



Universidad  
de La Laguna

# **INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES: PROPUESTA**

(Trabajo de Fin de Grado de Psicología. Universidad de La Laguna, 2016-2017)

Alumno/a: Idaira Martín Domínguez

Tutores: Pablo García Medina y María Concepción Cristina Ramos Pérez.

## ÍNDICE

RESUMEN .....	1
INTRODUCCIÓN Y PRESENTACIÓN .....	2
ANTECEDENTES DE LA INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES .....	2
¿QUÉ ES LA INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES (IAA)? .....	7
BENEFICIOS DE LA IAA .....	8
RIESGOS Y ASPECTOS A TENER EN CUENTA EN UNA IAA .....	10
DISEÑO DE INVESTIGACIÓN PROSPECTIVA .....	11
Hipótesis .....	11
Hipótesis General .....	11
Hipótesis secundarias .....	11
Objetivos .....	12
Objetivo general .....	12
Objetivos específicos.....	12
Método .....	12
Población.....	12
Procedimiento.....	13
Instrumentos y materiales.....	14
CPA (Cuestionario de Predisposición hacia los Animales).....	14
MTP (MultiTest de Personalidad) .....	15
Temporalización.....	15
UNA REFLEXIÓN DE LA POSIBLE UTILIDAD EN CLÍNICA APLICADA .....	16
BIBLIOGRAFÍA .....	17
ANEXOS .....	19

## **RESUMEN**

A pesar de la diversidad de beneficios que ofrece la Intervención Asistida con Animales, encontrar trabajos de investigación con una metodología rigurosa no resulta fácil. Por ello, se propone realizar un diseño de investigación que permita conocer la predisposición de la persona hacia el mundo animal, al tiempo que la preferencia sobre un animal u otro atendiendo a los rasgos de personalidad así como la influencia recibida desde su entorno. La elección del tipo de animal adecuado para la terapia se convierte con frecuencia en un tema a tratar, es por ello que conocer la predisposición de la persona, tanto propia como ambiental, así como qué animal es más propio para el sujeto es de gran relevancia mejorando la motivación y el vínculo adecuado necesario para obtener mejores resultados.

Palabras clave: Intervención asistida por animales, Terapia, diseño, predisposición, personalidad.

## **ABSTRACT**

Despite the diversity of benefits offered by Assisted Animals Assisted Intervention Assisted with Animals, find research with rigorous methodology is not easy. Therefore, intends to carry out a research design that allows knowing the predisposition of the person to the animal world, while the preference on an animal or other according to personality traits as to the influence received from your environment. The choice of the type or kind of animal suitable for a psychological therapy becomes frequently an issue try, therefore, to know the predisposition of the person, both this self (or own) and environmental. Knowing which animal is more appropriate for the people and the relevance for improving to the motivation and the proper link necessary for a best result.

Keywords: Assisted intervention with animals, therapy, design, predisposition, personality.

## **INTRODUCCIÓN Y PRESENTACIÓN**

La intervención Asistida con animales (IAA) es desde los años 90 en España un tipo de terapia a la que se le ha prestado una gran atención y divulgación. A pesar de los diversos resultados positivos en distintos colectivos su metodología es pobre. Por ello, se propone realizar un diseño de investigación para estudiar la predisposición de las personas hacia los diferentes tipos de animales en relación con su tipo de personalidad.

En España, la creencia de que el animal es un ser para ayudar en el campo y en el trabajo sigue muy extendida. Este hecho, hace que muchas personas se vean influenciadas por creencias erróneas sobre el mundo animal. Conocer la predisposición del sujeto y la de su ambiente es una forma de entender la no aceptación de ciertos animales como compañeros, pudiendo esto ayudar al terapeuta a crear pasos previos para introducir al paciente en una intervención adecuada. Asimismo, conocer el tipo de animal que es más propio para la personalidad del sujeto es de gran relevancia. Puede darse el caso de que a un individuo muy perfeccionista no le gusten los perros prefiriendo un canario o una rata como mascota o animal con el que interactuar. Establecer este estudio ayudará a mejorar la intervención de cara a una mayor motivación y un adecuado vínculo con el animal.

Por lo tanto, conociendo la escasez de los estudios metodológicos hacia el ámbito, es necesario buscar una mejor interacción y resolución de estas intervenciones por medio de los estudios científicos experimentales.

## **ANTECEDENTES DE LA INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES**

En la actualidad, diversas terapias son utilizadas para tratar distintos problemas psicológicos presentes en la sociedad. Uno de los planteamientos más novedosos, por su repercusión y buena discusión en el bienestar y la mejora de los pacientes, es la intervención con animales.

Es indiscutible la relación biocéntrica entre el hombre y la naturaleza, ya que éste enfoque permite entender por qué se buscan beneficios en estas terapias. Básicamente, sin la relación entre el hombre y la naturaleza no se daría una comunicación adecuada con uno mismo y su entorno. Una visita al campo y la tranquilidad de su medio genera en la persona paz y serenidad, disminuyendo la sensación de estrés y entrando en un estado más relajando ayudando esto a nuestro

bienestar y calidad de vida, que es tan necesaria en los tiempos que corren (Zamarra, 2002).

Los animales forman parte de nuestra vida desde tiempos ancestrales. En la sociedad primitiva, ya se utilizaban los animales (perros, caballos, hurones...) para la caza. Y en la época en que comenzó la agricultura se comenzaron a utilizar para tareas agrícolas o simplemente para obtener productos como el huevo, la leche, la lana, entre otros.

En la actualidad, este hecho no ha variado mucho, ya que seguimos utilizando a muchos de estos animales con el mismo fin, pero también, para otros medios como son los perros guías para ciegos, perros de servicio de policía, perros para personas con problemas de movilidad, etc.

