente día, volteo terapéutico y así seguiría sucesivamente. De esta forma, no se cansará de realizar siempre los mismos ejercicios y verá que cada día tiene algo diferente. Esta parte tiene una duración de 50 minutos. Esta alumna realiza los cuatro bloques en diferentes sesiones durante el curso. Los cuatro bloques o pilares de los que salen los ejercicios o actividades oportunas para la mejora de los niños y niñas con diferentes diversidades son los siguientes:

✓ Equitación pedagógica: dirigida a la monta del caballo y afectividad hacia éste para la mejora de diversas capacidades como son la comunicación, el habla o el lenguaje u otras características.

✓ Equitación adaptada: dirigida a alumnos/as con alguna limitación cognitiva, física o sensorial. Se trata de una práctica adaptada de equitación con un fin lúdico cuyo objetivo es desarrollar las habilidades lo máximo posible dentro de sus capacidades.

✓ Hipoterapia: dirigida al tratamiento fisioterapéutico neurofisiológico. Aumenta el equilibrio y movilidad gracias al movimiento tridimensional del caballo porque es casi igual a la marcha humana. Puede conseguir nuevos estímulos en el cuerpo.

✓ Volteo terapéutico: ejercicios físicos o dirigidos de movilidad de brazos, pierna y tronco encima del caballo, mientras está en parada, mientras trota o simplemente con la

monta a caballo. Los alumnos/as que tengan más experiencia podrían incluso hacerlo al galope.

- Salida del recinto con la monta a caballo. La niña tendrá que bajar del caballo en el pódium para ir a la silla de ruedas. Lo hará con ayuda de la terapeuta y el ayudante. A continuación, se realizará la recogida de materiales y complementos del animal. Deberá ponerse en pie (con ayuda) para quitarle el cabezal, el arnés y las cinchas; le pondrá su correa de paseo para después con ayuda de la terapeuta pasear. Ya en la silla de ruedas, recogerán todos los materiales de la pista y los llevarán al carro. Ayudará el visualizar las acciones: cada tarea, cuando es acabada, tiene que ser recogida para que cuando vayan al día siguiente puedan encontrar todo como debe estar. Esta es una manera muy mágica de aprenderlo ya que cuando lo realizan no parece una tarea que conlleve esfuerzo. Es algo que se debe hacer por norma. También podrá ver como que está ayudando a la terapeuta y aprenderá aspectos de compañerismo y amabilidad.

- Despedida del animal. Aprenderá cómo es llevarlo a su recinto con ayuda de la terapeuta. Pero antes de ello, acabaremos con las necesidades básicas del caballo: pasarle el peine por el pelo y el cuerpo para su limpieza y darle de comer pan duro y agua para que se vaya a descansar. Llevar al animal a su recinto le hará tener más responsabilidades y más autonomía porque verá que es capaz de llevarlo ella sola. Si le indica al animal hará lo que ella le pida. La terapeuta lo único que hará es llevarle la silla de ruedas y observar que lleva al caballo a donde tiene que ir.

### 7.7. Tabla de observación

Esta tabla es muy útil para recopilar información. Con anterioridad pensé y seleccioné unos ítems para observar en cada una de las sesiones de terapias equinas, ser más eficaz y no dejarme nada importante. Lo considero un método muy útil para docentes en prácticas.

*Tabla 1. Tabla de observación*

TABLA DE OBSERVACIÓN PARA TERAPIA EQUINA	OBSERVACIONES
1. Cómo comienza la sesión	

2. Cómo actúa el niño/a	
3. Cómo actúa el caballo	
4. Relación entre el animal y el niño/a	
5. Metodología que utilizan en las sesiones	
6. Qué tareas o actividades practican	
7. Cómo dirige la profesional / docente las sesiones	
8. Cómo desarrolla la profesional / docente las sesiones de terapia, si sigue alguna pauta o depende mucho del trastorno que padezca el niño/a	
9. Cómo se siente (estado emocional) el niño/a durante las sesiones	
10. Cómo influye la terapia en el niño/a	
11. Las terapias le ayudan hacia un mejor desarrollo psicológico, físico y mental	
12. Cómo de implicado está el niño/a en las terapias	
13. Cuanta implicación tiene la profesional / docente durante las sesiones	
14. Relación entre el niño/a y la profesional / docente	
15. Cómo reacciona la profesional / docente ante alguna rabieta, enfado o situación desconocida	
16. Qué evolución cree la profesional / docente que tienen sus alumnos/as durante las sesiones	
17.Cuál es la parte favorita del alumno/a en las sesiones, si tiene preferencia por alguna parte de la sesión	
18. Qué dificultades puede tener el alumno/a cuando desarrolle la sesión	
19. El niño/a tiene alguna satisfacción durante toda la sesión al realizar lo que se le pide	
20. Si pasara algún percance inesperado qué tiene pensado hacer la profesional / docente para algún caso extremo	

1. Cómo comienza la sesión

La sesión siempre comenzará con la presentación del animal al alumno o alumna porque esto llevará a un acercamiento más profundo y adecuado. Una buena presentación es primordial para que la sesión comience de una manera adecuada, es decir, sin percances como pueden ser que se pueda asustar al niño/a por cualquier movimiento brusco, reaccionar mal o inadecuadamente por algún impulso sin mala intención, etc.

## 2. Cómo actúa el niño o la niña

La niña actúa muy bien debido a que ha cogido cariño hacia los caballos. Sin embargo, hay momentos de más dificultad o miedo, como cuando le da de comer al caballo o éste se mueve más de lo normal. Además, existen otras ocasiones en las que se produce satisfacción como, por ejemplo, cuando realiza correctamente los movimientos de los brazos o el tronco en el dorso del caballo o se sostiene recta sin apoyarse con el caballo en movimiento.

