

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA



**PRESENTACIÓN DE INFORME FINAL DE TRABAJO
DIRIGIDO – INTERNO, REALIZADO EN EL CENTRO
INTEGRAL DE TERAPIAS EQUINAS MA WAWAKI
SARAÑANI**

POR: Shiaza Naylea Prado Rodríguez

TUTOR PROFESIONAL: LIC. DORIS LUCY CRUZ FUENTES

TUTOR DOCENTE: MSC. ÁLIDA ROCSANI HUAMÁN VALDEZ

LA PAZ – BOLIVIA

DICIEMBRE, 2023

Resumen

El presente trabajo realizado en el centro de terapias Ma Wawaki Sarañani, evidencia los beneficios de la equinoterapia, como terapia complementaria, a los usuarios con diagnóstico del espectro autista. La metodología que se ha utilizado es una rama del método ABA en la cual se descomponen habilidades específicas en pequeños pasos y se enseñan desde habilidades de atención hasta otras más complejas como conductas verbales o sociales. Para la obtención de datos del usuario se ha realizado una evaluación y Rapport para realizar planes de trabajos individuales para cada usuario. Al inicio de la intervención se ha estimulado habilidades sencillas, y, a medida que se iban cumpliendo los objetivos mensuales, se iba aumentando la complejidad de las dinámicas y ejercicios puesto que el usuario avanzaba.

Los resultados se han observado a medida que avanzaban los usuarios en cada sesión, esto mismo se ha plasmado en resultados cuantitativos tomados por la prueba GARS – II escala de autismo con un pre-test y un post-test.

Gracias a la equinoterapia se ha logrado desarrollar el lenguaje en unos casos, y en otros se ha visto bastante mejora en la expresión, motricidad gruesa y fina, coordinación, tolerancia a la frustración, reducción de ecolalia, atención, entre otros resultados y avances.

Agradecimiento

En primer lugar, quiero agradecer a mi madre y a mi hermano que siempre me han brindado su apoyo incondicional para cumplir todos mis objetivos académicos. Con su amor y cariño me han impulsado a perseguir mis metas y nunca abandonarlas pese a las adversidades.

Les agradezco muy profundamente a mis tutoras por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos, los llevaré grabados para siempre en la memoria y en mi futuro profesional.

Agradezco a la institución Ma Wawaki Sarañani y a todo el equipo de trabajo por aceptarme en su programa como egresada con modalidad de titulación de trabajo dirigido, y por toda la paciencia, aprendizajes, habilidades y experiencias a lo largo del tiempo de estadía.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO UNO	3
INSTITUCIÓN	3
I.IDENTIDAD Y ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.....	3
DATOS DE LA INSTITUCIÓN	3
1.ANTECEDENTES	4
2.OBJETIVO DEL PROGRAMA	4
3.MISIÓN	5
4.VISIÓN	5
5.ESTRUCTURA ORGANIZATIVA FUNCIONAL.....	5
6.DEPENDENCIA FUNCIONAL	6
7.PROGRAMAS Y SERVICIOS QUE TIENE EL CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS EQUINAS MA WAWAKI SARAÑAÑI	7
II.NECESIDADES DE APOYO PSICOLÓGICO	9
1.Atención mediante la equinoterapia como terapia alternativa y/o terapia complementaria está dirigida a:	9

2.Servicio de Coaching con caballos	10
3.Servicio de Equinoterapia penitenciaria	11
CAPÍTULO DOS.....	12
TAREAS PROFESIONALES DESARROLLADAS.....	12
I.SUJETOS O POBLACIÓN DE INTERVENCIÓN.....	12
II.TAREAS DE INTERVENCIÓN	13
III.ÁREAS DE INTERVENCIÓN	14
1.Intervención terapéutica individual.....	14
2.Intervención terapéutica grupal.....	15
IV.ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE INTERVENCIÓN.....	15
V.ETAPAS DE INTERVENCIÓN	20
1.Primer etapa: Elaboración y planificación de la intervención	20
2.Segunda etapa: Intervención terapéutica individual	21
3.Tercera etapa: Resultados de la intervención.....	21
CAPÍTULO TRES	23
RESULTADOS DEL TRABAJO DIRIGIDO.....	23
I.PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	23

II.COMPETENCIAS PROFESIONALES DESARROLLADAS	25
CAPÍTULO CUATRO	27
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	27
I.Conclusiones.....	27
II.Recomendaciones.....	28
BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA	29
ANEXOS	29

INTRODUCCIÓN

El autismo es una entidad clínica reconocida desde 1943 cuando el psiquiatra Kanner, quien describió el primer artículo médico sobre el autismo. Debido a la complejidad de esta entidad, la definición ha evolucionado históricamente con cambios importantes desde su descripción inicial.

El denominado TEA, trastorno del espectro autista, no es una enfermedad, si no que consiste en un trastorno y como tal no tiene cura, sin embargo, se emplean tratamientos farmacológicos con la finalidad de disminuir los síntomas propios del trastorno tales como la ansiedad, agresividad, impulsividad, y trastornos obsesivos-compulsivos, para ello existen tratamientos psicopedagógicos que siendo aplicados desde una temprana edad genera excelentes resultados. Los diferentes tratamientos se basan en terapias educativas, físicas y manejo del comportamiento de las personas que sufren el trastorno, en ellos se incluyen terapia de lenguaje, programas de socialización y estimulación sensorial múltiple.

Una de las terapias más utilizadas en el tratamiento del trastorno del espectro autista es la equinoterapia, como terapia complementaria, donde los beneficios son innumerables. Se ha podido observar que estos usuarios llegan a conectarse emocionalmente con los caballos y los coterapeutas, y el hecho de montarlos les proporciona una sensación de seguridad que beneficia su autoestima.

La equinoterapia maneja los componentes de la triada paciente - caballo - terapeuta, mismos que están integrados con roles bien definidos y objetivos programados y secuenciales. Es

una actividad que permite, en el mejor de los casos, potenciar las capacidades mínimas del usuario y fortalecer sus necesidades, con el fin de alcanzar la habilidad tal de permitir una adaptación social idónea.

CAPÍTULO UNO

INSTITUCIÓN

I. IDENTIDAD Y ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Nombre: Centro integral de terapias equinas Ma Wawaki Sarañani (todos juntos como uno).

Dirección: 29 de Cota Cota - Campus universitario – Facultad de humanidades y ciencias de la educación.

