

Trabajo Fin de Grado

BENEFICIOS DE LAS INTERVENCIONES ASISTIDAS POR ANIMALES EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TRABAJO SOCIAL

Una mascota es una isla de cordura en lo que parece ser un mundo de locos. La amistad conserva sus valores y valores tradicionales en la relación con la propia mascota. Ya sea un perro, un gato, un pájaro, un pez, una tortuga, o lo que tiene, uno puede confiar en el hecho de que su mascota siempre seguirá siendo un amigo fiel, íntimo, no competitivo - independientemente de la buena o mala fortuna que nos trae la vida.

Levinson. (1962, p.5)

ESTUDIANTES: Silvia Plasencia Samarín y Pablo Cabrera Hernández.

TUTORA: Celsa Cáceres Rodríguez.

CONVOCATORIA: Junio de 2017



RESUMEN

El presente trabajo fin de grado (TFG), tiene como finalidad dar a conocer los beneficios de las intervenciones asistidas por animales (IAA) en las personas con algún tipo de discapacidad. Observaremos la evolución que han tenido estas intervenciones, las cuales comienzan como simples actividades orientadas a la mejora del bienestar de las personas ya desde el año 650 a.c y acaban con la profesionalización de las IAA que hoy en día conocemos. Dicha evolución, además, ha derivado en la distinción de tres tipos de IAA que se diferencian por los tipos de objetivos que persiguen y por las/os profesionales que la dirigen: Terapia asistida por animales, educación asistida por animales y actividades asistidas por animales.

Cada persona tiene rasgos, características diferentes y necesidades propias por lo que en función de esto en cada IAA se trabajará de una manera concreta para la consecución de objetivos determinados que ayuden en aspectos psicológicos, físicos, sociales, cognitivos e incluso de la salud.

Finalmente veremos el papel que puede jugar el trabajo social en dichos procesos; esperando también conseguir dotar de nuevas oportunidades a nuestras/os colegas de trabajo social en este campo.

Palabras clave: Intervención asistida por animales, personas con discapacidad bienestar, trabajo social.

ABSTARCT

The current Final Degree Work (FDW) has the final aim; know the benefices about the animal interventions assisted (AIA) in disabled people. We will observe the evolution of this kind of interventions which starts like simple activities who searched improvement of the people welfare since the 460 B.C and it finish with the AIA professionalization that we know today. This evolution also has resulted in the distinction of three types of interventions that are differentiated by the types of goals pursued and the kind of the professionals who lead it: Animal Assisted Therapy (AAT), Animal Assisted Education (AAE), and Animal Assisted Activities (AAA).

Each person has his own features, different characteristic and particular needs, so in the AIA will works in a concrete way for the achievement of specific goals who helps persons in psychology areas, physical, social, cognitive and health.

Finally, hoping for endow our social works colleagues with new opportunities in this field.

Key Word: animal interventions assisted, disabled people, welfare, and social work.

Contenido

RESUMEN	1
ABSTARCT	2
INTRODUCCIÓN.....	4
PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO	6
1.0 EVOLUCIÓN HISTÓRICA.....	7
1.1 SITUACIÓN EN ESPAÑA	10
2.0 BENEFICIOS GENERALES DE LAS IAA.....	12
3.0 PERSONAS A LAS QUE VAN DIRIGIDAS LAS INTERVENCIONES ASISTIDAS CON ANIMALES.....	14
3.1 GRUPOS CON LOS QUE SE TRABAJA LAS TERAPIAS	15
3.1.1 SÍNDROME DE DOWN	15
3.1.2. TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).....	17
3.1.3 TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH).....	19
4.0 INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES Y TIPOS.	20
5.0 PRINCIPIOS ÉTICOS EN LA INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES	22
6.0 USO DEL CABALLO	24
7.0 USO DEL PERRO.	26
8.0 TRABAJO SOCIAL, INTERVENCIONES ASISTIDAS Y DISCAPACIDAD	27
9.0 DISCUCIÓN Y CONCLUSIÓN.....	31
REFERENCIAS.....	34

¡Error! Marcador no definido.

INTRODUCCIÓN

La discapacidad es entendida como “toda restricción o ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para cualquier ser humano” Cáceres (2004, p 75).

En la actualidad, a la hora de hablar de personas con discapacidad, lo hacemos con una comprensión mucho mayor que hace treinta años. Independientemente de nuestras características anatómicas o fisiológicas, somos seres humanos y estamos dotados de unos derechos inalienables que nos hacen iguales, personas sujetas a deberes y derechos. Gracias a la lucha incansable de familiares y afectados, principalmente, existen políticas sociales que buscan la inclusión y la igualdad de todas las personas, dotándonos al mismo tiempo de conocimientos sobre esta realidad. Las investigaciones destinadas a entender y saber intervenir con personas con discapacidad han aumentado exponencialmente, y con ella una oferta rica en programas y actuaciones cuyo objetivo final es la inclusión social y la búsqueda del mayor grado de autonomía posible. Con dicho crecimiento y con la búsqueda de intervenciones novedosas surgen IAA. Nosotros, como futuros/as trabajadores/as sociales, tendremos la posibilidad de buscar los recursos que más se adapten a la necesidad de las/os usuarias/os para empoderar y dotarlas de mayor autonomía y como dice la Federación Internacional de Trabajadores/as Sociales (FITS) tendremos por objeto:

El trabajo social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social. Respaldada por las teorías

del trabajo social, las ciencias sociales, las humanidades y los conocimientos indígenas, el trabajo social involucra a las personas y las estructuras para hacer frente a desafíos de la vida y aumentar el bienestar. FITS (2014).

En esta revisión bibliográfica hemos decidido desarrollar el tema de las IAA, debido a que son un tipo de intervenciones alternativas y complementarias de las que podemos disponer como futuros trabajadoras/es sociales, que se encuentran en auge a nivel internacional y que; en España, se están dando a conocer cada día más. La finalidad que tiene la realización de esta revisión, se resumen en tres objetivos: en primer lugar, queremos sistematizar la información existente sobre las intervenciones realizadas con animales en personas con discapacidad a lo largo de la historia, en segundo lugar, queremos difundir y hacer más cercano a la población los beneficios que aportan dichas intervenciones. Por último, queremos descubrir que cabida tiene en este ámbito la figura del trabajador social.