## 3. Cómo actúa el caballo

El caballo siempre está equilibrado y estable, actúa con mucho cuidado y siempre con movimientos lentos. Voy a contar una anécdota. Un día que asistí a la terapia, al caballo esa mañana le dio por abrir la boca y morder despacito todo lo que veía. La niña se asustaba. En el momento de darle de comer, ella se echaba para atrás y rehusaba darle de comer. La terapeuta le dijo que si le mordía no le iba a hacer daño porque iba muy despacito. La terapeuta hizo una prueba y la niña empezó a reír. Después de esto, la niña al ver que no mordía fuerte, con miedo, trato de darle de comer, y con la mano de la terapeuta debajo de la suya lo consiguió.

## 4. Relación entre el animal y el niño/a

La relación entre la niña y el caballo es muy buena y por las dos partes satisfactoria ya que se hacen bien el uno al otro. Partimos de que ya se conocen. La niña siempre quiere el mismo caballo. Si por la circunstancia que sea le traen otro, siempre pregunta por su caballo favorito, si está bien, si lo va a volver a ver, si después de la sesión lo puede ir a visitar, etc.

## 5. Metodología que utilizan en las sesiones

La metodología que utiliza esta alumna es en cuestión de las características o necesidades que ella presenta, otro alumnado que tuviera otro trastorno como el de conducta la metodología sería diferente debido a que tendría que ir en grupo, y se le daría mucha importancia a las normas y convivencia con los demás usuarios, para otro alumnado que tuviera trastorno del habla, la metodología sería activa ya que predominaría la comunicación oral y las emociones como miedo, tristeza y alegría. Para esta niña, la terapeuta ha elegido una metodología activa, participativa y libre para que su proceso sea tanto lúdico como pedagógico/terapéutico y gratificante.

#### 6. Que tareas o actividades practican

Practican cuatro bloques: equitación pedagógica, equitación adaptada, hipoterapia y volteo terapéutico. Esta niña, por ejemplo, realiza los cuatro bloques, cada uno de ellos tiene varias sesiones, en vez de hacerlas todas seguidas van variando. Un día haría una sesión del primer bloque, al siguiente una sesión del segundo bloque, y así sucesivamente. Esto es debido a las características y necesidades que presenta según su trastorno y su minusvalía. Otros niños y niñas practicarán los cuatro, tres, dos o uno, según lo que dicten sus características.

#### 7. Cómo dirige la profesional / docente las sesiones

La terapeuta va dirigiendo en cada parte a la niña, le hace de guía, está para apoyarle cuando lo necesite. Pero tiene que hacerlo ella siempre primero. Antes de la sesión, la terapeuta prepara todo para que cuando ella llegue esté todo listo. Elige los ejercicios en base a su criterio profesional para la mejora del trastorno y del desarrollo.

#### 8. Cómo desarrolla la profesional / docente las sesiones de terapia, sigue alguna pauta o depende mucho del trastorno que padezca el niño/a

Depende mucho del trastorno, siempre lo dice la terapeuta. Según sus características y necesidades, crea un guion para cada sesión en la que sólo varían los ejercicios que toquen ese día, así lo aprenderán como una rutina. Esta niña lo hemos visto anteriormente, cada sesión consta de varias partes y sólo cambian los ejercicios según el bloque que toque.

#### 9. Cómo se siente (estado emocional) el niño o la niña durante las sesiones

A esta niña le gusta mucho acudir a las sesiones de terapia. Cuando no puede asistir se enfada o le molesta. Tiene un carácter fuerte. Por un lado, es bueno ya que le ayuda a no rendirse y querer realizarlo siempre todo, pero, por otro lado, a veces tienen que tener cuidado de qué y cómo le dicen las cosas, para que no haya malas interpretaciones, por ejemplo: cuando María José le dio el peine para peinar al caballo, la niña no quería cogerlo porque en esos momentos pensaba que no le tocaba hacer esa tarea, y se molestó hasta que razonó.

#### 10. Cómo influye la terapia en el niño/a

La terapia influye en muchos aspectos. En esta niña, por ejemplo, la terapia influye en su estado de ánimo. Lo mejora porque se siente bien al realizar los ejercicios como se le pide. También se refleja en su capacidad de aprendizaje, ya que es ella quien quiere realizar las tareas bien, todas y en su orden. Intente hablar con la terapeuta y la familia sobre su mejora en el rendimiento escolar dentro del aula, pero evitaron conversar sobre este aspecto. Desde el punto de vista de su psicomotricidad, aumenta su equilibrio, flexibilidad y movilidad. Mentalmente, al conseguir los logros es mucho más positiva en su día a día y en su carácter, modela y regula su tono al hablar con el caballo, etc.

#### 11. Las terapias le ayudan hacia un mejor desarrollo psicológico, físico y mental

Por lo que he observado en las sesiones, creo que le ayudan a mejorar mucho en todos los sentidos. A todos los alumnos y alumnas les ayudan en el ámbito que sea. Por ejemplo, esta niña como hemos dicho antes, se siente molesta cuando no puede asistir y piensa que retrocede en su proceso cuando no puede acudir algún día.

#### 12. Cómo de implicado está el niño/a en las terapias

Esta niña está muy implicada en sus tareas. Hace todo lo que se le propone, aunque en algún momento tenga alguna dificultad, se esfuerza con cada reto que se le pone delante.

