

**Universidad Internacional de La Rioja  
Facultad de Educación**

---

# Terapias alternativas con animales para niños con necesidades especiales

---

Trabajo fin de grado presentado por:	Ainhoa Cea Chueca
Titulación:	Grado de Magisterio en Educación Infantil
Línea de investigación:	Estado de la cuestión
Director/a:	Comisión extraordinaria

Ciudad: Tolosa (Guipúzcoa)

27 de Septiembre del 2014

Firmado por: Ainhoa Cea Chueca

## ***.-RESUMEN***

El presente trabajo de fin de grado consiste en la realización de un análisis y descripción de la literatura acerca de las distintas terapias animales, destinadas a niños con necesidades especiales: cómo y por qué surgieron, en qué consisten las terapias, cómo podemos utilizarlas, etc.

Las terapias alternativas con animales se conocen como una alternativa terapéutica, donde se utiliza a un animal como co-terapeuta para poder desarrollar diferentes capacidades de los niños con necesidades especiales. Estas terapias son una alternativa real a las terapias e intervenciones tradicionales, tanto médicas, psicológicas como educativas.

La terapia asistida con animales es una terapia innovadora e interesante. Los animales tienen mucho que ofrecernos, por eso, se investigará cuáles pueden ser los beneficios que pueden aportar a los niños con necesidades especiales, tales como: beneficios psicológicos, sociales o fisiológicos.

En este trabajo se investigan diferentes características de las terapias alternativas animales y también se conocerá cuál es la utilidad de estas terapias en relación a niños con necesidades especiales.

**Palabras clave:** Terapias alternativas, Niños con necesidades especiales, Terapias con animales, Caninoterapia, Autismo.

## ÍNDICE

<b>1.- INTRODUCCIÓN DEL TRABAJO.....</b>	<b>5</b>
1.1.- Objetivos.....	6
<b>2.- MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>7</b>
2.1.- Marco normativo de referencia en TAA.....	7
2.2.- Introducción a las terapias con animales.....	8
2.3.- Contexto de surgimiento de la TAA.....	12
2.4.- Fundaciones de terapias animales en España.....	14
<b>3.- BENEFICIOS DE LAS TERAPIAS ASISTIDAS CON ANIMALES (TAA):.....</b>	<b>19</b>
3.1.- Fisiológicos.....	19
3.2.- Psicológicos.....	19
3.3.- Sociales.....	19
<b>4.- TERAPIAS CONVENCIONALES Y TERAPIAS ASISTIDAS CON ANIMALES.....</b>	<b>20</b>
4.1. Críticas a las terapias asistidas con animales.....	21
<b>5.- USO DE LAS TERAPIAS.....</b>	<b>22</b>
5.1.- Como Fuente de Contacto Físico, Afecto y Aceptación sin límites.....	22
5.2.- Como Reforzador de Conductas.....	22
5.3.- Como Estímulo Multisensorial.....	23
5.4.- Como Fuente de Motivación.....	23
5.5.- Como Potenciador de la Autoestima y Confianza en sí mismo. ....	23
5.6.- Como Facilitador social.....	24
5.7.- Como Catalizador de emociones.....	24
5.8.- Como Fuente de Tranquilidad y Atención.....	24
5.9.- Como Elemento no Amenazador y Compañero de Juego.....	24
5.10.- Como Potenciador del Aprendizaje.....	25
<b>6.- CANINOTERAPIA Y AUTISMO.....</b>	<b>25</b>
6.1.- Criterios diagnósticos del Trastorno Autista (DSM-IV-TR).....	26
6.2.- Perros de terapia para TEA (Trastorno Espectro Autista).....	27
6.3.- Terapia asistida con un perro en el aula.....	29
<b>7.- CONCLUSIONES.....</b>	<b>33</b>
<b>8.- LIMITACIONES Y PROSPECTIVA.....</b>	<b>35</b>

8.1.- Limitaciones.....	35
8.2.- Prospectiva.....	35
<b>9.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>36</b>
<b>10.- BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>42</b>

## **1.- INTRODUCCIÓN**

Se conoce poco acerca de las diferentes terapias animales que existen para poder ayudar en la adaptación, el bienestar, el aprendizaje y en definitiva, para el desarrollo de los niños con necesidades especiales.

En los últimos años, los programas de Terapia Asistida con Animales (en adelante, TAA), han gozado de un gran impulso y difusión en nuestro país (Estivill, 1999). La Terapia Asistida por Animales de Compañía se emplea en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria, para mejorar la calidad de vida de los enfermos (Martínez Abellán, 2008). La terapia asistida con animales está experimentando en la actualidad un gran desarrollo dentro y fuera de nuestro país. Existen programas de Terapia Asistida por Animales desarrollados en todo el mundo (Beck, 2000).

Encontramos un análisis descriptivo del ámbito de la Terapia asistida con animales en España mediante la asociación Humanymal. Esta asociación es la primera consultora en España especializada en la implantación y gestión de programas de Terapia Asistida con Animales. Según la asociación Humanymal (2004), de un total de 155 entidades registradas, en torno al 50% trabajan con caballos y el 35% con perros.

Las comunidades autónomas donde constan de un mayor número de organizaciones dedicadas a las TAA son Catalunya, Madrid, Comunidad Valenciana y Andalucía. En lo que se refiere a la antigüedad de estas organizaciones, el 70% tiene una trayectoria inferior a 10 años.

Estos datos nos indican un claro crecimiento del ámbito en la última década, pero los problemas a los que se enfrentan los equipos en estas entidades no son pocos:

- Existen dificultades tanto para financiar los proyectos, como para realizar el acceso a convocatorias de ayudas. A menudo no se cumplen los requisitos necesarios para la financiación, como: la antigüedad, las experiencias con el colectivo, la utilidad pública, certificaciones de calidad, etc.
- No existe ninguna línea de financiación pública.
- Hay pocos recursos para la investigación del tema.

- El mantenimiento de las instalaciones y de los animales conlleva un alto coste. En el caso de las terapias con caballo, burros o animales de granja el coste es mayor.

- La numeración de los profesionales está muy por debajo de su cualificación personal.

- Desconocimiento del ámbito (Pérez Alonso, 2012).

- Se desconocen los beneficios y aplicaciones de las terapias asistidas con animales.

No se sabe mucho acerca de las terapias alternativas animales que están dirigidas a niños con necesidades especiales, por tanto, esta investigación se lleva a cabo por la necesidad de analizar la literatura sobre las terapias animales en niños con necesidades especiales. La finalidad de este trabajo es conocer qué son las terapias animales y cómo pueden favorecer en la adaptación, el aprendizaje y en el desarrollo de los niños con necesidades especiales.

Este año he tenido la oportunidad de poder trabajar con una asociación que realizaba terapias asistidas con animales. Me ha parecido muy interesante la metodología que se utiliza y los resultados obtenidos han sido muy positivos. Esta experiencia ha sido una motivación más para indagar en la literatura de las terapias animales y la relación de los niños con necesidades especiales, ya que se sabe poco acerca de estas terapias y ha surgido la necesidad de analizarlas.

### **1.1.- OBJETIVOS**

A continuación haremos una relación del objetivo general y de los objetivos específicos:

#### **- Objetivo general:**

El objetivo general de este trabajo es realizar una revisión de las terapias alternativas con animales destinadas a niños con Necesidades Educativas Especiales (en adelante, NEE) y conocer información sobre el tema.

#### **- Objetivos específicos:**

- Conocer las terapias alternativas con animales y cómo se aplican.

- Comprender por qué y cómo han surgido estas terapias alternativas.
- Conocer los beneficios para los niños con necesidades educativas especiales (NEE).
- Conocer los beneficios de la caninoterapia en el aprendizaje y adaptación de niños con autismo.

La estructura del presente trabajo es la siguiente: en primer lugar, se analiza la literatura académica sobre terapias alternativas con animales desde una perspectiva general. Posteriormente, se han analizado de forma más específica las terapias con animales destinadas a niños con NEE y por último, el análisis se ha centrado en la relación entre la caninoterapia y los niños con autismo.

En este proyecto se conocerá la historia de las terapias animales; por qué surgieron y cómo han ido evolucionando durante todo este tiempo. Se analizará también el trabajo desarrollado por diferentes asociaciones e instituciones Españolas que llevan a cabo terapias con animales destinadas a niños con necesidades especiales.

Definiremos las terapias animales, los beneficios que tienen y las diferencias que podemos encontrar entre las terapias animales y las terapias convencionales para los niños con necesidades especiales.

Una vez analizado de modo general las terapias animales, el trabajo se centrará en la terapia asistida con perros (caninoterapia) y su aplicación en casos de niños con autismo.

Este proyecto se realiza mediante la búsqueda de diferentes fuentes de información de web académicas, tales como: artículos, revistas, proyectos, investigaciones, información de diferentes asociaciones de terapias asistidas con animales, etc.

## **2.- MARCO TEÓRICO**

### **2.1.- Marco normativo de referencia en TAA**

A nivel internacional nos encontramos con la Declaración Universal de los Derechos de los Animales, aprobada el 15 de Octubre de 1978 y en la cual se considera que los animales nacen iguales ante la vida y tienen los mismos derechos a la existencia.

Actualmente no existe ninguna legislación nacional que regule la Terapia Asistida con perros de compañía.

En el ámbito autonómico la mayoría de comunidades autónomas poseen leyes que regulan la protección de los animales. En el caso de Castilla -La Mancha, esta ley es la LEY 7/1990, de 28 de Diciembre de protección de los animales domésticos. Sin embargo, la legislación más concreta referida a las TAA así como a la utilización de Perros de Asistencia se puso en marcha en la Comunidad Valenciana, y esta normativa es la siguiente:

- LEY 12/2003, de 10 de Abril, sobre perros de asistencia para personas con discapacidades.

- DECRETO 167/2006, de 3 de Noviembre, del Consell, que desarrolla la ley 12/2003, de 10 de Abril, de la Generalitat, sobre perros de asistencia para personas con discapacidades.

- ORDEN de 30 de Mayo de 2007, de la Consellería de Bienestar Social, por la que se aprueba el modelo de solicitud del procedimiento para el reconocimiento de perros de asistencia para personas con discapacidades, así como el contenido mínimo de los proyectos de Actividades Asistidas con Animales de Compañía (citado en Cordones, 2011).

Como se aprecia, las leyes analizadas están desarrolladas para la utilización de perros destinados a personas con discapacidad, pero, son pocas las leyes que existen acerca de las terapias asistidas con animales para niños con necesidades especiales. Aun y todo, observamos que poco a poco estas terapias van cogiendo fuerza.

## **2.2. Introducción a las terapias animales**

La definición más citada que propone la Delta Society (1996) acerca de las TAA es que estas terapias son una intervención con metas específicas, en la que los animales son parte del tratamiento.

Las terapias alternativas con animales están dirigidas por un profesional del ámbito y se diseñan para desarrollar diferentes aspectos físicos, sociales, emocionales y cognitivos. Estas terapias animales se pueden utilizar de forma individual o en grupo y el proceso de la terapia es medido y evaluado.

Existen algunas organizaciones o instituciones a nivel mundial y nacional que desarrollan programas de salud apoyados en estas terapias como son la



Fundación Bocalán de España. Fundación Bocalán es una entidad de carácter social que se dedica a mejorar la calidad de vida de personas en situaciones de discapacidad o desventaja social a través del estudio de la conducta y la implementación de programas de perros de asistencia o terapia y educación asistida con animales. También tienen un proyecto llamado “bAoBAb” donde se desarrollan tres áreas: Intervenciones terapéuticas domiciliarias para niños con autismo, Perros de Asistencia para niños con Autismo, Intervenciones Lúdico-Educativas en el ámbito escolar (Fundación Bocalán, 1994).