Aunque los animales fueron domesticados en sus inicios para fines puramente alimenticios y de trabajo, posiblemente, la interacción con ellos coincidiese con la aparición del animal de compañía. Si el animal domesticado era propiedad del hombre, ahora, podemos decir que el animal de compañía es el amo del hombre (Abellán, 2008). En otras palabras el ser humano acaba domesticado por el animal amigo. Valga decir en este sentido que gracias a los compañeros no humanos somos capaces de tener mayor contacto con la naturaleza satisfaciendo necesidades que posiblemente otro humano o bien material no puede proporcionar.

Desde la antigüedad, ya se hablaba del beneficio terapéutico de los animales, pudiendo observar este hecho en todas las culturas del planeta. Por ejemplo, los egipcios, daban cualidades animales a sus dioses y creían en la existencia de un perro que al lamer a las personas curaba sus heridas. También, los antiguos griegos sostenían la existencia de la unión entre la naturaleza y el hombre representando a los seres mitológicos como mitad animal mitad humano (Abellán, 2008). Incluso utilizaban a los caballos para fines terapéuticos con el propósito de mejorar la autoestima de personas que padecían enfermedades crónicas (Elipe, 2013).

A pesar de que la terapia con animales tiene siglos, no fue hasta 1798 cuando en York (Inglaterra) un doctor llamado William Tuke utilizó por primera vez animales con enfermos mentales. Manejó esta técnica innovadora como un método complementario a

las técnicas coercitivas de la época, ya que Tuke pensaba que los animales podrían proporcionar valores más humanos y autocontrol a sus enfermos (Zamarra, 2002).

No es hasta 1867 cuando se intervino con animales de terapia. Su aplicación comenzó con pacientes epilépticos en Bethel, Alemania, siendo este en la actualidad un sanatorio que atiende a pacientes con déficits físicos y mentales utilizando a los animales como uno de los métodos de terapia (Zamarra, 2002).

En EE.UU. se comenzó a utilizar a los animales como parte de la terapia después de la Segunda Guerra Mundial. Este es el caso de la US Army Veterinary Medicine Banch of the Health Command y de la Army Air Force Convalescent Center en Pawling, donde se trabajaba con los veteranos de guerra y sus familiares en el cuidado de animales de granja y en el estudio de animales y reptiles locales para distraerlos de los intensos programas de intervención a los que eran sometidos (Abellán, 2008).

Ya en 1948, el Dr. Samuel B. Ross fundó en Nueva York, el centro de Green Chimneys. Esta era una granja que ayuda a la reeducación de niños y jóvenes con problemas del comportamiento por medio del cuidado de animales (Zamarra, 2002).

A pesar de lo anterior, no fue hasta 1953 cuando el psiquiatra Boris M. Levinson (op. cit. en Abellán), propuso utilizar a los animales como co-terapeutas de la terapia después de su experiencia con Jingle, su perro, y un niño con problemas de comunicación. Un día en el que el niño asistió a consulta se topó con Jingle desarrollándose una interacción positiva entre ambos, esto permitió a Levinson acercarse más al pequeño mejorando así la intercomunicación. Este psiquiatra, publicó en 1969 su primer trabajo “The dog as a co-therapist”, para posteriormente publicar “Pet-Oriented Child Psychotherapy” (1969) y “Pets and Human Development” (1972) haciendo referencia a su experiencia y los beneficios de esta, en niños y adultos (Abellán, 2008).

A partir de esta publicación, se favoreció la implantación de esta práctica en diversos hospitales, psiquiátricos, prisiones y residencias geriátricas de Estados Unidos y de Europa Occidental sobre el año 1970.

En 1973, Samuel Corson, Elisabeht Corson y colaboradores (op. Cit. en Abellán), realizan una investigación para observar los beneficios de las Terapia Asistida con Animales de Compañía (TAAC) en un entorno hospitalario. Los resultados fueron

muy positivos, se obtuvo un aumento de la comunicación, de la autoestima, independencia y capacidad para asumir responsabilidades en el cuidado del animal (Abellán, 2008).

Todos estos estudios permitieron la creación de la I.H.A.I.A.O. (International Human-Animal Interaction Organization), que contiene asociaciones de diferentes países, celebrando conferencias internacionales donde se exponen los resultados y las últimas experiencias llevadas a cabo por los mejores expertos en Terapias Asistidas con Animales (Elipe, 2013).

En el centro Médico Forense de Dakwood (Ohio) un asistente social en el hospital psiquiátrico, David Lee, introdujo animales en una instalación de enfermos psiquiátricos peligrosos que mejoraron las interacciones sociales y redujeron la violencia de los enfermos (Zamarra, 2002).

Friedman, Lynch y Thomas (op. Cit. en Abellán), en 1980, realizaron un estudio a pacientes con problemas coronarios. Observaron cómo en presencia de animales de compañía estos mejoraban un año después de salir de una unidad de cuidados coronarios. Los resultados demostraron que estas personas aumentaban la comunicación con otros (Abellán, 2008).

Once años después, Anderson (op. Cit. en Zamarra), sigue esta misma línea de investigación demostrando que las personas que tenían mascotas mostraban menores cifras de tensión arterial, colesterol y triglicéridos. En el mismo año (1991), James Serpell (op. Cit. en Zamarra) afirmaba la existencia de menos problemas de salud en el primer mes después de tener una mascota, manteniéndose hasta 10 meses, mejorando la autoestima y la realización de ejercicio (Zamarra, 2002).

