



**Universidad
de La Laguna**

**PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA
EL AUMENTO DE VOCABULARIO EN UN
NIÑO CON TEA MEDIANTE TERAPIA
ASISTIDA CON CABALLO**

Alumno/a autor/a: Andrea Pérez Gutiérrez

Tutores académicos: Adelina Estévez Monzó y María Dolores Morera Bello

TRABAJO DE FIN DE GRADO DE LOGOPEDIA

Facultad de Ciencias de la Salud. Sección de Psicología y Logopedia

Universidad de La Laguna

Curso académico 2017/2018

Resumen

El Autismo es un trastorno asociado frecuentemente con alteraciones del lenguaje e incluso la carencia del mismo. Actualmente, las terapias alternativas han ido consolidando su utilidad en este campo. Investigaciones recientes muestran evidencias del potencial de las terapias ecuestres para conseguir beneficios en esta población.

En este trabajo se desarrolló un programa de intervención con un niño de nueve años con autismo, con el objeto de aumentar su vocabulario, que era muy reducido. La intervención tuvo lugar en diferentes contextos: cinco sesiones en el aula enclave de su centro escolar y cinco en una granja escuela en contacto con caballos. A lo largo de las sesiones se trabajaron cuatro bloques semánticos con 25 palabras cada uno. Una prueba de denominación mostró un aumento del vocabulario en ambos contextos, con una ligera prevalencia en la adquisición de palabras en el contexto escolar.

Los beneficios de la terapia asistida con caballos no se limitaron a los aspectos relacionados con el vocabulario. Según la entrevista realizada a los padres y a su profesora, el niño mostró menos conductas de miedo, mayor tranquilidad y un aumento en su intención comunicativa.

Palabras clave: equinoterapia, hipoterapia, terapia asistida con animales, terapia asistida con caballos, terapias ecuestres, trastorno del espectro autista.

Abstract

Autism is a disorder oftenly associated with language alterations and even lack of it. Nowadays, alternative therapies have been consolidating their usefulness in this field. Recent researches show evidences of the potential of equestrian therapies to achieve benefits in this people.

In this work, an intervention program was developed with a nine year old child with autism, in order to increase his vocabulary, which was very reduced. The intervention took place in different contexts: five sessions in the classroom enclave of their school center and five sessions in a school farm, in contact with horses. Throughout the sessions, four semantic blocks were worked with 25 words each one of them. A denomination test showed a vocabulary increase in both contexts, with a slight prevalence in the acquisition of words in the school context.

The benefits of horses assisted therapy were not limited to the vocabulary related aspects. According to the interview made to the parents and to the teacher, the child showed less fear behaviors, greater tranquility and an increase in their communicative intent.

Key words: equine therapy, hippotherapy, animal assisted therapy, assisted therapy with horses, equestrian therapies, autism spectrum disorder.

Introducción

A pesar de que Leo Kanner no fue el primero que describió los síntomas del autismo, sí fue el primero que lo diferenció de la esquizofrenia. Éste junto a su compañero Hans Asperger describieron en 1944 el Trastorno del Espectro Autista (TEA) como un trastorno mental que afecta a las habilidades comunicativas, la comprensión del lenguaje y su relación con los demás, siendo personas con falta de contacto con otras personas, ensimismamiento y soledad emocional (Kanner y Asperger, 1944).

A partir de 1980, el Autismo fue añadido al Manual Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-III) como "autismo infantil". Esto ayudó al diagnóstico y a la diferenciación de este trastorno y la esquizofrenia. Más adelante, en 1987, el término fue reemplazado por "trastorno autista" y dio una explicación más expansiva del diagnóstico. Ya en 2013, el DSM se actualiza basado en las nuevas experiencias clínicas (Artiga-Pallarès y Pérez, 2011).

Las personas con autismo presentan alteraciones en diversas áreas. Entre estas, las más características son el déficit comunicativo, la escasa interacción social, el lento desarrollo del lenguaje y el escaso vocabulario, el cual afecta a la funcionalidad del lenguaje oral (Rodríguez, 2016). Con frecuencia, estas personas presentan un nivel pobre de comprensión de vocabulario, lo que les dificulta la comprensión de enunciados y la emisión de un lenguaje funcional (Rivière y Belinchón, 1981). Por ello, es importante la intervención temprana en el campo logopédico.

En el momento del nacimiento no se encuentran diferencias claras entre los niños que presentan autismo y los que no, pero con el paso de los meses estas diferencias se van incrementando.

A los 6 meses, los niños son capaces de reconocer la prosodia del habla de su lengua materna y comienzan a producir sonidos vocálicos para "conversar" a través del cambio de turno. A partir de los 8 meses comienzan a imitar los sonidos y a reconocer el nombre de determinados objetos. En esta etapa, los niños con autismo no tienen esa intención comunicativa tan marcada y continúan emitiendo llores difíciles de interpretar (Martos y Pérez, 2000).

Entre los 12 y los 15 meses aparecen las primeras palabras y a los 18 meses, los niños ya presentan un vocabulario de unas decenas de palabras. A partir de este momento, comienzan a imitar el lenguaje adulto y a utilizar las palabras de forma comunicativa. En

todo este proceso, los niños que presentan autismo comienzan también a producir palabras, pero si una intención comunicativa clara (Martos y Pérez, 2000).

Alrededor de los 2 años, a la ausencia de lenguaje se le suele unir la sensación de que no comprenden los significados. A partir de este momento algunos niños autistas comienzan a producir jergas y repeticiones que pueden sustituir el lenguaje (Artigas, 1999).

La semejanza aparente entre algunas de las alteraciones del lenguaje en el autismo y el trastorno específico del lenguaje (TEL) llevó a realizar diversas comparaciones. Por ello, en 1972, se realizó un estudio que confirmó que la mayoría de las personas con autismo presentaban este trastorno y que podía llevar consigo severas alteraciones en comunicación (Martos y Ayuda, 2002).

En cuanto al habla, se conoce que hasta el 15% de los niños con TEA puede presentar retraso. Uno de cada tres niños con Autismo presenta una articulación escasa, dando lugar a alteraciones por rotacismo y sigmatismo. Además de esto, existe un alto índice de alteraciones en la prosodia y en la voz (incluyendo las repeticiones, la voz chillona y la inadecuada acentuación en palabras y frases) (Rodríguez, 2016). Además, hay una gran escasez en el vocabulario, lo que impide la correcta evolución del lenguaje. Sin embargo, también hay una gran relación con su intelecto, por lo que, si existe mayor nivel en su funcionamiento intelectual, también tendrá mayor facilidad para aprender un vocabulario extenso. Una característica a señalar es que principalmente el vocabulario relativo a los temas que despiertan más su interés (Martos y Rivière, 2001).

En el desarrollo típico, la edad de adquisición de las primeras palabras en los niños es alrededor de los 12-18 meses de edad. En cambio, en los niños con TEA, ésta se produce en torno a los 38 meses. Además, también se han encontrado resultados más bajos en comprensión semántica y problemas en el significado de las palabras para la interpretación del lenguaje (Rodríguez, 2016).

El abordaje de la problemática del autismo se ha realizado desde diferentes puntos de interés. Existen multitud de terapias para abordar los problemas de estas personas. Una de ellas es la terapia asistida con animales, la cual es una novedosa intervención que forma parte cada vez más del día a día de millones de personas que sufren algún tipo de déficit cognitivo, emocional, físico o social. Actualmente, son un instrumento para la prevención de las alteraciones y/o aumento de calidad de vida (González, 2015).

Las actividades realizadas en estas terapias deben ser planificadas por el profesional y estar basadas en una evaluación previa que determinará la forma en la que se aplica, el tiempo de ésta y la adaptación a las necesidades de cada persona (González, 2015).

Por un lado, las Terapias Asistidas Con Animales (TACA) hacen referencia a la inclusión de animales con el objetivo de promover el bienestar del paciente en específico. En cambio, las Actividades Asistidas Con Animales (AACA) son actividades de entretenimiento creadas para la búsqueda de la mejora de la calidad de vida de las personas (Fernández, 2013).

Una diferencia entre ambas es la presencia del profesional sanitario, ya que en las TACA se necesita tanto la presencia de un profesional que se encargue del manejo del animal (técnico en intervenciones asistidas con dicho animal), como un equipo de profesionales sanitarios; mientras que las AACA únicamente necesita de un profesional que se encargue del manejo del animal (Gómez, s.f.).

Se ha demostrado que, con estas sesiones, los usuarios presentan mejoras en sus relaciones sociales. Entre las investigaciones más recientes, se encuentra un estudio que trató de analizar la mejora a nivel emocional y comportamental que tenían las terapias asistidas con animales en personas que presentaban TEA. El estudio dio como conclusión que estas terapias contribuyen a la mejora de las relaciones sociales y, en consecuencia, a la disminución de heteroagresiones. Además de esto, el estudio también señala que la terapia es capaz de mejorar las emociones positivas (alegría, placer y relajación), lo que contribuye a la calidad de vida (Bergadà, Casanova, Rodrigo, Rodrigo y Jové, 2017).

Uno de los primeros estudios realizado por Friedmann, Katcher, Lynch y Thomas en 1980, demostró que las terapias con animales daban mayor esperanza de vida a personas con cardiopatía aguda. Para ello, se seleccionó una muestra de 92 participantes. La tasa de supervivencia del grupo que convivió un año con un animal doméstico fue del 94%, mientras que la del grupo control tan sólo fue del 70%. El hallazgo de este estudio confirmó que la compañía de un animal tiene importantes efectos en la salud.

Otro estudio realizado en Argentina por Díaz y Olarte en 2016 demostró el gran beneficio que ofrecían los animales domésticos a sus dueños. A estos se les pasó un cuestionario de 140 preguntas acerca de lo que les suponía tener o haber tenido en su vida una mascota. Esta investigación dio como resultado que tanto perros como gatos tienen una gran influencia sobre la vida humana. Las personas que tenían mascotas en la actualidad

achacaban sus estados de ánimo positivos a este hecho. La única diferencia existente según el tipo de animal era que los perros brindaban mayores beneficios respecto a la realización de actividad física y experimentación de la naturaleza que los gatos.