#### 13. Cuanta implicación tiene la profesional / docente durante las sesiones

La terapeuta está muy implicada en su trabajo. Lo hace todo con amabilidad y es un símbolo de ayuda para ella. Cuando se le ve trabajar se la ve con ganas, fuerza y alegría. Le cuesta muy poco reírse y eso hace a la niña las sesiones mucho más llevaderas.

14. Relación entre el niño/a y la profesional / docente

La relación entre la terapeuta y la niña es una relación cordial, amigable y respetuosa. Se preguntan muchas cosas, la niña le cuenta lo que ha hecho, va a hacer y cómo le ha ido, diría que se llevan muy bien.

15. Cómo reacciona la profesional / docente ante alguna rabieta, enfado o situación desconocida

Primero, dejará que el alumno/a tenga cinco minutos para que se tranquilice. Segundo, irá a ver si puede hablar con él/ella. Tercero, le preguntará lo que le ha hecho ponerse de esa manera, el motivo, qué le ha sentado mal. Cuarto, intentarán buscar una solución los dos juntos. Quinto, realizarán una actividad o ejercicio que le guste mucho y le pueda transmitir calma. Esta información me la dio la terapeuta, ya que en las sesiones no pude observarlo. En cuanto a mi futura profesión como maestra esta reacción ante alguna rabieta tendré en cuenta si se da el caso como ejemplo pauta a seguir ante esta situación o similares.

16. Qué evolución cree la profesional / docente que tienen sus alumnos/as durante las sesiones

La evolución dice que no surge de un día para otro, sino que es un proceso constante y que depende también de la implicación del alumno/a. Cada día aprenden o mejoran un aspecto nuevo, ya sea de movilidad o comunicación. También hay días que igual no están muy acertados, pero explica que de eso se trata y que de los errores es de lo que más se aprende. Si estás día a día en las terapias, visualizas ejercicios o aspectos que en una semana igual no logran, pero que en otra sí. Se trata de tener constancia y ganas de aprender y mejorar.

17. Cuál es la parte favorita del alumno/a en las sesiones, si tiene preferencia por alguna parte de la sesión

A esta niña le encanta la preparación del caballo, lo asea, lo peina, le pone todas sus pertenencias y aunque le cueste hacerlo manteniéndose de pie, lo hace con entusiasmo, le gusta mucho dejar bien preparado al caballo. Cuando está encima del dorso del caballo haciendo los ejercicios es uno de sus momentos favoritos porque se siente bien. Parece

increíble, pero subirse de la silla de ruedas al dorso del caballo se le hace cuesta arriba; es un momento complicado para ella, tiene que hacer mucha fuerza con los brazos para sostenerse de un lado para otro.

18. Qué dificultades puede tener el alumno/a cuando desarrolle la sesión

Pueden surgir muchas dificultades, por ejemplo, que tenga miedo de subir al caballo o yegua y se niegue a hacerlo, que no pueda realizar algún movimiento ya sea por movilidad o por alguna circunstancia especial o porque acaba de empezar las terapias, que se bloquee en algún momento o situación y no quiera volver a retomar la actividad, que se asuste o pase miedo si el caballo o yegua hace algún movimiento inesperado, que se frustre al ir en el dorso del caballo porque aún no conoce bien el movimiento que realiza éste, etc.

19. El niño/a tiene alguna satisfacción durante toda la sesión al realizar lo que se le pide o lo que toque en ese momento

La terapeuta explica que la mayoría de niños y niñas tienen satisfacciones al realizar algunos ejercicios debido a que ellos/as mismos pensaban que no podrían lograrlo y en verdad era porque no lo habían intentado. Esta niña, por ejemplo, cuando realiza correctamente los movimientos de brazos o consigue sostenerse con el tronco sin apoyar las manos en el agarradero, siente agrado ya que ha conseguido hacerlo y se siente bien por ello y con esperanza de poder realizar más ejercicios.

20. Si pasara algún percance inesperado qué tiene pensado la profesional / docente para algún caso extremo

Uno de estos momentos podría ser que algún niño/a por un pequeño susto o un mal gesto se cayera del caballo. La terapeuta explica que es lo peor que puede pasar en una sesión, pero en estos momentos lo mejor es mantener la calma, e iniciar un protocolo para estas circunstancias, en el cual el alumno/a permanecerá donde se ha caído. Si no se puede mover se llamará al servicio de emergencia. En el caso de que se pueda mover se le dará agua, se le sentará para que se calme, y aun así se llamará a los servicios de emergencia para evaluarlo por si pudiera tener alguna lesión. En cualquier circunstancia se llamará a la familia para avisar de lo ocurrido. La terapeuta explicó que no ha pasado por ahora en

ninguna terapia. En momentos extremos tienen un protocolo adecuado para cada situación.

## **7.8. Conclusiones**

Conviene decir que haber asistido a unas cuantas sesiones de terapia fue un logro. He comprobado que es un camino muy beneficioso para ayudar a muchos niños y niñas con diferentes necesidades, que igual de otra manera no se les puede ayudar porque no consiguen que salgan de ese mundo interior que tanto les caracteriza, ralentizando así su aprendizaje y por lo tanto su educación.

Las terapias equinas son muy provechosas desde mi punto de vista. En pocos días un niño/a puede cambiar una conducta debido a que ahora tiene otra manera de ver o aceptar eso que antes le era un problema. En unos meses puede adquirir una movilidad más segura y firme de la que tenía antes, a causa de realizar los ejercicios o actividades que proporciona esta terapia. Según María José, la terapeuta, en unos años un niño/a conseguirá tener un 50% más de la capacidad que tenía antes, ya sea en movilidad física, psíquica o social. Es lo que consigue ella con su terapia equina. Estas terapias les proporciona unos beneficios que les ayudan a mejorar sus capacidades. Pienso que, en un aula, aunque fuera específica de su trastorno, no lograría mejorar tanto sus capacidades ya que las actividades que ahí realizan, no les proporcionan un entorno diferente, un ambiente más amplio, lleno de colores, texturas, sonidos y emociones que llaman la atención a cualquier persona.