Teléfono: 2798576

Encargada de la Unidad de Equinoterapia: Lic. Doris Lucy Cruz Fuentes

Psicólogo Responsable: Lic. Doris Lucy Cruz Fuentes

Celular del Psicólogo: +59170156378

Sitio Web y plataformas en redes sociales:

- Correo electrónico: terapiasequinasmawawaki@gmail.com,
- Sitio web: Centro de Terapias Equinas Ma Wawaki Sarañani/La Paz
- Facebook: Centro de Terapias Equinas Ma Wawaki Sarañani
- Tik tok: @centro_mawawaki_sarañani

1. ANTECEDENTES

El centro de terapias equinas Ma Wawaki Sarañani es un proyecto que fue aprobado el 8 de abril del año 2015, en predios del Campus de Cota Cota, mediante la Resolución del Honorable Consejo Universitarios (HCU) N° 462/2015 -previa preparación de ambientes-, cuyo antecedente es la Resolución del Honorable Consejo Facultativo de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación N° 1774/2015, que aprueba el proyecto de Equinoterapia dependiente de la mencionada Facultad y, cuyo objetivo es “contribuir en la mejora de la calidad de vida de distintos grupos etarios de la población a partir de la creación de programas de intervención que pretenden favorecer el desarrollo humano desde una visión integral”.

Es un programa sin fines de lucro, de carácter pro social, inspirada por el deseo de apoyar a personas con y sin discapacidad, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida de pacientes/usuarios y sus familias. Realizando un trabajo de rehabilitación ecuestre, basados en la equinoterapia que utiliza las técnicas de equitación, salud y educación a través de cuatro áreas de aplicación: la hipoterapia, equitación terapéutica, la equitación adaptada y la equitación deportiva. Es una terapia integral y complementaria que a través de un abordaje transdisciplinario en busca del desarrollo biopsicosociocultural de los pacientes y usuarios.

2. OBJETIVO DEL PROGRAMA

Fortalecer la interacción social y extensión universitaria, en pro de la mejora de la calidad de vida de distintos grupos etarios de la población, a través del servicio de equinoterapia y equitación terapéutica, brindando un servicio de calidad y calidez para el desarrollo de capacidades y potencialidades en favor de su integración biopsicosocial, a partir del diseño de estrategias y

programas de intervención que pretenden coadyuvar en el desarrollo humano desde una mirada integral.

3. MISIÓN

Proporcionar un servicio integral a los usuarios y su núcleo familiar, brindando la oportunidad para el desarrollo de sus capacidades y potencialidades en pro de su integración biopsicosociocultural mediante la terapia asistida por caballos.

4. VISIÓN

Ser un programa líder y reconocido nacional e internacionalmente que brinde servicios integrales con la finalidad de mejorar la calidad de vida de las personas a través de las terapias equinas.

5. ESTRUCTURA ORGANIZATIVA FUNCIONAL

Es una forma de agrupación donde la estructura comprende la división por agrupación y coordinación de actividades en una organización, tomando en cuenta las relaciones entre áreas gerenciales y operativas, se caracteriza por una organización funcional agrupadas en departamentos o áreas basadas en sus funciones o especialidades específicas caracterizadas por contar con una autoridad funcional o dividida que sustenta el conocimiento, donde la autoridad es parcial y relativa utilizando una línea directa de comunicación buscando mayor efectividad y rapidez en la comunicación en diferentes niveles delegando la toma de decisiones a los órganos encargados y especializados siendo sus ventajas la máxima especialización, comunicación directa donde cada área realiza únicamente su actividad específica (ACIMED 2007).

6. DEPENDENCIA FUNCIONAL

De acuerdo con el organigrama las funciones de los profesionales del centro Ma wawaki son las siguientes:

Coordinador del centro: perteneciente al área administrativa operativa donde su función principal es:

- Intervenir y coordinar todas las actividades del centro, tanto en procesos administrativos y operativos dirigiendo los avances en la ejecución de actividades programadas en el centro.

- Guiar y evaluar el cumplimiento del trabajo dirigido o proyecto de grado como tutor profesional designado para la obtención del nivel de licenciatura, contando el visto bueno de la MAE.

- Responsable del servicio de equinoterapia.

- Formar y capacitar a voluntarios como coterapeutas en equinoterapia, pasantes, trabajo dirigido y proyecto de grado.

Profesor de Equitación Terapéutica: perteneciente al área operativa donde sus funciones son:

- Impartir Las clases de equitación terapéutica y equitación adaptada, garantizando además la relación que debe existir entre la triada paciente-caballo - terapeuta basado en la seguridad y confianza.

- Desarrollar programas de equitación terapéutica para niños, adolescentes y adultos en coordinación con el coordinador del centro.

Técnico en Terapias Equinas: Perteneciente al área operativa a cargo de la coordinadora, siendo sus tareas específicas:

- Apoya en el servicio de equitación terapéutica y equitación adaptada, colaborando a todo el equipo si así lo requiere, siguiendo protocolos del centro.

- Apoya al desarrollo de programas de estimulación de la propiocepción y control corporal para niños de 3 a 12 años en coordinación con el profesor de equitación terapéutica y el coordinador del centro.

Veterinario especialista en caballos: perteneciente al área operativa donde su función principal es la de garantizar la salud física, nutritiva y mental de los caballos.

Caballerizo: perteneciente al área operativa donde su función es el de ser responsable de la higiene, cuidado, nutrición, hidratación y pastoreo de los caballos, viendo siempre la calidad de vida de los caballos.

Sub Administrador del centro: perteneciente al área administrativa, siendo sus funciones el llevar a cabo las actividades necesarias para alcanzar las metas establecidas por el centro.

7. PROGRAMAS Y SERVICIOS QUE TIENE EL CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS EQUINAS MA WAWAKI SARAÑAÑI

El centro de equinoterapia ofrece dos áreas de atención una, respondiendo a los requerimientos en equinoterapia a través de sus diagnósticos que se presente como ser : TDAH,

TDA, TEA, Síndrome de Down, Dificultades Motoras, Trastornos del Desarrollo, mejora de la movilidad, estimulación sensorial, desarrollo de habilidades sociales, aumento de la confianza y autoestima, estimulación cognitiva, terapia emocional, reducción de estrés todo dependiendo de las necesidades individuales de cada usuario, estos servicios de terapias de complemento buscan aportar a la mejora de la calidad de vida a partir de una planificación de sesiones individuales o grupales en función a los objetivos que se planten y el seguimiento correspondiente.