En este campo, se destacó el caballo como medio idóneo para llevar a cabo sesiones con el objetivo de rehabilitar y fortalecer a las personas que presentan algún tipo de trastorno psíquico, conductual o emocional. Dentro de las terapias asistidas con caballos se encuentran cuatro grandes grupos de intervención que ayudan a aliviar múltiples dolencias: la equitación terapéutica (rama psicopedagógica), la hipoterapia (rama fisioterapéutica), vaulting o volteo terapéutico (rama psicológica), la equinoterapia social (rama de la psicología social) (Tabares 2015).

- Equitación terapéutica: El paciente debe ser responsable de los cuidados que necesita el caballo para adquirir responsabilidad. La terapia consiste en bañar, cepillar y dar de comer al animal. Esto impacta de forma positiva la capacidad de interacción e independencia.
- Hipoterapia: Se basa principalmente en el movimiento del caballo. La terapia consiste en la monta de caballo para conseguir una mejor postura corporal. Esto genera sobre el paciente múltiples estímulos para mejorar la coordinación y el equilibrio.
- Volteo terapéutico: El paciente monta al caballo únicamente sobre una manta para así poder realizar movimientos sobre el dorso del mismo. La terapia consiste en percibir el movimiento del caballo para liberar estrés. Esta terapia tiene principalmente objetivos psicológicos.
- Equinoterapia social: Se aprovecha el vínculo afectivo que se establece con el caballo para ayudar al paciente a superar sus conflictos de adaptación. La terapia consiste en el contacto físico afectivo hacia el caballo. Esta terapia pretende la mejora de las habilidades sociales.

Actualmente, los animales que trabajan en este tipo de sesiones deben ser animales cuidadosos con sus movimientos y capaces de soportar ruidos extraños, movimientos bruscos, gritos y contactos fuertes, ya que determinados pacientes son incapaces de controlar sus impulsos. Por ello, es muy importante que el técnico que asiste al animal esté atento para prevenir cualquier tipo de sufrimiento (Tellier y Vila, 2010).

La terapia asistida con caballos lleva realizándose desde hace miles de años. El padre de la medicina (Hipócrates) fue uno de los precursores de esta terapia que resulta tan

novedosa para nosotros a día de hoy (Tabares, 2015). A partir del siglo XVII, el caballo formó parte del tratamiento de muchas personas que presentaban discapacidad en Europa (Castillo, s.f.).

En 1875, el neurólogo Chassaignac realizó las primeras investigaciones para demostrar el valor terapéutico de la equitación y describió que el movimiento del caballo puede mejorar el equilibrio, el movimiento articular, el control muscular y es capaz de mejorar el estado de ánimo (Bouzo, 2015). Setenta años más tarde, la mayor parte de los profesionales involucrados en el tratamiento de las personas que presentan autismo en España buscaban diferentes métodos alternativos terapéuticos (Tabares, 2015). Con el paso de las décadas, se comenzaron a llevar a cabo las terapias asistidas con caballos con personas con autismo. Así, ya a principios del siglo XXI, éstas eran mayormente reconocidas y llevadas a cabo por diversos centros especializados de toda España (Castillo, s.f.).

La Asociación de Equitación Terapéutica de Cincinnati presentó en 2006 un estudio riguroso que mostró que las terapias ecuestres tenían un impacto significativo, incrementando sus conductas positivas y disminuyendo las negativas (Pajuelo, García, López, Guerrero, Rubio y Moreno, 2009).

Las terapias asistidas con caballos también han mostrado beneficios significativos en la intervención logopédica. Dichas terapias aportan un aumento significativo en la estimulación para el desarrollo de la comunicación verbal y no verbal. Además, se consiguen niveles más elevados de autoestima y una mejora en las habilidades sociales. Todo esto es debido al efecto tranquilizador de los animales sobre las personas, lo que consigue reducir el nivel de excitación y de presión sanguínea (Noriega, 2015).

En 2006, Lercari y Riviero realizaron un experimento con alumnos que presentaban TEA con el objetivo de comprobar si la monta terapéutica permitía fomentar la interacción social de los chicos con autismo. A cada uno de los usuarios se les pasó un pretest de observación en el que se mostraba, entre otros aspectos, el número de palabras emitidas durante cada una de las interacciones realizadas con sus compañeros. Cuando éstas finalizaron se realizó la misma prueba para comprobar los resultados obtenidos. Los gráficos realizados con los datos recogidos trimestralmente permitieron observar que se produce una indudable mejora en las conductas evaluadas, por lo que se concluye que la monta terapéutica fomenta la interacción social y las conductas comunicativas (verbales y no verbales), las cuales se manifestaron en la interacción con los caballos y con terapeutas.

En 2013, Tabares, Vicente y Sánchez realizaron un estudio en 2013 para la objetivación de la influencia de las terapias asistidas con caballo. Para ello se escogió una muestra de 8 niños con autismo y se analizaron los niveles hormonales de cortisol (hormona del estrés) y progesterona (hormona neuroendocrina para la vinculación social) a través del análisis de los niveles salivales. Se realizó antes y después de las terapias ecuestres con diferencia de tiempo pretest y posttest de una hora. Para que no hubiera variación hormonal, se recogió el mismo día de la semana y a la misma hora en cada sujeto. Los resultados mostraron un aumento de progesterona y una disminución de cortisol en sus niveles salivales. Esto podría demostrar que estas terapias podrían mejorar las actitudes sociales.

Un año más tarde, algunos de estos científicos realizaron el mismo procedimiento que en el estudio anterior. Este se llevó a cabo a través de una respuesta neuroendocrina en la que se observaron los niveles de oxitocina (hormona de generosidad y confianza) a través de la saliva. Los resultados indicaron que había un aumento en esta hormona tras finalizar dichas sesiones, por lo que se concluye que estas terapias aumentan significativamente la sensación de felicidad de los participantes, lo cual podría estar fuertemente relacionado con el aumento de las actitudes sociales (Tabares, Castro, Sánchez, Alejo y Cubero, 2014).

En ese mismo año, el científico Coffey escogió una muestra de participantes con autismo y durante seis semanas realizó una terapia con caballo para observar la comparación pretest y posttest de las habilidades comunicativas. Durante toda la terapia, el técnico interactuaba con los participantes tratando de involucrarlos en una conversación sobre lo que estaba sucediendo para promover la comunicación. Los resultados reflejados en diferentes instrumentos de evaluación demostraron que la mayoría de los niños habían conseguido resultados positivos (aumento de atención, menores niveles de ansiedad, mayor número de palabras por oración...).

Por todo esto, se observa como futura línea de investigación la posibilidad de vincular la terapia con animales como un recurso donde estos se conviertan un apoyo fundamental dentro de las terapias rehabilitadoras del habla y el lenguaje (Noriega, 2015). Actualmente, es viable pensar en la aplicación e inclusión de diferentes intervenciones logopédica en este campo. Por ello, se va a presentar un programa de intervención que cuente con diferentes sesiones incluidas dentro de las terapias ecuestres con el fin de aumentar el vocabulario de un niño con autismo de nueve años.

Programa de intervención “Aumento de vocabulario mediante actividades lúdicas y terapia ecuestre”

Objetivo general:

Aumentar el vocabulario de un niño de 9 años diagnosticado con TEA (Trastorno del Espectro Autista).

Objetivos específicos:

- Discriminar, reconocer y denominar fotografías y pictogramas.
- Discriminar, reconocer y denominar objetos a través de pictogramas y a través de fotografías.
- Estimular la memoria de trabajo.
- Estimular la atención.
- Incrementar la producción oral.
- Aumentar el conocimiento sobre características del vocabulario.
- Disminuir la dificultad para encontrar la palabra adecuada.
- Utilizar del vocabulario nuevo para responder preguntas y completar frases.
- Desarrollar la intención comunicativa.
- Estimular la interacción social con personas y animales.

Método

Participante

Se contó con la participación de un niño de 9 años diagnosticado con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Para la selección de este participante se tuvieron en cuenta diversos criterios:

- Sujeto diagnosticado con Autismo Infantil.
- Sujeto que presente un vocabulario reducido.
- Sujeto que sea capaz de comunicarse verbalmente.
- Sujeto que no tengan alterada la capacidad de comprensión.
- Sujeto que acuda a Terapia Asistida con Animales.

Fue diagnosticado con autismo en 2012 a la edad de tres años. Esto fue así debido a las sospechas que tenían de ello los profesores de su centro escolar. El niño a esa edad se mostraba aislado, no tenía un lenguaje tan funcional como el de sus compañeros y se distraía

con facilidad durante las explicaciones de la maestra. Por otro lado, tenía fascinación por ciertos estímulos, como ventiladores y ruedas.

En la actualidad, el niño acude cada catorce días (dos veces al mes) al centro Aldeas Infantiles para recibir su terapia asistida con caballos. De éste se tiene en cuenta su contexto pasado, tanto sus problemas iniciales, como su evolución hasta llegar a los resultados finales.

Tabla 1

Características del participante ofrecidas por el centro escolar

Características	Explicación
Mutismo selectivo	Responde habitualmente con lenguaje no verbal a pesar de tener palabras adquiridas.
Contacto visual	Mantiene contacto visual cuando se trabaja con él, pero no cuando se intenta mantener una conversación.
Vocabulario	Vocabulario reducido generalizado.
Flexibilidad	Poca flexibilidad a los cambios y responde con conductas irascibles.
Comprensión	Comprensión preservada. Atiende a las órdenes que se le dan.
Conductas estereotipadas	Balanceo repetitivo sobre sí mismo, aleteo de manos y saltos en el sitio.

Instrumentos y materiales

En primer lugar, se realizó una entrevista semiestructurada a los padres/tutores del niño para conocer más en profundidad la situación actual de éste (véase anexo 1 y 2. Esta entrevista contaba con diversas preguntas personales (nombre, edad, centro educativo...) y de ámbito sanitario (enfermedades, consumo de medicamentos, accidentes...). Además, también pretendía conocer, tanto las capacidades y dificultades que presentaba el niño (atención, memoria, comprensión...), como las conductas estereotipadas y el comportamiento que generalmente solía tener con sus padres, profesores e iguales.

Se utilizó el Peabody (PPVT-III) (Dunn, Dunn y Arribas, 1997) como primera prueba para realizar la medición del nivel de vocabulario del participante. Es una prueba que evalúa el nivel de vocabulario receptivo y la aptitud verbal. El rango de edad para la aplicación de esta prueba es de 2 años y medio hasta los 90 años. Esta prueba fue necesaria para conocer

si realmente el participante presentaba dificultades a nivel de vocabulario y si se encontraba por debajo de la media según el grupo de su misma edad. De esta manera, se conocería si era un sujeto adecuado para poder trabajar con él un programa de intervención para el aumento de vocabulario.