La TAA (Terapia Alternativa Animal) hace alusión a los métodos que se introduce un animal para la prevención y el tratamiento de necesidades especiales tanto físicas como psíquicas (Vallejo, 2006).

Encontramos también la definición de las terapias alternativas animales como la inserción de un animal en un entorno de un individuo o grupo, actuando el animal como intermediario de un proceso terapéutico (Velde, Cripriani y Fisher, 2005). Ciertos autores (Oropesa, García Wilson, Puente y Matute, 2009), definen como co-terapeutas a los animales involucrados en la Hipoterapia, la Delfinoterapia y la terapia promovida por perros de servicio de asistencia y de guía.

Oropesa *et al.* (2009) consideran que la terapia asistida con animales es una intervención, con objetivos prediseñados anteriormente, donde el animal participa con unas pautas, con el objetivo de obtener en el participante diferentes beneficios como sociales, físicos, emocionales y cognitivos

Son diferentes los mecanismos de acción bajo los que opera la TAA, algunos son: el estímulo multisensorial, la actuación del animal como un objeto transicional, la imitación, el contacto físico, el juego, la generación de la sensación de afecto, el refuerzo de conductas deseadas (Signes y Claverol, 2000) y la reducción del estrés (Gutiérrez, Granados y Piar, 2007; Fine, 2006) (citado en Cabra, 2012).

Las terapias alternativas con animales se pueden utilizar de diferente manera. Por ejemplo, en niños con Trastornos de Espectro Autista (T.E.A), concretamente el síndrome de Asperger, se pueden realizar actividades de imitación. Se utiliza al animal, en este caso un perro, como modelo de imitación; el perro realiza una serie de posturas y el niño deberá imitarlo. De

esta manera se desarrolla la atención y la concentración, además de controlar la ansiedad, trabajar la motricidad y la adquisición de instrucciones, ya que son éstas las dificultades que presentan las personas con Asperger.

Las actividades pueden consistir, por ejemplo, en poner cuatro aros grandes, saltar un obstáculo y pasar por un túnel. Signes y Claverol (2000) realizan diferentes actividades como tener diferentes aros y que en cada aro el animal realice una acción diferente; es decir, el perro se sienta en el primer aro, se echa en el segundo, saluda con la pata derecha en el tercero y en el cuarto aro gira sobre sí mismo. En esta actividad el niño deberá imitar los movimientos del perro, ha de tener en cuenta qué es lo que ha realizado el perro en cada aro, poniendo en marcha la atención, memoria, motricidad, etc.

En algunas sesiones de terapia se involucra al animal como reforzador de conductas, por ejemplo, para desarrollar en los niños una mejora del lenguaje verbal o no verbal. El niño debe decir al perro la orden que desea, mediante palabras o mediante signos; el perro, al cumplir la orden, está reforzando la conducta del niño. A este respecto, Levinson (2006) dice que parece ser que todos los niños sienten la imperiosa necesidad de mandar a alguien o a algo que no les conteste, que les acepte sin importarles lo que sea. Esto predomina entre los niños con trastornos que desean no ser juzgados, que les acepten, admiren, y permitan retroceder tanto como quieran, sin que nadie ni nada les riña y sin sentirse culpables.

Cuando una persona comienza a desarrollar esta condición de ser admitidos por un animal sin ningún prejuicio, el sistema nervioso simpático libera una cascada de hormonas, que alteran el funcionamiento normal del organismo; por lo que los médicos, según indican Wolf y Frishman (2005), recomiendan acariciar una mascota, actividad que reduce la liberación de estas hormonas, permitiendo al paciente tener un efecto gratificante (Snyder y Lindquist, 2001).

Actualmente, la TAA es ofrecida en diversas instituciones del mundo como centros de rehabilitación, unidades de cuidados intensivos, centros psiquiátricos, hospicios y hogares de ancianos (Velde *et al.*, 2005). En estas instituciones, utilizan la TAA en diferentes tipos de tratamientos como:

La psicoterapia (Vallejo, 2006), el autismo (McNicholas y Collis, 1995), el déficit de atención (Signes y Claverol, 2000), el Alzheimer (Palomo, Jiménez, Muñoz y Sánchez, 2010), la enfermedad cardiovascular (Clifton, 2008), la discapacidad física, el Síndrome de Down (Oropesa *et.al.*, 2009), la terapia con pacientes de oncología (Alonso, 2000), el tratamiento en personas víctimas de la violencia (Caro, 2010), el abuso sexual (Estrada, 2009), el desplazamiento forzado (Signes y Claverol, 2000), la esquizofrenia (Iwahashi, Waga y Otha, 2007), el desarrollo motriz en infantes (Gee, Harris y Johnson, 2007 y Fine, 2006) y algunos más (citado en Cabra, 2012).

En las terapias alternativas con animales, se emplean diferentes tipos de animales. Podemos encontrar caballos (equinoterapia), delfines (delfinoterapia), perros (caninoterapia), gatos, conejos, pájaros, perros o cerdos (Lilienfeld y Arkowitz, 2008 y King, 2007).

Existen diferentes definiciones en la literatura anglosajona según la Delta Society (1992):

- *Animal Assisted Therapy*: el animal es incorporado en el proceso del tratamiento como parte integral. El objetivo es mejorar funciones físicas, psicosociales y cognitivas de las personas tratadas (autismo, depresión, problemas de conducta, etc.). Estas sesiones de terapia asistidas con animales estas dirigidas por un especialista en Terapias Animales.

- *Animal Assisted Activities*: son intervenciones de un animal en cuanto a la motivación y actividades culturales. Se obtienen beneficios para aumentar la calidad de vida de las personas.

- *Animal Facilitated Therapy*: es el uso terapéutico, el vínculo entre el hombre y el animal mejora la salud física y emocional (citado en García Novillo, 2013).

Las características del animal deben adaptarse al problema a tratar, estar adiestrados para trabajar en entornos especiales y comportarse adecuadamente ante reacciones imprevisibles.

Los más utilizados son perros, gatos y otros animales como caballos (hipoterapia) y delfines (delfinoterapia). Sin embargo el más utilizado es el perro, debido a la variedad de razas, temperamentos y a su facilidad de adiestramiento.

### 2.3.- Contexto de surgimiento de la terapia asistida con animales

Se encuentran diferentes teorías acerca del surgimiento de las terapias asistida por animales. Gunter (2002) señala que la asociación entre humanos y animales se produjo hace aproximadamente 500.000 años. Destaca la existencia de restos fósiles que indican que el homo erectus convivía con un animal similar al lobo. Varios autores coinciden en que el perro ha sido el más antiguo de los animales domésticos (Gunter, 2002; Gutiérrez *et al.*, 2007; citado en Piqueras, 2013).

Tanto Gunter (2002) como Gutiérrez *et al.* (2007) ubican los inicios de la domesticación del perro hace 12.000 años. En 1976, se hallaron restos fósiles pertenecientes a una tribu de cazadores-recolectores en Israel. Entre ellos, se descubrió un cachorro enterrado con los restos de un humano que tenía sus manos alrededor del animal. Según Gunter (2002), esto condujo a varios investigadores a pensar que la domesticación del perro pudo haber comenzado mientras se lo tuvo como mascota, antes que como fuente de comida o ayuda para la caza. No obstante, Gutiérrez *et al.* (2007) sostienen que no necesariamente la convivencia de especies animales con el hombre implica, en todos los casos, un proceso de domesticación (citado en Piqueras, 2013).

Hace unos 10 mil años, durante la primera parte de la historia evolutiva de los humanos, nuestros ancestros sobrevivían gracias a la caza y recolección. La relación entre ambos era de coexistencia, competencia o presa-depredador. Los animales servían de alimento, abrigo, compañeros de caza y protección.

Los autores Gutiérrez *et al.* (2007) señalan que para pensar el proceso de domesticación, requerimos pensar en cambios que se produjeron simultáneamente en el hombre y en el animal.

Una vez desarrollada la domesticación, en culturas antiguas como Egipto, Roma, China y culturas posteriores en Europa, Asia y América, la posesión de animales se relacionó con símbolos de poder y estatus social. Determinadas especies comenzaron a recibir un trato diferencial y a adjudicárseles nuevos papeles como el entretenimiento y compañía de sus dueños (Gunter, 2002; Gutiérrez *et al.*, 2007; citado en Piqueras, 2013).

El uso de animales con fines psicoterapéuticos puede situarse en los años 60' tras la publicación *El perro como coterapeuta* del psiquiatra Levinson (1960). En este artículo, el autor destaca el valor terapéutico que tiene para una familia la tenencia de una mascota, así como los beneficios que puede aportar un perro como coterapeuta durante una sesión de psicoterapia.

El autor fue uno de los primeros en documentar sus observaciones de cómo su perro, Jingles, ayudó durante las sesiones a establecer una relación más relajada y sin sensación de amenaza entre terapeuta y paciente. También influía mejorando la predisposición de este último al proceso terapéutico. Levinson fue pionero en emplear la Terapia Asistida con Animales en niños con trastornos del comportamiento, déficit atencional y problemas de comunicación (Folse, Minder, Aycock y Santana, 1994; Gunter, 2002; Gutiérrez *et al.*, 2007; Jofré, 2005; Oropesa *et al.* 2009; San Joaquín, 2002; citado en Piqueras, 2013).

Entre 1944 y 1945 en Nueva York, se utilizaron animales para la rehabilitación de aviadores del Army Air Force Convalescent Center. La función primordial de los mismos era distraer a los militares que se encontraban inmersos en intensos programas terapéuticos (Oropesa *et al.*, 2009; San Joaquín, 2002).

En 1966 en Noruega, Erling Stordahl, un músico ciego, fundó el Centro Beitostolen para la rehabilitación de personas ciegas y con discapacidad física. Allí, perros y caballos intervinieron en los tratamientos para fomentar la actividad física de los pacientes (Oropesa Roblejo *et al.*, 2009; San Joaquín, 2002; citado en Piqueras, 2013).

En 1974, Corson intenta evaluar la eficacia de la TAA en un hospital psiquiátrico. Se utilizaron perros con aquellos pacientes hospitalizados que no habían respondido satisfactoriamente a terapias tradicionales. En ellos la TAA mostró resultados positivos promoviendo el aumento de la interacción social entre los pacientes, mejoras en la autoestima, independencia y capacidad de asumir la responsabilidad del cuidado del animal (Gunter, 2002; San Joaquín, 2002; citado en Piqueras, 2013).

David Lee (1975), utilizó animales, especialmente aves, en el Centro Médico Forense de Dakwood (Ohio), donde estaban internados pacientes con

trastornos mentales y peligrosos para la sociedad. La introducción de los animales funcionó como catalizadora de las interacciones sociales entre el personal y los pacientes así como también redujo de forma significativa la violencia presente en estos sujetos (Oropesa Roblejo *et al.*, 2009; San Joaquín, 2002).

En 1981, la prisión de mujeres de Purdy, en Washington, comenzó a entrenar perros rescatados de perreras y cuyo destino era el sacrificio, para realizar TAA con personas discapacitadas. Esta tarea llevada a cabo por las reclusas comportó una serie de beneficios y cambios afectivos en ellas, lo que favoreció la expansión de esta práctica en las prisiones estadounidenses y, posteriormente, europeas. En las prisiones la mayoría de las reclusas son madres, las cuales, lógicamente, permanecen alejadas de sus hijos durante el encarcelamiento. Así pues, el hecho de cuidar de un ser vivo les permite, en cierto modo, satisfacer sus instintos maternales y sobrellevar mejor la ausencia de sus hijos. Además, la autoestima de las reclusas se ve aumentado ya que el animal no las juzga por el motivo por el cual las han encarcelado, simplemente responden recíprocamente hacia las muestras de cariño que ellas les brindan.