En la Prisión de mujeres de Purdy (1981) se instaló un programa de reinserción donde las mujeres debían cuidar a perros de perreras y entrenarlos para formar parte de TAAC con personas discapacitadas. El hecho de cuidar de un ser vivo, mejoró su autoestima (el animal no la juzga) de forma que aprenden un oficio y se sienten reinsertadas (Abellán, 2008).

Otros estudios, realizados en 1983 (Friedman, Katcher, Lynch, Thomas y Messent) ya comentaban que un animal de compañía puede reducir el estrés y la ansiedad, además de desarrollar un sentimiento de seguridad. Lo mismo ocurre con la

contemplación de un acuario por niños hospitalizados (Katcher, Segal y Beck, 1984), generando un descenso de la presión sanguínea, una reducción de la ansiedad y una menor excitación fisiológica

En la 8ª conferencia Internacional de Interacción entre Hombres y Animales en Praga (1998), la Dra. Karen Allen comentaba que el 32% de los psiquiatras de EE.UU. utilizaban animales de compañía como complemento en sus terapias psicológicas desarrollando resultados muy favorables (Abellán, 2008).

En la actualidad, múltiples universidades en EE.UU. y Europa habilitan cátedras o planes de estudios en relación a la terapia asistida con animales. Este es el caso de la Universidad de Pensilvania (Filadelfia), la Tufts University, la North Grafton, Universidad de Purdue, la West Lafayette, Universidad de Southampton y la Universidad de Cambridge (Elipé, 2013).

En España, sobre los años 80 mediante la Fundación PURINA (actualmente Fundación Affinity), con la finalidad de promover el papel de animales de compañía en la sociedad, dirige el entrenamiento de perros para personas marginadas a cambio de que los centros de actuación de la TAAC compartieran los resultados de sus intervenciones con animales en los congresos de la Fundación Purina, celebrados en 1991, 1993, 1995, 1998 y 2001 (Abellán, 2008). Pese a ello, no es hasta la década de los 90 que diferentes empresas del sector privado se animan a promover y fomentar la investigación de las IAA en distintas partes del país para formar nuevos profesionales, sobre las que sobresalen la Fundación Bocalán (1994) y la CTAC (Centre de Teràpies Assistides amb Cans) que aparece unos años más tarde siendo en la actualidad un referente no solo a nivel nacional sino también internacional (Latinoamérica) (Martos Montes, Ordóñez Pérez, Martos Luque y García Viedma, 2015).

Por lo tanto, todos estos hechos muestran las aportaciones de las terapias con animales al mundo médico y psicológico a lo largo de los siglos, especialmente sobre el siglo XX. A pesar de ello, los datos obtenidos sobre las investigaciones presentan solo resultados, en su mayoría, de forma cualitativa en cuanto a la mejora del paciente, careciendo de datos meta-analíticos sobre este tipo de terapias. Muy pocas de las entidades españolas enfocan sus programas IAA como estudios de investigación y muy pocos de los trabajos que sí se realizan llegan a ser publicados (Martos Montes et al., 2015). Por ello, es muy importante seguir investigando para obtener un mayor número

de protocolos sostenibles para los distintos problemas psicológicos y su replicación para diferentes pacientes.

### **¿QUÉ ES LA INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES (IAA)?**

Una Intervención Asistida con Animales (IAA) es una actuación orientada a objetivos que incluyen a los animales en la salud, la educación y el servicio humano (por ejemplo, el trabajo) con el propósito de conseguir ganancias terapéuticas en el ser humano. Principalmente existen dos tipos (IAHAIO, 2013):

- 1) Terapia Asistida con Animales (TAA): este tipo de terapia presenta una meta orientada a la intervención terapéutica de forma planificada y estructurada que se encuentra dirigida y realizada por profesionales de la salud, educación y servicios humanos que están especializados en este tipo de terapias. El progreso de la intervención es medido e incluido en la documentación profesional y se centra en la mejora del funcionamiento físico, cognitivo, conductual y/o socio-emocional del cliente.
- 2) Educación Asistida con Animales (EAA): es una intervención orientada a planificar y estructurar objetivos que son realizados por profesionales educativos y de servicios relacionados como por ejemplo, maestros cualificados (con grado) y maestros de educación especial. Los maestros de educación que conducen una EAA deben tener conocimiento de los animales involucrados. Un ejemplo de EAA impartido por un maestro es una visita educativa que promueve la propiedad responsable de mascotas. Esta sigue siendo una intervención terapéutica que enfoca las actividades a metas académicas, habilidades prosociales y funcionamiento cognoscitivo. El progreso del estudiante se mide y documenta.

Por otro lado, las Actividades Asistidas con animales (AAA) son interacciones/visitas informales llevadas a cabo voluntariamente por un equipo humano-animal con fines motivacionales, educativos y recreativos. No hay metas de tratamiento para las interacciones. Los equipos humanos-animales han recibido por lo menos formación introductoria, preparación y evaluación para participar en las visitas informales. Las AAA son aquellas, por ejemplo, que incluyen animales como respuesta de crisis asistida que se centra en proporcionar comodidad y apoyo para trauma, crisis y sobrevivientes de desastres o también, visitas de animales de compañía en residencias de ancianos para las actividades de "conocer y saludar" (IAHAIO, 2013).