Antes de comenzar a trabajar las sesiones, se realizó una segunda prueba de elaboración propia para conocer el nivel de vocabulario básico previo. Esta prueba se dividía en dos partes: una actividad de denominación y una actividad acerca del conocimiento del objeto denominado (qué es, para qué se usa, dónde se puede utilizar...). Se trataba de una prueba dividida en 6 categorías semánticas (colores, partes del cuerpo, números, prendas de vestir, alimentos, animales y materiales de clase) que contaban con 25 palabras cada una. Gracias a esta prueba se pudo conocer cuáles eran las categorías en las que el participante presentaba mayor dificultad y el conocimiento general que tenía del vocabulario.

El programa de intervención llevado a cabo contó con diversas actividades lúdicas que reforzaban el vocabulario de categorías en las que el niño había fallado en la prueba llevada a cabo anteriormente. Estas actividades trabajan a su vez, aspectos como la atención o la memoria de trabajo.

Finalmente, se pasó un cuestionario a la profesora que acompañó al niño durante todas las sesiones acerca de los beneficios que pudo observar en el niño tras las terapias asistidas con caballos (véase anexo 3 y 4).

Procedimiento

En primer lugar, se realizó una entrevista semiestructurada a los padres del niño vía telefónica para conseguir información acerca de su comportamiento, dificultades y capacidades.

En el primer contacto con el niño, se pasó el instrumento de evaluación Peabody (PPVT-III) para conocer la diferencia existente entre la edad cronológica del niño y la edad que indica el instrumento por su nivel de vocabulario.

Para la realización de esta prueba se le presentaron 12 imágenes que pertenecen al conjunto 6, el cual hace referencia a su edad cronológica (8-9 años). Debido a que el número de errores superaba el rango permitido, fue necesario retroceder secuencialmente conjunto a conjunto hasta poder formar el conjunto base en el conjunto 2 (4 años). El conjunto techo fue localizado en el conjunto 7 (10-11 años). En total, fueron necesarias 72 láminas (de las

192 totales) de 6 conjuntos diferentes. La edad obtenida según su nivel de vocabulario era de cuatro años, por lo que se encontraba bastante por debajo de lo esperado para su edad.

Tras conocer los resultados del Peabody, se pasó una prueba de elaboración propia para conocer el nivel de vocabulario básico. Debido a las condiciones del niño, la evaluación inicial tuvo que verse dividida en dos sesiones diferentes.

Gracias a esta prueba se pudo conocer que el participante muestra problemas en la mayoría de los campos semánticos, teniendo mejor rendimiento en las categorías “materiales de clase” y “números”. La profesora comenta que son temas que suelen darse en clase y que maneja con bastante normalidad. En las otras categorías se observan dificultades más severas, pero se mantiene preservado el uso de palabras con mayor frecuencia (“perro” en la categoría animales, “agua” en alimentos...). Gracias a estos resultados, las categorías restantes (prendas de vestir, alimentos, animales y partes del cuerpo) fueron utilizadas para llevar a cabo las sesiones del programa de intervención.

A partir de ese momento, se comenzó la intervención del vocabulario. Las sesiones de esta intervención se llevaron a cabo cada semana, alternando las sesiones en su escuela y en las terapias asistidas por caballos de las Aldeas Infantiles (centro al que acude el niño cada dos semanas).

Este programa de intervención contó con diversas actividades divididas en varias sesiones, las cuales fueron realizadas en dos contextos diferentes: en el aula escolar del participante y en el hipódromo donde realiza su terapia con caballos. Estas se realizaron en diez sesiones, donde se llevaron a cabo dos actividades en cada una de ellas.

Antes de realizar las sesiones que son llevadas a cabo en la intervención con caballos, es realizada la terapia individual con el animal. Este es un proceso que se repite en cada una de las sesiones. En este caso, no se trata de un tipo de terapia ecuestre específica, más bien es una combinación de equitación terapéutica y equinoterapia social. Esto es así ya que se trabaja tanto la independencia del usuario como sus habilidades sociales.

En la primera parte de la terapia siempre se tiene en cuenta el contacto físico con el caballo para que el niño pueda crear un vínculo afectivo con éste y resulte más sencillo continuar trabajando. Este proceso consiste en la monta del caballo y en contacto físico-afectivo (abrazos, caricias, besos...). Tras esta primera parte, la terapia se centra en los

cuidados del caballo, la cual consiste en bañar, cepillar y dar de comer al animal. Esto impacta de forma positiva la capacidad de interacción e independencia.

Para conocer la eficacia del programa debe ser evaluado. Para ello, se pretende alcanzar un objetivo general que dé a conocer el impacto que ha tenido sobre el participante.

El objetivo general de este programa atiende a la búsqueda del aumento del vocabulario del participante con el que se trabajaba. Por otra parte, los objetivos específicos son diversos y se encuentran divididos en cada una de las sesiones que se van a llevar a cabo (véase tabla 2).

En cuanto a la temporalización de las sesiones, éstas estaban pensadas para que tuvieran una duración de aproximadamente 15 minutos, pero este tiempo se vio modificado en diversas ocasiones debido a la poca flexibilidad mostrada por el niño.

El programa ha sido pensado para llevarse a cabo una vez a la semana. Teniendo en cuenta que el programa cuenta con cinco sesiones en el aula escolar y cinco sesiones realizadas con los caballos, se necesitará un total de 10 semanas para llevar a cabo la intervención completa. A este periodo se le debe añadir el tiempo necesitado para realizar las evaluaciones iniciales, los cuestionarios y las entrevistas, por lo que se necesitan 3 meses para la realización de este programa.

Tabla 2

Actividades realizadas durante las sesiones

Sesiones	Actividades	Objetivos para cada sesión
Sesión N. ° 1	Actividades N. ° 1 y 2	<ul style="list-style-type: none"> - Discriminar, reconocer y denominar fotografías y pictogramas. - Discriminar, reconocer y denominar objetos a través de pictogramas y a través de fotografías.
Sesión N. ° 2	Actividades N. ° 2 y 3	<ul style="list-style-type: none"> - Estimular la atención
Sesión N. ° 3	Actividades N. ° 4 y 6	<ul style="list-style-type: none"> - Estimular la atención. - Aumentar el conocimiento sobre las características del vocabulario.
Sesión N. ° 4	Actividades N. ° 7 y 8	<ul style="list-style-type: none"> - Estimular la atención - Estimular la memoria de trabajo. - Aumentar el conocimiento sobre las características del vocabulario.
Sesión N. ° 5	Actividades N. ° 9 y 10	<ul style="list-style-type: none"> - Estimular la memoria de trabajo. - Incrementar la producción oral. - Utilizar vocabulario nuevo para responder preguntas y completar frases. - Desarrollar la intención comunicativa. - Disminuir la dificultad para encontrar la palabra adecuada.

El desarrollo de las actividades se explica más detalladamente en una tabla que cuenta con temporalización, objetivos, desarrollo de actividades, materiales y proceso (véase en anexo 5, 6 y 7).

Para conocer si el objetivo del programa se ha cumplido, se llevó a cabo una evaluación del vocabulario. Para ello, después de cada una de las sesiones llevadas a cabo, el niño realizó una prueba de denominación para demostrar el número de palabras que había adquirido gracias a las actividades realizadas anteriormente. Para evitar la saturación de este y las respuestas automatizadas gracias a la memoria a corto plazo, se le pidió que se tomara 15 minutos libres en los que podría estar con sus compañeros de clase jugando.

La prueba de denominación fue la misma que fue utilizada para conocer el vocabulario previo que tenía el niño antes de comenzar la intervención. En este caso, se evaluarán únicamente las palabras que hayan sido trabajada durante la sesión.

Resultados

Resultados de la entrevista

Gracias a la entrevista realizada a la madre del niño se pudo conocer más sobre éste para poder llevar a cabo una intervención adaptada a sus necesidades específicas. Se pudo obtener información acerca de la forma de relacionarse del niño con las personas de su alrededor, el estado de ánimo que suele tener en su día a día y las conductas estereotipadas que realiza habitualmente.

Resultados del cuestionario

Los resultados de este cuestionario ofrecen información relevante sobre el participante. Se ha conocido que lleva acudiendo a terapia desde hace 1 año y que nunca antes había asistido a ningún tipo de terapia asistida con animales. Se pudo conocer, además, que al principio el participante mostraba miedo al caballo debido al desconocimiento que tenía, pero que actualmente no muestra problemas de ningún tipo. Su profesora opina que estas terapias reflejan resultados positivos sobre el niño.

En la siguiente tabla se pueden observar cambios en su estado de ánimo entre los días que asiste a las terapias y los que no. El cambio observado entre ambos destaca en la aparición de la tranquilidad y la desaparición del miedo durante las terapias asistidas con caballos.

Tabla 3

Comparación entre estados de ánimo en su día a día y durante las terapias ecuestres

Estados de ánimo	En su día a día	Durante las terapias ecuestres
Tímido (presenta dificultad para relacionarse con su entorno)	X	X
Extrovertido (se relaciona con las personas de su entorno presentando un carácter abierto)		
Cariñoso (manifiesta cariño a través de sonrisas, miradas o gestos cariñosos)		X
Despegado (muestra falta de afición o interés hacia las personas)		
Agresivo (se enfada con facilidad)		
Tranquilo (es sosegado, pacífico y realiza las cosas sin nerviosismo o agobio)	X	X
Miedoso (muestra angustia o temor hacia determinadas personas o situaciones)	X	
Hiperactivo (no se mantiene en su sitio cortos periodos de tiempo)		
Sociable (se muestra feliz comunicándose con los demás)		

En la siguiente tabla se pueden observar cambios en sus habilidades comunicativas entre los días que asiste a las terapias y los que no.

El cambio observado entre ambos destaca en la aparición de la comunicación verbal, la reproducción de sonidos por imitación y la realización de contacto visual durante las terapias asistidas con caballos.

Tabla 4

Comparación entre las habilidades comunicativas en su día a día y durante las terapias ecuestres.