Por último, las reclusas ofrecen estos perros a las personas con minusvalía que los necesitan, sintiéndose reinsertadas a la sociedad.

A partir de estas experiencias, las terapias animales comenzaron a hacerse más populares y el uso de los animales empezó a destinarse para fines terapéuticos.

#### **2.4.- Fundaciones de terapias animales en España**

Encontramos diferentes fundaciones Españolas que desarrollan diferentes programas con animales destinados a personas con necesidades especiales.

- Una de las fundaciones más destacadas, es la *Fundación Purina*, la cual se creó en 1987 y en el año 2002 pasó a llamarse *Fundación Affinity*. Parte de una iniciativa para promover el papel de los animales de compañía en la sociedad, mediante una campaña de no abandono de animales y el apoyo para implantar programas de TAAC colaborando con la Sociedad Española de Psiquiatría. Estos programas están dirigidos principalmente a personas ancianas; delincuentes; niños con distintas discapacidades como hipoacusia,

autismo, ceguera, retraso intelectual, con problemas de aprendizaje y conducta; con enfermedades; con dependencia de sustancias tóxicas.

La Fundación Purina-Affinity realiza diferentes proyectos dirigidos a personas con necesidades especiales. Uno de esos proyectos consta de un curso de formación para personas con discapacidad. El objetivo principal de este proyecto era que diez personas con Síndrome de Down y otras discapacidades pudieran participar en un proceso que contemplaba: una selección inicial de los participantes mediante una terapia con perros, formación laboral en cuidados y manejos del animal, limpieza e higiene de los mismos, primeros cuidados veterinarios, y atención al cliente. Como resultado de todo este proceso, los participantes podrían optar a la inserción laboral como profesionales en el mundo canino.

- Otra de las organizaciones Españolas es la perteneciente a la ONCE, (Organización Nacional de Ciegos de España). La Fundación ONCE se creó en 1990 y es el mayor centro de perros para invidentes en Europa, con una capacidad de adiestramientos de más de cien perros al año.

La Fundación ONCE para la Cooperación e Inclusión Social de Personas con Discapacidad, es una entidad de naturaleza fundacional sin ánimo de lucro, de carácter benéfico-asistencial, de duración indefinida, que persigue fines sociales y que fue constituida por la Organización Nacional de Ciegos Españoles mediante acuerdo 2E/88 de fecha de 28 de enero de 1988 de su Consejo General.

La Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE), para la Cooperación e Inclusión Social de Personas con Discapacidad, se presenta ante la sociedad como un instrumento de cooperación y solidaridad de los ciegos españoles hacia otros colectivos de personas con discapacidad para la mejora de sus condiciones de vida. El objetivo principal de la Fundación ONCE consiste en la realización de programas de integración laboral-formación y empleo para personas discapacitadas, y accesibilidad global, promoviendo la creación de entornos, productos y servicios globalmente accesibles.

El modelo de intervención educativa que se lleva a cabo en España con el alumnado con ceguera o deficiencia visual grave, es un modelo de



intervención que está posibilitando la inclusión académica y social de este alumnado. La ONCE promueve un modelo de educación inclusiva para que los niños y niñas afiliados a la organización de ciegos estudien en cualquier colegio e instituto, en España. Así, se ha conseguido que el 98 por ciento reciban una educación normalizada; cerca de 7.500 alumnos con discapacidad visual asisten a sus habituales clases en centros ordinarios del país.

La formación con enseñanzas específicas para el colectivo de niños y jóvenes con discapacidad visual, se realiza a través de cinco centros de referencia ONCE, ubicados en Madrid, Barcelona, Pontevedra, Sevilla y Alicante. Son los llamados Centros de Recursos Educativos (CRE's) en los cuales se imparten ciclos de formación no reglada, según las exigencias del mercado laboral, y/o se aporta la especialización docente con niños y jóvenes sordo ciegos, etc.

Por eso, la ONCE firma convenios de colaboración en materia educativa con todas las administraciones educativas de las comunidades autónomas. A través de estos convenios, los alumnos cuentan con todos los recursos del sistema ordinario y, además, los específicos de la ONCE a través de sus Centros de Recursos Educativos (CRE), ubicados en Alicante, Barcelona, Madrid, Pontevedra y Sevilla, que prestan servicios de atención directa y servicios complementarios.

Actualmente, más del 98% del alumnado con discapacidad visual se escolariza en colegios ordinarios, en su pueblo, barrio o ciudad de residencia, siguiendo el currículo escolar oficial (ONCE, s.f.).

- Otra fundación dedicada a la asistencia con animales es La *Fundación Bocalán*. Bocalán nace en España y es una de las entidades más conocidas en el ámbito internacional entre las dedicadas al mundo del perro. Sus dos áreas principales son: la *Capacitación de Profesionales* y el desarrollo de programas dedicados a *la integración de personas con discapacidades* a través del perro de asistencia y la terapia asistida con animales.

Fundación Bocalán es una entidad de carácter social que se dedica a mejorar la calidad de vida de personas en situaciones de discapacidad o desventaja social a través del estudio de la conducta y la implementación de programas de perros de asistencia o terapia y educación asistida con animales.



El carácter de esta entidad es internacional; cuentan con sedes en más de diez países, haciendo énfasis en cada uno de ellos en un área diferente. En España se dedican a trastornos como el autismo, la discapacidad física y a proyectos de investigación relativos a la detección de hipoglucemias en personas con diabetes; mientras que en países latinoamericanos se enfocan en el tratamiento del abuso sexual en la infancia. Actúan en cuatro continentes mejorando la calidad de vida de muchas personas a través de los animales y la experiencia en el Análisis Conductual Aplicado.

Fundación Bocalán es la entidad de referencia en España en el campo de las TAA y cuentan con la colaboración de universidades como la Universidad Autónoma de Madrid, la Universidad de Zaragoza, UNED (Universidad Nacional de Educación a Distancia) y el apoyo y la confianza de grandes fundaciones como Fundación Solidaridad Carrefour y Fundación Adecco (Fundación Bocalán, 1994).

Otras instituciones que encontramos en nuestro país son *La Fundación Caballo Amigo (Madrid)* y *la Fundación Tiovivo (Cartagena)*, los cuales utilizan la rehabilitación ecuestre (hipoterapia) en niños con síndrome de Down, parálisis cerebral, espina bífida, etc.

- *La Fundación Caballo Amigo* es una entidad sin ánimo de lucro que, ubicada en Madrid, trabaja desde 1998 con el objetivo de difundir las terapias ecuestres por todo el territorio nacional.

*La Fundación Caballo Amigo* tiene claramente definidos sus objetivos entre los que se encuentran: desarrollar y difundir las actividades ecuestres dirigidas a personas con discapacidad, aumentar el número de beneficiarios de los programas, integrar la terapia ecuestre en los centros educativos e instituciones especializadas, mejorar la atención de las personas con discapacidad adecuando las instalaciones del centro y ofreciendo terapias de apoyo, asesorar y orientar a centros ecuestres en lo referente a la atención de personas discapacitadas, difundir la terapia ecuestre, formar a expertos universitarios y a profesionales del mundo ecuestre, atender a personas con discapacidad y a sus familiares e integrar a personas con discapacidad a través del deporte ecuestre (Fundación Caballo Amigo, 1998).

- Por su parte, la Fundación Tiovivo, constituida en 2005 y situada en la Región de Murcia, la cual se desarrolla para las Terapias Asistidas con caballos y otros animales, es una organización sin ánimo de lucro que actúa como Centro de Rehabilitación de Personas con Discapacidad y ofrece, también, servicios de voluntariado.

Recoge entre sus fines el promover el desarrollo personal, la calidad de vida e integración social de las personas con discapacidad, aprovechando la interacción persona, animales y entorno natural, acercando al colectivo más amplio de discapacitados, los beneficios generados con la utilización del caballo como coterapeuta.

Esta Fundación tiene diferentes programas de terapias con caballos; estas terapias están dirigidas a niños con necesidades especiales, y los centros escolares o los tutores de los niños pueden realizar una petición para recibir las terapias con caballos (Fundación Tiovivo, 2005).

Una vez analizadas diferentes fundaciones, podemos apreciar que cada fundación tiene diferentes características y se centran en una necesidad concreta, es decir, cada niño con NEE tiene sus características, y según éstas, será más adecuado una fundación u otra.

En la Fundación Purina, observamos que trabajan con diferentes proyectos destinados a niños con NEE mediante perros, etc. Una de las características de la Fundación Purina es que enseñan a las personas con alguna discapacidad a cuidar de los perros para, posteriormente, poder trabajar como cuidador canino. En la fundación ONCE podemos apreciar que trabajan con niños que tienen sordera, ceguera, etc. Los animales que se suelen utilizar son los perros, éstos ayudan a obtener un mayor grado de libertad y autonomía a las personas necesitadas.

Por su parte, la Fundación Bocalán, a través del estudio de la conducta y la implementación de programas de perros de asistencia o terapia, trabaja con personas en situaciones de discapacidad o desventaja social.

La Fundación Caballo Amigo, trabaja con caballos y las sesiones están dirigidas a personas con discapacidad. Las terapias están propuestas para mejorar la atención del niño con necesidades especiales, entre otras.

Otra de las fundaciones analizadas es la Fundación Tío Vivo, que también trabaja con caballos y la finalidad de esta fundación es rehabilitar a personas con discapacidad.

Poco a poco se van desarrollando diferentes fundaciones para la inclusión de las terapias animales destinadas a niños con NEE.

### **3.- BENEFICIOS DE LAS TERAPIAS ASISTIDAS CON ANIMALES**

Las terapias alternativas con animales aportan numerosos beneficios, se destacan los fisiológicos, psicológicos y sociales.

#### **3.1.- Fisiológicos**

Las personas con discapacidad suelen ser dependientes. Los animales pueden prestar a estas personas con discapacidad un servicio primordial para ayudarles a ser más independientes y desprenderse de la compañía de otras personas (Hernández, 2009; citado en Oropesa, 2010).

#### **3.2. Psicológicos**

Para las personas con sordera, paraplejía, tetraplejía o esclerosis, los animales ofrecen un apoyo psicológico valioso, puesto que ofrecen cariño, juego, compañía, realizan tareas y favorecen la relación de los usuarios con otros seres humanos (Bonilla, 2004).

Algunos estudios demuestran que las personas que tienen un perro de asistencia tienen más control de sus vidas, son más independientes, tienen mayor autoestima, participan más en las actividades, controlan mejor el estrés, tienen más confianza, se relajan; lo cual quizás se deba a que el animal facilita las interacciones con el prójimo, además de la compañía del perro en sí (Bonilla, 2000; citado en Oropesa, 2010).

#### **3.3.- Sociales**

Los perros de asistencia ayudan a eliminar las barreras sociales, facilitan las conversaciones con otras personas y la forma en la que la gente es percibida socialmente mejora (Hernández, 2009).

Se ha comprobado que el número y la calidad de las interacciones sociales se incrementan cuando se posee un animal de servicio. En el caso específico de personas con dificultades auditivas, la vida social se ha vuelto menos problemática y se experimenta mayor aceptación social, con cambios positivos en las interacciones con la comunidad oyente (Hernández, 2009).