Mi función era de observadora durante las sesiones de terapia equina para que pudiera anotar todos los aspectos importantes que decía la terapeuta, el funcionamiento de estas terapias y cómo se desenvolvía la niña durante las sesiones. Tuve el placer de poder ayudar en algunas de ellas. Tenía que asegurarme de que la niña se montara correctamente en la silla del caballo, llevarle algunos materiales para hacer los ejercicios, peinar y dar de comer al caballo. Darle de comer no era uno de sus momentos favoritos, ya que pienso que creía que el caballo le podía morder al coger el pan y por eso le sujetaba la mano para que no tuviera miedo. Ir antes de que empezara la sesión, me permitía ayudar a la terapeuta a preparar el carro con todos los materiales necesarios y que me explicara antes cómo iba a funcionar ese día la sesión, cómo se iba a realizar y con qué estado de ánimo

venía la niña para que siguiera igual el funcionamiento o por si había que cambiar algo. Esto me permitió interiorizar más las terapias equinas y poder saber más sobre ellas.

Antes he dicho que las terapias eran beneficiosas y confirmo esta opinión, porque esta niña si sigue más años realizándolas, podrá llegar a conseguir todo lo que se proponga. Es un ejemplo de superación, de saber que, si quieres algo, aunque tengas una deficiencia o cualquier problema que te impida hacer algo, puedes conseguirlo a base de trabajo, constancia, dedicación, esfuerzo y lo más importante tener ganas de hacerlo. La terapeuta María José lo dice:” con ganas todo se puede”.

Para finalizar comentare que las conclusiones que se pueden extraer no serían fiables al 100% puesto que he tenido una serie de limitaciones como son el número de casos que he tenido es muy reducido ya que solo he podido estudiar uno de ellos; la usuaria lleva en el centro varios años y a mí me han dejado hacer el seguimiento a partir de unas sesiones sueltas de las cuales solo podía acudir a tres de ellas aunque al final me permitieron seguir a otras tres más por ello el número de sesiones ha sido muy reducido. También carezco de datos en cuanto a su comportamiento fuera del centro ecuestre, cuando intentaba conversar con la madre y la terapeuta para informarme sobre el efecto que tenía en su rendimiento escolar cambiaban de conversación como he dicho anteriormente, entonces no pude obtener nada de información sobre el ámbito académico de esta niña ya que percibí que para la familia era muy importante que no saliera esta información del centro ecuestre al que acude su hija. Concluyo que, aunque lo que he observado aparentemente es en general muy positivo, no puedo afirmar nada de forma concluyente.

## **8. CONCLUSIONES**

Las relaciones entre humanos y animales existen desde hace mucho tiempo. El ser humano siempre ha buscado un beneficio en ellos: alimentación, protección, herramienta de trabajo, para cultivar, para cazar... Los animales son leales, fieles y con emociones más fáciles de entender. Por este motivo, para niños y niñas con necesidades especiales, relacionarse con ellos puede ser más fácil que relacionarse con las personas. La TAA es un tipo de terapia elaborada para hacer posible que la presencia del animal proporcione a los pacientes recursos con los que poder afrontar determinados problemas. Sabemos que en diferentes colectivos con diversidad funcional los animales en TAA hacen de agentes

motivadores y reforzadores de conductas, además de catalizadores de emociones. Sus efectos socializadores son muy efectivos y fomentan, entre otras cosas, el aumento de las habilidades sociales, la atención, la concentración, la comunicación, la empatía, la aceptación y la autoestima. A este respecto y en cuanto al autismo, Granger y Kogan (2003) nos dicen que el uso de la TAA ha tenido éxito en niños con autismo, especialmente en el aumento de la autoestima, la socialización y el desarrollo de las habilidades del lenguaje. También, mejoran la agresividad, la introversión, el contacto visual y las emociones positivas. Disminuyen el estrés, la ansiedad, la presión arterial y el dolor. Además, ayudan a aumentar su autonomía, fuerza muscular y movilidad.

Ha sido sobre todo en la última mitad del siglo XX cuando se han empezado a realizar investigaciones representativas que han mostrado que estas técnicas pueden verse como una alternativa viable para trabajar con personas con problemas físicos, psicológicos, cognitivos y conductuales. Los estudios realizados y documentos consultados evidencian que la TAA tiene beneficios tales como la mejora en las relaciones sociales, motivacionales y fisiológicas. Se trata de un método alternativo que aporta beneficios a personas sin el uso de máquinas, simplemente mediante la interacción con otros seres vivos que al fin y al cabo es mucho más natural y humano. Sería deseable que en los centros educativos se pudieran llevar a cabo intervenciones asistidas con animales; ahora bien, todo ello requiere de animales entrenados y una importante formación del profesorado en TAA. También es importante resaltar que sería deseable que hubiera más estudios en este ámbito como los que llevan a cabo el Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona) y el Hospital Cruz Cubierta (Valencia) y recalcar que faltan en España universidades o institutos de investigación que desarrollen estudios independientes sin ánimo de lucro, de una manera desinteresada y lo más objetiva posible sobre este tema, porque empresas como PsiAra, Purina, Nubika, Royal Canin financian investigaciones concluyendo que estas terapias son beneficiosas.