Habilidades comunicativas	En su día a día	Durante las terapias ecuestres
¿Se comunica de forma verbal?	NO	SÍ
¿Se comunica de forma no verbal?	SÍ	SÍ
¿Reproduce gestos por imitación?	NO	NO
¿Reproduce sonidos por imitación?	NO	SÍ
¿Reacciona ante sonidos o voces?	SÍ	SÍ
¿Realiza contacto visual?	NO	SÍ

Estos resultados se pudieron obtener gracias a un registro de observación llevado a cabo por la profesora.

Resultados obtenidos durante las sesiones

En la siguiente gráfica se observa la comparación entre el rendimiento obtenido en las sesiones llevadas a cabo durante las terapias asistidas con caballos y en el aula del centro escolar del participante. En las sesiones uno, dos y cuatro fue adquirido un mayor vocabulario en las terapias asistidas con animales que en el aula. En las sesiones tres y cinco hubo el mismo número de palabras aprendidas en ambos contextos. La adquisición de palabras se ve reflejado en diferentes tablas (véase anexo 8).

Por un lado, en relación a las sesiones llevadas a cabo en el aula escolar, se puede observar un incremento de adquisición de palabras en comparación a las dos primeras sesiones.

Por otro lado, las sesiones realizadas durante las terapias asistidas con caballos, se observó una linealidad en el número de palabras adquiridas. Únicamente la sesión número uno se encuentra ligeramente por debajo con una palabra de diferencia en relación al resto de sesiones.

Se puede observar que hay una mayor adquisición de palabras durante las terapias asistidas con caballos, ya que en ningún momento el número de palabras aprendidas se ha

encontrado por debajo de las que fueron adquiridas en el aula escolar. Esta diferencia entre la adquisición de vocabulario realizado en ambos contextos no es significativa.

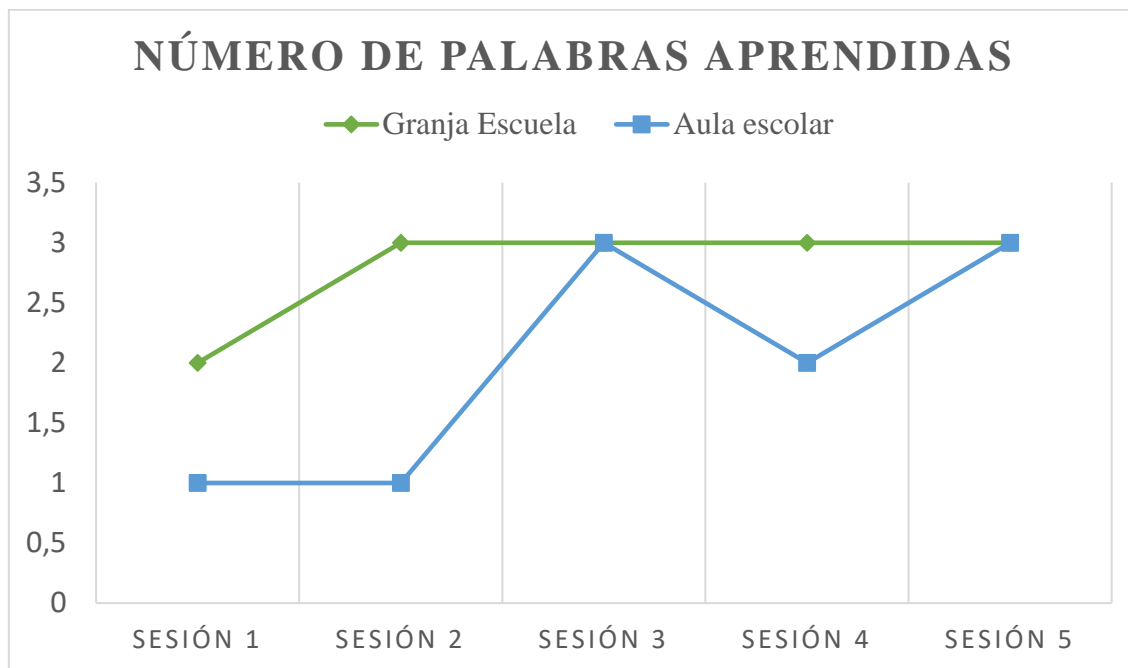


Figura 1: Gráfico del número de palabras aprendidas durante las sesiones

En el diagrama de barras se observa la comparación entre la media del número de palabras aprendidas en las terapias asistidas con caballos y en el aula. Se observa que la media de palabras es mayor en las sesiones llevadas a cabo a través de la terapia asistida con caballos (2,8 palabras) frente a las palabras aprendidas durante las sesiones en el aula (2 palabras). De esta manera, se puede observar que la media de palabras aprendidas por sesión es mayor en las terapias asistidas con caballos.

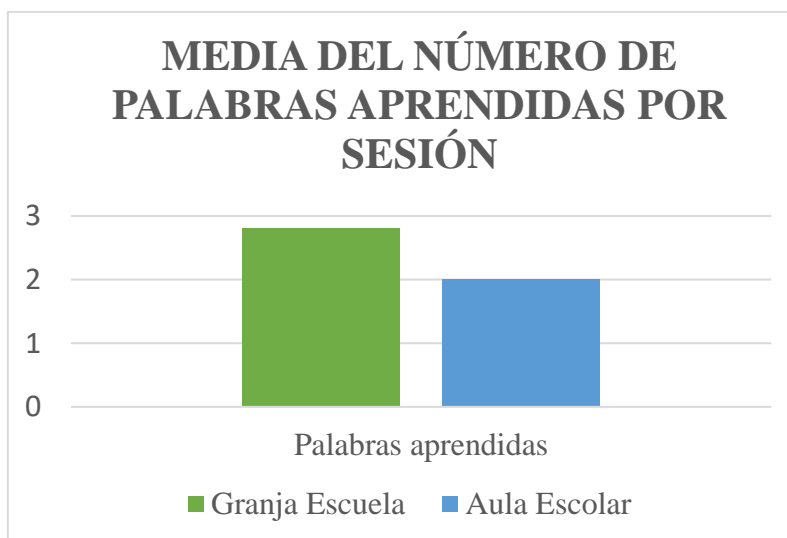


Figura 2: Gráfica de la media del número de palabras aprendidas

Conclusiones

Actualmente, los programas de intervención que cuentan con métodos alternativos son cada vez más frecuentes. Sin embargo, éstos continúan siendo relativamente escasos dentro de las terapias. Muchos profesionales de la salud sienten rechazo hacia este campo novedoso debido al desconocimiento que produce por la falta de información que se ofrece. A pesar de esto, ya son numerosos los gabinetes y colegios que tienen en cuenta este tipo de intervención a la hora de realizar sesiones terapéuticas con usuarios que atienden a la diversidad.

Como se explicaba al inicio del trabajo, los estudios objetivos realizados en el campo de las terapias ecuestres no son muy numerosos. A pesar de esto, cada vez son más los investigadores que rompen estas barreras y se dedican a demostrar la eficacia y eficiencia que éstas pueden aportar. Investigadores como Tabares, Vicente, Castro, Sánchez y Alejo demostraron gracias a un estudio realizado en 2013 que las terapias asistidas con caballos aumentaban la progesterona (hormona de la vinculación social) y disminuían el cortisol (hormona del estrés). Un año más tarde, estos investigadores (a excepción de Castro y Alejo) realizaron el mismo experimento con la hormona oxitocina (hormona de la generosidad y confianza) y los resultados volvieron a ser positivos.

Ya conociendo el gran efecto positivo que aportan estas terapias, se comenzaron a realizar programas de intervención en ellos. Como evidencia, un estudio realizado en 2014 por Coffey demostró gracias a diferentes instrumentos de evaluación que determinados usuarios que realizaban este programa de intervención durante estas terapias aumentaron su atención, obtuvieron menores niveles de ansiedad y emitían mayor número de palabras por oración.

Observando estos resultados, es viable pensar en la aplicación de la intervención logopédica en este campo. Por ello, este trabajo se realiza en dos contextos diferentes: en el aula escolar del participante (debido a la accesibilidad) y durante terapias ecuestres (para observar de primera mano todos los beneficios que se podrían llegar a obtener gracias a ellas).

En cuanto a los resultados obtenidos en el programa, se puede observar que en ambos contextos el participante es capaz de adquirir nuevas palabras que anteriormente no formaban parte de su vocabulario. En el contexto escolar, se adquirió una media de 2 palabras por sesión y en el contexto equino una media de 2,8 palabras. Las causas de esto

podieron ser diversas, ya que es muy dificultoso controlar con exactitud todos los aspectos externos que rodean a estas sesiones.

Las diferencias encontradas gracias a la observación mostraron que el participante durante las sesiones llevadas a cabo con el caballo se mostraba más receptivo, con una mayor motivación observable, una mayor iniciativa e intención para comunicarse y un contacto visual más lineal durante las conversaciones. Gracias a la aplicación en estas terapias se puede estimar que se consiguen niveles mucho más elevados en autoestima y que se proporciona una mejora en las habilidades sociales, lo cual podría favorecer a la intención comunicativa y, a su vez, a la adquisición del vocabulario. Por todo esto, se observa como futura línea de investigación la posibilidad de vincular la terapia con animales como un recurso en donde los animales se conviertan en un hilo conductor dentro de las terapias rehabilitadoras del habla y el lenguaje.

Asimismo, se debe tener en cuenta que el tiempo empleado para la realización de este programa cuenta con un corto periodo de temporalización, por lo que no se pueden generalizar los resultados obtenidos. Una mayor duración del programa podría haber sido beneficioso para el participante y se hubiera podido obtener un mayor número de resultados para poder realizar una discusión más efectiva.

Por otra parte, se debe tener en cuenta que los resultados que fueron obtenidos dependían en gran medida de la adaptación del programa de intervención. Esto es así ya que cada uno de los pacientes con los que se va a trabajar es único y completamente diferente a cualquier otro usuario. Cada uno de ellos tiene unas necesidades específicas determinadas y, por ello, cada sesión debe adaptarse todo lo posible al paciente.

Como acontecimientos adversos, se deben tener en cuenta los posibles problemas que puede llevar trabajar con un niño que presenta autismo. Las personas con autismo tienden a tener cambios bruscos de humor inesperados que llevan consigo problemas conductuales. Esto puede suponer un problema para el caballo con el que se va a realizar la terapia, por lo que, si el niño presenta una conducta disruptiva u ofrece resistencia, no se le debe obligar a realizar las actividades con el animal.