En cuanto al área laboral, las reglamentaciones para personas discapacitadas incluyen adaptaciones para poder llevar a cabo un puesto de trabajo. Un animal puede reducir esas adaptaciones y ayudar al individuo a salvar las barreras preexistentes en el medio.

Cuando a una persona no se le provee de comodidad y facilidades necesarias, se le está discriminando, lo que puede dar paso a una demanda de tipo penal (Hernández, 2009; citado en Oropesa, 2010).

Una sesión de terapia alternativa con animales, adecuadamente dirigida, aporta motivación, implicación e iniciativa, atención, concentración y estimulación.

- **Motivación:** Es un elemento novedoso, divertido, dinamizador.
- **Implicación e iniciativa:** Los pacientes tienden a implicarse más en las actividades que se llevan a cabo con el animal, ya que las hacen con agrado y desean interactuar con él e incluso realizan movimientos, expresiones y actividades por propia iniciativa o responden de forma espontánea a los reclamos de éste.
- **Atención, concentración y estimulación:** La presencia de un animal generalmente centra y mantiene toda la atención de los pacientes, lo que se puede aprovechar para lograr mejor rendimiento en el trabajo sobre la propia atención u otras áreas, y lo mismo ocurre con la concentración. El animal supone una inagotable fuente de estimulación multisensorial en su interacción con los seres humanos (su movimiento, su contacto físico, los ruidos que hacen, entre otros) (Bonilla, 2000). A partir de estas aportaciones es más rápido y sencillo conseguir los objetivos terapéuticos hasta con pacientes muy resistentes a otro tipo de intervención, lo cual permitiría ahondar más en ésta (citado en Oropesa, 2010).

#### **4.- TERAPIAS CONVENCIONALES Y TERAPIAS ASISTIDAS CON ANIMALES**

Podríamos decir que las terapias asistidas con animales no son una cura definitiva para los niños con necesidades especiales, pero sí pueden ser otro camino que nos ayude a desarrollar el potencial de nuestros alumnos.

Las terapias asistidas con animales no son un sustituto de las terapias convencionales; cada una nos aporta diferentes perspectivas, pero las terapias animales han tomado fuerza con diferentes demostraciones.

Se han comprobado los efectos positivos en cuanto a la socialización de los niños con trastornos sociales y con incapacidades, después del uso de las terapias asistidas con animales (Morrison, 2007; Esteves y Stokes, 2008). Se confirmó que gracias a la interacción con perros entrenados para terapias, aumentaron los comportamientos sociales positivos (la sensibilidad, la socialización) y disminuyeron los comportamientos negativos (Martin y Farnum, 2002; Kaminski, Pellino y Wish, 2002). Como consecuencia de la interacción entre animal y la propia persona, se aumenta la capacidad de concentración y el uso de habilidades comunicativas. Aumenta la conciencia social y promueve habilidades sociales entre niños que puedan manifestar dificultades para alcanzar esas habilidades en otras condiciones (Esteves y Stokes, 2008; Martin y Farnum, 2002)

Los potenciales beneficios de la terapia asistida por animales para fines de intervención social entre niños, fueron investigados como parte de un programa de terapia ocupacional para niños autistas, con y sin el uso de un animal de terapia. Los resultados sugieren que la incorporación del contacto animal en el programa, aumentó la interacción social y el uso del lenguaje entre los participantes infantiles, cuando se comparaba al uso de los métodos tradicionales de terapia ocupacional sin animales (Sams, Fortney y Willenbring, 2006).

La mayoría de los estudios coinciden con que la presencia del animal incrementa el comportamiento social positivo de los niños; más de lo que se consigue con la influencia del adulto (Nimer y Lundahl, 2007).

#### **4.1. Críticas a las terapias asistidas con animales**

Aunque encontramos muchos beneficios y experiencias positivas a cerca de las terapias asistidas con animales, también encontramos *críticas* acerca de estas terapias.

La organización zooterapia recoge algunas críticas que se realizan a las terapias animales. Lilienfeld y Arkowitz (2008), dicen que las terapias animales

son un arreglo temporal, ya que normalmente las terapias asistidas con animales no se prolongan a lo largo de toda la vida.

También comentan que las terapias animales son un método afectivo más que conductual y que puede surgir el problema de que el paciente se encariñe con el animal pero que no sea suyo, pudiendo haber problemas secundarios una vez acabada la terapia y al tener que romper el vínculo entre el animal y el humano.

Otro de los autores que dudan a cerca de las terapias animales es Heimlich (2001). Éste dice que no se demuestran evidencias de la eficacia de las terapias animales fuera de un entorno de laboratorio y por lo tanto que no es una forma eficaz de terapia.

También se encuentran opiniones negativas o críticas relacionados con las terapias animales, tales como, la alergia que puede surgir a los animales, la incomodidad que puede surgir en el paciente por la presencia animal, el tener que desplazarse para recibir sesiones de terapia animal, el coste de dichas terapias, problemas que pueden surgir en el paciente por la separación del animal, etc.

Generalmente, los estudios realizados a cerca de las terapias asistidas son muy positivos y se encuentran más estudios positivos con animales que negativos.

## **5.- USO DE LAS TERAPIAS**

Los animales se pueden emplear en las sesiones de Educación o Terapia de las siguientes maneras:

### ***5.1.- Como Fuente de Contacto Físico, Afecto y Aceptación sin límites***

A la hora de trabajar con niños de espectro autista, hay que permitirles que vayan a su propio ritmo y ayudarles con la interacción terapéutica simultáneamente. Según Levinson (2006), la interacción terapéutica que se presenta mediante un animal, enriquece el contacto físico.

### ***5.2.- Como Reforzador de Conductas***

El perro al cumplir la orden que da el niño, está reforzando la conducta de éste último. A este respecto Levinson (2006) nos dice que parece ser que todos los niños sienten la imperiosa necesidad de mandar a alguien o a algo

que no les conteste, que les acepte sin importarles lo que sean. Esto predomina abrumadoramente entre los niños con trastornos que desean muy especialmente no ser juzgados. Quieren que les acepten, admiren, y permitan retroceder tanto como quieran, sin que nadie ni nada les riña y sin sentirse culpables (citado en Signes y Claverol, 2010).

### **5.3.- Como Estímulo Multisensorial**

Los animales como seres vivos que son, se convierten en un estímulo multisensorial muy fuerte, ya que son capaces de captar la atención y motivación del paciente mejorando su cooperación e implicación en la Terapia o Actividad. Serpell (2003) asegura que los animales pueden inducir un estado de relajación inmediata, por el simple hecho de atraer y mantener nuestra atención.

Por otro lado Cusack (2008) dice que la contemplación de las actividades animales induce a un estado relajante de meditación o de ensueño. Los beneficios principales son a corto plazo y persisten mientras se observa al animal. Los animales son muy efectivos en este aspecto porque, sus actividades son relativamente aleatorias e impredecibles y debido a esto mantienen el interés del paciente.

### **5.4.- Como Fuente de Motivación**

Cuando el paciente trabaja diferentes actividades con el animal, la motivación aumenta y estimula al paciente alcanzando los objetivos más rápida y satisfactoriamente. Hart (2003) asegura que los animales inspiran y motivan a las personas a realizar actividades constructivas.

### **5.5.- Como Potenciador de la Autoestima y Confianza en sí mismo**

En cuanto a perros terapeutas para personas con discapacidad, Cusack (2008) explica que hay personas con visibles incapacidades físicas y mentales a quienes les falta autoestima y confianza en sí mismos debido a estos impedimentos. El control físico de un animal incrementa la coordinación, la movilidad y la habilidad; de esta manera incrementa la confianza y la autoestima. En estos casos el animal es principalmente un objeto y no necesita ser personificado para influir en la mejoría.

### **5.6.- Como Facilitador social**

Los animales facilitan la socialización entre diferentes personas del entorno, logrando mejorar las relaciones interpersonales y a su vez, aumentando el bienestar psicológico. Es más, Serpell (2003) dice que los animales proporcionan a las personas un apoyo social que reduce y amortigua el estrés.

### **5.7.- Como Catalizador de emociones**

Los animales pueden desencadenar comportamientos divertidos que provocan la alegría y la risa. Sabemos que el humor resulta beneficioso para mejorar el estado mental de una persona. Fine (2003) menciona que se han dado muchos casos donde los animales incorporados desde un punto de vista terapéutico provocan situaciones cómicas. Parece que cuando esto ocurre, las risas generadas tienen valor terapéutico.

También Cusack (2008) dice a este respecto que hay situaciones en las que los animales de compañía pueden ser utilizados sin necesidad de tenerlos todo el día. El valor terapéutico es evidente por sí mismo.

### **5.8.- Como Fuente de Tranquilidad y Atención**

Los animales atraen y mantienen la atención de los niños con T.D.A.H, mejorando el entorno educativo y terapéutico.

Katcher y Wilkins (1997) dicen a este respecto que la atención dirigida a los animales se asocia con una inhibición del comportamiento, porque el niño no sabe qué va a hacer el animal. El animal se convierte en un estímulo del proceso que presenta constantes novedades. Dicha inhibición del comportamiento es capaz de crear un espacio de tiempo donde el niño puede realizar preguntas sobre el animal; ya que éste último crea la necesidad de saber y el niño estará satisfecho cuando realice preguntas y obtenga las respuestas.

### **5.9.- Como Elemento no Amenazador y Compañero de Juego**

Un tratamiento efectivo ha de disponer de un marco no amenazador. Los animales son menos desafiantes que el ser humano, lo que permite al niño relacionarse sin amenazas. A partir de esta relación no amenazante, es más fácil que el niño traslade su interés a comunicarse hacia el terapeuta u otros seres vivos.



Katcher y Wilkins (2003) aseguran que la presencia del animal dirige la atención del niño hacia el exterior, pudiendo percibir con más precisión el comportamiento del terapeuta. De esta manera, el niño inhibe los prejuicios negativos que pueda tener hacia el terapeuta.

En cuanto a la utilización de un animal, Katcher y Wilkins (2003) aseguran que como compañero de juego es más efectivo que los juegos o juguetes tradicionales ya que al ser un ser vivo provoca una gama de reacciones más amplias (citado en Signes y Claverol, 2010).

### **5.10.- Como Potenciador del Aprendizaje**

Las terapias animales, además de ayudar en el aprendizaje de nuevas habilidades, la presencia de un animal en entorno terapéutico es útil para reducir problemas de conducta en pacientes (Burch, 2003).

Katcher y Wilkins (2003) dicen que la competencia conseguida a través del dominio del miedo, el aprendizaje de los comportamientos necesarios para cuidar a los animales y el incremento de la habilidad para experimentar una interacción social gratificante con los animales, con el personal y con otros niños, aumentaría la autoestima y la probabilidad de que el niño deseara aprender en otros contextos (citado en Oropesa, 2010).

Analizando la literatura, encontramos diferentes terapias animales para niños con necesidades especiales, tales como la equinoterapia, la delfinoterapia o la caninoterapia entre otras.

A continuación, se describe la aplicación de la terapia asistida con perros a niños que presentan trastornos del espectro autista. Se va a analizar la terapia asistida mediante perros; ya que es la más utilizada en los entornos escolares, debido a que un perro es un animal que se puede desplazar mejor que un caballo u otro animal de diferentes dimensiones y características. Además, si el perro va al aula, el alumno no tiene que trasladarse de un lugar a otro; evitando distracciones o incluso inseguridades.