La estructura de esta revisión bibliográfica será la siguiente: en primer lugar, hablaremos de las fuentes consultadas para realizar este trabajo de fin de grado, clasificándolas en artículos, manuales y páginas web; siendo éstas fuentes, americanas y españolas. Posteriormente, comenzamos la introducción en el tema de las IAA y los tipos de actividades que se llevan a cabo, para posteriormente, exponer un breve recorrido histórico que nos lleva hasta la actualidad, a través de experiencias dentro y fuera de nuestro país. Seguidamente, nos centramos en explicar los beneficios generales de las IAA y definir los grupos de personas hacia el que va dirigido este tipo de intervenciones principalmente (personas con discapacidad), además hablaremos sobre las terapias ecuestres y caninas mostrando sus beneficios y principios.

Finalmente, para poder complementar la información sobre los beneficios de las IAA, expondremos las experiencias que tuvimos con el contacto de una asociación insular llamada Asociación para el Fomento de las Terapias Ecuéstras en Canarias (AFTEC), ubicada en Las Palmas de Gran Canaria donde realizamos tanto observación directa como participación en las terapias ecuestres durante un periodo de tres meses.

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

Para poder fundamentar y, en consecuencia, realizar este trabajo de la forma más completa posible, hemos consultado un total de 29 fuentes bibliográficas estructuradas en cuatro manuales españoles; donde profundizamos en el tema de las IAA y sus tipologías, y donde aumentamos nuestro conocimiento sobre diferentes discapacidades. Nos gustaría destacar el libro “Manual de Terapia Asistida con Animales” publicado por la Asociación Affinity que es una de las asociaciones más importantes e involucradas en este campo en España. Por otro lado, hemos consultado dos Trabajos de Fin de Grado, realizados ambos en la Universidad de Jaén y con relación a las terapias con animales, centrándose uno de ellos en las realizadas con caballos. También hemos revisado nueve páginas web, de las cuáles dos han sido en inglés y de donde hemos extraído información sobre que son las IAA y sus categorías y también el papel del trabajador social en las terapias asistidas con animales.

Las otras siete páginas web escritas en español, se centran principalmente en las TAA y sus beneficios y uno de ellos, habla sobre las funciones del trabajo social. Destacar por otro lado, la consulta de dos revistas on-line de las que extrajimos información para complementar los datos sobre las terapias ecuestres, así como datos que mostraban la figura del trabajador social en este ámbito.

Para ampliar esta búsqueda, consultamos trece artículos, siete de los cuáles eran norteamericanos y seis españoles; donde seguimos aumentando los conocimientos sobre el tema de las IAA a lo largo de la historia y sus beneficios en diferentes tipos de discapacidad y sin olvidarnos del resto de artículos que hablan de la figura del trabajador social en las mismas. Finalmente, destacamos un artículo realizado por profesionales de la psicología que muestra la situación de las IAA en España siendo éste artículo, el más revelador que encontramos con referencias a nuestro territorio.

Las palabras claves para encontrar ésta información fueron “intervención asistida con animales”, “terapia asistida con animales y trabajo social”, “trabajo social”, “discapacidad”, “terapias ecuestres”, “caninoterapia” y las palabras en inglés “animal assisted intervention”, “animal assisted therapy”, “animal assisted intervention and social work”, las cuales nos ayudaron en gran medida a complementar la información que no encontrábamos en español.

1.0 EVOLUCIÓN HISTÓRICA

Hace más de 15.000 años, el ser humano empezó a compartir su espacio vital junto a otros animales. Bien es cierto, que la razón principal era la obtención de comida y transporte y que no existía una visión ética de su bienestar hasta tal punto que no ha sido hasta escasos 100 años, que se empezaron a desarrollar leyes que protegieran a los animales Alan (2003).

Si bien existe un largo recorrido a lo largo de la historia donde los animales han sido empleados en actividades terapéuticas para las personas, existe únicamente documentación estructurada y organizada desde hace relativamente poco tiempo. A través del registro de programas concretos a lo largo del mundo, se fueron descubriendo los beneficios que aportaban los animales a las personas.

Ya en el año 460 a.c. Hipócrates hacía referencia a los beneficios terapéuticos que proporcionaba montar a caballo en personas que se encontraban anímicamente en baja forma. Castillo (2011).

Según Alan (2003) el primer documento del que se tiene constancia hace alusión al empleo de animales en actividades terapéuticas por parte de William Tuke en 1792, quien los utilizaba en un asilo (Retreat, York), bajo la convicción de que los animales podían propiciar valores humanos en enfermos de tipo emocional, aprendiendo autocontrol, mediante refuerzo positivo.

Fue casi dos siglos más tarde cuando la integración de la terapia asistida con animales en la psicología clínica fue acreditada por primera vez, concretamente en 1962 por el psicólogo infantil Boris Levinson, con su artículo publicado en *Mental Hygiene*, "El perro como un co-terapeuta". Cuando el Psiquiatra llevó a la consulta su perro Jingles, un niño con el que anteriormente había estado trabajando desde hace tiempo sin mucho éxito, se estableció contacto entre el niño y el perro el cual posteriormente expresó su deseo de volver a jugar con él. Desde entonces, Levinson utilizó a su perro en todas las sesiones con el niño, logrando que se involucrase en el juego y crear un vínculo que posibilitó el abordaje terapéutico. Levinson demostró que las mascotas podrían ser utilizadas en el tratamiento emocional de niñas/os con problemas Levinson (1960).

También encontramos animales que formaban parte de terapias con personas que sufrían epilepsia en Berthel, institución situada en Alemania; 1867. Alan (2003).

En 1875, Chassaignac (neurólogo francés) descubre que montar a caballo tiene efectos positivos sobre el equilibrio, las articulaciones y el control muscular. Pérez (2010)

En los EE. UU, los primeros documentos bien registrados sobre intervención con animales fueron llevados a cabo con aviadores en el Centro de Convalecencia del Ejército del Aire en Pawling. NY, entre 1944 y 1945. A través del patrocinio de la Cruz Roja Americana se utilizaban caballos, perros y animales de granja para distraer a los aviadores de los intensos programas de recuperación a los que estaban sometidos MacCulloch (1983); Beck y Katcher (1996).

Según la Federación Española de Terapias Ecuestres, la danesa Liz Hartel, es quien contribuye con su propio ejemplo a la propagación de los privilegios que se pueden obtener al montar a caballo, la cual tras sufrir poliomielitis siguió practicando la equitación llegando a ganar dos medallas olímpicas en 1952 y 1956. Aunque muchos profesionales, en un primer momento, no estaban de acuerdo en que Liz siguiera montando tras ser atacada por la poliomielitis, cuando consiguió dichos éxitos se empezaron a interesar por los beneficios terapéuticos que ésta podía tener Gross, (2006); Heine, (1997), citado por Pérez et al., (2008, p.3); Federación Española de Terapias Ecuestres (2013).