Por otra parte en el área de equitación terapéutica proporciona una serie de servicios y beneficios como el ejercicio físico, terapia física, emocional, educación ecuestre la recreación y deporte, diversión y disfrute las mismas que varían de acuerdo a las necesidades y habilidades que en cada usuario se identifique estos programas que se proponen para la comunidad en general se encuentran ligados al requerimiento del grupo o del usuario que opta por las actividades experienciales que ofrece el centro, utilizando la interacción con los caballos como parte de un programa de tratamiento, en el caso del centro los programas que ofrece son, programas de terapia emocional, de desarrollo de habilidades sociales, programas educativos, recreación terapéutica, terapia ocupacional, programas de rehabilitación física contando con una gama bastante amplia de objetivos terapéuticos pensando en la población en general tal el caso de atención de dificultades de aprendizaje, bullying en las unidades educativas, programa de manejo de estrés para profesores, talleres para familias, amigos, organizaciones sin fines de lucro que apoyan a la población.

II. NECESIDADES DE APOYO PSICOLÓGICO

1. Atención mediante la equinoterapia como terapia alternativa y/o terapia complementaria está dirigida a:

- Niños y adolescentes con problemas de aprendizaje.
- Adolescentes y jóvenes con trastornos alimenticios, anorexia o bulimia
- Niños con trastornos de atención y de conducta (Hiperactividad, deficiencias de concentración, agresividad).
- Niños, adolescentes y adultos víctimas de abuso sexual, o de riesgo social.
- Personas con un alto nivel de stress, adolescentes y jóvenes que tengan trastornos de conducta.
- Personas con cuadros psiquiátricos y psicológicos como por ejemplo fobias, depresión, ansiedad disturbios sensoriales.
- Adicción al consumo de drogas, a videojuegos
- Trastorno del espectro autista TEA
- Adolescentes que realizan cunting
- Síndrome de Down.
- Retrasos del desarrollo
- Niños que requieran la estimulación del lenguaje
- Personas con estrés post traumático
- Mujeres en situaciones de maltrato físico, emocional y psicológico
- Familias que requieran terapias
- Jóvenes en centros de reinserción social.

- Adolescentes con problemas de conducta, víctimas de violencia física sexual y psicológica.

- Agresores sexuales.
- Trastorno explosivo intermitente
- Trastorno negativista desafiante.
- Enuresis y/o encopresis
- Acoso escolar

2. Servicio de Coaching con caballos

- Para grupos de padres de familia
- Para grupos de Unidades Educativas
- Para unidades policiales
- Para centros de acogida
- Para Slims y/o defensorías de la niñez y adolescencia
- Para personal casa de hogares
- Terapias familiares
- Terapias de pareja
- Talleres de contención emocional para profesores de unidades educativas
- Metodologías lúdicas de aprendizaje.
- Evaluaciones de rendimiento.
- Talleres de afrontamiento del estrés para unidades policiales.
- Talleres psicoeducativos de trabajo para equipo de trabajo de empresas
- Para centros de acogida

- Para Slims y/o defensorías de la niñez y adolescencia

3. Servicio de Equinoterapia penitenciaria

- Tratamiento cognitivo conductual mediante la equinoterapia en casos de:
- Equinoterapia y uso indebido de drogas
- Equinoterapia para casos de delitos contra la libertad sexual
- Equinoterapia y control y manejo de la ira
- Equinoterapia post penitenciaria

CAPÍTULO DOS

TAREAS PROFESIONALES DESARROLLADAS

I. SUJETOS O POBLACIÓN DE INTERVENCIÓN

Los sujetos designados como coterapeuta en la intervención fueron usuarios con diagnóstico de trastorno del espectro autista.

En cuanto a la intervención terapéutica individual, se ha trabajado con un total de 19 usuarios, de los cuales 11 usuarios, con diagnóstico de trastorno del espectro autista en sus diferentes grados. Se ha trabajado como coterapeuta principal, de los cuales 9 son infantes, 1 adolescente y 1 adulto. A continuación, se detalla la edad y el grado de autismo de cada usuario asignado:

- Usuario 1 (edad: 4 años y 5 meses): Grado leve.
- Usuario 2 (edad: 2 años y 6 meses): Grado moderado.
- Usuario 3 (edad: 13 años y 9 meses): Grado severo - moderado.
- Usuario 4 (edad: 5 años y 5 meses): Grado moderado.
- Usuario 5 (edad: 24 años y 8 meses): Grado severo.
- Usuario 6 (edad: 5 años y 1 mes): Grado moderado-severo.
- Usuario 7 (edad: 7 años y 6 meses): Grado moderado - leve
- Usuario 8 (edad: 4 años y 11 meses): Grado moderado.
- Usuario 9 (edad: 2 años y 5 meses): Grado moderado.
- Usuario 10 (edad: 5 años y 7 meses): Grado leve.
- Usuario 11 (edad: 2 años y 9 meses): Grado moderado – leve.

Con los otros 8 usuarios se ha trabajado como apoyo de terapia, donde 5 de ellos tienen el diagnóstico de trastorno del espectro autista en sus diferentes grados, 2 usuarios presentan el diagnóstico de trastorno de déficit de atención e hiperactividad, y 1 presenta el diagnóstico de microcefalia y epilepsia.

También se realizó intervención terapéutica grupal a la institución «Mi Angelito Azul», donde se ha trabajado con un total de 94 usuarios, mismos que tuvieron 4 sesiones de intervención terapéutica repartidas en una sesión por mes.

II. TAREAS DE INTERVENCIÓN

- ✓ Preparación de los caballos para trabajos de equinoterapia.
- ✓ Apoyo en actividades del centro, talleres, seminarios y/o ferias expositivas.
- ✓ Recopilación de la información relevante de cada usuario y con el apoyo del responsable de terapias, realizar el objetivo terapéutico en base a la información relevante y el diagnóstico del paciente en caso de tener la formación para la atención de pacientes.
- ✓ Seguimiento de objetivos terapéuticos mensuales en el caso de tener la formación de para la realización de apoyo en las terapias.
- ✓ Apoyo en la realización de terapias cuando sean afines a su formación académica.
- ✓ Llenado de la información de trabajo semanal a google drive en caso de ser encargado como coterapeuta
- ✓ Emisión de informes de acuerdo a fechas de cronograma establecido.