## **6.- CANINOTERAPIA Y AUTISMO**

**El autismo** se considera un trastorno generalizado del desarrollo que comienza en la infancia, y supone incapacidades importantes en prácticamente todas las áreas psicológicas y conductuales. Este síndrome se hace evidente durante los primeros 30 meses de vida y da lugar a diferentes grados de

alteración del lenguaje y la comunicación, de las competencias sociales y de la imaginación y con frecuencia, estos síntomas se acompañan de comportamientos anormales.

La definición del DSM-IV (1994) subraya especialmente el deterioro de las interacciones sociales, los problemas de comunicación verbal y no verbal (y las habilidades que se relacionan, tales como la simbolización), así como la limitada gama de actividades e intereses. El trastorno autista se presenta con un amplio espectro de gravedad.

Los criterios diagnósticos del trastorno autista se basan en la identificación de distorsiones del desarrollo en procesos psicológicos básicos, como la atención y la percepción, que intervienen en el desarrollo de las capacidades sociales y del lenguaje.

### **6.1. Criterios diagnósticos del trastorno Autista (DSM-IV-TR)**

Los niños o adultos con un trastorno autista muestran déficits tanto físicos, como conductuales (Kaplan y Sadock, 1999):

#### ***A nivel físico***

Muchos individuos autistas parecen tener un deterioro en uno o más de uno de sus sentidos. Este deterioro puede abarcar la audición, visión, tacto, gusto, equilibrio, olfato y propiocepción y pueden ser hipersensibles, hiposensibles, o pueden resultar en que el afectado experimente interferencia tal como en el caso de tinitus (un silbido o zumbido persistente en los oídos). Como resultado de ello puede ser difícil que los individuos con autismo procesen correctamente la información que entra por los sentidos (Kaplan y Sadock, 1999).

#### ***A nivel conductual***

Existe un deterioro cualitativo en la interacción social: poca interacción social, con una clara indiferencia hacia el calor humano, poca imitación y raras veces ríen. Socialmente, estos individuos parecen pasivos y extraños, inicialmente evitan los contactos sociales, aunque se dé el caso de que disfruten y busquen experiencias interpersonales.

Pueden presentar dificultades para comprender el lenguaje verbal y/o no verbal y a menudo muestran déficits persistentes en la apreciación de los

sentimientos de los demás, así como en la comprensión de los procesos y matices de las comunicaciones sociales (Kaplan y Sadock, 1999).

*En la comunicación y lenguaje:* Los gestos y el lenguaje comunicativos son limitados y pueden resultar difíciles de entender debido a la ecolalia, a la inversión de pronombres y a los significados idiosincrásicos. Normalmente el lenguaje es tardío y anormal, y a veces se produce el fracaso en su desarrollo. Las funciones fonatorias (producción de sonidos) y sintácticas (gramática) pueden estar relativamente conservadas, con deterioros más importantes de la semántica (significados socioculturales) y de la pragmática (reglas del intercambio social) y de los aspectos de la comunicación. Las funciones imaginativas y simbólicas (p. ej., el uso de los juguetes en el juego) pueden estar profundamente afectadas (Kaplan y Sadock, 1999).

No existe cura conocida para el autismo, pero la terapia asistida con perros, puede ayudarlos a aprender habilidades sociales básicas, tales como prestar atención, mantener contacto visual, y alimentarse y vestirse solo (Pavlidis, 2008). A continuación, se explica con más detalle la aplicación de la caninoterapia en personas con TEA.

## **6.2. Perros de Terapia para TEA (Trastorno Espectro Autista)**

El uso de perros en terapias para niños con necesidades especiales se cree que se inició un día en el que el psiquiatra Boris M. Levinson (1965), estaba con su perro y recibió la visita inesperada de un paciente. El niño se mostró más atento y tranquilo que de costumbre y Levinson optó por conservar al perro durante la sesión. A partir de entonces Levinson realizó todas las terapias con la presencia del perro (Levinson, 1965).

Redefer y Goodman (1989) mostraron que la presencia e interacción con un perro en sesiones terapéuticas de niños con TEA provoca mejoras en sus conductas. En su estudio, niños diagnosticados con dicho trastorno de entre 5 y 10 años, fueron evaluados de forma individual mientras eran expuestos a una serie de terapias en las cuales se incorporó un perro. Previo a la incorporación del animal y durante cada sesión de terapia se registró el número de veces que los niños dirigirán su atención hacia el perro o hacia el terapeuta, así como las interacciones verbales o físicas que tenía con este, además del juego individual (aislamiento). Los resultados mostraron que en todas las sesiones en las que el

perro estuvo presente, los niños desplegaron un mayor número de contactos visuales hacia los ojos del terapeuta y del perro, así como un menor número de aislamientos (citado en Paredes *et al.*, 2012).

En un estudio presentado por Lee (2008), se evaluó y comparó el progreso de habilidades sociales y adaptativas, de niños de alrededor de 6 años de edad, diagnosticados con TEA en respuesta a su terapia. En términos generales, el estudio consistió en comparar a un grupo que recibía terapia en compañía de un perro, y un grupo control que recibía una terapia idéntica pero sin el perro. Tras ocho semanas de recibir terapia, el progreso de los niños fue evaluado mediante escalas que miden su respuesta a estímulos novedosos y su capacidad para interactuar con ellos. Los resultados mostraron que los niños que tomaron la terapia en compañía de un perro mostraron un mayor progreso en comparación de los niños que recibieron la misma terapia sin el animal. Lo cual indica que la incorporación de perros a las terapias para niños con TEA es una valiosa herramienta que además de favorecer la aparición de conductas positivas, potenciando la adquisición de objetivos durante una terapia (citado en Paredes *et al.*, 2012).

Asimismo, gracias a la introducción de un perro en la terapias, disminuye la actitud de retraimiento en el niños con autismo (Pavlidis, 2008; Fine, 2006). Además, mostraron esos pacientes menos comportamiento típico del autista, como la postura de las manos, hacer ruidos de zumbido, saltos repetidos y otros.

Sin embargo, los investigadores comentaron que no mejoraron únicamente por la presencia del animal, sino debido a la terapia escogida para llevar a cabo la terapia (Pavlidis, 2008).

De manera similar, Silva, Correia, Lima, Magalhaes y de Sousa (2011) mostraron que cuando un niño de 12 años diagnosticado con TEA recibía su terapia en compañía de un perro, éste desplegaba un menor número de conductas negativas como insultos y agresividad hacia objetos y hacia el terapeuta, y un mayor número de conductas positivas como dar y permitir el contacto físico del terapeuta, mirar directamente a los ojos de éste e incluso sonreírle, en comparación a cuando la misma terapia ocurría sin el perro. Estos estudios indican que la presencia de un perro en las terapias genera un

ambiente más agradable para los niños con TEA, lo cual permite que muestren un mejor comportamiento (citado en Paredes *et al.*, 2012).

Como conclusión y después de analizar estos estudios, podemos decir que la presencia del perro es positiva para la terapia del niño con autismo. Vemos casos donde el niño con autismo no mira a los ojos del terapeuta pero, en cambio, sí mira a los ojos del perro.

También observamos que al comparar un grupo que recibe terapias animales con un grupo que no lo recibe, éste primero obtiene resultados más positivos. Los niños que reciben terapias, se sienten más seguros y tranquilos si en el entorno hay un perro.

Diferentes autores (Redefer y Goodman, 1989; Lee, 2008; Pavlides, 2008; Fine, 2006 y Silva *et al.*, 2011) mediante sus trabajos, han demostrado que la presencia del perro es positiva para el niño con autismo.

La utilidad de los perros en las terapias logra beneficios que ni las familias ni los profesionales pueden lograr sin las terapias animales. Los niños con autismo tienen un comportamiento rígido y muchas veces, cuando un perro está en las terapias, los niños con autismo rompen este esquema fijo de comportamiento. De esta forma, el animal logra despertar un interés en el niño, surgiendo el primer contacto y evitando recluírse en su mundo.

La caninoterapia trata lograr que el animal sirva de nexo entre el niño y el terapeuta, realizando de esta manera diferentes actividades donde el perro está presente y el niño deja su comportamiento rígido y cerrado para abrirse al mundo exterior.

Estas características son las que hoy en día toman fuerza para poder apoyar la inclusión de estas terapias alternativas con animales.

### **6.3.- Terapia asistida con un perro en el aula**

Por otra parte, se encuentran diferentes experiencias de terapias con perros en las aulas de educación infantil por la web.

Uno de los proyectos que se encuentran es el llamado “*Lo que los animales nos enseñan*” (2008). Viene de mano de la Diplomada en Educación Especial y licenciada en Psicopedagogía Ana María Villalobos; y nos hace partícipe de la terapia llevada a cabo en las aulas con alumnos con dificultades

en el lenguaje, déficit motor, problemas de socialización, conductas obsesivas, etc.

Dicho proyecto trata de introducir un perro en el aula dos veces a la semana (pudiendo incrementar los días según las necesidades de los alumnos), siempre con un terapeuta a cargo del animal y el tutor de los alumnos presente.

Se realizan diferentes actividades en el aula y se evalúa el comportamiento del alumno ante diferentes situaciones y el grado de cumplimiento de los objetivos.

Las actividades de terapias asistidas con perros pueden ser:

- Interactuar con el perro lanzándole objetos; letras, objetos de colores,... por ejemplo, el tutor le dice al alumno que lance el objeto con forma de número 1, el alumno lo lanza y el perro lo recoge. Refuerza la estimulación, socialización.
- Imitar posturas. Cuando el perro se sienta y el alumno también deberá sentarse, lo mismo si se tumba o da volteretas por el suelo. Refuerza la concentración, socialización, atención.
- Para establecer un vínculo adecuado, el alumno dará órdenes sencillas al perro: sentarse, coger un objeto,... Reforzando la confianza, seguridad, afectividad, socialización.
- Actividades de cuidado y cepillado. Reforzando la socialización, la responsabilidad.
- Ejercicios de coordinación. Coordinar diferentes ejercicios como tocarse las manos alternativamente. Reforzando la autoestima, la coordinación, psicomotricidad.
- Ejercicios de psicomotricidad. Se realizan diferentes circuitos donde pasa primero el perro y el alumno después. Los circuitos pueden ser: pasar por debajo de unos aros, sentarse en el primer aro y tumbarse en el segundo, esquivar unos objetos,... Se refuerza la imitación, atención, psicomotricidad.
- Trabajar los tiempos de espera. Se realizan diferentes actividades donde el alumno ha de esperar un tiempo hasta lanzarle una pelota al perro, por ejemplo. Reforzando de esta manera la atención, control del impulso, concentración.

La evaluación de las actividades de las TAA, se entiende como una mejora durante todo el proceso, no sólo al final. Se observa el grado de cumplimiento de las objetivos planteados, el proceso de los alumnos, el nivel de satisfacción del proyecto, actitud de mejora en la psicomotricidad, seguridad, autonomía, relajación, relaciones, desarrollo positivo en las distintas actividades, etc.

Este puede ser un modo de evaluar las sesiones de las terapias animales:

	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
Se muestra aislado durante la sesión			
Ignora al animal de compañía			
Evita y aparta la mirada del animal			
Atiende al animal pero se distrae			
Mantiene el interés por el animal en la mayor parte de la sesión			
Muestra estar en situación de bienestar acompañado del animal de compañía, está cómodo.			
Acepta el contacto físico con el animal			
Inicia el contacto físico con el animal por su propia cuenta			
No se observa ningún tipo de comunicación			
Emisión de palabras y frases adecuados al contexto			
Rechaza sugerencias del terapeuta			
No coopera durante la sesión			
Se queda inactivo en los juegos			
Se implica en los juegos			
En la sesión se observa en el niño reacciones positivas y adecuadas			
Mira a sus amigos y juntos muestran afecto al animal			
El niño sonríe satisfecho			
El niño sonríe a la terapeuta			
El niño muestra su alegría verbalmente			

**Cuestionario de evaluación de la eficacia de la terapia asistida por animales con niños autistas. Fuente: extraído de Soms i Sans (2002; citado en Fernández de Gamarra, 2012)**

Las sesiones pueden variar según el grado de necesidades de cada alumno. La temporalización también irá relacionada con las necesidades. En estos aspectos tomará parte tanto el tutor, como las familias, los terapeutas, etc.