La experiencia llevada a cabo en Chimillas con caballos ha tenido su recompensa ya que los resultados obtenidos han sido claramente satisfactorios y constatan el bien que hacen estos animales en el comportamiento de un niño o niña con necesidades especiales.

No obstante, estas actividades contribuyen a la educación, ya que otro efecto que las terapias pueden tener sobre los usuarios es el fomentar el respeto hacia los animales, previniendo posibles casos de maltrato en el futuro.

Para finalizar, tengo el convencimiento que estas terapias con animales aumentarán la motivación de los niños y niñas con necesidades especiales consiguiendo que se encuentren bien y mejorando su estado emocional y su rendimiento académico, ya que el cariño, la compañía y la fidelidad son, en muchas ocasiones, la mejor medicina que uno puede tener para seguir viviendo. El animal proporciona y contagia una sensación innegable de paz y equilibrio con la naturaleza y contribuye en gran medida en la salud de los seres humanos, mejorando su calidad de vida.

## 9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS (VERSALITAS)

ABC Familia. Publicado 3/04/2021. La terapia asistida con animales, cada vez más utilizada para tratar a niños con alteraciones cognitivas. Recuperado de:

[https://www.abc.es/familia/padres-hijos/abci-terapia-asistida-animales-cada-mas-utilizada-para-tratar-ninos-alteraciones-cognitivas-202104030034\\_noticia.html](https://www.abc.es/familia/padres-hijos/abci-terapia-asistida-animales-cada-mas-utilizada-para-tratar-ninos-alteraciones-cognitivas-202104030034_noticia.html)

Abellán, R. M. (2008). La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Indivisa. Boletín de estudios e investigación*, (9), 117-143.

Abreu, T. y Figueiredo, A. R. (2015). Paws for Help: Animal-Assisted Therapy. *European Psychiatry*, 30(1), 1651.

Aguilar, M. y Pérez, G. Publicado el 22 de febrero de 2022. Perros de terapia que ayudan a niños y adolescentes con problemas. Las terapias asistidas con perros mejoran la vida de niños con enfermedades tan graves como la parálisis cerebral. Te contamos varios testimonios.

Recuperado de:

<https://www.muyinteresante.es/mascotas/articulo/perros-de-terapia-que-ayudan-a-ninos-y-adolescentes-con-problemas-711645519403>

Almenara, B. S. (2007). “TERAPIAS DE PATOLOGIAS HUMANAS A TRAVÉS DE ANIMALES”, n° 11.

Álvarez, A., Torres, G., Villazala, O., López-Cortón, A., Moldes, V., Saavedra, M., Larrañeta, L., y Pérez, L. (2013). Efectos de la Terapia Asistida con Animales en personas con daño cerebral o lesión medular. *Mapfre Trauma*, 24(2), 109-116.

Arrimada, M. Publicado el 7 de febrero de 2022. Delfinoterapia: qué es, cómo funciona, beneficios y limitaciones.

Recuperado de: <https://psicologiymente.com/clinica/delfinoterapia>

Asociación You Can. IAA/Modalidades IAA (Intervenciones asistidas con animales).

Recuperado de:

<https://asociacionyoucan.com/modalidades-iaa-intervenciones-asistidas-con-animales/>

Axón comunicación. Publicado el 24 de noviembre de 2020. Terapia asistida con perros para niños con alteraciones cognitivas. Recuperado de:

<https://axoncomunicacion.net/terapia-asistida-con-perros-para-ninos-con-alteraciones-cognitivas/>

Balibrea, M. (2016). Desarrollo de la inteligencia emocional en niños a través de la terapia asistida por animales. Recuperado de:

<https://theconversation.com/las-terapias-asistidas-con-animales-para-personas-con-tea-evidencias-cientificas-y-retos-156693>

Balibrea, M., Rodríguez, S. y Lizeretti, N.P. 15/02/2016. Desarrollo de la inteligencia emocional en niños a través de la terapia asistida por animales.

Recuperado de: [http://www.psiara.cat/view\\_article.asp?id=4697](http://www.psiara.cat/view_article.asp?id=4697)

Balluerka, N., Muela, A., Amiano, N. y Caldentey, M. A. (2014). Influence of Animal Assisted therapy (aat) on the Attachment Representations of Youth in Residential Care. *Children and Youth Services Review*, 42, 103-109.

Berry, A., Borgi, M., Francia, N., Alleva, E., y Cirulli, F. (2013). Use of Assistance and Therapy Dogs for Children with Autism Spectrum Disorders: A Critical Review of

the Current Evidence. *The Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 19(2), 73–80. DOI: 10.1089/acm.2011.0835. Recuperado el 5 de abril de 2016 de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22978246>

Bocalán Institute. Fundada en 2002. Bocalán.

Recuperado de: <https://bocalaninstitute.com/>

Callis, M. Publicado 5 de febrero de 2018. Educación emocional. Terapias con animales para niños autistas. ¿Por qué pueden funcionar estas terapias con nuestros niños y niñas? Recuperado de:

<https://centrepsicopedagogicancel.es/terapias-con-animales-para-ninos-autistas/>

Chacón Herrera, C., Serradas Fonseca, M. Terapias Asistidas con Animales: Una Perspectiva de Protección Animal. *Rev Sci [Internet]*. 2018;3(9):275-96. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7011942>

Cusack, O. (2008). *Animales de compañía y salud mental*. Barcelona: Fundación Affinity.

DismoviL. Publicado el 3/03/2011. Delfinoterapia para Niños con disfuncionalidades.