Los animales que conducen las IAA son llamados Terapeutas animales (Co-terapeutas). Desde entonces, en los países anglosajones en su mayoría, han sido incorporados terapéuticamente en hospitales, centros de salud mental, centros de enfermería/jubilación y cuidado de hospicio (Phillips y McQuarrie, 2008). A pesar de ello, en España, la introducción de estos animales en hospitales o penitenciarios no tiene muy buena aceptación. La creencia de que los animales siguen siendo para los trabajos de granja y su posible transmisión de enfermedades lleva a que este tipo de terapias no puedan ser trasladadas a estas instituciones a pesar de sus beneficios. En cambio, sí que hay algunos hospitales como el Sant Joan de Dèu (Barcelona) o el Hospital de Ardoz (Madrid) que incluyen estas terapias, siendo de gran importancia para este sector (Martos Montes et al., 2015)

Existe una gran variedad de tipos de terapias según el animal con el que se trabaje, estos pueden ser animales de compañía, animales de zoológicos o granjas. Tenemos la delfinoterapia (delfines) la hipoterapia o equinoterapia (caballos), los perros de servicios, los centros de granjas y la terapia añadida a otros animales como los gatos, los conejos, los canarios, etc. (Oropesa, Wilson, Saní y Gaínza, 2009). La rentabilidad que puede proporcionar cada animal depende de la persona y el problema o situación a tratar.

## **BENEFICIOS DE LA IAA**

Los beneficios, aunque descritos de forma cualitativa, son diversos. Todo va a depender de la población a la que se aplique y al problema a convenir. Los principales beneficios, se dividen en:

1. Empatía: enseñar a alguien a sentir empatía por un animal es más sencillo que sentirla por una persona, puesto que es más fácil interpretar los sentimientos de los animales que de las personas (Abellán, 2008). Esto se da especialmente en los niños (López y Martín, 2017).
2. Enfoque exterior: los animales ayudan a cambiar el enfoque que las personas con problemas mentales tienen de su ambiente, haciendo que hablen de los animales en vez de siempre estar hablando de sus problemas (Abellán, 2008). Esto permite que exista una mayor orientación hacia la realidad mejorando la atención, estimulando la memoria, la concentración y el lenguaje (López y Martín, 2017).

3. Relaciones: los animales permiten mejorar la comunicación entre el paciente y el terapeuta ya que los animales aportan seguridad al paciente mejorando la resistencia inicial. También es frecuente que los pacientes proyecten sus sentimientos y experiencias sobre el animal (Abellán, 2008). Además, disminuye la agresividad en pacientes agresivos, y en aquellos hiperactivos, mejoran el control de los impulsos (López y Martín, 2017).
4. Aceptación: los animales aceptan a las personas sin juzgarlas. Este hecho mejora la autoestima, su capacidad para asumir responsabilidades, la posibilidad de confiar en otros, el interés por cuidar y cuidarse así como la interacción (López y Martín, 2017).
5. Entretenimiento: ofrecen entretenimiento por medio de observación, adiestramiento o juegos (Abellán, 2008).
6. Socialización: mejoran la socialización de las personas que poseen o interaccionan con animales de compañía. Esto ayuda a que la persona se muestre más alegre, sociable, disminuya la ansiedad y el estrés e incluso mejore el estado de ánimo. Todo esto facilita la interacción entre los pacientes, entre el paciente y el terapeuta, así como, el paciente y sus familiares (Abellán, 2008). Asimismo, permite que la persona aprenda a desarrollar habilidades de comunicación, aumenta la tolerancia hacia los animales y otras personas así como hacia ellos, al mismo tiempo, enseña a apreciar los frutos de su esfuerzo y a responsabilizarse de su propio trabajo por medio del cuidado del animal (López y Martín, 2017).
7. Estímulo mental: la estimulación mental se debe a que se genera mayor socialización ayudando a mejorar la evocación de recuerdos. Incluso, en pacientes con depresión, los animales generan un cambio en el ambiente aumentando la alegría, la distracción y el juego. Esto ayuda a la persona a que disminuir su sentimiento de soledad (Abellán, 2008).
8. Contacto físico: el acariciar a un perro o un gato siempre es agradable. Este tipo de terapia ayuda a los niños que han sufrido de abusos sexuales o aquellos que no han pasado por un contacto físico adecuado (Abellán, 2008).
9. Beneficios fisiológicos: muchas personas se sienten más tranquilas con animales presentes, disminuyendo su presión sanguínea (Abellán, 2008). Incrementa la actividad física ayudando a las habilidades motoras, el equilibrio y la coordinación. Además, tener una mascota conlleva a padecer menos enfermedades, menos

necesidad de medicación y reduce notablemente el riesgo de padecer enfermedades coronarias (López y Martín, 2017).

10. Incentivo: la actividad con animales es un gran refuerzo motivador intrínseco. Este aspecto consigue que la terapia pueda incluso ser más rápida y sencilla facilitando la interacción con pacientes muy resistentes que no responden correctamente a otras terapias (López y Martín, 2017).

Los beneficios aportados anteriormente no solo son aplicables a poblaciones clínicas (autismo, depresión, deficiencia intelectual, discapacidad, esquizofrenia, etc.) sino también a otras poblaciones como la educativa (niños y adolescentes), ancianos y centros penitenciarios (niños y adultos) mejorando el bienestar físico, psicológico y social del hombre en cualquier etapa de su vida (niñez, adolescencia, mediana edad y vejez).

## **RIESGOS Y ASPECTOS A TENER EN CUENTA EN UNA IAA**

Frente a la rentabilidad clínica y educativa que ofrecen las IAA, también se dan una serie de riesgos que se deben tener en cuenta durante la formación de la terapia. Estos son según Zamarra (2002):

1. Zoonosis: se debe llevar a cabo controles veterinarios periódicos y cuidados para poder prevenir enfermedades del propio animal o contagiosas para las personas. Un animal bien cuidado, que se encuentre complacido y sano, ofrecen múltiples ganancias, como ya sabemos, a sus dueños y a la sociedad, no siendo un peligro para nadie.
2. Agresiones: este es el caso de las mordeduras o arañazos. Para evitarlas sería conveniente realizar programas de sensibilización (conductas, trato, importancia...) de los animales. Este aspecto puede propiciar la promoción de dueños de mascotas responsables y evitar desagradables disgustos. También sería necesario entrenar al animal.
3. Alergias: separar a un dueño de su mascota de forma brusca puede acarrear problemas psicológicos negativos. Por lo tanto, sería mejor tomar precauciones de limpieza o restricciones para el animal (no entrar al cuarto de una persona alérgica), tal y como hacemos cuando nos enfrentamos a otras alergias ambientales.