- ✓ Aplicación de evaluaciones a los usuarios que estén en el servicio de equinoterapia, según la formación académica de su carrera
- ✓ Organización y preparado de material adaptado según el plan de trabajo del paciente.
- ✓ Conocer en lo posible el diagnóstico de los usuarios
- ✓ Investigar los posibles métodos y técnicas de abordaje según el caso del usuario
- ✓ Realizar el llenado en la base de datos google drive
- ✓ Realizar la evaluación del usuario cada tres meses
- ✓ Desensillado del equino, una vez concluida la sesión.
- ✓ Informar al responsable de terapias sobre los avances de las sesiones en caso de ser designado como coterapeuta
- ✓ Elaborar un plan de intervención cuando su objetivo sea realizar programas de intervención o programas de prevención.
- ✓ Apoyo en las actividades designada por la responsable.
- ✓ Apoyo en la realización de terapias cuando sean afines a su formación académica.

III. ÁREAS DE INTERVENCIÓN

1. Intervención terapéutica individual

La intervención fue realizada a 11 usuarios con diagnóstico de trastorno del espectro autista con sus diferentes grados y en sus diferentes edades, siguiendo su plan de trabajo personalizado y estimulando así diferentes áreas como ser la atención, seguimiento de órdenes simples, contacto visual y con el entorno, reconocimiento

corporal, de colores, formas, tamaños, texturas, números y letras, tolerancia a la frustración, adaptación a los cambios, reducción de rabietas, disminución o pérdida total de agresividad y/o autolesiones, reducción de ecolalia y mejor estructura de lenguaje y comunicación en 7 usuarios, y estimular el lenguaje en 4 usuarios.

2. Intervención terapéutica grupal

El centro Ma Wawaki Sarañani tuvo la visita de niños pertenecientes a “Mi angelito azul”, con diagnóstico del espectro autista en diferentes grados, con fines terapéuticos estimulando adaptación al entorno y al movimiento del caballo, atención, seguimiento de órdenes simples, reconocimiento de fichas, reconocimiento corporal, y lateralidad.

IV. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE INTERVENCIÓN

Las actividades de intervención que fueron realizadas a cada uno de los 11 usuarios con diagnóstico de trastorno del espectro autista, se adaptaron a sus capacidades y necesidades siguiendo el plan de trabajo individual de cada uno. A continuación, se detalla las actividades de cada usuario:

- Usuario 1: Manejo de riendas del caballo para mejorar su atención, obediencia a órdenes simples, generar mayor tolerancia a la frustración y autorregular sus ataques de impulsividad.
- Usuario 2: Seguimiento de órdenes simples de toma-dame con pelotas y aros para reconocer los colores y formas; también reconocimiento de fichas de

animales y sus respectivos sonidos, reconocimiento de fichas de objetos para mejorar su expresión de lenguaje, y reconocer e interactuar elementos de la naturaleza para sentir olores y texturas diferentes.

- Usuario 3: Seguimiento de órdenes simples agarra-lanza con pelotas en direcciones diferentes, trotar con el caballo para que mejore su expresión de lo que quiere, enseñarle las acciones con el puño y pulgar abajo o arriba para expresar si está bien o no.
- Usuario 4: Actividades con pelotas y aros para estimular la atención y manejo de riendas del caballo enseñando dirección hacia objetivos específicos para estimular la independencia de sus acciones.
- Usuario 5: Ejercicios de relajación en contacto con el caballo para reducir sus autolesiones y discurso autoagresivo, seguimiento de órdenes simples toma-dame-espera con pelotas y aros para trabajar atención y paciencia, y estimulación musical para expresar lo que quiere.
- Usuario 6: Ejercicios físicos para mejorar la coordinación, equilibrio y postura, actividades con pelotas y aros para mejorar la atención, cambio de estructura de actividades para estimular la tolerancia a la frustración y adaptación a los cambios, letras y palabras para estimular la lecto-escritura.
- Usuario 7: Actividades con pelotas y aros para estimular la atención, actividades con cañas y aros de pescar para estimular la espacialidad y profundidad, uso de diferentes sonidos para estimular la memoria y concentración, y manejo de riendas del caballo para estimular atención y seguimiento de órdenes simples.

- Usuario 8: Actividades con aros y pelotas para estimular la atención, manejo de fichas de animales y objetos para mejorar la tolerancia a la frustración de abandono de objetos específicos, reconocimiento de letras y objetos simples para estimular el lenguaje y estimular la comunicación con su entorno con elementos de la naturaleza y sonidos de animales.
- Usuario 9: Se realizó monta par para estimular su fuerza abdominal y postura, pasando después a monta independiente para estimular su equilibrio e independencia, seguimiento de ordenes simples toma-dame con pelotas, y estimulación musical de las vocales para iniciar la expresión de lenguaje.
- Usuario 10: Ejercicios físicos para mejorar tono muscular, coordinación, postura e independencia del contacto físico de otra persona, reconocimiento de fichas y creación de oraciones, con las mismas, para reducir la ecolalia, actividades con aros y pelotas para seguimiento de órdenes simples toma-dame, agarra-lanza y aprieta-suelta, cambios en las actividades para aumentar su tolerancia a la frustración y reducción de rabitas, reconocimiento de letras y palabras para estimular la lecto-escritura.
- Usuario 11: Paseo fuera de los ruedos para estimular la independencia de la figura materna, actividades con aros y pelotas para seguimiento de órdenes simples toma-dame, interacción con elementos de la naturaleza y verbalización de sílabas para estimular el lenguaje, reconocimiento de fichas de animales y sus sonidos para estimular la memoria, reconocimiento de fichas de objetos simples para estimular el lenguaje estructurado.