Por otro lado, no sólo se pueden producir obstáculos debido a las características del niño. Para que éstas se puedan llevar a cabo con normalidad y sin ningún tipo de problemas, también hay una serie de requisitos que se deben cumplir: condiciones meteorológicas favorables, salud del animal, disponibilidad y economía familiar...

Finalmente, como opinión personal, expongo la necesidad de información actualizada sobre este campo. Muchos son los tutores o terapeutas que están en busca de nuevos métodos de intervención que faciliten el día a día de personas que atienden a la diversidad. Sin embargo, pocos son los que optan por estas terapias rehabilitadoras. Esto es así, tanto por la escasa información que se ofrece sobre ellas en los medios de comunicación, como por el desconocimiento que producen al pertenecer a un campo innovador. Por ello, se deben ampliar y dar a conocer este tipo de terapias para que puedan formar parte de los programas de intervención de manera profesional.

Referencias bibliográficas

Artigas, J. (1999). El lenguaje en los trastornos autistas. *Revista Neurol.* Vol 28, N° 2, pp 109 – 118.

Bergadà, J., Casanova, C., Rodrigo, E., Rodrigo, M. y Jové, J. (2017). Terapia asistida con animales para mejorar el estado emocional de adultos con autismo. *Quadernsdigital.net.* N.º 84

Bouzo, S. (2015). Los beneficios de la Hipoterapia y la Equitación Terapéutica con personas autistas: Un estudio de caso. Universidad de Vigo.

Castillo, M. C. (s.f.). La Equinoterapia. *Centro de Hipoterapia, Fundación Santa María Polo.*

Coffey, E. (2014). The Effect of Equine Assisted Therapy on the Social Functioning of Children with Autism. *Dublin Business School.*

Díaz, M y Olarte, M. A. (2016). Companion animals, human personality and the benefits perceived by the guardians. *Latin american journal of psychological science.* Vol. 8, N.º 2, pp. 1 -19.

Fernández, A. (2013). De equinoterapia a TAACA equina. 1ª ed. General Roca.

Friedmann, E., Katcher, A. H., Lynch, J. J. y Thomas, S. A. (1980). Animal companions and one-year survival of patients after discharge from a coronary care unit. *Public health reports.* Vol. 95, N.º 4. pp. 307 - 312.

Gómez, M. (s.f.). Actividades asistidas con perros orientada al bienestar emocional en niños con parálisis cerebral. *Facultad de Educación y Trabajo Social. Universidad de Valladolid.*

González, V. (2015). Terapias Asistidas Con Animales: Equinoterapia y la importancia familiar a la intervención. *Trabajo de fin de grado de la Universidad de la República de Uruguay.*

Kanner, L (1943). Trastornos Autistas del Contacto Afectivo. *Revista Española de Discapacidad Intelectual Siglo Cero.*

Lercari, V., y Rivero, V. (2006). Therapeutic riding: its enabling action for social interaction among the autistic population. *International Congress on Equestrian Therapy.*

Martos, J y Ayuda, R. (2002). Comunicación y lenguaje en el espectro autista: el autismo y la disfasia. *Revista de neurología* Vol. 32, N.º 1. pp. 58 - 63

Martos, J y Pérez, M. (2000). *Autismo. Un enfoque orientado a la formación en Logopedia*. Madrid, España. Editorial Nau Llibres.

Martos, J y Rivière, A. (2001). *Autismo: Comprensión y explicación actual*. Madrid, España. Editorial Grafo, S.A.

Noriega, A. (2015). Modelo de Evaluación e Intervención Asistida con Perros en Logopedia. *Escuela Universitaria Gimbernat-Cantabria*.

Pajuelo, C., García, A., López, M., Guerrero, E., Rubio, J. C. y Moreno, J. M. (2009). La Terapia ecuestre como instrumento de mejora de las capacidades de adaptación en alumnos con trastornos de espectro autista (TEA). *International Journal of Depelopmental and Educational Psychology*. Vol. 3, N.º.1 pp. 183 – 191

Rivière, A. y Belinchón, M. (1981). El lenguaje autista desde una perspectiva correlacional. *Estudios de psicología*. Vol. 5, N.º 6.

Rodríguez, F. (2016). *Guía de intervención logopédica en los Trastornos del Espectro del Autismo*. Madrid, España. Editorial Síntesis.

Tabares, C. (2015). Evaluación de las terapias ecuestres en el tratamiento del trastorno de espectro autista y programa de intervención. *Tesis doctoral de la Universidad de Extremadura*.

Tabares, C., Vicente, F., Sánchez, S. (2013). Análisis del cambio hormonal en una población de niños autistas por el efecto de la terapia asistida con caballos. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. Vol. 1, N.º 1. pp. 615 - 621

Tabares, C., Vicente, F., Sánchez, S., Alejo, S. y Cubero, J (2014). Cambios hormonales por efecto de la terapia asistida con caballos en personas autistas. *Departamento de Psicología y Antropología. Universidad de Extremadura*.

Tellier, M. y Vila, M. (2010). Protocolos de actividades para gente mayor en un programa de terapia asistida por animales (TEAAC) *Fundación Affinity*.

Anexo

Anexo 1: Entrevista a los padres

Preguntas generales

¿Cuál es el nombre completo del niño?

¿Cuál es su fecha de nacimiento?

¿Cuándo se le diagnosticó el TEA?

¿Cómo se dieron cuenta de ello?

¿Tiene hermanos? ¿Cuántos? ¿Qué puesto ocupa?

¿Qué personas conviven con el niño?

¿En qué colegio estudia?

¿Atiende a la diversidad?

¿Cómo se siente cuando va al colegio?

Ámbito sanitario

¿Presenta alguna enfermedad?

¿Ha sufrido algún tipo de accidente recientemente?

¿Se le ha tenido que intervenir quirúrgicamente alguna vez?

¿Toma o ha tomado algún tipo de medicación?

¿Presenta pérdida visual, auditiva o motora?

¿Acude/ha acudido alguna vez al psicólogo?

¿Presenta dificultades en memoria o atención?

¿Acude/ha acudido alguna vez al logopeda?

¿Presenta dificultades en comprensión, fluidez verbal o articulación?

Conductas

¿Se gira o da vueltas durante largos períodos de tiempo? Sí No

¿Mueve las manos o los dedos de una manera rara o repetitiva? Sí No

¿Camina con la punta del pie? Sí No

¿Se lastima a propósito? Sí No

¿Mira las cosas con el rabillo del ojo? Sí No

¿Le interesan los pequeños detalles de los objetos? Sí No

¿Suelen llamarle la atención los objetos que giran? Sí No

¿Suelen llamarle la atención los objetos brillantes? Sí No

¿Insiste en hacer siempre ciertas rutinas? Sí No

¿Se siente molesto cuando hay cambios en sus rutinas? Sí No

¿Tiene ciertos objetos favoritos/juguetes que insiste en llegar consigo mismo? Sí No

¿Se siente incómodo al conocer lugares/gente nueva? Sí No

Personalidad

Marque con una x todas las casillas que crea que hagan referencia a la personalidad del niño:

Tímido Extrovertido Cariñoso Despegado Agresivo Tranquilo

Miedoso Hiperactivo Nervioso Sociable

¿Le gusta llamar la atención? Sí No

Habilidades sociales

¿Se comunica de forma verbal? Sí No

¿Se comunica de forma no verbal? Sí No

¿Reproduce gestos por imitación? Sí No

¿Reproduce sonidos por imitación? Sí No

¿Reacciona ante sonidos y voces? Sí No

¿Realiza contacto visual? Sí No

Comunicación con su entorno

¿Cómo es el comportamiento del niño con los padres?

¿Cómo es el comportamiento del niño con los profesores?

¿Cómo es el comportamiento del niño con sus iguales?

¿Cómo reacciona ante desconocidos?

Gustos y preferencias

Comida: _____

Juegos: _____

Dibujos animados: _____

Anexo 2: Resultados de la entrevista

Preguntas generales

¿Cuál es el nombre completo del niño?

P. Rodríguez Sánchez

¿Cuál es su fecha de nacimiento?

13/01/2009

¿Cuándo se le diagnosticó el TEA?

En marzo/abril de 2012

¿Cómo se dieron cuenta de ello?

Su profesora le recomendó un psicólogo infantil. Ella comentaba que el niño no tenía interés por relacionarse y se distraía con mucha facilidad en las explicaciones. Además, le llamaban la atención los ventiladores y los juguetes que tuvieran ruedas

¿Tiene hermanos? ¿Cuántos? ¿Qué puesto ocupa?

No, es hijo único

¿Qué personas conviven con el niño?

La madre y la abuela

¿En qué colegio estudia?

En el CEIP San Matías

¿Atiende a la diversidad?

Sí, tiene profesores de PT y logopedas. Además, estudia en un aula enclave.

¿Cómo se siente cuando va al colegio?

Hay días que se muestra intranquilo y sin ganas de ir, pero por lo general no muestra ningún inconveniente

Ámbito sanitario

¿Presenta alguna enfermedad?

Es celíaco e intolerante a la lactosa

¿Ha sufrido algún tipo de accidente recientemente?

No

¿Se le ha tenido que intervenir quirúrgicamente alguna vez?

No

¿Toma o ha tomado algún tipo de medicación?

No

¿Presenta pérdida visual, auditiva o motora?

No

¿Acude/ha acudido alguna vez al psicólogo?

Acudió a los 3 años y a los 7 años (en ambos casos por recomendación de su profesora)

¿Presenta dificultades en memoria o atención?

No tiene problemas en memoria o por lo menos no lo hemos observado, pero es verdad que a veces no presta atención cuando se le habla y mira al techo evadiéndose en su mundo

¿Acude/ha acudido alguna vez al logopeda?

Va al logopeda en el colegio desde hace 2 a cursos y a un logopeda externo desde cuatro

años aproximadamente

¿Presenta dificultades en comprensión, fluidez verbal o articulación?