4. Costes económicos: el mantenimiento del animal, en muchas ocasiones, resulta caro para la persona que lo tiene. A pesar de ello, muchos programas de IAA contemplan este problema y subvencionan.
5. Animales en los hospitales: aunque los animales aporten gran cantidad de beneficios a las personas hospitalizadas, especialmente en pediatría, su manejo debe ser cuidadoso y coordinado. Se debe elegir cuidadosamente al animal, chequear previamente la salud de este, tener un buen mantenimiento (comida, excrementos, agua...), higiene estricta y pedir ayuda experta si el animal se enferma o se sospecha de zoonosis.

A pesar de los riesgos expuestos, los beneficios que aportan este tipo de terapia son mucho mayores, pero es muy importante que los animales cumplan los requisitos adecuados (comportamiento, entrenamiento y salud) para poder formar parte de las IAA. Las mascotas o animales requeridos tienen que ser instruidos y atendidos por un equipo multidisciplinar de profesionales (veterinarios, psicólogos, médicos, enfermeros, trabajadores sociales y terapeutas ocupacionales). Igualmente los profesionales deben tener conocimientos sobre este tipo de terapia (metodología, evaluación, control de calidad, conocimiento sobre atención a la diversidad y etología, necesidades sanitarias y de adiestramiento) (Zamarra, 2002).

Siempre hay que tener en cuenta que este tipo de intervenciones son un complemento añadido a las terapias tradicionales. No es ninguna panacea ya que no hay mejoras absolutas en los pacientes. Pese a ello, es evidente su mejora en la atención hacia la diversidad ayudando a su desarrollo y difusión (Abellán, 2008).

## **DISEÑO DE INVESTIGACIÓN PROSPECTIVA**

### **Hipótesis**

#### **Hipótesis General**

El tipo de personalidad afecta a la predisposición hacia los animales.

#### **Hipótesis secundarias**

1. La predisposición del sujeto hacia los animales se ve afectada por la actitud negativa de su ambiente hacia los mismos.

- Según el tipo de personalidad la predisposición será mayor hacia un tipo determinado de animal.

## Objetivos

### Objetivo general

Investigar sobre la predisposición de la persona hacia los distintos animales según su personalidad.

### Objetivos específicos

- Investigar sobre la actitud negativa infundada por la familia o personas cercanas al individuo y como esta afecta a la visión adecuada de los animales.
- Explorar hasta qué punto se puede estimar conveniente o útil un animal de compañía para diversos fines.
- Analizar acerca de los aspectos de la personalidad en la preferencia de las personas hacia ciertos tipos de animales.

## Método

### Población

Esta investigación se llevará a cabo con personas de entre 6 a 80 años de edad con problemas clínicos o no, que quieran participar en la exploración. Asimismo se diferenciará entre hombres y mujeres y si estos viven en áreas rurales o urbanas. El total de la población a estudiar debe ser aproximadamente de unas 300 personas.

**Tabla 1:**

*Distribución de la población por rango de edad, género y área de residencia. Acompaña el N total estimado para el estudio.*

Área de residencia	Hombres	Mujeres
Rural	6-14 años de edad	6-14 años de edad
	15-30 años de edad	15-30 años de edad
	31-45 años de edad	31-45 años de edad
	46-65 años de edad	46-65 años de edad
	66-80 años de edad	66-80 años de edad
Urbano	6-14 años de edad	6-14 años de edad
	15-30 años de edad	15-30 años de edad
	31-45 años de edad	31-45 años de edad
	46-65 años de edad	46-65 años de edad
	66-80 años de edad	66-80 años de edad

## Procedimiento

Se llevará a cabo un estudio experimental prospectivo en el cual se realizarán medidas sobre la predisposición de la persona hacia los animales y la personalidad de esta.

La información será reunida mediante una serie de cuestionarios que serán aplicados de forma grupal. La recogida se realizará en colegios, institutos, empresas y centros de tercera edad de forma que se consiga la mayor cantidad de sujetos necesarios para la investigación. Antes de llevar a cabo los cuestionarios se informará a las personas sobre cómo debe realizarse adecuadamente sin desvelar su finalidad. Asimismo, se pasarán a los sujetos los permisos de consentimiento, que, en el caso de los menores serán entregados a los padres unos días antes de la recogida de datos y para los adultos se entregarán en el mismo momento de la realización de los test.

Los cuestionarios a utilizar serán de dos tipos. En primer lugar se pasará el MultiTest de Personalidad (MTP), consistente en un cuestionario de personalidad que aportará información sobre el estilo de actuación, la motivación y el logro, el neuroticismo y la asertividad, la ansiedad, la controlabilidad y el paranoidismo. A continuación, se administrará el Cuestionario de Predisposición hacia los Animales (CPA) que permitirá obtener información sobre la preferencia, la intención, la actitud, la conducta pasada y la predisposición de su ambiente hacia los animales. Asimismo, se evaluará el conocimiento de la persona sobre la IAA. Además se requerirá de su edad y área de residencia como variables a tener en cuenta en el estudio, con el fin de obtener mayor cantidad de información que permita enlazar las distintas hipótesis planteadas. Por ejemplo, es posible que un chico introvertido, de 20 años de edad y con residencia en un área rural con una buena actitud hacia los animales busque como compañero no humano a un canario o un gato.