Para corroborar los avances de la estimulación con la equinoterapia en usuarios con diagnóstico de trastorno del espectro autista, se ha realizado un pre-test y post-test con el instrumento GARS-II Escala de calificación de Gilliam sobre Autismo - Segunda Edición / español. A continuación, la tabla comparativa del pre-test y post-test aplicado a los 11 usuarios asignados con diagnóstico de trastorno del espectro autista:

N.º de Usuario	Grado TEA	Pre- test			Grado TEA	Post-test		
		Conductas estereotipadas	Comunicación	Interacción social		Conductas estereotipadas	Comunicación	Interacción social
Usuario 1	Leve	10	9	12	Leve	2	3	1
Usuario 2	Moderado	No aplica	No aplica	No aplica	Moderado	No aplica	No aplica	No aplica
Usuario 3	Severo - Moderado	28	31	30	Severo - Moderado	11	7	16

Usuario 4	Moderado	25	30	24	Moderado	9	15	16
Usuario 5	Severo	25	28	26	Severo	10	18	22
Usuario 6	Moderado - Severo	21	21	23	Moderado	12	13	18
Usuario 7	Leve - Moderado	11	15	11	Leve	6	1	2
Usuario 8	Moderado	32	21	22	Moderado	8	17	10
Usuario 9	Moderado	No aplica	No aplica	No aplica	Moderado	No aplica	No aplica	No aplica
Usuario 10	Leve	10	19	17	Leve	3	3	2

Usuario	Leve -				Leve -			
11	Moderado	No aplica	No aplica	No aplica	Moderado	No aplica	No aplica	No aplica

La actividad de intervención grupal fue realizada a 94 usuarios de la institución «Mi angelito Azul», estas se ejecutaron en 4 diferentes sesiones que fueron programadas una vez al mes. A continuación, las actividades realizadas detalladamente en cada sesión:

- 1ra visita: 23 usuarios que trabajaron adaptación al caballo y reconocimiento de colores.

- 2da visita: 21 usuarios que trabajaron seguimiento de órdenes simples, reconocimiento de colores y reconocimiento corporal.

- 3ra visita: 26 usuarios que trabajaron reconocimiento de animales y tamaños, y lateralidad (arriba, abajo, izquierda, derecha)

- 4ta visita: 24 usuarios que trabajaron reconocimiento de animales y sus sonidos, motricidad gruesa y coordinación, y dirección de objetos para un determinado objetivo.

V. ETAPAS DE INTERVENCIÓN

1. Primera etapa: Elaboración y planificación de la intervención

- Informar sobre los beneficios y contraindicaciones de la equinoterapia a los padres de familia o tutores del usuario.
- Realización de la anamnesis.
- Firma del consentimiento informado por el padre o tutor del usuario.

- Llevar a cabo la entrevista semiestructurada a los padres o tutores del usuario.
- Efectuar la observación psicológica desde la primera sesión.
- Solicitar copia del informe y diagnóstico del usuario a los padres o tutores.
- Elaboración del plan individual según el grado y edad del usuario.
- elaboración del objetivo terapéutico mensual.
- Evaluación de pre-test GARS- II Escala de autismo.

2. Segunda etapa: Intervención terapéutica individual

- Ejecución del plan de trabajo individual con el objetivo terapéutico mensual de cada usuario
- Observación psicológica durante cada sesión.
- Adaptación de plan de trabajo a las capacidades adquiridas del usuario.
- Redactar y plasmar los resultados alcanzados de cada actividad.
- Llenar las hojas de seguimiento de las actividades realizadas en cada sesión.
- Apoyo y planificación en actividades de intervención terapéutica grupal.
- Planificación, coordinación y ejecución de las actividades grupales con la institución «Mi Angelito Azul».

3. Tercera etapa: Resultados de la intervención

- Evaluación del post-test GARS- II Escala de autismo.
- Análisis de las evaluaciones mensuales y como resultados hacer una evaluación trimestral
- Apreciación de logros obtenidos

- Análisis de las limitaciones en el logro de las actividades
- realización de nuevos planteamientos y adaptación de objetivos en base a la evaluación trimestral.

CAPÍTULO TRES

RESULTADOS DEL TRABAJO DIRIGIDO

I. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados de acuerdo a la intervención terapéutica individual, la intervención terapéutica grupal a través del servicio de equinoterapia fueron los siguientes:

En cuanto a la intervención terapéutica individual , del total de los 11 casos asignados, en los casos de autismo con grado leve (según el DSM-V), que fueron niños entre 4 y 5 años de edad, fueron 2 casos, los cuales han tenido un avance favorable en la mejora en atención, pérdida de ecolalia, respuestas mejor estructuradas, sociabilidad, comunicación, ampliación de vocabulario, reducción de rabietas, adquisición de lecto-escritura, seguimiento de órdenes simples, tolerancia a la frustración, reconocimiento corporal y del entorno, expresión de su sentir y emociones, y buena relación con la Coterapeuta y el caballo. Aclarar que tienen alta funcionalidad, asisten al colegio y tienen buena relación con sus compañeros.

En los casos de autismo con grado moderado (según el DSM-V), que fueron 6 casos con edades entre 3 y 7 años, han tenido un avance favorable en lo que es mayor atención y seguimiento a órdenes simples, imitación de acciones y palabras, tolerancia a la frustración y reducción de rabietas ante cambios en el entorno, reconocimiento corporal y del entorno, diferenciación entre las personas y sus pronombres (yo, tú, él, etc.), en 3 casos se ha desarrollado el lenguaje y en los otros 3 se ha reducido la ecolalia y se ha estimulado la mejor expresión de oraciones y respuesta; y en 2 casos se ha trabajado el desapego de la figura materna.

Cabe recalcar que gracias a la equinoterapia y a la estimulación constante, 2 usuarios pasaron de tener autismo grado moderado a grado leve, volviéndolos más sociables y expresivos con las personas mayores y sus compañeros.

En los casos de autismo con grado severo (según el DSM-V), que fueron 3 casos con edades entre 6 y 25 años, han tenido un avance favorable en lo que es atención, reducción rabietas con agresividad y autolesiones, seguimiento a órdenes simples, reconocimiento de colores y animales, y expresión de oraciones simples, expresión de lo que quieren. En uno de los casos se ha mejorado bastante la tolerancia a la frustración y aceptación de cambios en el entorno. En el otro caso se destaca su reducción de oraciones estructuradas y mayor lenguaje expresivo y asertivo. El último caso ha tenido bastante mejora gracias a la equinoterapia, pasando de ser grado grave a ser grado moderado.

En respecto a la evaluación aplicada como pre-test y post-test, con el instrumento GARS-II Escala de autismo, demuestra que la equinoterapia ha reducido los puntajes en sus tres sub-escalas, siendo estas las conductas estereotipadas, comunicación e interacción social, en medida del avance y constancia del usuario. Se evidencia el vasto progreso en 3 usuarios con diagnóstico de trastorno del espectro autista que ha reducido el grado que presentaban, según sus informes, antes de iniciar la intervención.