En 1997 se registró como la interacción entre pacientes con perros o gatos lo que lograba que estas personas se mostraban menos retraídas, respondiendo las preguntas hechas por los terapeutas e incluso dando mayores explicaciones. Sólo se dio el caso de 3 de los 50 pacientes que fueron incapaces de responder. Corson et al (1997).

Clark Brickell diseñó un programa experimental en un Hospital de California. Para ello utilizó un único gato para todos los pacientes. Se observaron aspectos negativos a la hora de surgir una preocupación por las pulgas y alergias, pero por otro lado se observó que mejoraron las respuestas de los pacientes, ofreciéndoles placer y mejorando la atmósfera del entorno terapéutico. Alan (2003).

Wilson y Turner (1998) exponen que la presencia de un animal de compañía ayuda a prevenir la aparición de diferentes tipos de enfermedad, facilita su afrontamiento y a su vez, favorece la rehabilitación de la misma.

Wolf y Frishman (2005) argumentaron que los animales favorecían un estado de relajación derivado de los efectos de acariciar y hablar a una mascota, ayudando así a reducir los niveles de estrés.

Ewing y McDonald (2007) realizaron un estudio con adolescentes que presentaban serios problemas de conducta, fueron expuestos a equinoterapia y se observó una mejora en las áreas de comunicación interpersonal, autoestima y locus de control interno. Estos beneficios se atribuyeron esencialmente a la relación de cuidado que desarrolla el menor con el caballo.

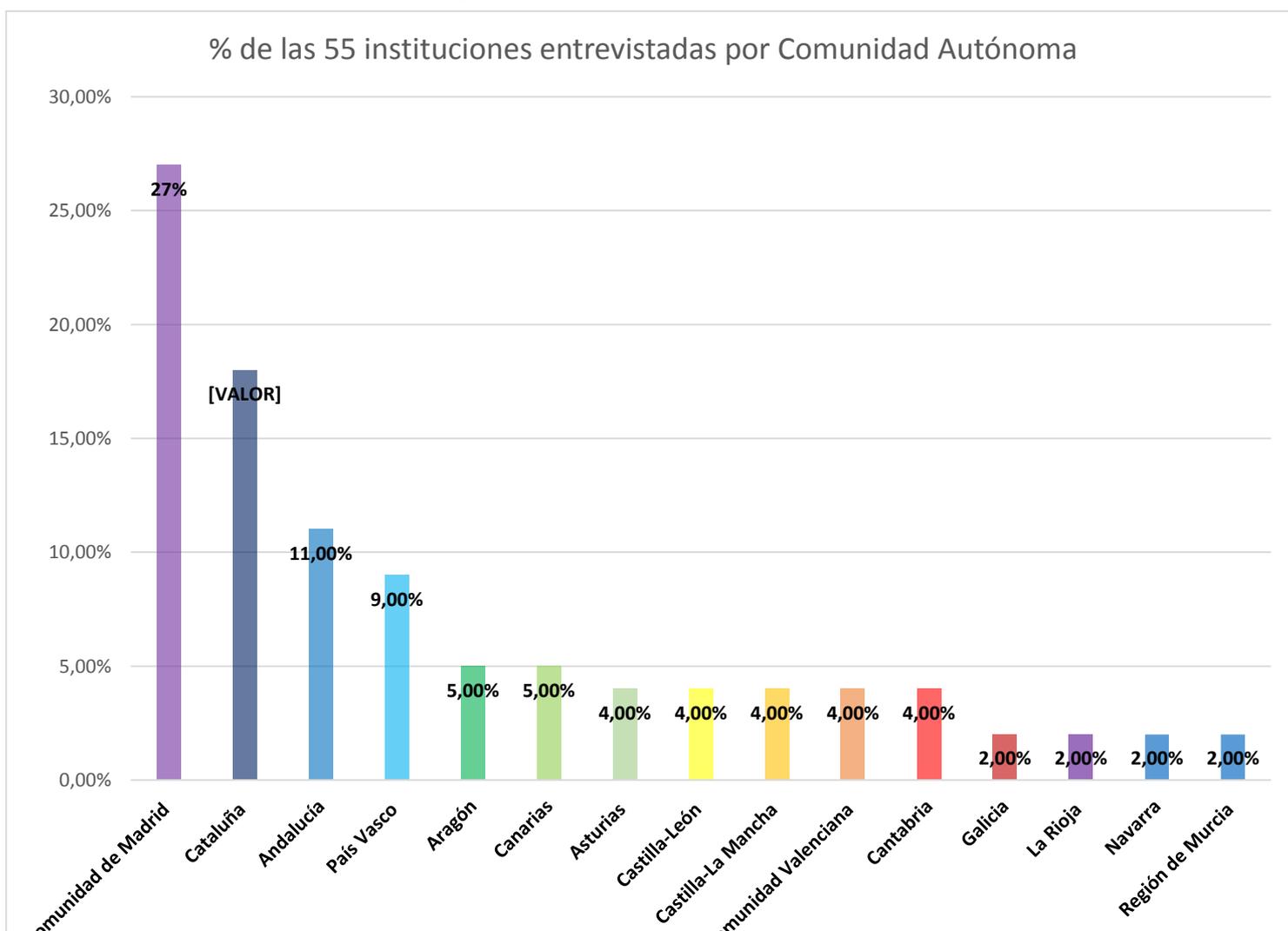
1.1 SITUACIÓN EN ESPAÑA

En España, las intervenciones asistidas con animales empiezan a aparecer en la década de los 80 a través de experiencias puntuales, algunas de ellas recogidas en los años siguientes por la Fundación Affinity, que se dedica al estudio, difusión de la interacción y del vínculo entre el ser humano y otros animales, así como su repercusión en la sociedad. Dicha fundación fue creada en el año 1987 con el nombre Fundación Purina con el objetivo de incentivar la importancia de los animales de compañía mediante una campaña para concienciar sobre el abandono de animales y proporcionando apoyo para hacer posible la implementación de los programas de terapia asistida con animales de compañía (TAAC) dirigidos principalmente a grupos de población en riesgo como son mayores, personas privadas de libertad, personas dependientes de sustancias tóxicas y personas con discapacidad, de la mano de la Sociedad Española de Psiquiatría.