Recuperado de:

<https://www.dismovil.net/es/blog/movilidad-reducida/consejos/delfinoterapia-para-ninos-con-disfuncionalidades>

Dogs and Call. Virginia Commonwealth University

<https://chai.vcu.edu/programs--services/dogs-on-call/>

Equipo Guía Metabólica y Lozano, F. J. Apoyo psicológico. Intervenciones con el apoyo de animales: el perro como herramienta terapéutica. Recuperado de:

<https://metabolicas.sjdhospitalbarcelona.org/consejo/intervenciones-apoyo-animales-perro-como-herramienta-terapeutica>

Eres mamá. Publicado el 24 de marzo de 2019. ¿Cómo pueden ayudar los animales de terapia a los niños? Recuperado de: <https://eresmama.com/como-ayudar-animales-de-terapia-ninos/>

Espósito. Marzo de 2018. El poder de las mascotas. Recuperado de: <https://salud.nih.gov/articulo/el-poder-de-las-mascotas/>

Esteves, S. W. y Stokes, T. (2008). Social Effects of a Dog's Presence on Children with Disabilities. *Anthrozoos*, 21(1), 5-16.

Fifield SJ, Forsyth DK. A pet for the children: factors related to family pet ownership. *Anthrozoös* 1999;12(1):24-32.

Fine, A.H. (2003): Manual de Terapia Asistida por Animales. Fundación Affinity.

Fine, A, H. (2006). Animal-assisted therapy theoretical foundations and guidelines for practice. San Diego, California: Elsevier.

Forero Sanchez, D. (2015). La química detrás del amor entre humanos y perros. Retrieved June 11, 2015.

Friedmann, E., Katcher, A. H., Thomas, S. A., Lynch, J.J., Messent, P. R. (1983). Social interactions and blood pressure: influence of animal companions. *Journal of Nervous and mental Disease*, 171, 461-465.

Funahashi, A., Gruebler, A., Aoki, T., Kadone, H. y Suzuki, K. (2014). Brief Report: The Smiles of a Child with Autism Spectrum Disorder During an Animal-Assisted Activity May Facilitate Social Positive Behaviors. Quantitative analysis with smile-detecting interface. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 44, 685-693.

Fundación Affinity (2016). *Un paseo por la historia de la Terapia Asistida con Animales*. Recuperado de <http://www.fundacion-affinity.org>

Fundación Bocalán. 2002. Servicio de información sobre discapacidad.

Recuperado de: [https://sid-inico.usal.es/centros\\_servicios/fundacion-bocalan/](https://sid-inico.usal.es/centros_servicios/fundacion-bocalan/)

Fundación Caballo Amigo. Fundada el 13 de febrero de 1998. “Saltando barreras”

Recuperado de: <https://caballoamigo.org/>

Fundación Tío Vivo. Constituida el 9 de marzo de 2005. Página oficial.

Recuperado de: <http://www.fundaciontiovivo.org/>

Gadomski AM, Scribani MB, Krupa N, *et al.* Pet dogs and children’s health: opportunities for chronic disease prevention? *Preventing Chronic Disease* 2015; 12:1-10.

Galli, G., Lehotkay, R., Martin, F. y Carminati, F. (2013). An Hypotesis about Jung’s Collective Unconscious and Animal-assisted Therapy. *NeuroQuantology. Interdisciplinary Journal of Neuroscience and Quantum Physics*, 11(3), 451-465.

García-Mauriño, P. A.; Amado Luz, L.; Babot, M.; Lacasa, F. y Álvarez Segura, M. (2017). La aplicación de la terapia asistida con animales en la salud mental infarto-juvenil. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 9(2), págs. 177-188.

DOI: 10.17533/udea.rp. v9n2a11. Recuperado de:

[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaAplicacionDeLaTerapiaAsistidaConAnimalesEnLaSalu-6760575%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaAplicacionDeLaTerapiaAsistidaConAnimalesEnLaSalu-6760575%20(2).pdf)

Gee, N., Harris, S., y Johnson, K. (2007). The role of therapy dogs in speed and accuracy to complete motor skills tasks for preschool children. *Anthrozoos*, 20(4), 375- 386.

Gee N, Fine A, McCardle P. (eds.). *How Animals Help Students Learn: Research and Practice for Educators and Mental-Health Professionals*. New York, NY: Routledge Publishers, Taylor & Francis Group 2017;1-250.

Gee. Nancy R. 8/10/2020. El vínculo niño-animal. Recuperado de:

<https://vetfocus.royalcanin.com/es/cientifico/el-v%C3%ADnculo-ni%C3%B1o-animal>

Generación Young. La gracia de tener un robot mascota en casa. Recuperado de:

<https://www.generacionyoung.com/tecnologia/mas-tecnologia/robot-mascota/>

Goddard, A. T. y Gilmer, M. J. (2015). The Role and Impact of Animals with Pediatric Patients. *Pediatric Nursing*, 41(2), 65-71.

González, Ana. 24 de agosto de 2017. El perro en la terapia asistida con niños.

Recuperado de: <https://www.bloghoptoys.es/el-perro-terapia-asistida-con-ninos/>

Granger, B. P., Kogan, L. (2003). Terapia asistida por animales en entornos especializados, en A. Fine (Ed.): Manual de Terapia Asistida por Animales. Fundación Affinity. Barcelona.

Green Chimneys (2016). *Green Chimneys: A Lifetime of Commitment to Children and Animals*. Recuperado de: <http://www.greenchimneys.org/about/history/>

Grigore, A. A. y Rusu, A. S. (2014). Interaction with a Therapy Dog Enhances the Effects of Social Story Method in Autistic Children. *Journal of Human-Animal Studies. Society & Animals*, 22(3), 241-261.