En cuanto a la intervención terapéutica grupal, que fue realizada con la institución «Mi Angelito Azul» se ha atendido un total de 94 usuarios que tuvieron un gran progreso en aceptación y adaptación al caballo, seguimiento de órdenes simples, reconocimiento de colores, adaptación a cambios y nuevo entorno, inicio de lenguaje en algunos casos y mayor comunicación en otros.

II. COMPETENCIAS PROFESIONALES DESARROLLADAS

Las competencias profesionales desarrolladas durante la realización del trabajo dirigido en el centro de terapias equinas Ma Wawaki Sarañani, fue la experiencia como coterapeuta en la intervención de usuarios con diagnóstico de trastorno del espectro autista mediante la equinoterapia, mismas que tuvo resultados positivos de logros y avances importantes en cada usuario y su efecto en el entorno familiar y social. Así mismo la modulación de la voz para la atención y órdenes simples, y entonación de la voz en cánticos para la estimulación y mejor comunicación adaptada a cada usuario.

Del mismo modo, el manejo, puntuación e interpretación del instrumento de evaluación del GARS-II Escala de calificación de Gilliam sobre Autismo - Segunda Edición / español.

Así también, el aumento en la capacidad de observación psicológica y atención a las necesidades del usuario y la relación de la triada usuario, caballo y coterapeuta, la adaptación al entorno interno – externo, según la necesidad de cada usuario, tomando en cuenta su hipersensibilidad y adaptación a diferentes entornos y texturas.

El aprendizaje en la contención y reducción de episodios de rabietas, agresividad y autolesiones del usuario hacia el coterapeuta, equino o equipo de apoyo.

Manejo y selección de material que no perturbe o lastime al equino, y que a la vez estimule diferentes procesos en el usuario de acuerdo a las necesidades y capacidades del mismo; a medida del avance del usuario se incrementa o reduce el material utilizado en cada sesión.

Así también la elaboración de programas terapéuticos grupales realizados con liderazgo y dirección con objetivos planificados estratégicamente para diferentes grados de autismo, independientemente la edad, y su adaptación gradual al caballo y seguimiento de órdenes con los diferentes materiales adaptados al caballo.

En lo personal, una mejor comunicación con el equipo de trabajo, tolerancia a la frustración, resolución de conflictos y adaptación al entorno ante exigencias laborales, y liderazgo y formación de equipos de apoyo de terapias al coterapeuta.

En cuanto lo que es el manejo equino, saber elegir el caballo de terapia que se adapte a las necesidades del usuario con diagnóstico del trastorno del espectro autista, dependiendo la estimulación que requiere, ya sea de paso, trote o galope, y el material adaptado que acepta cada caballo.

CAPÍTULO CUATRO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

I. Conclusiones

En conclusión, la equinoterapia en las personas con diagnóstico de autismo funciona como terapia complementaria, y esta presenta bastantes beneficios y ventajas a nivel motriz: equilibrio, postura, lateralidad, reflejos, coordinación, tono y fuerza muscular.

En cuanto a los procesos cognitivos, la equinoterapia es efectiva en la mejora de atención, comprensión, retención, memoria a corto – largo plazo,

Con respecto a la comunicación social, se ha visto mejora en la estimulación y estructuración del lenguaje, contacto visual, escucha activa, reducción de ecolalia, expresión de lo que quiere o siente, agradecer y pedir por favor, y poder iniciar una conversación corta.

En torno al aspecto emocional, se ha corroborado una gran mejora en lo que es la regulación de sus emociones, tolerancia a la frustración, identificación de las emociones de los demás, y mayor autoestima y confianza en uno mismo.

En relación a la parte conductual se ha observado una gran reducción, o total erradicación, de rabieta, impulsividad, movimientos estereotipados, agresión y/o autolesiones ante los cambios de entorno.

Todas estas mejoras han sido posibles a través del contacto con el caballo que transmite muchísimos estímulos y sensaciones que ayudan a mejorar las áreas ya mencionadas. Es

importante destacar que todos estos procesos que han mejorado van a permitir a los usuarios relacionarse mejor en el ámbito familiar, escolar y social, y tener las estrategias necesarias para comunicar lo que necesitan y valerse por sí mismos.

II. Recomendaciones

Se recomienda a la facultad y las carreras pertenecientes a la mismo, tener mayor difusión del centro de terapias equinas Mä Wawaki Sarañani, en las redes sociales para diferentes instituciones y público en general sobre los efectos de la equinoterapia en los usuarios con diagnóstico trastorno del espectro autista, ya que esto beneficia mucho en lo que es atención, comunicación, autocontrol, y adaptación de esta reducida población.

Se recomienda a los docentes de la facultad que conozcan los beneficios de la equinoterapia en los usuarios con diagnóstico trastorno del espectro autista, y puedan integrarse y apoyar al centro.

Se recomienda al centro de terapias equinas lanzar programas de pasantías para diferentes carreras.

Se recomienda al director de la carrera de Psicología enviar más egresados con modalidad de trabajo dirigido para enriquecer y mejorar al centro con diferentes objetivos de intervención y conocimiento de la intervención terapéutica psicológica a través de la equinoterapia.

BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA

Ana Maria Pelegrina Bonel – Nazaret Socorro Jiménez – José Manuel Bueno Cardona
(2015) *Equinoterapia para personas con autismo* Granda, España recuperado de
<http://www.index-f.com/para/n22/341.php>.

Carlos Francisco Martínez Alvernia (2015) *Equinoterapia en niños con autismo*
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

Greco D. M. (2014) *Equitación para personas con discapacidad intelectual*. Repositorio
Institucional de la Universidad da Coruña.

Gross, E. (2009). *Equitación y Salud. Montar a caballo: actividad recreativa, deportiva y
terapéutica*. Editorial Trillas.

Happé, F. (1998). *Introducción al autismo*. Madrid: Alianza editorial.

Jazmina de la Prieta Cuervo (2017) *Beneficios de la equinoterapia en niños con TEA*
Universidad de Cantabria

Lucía Belén Aguinaga Bosquez (2018) *La equinoterapia en niños con trastorno del
espectro autista* Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento.

Martínez C. F. (2015) *Equinoterapia en niños con autismo*. Repositorio Institucional E-
docUR.