Mediante estos actos, la asociación Affinity pide a los centros donde se realicen estas intervenciones que se haga un seguimiento y evaluación de dichos resultados para poder compartir la información adquirida en los Congresos de la fundación celebrados en 1991, 1993 1995, 1998, 2001 y 2004. Martínez (2008).

Por otro lado, y para conocer más sobre las IAA, el siguiente artículo, titulado “Intervención asistida con animales (IAA): “Análisis de la situación en España” hace un análisis general de la situación de éstas intervenciones en nuestro país; siendo hasta ahora, el más completo encontrado. Martos, Ordoñez, de la Fuente y García (2015) realizaron un estudio de la situación en España sobre las IAA, realizando estos autores entrevistas a 55 instituciones nacionales. Registraron en ellas un total de 275 profesionales y 213 animales que participan activamente en las IAA. Para ello, utilizaron una encuesta ad hoc donde extrajeron los siguientes resultados:

Gráfica 1. Situación en España de las intervenciones asistidas con animales.



Nota: Martos, Ordoñez, de la Fuente y García (2015).

2.0 BENEFICIOS GENERALES DE LAS IAA

Según Serrano (2004) se sabe y se debe tener muy en cuenta que las intervenciones con animales constituyen una propuesta que pretende integrar todos los planos de trabajo: médico, psiquiátrico, psicológico, educativo y social. Además, según la Asociación Española de Psicología Clínica Cognitiva Conductual encontramos unos beneficios generales para cualquier terapia realizada con animales los cuales se desarrollan independientemente de la edad y problemática como son:

Tabla 1. Beneficios Generales.

Empatía: es más fácil enseñar a sentir empatía por un animal que por un humano. Esto se debe a que es más fácil determinar los sentimientos de un animal a través del lenguaje corporal que los de una persona.

Enfoque exterior: los animales pueden ayudar a las personas que sufren una enfermedad mental, que tienen baja autoestima, depresión, etc., a cambiar el enfoque de su ambiente logrando que piensen y hablen de los animales en vez de sus problemas.

Relaciones: los animales pueden influir emocionalmente dando seguridad al paciente

durante las sesiones de terapia y así, conseguir una mayor comunicación.

Entretenimiento: la presencia de un animal ofrece un entretenimiento para las personas, especialmente en instituciones de salud donde las personas tienen que permanecer por un periodo largo de tiempo.

Socialización: los estudios han demostrado que en las visitas que los animales hacen a las instituciones, las personas que se encuentran allí se muestran más alegres, sociables con los demás, disminuyen la ansiedad, el estrés y mejora su estado de ánimo.

Estímulo mental: en instituciones con pacientes con depresión u hospitalizados, la presencia de un animal ayuda a aclarar el ambiente, incrementando la comunicación con otras personas, la distracción, la alegría y el juego. Estas distracciones ayudan a disminuir la sensación de aislamiento.

Contacto físico: las personas que no tienen un contacto físico adecuado, no desarrollan buenas relaciones con otras y a menudo fracasan en su crecimiento psicológico. En las personas que han sufrido abusos físicos y/o sexuales sostener a un animal para tocarlo y/o acariciarlo puede suponer un contacto físico positivo y apropiado a diferencia del contacto con las personas.

Beneficios fisiológicos: muchas personas se sienten relajadas cuando los animales están presentes.

Nota: Asociación La Salmantina (2011).

3.0 PERSONAS A LAS QUE VAN DIRIGIDAS LAS INTERVENCIONES ASISTIDAS CON ANIMALES

La Asociación Española de Psicología Clínica Cognitivo Conductual habla sobre los colectivos a los que van dirigidas las IAA:

Niñas/os y adolescentes con autismo, Síndrome de Down, personas con discapacidad física, psíquica o con necesidades especiales, problemas del lenguaje, trastornos de la conducta, trastornos de hiperactividad y déficit de atención (TDAH), trastorno generalizado del desarrollo (TGD), trastornos sensoriales y de propiocepción o problemas motores, niñas/os que han sufrido abusos, mujeres víctimas de violencia de género, tratamiento de delincuencia, adicciones, violencia familiar, violencia carcelaria, trastornos de ansiedad, depresión, baja autoestima, inseguridad, dificultades de adaptación, problemas de socialización, daño cerebral adquirido, esclerosis múltiple, distrofia muscular, enfermedades crónicas (cardíacas, oncológicas, mentales), hipertensión, parálisis cerebral, Alzheimer, Parkinson, aislamiento, falta de motivación, problemas de motricidad, deterioro cognitivo o discapacidad visual/auditiva. Conductual (2013).

3.1 GRUPOS CON LOS QUE SE TRABAJA LAS TERAPIAS

Pudiéndose intervenir con tantas personas con diferentes problemáticas, hemos decidido centrarnos en algunas para poder definir los beneficios que pueden obtener de estas intervenciones o la manera en la que se realizan las intervenciones. Por otro lado, guardan relación al tipo de usuarios con las/os que tuvimos contacto en la Asociación para el Fomento de las Terapias Equestres en Canarias (AFTEC)

3.1.1 SÍNDROME DE DOWN

Los sujetos con Síndrome de Down (SD) presentan una serie de características físicas que en la mayoría de casos son comunes, como, por ejemplo: hueso occipital aplanado, pliegues epicanto, ojos rasgados, puente nasal bajo (nariz ancha), cara “achatada”, línea única en una o ambas manos, cuello corto, manos pequeñas y anchas, mayor separación entre el primer y segundo dedo del pie, entre otras Serrano (2004); Pérez (2014).

Este síndrome puede estar asociado a otras deficiencias, entre estas se encuentran cardiopatías, hipotonía, torpeza motora, trastornos de la audición y de la visión Flórez y Ruiz (2004).

En relación al área psicológica, este colectivo suele caracterizarse por presentar escasa iniciativa, menor capacidad para inhibirse, tendencia a la persistencia de conductas y resistencia al cambio, baja capacidad de respuesta y de reacción Flórez y Ruiz (2004), cierta dificultad para seleccionar los estímulos relevantes y la memoria a corto plazo bastante limitada y memoria explícita afectada García (2010), niveles de alerta y atención más reducidos Junqué y Barroso (1999).