Gutiérrez, G., Granados, D. R., & Piar, N. (2007). Interacciones humano-animal: características e implicaciones para el bienestar de los humanos. *Revista Colombiana de Psicología*, Bogotá: Universidad Nacional (16), 163–184.

Hall SS, Gee NR, Mills DS. Children reading to dogs: a systematic review of the literature. *PloS one* 2016;11(2): e0149759.

Harrison KL, Zane T. Is there science behind that? Autism service dogs. *Sci Autism Treat* 2017;14(3):31-36.

Hart, A. (2003). Beneficios psicosociales de la compañía animal. En A. Fine (Ed.) Manual de terapia asistida por animales (pp. 69-91). Barcelona: Fundación Affinity.

Hoyos, M. Publicado el 25 de junio de 2018. Delfinoterapia: beneficios y controversia.

Recuperado de:

<https://lamenteesmaravillosa.com/delfinoterapia-beneficios-y-controversia/>

Hospital San Juan de Déu. Publicado el 5/02/2017. Las intervenciones asistidas con animales son una gran herramienta terapéutica. Recuperado de:

<https://faros.hsjdbcn.org/es/noticia/intervenciones-asistidas-animales-gran-herramienta-terapeutica>

Hospital Veterinario Cruz Cubierta. Blog. Beneficios de la terapia asistida con animales para niños. Recuperado de:

<https://www.hvcruzcubierta.com/beneficios-la-terapia-asistida-animales-ninos/>

Jones, K. (1955). Lunacy, Law and Conscience. Routledge & Kegan Paul, Ltd. London.

Katcher, A. H., Segal, H., Beck, A. M. (1984). Contemplation of an aquarium for the reduction of anxiety. En R. K. Anderson; B. L. Hart; L. A. Hart (Eds.). The Pet Connection (pp. 171-178). Minneapolis. University of Minnesota Press.

Katcher, A. y Wilkins, G.G. (1997). Animal assisted therapy in the treatment of disruptive behavior disorders in children. En A. Lundberg (Ed.), The environment and mental health: A guide for clinicians (pp. 193-204). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.

Katcher, A.H. (2003). La terapia asistida por animales y el estudio de las relaciones persona-animal: ¿disciplina o sumisión?, ¿contexto u objeto transicional? En A.H. Fine (Eds.) Manual de terapia asistida por animales. Fundamentos teóricos y modelos prácticos (pp. 529-541). Barcelona, España: Fundación Affinity.

Kerlikowski, A. C. (1954). Animals help them get well. Modern Hospital, 91, 105-106.

Levinson, B. M. (1969). *Pet-Oriented Child Psychotherapy*. Charles C. Thomas. Springfield, Illinois.

Levinson, B. M. (2006): *Psicoterapia Infantil Asistida por Animales*. Fundación Affinity.

Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Recuperado de:

[https://www.boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-2020-17264](https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2020-17264)

Lime, A. Publicado 3 de abril de 2017. *Terapia asistida con perros*. Recuperado de:

<https://toppercan.es/terapia-perros/>

Locke, J. (1699) *Some thoughts concerning education*. Reprinted with and introduction by F.W. Garforth. London: Heinemann.

Lubbe, C. y Scholtz, S. (2013). The Application of Animal-Assisted Therapy in the South African context: a case study. *South African Journal of Psychology*, 43(1), 116-129.

Martínez Abellán, R. (2008). La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Indivisa. Boletín de Estudios e Investigación*, 9, 117-144. Recuperado de: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaTerapiaAsistidaPorAnimales-2777924%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaTerapiaAsistidaPorAnimales-2777924%20(1).pdf)

Mascoterros. Blog. Los beneficios de la equinoterapia. Recuperado de:

<https://blog.mascoterros.com/blog/los-beneficios-de-la-equinoterapia/>

*Medisan*, 13(6), artículo en línea. Retrieved from [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192009000600015&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000600015&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Nimer, J. y Lundahl, B. (2007). Animal-assisted therapy: a meta-analysis. *Anthrozoos*, 20(3), 225-238.

Nubika. 26 de septiembre de 2019. Principios fundamentales de la educación asistida con animales. Recuperado de:

<https://nubika.es/noticias/principios-fundamentales-educacion-asistida-animales/>

Nubika. 5 de diciembre de 2019. Las diferencias entre las actividades asistidas con animales y la terapia. Recuperado de:

<https://nubika.es/noticias/diferencias-entre-actividades-asistidas-animales-terapia/>

McCullough A, Jenkins MA, Ruehrdanz A, *et al.* Physiological and behavioral effects of animal-assisted interventions on therapy dogs in pediatric oncología settings. *Appl Anim Behav Sci* 2018; 200:86-95.

Mills, D. y Hall, S. (2014). Animal-Assisted Interventions: Making Better Use of Human-Animal Bond. *Veterinary Record*, 174(11), 269-273.

ONCE. Grupo social ONCE. Recuperado de: <https://www.once.es/>

Oporto, M. Beneficios de la terapia asistida con animales. Recuperado de:

<https://neuro-class.com/beneficios-de-la-terapia-asistida-con-animales/>

ORDEN ECD/853/2022, de 13 de junio, por la que se aprueban el currículo y las características de la evaluación de la Educación Infantil y se autoriza su aplicación en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón. Recuperado de:

<https://lenguasdearagon.org/wp-content/uploads/2022/06/CURR%C3%8DCULO-INFANTIL-1.pdf>

Oropesa Roblejo, P., García Wilson, I., Puente Saní, V., & Matute Gaínza, Y. (2009). Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador.