Para buscar problemas psicopatológicos en la población a estudiar, se utilizará el Cuestionario de Salud General De Goldberg-GHQ28 que mide síntomas somáticos, ansiedad-insomnio, disfunción social y depresión.

Una vez lo anterior, todos los cuestionarios serán pasados por el programa estadístico SPSS para la resolución de los datos y su posterior refutación de hipótesis por medio de un estudio de correlación y covarianzas inter e intrafactorial.

## **Instrumentos y materiales**

### **CPA (Cuestionario de Predisposición hacia los Animales)**

Este cuestionario de 36 ítems tiene un formato de respuesta tipo Likert (0 – 4) que puede ser administrado tanto de forma grupal como individual y que evalúa tanto niños como adultos (para niños menores de diez años debe ser adaptado). Mide los siguientes factores:

- Preferencia (Pr) hacia los animales que se encuentran recogidos en los ítems 1, 2, 4, 7, 26, 35 y 36 (las dos últimas no se tienen en cuenta en relación al porcentaje).
- Intención (I) que la persona desarrolla hacia los animales, agrupada en los ítems 5, 11, 16, 17 y 33.
- Actitud (A) de la persona hacia el mundo animal a la que hace referencia los ítems 6, 8, 10, 12, 13, 20, 23, 24 y 25.
- Conducta pasada (CP) de la persona hacia los animales, que se recogen en los ítems 9, 14, 15, 21, 22, 31 y 32.
- Conocimiento (C) sobre la Intervención la IAA, expuesto en los ítems 18, 19 y 34.
- Predisposición del ambiente (PrA) de las personas encuestadas hacia los animales, recogido en los ítems 3, 27, 28, 29 y 30.

La corrección del cuestionario se debe realizar sumando todos los ítems que pertenecen a cada factor. Todos deben integrarse de forma directa menos los ítems 12, 13, 14, 15, 29 y 30 que deben ser invertidos para la suma ( $0 \leftrightarrow 4$ ;  $1 \leftrightarrow 3$ ). Una vez esto se llevará a cabo una regla de tres que permitirá hallar los porcentajes pertinentes. Es decir, si en conducta pasada se obtiene una puntuación de 11 y la puntuación total de los ítems correspondientes (9, 21, 22, 31 y 32) en su máximo valor (4 en la escala Likert) es 20, entonces, al realizar la conversión el porcentaje total es del 55%, esto quiere decir que la actuación de la persona en el pasado ha sido buena.

Los porcentajes establecidos son: del 0% - 25% mala; del 25% - 50% regular; del 50% - 75% buena; del 75% o más muy buena.

A pesar de los porcentajes empleados siempre se deben tener en cuenta los ítems por separado, ya que aunque los porcentajes pueden darnos una orientación general puede haber aspectos concretos que no se tienen en cuenta.

Las dos últimas preguntas (35 y 36) son abiertas, porque permiten obtener información sobre animales concretos, siendo este dato relevante para el estudio.

### **MTP (MultiTest de Personalidad)**

El MTP es un cuestionario de personalidad, realizado por el Dr. Pablo Medina, en la Universidad de La Laguna. Puede ser administrado tanto de forma grupal como individual y su formato puede evaluar tanto niños como adultos. Mediante la utilización de una escala dicotómica mide distintos aspectos de la personalidad que se dividen en los siguientes factores:

- Estilo de actuación (EA): mide el perfeccionismo, el liderazgo y el dogmatismo por medio de 22 ítems. Por ejemplo; “la toma de decisiones se facilita cuando se sigue alguna norma dictada por la autoridad”.
- Motivación y logro (AM): 24 ítems que miden la animosidad para el trabajo o el estudio, el desánimo aversión hacia el trabajo o estudio y la necesidad de logro. Por ejemplo, “si el sufrimiento le sigue el triunfo vale la pena sufrir”.
- Neuroticismo y Asertividad (RBP): posee 17 ítems que miden la aserción o extraversión y la labilidad emocional. Por ejemplo, “cuando empiezo una tarea me canso nada más empezarla”.
- Ansiedad (A): 12 ítems que miden la ansiedad facilitadora y la perturbadora. Por ejemplo, “en todo lo que hago pongo mucho empeño para hacerlo a la perfección”.
- Controlabilidad (AA): se encarga de medir el locus de control interno y externo de la persona por medio de 27 ítems. Por ejemplo, “desconfío de casi todo el mundo porque me dan motivos para ello”.
- Paranoidismo (P): 15 ítems que se encarga de medir el nivel de paranoidismo. Por ejemplo, “suelen mirarme y lo hacen con malas ideas”.

### **Temporalización**

La recogida de datos tendrá un período total de 3 semanas, durante el cual se visitarán los distintos centros y empresas. Los horarios serán de 9:00 a 13:00 de lunes a viernes. Antes de realizar la recogida de datos en los horarios estimados, se concertará

una entrevista con los responsables de las escuelas, institutos, empresas y centros de la tercera edad en los que se va a llevar a cabo el estudio.

Para las empresas y centros de mayores se irán pasando los cuestionarios en grupos de aproximadamente 20 personas, que serán asignados a diferentes horas para la confección de ambos cuestionarios. Para los colegios e institutos se realizará la misma dinámica pero por cursos (la cantidad de alumnos dependerá del grupo) (tabla 2).

La elaboración estadística de los datos tendrá una duración de aproximadamente un mes.