A la hora de realizar IAA con personas afectadas por este Síndrome según López (2011) hay varios objetivos básicos a cumplir:

Tabla 2: Objetivos básicos de las IAA en personas con SD.

Aumento de la comunicación.

Potenciación de la motivación.

Afianzamiento de conceptos básicos.

Cumplimiento de órdenes sencillas.

Aumento de la interacción social.

Aumento del lenguaje y la expresión verbal.

Aumento de la rapidez de respuestas frente a demandas.

Nota: López (2011)

3.1.2. TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “los TEA son un grupo de afecciones caracterizadas por algún grado de alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje, y por un repertorio de intereses y actividades restringido, estereotipado y repetitivo”.

Los TEA aparecen en la infancia y tienden a persistir hasta la adolescencia y la edad adulta. En la mayoría de los casos se manifiestan en los primeros 5 años de vida. Estas afecciones están incluidas en la categoría de los trastornos generalizados del desarrollo, dentro de la categoría más general de los trastornos mentales y del comportamiento establecida en la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (Décima Revisión). TEA es un término genérico que abarca cuadros tales como el autismo infantil, el autismo atípico y el Síndrome de Asperger. El nivel intelectual varía mucho de un caso a otro, y va desde un deterioro profundo hasta casos con aptitudes cognitivas altas.

La utilización de perros en el tratamiento del autismo se está mostrando altamente beneficiosa. Los perros por sí mismos no constituyen una terapia, sino un instrumento, es decir, vehículos de mediación entre el terapeuta, el familiar y el niño.

La terapia en estos casos consigue estimular en el niño la comunicación ya que le resulta más fácil reconocer las señales que emite el perro, al utilizar una sola vía de comunicación, la visual, y al emitir señales y mostrar actitudes más simples para comunicarse. En cuanto a la seguridad, el propio perro es en sí mismo el objeto

transicional, proporcionándole una estimulación constante, que le permite estar más seguro en situaciones de ansiedad y desorganización, evitando conductas de fuga y favoreciendo un proceso de integración sensorial contribuyendo a la aparición de respuestas adaptativas y aumento de la autoestima y competencia social. Durante el paseo, el perro también estimula el desarrollo psicomotor y con un ritmo que al niño le proporciona calma y le permite interactuar mejor con el entorno. Elipe López, I. (2008).

Según la Fundación Affinity al realizar terapias con animales en personas que sufren autismo primero hay que capturar el interés del cliente y luego podemos utilizar una serie de técnicas para facilitar las sesiones y su progreso como son:

Tabla 3. Técnicas a utilizar en las IAA en personas con trastorno espectro autista.

Técnicas de sustitución: sesiones de terapia en las cuales los profesionales de salud juegan con el usuario utilizando un juguete, posteriormente se puede cambiar el juguete por un peluche (más parecido a un animal) para posteriormente llegar al perro de terapia.

Actividades interactivas: El usuario junto con el profesional de la salud empezará su relación con el animal de la manera más sencilla y básica posible. El ritmo de los ejercicios siempre lo marcará el usuario y sus progresos.

Técnica de canalización: Es imprescindible la complicidad de la familia y los

profesionales de salud cuando tratamos con animales y autismo.

Nota: Fundación Affinity.

3.1.3 TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)

Es un trastorno neurobiológico de carácter crónico, sintomáticamente evolutivo y de probable transmisión genética que está caracterizado por una dificultad de mantener la atención voluntaria frente a actividades, tanto académicas como cotidianas y unido a la falta de control de impulsos. La sintomatología puede manifestarse de forma diferente según la edad del niño y se debe desarrollar en dos o más ambientes como en casa y en el colegio. Fundación CADAH (2012).

Este trastorno tiene como consecuencia que les provoque una baja autoestima sobre sí mismo apareciendo entonces otros trastornos como la depresión y la ansiedad, trastorno de conducta, trastorno oposicionista desafiante, en definitiva, una detección no temprana les puede conducir a cualquier tipo de conducta disfuncional. Fundación CADAH (2012).

En las personas que padecen trastorno de déficit de atención e hiperactividad los aspectos principales a trabajar con la presencia de animales en las terapias son:

Tabla 4. Aspectos principales a tratar en las intervenciones con animales en personas con TDAH.

Impulsividad y normas: el hecho de que deba esperar su turno para acariciar al perro, o llevar a cabo una serie de instrucciones o reglas para hacerlo, nos brinda la posibilidad de trabajar el control de impulsos y el seguimiento de normas. Además, cuando debe enseñar algo a un animal, debe hacerlo descomponiendo una serie de instrucciones, lo que le brinda la posibilidad de trabajar auto instrucciones.

Autoestima: cuando en las sesiones participan animales, el ambiente es más cálido y acogedor, va a ser un recurso para que a través de él se puedan trabajar y afianzar conceptos que así calarán mejor.

Habilidades sociales: las relaciones e interacciones que se establecen entre el cliente y el perro contribuyen a un mejor desarrollo de su capacidad de relación con los demás, además de aportarle responsabilidad y autonomía cuando le encargamos una tarea relacionada con el animal.

Nota: Fundación CADAH (2012).

4.0 INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES Y TIPOS.

Según la “International Association of Human-Animal Interaction Organizations”(IAHAIO) en la cual se reúnen prestigiosas organizaciones encaminadas a la comprensión, estudio y búsqueda de avances en las relaciones humano-animal define Intervención Asistida con Animales (IAA) como “intervención orientada a una

meta, que incluye o incorpora animales en los campos de la salud, educación y servicios a personas (por ejemplo en el ámbito del trabajo social) con el propósito de mejorar la calidad de vida en seres humanos” IAHAIO (2013 p,3).

Según el tipo de intervención distinguimos tres conceptos fundamentales; las terapias asistidas con animales (TAA), la educación asistida con animales (EAA) y las actividades asistidas con animales (AAA):

- **Terapia asistida con animales (TAA):** es una intervención terapéutica orientada, planificada y estructurada por especialistas en el ámbito de la salud, educación y servicios humanos. Éstos se encargan de documentar y evaluar el progreso de la intervención. Estas terapias tienen como finalidad la mejora del funcionamiento físico, cognitivo, conductual y/o socio-emocional de la persona. IAHAIO (2013, p 4)

- **Educación asistida con animales (EAA):** está dirigida por un maestro de educación cualificado o profesionales relacionados, siendo sus objetivos: académicos, habilidades pro-sociales y el funcionamiento cognitivo. El progreso también es medido y documentado. IAHAIO (2013, p 4)

- **Actividades asistidas con animales (AAA):** son interacciones/visitas informales frecuentemente dirigidas por voluntarios con fines motivacionales, educativos y recreativos. No existen unas metas u objetivos preestablecidos. Los equipos humanos y de animales deben haber recibido al menos una formación introductoria para la planificación y evaluación de las visitas. Se aconseja que se

trabaje a pesar de ello con profesionales de la salud, educación y servicios humanos IAHAIO (2013, p 4).