No tiene dificultades en comprensión, ni articulación. En cambio, sí tiene problemas con su fluidez. Se comunica muy poco con nosotros a través del habla y cuando lo hace utiliza palabras sueltas y poco más

Conductas

¿Se gira o da vueltas durante largos períodos de tiempo? Sí No

¿Mueve las manos o los dedos de una manera rara o repetitiva? Sí No

¿Camina con la punta del pie? Sí No

¿Se lastima a propósito? Sí No

¿Mira las cosas con el rabillo del ojo? Sí No

¿Le interesan los pequeños detalles de los objetos? Sí No

¿Suelen llamarle la atención los objetos que giran? Sí No

¿Suelen llamarle la atención los objetos brillantes? Sí No

¿Insiste en hacer siempre ciertas rutinas? Sí No

¿Se siente molesto cuando hay cambios en sus rutinas? Sí No

¿Tiene ciertos objetos favoritos/juguetes que insiste en llevar consigo mismo? Sí No

¿Se siente incómodo al conocer lugares/gente nueva? Sí No

Personalidad

Marque con una x todas las casillas que crea que hagan referencia a la personalidad del niño:

Tímido Extrovertido Cariñoso Despegado Agresivo Tranquilo

Miedoso Hiperactivo Nervioso Sociable

¿Le gusta llamar la atención? Sí No

Habilidades sociales

¿Se comunica de forma verbal? Sí No

¿Se comunica de forma no verbal? Sí No

¿Reproduce gestos por imitación? Sí No

¿Reproduce sonidos por imitación? Sí No

¿Reacciona ante sonidos y voces? Sí No

¿Realiza contacto visual? Sí No **(A veces)**

Comunicación con su entorno

¿Cómo es el comportamiento del niño con los padres?

Es muy tranquilo. Es un niño que no suele dar problemas en casa. Siempre se porta muy bien.

Cuando se pone a jugar con sus juguetes y no suele hacer ruidos

¿Cómo es el comportamiento del niño con los profesores?

No suele portarse mal en el colegio, pero cuando se le marca una tarea que no le agrada suele

tener problemas durante unos minutos para comenzar a realizarla

¿Cómo es el comportamiento del niño con sus iguales?

No le gusta relacionarse mucho con los niños de su edad. Lo llevamos al parque a jugar algunas tardes y no suele acercarse a ellos. Pero con sus primos no tiene problemas y juega con ellos como uno más

¿Cómo reacciona ante desconocidos?

Nunca se ha acercado a un desconocido. Cuando le presentamos a alguien se muestra tímido y no le gusta mucho estar con esa persona. Le cuesta entrar en confianza

Gustos y preferencias

Comida: Plátano, galletas maría...

Juegos: Juegos de estallar pompas de jabón en la Tablet...

Dibujos animados: La patrulla canina, los minions...

Anexo 3: Cuestionario a la profesora del niño

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha: ___ / ___ / ___

El siguiente cuestionario consta con una serie de preguntas acerca de las Terapias Asistidas con Caballos a las que está acudiendo el usuario. Por favor, conteste con sinceridad a todas ellas. Gracias por su colaboración.

1. ¿Cuánto tiempo lleva el niño acudiendo a Terapia Asistida con Caballos?

2. ¿Cuántas veces al mes acude?

3. ¿Ha acudido a Terapia asistida con otro tipo de animales?

Sí No

En caso afirmativo, ¿con qué tipo de animales?

Perros Gatos Delfines Aves

Otros: _____

4. ¿Tuvo problemas a la hora de adaptarse a esta terapia?

Sí No Algunos

En caso afirmativo, ¿cuáles?

5. ¿Acude/ha acudido alguna vez al logopeda? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo ha acudido? _____

¿Qué opina su logopeda de las Terapias Asistidas con Animales?

6. ¿Usted ve beneficios en estas terapias?

Sí No

En caso afirmativo, ¿de qué tipo?

Psicológicos Pedagógicos Logopédicos Fisioterapéuticos Otro

7. Marque con una X todas las casillas que crea que hagan referencia a la personalidad del niño...

EN SU DÍA A DÍA:

Tímido Extrovertido Cariñoso Despegado Agresivo Tranquilo

Miedoso Hiperactivo Nervioso Sociable Inquieto

EL DÍA QUE TIENE TERAPIA ASISTIDA CON CABALLOS:

Tímido Extrovertido Cariñoso Despegado Agresivo Tranquilo

Miedoso Hiperactivo Nervioso Sociable Inquieto

8. Indique con una X para responder a las siguientes cuestiones:

EN SU DÍA A DÍA:

¿Se comunica de forma verbal? Sí No

¿Se comunica de forma no verbal? Sí No

¿Reproduce gestos por imitación? Sí No

¿Reproduce sonidos por imitación? Sí No

¿Reacciona ante sonidos y voces? Sí No

¿Realiza contacto visual? Sí No

EL DÍA QUE TIENE TERAPIA ASISTIDA CON CABALLOS:

¿Se comunica de forma verbal? Sí No

¿Se comunica de forma no verbal? Sí No

¿Reproduce gestos por imitación? Sí No

¿Reproduce sonidos por imitación? Sí No

¿Reacciona ante sonidos y voces? Sí No

¿Realiza contacto visual? Sí No

9. Indique con una X cuáles de los siguientes aspectos cree usted que han podido verse beneficiados gracias a la Terapia Asistida con Caballos:

Relajación Mayor autoestima Buen comportamiento Control corporal

Estimulación del lenguaje Aumento de vocabulario Mayor comprensión verbal

Aumento de la flexibilidad Mayor contacto visual

Anexo 4: Resultados del cuestionario

Nombre: N Relación con el niño: Profesora de PT

Fecha: 09 / 05 / 2018

El siguiente cuestionario consta con una serie de preguntas acerca de las Terapias Asistidas con Caballos a las que está acudiendo el usuario. Por favor, conteste con sinceridad a todas ellas. Gracias por su colaboración.

1. ¿Cuánto tiempo lleva el niño acudiendo a Terapia Asistida con Caballos?

Un año

2. ¿Cuántas veces al mes acude?

Dos veces al mes, cada dos semanas

3. ¿Ha acudido a Terapia asistida con otro tipo de animales?

Sí No

En caso afirmativo, ¿con qué tipo de animales?

Perros Gatos Delfines Aves

Otros: _____

4. ¿Tuvo problemas a la hora de adaptarse a esta terapia?

Sí No Algunos

En caso afirmativo, ¿cuáles?

La primera vez que se subió a Bimba tenía miedo de ella por el desconocimiento y la falta de flexibilidad, pero ahora que ya está acostumbrado a ella le encanta y no tiene ningún problema

5. ¿Acude/ha acudido alguna vez al logopeda? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo ha acudido?

En el colegio acude desde hace dos años y fuera desde hace 4 años

¿Qué opina su logopeda de las Terapias Asistidas con Animales?

Está a favor de trabajar con diferentes terapias alternativas. Opina que son un gran avance porque están orientadas a mejorar la calidad de vida del usuario. Nunca hay que decir que no a las puertas que se nos abren porque no se sabe qué hay detrás de ellas

6. ¿Usted ve beneficios en estas terapias?

Sí No

En caso afirmativo, ¿de qué tipo?

Psicológicos Pedagógicos Logopédicos Fisioterapéuticos Otro

7. Marque con una X todas las casillas que crea que hagan referencia a la personalidad del niño...

EN SU DÍA A DÍA:

Tímido Extrovertido Cariñoso Despegado Agresivo Tranquilo

Miedoso Hiperactivo Nervioso Sociable Inquieto

EL DÍA QUE TIENE TERAPIA ASISTIDA CON CABALLOS:

Tímido Extrovertido Cariñoso Despegado Agresivo Tranquilo

Miedoso Hiperactivo Nervioso Sociable Inquieto

8. Indique con una X para responder a las siguientes cuestiones:

EN SU DÍA A DÍA:

¿Se comunica de forma verbal? Sí No

¿Se comunica de forma no verbal? Sí No

¿Reproduce gestos por imitación? Sí No

¿Reproduce sonidos por imitación? Sí No

¿Reacciona ante sonidos y voces? Sí No

¿Realiza contacto visual? Sí No

EL DÍA QUE TIENE TERAPIA ASISTIDA CON CABALLOS:

¿Se comunica de forma verbal? Sí No

¿Se comunica de forma no verbal? Sí No

¿Reproduce gestos por imitación? Sí No

¿Reproduce sonidos por imitación? Sí No

¿Reacciona ante sonidos y voces? Sí No

¿Realiza contacto visual? Sí No

9. Indique con una X cuáles de los siguientes aspectos cree usted que han podido verse beneficiados gracias a la Terapia Asistida con Caballos:

Relajación Mayor autoestima Buen comportamiento Control corporal

Estimulación del lenguaje Aumento de vocabulario Mayor comprensión verbal

Aumento de la flexibilidad Mayor contacto visual

Anexo 5: Cuadro de actividades realizadas en la Granja escuela

Actividad 1	¡Aprendemos a reconocer pictogramas!
Temporalización	20 min
Objetivo	Discriminar, reconocer y denominar fotografías y pictogramas. Discriminar, reconocer y denominar objetos a través de pictogramas y a través de fotografías.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en emparejar cada uno de los pictogramas con su correspondiente fotografía y buscar el objeto real que aparece en ambas tarjetas.
Materiales	Tarjetas con pictogramas y fotografías de animales y comida.
Procedimiento	En este caso, el niño estará colocado en frente del caballo. Encima de éste habrá diversos pictogramas de animales reales, los cuales deberá unir con su fotografía real. Después de esto, se le pedirá que busque el objeto real que aparece en esas tarjetas. Dado que se realiza en una granja, no habrá dificultades para encontrar determinados animales.

Actividad 2	¡Damos de comer!
Temporalización	10 min
Objetivo	Discriminar, reconocer y denominar objetos a través de pictogramas y a través de fotografías.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en emparejar cada pictograma y fotografía con el alimento que aparece representado en ellas. Debe dar de comer ese alimento al animal que indique la siguiente fotografía o pictograma.
Materiales	Tarjetas con pictogramas de animales y comida.
Procedimiento	En esta ocasión se le dará al niño una tarjeta que contenga un alimento y éste deberá cogerlo. Luego se le dará otra en la que se muestre un animal. El alimento se lo ofrecerá al animal. En este caso puede tocar y acariciar al animal mientras lo realiza.

Actividad 3	¡Buscamos la parte que falta!
Temporalización	15 min
Objetivo	Estimular la atención.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en buscar la parte de la imagen que falta para que ésta pueda estar completa. Se trata de dibujos que han sido divididos en dos y tres piezas. El niño debe buscar las partes extraviadas de cada dibujo y colocarlas en el orden correcto.
Materiales	Lámina de dibujos que están partidos en dos o tres piezas.
Procedimiento	Cada una de las piezas están pegadas a los barrotos de madera situados en el campo de tierra donde se encuentran los caballos. El niño debe coger una de esas piezas para completar el dibujo que se le ha mostrado inicialmente.