### **UNA REFLEXIÓN DE LA POSIBLE UTILIDAD EN CLÍNICA APLICADA**

La predisposición y la motivación es fundamental en la terapia y conocer ésta antes de llevar a cabo una intervención complementaria con animales sería de gran utilidad. La predisposición negativa hacia los animales junto con el desconocimiento de los beneficios de la IAA y del mundo animal puede perjudicar la integración de este tipo de programas. Realizar, por tanto, una buena labor psicoeducativa o de exposición del animal es de gran relevancia independientemente de la psicopatología o problema educativo a tratar, ayudando a la aceptación del animal o animales requeridos para la terapia. Esto, ahorra tiempo y ensayo, mejorando la motivación y el vínculo con el nuevo compañero no humano. Asimismo, permite conocer qué esquemas se deben trabajar para generar una reestructuración cognitiva sobre las actitudes negativas que llevan a tratos no debidos hacia los animales y que se adquieren por medio de la experiencia propia y los comentarios de la familia o amigos.

Por otro lado, el estudio de personalidad es elemental para poder conocer de antemano qué animal utilizar en la terapia, ya que permite establecer con mayor precisión qué ser o seres vivos encajarán en mayor medida con el paciente o cuales serían más útiles para el tratamiento. Por ejemplo, una persona con una alta labilidad emocional posiblemente se relacione mejor con perros que con gatos o para una personalidad más narcisista sea mejor trabajar con caballos por su porte y elegancia.

Por lo tanto, los beneficios que aportaría este estudio a la clínica aplicada son diversos, ayudando a una mejor construcción de la terapia y con ello un mayor éxito en el futuro del paciente.

## BIBLIOGRAFÍA

- 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), 117-146.
- Anderson, J. (1991). Proprietarios de mascotas y factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares. *Medical Journal of Australia*, 157 (5), 279-301.
- Corson, S. A., Corson, E. O., O'Leary, D., DeHass, G. R., Gwynn, P. & Corson, C. (1976). *The socializing role of pets' animals in nursing homes: An experiment in nonverbal communication therapy*. Universidad Estatal de Ohio, Departamento de psiquiatría. Columbus, Ohio.
- Elipe López, I. (2013). *La terapia asistida con animales: una nueva dimensión en la rehabilitación neuropsicológica*. Recuperado en 20 Junio, 2017 disponible en <http://www.aepccc.es/blog/item/la-terapia-asistida-con-animales-una-nueva-dimension-en-la-rehabilitacion-neuropsicologica.html>
- Friedman, E., Karcher, A. H., Lynch, J. J., Thomas, S. A., & Messent, P. R. (1983). Social interactions and blood pressure: Influence of animal companions. *Journal of Nervous and mental Disease*, 171, 461-465.
- García Medina, P. (Publicación interna). *MultiTest de Personalidad*. La Laguna: Dpto. de personalidad, evaluación y tratamientos psicológicos de la facultad de psicología.
- IAHAIO (2013). International Association of Human-Animal Interaction Organizations. The IAHAIO definitions for animal assisted intervention and animal assisted activity and guidelines for wellness of animals involved. Recuperado en 28 de junio de 2017, disponible en <http://iahaio.org/new/fileuploads/8000IAHAIO%20WHITE%20PAPER%20TASK%20FORCE%20-%20FINAL%20REPORT%20-%20070714.pdf>
- Katcher, A., Segal, H., & Beck, A. (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.

- Levinson, B. M. (1969). *Pet-Oriented Child Psychotherapy*. Charles C. Thomas. Springfield, Illinois. (Traducción castellana: Psicoterapia infantil asistida por animales. Barcelona: Fundación Purina, 1995).
- Levinson, B. M. (1972). *Pets and human development*. Charles C. Thomas. Springfield, Illinois.
- López, M. y Martín, J. A. (2017). *Terapia asistida por animales en psiquiatría*. Recuperado en 20 Junio, 2017 disponible en <http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/cc70402a-bfbd-4b81-9023-aa3b3ac9f1cb/13034f53-e83b-4fdb-8e83-a8ba5283fc2e/13034f53-e83b-4fdb-8e83-a8ba5283fc2e.pdf>
- Martos-Montes, R., Ordóñez-Pérez, D., Martos-Luque, R., y García-Viedma, M. (2015). Intervención asistida con animales (IAA): análisis de la situación en España. *Escritos de Psicología (Internet)*, 8(3), 1-10.
- Oropesa Roblejo, P., García Wilson, I., Puente Saní, V. y Matute Gaínza, Y. (2009). Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador. *Medisan*, 13(6), 0-0. Recuperado en 20 Junio, 2017 disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol13\\_6\\_09/san15609.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_6_09/san15609.pdf)
- Phillips, A. & McQuarrie, D. (2008). *Therapy animals supporting kids (TASK) program manual*.
- Serpell, J. A. (1981). Childhood pets and their influence on adults' attitudes. *Psychological Reports*, 49(2), 651-654.
- Zamarra San Joaquín, M. P. (2002). Terapia asistida por animales de compañía: bienestar para el ser humano. *Centro de Salud*, 10(3), 143-149.

## ANEXOS

**Tabla 2:**

*Calendario de recolección de datos.*

<b>Población</b>	<b>Horario</b>	<b>Semana 1</b>	<b>Semana 2</b>	<b>Semana 3</b>
<b>Empresas y/o universidades</b>	9:00 - 10:00	Grupo 1	Grupo 1	Grupo 1
	10: 00 - 11:00	Grupo 2	Grupo 2	Grupo 2
	11:00 -12:00	Grupo 3	Grupo 3	Grupo 3
	12:00 - 13:00	Grupo 4	Grupo 4	Grupo 4
<b>Centros de la Tercera Edad</b>	9:00 - 10:00	Grupo 1	Grupo 1	Grupo 1
	10: 00 - 11:00	Grupo 2	Grupo 2	Grupo 2
	11:00 -12:00	Grupo 3	Grupo 3	Grupo 3
	12:00 - 13:00	Grupo 4	Grupo 4	Grupo 4
<b>Colegios</b>	9:00 -10:00	1° Primaria	5° Primaria	3° Primaria
	10: 00 - 11:00	2° Primaria	6° Primaria	4° Primaria
	11:00 -12:00	3° Primaria	1° Primaria	5° Primaria
	12:00 - 13:00	4° Primaria	2° Primaria	6° Primaria
<b>Institutos</b>	9:00 - 10:00	1° ESO	1° Bachiller	1° Bachiller
	10: 00 - 11:00	2° ESO	2° Bachiller	2° Bachiller
	11:00 -12:00	3° ESO	3° ESO	1° ESO
	12:00 -13:00	4° ESO	4° ESO	2° ESO