Otros proyectos de terapias animales, vienen de mano de *Muxukan* (2011). Esta organización se encuentra en el País Vasco, en Guipúzcoa concretamente. Esta organización ofrece proyectos innovadores diseñados y llevados a cabo por profesionales del ámbito de las terapias animales. Con el apoyo de los animales, que trabajan de intermediarios, logran una manera espontánea de mantener la motivación de los usuarios en las terapias.

En Muxukan se quiere, a través de la interacción con los animales, que se desarrolle la motivación necesaria que establezca las bases de un buen aprendizaje, utilizando el juego como instrumento para conseguir los objetivos de cada etapa educativas.

Muxukan realiza sesiones de terapias con perros en las aulas; una de sus experiencias es la siguiente:

En un aula, se encuentran 3 niños con espectro autista. Tienen entre 6 y 7 años. Los terapeutas acuden al aula con el perro pero antes de introducir el perro en el aula, entran los terapeutas para observar las reacciones de los alumnos. Los alumnos apenas levantan la mirada para ver quién ha entrado por la puerta. En cambio, cuando introducen al perro, se iluminan sus caras y comienza la terapia. Se acercan al perro, lo acarician, sonríen, hablan con él.

Una de las actividades trata de lanzar una pelota al perro. Pero no de cualquier modo; la terapeuta cuenta hasta tres y es entonces cuando el niño con autismo tiene que lanzar la pelota. Pero una de las características de estos niños es que no tienen paciencia, por eso, antes de que la terapeuta cuente hasta tres los niños ya lanzan la pelota; cosa que, el perro ni se inmuta (ya que la terapeuta no le da la señal de movimiento al perro porque no se ha lanzado la pelota adecuadamente).

Los niños se enfadaban: ¿Por qué no va a por la pelota el perro?, preguntan. La terapeuta explicaba que tienen que esperar, hasta contar hasta tres, para lanzar la pelota. Después de un tiempo, los niños con autismo, se dan cuenta de que si lanzan la pelota antes de contar hasta tres, el perro no se



mueve. Después de un tiempo, los niños esperan a que la terapeuta cuente hasta tres para lanzar la pelota y que el perro la coja.

El objetivo de esta terapia es que los niños con autismo aprendan a ser pacientes, a escuchar, a asimilar las pautas que se les da, a seguir unas normas, etc.

Los niños logran que el perro se levante a coger la pelota (esto es una motivación para el niño, el perro, el terapeuta y para todos los componentes en general).

Mediante esta terapia, se puede observar cómo se trabaja con los animales. En estas actividades los alumnos tienen la necesidad de interactuar con el animal, pero mediante unas normas que tienen que respetar para poder llevar a cabo la sesión. Al fin y al cabo, el perro es un medio para poder desarrollar lo que los docentes o especialistas necesitan. El animal es un ser motivador, novedoso y como en este trabajo hemos dicho, no rechaza a nadie por sus carencias o necesidades.

## **7.- CONCLUSIONES**

La interacción entre los humanos y los animales ha sido variada a lo largo de la historia. En un principio la relación se basaba en elementos utilitarios relacionados con la caza y la protección, pero poco a poco, esa relación ha ido evolucionando, hasta llegar al punto de que el animal es el protagonista de múltiples situaciones.

Las terapias asistidas con animales suelen estar dirigidas por personas profesionales del ámbito y todas las interacciones con el animal deben tener un propósito terapéutico. Las intervenciones que se llevan a cabo en las terapias animales, tienen objetivos prediseñados y se ha de tener en cuenta las características del niño con NEE. Por eso en las terapias animales lo más importante, además del animal, es la metodología de la terapia.

Analizando la literatura, se observan proyectos donde los beneficios de las terapias animales son positivos y ayudan a alcanzar los objetivos establecidos para niños con NEE. Por un lado, se distingue los beneficios psicológicos; los cuales gracias al apoyo animal, los niños muestran más control e independencia en sus vidas. Por otro lado, los beneficios sociales, muestran que mediante los perros, el niño con NEE elimina las barreras

sociales e interactúa con el entorno. Por último, apreciamos los beneficios fisiológicos, dado que los animales ofrecen un servicio primordial a las personas discapacitadas, aumentando su independencia.

Se ha observado que existen diferentes fundaciones, cuyos objetivos son la inserción de las personas con necesidades especiales a la sociedad, facilitando diferentes terapias para ello. Dichas fundaciones poseen distintas características y todas ellas ofrecen terapias alternativas con animales para desarrollar íntegramente las capacidades del niño con NEE.

La terapia asistida con animales, es un tratamiento alternativo que ayuda a los niños con necesidades especiales a desarrollar diferentes aspectos: físicos, sociales, intelectuales, motrices,...

El animal, es el nexo entre el paciente y el terapeuta; y a través de su interacción facilita el aprendizaje, la comunicación y la recuperación de las personas, con el objetivo de generalizar los resultados a todas las áreas de su vida.

Dados los efectos positivos de la interacción humano-animal que se han encontrado en la literatura, se han desarrollado estrategias que incorporan animales en los procesos terapéuticos psicológicos, médicos y de rehabilitación. Por ejemplo, algunos autores dicen que los efectos positivos entre humano- animal parecen estar limitados a la conducta social pero otros autores argumentan que pueden extenderse al desarrollo cognitivo y a la autoestima y a una mejora en la expresión de emociones en forma verbal y no verbal.

El uso de las terapias animales puede ser de diferentes maneras, se utilizan los animales como mediadores de contacto físico para los niños que no aceptan ese contacto. Mejoran la cooperación en los niños con NEE mediante estímulos sensoriales, atención y motivación. A través de las terapias animales se aumenta la motivación de los niños, alcanzando las metas con mayor facilidad. Cuando el niño con NEE tiene el control del animal, incrementa su confianza y autoestima. Gracias a estas terapias, los niños con NEE suelen relacionarse más con su alrededor, manteniendo durante más tiempo la atención dirigida. También se ha estudiado que los niños que reciben terapias animales, muestran un incremento significativo en su conducta; logran

beneficios que no consiguen con las terapias tradicionales y en definitiva, obtienen resultados muy positivos.

En conclusión, se ha podido analizar la literatura de las terapias animales y se han encontrado con numerosos beneficios que aportan a los niños con NEE, autores que favorecen la inserción de un animal en las terapias, evaluaciones positivas ante los diferentes proyectos o actividades,...

Es interesante realizar terapias alternativas con animales destinados a niños con necesidades especiales, ya que se ha comprobado sus beneficios y resultados positivos.

## **8.- LIMITACIONES Y PROSPECTIVA**

### **8.1.- Limitaciones**

Por un lado, ha habido algunas limitaciones a la hora de buscar información acerca de las terapias alternativas con animales, ya que muchos de los textos que se hallan en internet son de carácter divulgativo y no hay tanta información de carácter académico o científico.

Por otro lado, al realizar el trabajo de fin de grado acerca de las diferentes terapias animales para niños con necesidades especiales, nos damos cuenta de que la literatura española sobre este tema es muy escasa. La literatura en revistas científicas publicadas en español es casi inexistente. La mayor información la podemos encontrar en inglés.

En general, se ha comprobado que la literatura académica sobre las terapias alternativas con animales es escasa. Buscando en la red, encontramos que las investigaciones que se han realizado sobre las terapias alternativas con animales han sido muy recientes, y en consecuencia, apenas encontramos literatura acerca del tema.

### **8.2.- Prospectiva**

Una vez acabado el trabajo de fin de grado, surge la necesidad de profundizar más en cuanto al tema de las terapias animales para niños con necesidades especiales.

Por un lado, un futuro proyecto, se centrará en investigar qué tipo de actividades se suelen realizar en estas terapias animales: cómo se llevan a cabo, qué material se utiliza aparte de los animales, las técnicas utilizadas para ejecutar la terapia, cuáles son las reacciones del niños con NEE, la pautas que

el terapeuta sigue, los objetivos que se establecen, cuánto tiempo duran los proyectos, cómo son las evaluaciones que se realizan,...

Por otro lado, es fascinante el mundo de las terapias alternativas con animales, y nace la opción de realizar un programa de terapias alternativas con animales en un aula. El programa se basaría en terapias alternativas con perros, ya que el perro es el animal más adecuado y beneficioso que tenemos para poder llevarlo a las aulas.

Antes de comenzar la terapia, el terapeuta recibe una formación concreta para llevar a cabo las sesiones pero también hay que formar al perro, ya que los animales también necesitan una formación para que haya una conexión entre el terapeuta - animal y de este modo poder llevar a cabo una terapia adecuada.

Una vez formado el terapeuta y el perro, comenzaríamos a realizar el proyecto destinado a los niños NEE que nos encontramos en el aula. Para ello, necesitaremos saber qué tipo de necesidades especiales tiene el niño o los niños que van a recibir las terapias. Una vez analizada la necesidad, se realizará la terapia con perros estableciendo diferentes objetivos y actividades. Esta terapia con perros se evaluarán y se medirán los resultados obtenidos mediante los niños con NEE; definiendo los beneficios y las conductas positivas que se llevan a cabo en la terapia alternativa con el perro.

Ha sido muy interesante realizar el trabajo de fin de grado sobre el tema de las terapias alternativas con animales para niños con NEE, ya que es apasionante el mundo de los animales y de los niños con NEE y es una manera de aprender sobre ello y motivarse para un futuro.

## 9.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Beck, A. M. (2000). The use of animals to benefit humans: animal-assisted Therapy. En A.H. Fine (Ed), *The handbook on animal Assisted Therapy: theoretical foundation and guídeles for practice* (pp. 21-40). New York: Academic Press.

Burch, M. R. (2003). Evaluación y control de calidad de los programas de terapia asistida por animales. En Fine, A. H. (Ed.), *Manual de terapia asistida por animales* (pp. 151-172). Barcelona: Fundación Affinity.