Actividad 4	¡Encuentra la pieza correcta!
Temporalización	15 min
Objetivo	Estimular la atención.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en buscar la pieza que falta en el rompecabezas que se le presentará al niño.
Materiales	Láminas incompletas que representan dibujos de animales y personas comiendo, y las piezas extraviadas de éstas.
Procedimiento	En este caso, la actividad se realizará después de haberse llevado a cabo la toma de contacto con el caballo. Esta se realiza en una mesa situada junto al hipódromo. Se le da al niño una lámina con una imagen incompleta y éste debe buscar y colocar las piezas correspondientes para completar el dibujo. Al finalizar, irá junto al caballo y se le preguntará qué comida come el caballo. En este momento, se podrá darle de comer al animal mientras se habla de lo trabajado para repasar.

Actividad 5	¡Nos vamos de compras!
Temporalización	20 min
Objetivo	Estimular la atención y aumentar el conocimiento sobre las características del vocabulario.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en jugar a la compra. Se le enseñará al niño una lista de la compra en la que habrá una lista de objetos representados con pictogramas. Se utilizarán láminas de tiendas para crear un contexto adecuado y se le pedirá que ponga las tarjetas de los objetos correspondientes encima de una lámina en la que se ve representado un carrito de la compra en un dibujo. En el caso de los animales, se le pedirá que coja el animal y haga como que lo está comprando para llevárselo a casa y cuidarlo.
Materiales	Lámina de supermercado, carrito de la compra y tienda de animales.
Procedimiento	Mientras el niño está subido encima del caballo, debe coger con sus manos la lámina en la que se encuentra la lista de la compra. Debe observarla para ver qué hay en ella. En este caso, el evaluador se pondrá de pie frente junto al caballo con diversas láminas, de las cuales, el niño deberá elegir una para pegar con velcro en la lámina del carrito de la compra.

Actividad 6	¡Rompecabezas divertidos!
Temporalización	15 min
Objetivo	Estimular la atención y aumentar el conocimiento sobre las características del vocabulario.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en encontrar la pareja adecuada al dibujo que se va a presentar previamente. En este caso se debe unir un animal con el tipo de alimento que este coma. Cada dibujo se ve representado en una pieza de puzle que deberá ser enlazada con su pieza correspondiente, formando así un pequeño puzle.
Materiales	Piezas de puzles con dibujos de animales y alimentos.
Procedimiento	Cuando el niño ha finalizado su recorrido encima del caballo, debe bajarse de él y realizar la actividad. Una de las piezas del puzle va a estar pegada a la silla de su caballo, mientras que la otra estará pegada en los barrotes de madera que se encuentran en el campo de tierra donde se encuentra el caballo.

Actividad 7	¡Buscamos las diferencias!
Temporalización	10 min
Objetivo	Estimular la atención y la memoria de trabajo.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en buscar las diferencias que hay entre dos dibujos similares.
Materiales	Láminas en las que se muestran dibujos similares de animales y comida.
Procedimiento	Las imágenes que se vayan a utilizar se colocarán una al lado de la otra pegadas en la silla del caballo. El niño debe colocarse de pie enfrente de éste, señalar y emitir la diferencia encontrada, la cual corresponderá con una palabra perteneciente al vocabulario que se está reforzando.

Actividad 8	¿Dónde lo podremos encontrar?
Temporalización	15 min
Objetivo	Estimular la memoria de trabajo y aumentar el conocimiento sobre las características del vocabulario.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en colocar cada uno de los animales en el hábitat al que pertenecen e indicar si pueden volar, nadar o correr. Además, también se debe colocar la comida en la tienda en la que se puede encontrar.
Materiales	Láminas de paisajes animales (selva, mar, sabana) y tiendas diferentes de comida (heladería, carnicería, frutería).
Procedimiento	En este caso, en la parte de localizar dónde viven los animales, el niño puede estar encima del caballo, ya que en este caso las sesiones se realizan en un lugar en el que se puede observar el mar, el amplio cielo y la tierra de las montañas. Se le podrá preguntar al niño dónde viven determinados animales para que señale y emita el nombre de éstos y el lugar en el que viven. El resto de la actividad se realizará en la mesa que está situada al lado del hipódromo. Se colocarán las láminas encima de ésta y se pedirá que indique dónde se puede encontrar cada objeto.

Actividad 9	¡Aprendemos y nos hacemos preguntas!
Temporalización	20 min
Objetivo	Utilizar vocabulario nuevo para responder preguntas, incrementar la producción oral, estimulación de memoria de trabajo y desarrollar la intención comunicativa.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en realizar primeramente preguntas sencillas que se pueden responder con “sí” y “no”. Las primeras preguntas se realizan acerca de del vocabulario que ha aprendido en anteriores sesiones, pero las siguientes se realizarán acerca del nuevo vocabulario que se trabaja antes de realizar estas preguntas. Este vocabulario es aprendido mediante la escucha y la visualización de tarjetas.
Materiales	Tarjetas de vocabulario de comida y animales.
Procedimiento	Las preguntas se emitirán mientras el niño está encima del caballo.

Actividad 10	¡Terminamos la frase!
Temporalización	20 min
Objetivo	Incrementar la producción oral, estimular la memoria de trabajo, disminuir la dificultad para encontrar la palabra adecuada y desarrollar la intención comunicativa.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en emitir al niño una frase incompleta de poca complejidad sintáctica para que él sea capaz de finalizarla.
Materiales	No se necesita material, pero si le dificulta esta actividad podrían utilizarse láminas u objetos reales para su evocación.
Procedimiento	Las frases se emitirán mientras el niño está todavía encima del caballo. Debido a que no se utiliza material físico, para llamar su atención se pueden utilizar objetos físicos relacionados a las frases que se van a emitir. El vocabulario que se pretende estimular es el aprendido durante las sesiones anteriores y en la actividad anterior.

Anexo 6: Cuadro de actividades realizadas en el aula escolar

Actividad 1	¡Aprendemos a reconocer pictogramas!
Temporalización	20 min
Objetivo	Discriminar, reconocer y denominar fotografías y pictogramas. Discriminar, reconocer y denominar objetos a través de pictogramas y a través de fotografías.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en emparejar cada uno de los pictogramas con su correspondiente fotografía y buscar el objeto real que aparece en ambas tarjetas.
Materiales	Tarjetas con pictogramas y fotografías de prendas de vestir y partes del cuerpo.
Procedimiento	En este caso, el niño se encontrará sentado en una silla de su aula frente a su mesa. Se le mostrará una fotografía y deberá emparejarla con su pictograma correspondiente. Después de esto, se le pedirá que busque el objeto real que aparece en esas tarjetas.

Actividad 2	¡Damos de comer!
Temporalización	10 min
Objetivo	Discriminar, reconocer y denominar objetos a través de pictogramas y a través de fotografías.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en emparejar cada pictograma y fotografía con el alimento que aparece representado en ellas.
Materiales	Tarjetas con pictogramas de prendas de vestir y partes del cuerpo.
Procedimiento	En este caso, el niño se encontrará sentado en una silla de su aula frente a su mesa. Se le dará al niño un pictograma/fotografía que contiene un dibujo y éste deberá coger el objeto real que aparezca. La prenda se la dará a sus compañeros para que se la pongan y la parte del cuerpo la señalará en ellos.

Actividad 3	¡Buscamos la parte que falta!
Temporalización	15 min
Objetivo	Estimular la atención.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en buscar la parte de la imagen que falta para que ésta pueda estar completa. Se trata de dibujos que han sido divididos en dos y tres piezas. El niño debe buscar las partes extraviadas de cada dibujo y colocarlas en el orden correcto.
Materiales	Lámina de dibujos que están partidos en dos o tres piezas.
Procedimiento	En este caso, el niño se encontrará sentado en una silla de su aula frente a su mesa. Cada una de las piezas estarán desperdigadas por toda la mesa y el niño debe coger una de esas piezas para completar el dibujo que se le ha mostrado inicialmente.

Actividad 4	¡Encuentra la pieza correcta!
Temporalización	15 min
Objetivo	Estimular la atención.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en buscar la pieza que falta en el rompecabezas que se le presentará al niño.
Materiales	Láminas incompletas que representan dibujos de animales y personas comiendo, y las piezas extraviadas de éstas.
Procedimiento	En este caso, el niño se encontrará sentado en una silla de su aula frente a su mesa. Se le da al niño una lámina con una imagen incompleta y éste debe buscar y colocar las piezas correspondientes para completar el dibujo.

Actividad 5	¡Nos vamos de compra!
Temporalización	20 min
Objetivo	Estimular la atención y aumentar el conocimiento sobre las características del vocabulario.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en jugar a la compra. Se le enseñará al niño una lista de la compra en la que habrá una lista de objetos representados con pictogramas. Se utilizarán láminas de tiendas para crear un contexto adecuado y se le pedirá que ponga las tarjetas de los objetos correspondientes encima de una lámina en la que se ve representado un carrito de la compra en un dibujo.
Materiales	Lámina de supermercado y carrito de la compra.
Procedimiento	En este caso, el niño se encontrará sentado en una silla de su aula frente a su mesa. Debe coger con sus manos la lámina en la que se encuentra la lista de la compra. Debe observarla para ver qué hay en ella. En este caso, el evaluador se pondrá junto al niño con diversas láminas, de las cuales, el niño deberá elegir una para pegar con velcro en la lámina del carrito de la compra.

Actividad 6	¡Rompecabezas divertidos!
Temporalización	15 min
Objetivo	Estimular la atención y aumentar el conocimiento sobre las características del vocabulario.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en encontrar la pareja adecuada al dibujo que se va a presentar previamente. En este caso se debe unir la prenda de vestir con la parte del cuerpo correspondiente. Cada dibujo se ve representado en una pieza de puzle que deberá ser enlazada con su pieza adecuada, formando así un pequeño puzle.
Materiales	Piezas de puzles con dibujos de prendas de vestir y partes del cuerpo.
Procedimiento	En este caso, el niño se encontrará sentado en una silla de su aula frente a su mesa. Las piezas de puzle se encontrarán en la mesa de manera que las prendas de vestir se encuentren en una columna y las partes del cuerpo en otra columna. El niño debe unir cada pieza con su pareja adecuada.