### Consentimiento informado para adultos

Acepto participar en la presente investigación y que mis datos queden registrados informáticamente en un fichero por el departamento de Psicología Clínica de La Universidad de La Laguna. He recibido información sobre los datos de contacto necesarios para realizar preguntas y/o ejercer mis derechos a la anulación y modificación de datos así como que la finalidad del estudio será informada al finalizar la investigación.

Acepto

No acepto

Para cualquier duda, anulación o modificación llamar al: 922786544

**Consentimiento informado para padres**

Confirmando la participación de mi hijo/a en la investigación pertinente así como que los datos queden registrados informáticamente en un fichero por el departamento de Psicología Clínica de La Universidad de La Laguna. He recibido información sobre los datos de contacto necesarios para realizar preguntas y/o ejercer mis derechos a la anulación y modificación de datos así como que la finalidad del estudio será informada al finalizar la investigación.

- Acepto  
 No acepto

Para cualquier duda, anulación o modificación llamar al: 922786544

Información a tener en cuenta:

- El cuestionario es totalmente anónimo y solo será requerida la edad y la zona de residencia del menor, ya que son datos necesarios para la investigación.
- La finalidad del estudio no será revelada hasta finalizar la investigación, donde será enviado un aviso con ésta y los datos concluyentes de la misma.

Área de residencia:

EDAD:

- Urbana  
 Rural

**CPA**

A continuación, se les presentará 36 ítems que deberá contestar según su grado de acuerdo con la cuestión planteada, siendo 0 “nada de acuerdo” y 4 “totalmente de acuerdo”. Por favor, no deje ningún ítem sin contestar y marque de forma legible el dígito que corresponde a su nivel de acuerdo. Si se equivoca tache el dígito erróneo y escriba al lado el correcto. No hay respuestas correctas ni incorrectas. Se ruega sinceridad a la hora de contestar ya que de otro modo el resultado no sería válido. El cuestionario es completamente anónimo, solo requerimos la edad y el área de residencia para la investigación.

Gracias de antemano por su colaboración.

0 = Nada de acuerdo, 1 = Algo de acuerdo, 2 = Ni de acuerdo- ni en desacuerdo, 3 = De acuerdo, 4 = Totalmente de acuerdo.	0	1	2	3	4
1. Me gustan los animales.					
2. Me gustaría tener un animal en casa o tener más animales.					
3. Desde pequeño me han enseñado a respetar y disfrutar de los animales.					
4. Prefiero estar con un animal que con personas.					

5. Busco jugar o interactuar con el animal cuando estoy cerca de alguno.					
6. Me siento tranquilo con un animal cerca.					
7. Me gusta la naturaleza.					
8. Siento curiosidad por los animales.					
9. He jugado o he cuidado de un animal y me ha gustado.					
10. Las mascotas son parte de la familia.					
11. Me pondría en contacto (jugar, cuidar, observar...) con cualquier tipo de animal.					
12. Hay animales que no deben interactuar con el hombre (pon un ejemplo _____).					
13. Hay animales que son repulsivos (pon un ejemplo_____).					
14. Cuando me he acercado a un animal que no me agrada salgo corriendo o actúo de forma desproporcionada (salto, grito, me subo a las sillas...)					
15. He sentido ansiedad al acercarme al animal que no me agrada (se me acelera el corazón, sudor, hipervigilancia...)					
16. Me gustaría perder el/la miedo/repulsión hacia animal/es que me desagrada/n.					
17. Intentaría conocer mejor al/los animal/es que me desagradan (alimentación, higiene, cuidados, juegos....)					
18. Conozco la Intervención Asistida con Animales (IAA).					
19. Conozco los beneficios de la IAA.					
20. Estaría dispuesto a recibir una IAA.					
21. Siempre he cuidado de los animales.					
22. Nunca he maltratado a un animal.					
23. Me desagrada ver sufrir a un animal.					
24. Creo que los animales tienen sentimientos.					
25. Creo que los animales tienen derechos.					
26. Me gustan todos los animales sin excepción.					
27. A los miembros de mi familia le gustan los animales.					
28. No puedo tener animales en casa debido a problemas externos a mi preferencia (económicos, de tiempo, de espacio...).					

29. Mi miedo o repulsión a ciertos animales se debe a malas experiencias contadas por mi familia o amigos.					
30. En casa nunca hemos tenido animales porque a algún miembro de la familia no le gustan (madre, padre, hermanos, marido, hijos...)					
31. He sufrido por un animal (muerte, pérdida, tener que darlo a otra familia...).					
32. He trabajado con animales o he participado en algún voluntariado relacionado (perreras, recogida de alimentos, asistencia...).					
33. Busco participar en algún voluntariado o trabajar con animales.					
34. Conozco los riesgos de la IAA					
35. En el caso de temer o sentir repulsión hacia un animal o animales. Este/estos ¿cual/es es/son? Enuméralos del 1 al 5. 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. ....					
36. ¿Cuál o cuáles son tus animales favoritos o de preferencia? Enuméralos del 1 al 5. 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. ....					