5.0 PRINCIPIOS ÉTICOS EN LA INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES

La utilización de animales adiestrados y socializados para ayudar a personas con discapacidad, resulta una idea atractiva para la sociedad e ilustra la esencia de las relaciones persona- animal las cuales son mutuamente beneficiosas. Los beneficios que obtienen los animales de estas intervenciones no siempre son evidentes ya que representa para ellos una serie de estrés y de esfuerzo Alan (2003).

Es importante entender que estamos trabajando con animales, y que hay que realizar las intervenciones acordes a unos principios éticos que según Buil Martínez y Canals Sisteró (2015) son:

Tabla 7. Principios éticos en intervenciones con animales.

Debe evitarse que el animal sufra abusos, dolor o malestar, tanto físico como mental.

En todo momento deben proporcionarse los cuidados sanitarios adecuados al animal.

Todos los animales deben disponer de un lugar tranquilo donde pasar un rato alejados de sus tareas “profesionales”.

Los especialistas deben poner en práctica procedimientos de prevención sanitaria para todos los animales para todos los animales.

Las interacciones con los pacientes deben estar estructuradas de tal manera que permitan mantener la capacidad del animal para servir de agente terapéutico útil.

Nunca debe permitirse que un animal este sometido a una situación de abuso o de estrés, excepto en aquellos casos que permitir este abuso sea necesario para evitar lesiones graves o abusos del paciente humano.

Si una intervención resulta indebidamente estresante para el animal, el terapeuta debe suspender la sesión o la interacción.

Los terapeutas que empleen animales de terapia deben permitir que los animales disfruten de ratos de “recreo” varias veces al día.

A los animales viejos y a los que deban afrontar grandes cantidades de estrés debe reducirseles progresivamente el tiempo dedicado a la actividad o eliminarla por completo. Debe prestarse atención a la transición del animal cuando comienza esta

fase, que hará que se sienta mejor.

En una situación en la que un paciente, ya sea intencionadamente o no, abuse del animal deben respetarse las necesidades básicas del animal, incluso en el caso que ello represente terminar la relación del animal con el paciente

En el caso de que un terapeuta sospeche que un paciente pueda estar abusando del animal, el terapeuta debe tomar precauciones para proteger los derechos y el bienestar del animal.

Nota: Buil, I., y Canals, Meritxell (2011).

6.0 USO DEL CABALLO

Según el tipo de intervención que se realiza con el caballo, nos encontramos con:

•**Equinoterapia:** hace referencia a las diferentes modalidades terapéuticas donde el caballo es el instrumento mediador de las mismas” (Terapias con caballos, 2012).

•**Hipoterapia:** modalidad en la que se aprovechan los principios terapéuticos del caballo, (tales como calor corporal del animal, transmisión de impulsos y patrón tridimensional de marcha), para intervenir sobre pacientes que presentan diversidad funcional. Las sesiones en este caso son llevadas a cabo por un fisioterapeuta (Terapias con caballos, 2012).

•**Equitación terapéutica:** trata de encontrar soluciones a las dificultades de aprendizaje y adaptación que presentan las personas discapacitadas, por medio del contacto con el caballo y la motivación que dicho animal genera, teniendo en cuenta en todo momento sus limitaciones. “Aumenta la motivación, estimula la afectividad, mejora la atención y concentración, estimula la sensibilidad táctil, visual, auditiva y olfativa, ayuda al aprendizaje pautado de acciones y aumenta la capacidad de independencia” (Terapias con caballos, 2012).

Según cita González y Ballesteros (2017) son tres las características básicas del caballo que hacen que sea la mejor herramienta en este tipo de terapias:

Tabla 8. Características básicas de la equinoterapia.

Control corporal: gracias al contacto con el animal, se transmite la temperatura al cuerpo humano contribuyendo a la relajación de la musculatura y ligamentos, además aumenta la circulación sanguínea mejorando la función fisiológica de los órganos internos.

Impulsos rítmicos: el caballo transmite entre 90 y 110 impulsos rítmicos lo cual ayuda a activar nuevas áreas neuronales sustituyendo las dañadas.

Patrón de locomoción: equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana: el caballo tiene un patrón similar a la marcha humana lo cual implica que usuarios sin movilidad en los miembros inferiores graban estos patrones en el cerebro y lo automatizan.

Nota: González y Ballesteros (2017).

7.0 USO DEL PERRO.

El uso del perro en las diferentes intervenciones se conoce como “cannoterapia” la cual según la Fundación Canis (2013) podemos definir como una intervención en la que el perro forma parte integral del tratamiento. Esta actividad es dirigida y/o impartida por un profesional de la salud o la educación buscando objetivos específicos, de índole médica y/o educativa. Toda sesión de cannoterapia debe estar diseñada para promover mejorías en el funcionamiento físico, social, emocional y/o cognitivo de una persona. Una sesión de cannoterapia puede ser tanto grupal como individual según sus objetivos específicos, pero siempre debe estar debidamente documentada.

Los beneficios de la cannoterapia, de manera específica según Katcher, (1985) son los siguientes:

Tabla 9. Características principales de cannoterapia.

Mejora de las expresiones faciales en personas con parálisis cerebral

En casos de daños cerebrales y motores severos, los pacientes logran efectuar movimientos con el fin de acariciar al animal.

Sirven como apoyo para personas con dificultades en la movilidad, parálisis y deficiencia visual (perros guías).

Incrementa la sensación de seguridad en el medio.

Nota: Katcher (1985)

8.0 TRABAJO SOCIAL, INTERVENCIONES ASISTIDAS Y DISCAPACIDAD

Según la revista educativa Hekademos, 16 Año VII, diciembre 2014 la disciplina profesional de Trabajo Social promueve el cambio social y que tiene como finalidad, obtener el bienestar de las personas, por ello los trabajadores/as sociales participan activamente en la sociedad, vinculan los recursos que esta ofrece con las necesidades que existen en cada uno de los grupos y sectores de la población. Uno de los recursos de los que puede hacer uso el trabajador social como forma de intervención social, son las terapias asistidas con animales. Sarasola, Mora y Pérez (2014 p 48).