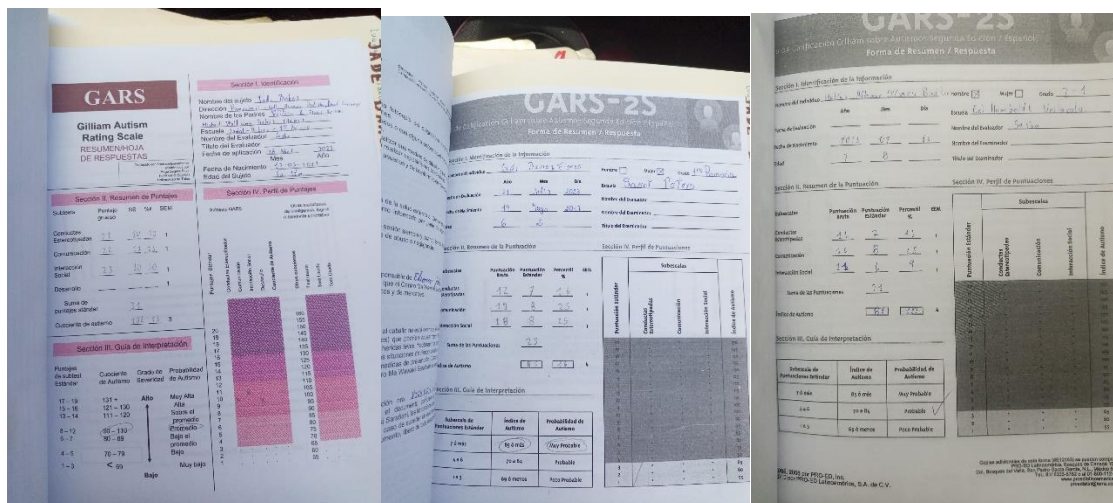
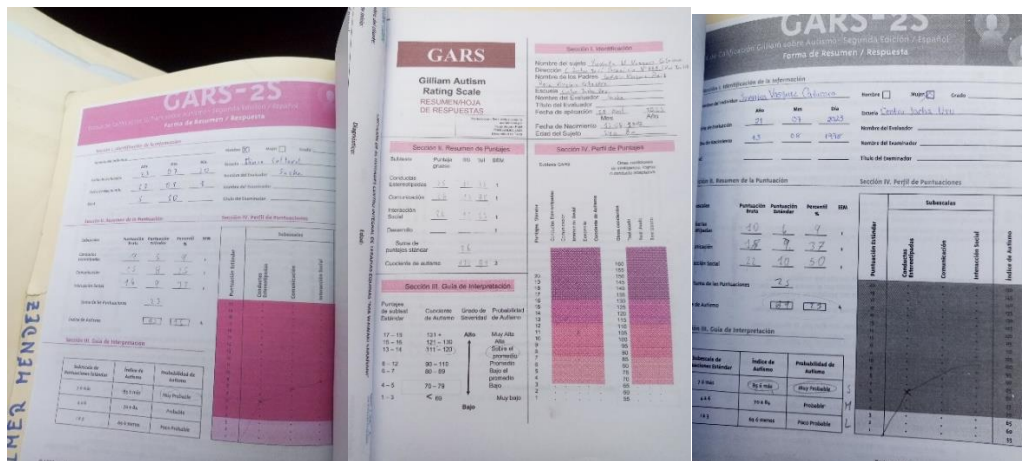
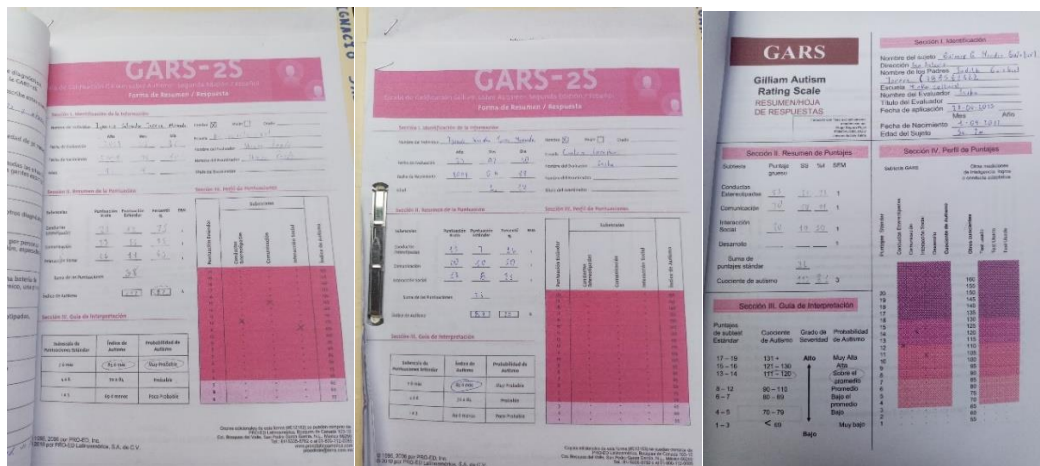
Pérez, L., Pérez Guerrero, M., Santisteban, M., Salas, D., Sólis, X., & Chirino, L. (2013). *La equinoterapia en la rehabilitación integral del autismo*. EFdeportes.com(176). Recuperado el 03 de Agosto de 2018, de <http://www.efdeportes.com/efd176/la-equinoterapia-en-la-rehabilitacion-del-autismo.htm>