Caro, P. (2010). *Trabajando con animales de compañía*. Recuperado el 16 de septiembre de: <http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/1021/1/180.pdf>

- Cabra, C. (2012). Terapia asistida con animales. Efectos positivos en la salud humana. *Journal of Agriculture and Animal Sciences*, 1(2), 32-44. Recuperado el 26 de Septiembre de <http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/1021/1/180.pdf>
- Clifton, F. (2008). *Social Creatures. A human and animal studies reader*. Brooklyn, NY United states: Library of congress.
- Cordones, V. (2011). *Aplicación de la terapia asistida con animales de compañía para la mejora de la calidad de vida en las personas mayores institucionalizadas de la Residencia de Mayores de Nuestra Señora de la Piedad de Quintanar de la Orden (Toledo)*. (Trabajo Fin de Grado). Universidad de Castilla-La Mancha. Recuperado el 26 de Septiembre de <http://www.uclm.es/bits/archivos/trabajos/VERONICA%20CORDONES%20ESCUDER O.pdf>
- Cusack, O. (2008). *Animales de Compañía y Salud Mental*. Fundación Affinity.
- Decreto 167/2006, de 3 de noviembre, del Consell, que desarrolla la Ley 12/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre Perros de Asistencia para Personas con Discapacidades. *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*, 5382, de 7 de noviembre de 2006.
- Delta Society (1996). *Standars of practice in Animal-assisted and teraphy*. Renton, WA: The Delta Society.
- Delta Society. (1992). *Handbook for animal assisted Activities and Animal Assisted Therapy*. Renton WA: Delta Society.
- Esteves, S. W. y Stokes, T. (2008). Social effects of a dog's presence on children with disabilities. *Anthrozoos*, 21(1), 5-15.
- Estivill, S. (1999). *La terapia con animales de compañía*. Barcelona: Tikal Ediciones.
- Estrada, E. (2009). Tratamiento psicológico y T.A.A. *Revista de Asdesilla*. Recuperado el 16 de Septiembre de [http://www.bocalangolondrinas.org/articulos/revista\\_de\\_asdesilla.pdf](http://www.bocalangolondrinas.org/articulos/revista_de_asdesilla.pdf)
- Fernández de Gamarra, O. (2012). *Terapia Asistida con Perros Acogidos en el Centro de Protección Animal en un Grupo de Personas Adultas con un Trastorno del Espectro Autista*. CAD Landaberde Vitoria-Gasteiz. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.vitoria-gasteiz.org/wb021/http/contenidosEstaticos/adjuntos/es/66/27/46627.pdf>
- Fine, A. (2006). *Hanbook on Animal Assited-Therapy*. San Diego, California: Elsevier.
- Folse, E., Minder, C., Aycocock, M. y Santana, R. (1994). Animal-Assisted Therapy and Depression in Adult College Students. *Anthrozoös*, 7(3), 188-194.

- Fundación Bocalán (1994). *Fundación Bocalán, Animal & Human Behaviour Institute*. Recuperado el 11 de Septiembre de <http://www.bocalan.es/>
- Fundación Caballo Amigo (1998). Recuperado el 26 de Mayo de [http://www.fundacionecuestre.org/fun\\_con\\_amigo.php](http://www.fundacionecuestre.org/fun_con_amigo.php)
- Fundación Tiovivo (2005). Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.fundaciontiovivo.org/>
- García Novillo, B. (2013). *Niños con necesidades educativas especiales y terapias asistidas con animales*. (Trabajo Fin de Grado). Universidad de Valladolid Recuperado el 26 de Septiembre de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/3466/1/TFG-B.296.pdf>
- Gee, N., Harris, S. y Johnson, K. (2007). The role of therapy dogs in speed and accuracy to complete motor skills tasks for preschool children. *Anthrozoos*, 20(4), 375-386. Recuperado el 16 de Septiembre de: <http://www.ingentaconnect.com/content/berg/anthroz/2007/00000020/00000004/art00006>
- Gunter, B. (2002). *Animales domésticos. Psicología de sus dueños*. Barcelona: Paidós.
- Gutiérrez, G., Granados, D. y Piar, N. (2007) Interacciones Humano- Animal: características e implicaciones para el bienestar de los humanos. *Revista COLOMBIANA de Psicología*, 16, 163-184. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/1013>
- Heimlich, K. (2001). La terapia asistida por animal y el niño con discapacidad grave: Un estudio cuantitativo. *Revista de rehabilitación*, 67(4), 48-54. Recuperado el 16 de Septiembre de [http://www.naric.com/?q=es/publicaciones/volumen-8\\_n%C3%BAmero-1-los\\_animales-de-servicio-y-la-terapia-asistida\\_por\\_animales](http://www.naric.com/?q=es/publicaciones/volumen-8_n%C3%BAmero-1-los_animales-de-servicio-y-la-terapia-asistida_por_animales)
- Hernández, A. (2009). *Terapias alternativas en rehabilitación*. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/Enfermeria7404-Terapia.htm>
- Humanymal (2004). *Terapia asistida con animales*. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://humanymal.es/>
- Iwahashi, K., Waga, C. y Ohta, M. (2007). Questionnaire on animal-assisted therapy (AAT): The expectation for AAT as a day-care program for japanese schizophrenic patients. *International Journal of psychiatry in clinical practice*, 11(4). Recuperado el 16 de septiembre de <http://www.informaworld.com/smpp/content-db=all~content=a778836039>
- Jofré, L. (2005). Visita terapéutica de mascotas en hospitales. *Revista Chilena de Infectología*, 22(3), 257-263. Recuperado el 16 de Septiembre de [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071610182005000300007&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071610182005000300007&script=sci_arttext)

- Kaminski, M., Pellino, T. y Wish, J. (2002). Play and pets: the physical and emotional impact of child-life and pet therapy on hospitalized children. *Child Health*, 31(4), 321-335.
- Kaplan, H. y Sadock J. (1999). *Sinopsis de Psiquiatría*. Madrid: Editorial Médica Panamericana, S.A.
- Katcher, A. y Wilkins, G. G. (1997). Animal assisted therapy in the treatment of disruptive behavior disorders in children. En A. Lundberg (Ed.), *The environment and mental health: A guide for clinicians* (pp.193-204). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- King, L. (2007). *Animal assisted-therapy: a guide for professional counselors*. Bloomington, Indiana: Library of Congress.
- Levinson, B. (1965). Pet psychotherapy: use of household pets in the treatment of behavior disorders in childhood. *Psychological Reports*, 17, 695-698. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.amsciepub.com/doi/abs/10.2466/pr0.1965.17.3.695>
- Levinson, B. M. (2006). *Psicoterapia infantil asistida por animales*. Fundación Affinity.
- Ley 12/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre Perros de Asistencia para Personas con Discapacidades. *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*, 4479, de 11 de abril de 2003.
- Llilienfeld, S. y Arkowitz, H. (2008). Can Animals Aid Therapy? *Scientific American Mind*, 19(3), 78-79.
- Martin, F. y Farnum, J. (2002). Animal-assisted therapy for children with pervasive developmental disorders. *Western Journal of Nursing Research*, 24(6), 657-670.
- Martínez Abellán, R. (2008). La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Indivisa. Boletín de Estudios e Investigación*, 8, 117-143. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.redalyc.org/pdf/771/77100909.pdf>
- McNicholas, J. y Collis, G. (1995, septiembre). Relationships Between Young People with Autism and Their Pets. Paper presented at the 7th International Conference on Human-Animal Interactions, *Animals, Health and Quality of Life*, Geneva, Switzerland. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.petpartners.org/document.doc?id=17>
- Morrison, M. L. (2007). Health benefits of animal-assisted interventions. *J Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 12(1), 51-62.
- Muxukan (2011). Recuperado el 23 de Septiembre de <http://www.muxukan.com/>
- Nimer, J. y Lundahl, B. (2007). Animal-assisted therapy: a meta-analysis. *Anthrozoos*, 20(3), 225-238.
- ONCE (s.f.). *Educación*. Recuperado el 7 de Junio de <http://www.once.es/new/servicios-especializados-en-discapacidad-visual/educacion>



Orden de 30 de Mayo de 2007, de la Consellería de Bienestar Social, por la que se aprueba el modelo de solicitud del procedimiento para el reconocimiento de perros de asistencia para personas con discapacidades, así como el contenido mínimo de los proyectos de Actividades Asistidas con Animales de Compañía. *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*, 5532, de 12 de junio de 2007.

Organización zooterapia. (s. f.). *Críticas a la terapia asistida por animales*. Recuperado el 11 de Septiembre de <http://www.zooterapia.org/criticas-terapia-anim/>

Oropesa, P. (2010). Introducción. Terapia asistida por animales. En *T.O. aplicada a la discapacidad intelectual*. Recuperado el 26 de septiembre de <http://dicipadidaintelectualento.blogspot.com.es/2010/03/terapia-asistida-por-animales.html>

Oropesa, P., García Wilson, I., Puente, V. y Matute, Y. (2009). Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador. *MEDISAN*, 13(6). Recuperado el 10 de Abril de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192009000600015&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192009000600015&script=sci_arttext)

Palomo, A., Jiménez, B., Muñoz, I. y Sánchez, I. (2010). *Aprendemos con animales (Educación asistida con animales de compañía)*. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.ceptomelloso.es/~tic/ponenciasEdEspecial/CEE-PONCE-DE-LEON-APRENDEMOS-CON-LOSANIMALES/APRENDEMOSCON-LOS-ANIMALES.pdf>

Paredes, P., Pérez, M., García, P., Martínez, R., Rioux, M., Manzo, J. y Coria, G. (2012). El uso del perro en el tratamiento del trastorno espectro autista. *Revista de Neurobiología*, 3(6), 1-15. Recuperado el 26 de septiembre de <http://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2012/6/PParedes/HTML.html>

Pavlidis, S. (2008). *Animal – Assited interventions for individuals with autism*. London, Uk: Jessica Kingsley publishers.

Pérez Alonso, N. (2012). Terapia y educación con animales en tiempos de crisis. Recetas para la supervivencia. *Humanymal*. Recuperado el 15 de Septiembre de <http://humanymal.es/terapia-y-educacion-con-animales-en-tiempos-de-crisis-recetas-para-la-supervivencia/>

Piqueras, C. (2013). *Terapia cognitiva y terapia asistida con animales en el tratamiento de la depresión*. Universidad de Belgrano, Buenos Aires. Recuperado el 26 de septiembre de [http://www.ub.edu.ar/investigaciones/tesinas/565\\_piqueras.pdf](http://www.ub.edu.ar/investigaciones/tesinas/565_piqueras.pdf)



- Proyecto Humanymal (2004). *Humanymal. Terapia asistida con animales*. Recuperado el 11 de Septiembre de <http://humanymal.es/>
- Redefer, L. A. y Goodman J. F. (1989). Brief report: pet-facilitated therapy with autistic children. *J Autism Dev Disord*, 19, 461-467. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2012/6/PParedes/HTML.html>
- Sams, M. J., Fortney, E. V. y Willenbring, S. (2006). Occupational therapy incorporating animals for children with autism: a pilot investigation. *The American Journal of Occupational Therapy* 60(3), 268-274. Recuperado el 2 de Mayo de: <http://ajot.aotapress.net/content/60/3/268.full.pdf>.
- San Joaquín, M.P. (2002). Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano. *Temas de Hoy*, marzo, 143-149. Recuperado el 16 de septiembre de <http://www.elmedicointeractivo.com/ap1/emiold/publicaciones/ctrosalud2002/3/143-149.pdf>
- Serpell, J. A. (2003). Animales de compañía y bienestar humano: un análisis histórico del valor de las relaciones persona-animal. En A.H. Fine (Ed.), *Manual de Terapia Asistida por animales. Fundamentos teóricos y modelos prácticos* (pp. 3-22). Barcelona: Fundación Affinity.
- Signes, M. y Claverol, M. (2000). Animales de Compañía y niños: una relación educativa y terapéutica. En *Doogweb*. Recuperado el 16 de Septiembre de: [http://www.voraus.com/adiestramientocanino/modules/wfsection/html/a000604\\_Animales\\_De\\_Compania\\_Y\\_Ninos\\_Una\\_Relacion\\_Educativa\\_Y\\_Terapeutica.pdf](http://www.voraus.com/adiestramientocanino/modules/wfsection/html/a000604_Animales_De_Compania_Y_Ninos_Una_Relacion_Educativa_Y_Terapeutica.pdf).
- Silva, K., Correia, R., Lima, M., Magalhaes, A. y de Sousa, L. (2011). Can dogs prime autistic children for therapy? Evidence from a single case study. *J Altern Complement Med* 17, 655-659. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2012/6/PParedes/HTML.html>
- Snyder, M. y Lindquist, R. (2001). Issues in Complementary Therapies: How We Got to Where We Are. *Online Journal of Issues in Nursing*, 6(2). Recuperado el 16 de Septiembre de [www.nursingworld.org//MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Volume62001/No2May01/ComplementaryTherapiesIssues.aspx](http://www.nursingworld.org//MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Volume62001/No2May01/ComplementaryTherapiesIssues.aspx)
- Soms i Sans, F. (2002). *Cuestionario de evaluación de la eficacia de la terapia asistida por animales con niños autistas*. Recuperado el 25 de Septiembre de <http://www.vitoria-gasteiz.org/wb021/http/contenidosEstaticos/adjuntos/es/66/27/46627.pdf>
- Vallejo, R. (2006). *Introducción a la psicopatología y a la Psiquiatría*. Barcelona: Elsevier-Masson.