En relación al tema que nos compete es imprescindible destacar que los tipos de intervención de los trabajadores sociales, según Humanymal (2015) son equivalentes en el ámbito de la Terapia Asistida con Animales en diferentes niveles:

- **Individualizado:** capacita al usuario a integrarse en su sistema familiar y social,

favorece que la persona utilice sus potencialidades para salir de la situación problema en la que se encuentra, modificando las conductas que le dificultan este proceso. En la TAA podemos trabajar a nivel individual con un único paciente, aunque en nuestro país el modelo más utilizado son las TAA grupales, las cuales deben de tener una metodología que permita que cada usuario tenga sus propios objetivos individualizados además de los grupales. En los proyectos individualizados es muy recomendable incluir una atención familiar con la que trabajar específicamente cada caso haciéndoles partícipes de la intervención y detectando posibles demandas.

- **Grupal:** ayuda a las personas a mejorar su funcionamiento social, y a enfrentarse de forma positiva y más eficaz a sus problemas personales o de grupo. La TAA provoca cambios con objetivos psicosociales que mejoran el funcionamiento conjunto de las personas que lo integran.
- **Comunitario:** el trabajo comunitario asistido con animales se basa en beneficiar a la comunidad utilizando sus propios medios y recursos, para que mediante la relación y trabajo con animales y guiados por un equipo profesional puedan organizarse para mejorar la calidad de vida de los integrantes del lugar donde viven, realizando así una ayuda mutua. Los colectivos son los protagonistas voluntarios de las acciones y mejoras de las personas, animales con los que trabajan y de su comunidad.

Es importante destacar que en nuestro país cada vez son más los y las trabajadores sociales que incorporan técnicas asistidas por animales en su trabajo para una amplia gama de fines terapéuticos Humanymal (2015):

Tabla 5. Técnicas en las intervenciones asistidas con animales en Trabajo Social.

Reducir el aislamiento social

Paliar la sensación de soledad.

Ayudar a superar un duelo.

Ganar confianza y autonomía.

Disfrutar del ocio

Sensación de apoyo.

Sensación de felicidad.

Sensación de utilidad y responsabilidad.

Nota: Humanymal (2015).

Por otro lado, la escritora y trabajadora social Barbara Trainin escribe un artículo llamado “*Animal-Assisted Therapy, Veterinary Social Work, & Social Work with People & Pets in Crisis*” donde explica que las intervenciones con animales pueden ser una herramienta muy útil para el trabajador social a la hora de enseñar habilidades sociales, combatir el bullying y mejorar la salud psicológica entre otras metas terapéuticas. El animal fomenta la relación entre el trabajador social y el cliente, promueve el confort y da una sensación de seguridad, acelera la respuesta terapéutica. La autora también nos habla de un programa ofrecido por la universidad de Denver donde se proveen a los trabajadores sociales de herramientas para trabajar en las terapias asistidas con animales Trainin (2015).

Para concluir con este apartado, Risely (2010), profesora adjunta de la escuela de trabajo social en Arizona, habla en su artículo titulado: “Social Work Practitioners and the Human Companion Animal Bond” de la capacidad que tienen los trabajadores sociales para trabajar con individuos y familias con animales de compañía.

La autora defiende que se debería integrar los animales de compañía al estudio, educación y práctica del trabajo social porque los animales están interconectados con los humanos.

Esta interrelación juega tres papeles esenciales para la profesión del trabajo social:

- 1) **Compañero.** Los animales suelen considerarse miembros de la familia y en EE. UU haciendo referencia a un estudio en 2003 habla de que el 62% de los hogares, cuentan con animales de compañía. La autora relata que las mascotas

forman parte de la red familiar, ofreciendo apoyo emocional. Expone como ejemplo, el estudio de Catanzaro que; en 1984, realizó una investigación en familias de 896 militares y en donde descubrió la importancia de estos animales en las épocas de ausencia. Para el cónyuge que se quedaba en casa y para sus hijos e hijas, las mascotas ofrecían a las personas amor y afecto en momentos como fallecimientos, depresión o soledad donde jugaban un papel muy importante.

2) **Crueldad animal.** Se considera un comportamiento desviado de lo normal y asociado a hogares disfuncionales. Por ejemplo, un niño o niña que muestre conductas violentas hacia su mascota, pueden ser manifestaciones tempranas de problemas de conductas asociadas con la falta de empatía.

3) **Impacto terapéutico de animales y animales de compañía en los humanos.** Los animales de compañía pueden tener un impacto en el comportamiento de las personas en todas las edades (como ya hemos visto anteriormente).

9.0 DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN.

Hemos visto que las relaciones entre humanos y animales existen desde los inicios de la historia. El ser humano siempre ha buscado un beneficio en ellos: desde alimentación, protección, herramienta de trabajo para cultivar, para cazar...Las IAA con fines terapéutico, siguen la línea de buscar un beneficio a través de los animales y han pasado ya 2.477 años Alan (2003) desde el primer registro de una terapia de este tipo. Bien es cierto que pasaron cientos de años hasta que se empezaron a sistematizar dichas intervenciones, y no fue hasta el siglo XVIII con la inesperada intervención del perro de

Levinson (1960) hasta que se produjo el primer registro, perdiéndose seguramente en el olvido, muchísimas intervenciones anteriores a esta época. Ha sido en la última mitad del siglo XX dónde se han empezado a realizar investigaciones representativas que han mostrado que estas técnicas pueden verse como una alternativa viable para trabajar con personas con problemas físicos, psicológicos, cognitivos, conductuales...

Uno de los principales problemas es que a pesar de que el uso de los animales con fines terapéuticos tiene un largo recorrido histórico, esa falta de recogida de datos, hace cuestionar a día de hoy los beneficios reales de estas terapias. Pero los estudios realizados y documentos consultados evidencian que las IAA tienen beneficios como mejora en las relaciones sociales, motivacionales, fisiológicos, en el estímulo mental entre otros Salmantina (2011), demostrándose que se trata de un método alternativo que aporta beneficios a personas sin el uso de máquinas, simplemente la interacción con otros seres vivos que al fin y al cabo es mucho más natural y humano.