Actividad 7	¡Buscamos las diferencias!
Temporalización	10 min
Objetivo	Estimular la atención y la memoria de trabajo.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en buscar las diferencias que hay entre dos dibujos similares.
Materiales	Láminas en las que se muestran dibujos similares de prendas de vestir y partes del cuerpo.
Procedimiento	En este caso, el niño se encontrará sentado en una silla de su aula frente a su mesa. Se mostrarán dos imágenes similares al niño y se colocarán en la mesa. El niño debe buscar las diferencias existentes entre ambos dibujos mostrados.

Actividad 8	¿Dónde lo podremos encontrar?
Temporalización	15 min
Objetivo	Estimular la memoria de trabajo, incrementar la producción oral y aumentar el conocimiento sobre las características del vocabulario.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en colocar cada una de las prendas de vestir en la tienda que le corresponde. Además, se le pide que señale dónde se encuentran determinadas partes del cuerpo.
Materiales	Láminas de tiendas diferentes de ropa (zapatería, tienda de deporte...).
Procedimiento	En este caso, el niño se encuentra sentado en una silla de su aula frente a su mesa. Se colocan las láminas encima de ésta y se pide que indique dónde se puede encontrar cada objeto. En cuanto a las partes del cuerpo, se le pide que señale dónde puede encontrar determinadas partes del cuerpo.

Actividad 9	¡Aprendemos y nos hacemos preguntas!
Temporalización	20 min
Objetivo	Utilizar vocabulario nuevo para responder preguntas, incrementar la producción oral, estimulación de memoria de trabajo y desarrollar la intención comunicativa.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en realizar primeramente preguntas sencillas que se pueden responder con “sí” y “no”. Las primeras preguntas se realizan acerca de del vocabulario que ha aprendido en anteriores sesiones y las siguientes acerca del nuevo vocabulario que se trabaja antes de realizar estas preguntas. Este vocabulario es aprendido mediante la escucha y la visualización de tarjetas.
Materiales	Tarjetas con vocabulario de las prendas de vestir y las partes del cuerpo.
Procedimiento	En este caso, el niño se encuentra sentado en una silla de su aula frente a su mesa. Las preguntas se emitirán mientras está sentado en la silla.

Actividad 10	¡Terminamos la frase!
Temporalización	20 min
Objetivo	Incrementar la producción oral, estimular la memoria de trabajo, disminuir la dificultad para encontrar la palabra adecuada y desarrollar la intención comunicativa.
Desarrollo de la actividad	Esta actividad consiste en emitir al niño una frase incompleta de poca complejidad sintáctica para que él sea capaz de finalizarla.
Materiales	No se necesita material, pero si le dificulta esta actividad podrían utilizarse láminas u objetos reales para su evocación.
Procedimiento	En este caso, el niño se encuentra sentado en una silla de su aula frente a su mesa. Debido a que no se utiliza material físico, para llamar su atención se pueden utilizar objetos físicos relacionados a las frases que se van a emitir. El vocabulario que se pretende estimular es el aprendido durante las sesiones anteriores y en la actividad anterior.

Anexo 7: Algunas fotografías de las actividades



Figura 3: Actividad “¡Encuentra la pieza correcta!”

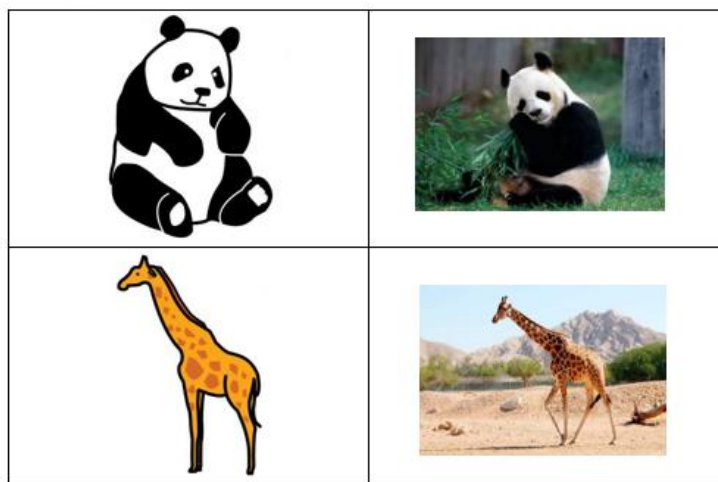


Figura 4: Actividad “¡Aprendemos a reconocer pictogramas!”

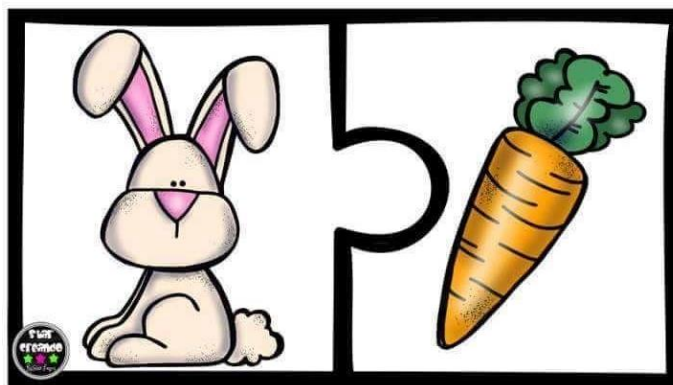


Figura 5: Actividad “¡Rompecabezas divertidos!”



Figura 6 y 7: Actividad "¡Nos vamos de compras!"

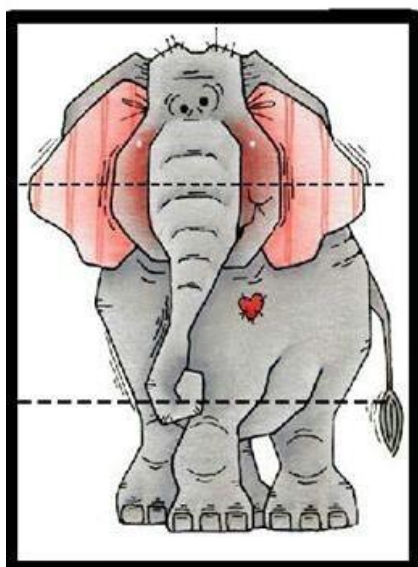


Figura 8: "¡Buscamos la parte que falta!"

Anexo 8: Vocabulario aprendido gracias a la intervención

Prendas de vestir	Palabras conocidas previamente	Palabras aprendidas gracias a las sesiones
1. Abrigo		
2. Bañador		X
3. Bikini		
4. Botas		
5. Bragas		
6. Bufanda		X
7. Calcetines		X
8. Calzoncillos		X
9. Camisa de manga larga		
10. Camiseta de manga corta	X	
11. Chaqueta		X
12. Cinturón		
13. Falda		
14. Gafas		
15. Gorra		
16. Gorro		
17. Guantes		
18. Jersey		
19. Pantalón corto		
20. Pantalón largo	X	
21. Pijama		
22. Sandalias		
23. Tenis (zapatillas)		
24. Vestido		
25. Zapatos		X

Partes del cuerpo	Palabras conocidas previamente	Palabras aprendidas gracias a las sesiones
1. Antebrazo		
2. Barriga		
3. Boca	X	
4. Brazo		X
5. Cabeza		
6. Cadera		
7. Ceja		
8. Cintura		
9. Codo		
10. Diente		
11. Espalda		
12. Hombro		
13. Mano	X	
14. Mejilla		
15. Nariz		X
16. Ojo	X	
17. Ombligo		
18. Oreja		X
19. Pantorrilla		
20. Pecho		
21. Pelo		
22. Pestañas		
23. Pie		X
24. Pierna		
25. Rodilla		

Alimentos	Palabras conocidas previamente	Palabras aprendidas gracias a las sesiones
1. Agua	X	
2. Batido		
3. Carne		
4. Cereales		
5. Chocolate		X
6. Fresa		
7. Galletas		
8. Gelatina		
9. Helado		
10. Huevo		
11. Leche		X
12. Magdalena		
13. Manzana		X
14. Melón		
15. Naranja		
16. Pan		X
17. Pera		
18. Pescado		
19. Pizza		
20. Pollo		X
21. Queso		
22. Sandía		
23. Tarta		X
24. Yogurt		
25. Zumo		

Animales	Palabras conocidas previamente	Palabras aprendidas gracias a las sesiones
1. Abeja		
2. Ballena		
3. Caballo	X	
4. Cabra		X
5. Cerdo		
6. Cocodrilo		
7. Conejo		
8. Delfín		X
9. Elefante		
10. Gallina		X
11. Gato	X	
12. Jirafa		
13. León		
14. Mariposa		X
15. Mono		X
16. Oso panda		
17. Oso pardo		
18. Oveja		X
19. Pato		X
20. Perro	X	
21. Pez		
22. Pingüino		
23. Pulpo		
24. Rinoceronte		
25. Vaca		X

Anexo 9: Certificado de voluntariado del Centro Aldeas Infantiles



CERTIFICADO VOLUNTARIADO

MOD 265.413



Aldeas Infantiles SOS
 Fecha: 08-06-2018
 REGISTRO DE SALIDA
 Nº CPST.F.08061802

Don Francisco Javier Perdomo Torres, Director Territorial en Canarias de Aldeas Infantiles SOS.

CERTIFICA:

Que Andrea Pérez Gutiérrez con NIF nº 51151772 W
 ha colaborado de forma **VOLUNTARIA** como y/o en actividades de: **EVENTOS: Actividades de Investigación Logopédica en la Granja Escuela** de Aldeas Infantiles SOS de Tenerife desde el 23 de Marzo de 2018 hasta la actualidad y con una carga horaria de 25 horas.

Y para que así conste a quien pueda interesar, se expide el presente certificado en San Cristóbal de La Laguna a 08 de Junio de 2018.

Fdo.: Fco. Javier Perdomo
 Director Territorial en Canarias de
 Aldeas Infantiles SOS



ALDEAS INFANTILES
 Centro de programas sociales
 C/ Escultor Estévez n.º 12
 Tel. 922315931 - Fax: 922260977
 LA LAGUNA - TENERIFE

Registro Salida: CPSTF08061802

Centro de Programas Sociales (CPS). Calle Escultor Estévez, 12. 38203 La Laguna-Tenerife. www.cps-tenerife Tfn. 922315928/38