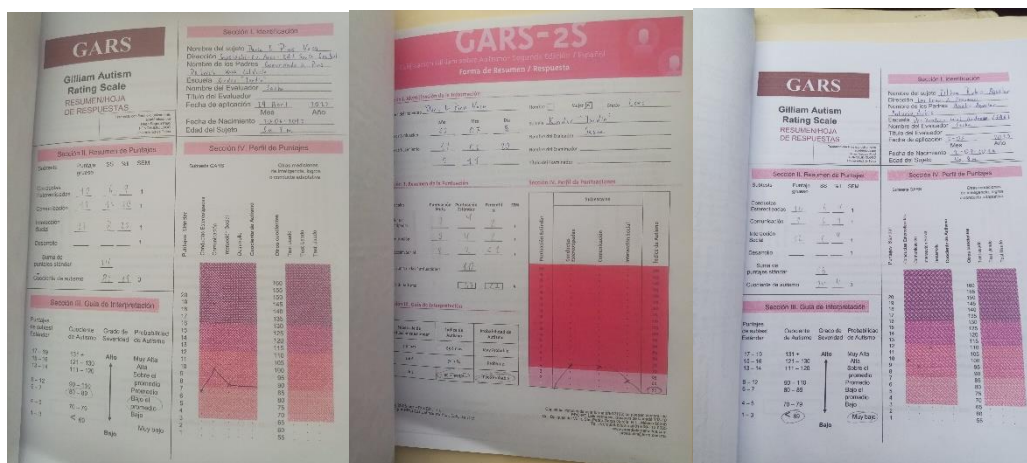
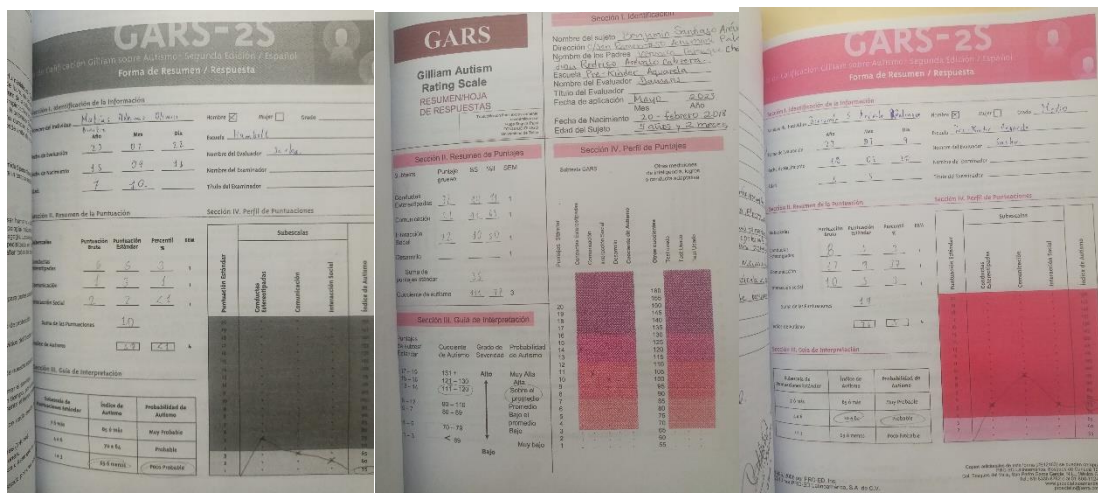
Sanabria SPG. (2010) *Monografía Equinoterapia: un binomio con fines terapeuticos* Universidad de Veracruzana, facultad de medicina veterinaria y zootecnia.

Suárez Puente, Diego. Mellado, Juan José. (2016) *La equinoterapia como medio rehabilitador* Bahía blanca.

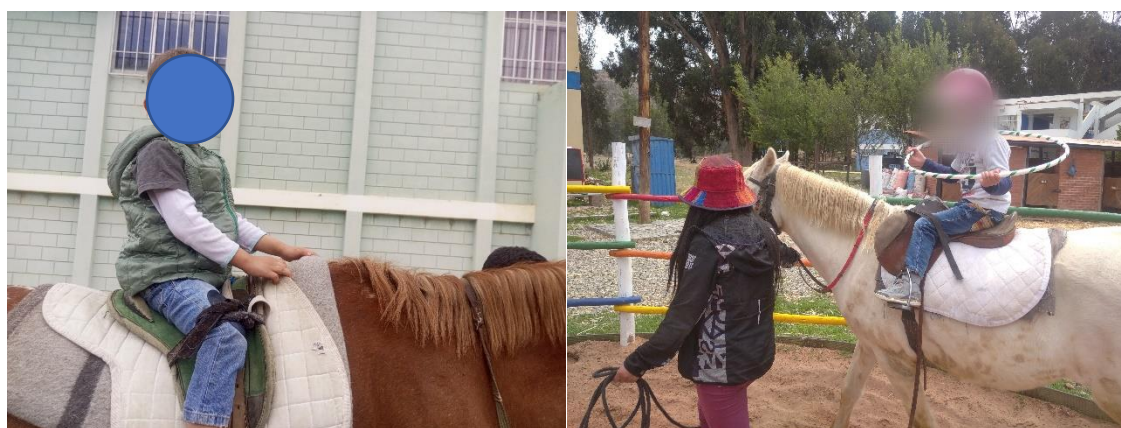
ANEXOS

Protocolos GARS-II Escala de autismo calificados de cada usuario

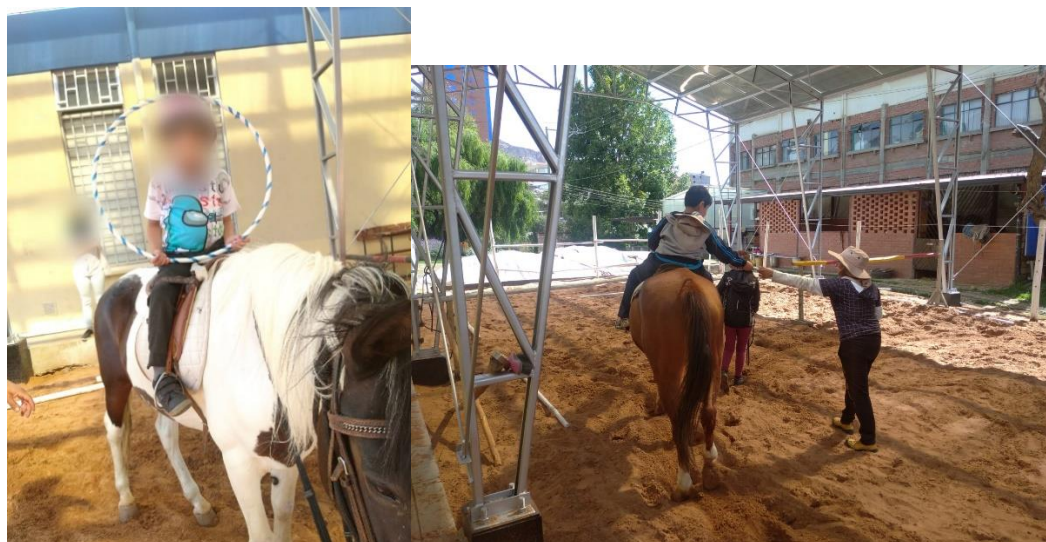




Intervención individual con los usuarios asignados







Intervención grupal con la institución «Mi Angelito Azul»