Llegamos a la conclusión de la importancia que tiene la sistematización de las intervenciones realizadas, llevando a cabo un seguimiento y una evaluación escrita. Esto podrá ser muy útil a la hora de incorporar información a las investigaciones venideras en nuestro país ya que, en la actualidad, encontramos mucha más información de procedencia norteamericana. Cuanta más información generen las empresas que realizan estas actividades, más difusión y conocimiento tendrá nuestra población, aumentando la demanda y, por ende, teniendo más posibilidad de incrementar la oferta.

Creemos que la presencia de trabajadoras/es sociales es importante para paliar las debilidades existentes como el seguimiento, evaluación y el traslado de información

e intervención a familiares. Para ello, en España existen másteres específicos para intervenir con animales, lo que terminaría por formarnos como profesionales competentes en esta materia ya que, al fin y al cabo, se emplean seres vivos en las intervenciones, hay que saber dirigirlos y lo más importante, seguir unos principios éticos, respetando sus necesidades y velando por su bienestar.

Así mismo y para finalizar, destacar que esperemos que con esta investigación se tenga más constancia de los beneficios de las IAA y que se pueda abrir un hueco más grande para la figura del trabajador social en relación a estas intervenciones complementarias, brindándonos herramientas para lograr ayudar a la población que así lo requiera de una forma diferente.

REFERENCIAS

Alan, M. B. (2003). El uso de animales en beneficio de los humanos: terapia asistida por animales. En H. A. Fine, Manual de terapia asistida por animales: fundamentos básicos teóricos y modelos prácticos. España: Fundación Affinity.

Blank, B. T. (s.f.). Social Worker. www.socialworker.com. Obtenido de <http://www.socialworker.com/feature-articles/practice/animal-assisted-therapy-veterinary-social-work-social-work-with-people-pets-in-crisis/>.

Buil, I., y Canals, Meritxell. (2011) Terapia asistida con animales. Universidad autónoma de Barcelona. España.

Cáceres, C (2004). Sobre concepto de discapacidad. Una revisión de las propuestas de la OMS. *Auditio*, 2 (3), pp. 74-77.

Care Forum 36, 59–72. En Gross, E. (2009). Equinoterapia: La rehabilitación por medio del caballo. Sevilla: Trillas.

Conductual, A. E. (18 de 07 de 2013). *aepccc*. Obtenido de <http://www.aepccc.es/blog/item/la-terapia-asistida-con-animales-una-nueva-dimension-en-la-rehabilitacion-neuropsicologica.html>.

Ewing, C. & MacDonald, P. (2007). Equine facilitated learning for youths with severe emotional disorders: a quantitative and qualitative study. *Child Youth*.

FITS (2014). Colegio Oficial de Trabajo Social. Definición de trabajo social. Recuperado de: <https://www.cgtrabajosocial.es/DefinicionTrabajoSocial>

Fundación CADAH. (s.f.).TDAH y beneficios de las relaciones con animales.
Recuperado de: <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/tdah-y-beneficios-de-las-relaciones-con-animales.html>.

Fundación Canis. Perros que cambian vidas (s.f.) Terapia asistida con perros.
Recuperado de: www.canis.cl/perros-de-terapia.

Humanymal Terapia asistida con animales. (2015). El Trabajador Social en la Terapia Asistida con Animales. Recuperado de: <http://humanymal.es/el-trabajador-social-en-la-terapia-asistida-con-animales/>

International Association of Human-Animal Interaction Organizations (2013). The IAHAIO definitions for animal assisted intervention and animal assisted activity and guidelines for wellness of animals involved.

Julie Agatha Vásquez Duquea. (2011). Actividades y terapia asistida por animales desde la mirada del Modelo de Ocupación Humana. Revista Chilena de Terapia Ocupacional, 11, 01-10.

María Tellier y Maribel Vila Fundación Affinity (s.f). Protocolo de actividades para usuarios con trastorno “espectro autista” en un programa de terapia asistida con animales (TEAAC)

Martínez, A (2008). La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad pp.117-144

Martos, R., Ordóñez, D., de la Fuente, I., Martos, R., y& García, M. R. (2015). Intervención asistida con animales (IAA): Análisis de la situación en España. Escritos de Psicología, 01-10.

La terapia asistida con animales: una nueva dimensión en la rehabilitación neuropsicológica. Recuperado de <http://www.aepccc.es/blog/item/la-terapia-asistida-con-animales-una-nueva-dimension-en-la-rehabilitacion-neuropsicologica.html>

Levinson, B. Pet-oriented child psychotherapy. Springfield, Illinois, Charles C Thomas Publisher LTD, 1997. 37p

Levinson, B (1962) the dog as a “co-therapist”. *Mental Hygiene* 179: 46–59.

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

Risley Curtis, C (2010) Social Work Practitioners and the Human Companion Animal Bond: A National Study pp.38-46

Román Vallesteros, M.V. (s.f). Terapia asistida con caballos: proyecto de intervención en un niño con Síndrome de Down (Trabajo Fin de Grado). Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Universidad de Jaén

Signes López, M.A (2011). Terapia asistida con animales para personas con discapacidad intelectual. Recuperado de <http://argos.portalveterinaria.com/noticia/6590/articulos-archivo/terapia-asistida-con-animales-para-personas-con-discapacidad-intelectual.html>

Serrano, M.J. (2004). Manuales de Evaluación de la Eficacia de la Terapia Asistida con Animales (II. Autismo) Fundación Affinity. Fondo Editorial. Barcelona.

Tabares, C., Vicente, F., Sánchez, S., & Gómez, M. (2013). Estado del arte sobre los efectos de la terapia asistida con perros en el tratamiento de enfermos de alzheimer. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 271-281

Tucker, M. (2004). The Pet Partners Team Training Course Manual. Bellevue, WA: Delta Society. En Ristol F. & Domènec E. (2011). Terapia Asistida con animales. I Manual práctico para técnicos y expertos en TAA. Barcelona: CTAC Ediciones

TraininBlank, B. (2015). Animal-Assisted Therapy, Veterinary Social Work, & Social Work With People & Pets in Crisis. Revista The New Social Worker. Recuperado de <http://www.socialworker.com/feature-articles/practice/animal-assisted-therapy-veterinary-social-work-social-work-with-people-pets-in-crisi>

Wilson, C. C. & Turner, D. C. (1998) Companion Animals in Human Health. Thousand Oaks, CA: Sage. En Gómez, L. F., Atehortua, C. G., & Orozco, S. C. (2007). La influencia de las mascotas en la vida humana. Revista Colombiana de Ciencias Pecuarias, 20, 377-386.

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