Oropesa, P. (2010). Introducción. Terapia asistida por animales. En T. O. aplicada a la discapacidad intelectual. Recuperado el 26 de septiembre de

<http://dicapacidadintelectualento.blogspot.com.es/2010/03/terapia-asistida-por-animales.html>

Pérez, L.C. (2008) (Dir). La imagen social de las personas con discapacidad. Madrid: Editorial CINCA, pp.15-32

Pet Partners (2016). *The Pet Partners Story*. Recuperado de <https://petpartners.org/about-us/petpartners-story/>

Portal Ciencia y ficción. Publicado el 17 de enero de 2021. ¿LOS PERROS ROBOT SUSTITUIRÁN A LOS REALES? ROBOTS TERAPÉUTICOS. Recuperado de: <https://www.portalcinciayficcio.com/ciencia/cibern%C3%A9tica/androides-y-robots/%C2%BFlos-perros-robot-sustituir%C3%A1n-a-los-reales-robots-terap%C3%A9uticos>

Pulgarin Tavera, N. y Orozco Sena, J. A. 29/05/2016. Terapia asistida con animales: aproximación conceptual a los beneficios del vínculo humano – animal. Recuperado de: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-TerapiaAsistidaConAnimales-5909317%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-TerapiaAsistidaConAnimales-5909317%20(2).pdf)

PURINA. Mascotas en hospitales. Beneficios de las terapias con animales.

Recuperado de:

<https://www.purina.es/mascotas-hospitales/beneficios-terapias-animales>

Reading Education Assistance Dogs. Intermountain Therapy Animals  
[www.therapyanimals.org](http://www.therapyanimals.org)

**Real Decreto 95/2022**, de 1 de febrero, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Infantil. Recuperado de: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2022-1654>

Reed, R., Ferrer, L. y Villegas, N. (2012). Natural Healers: A Review of Animal Assisted Therapy and Activities as Complementary Treatment for Chronic Conditions. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 20(3), 612-618.

Ruckert, J. (2007): Terapia a cuatro patas. 2ª Edición.

Sánchez, V. Terránea. Canino terapia: todo sobre la terapia asistida con perros + caballos.

Recuperado de:

<https://blog.terranea.es/terapia-asistida-perros-caninoterapia/#:~:text=La%20caninoterapia%20es%20una%20de,que%20se%20somete%20a%20ella.>

Savishinsky, J. (1994). Pets and family relationships among nursing home residents. En M. B. Sussman (Ed). *Pets and the Family* (pp. 109-134). The Haworth Press. New York.

Serpell, J. (1991). Beneficial effects of pet ownership on some aspects of human health and behavior. *Journal of the Royal Society medicine*, 84(2), 717-720.

Serpell, J. (2003): Animales de compañía y bienestar humano: un análisis histórico del valor de las relaciones persona-animal. En A. H. Fine (Ed.), *Manual de Terapias Asistidas por animales. Fundamentos teóricos y modelos prácticos* (pp. 3-22). Barcelona. Fundación Affinity.

Signes Llopis, M. A. Publicado el 3 de enero de 2011. Terapia asistida con perros en niños con trastornos de déficit de atención e hiperactividad. Recuperado de: <https://www.portalveterinaria.com/animales-de-compania/articulos/19227/terapia-asistida-con-animales-en-ninos-con-trastornos-de-deficit-de-atencion-e-hiperactividad.html>

Silva, K., Correira, R., Lima, M., Magalhaes, A. y de Sousa, L. (2011). Can dogs prime autistic children for therapy? Evidence from a single case study. *J. Altern*

Complement Med 17, 655-659. Recuperado el 16 de septiembre de <http://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2012/6/PParedes/HTML.html>

Stern, C. y Chur-Hansen, A. (2013). Methodological Considerations in Designing and Evaluating Animal- Assisted Interventions. *Animals*, 3(1), 127-141.

Sunrise medical. Publicado el 31 de marzo de 2016. Equinoterapia: fundamentos médicos de la terapia con caballos. Recuperado de: <https://www.sunrisemedical.es/blog/equinoterapia>

Sunrise Medical S.L. Publicado el 11/04/2018. Todo sobre las terapias asistidas con animales. Recuperado de: <https://www.sunrisemedical.es/blog/terapias-asistidas-con-animales>

Task Force for IAHAIO (2014). *The IAHAIO definitions for animals assisted interventions and animal assisted activity and guidelines for wellness for animals involved*. USA: IAHAIO White Paper, pp. 1-10. Recuperado de: <http://iahaio.org/wp/wp-content/uploads/2017/05/iahaio-white-paper-final-nov-24-2014.pdf>

Torres Martínez, E. (2006). Terapia asistida por animales de compañía aplicada en una residencia geriátrica. Un modelo de intervención. *Psiquiatría*. 2006;184.

Trievercan. Caninoterapia. Recuperado de: <https://www.trievercan.com/caninoterapia>

Wanser SH, Vitale KR, Thielke LE, *et al*. Spotlight on the psychological basis of childhood pet attachment and its implications. *Psychol Res Behav Manag* 2019; 12:469.

Wolf, A. I. & Frishman, W. H. (2005). Animal-Assisted Terapy in Cardiovascular Disease. *Seminars in Integrative Medicine*, 2, 131-134. En Hernandorena, et al. (2013). Efectos beneficiosos de los animales de compañía para los pacientes con enfermedades cardiovasculares. *CorSalud*, 5, 226-229.

Zamarra, M. Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano.  
EAP. 2002:143-149.