- Velde, B., Cipriani, J. y Fisher, G. (2005). Resident and therapist views of animal-assisted therapy: Implications for occupational therapy practice. *Australian Occupational Therapy Journal*, 52, 43-50. Recuperado el 16 de Septiembre de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405339X2009000100005](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405339X2009000100005)
- Villalobos, A. M. (2008). *Lo que los animales nos enseñan*. Recuperado el 22 de Septiembre de <http://www.aetana.es/index.php/20081207141/Terapia-Perros/Articulos-Terapia-Perros/Lo-que-los-animales-nos-ensenan.html>
- Wolf, A. y Frishman, W. (2005). Animal-Assisted Therapy in Cardiovascular Disease. *Semin Integr Med*, 2, 131-134. Recuperado el 16 de Septiembre de <http://www.usergioarboleda.edu.co/docencia/caninoterapia-cerebro-vascular.pdf>

## **10. – BIBLIOGRAFÍA**

- American Hippotherapy Association (1996). *Introduction to Hippotherapy Classic Principles and Applications. Workshop Manual*. Denver: American Hippotherapy Association, a Section of NARHA.
- Barolin, G. S., Samborski, R. (1991). The horse as an aid in therapy. *Wien Med Wochenshr*, 141(20), 476-481.
- Benda, W., McGibbon, N. H., Grant, K. L. (2003). Improvements in muscle symmetry in children with cerebral palsy after equine-assisted therapy (hippotherapy). *J Altern Complement Med*, 9(6), 817-825.
- Bonilla, L. (2004). *Terapia asistida con animales (TAA). Fuente de recursos para el terapeuta ocupacional*. Recuperado el 2 de Junio de <http://www.terapiaocupacional.com>
- Buil, I. y Canals, M. (2012). *Terapia asistida con animales*. Recuperado el 25 de Abril de <http://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2011/85707/terasiani.pdf>
- Candler, C. (2003). Sensory integration and therapeutic riding at summer camp: occupational performance outcomes. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics*, 23(3), 51-64.
- Casady, R. L. y Nichols-Larsen, D. S. (2004). The Effect of Hippotherapy on Ten Children with Cerebral Palsy. *Pediatric Physical Therapy Fall*, 16(3), 165-172.
- Cordones, V. (2011). *Aplicación de la terapia asistida con animales de compañía para la mejora de la calidad de vida en las personas mayores institucionalizadas de la Residencia de Mayores de Nuestra Señora de la Piedad de Quintanar de la Orden (Toledo)*. Recuperado el 10 de Mayo de <http://www.uclm.es/bits/archivos/trabajos/VERONICA%20CORDONES%20ESCUDER O.pdf>

- Debuse, D., Chandler, C. y Gibb, C. (2005). An exploration of German and British physiotherapists' views on the effects of hippotherapy and their measurement. *Physiother Theory Pract*, 21(4), 219-242.
- Dimarco, A. (2010). *Qué es la delfinoterapia*. Recuperado el 22 de Mayo de: <http://elportaldelarcoiris.blogspot.com.es/2010/05/el-mundo-magico-de-los-delfines.html>
- Duncan, S. (2000). The implications of service animals in health care settings. *American Journal of Infection Control*, 28(2), 170-80.
- Elton, E. (2003). *Diseño de una pauta de trabajo para la aplicación de terapia asistida con perros*. Universidad Austral de Chile. Valdivia. Recuperado el 5 de Junio de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2003/fve.51d/doc/fve.51d.pdf>
- Exner, G., Engelmann, A., Lange, K. y Wenck, B. (1994). Basic principles and effects of hippotherapy within the comprehensive treatment of paraplegic patients. *Rehabilitation*, 33(1), 39-43.
- García, B. (2012). *Niños con necesidades educativas especiales y terapias asistidas con animales*. Recuperado el 30 de Junio de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/3466/1/TFG-B.296.pdf>
- García, S. M. (2003). *Animales, una compañía saludable*. Recuperado el 15 de Junio de [http://www.animanaturalis.org/n/15/animales\\_una\\_compania\\_saludable](http://www.animanaturalis.org/n/15/animales_una_compania_saludable)
- Gross Naschert, E. (2000). *Equinoterapia: la rehabilitación por medio del caballo*. México, DF: Editorial Trillas.
- Heine, B. (1997). Hippotherapy. A multisystem approach to the treatment of neuromuscular disorders. *Aust J Physiother*; 43(2), 145-149.
- Hernández, A. (2004). *Terapias alternativas en rehabilitación*. Recuperado el 10 de Junio de <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/Enfermeria7404-Terapia.htm>
- Humanymal (2012). *El proyecto del mes: "Breaking the circle of abuse": RSPCA Queensland*. Recuperado el 5 de Mayo de <http://humanymal.es/category/terapia-con-animales/page/4/>
- Ionatamishvili, N. I., Tsverava, L. M. y Lorija, M. A. (2003). Advantages of ride therapy in different forms of infantile cerebral palsy. *Zh Nevrol Psikhiatr Im S S Korsakova*, 103(2), 25-27.
- Jagodzinskim T. y DeMuri, G. P. (2005). Horse-related injuries in children: a review. *WMJ*, 104(2), 50-54.
- Kaiser, L., Heleski, C. R., Siegford, J. y Smith, K. A. (2006). Stress- related behaviours among horses used in a therapeutic riding program. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 228(1), 39-45.

- Kaiser, L., Smith, K. A., Heleski, C. R., Spence, L. J. (2006). Effects of a therapeutic riding program on at-risk and special education children. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 228(1), 46-52.
- Lessick, M., Shinaver, R., Post, Km., Rivera, J. E. y Lemon, B. (2004). Therapeutic horseback riding. Exploring this alternative therapy for women with disabilities. *AWHONN lifelines*, 8(1), 46-53.
- McCrory, P. y Turner, M. (2005). Equestrian injuries. *Medicine and Sport Science*, 48, 8-17.
- McGibbon, N., Andrade, C., Widener, G. y Cintas, H. (1998). Effect of an equine movement therapy program on gait, energy expenditure, and motor function in children with spastic cerebral palsy: a pilot study. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 40(11), 754-762.
- Medicina de Rehabilitación (2005). *Por primera vez en España, terapia asistida con mascotas para la tercera edad*. Recuperado el 20 de Mayo de [http://www.sld.cu/sitios/rehabilitacion/buscar.php?id=5406&iduser=4&id\\_topic=17](http://www.sld.cu/sitios/rehabilitacion/buscar.php?id=5406&iduser=4&id_topic=17)
- Merengillano, G. (2004). Hippotherapy. *Physical Medicine and Rehabilitation Clinics of North America*, 15(4), 843-854.
- Nathans-Barel, I., Feldmanc, P., Berger, B., Modaic, I. y Silvera, H. (2005). Animal-assisted therapy ameliorates anhedonia in schizophrenia patients, a controlled pilot study. *Psychol Other Psychosom*. 74(1), 31-35.
- Newton, A. M. y Nielsen, A. M. (2005). A review of horse-related injuries in a rural Colorado hospital: implications for outreach education. *Journal of Emergency Nursing*, 31(5), 442-446.
- North American Riding for the Handicapped Association (NARHA) (2001). *North American hippotherapy and therapeutic riding*. Recuperado el 5 de junio de 2014 de [www.narha.org](http://www.narha.org)
- Paredes-Ramos, P., Pérez-Pouchoul, M., García-Bañuelos, P., Martínez-Conde, R., Rioux, M., Manzo, J. y Coria-Ávila, G. (2012). El uso del perro en el tratamiento del trastorno espectro autista. *Neurobiológica*, 3(6). Recuperado el 23 de Abril de [http://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2012/6/PParedes/Paredes3\(6\)121112.pdf](http://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2012/6/PParedes/Paredes3(6)121112.pdf)
- Pérez Álvarez, L., Rodríguez Meso, J. y Rodríguez Castellano, N. (2008). La equinoterapia en el tratamiento de la discapacidad infantil. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 12(1). Recuperado el 11 de Mayo de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552008000100016&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552008000100016&script=sci_arttext)
- Reichenbach, M. (1976). Principles of horseback riding as therapy. *ZFA. Zeitschrift für Allgemeinmedizin*, 52(1), 6-9.

- Rieger, C (1978). Scientific Principles of Hippo- and Riding- Therapy-A Compilation of Study Results. *Rehabilitation*, 17(1), 15-19.
- Salama, I. (1959) *Psicoterapia asistida con animales*. Recuperado el 22 de Mayo de <http://www.isabelsalama.com>
- Signes, M. A. (2009). *Terapia / actividad asistida con animales y discapacidad física*. Recuperado el 19 de Mayo de [http://voraus.com/adiestramientocanino/modules/wfsection/html/a000610\\_Terapia\\_Actividad\\_Asistida\\_Con\\_Animales\\_Y\\_Discapacidad\\_Fisica..pdf](http://voraus.com/adiestramientocanino/modules/wfsection/html/a000610_Terapia_Actividad_Asistida_Con_Animales_Y_Discapacidad_Fisica..pdf)
- Signes, M. A. (2009). *Terapias asistidas con animales y niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad*. Recuperado el 2 de Junio de [http://www.dogtoranimal.es/fotos\\_e\\_n\\_a/A52/TAA%20y%20Ni%C3%B1os%20con%20TDAH.pdf](http://www.dogtoranimal.es/fotos_e_n_a/A52/TAA%20y%20Ni%C3%B1os%20con%20TDAH.pdf)
- Signes, M. A. y Rodrigo, M. (2009). *Animales de compañía y niños: una relación educativa y terapéutica*. Recuperado el 7 de Junio de [http://www.voraus.com/adiestramientocanino/modules/wfsection/html/a000604\\_Animales\\_De\\_Compania\\_Y\\_Ninos\\_Una\\_Relacion\\_Educativa\\_Y\\_Terapeutica.pdf](http://www.voraus.com/adiestramientocanino/modules/wfsection/html/a000604_Animales_De_Compania_Y_Ninos_Una_Relacion_Educativa_Y_Terapeutica.pdf)
- Sterba, J. A., Rogers, B. T., France, A. P. y Vokes, D. A. (2002). Horseback riding in children with cerebral palsy: effect on gross motor function. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 44(5), 301-308.
- Viau, R., Arsenault-Lapierre, G., Fecteau, S., Champagne, N., Walker, C. y Lupien, S. (2010). Effect of service dogs on salivary cortisol secretion in autistic children, 35(8), 1187-1193.
- Winchester, P., Kendall, K., Peters, H., Sears, N. y Winkley, T. (2002). The effect of therapeutic horseback riding on gross motor function and gait speed in children who are developmentally delayed. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics*, 22(3-4), 37-50.